Acompañamiento en la implementación de la estrategia CERS en los municipios priorizados del Departamento	ACTIVIDAD 3.INFORME 4

OBJETIVOS:
socializar la estrategia y contextualizar los avances en el proceso de alistamiento e implementación de la estrategia CERS por cambio de personal .

INSTITUCION: SSDC-SSM CAJIBIO

FECHA DE REALIZACIÓN 28-06-2021

CONTENIDO:

1. **Temas desarrollados**
   1. Avances en la estrategia
   2. Socialización de la estrategia
   3. Socialización del mapeo de actores
   4. Espacio para incluir nuevos actores identificados los participantes.
   5. Socialización de la matriz de configuración territorial
   6. Espacio para analizar nuevas problemáticas y acciones a realizar por los actores

2. **DESARROLLO DE LAREUNION.**

El día 28 de junio a las 3:00 p.m. a solicitud de la nueva profesional de apoyo del la secretaria de salud del municipio de Cajibio la dra María Isabel Mosquera; la dra refiere que con el cambio de personal necesita que se contextualice el el tema de CERS ya que en el curso de profundización no le ha quedado claro.

las gestoras de Salud Pública de la SDSC nos reunimos con dra María Isabel Mosquera , con el fin de socializar la estrategia y contextualizar los avances en el proceso de alistamiento e implementación de la estrategia CERS de este municipio los cuales se han realizado con la Secretaria de Salud Municipal y la profesional de apoyo, y de esta forma planear y proyectar las actividades que realizaran para esta vigencia 2021 dando continuidad al proceso el cual se encuentra en una fase avanzada; el municipio de Morales hasta el momento avanzó en la contextualización de la estrategia, se recogió información básica del territorio documentada en el ASIS, PDT, PST, POT, se realizó el taller de mapeo de actores donde se identifican los actores estratégicos, se realizo la conformación de la mesa intersectorial en el marco del compos, y se realizo el taller de configuración territorial el cual, el cual mas adelante con el mapeo de actores se socializara con el fin de concertar con ustedes lo construido y realicen sus aportes para la terminación de construcción de los mismos.

- **Socialización de la estrategia**

La profesional Diana Astudillo realiza socialización de la estrategia CERS.

La estrategia CERS es una estrategia que promueve el Ministerio de Salud y adoptada por la Secretaria de Salud Departamental, esta estrategia propone el desarrollo de intervenciones poblacionales, las cuales deben ser incluidas en los planes territoriales. Para la implementación de la estrategia CERS es indispensable realizar una articulación entre los diferentes actores que permita implementar las intervenciones poblacionales e interconectarlas con las colectivas y las individuales en busca de mejorar salud de los habitantes del municipio a través de unos entornos saludables, por lo cual depende de la disponibilidad política de los gobernantes del municipios y demás actores territoriales.

La estrategia CERS busca analizar el contexto en el cual nos desarrollamos desde los municipios para poder determinar un municipio saludable, mediante entornos protectores y saludables.

El objetivo de la estrategia CERS es crear un impacto positivo frente a los determinantes sociales de la salud, sería muy bueno que aquellos municipios que aún no se encuentran en el proceso de implementación de la estrategia puedan hacerlo, después que conozcan las generalidades de la misma.

El estado de salud de las personas en un gran porcentaje depende de los determinantes sociales en salud, estos hacen referencia a las circunstancias en que las personas crecen, trabajan, viven y envejecen, incluso hacen referencia en las fuerzas que influyen en la vida cotidiana de las personas. Estas fuerzas y circunstancias son las políticas, los diferentes programas económicos, de desarrollo.

Las condiciones y estructuras que se presentan dentro de nuestros territorios pueden ser altamente influyentes en los resultados en salud, es por esta razón que la estrategia CERS tiene como propósito fundamental impactar de manera positiva los determinantes sociales de la salud, sabemos que es un ejercicio complejo y ambicioso y es por esta razón que la estrategia tiene como foco de intervención que se realicen a mediano y largo plazo, no solo en una administración municipal si no que sea por varios años.

