



Salud



Informe de resultados de los

# sondeos

audiencias públicas de  
rendición de cuentas

2025



**Rodolfo Salas Figueroa**  
Secretario General

Elaborado por:

**Zulma Mercedes Torres**  
Coordinadora  
Grupo Relación Estado Ciudadanía

**Neyda Sánchez Vergara**  
Profesional Especializada  
Grupo Relación Estado Ciudadanía

## Tabla de Contenido

<b>Lista de tablas</b> .....	4
<b>Lista de Gráficos</b> .....	6
Resumen Ejecutivo .....	8
Introducción.....	9
Objetivo .....	10
Alcance .....	11
Marco Normativo.....	12
Metodología.....	13
<b>Medios de comunicación y canales de difusión</b> .....	14
<b>Población y muestra</b> .....	14
<b>Priorización de temáticas</b> .....	16
<b>Procesamiento y análisis</b> .....	16
<b>Estrategia de difusión</b> .....	17
Resultados .....	19
<b>Resultado Sondeo Interno Servidores y Contratistas</b> .....	19
Caracterización de los servidores públicos y contratistas.....	19
Segunda sección: Priorización de Temáticas, Territorios y expectativas....	24
<b>Resultado Sondeo Externo Ciudadanía</b> .....	36
Caracterización de la ciudadanía .....	36
Segunda sección: Priorización de Temáticas, Territorios y expectativas....	54
<b>Resultado Sondeos interno y externo</b> .....	71
<b>Priorización Territorial</b> .....	71
<b>Priorización Temática</b> .....	73
Conclusiones y Recomendaciones.....	76
Conclusiones .....	76
Recomendaciones .....	77
Referencias.....	78

## **Lista de tablas**

<b>Tabla</b>	<b>Título</b>	<b>Página</b>
1	Distribución de registros en la base de datos de grupos de valor	15
2	Distribución de los participantes por rango de edad y género – Sondeo interno MSPS, 2025	21
3	Participación por dependencias de la Alta Dirección – Sondeo interno MSPS, 2025	22
4	Distribución de participación por cargo en el sondeo interno	23
5	Preguntas aplicadas en la segunda sección del sondeo interno	24
6	Temáticas priorizadas por sondeo interno Ministerio de Salud y Protección Social	25
7	Departamentos priorizados para la Audiencia de Rendición de Cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025	27
8	Interés en participar en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025	31
9	Medios de comunicación priorizados para la consulta de información sobre las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025	34
10	Distribución de los participantes según sexo biológico – Sondeo externo MSPS, 2025	37
11	Distribución de los participantes según rango de edad – Sondeo externo MSPS, 2025	39
12	Distribución de los participantes según pertenencia étnica – Sondeo interno MSPS, 2025	40
13	Distribución de los participantes según nivel socioeconómico – Sondeo externo MSPS, 2025	42
14	Distribución de los participantes según nivel académico – Sondeo interno MSPS, 2025	44

<b>Tabla</b>	<b>Título</b>	<b>Página</b>
15	Distribución de los participantes según nacionalidad – Sondeo interno MSPS, 2025	46
16	Distribución de los participantes según departamento de residencia – Sondeo interno MSPS, 2025	47
17	Identificación de los participantes según persona natural o jurídica – Sondeo externo MSPS, 2025	49
18	Participación según pertenencia a grupos de especial protección – Sondeo externo MSPS, 2025	51
19	Distribución de los participantes según grupo de valor en el Sondeo externo MSPS, 2025	52
20	Preguntas de la sección de priorización del Sondeo externo MSPS, 2025	55
21	Temáticas priorizadas por sondeo externo Ministerio de Salud y Protección Social	55
22	Departamentos seleccionados para la Audiencia de Rendición de Cuentas – Sondeo externo MSPS, 2025	60
23	Departamentos priorizados para la Audiencia de Rendición de Cuentas – Sondeo externo MSPS, 2025	62
24	Intención de participación en la audiencia pública – Sondeo interno MSPS, 2025	64
25	Expectativas ciudadanas frente a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	65
26	Medios de comunicación priorizados para la consulta de información sobre las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas – Sondeo externo MSPS, 2025	68
27	Sumatoria selección territorial audiencias públicas de rendición de cuentas – MSPS, 2025	71
28	Sumatoria selección temática audiencias públicas de rendición de cuentas – MSPS, 2025	73

## **Lista de Gráficos**

<b>Gráfico</b>	<b>Título</b>	<b>Página</b>
1	Distribución de los participantes por rango de edad y género – Sondeo interno MSPS, 2025	20
2	Participación por dependencias de la Alta Dirección – Sondeo interno MSPS, 2025	21
3	Distribución de participación por cargo en el sondeo interno	22
4	Temáticas priorizadas por sondeo interno Ministerio de Salud y Protección Social	26
5	Departamentos priorizados para la Audiencia de Rendición de Cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025	29
6	Interés en participar en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025	31
7	Medios de comunicación priorizados para la consulta de información sobre las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025	35
8	Distribución de los participantes según sexo biológico – Sondeo externo MSPS, 2025	38
9	Distribución de los participantes según rango de edad – Sondeo interno MSPS, 2025	39
10	Distribución de los participantes según pertenencia étnica – Sondeo interno MSPS, 2025	41
11	Distribución de los participantes según nivel socioeconómico – Sondeo externo MSPS, 2025	42
12	Distribución de los participantes según nivel académico – Sondeo externo MSPS, 2025	44
13	Distribución de los participantes según nacionalidad – Sondeo externo MSPS, 2025	46
14	Distribución de los participantes según departamento de residencia – Sondeo interno MSPS, 2025	48
15	Identificación de los participantes según persona natural o jurídica – Sondeo externo MSPS, 2025	50
16	Participación según pertenencia a grupos de especial protección – Sondeo interno MSPS, 2025	51

<b>Gráfico</b>	<b>Título</b>	<b>Página</b>
17	Distribución de los participantes según grupo de valor en el Sondeo externo MSPS, 2025	53
18	Temáticas priorizadas por sondeo externo Ministerio de Salud y Protección Social	58
19	Departamentos priorizados para la Audiencia de Rendición de Cuentas – Sondeo externo MSPS, 2025	62
20	Intención de participación en la audiencia pública – Sondeo interno MSPS, 2025	64
21	Medios de comunicación preferidos para consultar información sobre las audiencias públicas de rendición de cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025	69
22	Priorización territorial audiencias públicas de rendición de cuentas – MSPS, 2025	72
23	Priorización selección temática audiencias públicas de rendición de cuentas – MSPS, 2025	74

# Resumen Ejecutivo

---

El presente informe expone los resultados de los sondeos aplicados a servidores públicos, contratistas y ciudadanía, con el propósito de identificar prioridades temáticas y territoriales que orienten la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social. Entre los principales hallazgos se destacan: el interés en la Reforma en Salud, la política de salud mental, el mejoramiento de la infraestructura hospitalaria y la dotación de equipos básicos en salud. A nivel territorial, Bogotá D.C., Chocó, La Guajira y Amazonas concentran la mayor participación e interés. Se recomienda garantizar que la audiencia se desarrolle con un enfoque territorial, diferencial, inclusivo y transparente, asegurando la claridad en la información, el uso de canales de comunicación digitales y el cumplimiento de compromisos adquiridos

# Introducción

---

La rendición de cuentas es un deber constitucional de las entidades públicas y un derecho fundamental de la ciudadanía. En este marco, el Ministerio de Salud y Protección Social adelantó un ejercicio de sondeo dirigido a servidores públicos, contratistas y ciudadanía en general, con el fin de identificar los temas y territorios prioritarios para orientar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2025. El presente informe sistematiza los resultados obtenidos, analiza los intereses de los grupos de valor y formula recomendaciones para el fortalecimiento de la participación ciudadana, la transparencia y la gestión institucional, en coherencia con la normativa vigente y los lineamientos del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP).

# Objetivo

---

Identificar, cualificar y cuantificar las temáticas y territorios de interés de la ciudadanía, servidores públicos y contratistas del Ministerio de Salud y Protección Social, con el propósito de orientar la planeación y el desarrollo de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2025.

# Alcance

---

El sondeo incluyó la participación de servidores públicos, contratistas y ciudadanía mediante un formulario digital difundido por medios institucionales, redes sociales y canales de comunicación internos y externos. El análisis se centró en tres dimensiones: (i) priorización temática, (ii) priorización territorial y (iii) caracterización de los participantes. Los resultados constituyen insumos para definir el contenido, el enfoque territorial y las estrategias de comunicación de la Audiencia Pública 2025.

# Marco Normativo

El presente informe se fundamenta en disposiciones constitucionales, legales y de política pública que orientan la participación ciudadana, la transparencia y la rendición de cuentas en Colombia:

- **Constitución Política de Colombia (1991):** artículos 2, 40 y 270, que consagran el derecho fundamental de participación y el control ciudadano sobre la gestión pública.
- **Ley 489 de 1998:** establece principios de democratización, transparencia y participación en la gestión de las entidades públicas.
- **Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción):** refuerza la rendición de cuentas como instrumento de lucha contra la corrupción.
- **Ley 1757 de 2015:** regula el derecho fundamental a la participación ciudadana y define mecanismos para fortalecer el control social.
- **Ley 2052 de 2020:** crea y regula la dependencia de relacionamiento con la ciudadanía en las entidades públicas.
- **Decreto 1083 de 2015:** Único Reglamentario del Sector Función Pública, incorpora la participación y rendición de cuentas en la gestión institucional.
- **Documento CONPES 3654 de 2010:** define la política de rendición de cuentas a la ciudadanía como estrategia nacional.
- **Directiva Presidencial 02 de 2022:** establece lineamientos recientes para la realización de audiencias públicas de rendición de cuentas.
- **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG:** promueve una gestión pública abierta, participativa y transparente (Departamento Administrativo de la Función Pública [DAFP], 2015).

En conjunto, estas normas conforman el marco que sustenta y orienta el desarrollo del presente informe de resultados del sondeo, asegurando su pertinencia jurídica y su alineación con las políticas nacionales de transparencia y participación ciudadana

# Metodología

---

## Metodología actualizada

El sondeo implementado por el Ministerio de Salud y Protección Social se enmarcó en un diseño metodológico de tipo cuantitativo descriptivo, complementado con elementos de análisis cualitativo para la interpretación de percepciones ciudadanas. Su propósito fue identificar características de los grupos de valor, así como priorizar las temáticas y territorios de mayor interés para la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2025.

Instrumento de recolección de información. Se diseñaron dos cuestionarios estructurados:

- **Para la ciudadanía:** un cuestionario con 18 preguntas, distribuidas en dos secciones: i) caracterización sociodemográfica e institucional, y ii) sondeo de intereses.
- **Para servidores y contratistas:** un cuestionario con 13 preguntas, también dividido en dos secciones: caracterización y sondeo de intereses.

Diseño del formulario. Ambos formularios fueron diseñados en versión digital, incorporando un código QR para facilitar el acceso. Cada uno se estructuró en dos secciones:

Caracterización de los usuarios o grupos de valor (preguntas desplegables de selección única).

Cuestionario de preguntas seleccionadas con opciones múltiples para priorizar temáticas y recoger opiniones.

## **Medios de comunicación y canales de difusión**

Para garantizar el alcance y la participación de los grupos de valor, el sondeo se difundió a través de diferentes medios y canales de comunicación:

- Página web del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Boletín interno El Saludable.
- Carteleras digitales
- Campaña Sondeatón
- Redes sociales institucionales (Facebook, X/Twitter, Instagram).
- Boletines por correo electrónico.
- Comunicados por el gestor documental ControlDoc

## **Población y muestra**

La población objeto estuvo conformada por dos grandes grupos: a) servidores públicos y contratistas del Ministerio de Salud y Protección Social y b) ciudadanía en general, incluyendo asociaciones de pacientes, EPS, IPS, gremios, secretarías de salud y comunidades organizadas. Para la selección de la muestra se utilizó el método de muestreo aleatorio simple, garantizando igualdad de probabilidad para cada participante.

Fuentes de información y criterios de selección de temas. Para la construcción y priorización de las temáticas se revisaron y consolidaron diversas fuentes institucionales y externas, con el fin de garantizar pertinencia y representatividad en la identificación de intereses. Entre los criterios y acciones consideradas se encuentran:

- Comparación de los Informes de Gestión 2024 con los resultados de la Rendición de Cuentas 2023–2024.
- Consolidado y priorización de temáticas sugeridas por las dependencias misionales y de apoyo del Ministerio.
- Unificación y depuración de bases de datos institucionales, con un total de 5.000 registros de contacto correspondientes a grupos de valor estratégicos como juntas de acción comunal, laboratorios sociales de innovación en participación, EPS, IPS, sociedades científicas, asociaciones de pacientes, gremios, secretarías de salud y registros de PQRSD.

**Tabla 1**

*Distribución de registros en la base de datos de grupos de valor*

Agrupación	Registros
Juntas de Acción Comunal	342
Laboratorios Sociales de Innovación en Participación Ciudadana	50
Entidades Promotoras de Salud (EPS)	263
Instituciones Prestadoras de Salud (IPS)	385
Sociedades científicas	207
Asociaciones de pacientes	385
Participantes <i>Mi Vox Populi</i>	1.235
Agremiaciones y asociaciones	385
Secretarías de Salud Distritales	60
Secretarías Departamentales de Salud	67
Registros de PQRSD (a junio de 2025)	1.621
<b>Total</b>	<b>5.000</b>

## Priorización de temáticas

Para la priorización de los temas se aplicó la Ley de Pareto, también conocida como la regla 80/20, que establece que para muchos eventos aproximadamente el 80% de los efectos provienen del 20% de las causas (Pareto, 1971). Adicionalmente, se conformó una mesa de trabajo del Grupo de Relación Estado-Ciudadano (GREC), en la cual se analizaron las temáticas reportadas por las dependencias (78), las sugeridas por la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales – OAPES y las identificadas a través del área de Comunicaciones. Como resultado de este ejercicio se consolidaron 24 líneas temáticas priorizadas, que abarcan desde el mejoramiento de la infraestructura hospitalaria hasta la actualización de procedimientos, normativas y políticas públicas en salud.

Ficha técnica y consolidación de datos. El proceso se documentó en una ficha técnica del sondeo (Anexo 6), la cual define el alcance, el diseño y la cobertura del ejercicio. La consolidación de la información se realizó a partir de la base de datos de Forms/Minsalud, con corte al 28 de julio de 2025.

## Procesamiento y análisis

Los datos fueron sistematizados en plataformas digitales y analizados mediante técnicas estadísticas descriptivas. Para la priorización de temáticas se aplicó la Ley de Pareto (80/20), identificando los temas que concentran el 80% de las preferencias. Adicionalmente, se realizó un ejercicio de georreferenciación departamental, que permitió mapear los departamentos con mayor relevancia para la audiencia. Finalmente, las preguntas abiertas fueron tratadas a través de análisis de contenido, lo que permitió categorizar expectativas y percepciones de los participantes.

## Estrategia de difusión

Como parte del ejercicio metodológico, se diseñó una imagen institucional y un eslogan representativo para la estrategia promocional, tanto en la etapa de expectativa como durante el desarrollo del sondeo. Esto contribuyó a fortalecer la identidad del proceso y a incentivar la participación activa de los diferentes grupos de valor.



Llega la  
**sondeatón**  
Minsalud

Una encuesta, una voz, una rendición de cuentas

Este **miércoles 16 de julio a las 2:30 p. m.**

¡Nos conectamos para opinar!  
¿Qué temas crees que deben incluirse en nuestra  
próxima rendición de cuentas a la ciudadanía?

— Porque como funcionario contratista y ciudadano —

Tu voz sí cuenta. **Tu clic también. ¡No te lo pierdas!**

Pendientes de El Saludable



Te invitamos a participar del

# sondeo

Minsalud

¿Qué temas crees que deben incluirse en nuestra próxima **rendición de cuentas** a la ciudadanía?

Porque como ciudadano

 Tu voz sí cuenta ||  Tu clic también

**!No te lo pierdas!**

En conjunto, la metodología y los insumos empleados permiten elaborar un informe de carácter descriptivo, en el cual se identifican, cualifican y cuantifican las características de la población participante y sus intereses prioritarios, a partir de la sistematización y procesamiento de la información recolectada.

