

## **Proyecto Salud Integral Promueve La Vida**

Yamile Andrea Adarme Toro, Samira Andrea Ortega Muñoz, Leidy Viviana Bedoya y  
Diego Fernando Gil Sánchez.

Director/a: Catherine Valencia

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias Administrativas, Contables, Económicas y de Negocios ECACEN

Diplomado en Cooperación Internacional para el Desarrollo

2022

## Resumen

El presente proyecto tiene como propósito contribuir a uno de los objetivos de desarrollo sostenibles establecidos por la ONU en la Agenda 2030, “SALUD Y BIENESTAR”, a través del mejoramiento de la prestación del servicio de salud que se maneja en la población de Tadó-Chocó a mujeres gestantes, esto debido al preocupante nivel de mortalidad que se evidencia en esta población y a los escasos recursos, equipos médicos e infraestructura, planes y elementos con los que cuenta el municipio para atender a esta población.

Por lo tanto se hace necesario reconocer primeramente las condiciones de los diferentes centros de salud del municipio, sus condiciones y elementos con los que cuenta, con base a los hallazgos proponer el proyecto a La Fundación IZUMI, que es una organización sin ánimo de lucro, que busca impulsar proyectos de salud y desarrollo en comunidades vulnerables de diferentes partes del planeta a través de acciones de cooperación internacional que promueven la asistencia social y sanitaria de calidad. Con ello ayudar a mejorar estas condiciones de la población que hemos identificado y poner las bases para fortalecer el establecimiento de un sistema de atención oportuno y de calidad para los beneficiarios.

Palabras clave: IZUMI, Salud, mujeres, protección, bienestar

### **Abstract**

The purpose of this project is to contribute to one of the sustainable development objectives established by the UN in the 2030 Agenda, "HEALTH AND WELL-BEING", through the improvement of the provision of the health service that is managed in the population of Tadó, It hit pregnant women, this due to the worrying level of mortality that is evident in this population and the scarce resources, medical equipment and infrastructure, plans and elements that the municipality has to care for this population.

Therefore, it is necessary to first recognize the conditions of the different health centers in the municipality, their conditions, and elements that they have, based on the findings, propose the project to the IZUMI Foundation, which is a non-profit organization, which seeks to promote health and development projects in vulnerable communities in different parts of the planet through international cooperation actions that promote quality social and health care. With this help to improve these conditions of the population that we have identified and lay the foundations to strengthen the establishment of a timely and quality care system for the beneficiaries.

Keywords: IZUMI, Health, women, protection, well-being

## Tabla de Contenido

Resumen.....	2
Abstract.....	3
Lista de Tablas.....	6
Introducción.....	7
Objetivos .....	9
Objetivo General.....	9
Objetivo Especifico .....	9
Proyecto Salud Integral Promueve La Vida.....	10
Descripción sucinta del proyecto: .....	10
Presupuesto del Proyecto:.....	11
Distribución geográfica: .....	12
Contexto.....	13
Porque: .....	13
Que: .....	13
Ámbito:.....	14
Ejecutores:.....	14
Afectados:.....	14
Recursos:.....	14
Antecedentes y justificación .....	15
Matriz de Análisis de Involucrados.....	21
Planteamiento del Problema .....	23
Estimación de prioridad de las variables.....	26
Análisis sistémico.....	26
Nivelación de las variables.....	26
Interrelación de las variables .....	27
Ponderación de las variables .....	28
Matriz de Planificación, Marco Lógico.....	29
Planteamiento de los Objetivos (SMART) .....	34
Specific (Específico) .....	34
Mensurable (Medible) .....	34
Achivable (Alcanzable) .....	34

Relevant (Relevante) .....	34
Timely (Temporal).....	34
Presupuesto .....	35
Matriz de Planificación .....	42
Estructura Organizacional del Proyecto .....	47
Estructura operativa.....	49
Matriz para la coordinación del monitoreo de indicadores de objetivos y resultados.	49
Tabla 14.....	50
Matriz de Evaluación .....	52
Conclusiones.....	59
Bibliografía .....	60

## Lista de Tablas

Tabla 1 Rango de Edades .....	16
Tabla 2 Deficit Habitacional .....	17
Tabla 3 Enfermedades predominantes.....	17
Tabla 4 Personal médico actual.....	18
Tabla 5 Prestadores de salud.....	18
Tabla 6 Índice de necesidades de salud.....	19
Tabla 7 Matriz de análisis de involucrados .....	21
Tabla 8 Estimación de las variables .....	26
Tabla 9 Interrelación de las variables .....	27
Tabla 10 Matriz de planificación .....	29
Tabla 11 Presupuesto.....	37
Tabla 12 Matriz de planificación .....	42
Tabla 13 Estructura cronológica .....	47
Tabla 14 Matriz monitoreo de indicadores.....	50
Tabla 15 Matriz de evaluación .....	52

## Introducción

“SALUD INTEGRAL PROMUEVE LA VIDAD” es un proyecto enfocado a mejorar la cobertura y prestación del servicio de salud a la población materno- neonatal del municipio de Tadó-Choco, que tiene como objetivo lograr el financiamiento de la fundación IZUMI La Fundación IZUMI y condiciones del cuerpo médico del hospital San José de Tadó, que les permita optimizar el desempeño de sus funciones y a su vez garantizar el derecho a la salud de las mujeres gestantes.

*“La fundación Izumi es una de varias fundaciones en todo el mundo creadas y apoyadas por la Orden Budista Japonesa Shinnyo-en. Creada en 1998. La palabra japonesa IZUMI significa una fuente de agua en un valle verde o un manantial que puede nutrir la vida. Izumi también puede interpretarse como un corazón de compasión. Con este corazón compasivo, la Fundación IZUMI se esfuerza por nutrir y proteger la vida de todas las personas, especialmente aquellas en regiones donde la ayuda no puede llegar fácilmente. Hasta la fecha, la Fundación ha apoyado más de 160 iniciativas en 32 países del África subsahariana, América Latina y el Caribe.” Tomado de IZUMI FOUNDATION-<https://izumi.org/about>.*

Para ello se realizó un análisis de las estadísticas de la población objeto, y las problemáticas que actualmente afronta el municipio de Tadó en cuanto al servicio de salud, partiendo de que el hospital San José de Tadó no cuenta con los equipos suficientes para brindar un atención oportuna y se propone el proyecto “SALUD INTEGRAL PROMUEVE LA VIDAD”, ante La Fundación IZUMI, que es una organización que busca impulsar proyectos de salud y desarrollo en comunidades

vulnerables a través de acciones de cooperación internacional, y con ello mejorar el acceso a la salud en la población objeto.

Este proyecto además de contribuir a uno de los objetivos de desarrollo sostenibles “SALUD Y BIENESTAR”, contribuye a garantizar el derecho a la salud no solo a una pequeña población de esta municipalidad (mujeres embarazadas), sino también implica brindar salud y bienestar a futuras poblaciones por nacer en el municipio de Tadó-choco.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Mejorar la capacidad de atención en mujeres gestantes de la población de Tadó, Chocó con el fin de ayudar a reducir del índice de mortalidad de este segmento de la población por medio del mejoramiento y la donación de equipos a su hospital central.

### **Objetivo Especifico**

Adquirir equipos médicos y tecnológicos para el cuerpo médico del hospital San José de Tadó.

Capacitar y/o retroalimentar al personal médico sobre el uso adecuado de los equipos entregados a fin de garantizar su utilización como mínimo hasta la vigencia del ciclo de vida útil.

