



INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2021

Descripción breve

Este documento técnico, es el resumen ejecutivo de la ejecución de las actividades del Plan de intervenciones Colectivas 2021 de concurrencia Departamental al Municipio de Íquira.

Empresa Social del Estado Hospital María Auxiliadora de Íquira

GOBERNACIÓN DEL HUILA



SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

INFORME DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2021

Luis Enrique Dussán López
Gobernador

SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

CESAR ALBERTO POLANÍA SILVA

LIDER EN SALUD PUBLICA

MARIA CONSUELO ANGARITA RIAÑO

EQUIPO DE GESTIÓN

MARIA CAMILA YARA PAMA
LEIDY CAROLINA ARTUNDUAGA
LEIDY CUELLAR LUGO
ALVARO TORRES RODRIGUEZ

EQUIPO TÉCNICO DEPARTAMENTAL

ANDREA DEL PILAR ÁLVAREZ
LUZ ELCY MANRIQUE GONZÁLEZ
CLAUDIA LEONOR TRUJILLO BAHAMON
NELLY TORO DELGADO
YANETH SÁNCHEZ CHANTRI
YULI PAOLA LEDESMA VARGAS
MARÍA ESPERANZA POLANÍA ÁLVAREZ
ANA FELISA SERRATO

SALUD AMBIENTAL
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
SEX. Y DER. SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
VIDA, CONDICIONES TRANSM Y NO TRANS.
GESTIÓN DIFERENCIAL Y POBLA. VULNERABLES
GESTIÓN DIFERENCIAL Y POBLA. VULNERABLES

EQUIPO MUNICIPAL DE PIC

DIANA MARCELA OROZCO MEÑACA
NESTOR CERQUERA ORTIZ
MELISSA PAOLA PLAZAS DURAN
HENRY FEDERICO VARGAS POLANIA
MARIANA ZUÑIGA HURTADO
SANDRA MILENA PEREZ MONTEALEGRA
MENDA GONGORA
ASTRID YANETH PERAFAN MUÑOZ
MAYERLY LEANDRA CHAVARRO FLOR

GERENTE
COORDINADOR PIC MUNICIPAL
ENFERMERA
ENFERMERO
PSICOLOGO
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LIDER COMUNITARIO



ACTIVIDADES CONTRATADAS

1. GENERALES

1. Cumplir el objeto del Contrato, en la forma y tiempo pactado.

La ESE Hospital María Auxiliadora de Íquira ha dado cumplimiento con lo establecido en el contrato No. 842 de 2021

2. Dar cumplimiento a las obligaciones con el sistema de seguridad social en salud, pensión, sistema general de riesgos laborales y aportes parafiscales, cuando haya lugar a ello y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas que regulen la materia. Acreditar durante la ejecución del Contrato el cumplimiento de dichas obligaciones.

LA GERENTE Y EL CONTADOR DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE IQUIRA HUILA

CERTIFICA :

Que la empresa Social del estado Hospital María Auxiliadora, identificada con NIT. 891.103.968-1. Se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses, por concepto de aportes de sistema de seguridad social integral y parafiscal con fecha de corte al mes de noviembre de 2021 discriminados de la siguiente manera:

Caja de compensación familiar:	\$1.260.800
I.C.B.F	:\$ 945.700
Sena	:\$ 630.500
Salud	\$3.806.700
Pensión	\$ 5.012.200
ARL	\$ 742.100

\$12.398.000

Dado a los catorce (14) días del mes Diciembre del dos

La ESE Hospital María Auxiliadora de Íquira entidad identifica con el NIT 891103968-1, ha causado y cancelado de manera oportuna los Aportes al Sistema General de Seguridad Social comprendido por los aportes parafiscales, riesgos laborales, aportes a salud y aportes por pensión, por el personal de planta vinculado; de acuerdo a los registros y soportes contables del archivo de la Institución correspondientes al mes de noviembre del 2020 En constancia firma el Contador de la ESE Santa Rosa de Lima y el Gerente.

3. Asumir y acreditar el pago de los salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y/o honorarios de todo el personal requerido en la ejecución del Contrato y garantizar que la celebración y ejecución de los subcontratos necesarios también cumplan con sus obligaciones laborales. Acreditar durante la ejecución del Contrato el cumplimiento de dichas obligaciones.

La ESE Hospital María Auxiliadora ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros

4. Atender de manera oportuna y organizada la realización de las diferentes actividades a desarrollar, garantizando la logística necesaria para la realización de las mismas, de acuerdo a las especificaciones, cantidades y características establecidas en los anexos técnicos que hacen parte integral del contrato.

La ESE Hospital María Auxiliadora de Iquira Huila ha cumplido cabalmente y organizada la realización de las diferentes jornadas y actividades a desarrollarse, garantizando la logística necesaria para la realización de las mismas, de acuerdo a las especificaciones, cantidades y características técnicas establecidas en el proceso contractual.

5. Poner a disposición un equipo operativo integral de profesionales y auxiliares que organice y desarrolle las actividades necesarias para la ejecución del objeto contractual así:

La ESE Hospital María Auxiliadora de Iquira ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros

PERFIL	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NO. CONTRATO	MESES CONTRATADO	VALOR TOTAL DE CONTRATO
ENFERMERO	HENRY FEDERICO VARGAS POLANIA	1075292663	201	4	7.600.000
TÉCNICO EN SALUD – OTRAS ACTIVIDADES PIC	ASTRID YANETH PERAFAN MUÑOZ	1084866979	206	4 MESES Y 15 DIAS	5.400.000
TÉCNICO EN SALUD – OTRAS ACTIVIDADES PIC	SANDRA MILENA PEREZ MONTEALEGRE	26593243	207	3	3.600.000
TÉCNICO EN SALUD – OTRAS ACTIVIDADES PIC	MENDA GONGORA MANCHOLA	26514930	205	4	4.800.000
TÉCNICO EN SALUD – OTRAS ACTIVIDADES PIC	ANA MARIA CORONADO	26516131	305	1	1.200.000
TÉCNICO EN SALUD – OTRAS ACTIVIDADES OIC	MELISSA PLAZAS	1075310478	261	1	1.200.000
COORDINADOR	NESTOR CERQUERA ORTIZ	77258996	208	5	10.300.000
TÉCNICO EN SALUD - VACUNACIÓN					
TÉCNICO EN SALUD -PRASS					
PSICÓLOGA	MARIANA ZUÑIGA HURTADO	1084870083	202	4 MESES Y 15 DIAS	8.600.000
LIDER COMUNITARIO	MAYERLY CHAVARRO FLOR	1084866955	203	4 MESES Y 15 DIAS	4.950.000
TOTAL					47.650.000

6. Disponer de un coordinador para la ejecución de las acciones del PIC, que acredite perfil de profesional de la salud o ciencias sociales con experiencia mínima de dos años certificada en el desarrollo de Planes de Intervenciones colectivas.

El Plan de Intervenciones Colectivas cuenta con NESTOR CERQUERA ORTIZ, profesional en PSICOLOGIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77258996 adscrita a la ESE Hospital María Auxiliadora de Iquira y quien apoya en la ejecución del contrato No. 842 de 2021.

7. Proveer todos los bienes y servicios requeridos para la ejecución y cumplimiento del objeto contractual.

La ESE Hospital María Auxiliadora de Iquira ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros.

8. Asumir los costos de transporte de los elementos requeridos para la ejecución del objeto contractual.

La ESE Hospital María Auxiliadora de Iquira ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros

9. Garantizar el cumplimiento de las normas vigentes sobre seguridad industrial para la ejecución del Contrato, en especial los elementos de protección personal y bioseguridad necesarios para la prevención de Covid-19 y la ejecución de actividades entre otras; manipulación de equipos, herramientas y todos los elementos que se utilicen, para la totalidad del talento humano que interviene en las actividades; manipulación de equipos, herramientas y todos los elementos que se utilicen para el cumplimiento del objeto del Contrato.

La ESE Hospital María Auxiliadora ha suministrado elementos de protección al personal que ejecuta las actividades descritas en el contrato No. 842 de 2021

- 10. Realizar las actividades del Plan de intervenciones colectivas de manera articulada entre los equipos operativos del PIC municipal, PIC de concurrencia del departamento y equipo de gestión zonal, dispuestos por la Secretaría de salud departamental.**

El equipo PIC del Municipio de Íquira ha realizado las acciones de PIC de concurrencia con los equipos zonales de acuerdo con las instrucciones del Comité técnico del plan de intervenciones colectivas.

- 11. Presentar a la Secretaria de Salud Departamental y a la DLS los informes parciales requeridos y un informe final en medio físico y magnético anexando evidencia fotográfica, videografía, evaluación del cumplimiento de las actividades pactadas, entre otros,**

Con el presente informe Parcial y sus soportes, se está dando cumplimiento a lo establecido en el contrato No. 842 del 2021 con sus correspondientes soportes anexos en físico y magnético.

- 12. Suministrar al supervisor del Contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales, de acuerdo con los artículos 4° y 5° de la Ley 80 de 1993.**

Con el presente informe Parcial y sus soportes, se está dando cumplimiento a lo establecido en el contrato No. 842 del 2021 con sus correspondientes soportes anexos en físico y magnético.

- 13. Reportar de manera inmediata al supervisor del Contrato, sobre cualquier novedad, anomalía, eventualidad o irregularidad que pueda afectar la ejecución del Contrato.**

Hasta la fecha se han realizado la notificación de las novedades presentadas al equipo zonal y al supervisor del contrato.

- 14. Acatar de manera oportuna las recomendaciones u observaciones dadas por el supervisor, en cuanto a requerimientos técnicos, administrativos, financieros y demás en el desarrollo del Contrato.**

Hasta la fecha se han cumplido a cabalidad las recomendaciones dadas por el equipo técnico de Salud pública y financiera de la Secretaría de Salud Departamental

- 15. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause al DEPARTAMENTO por el incumplimiento del CONTRATO.**

Hasta la fecha de ejecución del Contrato, no ha presentado perjuicios causados por incumplimiento.

- 16. Mantener las condiciones ofrecidas durante la ejecución del Contrato.**

La ESE ha mantenido las condiciones ofrecidas y que quedaron plasmadas en el contrato interadministrativo No. 842 de 2021 en relación a personal, transportes, insumos, suministros y aspectos de logística

- 17. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del Contrato y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del Contrato.**

Sin novedades.

2. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

INTERVENCIÓN No. 1: CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL EN ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA

1.1. POBLACIÓN ADULTO MAYOR

DIMENSIÓN: Gestión diferencial de poblaciones vulnerables / Seguridad Alimentaria y Nutricional

1.1.1. REVALIDAR LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN CONDICIÓN DE NEGLIGENCIA Y/O ABANDONO Y/O MALNUTRICIÓN QUE NO FUE IDENTIFICADA CON RIESGO DURANTE LA VIGENCIA 2020:

META: Población beneficiada potencial de la actividad es de 361 Adultos mayores.

A. Identificar en la población de ADULTO MAYOR:

- **Datos sociodemográficos.**

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Otro	Total
174	187	0	361

Población revalidada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	85
Grupo B	151
Grupo C	69
Grupo D	20
No encuestado	36
TOTAL	361

Población revalidada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	87
Víctima del conflicto armado.	0
Población con Discapacidad.	0
Población Étnica.	3
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	274
TOTAL	361

Población revalidada según Pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	3
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	358
TOTAL	361

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	261
Rural	100
TOTAL	361

Población revalidada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	46
Subsidiado	312
Especial	3
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	0
TOTAL	361

Población revalidada según EAPB:

ASEGURADORA	POBLACION
AIC	59
Asmet Salud	1
Comfamiliar	194
Ecoopsos	31
Medimas	1
Nueva EPS	48
NVA EPS	1
Policia Nacional	1
Sanidad Militar	2
Sanitas	9
Tolihuala	14
Total general	361

Población revalidada según comorbilidades:

COMORBILIDAD	POBLACION
Diabetes e hipertensión	21
Diabetes Mellitus	6
Enfermedades Articulares	39
Enfermedades Circulatorias.	3
FALLECIDA	1
Hipertensión Arterial	273
Ninguna	14
OSTEOPOROSIS., Enfermedades Articulares	1
Otra	1
SANO	2
Total general	361

Población revalidada según estado nutricional:

DX NUTRICIONAL	POBLACION
BAJO PESO	15
DELGADEZ	7

NORMAL	236
Obesidad	18
Obesidad GII (35 a 39.9)	1
SOBREPESO	84
Total general	361

Población revalidada según condición del adulto mayor:

CONDICIÓN	POBLACION
Abandono	2
Maltrato físico.	0
Maltrato Psicológico.	0
Violencia Intrafamiliar	0
Ninguno.	359
TOTAL	361

El equipo PIC del Municipio de Iquira realizó la caracterización de 361 adultos mayores en el 2020, desarrollando revalidación en el 2021 de 361 adultos mayores, a través de llamadas telefónicas y cruce con diferentes fuentes de información. Las fuentes de información o registros institucionales, con las cuales se validó la información, fueron:

- Base de datos adultos mayores SISBEN.
- Base de datos adultos mayores PIC Departamental vigencia 2020.
- Historias clínicas de la E.S.E. Hospital Maria Auxiliadora
- Base de datos registro de atenciones adultos mayores con enfermedades no transmisibles del programa promoción y prevención.

B. Realizar el cruce de la base de datos de la POBLACIÓN ADULTO MAYOR caracterizada, con las diferentes bases de datos de las poblaciones caracterizadas.

El archivo EXCEL producto del FORMULARIO No.1 CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL EN ENTORNOS DE LA VIDA COTIDIANA - ADULTO MAYOR - PIC HUILA 2021, se cruzó con las demás archivos EXCEL, generados de los formularios de caracterización de las demás poblaciones: Población mayor de 40 años con enfermedades no transmisibles (hipertensión arterial, diabetes, EPOC, enfermedad renal crónica); Personas con riesgo o diagnóstico de tuberculosis - lepra; Habitante de Calle; Población víctimas del conflicto armado; Personas con discapacidad; Madres gestantes, lactantes y neonatos, Trabajadores informales, Habitante de Calle, Población con cáncer.

Producto del anterior cruce de base de datos, se identificó 361 adultos mayores, los cuales fueron cargados en el FORMULARIO No.1 CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL EN ENTORNOS DE LA VIDA COTIDIANA - ADULTO MAYOR - PIC HUILA.

Teniendo en cuenta el punto de **revalidación y cruce de base de datos**, se cargó en total 361 adultos mayores en el FORMULARIO No.1 CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL EN ENTORNOS DE LA VIDA COTIDIANA - ADULTO MAYOR - PIC HUILA, de los cuales 171, se identificaron con riesgo en el **2021**. A continuación, se registra el número de casos índices 2021 (casos con riesgo identificados en la presente vigencia) según el tipo de riesgo:

RIESGOS 2021	NUMERO
RIESGO EN SALUD	170
RIESGO SOCIAL	1
RIESGO AMBIENTAL	0
OTROS RIESGOS	0
POBLACIÓN SIN RIESGO	190

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES
VACUNACIÓN	40
RIESGO CARIOVASCULAR	30
DIABETES	100

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES
DLS	1

RIESGOS AMBIENTALES	ADULTOS MAYORES
RIESGO 1	
RIESGO 2	
RIESGO 3	

- CANALIZAR HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES QUE DURANTE LA VIGENCIA 2021 FUERON REVALIDADOS, CARACTERIZADOS E IDENTIFICADOS CON RIESGO (Casos índices nuevos).

Una vez identificados los casos índices 2021, se procede a clasificar el tipo de riesgo y canalizar la oferta institucional pertinente. El equipo PIC del municipio de Iquira, CANALIZÓ a 71 adultos mayores a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIAODRA	170

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS
DLS	1
ENTIDAD 2	
ENTIDAD 3	
ENTIDAD 4	
TOTAL	

RIESGOS AMBIENTALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS
ENTIDAD 1	
ENTIDAD 2	
ENTIDAD 3	
ENTIDAD 4	
TOTAL	

- REALIZAR EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO DE ACUERDO A LAS INDICACIONES DEL “ANEXO TÉCNICO DE CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO”.

El seguimiento a los casos canalizados, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas realizadas por las instituciones a los cuales se notificó el caso.

En concordancia con lo anterior, de los 361 adultos mayores canalizados a la oferta institucional en el **2021**, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 171 adultos mayores. A continuación, se especifica el número de adultos mayores canalizados por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	170	170	170
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL	170	170	170

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
DLS	1	1	1
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL	1	1	1

RIESGOS AMBIENTALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

- 1.1.2. REALIZAR SEGUIMIENTO AL ESTADO ACTUAL DE SALUD Y/O SOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES CARACTERIZADOS Y CANALIZADOS DURANTE LA VIGENCIA 2020 (Casos índices previos), de acuerdo a las indicaciones del Anexo técnico de canalización y seguimiento.**

META: 50 SEGUIMIENTOS

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira, realizó seguimiento a los casos canalizados durante la vigencia 2020, por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances, atenciones efectivas y estado actual del caso.

Teniendo en cuenta lo anterior, el programa de PIC Concurrente **2020** del municipio de Iquira, identificó con riesgo 171 adultos mayores, realizando seguimiento en el **2021** a 171, con los siguientes resultados:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	171	171	171
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
DLS	1	1	1
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS AMBIENTAL	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

- 1.1.3. CARACTERIZAR EL GRUPO FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES CARACTERIZADOS Y CANALIZADOS DURANTE LA VIGENCIA 2020 (Casos índices previos) Y EL GRUPO FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES REVALIDADOS, CARACTERIZADOS E IDENTIFICADOS CON RIESGO DURANTE LA VIGENCIA 2021 (Casos índices nuevos).**

META: 50 CARACTERIZACIONES

El equipo de PIC Concurrente del municipio de 50, adelantó caracterizaciones familiares a los adultos mayores clasificados como casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia 2020 y 2021, por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente:

TIPO DE CASO INDICE	TOTAL DE CASOS INDICES	No. DE CARACTERIZACIONES FAMILIARES REALIZADAS
CASO INDICE PREVIO (2020)		25
CASO INDICE NUEVO (2021)		25

Población caracterizada por ciclo de vida y sexo:

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	1	0	0	1

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de desnutrición	0
Desnutrición	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Situación de negligencia	0
Maltrato infantil	0
RIESGO 3	0

RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	5	0	0	5

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de negligencia	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de delgadez	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Maltrato infantil	0
Trabajo infantil	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas con situación de vida en calle	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	3	0	0	3

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adolescente que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adolescente en estado de gestación	0
Adolescente en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Embarazos previos	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
------------------	---------------

Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0
Matoneo	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas y adolescentes con situación de vida en calle	0
Trabajo infantil	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	10	0	0	10

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Joven en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	11	5	0	16

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	
No ha sido vacunado contra COVID-19	
Adulto con enfermedad crónica	7
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	
Sintomático respiratorio	
Sintomático de piel	
No ha recibido asesoría para planificación familiar	
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	
Riesgo de cáncer de seno	
Riesgo de cáncer de próstata	
Riesgo de cáncer de colon o recto	
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	
Situación de abandono (persona con discapacidad)	
Riesgo en salud bucal	
Delgadez	
Sobrepeso u Obesidad	2

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	6	15	0	21

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto mayor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación influenza incompleto	3
NO ha sido vacunado contra COVID-19	0
Adulto mayor con enfermedad crónica	8
Adulto mayor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Entrega de medicamento NO oportuna	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta mayor que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Adulto mayor en situación de abandono	0
Riesgo en salud bucal	3
Delgadez	0
Obesidad	2
Demencia	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0

RIESGO 2	0
-----------------	---

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira adelantó 8 caracterizaciones familiares y la respectiva aplicación de la ficha psicosocial a las familias de los distintos grupos poblacionales, de casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia 2020 y 2021, por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente en el área familiar:

Tipo de familia

TIPO DE FAMILIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Familia nuclear	6	75%
Familia sin hijos	1	12.5%
Familia homoparental	1	12.5%
Familia Reconstituida o compuesta	0	0
Familia monoparental	0	0
Familia extensa	0	0
Familia unipersonal	0	0
Total	8	100%

En el municipio Iquira en un total de 8 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que la tipología familiar con mayor proporción es la familia nuclear evidenciándose en una tasa de 75% la población restante postura tener familia homoparental y sin hijos

Los ingresos mensuales promedio de las familias abordadas es menos de un salario mínimo

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	8	100%
Un salario mínimo legal vigente		
Más de un salario mínimo legal vigente		

Otro		
Total	8	100%

Con respecto a si en los últimos dos años las familias recibieron algún tipo de ayuda o apoyo de alguna entidad u organización, se encontró que 8 familias si recibieron ayuda de tipo Económica por parte Entidades gubernamentales

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a otras.

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda		
Educación		
Laboral		
Recreación		
Psicosocial		
Otro	8	100
TOTAL	8	100

Las necesidades de la población están direccionadas a la escasez de recursos económicos

Al interior de las familias no se evidenciaron ningún tipo de violencia

CONVIVENCIA FAMILIAR

Describe en la siguiente tabla cuales son los principales conflictos de la familia

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	8	100%
Problemas de salud de un integrante de la familia		
Roces entre hermanos		
Agresividad y enfrentamiento entre parejas		

Falta de comunicación		
Enfrentamiento entre padres e hijos		
Distanciamiento con la familia extensa		
Reproche de viejos rencores		
TOTAL	8	100%

Las necesidades de la población están direccionadas a la escasez de recursos económicos

¿Como resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa	8	100%
Reprenden físicamente		
Se gritan, se amenazan y se ofenden		
Limitan una actividad		
No aplica		
Otro		
TOTAL	8	100%

AREA SOCIAL

Describe como es la relación con los vecinos de la familia caracterizada.

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	8	100%
No es tan cordial		
No le interesa relacionarse		
Constantemente existen dificultades		

Se preocupa por el bienestar de todos		
TOTAL	8	100%

Se evidencia que en el grupo poblacional se establecen buenas relaciones de convivencia con los vecinos
¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo	8	100%
Por medio de la fuerza		
Por consenso		
Con violencia		
TOTAL	8	100%

Con base a lo anterior, se canalizaron 0 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de 0 realizó seguimiento a XXX personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE					
COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD					
EAPB					

otras					
-------	--	--	--	--	--

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de Iquira, desarrolló la aplicación de la ficha CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL EN EL ENTORNO HOGAR, durante el proceso de caracterización familiar, evidenciándose los siguientes riesgos sanitarios:

RIESGO AMBIENTAL IDENTIFICADO	No. DE FAMILIAS	No. DE CASOS CANALIZADOS	No. DE CANALIZACIONES EFECTIVAS
Sin acceso a agua potable	0		
Sin baterías sanitarias	0		
Inadecuado manejo de residuos en el hogar	0		
Presencia de mosquitos en el hogar	5		
Lavado de alberca poco frecuente	0		
Presencia de roedores	2		
Piso sin material	1		
Poca iluminación y ventilación en el hogar	0		
Contaminación por ruido	0		
Inadecuado manejo de agroquímicos	0		
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda	0		
Cocina con leña	1		
Consumo habitual de tabaco en el hogar	5		
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)	0		
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)	0		

- CANALIZAR HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL, LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR (DE LOS ADULTOS MAYORES) IDENTIFICADOS CON RIESGO EN SALUD Y/O SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2020 y 2021 (Casos índices nuevos).