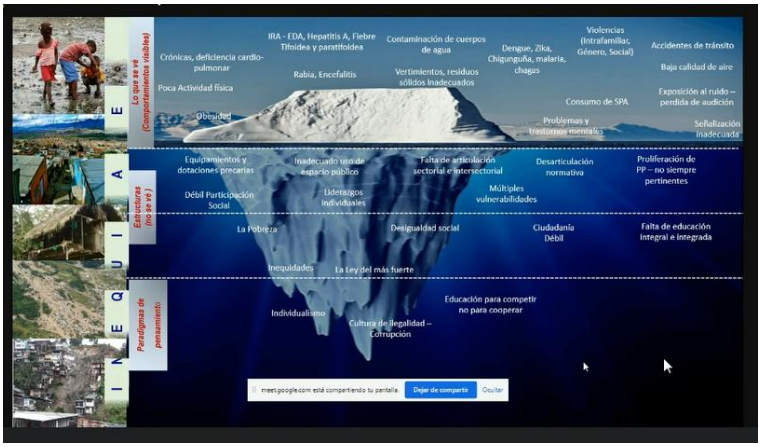
La estrategia CERS busca que el tema de salud sea la base de las agendas públicas y sea transversal a las diferentes secretaria municipales, es buscar unas a través de esta estrategia lo que ocurre en el sector ambiental, agricultura, infraestructura, educativo, económico y demográfico de como desde la convergencia y desde esa intersectorial dad pueden generarse articulaciones para realizar y potencializar proyectos estratégicos que impacten la salud de las personas y sus condiciones de vida.

La estrategia busca realizar intervenciones poblacionales de calidad del agua,y desde los diferentes sectores de las administraciones municipales.

La estrategia CER surgió a raíz del análisis de toda una seria de dificultades derivadas de los signos, síntomas, enfermedades y problemas en salud que presenta la población tanto de nuestros municipios como del departamento y estas dificultades se representan mediante la metáfora del iceberg, donde la parte de hielo que sobresale del agua son

todas aquellas dificultades y síntomas que presenta nuestra población que se traducen en enfermedades y diferentes problemas y trastornos las cuales obedecen a unas causas más profundas o estructurales que están relacionadas con la débil participación social inadecuado uso del espacio público, la falta de articulación sectorial e intersectorial la desarticulación normativa y si nos vamos más profundo, podemos encontrar lo relacionado con desigualdad social, falta de educación, inequidades, individualismo.

Contamos con un panorama complejo donde no hay una equidad en salud y es ahí donde la estrategia CERS quiere actuar, desde la estrategia CERS se buscar hacer incidencia sobre los determinantes sociales en salud.



La estrategia busca abordar los problemas territoriales, la inclusión de la salud como la más alta prioridad de la agenda política.

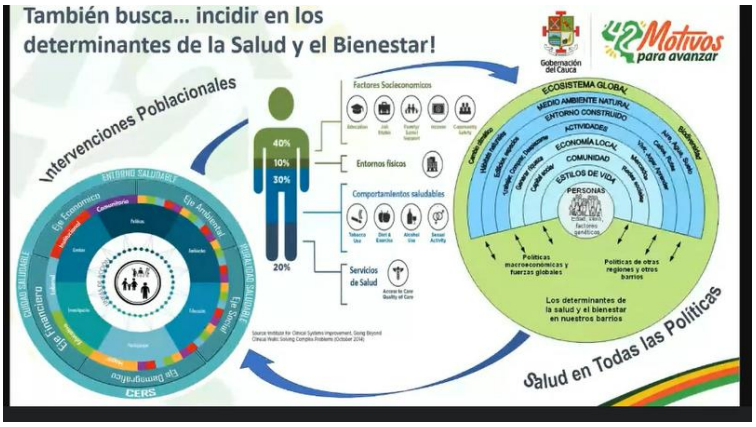


La estrategia funciona como un andamiaje para el ordenamiento territorial porque vamos a encontrar 5 ejes estratégicos que se desarrollan al interior de esta estrategia que son:

1. El eje ambiental

2. Eje social
3. Eje demográfico
4. Eje financiero
5. Eje económico

En el cual el centro de las acciones son las personas, familias y comunidades



La estrategia CERS apunta a trabajar las intervenciones poblacionales que se vean dinamizadas desde la misma estrategia tendientes a desarrollar una serie de políticas, programas planes, y estrategias del sector yd e otros sectores para el bienestar y la calidad de vida de la población. Todas las intervenciones deben realizarse con la participación y movilización social, con un enfoque intersectorial de las políticas públicas que tenga en cuenta sistemáticamente las repercusiones sanitarias de las decisiones, se promuevan las sinergias y se eviten efectos perjudiciales para la salud con el fin de mejorar la salud de la población y la equidad sanitaria.

Requisitos para la implementación de la estrategia:

1. Voluntad política
2. Acuerdo Municipal
3. Integración de los diferentes actores del territorio
4. Mecanismos de Coordinación
5. Conocer el territorio
6. Definición de intervenciones poblacionales
7. Seguimiento y evaluación

Fase de implementación

Rol de las entidades en la implementación de la estrategia CERS

Socialización del mapeo de actores

La profesional Maria Angelica Campo de la Secretaria de Salud Departamental del Cauca Realiza la socialización del taller de mapeo de actores indicando indicando que se realizó este trabajo con la Secretaría de Salud Municipal y su profesional de apoyo en donde se identificaron los actores aliados estratégicos presentes en el municipio para la implementación de la estrategia CERS.