Disminuir la tasa de mortalidad de la población materna y neonatal, contribuyendo así a uno de los objetivos de desarrollo sostenibles “SALUD Y BIENESTAR” de la agenda 2030.

## **Proyecto Salud Integral Promueve La Vida**

**Entidad Ejecutora:** Fundación IZUMI-Entidades Gubernamentales.

**Nombre del Responsable:** Yamile Andrea Adarme Toro, Samira Andrea Ortega Muñoz, Leidy Viviana Bedoya, Diego Fernando Gil Sánchez.

**Cargo:** Estudiantes Escuela de Ciencias Administrativas, Contables, Económicas y de Negocios- Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

**Correo electrónico:** fortale-hospitaltado@hotmail.com

**Dirección:** Barrio Caldas Teléfono: 094-6796141 Fax: 094-6796141

**Ciudad:** Tadó, Departamento de Choco

**Duración del Proyecto:** (en meses) 24 meses

### **Descripción sucinta del proyecto:**

De acuerdo a la organización panamericana de la salud (OPS) el principal objetivo del departamento de sistemas y servicios de salud consiste en fortalecer los sistemas sanitarios el cual se basa en la atención primaria de salud, apoyando de esta manera los avances hacia la cobertura y el acceso a la salud para toda la población en general. Existe un déficit importante en la prestación del servicio de salud en el municipio de Tadó en el departamento del Chocó, su único hospital carece de los implementes necesarios para atender emergencias y para complicar aún más las cosas su única ambulancia esta fuera de servicio desde el año 2019, estas problemáticas han llevado a que su servicio sean generalmente ambulatorio, no cuenta con unidad de cuidados intensivos, las camas disponibles para atender son escasas, su capacidad

desbordada puesto que es el único centro público que atiende a la población, y sin ambulancia los traslados de urgencias implican tiempos de espera de hasta 24 horas por no contar con una ambulancia funcional.

Esta precariedad del servicio de salud ha llevado a graves problemas de salud en la población, para el caso del proyecto trataremos una problemática que ya se traduce en emergencia, la alta tasa de mortalidad materna se encuentra en 4% mientras que la media nacional está por debajo del 1%, esta situación tiene adicional un agravante, el único hospital que brinda atención médica a la población de este municipio cuenta con escasos equipos médicos para la atención medica ante la diversidad de enfermedades o emergencias que padece esta población.

Dada a esta situación que afecta a las mujeres gestantes del municipio, este proyecto está enfocado a la Salud Materna y Neonatal, por lo cual es muy importante la cooperación o vinculación de la Fundación IZUMI para la ejecución del proyecto, con el objetivo de brindar una mayor cobertura y atención médica a las madres gestantes del municipio de Tadó, Chocó. Es de resaltar que esto implica actos de responsabilidad por parte del estado, así como acompañamiento y cooperación internacional que permita reducir estos índices mediante el mejoramiento de la calidad del servicio de salud en el municipio, incluyendo la habilitación de su ambulancia, lo cual disminuiría en 80% los actuales índices de mortalidad, esto debe ser un compromiso con la moral y el respeto a la vida y a la salud de las personas que habitan en este municipio.

### **Presupuesto del Proyecto:**

Aporte externo: \$30.000 USD

Aporte Nacional: \$27.414 USD

Costo total: \$57,414 USD

**Distribución geográfica:**

Departamento: Choco

Municipios: Tadó

## Contexto

### Porque:

Existe una difícil situación en el servicio de salud en la población y esto ha generado enfermedades que han aumentado las tasas de mortalidad entre mujeres gestantes, la poca capacidad médica y de reacción para atender ha hecho de que se condene a casi el 20% de la población a riesgos de salud importantes, estos niveles de mortalidad derivados por el deficiente servicio de salud condicionan la vida y el futuro de la población, afectando de igual manera objetivos de desarrollo como lo son la salud y el bienestar.

### Que:

Garantizar el mejoramiento del servicio de salud en el municipio de Tadó, Chocó, dotando al cuerpo de salud con mejores condiciones y equipos para desarrollar su labor incluyendo la reactivación de su unidad de ambulancia y cuidados intensivos, fomentando así una cobertura mayor a la actual para la prestación del servicio de salud. Haciendo un enfoque por sectores el más vulnerable es el materno y neonatal, con ello se busca reducir las tasas actuales de mortalidad y brindar un mejor servicio y cobertura de salud que permita a su vez prevenir enfermedades en el resto de la población.

**Ámbito:**

Población meta: Mujeres gestantes 407.

Cobertura: Municipio de Tadó.

Tiempo: 24 meses.

Alcance: Municipio de Tadó, red de servicios de salud municipal y departamental.

**Ejecutores:**

Alcaldía de Tadó-Choco

Gobernación departamental

Ministerio de salud

Estudiantes Escuela de Ciencias Administrativas, Contables, Económicas y de Negocios- Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

**Afectados:**

Mujeres gestantes.

**Recursos:**

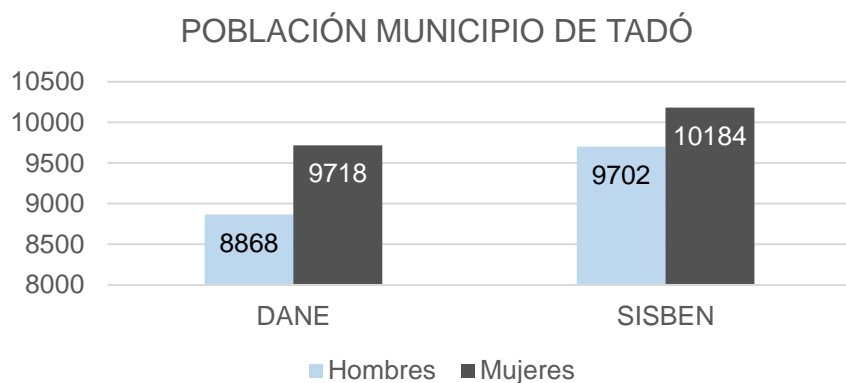
Fundación IZUMI-Cooperación Nacional e Internacional

### Antecedentes y justificación

De acuerdo al DANE el municipio tiene una población de 18.586 habitantes, la mayoría de ellos (11.900 personas) viven en el casco urbano mientras que la población rural es de 6.686 habitantes, por lo que equivale al 0.04% de la población del departamento, el 53% de los habitantes son mujeres y el restante hombres.

**Figura 1.**

*Distribución de la población de Tadó, Chocó*



*Fuente: Sisbén*

La población o grupo poblacional más numeroso es aquella que se encuentra entre 0-35 años, por lo que la población se puede catalogar como población joven, de ello su población productiva está en rangos cercanos al 60%

Tabla 1.