A partir de las caracterizaciones familiares de los casos índices 2020 y 2021, se identificó en total 0 familiares con riesgo, los cuales fueron CANALIZADOS a la oferta institucional 0 personas.

RIESGOS EN SALUD	POBLACION CANALIZADA
ENTIDAD 1	
ENTIDAD 2	
ENTIDAD 3	
ENTIDAD 4	
TOTAL	

RIESGOS SOCIALES	POBLACION CANALIZADA
VIVIENDA EN ESTADO NO ADECUADO	
ENTIDAD 2	
ENTIDAD 3	
ENTIDAD 4	
TOTAL	

RIESGOS AMBIENTALES	POBLACION CANALIZADA
ENTIDAD 1	
ENTIDAD 2	
ENTIDAD 3	
ENTIDAD 4	
TOTAL	

- REALIZAR EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO de acuerdo a las indicaciones del Anexo Técnico de canalización y seguimiento.

El seguimiento a los casos canalizados, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas.

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			

ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS AMBIENTAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

1.2. POBLACIÓN: PERSONAS SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS (BÚSQUEDA DE PERSONAS CON TB) Y PERSONAS SINTOMÁTICOS DE PIEL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO (BÚSQUEDA DE PERSONAS CON LEPROSIA).

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles.

1.1. POBLACIÓN: PERSONAS SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS (BÚSQUEDA DE PERSONAS CON TB) Y PERSONAS SINTOMÁTICOS DE PIEL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO (BÚSQUEDA DE PERSONAS CON LEPROSIA).

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles.

1.2.1. REALIZAR BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE PERSONAS SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS EN:

- POBLACIÓN DEL ÁREA RURAL
- POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES
- POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE

META: 134

TOTAL TAMIZADOS	POBLACIÓN DEL ÁREA RURAL	POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES	POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE	SINTOMATICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS
134	76	58	0	2

Del total de personas identificadas con sintomatología respiratoria, se realizaron pruebas bacteriológicas a dos pacientes obteniendo resultado negativo.

CANALIZAR Y REALIZAR LOS RESPECTIVOS SEGUIMIENTOS DE LOS SINTOMÁTICOS VERIFICANDO LA OPORTUNA TOMA DE LAS MUESTRA BACTERIOLÓGICAS, CON TIEMPO MÁXIMO DE 5 DÍAS.

No. BACILOSCOPIAS	RESULTADO		No. BACILOSCOPIAS TOMADAS DURANTE LOS PRIMEROS 5 DIAS CANALIZACIÓN : 2
	POSITIVO 0	NEGATIVO 2	
2			

1.2.2. REALIZAR BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE PERSONAS SINTOMÁTICOS DE PIEL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO EN:

- POBLACIÓN DEL ÁREA RURAL
- POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES
- POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE.

META: 1

TOTAL TAMIZADOS	POBLACIÓN DEL ÁREA RURAL	POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES	POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE	SINTOMATICOS DE PIEL IDENTIFICADOS
1	1	0	0	1

. Del total de personas identificadas como sintomáticos de piel, se realizaron consultas médicas a un paciente en un plazo no mayor a 5 días.

CANALIZAR Y REALIZAR LOS RESPECTIVOS SEGUIMIENTOS DE LOS SINTOMÁTICOS PARA LA VALORACIÓN MÉDICA EN UN TIEMPO MÁXIMO DE 8 DÍAS.

No. VALORACIONES MEDICAS	RESULTADO		No. VALORACION MEDICAS DURANTES LOS PRIMEROS 8 DIAS DE CANALIZACIÓN
	POSITIVO	NEGATIVO	
1	0	1	1

1.2.3. REALIZAR SEGUIMIENTO AL ESTADO ACTUAL DE SALUD Y/O SOCIAL DE LAS PERSONAS SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS Y PERSONAS SINTOMÁTICAS DE PIEL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO CARACTERIZADAS Y CANALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA 2020 (casos índices previos), de acuerdo a las indicaciones del anexo técnico de canalización y seguimiento.

META: 12

El equipo operativo del municipio de Iquira, realizo seguimiento a 12 casos sintomáticos respiratorios y 12 sintomáticos de piel canalizados durante la vigencia 2020 (casos índices previos), el cual se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances, atenciones efectivas y estado actual del caso canalizado en el año 2020. Estos fueron registrados en FORMULARIO No.3 y posteriormente registradas las novedades en el archivo EXCEL en línea.

CASOS INDICES 2020	No. de CASOS	No. CASOS CON SEGUIMIENTO EN 2021	No. CASOS CON BACILOGRAFÍAS (SR) / VALORACIÓN MÉDICA (SP)	No. CASOS CON DIAGNÓSTICO DE TB / ENFERMEDAD DE HANSEN.
SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS 2020	12	12	12	0
SINTOMÁTICOS DE PIEL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO 2020	12	12	12	0

1.2. PERSONAS CON CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles

1.2.1. REALIZAR SEGUIMIENTO AL ESTADO ACTUAL DE SALUD Y/O SOCIAL DE LAS PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS CON ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA) CARACTERIZADAS Y CANALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA 2020 (casos índices previos), de acuerdo a las indicaciones del anexo técnico de canalización y seguimiento.

META: La población a intervenir 181

El equipo operativo del municipio de Íquira, realizó seguimiento a 184 casos canalizados durante la vigencia 2020 (casos índices previos) se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances, atenciones efectivas y estado actual del caso canalizado en el año 2020. Estos fueron registrados en FORMULARIO No.4 POBLACIÓN MAYOR DE 40 AÑOS CON ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA) y posteriormente registradas las novedades en el archivo EXCEL en línea, producto del FORMULARIO No. 4 POBLACIÓN MAYOR DE 40 AÑOS CON ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA).

Población caracterizada según sexo y edad:

Edad	Hombres	Mujeres	Otro	Total
40 a 59 años	63	120	0	163
Mayores de 60 años	1	0	0	1
Total	64	120	0	164

Población caracterizada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
A	18
B	104
C	56
D	5
NO ENCUESTADO	1
Total general	184

Población caracterizada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	64
Víctima del conflicto armado.	0
Población con Discapacidad.	0
Población Étnica.	1
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	123
TOTAL	184

Población caracterizada pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	1
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	183
TOTAL	184

Población caracterizada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	84
Rural	100
TOTAL	184

Población caracterizada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	6
Subsidiado	178
Especial	0
Pobre no asegurado	0

Ninguno.	0
TOTAL	184

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
AIC	23
Comfamiliar	99
Ecoopsos	33
Medimas	1
Nueva EPS	26
Tolihuala	2
TOTAL	184

Población caracterizada según comorbilidades:

COOMORBILIDAD	POBLACION
ARTRITIS DEGENERATIVA	1
Diabetes Mellitus	5
DIABETICO	1
Dolores articulares	1
Enfermedad Pulmonar Obstructiva.	2
Enfermedades Articulares	1
Enfermedades Circulatorias.	1
Hipertensión Arterial.	116
Hipertensión Arterial., Diabetes Mellitus	1
Hipertensión Arterial., Enfermedades Articulares	1
Hipertensión Arterial., Ninguna	1
Hipertensión Arterial., Otra	1
Ninguna	16
Obesidad	33

Obesidad, Hipertensión Arterial.	2
Sobrepeso	1

Población caracterizada según diagnóstico nutricional:

DX NUTRICIONAL	MUJERES	HOMBRES
Normal	78	43
Obesidad	1	
Obesidad GI (30 a 34.9)	4	2
Obesidad GII (35 a 39.9)	1	
Obesidad GIII (Mayor de 40)	1	
Sobrepeso.	35	19

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS	POBLACION
CONTROL DEL ADULTO MAYOR	1
ESE HMA	1
HIPERTENSA	1
HTA	2
NO APLICA	32
OBESIDAD	6
RIESGO EN Hipertensión Arterial.	2
SOBREPESO	1
SOBREPESO Y THA	1
THA	2
THA	1
USUAR CON RIESGO EN Obesidad	1
USUARIA CO Hipertensión Arterial.	1
USUARIA CON Diabetes Mellitus	3
USUARIA CON DIABETES Y OBESIDAD	1
USUARIA CON Enfermedad Pulmonar Obstructiva.	1
USUARIA CON Enfermedad Pulmonar Obstructiva.Q	1

USUARIA CON Enfermedades Articulares Y THA	1
USUARIA CON Hipertensión Arterial	2
USUARIA CON Hipertensión Arterial.	18
USUARIA CON Hipertensión Arterial. Y SOBRE PESO	1
USUARIA CON Hipertensión Arterial. Y SPBREPEO	1
USUARIA CON IESGO EN Hipertensión Arterial.	1
USUARIA CON OBESIDAD	4
USUARIA CON RIES EN Hipertensión Arterial.	1
USUARIA CON RIESGI Hipertensión Arterial.	1
USUARIA CON RIESGO	1
USUARIA CON RIESGO DE HIPERTENCION ARTERIAL	1
USUARIA CON RIESGO DE Hipertensión Arterial.	4
USUARIA CON RIESGO DE OBESIDAD	3
USUARIA CON RIESGO DE SOBREPESO	1
USUARIA CON RIESGO EN Hipertensión Arterial.	6
USUARIA CON RIESGO EN Obesidad	2
USUARIA CON RIESGO Hipertensión Arterial.	7
USUARIA CON RIESGO Hipertensión Arterial.	2
USUARIA CON SOBRE PESO	1
USUARIA CON SOBREPESO	5
USUARIA CON SOBREPESO Y THA	1
USUARIA CON THA	4
USUARIA CON TIESGO DE Hipertensión Arterial.	1
USUARIA EN BUENAS CONDICIONES	1
USUARIA EN RIESGO DE Hipertensión Arterial.	1

USUARIO CON ALTO RIESGO DE Hipertensión Arterial	1
USUARIO CON ARTROSIS REMATOIDEA	1
USUARIO CON EPILEPSIA	1
USUARIO CON Hipertensión Arterial.	8
USUARIO CON Hipertensión Arterial. Y DISCAPACIDAD	1
USUARIO CON Obesidad	2
USUARIO CON OBESIDAD Y THA	1
USUARIO CON RIEGO EN Hipertensión Arterial.	1
USUARIO CON RIESGO DE Hipertensión Arterial.	3
USUARIO CON RIESGO DE Obesidad	1
USUARIO CON RIESGO DE THA	1
USUARIO CON RIESGO EN Hipertensión Arterial.	9
USUARIO CON RIESGO Hipertensión Arterial	1
USUARIO CON RIESGO Hipertensión Arterial.	1
USUARIO CON RIESGO Obesidad	1
USUARIO CON SOBREPESO	3
USUARIO CON SOBREPESO Y HIPERTENCION ARTERIAÑ	1
USUARIO CON THA	5
USURAIA CON RIESGO DE Obesidad	1
USURAIA CON THA	1
USURIA CON Hipertensión Arterial.	1
USURIA CON RIESGO DE HIPERTENCION ARTERIAL	1
USURIA CON RIESGO DE Hipertensión Arterial.	1
USURIA CON RIESGO DE Obesidad	1
USURIA CON RIESGO EN Hipertensión Arterial.	2
USURIA CON SOBREPESO	1

USURIA CON THA	1
USURIO CON Obesidad	1
USURIO CON RIESGO DE OBESIDAD	1
usurio con riesgo en Hipertensión Arterial.	1
Total general	184

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
IPS	176	176	176
DLS	1	1	1
TOTAL	178	178	178

1.3. POBLACIÓN CANCER

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles

1.4.1. VERIFICAR LA OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA POBLACION CON CÁNCER EN ADULTOS (CÁNCER DE MAMA, CUELLO UTERINO, COLÓN Y RECTO, PULMÓN, PRÓSTATA, Y ESTOMAGO) Y LEUCEMIA AGUDA EN NIÑOS Y NIÑAS).

META: Población beneficiada potencial de la actividad es de 26 usuarios diagnosticados con cáncer.

El equipo operativo del municipio de Iquira, durante el año 2021 caracterizó xx usuarios diagnosticados con cáncer. La obtención de esta información se realizó mediante la revisión de fuentes oficiales y registros institucionales de la ESE Municipal y demás IPS, EAPB, y otros registros tales como los RIPS, SISCAC, SIVIGILA, etc.

La información fue diligenciada en el FORMULARIO No.16 CARACTERIZACIÓN EN POBLACION CON CÁNCER EN ADULTOS (CÁNCER DE MAMA, CUELLO UTERINO, COLÓN Y RECTO, PULMÓN, PRÓSTATA, Y ESTOMAGO) Y LEUCEMIA AGUDA EN NIÑOS Y NIÑAS), la cual fue analizada para medir las oportunidades en el proceso integrado de atención al paciente encontrando:

Población caracterizada según sexo y edad:

Edad	Hombres	Mujeres	Otro	Total
Menores de 1 año	0	0	0	0
1 a 5 años	1	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0	0
29 a 59 años	1	10	0	11

Mayores de 60 años.	6	8	0	14
Total	8	18	0	26

Población caracterizada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	16
Grupo B	8
Grupo C	2
Grupo D	0
No encuestado	0
TOTAL	26

Población caracterizada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	19
Víctima del conflicto armado.	0
Población con Discapacidad.	0
Población Étnica.	0
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	7
TOTAL	26

Población caracterizada pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	2
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	24
TOTAL	26

Población caracterizada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	17
Rural	9
TOTAL	26

Población caracterizada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	4
Subsidiado	21
Especial	1
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	0
TOTAL	26

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
ECOOPSOS	2
AIC	4
COMFAMILIAR	13
NUEVA EPS	2
SANITAS	1
SANIDAD MINLITAR	1
TOLIHUILA	1
TOTAL	26

Población caracterizada según diagnóstico:

Tipo de cáncer	Eventos
CUELLO UTERINO	6
SENO	7
COLON Y O RECTO	1
ESTOMAGO	2
LINFOMA NO HODGKING(LNH)	4
PROSTATA	4
TUMORES DE TEJIDOS MESOTEDIALES	1
TUMORES DE SITOS PRIMARIOS DESCONOCIDOS	1

Evaluación de la oportunidad:

Tipo de cáncer	Total Eventos	Nº eventos Oportunidad Alta	Nº eventos Oportunidad Media	Nº eventos Oportunidad Baja
CUELLO UTERINO	6	3	3	0
SENO	7	4	2	1
COLON Y O RECTO	1	0	0	1
ESTOMAGO	2	2	0	0
LINFOMA	4	2	0	2
PROSTATA	4	3	1	0
TUMORES DE TEJIDOS MESOTEDIALES	1	1	0	0
TUMORES DE SITIOS PRIMARIOS DESCONOCIDOS	1	1	0	0

Causa de inoportunidad:

Causa de inoportunidad	Total Eventos
Demora en la asignación de citas medicas especializadas., Demora en la autorización por parte de la Aseguradora., Falta de exámenes diagnosticos., Demora en la entrega de resultados., Falta de insumos o medicamentos., Falta de recursos económicos del paciente.	13
Falta de exámenes diagnosticos., Falta de insumos o medicamentos	5
Demora en la entrega de resultados.	2
Falta de recursos económicos del paciente.	1
NO APLICA	5

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	Nº DE EVENTOS
TUMOR DE CUELLO UTERINO	6
TUMOR DE SENO	7
TUMOR DE COLON Y/O RECTO	1
TUMOR DE ESTOMAGO	2
Linfoma No Hodgking (LNH)	4

TUMOR DE PROSTATA	4
Tumores de tejidos mesoteliales (excepto pulmón)	1
Tumores de sitio primario desconocido	1
TUMOR DE CUELLO UTERINO	6

RIESGOS SOCIALES	Nº DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	Nº DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

RIESGOS EN SALUD	Nº DE EVENTOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	26	26	26
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL	26	26	26

RIESGOS SOCIALES	Nº DE EVENTOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS AMBIETAL	N° DE EVENTOS	RIESGOS AMBIETALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

1.4.2. CARACTERIZAR DEL GRUPO FAMILIAR DE LOS CASOS ÍNDICES IDENTIFICADOS DURANTE LA VIGENCIA 2021.

META: 26 CARACTERIZACIONES FAMILIARES

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira, adelantó caracterizaciones familiares a los usuarios con diagnóstico de cáncer clasificados como casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia 2021, por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente:

TIPO DE CASO INDICE	TOTAL DE CASOS INDICES	No. DE CARACTERIZACIONES FAMILIARES REALIZADAS
CASO INDICE NUEVO (2021)	10	10

Población caracterizada por ciclo de vida y sexo:

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	0	1	0	1

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	1
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0

Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de desnutrición	0
Desnutrición	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Situación de negligencia	0
Maltrato infantil	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	0	1	1

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	1
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de negligencia	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de delgadez	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Maltrato infantil	0
Trabajo infantil	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas con situación de vida en calle	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	5	7	12

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adolescente que no se encuentra en la RPMS	12
Esquema de vacunación incompleto	8
No ha sido vacunado contra COVID-19	9
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adolescente en estado de gestación	0
Adolescente en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Embarazos previos	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0
Matoneo	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas y adolescentes con situación de vida en calle	0
Trabajo infantil	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	8	3	11

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	11
Esquema de vacunación incompleto	8
No ha sido vacunado contra COVID-19	6
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Joven en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	12	10	0	22

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	20
Esquema de vacunación incompleto	4
No ha sido vacunado contra COVID-19	6
Adulto con enfermedad crónica	10
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	4
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	4
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	5
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	6
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	6

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	7	5		11

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	6
Esquema de vacunación incompleto	8
No ha sido vacunado contra COVID-19	2
Adulto con enfermedad crónica	11
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	3
Riesgo de cáncer de seno	2
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	6
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira adelantó 21 caracterizaciones familiares y la respectiva aplicación de la ficha psicosocial a las familias de los distintos grupos poblacionales, de casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia 2020 y 2021, por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente en el área familiar:

Tipo de familia

TIPO DE FAMILIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Familia nuclear	5	
Familia sin hijos	8	
Familia homoparental	0	
Familia Reconstituida o compuesta	6	
Familia monoparental	0	
Familia extensa	4	
Familia unipersonal	2	
Total	21	

En el municipio de Iquira en un total de 21 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que la tipología familiar con mayor proporción es la familia reconstruida o extensa, que se relaciona con que la mayoría de las familias del municipio se componen de esta manera, ya que en casas familiares conviven múltiples integrantes de una misma familiar

Los ingresos mensuales promedio de las familias abordadas es de menos de un salario mínimo, ya que la gran mayoría depende de auxilios de gobierno o trabajos informales

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	12	
Un salario mínimo legal vigente	8	
Más de un salario mínimo legal vigente	2	

Otro	0	
Total	22	

Con respecto a si en los últimos dos años las familias recibieron algún tipo de ayuda o apoyo de alguna entidad u organización, se encontró que 12 familias si recibieron ayuda de tipo familias en acción o subsidio del adulto mayor por parte del gobierno nacional

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a laboral, ya que en el municipio la gran mayoría de trabajos son informales en el área rural, lo que crea condiciones precarias para los trabajadores

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda	8	
Educación	2	
Laboral	10	
Recreación	2	
Psicosocial	0	
Otro	0	
TOTAL	21	

En la mayoría de las familias existes problemas económicos que llevan además problemas de comunicación, pero ninguna familia refiere violencia.

CONVIVENCIA FAMILIAR

Describe en la siguiente tabla cuales son los principales conflictos de la familia

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	12	
Problemas de salud de un integrante de la familia	2	
Roces entre hermanos	0	
Agresividad y enfrentamiento entre parejas	0	

Falta de comunicación	3	
Enfrentamiento entre padres e hijos	0	
Distanciamiento con la familia extensa	4	
Reproche de viejos rencores	0	
TOTAL	21	

En la mayoría de las familias existen problemas económicos que llevan además problemas de comunicación, pero ninguna familia refiere violencia.

¿Cómo resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa	7	
Reprenden físicamente	0	
Se gritan, se amenazan y se ofenden	3	
Limitan una actividad	11	
No aplica	0	
Otro	0	
TOTAL	21	

Ninguna familia refiere violencia física, resuelven sus inconvenientes hablando del tema o separándose de forma provisional hasta solucionar el inconveniente

AREA SOCIAL

Describe como es la relación con los vecinos de la familia caracterizada.

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	21	
No es tan cordial	0	

No le interesa relacionarse	0	
Constantemente existen dificultades	0	
Se preocupa por el bienestar de todos	0	
TOTAL	21	

En todas las familias se observan buenas relaciones con los vecinos

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo	10	
Por medio de la fuerza	0	
Por consenso	11	
Con violencia	0	
TOTAL	21	

Las familias refieren que en la comunidad siempre resuelven los inconvenientes hablando y llegan a decisiones por consenso

Con base a lo anterior, se canalizaron 24 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Iquira realizó seguimiento a 24 personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE Hospital María Auxiliadora	24	Consulta externa y promoción y mantenimiento		24	0
COMISARIA DE FAMILIA					

ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD					
EAPB					
otras					

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de Iquira, desarrolló la aplicación de la ficha CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL EN EL ENTORNO HOGAR, durante el proceso de caracterización familiar, evidenciándose los siguientes riesgos sanitarios:

RIESGO AMBIENTAL IDENTIFICADO	No. DE FAMILIAS	No. DE CASOS CANALIZADOS	No. DE CANALIZACIONES EFECTIVAS
Sin acceso a agua potable	0		
Sin baterías sanitarias	0		
Inadecuado manejo de residuos en el hogar	0		
Presencia de mosquitos en el hogar	2		
Lavado de alberca poco frecuente			
Presencia de roedores			
Piso sin material	2		
Poca iluminación y ventilación en el hogar	0		
Contaminación por ruido			
Inadecuado manejo de agroquímicos	0		
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda	0		
Cocina con leña	2		
Consumo habitual de tabaco en el hogar	5		
Desconocimiento de esquemas de vacunación	0		

para animales de compañía (perros y gatos)			
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)	0		

CANALIZAR HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL, LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR IDENTIFICADOS EN LA VIGENCIA 2021 Y REALIZAR EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO DE ACUERDO A LAS INDICACIONES DEL ANEXO TÉCNICO DE CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO. (ACTIVIDAD NO COSTEADA- SE REALIZA CON OFICIO REMISORIO Y RELACIÓN DE CASOS ÍNDICES HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL)

META: 7 Canalizaciones

A partir de las caracterizaciones familiares de los casos índices 2021, se identificó en total 7 familiares con riesgo, los cuales fueron CANALIZADOS a la oferta institucional 7 personas.

RIESGOS EN SALUD	POBLACION CANALIZADA
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADOR	7
ENTIDAD 2	
ENTIDAD 3	
ENTIDAD 4	
TOTAL	

RIESGOS SOCIALES	POBLACION CANALIZADA
ENTIDAD 1	
ENTIDAD 2	
ENTIDAD 3	
ENTIDAD 4	
TOTAL	

RIESGOS AMBIENTALES	POBLACION CANALIZADA
ENTIDAD 1	
ENTIDAD 2	
ENTIDAD 3	
ENTIDAD 4	
TOTAL	

- REALIZAR EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO de acuerdo a las indicaciones del Anexo Técnico de canalización y seguimiento.

El seguimiento a los casos canalizados, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas.

RIESGOS EN SALUD	Nº DE EVENTOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	7	7	7
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS SOCIALES	Nº DE EVENTOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS AMBIENTAL	Nº DE EVENTOS	RIESGOS AMBIETALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

1.4. POBLACIÓN: HABITANTE DE CALLE

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables.