Se a conocer que se realiza esta socialización del mapeo de actores con el fin de que las personas presentes en la reunión pueden realizar su revisión y luego determinar si hacen falta actores municipales para incluir en la matriz lo cual se realizará al final de la socialización

Encontrando en el municipio los siguientes:

Contexto territorial:

La población del Municipio de Cajibío actualmente es de 42.833 personas, distribuida por género: 51.12% hombres y 48.88% mujeres, de los cuales 21.893 son hombres y 20.940 son mujeres. Su economía está basada en la agricultura con cultivos como el Café, Caña Panelera, Flores de exportación, Espárragos, Tequila, Arboles Maderables y pequeños cultivos de pan coger. Las personas que pertenecen al sector rural son 40.863 y 1.970 personas al sector urbano; 95.40% y 4.60% respectivamente. Cuenta con 1.551 personas indígenas, correspondientes al 3.62% de la población, 6.571 afrodescendientes, correspondientes al 15,34% de la población y 34.712 son campesinos, correspondientes al 81.04% de la población. También 872 personas son de origen étnico, el 2.3% y existen dos resguardos indígenas. El municipio cuenta con una Institución Prestadora de Servicios de Salud Pública, la cual hace parte del ESE centro 1 el hospital San Juan Bautista, nivel 1. Tiene habilitados los servicios de baja complejidad y garantiza la integralidad de la atención según contenidos del POS, cuenta con servicios de: medicina general adultos y pediatría, enfermería, odontología, obstetricia, consulta prioritaria, servicio de urgencias, transporte asistencial básico, laboratorio, radiología e imágenes diagnosticas, servicio farmacéutico, toma de citología cervicouterina, ultrasonido, radiologías odontológicas, vacunación, higiene oral, planificación familiar, promoción en salud y fonoaudiología. Tiene 3 ambulancias básicas y 9 camas de adulto por cada 1000 habiatantes. Además, cuenta con 7 centros de saud en el Carmelo, Ortega, la laguna Dinde y Dinde.

La pirámide poblacional del municipio es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base. Se proyecta que se siga estrechando y aumente la población en edades más avanzadas buscando priorizar acciones que mejoren hábitos y estilos de vida saludable, proyectos para la prevención y tratamiento adecuado e integral de condiciones crónicas, degenerativas y cardíacas.

El Municipio tiene una extensión de 747 KM² y está localizado al Noroccidente del Departamento del Cauca a 29 Kilómetros de Popayán. Parte del territorio es montañoso y su relieve corresponde a las vertientes Oriental y Occidental de la cordillera central y Occidental. Limita por el Norte con Morales y Piendamo, por el oriente con Piendamo y Totoró, al sur con Popayán y el Tambo y al Occidente con el Tambo. Posee dos pisos térmicos, el 75% del área tiene una

temperatura promedio entre 18 y 24º C clima medio, y el 25 % temperatura promedio entre los 12 a 28º C clima frio. Tiene una geografía con predominio de altas montañas y se encuentra a una altura de 1.765 SNM. Está dividido en 13 corregimientos con un total de 127 veredas.

Índices de pobreza multidimensional

En el municipio la vida rural y el agro presentan una problemática que ha limitado su desarrollo, haciendo que la población rural busque alternativas en las ciudades para mejorar su generación de ingresos, tener una mejor calidad de vida y obtener mayores oportunidades de educación, salud, vivienda y recreación, ocasionando una disminución de la población laboralmente activa en la zona rural. La falta de recursos propios para cubrir los costos de producción de los sistemas productivos genera la necesidad de solicitar créditos para mitigar las necesidades de la población, con limitantes como: capacidad de endeudamiento, exceso de tramitología y de soportes documentales que no permiten el acceso de una gran parte de la población.

Prevalecen condiciones de aptitud marginal relacionada con baja inversión, muy baja conectividad vial, lejanía con la cabecera municipal y con Popayán, fuertes problemas de orden público, desarrollo de cultivos de uso ilícito y un alto grado de NBI. Las condiciones de “no apto”, se deben a condiciones de vida precarias y generación de ingresos de la población.

La vocación territorial: 1.891 personas son productores residentes en área rural, 1.134 personas son hombres y 757 son mujeres, las edades varían en un rango desde los 10 años hasta más de 80 años. Se identifica que el género masculino se dedica a actividades agropecuarias en edades entre 30 y 59 años, el 60.4% del total de la población masculina. La población femenina labora en actividades agropecuarias en edades entre los 30 y los 64 años, que es un 69.5% del total de la población femenina.