*Rango de Edades en el municipio de Tadó, Chocó*

Rango de Edades					
Edad	Mujeres		Hombres		Total
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
<b>0 a 5</b>	878	8,62%	876	9,03%	1754
<b>0 a 10</b>	1077	10,58%	1090	11,23%	2167
<b>11 a 15</b>	1039	10,20%	1097	11,31%	2136
<b>16 a 20</b>	1245	12,23%	1150	11,85%	2395
<b>21 a 25</b>	1256	12,33%	1156	11,92%	2412
<b>26 a 30</b>	863	8,47%	918	9,46%	1781
<b>31 a 35</b>	650	6,38%	618	6,37%	1268
<b>36 a 40</b>	480	4,71%	482	4,97%	962
<b>41 a 45</b>	515	5,06%	440	4,54%	955
<b>46 a 50</b>	474	4,65%	467	4,81%	941
<b>51 a 55</b>	394	3,87%	372	3,83%	766
<b>56 a 60</b>	310	3,04%	281	2,90%	591
<b>61 a 65</b>	231	2,27%	222	2,29%	453
<b>66 a 70</b>	175	1,72%	145	1,49%	320
<b>71 a 75</b>	214	2,10%	153	1,58%	367
<b>76 a 80</b>	150	1,47%	101	1,04%	251
<b>81 a 85</b>	110	1,08%	68	0,70%	178
<b>86 a 90</b>	62	0,61%	33	0,34%	95
<b>91 a 95</b>	36	0,35%	19	0,20%	55
<b>96 a 100</b>	25	0,25%	14	0,14%	39
	10184		9702		

*Fuente: Administración municipal*

El índice de necesidades insatisfechas roza el 90%, es decir, partiendo desde este punto podemos evidenciar por qué el acceso a la salud es tan precario, la dificultad del acceso a cualquier servicio en el municipio es notorio y se puede evidenciar un claro ejemplo de abandono estatal.

El déficit habitacional es de 559 viviendas lo que implica una afectación del 6% de este índice sobre la población, se entiende también que esto implica que un número alto de los mismos cuentan con alto riesgo de enfrentar problemas sociales.

**Tabla 2.**

*Déficit habitacional*

<b>Sector</b>	<b>No de Viviendas</b>	<b>No de Familias</b>	<b>Déficit de Vivienda</b>
<b>Urbano</b>	3665	4016	-351
<b>Rural</b>	1860	2068	-208
<b>Total</b>	5525	6084	-559

*Fuente: Administración municipal*

Aquellas familias que cuentan con una vivienda enfrentan la problemática de los servicios, pocas baterías sanitarias, viviendas de calidad baja, construcciones en zona de riesgo, generando de esta manera endemias que afectan la salud, las cuales podemos encontrar en la siguiente tabla por porcentaje de impacto.

**Tabla 3.**

*Enfermedades predominantes*

<b>Orden</b>	<b>Evento</b>	<b>%</b>
<b>1</b>	Malaria por Vivax	65,0%
<b>2</b>	Malaria por Falciparum	32,0%
<b>3</b>	Malaria Mixta	2,0%
<b>4</b>	Varicela	1,0%
<b>5</b>	Mortalidad Perinatal	1,0%
<b>6</b>	Tuberculosis Pulmonar	0,9%
<b>7</b>	Accidente ofídico	0,8%
<b>8</b>	Leishmaniasis Cutánea	0,5%
<b>9</b>	Bajo Peso al Nacer	0,5%
<b>10</b>	sífilis Gestacional	0,5%

*Fuente: Administración municipal*

En el municipio de Tadó, el Secretaria General y de Gobierno, tiene las funciones de Coordinador de Salud Municipal.

**Tabla 4.**

*Personal médico actual*

<b>Personal médico – Asistencial de la ESE San José de Tadó</b>	
<b>Cargo</b>	<b>Cant.</b>
<b>Médico - rural</b>	3
<b>Técnico saneamiento ambiental</b>	1
<b>Enfermera - rural</b>	1
<b>Bacterióloga - rural</b>	1
<b>Odontólogo - rural</b>	1
<b>Auxiliar de farmacia</b>	1
<b>Enfermera promoción y prevención</b>	1
<b>Auxiliar de enfermería</b>	18

*Fuente: Administración municipal*

El 97% de la población esta registrada bajo el regimen subsidiado de la salud mientras que el 2% no esta inscrita en ningun sistema de salud, por lo que entonces se puede evidenciar un indice alto de inequidad para mantener el sistema funcional.

**Tabla 5.**

*Prestadores de salud*

<b>Inventario prestadores de salud</b>		
<b>Tipo de prestador</b>	<b>No. Instituciones</b>	<b>Ubicación</b>
<b>ESE</b>	1	Urbano
<b>Puestos de salud</b>	9	Rural
<b>Consultorios Médicos Particulares</b>	3	Urbanos
<b>Consultorios Odontológicos</b>	2	Urbanos
<b>Laboratorios Clínicos</b>	2	Urbanos
<b>Otros</b>	1	Urbano

*Fuente: Administración municipal*

Todas estas situaciones mencionadas han conllevado a una calidad de salud negativa, los servicios médicos actuales no cumplen la demanda actual y adicional a esto sus condiciones son decadentes, la falta de recursos ha hecho casi imposible el desarrollo de programas de salud en el municipio y su mortalidad crece, es de acuerdo a la gobernación del Chocó el sexto municipio del departamento donde el índice de necesidades de salud esta insatisfecha.

**Tabla 6.**

*Índice de necesidades en salud*

<b>Chocó, Priorización por índice de necesidades de salud</b>	
<b>Unidades Geográficas</b>	<b>Puntajes</b>
<b>Carmen del Darién</b>	-10,79
<b>Bajo Baudó</b>	-6,96
<b>Bagadó</b>	-6,61
<b>Bojayá</b>	-5,38
<b>Istmina</b>	-5,37
<b>Tadó</b>	<b>-4,97</b>
<b>Rio Quito</b>	-4,44
<b>Rio Iró</b>	-3,3
<b>Medio San Juan</b>	-2,97
<b>Atrato</b>	-2,8
<b>Riosucio</b>	-1,74

*Fuente: Gobernación del Chocó*

Partiendo de la inestabilidad social podemos encontrar las dificultades que la población del municipio tiene para lograr el acceso a los servicios, si nos planteamos la situación de la escases de centros hospitalarios y de salud entonces estamos condenando a muerte a cientos de personas anualmente debido a enfermedades y

complicaciones, la importancia de este proyecto radica en proteger a las mujeres gestantes y posterior sus recién nacidos puesto que representan en términos porcentuales la población más vulnerable en Tadó, la que mayor porcentaje de mortalidad presenta en el municipio y de no hacerse algo al respecto en términos de la salud, provocará que condicionemos sus vidas a horas de trayecto hacia otros municipios del departamento por la insuficiencia del servicio de salud actual.

La salud se ha convertido incluso en un privilegio en el municipio, y es por esto que se debe fortalecer este servicio y derecho fundamental, mejorar no solo los equipos para el cuerpo médico sino también brindar iniciativas a otras organizaciones para que promuevan proyectos destinados a mejorar las instalaciones de los puestos de salud y del hospital, así como a garantizar que se emplee personal idóneo que ejerza funciones de control y administración que permitan perpetuar un funcionamiento acorde a las necesidades de Tadó, manteniendo el compromiso de tener en funcionamiento el aparato automotor que permita esta población vulnerable un acceso completo a la salud.

## Matriz de Análisis de Involucrados

Tabla 7.