El equipo operativo del municipio de Íquira, durante el año 2020 identificó 0 habitantes de calle, y para el año 2020 habitantes de calle para un total de 0 que residen actualmente en el municipio de Íquira.

La caracterización de esta población arrojó los siguientes resultados:

Población caracterizada según sexo y edad:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 1 año	0	0	0
1 a 5 años	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	0	0

Mayores de 60 años.	0	0	0
Total	0	0	0

Población caracterizada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	0
Víctima del conflicto armado.	0
Población con Discapacidad.	0
Población Étnica.	0
LGTBI	0
Ninguna.	0
TOTAL	0

Población caracterizada según etnia:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	0
TOTAL	0

Población caracterizada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	0
Rural	0
TOTAL	0

Población caracterizada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	0
Subsidiado	0
Especial	0
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	0
TOTAL	0

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
EAPB 1	0
EAPB 1	0
EAPB 1	0
EAPB 1	0
EAPB 1	0
EAPB 1	0
EAPB 1	0
TOTAL	0

Población sintomática:

Tipo de sintomático	NO	SI
Respiratorio	0	0
Piel	0	0
Sistema NP	0	0
TOTAL	0	0

1.4.1. REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS HABITANTES DE CALLE CARACTERIZADOS Y CANALIZADOS EN LA VIGENCIA 2020 (Casos índices previos).

META: La población a intervenir 1

El equipo operativo del municipio de Iquira Huila, durante el año 2020 identificó 0 habitantes de calle, los cuales fueron canalizados a la oferta institucional, de acuerdo al riesgo identificado.

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	Nº DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS SOCIALES	Nº DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	Nº DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

El seguimiento a los casos canalizados durante la vigencia 2020, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances, atenciones efectivas y estado actual del caso.

RIESGOS EN SALUD	Nº DE EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
ENTIDAD 2	0	0	0
ENTIDAD 3	0	0	0
ENTIDAD 4	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS SOCIALES	Nº DE EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
ENTIDAD 2	0	0	0
ENTIDAD 3	0	0	0
ENTIDAD 4	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIENTAL	Nº DE EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
ENTIDAD 2	0	0	0
ENTIDAD 3	0	0	0

ENTIDAD 4	0	0	0
TOTAL	0	0	0

1.4.2. REALIZAR BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA, CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO AL HABITANTE DE CALLE, IDENTIFICANDO ADEMÁS A:

- Sintomáticos respiratorios y sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico.
- Mujeres gestantes y lactantes.

META: La población a intervenir 1

El equipo de PIC Concurrente 2021 del municipio de Iquira, desarrolló búsqueda activa comunitaria de habitantes de calle no caracterizados durante la vigencia 2020 de manera articulada con la secretaria de gobierno del municipio, identificando a 0 habitantes de calle con las siguientes características:

Respecto a redes de apoyo:

Tipo HC	No. total de habitantes de calle identificados	No. habitantes de calle con red familiar	No. Habitantes de calle con red de apoyo social	No. Habitantes de calle con red de apoyo institucional
Habitante de calle 2020	0	0	0	0
Habitante de calle 2021	0	0	0	0

Los habitantes de calle identificados durante la vigencia 2021, se canalizaron a la oferta institucional según el tipo de riesgo:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0
RIESGO 3	0

RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	Nº DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0

A continuación se especifica el número de habitantes de calle canalizados, número de casos con seguimiento y canalizaciones efectivas:

RIESGOS EN SALUD	Nº EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
ENTIDAD 2	0	0	0
ENTIDAD 3	0	0	0
ENTIDAD 4	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS SOCIALES	Nº EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
ENTIDAD 2	0	0	0
ENTIDAD 3	0	0	0
ENTIDAD 4	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIENTAL	Nº EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
ENTIDAD 2	0	0	0
ENTIDAD 3	0	0	0
ENTIDAD 4	0	0	0
TOTAL	0	0	0

1.4.3. CARACTERIZAR EL GRUPO FAMILIAR DE LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE IDENTIFICADA DURANTE LA VIGENCIA 2020 Y 2021 (Casos índices previos y nuevos).

META: La población a intervenir 1.

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira, adelantó búsqueda activa de las familias de los habitantes de calle identificados en el 2021 y 2020, realizando visita domiciliaria y caracterización familiar:

TIPO DE CASO INDICE	TOTAL DE CASOS INDICES	No. DE CARACTERIZACIONES FAMILIARES REALIZADAS
HABITANTE DE CALLE 2020	0	0
HABITANTE DE CALLE 2021	0	0

Población caracterizada por ciclo de vida y sexo:

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	0	0	0	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de desnutrición	0
Desnutrición	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Situación de negligencia	0
Maltrato infantil	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	0	0	0	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de negligencia	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de delgadez	0
Delgadez	0
Obesidad	0

Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Maltrato infantil	0
Trabajo infantil	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas con situación de vida en calle	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	0	0	0	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adolescente que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adolescente en estado de gestación	0
Adolescente en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Embarazos previos	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0

Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0
Matoneo	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas y adolescentes con situación de vida en calle	0
Trabajo infantil	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	0	0	0	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Joven en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0

Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	0	0	0	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
Adulto con enfermedad crónica	0
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0

Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	0	0	0	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto mayor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación influenza incompleto	0
NO ha sido vacunado contra COVID-19	0
Adulto mayor con enfermedad crónica	0

Adulto mayor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Entrega de medicamento NO oportuna	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta mayor que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Adulto mayor en situación de abandono	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Demencia	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira Huila, adelantó 0 caracterizaciones familiares y la respectiva aplicación de la ficha psicosocial a las familias de los distintos grupos poblacionales, de casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia 2020 y 2021, por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente en el área familiar:

Tipo de familia

TIPO DE FAMILIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Familia nuclear	0	0
Familia sin hijos	0	0
Familia homoparental	0	0
Familia Reconstituida o compuesta	0	0
Familia monoparental	0	0
Familia extensa	0	0
Familia unipersonal	0	0
Total	0	0

En el municipio de Iquira no se realizaron fichas de abordaje psicosocial ya que no se establece población objeto

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente		
Un salario mínimo legal vigente		
Más de un salario mínimo legal vigente		
Otro		
Total		

Con respecto a si en los últimos dos años las familias recibieron algún tipo de ayuda o apoyo de alguna entidad u organización, se encontró que 0 familias si recibieron ayuda por parte de alguna entidad.

No se pudo observar en que se establecen necesidades ya que no se establece población objeto.

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda		
Educación		
Laboral		
Recreación		
Psicosocial		
Otro		
TOTAL		

Al interior de las familias se identificaron casos de maltrato o violencia 0

CONVIVENCIA FAMILIAR

Describa en la siguiente tabla cuales son los principales conflictos de la familia

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas		
Problemas de salud de un integrante de la familia		
Roces entre hermanos		
Agresividad y enfrentamiento entre parejas		
Falta de comunicación		
Enfrentamiento entre padres e hijos		
Distanciamiento con la familia extensa		
Reproche de viejos rencores		
TOTAL		

No se establece población

¿Cómo resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa		
Reprenden físicamente		
Se gritan, se amenazan y se ofenden		
Limitan una actividad		
No aplica		
Otro		
TOTAL		

No hubo población objeto para conocer la información.

AREA SOCIAL

Describe como es la relación con los vecinos de la familia caracterizada.

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena		
No es tan cordial		
No le interesa relacionarse		
Constantemente existen dificultades		
Se preocupa por el bienestar de todos		
TOTAL		

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo		
Por medio de la fuerza		
Por consenso		
Con violencia		
TOTAL		

Con base a lo anterior, se canalizaron 0 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Iquira realizó seguimiento a XXX personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE					
COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD					
EAPB					
otras					

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de Iquira, no desarrolló la aplicación de la ficha CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL EN EL ENTORNO HOGAR, durante el proceso de caracterización familiar ya que no se estableció población.

RIESGO AMBIENTAL IDENTIFICADO	No. DE FAMILIAS	No. DE CASOS CANALIZADOS	No. DE CANALIZACIONES EFECTIVAS
Sin acceso a agua potable			
Sin baterías sanitarias			
Inadecuado manejo de residuos en el hogar			
Presencia de mosquitos en el hogar			
Lavado de alberca poco frecuente			
Presencia de roedores			
Piso sin material			
Poca iluminación y ventilación en el hogar			
Contaminación por ruido			
Inadecuado manejo de agroquímicos			
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda			
Cocina con leña			
Consumo habitual de tabaco en el hogar			
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)			
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)			

- CANALIZAR HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL, A LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR DE LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE.

A partir de las caracterizaciones familiares de los habitantes de calle 2020 y 2021, se identificó en total 0 familiares con riesgo, los cuales fueron CANALIZADOS a la oferta institucional.

- REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LA EFECTIVA RESPUESTA INSTITUCIONAL DE ACUERDO A LAS INDICACIONES DEL ANEXO TÉCNICO.

El seguimiento a los casos canalizados (familiares de habitantes de calle), se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS AMBIENTAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIETALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

1.5. MUJERES GESTANTES-LACTANTES Y SUS NEONATOS

DIMENSIÓN: Sexualidad, Derechos sexuales y reproductivos.

1.5.1. CARACTERIZAR MUJERES GESTANTES-LACTANTES Y SUS NEONATOS CON PRIORIDAD EN LA ZONA RURAL MEDIANTE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES

META: 131 GESTANTES-LACTANTE – NEONATOS

El equipo PIC del municipio de Iquira adelantó la caracterización de 88 gestantes, evidenciándose la siguiente información.

AMBITO TERRITORIAL	PARIDAD		EDAD GESTACIONAL			CONTROL PRENATAL		ARO
	PRIMERA GESTACION	MULTIPARAS	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	NO	SI	
URBANO	0	18	7	11	3		18	2
RURAL	46	24	8	30	29	1	69	10
TOTAL	46	42	15	41	32	1	87	12

El equipo PIC del municipio de Iquira adelantó la caracterización de 31 lactantes, evidenciándose la siguiente información.

AMBITO TERRITORIAL	TIPO DE PARTO		TUVO CONTROL PRENATAL	
	VAGINAL	CESAREA	NO	SI
URBANO	3	5		8
RURAL	16	7		23
TOTAL	19	12		31

El equipo PIC del municipio de Iquira adelantó la caracterización de 31 NEONATOS, evidenciándose la siguiente información

AMBITO TERRITORIAL	ESTADO DE SALUD ACTUAL		NACIMIENTO		TIPO DE ALIMENTACION	
	SANO	ENFERMO	PRETERMINO	A TERMINO	LACTANCIA EXCLUSIVA	LACTANCIA NO EXCLUSIVA
URBANO	9	0		9	9	
RURAL	21	1	1	21	22	
TOTAL	30	1	1	30	31	

1.6.2 REALIZAR CRUCE DE LA BASE DE DATOS DE GESTANTES Y MADRES LACTANTES IDENTIFICADAS CON LAS DIFERENTES BASES DE DATOS DE LAS POBLACIONES CARACTERIZADAS.

El archivo EXCEL producto del FORMULARIO No. 5.1. CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO MUJERES GESTANTES y FORMULARIO 5.2. CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO MUJERES LACTANTES Y NEONATOS , se cruzó con las demás archivos EXCEL, generados de los formularios de caracterización de las demás poblaciones: Población mayor de 40 años con enfermedades no transmisibles (hipertensión arterial, diabetes, EPOC, enfermedad renal crónica); Personas con riesgo o diagnóstico de tuberculosis - lepra; Habitante de Calle; Población víctimas del conflicto armado; Personas con discapacidad, Trabajadores informales y población con cáncer.

Producto del anterior cruce de base de datos, se identificó 88 mujeres gestantes, 31 lactantes y 31 neonatos, los cuales fueron cargados en el FORMULARIO No. 5.1. CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO MUJERES GESTANTES y FORMULARIO 5.2. CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO MUJERES LACTANTES Y NEONATOS

- CANALIZAR A LAS GESTANTES, MADRES LACTANTES Y SUS NEONATOS HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL SECTOR SALUD (IPS, EAPB, ARL, DLS) Y OTROS SECTORES DEL MUNICIPIO (ASUNTOS SOCIALES, COMISARIA DE FAMILIA, ALCALDÍA, PERSONERÍA, ETC.) DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS

Una vez identificadas las gestantes, lactantes y neonatos identificados con riesgos, se procede a clasificar el tipo de riesgo y canalizar la oferta institucional pertinente. El equipo PIC del municipio de Iquira CANALIZÓ a 88 gestantes, lactantes y neonatos a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA
ECOOPSOS	17
NUEVA EPS	3
AIC	48
COMFAMILIAR	20
TOTAL	88

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA
ECOOPSOS	00
NUEVA EPS	00
AIC	00
COMFAMILIAR	00
TOTAL	00

RIESGOS AMBIENTALES	POBLACIÓN CANALIZADA
ECOOPSOS	00
NUEVA EPS	00
AIC	00
COMFAMILIAR	00
TOTAL	00

- REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LA EFECTIVA RESPUESTA INSTITUCIONAL. DE ACUERDO A LAS INDICACIONES DEL ANEXO TÉCNICO

El seguimiento a los casos canalizados, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas realizadas por las instituciones a los cuales se notificó el caso.

En concordancia con lo anterior, de los 88 gestantes, lactantes y neonatos canalizados a la oferta institucional en el **2021**, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 88 gestantes 31 lactantes y 31neonatos. A continuación, se especifica el número de gestantes, lactantes y neonatos canalizados por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	GESTANTES, LACTANTES Y NEONATOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ECOOPSOS	17	17	17
NUEVA EPS	3	3	3
AIC	47	47	47
COMFAMILIAR	21	21	21
TOTAL	88	88	87

RIESGOS SOCIALES	GESTANTES, LACTANTES Y NEONATOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ECOOPSOS	0	0	0
NUEVA EPS	0	0	0
AIC	0	0	0
COMFAMILIAR	0	0	0
TOTAL	00	00	00

RIESGOS AMBIETAL	GESTANTES, LACTANTES Y NEONATOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ECOOPSOS	0	0	0
NUEVA EPS	0	0	0
AIC	0	0	0
COMFAMILIAR	0	0	0
TOTAL	00	00	00

1.63 REALIZAR LA BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL Y COMUNITARIA DE LA POBLACIÓN DE MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA Y SEXUALMENTE ACTIVAS CON PRIORIDAD DE LA ZONA RURAL, QUE NO SE ENCUENTRAN INSCRITAS EN EL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD) Y CANALIZAR HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL CON EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO.

M ETA: 258 MUJERES EN EDAD FERTIL

El equipo de PIC concurrencia del Municipio de Iquira realizó la correspondiente búsqueda activa comunitaria de mujeres en edad reproductiva, obteniendo los siguientes datos:

ÁMBITO TERRITORIAL		Régimen de afiliación al SGSSS					¿Por qué no se encuentra inscrita en el programa de Planificación Familiar?			
		Contributivo	subsidiado	Especial	Pobre no asegurado	Ninguno	No lo conoce	No planifica	Barreras de acceso al programa	Otra
URBANO	114	0	152	0	0	2				X
RURAL	154	0	113	0	0	1				X

1.1. POBLACIÓN: VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables

1.1.1. REVALIDAR LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO QUE NO FUE IDENTIFICADA CON RIESGO DURANTE LA VIGENCIA 2020:

- Datos generales de identificación.**
- Afiliación al SGSSS.**
- Identificar Mujeres gestantes víctimas del conflicto armado y cruzar datos con la respectiva base de gestantes.**
- Niños menores de 5 años víctimas del conflicto armado con alteraciones de su estado nutricional y/o diagnóstico de anemia**
- Verificar que las personas víctimas del conflicto armado hayan recibido atención por el programa PAPSIVI.**

META: Población beneficiaria de la actividad **2080**

El equipo PIC del Municipio de Iquira Huila realizó la caracterización de 262 víctimas del conflicto armado en el 2020, desarrollando revalidación en el 2021 de 262 víctimas del conflicto a través de llamadas telefónicas y cruce con diferentes fuentes de información. Las fuentes de información o registros institucionales, con las cuales se validó la información, fueron:

- Bases de datos emitidas por la secretaria de salud departamental

- Bases de datos emitidas por el enlace municipal de víctimas del conflicto armado

A partir de las anteriores fuentes de información y por medio de llamadas telefónicas, se identificó:

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Otro	Total
115	147	0	262

Población revalidada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	30
Grupo B	170
Grupo C	60
Grupo D	1
No encuestado	1
TOTAL	262

Población revalidada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	30
Población con Discapacidad.	0
Población Étnica.	0
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	232
TOTAL	262

Población revalidada según pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	0
TOTAL	0

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	134
Rural	128
TOTAL	262

Población revalidada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	2
Subsidiado	259
Especial	0
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	1
TOTAL	262

Población revalidada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
AIC	61
COMFAMILIAR	116
COOMEVA	1
ECOOPSOS	83
NUEVA EPS	1

Población revalidada según comorbilidades:

COOMORBILIDAD	POBLACION
DESNUTRICIÓN	1
DIANETES MIELLITUS	1
ENFERMEADES ARTICULAES	1
HIPERTANCIÓN ARTERIAL	13
NINGUNA	242

Menores de cinco años según estado nutricional:

CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	POBLACION
Sobrepeso	0
Obesidad	2
Riesgo de sobrepeso	0
Peso adecuado para la talla	16
Riesgo de desnutrición aguda	0

Riesgo de desnutrición moderada	0
Riesgo de desnutrición aguda severa	0
Normal	242
TOTAL	0

Población gestante víctima del conflicto armado:

GESTANTES	POBLACION
No. de gestantes	0

Población víctima del conflicto beneficiaria del programa PAPSIVI:

POBLACIÓN BENEFICIARIA PAPSIVI	POBLACION
No. de población víctima del conflicto beneficiaria con el programa psicosocial PAPSIVI	186

1.1.2. REALIZAR EL CRUCE DE LA BASE DE DATOS DE POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO CON LAS DEMÁS BASES DE DATOS DE LA POBLACIÓN CARACTERIZADA.

META: Población beneficiaria de la actividad **262**

La matriz de caracterización obtenida, se cruzó con los demás archivos EXCEL, productos de los formularios de caracterización de las demás poblaciones: 1. Adulto mayor en condición de negligencia y/o abandono social y/o diagnóstico o signos de malnutrición; 2. Personas con riesgo o diagnóstico de tuberculosis - lepra; 3. Habitante de Calle; 4. Gestantes, lactantes y neonatos; 5. Personas con discapacidad; 6. Población mayor de 40 años con HTA y/o DM y/o ERC y/o EPOC, 7. Trabajadores informales, 9. Población con cáncer.

Producto del anterior cruce de base de datos, se identificó 262 personas víctimas del conflicto armado, los cuales fueron cargados en el FORMULARIO No. 7 CARACTERIZACION VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO.

Teniendo en cuenta el punto de **revalidación y cruce de base de datos**, se cargó en total 262 víctimas del conflicto armado en el FORMULARIO No. 7 CARACTERIZACION VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, de los cuales 174 se identificaron con riesgo en el 2021. A continuación, se registra el número de casos índices 2021 (casos con riesgo identificados en la presente vigencia) según el tipo de riesgo:

RIESGOS 2021	NUMERO
RIESGO EN SALUD	15
RIESGO SOCIAL	23
RIESGO AMBIENTAL	0
OTROS TIESGOS	0
POBLACIÓN SIN RIESGO	94

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	No. VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
DIABETES	1
ENFERMEDAD RENAL	1
SOBREPERO	1
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	12
MADRE ADOLESCENTE	1

RIESGOS SOCIALES	No. VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
RIESGO NO ATENDIDO EN PAPSIVI	23

RIESGOS AMBIENTALES	No. VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
RIESGO 1	
RIESGO 2	
RIESGO 3	
RIESGO 4	
RIESGO 5	
RIESGO 6	
RIESGO 7	
RIESGO 8	
RIESGO 9	
RIESGO 10	

- CANALIZAR LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL SECTOR SALUD (IPS, EAPB, ARL, DLS, EQUIPO DEL PROGRAMA PAPSIVI) Y OTROS SECTORES (ASUNTOS SOCIALES, ICBF, COMISARIA DE FAMILIA, SUPERSALUD, PERSONERÍAS, ALCALDÍA, ETC.) DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS EN SALUD Y/O SOCIALES

Una vez identificados los casos índices, se procede a clasificar el tipo de riesgo y canalizar la oferta institucional pertinente. El equipo PIC del municipio de Iquira Huila, CANALIZÓ a 23 víctimas del conflicto armado a la oferta institucional.

- REALIZAR SEGUIMIENTO A LA EFECTIVA RESPUESTA INSTITUCIONAL DE ACUERDO AL ANEXO TÉCNICO.

El seguimiento a los casos canalizados, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas realizadas por las instituciones a los cuales se notificó el caso.

En concordancia con lo anterior, de 48 víctimas del conflicto armado canalizados a la oferta institucional en el 2021, el equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira realizó seguimiento a 48 personas víctimas del conflicto armado. A continuación, se especifica el número de víctimas canalizados por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	15	15	15

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENLACE VICTIMAS/PROGRAMA PAPSIVI	23	23	23

RIESGOS AMBIETAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

- NOTIFICAR ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES DEL MUNICIPIO LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, INTERPERSONAL, VIOLENCIA DE GÉNERO ESPECIALMENTE LAS IDENTIFICADAS EN EL ENTORNO HOGAR.

El equipo de PIC Concurrente de Iquira Huila, identificó a través de revalidaciones y/o caracterizaciones familiares 0 casos de violencia intrafamiliar, 0 interpersonal y 0 violencia de género, los cuales fueron notificadas a:

INSTITUCIÓN	No. Casos violencia intrafamiliar	No. Casos violencia interpersonal	No. Casos violencia de género
INSTITUCIÓN 1	0	0	00
INSTITUCIÓN 2	0	0	0
INSTITUCIÓN 3	0	0	0
INSTITUCIÓN 4	0	0	0

1.1.3. CARACTERIZAR EL GRUPO FAMILIAR DE LAS PERSONAS VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO CARACTERIZADA CON RIESGO EN SALUD DURANTE LA VIGENCIA 2021 (Casos índices nuevos).

META: Población beneficiaria de la actividad 20

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira, adelantó caracterizaciones familiares a personas víctimas del conflicto armado clasificados como casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia **2021**. La caracterización familiar se desarrolló por medio de visita a las viviendas, obteniendo lo siguiente:

TIPO DE CASO ÍNDICE	TOTAL DE CASOS ÍNDICES	No. DE CARACTERIZACIONES FAMILIARES REALIZADAS
Casos índice 2021	20	17

Población caracterizada por ciclo de vida y sexo:

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	2	0	0	2

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	2
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de desnutrición	0
Desnutrición	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Situación de negligencia	0
Maltrato infantil	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	
RIESGO 2	

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	1	0	0	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	1
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de negligencia	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de delgadez	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Maltrato infantil	0
Trabajo infantil	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas con situación de vida en calle	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	4	0	4

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adolescente que no se encuentra en la RPMS	4
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adolescente en estado de gestación	0
Adolescente en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Embarazos previos	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0
Matoneo	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas y adolescentes con situación de vida en calle	0
Trabajo infantil	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	5	0	0	5

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	5
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Joven en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	5	0	0	5

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	5
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
Adulto con enfermedad crónica	0
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	0	0	0	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto mayor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación influenza incompleto	0
NO ha sido vacunado contra COVID-19	0
Adulto mayor con enfermedad crónica	0
Adulto mayor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Entrega de medicamento NO oportuna	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta mayor que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Adulto mayor en situación de abandono	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Demencia	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira, adelantó 15 caracterizaciones familiares y la respectiva aplicación de la ficha psicosocial a las familias de los distintos grupos poblacionales, de casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia 2020 y 2021, por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente en el área familiar:

Tipo de familia

TIPO DE FAMILIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Familia nuclear	17	100%
Familia sin hijos	0	0
Familia homoparental	0	0
Familia Reconstituida o compuesta	0	0
Familia monoparental	0	0
Familia extensa	0	0
Familia unipersonal	0	0
Total	15	100%

En el municipio Iquira Huila en un total de 17 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que la tipología familiar con mayor proporción es la familia nuclear en donde se evidencia un total de 100% de la población caracterizada.