# Resultados

---

## Resultado Sondeo Interno Servidores y Contratistas

### Caracterización de los servidores públicos y contratistas

En el marco del sondeo dirigido a los servidores públicos y contratistas del Ministerio de Salud y Protección Social, se aplicó un bloque de preguntas orientado a obtener información básica de caracterización del grupo de valor. El cuestionario incluyó los siguientes aspectos:

- Nombre completo.
- Identidad de género.
- Rango de edad.
- Correo electrónico.
- Extensión o teléfono de contacto.
- Dependencia administrativa.
- Cargo desempeñado.
- Localidad de residencia.

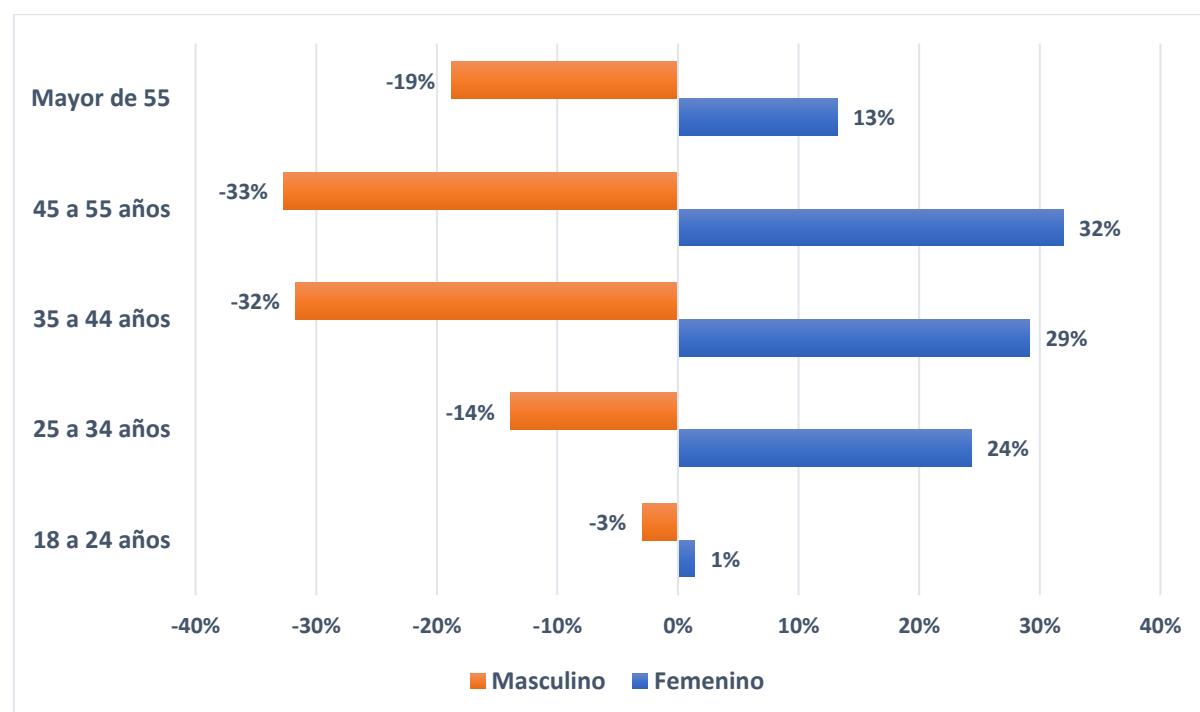
La información recolectada permitió realizar un proceso de consolidación y análisis estadístico, con el fin de identificar, cualificar y cuantificar las principales características poblacionales de este grupo.

En total se procesaron 246 registros válidos, correspondientes a las respuestas obtenidas en este segmento de la encuesta. Los hallazgos derivados de este análisis constituyen un insumo clave para comprender la composición interna del Ministerio y orientar la planeación de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, garantizando que los temas de interés reflejen tanto las expectativas institucionales como las de la ciudadanía.

### ***Rango de Edad y Genero***

#### **Grafica 1**

*Distribución de los participantes por rango de edad y genero – Sondeo interno MSPS, 2025*



## Tabla 2

*Distribución de los participantes por rango de edad y género – Sondeo interno MSPS, 2025*

Rango de edad	Femenino	Masculino	Total	% sobre el total
18 a 24 años	2	3	5	2%
25 a 34 años	35	14	49	20%
35 a 44 años	42	32	74	30%
45 a 55 años	46	33	79	32%
Mayor de 55 años	19	19	38	16%
<b>Totales</b>	<b>144 (59%)</b>	<b>101 (41%)</b>	<b>245*</b>	<b>100%</b>

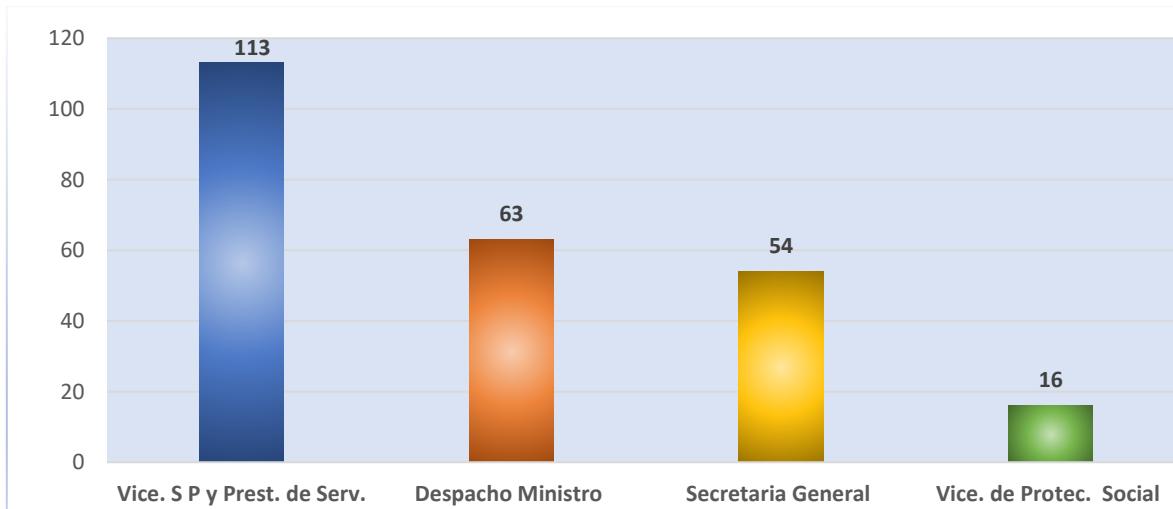
Predominio de género femenino (59%).

Mayor participación entre los 35 y 55 años (63%).

## **Participación por dependencias de alta dirección**

### Grafica 2

*Participación por dependencias de la Alta Dirección – Sondeo Interno MSPS, 2025*



### Tabla 3

*Participación por dependencias de la Alta Dirección – Sondeo Interno MSPS, 2025*

Dependencia	Votos	Participación %
Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios	113	23%
Despacho del ministro	63	13%
Secretaría General	54	11%
Viceministerio de Protección Social	16	3%
<b>Total</b>	<b>246</b>	<b>100%</b>

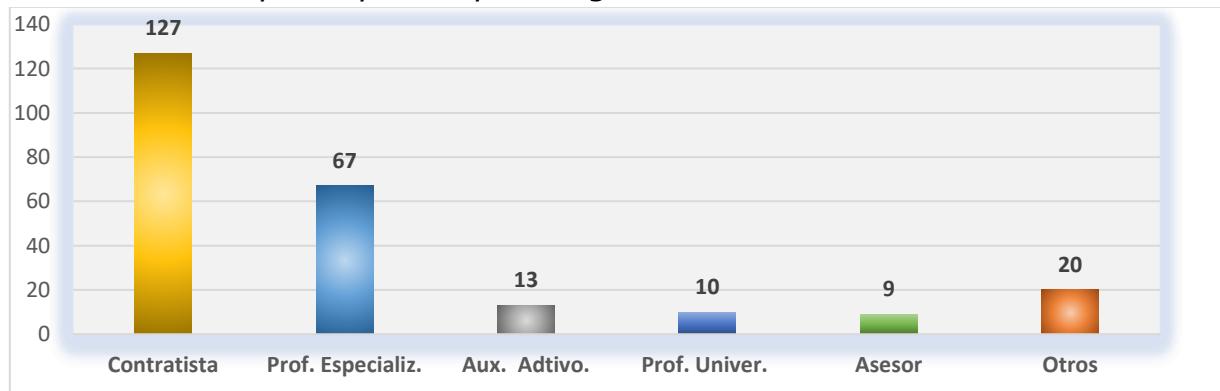
#### Análisis de la participación por dependencias

De acuerdo con los resultados presentados en la tabla y la gráfica, se observa que, de los 246 votos registrados, la mayor participación corresponde al Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios con el 23%, seguido por el Despacho del ministro con el 13%, la Secretaría General con el 11% y, finalmente, el Viceministerio de Protección Social con el 3%.

### **Participación por cargo**

#### Gráfico 3

*Distribución de participación por cargo en el sondeo interno*



**Tabla 4**

*Distribución de participación por cargo en el sondeo interno*

Cargo	Votos	Participación %
Contratista	127	52%
Profesional Especializado	67	27%
Auxiliar Administrativo	13	5%
Profesional Universitario	10	4%
Asesor	9	4%
Técnico Administrativo	8	3%
Coordinador	6	2%
Conductor	2	1%
Secretario/a Ejecutivo/a	2	1%
Director	1	<1%
Subdirector	1	<1%
<b>Total</b>	<b>246</b>	<b>100%</b>

Análisis de la participación según el tipo de vinculación laboral

De acuerdo con los datos analizados, se observa que, de los 246 votos registrados, el 52% corresponde a los contratistas, mientras que el 48% restante provino de los servidores públicos en sus diferentes niveles de responsabilidad. Esta distribución resulta comprensible si se tiene en cuenta el peso significativo de la planta de contratistas dentro de la estructura del Ministerio, quienes desempeñan un papel central en el desarrollo de las acciones misionales y de apoyo administrativo.

Asimismo, dentro del grupo de servidores públicos destacan los profesionales especializados (27%), seguidos por los auxiliares administrativos (5%) y los profesionales universitarios (4%), lo que refleja una composición en la que predominan los perfiles técnicos y profesionales. Los cargos directivos y de coordinación muestran una

participación minoritaria (<1% cada uno), lo cual es consistente con la menor proporción de estos roles en la estructura institucional.

En síntesis, los resultados evidencian una alta representatividad de los contratistas y de los perfiles profesionales, confirmando la importancia de estos actores en la gestión institucional y en los procesos de rendición de cuentas.

### Segunda sección: Priorización de Temáticas, Territorios y expectativas

La segunda sección del sondeo estuvo orientada a identificar las temáticas de interés, prioridades territoriales, expectativas y canales de comunicación más relevantes para el grupo de valor interno conformado por los servidores públicos y contratistas del Ministerio de Salud y Protección Social. Para este propósito, se aplicaron cinco preguntas específicas (ítems 9 a 13), cuyo análisis permite reconocer no solo los temas más demandados, sino también las percepciones y necesidades expresadas por los participantes.

#### Tabla 5.

*Preguntas aplicadas en la segunda sección del sondeo interno*

Ítem	Dimensión	Pregunta
9	Temáticas de interés	¿Sobre qué temas le gustaría que el Ministerio de Salud y Protección Social profundizara en la Audiencia de Rendición de Cuentas? (máx. 3 temas).
10	Priorización territorial	Mencione hasta tres (3) departamentos que considera prioritarios para realizar las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas.
11	Participación institucional	¿Le gustaría participar en la Audiencia Pública?
12	Expectativas ciudadanas	¿Qué espera usted de esta Audiencia Pública con el Ministerio de Salud?

13	Canales de comunicación	Seleccione dos (2) medios de comunicación del Ministerio de Salud y Protección Social que considere más adecuados para consultar información sobre las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas.
----	-------------------------	---

En conjunto, estos ítems proporcionan un insumo clave para la planeación de la Audiencia Pública 2025, ya que posibilitan identificar las líneas temáticas de mayor interés, los territorios prioritarios, el nivel de disposición a participar, las expectativas frente al ejercicio de rendición de cuentas y los canales de información más efectivos para mantener un diálogo transparente y bidireccional entre la entidad y sus grupos de valor.

### **Temáticas**

**Tabla 6**

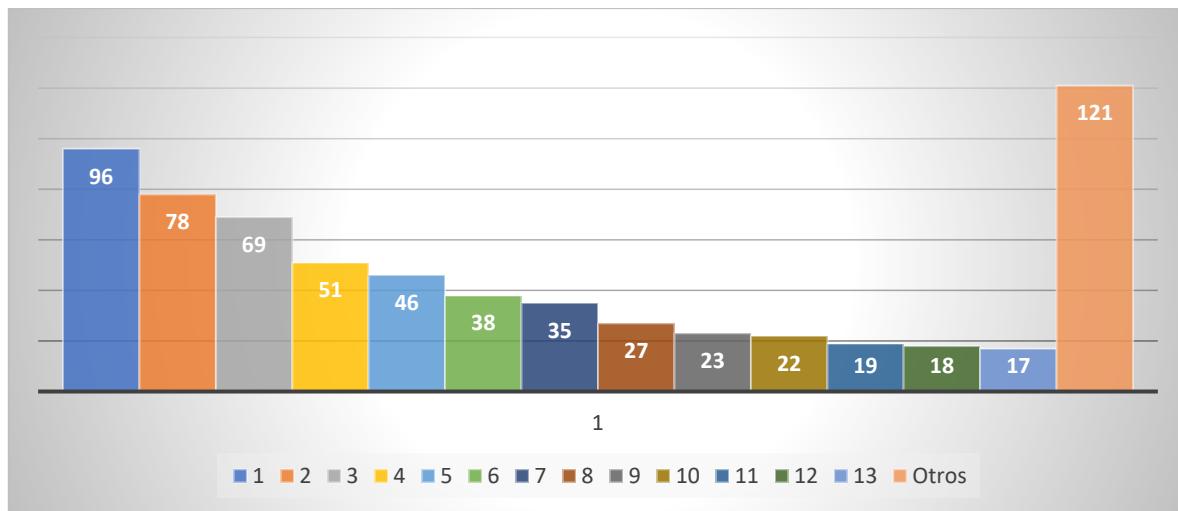
*Temáticas priorizadas por sondeo interno Ministerio de Salud y Protección Social*

Ítem	Temas	Votos	Participación %
1	Reforma en Salud	96	15%
2	Mejoramiento de la infraestructura y dotación de las ESE	78	12%
3	Equipos básicos de salud fundamentales para la vida	69	10%
4	Plan Maestro de Inversiones en Infraestructura y Dotación en Salud	51	8%
5	Política de Salud Mental	46	7%
6	Fortalecimiento de planes, programas y proyectos a población vulnerable	38	6%
7	Flujo de recursos del SGSSS (ejecución y manejo financiero, asignación)	35	5%
8	Plan Nacional de Salud Rural	27	4%

Ítem	Temas	Votos	Participación %
9	Mejoramiento y ampliación de oferta de servicios ESE (I nivel y II nivel)	23	3%
10	Mejoras normativas del Ministerio de Salud y Protección Social	22	3%
11	Rediseño de Minsalud y formalización del empleo público	19	3%
12	Actualización de servicios y tecnologías financiados con recursos UPC	18	3%
13	Política de Talento Humano en Salud	17	3%
<b>Total</b>		<b>539</b>	<b>100%</b>

#### Grafica 4

Temáticas priorizadas por sondeo interno Ministerio de Salud y Protección Social



#### Análisis de priorización temática

Este componente metodológico se estructuró a partir de 24 preguntas de referencia, resultantes del proceso de filtrado realizado por el Grupo de Relación Estado-Ciudadano (GREC). Dicho proceso consolidó un total de

95 temáticas, provenientes de las direcciones misionales (78), la Oficina de Planeación (9) y el área de Comunicaciones (8).