*Matriz de análisis de involucrados*

<b>Grupo de Involucrados</b>	<b>Intereses</b>	<b>Problemas percibidos</b>	<b>Conflicto</b>	<b>Estrategia</b>
<b>Fundación IZUMI</b>	Apoyo para el fortalecimiento en equipos de salud tanto médicos como tecnológicos.	Las subvenciones entregadas por Izumi pueden variar entre USD\$45.000 y USD\$100.000 .	Escasos recursos económicos para la adquisición de equipos médicos y tecnológicos para el hospital san José de Tadó.	Generar mecanismos de integración y potencialización del acceso a la salud materna y neonatal ya que la subvención es entregada en un periodo de dos años.
<b>ONG- Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)</b>	Hay que asegurar que “todo el mundo tiene que hacer su parte: los gobiernos, el sector privado, la sociedad civil (etc.)	La dispersión geográfica del municipio hace que se dificulte el acceso a la salud de sus habitantes	Deficiente comunicación con los actores de fomento de proyectos de cooperación internacional.	Se necesita la creatividad, el conocimiento, la tecnología y los recursos financieros de toda la sociedad para conseguir los ODS en cada contexto”.
<b>Ministerio de Salud</b>	Restablecimiento de la salud y de la protección del estado para consolidar el acceso universal de este servicio en el municipio	Escasos equipos médicos y tecnológicos en el municipio y departamento para la atención de esta situación	Plazos de entrega	Apoyo de recursos económicos para dotación de equipos que permitan brindar este servicio de manera eficiente

<b>Gobernación y Alcaldía del Choco</b>	Enfocar los recursos de salud de manera eficiente para que estos se empleen en los equipos que se requieren.	El acceso de los ministerios en este departamento se ven afectados por altos índices de corrupción lo que dificulta que la población participe	Choques en la gestión gremial que propician la desintegración y la ausencia de trabajo en equipo.	Emplear recursos para gestar una identificación de los habitantes y enfocar los recursos para la salud hacia la población objeto.
<b>Estudiantes Escuela de Ciencias Administrativas, Contables, Económicas y de Negocios- Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD</b>	Lograr la vinculación de la fundación IZUMI y entidades gubernamentales con el apoyo de recursos económicos.	Deficiente comunicación con los actores de fomento de proyectos de inversión que pueden acceder a recursos de cooperación internacional.	Escasos recursos económicos para la adquisición de equipos médicos y tecnológicos para el hospital san José de Tadó.	Exponer las dificultades y precarias condiciones de salud, que cada día incrementan la tasa de mortalidad en esta municipalidad.

## Planteamiento del Problema

El problema principal que se identificó es la baja calidad del servicio de salud en el municipio de Tadó – Choco especialmente en el grupo de mujeres embarazadas, esta problemática ha generado un nivel elevado de las muertes en este grupo poblacional y su principal causa se debe a la precariedad del servicio de salud existente en el municipio y a su vez la facilidad de contagio y propagación de enfermedades tropicales dada a la ubicación geográfica, todo esto ameritando precisamente mayores y mejores procesos para brindar salud a esta población, recordemos que las tasas de muertes de mujeres gestantes triplica la media nacional, lo que nos da una muestra de la necesidad de salud que hay en la población

Dado lo anterior, hemos evidenciado los principales problemas de la población y las características de los mismos para posterior a ello desarrollar un análisis de variables importantes y características que tienen relación en la afectación del acceso a la salud de la población, las cuales explicaremos a continuación:

**Salud**, se incluye esta variable como centro y principal segmento en evaluación al definir e identificar el problema, el servicio de salud desde su estructura física y cobertura es deficiente por lo que un gran número de la población tiene riesgo de padecer enfermedades crónicas, en el caso de las mujeres gestantes esto ha provocado una alta tasa de mortalidad.

**Bienestar social**, Pocas instituciones de salud para la población actual hacen que no se tenga capacidad de atención suficiente, adicional a esto se evidencia abandono de las instalaciones y reducción del personal médico, lo que dificulta aún más el poder tener un buen servicio de salud.

**Infraestructura**, las instalaciones físicas de los centros médicos, en especial del hospital del municipio son precarias, varias zonas están inhabilitadas y la maleza se ha apropiado de las paredes, el techo sufre grietas y los constantes apagones han afectado el funcionamiento de la ventilación y demás equipos, esto afectando en gran manera la ya poca capacidad de atención.

**Empleo**, Se añade esta variable puesto que la informalidad tiene un alto nivel y esto conlleva a que el número de afiliados al régimen contributivo sea mínimo, esta situación ha provocado un aumento en la vulneración de derechos de las mujeres.

**Tejido humano**, muchos habitantes del municipio temen actualmente por desplazamientos, esto los ha llevado a reubicarse en zonas apartadas del municipio haciendo que la conectividad y la comunicación con la población se reduzca, sumado a esto el abandono estatal ha implicado en un aumento de la violencia en todas sus escalas, incluyendo la intrafamiliar.

**Desarrollo social**, la población en su mayoría está por debajo de la línea de la pobreza y no pueden costear medicamentos o transporte para la atención de primeros auxilios o urgencias, el nivel de desarrollo está estancado y por consiguiente el acceso a servicios como la salud se vuelven realmente un lujo.

Con base en ello, encontramos entonces los siguientes resultados:

#### **A. Salud**

Precariedad en los implementos de salud

Inexistentes o pocos planes para la salud de la población

Enfermedades endémicas que afectan principalmente la salud mujeres embarazadas y recién nacidos

Alta tasa de mortalidad por temas de salud pública

#### **B. Bienestar social**

Insuficientes instituciones prestadores de salud

Falta de recursos y abandono municipal.

Acceso escaso o nulo para personas de menores ingresos

#### **C. Infraestructura**

El único hospital del municipio está en abandono

No existen planes para su renovación o la construcción de nuevos centros

Capacidad por debajo de la población objetivo

#### **D. Empleo**

Empleo precario e informal

Alto riesgo de vulneración de los derechos del trabajador

Empleos generalmente riesgosos o en condiciones inapropiadas

#### **E. Tejido humano**

Población bajo condiciones de abandono y poca expectativa de mejora

Riesgo de desplazamientos

#### **F. Desarrollo social**

Índice de desarrollo humano por debajo de la media nacional

Desigualdad notoria, la riqueza está presente solo en el 1% de la población

Solo el 2% de la población esta regularizada

Altos niveles de pobreza

## Estimación de prioridad de las variables

De acuerdo al ejercicio con las variables hemos dado un peso de máximo 100 puntos a cada una y con ello determinar la que prima o tiene mayor fuerza con relación a la situación actual y el porqué del proyecto, los resultados fueron:

**Tabla 8.**

*Estimación de las variables*

1	2	3	4	5	6
Salud	Bienestar Social	Empleo	Desarrollo social	Tejido Humano	Infraestructura
A	B	D	F	E	C
200	160	130	105	90	60

## Análisis sistémico

Basados en la anterior tabla, podemos indicar que existen variables con un peso similar y cuyo principal objetivo está ligado a la solución del problema de salud pública presente podemos evidencia un déficit significativo entre la cobertura disponible la capacidad y la necesidad real.

## Nivelación de las variables

Con el fin de determinar y darle significado a las variables hemos nivelado sus criterios para calificarlas por medio de niveles (bajo, medio, alto):

- A. Salud (Grado de impacto sobre la salud pública, Alto)
- B. Bienestar social (Calidad de la atención a la salud, Bajo)
- C. Infraestructura (Calidad de implementos y clínicas, Bajo)
- D. Empleo (Oportunidades de un trabajo formalizado, Bajo)
- E. Tejido humano (Sensación de abandono estatal, Alto)
- F. Desarrollo social (Nivel de acceso a servicios básicos, Bajo)

### Interrelación de las variables

Mediante el uso del ejercicio computadora de papel se diseñó la interrelación de las variables, es decir, el grado de relación entre las mismas, a continuación los indicativos para los resultados finales:

TA: Total activo, TP: Total pasivo, ID: Intervención directa, P: Multiplicación de cada TA con su respectivo TP

**Tabla 9.**

*Interrelación de las variables*

	A	B	C	D	E	F	TA	ID
A		3	2	1	1	3	10	SI
B	3		2	2	1	1	9	SI
C	2	1		1	1	3	8	SI
D	1	3	1		1	2	8	SI
E	1	2	1	1		2	7	SI
F	2	2	1	1	1		7	SI
T.P.	9	11	7	6	5	11		
P	90	99	56	48	35	77		