Los ingresos mensuales promedio de las familias abordadas es de menos de un salario mínimo vigente en donde el 100% de la población asegura contar con esa cantidad de ingresos salariales mensuales.

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	15	100%
Un salario mínimo legal vigente	0	0
Más de un salario mínimo legal vigente	0	0
Otro	0	0
Total	0	0

Con respecto a si en los últimos dos años las familias recibieron algún tipo de ayuda o apoyo de alguna entidad u organización, se encontró que 15 familias si recibieron ayuda de tipo Económico por parte entidades gubernamentales.

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a otra necesidad.

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda		
Educación		
Laboral		
Recreación		
Psicosocial		
Otro	15	100%
TOTAL	15	100%

Es de resaltar que la principal necesidad que presentan las familias caracterizadas es la económica.

Al interior de las familias no se identificaron casos de maltrato o violencia.

CONVIVENCIA FAMILIAR

Describe en la siguiente tabla cuales son los principales conflictos de la familia

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	15	100%

Problemas de salud de un integrante de la familia	0	0
Roces entre hermanos	0	0
Agresividad y enfrentamiento entre parejas	0	0
Falta de comunicación	0	0
Enfrentamiento entre padres e hijos	0	0
Distanciamiento con la familia extensa	0	0
Reproche de viejos rencores	0	0
TOTAL	15	100%

¿Cómo resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa	15	100%
Reprenden físicamente	0	0
Se gritan, se amenazan y se ofenden	0	0
Limitan una actividad	0	0
No aplica	0	0
Otro	0	0
TOTAL	0	0

Las familias resuelven sus problemas de forma asertiva mediante dialogo y escucha activa

AREA SOCIAL

Describe como es la relación con los vecinos de la familia caracterizada.

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	15	100%
No es tan cordial	0	0
No le interesa relacionarse	0	0
Constantemente existen dificultades	0	0
Se preocupa por el bienestar de todos	0	0
TOTAL	15	100%

Las familias se relacionan con sus vecinos de una forma buena.

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo	15	100%
Por medio de la fuerza	0	0
Por consenso	0	0
Con violencia	0	0
TOTAL	15	100%

Dentro de la comunidad las familias resuelven sus problemas por medio de diálogos.

Con base a lo anterior, se canalizaron 15 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Iquira realizó seguimiento a XXX personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
-------------	-------------------------------	---	--------------------------------	------------------------------	---------------------------------

ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	15	VACUNACIÓN HIGIENE ORAL CONTROL MEDICO	15	15	0
COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD					
EAPB					
otras					

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de Iquira Huila, desarrolló la aplicación de la ficha CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL EN EL ENTORNO HOGAR, durante el proceso de caracterización familiar, evidenciándose los siguientes riesgos sanitarios:

RIESGO AMBIENTAL IDENTIFICADO	No. DE FAMILIAS	No. DE CASOS CANALIZADOS	No. DE CANALIZACIONES EFECTIVAS
Sin acceso a agua potable			
Sin baterías sanitarias			
Inadecuado manejo de residuos en el hogar			
Presencia de mosquitos en el hogar			
Lavado de alberca poco frecuente			
Presencia de roedores			
Piso sin material			
Poca iluminación y ventilación en el hogar			
Contaminación por ruido			

Inadecuado manejo de agroquímicos			
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda			
Cocina con leña			
Consumo habitual de tabaco en el hogar			
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)			
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)			

1.1.4. REALIZAR SEGUIMIENTO AL ESTADO ACTUAL DE SALUD Y/O SOCIAL DE LAS PERSONAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CARACTERIZADOS Y CANALIZADOS DURANTE LA VIGENCIA 2020 (Casos índices previos), de acuerdo a las indicaciones del Anexo técnico de canalización y seguimiento.

META: Población beneficiaria de la actividad 18

El seguimiento a los casos canalizados durante la vigencia **2020**, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances, atenciones efectivas y estado actual del caso canalizado. Teniendo en cuenta lo anterior, a continuación se registra el número de casos canalizados, seguimientos realizados y canalizaciones efectivas:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	15	15	15

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENLACE MUNICIPAL VICTIMAS/ PAPSIVI	3	3	3

RIESGOS AMBIENTAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			

ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

1.1.5. CARACTERIZAR EL GRUPO FAMILIAR DE LAS PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CARACTERIZADAS DURANTE LA VIGENCIA 2020 (Casos índices previos).

META: Población beneficiaria de la actividad 237

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira, adelantó caracterizaciones familiares a personas víctimas del conflicto armado clasificados como casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia **2020**. El proceso de caracterización familiar, se desarrolló por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente:

TIPO DE CASO INDICE	TOTAL DE CASOS INDICES	No. DE CARACTERIZACIONES FAMILIARES REALIZADAS
Casos índice 2020	237	17

Población caracterizada por ciclo de vida y sexo:

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	130	107	0	237

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de desnutrición	0

Desnutrición	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Situación de negligencia	0
Maltrato infantil	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	21	21	0	42

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de negligencia	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de delgadez	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Maltrato infantil	0
Trabajo infantil	0
Alta permanencia en calle	0

Niños, niñas con situación de vida en calle	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	15	19	0	34

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adolescente que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	1
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adolescente en estado de gestación	0
Adolescente en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Embarazos previos	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	1
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0
Matoneo	0

Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas y adolescentes con situación de vida en calle	0
Trabajo infantil	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	36	23	0	59

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	1
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Joven en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	52	35	0	87

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	4
Esquema de vacunación incompleto	2
No ha sido vacunado contra COVID-19	2
Adulto con enfermedad crónica	0
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	12	15	0	27

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto mayor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación influenza incompleto	2
NO ha sido vacunado contra COVID-19	2
Adulto mayor con enfermedad crónica	0
Adulto mayor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Entrega de medicamento NO oportuna	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta mayor que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Adulto mayor en situación de abandono	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Demencia	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira adelantó 15 caracterizaciones familiares y la respectiva aplicación de la ficha psicosocial a las familias de los distintos grupos poblacionales, de casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia 2020 y 2021, por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente en el área familiar:

Tipo de familia

TIPO DE FAMILIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Familia nuclear	15	100%
Familia sin hijos		
Familia homoparental		
Familia Reconstituida o compuesta		
Familia monoparental		
Familia extensa		
Familia unipersonal		
Total	15%	100%

En el municipio Iquira en un total de 15 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que la tipología familiar con mayor proporción es la familiar nuclear donde se evidencian familias conformadas por dos padres e hijos.

Los ingresos mensuales promedio de las familias abordadas es de Menos de un salario mínimo vigente

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	15	100%
Un salario mínimo legal vigente		
Más de un salario mínimo legal vigente		
Otro		
Total	15%	100%

Con respecto a si en los últimos dos años las familias recibieron algún tipo de ayuda o apoyo de alguna entidad u organización, se encontró que 15 familias si recibieron ayuda de tipo Economica por parte Entidades gubernamentales.

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a otras, en la cual se establece a las poca demanda laboral y actividad económica .

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda		
Educación		
Laboral		
Recreación		
Psicosocial		
Otro	15	100%
TOTAL		

Al interior de las familias se identificaron casos de maltrato o violencia 0 en la cual no se evidencio ningún tipo de violencia dentro de la población.

CONVIVENCIA FAMILIAR

Describe en la siguiente tabla cuales son los principales conflictos de la familia

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	15	100%
Problemas de salud de un integrante de la familia		
Roces entre hermanos		
Agresividad y enfrentamiento entre parejas		
Falta de comunicación		
Enfrentamiento entre padres e hijos		
Distanciamiento con la familia extensa		
Reproche de viejos rencores		
TOTAL	15	100%

La principal causa de conflictos dentro del entorno familiar de la población víctima del conflicto armado está basada en las dificultades económicas a las que se enfrentan en sus vida cotidiana.

¿Como resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa	15	100%
Reprenden físicamente		
Se gritan, se amenazan y se ofenden		
Limitan una actividad		
No aplica		
Otro		
TOTAL		

Dentro la población objeto se evidencia que la totalidad resuelve sus problemas familiares mediante el dialogo

AREA SOCIAL

Describe como es la relación con los vecinos de la familia caracterizada.

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	15	100
No es tan cordial		
No le interesa relacionarse		
Constantemente existen dificultades		
Se preocupa por el bienestar de todos		
TOTAL	15	100%

La población víctima del conflicto postula mantener buenas relaciones con se vecinos

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo	15	100
Por medio de la fuerza		
Por consenso		
Con violencia		
TOTAL	15	100%

La población objeto postula resolver los conflictos de su comunidad mediante la acción del dialogo.

Con base a lo anterior, se canalizaron 30 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Iquira realizó seguimiento a 30 personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE Hospital Maria Auxiliadora	27	Ips (Vacunación, consulta externa, higiene oral)	27	27	0
COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD	3	PAPSIVI	3	3	0
EAPB					
otras					

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de Iquira, desarrolló la aplicación de la ficha CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL EN EL ENTORNO HOGAR, durante el proceso de caracterización familiar, evidenciándose los siguientes riesgos sanitarios:

RIESGO AMBIENTAL IDENTIFICADO	No. DE FAMILIAS	No. DE CASOS CANALIZADOS	No. DE CANALIZACIONES EFECTIVAS
Sin acceso a agua potable			
Sin baterías sanitarias			
Inadecuado manejo de residuos en el hogar			
Presencia de mosquitos en el hogar			
Lavado de alberca poco frecuente			
Presencia de roedores			
Piso sin material			
Poca iluminación y ventilación en el hogar			
Contaminación por ruido			
Inadecuado manejo de agroquímicos			
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda			
Cocina con leña			
Consumo habitual de tabaco en el hogar			
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)			
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)			

1.1.6. CANALIZAR HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL, LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR IDENTIFICADOS EN LA VIGENCIA 2020 Y 2021.

Una vez identificados los miembros de la familia con vulnerabilidades, se procede a clasificar el tipo de riesgo y a canalizar la oferta institucional pertinente. El equipo PIC del municipio de Iquira, identificó en total a 30 familiares con riesgo, realizando CANALIZACIÓN a 45 personas a la oferta institucional.

- REALIZAR SEGUIMIENTO A LA EFECTIVA RESPUESTA INSTITUCIONAL DE ACUERDO A LAS INDICACIONES DEL ANEXO TÉCNICO.

El seguimiento a los casos canalizados, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas realizadas por las instituciones a los cuales se notificó el caso.

En concordancia con lo anterior, de 45 personas canalizadas a la oferta institucional en el 2021, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 45 familiares de víctimas del conflicto armado canalizados por identificación de riesgo. A continuación, se especifica el número de personas canalizados por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	42	42	42
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
PAPSIVI	3	3	3
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

RIESGOS AMBIETAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			

1.2. POBLACIÓN: CON DISCAPACIDAD

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables

1.2.1. CARACTERIZAR EL GRUPO FAMILIAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (casos índices previos y nuevos) IDENTIFICADAS DURANTE LAS VIGENCIAS 2020 Y 2021, DE ACUERDO A LAS INDICACIONES DEL ANEXO TÉCNICO.

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira, adelantó caracterizaciones familiares a personas con discapacidad clasificados como casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia **2020 -2021**. El proceso de caracterización familiar, se desarrolló por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente:

TIPO DE CASO INDICE	TOTAL DE CASOS INDICES	No. DE CARACTERIZACIONES FAMILIARES REALIZADAS
casos índice 2020	76	76
casos índice 2021	48	48

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	1	0	0	1

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de desnutrición	0
Desnutrición	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Situación de negligencia	0
Maltrato infantil	0
RIESGO 3	0
RIESGO 4	0
RIESGO 5	0
RIESGO 6	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	0	0	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación incompleto	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Pérdida de visión	0
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	0
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de negligencia	0
Riesgo en salud bucal	0
Riesgo de delgadez	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

--	--

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Maltrato infantil	0
Trabajo infantil	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas con situación de vida en calle	0
RIESGO 7	0
RIESGO 8	0
RIESGO 9	0
RIESGO 10	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	6	0	0	6

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adolescente que no se encuentra en la RPMS	6
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adolescente en estado de gestación	0
Adolescente en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Embarazos previos	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0

Obesidad	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0
Matoneo	0
Alta permanencia en calle	0
Niños, niñas y adolescentes con situación de vida en calle	0
Trabajo infantil	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	3	3	0	6

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	6
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Joven en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS SOCIALES	Nº DE EVENTOS
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

RIESGOS AMBIENTALES	Nº DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	4	7	0	11

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	Nº DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	11
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	0
Adulto con enfermedad crónica	0
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0

RIESGOS SOCIALES	Nº DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	Nº DE EVENTOS
---------------------	---------------

RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	4	0	0	4

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto mayor que no se encuentra en la RPMS	0
Esquema de vacunación influenza incompleto	0
NO ha sido vacunado contra COVID-19	0
Adulto mayor con enfermedad crónica	0
Adulto mayor NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Entrega de medicamento NO oportuna	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta mayor que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colon o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Adulto mayor en situación de abandono	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Demencia	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira adelantó 124 caracterizaciones familiares y la respectiva aplicación de la ficha psicosocial a las familias de los distintos grupos poblacionales, de casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia 2020 y 2021, por medio de visita a sus domicilios, obteniendo lo siguiente en el área familiar:

Tipo de familia

TIPO DE FAMILIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Familia nuclear	68	54.8%
Familia sin hijos	20	16.1%
Familia homoparental	10	8.06%
Familia Reconstituida o compuesta	14	11.2%
Familia monoparental	10	8.06%
Familia extensa	2	1.6%
Familia unipersonal	0	0
Total	124	100%

En el municipio Iquira en un total de 124 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que la tipología familiar con mayor proporción es la familia nuclear evidenciándose un 54.8 % de prevalencia, así mismo se evidencia que el 16.1% son familias que no tienen hijos, posteriormente se establece que en el municipio hay presencia de familias conformadas por uno de los dos padres llamadas familias monoparentales evidenciándose una tasa de 8.06% y familias extensas con porcentajes de 1.6%

Los ingresos mensuales promedio de las familias abordadas es de en su gran parte es de menos del salario mínimo legal vigente evidenciándose con un porcentaje del 80% y el 20% restante de población tiene ingresos equivalentes a un salario mínimo legal.

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	100	80%
Un salario mínimo legal vigente	24	20%
Más de un salario mínimo legal vigente	0	0
Otro		

Total	124	100%
--------------	-----	------

Con respecto a si en los últimos dos años las familias recibieron algún tipo de ayuda o apoyo de alguna entidad u organización, se encontró que 124 familias si recibieron ayuda de tipo Económico por parte Entidades gubernamentales

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a otras

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda	24	19.3%
Educación	12	9,6%
Laboral	10	8%
Recreación	0	0
Psicosocial	0	0
Otro	78	62.9%
TOTAL	124	100%

Al interior de las familias del municipio de Iquira no se establecieron casos de ningún tipo de violencia

CONVIVENCIA FAMILIAR

Describa en la siguiente tabla cuales son los principales conflictos de la familia

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	124	100%
Problemas de salud de un integrante de la familia		
Roces entre hermanos		
Agresividad y enfrentamiento entre parejas		
Falta de comunicación		
Enfrentamiento entre padres e hijos		

Distanciamiento con la familia extensa		
Reproche de viejos rencores		
TOTAL	124	100%

Dentro de los conflictos de la población establecidos a nivel familiar se evidencia en un 100% que están basado a nivel de dificultades económicas.

¿Como resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa	124	100%
Reprenden físicamente		
Se gritan, se amenazan y se ofenden		
Limitan una actividad		
No aplica		
Otro		
TOTAL	124	100%

La población resuelve el conflicto en su familia mediante el diálogo y la escucha activa

AREA SOCIAL

Describe como es la relación con los vecinos de la familia caracterizada.

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	100	80%
No es tan cordial		
No le interesa relacionarse		
Constantemente existen dificultades		

Se preocupa por el bienestar de todos		
TOTAL	24%	20%

Dentro del área social de la población se estima que en relación con los vecinos de su vivienda en 80% es buena y el 20% se preocupa por el bienestar de los demás

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo	124	100%
Por medio de la fuerza		
Por consenso		
Con violencia		
TOTAL		

En la población objeto del municipio de Iquira se logra evidenciar que el 100% manifiesta resolver los problemas mediante la acción del dialogo

Con base a lo anterior, se canalizaron 158 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Iquira realizó seguimiento a 158 personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE Hospital Maria Auxiliadora	158	Consulta externa Vacunación	158	158	158

COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD					
EAPB					
otras					

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de Iquira, desarrolló la aplicación de la ficha CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL EN EL ENTORNO HOGAR, durante el proceso de caracterización familiar, evidenciándose los siguientes riesgos sanitarios:

RIESGO AMBIENTAL IDENTIFICADO	No. DE FAMILIAS	No. DE CASOS CANALIZADOS	No. DE CANALIZACIONES EFECTIVAS
Sin acceso a agua potable	5	5	5
Sin baterías sanitarias			
Inadecuado manejo de residuos en el hogar			
Presencia de mosquitos en el hogar			
Lavado de alberca poco frecuente			
Presencia de roedores			
Piso sin material			
Poca iluminación y ventilación en el hogar			
Contaminación por ruido	3	3	3
Inadecuado manejo de agroquímicos			
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda			
Cocina con leña			

Consumo habitual de tabaco en el hogar	2	2	2
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)			
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)			

- CANALIZAR HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL A LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR IDENTIFICADOS EN LA VIGENCIA 2021 CON RIESGO EN SALUD Y/O SOCIAL..

Una vez identificados los miembros de la familia con vulnerabilidades, se procede a clasificar el tipo de riesgo y a canalizar la oferta institucional pertinente. El equipo PIC del municipio de Iquira, identificó en total a 10 familiares con riesgo, realizando CANALIZACIÓN a 8 personas a la oferta institucional.

- REALIZAR SEGUIMIENTO A LA EFECTIVA RESPUESTA INSTITUCIONAL DE ACUERDO A LAS INDICACIONES DEL ANEXO TÉCNICO.

El seguimiento a los casos canalizados, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas realizadas por las instituciones a los cuales se notificó el caso.

En concordancia con lo anterior, de 8 personas canalizadas a la oferta institucional en el 2021, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 8 familiares de personas con discapacidad canalizados por identificación de riesgo. A continuación, se especifica el número de personas canalizados por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD ESE HOPISTAL MARIA AUXILIADOA	6	6	6

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
DLS	2	2	2

RIESGOS AMBIENTAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS

1.3. POBLACIÓN: PERSONAS CON MALNUTRICIÓN

DIMENSIÓN: Seguridad Alimentaria y Nutricional

1.3.1. CARACTERIZACIÓN LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS CON ALTERACIONES NUTRICIONALES (DNT AGUDA, SOBREPESO U OBESIDAD), MEDIANTE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

META ESTABLECIDA: 59

a) BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA, Y BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL con fuentes de bases de datos: RIPS, SIVIGILA, SISVAN, etc., y otras fuentes oficiales: ICBF, FAMILIAS EN ACCIÓN, etc.

- Identificar SI el niño o niña menor de 5 años con alteración de su estado nutricional, se encuentra inscrito y asiste a los programas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud y recibe la atención integral (Resolución 2350/2020).

- Verificar SI el niño o niña identificado con desnutrición aguda, es beneficiario de un programa de apoyo alimentario.

El equipo PIC del municipio Íquira realizó búsqueda activa comunitaria (BAC) y búsqueda activa institucional (BAI), a través de las cuales se identificaron 64 niños y niñas menores de 5 años con malnutrición.

Fuentes consultadas en la BAI:

- Reporte SIHOS (software institucional)
- Retroalimentación del SISVAN
- Fundación Feliz (ICBF)

Para la Búsqueda comunitaria se realizó: Se revisaron las bases anteriormente mencionadas y se realizó revisión mensual, los infantes identificados se les realizó visita domiciliaria para verificación de peso y talla y se realizaron actividades educativas para reforzar las capacidades.

Como resultado de la búsqueda se halló:

POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS CON ALTERACIONES NUTRICIONALES			
Grupo	No.	SIN atención RPMS (primera infancia), Ruta DNT aguda, atención de su exceso	SIN programa de apoyo alimentario cuando se requiere
Niños menores de 5 años con desnutrición aguda	1	0	0
Niños menores de 5 años con sobrepeso	19	0	0
Niños menores de 5 años con obesidad	6	0	0
Niños menores de 5 años con riesgo de desnutrición	35	0	0

b). CANALIZAR A LA POBLACIÓN HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL del sector salud (IPS, EAPB, DLS) y otros sectores (SUPERSALUD, PERSONERÍAS, ETC.) de acuerdo a los requerimientos sociales y/o vulneración de derechos de la población.

Realizada la caracterización de la población objeto, se identificaron riesgos que requirieron de intervención, por lo tanto, fueron canalizados a la oferta institucional según correspondió:

Riesgos identificados en la población menor de 5 años con malnutrición			
Tipo de Riesgo	Total Población identificada - (Número)	Población canalizada a la oferta institucional (Número)	Población con Respuesta efectiva a la canalización (Número)
Riesgo en salud	64	64	64
Riesgo social	1	1	1
Riesgo ambiental	0	0	0

De acuerdo con las situaciones de riesgo identificadas se realizó canalización a las siguientes entidades o instituciones de manera individual o colectiva:

ENTIDAD	No. DE PERSONAS CANALIZADAS
ESE MARIA AUXILIADORA	64
EAPB	64
DLS	64
PERSONERIA	0
COMISARIA	0

c). SEGUIMIENTO A RESPUESTA INSTITUCIONAL frente a los requerimientos de los niños y niñas priorizados.

De las 64 canalizaciones realizadas a las diferentes entidades o instituciones, 64 tuvieron respuestas efectivas las cuales fueron registradas en el Formulario 9.

IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE ATENCIÓN DE LOS CASOS ÍNDICES:

Casos índices en población menor de 5 años con malnutrición			
Riesgo	No. de personas	No. de personas canalizadas	No. de personas con Respuesta efectiva a la canalización
Población menor de 5 años NO afiliado al SGSSS	0	0	0
Población menor de 5 años en pobreza extrema o abandono.	1	1	0
Población menor de 5 años víctima de cualquier tipo de violencia.	0	0	0
Población menor de 5 años con malnutrición sin atención en RPMS, Ruta Dnt aguda (no inscrito o inasistente).	0	0	0
Población menor de 5 años con desnutrición aguda que no se encuentre en	0	0	0

ningún programa de apoyo alimentario y lo requiera			
Población con cualquier otro riesgo identificado y no registrado en matriz.	0	0	0

d). NOTIFICAR a la COMISARIA DE FAMILIA, ALCALDÍA, ICBF, Asuntos sociales y DLS los casos de violencia intrafamiliar”

No se identificaron casos de violencia intrafamiliar para ser notificados a Comisaría de familia, alcaldía, ICBF, Asuntos sociales y DLS

1.9.2 CARACTERIZAR LA POBLACIÓN EN EDAD ESCOLAR Y ADOLESCENTES CON ALTERACIONES NUTRICIONALES mediante las siguientes actividades:

META ESTABLECIDA: 84

a). BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA E INSTITUCIONAL CON FUENTES: RIPS, SIVIGILA, SISVAN, ETC., Y OTRAS FUENTES OFICIALES: ICBF, FAMILIAS EN ACCIÓN, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, ETC.