Sus principales actividades económicas son: la ganadería, agricultura y explotación forestal. Basa su producción agrícola en el cultivo de café con siembra de 7.050ha con rendimiento de 1.07 toneladas y caña panelera con siembra de 2.530ha y rendimiento de 7.44 toneladas. También tiene cultivos de cacao, plátano y yuca, con 102ha, 69ha y 64ha respectivamente y productos de buen rendimiento como el aguacate, el lulo, la guayaba y el limón, con menor nivel de comercialización.

En recursos naturales tiene una extensión de 55121 hectáreas, ocupando el quinceavo lugar entre los 42 municipios del Departamento del Cauca en cuanto a superficie. Hace parte del sistema montañoso de los Andes, ubicado entre las vertientes Oriental y Occidental de las cordilleras Occidental y Central, haciendo parte de la región alta de la gran Cuenca del río Cauca que lo atraviesa de Sur a Norte por su margen izquierda paralelamente a la vía Panamericana. Tiene coberturas naturales protegidas por su capacidad y potencial ambiental como bosques y fuentes naturales como ríos, quebradas, lagos naturales y artificiales.

La economía del municipio ha tenido un crecimiento del 3.04%, porcentaje acorde al nivel productivo nacional y se desarrolla en mayor medida en términos porcentuales en el sector terciario, 54.34%; seguido del primario con un 33.02% y finalmente del secundario con 12.64 %. Las actividades de turismo y artesanías ocupan las 2/4 partes de las actividades no agropecuarias que corresponden al 50% de actividades como el comercio y prestación de servicios, destacándose el ecoturismo, turismo de aventura, turismo deportivo y turismo Cultural.

El municipio cuenta con cadenas productivas fortalecidas y con buena participación de la producción departamental en la caña panelera, café, aguacate Hass, fique, producción lechera y cacao, que requieren fortalecimiento organizativo empresarial e infraestructura para la transformación. Cuenta con buen nivel de conocimiento e implementación de prácticas agronómicas para manejo de cultivos del municipio.

Las técnicas para el incremento de la productividad presentan bajo nivel de sostenibilidad, como: monocultivos, fertilización sin análisis de suelos, uso de agroquímicos y no productos orgánicos o biológicos, deforestación para hacer potreros o nuevas siembras de cultivos y quemas; reflejando disminución de la fertilidad, incremento de la erosión, disminución de la conectividad arbórea e incremento de la incidencia de plagas y enfermedades de los cultivos. Hay deficiencia en infraestructura para producción, transformación y acopio de los productos; escasa tenencia de maquinaria, equipos agropecuarios y en el acceso al agua para actividades agropecuarias, que se compensan con la cantidad de lluvia y fuentes naturales, porque la cobertura de infraestructura de riego es baja.

Se realiza la pregunta a los participantes que es del momento queda abierto el taller de mapeo de actores para que puedan indicar qué actores estratégicos presentes en el municipio de Morales no se encuentran en la matriz para poderlos incluir.

Teniendo en cuenta lo anterior los participantes a la reunión indican que hacen falta cuatro actores estratégicos presentes en el municipio los cuales se deben incluir en la matriz, estos son:

1. Asociación JUAC
2. Consejo territorial de planeación
3. Consejo Municipal de cultura
4. Clubes deportivos

Se realiza la observación que todos los actores presentes en el municipio de trabajar de forma articulada para que realmente se pueda impactar positivamente a los habitantes del municipio.

Es triste reconocer que las entidades y los diferentes actores trabajamos de forma aislada y la invitación el día de hoy es que empecemos a trabajar de forma particular lo cual va a permitir llegar a las comunidades de una forma más organizada y generando mayor bienestar a las mismas.

- **Socialización de la matriz de configuración territorial**

La profesional Angélica Campo de la Secretaria de Salud Departamental del Cauca Realiza la socialización de la matriz de configuración territorial:

EJE DEMOGRAFÍA:

Problemáticas identificadas

- Mortalidad infantil en menores de 1 año
- Mortalidad infantil de menores de 5 años
- Mortalidad por EDA de menores de 5 años
- Mortalidad por IRA de menores de 5 años
- Tuberculosis
- Incidencia del VIH
- Aumento del índice de la Vejez (población adulta mayor)
- Mortalidad
- Tumor Maligno de Próstata
- Tumor Maligno de Mama
- Deficientes programas para atender a las Personas en condición de Discapacidad
- Bajo grado de urbanización- déficit cuantitativo de vivienda
- Déficit cualitativo de vivienda
- Hacinamiento poblacional
- Pobreza multidimensional
- Población en condición de Miseria
- Informalidad de la Propiedad Rural
- PPNA