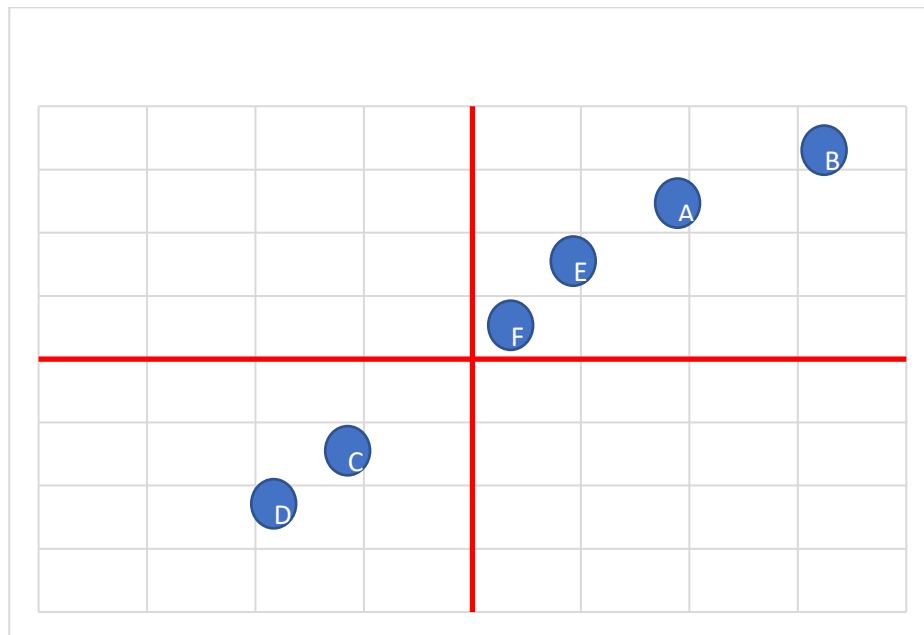
## Ponderación de las variables

Una vez interrelacionadas se realiza un plano cartesiano para determinar aquellas variables cuya clasificación entran en críticas y aquellas que son inertes, resultado en:

**Variables críticas: B, A y E y F, Variables Inertes: C y D**

**Figura 2.**

*Variables críticas e inertes*



## Matriz de Planificación, Marco Lógico

Tabla 10.

*Matriz de planificación*

<b>Matriz de planificación</b>			
<b>Descripción</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Fuentes de verificación</b>	<b>Supuestos</b>
<b>Finalidad: Aumentar la cobertura y atención médica a las madres gestantes del municipio de Tadó-Choco</b>	Con este proyecto se pretende beneficiar una población meta: Mujeres gestantes	Secretaría de salud y Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)	Que los actores cooperantes en la solución de problema pierdan la voluntad de seguir respaldando el proyecto por logros no alcanzados oportunamente.
<b>Objetivos</b>	Disminuir la tasa de mortalidad de mujeres embarazadas, a través del fortalecimiento a los equipos médicos para madres gestantes.	Ministerio de salud.	Que se pueda presentar una pandemia como la que atravesamos con el covid-19, lo cual puede paralizar todo tipo de actividad.

---

**Fortalecer los equipos médicos del Hospital San José de Tadó.**

---

**Garantizar el acceso a una atención de la salud con calidad, que permita disminuir la tasa de mortalidad mujeres gestantes, debido a la falta de implementos o equipos médicos.**

Estudio contratado.

---

---

<b>Resultados</b>	Por ser este un proyecto de cooperación internacional, se pretende conseguir los recursos mediante el aporte exterior; Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), corporaciones, entre otras también a través del aporte nacional; Ministerio de Salud, Gobernación y Alcaldía de Choco. Estudiantes Escuela de Ciencias Administrativas, Contables, Económicas y de Negocios- Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD	A través de encuestas, muestreos, visitas al hospital, para corroborar que las actividades se estén llevando a cabo.	Que no se cumpla oportunamente con las actividades definidas en el cronograma.
-------------------	---	--	--

---

---

**Mediante la vinculación de entidades nacionales e internaciones, se buscará en el proyecto la colaboración de diferentes actores para dar solución a una de las problemáticas de salud del municipio**

---

Ejecutar el proyecto de acuerdo a los objetivos planteados para cumplir con las cifras exactas.

---

---

<b>Mejor la calidad de vida de la población objeto y eliminando las brechas que existen actualmente en el municipio con los recursos a la primera infancia.</b>	Se tendrá en cuenta el tiempo del proyecto que son 24 meses, estableciendo un cronograma
---	--

---

## **Planteamiento de los Objetivos (SMART)**

### **Specific (Específico)**

Contribuir con la disminución de casos de mortalidad en mujeres gestantes de la población de Tadó, Chocó mediante la dotación y la fortalecimiento de su capacidad médica.

### **Mensurable (Medible)**

Colaborar en la reducción de los índices de mortalidad para los próximos 2 años en mujeres gestantes a números por debajo del 2%

### **Achivable (Alcanzable)**

Ampliar la cobertura de equipos del hospital local para de esta manera cumplir con mejores condiciones técnicas en lo que concierne a la cobertura de la salud.

### **Relevant (Relevante)**

Cubrir a la población de mujeres gestantes en riesgo del municipio, garantizando la existencia de su cuerpo automotor y UCI para la atención oportuna de casos de extrema gravedad.

### **Timely (Temporal)**

Contribuir con mayor cobertura, mejores condiciones y mayor protección de la salud las mujeres gestantes en los próximos 24 meses.

## **Presupuesto**

De acuerdo a los análisis realizados sobre el estado actual de la salud en el municipio, hemos desglosado los requerimientos y los costos que necesitarían cubrirse por medio del proyecto de cooperación internacional, en pro de sustentar y especificar los rubros a continuación se mostrarán los diferentes procesos y elementos que harán parte del presupuesto:

### **Capacitación**

- Módulos y prácticas de capacitación para personal médico con el fin de adquirir el conocimiento necesario para desempeñar sus funciones con los equipos.

### **Subcontratos**

- Contrato con empresa especializada en instalación de equipos médicos para la correcta instalación de la dotación en el hospital local del municipio.

### **Equipos**

- 3 incubadoras neonatales para complementar las incubadoras existentes y así cubrir un porcentaje mayor de los nacimientos en el municipio.
- 2 Eco Doppler para reemplazar los eco Doppler obsoletos del actual hospital (cuentan con 1 en funcionamiento)
- 3 ecógrafos portátiles para la atención de mujeres que se encuentran en el casco rural del municipio y que tienen dificultad para trasladarse al centro médico.

- 3 camas UCI que permitan aumentar el número de camas UCI actuales y con ello proveer mejores condiciones a las mujeres y niños en situación de emergencia y gravedad.
- Medicina para primeros auxilios, dotar al centro médico con medicinas para atender primeros auxilios de manera eficiente.
- 8 balas de oxígeno distribuidas en un periodo de 2 años para cubrir aquellas situaciones de complejidad respiratoria sobre los niños (principal causa de muerte)
- Dotar el centro médico con implementos de desinfección que permitan la eliminación de residuos peligrosos de manera segura.
- Dotar de implementos quirúrgicos que permitan la realización de procedimientos de complejidad y emergencia (operaciones)
- 10 camillas para modernizar las camillas actuales y brindar mayor capacidad de atención para niños y mujeres que llegan a urgencias y requieren atención inmediata.
- 1 Ambulancia que permita transportar a los pacientes desde sus viviendas y que sirva de elemento de transporte de requerirse un traslado a un centro médico de mayor complejidad.

El presupuesto contará con una participación del 47,4% de recursos nacionales y 52,6% de recursos internacionales, en el caso de los recursos nacionales en Tadó se cuenta con presupuesto para la atención del sector salud proveniente de SGP manejado por el ministerio de salud y protección social

los valores a continuación se fijan en dólares USD.

Tabla 11.

*Desglose presupuesto*

<b>Gastos Generales</b>	<b>Cant</b>	<b>Unidad</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Valor mensual</b>	<b>Total 24 meses</b>	<b>Nota</b>
<b>Componente capacitación</b>						
<b>Capacitación correcto uso de equipos médicos</b>	10	1 al mes por 10 meses	\$ 74	\$ 738	\$ 7,375	10 procesos de capacitación distribuidos en un periodo de 24 meses
<b>Componente subcontratación</b>						
<b>Contratación personal para instalación de equipos</b>	12		\$ 26	\$ 313	\$ 3,751	12 trabajadores especializados en instalación de equipos y suministros médicos
<b>Componente equipos</b>						
<b>Incubadoras neonatales</b>	3		\$ 2,210		\$ 6,629	Se adquirirán 2 incubadoras para el primer año y 1 adicional para el tercer año, con el fin de en caso de requerirse atención al recién nacido por complicaciones médicas se pueda

				atender, la mujer gestante seguirá dentro de vigilancia en un periodo de 3 meses de darse el caso
<b>Eco Doppler</b>	2	\$ 2,610	\$ 5,220	Dos eco Doppler que aumentaran la cobertura actual de este elemento, adquiridos e instalados 1 por año
<b>Ecógrafos portátiles</b>	3	\$ 1,131	\$ 3,393	3 ecógrafos portátiles para atención en zona rural, 2 para el primer año y 1 extra para el segundo año
<b>Camas UCI</b>	3	\$ 1,180	\$ 3,540	3 camas UCI para atención hacia casos de extrema gravedad y que permita el aumento de la disponibilidad de emergencias para evitar procesos de traslados a centros distantes, 2

				para el primera año y 1 extra para el segundo
<b>Medicina de primeros auxilios</b>	18	\$ 82	\$ 1,480	Gazas, alcohol, medicamento s básicos, jeringas y demás implementos para la atención de primeros auxilios en caso de ser requeridos en la unidad médica y ambulancia
<b>Bala de oxígeno</b>	8	\$ 49	\$ 395	8 Balas de oxígeno, 4 por año para cubrir situaciones de emergencia tales como oxigenación baja en mujeres cuya gestación represente algún peligro
<b>Implementos de desinfección</b>	18	\$ 72	\$ 1,295	18 implementos de desinfección tales como mono persulfato de potasio y

				compuesto de amonio para superficies y herramientas médicas
<b>Elementos quirúrgicos</b>	2	\$ 452	\$ 904	Implementos tales como bisturí, tijeras, pinzas y demás elementos requeridos para escenarios en donde se amerite una cesárea
<b>Camillas</b>	10	\$ 284	\$ 2,837	10 camillas para complementar y reemplazar las actuales camillas del hospital, con el fin de tener mejores condiciones para las atenciones de control y atención de citas para evaluar las condiciones de las mujeres en gestación, como también servicios complementarios

---

<b>Ambulancia</b>	1	\$ 14,388	\$ 14,388	1 nueva ambulancia que permita el transporte de pacientes cuyas condiciones de urgencia ameriten el uso de este servicio, de igual manera permitirá hacer traslados a centros cercanos de requerirse
-------------------	---	--------------	--------------	--

---

## Matriz de Planificación

**Tabla 12.**

*Matriz de planificación*

<b>Descripción</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Fuentes de verificación</b>	<b>Supuestos</b>
<b>Finalidad</b>	Disminuir en un 3% la muerte de mujeres embarazadas de acuerdo con la media nacional.	Datos estadísticos a través del DANE o minisalud.gov.co.	El 100% de las mujeres gestantes de Tadó - Choco tiene acceso a servicios de salud con calidad.
<b>mejorar la cobertura y prestación del servicio de salud a la población materna del municipio de Tadó-Choco</b>		Cada mes	
<b>Menor número de complicaciones y muerte en la población objeto.</b>			

			El 100% del personal médico del hospital está comprometido con mejorar los servicios en el área materno, y está capacitado en el manejo de equipos y tecnologías asignados para esta área.
		Datos estadísticos a través del DANE o minisalud.gov.co.	
<b>Objetivos</b>		<b>Cada mes</b>	
<b>Disminuir la alta tasa de mortalidad en la población materna y Neonatal.</b>	Que la calidad en los servicios de salud para el 100% de la población objeto	Datos estadísticos a través del DANE o minisalud.gov.co	Interés y compromiso por parte de la población objeto y del 100% de la planta que conforma el Hospital San José de Tadó para una correcta ejecución del proyecto.
	Haya mejorado significativamente.	Cada mes	

<p>Que la cantidad de equipos y tecnologías cubra por lo menos las urgencias demandadas por la población objeto.</p>	<p>El Hospital San José cuenta con mínimo el 90% de los equipos médicos necesarios para atender las necesidades de la población objeto.</p>
--	---

**Comprar equipos y tecnologías para el cuerpo médico.**

Supervisión y actualización de la información por parte de la secretaria de salud municipal.

### **Resultados**

**Equipos médicos y tecnológicos eficientes y suficientes.**

Recursos económicos suficientes para garantizar la compra de equipos médicos y tecnología.

Supervisión y actualización de la información por parte de la secretaria de salud municipal.

Que el 100% de la población objeto exija el uso de los equipos médicos y tecnológicos disponibles.

	Mejora en la calidad de vida de la población objeto en un tiempo máximo de 24 meses.	
<b>Personal médico capacitado en el manejo de equipos y tecnologías.</b>	Departamento nacional de estadística	Todos tienen las capacidades para dar buen uso a los equipos médicos con el fin de garantizar un buen servicio de salud y garantizar el ciclo de vida útil de los equipos.
<b>Actividades</b>		
<b>Adquirir e instalar los equipos que entraran a ser parte de la dotación del centro médico.</b>		Que el 100% de las mujeres gestantes no asistan de manera puntual a sus controles.
<b>Incentivar y fomentar la asistencia de las mujeres gestantes a todos los controles prenatales.</b>		Que no se logró reunir el 100% de los recursos necesarios para la ejecución del proyecto.

---

**Capacitaciones al personal médico para el correcto uso de los equipos en un periodo de 2 años, con el 1 año siendo el de mayor enfoque.**

---

Que el 100 de las actividades no se lleven a cabo en el tiempo estipulado.

## Estructura Organizacional del Proyecto

**Tabla 13.**

*Estructura cronológica*

---

A partir del Primer Año

**RESULTADOS O PRODUCTOS (eficiencia)**

Mayor número de mujeres embarazadas acudiendo a los controles prenatales, Mayor número de enfermedades detectadas y tratadas a tiempo. prevención de complicaciones y muertes en la población objeto.

**ACTIVIDADES/RECURSOS (oportunidad/aplicación prevista)**

Cantidad de Personal médico profesional y responsable en el área materno-neonatal, encargados de hacer seguimiento a las mujeres en sus controles prenatales.

Medios de transporte en buen estado para realizar remisiones médicas hacia otros centros de mayor complejidad, Equipos médicos tecnológicos idóneos para realizar detección y control de posibles daños en la salud de la población objeto.

Cantidad óptima de recursos económicos para poder culminar el proyecto.

---

**A partir del segundo año**

**Objetivo (efectividad)**

El hospital San José cuenta con todos los quipos médicos necesarios para hacerle frente a las necesidades de la población objeto, mismos que tienen

---

---

garantizado el acceso a los servicios de salud oportunos, disminuyendo la muerte de mujeres embarazadas y neonatal.

**Producto** (eficiencia)

Mayor Cantidad enfermedades detectadas y tratadas a tiempo en el mismo hospital a un menor costo y educiendo posibles complicaciones y muertes.

**Efectos no esperados** (repercusiones o subproductos)

Posibilidades de prestar servicios médicos especiales a pacientes de otros municipios cercanos que lo requiera.

**Supuestos** (entorno)

Actos de corrupción o falta de compromiso por parte del personal del hospital que no permitan dar cumplimiento a las actividades propuestas.

Interés en el proyecto por parte de todos los involucrados sin importar las dificultades presentadas durante el proceso de ejecución.

Desastre natural que afecte la infraestructura del hospital San José.

**Actividades/recursos (oportunidad/aplicación prevista)**

personal médico capacitado para el buen uso de equipos y suplir la demanda en los servicios de salud por mujeres embarazadas.

---

---

compra de medios de transporte, equipos médicos y tecnológicos esenciales para dar respuesta y garantizar un buen servicio a la población objeto.

Cantidad óptima de recursos económicos para poder culminar el proyecto.

---

**Objetivo (efectividad)**

Efectos no esperados (**repercusiones o subproductos**)

Supuestos (**entorno**)

Actividades/Recursos (**oportunidad/aplicación prevista**)

---

**Finalidad (impacto)**

Contribuir positivamente en los servicios de salud disponibles, minimizando la generación de enfermedades y disminuyendo las tasas de mortalidad de mujeres gestantes, mejorando la salud y el bienestar de las mismas; también lograr el fortalecimiento de las relaciones y compromisos entre las entidades de salud local y regional responsables de proveer servicios de salud oportunos y de calidad a la población objeto en el municipio de Tadó Chocó.

---

**Estructura operativa**

**Matriz para la coordinación del monitoreo de indicadores de objetivos y resultados**

Tabla 14.

*Matriz monitoreo de indicadores*

	<b>Indicadores</b>	<b>Valor de referencia</b>	<b>Requerimiento de datos</b>	<b>método de obtención</b>	<b>Cuando cada cuanto</b>	<b>Responsable</b>	<b>Requerimiento de tiempos y medios</b>	<b>Empleo de información</b>
<b>Objetivo</b>	Disminuir la tasa de mortalidad de mujeres embarazadas, a través del fortalecimiento a los equipos médicos para también a través del aporte internacional	3	Cantidad de madre gestante y neonatal.	Ficha de Registro Documentario	3 Meses	Estudiantes encargados del proyecto	24 Meses	Visitas al centro hospitalario
	Fortalecer los equipos médicos del Hospital San José de Tadó.							— —
<b>RESULTADOS</b>	Recursos económicos suficientes para garantizar	3	Se requiere de la información precisa, para ver cuales	Contacto directo con el personal médico encargado	Una vez consultados, se	Personas a cargo del proyecto, junto con alguno	Realizar durante el tiempo que fue estipulado el	A través de actas, reuniones. Miembros

<b>Fundación IZUMI, para el fortalecimiento de los equipos médicos.</b>	zar la compra de equipos médicos y tecnología.		equipos requieren ser reemplazados, o cuales son los que hacen falta.	do del área de mujeres gestantes y neonata l.	procesos de ejecución de actividades.	s trabaja dores del hospital.	proyecto.	
<b>Supuesto Que la fundación IZUMI no desee seguir respaldando el proyecto por logros no alcanzados oportunamente.</b>	No contar con los recursos financieros necesarios.	3	Realizar el proyecto mediante el cronograma, mantener la motivación de los cooperantes, entregando buenos resultados.	Realizar charlas motivacionales, donde se evidencie que se está dando total cumplimiento a los objetivos y metas.	Cada 2 meses, para que no pierda el interés.	Estudiar antes a cargo del proyecto.	24 Meses.	Reunión en la tercera semana de haber iniciado dicho proyecto.

### Matriz de Evaluación

**Tabla 15.**

*Matriz de evaluación*

<b>Indicadores</b>	<b>cumplimiento</b>	<b>Efectos no esperados (positivos o negativos)</b>	<b>Explicación</b>	<b>Recomendaciones</b>
<b>(Del objetivo)</b>	Lograr proporcionar la cantidad de equipos suficientes al área materna del hospital San José de Tadó-Choco y de esta manera poder garantizar una atención medica de calidad, la	<p><b>Positivos</b></p> <p>Disminuir aún más el índice de muertes en mujeres embarazadas por debajo de la media nacional.</p> <p><b>Negativos</b></p> <p>Que la población objeto y el personal médico no</p>	Al contar con una buena cobertura, equipos y personal médico capacitado, las mujeres embarazadas tienen la posibilidad de acceder a una mejor atención médica, la cual puede identificar y atender de manera más	Es indispensable iniciar los controles prenatales desde el primer mes, esto con el fin de poder tratar cualquier tipo de problemas que puedan presentar las mujeres durante su embarazo.

---

cual permita	hagan buen	oportuna las	Es indispensable
minimizar el	uso de los	complicaciones	hacer buen uso
índice de	equipos	de ellas y de sus	de los equipos
complicacion	médicos y de	bebés.	disponibles y
es y muertes	los servicios	Que las mujeres	brindar un buen
en la	que se	embarazadas y el	servicio por parte
población	puedan	personal médico	del personal
objeto,	prestar para	no hacen buen	médico, esto con
mejorando de	mejorar el	uso de los	el fin de lograr el
esta manera	servicio	servicios, equipos	objetivo y que el
la calidad de	hospitalario a	y tecnologías	proyecto sea
vida de estas.	esta	disponibles para	exitoso.
	población.	atender las	
		diferentes	
		situaciones que	
		se puedan	
		presentar.	

---

<b>(De los</b>	Vincular	<b>Positivos</b>	Este proyecto	Vincular el mayor
<b>resultados</b>	diferentes	Recibir mayor	podría llamar la	número de ONG,
<b>)</b>	entidades	apoyo del que	atención de otras	Fundaciones y
	tanto	se está	entidades las	demás entidades
	nacionales	gestionando.	cuales podrían	nacionales e

---

---

como	<b>Negativos</b>	manifestar su	internacionales
internacionale	Mala atención	interés en querer	con el fin de que
s la cuales	y baja	apoyar	conozcan nuestro
puedan	cobertura	económicamente	proyecto, lo cual
brindar ayuda	médica hacia	o en especie.	podría provocar
y minimizar	las mujeres		mayor apoyo.
gradualmente	embarazadas.	El personal	
la		médico podría no	Ser profesionales,
problemática		brindar la	comprometidos y
que presenta		atención que	respetuosos con
la población		requieren las	la vida de las
objeto en el		mujeres durante	mujeres
municipio de		el proceso de	gestantes y los
Tadó-Choco.		gestación, o estas	bebes que llevan
		restarían	dentro es
Mejora		importancia a los	responsabilidad
r la calidad de		cuidados que	de todos
vida de la		beben tener en su	'embarazadas y
población,		condición y no	Personal médico'
minimizando		asistirían a todos	por ende deben
el índice		los controles	aprovechar los
mortalidad y		prenatales.	recursos de los
complicacion			que disponen.

---

---

es en mujeres

embarazadas

.

---

<b>(De las actividades)</b>	100% de adquisición e instalación de nuevos equipos para el hospital del municipio y 70% de capacitaciones completadas durante el primer año y 30% restante durante el segundo año	<p>Positivos:</p> <p>Aumento de pacientes atendidos de otras poblaciones, potencialización de la inversión en otras áreas de la salud.</p> <p>Negativos:</p> <p>Nivel de deterioro alto con respecto a la nueva dotación</p>	<p>Al existir ahora una dotación mejorada y aumentada se verá reflejado un aumento de los pacientes que llegan de poblaciones aledañas, esto hará que se incentive la inversión en otras áreas del sector salud por una mayor demanda y condiciones para invertir, pero a su</p>	<p>Controles técnicos periódicos sobre la nueva dotación para con ello tener una mayor expectativa de uso, identificar la demanda potencial que se puede esperar de las poblaciones aledañas para no afectar el correcto funcionamiento y calidad del servicio una vez</p>
-----------------------------	--	--	--	--

---

---

vez implicará un mayor uso de la dotación por lo que su vida útil se acortará teniendo en cuenta la población inicial proyectada el proyecto esté en marcha.

---

<b>(De los supuestos )</b>	El 100% de las mujeres gestantes de Tadó- Choco tiene acceso a servicios de salud con calidad.	<b>Positivo:</b> Al garantizar el hospital un buen servicio para mujeres gestantes y neonatales se logró reducir los índices de mortalidad de esta población.	Al existir los implementos adecuados para la prestación de un buen servicio para las mujeres gestantes, se lograron reducir los riesgos que causan la muerte en estas mujeres.	Revisiones periódicas, de manera que se mantenga el mismo nivel, el total cubrimiento de los servicios prestados para la mujeres gestantes y neonatales, y por ende realizar programas alternativos para controlar los
		<b>Negativo:</b> Se ha visto un	Se requiere de controlar los embarazos,	

---

		aumento de embarazos, al ver que esta población si cuentan con la atención adecuada, y no existe peligro para dichas mujeres	puesto que al no existir ningún riesgo, han aumentado desmesuradamente en el municipio de Tadó.	embarazos especialmente en adolescentes.
<b>Recursos destinados por actividades</b>	Compra de equipos \$ 46.288 USD  - Capacitación correcto uso de equipos médicos 7,375 USD	Positivos: El 100% de las mujeres gestantes de Tadó- Choco tiene acceso a servicios de salud con calidad.  Negativo:	•Adquirir e instalar los equipos que entraran a ser parte de la dotación del centro médico.  •Incentivar y fomentar la asistencia de las mujeres gestantes a todos	Interés y compromiso por parte de la población objeto y del 100% de la planta que conforma el Hospital San José de Tadó para una correcta ejecución del proyecto.

---

-	No lograr la	los controles
Contratación	vinculación de	prenatales.
personal para	la fundación	
instalación de	IZUMI para el	•Capacitaciones
equipos 3,751	apoyo	al personal
USD	económico del	médico para el
	proyecto.	correcto uso de
Total \$		los equipos en un
57.414 USD		periodo de 2
		años, con el 1
		año siendo el de
		mayor enfoque.

---

## Conclusiones

Este proyecto resulta de gran importancia para nosotros como estudiantes y futuros profesionales, porque nos permite aportar a la sociedad, y este proyecto nos retribuye, aportándonos el conocimiento necesario para complementar la formación de nuestras carreras, además, nos impulsa a ser mejores personas, seres humanos más sensibles frente a los más vulnerables.

Esperamos contar con el total apoyo de la fundación ZUMI, y demás cooperantes que quieran aportar a este proyecto que pretende beneficiar a mujeres gestantes y neonatales, nosotros estamos prestos a seguir gestionando este proyecto, de manera que se puedan conseguir los resultados propuestos con “SALUD Y INTEGRAL PROMUEVE LA VIDA”

## Bibliografía

Actualisalud, (2022) Remuneración médicos especialistas en Colombia,

<https://actualisalud.com/remuneracion-medicos-especialistas-en-colombia-regiones-2021/>

Alcaldía municipal de Tadó, (2020), Plan de Desarrollo POR TADÓ ME LA JUEGO

TODA 2020 – 2023, <https://www.tado-choco.gov.co/planes/plan-de-desarrollo-por-tado-me-la-juego-toda-2020-2023>

Alcaldía de Tadó, Departamento de Chocó, Colombia. (2016). *Plan de desarrollo 2016-2019: Tadó Productivo, Educado y*

*Saludable.* [https://tadochoco.micolombiadigital.gov.co/sites/tadochoco/content/files/000203/10105\\_plan-de-desarrollo.pdf](https://tadochoco.micolombiadigital.gov.co/sites/tadochoco/content/files/000203/10105_plan-de-desarrollo.pdf)

Departamento Administrativo Nacional de Estadística

(2019). *Geoportal.* <https://geoportal.dane.gov.co/>

Departamento Nacional de Planeación. (2016). *Documento Guía del módulo de capacitación virtual en Teoría de*

*Proyectos.* <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/MGA/Manual%20Conceptual/20.06.2016%20Documento%20Base%20Modulo%20Teoria%20de%20Proyectos.pdf>

El Espectador, (2020), Personal del hospital de Tadó, Chocó, denuncia falta de pagos y deterioro de la infraestructura, <https://www.elespectador.com/colombia/mas-regiones/personal-del-hospital-de-tado-choco-denuncia-falta-de-pagos-y-deterioro-de-la-infraestructura-article-913702/>

Gobernación del Chocó. (2014). *Análisis de situación de salud del Chocó*.

[http://uvsalud.univalle.edu.co/pdf/procesos\\_de\\_interes/asis\\_departamental\\_choco.pdf](http://uvsalud.univalle.edu.co/pdf/procesos_de_interes/asis_departamental_choco.pdf)

Gobernación del Chocó. (2016). *Plan departamental para el desarrollo*. [https://rap-](https://rap-pacifico.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/choco-final-pddd.pdf)

[pacifico.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/choco-final-pddd.pdf](https://rap-pacifico.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/choco-final-pddd.pdf)

Las 2 orillas, (2020), La tragedia que vive el único hospital de Tadó, Chocó en plena pandemia, [https://www.las2orillas.co/la-tragedia-que-vive-el-unico-hospital-de-](https://www.las2orillas.co/la-tragedia-que-vive-el-unico-hospital-de-tado-choco-en-plena-pandemia/)

[tado-choco-en-plena-pandemia/](https://www.las2orillas.co/la-tragedia-que-vive-el-unico-hospital-de-tado-choco-en-plena-pandemia/)

Ortegón E., Pacheco J. y Prieto A. (2015). *Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas*. Naciones

Unidas [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5607/S057518\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5607/S057518_es.pdf)

Pérez, G. (2018). *Diseño de Proyectos Sociales: aplicaciones prácticas para su planificación, gestión y evaluación*. Ejemplo de un caso práctico con Metodología

de Marco Lógico. Pp. 101-124. [\[net.bibliotecavirtual.unad.edu.co/es/ereader/unad/46246?page=102\]\(https://elibro-net.bibliotecavirtual.unad.edu.co/es/ereader/unad/46246?page=102\)](https://elibro-</a></p></div><div data-bbox=)