- Identificar SI el escolar o adolescente con sobrepeso u obesidad, se encuentra inscrito y asiste a los programas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, y SI recibe atención por Pediatría y Nutrición.

El equipo realizó búsqueda activa comunitaria (BAC) y búsqueda activa institucional (BAI), a través de las cuales se identificaron 91 escolares y adolescentes con malnutrición.

Fuentes consultadas:

- Reporte SIHOS (software institucional)
- Retroalimentación del SISVAN

Para la Búsqueda comunitaria se realizó: Se revisaron las bases anteriormente mencionadas y se realizó revisión mensual, los infantes identificados se les realizó visita domiciliaria para verificación de peso y talla y se realizaron actividades educativas para reforzar las capacidades.

Como resultado de la búsqueda se halló:

POBLACIÓN ESCOLAR Y ADOLESCENTE CON ALTERACIONES NUTRICIONALES			
Grupo	No.	SIN atención Ruta promoción y mantenimiento de la salud	SIN atención específica de su exceso de peso
Escolares y adolescentes con sobrepeso	7	0	0
Escolares y adolescentes con obesidad	70	0	0

b. CANALIZAR A LA POBLACIÓN HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL del sector salud (IPS, EAPB, DLS) y otros sectores (SUPERSALUD, Personerías, etc.) de acuerdo a los requerimientos en salud y/o sociales.

Realizada la caracterización de la población objeto, se identificaron riesgos que requirieron de intervención, por lo tanto, fueron canalizados a la oferta institucional según correspondió:

Riesgos identificados en la población escolar y adolescente con malnutrición			
Tipo de Riesgo	Población identificada - (Número)	Población canalizada a la oferta institucional (Número)	Población con Respuesta efectiva a la canalización (Número)
Riesgo en salud	91	91	91
Riesgo social	0	0	0
Riesgo ambiental	0	0	0

De acuerdo con las situaciones de riesgo identificadas se realizó canalización a las siguientes entidades o instituciones de manera individual o colectiva:

ENTIDAD	No. DE PERSONAS CANALIZADAS
ESE MARIA AUXILIADORA	91
EAPB	91
DLS	91

c). SEGUIMIENTO A RESPUESTA INSTITUCIONAL frente a los requerimientos de los escolares y adolescentes priorizados.

De las 91 canalizaciones realizadas a las diferentes entidades o instituciones, 91 tuvieron respuestas efectivas las cuales fueron registradas en el Formulario 10.

d). NOTIFICAR a La Comisaria de familia, Alcaldía, Asuntos sociales y DLS los casos de violencia intrafamiliar

Se identificaron 0 casos de violencia intrafamiliar los cuales fueron notificados a Comisaria de familia, alcaldía, ICBF, Asuntos sociales y DLS. De los casos notificados, XXX tuvieron atención efectiva la cual se encuentra registrada en el Formulario No.10.

IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE ATENCIÓN DE LOS CASOS ÍNDICES:

Casos índices en población escolar y adolescente con malnutrición			
Riesgo	Número de personas	No. de personas canalizadas	No. de personas con Respuesta efectiva a la canalización

Población escolar o adolescente NO afiliado al SGSSS	0	0	0
Población escolar o adolescente en pobreza extrema o abandono.	0	0	0
Población escolar o adolescente víctima de cualquier tipo de violencia.	0	0	0
Población escolar o adolescente sin atención en RPMS, (no inscrito o inasistente).	0	0	0
Población escolar o adolescente que no se encuentre en ningún programa de apoyo alimentario y lo requiera	0	0	0
Población escolar o adolescente con cualquier otro riesgo identificado y no registrado en la matriz	0	0	0

1.3. TRABAJADORES INFORMALES

DIMENSIÓN: Salud y Ámbito Laboral

1. CARACTERIZAR LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES INFORMALES:

- a). Datos sociodemográficos.
- b). Afiliación al SGSSS.
- c). Afiliación a Pensión
- d). Afiliación a ARL
- e). Escolaridad
- f). Identificar si pertenece a algún programa social.
- g). Tipo de actividad económica.
- h). Identificar si ha presentado accidentes laborales.
- i). Identificar si conoce la ruta en caso de presentar accidente laboral.
- j). Identificar si usa elementos de protección personal.
- k). Horas de trabajo al día.
- l). Ingresos mensuales.
- m). Situación de salud.

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Total
0	50	50

Población revalidada según enfoque diferencial:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
Afrocolombiano	0
Negro	0

Raizal	0
ROM	0
Mestizo	50
LGTBI	0
Otro	0
TOTAL	50

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	0
Rural	50
TOTAL	50

Población revalidada según afiliación al SGSSS, pensión:

ASEGURADORA	TIPO DE ASEGURAMIENTO			FONDO DE PENSION	COTIZA A PENSIÓN	
	Subsidiado	Contributivo	Pobre no asegurado		SI	NO
COMFAMILIAR	30	0	0	COLPENSIONES	3	0
ASMET	1	0	0	PORVENIR	1	0
AIC	1	0	0	COLFONDOS	0	0
ECOOPSOS	8	0	0			
NUEVA EPS	1	0	0			
SANITAS	1	0	0			

Población revalidada según escolaridad:

ESCOLARIDAD	POBLACIÓN
Primaria incompleta	17
Primaria completa	13
Secundaria incompleta	5
Secundaria completa	11
Técnico	4
Tecnológico	0
Universitario incompleto	0
Universitario completo	0
Ninguna	0

Otro	0
Total	50

Población revalidada según actividad económica:

ACTIVIDAD ECONOMICA	POBLACIÓN
AGRICULTURA	50
GANADERIA	
PESCA	
SILVICULTURA	
MINERIA	
COMERCIO	
MANUFACTURA	
ARTESANIA	
CONSTRUCCIÓN	
METALMECÁNICA	
TRANSPORTE	
TOTAL	50

Población revalidada según riesgos laborales:

VARIABLES	SI	NO	TOTAL
Identificar si ha presentado accidentes laborales.			1
Conoce la ruta en caso de presentar accidente laboral.		X	
Usa elementos de protección personal	X		50

INTERVENCIÓN No. 2. INFORMACIÓN PARA LA SALUD

2.1. REALIZAR CAMPAÑAS DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN DISPONIBLES (RADIO, TELEVISIÓN, REDES SOCIALES, ETC.), CON CUBRIMIENTO RURAL Y URBANO, CON LAS SIGUIENTES TEMÁTICAS:

a). Prevención de la EDA por medio del consumo de agua tratada, la lavado de alimentos antes de

consumirlos y lavado de manos.

b). Prevención de IRA/COVID 19 a través de lavado de manos, uso adecuado de tapabocas y distanciamiento físico.

c). Promoción de la salud bucal.

d). Promoción de la donación de órganos y tejidos "Mitos y Realidades".

e). Promoción de los derechos y deberes en salud de la población víctima del conflicto armado – Programa PAPSIVI.

META: 4 meses de difusión

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Íquira, adelantó de manera continua durante el transcurso del contrato, difusión de material de IEC con los siguientes temas y medios:

TEMÁTICA	TIPO DE MATERIAL DE IEC (video, cuña, post, folletos, cartillas, etc.)	MEDIO DE DIFUSIÓN
Prevención de la EDA por medio del consumo de agua tratada, la lavado de alimentos antes de consumirlos y lavado de manos.	Cuña Radial, Post-virtuales	Emisora Iquira Stereo Pagina FACEBOOK
Prevención de IRA/COVID 19 a través de lavado de manos, uso adecuado de tapabocas y distanciamiento físico.	Cuña Radial, Post-virtuales	Emisora Iquira Stereo Pagina FACEBOOK
Promoción de la salud bucal.	Folletos	Entrega individual
Promoción de la donación de órganos y tejidos "Mitos y Realidades".	Cuña Radial, Post-virtuales	Emisora Iquira Stereo Pagina FACEBOOK
Promoción de los derechos y deberes en salud de la población víctima del conflicto armado – Programa PAPSIVI.	Folletos, medios masivos – redes sociales	Red social institucional Facebook ESE Hospital María Auxiliadora

INTERVENCION No. 3 EDUCACION Y COMUNICACIÓN PARA SALUD

3.1. EN EL MARCO DE LA SEMANA DE BUEN TRATO:

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables

Desarrollar actividades durante toda semana de buen trato dirigida a los padres de familia de menores de 18 años de población vulnerables, mediante 2 talleres dinámicos y participativos para prevención del maltrato infantil, abuso y violencia sexual.

El equipo del municipio de Iquira, realizó durante la Semana de Buen Trato, las siguientes actividades:

TIPO DE ACTIVIDAD	OBJETIVO	POBLACIÓN INTERVENIDA	No. DE PERSONAS
-------------------	----------	-----------------------	-----------------

PREVENCION DEL MALTRATO INFANTIL Y VIOLENCIA SEXUAL EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.	Realizar taller lúdico práctico con la población infantil y adolescentes con el fin de prevenir maltrato infantil y violencia sexual	Niños, niñas y adolescentes	11
PROMOCION DEL BUEN TRATO A POBLACION VULNERABLE	Realizar taller teórico practico que permita sensibilizar el involucramiento parental y buen trato en los padres de familia	Padres de familia	9

Las anteriores actividades se articularon con la Dirección local de salud del municipio de Iquira Huila con el objetivo de realizar actividades exitosas que generaran grandes impactos en la población objeto

3.2. DESARROLLAR UNA (1) CAMPAÑA A TRAVÉS DE ALIANZAS ESTRATÉGICAS CON LOS PROPIETARIOS DE RESTAURANTES, O VENDEDORES AMBULANTES DE COMIDAS, O TENDEROS, ETC., DURANTE EL PLAZO DEL CONTRATO PARA LA PROMOCIÓN DEL CONSUMO SEGURO DE ALIMENTOS:

- Medidas de bioseguridad
- Adecuadas condiciones higiénico sanitarias
- Conservación adecuado de los alimentos

DIMENSION: Seguridad Alimentaria y Nutricional / Inocuidad Alimentaria

El equipo PIC desarrolló una (1) campaña a través de alianzas estratégicas con los propietarios de restaurantes o vendedores ambulantes de comidas, o tenderos, etc., durante el plazo del contrato para la promoción del consumo **seguro de alimentos**:

TEMAS	MEDIOS INFORMATIVO	LUGAR	POTENCIAL DE NUMEROS INFORMADOS
Medidas de bioseguridad	Folletos y carteleras	Rio Negro Casco urbano	8
Adecuadas condiciones higiénico sanitarias	Folletos y carteleras	Rio Negro Casco urbano	8
Conservación adecuado de los alimentos	Folletos y carteleras	Rio Negro Casco urbano	8

TEMAS	MEDIOS INFORMATIVO	LUGAR	POTENCIAL DE NUMEROS INFORMADOS
-------	--------------------	-------	---------------------------------------

3.3. REALIZAR UNA (1) CAMPAÑA EN EL ÁREA RURAL, DURANTE EL TRANSCURSO DEL PLAZO DEL CONTRATO PARA PROMOCIONAR HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN LA FAMILIA Y EN LA COMUNIDAD A TRAVÉS DE UN CONCURSO CON LA PARTICIPACIÓN DE 10 FAMILIAS, ELABORANDO RECETAS SALUDABLES CON FRUTAS Y VERDURAS DE COSECHA, CON ALIMENTOS FUENTES DE HIERRO, VITAMINAS Y PROTEÍNAS DE ACUERDO AL ANEXO TÉCNICO.

DIMENSION: Seguridad Alimentaria y Nutricional

El equipo PIC realizó El concurso “recetas saludables de mi tierrita” se planea en el marco de la estrategia de información, educación y comunicación para prevenir el sobrepeso y obesidad, a través de la promoción de la alimentación saludable y la actividad física, con participación y concurso de 10 familias del área rural con mayor afectación nutricional elaborando recetas saludables con frutas y verduras de cosecha del municipio

ZONAS	PLAN DE FORMACION	NUMERO DE FAMILIAS	MENSAJE DE LA GUIA ALIMENTARIA	PRODUCTOS D ELA ZONA INCLUIDOS	ENTREGABLE	REDES DIFUNDIDAS
CENTRO POBLADO RIO NEGRO	1	5		GUAYABA, CACAO, CAFÉ, PIÑA	VIDEO	YOUTUBE FACEBOOK

No se realizado el concurso.

INTERVENCIÓN No. 4: CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES FAMILIARES, COMUNITARIAS Y SOCIALES

DIMENSIÓN / TODAS LAS DIMENSIONES

4.1 IDENTIFICACIÓN DE LAS REDES DE APOYO COMUNITARIO Y SOCIALES ORGANIZADAS QUE OPEREN EN EL MUNICIPIO Y CARNETIZACIÓN DE SUS MIEMBROS A TRAVÉS DE:

META: 1**a. Búsqueda activa comunitaria e institucional de las redes que operan en el municipio.**

El equipo del PIC Concurrente 2021 del municipio de Iquira, adelantó búsqueda activa comunitaria a través de los siguientes actores:

ACTORES COMUNITARIOS	No. de PERSONAS	REDES IDENTIFICADAS
LIDERES COMUNITARIOS		Nombre de redes identificadas
PRESIDENTES DE JUNTA		
PERSONAS DE LA COMUNIDAD		
REDES DE APOYO	5	Red de discapacidad Plataforma Juvenil Red madres lideres

Adicionalmente, se desarrolló búsqueda activa institucional por medio de:

INSTITUCIONES	REDES IDENTIFICADAS
Enlace de discapacidad del municipio Iquira Huila	Red de apoyo discapacidad
Secretaría de deporte y cultura	Red plataforma juvenil
Enlace Familias en acción	Red Madres lideres

Además, se realizó verificación y actualización de los datos de las redes de apoyo comunitario identificadas en el año 2020, evidenciándose que de 4 redes de apoyo identificadas en la vigencia 2020, 3 siguen siendo activas en el municipio. A continuación se registran las redes de apoyo comunitario identificadas en la vigencia 2020, las cuales ya no se encuentran activas y observaciones al respecto.

NOMBRE DE LA RED DE APOYO COMUNITARIO 2020	OBSERVACIÓN
Red de discapacidad	Se encuentra activa
Red plataforma juvenil	Sigue activa
Alcohólicos anónimos	Ya no opera dentro del municipio
Participación cívica	Ya no opera dentro del municipio
Red madres lideres	Se encuentra activa

b. Caracterización de las redes y sus miembros de acuerdo al anexo técnico:

- Nombre de la red
- Temática u objetivo de la red
- Acto administrativo o de conformación
- Identificación de los miembros: Nombres completos, documento de identidad, teléfono, correo electrónico, cargo o rol que desempeñan dentro de la red

Posterior a la validación y actualización de las redes de apoyo comunitario identificadas en el año 2020 y búsqueda activa comunitaria e institucional de nuevas redes de apoyo comunitario en el año 2021, se adelantó caracterización de cada una de estas organizaciones, evidenciándose:

NOMBRE DE LA RED	AÑO EN EL CUAL SE IDENTIFICÓ (2020 ó 2021)	OBJETIVO DE LA RED	DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN	No. INTEGRANTES ANTES
Red de discapacidad	2020	Promover y participar actividades y proyectos que generen bienestar a la población con discapacidad	Se cuenta con Certificado del enlace de discapacidad de fecha 7 de diciembre de 2021 la cual acredita como red de apoyo en el municipio	3
Red Plataforma juvenil	2020	Fortalecer el desarrollo integral de la juventud para el mejoramiento de la calidad de vida mediante la participación activa de los jóvenes en el desarrollo de programas comunitarios	Acta de conformación y reactivación numero 001 del 15 de marzo del 2021	2
Red madres lideres	2021	Promocionar la participación de las mujeres en diferentes actividades y áreas sociales del municipio de Iquira	Se cuenta con el Certificado del enlace de familias en acción de fecha 7 de diciembre de 2021 la cual acredita como red de apoyo en el municipio	1

c. Orientar y gestionar la conformación legal de los grupos u organizaciones de apoyo social y comunitario caracterizados a través del PIC de concurrencia 2020 y 2021.

Se realizó acompañamiento a las redes de apoyo comunitario que no se encuentran legalmente constituidas (identificadas tanto en 2020 como en el año 2021), guiando, direccionando y gestionando a través de reuniones con los enlaces de discapacidad y familias en acción para velar su reconocimiento como red existente en el municipio.

A continuación, se registran las redes a las cuales se logró obtener documento de conformación:

NOMBRE DE LA RED	Autoridad del municipio o entidad con la cual se reconoció la organización como red de apoyo comunitario
Red madres lideres	Enlace institucional familias en acción
Red Discapacidad	Enlace institucional de Discapacidad

d. Carnetizar a los miembros de las redes legalmente constituidas.

Se adelantó proceso de carnetización a las redes de apoyo comunitario que contaban con acto de conformación o administrativo vigente, como incentivo a la labor de participación social que se encuentran ejerciendo en el municipio. En la siguiente ilustración, se registran las redes carnetizadas:

NOMBRE DE LA RED	ACTO ADMINISTRATIVO O DE CONFORMACIÓN	No. DE INTEGRANTES CARNETIZADOS
------------------	---------------------------------------	---------------------------------

Red madres lideres	Se cuenta con Certificado del enlace de familias en acción de fecha 7 de diciembre de 2021 la cual acredita como red de apoyo en el municipio	1
Red Plataforma juvenil	Acta de conformación y reactivación número 001 del 15 de marzo del 2021	2
Red de discapacidad	Se cuenta con Certificado del enlace de discapacidad de fecha 7 de diciembre de 2021 la cual acredita como red de apoyo en el municipio	3

DIMENSIÓN: Todas las dimensiones

4.2. DESARROLLAR 2 MESAS DE TRABAJO INTERSECTORIALES CON LAS REDES DE APOYO COMUNITARIO Y SOCIALES QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO, DURANTE LOS DOS PRIMEROS MESES.

META: 4

A nivel urbano:

Se adelantó en la **zona urbana**, específicamente en el municipio de Iquira, durante los dos primeros meses de ejecución, una (1) convocatoria a las redes de apoyo comunitario identificadas a nivel municipal y a los principales actores locales, para el desarrollo de una mesa de trabajo intersectorial de manera presencial, en donde:

Se realizó seguimiento a las problemáticas del plan de acción trazado en la vigencia 2020, las cuales se encontraban pendientes de intervención o siendo intervenidas por las instituciones competentes. Además, se desarrolló un nuevo plan de acción con un diagnostico actualizado de las problemáticas sentidas en la comunidad.

REDES COMUNITARIAS PARTICIPANTES		INSTITUCIONES PARTICIPANTES	
Nombres		Dirección local de salud	
Red de discapacidad		Secretaria deporte y cultura	
Red plataforma juvenil		Secretaria de salud departamental	
Red madres lideres		Asuntos sociales municipal	
		Comisaria de familia	
		Ese Hospital	
		Encargado de secretaria de gobierno	

**ACTOR COMUNITARIO
PARTICIPANTE**

No. DE PERSONAS

LIDERES COMUNITARIOS	6
PRESIDENTES DE JAC	0
PERSONAS DE LA COMUNIDAD EN GENERAL	0

PROBLEMÁTICAS 2020	INTERVENCIONES REALIZADAS
Embarazos no deseados	Capacitar acerca de planificación familiar y derechos sexuales y reproductivos.
Desconocimiento índice de masa corporal	Realizar tamizaje cardiovascular a la población del municipio de Iquira
Por motivo de la pandemia covid 19 no ha sido exitosa la asistencia a salud oral	Realizar jornadas de salud oral afuera de las instalaciones de la ese Hospital María Auxiliadora

PROBLEMÁTICAS 2021	INTERVENCIONES CONCERTADAS
Discriminación población con discapacidad	Realizar jornadas de promoción del buen trato a la poblaciones diferenciales
Consumo de Spa	Realizar actividades de promoción y capacitación del aprovechamiento del tiempo libre y prevención del consumo de spa

A nivel rural:

Durante los dos primeros meses de ejecución se adelantó una segunda (2) convocatoria, esta vez en el **área rural**, específicamente en la vereda Valencia de la Paz . Para esta mesa de trabajo se tuvo en cuenta las redes de apoyo que operan en este entorno, líderes sociales, presidentes de junta, comunidad en general y se convocó nuevamente a los principales actores institucionales. El Objetivo de la convocatoria fue la misma anteriormente descrita y se desarrolló teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad usadas en el marco de la pandemia del COVID-19.

REDES COMUNITARIAS PARTICIPANTES	INSTITUCIONES PARTICIPANTES
Líderes comunales	Secretaria de salud departamental
Padres de familia	Encargado de Secretaria de gobierno
	DLS
	Asuntos sociales

	Secretaria deporte y cultura
	ESE Hospital María Auxiliadora
	Comisaria de Familia

ACTOR COMUNITARIO PARTICIPANTE	No. DE PERSONAS
LIDERES COMUNITARIOS	9
PRESIDENTES DE JAC	0
PERSONAS DE LA COMUNIDAD EN GENERAL	3

PROBLEMÁTICAS 2020	INTERVENCIONES REALIZADAS
Discrepancia entre los conocimientos de la medicina tradicional y la medicina tradicional	Se realizó un encuentro de saberes entre medicina tradicional indígena con los promotores de la IPS CRIHU y medicina occidental de la E.S.E María Auxiliadora del municipio de Iquira Huila, en donde se abordaron diferentes temáticas relacionadas con la atención oportuna e integral de la comunidad NASA, así mismo se llegaron a acuerdos frente a la información oportuna relacionada con las mujeres gestantes, se crearon enlaces directos mediante creación de grupos de WhatsApp con los integrantes los promotores de la IPS CRIHU y personal de la E.S.E María Auxiliadora con el objetivo de mantener un contacto efectivo ante cualquier suceso que se pueda presentar
Desorientación de los jóvenes al terminar su etapa escolar	Se realizó un taller de orientación vocacional con los jóvenes de la comunidad indígena que pertenecían al grado Decimo de la institución educativa llamada KUE DSIY, en donde se aplicó un Test para la identificación de intereses vocacionales y profesionales el cual constaba de 80 Ítems y se realizaba mediante la supervisión y explicación de la Psicóloga a Cargo, posteriormente se realizó de calificación y se socializo individualmente a cada joven participante su respectivo resultado

PROBLEMÁTICAS SOCIALIZADAS 2021	INTERVENCIONES CONCERTADAS
Pocas actividades recreativas a la población de la zona rural	Se generan acciones con el enlace de secretaria de deporte y cultura con el objetivo de establecer compromisos y emitir planes de acción
Expendio de bebidas alcohólicas a menores de edad	El comisario de familia propone levantar acta del conocimiento de la situación para que sea tratado en la instancia del consejo de política social en la cual participarán distintos sectores que puedan intervenir, dar su oferta institucional e iniciar un plan de acción

A partir de estas dos primeras mesas, se realizó **mesas de seguimiento al siguiente mes, tanto en zona urbana como rural**, convocando a las redes de apoyo, líderes comunitarios, presidentes de juntas y comunidad asistente a las primeras dos mesas y las instituciones con las que se concertó acciones. Por medio de las mesas de seguimiento, se realizó verificación de los avances en las acciones propuestas por las instituciones registrándolo en el formato del plan de acción.