Intervención para resolver el problema

- Estrategia para aumentar la coberturas útiles de vacunación para niños de 6 meses, 1 año y 5 años.
- Desarrollar Plan de Acción anual (4) para el Seguimiento y manejo de enfermedades trasmitidas por vía aérea y contacto directo (TB LEPRA COVID IRA) y EDA.
- Ejecutar un plan anual (4) para la prevención de embarazo en adolescentes, potenciación del proyecto de vida y reducción de incidencia de enfermedades de transmisión sexual
- Desarrollar planes de intervenciones en Educación en Salud, Información y práctica en salud para vida saludable y enfermedades crónicas no transmisibles. Por medio del programa de centros vida- atención y prevención de enfermedades con población adulta mayor-PIC-Prevención de enfermedades cronicas-horizoes
- Desarrollar cuatro planes para fortalecimiento de la salud materno infantil en el municipio de Morales.
- Realizar estrategias como campañas educativas del AUTOEXAMEN DE PROSTATA, cuidado y la importancia de los exámenes médicos, AUTOEXAMEN DE MAMA

- capacitación en cuanto a la normatividad vigente para la atención en salud y el poco conocimiento de los derechos como personas en situación de discapacidad. (Ley 361 de 1997); alianzas participativas entre las familias y las instituciones que permitan la integración familiar y social, y faciliten las decisiones que más convengan a las personas en situación de discapacidad; acuerdo de Tarifas diferenciales o acciones en el servicio de transporte para las personas en situación de discapacidad, previa presentación del carnet que avala la condición de persona en situación de discapacidad.
- estrategias que generen cambios demográficos y de localización de la población; compra, actualización de software para predial; adelantar la legalización de los predios de los municipios; adelantar gestiones para realizar la legalización de la propiedad rural; gestión para compra de predios para familias campesinas, indígenas y afro del municipio. contrición y adecuación de vivienda
- Desarrollar un plan de acción anual (4) para incrementar la cobertura de afiliación en salud del municipio y calidad en la prestación de los servicio de salud.

EJE ambiental:

- Deficiente Cobertura de acueducto
- Deficiente Cobertura en el servicio de alcantarillado
- Deficiente Cobertura del servicio de aseo
- Deficiente Cobertura de Gas Domiciliario
- Deficiente Cobertura del Servicio de Internet
- Deficiente Cobertura en servicio de energía
- A amenazas por fenómenos hidrometereológicos
- Movimientos en masa
- incendios forestales
- Inundaciones
- Sequias
- Sismos
- Disminución del área total de Bosque
- Deforestación

Intervención para resolver el problema

- Plan maestro de acueducto y alcantarillado implementado.
- implementación del PLAN DE GESTION INTEGRAL DERESIDUOS SOLIDOS.
- instalación de gas domiciliario en la zonas rural
- Compra de un Software para optimización de datos e implementación TICs.
- estregia para suministro de energía- departamento.
- El municipio de Morales Cauca, registra inversión acumulada en gestión del riesgo por proceso en manejo de desastres un 55,8% y en reducción de riesgo un 44,2%, una inversión per cápita de 319.74. y existencia del Plan Municipal para la Gestión del Riesgo.
- Contratar profesional idóneo para realizar los estudios previos a la CRC y presentación de oferta Alcaldía Municipal

EJE SOCIAL:

- alto Consumo de sustancias psicoactivas en población escolar
- Implementación Política pública - Primera infancia y adolescencia

- Población Víctima
- Analfabetismo
- Deserción estudiantil
- Renitencia Estudiantil
- Disminución Matricula Rural
- Mejorar el desempeño de las pruebas saber 11
- Bajo acceso a la educación superior
- Déficit Nutricional
- Hurtos
- Homicidios
- Violencia Intrafamiliar

Intervención para resolver el problema

- Desarrollar un plan de intervención anual (4) en Educación en Salud e información en salud para promover proyecto de vida, la reducción de suicidios, prevención del consumo de SPA y trastornos mentales.
- Fortalecimiento de los Centros integrales de desarrollo del Municipio de Morales; campañas para la erradicación del trabajo infantil; campañas para sensibilizar a la familia en prevención de delitos, maltrato, abuso sexual, consumo de alcohol; mantenimiento de Hogar de Paso para los menores de edad.
- Campañas educativas para evitar el incremento en la deserción escolar
- Incentivar por medio de campañas informativas, el acceso a la Educación Superior.
- Apoyo económico de un salario mínimo por semestre para la permanencia en la educación superior con desempeño académico excelente.
- "Documento Plan de seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Morales implementado y evaluado"; actividades de prevención del consumo de SPA; frentes comunitarios de seguridad y convivencia; estrategia tecnológica implementada para la seguridad y convivencia; proyectos implementados para la generación de ambientes que propicien la seguridad ciudadana y orden público (Apoyo a organismos de seguridad).
- Fortalecer la estructura de la Política Pública de la Mujer y equidad de género, facilitar la "Participación ciudadana e incidencia política con Inclusión" y "Una Vida libre de violencia con Inclusión", realizar proyectos encaminados al fortalecimiento económico para grupos de mujeres asociadas en el municipio: "Unidas por la Autonomía Económica con Inclusión y apoyo a la población LGTBI del municipio bajo la línea "Educación digna y equitativa con Inclusión".

EJE ECONOMICO

- Deficienciente infraestructura vial en el municipio: la falta de vías, genera incremento en los costos de operación y tiempo de desplazamiento, afectando directamente la dinámica económica de los productores rurales principalmente.
- Alta dependencia de las transferencias en el desempeño fiscal
- Baja Generación de recursos propios
- Baja Capacidad de ahorro
- Desempleo
- presencia de Grupos Armados Ilegales. disidencias de las FARC, el ELN y otro grupo armado ilegal “Águilas Negras”.

Intervención para resolver el problema

- Mantenimiento, mejoramiento, construcción y/o rehabilitación de vías rurales y/o urbanas. Gestión Compra, consecución de maquinaria pesada.
- El municipio debe mejorar el recaudo predial por medios de estrategias que incentiven a la comunidad al pago de las mismas para alcanzar el promedio.
- Ejecución de actividades encaminadas al fortalecimiento de lineas productivas agropecuarias: (café, plátano, yuca, caña, aguacate, tomate, cacao, chontaduro, hortalizas, utales) apicultura, piscicultura y ganadería. Fortalecimiento del turismo

Finalmente la profesional Diana Astudillo realiza el llamado a los participantes a no trabajar como islas, a organizarse como actores territoriales, identifiquen cuales son las mayores problemáticas que afectan a determinados sectores del municipio y trabajen propuestas, proyectos estrategias en busca de darle solución a ese problema o mitigar la afectación que puede tener en las personas.

Desde los diferentes sectores se trabaja con muchas acciones pero si se realiza de forma articulada el impacto en la comunidad del municipio será mayor.

Finalmente se agradece por la participación y disposición que se tuvo en el transcurso de la reunión se manifiesta que se enviara a cada uno de los participantes una matriz para que en ella plasmen las acciones, planes y/o proyectos se tienen contemplados a desarrollar en el municipio.

2- COMPROMISOS

- **Profesionales SDSC:**

Enviar matriz en Excel a secretaria de salud municipal para que a su vez se envié a los diferentes participantes a la reunión para ser diligenciada

- **Participantes a la reunión**
- Diligenciar Matriz en Excel enviarla de vuelta a la secretaria de salud municipal
- **Karen Lizeth Salazar :** realizar el acta, listado de asistencia y distribuirla a los participantes.

4-PRÓXIMA REUNIÓN

LUGAR	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA DE INICIO (a.m.-p.m.)
Pendiente	Pendiente	Pendiente

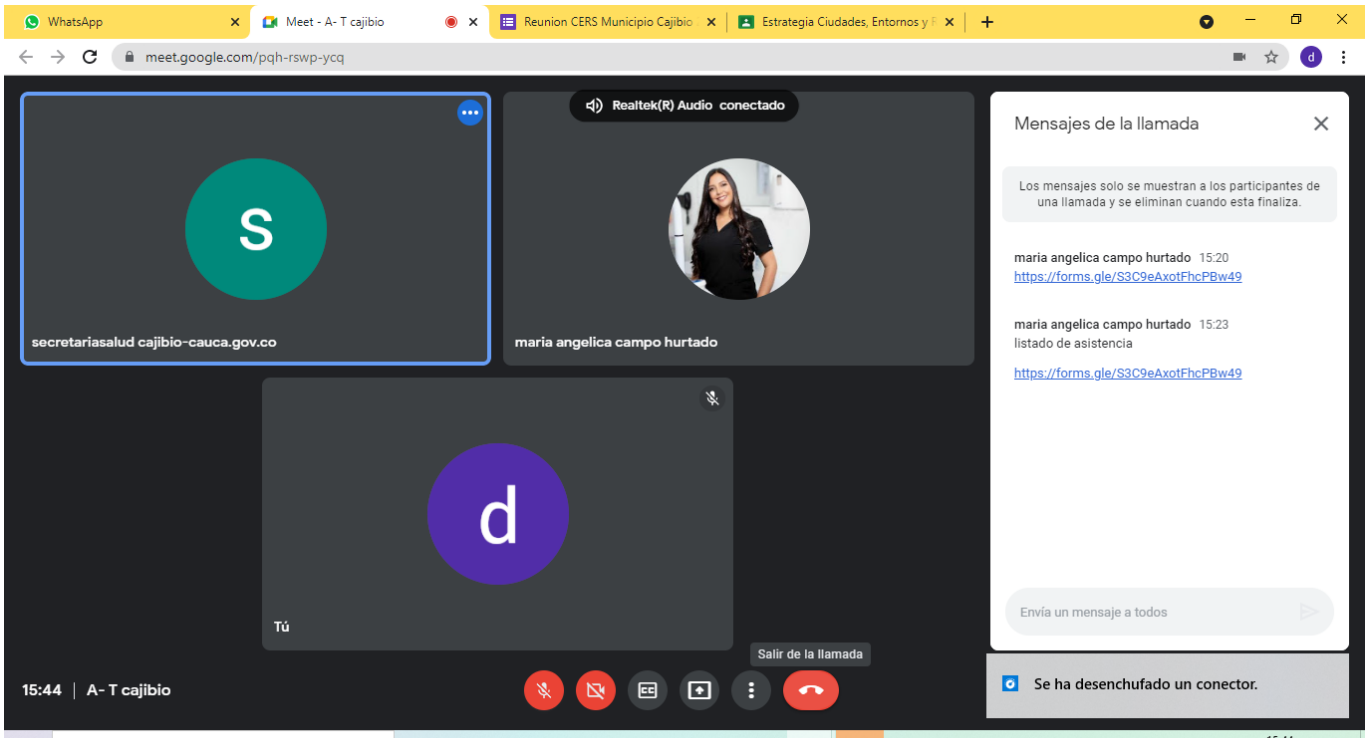
5- FIN DE LAREUNIÓN

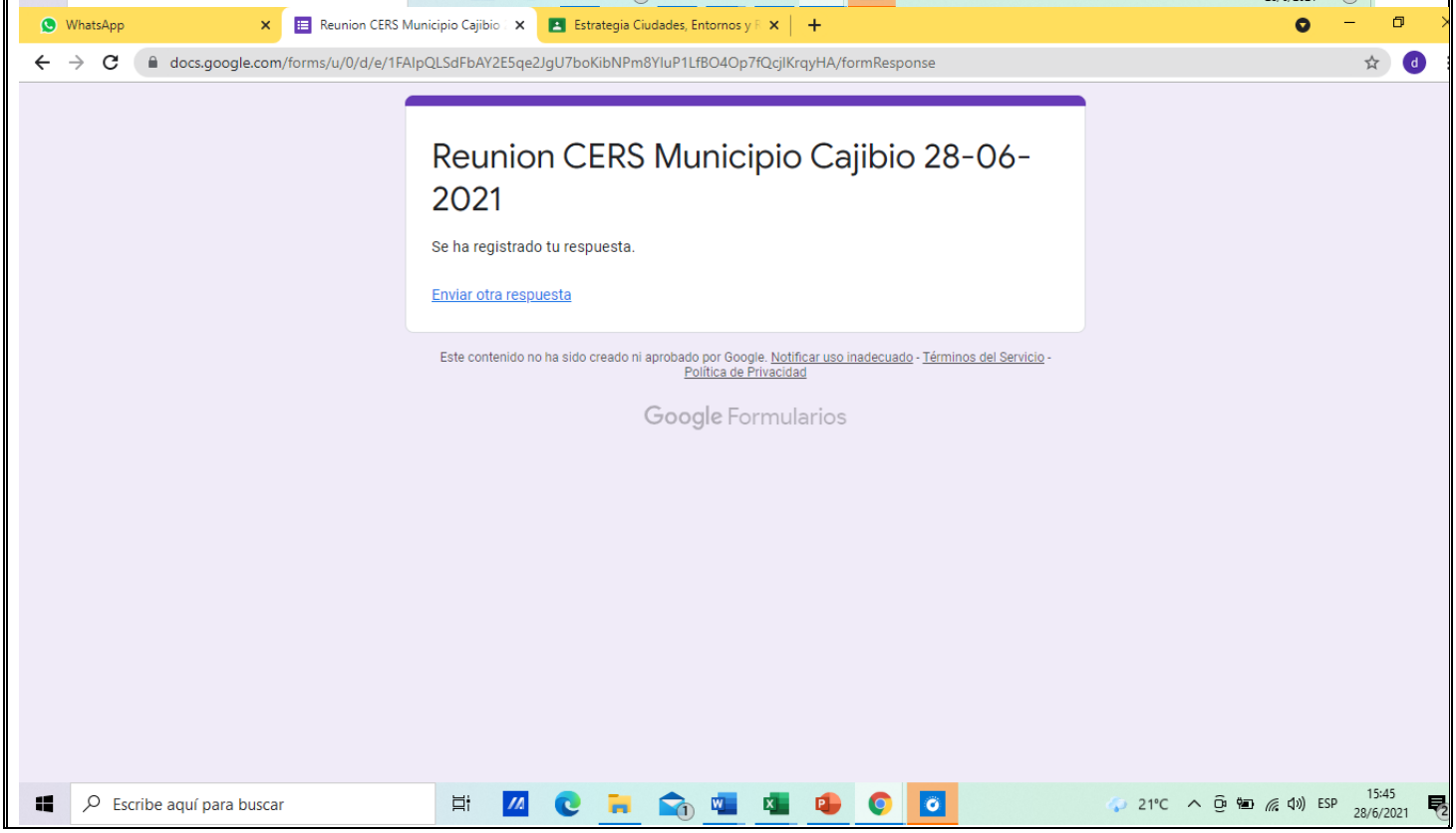
HORA (a.m.-p.m.)
5:00pm

Sin otros temas pendientes se da por terminada la reunión a las

- **SE ANEXA EL REGISTRO DE ASISTENCIA PDF**

- **REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REUNIÓN**





MATERIAL UTILIZADO

- Caja de Herramientas Implementación CERS
- Guía para la implementación de Ciudades, Entornos y Ruralidad Saludable (CERS)

EQUIPO	
Dimensión II SSDC	

HALLAZGOS

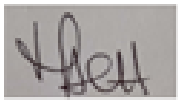
Para la implementación es importante tener Requisitos

a. Sensibilización gubernamental
b. Identificación de actores
c. Recolección de información básica del territorio

Organización para la implementación de CERS

- Definir al menos una persona representante de cada sector o grupo de interés, preferentemente que corresponda a un nivel con capacidad de decisión.
- Elaborar acta oficial de reconocimiento de la mesa intersectorial por parte de las autoridades locales

ELABORADO POR:



MARIA ANGELICA CAMPO HURTADO
GESTORA EN SALUD PUBLICA DIM 2

LOGROS: Unificación en conceptos para la dimensión II implementación de la estrategia CERS

DIFICULTADES: Tiempo Actual PANDEMIA por COVID--19

No se encontraron dificultades

ANEXOS

PANTALLAZOS DE ASISTENCIA.

Ejes	Problemáticas Identificadas
Demografia	Hacinamiento y deficit de las condiciones de vivienda- 95% de la poblacion area rural
	Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social para lograr la afiliacion universal
	Barreras aceso salud
	Sexualidad y derechos reproductivos relacionado con altas tasas de fecundidad entre los 10-14 años lo que genera violencia y pobreza femenina.
	Controles prenatales y tasa de mortalidad en menores de 5 años , para un manejo inadecuado de natalidad por comunidades indigenas.

Tasa de lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)
Tasa de mortalidad ajustada Diabetes mellitus e hipertensión (CRONICAS)
Cobertura de vacunación de niños menores de 2 años
Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores en mujeres (relacionadas con temas a contaminacion y cocina de leña)
Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio por enfermedades no trasnmisibles, respecto a los ciclos vitales de adolescencia, juventud, adultez y personas mayores de 60 años

Ambiental	Falta de protección de cuencas hidricas
	Baja cobertura de alcantarillado
	Baja cobertura de acueducto
	Aplicación de agentes quimicos para trabajar el campo
	Total acumulado de eventos de desastres
	Falta de manejo de basuras
Social	Cobertura bruta en educación - Total
	Nivel educativo- tasa de analfabestismo
	Baja cobertura de internet

	Falta de conciencia sobre la soberania alimentaria
	Progenitor custodio en desplazamiento ocasionando desintegracion familiar, desempleo y falta de oportunidades de emprendimiento.
	Violencia intrafamiliar
	Consumo de sustancias psicoactivas en población escolar
	Tasa de homicidios (MUJERES)
	Tasa de violencia interpersonal de género cuando la víctima está entre los 18 y 28 años
	Porcentaje de víctimas del conflicto armado y desplazamiento de adolescentes en edades de 12 a 17 años
Económica	Falta de integración de los procesos economicos del sector agropecuario y agroindustrial con fines de desarrollo empresarial sostenible

	Desempleo
	Aumento cultivos ilicitos
	Personas capacitadas en educación de buenas prácticas agricolas con enfoque en generar en primer lugar, seguridad y soberania alimentaria de manera sostenible para asegurar producción de alimentos
	Falta de ofertas productivas