

Una mirada a la Transformación Digital desde la estrategia SENNOVA para operativizar el Modelo de Acción Integral Territorial en Salud

A look at Digital Transformation from the SENNOVA strategy to execute the Integral Territorial Action Model in Health

Nora Luz Salazar Marulanda

Centro de Servicios de Salud, SENA.
Médico General y Cirujano – Maestría en Telesalud.
nlsalazarm@sena.edu.co

Lillianna Vélez Rueda

Centro de Servicios de Salud.
Ingeniera de Petróleos. SENA.
lvelez@sena.edu.co

RESUMEN

El Centro de Servicios de Salud de la Regional Antioquia SENA, viene desarrollando de la mano del programa Sistema de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación (SENNOVA), el modelo de Transformación Digital en Salud (TDS), como alternativa para afrontar los retos del sector, desde la perspectiva de cuarta revolución industrial, articulado al Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE), propuesto por el Ministerio de Salud y Protección en Salud colombiano (Minsalud), en su Resolución 2626 de 2019. Para ello se han venido adelantando proyectos de investigación que promuevan la transformación digital, los modelos de atención en salud innovadores que beneficien las comunidades, la modernización de ambientes de aprendizaje con enfoque de industria 4.0, el diseño de un sistema de información mediado por salud digital, que permite la interoperabilidad entre los diferentes actores y el entrenamiento continuo del talento humano instructor y aprendiz.

Palabras clave: Transformación Digital en Salud, caracterización de población, data, MAITE, RIAS.

ABSTRACT

The Health Services Center of the Regional Antioquia SENA has been developing, together with the Research System, Technological Development and Innovation (SENNOVA) program, the Digital Health Transformation (TDS) strategy, as an alternative to meet the challenges of the sector, from the perspective of the fourth industrial revolution, articulated to the Territorial Integral Action Model (MAITE), proposed by the Colombian Ministry of Health and Health Protection (Minsalud), in its Resolution 2626 of 2019. To this end, research projects have been advanced that promote digital transformation, innovative health care models that benefit communities, modernization of learning environments with an industry 4.0 approach, the design of an information system mediated by digital health, which allows interoperability between different actors and the continuous training of the human talent instructor and apprentice.

Keywords: Health Digital Transformation, poblational characterization, data, MAITE, RIAS.

INTRODUCCIÓN

El MAITE, surge como la manera de hacer operativos los modelos de atención en salud y acercarlos a los territorios (Minsalud, 2019a). Todo esto requiere de acciones locales específicas fundamentadas en las necesidades que se tengan en salud y educación, a través de la interacción organizada de las entidades territoriales con los demás agentes del sistema de salud y educación, como es el caso, del Centro de Servicios de Salud de la Regional Antioquia SENA, alineando prioridades y actividades incorporadas a los Planes Territoriales de Salud de la mano de la educación y el emprendimiento, buscando una inteligente gestión del riesgo en salud de la población (Gobernación de Antioquia, 2019).

La implementación del MAITE se ha limitado a unos pocos ejercicios que hoy lucen como iniciativas atomizadas que no trascienden, dado que no hay una puesta en común que permita a todos los actores visibilizar los procesos y las acciones; y avanzar. De ahí parte la necesidad de desarrollar estrategias que involucren en el MAITE, la formación profesional integral del SENA, de la mano de plataformas de gestión, como TDS, que permitan el relacionamiento de los diferentes actores, incluyendo los aprendices y que se conviertan en una herramienta eficaz que articule la implementación efectiva y coordinada de esfuerzos, para el bienestar de las comunidades.

Las tendencias marcadas por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), las bases del plan de desarrollo nacional “Pacto por la Equidad 2018 – 2022”, en sus pactos estructurales de Equidad y Emprendimiento y sus bases transversales de: Ciencia, Tecnología e Innovación y Transformación Digital (Congreso de Colombia, 2019), así como también el Plan Tecnológico del Centro de Servicios de Salud de la Regional Antioquia SENA, adelanta el proyecto de Transformación Digital en Salud (TDS) alineado con el MAITE; ambas iniciativas se orientan

hacia la gestión del riesgo en salud de los ciudadanos y su comunidad. Se ha logrado que el modelo TDS permee los programas de formación profesional integral del SENA, manteniendo la excelencia y la calidad en la capacitación del talento humano en salud, a través de escenarios de aprendizaje innovadores, acercando los aprendices al concepto de salud digital, internet de las cosas médicas, ciencia de datos y procesos analíticos, permitiendo el reconocimiento de la importancia de la data en salud, ya que los datos se traducen en información y la información en conocimiento, puesto al servicio del bienestar de las poblaciones y la promoción y mantenimiento de su salud.

El sector salud colombiano, requiere de estrategias que permitan operativizar las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y el MAITE. El proyecto de TDS, permite la implementación del MAITE, apoyando la creación y fortalecimiento de microcentros de equipos básicos de salud comunitarios, conformados por aprendices y egresados SENA, que velen por la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) de Promoción y Mantenimiento de la Salud en sus entornos locales, empoderados en sus comunidades y aportando al desarrollo social y al mejoramiento de la salud pública de sus territorios. Una de las expectativas del modelo TDS es diversificar el alcance del sistema de información y la plataforma de gestión, poniéndola al alcance de las comunidades en beneficio de sus territorios, empoderando la comunidad SENA a través de la formación profesional integral y el emprendimiento, traducido en los microcentros de equipos básicos de salud.

El Centro de Servicios de Salud del SENA Regional Antioquia, con el propósito de mantener la excelencia y calidad en la formación profesional integral, le apuesta al modelo TDS con enfoque en salud familiar y comunitaria, el cual integra las tres áreas del Centro de Servicios de Salud (área asistencial, área de servicios personales y área de deportes) y otros centros de formación de la Regional y el país, donde se aprovechan los programas de formación y sus escenarios de práctica lectiva y productiva de los aprendices, por

medio de equipos interdisciplinarios en salud, la investigación aplicada y la integración de las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC); buscan contribuir con el bienestar de las comunidades e implementar los componentes del nuevo MAITE. Así mismo, estos equipos definirán planes y guías de habilidades para que los aprendices e instructores desde los cinco entornos que propone Minsalud (familiar, comunitario, educativo, institucional y laboral), de manera conjunta elaboren y ejecuten, la entrega de planes individuales y colectivos para el cuidado de la salud de las personas que habitan los territorios.

En paralelo, la disrupción al implementar el modelo TDS en los escenarios de aprendizaje, ha generado la producción de un gran volumen de datos e información en salud que requiere ser analizada. El manejo de la información, ha implicado incorporar competencias dentro de los proyectos formativos que acompañan la formación profesional integral en el SENA, lo cual hace que los aprendices adquieran destrezas adicionales que los harán más competitivos en el mundo laboral que demanda habilidades para la industria 4.0. En este sentido, la salud digital, la ciencia de datos, big data y procesos analíticos, son conceptos y metodologías que los aprendices y egresados SENA, discuten durante su permanencia en la institución.

Por tanto, se tiene como objetivo de la presente publicación presentar los avances de la experiencia SENA sobre el proceso de Implementación del Modelo de Acción Integral Territorial mediado por salud digital, siguiendo los lineamientos operativos y estratégicos del marco normativo y legal colombiano.

METODOLOGÍA

La implementación del MAITE con Transformación Digital, infiere que el SENA incorpore en los proyectos de formación para los aprendices, resultados de aprendizaje que abarquen no solo competencias propias de la industria 4.0, sino

también la promoción y mantenimiento de la salud bajo el enfoque de los cinco entornos, que propone Minsalud (familiar, comunitario, educativo, institucional y laboral), entornos que pueden incidir en el riesgo en salud de un ciudadano. A partir de esto, aprendices e instructores de manera conjunta, construyen planes individuales y colectivos del cuidado de la salud de las personas y grupos poblacionales intervenidos. Diferentes estrategias se establecieron para alcanzar el objetivo y se empezaron a plantear planes de acción para ejecutarlas. La siguiente lista resalta las principales iniciativas propuestas.

- Alinear los proyectos SENNOVA y los proyectos formativos con enfoque MAITE.
- Modernizar los ambientes de aprendizaje.
- Diseñar los algoritmos para las RIAS.
- Desarrollar un sistema de información que sea la interfaz del modelo innovador de gestión del riesgo en salud entre usuarios de diferentes niveles de interacción (aprendices, instructores, ciudadanos, etc.).
- Educación continua mediada por salud digital a la luz de la RIAS de promoción y mantenimiento de la salud.
- Empoderar el talento humano.
- Fortalecer los servicios tecnológicos.
- Planear pruebas piloto de TDS con los servicios tecnológicos SENA a diferentes municipios del Departamento de Antioquia.
- Propiciar la interacción de actores del sector.

RESULTADOS

Las estrategias planeadas para el desarrollo del modelo TDS, han logrado avances importantes detallados como se describe a continuación.

- Alinear los proyectos SENNOVA y los proyectos formativos con enfoque MAITE: Los objetivos planteados en los proyectos, incluyen la incorporación de competencias en los investigadores y aprendices relacionadas con la atención en salud con enfoque territorial, trabajo interprofesional e intersectorial, mediados por salud digital.
 - Modernizar los ambientes de aprendizaje con enfoque disruptivo de industria 4.0: Se han empezado a transformar y dotar los ambientes de aprendizaje que promuevan el internet de las cosas médicas (IoMT), la ciencia de datos, big data y blockchain, entre otros.
 - Diseñar los algoritmos para las RIAS: Se ha avanzado en el diseño de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud, sistematizada en la plataforma de Transformación Digital en Salud y se tiene como meta diseñar también las 16 RIAS de grupos de riesgo en salud que propone Minsalud (Minsalud, 2016).
 - Desarrollar un sistema de información: Ya se dispone de un sistema de información que actúa como la interfaz del modelo innovador de gestión del riesgo en salud entre usuarios con diferentes niveles de interacción (aprendices, instructores, ciudadanos, etc.). Es un sistema de información dinámico, en el cual se aloja actualmente la arquitectura de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.
 - Educación continua mediada por salud digital a la luz de la RIAS de promoción y mantenimiento de la salud: Han empezado a realizarse capacitaciones para aprendices e instructores, que fortalecen sus habilidades para caracterizar poblaciones y para medir su condición física; ambos son elementos básicos en el mantenimiento de la salud de las comunidades.
 - Empoderar el talento humano: se incluyen los aprendices e instructores en el modelo innovador desde los programas de formación, de los cuales, todos los ofertados por el Centro de Servicios de Salud, tienen pertinencia dentro del modelo propuesto para TDS. En este sentido, aprendices e instructores rotan por los nuevos ambientes de aprendizaje y participan en los proyectos SENNOVA.
 - Ofertar los servicios tecnológicos bajo la figura de SENA proveedor SENA: El portafolio de servicios tecnológicos del Centro de Servicios de Salud, se ha orientado a oferta de servicios que promueve el mantenimiento de la salud, como lo son, los servicios de vacunación, las capacitaciones sobre autocuidado de la salud, los servicios de bienestar y de actividad física, entre otros.
 - Planear pruebas piloto de TDS con los servicios tecnológicos SENA a diferentes municipios del Departamento de Antioquia: Se han realizado intervenciones en los municipios de Copacabana, Salgar e Itagüí, ejecutadas por aprendices e instructores.
 - Propiciar la interacción de actores del sector, mediados por la salud digital para optimización del modelo innovador de gestión en salud y fortalecimiento de la red integral e integrada de servicios en los territorios: Ha habido articulaciones con la Dirección Seccional de la Gobernación de Antioquia, Secretarías de Salud de las alcaldías de los municipios de Medellín, Salgar, Copacabana e Ituango. Estos acercamientos buscan afinar el modelo que posteriormente se pondrá en operación y que requiere de la participación de estos actores, para que sea exitoso.
- A continuación se expondrá el detalle de los hitos del modelo TDS que han permitido un reconocimiento y apropiación del mismo al interior del SENA y poco a poco, a los actores externos a quienes se les ha presentado la iniciativa, son ellos: sistema de información, enfoque pedagógico, talento humano, ambientes de aprendizaje y gestión en territorio de la promoción y mantenimiento de la salud. La Figura 1, presenta un esquema del modelo TDS que se viene desarrollando desde el Centro de Servicios de Salud.

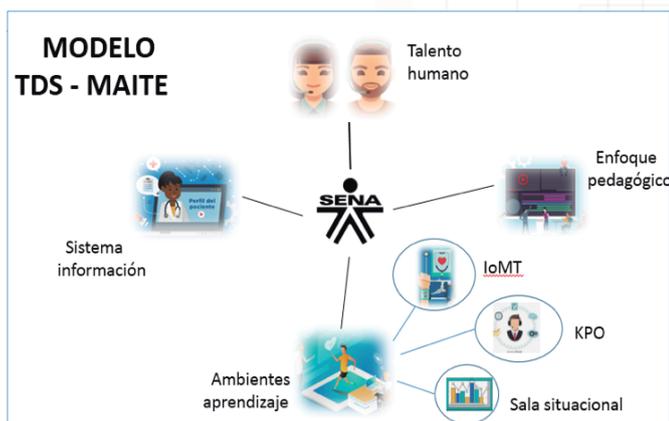


Figura 1. Modelo Transformación Digital en Salud – Acción Territorial en Salud.

Sistema de Información

Se dispone hoy de un software diseñado y en funcionamiento que permite el registro, almacenamiento y proceso analítico del dato de los ciudadanos. El software dispone de los siguientes módulos, utilizados con éxito en pruebas piloto en los municipios de Copacabana, Salgar e Itagüí:

- Caracterización del ciudadano.
- Caracterización familiar.
- Evaluación de la condición física de acuerdo al ciclo de vida: primera infancia, niñez, adolescencia, juventud, adultez y adulto mayor (Minsalud, 2018a).
- Análisis clínico.
- Gestión del riesgo en salud.
- Planes de intervención individual y/o colectivos.

Cada módulo del sistema de información ha sido construido, realizando el levantamiento de los requisitos con expertos del sector salud, en áreas como: procesos de referencia y contrarreferencia, salud familiar y comunitaria, medicina del deporte, epidemiología, pediatría, neonatología, promoción y mantenimiento de la salud y riesgo cardio cerebro vascular.

Ha sido trascendental incluir dentro de la arquitectura del software, los estándares de seguridad del dato, que exige la ley y de capacidad

tecnológica y científica que hace que se cumplan los principios de fiabilidad, esencialidad y sencillez (Minsalud, 2019b).

El sistema de información TDS, es dinámico, por lo cual, se continúa avanzando en el desarrollo completo de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud, lo cual incluirá la incorporación de una gestión de alertas mediadas por inteligencia artificial, que permita cuando sea necesario, derivar y clasificar los diferentes ciudadanos hacia alguna de las 16 RIAS por grupo de riesgo que plantea Minsalud (Minsalud, 2016), a saber.

- RIAS para población con riesgo o alteraciones cardio– cerebro – vascular – metabólicas manifiestas.
- RIAS para población con riesgo o enfermedades respiratorias crónicas.
- RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales.
- RIAS para población con riesgo o trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.
- RIAS para población con riesgo o trastornos psicosociales y del comportamiento.
- RIAS para población con riesgo o alteraciones en la salud bucal.
- RIAS para población con riesgo o presencia de cáncer.
- RIAS para población materno –perinatal.
- RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.
- RIAS para población con riesgo o presencia de zoonosis y agresiones por animales.
- RIAS para población con riesgo o enfermedad y accidentes laborales.

- RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.
- RIAS para población con riesgo o enfermedades y accidentes relacionados con el ambiente.
- RIAS para población con riesgo o enfermedades huérfanas.
- RIAS para población con riesgo o trastornos visuales y auditivos.
- RIAS para población con riesgo o trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes.

Respecto a la RIAS de promoción y mantenimiento de la salud, se tiene en funcionamiento la ficha familiar que aplica la prueba de Apgar familiar (Bellón et al, 1996), la ficha de evaluación de la condición física para cada ciclo de vida, la ficha de escala abreviada del desarrollo y el módulo de vacunación (Minsalud, 2018b). Para las demás RIAS, ya se dispone de los algoritmos que luego pasarán a la etapa de desarrollo de software dentro de la plataforma TDS, para que se visualicen como módulos adicionales que puedan ser utilizados cuando se intervenga en alguna comunidad.

Enfoque Pedagógico

Escenarios prácticos reales acompañados por instructores, para aprendices de etapa lectiva o productiva de los diferentes programas de formación del Centro de Servicios de Salud (SENA, 2018). Algunos de ellos se presentan a continuación.

- Técnico Auxiliar de Enfermería.
- Técnico de Salud Pública.
- Técnico Administrativo en Salud.
- Técnico de Atención Integral a la Primera Infancia.
- Tecnólogo de Gestión de Procesos Administrativos en Salud.

- Tecnólogo de Actividad Física.
- Tecnólogo en Entrenamiento Deportivo.
- Operario Cuidador del Adulto Mayor.
- Técnico en Cosmetología y Estética Integral.

En estos escenarios de práctica, los aprendices desarrollan competencias laborales que los preparan para hacerse más competitivos e idóneos para el sector productivo y para la sociedad en general.

Talento Humano

Ninguna idea por brillante e innovadora que sea, puede permanecer ni anclarse, sin un buen equipo de colaboradores, el modelo TDS, no es la excepción. Todos los avances, los logros y la superación de las dificultades, han sido producto de muchos escenarios de análisis y discusión con instructores, aprendices, expertos temáticos, colaboradores externos, ingenieros y gerencia, aportando su visión del objetivo del proyecto. El Centro de Servicios de Salud dispone de un grupo interprofesional, cuya diversidad disciplinar enriquece todas las aristas del modelo. Algunos de los profesionales que conforman el talento humano de la estrategia son: médicos generales, médicos deportólogos, enfermeros profesionales, administradores de salud, químicos farmacéuticos, gerontólogos, bacteriólogos, epidemiólogos, psicólogos, trabajadores sociales, economistas, matemáticos, ingenieros de sistemas, ingenieros de producción, ingenieros industriales, ingenieros ambientales, ingenieros de telecomunicaciones, bioingenieros, abogados y aprendices de todos los programas de formación que acompañan los diferentes proyectos de investigación, entre otros.

Ambientes de Aprendizaje

En paralelo se han ido implementando ambientes de aprendizaje en el centro de formación que estén a la vanguardia de la industria 4.0, respecto a lo que requiere la operativización de un modelo de atención en salud innovador, donde aprendices e instructores asumen un rol activo y participativo, como equipos básicos de salud, que contribuyen en simultánea al fortalecimiento de competencias laborales de los programas de formación y a la adquisición de destrezas en tendencias modernas del sector salud, tanto en el uso de dispositivos médicos, como en el tratamiento de datos en salud, que derivan en planes de intervención individuales y/o colectivos que contribuyen a la promoción y el mantenimiento de la salud de las poblaciones.

En los ambientes de aprendizaje a pesar de que aún se encuentran en implementación, se ha promovido que los grupos de aprendices de todos los programas de formación del Centro de Servicios de Salud, roten por ellos y conozcan e interactúen con el software TDS utilizando el rol de “equipo básico de salud”. Actualmente se están diseñando actividades de aprendizaje que permitan a los aprendices hacer uso de los equipos que han empezado a dotarse en el aula de IoMT. Las actividades responderán a alguno de los resultados de aprendizaje de la estructura curricular de sus programas de formación. Por ahora se dispone de los siguientes ambientes de aprendizaje, ubicados en la sede “El Pomar” del Centro de Servicios de Salud en el Barrio Manrique en Antioquia – Colombia.

Internet de las cosas médicas (Internet of Medical Things o IoMT)

Ambiente de aprendizaje orientado a que los aprendices comprendan la transformación digital apalancada a través de dispositivos médicos: impresoras 3D, arduinos, raspberrys, simulación en 3D, gamificación y sensorica. La Figura 2 presenta una vista de este ambiente de aprendizaje.



Figura 2. Ambiente de aprendizaje IoMT.

Central de conocimiento

Ambiente de aprendizaje (Figura 3), orientado a que los aprendices interpreten TDS, como una central de conocimiento Knowledge Process Outsourcing (KPO), que actúa como una herramienta poderosa en diferentes procesos.

Telesalud

Donde a través de la Telemedicina es posible conectar de manera sincrónica o asincrónica, usuarios y personal de salud que pueden estar en ubicaciones geográficas distantes y aun así, recibir todas las recomendaciones necesarias respecto a los planes de intervención individuales o colectivos, que buscan la promoción y el mantenimiento de la salud. Esta modalidad brinda beneficios importantes en términos de cobertura, oportunidad y accesibilidad para el bienestar de las comunidades.

Tratamiento de datos en salud

Big data, small data, ciencia de datos y procesos analíticos, entre otros, son conceptos y metodologías que permiten que los aprendices reconozcan la importancia de la calidad de la información que se registra en salud y las diversas posibilidades de su procesamiento a través de modelos matemáticos y estadísticos, que con algoritmos inteligentes pueden lograr la predicción

mediada por la promoción y el mantenimiento de la salud.



Figura 3. Ambiente de aprendizaje Salud Digital.

Sala situacional

Ambiente de aprendizaje que presenta a los aprendices, la importancia de la fase de análisis en todo proyecto formativo, ya que una vez se aplican todos los tratamientos y modelos a los datos de salud registrados, pueden generarse diversas discusiones frente a las estrategias o programas adecuados para la construcción de los planes de intervención individuales y/o colectivos que serán implementados dentro de las comunidades; así como la importancia de las tendencias de los datos para determinar perfiles epidemiológicos, su seguimiento y trazabilidad, en aras al bienestar, promoción y mantenimiento de la salud de las poblaciones. La Figura 4 presenta una vista de este ambiente de aprendizaje.

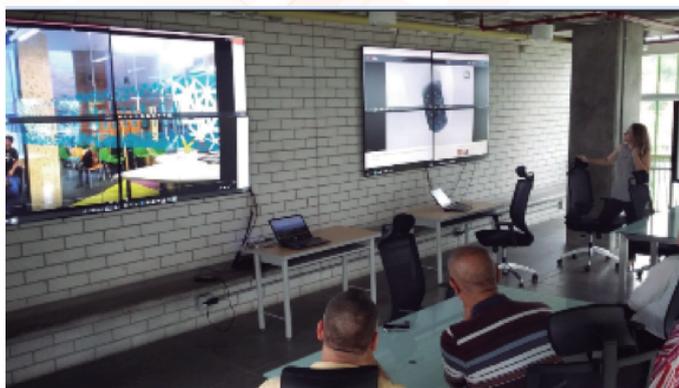


Figura 4. Ambiente Sala Situacional.

Gestión en territorio de la promoción y mantenimiento de la salud

Se han iniciado con instructores y aprendices de etapa lectiva y productiva, diversas prácticas pedagógicas en territorio, que permiten que los jóvenes, operativicen el MAITE, logrando como ya se mencionó, que el aprendiz cuando realice su inmersión al mundo laboral, llegue con competencias laborales que lo harán más competitivo y valorado dentro del sector productivo del área de la salud. Los aprendices adquieren destrezas, entre otras, en.

- Caracterización sociodemográfica de ciudadanos y familias en territorio.
- Evaluación de la condición física de los ciudadanos de acuerdo al ciclo vital.
- Humanización de la atención en salud.
- Promoción del autocuidado y detección de alertas tempranas.
- Atención al ciudadano.
- Cuidado del adulto mayor.
- Logística de las intervenciones de promoción y mantenimiento de la salud.
- Importancia en la calidad del dato.
- Gobernanza del dato.
- Manejo de bases de datos.
- Analítica descriptiva.
- Tecnologías de industria 4.0.

Cuando se inicie la implementación del modelo de TDS en alianza con otros actores del sector, en aras a la investigación, deberán someterse dichas intervenciones a un Comité de Ética de reconocimiento y debe recordarse el estricto cumplimiento de la Resolución 8430 de 1993 de Minsalud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bellón, S. et al. (1996). Validez y fiabilidad del cuestionario de función familiar Apgar-familiar, 18 (6): 289-296. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-validez-fiabilidad-cuestionario-funcion-familiar-apgar-familiar-14357>
- Centro de Servicios de Salud. (2019). SENA Regional Antioquia. Recuperado de: <https://www.transformaciondigitalsena.com/>
- Congreso de Colombia (2019). Ley 1955. Por el cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022. “Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad”. Recuperado de: http://www.secretariassenado.gov.co/senado/base/doc/ley_1955_2019.html
- Grupo de Formación y Desarrollo del Talento Humano. (2018). Dirección General SENA. Recuperado de: http://www.sena.edu.co/es-co/transparencia/Documentos/plan_institucional_capacitacion_pic_2018.pdf
- Gobernación de Antioquia. (2019). Plan territorial de salud plan de desarrollo “Antioquia piensa en grande 2016-2019”. Recuperado de: <https://www.dssa.gov.co/images/dssa-template/PLAN-TERRITORIAL-DE-SALUD-WORD-VERSION-8.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. (1993). Resolución 8430. Por el cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. (2016). Resolución 429 por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud. Recuperado de: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200429%20de%202016.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. Anexo Tests de Valoración Integral Instrumentos (2018a). Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/anexo-instrumentos-valoracion-ruta-promocion.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. (2018b). Lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación. Recuperado de: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. (2019a). Resolución 2626. Por el cual se modifica la Política de Atención Integral en Salud – PAIS y se adopta el Modelo de Acción Integral Territorial – MAITE. Recuperado de: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. (2019b). Resolución 3100. Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud. Recuperado de: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203100%20de%202019.pdf