ZONA URBANA:

PROBLEMÁTICAS SOCIALIZADAS	ACCIONES REALIZADAS	% DE EJECUCIÓN DE INTERVENCIONES CONCERTADAS
Discriminación población con discapacidad	Se brindó educación a todos los grupos poblacionales sobre la generación de buen trato y respeto a los diferentes grupos poblacionales	100%
Consumo de sustancias psicoactivas	Se realizó actividad articulada con la DLS sobre el aprovechamiento del tiempo libre	100%

ZONA RURAL:

PROBLEMÁTICAS SOCIALIZADAS	ACCIONES REALIZADAS	% DE EJECUCIÓN DE INTERVENCIONES CONCERTADAS
Pocas actividades recreativas a la población de la zona rural	Se generan acciones con el enlace de secretaria de deporte y cultura con el objetivo de establecer	10%

	compromisos y emitir planes de acción	
Expendio de bebidas alcohólicas a menores de edad	El comisario de familia propone levantar acta del conocimiento de la situación para que sea tratado en la instancia del consejo de política social en la cual participarán distintos sectores que puedan intervenir, dar su oferta institucional e iniciar un plan de acción	100%

DIMENSIÓN: Todas las dimensiones

4.3. FORMULAR Y DESARROLLAR UN PLAN DE CAPACITACIÓN DIRIGIDO A LOS MIEMBROS DE LAS REDES DE APOYO SOCIAL Y COMUNITARIO, DE ACUERDO A:

META: 25

1. TEMAS PERTINENTES A LAS PROBLEMÁTICAS IDENTIFICADAS A TRAVÉS DE LAS MESAS INTERSECTORIALES 2020 Y 2021 (Realizar en los primeros dos meses (5 talleres)

El equipo PIC del municipio de Iquira, adelantó plan de capacitación teniendo en cuenta las problemáticas registradas en los planes de acción 2020 y las socializadas durante las primeras mesas de trabajo intersectorial tanto de la zona urbana como rural 2021, realizando 5 talleres.

No.	PROBLEMÁTICA	TEMA DE CAPACITACIÓN	REDES CAPACITADAS	LUGAR DE LA CAPACITACIÓN
1	Discriminación a la población con discapacidad	Promoción del buen trato y respeto por todos los grupos diferenciales	Jóvenes	Parque municipal
2	Discriminación a la población del buen trato	Sensibilizar a la población con discapacidad sobre habilidades para la vida enfatizando su autoestima, autoeficacia y establecimiento de logros y metas.	Red de discapacidad	Parque municipal
3	Consumo de spa	Se generaron actividades lúdico recreativas que permitieran el abordaje en manejo adecuado del tiempo libre	Jóvenes	Cancha sintética municipal

4	Consumo de spa	Se capacito a los padres de familia sobre la importancia del involucramiento parental para la prevención de sustancias en los hijos y demás comportamientos.	Adultos	Barrio Fátima
5	Expendio de bebidas alcohólicas a menores de edad	Fomentar el abordaje e importancia de generar acciones con actores responsables y mitigar el expendio de bebidas alcohólicas en menores de edad.	Adultos	Alcaldía municipal

2. TEMAS ADICIONALES:

a). Instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMII (grupos de apoyo) (4 talleres)

Se desarrolló 4 talleres de capacitación del grupo de apoyo en IAMII, teniendo en cuenta lo establecido en el Lineamiento de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia, con las siguientes temáticas:

- Alimentación complementaria por grupo de edad (6 a 8 meses); (9 a 11 meses); (12 a 23 meses).
- Detección e interpretación de signos de alarma en niños y niñas menores de 5 años, especialmente relacionadas con la desnutrición.
- Nutrición de la madre durante la gestación y durante la lactancia.
- Signos de alarmas durante la gestación, puerperio y signos de alarma del recién nacido. .

Taller No.	TEMA	No. de personas capacitadas
1	Alimentación complementaria por grupo de edad (6 a 8 meses); (9 a 11 meses); (12 a 23 meses).	10
2	Detección e interpretación de signos de alarma en niños y niñas menores de 5 años, especialmente relacionadas con la desnutrición.	12
3	Nutrición de la madre durante la gestación y durante la lactancia.	12
4	Signos de alarmas durante la gestación, puerperio y signos de alarma del recién nacido	12

b). Dieciocho (18) prácticas clave de la atención integral de las enfermedades prevalentes de la infancia. (2 talleres) – AIEPI

Se desarrolló dos (2) talleres sobre las 18 prácticas claves de la atención integral de las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) a redes de apoyo comunitario, priorizando aquellas asociadas con la infancia y teniendo en cuenta casos comunitarios.

Taller No.	REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
1	Red de apoyo social IAMII	12
2	Red de apoyo social Madres comunitarias	12

c). Red de donación de órganos y trasplantes “MITOS Y REALIDADES”,(2 talleres).

El equipo de PIC Concurrente 2021 del municipio Íquira, desarrolló dos (2) capacitaciones a las redes de apoyo comunitario a cerca de la donación de órganos y tejidos, teniendo en cuenta la asistencia técnica de “Mitos y Realidades” realizada por el doctor Luis Hernán Sarria, durante jornada de capacitación del PIC Concurrente 2021.

Taller No.	REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
1	Red de apoyo social de DISCAPACIDAD	12
2	Red de apoyo social IAMII	12

d). Capacitación de la Estrategia PRASS (pruebas, rastreo, Aislamiento selectivo y sostenible) con énfasis de mayor vulnerabilidad (1 taller):

- Adulto mayor.
- Mujeres embarazadas.
- Profesionales de salud.
- Personas con patologías crónicas y otras condiciones de base.

Se desarrolló un (1) taller de capacitación a las redes de apoyo comunitario en torno a la estrategia PRASS, dando a conocer generalidades y sus objetivos con énfasis en las poblaciones de mayor vulnerabilidad, con el propósito de que se empoderen, retroalimenten en la comunidad y contribuyan al rastreo y aislamiento sostenible.

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
Red de discapacidad	2
Red de adulto mayor	1
Red de jóvenes	2

e). Derechos y deberes en salud en población víctima de conflicto armado mediante un (1) taller de sensibilización.

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Íquira, adelantó un (1) taller de sensibilización a redes de apoyo comunitario respecto a los derechos y deberes de la población víctima del conflicto armado según el programa PAPSIVI:

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
Líderes de las redes de : Red de discapacidad Red de adulto mayor Red plataforma juvenil	12

f). Rutas de atención integral RIAS (Ruta de mantenimiento de la salud y materno perinatal), con énfasis en la captación de las personas de acuerdo al curso de vida mediante cuatro (4) sesiones.

El equipo PIC del municipio de Íquira, ha realizado 4 talleres de capacitación acerca de la Rutas de Atención Integral RIAS con redes de apoyo comunitario identificadas en el municipio.

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
Red IAMII	22
Red Víctimas	16

g). Promoción de la salud bucal. (2 talleres)

El equipo de PIC Concurrente de Íquira, realizó un (1) taller dirigido a redes de apoyo comunitario con padres y cuidadores sobre hábitos inadecuados (uso del biberón, chupar dedo, uso de chupo, comerse las uñas y malos hábitos alimenticios) y sus consecuencias en la salud bucal.

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
Red IAMII	10
Red Juvenil	12

Adicionalmente, se realizó un (1) taller, dirigido a las redes de apoyo del municipio que cuenten con población gestante activa en el programa de Control Prenatal, para desarrollar capacidades en hábitos de salud bucal (lactancia materna, alimentación complementaria saludable, afección de carbohidratos en la cavidad bucal, hábitos que afectan la cavidad bucal de la primera infancia, infancia y adolescencia, presencia de Fluorosis dental).

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
Red IAMII	10

h). Estrategia Ciudades, Entornos y ruralidad saludable CERS. (4 talleres)

El equipo PIC Concurrente, desarrolló cuatro (4) talleres a las redes de apoyo comunitario a cerca de la estrategia Ciudades, Entornos y Ruralidad Saludable, teniendo en cuenta la asistencia técnica realizada durante jornada de inducción PIC Concurrente 2021 y los lineamientos propios de la estrategia.

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
Red de lideres	12

INTERVENCION No 5 REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial y poblaciones vulnerables

5.1. REALIZAR SEGUIMIENTO DEL ESTADO ACTUAL DE SALUD Y/O SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD CARACTERIZADAS

META: Población beneficiada potencial de la actividad es de 500 Personas con Discapacidad.

Identificar en la población con discapacidad:

- **Datos sociodemográficos.**

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Total
271	229	500

Población verificada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	49
Grupo B	304
Grupo C	146

Grupo D	1
No Encuestado	0
TOTAL	500

Población verificada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	13
Víctima del conflicto armado.	10
Población con Discapacidad.	500
Población Étnica.	2
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	0
TOTAL	477

Población verificada según grupo étnico:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	2
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	498
TOTAL	500

Población verificada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	299
Rural	201
TOTAL	500

Población verificada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	16
Subsidiado	483
Especial	1

Pobre no asegurado	0
Ninguno.	0
TOTAL	500

Población verificada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
AICE	143
COMFAMILIAR	277
ECOOPSOS	78
MEDIMAS	5
SANIDAD MILITAR	1
TOLIHUILA	1

Población verificada con red de apoyo familiar:

RED DE APOYO FAMILIAR	POBLACIÓN
SI	2
NO	490
TOTAL	500

Población verificada hace parte de una red de apoyo social:

RED DE APOYO SOCIAL	POBLACIÓN
SI	1
NO	499
TOTAL	500

Población verificada con registro de localización y caracterización de personas en condición de discapacidad:

REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACIÓN	POBLACIÓN
SI	457
NO	43
TOTAL	500

Población verificada pertenece a programas sociales:

PROGRAMAS SOCIALES	POBLACIÓN
SI	160
NO	340
TOTAL	500

Población verificada a que programas sociales pertenece:

PROGRAMAS SOCIALES	POBLACION
Ingreso Solidario	95
Familias en Acción	65
Ninguno	340
Otro	0
TOTAL	500

Población verificada según categoría de discapacidad:

CATEGORIA	POBLACION
FISICA	233
AUDITIVA	12
VISUAL	141
SORDOCEGUERA	3
INTELECTUAL	49
PSICOSOCIAL (MENTAL)	21
MULTIPLE	37
NINGUNA	4
TOTAL	500

Población verificada incluida en programa de rehabilitación basada en comunidad (RBC)*

RBC	POBLACIÓN
SI	459
NO	41
TOTAL	500

Población verificada con plan casero:

PLAN CASERO	POBLACIÓN
SI	191
NO	309
TOTAL	500

Población verificada requiere Ayudas técnicas:

AYUDA TECNICA	POBLACION
BASTÓN	37
CAMINADOR	28
SILLA DE RUEDAS	17
MULETAS	34
COLCHON ANTIESCARA	6
SILLA DE BAÑO	1
NO REQUIERE	380
TOTAL	500

Población verificada según comorbilidades:

COMORBILIDAD	POBLACION
DESNUTRICIÓN	6
OBESIDAD	
HIPERTENSION ARTERIAL	42
DIABETES MELLITUS	2
ENFERMEDAD RENAL CRONICA	
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	1
TUBERCULOSIS	0
LEPRA	0
ENFERMEDADES ARTICULARES	57
DISLIPIDEMIAS	0
ENFERMEDADES CIRCULATORIAS	2
NINGUNA	388
OTRA	2
TOTAL	500

Población verificada en gestación y número de controles:

GESTANTES	# CONTROLES
0	0

Población revalidada menor de 5 años según estado nutricional:

DX NUTRICIONAL	POBLACION
OBESIDAD	0
SOBREPESO	0
RIESGO DE SOBREPESO	0
PESO ADECUADO PARA LA TALLA	500
RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	0
DESNUTRICION AGUDA MODERADA	0
DESNUTRICION AGUDA SEVERA	0
TOTAL	500

El equipo PIC del Municipio de Iquira realizó la caracterización de 850 población con discapacidad en el 2020, desarrollando revalidación en el 2021 de 500, Población con discapacidad a través de llamadas telefónicas y cruce con diferentes fuentes de información. Las fuentes de información o registros institucionales, con las cuales se validó la información, fueron:

- Bases de datos suministradas por la secretaria de salud departamental
- Bases de datos del enlace municipal de discapacidad

Producto del anterior cruce de base de datos, se identificó 500 Personas con Discapacidad, los cuales fueron cargados en el FORMULARIO No.8 CARACTERIZACION POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD.

Teniendo en cuenta el punto de **REALIZAR SEGUIMIENTO DEL ESTADO ACTUAL DE SALUD Y/O SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD CARACTERIZADAS**, se cargó en total 500 Población con discapacidad en el **FORMULARIO No. 8 CARACTERIZACION POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD**, de los cuales 170, se identificaron con riesgo en el 2021. A continuación, se registra el número de casos índices 2021 (casos con riesgo identificados en la presente vigencia) según el tipo de riesgo:

RIESGOS 2021	NUMERO
RIESGO EN SALUD	130
RIESGO SOCIAL	40
RIESGO AMBIENTAL	
OTROS RIESGOS	
POBLACIÓN SIN RIESGO	330

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	130

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD
DLS	40

RIESGOS AMBIENTALES	POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD

- **CANALIZAR A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD** de acuerdo a los servicios requeridos en el sector salud, incluido el proceso de certificación de la discapacidad (IPS, EAPB, ARL, DLS) y hacia otros sectores sociales (OFICINA DE ASUNTOS SOCIALES, ALCALDÍA, ICBF, COMISARIAS DE FAMILIA, DEPARTAMENTO DE LA PROSPERIDAD, ETC.).

Una vez identificados los casos índices 2021, se procede a clasificar el tipo de riesgo y canalizar la oferta institucional pertinente. El equipo PIC del municipio de Iquira, CANALIZÓ a 170 personas con discapacidad a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
ESE Hospital María Auxiliadora	130

RIESGOS SOCIALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
DLS	40

RIESGOS AMBIENTALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS

5.2 REALIZAR BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS E INSTITUCIONALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

META: 4 BUSQUEDAS ACTIVAS

El equipo PIC del Municipio de Iquira realizó 4 búsquedas activas de personas con discapacidad y realizó el diligenciamiento del FORMULARIO NO 17 DE BÚSQUEDAS ACTIVAS DE RBC.

Tipo de búsqueda activa:

INSTITUCIONAL	COMUNITARIA	Total
0	4	4

Población según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	0
Grupo B	4
Grupo C	0

Grupo D	0
No encuestado	0
TOTAL	4

Población según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	0
Víctima del conflicto armado.	0
Población con Discapacidad.	4
Población Étnica.	0
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	0
TOTAL	4

Población según enfoque diferencial:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	0
TOTAL	0

Población según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	4
Rural	0
TOTAL	4

Población según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	0
Subsidiado	4
Especial	0
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	0

TOTAL	4
--------------	----------

Población según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
NUEVA EPS	1
ECOOPSOS	1
COMFAMILIAR	2

Población verificada requiere Ayudas técnicas:

AYUDA TECNICA	POBLACION
BASTÓN	0
CAMINADOR	0
SILLA DE RUEDAS	0
MULETAS	0
COLCHON ANTIESCARA	0
SILLA DE BAÑO	0
NO REQUIERE	0
TOTAL	0

Población verificada según comorbilidades:

COMORBILIDAD	POBLACION
DESNUTRICIÓN	0
OBESIDAD	0
HIPERTENSION ARTERIAL	0
DIABETES MELLITUS	0
ENFERMEDAD RENAL CRONICA	0
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	0
TUBERCULOSIS	0
LEPRA	0
ENFERMEDADES ARTICULARES	1
DISLIPIDEMIAS	0
ENFERMEDADES CIRCULATORIAS	0
NINGUNA	3
OTRA	0
TOTAL	4

El equipo PIC del municipio de Iquira, realizó 4 búsquedas activas de personas con discapacidad y una vez identificados los riesgos canalizó 4 a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	4

RIESGOS SOCIALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
DLS	4

RIESGOS AMBIENTALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
ENTIDAD 1	
ENTIDAD 2	
ENTIDAD 3	
ENTIDAD 4	
TOTAL	

3. REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS para desarrollar Plan de Intervención familiar (Plan Casero) a:

META: 170

REALIZAR INTERVENCIONES BREVES durante visita domiciliaria, dirigidas a modificar conductas relacionadas con los riesgos psicosociales y en salud mental identificadas.

El profesional del equipo PIC concurrencia del municipio Iquira, mediante visita domiciliaria a población con discapacidad, llevo a cabo (170) intervención breve atendiendo al modelo diseñado según pasos metodológicos del Ministerio de Salud, en la cual se identificaron riesgos psicosociales y en salud mental relacionados a: realizar identificación oportuna de los riesgos psicosociales y en salud mental mediante la ejecución de entrevistas semiestructuradas, generación de empatía, relacionados a: insatisfacción con algunas actividades cotidianas, agotamiento, sensación de discriminación estrés, disminución de vínculos sociales, se identificaron unas necesidades que fueron canalizadas a la E.S.E. Hospital María Auxiliadora de Iquira Huila y se realizó psicoeducación en manejo del estrés, prevención de recaídas, fortalecimiento de vínculos afectivos y sociales y tolerancia a la frustración así como brindar motivación para el alcance de metas a nivel personal.

Patología	Riesgo psicosocial	canalizado	Institución	No. atendidos	Género		Curso de vida					
					F	M	0-5	6-11	12-18	14-26	27-59	Ma 60
DISCAPACIDAD FISICA	Insatisfacción con algunas actividades cotidianas, agotamiento, estrés y	IPS	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	50	21	29		10	3	13	9	15

	disminución de vínculos sociales.											
DISCAPACIDAD VISUAL	Insatisfacción con algunas actividades cotidianas, agotamiento, estrés y disminución de vínculos sociales.	IPS	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	45	28	17			11	23	9	3
DISCPACIDAD MULTIPLE	Insatisfacción con algunas actividades cotidianas, agotamiento, estrés y disminución de vínculos sociales.	IPS	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	20	8	12				13	7	
DISCAPACIDAD AUDITIVA	Insatisfacción con algunas actividades cotidianas, agotamiento, estrés y disminución de vínculos sociales.	IPS	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	7	6	1			6		3	
DISCPACIDAD INTELECTUAL	Insatisfacción con algunas actividades cotidianas, agotamiento, estrés y disminución de vínculos sociales.	IPS	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	30	21	9			12	3	10	5
DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL	Insatisfacción con algunas actividades cotidianas, agotamiento, estrés y disminución de vínculos sociales.	IPS	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	17	9	8		8		3	5	2
DISCAPACIDAD SORDOCEGUERA	Insatisfacción con algunas actividades cotidianas, agotamiento,	IPS	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	1	1						1	

	estrés y disminución de vínculos sociales.												
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seguimiento: se ha realizado seguimiento a las canalizaciones, llevándose registro de ello en el formulario No. 8 de caracterización de personas con discapacidad.

5.4 REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LAS RESPUESTAS INSTITUCIONALES PERTINENTES A LAS CANALIZACIONES POR DEMANDAS O REQUERIMIENTOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

META: 170 SEGUIMIENTOS

El seguimiento a los casos canalizados, se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas realizadas por las instituciones a los cuales se notificó el caso.

En concordancia con lo anterior, de los 170 Personas con Discapacidad canalizados a la oferta institucional en el **2021**, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a la totalidad de la población con discapacidad. A continuación, se especifica el número de personas con discapacidad canalizada por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	130	130	130

RIESGOS SOCIALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
DLS	40	40	40

RIESGOS AMBIENTALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ENTIDAD 1			
ENTIDAD 2			
ENTIDAD 3			
ENTIDAD 4			
TOTAL			

INTERVENCIÓN No. 6: ZONA DE ORIENTACIÓN Y CENTROS DE ESCUCHA

DIMENSIÓN: Convivencia social y salud mental

6.1. IMPLEMENTAR SEGUNDA FASE DEL CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO, iniciado en el año 2020 en una zona de riesgo por consumo de drogas, con el objetivo de realizar acciones de promoción de la salud mental y la convivencia social, prevención de los problemas y/o trastornos mentales, epilepsia, violencias interpersonales y consumo de sustancias psicoactivas - SPA; según plan de acción suministrado en anexo técnico.

Informe Proceso segunda fase del Centro Escucha Comunitario

A continuación, se describe el proceso de ejecución de la segunda fase del centro de escucha comunitario desarrollado a través del Plan de salud pública de intervenciones colectivas - PIC de concurrencia departamental, vigencia 2021. La implementación del dispositivo comunitario está a cargo del profesional de psicología MARIANA ZUÑIGA HURTADO y MAYERLY CHAVARRO líder comunitario.

Generalidades

Municipio	IQUIRA HUILA
Ubicación de la experiencia	BARRIO FATIMA
Objetivo	Dar continuidad a la segunda fase del centro de escucha comunitario, con población que presenta consumo de sustancias psicoactivas en el barrio Fatima del municipio de Iquira.
Fecha de inicio	06 de agosto 2021
Fecha de finalización	30 de diciembre 2021

- a. Se llevó a cabo la verificación, actualización de los diferentes actores en la implementación del centro de escucha comunitario, en la cual se logró la participación de la Red de líderes de opinión y la red institucional, comprometidos en el plan de acción concertada con la comunidad.

Red	Nombre	Entidad / Ocupación	No telefónico
Operativa Institucional	LORENA POLO	SECRETARIA DE GOBIERNO	3204630823
	GUILLERMO CUELLAR	INTENDENTE POLICIA	3107588167
	JORGE EDUARDO CABRERA ANACONA	COMANDANTE DE BOMBERO	3137898068
Subjetiva-Actores comunitarios	OLGA LUCA TORO	CONCEJAL	3127894923
	LUZ FANY GARCES	AMA DE CASA	3112765353
	SONIA LEIVA	AMA DE CASA	3165859048
	LUZ DARY CEBALLOS	AMA DE CASA	3124202029
	MAYERLY CHAVARRO	LIDER COMUNITARIA	3133377993

El profesional de psicología realiza un ejercicio de priorización de problemáticas sentidas por la comunidad y susceptibles de ser apoyadas según los alcances del Centro de Escucha Comunitario.

Breve descripción de la comunidad.	<p>El barrio Fátima es una zona conocida dentro del municipio de Iquira Huila, por la escases de recursos económicos de gran parte de su población, pues este lugar era un invernado cuando diferentes personas de la localidad iniciaron a construir sus viviendas por sus propios medios.</p> <p>Así mismo ha sido una zona en donde se evidencia un consumo activo y persistente de sustancias psicoactivas.</p>
Problemáticas identificadas en la comunidad.	<p>En el barrio Fátima la población siente gran preocupación por diferentes situaciones que se presentan dentro del diario vivir, entre las cuales se encuentra:</p>  <pre> graph TD A[Consumo de sustancias psicoactivas] --> B[Expendio de bebidas alcohólicas a menores de edad] B --> C[Inadecuado manejo del tiempo libre en niños y jóvenes] C --> D[Falta de orientación y capacitación a los padres de familia] D --> E[Problemas intrafamiliares dentro del barrio Fátima] E --> A </pre>

A continuación, por favor indica a qué tipo de población están dirigidas las acciones del centro de escucha.