Posteriormente, tras el cierre de las votaciones y la regularización de la información, se consolidaron 34 temas, de los cuales 10 fueron sugeridos adicionalmente por los colaboradores. A partir de este universo, y mediante el uso de la Ley de Pareto (80/20), se identificaron 13 temáticas prioritarias que concentran el 80% de la votación total. Estas incluyen 12 ítems del formulario inicial y un tema adicional de interés institucional. El tema 11 se resalta como un nuevo aporte surgido en el proceso de votación, lo que refleja la capacidad del sondeo para recoger inquietudes emergentes desde la participación interna.

Por otra parte, los 21 temas restantes concentraron en conjunto el 18% de las votaciones, lo cual significa que cada uno tiene una incidencia promedio inferior al 1%. Aunque no constituyen una prioridad inmediata para el grupo de valor, estos temas mantienen su relevancia sectorial y podrán ser considerados en escenarios complementarios de participación, rendición de cuentas u otros.

## **Territorios**

**Tabla 7**

*Departamentos priorizados para la Audiencia de Rendición de Cuentas – Sondeo Interno MSPS, 2025*

Departamento	Votos	Participación %
Bogotá D.C.	116	16 %
Chocó	76	11 %
La Guajira	68	9 %
Amazonas	44	6 %
Antioquia	39	5 %
Tolima	36	5 %
Valle del Cauca	32	4 %

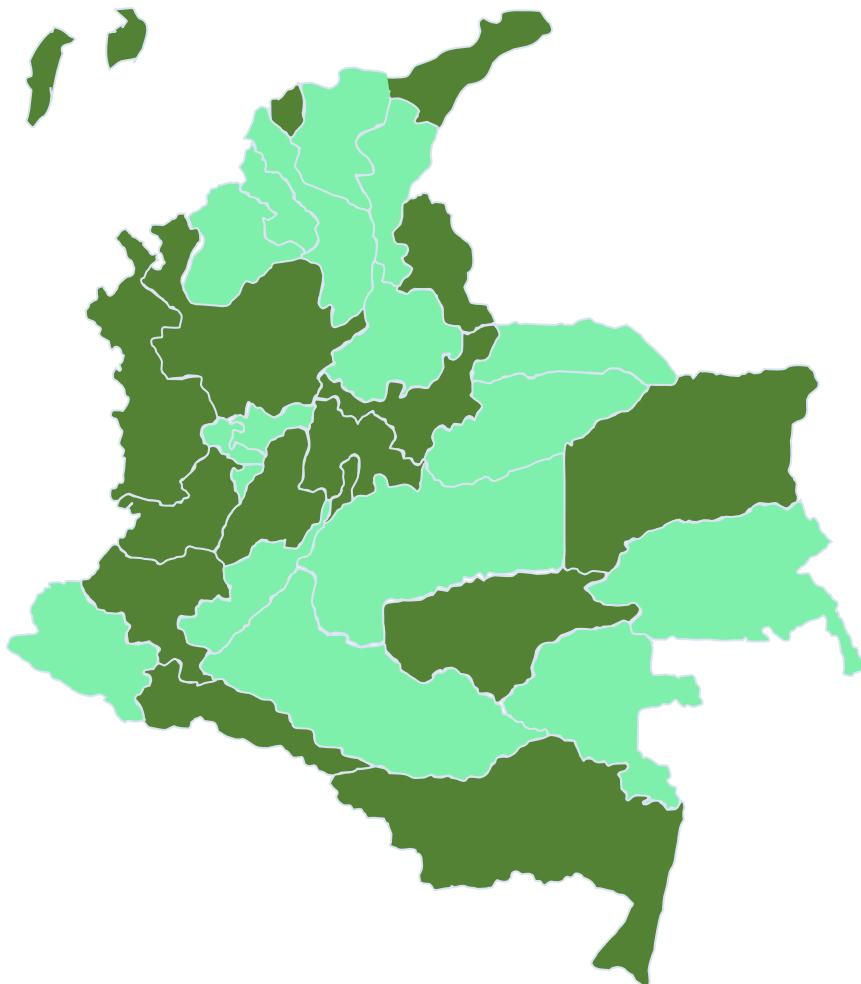
Departamento	Votos	Participación %
Norte de Santander	27	4 %
Cundinamarca	24	3 %
Cauca	23	3 %
Boyacá	19	3 %
Putumayo	19	3 %
San Andrés y Providencia	17	2 %
Vichada	17	2 %
Atlántico	15	2 %
Guaviare	15	2 %
Santander	13	2 %
Vaupés	13	2 %
Arauca	12	2 %
Bolívar	10	1 %
Caquetá	10	1 %
Meta	10	1 %
Risaralda	10	1 %
Casanare	9	1 %
Magdalena	9	1 %
Nariño	9	1 %
Guainía	8	1 %
Huila	7	1 %
Sucre	5	1 %
Córdoba	4	1 %
Caldas	2	0 %
Cesar	2	0 %
Quindío	2	0 %
<b>Total general</b>	<b>722</b>	<b>100 %</b>

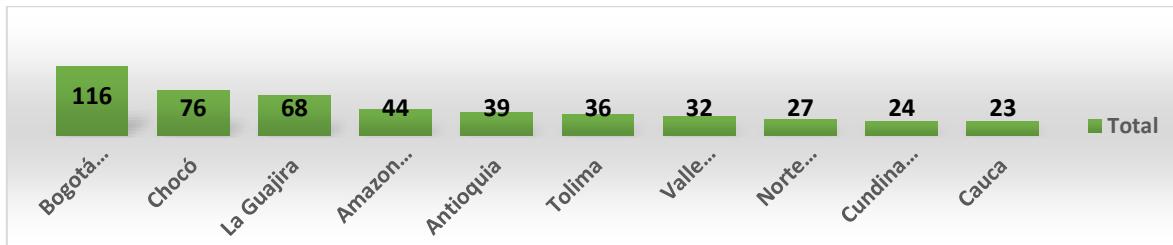
Territorios Priorizados		
Departamento	Votos	Participación %
Bogotá D.C.	116	24%
Chocó	76	16%
La Guajira	68	14%

Territorios Priorizados		
Departamento	Votos	Participación %
Amazonas	44	9%
Antioquia	39	8%
Tolima	36	7%
Valle del Cauca	32	7%
Norte de Santander	27	6%
Cundinamarca	24	5%
Cauca	23	5%
<b>Total</b>	<b>485</b>	<b>100%</b>

### Gráfico 5

Departamentos priorizados para la Audiencia de Rendición de Cuentas –  
Sondeo Interno MSPS, 2025





### Análisis georreferencial de los resultados

El procesamiento y consolidación de los datos del sondeo permiten identificar que, de los 32 departamentos y Bogotá D.C., un total de 15 departamentos junto con la capital concentran el 81 % de los votos obtenidos. En orden de participación, estos territorios son: Bogotá D.C., Chocó, La Guajira, Amazonas, Antioquia, Tolima, Valle del Cauca, Norte de Santander, Cundinamarca, Cauca, Boyacá, Putumayo, San Andrés y Providencia, Vichada, Atlántico y Guaviare.

Este hallazgo refleja una marcada concentración de interés y participación en dichas zonas, lo cual resulta estratégico para la planeación territorial de las audiencias públicas de rendición de cuentas.

Al analizar la distribución desde la perspectiva de las regiones naturales de Colombia (Amazonía, Andina, Caribe, Insular, Orinoquía y Pacífico), se evidencia un predominio de participación en las regiones Pacífica, Amazónica y Andina. Sin embargo, se destaca que todas las regiones del país cuentan con representación, lo que demuestra un ejercicio incluyente y con cobertura nacional, en coherencia con el principio de equidad territorial.

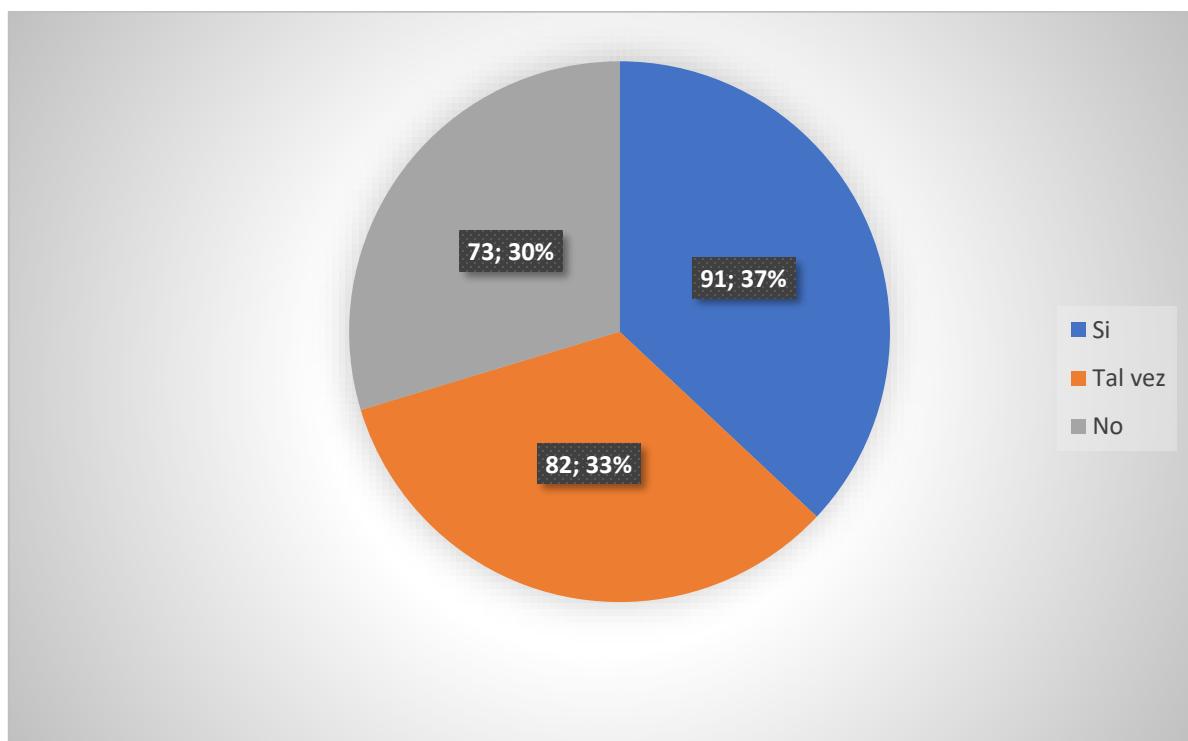
**Tabla 8**

*Interés en participar en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025*

Opción	Votos	Participación %
Sí	91	37 %
Tal vez	82	33 %
No	73	30 %
<b>Total</b>	<b>246</b>	<b>100 %</b>

**Grafica 6**

*Interés en participar en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025*



### Análisis de la intención de participación

La pregunta relacionada con la intención de participación en las audiencias públicas del grupo de valor interno arrojó resultados relativamente equilibrados entre las tres opciones de respuesta. En particular, el 37 % de los participantes manifestó de manera explícita su disposición a asistir, mientras que un 33 % se ubicó en la categoría de indecisos ("tal vez"). Este último grupo representa un potencial importante de vinculación, ya que, con estrategias adecuadas de comunicación y convocatoria, podría inclinarse hacia la participación activa.

Por su parte, el 30 % restante indicó no estar interesado en asistir. Sin embargo, este dato debe interpretarse con cautela, pues factores como la definición oportuna de la fecha, lugar y hora del evento, así como la claridad en la agenda temática y la pertinencia de los temas a tratar, podrían influir en la decisión final de los indecisos y, en menor medida, de quienes inicialmente descartaron su participación.

En consecuencia, se estima que, con un plan de convocatoria efectivo, la participación podría incrementarse hasta alcanzar niveles de entre el 50 % y 60 % del grupo encuestado, lo que fortalecería la legitimidad y representatividad de la audiencia pública de rendición de cuentas.

### Expectativas frente a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas

De los 246 registros de la encuesta, 244 participantes expresaron sus expectativas respecto a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas. Las respuestas presentaron distintos niveles de detalle: algunas concretas, formuladas a partir de palabras clave, y otras más extensas y descriptivas. Sin embargo, al consolidar y analizar los aportes, se identificaron tendencias claras que permiten agrupar las expectativas en los siguientes ejes temáticos:

### Claridad y comprensión

Los participantes resaltaron en repetidas ocasiones la importancia de que la audiencia se caracterice por el uso de un lenguaje sencillo, claro y accesible, que facilite la comprensión de la ciudadanía sobre la gestión institucional. Se demandó evitar tecnicismos innecesarios y garantizar explicaciones precisas sobre procesos, logros y desafíos.

### Transparencia y veracidad de la información

Una de las expectativas más reiteradas fue contar con información transparente, objetiva y veraz. Se espera que los datos presentados estén sustentados en evidencias, que muestren trazabilidad entre las acciones ejecutadas y los recursos invertidos, y que den cuenta de la gestión institucional con ética y responsabilidad pública.

### Presentación de resultados y avances

Los encuestados manifestaron un fuerte interés en que se expongan resultados concretos, tanto cuantitativos como cualitativos, en relación con la gestión del Ministerio. Se solicita que se presenten logros alcanzados, avances en las reformas en curso, impacto de programas y proyectos, así como mejoras en los procesos de atención en salud.

### Interacción y resolución de inquietudes

Se resaltó la necesidad de que la audiencia no sea únicamente un ejercicio informativo, sino también un espacio de interacción directa con los ciudadanos y con actores del Sistema de Salud. Los participantes esperan que sus preguntas sean atendidas, que se resuelvan dudas puntuales y que exista disposición para el diálogo constructivo.



## Inclusión y enfoque en poblaciones vulnerables

Varios aportes señalaron la importancia de garantizar la escucha activa y equidad hacia poblaciones en condiciones de vulnerabilidad, de manera que sus inquietudes sean reconocidas y respondidas dentro del proceso de rendición de cuentas.

En conclusión, el grupo de valor interno espera que la información presentada en la audiencia dé cuenta de los logros y avances de la gestión institucional de manera clara, veraz, transparente y concreta, sustentada en hechos, datos y recursos (técnicos, económicos y de otra índole), y que refleje los aportes institucionales y la concurrencia de todos los actores del Sistema de Salud.

## **Medios de comunicación**

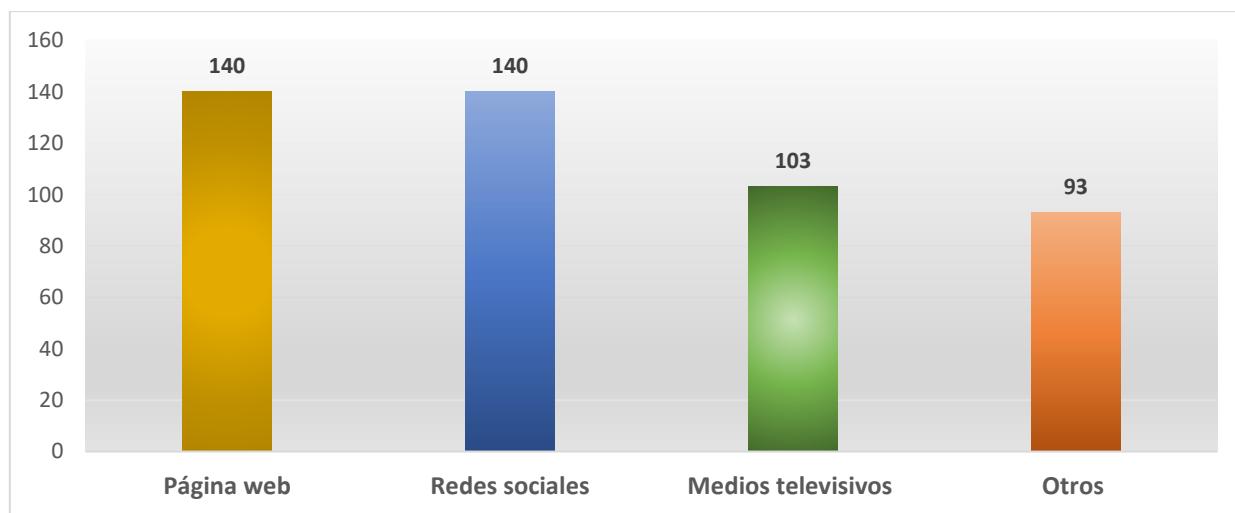
### **Tabla 9**

*Medios de comunicación priorizados para la consulta de información sobre las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas – Sondeo Interno MSPS, 2025*

<b>Medio de comunicación</b>	<b>Votos</b>	<b>Participación %</b>
Página web del MSPS	140	29 %
Redes sociales	140	29 %
Medios televisivos	103	22 %
Boletines por correo electrónico	39	8 %
Emisoras comunitarias	26	5 %
WhatsApp o mensajes de texto	26	5 %
Medios masivos de comunicación	1	0 %
YouTube	1	0 %
<b>Total</b>	<b>476</b>	<b>100 %</b>

### Grafica 7

*Medios de comunicación priorizados para la consulta de información sobre las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas – Sondeo Interno MSPS, 2025.*



### Análisis de medios de comunicación

En la sección correspondiente a los medios de comunicación, los resultados del sondeo muestran una clara concentración en tres de las ocho opciones disponibles para la difusión de información relacionada con las políticas, planes y programas liderados por el Ministerio de Salud y Protección Social en su rol de rector del sector.

De acuerdo con los datos presentados en la tabla y la gráfica, los tres medios más utilizados, que en conjunto reúnen cerca del 80 % de las preferencias, son: 1) la página web del MSPS, 2) las redes sociales y 3) los medios televisivos. Estos canales se consolidan como los de mayor alcance y consulta, no solo entre los colaboradores internos del Ministerio, sino también entre los grupos de valor externos, aspecto que se confirma en el procesamiento de la información correspondiente al sondeo ciudadano.

## Resultado Sondeo Externo Ciudadanía

### Caracterización de la ciudadanía

En el marco del sondeo dirigido a la ciudadanía, el Ministerio de Salud y Protección Social aplicó un bloque de preguntas orientado a obtener información básica de caracterización de este grupo de valor. El cuestionario incluyó los siguientes aspectos:

- Nombre completo
- Identidad de género
- Rango de edad
- Pertenencia étnica
- Nivel socioeconómico
- Nivel académico
- Nacionalidad
- Departamento de residencia
- Correo electrónico
- Teléfono de contacto
- Identificación como persona natural o jurídica
- Pertenencia a un grupo de especial protección
- Pertenencia a un grupo de valor específico (asociaciones de pacientes, EPS, IPS, organizaciones sociales, entre otros).

La información recolectada permitió consolidar y analizar las características poblacionales de los participantes, con el propósito de identificar su composición y diversidad. Este análisis ofrece un panorama sobre la heterogeneidad de la ciudadanía interesada en la rendición de cuentas del sector salud, aportando elementos para el diseño de estrategias de comunicación inclusivas y diferenciales.

En total se procesaron 296 registros válidos, correspondientes a las respuestas de la ciudadanía en este segmento de la encuesta. Los hallazgos derivados de este análisis constituyen un insumo esencial para comprender la composición social y territorial de los grupos de valor externos y orientar la planeación de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, asegurando que los temas priorizados respondan a las necesidades, intereses y expectativas de la ciudadanía.

### ***Identidad de género***

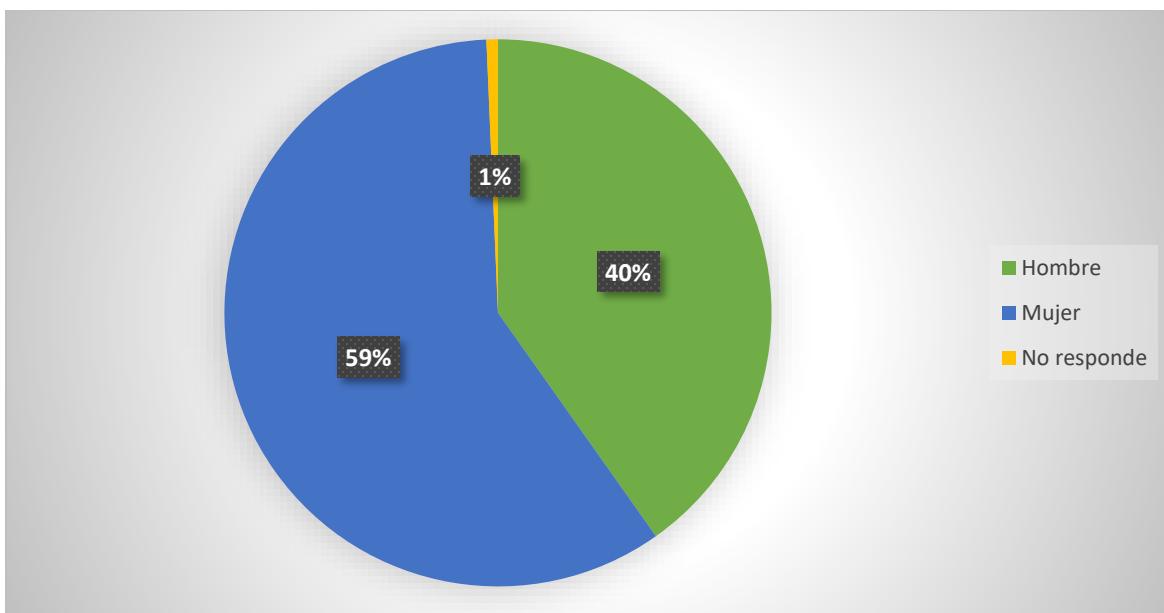
**Tabla 10**

*Distribución de los participantes según sexo biológico – Sondeo externo MSPS, 2025*

<b>Sexo biológico</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Participación %</b>
Hombre	119	40 %
Mujer	175	59 %
No responde	2	1 %
<b>Total</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

### Gráfico 8

*Distribución de los participantes según sexo biológico – Sondeo externo MSPS, 2025*



#### Análisis de resultados identidad de género

De acuerdo con los datos presentados, la mayoría de los participantes en el sondeo corresponde al sexo femenino (175 personas; 59 %), seguido por el sexo masculino (119 personas; 40 %). Un porcentaje marginal (1 %) no suministró esta información.

Este comportamiento refleja una mayor representación de mujeres dentro del grupo de valor encuestado, tendencia que puede asociarse a la composición de la planta y contratistas del Ministerio de Salud y Protección Social, donde las mujeres históricamente han tenido una participación destacada en cargos tanto administrativos como misionales.

## Rango de edad

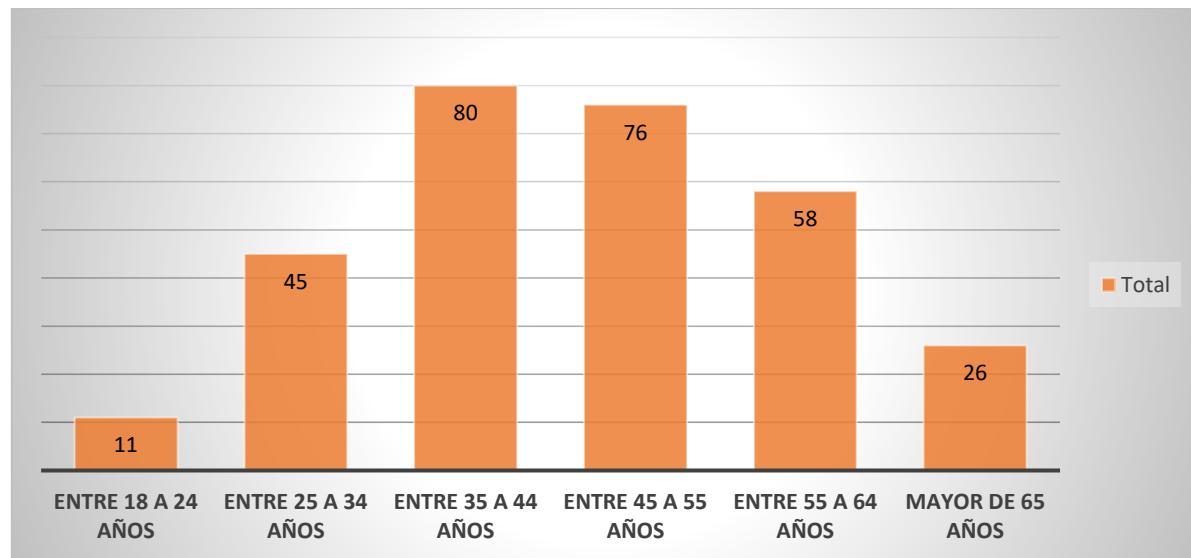
**Tabla 11**

*Distribución de los participantes según rango de edad – Sondeo externo MSPS, 2025*

Rango de edad	Frecuencia	Participación %
Entre 18 y 24 años	11	4 %
Entre 25 y 34 años	45	15 %
Entre 35 y 44 años	80	27 %
Entre 45 y 55 años	76	26 %
Entre 55 y 64 años	58	20 %
Mayor de 65 años	26	9 %
<b>Total</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

**Grafica 9**

*Distribución de los participantes según rango de edad – Sondeo interno MSPS, 2025*



## Análisis de resultados rango de edad

El análisis de la distribución etaria evidencia que la mayor proporción de participantes se concentra en los grupos de 35 a 44 años (27 %) y 45 a 55 años (26 %), que en conjunto representan más de la mitad de la población encuestada (53 %).

En segundo lugar, destacan los rangos de 55 a 64 años (20 %) y 25 a 34 años (15 %), lo que sugiere una significativa presencia de personas en etapas intermedias de su vida laboral.

Los extremos etarios, conformados por los grupos de 18 a 24 años (4 %) y mayores de 65 años (9 %), tienen una participación reducida, aunque aportan información valiosa para caracterizar la diversidad generacional de la muestra.

En conjunto, estos resultados permiten identificar un perfil poblacional predominantemente adulto, con fuerte presencia de servidores y contratistas en edad productiva, lo que es consistente con la estructura organizacional del Ministerio de Salud y Protección Social.

## **Pertenencia étnica**

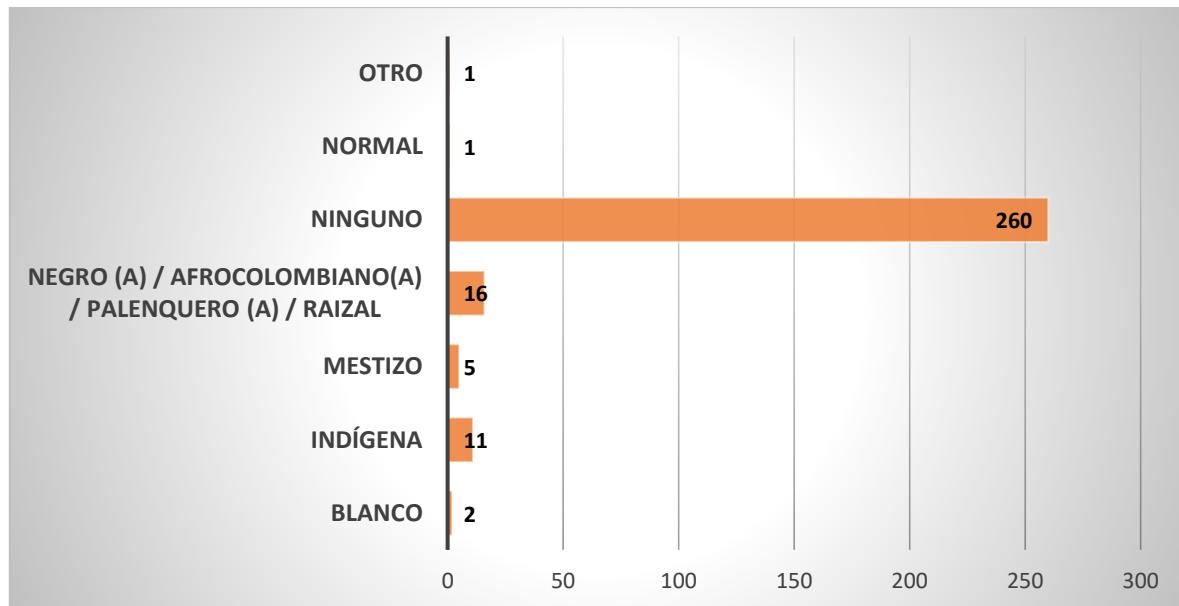
**Tabla 12**

*Distribución de los participantes según pertenencia étnica – Sondeo interno MSPS, 2025*

Pertenencia étnica	Frecuencia	Participación %
Blanco	2	1 %
Indígena	11	4 %
Mestizo	5	2 %
Negro(a) / Afrocolombiano(a) / Palenquero(a) / Raizal	16	5 %
Ninguno	260	88 %
Normal*	1	0 %
Otro	1	0 %
<b>Total</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

### Grafica 10

*Distribución de los participantes según pertenencia étnica – Sondeo interno MSPS, 2025*



#### Análisis de resultados pertenencia étnica

Los resultados de la caracterización étnica muestran que la gran mayoría de los participantes (88 %; 260 personas) no se autorreconoce dentro de un grupo étnico específico. Sin embargo, un 12 % sí lo hace, destacándose principalmente los grupos Negro/a, Afrocolombiano/a, Palenquero/a o Raizal (5 %) e Indígena (4 %).

En menor medida, se encuentran las categorías Mestizo (2 %) y Blanco (1 %). Las respuestas clasificadas como “Normal” y “Otro” representan apenas un caso cada una, lo que sugiere posibles errores de diligenciamiento o categorías poco claras para los participantes.

Este panorama refleja la diversidad étnica minoritaria presente en la muestra de ciudadanía, con un claro predominio de personas que no se identifican en un grupo étnico particular. Ello puede estar relacionado con factores culturales de autorreconocimiento y con la composición social de los participantes externos al Ministerio, lo cual aporta elementos valiosos

para el diseño de estrategias de participación y rendición de cuentas más inclusivas y diferenciales.

### **Nivel socioeconómico**

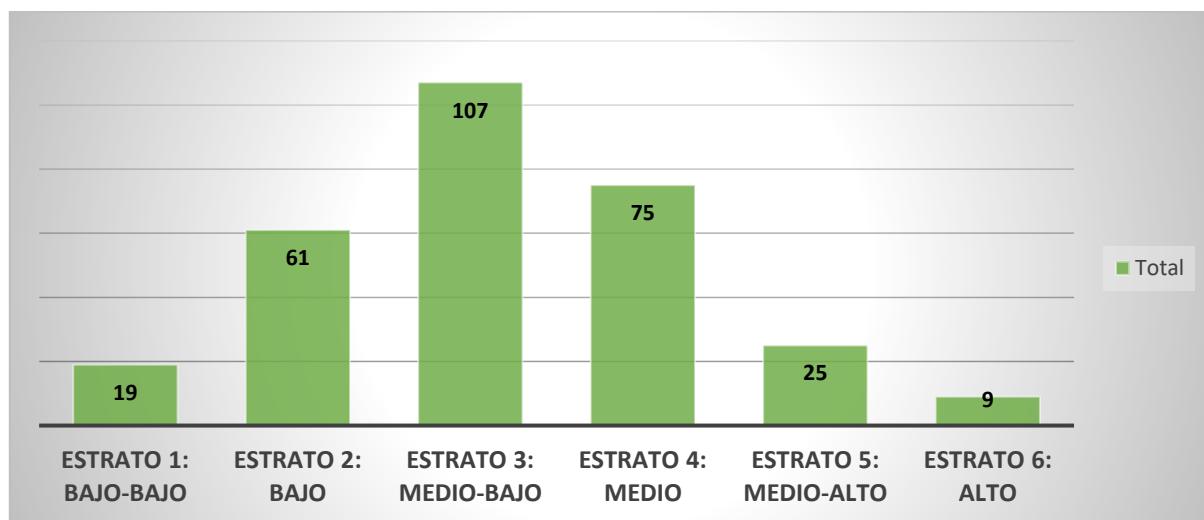
**Tabla 13**

*Distribución de los participantes según nivel socioeconómico – Sondeo externo MSPS, 2025*

<b>Estrato socioeconómico</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Participación %</b>
Estrato 1: Bajo-bajo	19	6 %
Estrato 2: Bajo	61	21 %
Estrato 3: Medio-bajo	107	36 %
Estrato 4: Medio	75	25 %
Estrato 5: Medio-alto	25	8 %
Estrato 6: Alto	9	3 %
<b>Total</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

**Gráfico 11**

*Distribución de los participantes según nivel socioeconómico – Sondeo externo MSPS, 2025*



## Análisis de resultados nivel socioeconómico

La distribución socioeconómica de los participantes evidencia que la mayor concentración se ubica en los estratos 3 (Medio-bajo, 36 %) y 4 (Medio, 25 %), que en conjunto representan el 61 % del total. Esto indica que más de la mitad de los encuestados pertenece a estratos intermedios, lo cual refleja una composición socioeconómica equilibrada en relación con la media nacional.

Por su parte, los estratos 1 (Bajo-bajo, 6 %) y 2 (Bajo, 21 %) suman en total un 27 %, lo que revela una presencia significativa de población en condiciones socioeconómicas menos favorecidas.

En contraste, los estratos 5 (Medio-alto, 8 %) y 6 (Alto, 3 %) muestran una representación minoritaria, alcanzando apenas el 11 % del total, lo que sugiere menor participación de los sectores con mayores ingresos.

En conclusión, la caracterización por nivel socioeconómico confirma que el sondeo refleja un perfil ciudadano predominantemente de clase media y media-baja, con una representación importante de población en situación de vulnerabilidad socioeconómica. Esta distribución constituye un insumo clave para orientar la planeación de la rendición de cuentas hacia la inclusión de sectores tradicionalmente menos favorecidos, garantizando que sus voces e intereses sean tenidos en cuenta en los procesos de participación ciudadana.

## Nivel académico

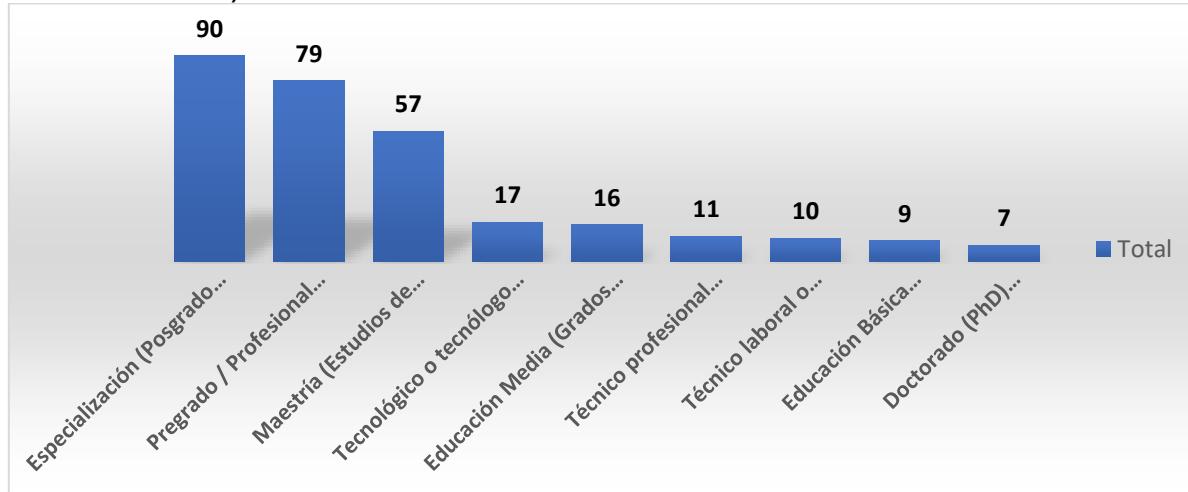
**Tabla 14**

*Distribución de los participantes según nivel académico – Sondeo externo MSPS, 2025*

Nivel académico	Frecuencia	Participación %
Especialización (Posgrado corto después del pregrado)	90	30 %
Pregrado / Profesional universitario	79	27 %
Maestría	57	19 %
Tecnológico o tecnólogo	17	6 %
Educación Media (Grados 10° y 11°)	16	5 %
Técnico profesional	11	4 %
Técnico laboral o formación para el trabajo	10	3 %
Educación Básica Secundaria (Grados 6° a 9°)	9	3 %
Doctorado (PhD)	7	2 %
<b>Total</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

**Gráfico 12**

*Distribución de los participantes según nivel académico – Sondeo externo MSPS, 2025*



## Análisis de resultados nivel académico

La caracterización académica de los participantes evidencia un perfil altamente calificado. El 76 % de los encuestados cuenta con formación de educación superior universitaria o posgradual: Especialización (30 %), Pregrado (27 %) y Maestría (19 %). Esta concentración refleja la relevancia que otorgan los ciudadanos con mayor nivel educativo a los procesos de participación y control social en el sector salud.

En los niveles técnicos y tecnológicos se ubica un 13 % de los registros, distribuidos en Tecnológico (6 %), Técnico profesional (4 %) y Técnico laboral (3 %), lo que denota la participación de personas con formación aplicada y orientada a competencias específicas.

Por su parte, la representación con educación media y secundaria (8 %) y con doctorado (2 %) es reducida. Mientras que los primeros reflejan la presencia de ciudadanos con formación básica que aun así se interesan en los procesos de rendición de cuentas, los segundos aportan una mirada especializada desde la investigación y la generación de conocimiento avanzado.

En conclusión, los datos muestran que la ciudadanía participante en el sondeo se caracteriza por contar con altos niveles de formación profesional y posgradual, lo que aporta un perfil crítico y técnico al ejercicio de rendición de cuentas. Al mismo tiempo, la presencia de personas con formación técnica, tecnológica y media confirma la diversidad educativa de los grupos de valor, garantizando una participación plural y representativa de diferentes segmentos de la sociedad.



## Nacionalidad

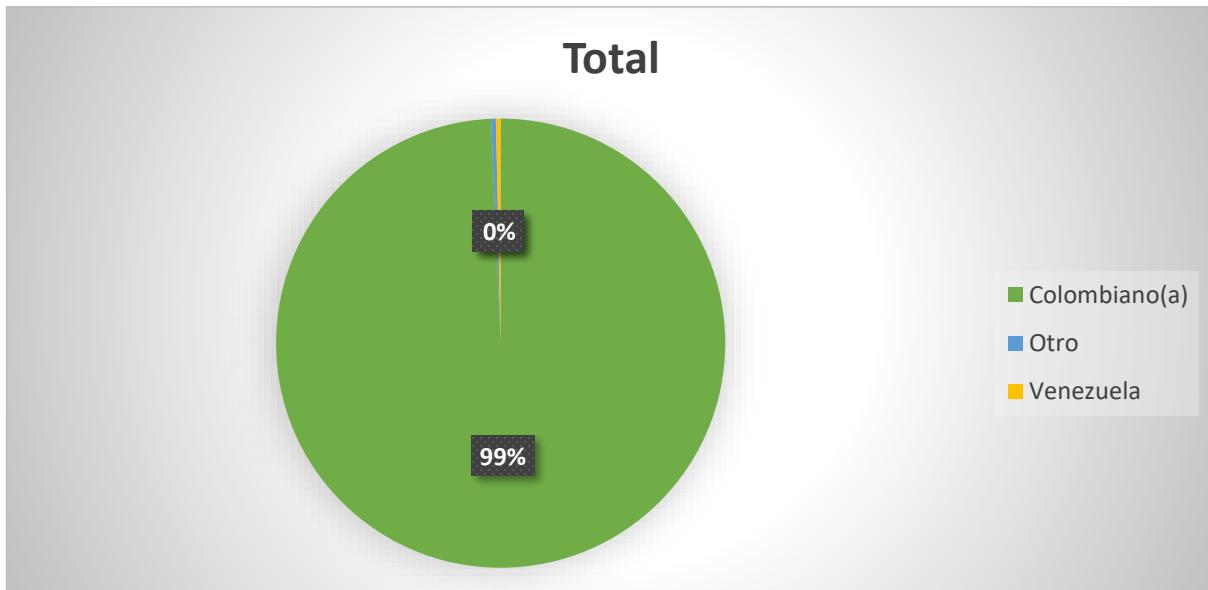
**Tabla 15**

*Distribución de los participantes según nacionalidad – Sondeo externo MSPS, 2025*

Nacionalidad	Frecuencia	Participación %
Colombiano(a)	294	99 %
Venezolano(a)	1	0,3 %
Otro	1	0,3 %
<b>Total</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

**Gráfico 13**

*Distribución de los participantes según nacionalidad – Sondeo externo MSPS, 2025*



## Departamento de residencia

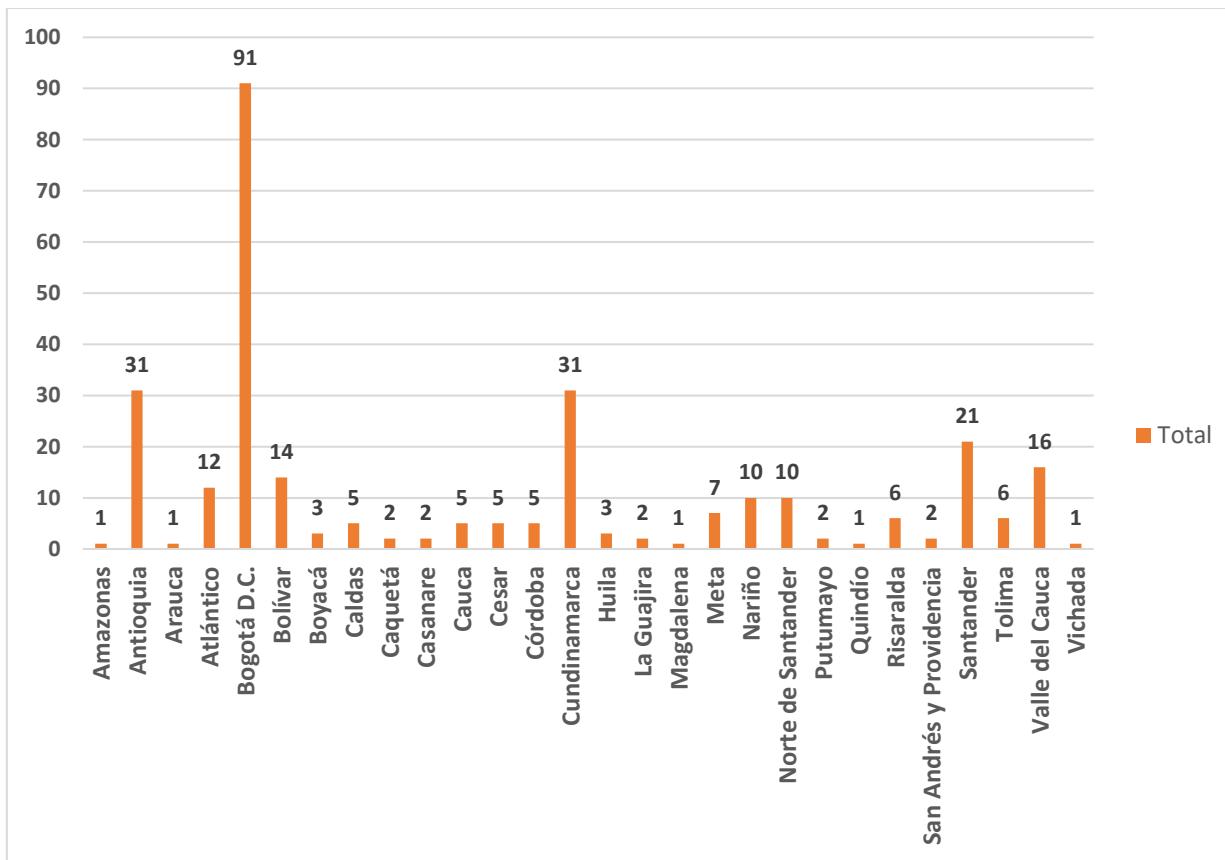
**Tabla 16**

*Distribución de los participantes según departamento de residencia –  
Sondeo interno MSPS, 2025*

Departamento	Frecuencia	Participación %
Bogotá D.C.	91	31 %
Antioquia	31	10 %
Cundinamarca	31	10 %
Santander	21	7 %
Valle del Cauca	16	5 %
Bolívar	14	5 %
Atlántico	12	4 %
Nariño	10	3 %
Norte de Santander	10	3 %
Meta	7	2 %
Tolima	6	2 %
Risaralda	6	2 %
Caldas	5	2 %
Cauca	5	2 %
Cesar	5	2 %
Córdoba	5	2 %
Boyacá	3	1 %
Huila	3	1 %
Caquetá	2	1 %
Casanare	2	1 %
La Guajira	2	1 %
Putumayo	2	1 %
San Andrés y Providencia	2	1 %
Amazonas	1	0,3 %
Arauca	1	0,3 %
Magdalena	1	0,3 %
Quindío	1	0,3 %
Vichada	1	0,3 %
<b>Total general</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

### Gráfico 14

*Distribución de los participantes según departamento de residencia –  
Sondeo interno MSPS, 2025*



### Análisis de resultados departamento de residencia

La distribución territorial de los participantes refleja una alta concentración en Bogotá D.C. (31 %), lo cual resulta consistente con el hecho de que allí se ubica la sede principal del Ministerio de Salud y Protección Social. Le siguen, con porcentajes significativos, Antioquia y Cundinamarca (10 % cada uno), así como Santander (7 %) y Valle del Cauca (5 %), departamentos que destacan por su peso poblacional y relevancia en el sistema de salud.

En un nivel intermedio aparecen departamentos como Bolívar, Atlántico, Nariño y Norte de Santander (entre el 3 % y 5 % cada uno), lo que indica una representación territorial más amplia en zonas de la región Caribe y Andina.

Por otra parte, los departamentos con menor participación (menos del 1 %) fueron Amazonas, Arauca, Magdalena, Quindío y Vichada, lo que refleja una baja representación de regiones periféricas como la Amazonía, la Orinoquía y parte del Caribe.

En síntesis, los datos evidencian una predominancia de las regiones Andina y Centro-Oriente del país, con fuerte peso en la capital, y una menor participación de regiones apartadas, lo que constituye un reto para fortalecer la inclusión y representatividad territorial en futuros ejercicios de sondeo.

### **Persona natural o jurídica**

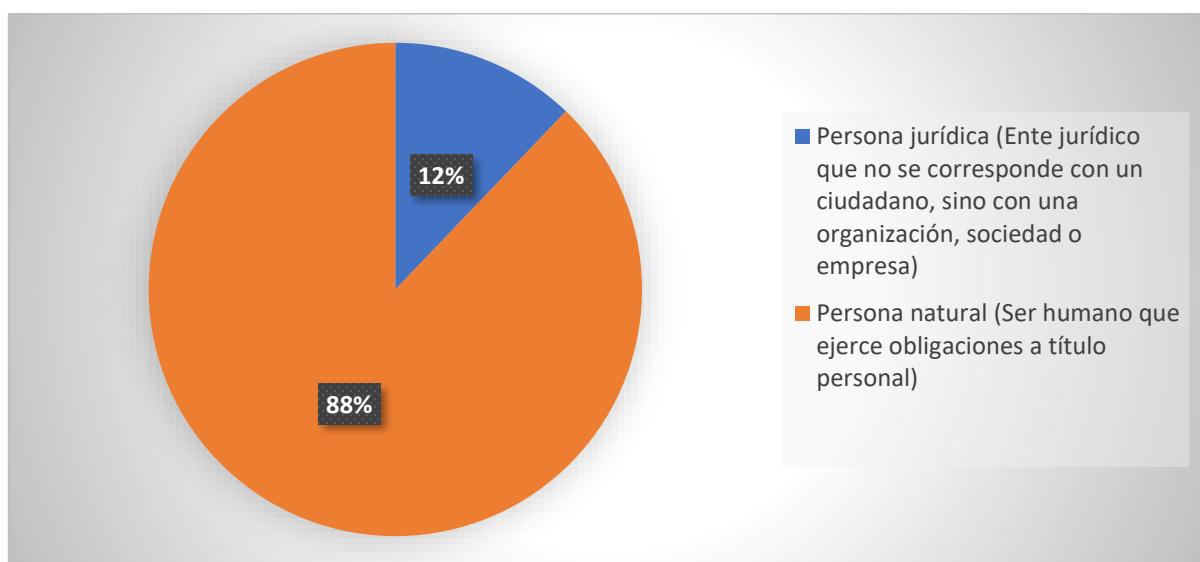
**Tabla 17**

*Identificación de los participantes según persona natural o jurídica – Sondeo externo MSPS, 2025*

Condición	Frecuencia	Participación %
Persona natural (Ser humano que ejerce obligaciones a título personal)	260	88 %
Persona jurídica (Ente jurídico que corresponde a una organización, sociedad o empresa)	36	12 %
<b>Total general</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

### Gráfico 15

*Identificación de los participantes según persona natural o jurídica - Sondeo externo MSPS, 2025*



#### Análisis de resultados persona natural o jurídica

La mayoría de los participantes en el sondeo se identificaron como personas naturales (88 %), lo que refleja que el ejercicio de participación estuvo centrado principalmente en individuos que ejercen su derecho ciudadano de manera directa.

Por su parte, un 12 % correspondió a personas jurídicas, es decir, organizaciones o entidades colectivas que también reconocen la importancia de vincularse en los procesos de participación y rendición de cuentas liderados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

En conjunto, estos datos permiten concluir que, aunque la representación individual predomina, la presencia de organizaciones constituye un elemento relevante, ya que aportan una visión más amplia y estructurada de las necesidades y expectativas del sector salud.

## Grupo de especial protección

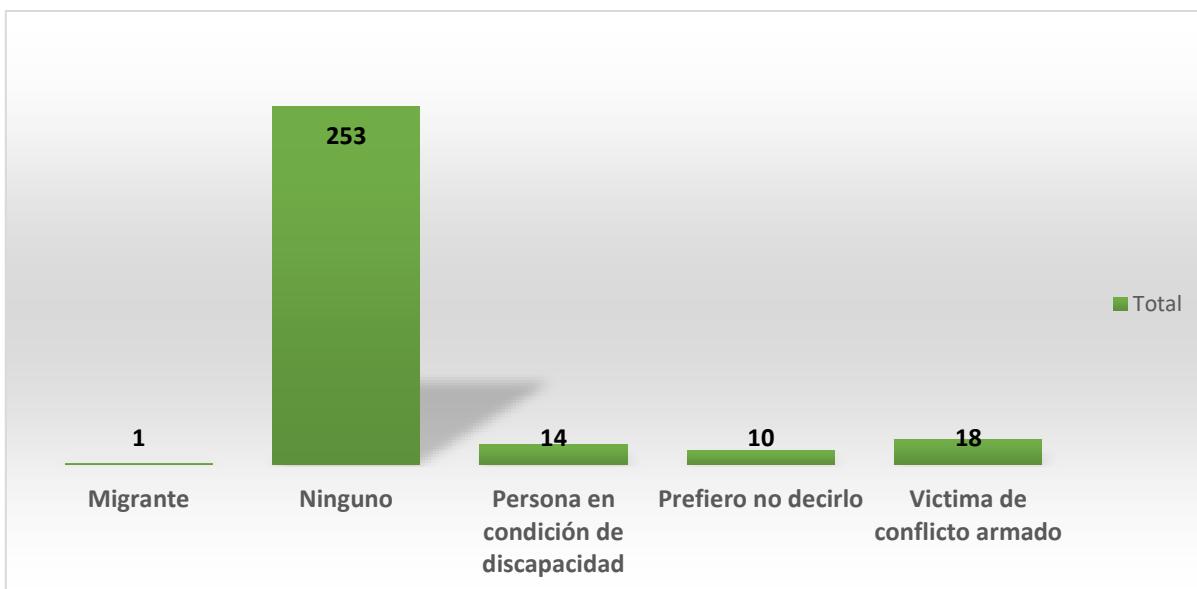
**Tabla 18**

*Participación según pertenencia a grupos de especial protección – Sondeo externo MSPS, 2025*

Condición de especial protección	Frecuencia	Participación %
Ninguno	253	86 %
Víctima de conflicto armado	18	6 %
Persona en condición de discapacidad	14	5 %
Prefiero no decirlo	10	3 %
Migrante	1	0 %
<b>Total general</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

**Gráfico 16**

*Participación según pertenencia a grupos de especial protección – Sondeo interno MSPS, 2025*



## Análisis de resultados grupos de especial protección

De los participantes en el sondeo, la gran mayoría (86 %) manifestó no pertenecer a un grupo de especial protección, lo que indica que la muestra se concentra principalmente en población general.

Sin embargo, un 14 % sí reportó pertenecer a alguna de estas categorías, distribuyéndose en víctimas del conflicto armado (6 %), personas en condición de discapacidad (5 %) y un 3 % que prefirió no revelar su condición. Finalmente, se identificó un solo registro de persona en condición de migrante (0 %).

Estos resultados permiten reconocer que, aunque la representación de grupos de especial protección es menor en comparación con la población general, su presencia resulta clave para garantizar un enfoque diferencial e inclusivo en los procesos de participación y rendición de cuentas del Ministerio de Salud y Protección Social.

### ***Grupo de valor al que pertenece***

**Tabla 19**

*Distribución de los participantes según grupo de valor en el Sondeo externo MSPS, 2025*

<b>Grupo de valor</b>	<b>Votos</b>	<b>Participación %</b>
Ciudadanía en general	130	31%
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS)	46	11%
Servidores/as o contratistas de entidades territoriales (Secretarías, Gob., Alc.)	34	8%
Colectivos, veedurías, ONG y organizaciones sociales	34	8%
Academia, centros de investigación y/o asociaciones científicas	30	7%

Grupo de valor	Votos	Participación %
Colaboradores/as y empleados/as de la empresa privada	27	6%
Otros	25	6%
Entidades aseguradoras en salud (EPS, ARL)	24	6%
Industria farmacéutica	7	2%
Entidades adscritas al Ministerio de Salud y Protección Social	7	2%
Otras entidades del sector salud y protección social	6	1%
Fondos de pensiones y cesantías	6	1%
Otras entidades del Estado	6	1%
Entidades de vigilancia y control	3	1%
<b>Total</b>	<b>419</b>	<b>100%</b>

### Gráfico 17

Distribución de los participantes según grupo de valor en el Sondeo externo MSPS, 2025



## Segunda sección: Priorización de Temáticas, Territorios y expectativas

El bloque de priorización del sondeo ciudadano incluyó cinco ítems clave que permiten comprender los intereses, expectativas y necesidades de la ciudadanía en torno a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas. En primer lugar, se buscó identificar las temáticas de mayor relevancia para la ciudadanía, lo cual constituye un insumo esencial para orientar los contenidos del evento hacia los asuntos más demandados socialmente.

En segundo término, la priorización territorial permitió establecer los departamentos considerados más relevantes por los encuestados, aportando criterios de planeación para la descentralización y el alcance regional de la audiencia.

La pregunta sobre la participación institucional evidenció la disposición ciudadana para asistir a la audiencia, mientras que el apartado de expectativas aportó información cualitativa sobre lo que la población espera de este espacio de diálogo con el ministro de Salud, como la transparencia, la rendición de cuentas efectiva y la generación de compromisos concretos.

Finalmente, la consulta sobre los canales de comunicación preferidos brindó información estratégica para fortalecer la difusión y garantizar que la ciudadanía cuente con medios efectivos para acceder a la información relacionada con la rendición de cuentas.

En conjunto, este bloque metodológico ofrece un panorama integral que articula intereses temáticos, prioridades territoriales, motivaciones de participación, expectativas y necesidades comunicacionales, consolidándose como un pilar para la planeación y ejecución de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas con un enfoque participativo e incluyente.

**Tabla 20**

Preguntas de la sección de priorización del *Sondeo externo MSPS, 2025*

<b>Ítem</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Pregunta</b>
14	Temáticas de interés	¿Sobre qué temas le gustaría que el Ministerio de Salud y Protección Social profundizara en la Audiencia de Rendición de Cuentas? (máx. 3 temas).
15	Priorización territorial	Mencione hasta tres (3) departamentos que considera prioritarios para realizar las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas.
16	Participación institucional	¿Le gustaría participar en la Audiencia Pública?
17	Expectativas ciudadanas	¿Qué espera usted de esta Audiencia Pública con el Ministerio de Salud?
18	Canales de comunicación	Seleccione dos (2) medios de comunicación del Ministerio de Salud y Protección Social que considere más adecuados para consultar información sobre las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas.

**Temáticas**

**Tabla 21**

*Temáticas priorizadas por sondeo externo Ministerio de Salud y Protección Social*

<b>Temáticas de participación alta - Priorizadas</b>			
<b>Ítem</b>	<b>Temática</b>	<b>Votos</b>	<b>Participación %</b>
1	Reforma en Salud	130	17%
2	Flujo de recursos del SGSSS	59	8%
3	Mejoramiento de la infraestructura y dotación de las ESE	59	8%
4	Política de Salud Mental	58	8%
5	Equipos básicos de salud fundamentales para la vida	58	8%
6	Política de Talento Humano en Salud	57	7%

Temáticas de participación alta - Priorizadas			
Ítem	Temática	Votos	Participación %
7	Fortalecimiento de planes, programas y proyectos a población en condición de vulnerabilidad	53	7%
8	Plan Maestro de Inversiones en Infraestructura y Dotación en Salud	40	5%

Temáticas con participación media			
Ítem	Temática	Votos	Participación %
9	Actualización del valor de la Unidad de Pago por Capitación	28	4%
10	Regulación de precios de medicamentos y dispositivos médicos	24	3%
11	Mejoras normativas del Ministerio de Salud y Protección Social	24	3%
12	Actualización de los servicios y tecnologías en salud financiados con recursos de la UPC	21	3%
13	Mejoramiento y ampliación de la oferta de servicios de ESE de primer nivel con servicios de segundo nivel	18	2%
14	Plan Nacional de Salud Rural	18	2%
15	Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS)	17	2%
16	Transporte Multimodal (ambulancias terrestres, fluviales y marítimas)	17	2%
17	Implementación del procedimiento de certificación de discapacidad y RLCPD	15	2%
18	Resultados de vulneración del derecho a la salud (Tutelas 2024)	12	2%
19	Apoyo financiero y saneamiento de las finanzas de las ESE	12	2%
20	Medidas de atención a mujeres víctimas de violencia y sus hijos/as	7	1%

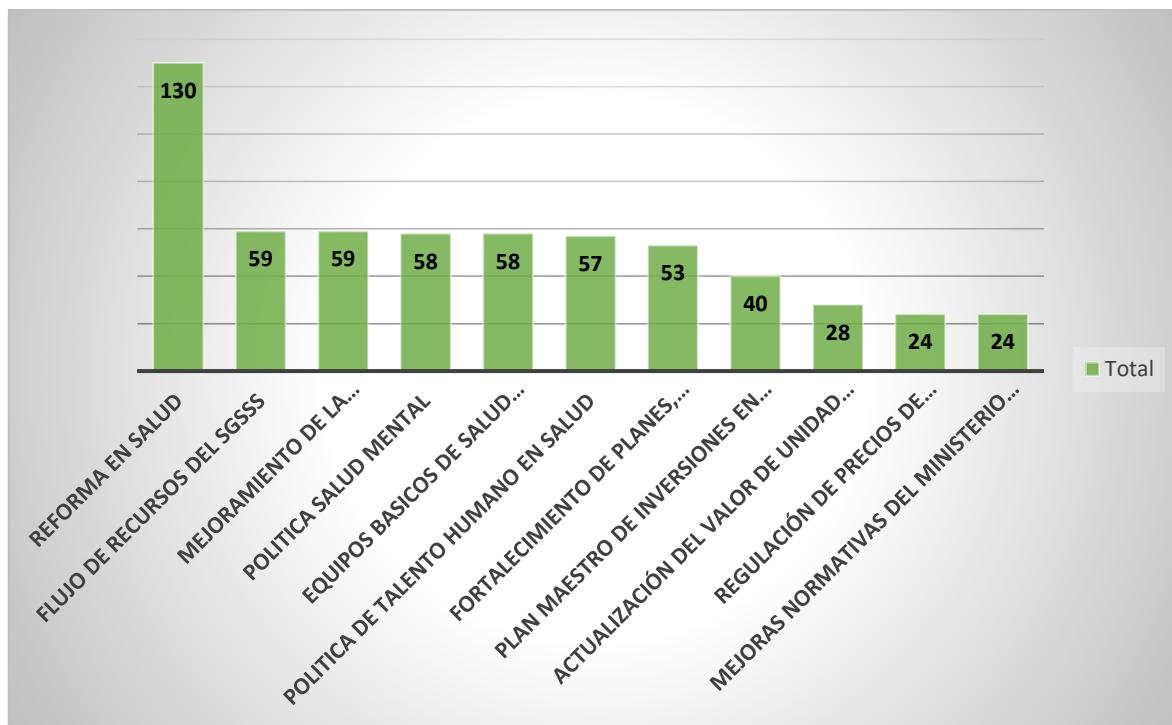
<b>Temáticas con participación media</b>			
<b>Ítem</b>	<b>Temática</b>	<b>Votos</b>	<b>Participación %</b>
21	Modelos de Salud Propia e Intercultural	7	1%
22	Programa PAPSIVI (atención psicosocial y salud integral a víctimas)	6	1%
23	Sistema Nacional de Residencias Médicas	6	1%
24	Encuesta de satisfacción EPS 2024	5	1%

<b>Temáticas con baja participación</b>			
<b>Ítem</b>	<b>Temática</b>	<b>Votos</b>	<b>Participación %</b>
1	Acciones para solucionar el desabastecimiento de medicamentos de los operadores de las EPS	1	0%
2	Control de la provisión de medicamentos esenciales, prioritarios y de alto costo	1	0%
3	Atención especializada en población mayor	1	0%
4	Formalización de los contratistas con más de un año de antigüedad	1	0%
5	Pasivo pensional	1	0%
6	Problemática en la entrega de medicamentos por parte de las EPS (Supersalud)	1	0%
7	Servicio Social Obligatorio – Plazas para profesiones de la salud nuevas	1	0%
8	Procesos de autorización del FNE	1	0%
9	Regulación en el manejo de cadáveres	1	0%
10	Barreras en la radicación y auditoría de cuentas al ADRES	1	0%
11	Pago a las IPS y hospitales	1	0%
12	Contratación centralizada de medicamentos para regímenes especiales	1	0%
13	Industria del cannabis medicinal	1	0%
14	Reclamaciones Soat y tarifa diferencial (articulaciones aseguradoras – ADRES)	1	0%

Temáticas con baja participación			
Ítem	Temática	Votos	Participación %
15	Fortalecimiento de los Sanatorios de Agua de Dios y el Programa de Lepra	1	0%
16	Política de humanización de los prestadores de salud	1	0%
17	Regulación de las EPS	1	0%
18	Garantías en prestación de servicios de salud (Caldas)	1	0%
19	Programas de salud mental y control de la esquizofrenia/corrupción (propuesta ciudadana extensa)	1	0%

### Grafica 18

Temáticas priorizadas por sondeo externo Ministerio de Salud y Protección Social



## Análisis de resultados de las temáticas priorizadas

El ejercicio de priorización arrojó un total de 773 votos distribuidos en 47 temáticas. Los resultados permiten diferenciar claramente tres niveles de relevancia: alta, media y baja participación.

En primer lugar, se observa que la mayor concentración se dio en torno a seis temáticas principales, que agrupan más del 70 % de los votos totales. Estas son:

- Reforma en Salud (130 votos, 17 %),
- Flujo de recursos del SGSSS (59 votos, 8 %),
- Mejoramiento de la infraestructura y dotación de las ESE (59 votos, 8 %),
- Política de Salud Mental (58 votos, 8 %),
- Equipos básicos de salud fundamentales para la vida (58 votos, 8 %) y
- Política de Talento Humano en Salud (57 votos, 7 %).

Estos resultados reflejan que los participantes orientan sus prioridades hacia los temas estructurales del sistema: financiamiento, recursos humanos, infraestructura, bienestar mental y la reforma misma como marco de transformación sectorial.

En segundo lugar, se identificó un bloque de temáticas con participación media (entre 10 y 40 votos cada una), tales como el Plan Maestro de Inversiones en Salud, la actualización de la UPC, la regulación de precios de medicamentos y la actualización de servicios y tecnologías en salud, entre otros. Estos temas, aunque no alcanzan los niveles más altos de votación, evidencian la relevancia que distintos actores asignan a aspectos técnicos, financieros y normativos que impactan directamente la sostenibilidad y calidad de los servicios.

Finalmente, se registraron 19 temáticas con muy baja participación ( $\leq 4$  votos cada una), que en conjunto representan apenas el 2 % del total. Dentro de este grupo aparecen temas como el desabastecimiento de medicamentos, la formalización de contratistas, el pasivo pensional, la industria del cannabis medicinal, y el fortalecimiento de programas históricos como el de Lepra en Agua de Dios, entre otros. Aunque su incidencia es marginal en términos de volumen, aportan insumos cualitativos relevantes, al visibilizar preocupaciones específicas de ciertos sectores.

En conclusión, los resultados permiten establecer que las prioridades del grupo encuestado se concentran en un núcleo de seis grandes temas estructurales, mientras que otros, de carácter más técnico o sectorial, aparecen como intereses secundarios, pero igualmente relevantes para la agenda institucional. La inclusión de propuestas minoritarias aporta una visión más amplia y plural, reafirmando que el proceso de sondeo no solo identifica prioridades cuantitativas, sino también temáticas emergentes que enriquecen el debate sobre la gestión y la rendición de cuentas en el sector salud.

## **Territorios**

**Tabla 22**

*Departamentos seleccionados para la Audiencia de Rendición de Cuentas – Sondeo externo MSPS, 2025*

Departamento	Votos	Participación %
Bogotá D.C.	133	16 %
Antioquia	70	9 %
Chocó	70	9 %
La Guajira	67	8 %
Valle del Cauca	44	5 %
Atlántico	43	5 %
Cundinamarca	43	5 %
Amazonas	31	4 %
Santander	28	3 %
Bolívar	23	3 %

<b>Departamento</b>	<b>Votos</b>	<b>Participación %</b>
Nariño	21	3 %
Cauca	20	2 %
Norte de Santander	18	2 %
Boyacá	18	2 %
Tolima	18	2 %
San Andrés y Providencia	17	2 %
Putumayo	14	2 %
Cesar	13	2 %
Meta	13	2 %
Caquetá	12	1 %
Guaviare	11	1 %
Caldas	10	1 %
Vichada	10	1 %
Magdalena	10	1 %
Arauca	10	1 %
Risaralda	10	1 %
Guainía	9	1 %
Córdoba	8	1 %
Casanare	8	1 %
Vaupés	7	1 %
Huila	6	1 %
Sucre	5	1 %
Quindío	4	0 %
<b>Total, general</b>	<b>824</b>	<b>100 %</b>

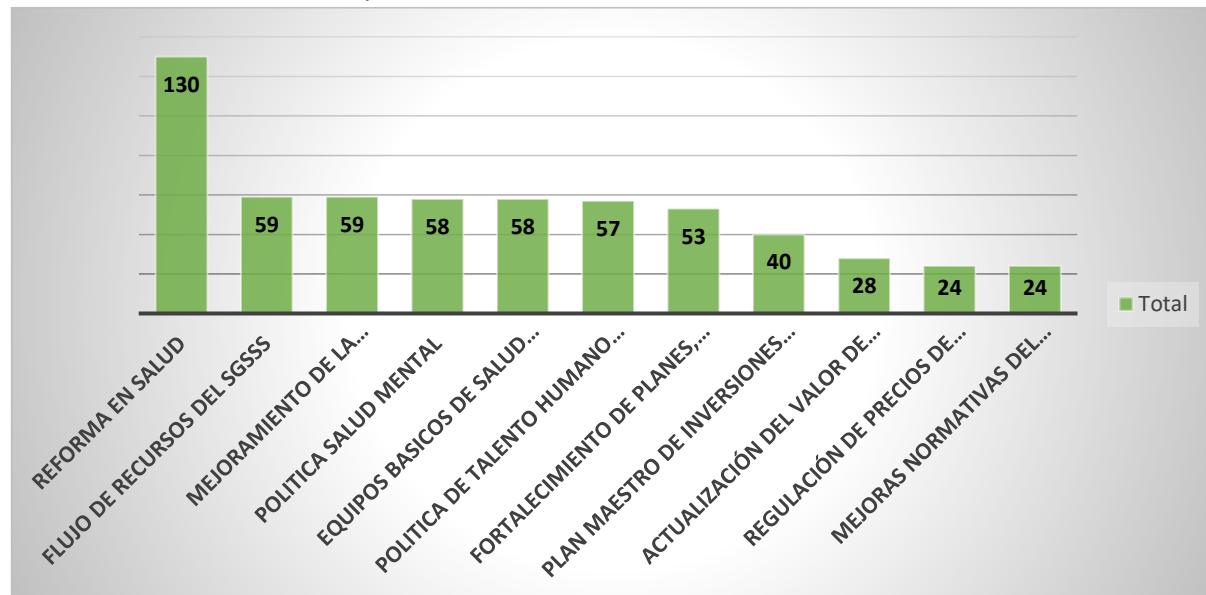
**Tabla 23**

*Departamentos priorizados para la Audiencia de Rendición de Cuentas – Sondeo externo MSPS, 2025*

Departamento	Votos	Participación %
Bogotá D.C.	133	24 %
Antioquia	70	13 %
Chocó	70	13 %
La Guajira	67	12 %
Valle del Cauca	44	8 %
Cundinamarca	43	8 %
Atlántico	43	8 %
Amazonas	31	6 %
Santander	28	5 %
Bolívar	23	4 %
<b>Total general</b>	<b>552</b>	<b>100 %</b>

**Gráfico 19**

*Departamentos priorizados para la Audiencia de Rendición de Cuentas – Sondeo externo MSPS, 2025*



## Análisis de resultados Territorios priorizados

El sondeo sobre los departamentos prioritarios para la realización de las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas obtuvo un total de 824 menciones, distribuidas en 32 departamentos y el Distrito Capital.

### Alta concentración ( $\geq 5\%$ )

Se observa que Bogotá D.C. (16 %) concentra por sí sola la mayor proporción de las preferencias, seguida por Antioquia (9 %), Chocó (9 %) y La Guajira (8 %). Estos cuatro territorios reúnen el 42 % de la votación total, lo que evidencia una fuerte focalización en grandes centros urbanos y departamentos con importantes retos en salud pública y equidad.

### Participación intermedia (2 % – 5 %)

Departamentos como Valle del Cauca, Atlántico, Cundinamarca, Amazonas y Santander presentan un rango de entre el 3 % y 5 % de participación, lo que refleja su relevancia en la agenda regional de salud.

### Participación baja ( $\leq 2\%$ )

El resto de los departamentos, aunque con menor peso cuantitativo (1 % o menos en muchos casos), aportan diversidad territorial al sondeo, asegurando representación de las regiones amazónica, andina, caribe, pacífica, insular y Orinoquía.

En conjunto, los resultados muestran que la ciudadanía prioriza tanto grandes capitales y regiones con alta densidad poblacional, como departamentos históricamente rezagados en infraestructura y acceso a servicios de salud (ej. Chocó, La Guajira, Amazonas). Esta distribución refuerza la importancia de diseñar una estrategia de rendición de cuentas equilibrada territorialmente, que combine escenarios de amplia cobertura poblacional con territorios de alta vulnerabilidad social y sanitaria.

### ***Intención de participación***

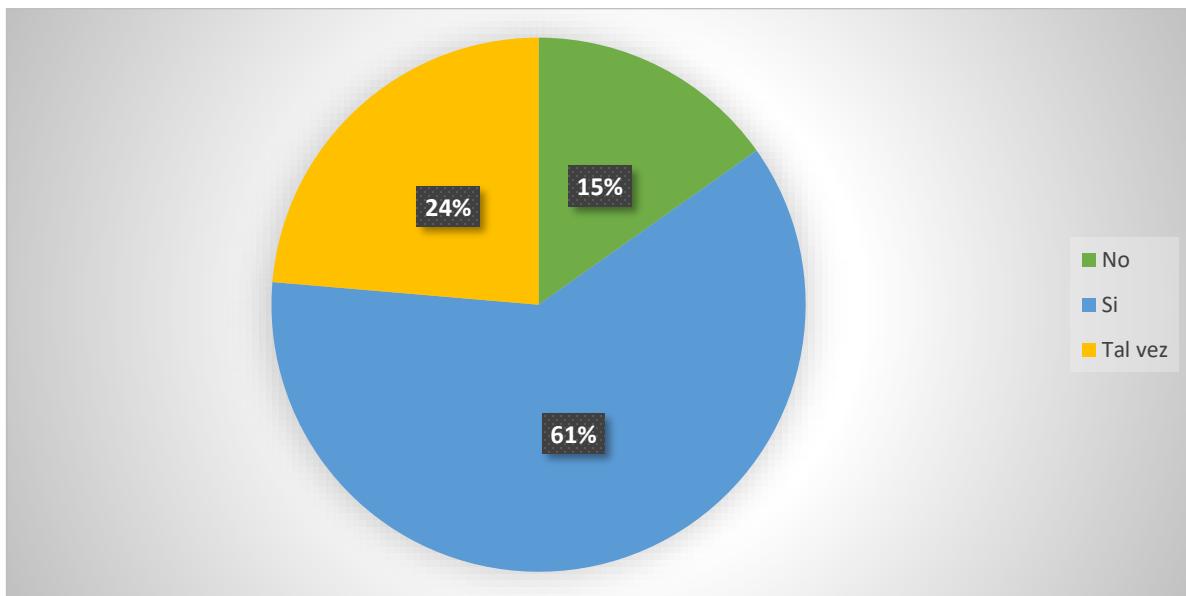
**Tabla 24**

*Intención de participación en la audiencia pública – Sondeo interno MSPS, 2025*

Opción de respuesta	Frecuencia	Participación %
Sí	181	61 %
Tal vez	70	24 %
No	45	15 %
<b>Total, general</b>	<b>296</b>	<b>100 %</b>

**Gráfico 20**

*Intención de participación en la audiencia pública – Sondeo interno MSPS, 2025*



## Análisis de resultados intención de participación

La mayoría de los encuestados (61 %) manifestó una disposición clara a participar en la audiencia pública, lo que refleja un alto nivel de interés y compromiso por parte del grupo de valor interno.

Un 24 % se mostró indeciso ("tal vez"), lo que representa un segmento estratégico que podría vincularse efectivamente mediante acciones de convocatoria oportunas, mensajes claros sobre la agenda temática y la pertinencia del evento.

Por otro lado, un 15 % indicó no estar interesado en participar, dato que, aunque minoritario, plantea la necesidad de fortalecer los mecanismos de motivación, sensibilización y comunicación para fomentar mayor involucramiento.

En conclusión, los resultados sugieren que, con una estrategia adecuada de comunicación y convocatoria, la participación efectiva podría incrementarse significativamente, consolidando la audiencia pública como un espacio más representativo y legítimo para el Ministerio de Salud y Protección Social.

## ***Expectativas ciudadanas frente a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas***

### **Tabla 25**

Expectativas ciudadanas frente a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas

Categoría	Descripción	Ejemplos de respuestas
<b>Acceso a servicios y medicamentos</b>	Solicitud de soluciones frente a la entrega oportuna de medicamentos, reducción de	"Que se den soluciones reales sobre la entrega de medicamentos", "Que resuelvan

Categoría	Descripción	Ejemplos de respuestas
	barreras de acceso y citas médicas.	las agendas de citas y la entrega de medicamentos”.
<b>Claridad y transparencia</b>	Expectativa de información veraz, confiable y comprensible sobre la situación actual del sistema de salud.	“Que se dé información verídica y real”, “Que la información que se transmite sea clara y concisa”.
<b>Soluciones y compromisos concretos</b>	Llamado a que no se quede en discurso, sino en acciones medibles, con resultados y seguimiento.	“Respuestas concretas con sisas directas viables”, “Que lo que se exponga se cumpla”.
<b>Reforma y políticas públicas</b>	Interés en conocer avances y ajustes de la reforma a la salud y su impacto territorial.	“Claridad sobre la reforma”, “Que existan cambios verdaderos en la reforma”.
<b>Financiación y gestión de recursos</b>	Solicitudes de cuentas claras sobre uso de recursos, inversiones y planes financieros.	“Informes concretos de inversión”, “Que nos expliquen en dónde está la plata de la salud”.
<b>Participación ciudadana</b>	Demanda de espacios vinculantes donde se escuchen inquietudes y propuestas de la ciudadanía.	“Espacio de diálogo, e interrelaciones”, “Que sea un espacio transparente y participativo”.
<b>Mejoramiento de infraestructura</b>	Expectativas sobre la dotación y fortalecimiento de hospitales, ESE e IPS en zonas urbanas y rurales.	“Que mejoren los hospitales y centros médicos de sitios muy alejados de la capital del departamento”.
<b>Talento humano en salud</b>	Solicitud de reconocimiento y mejores condiciones para profesionales de la salud, incluyendo fisioterapia.	“Que hable sobre la situación laboral de los profesionales de la salud”, “Reconocer el rol fundamental de la Fisioterapia”.
<b>Salud mental y poblaciones vulnerables</b>	Reclamo de mayor atención a salud mental y garantía de acceso a poblaciones en situación de vulnerabilidad.	“Mejorar la atención en salud mental”, “Más atención a las personas más vulnerables”.

### Análisis de resultados expectativas

El análisis de las expectativas ciudadanas frente a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas evidencia una amplia diversidad de demandas, pero

con tendencias claras que reflejan las principales preocupaciones de la ciudadanía sobre el sistema de salud en Colombia.

La entrega de medicamentos y la atención oportuna son los aspectos más recurrentes, señalados como problemáticas críticas que requieren soluciones inmediatas. De manera complementaria, la ciudadanía exige claridad, transparencia y veracidad en la información, evitando discursos generales y solicitando datos precisos y comprensibles.

Otro grupo de respuestas enfatiza en la necesidad de compromisos concretos, con resultados verificables y mecanismos de seguimiento, evitando que el ejercicio se convierta en una formalidad sin impacto real. Así mismo, se destaca el interés por conocer los avances y retos de la reforma a la salud, así como la gestión de recursos financieros y la inversión pública en el sector.

Las expectativas también reflejan una aspiración hacia una audiencia participativa e incluyente, donde las voces de la ciudadanía, los profesionales de la salud y las comunidades vulnerables sean escuchadas. En esta línea, surgen solicitudes relacionadas con el fortalecimiento del talento humano en salud, la mejora de la infraestructura hospitalaria, y la atención a salud mental y poblaciones históricamente excluidas.

En síntesis, los resultados muestran que la ciudadanía espera que la audiencia no solo sea un espacio informativo, sino un escenario de diálogo, rendición de cuentas efectiva y compromiso político, capaz de traducirse en acciones reales que fortalezcan el acceso, la equidad y la calidad en la prestación de servicios de salud en el país.

## **Medios de comunicación**

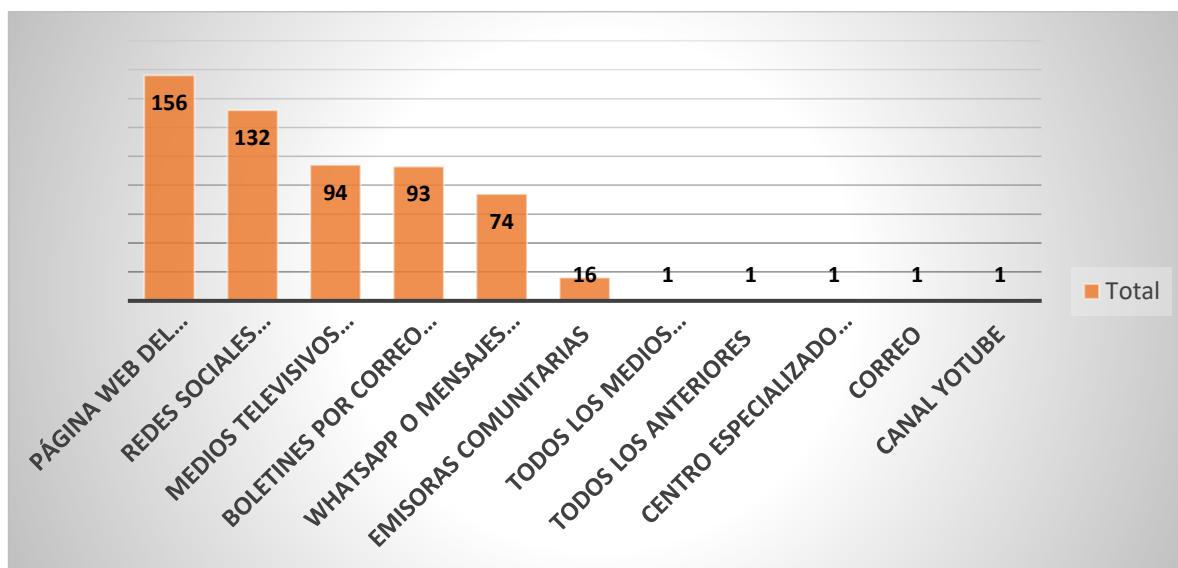
**Tabla 26**

*Medios de comunicación para consultar información sobre las audiencias públicas de rendición de cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025*

<b>Medio de comunicación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Participación %</b>
Página web del Ministerio	156	27 %
Redes sociales (Facebook, X/Twitter, Instagram)	132	23 %
Medios televisivos (Canal Institucional, otros)	94	16 %
Boletines por correo electrónico	93	16 %
WhatsApp o mensajes de texto	74	13 %
Emisoras comunitarias	16	3 %
Todos los medios oficiales de comunicación del Ministerio, incluyendo redes sociales, WhatsApp y correo electrónico	1	0 %
Todos los anteriores	1	0 %
Centro Especializado de Servicio al Ciudadano	1	0 %
Correo	1	0 %
Canal YouTube	1	0 %
<b>Total general</b>	<b>570</b>	<b>100 %</b>

## Gráfico 21

*Medios de comunicación preferidos para consultar información sobre las audiencias públicas de rendición de cuentas – Sondeo interno MSPS, 2025*



### Análisis de resultados medios de comunicación

Los datos muestran que los canales digitales y de mayor alcance son los preferidos por los participantes para informarse sobre las audiencias públicas de rendición de cuentas del Ministerio de Salud y Protección Social.

La Página web institucional concentra el 27 % de las menciones, consolidándose como el medio más consultado y valorado por su carácter oficial, la facilidad de acceso a información actualizada y su función como repositorio documental.

Le siguen las redes sociales con el 23 %, que destacan por su inmediatez, interactividad y capacidad de llegar a públicos diversos. Los medios televisivos y los boletines por correo electrónico obtuvieron una

participación muy similar (16 % cada uno), lo que evidencia que aún mantienen relevancia como canales de comunicación formales.

Por su parte, WhatsApp y los mensajes de texto alcanzaron el 13 %, lo que refleja la importancia creciente de la comunicación directa y personalizada para la difusión de información.

Finalmente, medios alternativos como emisoras comunitarias (3 %) y opciones marginales como YouTube, correo o el Centro de Servicio al Ciudadano (menos del 1 %) tuvieron una participación reducida, lo que sugiere que su impacto en la estrategia comunicativa es limitado frente a los canales digitales de mayor alcance.

En conclusión, los resultados confirman que la estrategia de comunicación del Ministerio debe fortalecer su presencia digital (web y redes sociales), sin dejar de complementar con medios televisivos, correos electrónicos y canales directos como WhatsApp, asegurando así cobertura, accesibilidad y pertinencia en la difusión de información a la ciudadanía.

## Resultado Sondeos interno y externo

### Priorización Territorial

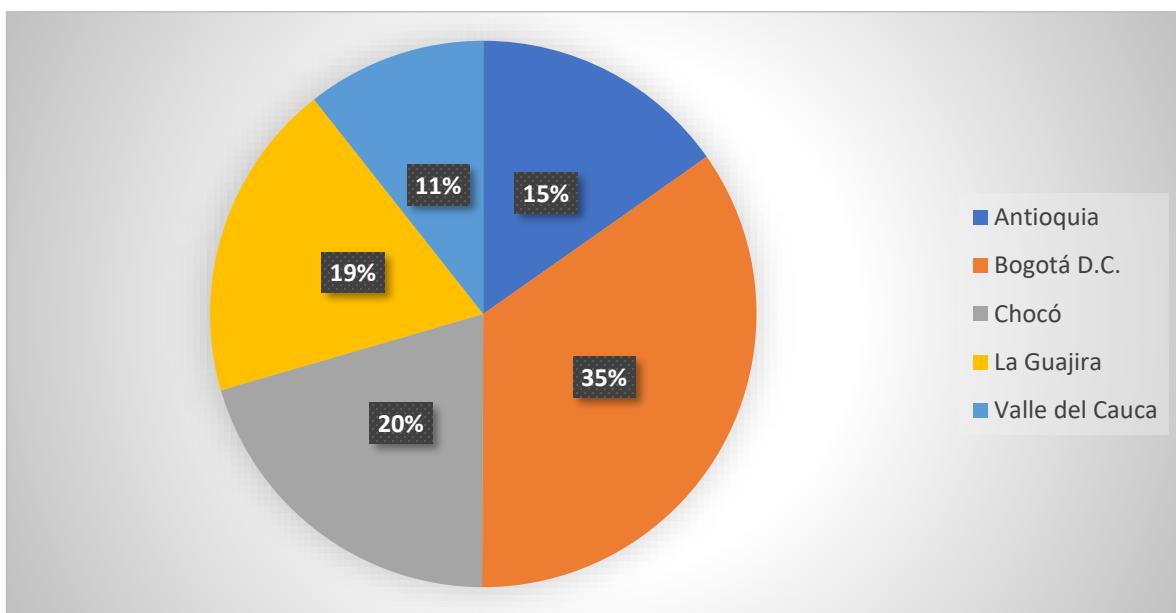
**Tabla 27**

*Sumatoria selección territorial audiencias públicas de rendición de cuentas –MSPS, 2025*

<b>Departamento</b>	<b>Votos</b>	<b>Participación %</b>
Bogotá D.C.	249	21.7 %
Chocó	146	12.7 %
La Guajira	135	11.8 %
Antioquia	109	9.5 %
Valle del Cauca	76	6.6 %
Cundinamarca	67	5.8 %
Atlántico	43	3.8 %
Amazonas	75	6.5 %
Tolima	36	3.1 %
Norte de Santander	27	2.4 %
Santander	28	2.4 %
Cauca	23	2.0 %
Bolívar	23	2.0 %
<b>Total general</b>	<b>1.037</b>	<b>100 %</b>

## Gráfico 22

*Priorización territorial audiencias públicas de rendición de cuentas –MSPS, 2025*



### Análisis de resultados priorización territorial

Del total de 552 votos registrados, se identifican claras prioridades territoriales para la realización de las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas del Ministerio de Salud y Protección Social:

#### **Alta concentración en Bogotá D.C.**

Con el 24 % de los votos, el Distrito Capital se consolida como el territorio de mayor relevancia, posiblemente por su condición de centro administrativo, poblacional y de toma de decisiones del país.

#### **Departamentos estratégicos con gran peso relativo**

Los casos de Antioquia (13 %), Chocó (13 %) y La Guajira (12 %) destacan por su importancia tanto poblacional como en materia de

necesidades diferenciales en salud. Estos tres departamentos, junto con Bogotá, concentran más del 62 % de las preferencias.

#### Participación intermedia

Departamentos como Valle del Cauca (8 %), Cundinamarca (8 %) y Atlántico (8 %) muestran un peso significativo, que refuerza la necesidad de incluir zonas con alta densidad demográfica y dinámicas regionales clave en salud.

#### Representación de la Amazonía y el Caribe

La presencia de Amazonas (6 %), Santander (5 %) y Bolívar (4 %) evidencia la relevancia de garantizar la rendición de cuentas en regiones con desafíos en acceso, infraestructura y equidad territorial.

En conclusión, los resultados sugieren que la planeación de las audiencias públicas debe priorizar un equilibrio entre grandes centros urbanos y territorios con necesidades históricas de atención en salud, asegurando cobertura representativa y enfoque diferencial.

### Priorización Temática

#### Tabla 28

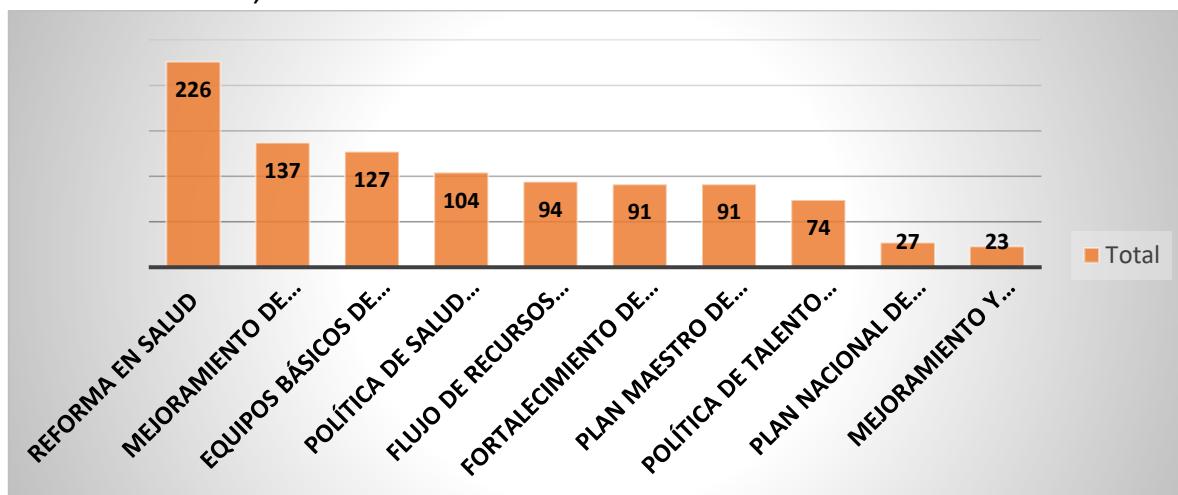
*Sumatoria selección temática audiencias públicas de rendición de cuentas –MSPS, 2025*

Ítem	Temática	Votos	Participación %
1	Reforma en Salud	226	19 %
2	Mejoramiento de la infraestructura y dotación de las ESE	137	11 %
3	Equipos básicos de salud fundamentales para la vida	127	11 %
4	Política de Salud Mental	104	9 %
5	Flujo de recursos del SGSSS	94	8 %

Ítem	Temática	Votos	Participación %
6	Política de Talento Humano en Salud	74	6 %
7	Fortalecimiento de planes, programas y proyectos a población vulnerable	91	8 %
8	Plan Maestro de Inversiones en Infraestructura y Dotación en Salud	91	8 %
9	Plan Nacional de Salud Rural	27	2 %
10	Mejoramiento y ampliación de oferta de servicios ESE (I y II nivel)	23	2 %
11	Mejoras normativas del Ministerio de Salud y Protección Social	22	2 %
12	Rediseño de Minsalud y formalización del empleo público	19	2 %
13	Actualización de servicios y tecnologías financiados con recursos UPC	18	2 %
<b>Total general</b>		<b>1.063</b>	<b>100 %</b>

### Gráfico 23

Priorización selección temática audiencias públicas de rendición de cuentas –MSPS, 2025



## Análisis de resultados priorización temática

Del total consolidado de 1.063 respuestas, se identifican cinco grandes temas como prioridad para la ciudadanía:

**Reforma en Salud** (226 votos, 19 %) es el tema más relevante y concentra la mayor expectativa, lo que refleja la preocupación ciudadana frente a los cambios estructurales del sistema.

**Mejoramiento de la infraestructura y dotación de las ESE** (137 votos, 11 %) ocupa el segundo lugar, evidenciando la necesidad de fortalecer la red hospitalaria en todo el país.

**Equipos básicos de salud fundamentales para la vida** (127 votos, 11 %), resalta la importancia de garantizar el acceso a atención primaria y servicios cercanos a la comunidad.

**Política de Salud Mental** (104 votos, 9 %), confirma que este tema ha ganado relevancia como un componente crítico de la salud pública.

**Fortalecimiento de planes, programas y proyectos a población vulnerable** (91 votos, 8 %), junto con el **Plan Maestro de Inversiones en Infraestructura y Dotación en Salud** (91 votos, 8 %), completan las prioridades, mostrando un énfasis ciudadano en la equidad territorial y social.

En conclusión, los resultados confirman que la ciudadanía espera reformas estructurales acompañadas de inversiones tangibles en infraestructura, talento humano, salud mental y atención a poblaciones vulnerables, con un énfasis en la mejora de los servicios de salud en todo el territorio nacional.

# Conclusiones y Recomendaciones

---

## Conclusiones

1. La Reforma en Salud, la política de salud mental, el mejoramiento de la infraestructura hospitalaria y la dotación de equipos básicos constituyen las principales prioridades temáticas identificadas tanto por la ciudadanía como por los servidores públicos.
2. Bogotá D.C., Chocó, La Guajira, Amazonas y Antioquia se consolidan como territorios estratégicos para el desarrollo de la audiencia, al concentrar más del 60% de las menciones en el sondeo.
3. La participación ciudadana refleja un alto interés en el acceso a servicios de salud, la transparencia en el manejo de recursos y la presentación de resultados claros y verificables.
4. Los canales digitales institucionales (página web, redes sociales y correo electrónico) y los medios televisivos se destacan como los preferidos para la consulta de información sobre la audiencia pública.

## Recomendaciones

1. Incluir los temas priorizados en la agenda de la audiencia pública para garantizar que las discusiones reflejen las expectativas ciudadanas.
2. Desarrollar estrategias de participación con enfoque territorial, dando prioridad a regiones históricamente rezagadas en el acceso a servicios de salud.
3. Emplear un lenguaje claro, sencillo y comprensible durante la audiencia, evitando tecnicismos innecesarios.
4. Fortalecer la estrategia de comunicación digital mediante el uso de redes sociales, página web institucional y transmisión televisiva.
5. Implementar mecanismos de seguimiento y verificación de los compromisos adquiridos, para garantizar la confianza ciudadana y la efectividad de la rendición de cuentas.

# Referencias

---

Congreso de la República de Colombia. (1991). Constitución Política de Colombia. Imprenta Nacional.

Congreso de la República de Colombia. (1998). Ley 489 de 1998. Por la cual se dictan normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades del orden nacional. Diario Oficial No. 43.464.

Congreso de la República de Colombia. (2011). Ley 1474 de 2011. Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción. Diario Oficial No. 48.128.

Congreso de la República de Colombia. (2015). Ley 1757 de 2015. Por la cual se dictan disposiciones en materia de promoción y protección del derecho a la participación democrática. Diario Oficial No. 49.565.

Congreso de la República de Colombia. (2020). Ley 2052 de 2020. Por medio de la cual se fortalece la participación ciudadana y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 51.427.

Departamento Administrativo de la Función Pública. (2015). Decreto 1083 de 2015. Único Reglamentario del Sector Función Pública. Diario Oficial No. 49.523.

Departamento Administrativo de la Función Pública. (2015). Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG. Bogotá D.C.

Departamento Administrativo de la Función Pública. (2020). Caja de transformación institucional: Guía para la creación de la dependencia que

integra la estrategia y operación del relacionamiento con la ciudadanía.  
Bogotá D.C.

Departamento Nacional de Planeación. (2010). Documento CONPES 3654: Política de Rendición de Cuentas a la Ciudadanía. Bogotá D.C.

Presidencia de la República de Colombia. (2022). Directiva Presidencial 02 de 2022. Lineamientos para la rendición de cuentas y participación ciudadana. Bogotá D.C.

Pareto, V. (1971). Manual of Political Economy (A. S. Schwier, Trans.). Augustus M. Kelley Publishers. (Original work published 1896).