¿A qué población están dirigidas las acciones?	Marque con una x según corresponda	(Valor en número de beneficiarios)
Tipo de Población		
Niños, niñas y adolescentes	x	10
Adultos mayores		
Mayores de 60 años		

Personas con discapacidad		
Desmovilizados		
Habitabilidad en Calle		
Grupos Étnicos		
Personas Rom		
Personas afrocolombianas		
Personas Migrantes		
Víctima de Conflicto Armado		
Madres Comunitarias		
Personas a cargo del ICBF		
Población Privada de la Libertad		
Otros ¿Cuál?	Población consumidora de psicoactivas.	10

- b. El profesional realiza seguimiento a los tamizajes aplicados en la primera fase y reporte de los aplicados en la vigencia 2021 con su respectivo análisis de los resultados.

El profesional a cargo del centro de escucha a través de la aplicación de los tamizajes realizo 5 correspondiente a intervención breve, atendiendo al modelo diseñado según pasos metodológicos del Ministerio de Salud, en el que se incluyen orientaciones dirigidas a la sensibilización de la importancia de acudir a servicios de salud, motivar hacia el cambio explicando las desventajas de la condición y las ventajas del logro, as como el alcance me metas propuestas.

Así mismo fueron remitidos mediante oficio un total de 5 resultados de tamizajes para ingreso a programas comunitarios y desarrollo de gestión del Conocimiento del municipio de Iquira Huila.

c.El seguimiento a los casos canalizados se llevó a cabo por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas realizadas por las instituciones a los cuales se notificó el caso.

Con base a lo anterior, se canalizaron 6 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del centro de escucha comunitario mediante el PIC Concurrente del municipio de Iquira Huila realizó seguimiento a 6 personas.

No.	Personas tamizadas		Curso de vida						Género		Tamizaje aplicado			RESULTADO (BAJO/MEDIO/ ALTO)	Intervención Breve		Canalización	
	Tamizadas 2020	Tamizadas 2021	0-5	6-11	12-18	19-26	27-59	Ma s 60	F	M	AS SIS T	SR Q	AU DIT		Si	No	Si	No
		5				x								MEDIO	x		X	

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	6	IPS (VACUNACIÓN, SALUD ORAL, TAMIZAJE CARDIOVASCULAR Y CONTROL MEDICO)	6	6	0
COMISARIA DE FAMILIA	0	0	0	0	0
ASUNTOS SOCIALES	0	0	0	0	0
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD	0	0	0	0	0
EAPB	0	0	0	0	0
otras					

El profesional a cargo del centro de escucha comunitario ubicado en el Barrio Fatima del municipio Iquira Huila, realiza la aplicación de instrumentos de trabajo de la Hoja de Primer Contacto HPC, Encontrando los siguientes hallazgos; beneficiarios con hoja de primero contacto HPC aplicado 11) de los cuales (11) son de género del masculino, en relación a la edad según el curso de vida, se encuentra Los participantes se encuentran con un 18% en edades entre 12 y 17 años pertenecientes al curso de vida de adolescencia, así mismo se estimó un 46% de la población juventud con rango de edades entre los 18 y 28 años y un 18% de personas adultas con edades entre 29 y 59 años, las principales situaciones que presentan son; consumo de sustancias psicoactivas y sus tipos de demandas estuvo enfocada en recibir consejo/orientación y terapia intensiva, para lo cual el profesional realizó gestión del riesgo tanto individual como colectiva sea el caso, por el cual brindo acciones para dar respuestas a los usuarios contactados por el centro de escucha, según los riesgos que los caractericen relacionadas a los usuarios contactados por el centro de escucha, según los riesgos que los caractericen relacionadas a consejo-orientación, y obteniendo los siguientes resultados relacionados con seguir en contacto

No. de Beneficiarios con HPC	Género	Edad	Estado civil	Situación que origina el contacto	Tipo de demanda	Tipo de respuesta	Resultados
1	M	26	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJO/ORIENTACIÓN	USUARIO RECIBIO CONSEJERIA POR PARTE DE LA PSICOLOGA	EFFECTIVA
2	M	29	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJO/ORIENTACIÓN	USUARIO RECIBIO CONSEJERIA POR PARTE DE LA PSICOLOGA	EFFECTIVA
3	M	30	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJERIA/ORIENTACIÓN	USUARIO RECIBIO CONSEJERIA POR PARTE DE LA PSICOLOGA	EFFECTIVA
4	M	17	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJERIA/OR	USUARIO RECIBIO CONSEJERIA POR	EFFECTIVA

					EINTACI ÓN	PARTE DE LA PSICOLOG A	
5	M	15	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJ ERIA/ORI ENTACIÓ N	USUARIO RECIBIO CONSEJE RIA POR PARTE DE LA PSICOLOG A	EFFECTIVA
6	M	26	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJ ERIA/ORI ENTACIÓ N	USUARIO RECIBIO CONSEJE RIA POR PARTE DE LA PSICOLOG A	EFFECTIVA
7	M	17	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJ ERIA/ORI ENTACIÓ N	USUARIO RECIBIO CONSEJE RIA POR PARTE DE LA PSICOLOG A	EFFECTIVA
8	M	23	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJ ERIA/ORI ENTACIÓ N	USUARIO RECIBIO CONSEJE RIA POR PARTE DE LA PSICOLOG A	EFFECTIVA
9	M	14	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJ ERIA/ORI ENTACIÓ N	USUARIO RECIBIO CONSEJE RIA POR PARTE DE LA	EFFECTIVA

						PSICOLOGA	
10	M	27	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJERIA	USUARIO RECIBIO CONSEJERIA POR PARTE DE LA PSICOLOGA	EFFECTIVA
11	M	25	SOLTERO	INSTITUCIÓN	CONSEJERIA	USUARIO RECIBIO CONSEJERIA POR PARTE DE LA PSICOLOGA	EFFECTIVA

- c. El profesional del centro de escucha comunitario implementado en el barrio Fátima del municipio de Iquira Huila lleva a cabo las jornadas de capacitación a los actores juveniles y las familias de la comunidad.

NO.	CAPACITACIÓN	FECHA	NO. DE ASISTENTES	LOGROS
1	Habilidades para la vida	04/09/2021	12	Generar en la población aptitudes necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que permita enfrentar los desafíos en la vida diaria.
2	Educación sexual	08/12/2021	11	Adquirir conocimientos sobre sus derechos sexuales y reproductivos.

3	Estilos de vida saludable	30/10/2021	6	Sensibilizar a la población del centro de escucha comunitario en la importancia de mantener hábitos y estilos de vida saludables.
4	Involucramiento Parental con padres de familia de la zona del centro de escucha.	28/10/2021	8	Sensibilizar a los padres sobre la importancia de su implicación en las experiencias de las hijas e hijos y su asociación con las trayectorias académicas en la adolescencia y demás áreas importantes del desarrollo y crianza de los hijos.
5	RBC orientada a familias con integrante consumidor de SPA y/o trastorno mental.			Generar herramientas que potencien el liderazgo en los jóvenes para el desarrollo de apoyos comunitarios ante diferentes situaciones.

- d. La estrategia comunitaria de enganche estuvo orientada al desarrollo de estrategias deportivas lo cual permitió que toda la comunidad del sector donde se encuentra el centro de escucha comunitario del barrio Fátima participara en estas actividades que pretenden promover la salud mental y la prevención de riesgos por consumo de sustancias psicoactivas y aquellos problemas que afecta a esta población.

<p>BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIAS Y ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL.</p> <p>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</p>	<p>La estrategia comunitaria del centro de escucha del municipio de Iquira se basó en el desarrollo de actividades deportivas con la población juvenil que presenta actualmente consumo de sustancias psicoactivas, en este sentido se realizaban acciones pro de generar habilidades físicas y deportivas mediante la realización de juegos, especialmente el microfútbol.</p> <p>Es importante mencionar, que la ESE Hospital María Auxiliadora del municipio de Iquira En cabeza de su Gerente Diana Orozco, brindo uniformes deportivos a cada uno de los participantes del centro de escucha con el objetivo de</p>
---	--

	<p>motivarlos a realización y participación de la estrategia comunitaria y promover el manejo del tiempo libre de una manera sana.</p> <p>Los participantes en la ejecución del centro de escucha realizan juegos deportivos amistosos entre ellos, sin embargo ahora ya van a participar de un campeonato municipal con diferentes equipo locales, en donde representaran al centro de escucha comunitario.</p> <p>La estrategia comunitaria tuvo una excelente acogida y participación por parte de la población objeto, dando como resultados impactos positivos.</p> 
--	--

- e. La profesional del dispositivo comunitario realiza la socialización de los resultados alcanzados mediante la implementación de la Estrategia en el municipio de Iquira Huila.

Resultados de la experiencia

PRINCIPALES RESULTADOS O TRANSFORMACIONES LOGRADAS	<p>Es muy importante socializar que los jóvenes ante su comunidad pasaron de ser vistos como las personas “vagas”, viciosas y hasta locos, a entender que son personas que ya cuentan con una realidad pero que cada día trabajan en cambiarla, por que participaron activamente de las estrategias de formación, de integración, de socialización y de aprendizaje mutuo, porque se observó que son jóvenes que tienen voluntad y motivación por salir adelante.</p>
---	---

	<p>A veces, solo se necesitan personas que no estigmaticen, sino que tengan capacidad de empatía, de poder ver más allá de una condición vulnerable y poder tender la mano brindando una voz de aliento.</p> <p>Es gente que sufre, gente que ha sido víctima de violencia, que en sus hogares en muchas ocasiones no han escuchado palabras de afectos, son personas que en muchas ocasiones duerme sin un bocado de comida, y no son excusas para tomar una decisión de ser población consumidora, pero si es una situación que a muchos no nos ha tocado vivir y que por tal razón no sabríamos de que manera sería afrontada.</p> <p>Son jóvenes que en muchas ocasiones su apariencia limita a poder ver las grandes cualidades personales que habitan en cada uno de ellos</p>
MAYORES DIFICULTADES	<p>Una de las mayores dificultades estuvo direccionada al momento en que la profesional tomara la iniciativa de acercarse a la población objeto se encontró con una gran barrera de tipo social, pues los jóvenes ya no permitían que una persona ajena a su comunidad pudiera tener contacto con ellos, pues manifestaban que solo eran buscados para actividades de intereses propios, especialmente para tiempos de campaña, en donde les prometían múltiples cosas pero al final nadie cumplía, pues el trabajo se hacía complicado, pero las ganas y la motivación de la profesional por trabajar con la comunidad estaban por encima de cualquier barrera.</p> <p>Con persistencia, poco a poco se iba logrando generar un poco de confianza entre la comunidad al paso de que algún momento ya se convirtió en una visita esperada, las atenciones eran mutuas, a veces la psicóloga se preocupa por su bienestar, pero en otras ocasiones ya eran ellos quienes la atendían de una forma humilde pero sincera, en donde demostraban afecto y gratitud.</p> <p>Cabe resaltar que no hubo necesidad de promesas innecesarias, simplemente de genera en ellos acciones de escucha, de expresar motivación, de poder recordares lo importantes que son como personas y las grandes habilidades y capacidades personales con las que cuentan para poder enfrentar cualquier obstáculo y alcázar las diferentes metas que se propusiera.</p>
PRINCIPALES RETOS	<p>Uno de los mayores retos establecidos en el transcurso de la experiencia obtenida fue poder acceder a la población y garantizar su participación y acceso a los servicios de salud, sensibilizar la importancia de asistir a las actividades de formación y aprendizaje, en donde fueron retos realmente cumplidos que generaron grandes impactos.</p>

DIMENSIÓN: Convivencia social y salud mental

6. 2. DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DE UN GRUPO DE APOYO. Dedicado a personas con problemas y/o trastornos mentales de cada municipio, mediante sesiones de tamizaje, RBC, orientación, acompañamiento y canalización, que permitan gestionar y mitigar los riesgos individuales y generar acciones de promoción y mantenimiento de la salud mental de las personas y sus familias según plan de acción suministrado en anexo técnico.

A continuación, se describen las acciones que se desarrollaran en la implementación del grupo de apoyo en el municipio Iquira

- a. Mediante la concertación con la directora local del municipio Iquira y con la participación del PIC municipal, se hace la identificación de la población que presenta mayor riesgo en salud mental en este caso esta relacionada a la problemática Violencia intrafamiliar Según fuentes de información del aplicativo del SIVIGILA, para lo cual se aprueba la implementación del grupo de apoyo.

	TIPO DE POBLACIÓN	MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA	(VALOR EN NÚMERO DE BENEFICIARIOS).
	Personas con problemas y/o trastornos mentales, incluyendo los asociados al uso de sustancias psicoactivas y/o epilepsia.		
	Personas con ideación o sobrevivientes de conducta suicida. c. Personas en la fase inicial o avanzadas de la enfermedad mental d. personas que estén superando una recaída.		
	Personas que requieran manejo de duelos.		
	Cuidadores o convivientes con personas con trastornos mentales, que manejan sobrecargas.		
	Personas con exposición a violencias.	X	5
	Personas en edad adulta que viven solas.		

	Personas con discapacidad y alta dependencia funcional, sus familias y personas cuidadoras.		
	Personas sobrevivientes del COVID19 o personal de salud en primera línea de atención al COVID19.		

- b. Identificación de las personas que aceptaron conformar el grupo de apoyo y al cual se le ha denominado por consenso el Grupo De Apoyo, somos mujeres, somos futuro.

No. sesiones	Objetivo de la sesión	Tema	Fecha	No. de asistentes	Logros /avances
1	Realizar pacto de confidencialidad por las experiencias del centro de escucha comunitario	Importancia de la confidencialidad	15 DE OCTUBRE DE 2021	5	Los participantes generaron conciencia de la importancia de la confidencialidad y respeto por las experiencias de las integrantes del grupo de apoyo.
2	Realizar actividad reflexiva sobre algunos mitos o realidades de la violencia a nivel intrafamiliar	Eliminación de mitos frente a la violencia intrafamiliar	18 de octubre de 2021	5	Se desarrollo un taller teórico practico en donde se eliminaban mitos que conllevaban a la presencia de violencia intrafamiliar.
3	Socializar la forma oportuna de brindar atención y realizar abordaje con las personas víctimas de violencia intrafamiliar.	Abordaje sobre la atención oportuna en la población víctima de violencia intrafamiliar.	01 de noviembre 2021	5	Se obtuvo gran conocimiento por parte de la psicóloga de la comisaria de familia con el abordaje realizado en la temática de la violencia intrafamiliar.
4	Compartir experiencias y reflexionar mediante el respeto y comprensión.	Generación de empatía y respeto por el otro	22 de octubre de 2021	5	Las integrantes del grupo de apoyo en donde pudieron exteriorizar situaciones de duelo afectivo y apoyarse entre ellas adquiriendo habilidades resilientes y

					de empoderamiento y superación
5	Establecer identificación al grupo de apoyo	Organización y sentido de pertenecía por el grupo de apoyo.	29 de octubre de 2021	5	Las participantes del grupo de apoyo crearon su lema de identificación denominado “Somos mujeres, somos futuro” y realizaron carteleras alusivas a este nombre.
6	Realizar actividad de integración	Cohesión entre grupo de apoyo	02 de diciembre de 2021	5	Se creo cohesión entre las participantes del grupo de apoyo “somos mujeres somos futuro”, en donde genero ambiente de satisfacción y alegría, así mismo se agradeció por la participación activa en cada una de las actividades realizadas.

- c. La metodología desarrollada en el grupo de apoyo estuvo orientada a la problemática Violencia intrafamiliar compuesta por (5) personas, que se mostraron dispuestas y comprometidas con cada una de las sesiones, en total fueron (6) sesiones con el objetivo de poder mitigar la problemática y brindar herramientas a las mujeres en donde se abordaron problemáticas que fortalecieran el autoestima, el autoconocimiento y la motivación por el alcance de meta, a través de estas se permitió concluir que la población del grupo de apoyo adquirió diversas habilidades para la vida que permitieran valorarse como personas, creer en si mismas y en cada una de las capacidades y habilidades que tienen como persona para poder alcanzar cada una de las metas propuestas.
- d. Como actividad de cierre de esta intervención durante la vigencia 2021 del plan de intervenciones colectivas PIC concurrencia, hace entrega del grupo de apoyo somos mujeres, somos futuro, al equipo PIC municipal, en el cual queda identificado como líder el Señor(a), Mayerly Chavarro para que continúen con el trabajo social y este grupo sea red de apoyo para otras personas y vayan transitando hacia el funcionamiento como grupo de auto ayuda.

DIMENSIÓN: Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos-gestión diferencial de poblaciones vulnerables (componente niños, niñas y adolescentes)

6.3 IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER UNA (1) ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR DONDE SE ABORDEN LAS PROBLEMÁTICAS PRIORIZADAS EN LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL, tales como:

- a. Factores protectores y de riesgo, reforzando temas de autocuidado, autoconocimiento, toma de decisiones, en aspectos relacionados con la sexualidad en adolescentes y jóvenes.

- b. Maltrato infantil y abuso sexual.
- c. Consumo de SPA.
- d. Deserción escolar.
- e. Matoneo y manejo de redes sociales.
- b. Quemaduras por pólvora, accidentes en el hogar.

Informe de ejecución de la implementación de la Zona de orientación Escolar ZOE en el municipio de Iquira.

Para la implementación de la Zona de Orientación Escolar ZOE, el equipo PIC concurrencia asignó al Psicólogo(a) Mariana Zúñiga Hurtado con el fin de dar cumplimiento a las acciones establecidas para el desarrollo de la estrategia en el municipio Iquira Huila.

Se realizaron acciones de concertación entre el profesional PIC concurrencia y la dirección local de salud, desarrollo social, asuntos sociales, para la selección de la Institución educativa, para la cual fue escogida la Institución Educativa María Auxiliadora, ya que actualmente esta sede del Área Urbana, cuenta con problemáticas de gran importancia en población adolescente que amerita la intervención de esta estrategia.

Para la ejecución de la zona de orientación escolar, el psicólogo(a) junto al Rector Alirio Guevara Sánchez de la Institución educativa Maria Auxiliadora concertaron un espacio físico y de acceso a los padres de familia y escolares para escuchar a toda la comunidad educativa que requieren la atención.

1. Servicios de Asesoría Profesional.

El psicólogo(a) brindó asesoría a (6) estudiantes en edades pertenecientes al curso de vida de adolescencia, de los grados octavo, noveno, decimo y once en temas relacionados a Derechos sexuales y reproductivos, Proyecto de vida, Prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas, manejo adecuado del tiempo libre y uso responsable del tiempo libre.

Usuarios atendidos	Curso de vida						Género		Canalización		Tipo de riesgo
	0-5	6-11	12-18	19-26	27-59	Mas 60	F	M	SI	NO	
6			6				4	2	4	2	Salud

Con respecto a lo anterior, se canalizaron 4 estudiantes que presentaban riesgos en salud y fueron remitidos a la oferta institucional específicamente a ESE Hospital María Auxiliadora a través de la zona de orientación

escolar mediante el plan de intervenciones colectivas PIC Concurrente del municipio de Iquira, realizando el respectivo seguimiento a 4 personas.

INSTITUCIÓN	No. Estudiantes canalizados 2021	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
COMISARIA DE FAMILIA				
ASUNTOS SOCIALES				
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD				
EAPB				
ESE Hospital María Auxiliadora			4	4

2. Acciones de formación y educación:

Se llevaron a cabo acciones de formación para fortalecer capacidades en los estudiantes que les permitió el empoderamiento en los derechos sexuales y reproductivos, así como en su desarrollo personal, emocional y habilidades para la vida.

No.	Temáticas	Tipo de población	Fecha	No. de asistentes	Logros
1	Autocuidado corporal y emocional de los Niños, Niñas y Adolescentes.	Adolescentes	10/09/2021	12	
2	Autoconocimiento del cuerpo, y el manejo de las emociones.	Adolescentes	10/09/2021	12	
3	Toma de decisiones, en aspectos relacionados con la sexualidad en adolescentes y jóvenes.	Adolescentes	10/09/2021	12	

Meta: se desarrollaron (3) sesiones con estudiantes pertenecientes a los grados 9° reforzando temas de autocuidado, autoconocimiento, toma de decisiones, en aspectos relacionados con la sexualidad en niñas, niños y adolescentes, acciones que permitieron identificar factores protectores y de riesgo tales como: apoyo y acompañamiento familiar, educación e información en derechos que tienen como población ante las diferentes temáticas.

También se realizaron acciones de formación y educación para fortalecer la capacidad de respuesta en cuanto a las acciones de detección temprana y la orientación oportuna a las diferentes problemáticas teniendo en cuenta la complejidad de estas. Para lo cual se desarrolló (5) sesiones dirigidas a estudiantes,

de esta manera se logro aprendizajes significativos en prevención de maltrato infantil y abuso sexual, del consumo de SPA, deserción escolar, matoneo y manejo de redes y quemaduras por pólvora.

No.	Temáticas	Tipo de población	Fecha	No. de asistentes	Logros
1	Maltrato infantil, abuso sexual.	Niñas (as) y adolescentes.	15/10/2021	10	Se llevaron acciones de formación y de educación para fortalecer la capacidad de respuesta en cuanto a la Detección temprana y la orientación oportuna a las rutas de atención integral en salud, frente al maltrato infantil, abuso.
2	Consumo de SPA.	Adolescentes	15/10/2021	11	Se llevó a cabo acciones de formación y de educación para fortalecer la capacidad de respuesta de detección temprana y la orientación oportuna a las rutas de atención integral en salud, frente al consumo de spa.
3	Deserción escolar.	Adolescentes	18/10/2019	9	Se llevaron a cabo acciones educativas para fortalecer la capacidad de respuesta de detección temprana y la orientación

					oportuna a las rutas de atención integral en salud frente a la deserción escolar.
4	Matoneo y manejo de redes sociales.	Adolescentes	19/10/2021	8	Se llevaron a cabo acciones educativas para fortalecer la capacidad de respuesta de detección temprana y la orientación oportuna a las rutas de atención integral en salud frente al matoneo y manejo de redes sociales.
5	Quemaduras por pólvora, accidentes en el hogar.	Niños, niñas y adolescentes	17/10/2021	7	Se llevaron a cabo acciones educativas para fortalecer la capacidad de respuesta de detección temprana y la orientación oportuna a las rutas de atención integral en salud frente a las quemaduras por pólvora y accidentes en el hogar.

DIMENSIÓN: Todas las dimensiones

6.4. DAR CONTINUIDAD AL CENTRO DE ESCUCHA PARA FAMILIAS Y CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, POBLACIÓN CON VIH, Y/O TUBERCULOSIS O LEPROSIS Y POBLACIONES EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD, donde sean escuchadas sus necesidades, ansiedades o inquietudes relacionadas con el cuidado y bienestar de las personas, el cual debe cumplir con:

- Horario de atención: 8 horas día, durante 2 días a la semana.
- Canales de atención: Presencial, vía telefónica, virtual u otro medio dependiendo de las restricciones establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y Autoridades sanitarias locales.
- CANALIZAR HACIA LOS SERVICIOS DE SALUD (IPS, EAPB, ARL Y DLS) Y OTROS SECTORES (ASUNTOS SOCIALES, ICBF, COMISARIAS DE FAMILIA, ALCALDÍA, SUPERSALUD, ETC.) A LA POBLACIÓN IDENTIFICADA CON RIESGO.

Informe de ejecución de la continuidad del Centro de Escucha pacientes, familiares y cuidadores de PERSONAS CON DISCAPACIDAD, POBLACIÓN CON VIH, Y/O TUBERCULOSIS O LEPROSIS Y POBLACIONES EN CONTEXTOS DEVULNERABILIDAD, en el municipio de Iquira.

Con el objeto de dar continuidad al centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores, el equipo PIC concurrencia asignó al Psicólogo(a) Mariana Zúñiga Hurtado con el fin de dar cumplimiento a las acciones establecidas para el desarrollo de esta estrategia Innovadora con sentido humano y seguro en el municipio Iquira.

El psicólogo(a) del equipo PIC concurrente a cargo del centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores junto al gerente de la E.S.E Hospital María Auxiliadora concertaron un espacio físico y de acceso que se dispuso para escuchar a los usuarios que requieren de la atención, así como sus canales de atención: Vía telefónica, presencial (atención en la ese o visita domiciliaria) otro medio dependiendo de las restricciones establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. En un **Horario de atención** Jueves y viernes de 8am a 12:00M y 02:00pm a 06:00pm

1. **Fase de alistamiento:** Se realizó gestión para la Identificación y fuentes de captación de la población objeto; se obtuvo las bases de datos de pacientes inscritos al programa de promoción y prevención con enfermedades no transmisibles, base de datos de adultos mayores y de población con discapacidad
2. **Fase Promoción y divulgación;** Durante el periodo de 20/09/2021/ a 30/11/2021 se ha efectuado difusión del Centro de Escucha para pacientes, familiares y cuidadores a través de diferentes medios, redes sociales y fuentes de captación de la población objeto de la siguiente forma:
 - ✓ Divulgación de piezas publicitarias en redes sociales: Facebook y WhatsApp institucional (ESE Hospital María Auxiliadora)
 - ✓ Señalización del punto físico donde opera el Centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores: El cual se encuentra ubicado en el 1° consultorio de consulta externa denominado “centro de escucha “ de la ESE Hospital Maria Auxiliadora

3. Fase de Implementación:

Búsqueda de activa y/o canalización de los usuarios: se realizó la búsqueda activa de los usuarios hacia los servicios del centro de escucha, para su atención, mediante llamada telefónica, visita domiciliaria,

búsqueda casa a casa, demanda inducida en los diferentes servicios que presta la ESE. De esta manera se contactaron a (44) usuarios de los cuales (44) aceptaron la caracterización.

Tipo de fuente	No. usuarios captados	Tipo de patología	Modalidad de atención	No. de usuarios contactados	No. usuarios que aceptaron la caracterización
Base de datos población con discapacidad	44	Discapacidad	Presencial y vía telefónica	44	44

Caracterización.

Contacto inicial. Este primer contacto con los consultantes se dio tanto con pacientes, familiares, como sus cuidadores que acudieron al servicio dentro de sus modalidades; forma presencial, asistiendo a consulta, por medio de visita domiciliaria y otras por llamadas telefónicas por parte del profesional. De esta forma se realiza la caracterización de (44) usuarios.

No.	Tipo de consultante			Patología	Modalidad de atención		
	Paciente	Familiar	Cuidador		Acude a la E.S.E. servicio presencial	Visita domiciliaria	Vía telefónica
26	x			Discapacidad	X		
18	x			Discapacidad			x

4.Fase Intervención: Se ha realizado atención a (44) consultantes en la cual se procede a la identificación de necesidades de los riesgos y/o situaciones que afectan la vida y la salud de pacientes, familiares y cuidadores, se realizó escucha activa, aplicación de tamizajes a (6) de los cuales (6) fueron SRQ, detectándose 6 casos con resultados de nivel bajo, en donde se procedieron a canalizar a diferentes servicios de salud que se consideraban pertinentes, de igual manera se realizaron 44 planes de manejo orientado principalmente a brindar apoyo, orientación e información que le permitió a los usuarios a comprender y mitigar los síntomas psicológicos de su enfermedad, además, se recomienda continuar con el tratamiento para mejorar su calidad de vida.

PATOLOGIA	Tipo de consultante			Curso de vida						Género		Tamizaje Prueba SRQ/ Zarit		Plan de manejo		Canalización	
	Paciente	familiar	Cuidador	0-5	6-11	12-18	19-26	27-59	Más de 60	F	M	Si	No	Si	No	Si	No
Discapacidad	x				3	6	6	17	8	25	15		x	44		6	

Por consiguiente, se canalizaron (6) usuarios que presentan riesgos en Salud y fueron remitidos a la oferta institucional específicamente a ESE Hospital María Auxiliadora a través del centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores mediante el plan de intervenciones colectivas PIC Concurrente del municipio de Iquira, al cual también se le realiza seguimiento a 6 personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE Hospital María Auxiliadora	6	IPS	6	6	0
COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD					
EAPB					

Conformación Grupo de Apoyo; una vez realizado la caracterización se da paso a la conformación del grupo de apoyo, el cual se conforma con (4) pacientes, (1) familiares quienes aceptaron participar con el objetivo de mejorar su estilo de vida.

La metodología desarrollada en el grupo de apoyo estuvo orientada a las diversas problemáticas entre las cuales se encuentran debilidades en habilidades propias del ser humano compuesta por (5) personas, que se mostraron dispuestas y comprometidas con cada una de las sesiones, en total fueron (4) sesiones con el objetivo de mejorar la calidad de vida de cada uno de los participantes a través de la experiencia frente a la situación que sufre como consecuencia de su enfermedad, a analizar y conocer sus diferentes habilidades

personas y potenciar habilidades resilientes que permitan afrontar cualquier situación de su vida cotidiana, en el cual se abordó temáticas de autocuidado, autoconocimiento, toma de decisiones, etc. en a través de estas se permitió concluir que se creó un ambiente acogedor, de interacciones reguladas, que permitió a los usuarios aprender de la experiencia propia y de otros, generar y gestionar recursos de afrontamiento y de bienestar con que comparten una condición similar en salud física y mental, además, facilitó el fortalecimiento de vínculos sociales y de reconocimiento de sí mismos.

NO. SESIONES	OBJETIVO DE LA SESIÓN	TEMA	FECHA	NO. DE ASISTENTES	LOGROS /AVANCES
1	<p>Buscar que el paciente y el cuidador descubran su experiencia frente a la situación que sufre como consecuencia de su enfermedad.</p> <p>-Promover análisis e identificar potenciales y limitaciones.</p> <p>-Empoderar como Persona, frente a su situación.</p>	Descubrimiento de la experiencia frente a la situación que sufre e identificación de potenciales y limitaciones.	12 de octubre de 2021	5	Los pacientes y cuidadores descubrieron su experiencia frente a la situación que sufren, además, analizaron e identificaron sus potenciales y limitaciones
2	Fortalecer habilidades para la vida	Reconocimiento de nuestra personalidad, característica, fortalezas, debilidades, aspiraciones, expectativas	15 de noviembre de 2021	5	Los pacientes y cuidadores están satisfechos por la capacitación brindada y adquirieron grandes conocimientos para su vida personal
3	Fortalecer la habilidad de toma de decisiones desde una perspectiva de sí mismo y del otro	Fortalecimiento de la habilidad de toma de decisiones y reconocimiento de sí mismo y del otro.	Fortalecimiento de la habilidad de toma de decisiones y reconocimiento de sí mismo y del otro.	5	Se fortaleció la habilidad de toma de decisiones y se ayudó a construir una mejor perspectiva de sí mismo y del otro.
4	Reconocer las experiencias	Reconocimiento de	3 de noviembre	6	Cada uno de los participantes reconoció

	vividas, los aprendizajes obtenidos en el proceso y los beneficios en cada uno de los participantes.	experiencias vividas, aprendizajes obtenidos y beneficios.	re de 2021		las experiencias vividas, los aprendizajes obtenidos y los beneficios que cada uno obtuvo en el proceso.
--	--	--	------------	--	--

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental

6.5. CENTRO DE ESCUCHA PARA PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD Desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud de cada uno de los integrantes de este entorno, como una estrategia de Reducción de riesgos y daños asociados al consumo de sustancias psicoactivas para consumidores no problemáticos y problemáticos y otros problemas y trastornos mentales, de la PPL en entorno institucional, financiado con recursos PIC concurrencia Departamental.

Informe Proceso segunda fase del Centro Escucha Población Privada de la libertad

A continuación, se describe el proceso de ejecución de la segunda fase del centro de escucha de la Población Privada de la libertad PPL, desarrollado a través del Plan de salud pública de intervenciones colectivas - PIC de concurrencia departamental, vigencia 2021. La implementación del dispositivo está a cargo del profesional de psicología xxxxxxxxx y xxxxxxxxx líder comunitario.

Generalidades

Municipio	
Ubicación de la experiencia	
Objetivo	
Fecha de inicio	
Fecha de finalización	

Se llevó a cabo la verificación, actualización de los diferentes actores en la implementación del centro de escucha, en la cual se logró la identificación de la oferta institucional de atención en SM y SPA, comprometidos en el plan de acción.

RED	NOMBRE	ENTIDAD / OCUPACIÓN	NO TELEFÓNICO
OPERATIVA INSTITUCIONAL			

El profesional de psicología realiza un ejercicio de priorización de problemáticas sentidas por la población asignada y susceptibles de ser apoyadas según los alcances del dispositivo.

Breve descripción de la población.	
Problemáticas identificadas en la población.	

A continuación, por favor indica a que tipo de población están dirigidas las acciones del centro de escucha.

¿A QUÉ POBLACIÓN ESTÁN DIRIGIDAS LAS ACCIONES?	MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA	(VALOR EN NÚMERO DE BENEFICIARIOS)
Tipo de Población		
Niños, niñas y adolescentes		
Adultos mayores		
Mayores de 60 años		
Personas con discapacidad		
Desmovilizados		
Habitabilidad en Calle		
Grupos Étnicos		
Personas Rom		
Personas afrocolombianas		
Personas Migrantes		
Víctima de Conflicto Armado		
Madres Comunitarias		
Personas a cargo del ICBF		
Población Privada de la Libertad		
Otros ¿Cuál?		

No.	Personas tamizadas		Curso de vida						Género		Tamizaje aplicado			RESULTADO (BAJO/MEDIO/ALTO)	Intervención Breve		Canalización	
	Tamizadas 2020	Tamizadas 2021	0-5	6-11	12-18	19-26	27-59	Ma s 60	F	M	AS SI ST	SR Q	AU DIT		Si	No	Si	No

- El profesional realiza seguimiento a los tamizajes aplicados en la primera fase y reporte de los aplicados en la vigencia 2021 con su respectivo análisis de los resultados.

Esta Actividad nos e llevo a cabo ya que en el Municipio Iquira no se establece población privada de la libertad

3. El seguimiento a los casos canalizados se llevó a cabo por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances o atenciones efectivas realizadas por las instituciones a los cuales se notificó el caso.

Con base a lo anterior, se canalizaron 0 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del centro de escucha comunitario mediante el PIC Concurrente del municipio de Iquira realizó seguimiento a 0 personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas as 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE XXXXXXXXX					
COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD					
EAPB XXXXXXXXX					
otras					

- Se desarrolló un Plan de educación en salud, a partir de la caracterización de riesgos y tamizajes en la población privada de la libertad en los tiempos y horarios concertados con el INPEC.
 - 1. Primeros auxilios psicológicos
 - 2. Apoyo a crisis adaptativas
 - 3. Contención emocional

- 4. Otros temas que se concierten

NO.	CAPACITACIÓN	FECHA	NO. DE ASISTENTES	LOGROS

- b. La profesional del dispositivo realiza la socialización de los resultados alcanzados mediante la implementación de la Estrategia en el municipio Iquira.

Resultados de la experiencia

PRINCIPALES RESULTADOS O TRANSFORMACIONES LOGRADAS	
MAYORES DIFICULTADES	
PRINCIPALES RETOS	

INTERVENCIÓN No. 7 JORNADAS

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

7.1. CONCURRIR EN EL DESARROLLO DE JORNADAS DE SALUD QUE SE REALIZAN PRIORITARIAMENTE EN ZONA RURAL PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, CON ÉNFASIS EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN PREVIA ARTICULACIÓN CON LA DLS Y LAS EAPB QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO.

META: 1

Jornada (Fecha)	Participación del equipo PIC municipal (SI/NO)	Rural		Urbano	
		Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19	Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19
Jornada 1 (14/8/2021)	si	27	96	57	91
Jornada 2 (21/8/2021)	Si	26	98	0	101
Jornada 3 (28/08/2021)	Si	28	98	0	89
Jornada 4 (4/9/2021)	Si	27	99	0	91
Jornada 5 (Fecha :):)					
Jornada 6 (Fecha :):)					
TOTALES		108	391	57	372

AÑADA LAS FILAS QUE CREA NECESARIAS

En el cuadro resumen se observa un total de (4) jornadas, Hubo participación del equipo PIC municipal en (4) jornadas lo que equivale al 100% Por ciento . Con una canalización efectiva total de (115) personas del área rural para PAI REGULAR y Con una canalización efectiva total de (392) personas del área rural para PAI COVID

**TOTAL, DE PERSONAS CON CANALIZACIÓN EFECTIVA A LAS DIFERENTES JORNADAS
SEGÚN GRUPOS PRIORIZADOS**

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
Población priorizada	POBLACIÓN TOTAL	Población no asistente a PAI REGULAR Registrado en el programa	Población no asistente a PAI COVID Registrado en el programa	Rural		Urbano		PORCENTAJE Rural		PORCENTAJE Urbano		TOTALES		TOTALES	
				Total de personas con canalización efectiva a PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva a PAI COVID 19	Total de personas con canalización efectiva a PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva a PAI COVID 19	%Total de personas con canalización efectiva a PAI REGULAR	%Total de personas con canalización efectiva a PAI COVID 19	%Total de personas con canalización efectiva a PAI REGULAR	%Total de personas con canalización efectiva a PAI COVID 19	%Total de Población no asistente a PAI REGULAR	%Total de Población no asistente a PAI COVID	%Total de personas con canalización efectiva a PAI REGULAR	%Total de personas con canalización efectiva a PAI COVID 19
Gestantes	88			23	11	41	13	(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100%	(D/B)*100%	(I+K)	(J+L)
Adultos mayores	159			4	90	2	63	(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100%	(D/B)*100%	(I+K)	(J+L)
Menores de 12 años	432			110	113	49	160	(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100%	(D/B)*100%	(I+K)	(J+L)
Población en general	249			51	73	46	79	(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100%	(D/B)*100%	(I+K)	(J+L)
TOTALES	928			165	276	97	302	(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100%	(D/B)*100%	(I+K)	(J+L)

ANALISIS

GESTANTES:

Del total de la población gestante (88), (0) eran no asistentes a vacunación PAI REGULAR. Con un equivalente al (100) porciento de la Población gestante a corte del 30 de noviembre 2021

Del total de la población GESTANTE, no asistente a PAI REGULAR (0), EL (0) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI REGULAR a corte del 30 de noviembre de 2021

Del total de la población gestante (88), (0) eran no asistentes a vacunación PAI COVID. Con un equivalente al (M) porciento de la Población gestante a corte del _____

Del total de la población GESTANTE, no asistente a PAI COVID (0), EL (0) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI COVID. a corte del 30 de noviembre 201

ADULTOS MAYORES

Del total de la población ADULTO MAYOR (159), (0) eran no asistentes a vacunación PAI REGULAR. Con un equivalente al (100) porciento de la Población ADULTO MAYOR. a corte del 30 de noviembre

Del total de la población ADULTO MAYOR, no asistente a PAI REGULAR (0), EL (0) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI REGULAR a corte del 30 de noviembre

Del total de la población ADULTO MAYOR (159), (0) eran no asistentes a vacunación PAI COVID. Con un equivalente al (100) porciento de la Población ADULTO MAYOR a corte del 30 de noviembre

Del total de la población ADULTO MAYOR, no asistente a PAI COVID (0), EL (0) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI COVID. a corte del 30 de noviembre

MENORES DE 12 AÑOS

Del total de la población MENOR DE 12 AÑOS (432), (0) eran no asistentes a vacunación PAI REGULAR. Con un equivalente al (M) porciento de la Población MENOR DE 12 AÑOS. a corte del 30 de noviembre de 2021

Del total de la población MENOR DE 12 AÑOS, no asistente a PAI REGULAR (0), EL (0) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI REGULAR a corte del 30 de noviembre de 2021

Del total de la población MENOR DE 12 AÑOS (159), (0) eran no asistentes a vacunación PAI COVID. Con un equivalente al (100) porciento de la Población MENOR DE 12 AÑOS a corte del 30 de noviembre de 2021

Del total de la población MENOR DE 12 AÑOS, no asistente a PAI COVID (0), EL (0) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI COVID. a corte del 30 de noviembre 2021

POBLACION EN GENERAL

Del total de la POBLACIÓN EN GENERAL (249), (0) eran no asistentes a vacunación PAI REGULAR. Con un equivalente al (M) porciento de la POBLACIÓN EN GENERAL. a corte del 30 de noviembre de 2021

Del total de la POBLACIÓN EN GENERAL, no asistente a PAI REGULAR (0), EL (0) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI REGULAR a corte del 30 de noviembre de 2021

Del total de la POBLACIÓN EN GENERAL (249), (0) eran no asistentes a vacunación PAI COVID. Con un equivalente al (100) porciento de la POBLACIÓN EN GENERAL a corte del 30 de noviembre de 2021

Del total de la POBLACIÓN EN GENERAL, no asistente a PAI COVID (C), EL (O) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI COVID. a corte del _____

CANALIZACION EFECTIVA DIA POR MES DE EJECUCION (META DIA 10 CANALIZACIONES EFECTIVAS)

A	B	C	D	E	E
MES *DIAS LABORALES DE LA ESE	Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19	PROMEDIO DE personas con canalización efectiva PAI REGULAR DIA	PROMEDIO DE personas con canalización efectiva PAI COVID19 DIA	PROMEDIO DE personas con canalización efectiva PAI
MES 1 (AGOSTO) 31 DIAS			B/20	C/20	(B+C)/20
MES 2 (SEPTIEMBRE) 30 DIAS			B/20	C/20	(B+C)/20
MES 3 (OCTUBRE) 31 DIAS			B/20	C/20	(B+C)/20
MES 4 (NOVIEMBRE) 30 DIAS			B/20	C/20	(B+C)/20
MES 4 (DICIEMBRE) 20 DIAS			B/20	C/20	(B+C)/20

*DIAS LABORALES DE LA ESE: CORRESPONDE A LOS DIAS DE LA SEMANA DE LUNES A VIERNES. O MARTES A SABADO QUE TRABAJA EL EQUIPO DE VACUNAICON EN LA ESE ASIGNADA. DURANTE EL MES. CLARO ESTA DEBES TENER EN CUENTA EL DIA QUE INICIO EL CONTRATO.

ANALISIS AGOSTO 2021

DURANTE EL MES DE AGOSTO SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A $(E/10)*100$ PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS SEPTIEMBRE 2021

DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A $(E/10)*100$ PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS OCTUBRE 2021

DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A $(E/10)*100$ PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS NOVIEMBRE 2021

DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A $(E/10)*100$ PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS DICIEMBRE 2021

DURANTE EL MES DE DICIEMBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A $(E/10) *100$ PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

7.2. APOYAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA PRASS:

- Realizar acciones de rastreo de casos COVID-19 confirmados y sus contactos
- Verificar el cumplimiento de las medidas de aislamiento de las personas con diagnóstico COVID-19, incluidos los miembros del grupo familiar y sus convivientes, así como de otros contactos probables y sospechosos, de la población no afiliada

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

META:

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Iquira adelantó acciones de rastreo y seguimiento a casos positivos para COVID-19 y sus contactos, de acuerdo al siguiente cuadro:

TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS AL MUNICIPIO	No. DE RASTREOS TELEFONICOS REALIZADOS	No. DE RASTREOS DE CAMPO REALIZADOS	No. DE CONTACTOS IDENTIFICADOS	No. DE CASOS FALLIDOS
<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>

Además se realizó las siguientes actividades de promoción para mitigar la transmisión del COVID-19:

ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN PARA PREVENCIÓN DEL COVID-19	POBLACIÓN CAPACITADA	No. DE PERSONAS INTERVENIDAS
Lectura del cuento “cuidate que yo te cuido”		
Sensibilización por medio de actividad “Experiencias de Color” a través de las pinturas, manualidades, expresión y comunicación.		
Sensibilización y fomento del autocuidado a través de la lupa, el papel y la pintura.		
Actividad con dibujo de palabras que saldrán al azar sobre protocolos de bioseguridad Covid-19, importancia de autocuidado, síntomas, aislamiento, toma de pruebas, y vacunación.		
Actividad “El baile de la prevención” se busca incentivar a los NNA al cuido y protección del SARS-CoV-2. Covid-19.		

7.3. DESPARASITACIÓN MASIVA ANTIHELMÍNTICA PARA POBLACIÓN DE 1 A 4 AÑOS Y DE 5 A 14 AÑOS EN LOS MUNICIPIOS PILOTO

DIMENSIÓN: Seguridad Alimentaria y Nutricional

ACTIVIDAD:

Realizar desparasitación masiva Antihelmíntica para población de 1 a 4 años y de 5 a 14 años en los municipios piloto, de acuerdo con los lineamientos nacionales y departamentales emanados por el Minsalud y/o departamento, conforme al comportamiento de la pandemia del COVID.19

- NIÑOS Y NIÑAS DE UNO A CUATRO AÑOS.

MUNICIPIOS PILOTO: Neiva, La Argentina, Iquira, La Plata y Garzón.

POBLACIÓN ELEGIBLE: Niños y niñas de 1 a 4 años, prioritariamente beneficiarios de los programas del ICBF, Más familias en Acción, jardines infantiles.

- ESCOLARES Y ADOLESCENTES DE 5 A 14 AÑOS

MUNICIPIOS PILOTO: Acevedo, Agrado, Aipe, Algeciras, Colombia, Hobo, Iquira, Isnos, Garzón, La Argentina, La Plata, Neiva, Paicol, Palermo, Rivera, Tello, Teruel y Timana.

POBLACIÓN ELEGIBLE: Niños, niñas y adolescentes de 5 a 14 años que se encuentren en el ENTORNO EDUCATIVO.

PROGRAMACIÓN

MUNICIPIO	PREESCOLAR (1 A 4 AÑOS)	ESCOLAR Y ADOLESCENTES (5 A 14 AÑOS)	TOTAL A ATENDER	SALDO ALBENDAZOL 2019
ACEVEDO	0	1000	1000	
AGRADO	0	1600	1600	291
AIPE	0	800	800	
ALGECIRAS	0	2400	2400	102
COLOMBIA	0	800	800	
HOBO	0	600	600	
IQUIRA	400	800	1200	
ISNOS	0	600	600	
GARZON	5000	5000	10000	4700
LA ARGENTINA	400	400	800	
LA PLATA	1000	1600	2600	1136
NEIVA	8000	18000	26000	2306
PAICOL	0	1000	1000	
PALERMO	0	1000	1000	32
RIVERA	0	2400	2400	129
TELLO	0	800	800	
TERUEL	0	600	600	
TIMANA	0	400	400	
TOTAL	14800	39800	54600	8696

- Consolidado del suministro de antiparasitarios: