HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT: 813010024-9

Factura Electronica de venta **HNSC825064**

Fecha Creación Fact. 09-dic.-2021

Fecha Validación Fact. 09-dic.-2021 11:01:37

Señor(es)	SECRETARIA DE SALUD DEL HUILA			**Archivo HC**	44
Convenio	PIC DEPARTAMENTAL			**NIT No.**	800103913
Serv. prestados a	USUARIOS CAPITADOS			**Contrato**	853
Fecha ingreso	2021-12-01	**Fecha Venc.**	08-ene.-2022	**Docto/HC**	CC: 222222222222
Fecha salida	31-dic.-2021	**Autori/Póliza No.**		**Cuenta No.**	00867847
				Plan	Vinculado

Codigo	Nombre procedimiento / servicio	Finalidad	Cant.	Valor Unitario	Valor Total
999998	USUARIOS CONTRATO GLOBAL PROSPECTIVO	00	1	31.934.560,00	

Son: TREINTA Y UNO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

Total facturado:	31.934.560,00
Total otros servicios:	0,00
Cuota moderadora o copago:	0,00
Abonos:	0,00
Neto a pagar:	31.934.560,00

A pagar por el usuario: 0,00

Observaciones: CORRESPONDIENTE AL PAGO ANTICIPADO DEL 40% DE LA PRESTACION DE SERVICIOS EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DE CONCURRENCIA EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA SEGÚN CONTRATO No 853 DE 2021

Forma de pago: Credito - Transferencia bancaria

Facturado por: JHON JADER TRUJILLO ANDRADE

Firma y/o huella del usuario o responsable

Firma de la entidad

CUFE: 26ebbfd1578492f76c9a2f5022b17cd1197e0a009100f78fb16194ccd43afad688712e99f4a1bbc412a737dc9119a22b

Esta factura tiene caracter de título valor, según ley 1231 de 2008, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según el artículo 667 y 774 código de comercio. Numeración de facturación del HNSC820000 al HNSC870000, según resolución No. 18764021626697 del 23 de noviembre de 2021 . Somos entidad sin ánimo de lucro. No practicar retención en la fuente.

Carrera 8 No. 15 - 16, Telefono: 0988787186, SANTA MARIA, HUILA

© copyright SIIGHOS PLUS

Escaneado con CamScanner

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

CERTIFICA:

Que la **Empresa Social del Estado Nuestra Señora del Carmen**, con NIT 813.010.024-9, ha realizado de forma oportuna durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, el pago de sus obligaciones de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, con corte a 30 de noviembre de 2021.

La presente certificación se expide en Santa María (Huila) a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2021, para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de Ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

Sonia del Pilar Dussan Cruz
SONIA DEL PILAR DUSSAN CRUZ
Contadora Pública
T.P. 178196-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2014CCEF85DC7C94

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SONIA DEL PILAR DUSSAN CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075236626 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 178196-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Diciembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
178196-T
SONIA DEL PILAR
DUSSAN CRUZ
C.C. 1075236626
RESOLUCION INSCRIPCION 237
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
FECHA 30/05/2013
PRESIDENTE
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS
188279


106761
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideqs.com



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 Santa María.

Empresa Social del Estado Hospital Nuestra Señora del Carmen de Santa María - Huila

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 PÚBLICA
MARIA CONSUELO ANGARITA RIAÑO

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

EQUIPO ZONAL - NORTE
DEYSI MARÍA VILLALBA VERGARA
LINDA MARITZA RAMIREZ
JENNIFER VARGAS BARRERA

EQUIPO TÉCNICO DEPARTAMENTAL

ANDREA DEL PILAR ÁLVAREZ	SALUD AMBIENTAL
LUZ ELCY MANRIQUE GONZÁLEZ	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
CLAUDIA LEONOR TRUJILLO BAHAMON	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
NELLY TORO DELGADO	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
YANETH SÁNCHEZ CHANTRI	SEX. Y DER. SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
YULI PAOLA LEDESMA VARGAS	VIDA, CONDICIONES TRANSM Y NO TRANS.
MARÍA ESPERANZA POLANÍA ÁLVAREZ	GESTIÓN DIFERENCIAL Y POBLA. VULNERABLES
ANA FELISA SERRATO	GESTIÓN DIFERENCIAL Y POBLA. VULNERABLES

EQUIPO MUNICIPAL DE PIC

EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO	GERENTE
ANA ISABEL BORBON ARDILA	COORDINADOR PIC MUNICIPAL
NOHORA XIMENA COLLAZOS	ENFERMERA
JAKELIN RAMIREZ CAVIEDES	PSICOLOGO
ANA ISABEL BORBON ARDILA	PSICOLOGO
PAULA ANDREA CARDOZO	AUXILIAR SALUD PRASS
FRANCY ELENA MORA	AUXILIAR SALUD VACUNACION
MADELIN SARMIENTO	AUXILIAR SALUD VACUNACION
MARIA DEL CARMEN PEÑA	AUXILIAR SALUD VACUNACION
TANIA GAITAN	AUXILIAR SALUD PIC
MARIA FERNANDA ALDANA	LIDER COMUNITARIO



ACTIVIDADES CONTRATADAS

1. GENERALES

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

La ESE Nuestra Señora del Carmen ha dado cumplimiento con lo establecido en el contrato No. 853 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 E.S.E. Nuestra Señora del Carmen – Huila, se encuentra a PAZ Y SALVO, con las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud Integral (Salud, Pensión y ARL) al igual que con los Aportes Parafiscales (I.C.B.F, SENA, Caja de Compensación familiar), en cumplimiento de la ley 789 del 2002, modificado por la ley 828 del 10 de julio de 2003 y se encuentra a paz y salvo; de los 6 últimos meses, desde el mes de junio hasta diciembre de 2021.

La Empresa Social del Estado Nuestra Señora del Carmen, con NIT 813.010.024-9, ha realizado de forma oportuna durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, el pago de sus obligaciones de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, con corte a 31 de noviembre de 2021.

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 Nuestra Señora del Carmen 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 Nuestra Señora del Carmen 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 Nuestra Señora del Carmen, ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros

PERSONAL	NOMBRE	CEDULA	No. CONTRATO	MESES CONTRATADOS	VALOR TOTAL CONTRATO
ENFERMERA 1	Paula Andrea Vanegas Morales	1079608170	Adicional 1 Contrato N° 115	2	4.400.000

ENFERMERA 2	Nohora Ximena Collazos	1079607735	Contrato N° 213	3	6.600.000
PSICOLOGA 1	Ana Isabel Borbon Ardila	36302323	Contrato N° 162	5	12.500.000
PSICOLOGA 2	Jakelin Ramírez Caviedes	1079606606	Contrato N° 163	5	11.000.000
AUXILIAR SALUD PRASS	Paula Alejandra Cardozo Rodríguez	1192716271	Contrato N° 166	3	3.900.000
AUXILIAR SALUD VACUNACION	Francy Elena Mora Pérez	55115586	Contrato N° 168	3	3.900.000
AUXILIAR SALUD VACUNACION	Madelin Yiset Sarmiento	1192924774	Contrato N° 167	3	3.900.000
AUXILIAR SALUD VACUNACION	María del Carmen Peña García	1079607928	Contrato N° 192	1	1.300.000
AUXILIAR SALUD PIC	Tania Yiset Gaitán Cuellar	1192895982	Contrato N° 165	3	3.900.000
LIDER COMUNITARIO	María Fernanda Aldana	1079607849	Contrato N° 164	3	3.600.000
LIDER COMUNITARIO	Iván Andrés Jiménez Hoyos	1004088971	Contrato N° 212	1	1.650.000

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 Ana Isabel Borbon Ardila, profesional en Psicología identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.302.323 adscrita a la ESE Nuestra Señora del Carmen y quien apoya en la ejecución del contrato No. 853 de 2021.

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

La ESE Nuestra Señora del Carmen 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 Nuestra Señora del Carmen 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 Nuestra Señora del Carmen, ha suministrado elementos de protección al personal que ejecuta las actividades descritas en el contrato No. 853 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 Santa María 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.853 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 4º 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. 853 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 Nuestra Señora del Carmen, ha mantenido las condiciones ofrecidas y que quedaron plasmadas en el contrato interadministrativo No. 853 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 350 Adultos mayores.

A. **Identificar en la población de ADULTO MAYOR:**
- **Datos sociodemográficos.**

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Otro	Total
155	195	0	350

Población revalidada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	83
Grupo B	144
Grupo C	69
Grupo D	9
No encuestado	45
TOTAL	350

Población revalidada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	0
Víctima del conflicto armado.	12
Población con Discapacidad.	28
Población Étnica.	7
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0

Ninguna.	303
TOTAL	350

Población revalidada según Pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	16
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	334
TOTAL	351

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	153
Rural	197
TOTAL	350

Población revalidada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	22
Subsidiado	326
Especial	0
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	2
TOTAL	350

Población revalidada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
Asmetsalud	139
Comfamiliar	162
Ecoopsos	21
Medimas	2
Nueva EPS	17
Sanitas	1
Tolihuila	2
Emcosalud	2
Salud Total	1
Coomeva	1
Otra	2
TOTAL	350

Población revalidada según comorbilidades:

COOMORBILIDAD	POBLACION
Cáncer	1
Diabetes Mellitus	24
Enfermedad Pulmonar Obstructiva	1
Enfermedades Articulares	8
Enfermedades Circulatorias	4
Hipertensión Arteria	137
Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus	27
Hipertensión Arterial., Diabetes Mellitus, Enfermedades Articulares	1
Hipertensión Arterial., Enfermedad Renal Crónica.	2
Hipertensión Arterial., Enfermedades Articulares	2
Otra	28
Ninguna	117
TOTAL	350

Población revalidada según estado nutricional:

DX NUTRICIONAL	POBLACION
Delgadez	0
Normal	200
Sobrepeso	95
Obesidad	55
TOTAL	350

Población revalidada según condición del adulto mayor:

CONDICIÓN	POBLACION
Abandono	1
Maltrato físico.	0
Maltrato Psicológico.	0
Violencia Intrafamiliar	0
Ninguno.	349
TOTAL	350

El equipo PIC del Municipio de Santa María realizó la caracterización de 351 adultos mayores en el 2020, desarrollando revalidación en el 2021 de 350 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:

- SIIGO
- Bases de datos EAPB
- Pagina. https://www.sisben.gov.co/paginas/consulta-tu-grupo.aspx
- Pagina. https://www.adres.gov.co/consulte-su-eps

- RIPS ESE Nuestra Señora del Carmen

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 equipo PIC del Municipio de Santa María realizo el cruce de la base de datos de la población adulto mayor revalidada, con las otras bases de datos de las poblaciones caracterizadas.

Teniendo en cuenta el punto de **revalidación y cruce de base de datos**, se cargó en total 350 adultos mayores en el FORMULARIO No.1 CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL EN ENTORNOS DE LA VIDA COTIDIANA - ADULTO MAYOR - PIC HUILA, de los cuales 192, 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	182
RIESGO SOCIAL	9
RIESGO AMBIENTAL	0
OTROS RIESGOS	0
POBLACIÓN SIN RIESGO	0

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	179
TOTAL	179

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES
SISBEN	12
TOTAL	12

RIESGOS AMBIENTALES	ADULTOS MAYORES
NO APLICA	0

- 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 Santa María, CANALIZÓ a 196 adultos mayores a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	182
EAPB	1
ALCALDIA MUNICIPAL	1
TOTAL	184

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS
OFICINA SISBEN	12
TOTAL	12

RIESGOS AMBIENTALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS
NO APLICA	0
TOTAL	0

- 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 186 adultos mayores canalizados a la oferta institucional en el 2021, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 194 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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	181	181	95
EAPB	1	1	1
TOTAL	182	182	96

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
OFICINA SISBEN	9	9	0
TOTAL	9	9	0

RIESGOS AMBIENTALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
NO APLICA	0	0	0

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: 106 SEGUIMIENTOS

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, 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 Santa María, identificó con riesgo 1 adulto mayor, realizando seguimiento en el **2021** a 1, con los siguientes resultados:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	1	1	1
TOTAL	1	1	1

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
COMISARIA DE FAMILIA	1	1	0
TOTAL	1	0	0

RIESGOS AMBIETAL	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
NO APLICA	0	0	0

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: 106 CARACTERIZACIONES

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, 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)	1	1
CASO INDICE NUEVO (2021)	186	105

Población caracterizada por ciclo de vida y sexo:

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	1	8	0	9

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	1
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
NO APLICA	0

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	7	3	0	10

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	3
Esquema de vacunación incompleto	2
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	6
Riesgo de delgadez	1
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
NO APLICA	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	2	2	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	2
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	4
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	3
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	1
Obesidad	1
Abuso sexual	0

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	7	7	0	14

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	12
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	7
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	1
Sintomático respiratorio	1
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	5
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	1
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	3
Delgadez	1
Sobrepeso u Obesidad	1
Consumo SPA	0
Intento de Suicidio	0

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	20	13	0	33

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	18
Esquema de vacunación incompleto	8
No ha sido vacunado contra COVID-19	10
Adulto con enfermedad crónica	4
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	13
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	14
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colón o recto	3
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	4
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	3

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	70	59	0	129

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	54
Esquema de vacunación influenza incompleto	67
NO ha sido vacunado contra COVID-19	9
Adulto mayor con enfermedad crónica	77
Adulto mayor NO está en control para su enfermedad crónica.	13
Entrega de medicamento NO oportuna	1
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	2
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta mayor que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	57
Riesgo de cáncer de seno	1
Riesgo de cáncer de próstata	6
Riesgo de cáncer de colón o recto	9
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	1
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Obesidad y Sobrepeso	18
Demencia	50

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Abandono	1
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, adelantó 96 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	53	50%
Familia sin hijos	16	15%
Familia homoparental	3	2.8%
Familia Reconstituida o compuesta	1	0.9%
Familia monoparental	15	14.1%
Familia extensa	4	3.7%
Familia unipersonal	14	13.2%
Total	106	100%

En el municipio de Santa María en un total de 106 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que la tipología familiar con mayor proporción es la familia nuclear.

Los ingresos mensuales promedio de las familias abordadas es de Menos del medio salario mínimo legal vigente. Se puede evidenciar que el 89% de las familias caracterizadas cuentan con un ingreso mensual de menos de un salario mínimo legal vigente. Así mismo podemos ver que el 9.3% de las familias caracterizadas reciben un salario mínimo legal vigente. Y un 1% cuentan con más de un salario mínimo legal vigente.

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	86	89%
Un salario mínimo legal vigente	9	9.3%
Más de un salario mínimo legal vigente	1	1%
Otro	0	0
Total	96	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 36 familias si recibieron ayuda de tipo Económica por parte de Colombia Mayor, Gobierno nacional. Alcaldía municipal.

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a la salud.

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda	13	10.9
Educación	0	0%
Laboral	6	5%
Recreación	0	0%
Económica	27	22.7%
Salud	62	52.1%
Alimentación	6	5%
Psicosocial	3	2.5%
Otro	2	1.6%

Se logra evidenciar que la principal necesidad que perciben las familias está relacionada a la salud.

Al interior de las familias se identificaron casos de maltrato o violencia 4 en la cual se evidenciaron los siguientes tipos de violencia Física y Psicológica, siendo 1 de estos denunciado a la Comisaria de Familia.

CONVIVENCIA FAMILIAR

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

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	37	34%
Problemas de salud de un integrante de la familia	18	16.9%
Roces entre hermanos	2	1.8%
Agresividad y enfrentamiento entre parejas	0	0%
Falta de comunicación	4	3.7%
Enfrentamiento entre padres e hijos	2	1.8%
Distanciamiento con la familia extensa	0	0%

Reproche de viejos rencores	1	0.9%
Otra	43	40.5%
TOTAL	106	100%

Se puede evidenciar que el principal conflicto que tienen las familias samarias es de dificultades económicas. Como segundo conflicto tenemos los problemas de salud en uno de los integrantes de la familia.

¿Cómo resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa	86	81%
Reprenden físicamente	1	0.9%
Se gritan, se amenazan y se ofenden	2	1.8%
Limitan una actividad	0	
No aplica	16	15%
Otro	2	1.8
TOTAL	106	100%

Se puede evidenciar que el 81% de las familias samarias resuelven usualmente los problemas con dialogo y escucha activa.

AREA SOCIAL

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

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	103	97.1%
No es tan cordial	0	0%
No le interesa relacionarse	2	1.8%
Constantemente existen dificultades	1	0.9%

Se preocupa por el bienestar de todos	0	0%
TOTAL	106	100%

Podemos evidenciar que la relación con los vecinos en las familias caracterizadas, es buena, con un 97%.

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo	104	98.1%
Por medio de la fuerza	0	0%
Por consenso	0	0%
Con violencia	0	0%
Otra	2	1.8
TOTAL	106	100%

Se logró evidenciar con un 98% que las familias caracterizadas resuelven los problemas en la comunidad con dialogo.

Con base a lo anterior, se canalizaron 25 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Santa María, y se realizó seguimiento a 25 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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	23	Consulta externa- Vacunación – Control del Adulto - Psicología	23	8	9

COMISARIA DE FAMILIA	0	0	0	0	0
ASUNTOS SOCIALES	0	0	0	0	0
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD	1	0	1	0	1
EAPB	1	Solicitud pañales	1	1	1
otras	0	0	0	0	0

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de PIC concurrencia de Santa María, 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	0	0
Sin baterías sanitarias	2	2	0
Inadecuado manejo de residuos en el hogar	54	0	0
Presencia de mosquitos en el hogar	0	0	0
Lavado de alberca poco frecuente	6	0	0
Presencia de roedores	0	0	0
Piso sin material	2	0	0
Poca iluminación y ventilación en el hogar	0	0	0
Contaminación por ruido	10	0	0
Inadecuado manejo de agroquímicos	34	0	0
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda	10	0	0
Cocina con leña	12	0	0

Consumo habitual de tabaco en el hogar	2	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)	0	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)	0	0	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 123 familiares con riesgo, los cuales fueron CANALIZADOS a la oferta institucional 123 personas.

RIESGOS EN SALUD	POBLACION CANALIZADA
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	122
TOTAL	122

RIESGOS SOCIALES	POBLACION CANALIZADA
COMISARIA DE FAMILIA	1
TOTAL	1

RIESGOS AMBIENTALES	POBLACION CANALIZADA
SECRETARIA DE PLANEACION	0
TOTAL	0

- 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
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	123	122	20
TOTAL	123	122	20

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS

NO APLICA	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIENTAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

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

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: 159 TAMIZADOS

TOTAL TAMIZADOS	POBLACIÓN DEL ÁREA RURAL	POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES	POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE	SINTOMATICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS
159	106	53	0	0

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Rivera, realizo la caracterización por medio de búsqueda activa comunitaria e institucional de 263 usuarios, del total de personas tamizadas se evidenciaron 8 personas SR. Del total de personas identificadas como SR, se realizaron pruebas bacteriológicas a 8.

La búsqueda activa comunitaria de personas sintomáticos respiratorios realizada por el Equipo PIC Departamental de concurrencia en la zona rural del municipio de Santa María, se visitó las siguientes veredas (Carmen de Bolivar, El Cedral, La María, San Joaquín, El Bache, Las Juntas), en los diferentes ciclos de vida en donde se indago por el estado de salud de las personas para inducir si presentaban algún síntoma de Sintomático respiratorio, de igual forma en la zona urbana se realizó búsqueda activa en adultos mayores y los adultos mayores que viven en la casa del adulto mayor "Agustín González".

La búsqueda institucional de personas sintomáticos respiratorios se realizó a través de la información suministradas por la dirección local de salud (DLS), Secretaria de Salud Del Huila (SSDH) y RIPS, se aglomero la información en una sola base de sintomáticos respiratorios y se realizó una búsqueda y/o seguimiento de manera telefónica de la base de datos mencionada , teniendo en cuenta la Guía de atención de Lepra y Guía de Sintomáticos respiratorios, los cuales establecen los criterios para tamizar e identificar sintomáticos de piel, sintomáticos del sistema nervioso periférico y sintomáticos respiratorios. Lo anteriormente expuesto se realizó con el fin de recolectar toda la información definida en las matrices prediseñadas para su diligenciamiento y realización compartida en la caja de herramientas suministrada por secretaria de Salud "FORMATO No. 17

CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN CON RIESGO DE TB Y LEPRA", la cual consta de localización, identificación del entrevistado, condiciones de salud, el tipo de comorbilidad que presentan, si cuentan con algún tipo de riesgo, y otros aspectos relevantes, para posteriormente crear un análisis frente a estas variables, además de canalizar a quien necesite intervención individual a los diferentes servicios que oferta la E.S.E Nuestra Señora del Carmen o a cualquier otro sector diferente a salud.

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
	POSITIVO	NEGATIVO	
0	0	0	0

ANALISIS: De la búsqueda Activa Comunitaria e Institucional que se realizó, de las 159 personas encontradas (tamizadas) en los diferentes grupos proporcionados (Adultos mayores, y Población en el área rural), no se encontraron a personas de población sintomáticos respiratorios, por tal motivo no se realizaron canalizaciones para la debida Baciloscopia.

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

Esta actividad se encuentra en proceso de ejecución la cual será entregada en el informe final.

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

Esta actividad se encuentra en proceso de ejecución la cual será entregada en el informe final.

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.

Actividad no contratada.

1.3. PERSONAS CON CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles

1.3.1. 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 **152** usuarios con enfermedades no transmisibles

El equipo operativo del municipio de Santa María, realizo seguimiento a **74** 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).

De igual manera cabe resaltar que dicho seguimiento se realizó de igual forma de manera telefónica, y en la RIPS de la ESE Nuestra Señora del Carmen, a cada usuario canalizado por algún riesgo (salud, social o ambiental) en la vigencia 2020 para realizar dicho seguimiento para verídico en el estado de salud de las personas o población caracterizada.

Población caracterizada según sexo y edad:

Edad	Hombres	Mujeres	Otro	Total
40 a 59 años	4	20	0	24
Mayores de 60 años	17	33	0	50
Total	**21**	**53**	**0**	**74**

Teniendo en cuenta la actividad ejecutada, se puede evidenciar que realizando una comparación entre las edades de los Hombres y Mujeres de personas mayores de 40 años con enfermedades No trasmisibles (HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA), el 71.4% corresponde a población mayores de 60 años.

Población caracterizada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	24
Grupo B	18
Grupo C	14
Grupo D	7
No encuestado	11

TOTAL	74

Población caracterizada según enfoque diferencial:

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

Población caracterizada pertenencia étnica:

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

Población caracterizada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	31
Rural	43
TOTAL	74

Según con la actividad ejecutada, se evidencio que de las personas que residen en la población rural se presenta mayor porcentaje (58.1%) en correlación de las personas que se encuentran en la población urbana, mostrándose mayor predominio en enfermedades no transmisibles en la población rural, por lo cual se realiza educación para prevenir y controlar estas enfermedades.

Población caracterizada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	12
Subsidiado	62
Especial	0
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	0
TOTAL	74

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
Asmetsalud	22
Comfamiliar	30
Ecoopsos	9
Nueva EPS	7
Tolihuila	5
Otra. Salud total	1
TOTAL	**74**

Se identificó que solo el 8.1% de la población crónica identificada en la revalidación tienen EAPB que no rigen sus atenciones en el municipio de Santa María. Lo cual se evidencia que su seguimiento no le corresponde a las atenciones realizadas en la ESE Nuestra Señora del Carmen pero las demás personas se les realiza su respectivo seguimiento y control para entrar adherencia al tratamiento.

Población caracterizada según comorbilidades:

COOMORBILIDAD	POBLACION
Diabetes Mellitus	13
Dislipidemias	20
Hipertensión Arterial	65
Enfermedad pulmonar	2
Enfermedades circulatorias	3
Enfermedad Renal Crónica	1
Obesidad	4
Otra	5
Ninguna	2

Las comorbilidades que más presentan las personas que se les realizo la caracterización y seguimiento mayores de 40 años fueron:

- Hipertensión arterial
- Diabetes Mellitus
- Dislipidemias

Población caracterizada según diagnóstico nutricional:

DX NUTRICIONAL	MUJERES	HOMBRES
Delgadez	2	0
Normal	16	10
Sobrepeso	12	7
Obesidad	23	4
TOTAL	**53**	**21**

Una de las conclusiones más relevantes de la actividad ejecutada es que las mujeres tienden a sufrir más alteraciones Nutricionales que lo hombres, de igual forma gran parte de la población trabajada sufre de sobrepeso u obesidad.

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Paciente consulta externa por obesidad	3
Paciente inasistente a los controles de enfermedad crónica	16

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

De las personas que se les realizo el seguimiento, a 19 adultos mayores se remitieron a la ESE Nuestra Señora del Carmen, para su respectivo tratamiento de la enfermedad crónica y malnutrición.

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	19	19	1
TOTAL	19	19	1

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

RIESGOS AMBIENTAL	ADULTOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIETALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

Se canalizo por riesgo en salud a: 19 usuarios, en los cuales al riesgo en salud se realizaron 1 canalizaciones efectivas quedando pendiente 18.

1.4. 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).

Esta actividad se encuentra en proceso de ejecución la cual será entregada en el informe final.

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

META: 61 CARACTERIZACIONES FAMILIARES

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, adelantó 48 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)	61	48

Población caracterizada por ciclo de vida y sexo:

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	0	3	0	3

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
NO APLICA	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	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
NO APLICA	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	3	4	7

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	1
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	4
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	4
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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	5	2	7

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	3
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	1
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	1
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	3
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	4
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
NO APLICA	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	24	17	0	41

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	18
Esquema de vacunación incompleto	21
No ha sido vacunado contra COVID-19	14
Adulto con enfermedad crónica	19
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	3
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	3
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	10
Riesgo de cáncer de seno	4
Riesgo de cáncer de próstata	1
Riesgo de cáncer de colón o recto	4
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	28
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	1

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	14	19	0	37

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	18
Esquema de vacunación influenza incompleto	23
NO ha sido vacunado contra COVID-19	5

Adulto mayor con enfermedad crónica	25
Adulto mayor NO está en control para su enfermedad crónica.	1
Entrega de medicamento NO oportuna	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	1
No ha recibido asesoría para planificación familiar	
Adulta mayor que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	12
Riesgo de cáncer de seno	2
Riesgo de cáncer de próstata	3
Riesgo de cáncer de colón 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	24
Delgadez	0
Obesidad	1
Demencia	11

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, adelantó 48 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	36	75%
Familia sin hijos	5	10.4%
Familia homoparental	2	4.1%

Familia Reconstituida o compuesta	0	0%
Familia monoparental	2	4.1%
Familia extensa	2	4.1%
Familia unipersonal	1	2%
Total	48	100%

En el municipio de Santa María en un total de 48 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que la tipología familiar con mayor proporción es la familia nuclear.

La familia nuclear produce la unidad emocional de la estructura familiar. Los niños desarrollan sus sentidos emocionales y cognitivos de la base de la familia nuclear, la madre y el padre.

Los ingresos mensuales promedio de las familias abordadas es de Menos del medio salario mínimo legal vigente.

Familia con ingresos cercanos a un salario mínimo vive en condición de pobreza: Dane. Considera que un colombiano es pobre cuando recibe 327 mil pesos mensuales. ... Es decir, que esta familia no tiene los recursos suficientes para cubrir la totalidad de sus necesidades

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	42	87.5%
Un salario mínimo legal vigente	4	8.3%
Más de un salario mínimo legal vigente	2	4.1%
Otro	0	0%
Total	48	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 Económico por parte del Programa Colombia Mayor, y el Gobierno Nacional.

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a condiciones de salud con un 50%

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda	4	7.1%

Educación	0	0%
Laboral	3	5.3%
Recreación	0	0%
Psicosocial	0	0%
Económica	20	35%
Alimentación	1	0.9%
Salud	28	50%
Otro	0	0%
TOTAL	56	100%

Evidenciando con un 50% la mayor necesidad que perciben las familias samarias, podemos decir que pueden influir muchos factores; entre ellos patrones familiares de consumo, desorganización familiar, conflictos familiares, violencia doméstica, falta de disciplina y supervisión familiar, etc.

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

CONVIVENCIA FAMILIAR

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

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	10	20.8%
Problemas de salud de un integrante de la familia	17	35.4%
Roces entre hermanos	1	2%
Agresividad y enfrentamiento entre parejas	1	2%
Falta de comunicación	6	12.5%
Enfrentamiento entre padres e hijos	0	0%
Distanciamiento con la familia extensa	0	0%

Reproche de viejos rencores	0	0%
Otra	13	27%
TOTAL	48	100%

Se puede evidenciar que los problemas de salud en un o más integrantes de la familia que se caracterizaron es el mayor problema que presenta, en las familias samarias.

¿Cómo resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa	46	958%
Reprenden físicamente	0	0%
Se gritan, se amenazan y se ofenden	0	0%
Limitan una actividad	0	0%
No aplica	2	4.1%
Otro	0	0%
TOTAL	48	100%

Podemos evidenciar que las familias samarias que se caracterizaron en la población de cáncer, resuelven usualmente los problemas con dialogo y escucha activa.

AREA SOCIAL

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

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	48	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	48	48%

La relación con los vecinos en las familias caracterizadas por cáncer, es buena, con un porcentaje del 100%.

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo	47	97.9%
Por medio de la fuerza	0	0%
Por consenso	1	2.8%
Con violencia	0	0%
TOTAL	48	100%

Podemos evidencias que las familias samarias caracterizadas por cáncer, el 97.9% resuelven los problemas con la comunidad con dialogo; siendo esta la mejor manera de resolución de conflictos.

Con base a lo anterior, se canalizo 1 persona a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Santa María, realizó seguimiento a 1 persona.

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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	1	Consulta externa. Control del adulto, odontología	5	3	2
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	0	0	0	0	0

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de PIC Concurrencia, 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	0	0
Sin baterías sanitarias	0	0	0
Inadecuado manejo de residuos en el hogar	15	0	0
Presencia de mosquitos en el hogar	0	0	0
Lavado de alberca poco frecuente	18	0	0
Presencia de roedores	0	0	0
Piso sin material	1	1	1
Poca iluminación y ventilación en el hogar	0	0	0
Contaminación por ruido	10	0	0
Inadecuado manejo de agroquímicos	5	0	0
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda	0	0	0
Cocina con leña	1	1	1
Consumo habitual de tabaco en el hogar	0	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)	0	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación	0	0	0

para animales de producción (pollos, gallinas, etc)			

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: 47 Canalizaciones

A partir de las caracterizaciones familiares de los casos índices 2021, se identificó en total 52 familiares con riesgo, los cuales fueron CANALIZADOS a la oferta institucional 47 personas.

RIESGOS EN SALUD	POBLACION CANALIZADA
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	51
EAPB ASMETSALUD	1
TOTAL	52

RIESGOS SOCIALES	POBLACION CANALIZADA
NO APLICA	0

RIESGOS AMBIENTALES	POBLACION CANALIZADA
NO APLICA	0

- 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	N° DE EVENTOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	52	52	10
TOTAL	52	52	10

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

RIESGOS AMBIETAL	N° DE EVENTOS	RIESGOS AMBIETALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

Se canalizo por riesgo en salud a: 52 usuarios, de los cuales al riesgo en salud se realizaron 10 canalizaciones efectivas quedando pendiente 42, en riesgo salud.

1.5. POBLACIÓN: HABITANTE DE CALLE

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables.

El equipo operativo del municipio de Santa María, durante el año 2020 identificó 1 habitante de calle, y para el año 2021, continuamos con el habitante de calle identificado en el año 2020, al cual se le hizo seguimiento, validación y caracterización nuevamente.

La caracterización de esta población arrojo los siguientes resultados:

Población caracterizada según sexo y edad:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
29 a 59 años	1	0	1
Total	**1**	**0**	**1**

Población caracterizada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	0
Víctima del conflicto armado.	0
Población con Discapacidad.	0
Población Étnica.	0
LGTBI	0
Habitante de calle	1
TOTAL	1

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	1
Rural	0
TOTAL	1

Población caracterizada según régimen de afiliación:

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

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
Comfamiliar	1
TOTAL	1

Población sintomática:

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

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

META: La población a intervenir fue 1 habitante de calle

El equipo operativo PIC departamental de concurrencia del municipio de Santa María, durante el año 2020 identificó 1 habitante de calle, los cuales fueron canalizados a la oferta institucional, de acuerdo al riesgo identificado.

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo tenemos los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Control del Adulto	1

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	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	N° DE EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	1	1	0
TOTAL	1	1	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

RIESGOS AMBIENTAL	N° DE EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

Se realizó las respectivas indagaciones para verificar la situación en salud, de los cuales se ha realizado 1 canalización a ESE Nuestra Señora del Carmen de los cuales el 0% de las canalizaciones ha sido efectiva.

1.5.2. 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 persona habitante de calle

El equipo de PIC Concurrente 2021 del municipio de Santa María, 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
NO APLICA	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

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

RIESGOS EN SALUD	N° EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS SOCIALES	N° EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIENTAL	N° EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0
TOTAL	0	0	0

1.5.3. 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 0

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, no adelantó búsqueda activa de las familias de los habitantes de calle identificados en el 2021 y 2020, y no realizo visita domiciliaria y caracterización familiar. Se anexa constancia firmada por la familia del habitante de calle, donde no nos permitieron realizar la caracterización ya que refirieron que no quieren tener contacto con este adulto, ya que lo han ayudado en varias ocasiones y el sigue en las mismas y es agresivo y con malos comportamientos con ellos.

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	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
NO APLICA	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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	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 colón 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
NO APLICA	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 colón 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
NO APLICA	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, 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:

Se anexa certificación de la Dirección Local de Salud, donde se justifica que en el momento no tenemos población habitante de calle en el municipio.

Tipo de familia

TIPO DE FAMILIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Familia nuclear	0	
Familia sin hijos	0	
Familia homoparental	0	

Familia Reconstituida o compuesta	0	
Familia monoparental	0	
Familia extensa	0	
Familia unipersonal	0	
Total		

En el municipio de Santa María, en un total de 0 fichas de abordaje psicosocial aplicadas

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	0	
Un salario mínimo legal vigente	0	
Más de un salario mínimo legal vigente	0	
Otro	0	
Total	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 0 familias no recibieron ayuda.

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda	0	
Educación	0	
Laboral	0	
Recreación	0	
Psicosocial	0	
Otro	0	

TOTAL	0	

CONVIVENCIA FAMILIAR

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

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	0	0
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	0	0

¿Cómo resuelven usualmente los problemas en su familia?

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

AREA SOCIAL

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

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	0	0
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	0	0

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

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

Con base a lo anterior, se canalizaron 0 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Santa María, realizó seguimiento a 0 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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de Santa María, 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	0	0
Sin baterías sanitarias	0	0	0
Inadecuado manejo de residuos en el hogar	0	0	0
Presencia de mosquitos en el hogar	0	0	0
Lavado de alberca poco frecuente	0	0	0
Presencia de roedores	0	0	0
Piso sin material	0	0	0
Poca iluminación y ventilación en el hogar	0	0	0
Contaminación por ruido	0	0	0
Inadecuado manejo de agroquímicos	0	0	0
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda	0	0	0
Cocina con leña	0	0	0

Consumo habitual de tabaco en el hogar	0	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)	0	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)	0	0	0

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

No se realizaron caracterizaciones familiares de los habitantes de calle 2020 y 2021, por tal motivo no se identificó familiares con riesgo, para ser CANALIZADOS a la oferta institucional.

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

No se realizaron seguimientos a los casos canalizados (familiares de habitantes de calle), ya que no se realizaron atenciones efectivas, por la no caracterización del grupo familiar.

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIETAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIETALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0
TOTAL	0	0	0

1.6. MUJERES GESTANTES-LACTANTES Y SUS NEONATOS

DIMENSIÓN: Sexualidad, Derechos sexuales y reproductivos.

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

META: 147 GESTANTES-LACTANTE – NEONATOS

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Santa María, adelantó la caracterización con Búsqueda Activa Institucional y Comunitaria base de datos la Ruta materno perinatal de la ESE Nuestra Señora del Carmen y plataforma institucional SIISGHOS evidenciándose 136 gestantes y lactantes y neonatos 11 en la base de datos diligenciada en los formularios: 5.1 Caracterización y seguimiento de mujeres gestantes, 5.2 caracterización y seguimiento mujeres lactantes y neonatos.

AMBITO TERRITORIAL	PARIDAD		EDAD GESTACIONAL			CONTROL PRENATAL		ARO
	PRIMERA GESTACION	MULTIPARAS	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	NO	SI	
URBANO	20	24	4	19	21	4	40	44
RURAL	26	68	5	31	57	2	92	88
TOTAL	46	92	9	50	78	6	132	132

Se evidencio que 132 personas se identificaron con Alto Riesgo Obstétrico, por lo cual se le indico recomendaciones y signos de alarma, refiriendo las usuarias que en la ESE Nuestra Señora del Carmen, le han brindado una excelente atención y han estado muy pendiente de alteraciones que puedan comprometer la vida de los usuarios.

El equipo PIC del municipio de Santa María, adelantó la caracterización de 11 lactantes, evidenciándose la siguiente información.

AMBITO TERRITORIAL	TIPO DE PARTO		TUVO CONTROL PRENATAL	
	VAGINAL	CESAREA	NO	SI
URBANO	5	3	3	4
RURAL	1	2	0	4
TOTAL	6	5	3	8

El equipo PIC del municipio de Santa María, adelantó la caracterización de 11 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	7	0	1	6	7	0
RURAL	2	0	2	2	2	0
TOTAL	11	0	3	8	11	0

Durante las caracterizaciones se evidencio que no representaban riesgos los cuales se evidencio adecuada adherencia a la maternidad demostrándose compromiso de las madres.

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 mujeres gestantes, 132 lactantes y 11 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 Santa María, CANALIZÓ a **11** gestantes, a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	11
TOTAL	11

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA
NO APLICA	0
TOTAL	0

RIESGOS AMBIENTALES	POBLACIÓN CANALIZADA
NO APLICA	0
TOTAL	0

- 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 **11** gestantes, lactantes y neonatos canalizados a la oferta institucional en el **2021**, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a **11** gestantes. A continuación, se especifica el número de gestantes, canalizados por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	GESTANTES, LACTANTES Y NEONATOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	11	11	11
TOTAL	11	11	11

RIESGOS SOCIALES	GESTANTES, LACTANTES Y NEONATOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
NO APLICA	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIETAL	GESTANTES, LACTANTES Y NEONATOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
NO APLICA	0	0	0
TOTAL	0	0	0

1.6.3. 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: 224 MUJERES EN EDAD FERTIL

El equipo de PIC Departamental de concurrencia del Municipio de Santa María, realizó la correspondiente búsqueda activa comunitaria e institucional de 179 mujeres en edad reproductiva, utilizándose como estrategia utilizando las actividades (educación en salud, información en salud, campaña de recetas saludables) y jornadas (desparasitación, vacunación y estrategia PRASS) para la captación de esta población objeto a cumplir.

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	56	8	48	0	0	0	8	40	3	13
RURAL	123	7	116	0	0	0	16	99	2	7

Se identificó que las mujeres en edad fértil canalizadas, con un porcentaje de 68,71% son del área rural, de las cuales el 80% no planifica, el 13% no conoce los métodos de planificación, un 1.6% manifiesta barreras de acceso al programa.

1.7. POBLACIÓN: VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables

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

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

META: Población beneficiaria de la actividad **600**

El equipo PIC del Municipio de Santa María realizó la caracterización de 1150 víctimas del conflicto armado en el 2020, desarrollando revalidación en el 2021 de 600 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:

- SIIGO
- Bases de datos EAPB
- Pagina. https://www.sisben.gov.co/paginas/consulta-tu-grupo.aspx
- Pagina. https://www.adres.gov.co/consulte-su-eps
- RIPS ESE Nuestra Señora del Carmen

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

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Otro	Total
284	314	2	600

De la población revalidad se evidencio que existe una brecha de 30 en la diferencia entre la población caracterizada según Sexo.

Población revalidada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	201

Grupo B	249
Grupo C	83
Grupo D	9
No encuestado	60
TOTAL	600

Se puede evidenciar que tenemos 60 personas no encuestas, por diferentes razones: Persona fallecida, persona que no reside en el municipio, persona que pertenece a la comunidad indígena.

Población revalidada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	34
Población con Discapacidad.	6
Población Étnica.	1
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	562
TOTAL	600

Población revalidada según pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	1
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	599
TOTAL	600

Se evidenció un total de 600 víctimas del conflicto armado, de los cuales se presentaron solo 1 persona con población indígena.

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	268
Rural	333
TOTAL	600

Se evidencio que el 55,5% de la población reside en el área rural.

Población revalidada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	72
Subsidiado	517
Especial	1
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	12
TOTAL	600

Se evidencio que 517 de los usuarios victimas que corresponden al 86,16%, son de régimen subsidiado, evidenciándose que representan un factor de riesgo porque son personas las cuales pueden presentar dificultades económicas o inestabilidad laboral lo cual es importante tener en cuenta a ésta población vulnerable.

Las 12 personas que se registran con ninguno, son debido a que manifestaron que no tienen ningún tipo de afiliación a ninguna aseguradora de Salud. Por tal motivo se realizará la canalización en Dirección Local de Salud en la cual se remite para la asignación de EAPB.

Población revalidada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
Asmet Salud	181
Comfamiliar	279
Coomeva	1
Ecoopsos	40
Medimas	12
Nueva EPS	37
Policía Nacional	1
Sanitas	5
Tolihuila	6
Otra	39
TOTAL	600

Población revalidada según comorbilidades:

COOMORBILIDAD	POBLACION
Diabetes Mellitus	6
Enfermedad Pulmonar Obstructiva., Otra	1
Enfermedad Renal Crónica.	1
Enfermedades Articulares	4
Enfermedades Articulares, Otra	1
Hipertensión Arterial.	30
Hipertensión Arterial., Diabetes Mellitus	3

Hipertensión Arterial., Diabetes Mellitus, Enfermedad Renal Crónica.	1
Hipertensión Arterial., Enfermedad Renal Crónica.	1
Hipertensión Arterial., Otra	2
Lepra	1
Ninguna	504
Obesidad	2
Otra	45
Total general	**600**

Del total de la población caracterizada, se encontró que 96 personas víctimas, presentan comorbilidades descritas anteriormente, lo que podría equivaler a 16% de la población objeto.

Menores de cinco años según estado nutricional:

CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	POBLACION
Sobrepeso	0
Obesidad	0
Riesgo de sobrepeso	0
Peso adecuado para la talla	0
Riesgo de desnutrición aguda	3
Riesgo de desnutrición moderada	0
Riesgo de desnutrición aguda severa	0
Normal	14
TOTAL	**17**

Solo el 2.8% de la población caracterizada se idéntico que son personas menores de 5 años, de las cuales las 3 personas se encuentran en riesgo de desnutrición aguda.

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	578

Se identificó en la población víctima del conflicto armado caracterizada que el 96.3% son usuarios los cuales son beneficiarios del programa PAPSIVI.

1.7.2. 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 **600**

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.

Teniendo en cuenta el punto de **revalidación y cruce de base de datos**, se cargó en total 600 víctimas del conflicto armado en el FORMULARIO No. 7 CARACTERIZACION VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, de los cuales 167 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	159
RIESGO SOCIAL	8

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	No. VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
CONSULTA EXTERNA	17
ODONTOLOGIA	9
CONSULTA MALNUTRICION	21
CONTROL RPMS	8
VACUNACION	24
PLANIFCACION	4

RIESGOS SOCIALES	No. VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
OFICINA SISBEN	9

RIESGOS AMBIENTALES	No. VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
NO APLICA	0

- 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 Santa María, CANALIZÓ a 159 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 159 víctimas del conflicto armado canalizados a la oferta institucional en el 2021, el equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, realizó seguimiento a 159 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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	159	159	112
TOTAL	159	159	112

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
DIRECCION LOCAL DE SALUD	8	8	1
TOTAL	8	8	1

RIESGOS AMBIETAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

- **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 Santa María, no 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
NO APLICA	0	0	0

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

META: Población beneficiaria de la actividad 115

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, 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 INDICE	TOTAL DE CASOS INDICES	No. DE CARACTERIZACIONES FAMILIARES REALIZADAS
Casos índice 2021	115	71

Población caracterizada por ciclo de vida y sexo:

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	1	4	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
Riesgo en salud bucal	3
Riesgo de desnutrición	3
Desnutrición	0
Abuso sexual	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Situación de negligencia	0

Maltrato infantil	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	8	7	0	15

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	4
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	12
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
NO APLICA	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	10	12	22

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adolescente que no se encuentra en la RPMS	14
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	12
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	17
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	17
Delgadez	1
Obesidad	1
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
NO APLICA	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	14	11	0	25

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	19
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	13
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	1
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	17
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	10
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	18
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	1

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	36	26	0	62

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	35
Esquema de vacunación incompleto	32
No ha sido vacunado contra COVID-19	15
Adulto con enfermedad crónica	4
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	1
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	16
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	13
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colón 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	31
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	2

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	18	24	0	42

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	12
Esquema de vacunación influenza incompleto	24
NO ha sido vacunado contra COVID-19	3

Adulto mayor con enfermedad crónica	21
Adulto mayor NO está en control para su enfermedad crónica.	2
Entrega de medicamento NO oportuna	0
Sintomático respiratorio	1
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	15
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	1
Riesgo de cáncer de colón o recto	1
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	34
Delgadez	0
Obesidad	6
Demencia	8

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, adelantó 71 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	48	67.8%
Familia sin hijos	6	8.4%
Familia homoparental	4	5.6%

Familia Reconstituida o compuesta	1	1.4%
Familia monoparental	7	9.8%
Familia extensa	2	2.8%
Familia unipersonal	4	5.6%
Total	71	100%

En el municipio de Santa María en un total de 71 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que la tipología familiar con mayor proporción es la familia nuclear.

La familia nuclear produce la unidad emocional de la estructura familiar. Los niños desarrollan sus sentidos emocionales y cognitivos de la base de la familia nuclear, la madre y el padre.

Los ingresos mensuales promedio de las familias abordadas es de meno del medio salario mínimo legal vigente.

Familia con ingresos cercanos a un salario mínimo vive en condición de pobreza: Dane. Considera que un colombiano es pobre cuando recibe 327 mil pesos mensuales. ... Es decir, que esta familia no tiene los recursos suficientes para cubrir la totalidad de sus necesidades

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	64	90.4%
Un salario mínimo legal vigente	6	8.4%
Más de un salario mínimo legal vigente	1	1.4%
Otro	0	0%
Total	71	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 16 familias si recibieron ayuda de tipo Económica por parte de Gobierno Nacional.

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a la parte económica.

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Económico	56	55.4%

Salud	28	27.7%
Alimentación	1	0.9%
Vivienda	10	9.9%
Laboral	2	1.9%
Psicosocial	1	0.9%
Recreación	1	0.9%
NINGUNA	1	0.9%
NO APLICA	1	0.9%
Total general	**101**	**100%**

Podemos identificar que las principales necesidades que poseen las familias caracterizadas en población victimas es la parte económica, de salud y laboral.

Al interior de las familias se identificaron casos de maltrato o violencia 4 en la cual se evidenciaron los siguientes tipos de violencia Física y Psicológica siendo estos denunciados a: Comisaria de Familia.

CONVIVENCIA FAMILIAR

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

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	34	47.8%
Problemas de salud de un integrante de la familia	8	11.2%
Roces entre hermanos	1	1.4%
Agresividad y enfrentamiento entre parejas	1	1.4%
Falta de comunicación	4	5.6%
Enfrentamiento entre padres e hijos	1	1.4%
Distanciamiento con la familia extensa	2	2.8%
Reproche de viejos rencores	1	1.4%
Otras	22	30.9%
TOTAL	71	100%

Podemos identificar que entre los principales conflictos de la familia que se caracterizaron en la población de víctimas, están; con un 47.8% dificultades económicas, seguido de otras con 30.9% y con un 11.2% los problemas de salud de un integrante o más de la familia.

¿Cómo resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa	66	92.9%
Reprenden físicamente	1	1.4%
Se gritan, se amenazan y se ofenden	0	0%
Limitan una actividad	0	0%
No aplica	1	1.4%
Otro	3	4.2%
TOTAL	71	100%

Podemos identificar que las familias caracterizadas en la población víctimas, resuelven los problemas de su familias con dialogo y escucha activa, con un 92.9%.

AREA SOCIAL

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

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	66	92.9%
No es tan cordial	1	1.4%
No le interesa relacionarse	4	5.6%
Constantemente existen dificultades	0	0%
Se preocupa por el bienestar de todos	0	0%
TOTAL	71	100%

Las familias caracterizadas en la población víctimas del conflicto armado tienen una buena relación con sus vecinos, arrojando un porcentaje de 92.9%.

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo	70	98.5%
Por medio de la fuerza	0	0%
Por consenso	0	0%
Con violencia	0	0%
Otra	1	1.4$
TOTAL	71	100%

Podemos identificar que las familias caracterizadas de la población víctimas del conflicto armado resuelven sus problemas con dialogo. Donde nos arroja un porcentaje del 98.5%.

Con base a lo anterior, se canalizaron 4 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Santa María, realizó seguimiento a 4 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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	4	CONSULTA EXTEERNA - VACUNACION	4	1	3
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	0	0	0	0	0

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo de PIC Concurrencia, 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	0	0
Sin baterías sanitarias	0	0	0
Inadecuado manejo de residuos en el hogar	27	0	0
Presencia de mosquitos en el hogar	0	0	0
Lavado de alberca poco frecuente	19	0	0
Presencia de roedores	0	0	0
Piso sin material	2	0	0
Poca iluminación y ventilación en el hogar	2	0	0
Contaminación por ruido	12	0	0
Inadecuado manejo de agroquímicos	8	0	0
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda	10	0	0
Cocina con leña	1	0	0
Consumo habitual de tabaco en el hogar	0	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)	0	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)	0	0	0

1.7.4. 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.

Actividad no contratada

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

Actividad no contratada

1.7.6. 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 Santa María, identificó en total a 83 familiares con riesgo, realizando CANALIZACIÓN a 83 personas a la oferta institucional, hacia la ESE Nuestra Señora del Carmen, a los diferentes servicios como lo son: vacunación, control del adulto, control del adulto, odontología.

- 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 83 personas canalizadas a la oferta institucional en el 2021, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 83 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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	83	83	17

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

RIESGOS AMBIETAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

1.8. POBLACIÓN: CON DISCAPACIDAD

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables

1.8.1. 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 Santa María, 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 ÍNDICES	No. DE CARACTERIZACIONES FAMILIARES REALIZADAS
casos índice 2020	135	11
casos índice 2021	135	124

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	5	12	0	17

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	10
Riesgo de desnutrición	2
Desnutrición	1
Riesgo a sobrepeso	1

Abuso sexual	0

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	8	8	16

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Menor que no se encuentra en la RPMS	3
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	2
Pérdida de audición	0
Riesgo de diagnóstico de leucemia	1
Riesgo de diagnóstico de epilepsia	2
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de negligencia	0
Riesgo en salud bucal	11
Riesgo de delgadez	0
Delgadez	0
Obesidad	0
Sobrepeso	2
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
NO APLICA	0

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	7	6	0	13

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adolescente que no se encuentra en la RPMS	10
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	8
El menor NO está en control para su enfermedad crónica.	1
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	10
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	9
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	

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
NO APLICA	0

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL
JUVENTUD	13	11	0	24

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	18
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	13
Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.	0
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Riesgo diagnóstico de epilepsia	1
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	10
Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año	5
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	17
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	1

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	46	33	0	79

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	51
Esquema de vacunación incompleto	24
No ha sido vacunado contra COVID-19	34
Adulto con enfermedad crónica	11
Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	1
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	0
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	27
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	26
Riesgo de cáncer de seno	1
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colón o recto	1
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	53
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	14

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

VEJEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
VEJEZ	53	49	0	102

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	33
Esquema de vacunación influenza incompleto	57
NO ha sido vacunado contra COVID-19	10
Adulto mayor con enfermedad crónica	66
Adulto mayor NO está en control para su enfermedad crónica.	1
Entrega de medicamento NO oportuna	0
Sintomático respiratorio	1
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	45
Riesgo de cáncer de seno	1
Riesgo de cáncer de próstata	3
Riesgo de cáncer de colón o recto	3
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	84
Delgadez	0
Obesidad	26
Demencia	32

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, adelantó 135 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	77	57%
Familia sin hijos	18	13.3%

Familia homoparental	5	3.7%
Familia Reconstituida o compuesta	1	0.7%
Familia monoparental	13	9.6%
Familia extensa	4	2.9%
Familia unipersonal	17	12.5%
Total	135	100%

En el municipio de Santa María en un total de 135 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que la tipología familiar con mayor proporción es la familia nuclear.

La familia nuclear produce la unidad emocional de la estructura familiar. Los niños desarrollan sus sentidos emocionales y cognitivos de la base de la familia nuclear, la madre y el padre.

Los ingresos mensuales promedio de las familias abordadas es de menos del salario mínimo legal vigente.

Familia con ingresos cercanos a un salario mínimo vive en condición de pobreza: Dane. Considera que un colombiano es pobre cuando recibe 327 mil pesos mensuales. Es decir, que esta familia no tiene los recursos suficientes para cubrir la totalidad de sus necesidades

Ingresos mensuales	Cantidad	PORCENTAJE
Menos del medio salario mínimo legal vigente	123	91.1%
Un salario mínimo legal vigente	9	18.7%
Más de un salario mínimo legal vigente	3	6.2%
Otro	0	0%
Total	135	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 80 familias si recibieron ayuda de tipo Económico por parte de Colombia Mayor, Gobierno Nacional. Alcaldía Municipal, Comunidad indígena.

La principal necesidad que perciben las familias está relacionada a lo económico, seguidamente vivienda.

Principal necesidad	Cantidad	PORCENTAJE
Vivienda	29	18.9%
Educación	2	1.3%
Laboral	9	5.8%
Recreación	2	1.3%
Psicosocial	2	1.3%
Alimentación	6	3.9%
Económico	96	62.7%
Empleo	4	2.6%
Vías de acceso en mal estado	1	0.6%
Otro	2	1.3%
TOTAL	153	100%

Podemos evidenciar que las familias caracterizadas por la población de discapacidad, su mayor necesidad es la parte económica, con un 62.7%, seguido de vivienda con un 18.9%.

Al interior de las familias se identificaron casos de maltrato o violencia 1, en la cual se evidenciaron los siguientes tipos de violencia física y psicológica, no siendo estos denunciados a: Comisaria de Familia

CONVIVENCIA FAMILIAR

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

CONFLICTOS	NUMERO	PORCENTAJE
Dificultades económicas	47	34.8%
Problemas de salud de un integrante de la familia	21	15.5%
Roces entre hermanos	0	0%
Agresividad y enfrentamiento entre parejas	0	0%
Falta de comunicación	4	2.9%

Enfrentamiento entre padres e hijos	2	1.4%
Distanciamiento con la familia extensa	2	1.4%
Reproche de viejos rencores	0	0%
Otra	47	34.8%
TOTAL	135	100%

Podemos evidenciar que, en las familias caracterizadas de la población de discapacidad, el mayor de los principales conflictos son las dificultades económicas, con un 34.8%, seguido de problemas de salud de un integrante con un porcentaje de 15.5%.

¿Cómo resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo y escucha activa	116	85.9%
Reprenden físicamente	1	0.7%
Se gritan, se amenazan y se ofenden	1	0.7%
Limitan una actividad	0	0%
No aplica	15	11.1%
Otro	2	1.4%
TOTAL	135	100%

Podemos evidenciar que, en las familias caracterizadas en la población de discapacidad, resuelven usualmente los problemas con dialogo y escucha activa, arrojando un porcentaje del 85.9%.

AREA SOCIAL

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

RELACION	NUMERO	PORCENTAJE
Buena	129	95.5%
No es tan cordial	3	2.2%

No le interesa relacionarse	3	2.2%
Constantemente existen dificultades	0	0%
Se preocupa por el bienestar de todos	0	0%
TOTAL	135	100%

Podemos evidenciar que, en las familias caracterizadas en la población de discapacidad, la relación con los vecinos es buena, con un 95.5%.

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Con dialogo	133	98.5%
Por medio de la fuerza	0	0%
Por consenso	2	1.4%
Con violencia	0	0%
Otra	0	0%
TOTAL	135	100%

Se logra evidenciar que las familias caracterizadas en la población de discapacidad, resuelven los problemas en su comunidad con dialogo, arrojando un resultado de 98.5%.

Caracterización Ambiental en el Entorno Hogar:

El equipo PIC de Santa María, 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	0	0
Sin baterías sanitarias	0	0	0
Inadecuado manejo de residuos en el hogar	15	0	0
Presencia de mosquitos en el hogar	0	0	0

Lavado de alberca poco frecuente	2	0	0
Presencia de roedores	2	0	0
Piso sin material	1	0	0
Poca iluminación y ventilación en el hogar	0	0	0
Contaminación por ruido	10	0	0
Inadecuado manejo de agroquímicos	0	0	0
Inadecuado almacenamiento de químicos usados para limpieza de la vivienda	0	0	0
Cocina con leña	0	0	0
Consumo habitual de tabaco en el hogar	0	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de compañía (perros y gatos)	0	0	0
Desconocimiento de esquemas de vacunación para animales de producción (pollos, gallinas, etc)	0	0	0

- 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 Santa María, identificó en total a 121 familiares con riesgo, realizando CANALIZACIÓN a 121 personas a la oferta institucional.

Con base a lo anterior, se canalizaron 121 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del PIC Concurrente del municipio de Santa María, realizó seguimiento a 121 personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NC efectivas
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	121	Consulta externa, Vacunación, Control del	121	36	85

		Adulto Mayor, Odontología			
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	0	0	0	0	0

- 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 121 personas canalizadas a la oferta institucional en el 2021, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 121 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
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	121	121	36
TOTAL	0	0	0

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

RIESGOS AMBIETAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

1.9. <u>POBLACIÓN: PERSONAS CON MALNUTRICIÓN</u>

DIMENSIÓN: Seguridad Alimentaria y Nutricional

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

META ESTABLECIDA: 70

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 identificada con desnutrición aguda, es beneficiario de un programa de apoyo alimentario.

El equipo PIC del municipio de Santa María, realizó búsqueda activa comunitaria (BAC) y búsqueda activa institucional (BAI), a través de las cuales se identificaron 29 niños y niñas menores de 5 años con malnutrición.

Fuentes consultadas en la BAI:

- Sivigila,
- Sisvan, Etc
- SIIGO
- Familias En Acción
- Base de datos de las EAPB
- Pagina. https://www.sisben.gov.co/paginas/consulta-tu-grupo.aspx
- Pagina. https://www.adres.gov.co/consulte-su-eps
- RIPS ESE Nuestra Señora del Carmen

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	0	0	0
Niños menores de 5 años con sobrepeso	11	0	11
Niños menores de 5 años con obesidad	7	0	4
Niños menores de 5 años con riesgo de sobrepeso	3	0	3
Peso adecuado a talla	8	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.

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Santa María, realizo 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	27		0
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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	18
EAPB	0

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

De las 18 canalizaciones realizadas a las diferentes entidades o instituciones, 0 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.	0	0	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 ningún programa de apoyo alimentario y lo requiera	0	0	0
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"

Se identificaron 0 casos de violencia intrafamiliar los cuales fueron notificados a Comisaría de familia, alcaldía, ICBF, Asuntos sociales y DLS. De los casos notificados, 0 tuvieron atención efectiva la cual se encuentra registrada en el Formulario No.9

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

META ESTABLECIDA: 70

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 13 escolares y adolescentes con malnutrición.

Fuentes consultadas:

- Sivigila,
- Sisvan, Etc
- SIIGO
- Familias En Acción
- Base de datos de las EAPB
- Pagina. https://www.sisben.gov.co/paginas/consulta-tu-grupo.aspx
- Pagina. https://www.adres.gov.co/consulte-su-eps
- RIPS ESE Nuestra Señora del Carmen

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	10	0	0
Escolares y adolescentes con obesidad	3	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.

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Santa María, realizo 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	13	6	0
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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	6
EAPB	0
TOTAL	6

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

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Santa María, de las 6 canalizaciones realizadas a las diferentes entidades o instituciones, 0 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, 0 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

1.10. 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.

El equipo PIC Concurrencia, realizo la caracterización de la población de trabajadores informales. Donde se realizó la concertación con la DLS, para las actividades a realizar y la población a intervenir. Se delegaron actividades y fechas de culminación de las mismas. Trabajadores informales a intervenir: Agricultura: Aguacateros. Se caracterizaron 28 personas.

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Total
28	0	28

Población revalidada según enfoque diferencial:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
Afrocolombiano	0
Negro	0
Raizal	0
ROM	0
Mestizo	0
LGTBI	0
Otro	0
TOTAL	0

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	0
Rural	28
TOTAL	28

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	10			COLPENSIONES	5	23
Asmet salud	11			PORVENIR		
Aliansalud		1		COLFONDOS		
Ecoopsos	1					
Medimas	1					
Nueva EPS	1	3				

Población revalidada según escolaridad:

ESCOLARIDAD	POBLACIÓN
Primaria incompleta	10
Primaria completa	6
Secundaria incompleta	4
Secundaria completa	5
Técnico	1
Tecnológico	0
Universitario incompleto	0

Universitario completo	2
Ninguna	0
Otro	0
Total	28

Población revalidada según actividad económica:

ACTIVIDAD ECONOMICA	POBLACIÓN
AGRICULTURA	28
GANADERIA	0
PESCA	0
SILVICULTURA	0
MINERIA	0
COMERCIO	0
MANUFACTURA	0
ARTESANIA	0
CONSTRUCCIÓN	0
METALMECÁNICA	0
TRANSPORTE	0
TOTAL	**28**

Población revalidada según riesgos laborales:

VARIABLES	SI	NO	TOTAL
Identificar si ha presentado accidentes laborales.	**1**	**27**	**28**
Conoce la ruta en caso de presentar accidente laboral.	**27**	**1**	**28**
Usa elementos de protección personal	**28**	**0**	**28**

1.10.2. REALIZAR EL CRUCE DE LA BASE DE DATOS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES INFORMALES CON LAS DEMÁS BASES DE DATOS DE LA POBLACIÓN CARACTERIZADA

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Santa María, realiza el cruce de base de datos de trabajadores informales se encuentra en proceso de ejecución porque para realizar un cruce efectivo con todas las bases de datos, se debe finalizar caracterización y revalidación de las demás poblaciones priorizadas

1.10.3 CANALIZAR A LA POBLACIÓN HACIA LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL SECTOR SALUD (IPS, EAPB, ARL, DLS) y otros sectores (SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL, SUPERSALUD, PERSONERÍAS, ALCALDÍA, ETC.) DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Santa María, realizo 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 de trabajadores informales			
Tipo de Riesgo	Población identificada - (Número)	Población canalizada a la oferta institucional (Número)	Población con Respuesta efectiva a la canalización (Número)
Riesgo en salud	0	5	5
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 Nuestra Señora del Carmen	5

1.10.4. SEGUIMIENTO A RESPUESTA INSTITUCIONAL FRENTE A LOS REQUERIMIENTOS DE LAS PERSONAS PRIORIZADAS Y CANALIZADAS.

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Santa María, se realizó el seguimiento a las canalizaciones a la oferta institucional, las cuales el 100% fueron efectivas.

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 Santa María, 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.	• Videos • Post	Facebook y WhatsApp
Prevención de IRA/COVID 19 a través de lavado de manos, uso adecuado de tapabocas y distanciamiento físico.	• Cuñas • videos,	Emisora, Facebook y WhatsApp
Promoción de la salud bucal.	• Videos • Post • difusiones	Emisora, Facebook y WhatsApp
Promoción de la donación de órganos y tejidos "Mitos y Realidades".	• Videos • Cuñas • Difusiones	Emisora, Facebook y WhatsApp
Promoción de los derechos y deberes en salud de la población víctima del conflicto armado – Programa PAPSIVI.	• Videos • Difusiones • Post.	Emisora, Facebook y WhatsApp

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

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Santa María, desarrollo 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 de PIC Concurrencia de Santa María, realizó durante la Semana de Buen Trato, las siguientes actividades:

TIPO DE ACTIVIDAD	OBJETIVO	POBLACIÓN INTERVENIDA	No. DE PERSONAS
1 taller dinámico y participativo para prevención del maltrato infantil, abuso y violencia sexual. (Juegos tradicionales, competencias, concursos, etc)	Se parte de un conocimiento claro a través de actividades lúdicas concretas refiriéndose a las clases de maltratos y la violencia sexual retomando al abuso sexual como un eje fundamental en el flagelo de esta problemática en el municipio	Padres de familia y los menores del Centro de Escucha comunitario del Barrio La Planta.	18

1 talleres dinámicos y participativos para prevención del maltrato infantil, abuso y violencia sexual. (Pintura, Salud oral, pinturitas, saltarín, etc)	Se busca mejorar la unidad familiar, fortaleciendo los lazos familiares, comunicación padres e hijos ,apoyo integral dentro de los miembros de la familia ,para la creación de nuevas pautas de crianza, rescate de valores y resolución de conflictos, se realizó una dinámica como prevención a la violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual	Padres de familia y menores que pertenecen al programa Familias en Acción.	30

Las anteriores actividades se articularon con Dirección Local de Salud, comisaria de familia, Personería, PIC Municipal.

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 adecuada de los alimentos

DIMENSION: Seguridad Alimentaria y Nutricional / Inocuidad Alimentaria

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Santa María, 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, poster	Restaurantes	13
Adecuadas condiciones higiénico sanitarias	Folletos, poster	Restaurantes	13
Conservación adecuado de los alimentos	Folletos, poster	Restaurantes	13

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

Esta actividad se encuentra en proceso de ejecución la cual será entregada en el informe final.

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 Santa María, adelantó búsqueda activa comunitaria a través de los siguientes actores:

ACTORES COMUNITARIOS	No. de PERSONAS	REDES IDENTIFICADAS
REDES DE APOYO	8	RED DE BUEN TRATO (RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 145 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2019)
REDES DE APOYO	3	CASA DEL ADULTO MAYOR AGUSTIN GONZALEZ
PERSONAS DE LA COMUNIDAD	5	ASODISAM
PERSONAS DE LA COMUNIDAD	5	MESA DE PARTICIPACIÓN DE VICTIMAS
REDES DE APOYO	3	RED DE BUEN TRATO. (RESOLUCION 052 DE 2020)
REDES DE APOYO	5	RED DE MUJERES VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
REDES DE APOYO	5	RED DE MUJERES MUNICIPAL

LIDERES COMUNITARIOS	5	BUEN TRATO CDI-HOGARES

Adicionalmente, se desarrolló búsqueda activa institucional por medio de:

INSTITUCIONES	REDES IDENTIFICADAS
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	5
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	1
CASA DEL ADULTO MAYOR	1

Además, se realizó verificación y actualización de los datos de las redes de apoyo comunitario identificadas en el año 2020, evidenciándose que de 11 redes de apoyo identificadas en la vigencia 2020, 6 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 SALUD MENTAL	Estas personas que la conformaban, ya superaron sus problemas mentales
RED DE APOYO CENTRO DE ESCUCHA ALCANZANDO UN SUEÑO	No existe esta red, ya este año, algunas personas que la conformaban ya están en el municipio.
RED DE FAMILIAS MADURAS	Son las docentes que hacen parte de la Modalidad Familiar de Cero a Siempre
RED MUNICIPAL VICTIMAS DEL CONLICTO ARMADO	Las personas que hacen parte de esta red, son las que hacen parte de la red de mesa de participación de las victimas
RED DE MUJERES MUNICIPAL	Está conformada, pero con otros integrantes.

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
RED DE BUEN TRATO	2020	ARTICULAR ACCIONES ENTRE LAS ORGANIZACIONES QUE DESARROLLAN LA CAMPAÑA DE BUEN TRATO, PARA LOGRAR UN MAYOR IMPACTO E INCIDENCIA PUBLICA EN LA PROTECCIÓN Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS, NIÑOS,NIÑAS Y ADOLESCENTES EN ESPECIAL A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA.	RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 145 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2019	8
RED DE BUEN TRATO	2021	CONFORMAR LA RED DEL BUEN CONSEJO COMUNITARIO DE MUJERES DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA	RESOLUCION 052	3
RED DE MUJERES VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	2021	DESARROLLAR Y FORTALECER COMPETENCIAS COGNITIVAS E INSTRUMENTALES QUE PERMITIERON CONSTRUIR PROPUESTAS EN BUSQUEDA DE LA REALIZACION DE SUS DERECHOS A LA VERDAD, JUSTICIA, REPARACIÓN INTEGRAL Y GARANTÍAS DE NO REPETICIÓN, SE REALIZARON ACTIVIDADES DE FORMACIÓN ENTORNO AL ACUERDO DE PAZ QUE PERMITIERON EL SEGUIMIENTO A LOS TEMAS RELACIONADOS CON LOS DERECHOS DE LAS VICTIMAS, LA RECONCILIACION Y EL APORTE COMO CONSTRUCTORAS DE PAZ A NIVEL SOCIAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA.	RESOLUCIÓN N°145 31	5
RED DE MUJERES MUNICIPAL	2021	LA RED BUSCA DE LA MUJERES DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA EN SITUACION DE VULNERABILIDAD A TRAVES DE LA CONFORMACION DE REDES COMUNITARIAS BASADAS EN LA SOLIDARIDAD Y LIDERAZGO, CON EL OBJETIVO DE FOMENTAR LA SEGURIDAD CIUDADANA Y LA COHESIÓN SOCIAL PARA PREVENIR LA VIOLENCIA DE GENERO.	DECRETO N° 1	5

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 articulación con la oficina de Dirección local de salud, ESE Nuestra Señora del Carmen, Mesas de Participación urbana y rural, se dejó 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

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

No se ha adelantado este 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

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 CREM**,** 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
Asociación de personas con discapacidad Samaria ASODISAM	EAPB Comfamiliar, Asmetsalud, Ecoopsos
Red de Apoyo Casa del Adulto Mayor Agustín González	Parroquia Nuestra Señora del Carmen

Red de Apoyo Adulto Mayor	ESE Nuestra Señora del Carmen
Red de Apoyo Centro escucha Comunitario	Alcaldía Municipal
Red de Apoyo Buen trato Madres Comunitarias	Secretarias (Gobierno, Planeación, Salud) Mpal
	Comisaria de Familia
	Policía Nacional e Inspección de Policía
	Institución Educativa Santa Juana de Arco
	Secretaria de Salud Departamental

ACTOR COMUNITARIO PARTICIPANTE	No. DE PERSONAS
LIDERES COMUNITARIOS	**5**
PRESIDENTES DE JAC	
PERSONAS DE LA COMUNIDAD EN GENERAL	15

PROBLEMÁTICAS 2020	INTERVENCIONES REALIZADAS
Falta de apoyo para capital semilla	La Alcaldía Municipal en articulación con Secretaria de gobierno y el SENA, han logrado desarrollar cursos de panaderías, textiles y modistería dirigidos a la población vulnerable, de igual manera se establecieron convenios con la Universidad Nacional Abierta y a Distancia para que los jóvenes samarios puedan acceder a sus estudios superiores con facilidades de acceso a créditos educativos y educación virtual; de igual manera se están implementando las diferentes escuelas e formación en música, danza, deportes y artes, para que la población de NNA puedan hacer parte de estos espacios de recreación, cultura y deporte.
Generar apoyo para la inclusión educativa de NNA con discapacidad	
Falta de oportunidad para los jóvenes de terminar sus estudios técnicos, tecnológicos y profesionales	
Fomentar el Derecho a la recreación y al deporte	
Mejoramiento de los servicios de salud especialmente Consulta externa y odontología	En articulación con la ESE Nuestra Señora del Carmen, PIC municipal y Policía Nacional se han ejecutados actividades de promoción y prevención frente a la prevención del embarazo en adolescentes a través de la dimensión de salud sexual y reproductiva, y prevención del consumo de SPA a través de la dimensión de Salud mental, de igual manera se han articulado 0acciones con la Policía Nacional de inspección y educación frente al consumo de SPA; Referente a la primera problemática en salud menciona que se ha venido mejorando la prestación de los servicios en salud con el incremento del talento humano médico de la ESE sin embargo en una problemática que no
Prevención del embarazo en adolescentes	
Prevención del consumo de sustancias psicoactivas	

Falta de reconocimiento de las enfermedades mentales como: depresión, ansiedad entre otras	puede darse una mejoría total porque el sistema de salud requiere un reforma con la cual se pueda brindar un servicio efectivo en su totalidad.
Participación de la juventud en los diferentes eventos sociales, organizacionales y laborales	Desde la Secretaria de Protección Social, se han implementado diferentes actividades encaminadas a la participación de la población juvenil en la plataforma municipal de juventud, de igual manera se han trabajado actividades encaminadas en las diferentes problemáticas que aquejan esta población a través de la Política de salud mental en donde los temas priorizados son prevención del Consumo de SPA, Violencias de género, manejo de depresión y ansiedad; de igual manera se está apoyando para que las personas jóvenes puedan adquirir a la oportunidad de su primer empleo en el Municipio y así iniciar su experiencia laboral.
Fortalecimiento a las organizaciones existentes en el municipio	
Uso indebido de los vehículos de transporte, especialmente las motos	La Policía Nacional ha desarrollado actividades pedagógicas frente al buen uso vehicular pero que no se han podido ejecutar actividad de inspección o multas porque sus policías no cumplen funciones de Policía de tránsito; da a conocer que se han realizado actividades de inspección y educación frente a otro tipo de problemáticas como lo es el hurto en la zona rural del Municipio y consumo y expendios de alucinógenos.
Insuficiencia de proyectos para mejoramientos de vivienda	La Administración Municipal en articulación con su dependencia a cargo se viene implementando el proyecto MI CASA YA, en donde se busca que las familias vulnerables del municipio puedan acceder al subsidio de vivienda digna, de igual manera menciona que se han realizado jornadas de limpieza, cuidado y plantación de árboles en pro del cuidado del medio ambiente tanto en la zona urbana como rural del municipio.
Promover la construcción de viviendas dignas	
Fomentar el derecho del medio ambiente	
Acciones en el Municipio sobre campañas para la prevención de la violencia contra la mujer y los NNA en tiempo de Pandemia	La Comisaria de Familia Dra Olga Lucia Perdomo, se presenta ante los asistentes ya que está iniciando labores en el Municipio, expone que desde su dependencia a cargo se llevan a cabo actividades encaminadas a promover los derechos de los NNA mujeres y las familias para prevenir las diferentes problemáticas como Violencias de genero e intrafamiliar, abuso sexual en NNA y restablecimiento de los derechos de los NNA, de esta manera se trabaja por que toda la comunidad samaria pueda recibir un trato digno.
Teniendo en cuenta que las problemáticas sociales como el abuso sexual en los NNA se han presentado en nuestro municipio, que acciones han tomado para prevenir estas problemáticas	
Derecho a un trato digno	

PROBLEMÁTICAS 2021	INTERVENCIONES CONCERTADAS
Contaminación ambiental al inicio de la semana por depósito de basuras de los vendedores de comidas ambulantes en frente de la Institución Educativa Santa Juana de Arco	• Articulación con la Empresa de recolección de basuras (Orquídea de Oro) quienes realizaron una jornada informativa con la comunidad en general en donde se dieron a conocer los días y horarios en los que se presta el servicio, las recomendaciones para la separación de basuras y las medidas sancionatorias que puede acarrear el mal manejo de las basuras el cual desencadene una contaminación ambiental y malestar en la comunidad. • Posteriormente se realizó una reunión de seguimiento a los compromisos establecidos con los vendedores ambulantes de comidas rápidas frente al manejo y eliminación de basuras, en donde se reiteró la educación y sensibilización de la importancia de cuidar el medio ambiente, mantener aseado el espacio público y donde una vez terminen su jornada laboral deben recoger la basura y cada persona responsabilizarse de ella para no dejar bolsas en el parque en horarios y días extemporáneos al que maneja la empresa Orquídea de Oro.
Falta de ayudas técnicas para las personas con discapacidad que las requieren y no cuentan con ellas	• Proceso de Caracterización de la población con discapacidad a través del PIC Concurrencia 2021 en donde se pueda evidenciar las necesidades de las personas frente a las ayudas técnicas para así remitir un informe consolidado de los hallazgos a la Secretaria de Protección Social para la respectiva gestión de la adquisición de ayudas técnicas mediante las EAPB y posterior entrega a las personas que lo requieren.
Dificultad para que la población con discapacidad adquiera una cita de consulta externa en primer nivel	• Desde la ESE Nuestra Señora del Carmen se han implementados capacitaciones internas con el personal encargados del Sistema de Información y Atención al Usuario SIAU, para mejorar la calidad del servicio de asignación de citas en donde se implemente el proceso implementando el enfoque diferencial. De igual manera se da a conocer que se han adelantado talleres de capacitación e información con la comunidad frente al adecuado uso de los servicios de salud de la ESE Nuestra Señora del Carmen. • Posteriormente la Secretaria de Salud Departamental da a conocer que desde el departamento se están programando reuniones con las EAPB en donde se darán a conocer las necesidades de la población con discapacidad frente a las dificultades de acceso a las citas con especialistas y la posibilidad de implementar la modalidad de tele consulta para controles y manejo de tratamiento de tercer nivel.

Necesidad de una Fisioterapeuta para el apoyo de la Asociación de personas con Discapacidad Samaria ASODISAM	• Se realizó un reunión con la Asociación de Personas con Discapacidad para concertar la destinación de los recursos disponibles para dicha población en la contratación de una fisioterapeuta, sin embargo manifiesta que el representante de la Asociación no aprobó esta acción sin antes concertar con todos los integrantes de la misma, por lo tanto se estuvo en espera de la decisión tomada por parte de las personas con discapacidad hasta la semana pasada sin obtener ninguna decisión, por lo tanto la Administración Municipal destinara otros recursos para la contracción del profesional en fisioterapia quien iniciara sus actividades con la Población con discapacidad a partir del mes de diciembre 2021.
Falta de inclusión en las escuelas de formación y actividades recreativas a los abuelos de la Casa del Adulto Mayor	• Durante el mes de octubre y parte de noviembre se han desarrollado actividades en la Casa del Adulto Mayor en articulación con la profesional Ingrid Silva Biblioteca Municipal y las practicantes de pedagogía, las cuales consistieron en talleres de lectura, manualidades, pintura y ejercicios de motivación personal. De igual manera la Secretaria de Gobierno da a conocer que se tiene programada una jornada de actividad física con los abuelos de la Casa del Adulto Mayor en articulación con el coordinador de cultura y deportes municipal.
Falta de espacio de integración, recreación y cultura para la población adulto mayor en general del Municipio	• Se concertó y se destinó el recurso para la implementación de la Estrategia Centro DIA a partir de la vigencia 2022, por lo tanto, a partir del mes de enero o febrero se iniciara con las actividades correspondientes a la estrategia la cual está dirigida a toda la población Adulto Mayor del Municipio de Santa María Huila.

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 San Joaquín. 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
Red Vecinal	ESE Nuestra Señora del Carmen
	Alcaldía Municipal
	Secretarias Gobierno Mpal

	Institución Educativa San Joaquín
	Secretaria de Salud Departamental

ACTOR COMUNITARIO PARTICIPANTE	No. DE PERSONAS
LIDERES COMUNITARIOS	3
PRESIDENTES DE JAC	3
PERSONAS DE LA COMUNIDAD EN GENERAL	10

PROBLEMÁTICAS 2020	INTERVENCIONES REALIZADAS
En este tiempo de pandemia la zona rural fue muy afectada ya que algunas familias no contaron con los elementos virtuales para el cumplimiento de las actividades escolares	Desde la Alcaldía Municipal se desarrollaron a finales de la vigencia 2020 y a lo largo de la vigencia 2021 subsidios del servicio de internet a estudiantes de la zona rural para que pudieran tener acceso al servicio y así dar cumplimiento a las actividades escolares, de igual manera se hizo entrega de 1000 simcard con gb de internet para los estudiantes de las veredas más retiradas del municipio.
Mejoramiento de los servicios de salud especialmente Consulta externa y odontología	La Gerente de la ESE Nuestra Señora del Carmen mencionando a los asistentes que se han venido aumentando el proceso de contratación del talento humano médico para poder brindar una mejor la prestación de los servicios en salud y poder de esta manera cubrir calidad en el proceso de asignación de citas médicas de consulta externa y odontológicas, de igual manera socializa a la comunidad que se han fortalecido la realización de brigadas de salud en las diferentes veredas con el propósito de acercar a la comunidad los servicios se salud y que así no existan barreras de acceso.
Aumento de embarazos en adolescentes	Frente a la problemática de los embarazos en adolescentes se han trabajado a través de la Secretaria de Protección Social en articulación con el PIC Municipal actividades de promoción y prevención mediante la dimensión de salud sexual y reproductiva, con la población de niños, niñas y adolescentes del Municipio.
Problemas de sucesos que implican hurtos en las fincas de las veredas San Joaquín, Las Brisas y San Miguel	En esta problemática se toma lo socializado por el comandante de estación Policía Nacional Santa María Sargento Juan Carlos Lozano, en la mesa de trabajo interinstitucional urbana, quien expuso que se han realizado actividades de inspección y educación frente al hurto en la

	zona rural del Municipio y consumo y expendios de alucinógenos, de igual manera se realizó la captura de dos personas quienes eran los autores de este tipo de hechos en la zona rural del municipio.
Insuficiencia de proyectos para mejoramientos de vivienda Talas de bosques en las Veredas Bache, Bolívar, Jerusalén, Canaán, Buenos Aires zona alta Promover la construcción de viviendas dignas	El Alcalde Municipal Julio Cesar Peralta Ardila, quien expone que desde la Administración Municipal en articulación con la Secretaria de Planeación y la Gobernación del Huila, se viene implementando el proyecto MI CASA YA, en donde se busca que las familias vulnerables del municipio puedan acceder al subsidio de vivienda digna, de igual manera menciona que se han realizado jornadas de limpieza, cuidado y plantación de árboles en pro del cuidado del medio ambiente tanto en la zona urbana como rural del municipio y campañas en busca de crear conciencia en las familias rurales sobre denunciar estos delitos ambientales.
Vías en mal estado y falta de obra de arte en las veredas Jerusalén, Santa Teresa, Las Mercedes y San Joaquín	El Alcalde Municipal Julio Cesar Peralta Ardila, quien expone que durante la vigencia 2021 se han realizado jornadas de mantenimiento a las vías de San Joaquín, Jerusalén, Las Mercedes y las demás veredas, sin embargo, que las condiciones climáticas en algunas épocas del año han deteriorado lo que se logra mejorar, sin embargo, se sigue trabajando en estas jornadas de mantenimiento de las vías alternas zona rural del municipio Santa María.
Falta de acueductos veredales, en las zonas de las veredas Cedral alto, Patio Bonito, Las mercedes, Milán, parte de las Juntas y el Vergel En las veredas se han venido afectando por el calentamiento global y se ha observado una crisis en la producción de alimentos en las zonas del Socorro, Las Mercedes, Miraflores, Sinaí, Patio bonito, Vergel, Santa Helena y la Cabaña	El Alcalde Municipal Julio Cesar Peralta Ardila, quien expone en articulación de la Administración Municipal, el SENA y otras entidades se han realizado campañas de sensibilización a las familias rurales sobre la importancia de la huerta casera, que se han beneficiado 26 familias y están en gestión 325 familias para ser educadas y después hacer entrega de los materiales y semillas para la elaboración de las huertas caseras y caras de aves. Frente a la segunda problemática se está en gestión para estos proyectos de acueductos veredales.
Fortalecimiento de las familias en el rol frente a los cambios de la sociedad en transformación y prevención de las violencias de genero	En esta problemática se toma lo socializado por la Comisaria de Familia Dra Olga Lucia Perdomo, quien se presenta ante los asistentes ya que está iniciando labores en el Municipio, en la mesa de trabajo interinstitucional urbana quien expuso que desde su dependencia a cargo se llevan a cabo actividades encaminadas a promover los derechos de los NNA mujeres y las familias para prevenir las diferentes problemáticas como Violencias de genero e intrafamiliar, abuso sexual en NNA y restablecimiento de los derechos de

	los NNA, de esta manera se trabaja por que toda la comunidad samaria pueda recibir un trato digno.

PROBLEMÁTICAS SOCIALIZADAS 2021	INTERVENCIONES CONCERTADAS
Barreras de acceso de la población zona rural San Joaquín a los servicios de salud por afectación en la vías.	Fortalecimiento de la implementación de Brigadas de Salud en la zona rural, al menos 1 vez al mes y socialización a la comunidad de las fechas en que estas se programen.
Falta de concertar con la comunidad en general jornadas de trabajos comunitarios y apoyadas por la Administración Municipal para el mejoramiento de Vías alternas, Escuelas en mal estado, contaminación ambiental, orden público y expendio de consumo de SPA.	Realizar una mesa de concertación bajo el liderazgo y convocatoria de la Alcaldía Municipal a la comunidad en general de la zona rural San Joaquín y veredas aledañas para coordinar la realización de jornadas de trabajo comunitario en pro del mejoramiento de problemáticas identificadas en la zona.
Carencia de Talento Humano idóneo para el desarrollo de proyectos agropecuarios en la Institución Educativa San Joaquín.	Apoyar la gestión ante la solicitud que hará la Institución Educativa San Joaquín solicitando un profesional idóneo para la implementación de proyectos agropecuarios a la Secretaria de Educación.

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
Contaminación ambiental al inicio de la semana por depósito de basuras de los vendedores de comidas ambulantes en frente de la Institución Educativa Santa Juana de Arco	• Articulación con la Empresa de recolección de basuras (Orquídea de Oro) quienes realizaron una jornada informativa con la comunidad en general en donde se dieron a conocer los días y horarios en los que se presta el servicio, las recomendaciones para la separación de basuras y las medidas sancionatorias que puede acarrear el mal manejo de las basuras el cual desencadene una contaminación ambiental y malestar en la comunidad.	

	Posteriormente se realizó una reunión de seguimiento a los compromisos establecidos con los vendedores ambulantes de comidas rápidas frente al manejo y eliminación de basuras, en donde se reiteró la educación y sensibilización de la importancia de cuidar el medio ambiente, mantener aseado el espacio público y donde una vez terminen su jornada laboral deben recoger la basura y cada persona responsabilizarse de ella para no dejar bolsas en el parque en horarios y días extemporáneos al que maneja la empresa Orquídea de Oro.	
Falta de ayudas técnicas para las personas con discapacidad que las requieren y no cuentan con ellas	Proceso de Caracterización de la población con discapacidad a través del PIC Concurrencia 2021 en donde se pueda evidenciar las necesidades de las personas frente a las ayudas técnicas para así remitir un informe consolidado de los hallazgos a la Secretaria de Protección Social para la respectiva gestión de la adquisición de ayudas técnicas mediante las EAPB y posterior entrega a las personas que lo requieren.	
Dificultad para que la población con discapacidad adquiera una cita de consulta externa en primer nivel	• Desde la ESE Nuestra Señora del Carmen se han implementados capacitaciones internas con el personal encargados del Sistema de Información y Atención al Usuario SIAU, para mejorar la calidad del servicio de asignación de citas en donde se implemente el proceso implementando el enfoque diferencial. De igual manera se da a conocer que se han adelantado talleres de capacitación e información con la comunidad frente al adecuado uso de los servicios de salud de la ESE Nuestra Señora del Carmen. Posteriormente la Secretaria de Salud Departamental da a conocer que desde el departamento se están programando reuniones con las EAPB en donde se darán a conocer las necesidades de la población con discapacidad frente a las dificultades de acceso a las citas con especialistas, y la posibilidad de implementar la modalidad de tele consulta para controles y manejo de tratamiento de tercer nivel.	
Necesidad de una Fisioterapeuta para el apoyo de la Asociación de personas con Discapacidad Samaria ASODISAM	Se realizó un reunión con la Asociación de Personas con Discapacidad para concertar la destinación de los recursos disponibles para dicha población en la contratación de una fisioterapeuta, sin embargo manifiesta que el representante de la Asociación no	

	aprobó esta acción sin antes concertar con todos los integrantes de la misma, por lo tanto se estuvo en espera de la decisión tomada por parte de las personas con discapacidad hasta la semana pasada sin obtener ninguna decisión, por lo tanto la Administración Municipal destinara otros recursos para la contracción del profesional en fisioterapia quien iniciara sus actividades con la Población con discapacidad a partir del mes de diciembre 2021.	
Falta de inclusión en las escuelas de formación y actividades recreativas a los abuelos de la Casa del Adulto Mayor	Durante el mes de octubre y parte de noviembre se han desarrollado actividades en la Casa del Adulto Mayor en articulación con la profesional Ingrid Silva Biblioteca Municipal y las practicantes de pedagogía, las cuales consistieron en talleres de lectura, manualidades, pintura y ejercicios de motivación personal. De igual manera la Secretaria de Gobierno da a conocer que se tiene programada una jornada de actividad física con los abuelos de la Casa del Adulto Mayor en articulación con el coordinador de cultura y deportes municipal.	
Falta de espacio de integración, recreación y cultura para la población adulto mayor en general del Municipio	Se concertó y se destinó el recurso para la implementación de la Estrategia Centro DIA a partir de la vigencia 2022, por lo tanto, a partir del mes de enero o febrero se iniciará con las actividades correspondientes a la estrategia la cual está dirigida a toda la población Adulto Mayor del Municipio de Santa María Huila.	

ZONA RURAL:

PROBLEMÁTICAS SOCIALIZADAS	ACCIONES REALIZADAS	% DE EJECUCIÓN DE INTERVENCIONES CONCERTADAS
Barreras de acceso de la población zona rural San Joaquín a los servicios de salud por afectación en la vías.	• Se han desarrollado desde la ESE Nuestra Señora del Carmen, diferentes Brigadas de Salud en las veredas no solo pertenecientes a San Joaquín, sino en el municipio general con el objetivo de llevar a cada sector los servicios de salud con el fin de mitigar las barreras de acceso que tiene la población de la zona rural del Municipio; adicionalmente se da a conocer que el próximo lunes 24 de noviembre 2021 se realizara Brigada de salud en la vereda Buena Vista, el 25 de	

	noviembre se realiza jornada de vacunación covid-19 en la Vereda San Joaquín y el 26 de noviembre en la Vereda el Socorro.	
Falta de concertar con la comunidad en general jornadas de trabajos comunitarios y apoyadas por la Administración Municipal para el mejoramiento de Vías alternas, Escuelas en mal estado, contaminación ambiental, orden público y expendio de consumo de SPA.	• Se reprogramó esta mesa de concertación con la comunidad para el mes de diciembre puesto que para la fecha establecida inicialmente (06 de noviembre) no pudo desarrollarse porque la Administración se encontraba comprometida con otras actividades de cultura.	
Carencia de Talento Humano idóneo para el desarrollo de proyectos agropecuarios en la Institución Educativa San Joaquín.	• La Institución Educativa San Joaquín, no realizo la solicitud ante la Secretaria de Educación Departamental para la gestión de un profesional idóneo en desarrollo e implementación de proyectos agropecuarios con los estudiantes de la Institución Educativa San Joaquín, para que posteriormente la Secretaria de Salud Departamental realizara apoyo ante la gestión.	

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 Santa María, 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	Contaminación ambiental al inicio de la semana por depósito de basuras de los	Contaminación Ambiental con Basuras	Red de Apoyo Centro escucha Comunitario y Comunidad	Psiciplaya

	vendedores de comidas ambulantes en frente de la Institución Educativa Santa Juana de Arco		general del Barrio la Planta y el Briceño	
2	Dificultad para que la población con discapacidad adquiera una cita de consulta externa en primer nivel	Adecuado uso de los servicios de salud	Red de Apoyo discapacidad, adulto mayor y salud mental	Vive Digital
3	Necesidad de una Fisioterapeuta para el apoyo de la Asociación de personas con Discapacidad Samaria ASODISAM	Rehabilitación Basada en la Comunidad RBC	Red de apoyo personas con discapacidad	Vive Digital
4	Falta de espacio de integración, recreación y cultura para la población adulto mayor en general del Municipio	Estimulación de la Inteligencia emocional en la vejez	Red de Apoyo Adulto Mayor	Vive Digital
5	Falta de inclusión en las escuelas de formación y actividades recreativas a los abuelos de la Casa del Adulto Mayor	Trato digno para la población Adulto Mayor	Red de Apoyo Casa del Adulto Mayor	Casa del Adulto Mayor

Como soportes del desarrollo de la actividad, se realiza entrega de:

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

2. TEMAS ADICIONALES:

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

Esta actividad se encuentra en proceso de ejecución la cual será entregada en el informe final.

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 mujeres víctimas del conflicto armado	14

2	Red comunitaria de buen trato – Madres comunitarias	19

Como soportes del desarrollo de la actividad, se realiza entrega de:

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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

El equipo de PIC Concurrente 2021 del municipio de Santa María, 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", durante jornada de capacitación del PIC Concurrente 2021.

Taller No.	REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
1	Red Casa del adulto mayor "Agustín González"	22
2	Red comunitaria ASODISAM	11

Como soportes del desarrollo de la actividad, se realiza entrega de:

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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 apoyo – Adulto mayor	21

Como soportes del desarrollo de la actividad, se realiza entrega de:

- Acta de capacitación

- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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 Santa María, 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
Mesa de participación Victimas del conflicto armado	14

Como soportes del desarrollo de la actividad, se realiza entrega de:

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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 Santa María, 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 comunitaria de buen trato	7
Red Institucional - IAMI	12
Red de buen trato – Madres comunitarias	15
Red de mujeres víctimas del conflicto armado	12

Como soportes del desarrollo de la actividad, se realiza entrega de:

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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

El equipo de PIC Concurrente de Santa María, 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 comunitaria de buen trato – Madres comunitarias	19

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 institucional IAMI	14

Como soportes del desarrollo de la actividad, se realiza entrega de:

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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 buen trato	7
Red de apoyo comunitario – Adulto mayor	23
Red de buen trato – Madres comunitarias	19
Red institucional IAMI	14

Como soportes del desarrollo de la actividad, se realiza entrega de:

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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 1240 Personas con Discapacidad.

Identificar en la población con discapacidad:

- **Datos sociodemográficos.**

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Total
605	635	1240

Población verificada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	296
Grupo B	373
Grupo C	145
Grupo D	13
No Encuestado	414
TOTAL	1240

Población verificada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	2
Víctima del conflicto armado.	35
Población con Discapacidad.	535
Población Étnica.	13

Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	682
TOTAL	1240

Población verificada según grupo étnico:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	13
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	1227
TOTAL	1240

Población verificada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	490
Rural	750
TOTAL	1240

Población verificada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	80
Subsidiado	1042
Especial	0
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	119
TOTAL	1240

Podemos identificar que de las 1240 personas con discapacidad. 119 no tienen ninguna afiliación a régimen de salud, ya que estas personas, algunas están fallecidas, otras realmente no cuentan con EPS.

Población verificada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
Asmetsalud	515
Comfamiliar	418
Coomeva	1
Ecoopsos	61
Medimas	13
Nueva EPS	49
Sanidad militar	1

Sanitas	10
Tolihuila	5
Otra	168
TOTAL	1240

Población verificada con red de apoyo familiar:

RED DE APOYO FAMILIAR	POBLACIÓN
SI	282
NO	958
TOTAL	1240

Población verificada hace parte de una red de apoyo social:

RED DE APOYO SOCIAL	POBLACIÓN
SI	7
NO	1233
TOTAL	1240

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

REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACIÓN	POBLACIÓN
SI	1205
NO	35
TOTAL	1240

Población verificada pertenece a programas sociales:

PROGRAMAS SOCIALES	POBLACIÓN
SI	353
NO	887
TOTAL	1240

Población verificada a que programas sociales pertenece:

PROGRAMAS SOCIALES	POBLACION
Ingreso Solidario	72
Familias en Acción	43
Colombia mayor	233
Ninguno	887
Otro	5
TOTAL	1240

Población verificada según categoría de discapacidad:

CATEGORIA	POBLACION
AUDITIVA	97
AUDITIVA, MULTIPLE	1
AUDITIVA, NINGUNA	1
AUDITIVA, SORDOCEGUERA	2
AUDITIVA, VISUAL	7
AUDITIVA, VISUAL, MULTIPLE	1
FISICA	367
FISICA, AUDITIVA	4
FISICA, AUDITIVA, VISUAL	1
FISICA, PSICOSOCIAL (MENTAL)	1
FISICA, VISUAL	6
INTELECTUAL	7
INTELECTUAL, PSICOSOCIAL (MENTAL)	2
MENTAL	1
MULTIPLE	52
NEUROLOGICA	1
NINGUNA	407
PSICOSOCIAL (MENTAL)	33
SORDOCEGUERA	1
VISUAL	247
VISUAL, NINGUNA	1
VISUAL, PSICOSOCIAL (MENTAL)	1
TOTAL	**1240**

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

RBC	POBLACIÓN
SI	28
NO	1215
TOTAL	1240

Población verificada con plan casero:

PLAN CASERO	POBLACIÓN
SI	241
NO	645
TOTAL	1240

Población verificada requiere Ayudas técnicas:

AYUDA TECNICA	POBLACION
AYUDA PARA SALIR A LA CALLE	1
BASTÓN	23
CAMINADOR	2
CAMINADOR, SILLA DE RUEDAS, SILLA DE BAÑO	1
COLCHON ANTIESCARA	2
GAFAS	7
GAFAS	3
LENTE OJO DERECHO	1
LENTE-OJO IZQUIERDO	1
LENTES	6
LENTES	4
MULETAS	1
MULETAS, SILLA DE BAÑO, PROTESIS	1
NO APLICA	82
NO REQUIERE	1093
PAÑALES	1
PARA SALIR A LA CALLE	1
PROTESIS	1
SILLA DE BAÑO	1
SILLA DE BAÑO, NO REQUIERE	1
SILLA DE RUEDAS	7
SILLA DE RUEDAS, SILLA DE BAÑO	1
TOTAL	1240

Población verificada según comorbilidades:

COMORBILIDAD	POBLACION
Diabetes Mellitus	24
Diabetes Mellitus- Hipertensión arterial	1
Diabetes Mellitus, Otra	3
Enfermedad Pulmonar Obstructiva.	3
Enfermedad Renal Crónica.	1
Enfermedades Articulares	9
Enfermedades Articulares, Otra	1
Enfermedades Circulatorias.	4
Enfermedades Circulatorias., Ninguna	1
Enfermedades Circulatorias., Otra	1
Hipertensión Arterial	1

Hipertensión Arterial.	233
Hipertensión Arterial., Diabetes Mellitus	42
Hipertensión Arterial., Diabetes Mellitus, Cáncer	1
Hipertensión Arterial., Diabetes Mellitus, Enfermedad Renal Crónica.	1
Hipertensión Arterial., Diabetes Mellitus, Otra	3
Hipertensión Arterial., Enfermedad Pulmonar Obstructiva.	6
Hipertensión Arterial., Enfermedad Pulmonar Obstructiva., Enfermedades Articulares	1
Hipertensión Arterial., Enfermedad Renal Crónica.	1
Hipertensión Arterial., Enfermedades Articulares	11
Hipertensión Arterial., Enfermedades Articulares, Otra	1
Hipertensión Arterial., Ninguna	1
Hipertensión Arterial., Otra	19
Ninguna	785
Obesidad, Hipertensión Arterial., Diabetes Mellitus	1
Otra	85
Tuberculosis	1
TOTAL	1240

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	3
RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	0
DESNUTRICION AGUDA MODERADA	0
DESNUTRICION AGUDA SEVERA	1
NO APLICA	1236
TOTAL	1240

El equipo PIC del Municipio de Santa María, realizó la caracterización de 1430 población con discapacidad en el 2020, desarrollando revalidación en el 2021 de 1240, 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:

- SIIGO
- Bases de datos EAPB
- Pagina. https://www.sisben.gov.co/paginas/consulta-tu-grupo.aspx
- Pagina. https://www.adres.gov.co/consulte-su-eps
- RIPS ESE Nuestra Señora del Carmen

Producto del anterior cruce de base de datos, se identificó 1240 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 1240 Población con discapacidad en el **FORMULARIO No. 8 CARACTERIZACION POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD,** de los cuales 224, 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	197
RIESGO SOCIAL	27
POBLACIÓN SIN RIESGO	1016

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	185
ALCALDIA MUNICIPAL	4
NO APLICA	2
OTRA	28

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD
NO APLICA	0

RIESGOS AMBIENTALES	POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD
NO APLICA	0

- 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 Santa María, CANALIZÓ a 189 personas con discapacidad a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	185
ALCALDIA MUNICIPAL	4
TOTAL	189

RIESGOS SOCIALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
NO APLICA	0

RIESGOS AMBIENTALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
NO APLICA	0

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

META: 4 BUSQUEDAS ACTIVAS
El equipo PIC del Municipio de Santa María 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	2
Grupo B	2
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	2
Rural	2
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
Asmetsalud	2
Comfamiliar	2
EAPB 3	0
TOTAL	4

Población verificada requiere Ayudas técnicas:

AYUDA TECNICA	POBLACION
BASTÓN	0
CAMINADOR	0
SILLA DE RUEDAS	1
MULETAS	0
COLCHON ANTIESCARA	0
SILLA DE BAÑO	0
NO REQUIERE	3
TOTAL	4

Población verificada según comorbilidades:

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

El equipo PIC del municipio de Santa María, 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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	4
TOTAL	4

RIESGOS SOCIALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
NO APLICA	0

RIESGOS AMBIENTALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
NO APLICA	0

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

META: 248

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 de Santa María, mediante visita domiciliaria a población con discapacidad, llevo a cabo 248 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: Manejo de emociones, agotamiento, depresión, , se identificaron unas necesidades que fueron canalizadas a; ESE Nuestra Señora del Carmen, EAPB y se realizó psicoeducación en Apoyo emocional, Habilidades motrices, autocuidado, acompañamiento familiar.

Patología	Riesgo psicosocial	canalizado	Institución	No. atendidos	Género		Curso de vida					
					F	M	0-5	6-11	12-18	18-26	27-59	Mas 60
Psicología		1	IPS	0	1							1
Consulta externa		22	IPS	0	14	8				3	9	9
Odontología		12	IPS	7	6	6		1	1	1	7	1
RPMS		12	IPS		4	8		1	5	1	4	1
Vacunación		62	IPS	23	35	27		2	1	2	11	46

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: 248 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 las personas con Discapacidad canalizados a la oferta institucional en el **2021**, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 116 Personas con discapacidad. A continuación, se especifica el número de personas con discapacidades canalizadas por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	PERSONAS CON DISCPACIDAD CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	109	109	61
TOTAL	109	109	61

RIESGOS SOCIALES	PERSONAS CON DISCPACIDAD CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
OFICINA SISBEN	7	7	0
TOTAL	7	7	0

RIESGOS AMBIENTALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
NO APLICA	0	0	0

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 Ana Isabel Borbón Ardila y María Fernanda Aldana, líder comunitario.

Generalidades

Municipio	**SANTA MARIA**
Ubicación de la experiencia	**BARRIO LA PLANTA**
Objetivo	Promover y apoyar la realización de estrategias comunitaria desde la atención primaria que impliquen cambios con la participación de la población, que están dirigidas a promover la salud, incrementar la calidad de vida y el bienestar de la

	población potenciando la capacidad de las personas y grupos para el abordaje de sus propios problemas y demandas o necesidades.
Fecha de inicio	**24 DE AGOSTO DE 2021**
Fecha de finalización	**15 DE DICIEMBRE DE 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	EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO	ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN – GERENTE	3012850007
	JULIANA PATRICIA MUÑOZ	DIRECCION LOCAL DE SALUD. SECRETARIA DE SALUD	3125941308
	DIANA CATERINE AROCA	DIRECCION LOCAL DE SLAUD – APOYO SECRETARIA DE SALUD	3103084514
	JHON ROMERO	POLICIA MUNICIPAL- AGENTE INFANCIA Y ADOLESCENCIA	3104[illegible]656
Subjetiva-Actores comunitarios	ADRIANA SANCHEZ	INFORMAL	3108528153
	ANA MARIA LIZARAZO	FORMAL	3102303031
	MERCEDES AVILA	INFORMAL	3134609875
	OSWALDO SAENZ	INFORMAL	3225181548
	LUZ DENY AVILA	FORMAL	3204393703
	PATRICIA MANCHOLA MANCHOLA	FORMAL	3115797249
	MARLENY TRUJILLO	INFORMAL	3165200715
	MARIA DE JESUS LAVAO	FORMAL	321919043
	YASMIN MEDINA	INFORMAL	3193329076
	JORGE RUIZ BONILLA	FORMAL	3114926534
	YUENI CHIMBACO	INFORMAL	3138220890

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.	El área de intervención se ubica en el casco urbano del municipio, el barrio La Planta representa el 5,17% del área total del casco urbano del municipio de Santa María, Huila con una extensión de 20.187 metros cuadrados. Se inició en el año 1948, con el nombre de Pueblo Nuevo, luego se llamó La Planta en 1958 con la inauguración de la planta eléctrica y/o

	hidroeléctrica el Cisne, motivo que este barrio recibe este nombre. En el año 1972, se inició la construcción de la escuela en el barrio por el Instituto Colombiano de Construcciones escolares – ICCE y terminada en el año 1977, esta escuela comenzó a funcionar con el nombre de Concentración Escolar Amira Pastrana.
Problemáticas identificadas en la comunidad.	- Vínculos familiares, sociales y afectivos para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. - Contaminación ambiental – Quebradas y espacios públicos - Ocupación tiempo libre - Apoyo personas con discapacidad.

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	17
Adultos mayores	X	15
Mayores de 60 años	X	5
Personas con discapacidad	X	2
Desmovilizados		
Habitabilidad en Calle		
Grupos Étnicos		
Personas Rom		
Personas afrocolombianas		
Personas Migrantes	X	1
Víctima de Conflicto Armado	X	5
Madres Comunitarias	X	1
Personas a cargo del ICBF		
Población Privada de la Libertad		
Otros ¿Cuál?		

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 1, correspondiente a intervención breve, atendiendo al modelo diseñado según pasos metodológicos del Ministerio de Salud, en el que se incluyen orientaciones dirigidas a personas con trastornos mentales.

Así mismo fueron socializados los resultados de tamizajes para ingreso a programas comunitarios y desarrollo de gestión del Conocimiento del municipio de Santa María

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 canalizaron5 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del centro de escucha comunitario mediante el PIC Concurrente del municipio de Santa María, realizó seguimiento a 5 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	Mas 60	F	M	ASSIST	SRQ	AUDIT		Si	No	Si	No
1	X							X	X			X		ALTO	X		X	
2	X					X				X		X		MEDIO		X	X	
3	X							X	X			X		MEDIO		X	X	
4	X						X		X			X		MEDIO		X	X	
5	X						X		X			X		BAJO		X	X	
6	X						X		X			X		BAJO		X	X	
1		X				X			X			X		ALTO	X		X	
2		X				X			X			X		MEDIO		X	X	
3		X			X				X			X		MEDIO		X	X	
4.		X				X			X			X		BAJO		X	X	
5		X					X					X		BAJO		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 NC efectivas
ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	5	CONSULTA EXTERNA - PSICOLOGIA	5	5	0
COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD					
EAPB					

d. El profesional a cargo del centro de escucha comunitario ubicado en el Barrio La Planta, del municipio de Santa María, 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 25 de los cuales 18 son de género femenino y 7 son del masculino, en relación a la edad según el curso de vida, se encuentra en infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez, las principales situaciones que presentan son; en la parte de salud y sus tipos de demandas estuvo enfocada en control de infancia, control del joven, control del adulto, odontología, consulta externa, planificación, vacunación, 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 la salud, y obteniendo los siguiente resultados efectivos.

No. de Beneficiarios con HPC	Género	Edad	Estado civil	Situación que origina el contacto	Tipo de demanda	Tipo de respuesta	Resultados
1646799	F	84	CASADO	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
26.537.854	F	57	VIUDA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1079607497	F	8	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1079606556	M	12	SOLTERO	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
26537854	F	78	CASADA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
55115368	F	49	SEPARADA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1079608835	M	22	SOLTERO	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1079605699	F	14	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
100749262	F	18	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA

1080290251	F	18	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
55.115.501	F	42	UNION LIBRE	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1192896123	F	10	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1079607406	F	8	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1079606742	F	22	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1028663359	M	14	SOLTERO	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1079607769	F	20	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1004089393	F	60	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
12125724	N	20	VIUDO	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1192772515	F	29	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1003813615	M	17	SOLTERO	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1077720281	F	44	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA

17655051	M	44	CASADO	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
39784427	F	57	CASADA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1079605920	F	22	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA
1004089143	F	12	SOLTERA	PROBLEMAS DE SALUD	INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	EFECTIVIDAD EN LA ASISTENCIA

e. El profesional del centro de escucha comunitario del Barrio La Planta del municipio de Santa María, 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**	9/9/2021	20	Se logró la participación en la actividad permitió que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes expresaran sus miedos y dificultades para así lograr reconocer sus habilidades para la vida como estrategia fundamental a la construcción de un proyecto de vida.
2	**Educación sexual**	13/10/2021	21	Promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos DSR de toda la población vulnerable con especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo
3	**Estilos de vida saludable**	15/09/2021	12	Desarrollar en las familias **hábitos y costumbres sanas**, que los valoren como aspectos básicos de la calidad de vida y que rechacen las pautas de comportamiento

				que impidan la adquisición de un bienestar físico y mental, que ayudará a lograr cumplir el propósito de **"vivir más, vivir mejor."**
4	**Involucramiento Parental con padres de familia de la zona del centro de escucha.**	29/09/2021	15	Fortalecer, el involucramiento parental y la competencia parental como estrategia de la prevención de violencia en las familias en el entorno de sus hogares, con el propósito de mejorar el bienestar infantil, con la calidad de la crianza de los hijos y, a lo largo de su vida tienen una fuerte influencia en el bienestar psicológico de los mismos
5	**RBC orientada a familias con integrante consumidor de SPA y/o trastorno mental.**	27/10/2021	17	Fortalecer, el involucramiento parental y la competencia parental como estrategia de la prevención de violencia en las familias en el entorno de sus hogares, con el propósito de mejorar el bienestar infantil, con la calidad de la crianza de los hijos y, a lo largo de su vida tienen una fuerte influencia en el bienestar psicológico de los mismos

f. La estrategia comunitaria de enganche estuvo orientada a la elaboración de un Mural, lo cual permitió que toda la comunidad del sector donde se encuentra el centro de escucha comunitario "Alcanzando un sueño" del Barrio La Planta, 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.

BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIAS Y ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL.	En el desarrollo de la estrategia comunitaria se logró articular con la Secretaria de salud municipal, oficina de deporte, PIC municipal, Cooperativa Utrahuilca, Policía municipal, bomberos, para el apoyo y la colaboración de las diferentes actividades plasmadas en el plan de acción. En la realización de las actividades de las estrategias comunitarias con los niños, niñas y adolescentes se realizaron las siguientes: 1. Cine al barrio 2. Caminata

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

3. Natación
4. Juegos tradicionales
5. Recolección de inservibles
6. Celebración amor y amistad
7. Habilidades motrices
8. Manualidades en Fommy
9. Limpieza fuente hídrica

Como estrategia de enganche se elaboró el mural: Donde se realizaron 8 encuentros para la terminación del mismo.

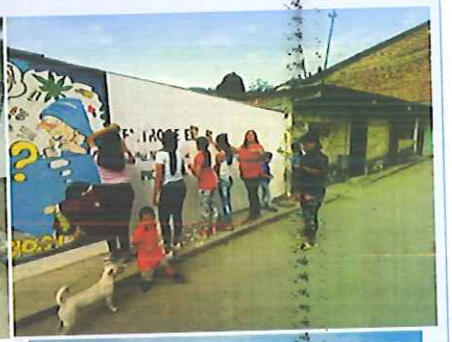




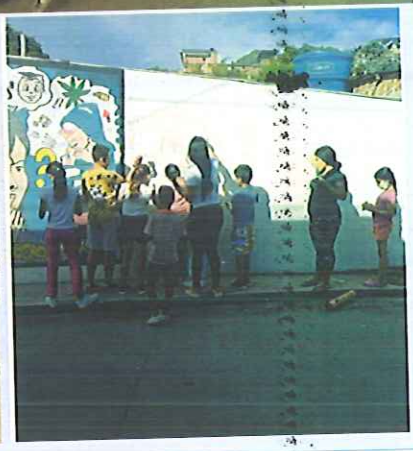




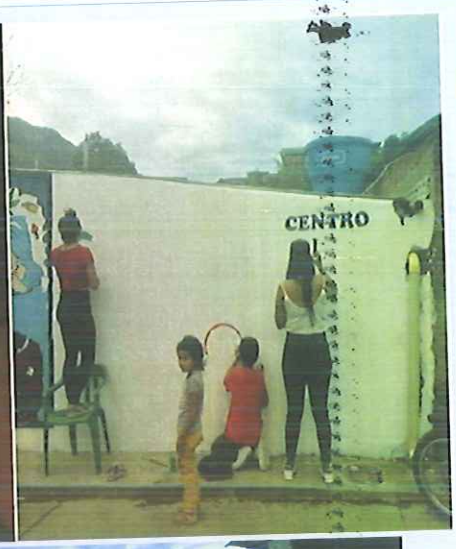











CENTRO


CENTRO
DE
ESCUCHA
ALCANZANDO
UN
SUEÑO.


CENTRO
DE
ESCUCHA
ALCANZANDO
UN


CENTRO
DE


CENTRO
DE
ESCUCHA
ALCANZANDO
UN
SUEÑO.





g. La profesional del dispositivo comunitario realiza la socialización de los resultados alcanzados mediante la implementación de la Estrategia en el municipio de Santa María

Resultados de la experiencia

Esta actividad se encuentra en proceso de ejecución la cual será entregada en el informe final.

PRINCIPALES RESULTADOS O TRANSFORMACIONES LOGRADAS	
MAYORES DIFICULTADES	
PRINCIPALES RETOS	

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 mitigarlos 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.

Esta actividad se encuentra en proceso de ejecución la cual será entregada en el informe final.

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 Santa María

Para la implementación de la Zona de Orientación Escolar ZOE, el equipo PIC concurrencia asignó al Psicólogo(a) JAKELIN RAMIREZ CAVIEDES con el fin de dar cumplimiento a las acciones establecidas para el desarrollo de la estrategia en el municipio de Santa María.

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 INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOAQUIN, ya que actualmente esta sede EDUCATIVA cuenta con problemáticas que ponen en riesgo la convivencia escolar que amerita la intervención de esta estrategia.

Para la ejecución de la zona de orientación escolar, el psicólogo(a) junto al Rector LEONOR ESGUERRA MARCIALES de la Institución educativa SAN JOAQUIN 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 18 estudiantes en edades de 12 A 19 años, de los grados Séptimo, octavo, noveno, decimo y once en temas relacionados a Salud sexual y reproductiva, autocuidado, autoestima, proyecto de vida y violencias sexuales.

	Curso de vida						Género		Canalización		
Usuarios atendidos	0-5	6-11	12-18	19-26	27-59	Mas 60	F	M	SI	NO	Tipo de riesgo
1				X			X		X		Salud
2			X				X		X		Salud
3			X				X		X		Salud
4			X				X		X		Salud
5			X					X	X		Salud
6			X					X	X		Salud
7			X					X	X		Salud
8			X					X	X		Salud
9			X					X	X		Salud
10			X					X	X		Salud
11			X					X	X		Salud
12			X				X		X		Salud
13			X						X		Salud
14								X	X		Salud
15			X					X	X		Salud
16			X				X		X		Salud

17	X		X	X	Salud
18	X		X	X	Salud

Con respecto a lo anterior, se canalizaron 18 estudiantes que presentaban riesgos en Salud y fueron remitidos a la oferta institucional específicamente a la ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN a través de la zona de orientación escolar mediante el plan de intervenciones colectivas PIC Concurrente del municipio de Santa María, realizando el respectivo seguimiento a 18 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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	18	18	18	

2. <u>Acciones de formación y educación:</u>

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.	Estudiantes	19 de octubre	26	Identificación de factores protectores y de riesgo
2	Autoconocimiento del cuerpo, y el manejo de las emociones.	Estudiantes	19 de octubre	24	Identificación de factores protectores y de riesgo
3	Toma de decisiones, en aspectos relacionados con la sexualidad en adolescentes y jóvenes.	Estudiantes	21 de septiembre	24	Identificación de factores protectores y de riesgo

Meta: se desarrollaron (3) sesiones con estudiantes pertenecientes a los grados sexto, séptimo, decimo y once 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; identificación de violencias sexuales, infecciones de trasmisión sexual, embarazos a temprana edad, métodos de planificación familiar, servicios amigables entre otros.

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 y Padres de familia, de esta manera se logró aprendizajes significativos en la Institución Educativa San Joaquín

No.	Temáticas	Tipo de población	Fecha	No. de asistentes	Logros
1	**Maltrato infantil, abuso sexual.**	Padres de familia	23 de septiembre	18	Aprendizaje de la Detección temprana y orientación oportuna a eventos de Maltrato infantil, abuso sexual.
2	**Consumo de SPA.**	Estudiantes	07 de octubre	15	Aprendizaje de la Detección temprana y orientación oportuna a eventos Consumo de SPA.
3	**Deserción escolar.**	Estudiantes	07 de octubre		Aprendizaje de la Detección temprana y orientación oportuna a eventos Deserción escolar.
4	**Matoneo y manejo de redes sociales.**	Padres de familia	07 de octubre	29	Aprendizaje de la Detección temprana y orientación oportuna a eventos Matoneo y manejo de redes sociales.

5	**Quemaduras por pólvora, accidentes en el hogar.**	Padres de familia	21 de octubre	36	Aprendizaje de la Detección temprana y orientación oportuna a eventos Quemaduras por pólvora, 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 LEPRA 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 LEPRA Y POBLACIONES EN CONTEXTOS DEVULNERABILIDAD, en el municipio de Santa María.

Con el objeto de dar continuidad al centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores, el equipo PIC concurrencia asignó al Psicólogo(a) JAKELIN RAMIREZ CAVIEDES 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 de Santa María.

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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN concertaron un espacio físico y de acceso que se dispuso para escuchar a los usuarios que requieren de la atención, así como los 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** 07:00 AM A 12:00 M y de 02:00 PM A 05:00 PM los días miércoles y viernes.

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 crónicos y población con cáncer.

2. **Fase Promoción y divulgación**; Durante el periodo de19/08/2021 a 19/09/2021 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:

   ✓ Entrega de volantes informativos acerca del centro de escucha al personal de salud de la ESE Nuestra Señora del Carmen.

- ✓ Divulgación de piezas publicitarias en redes sociales: Entrevista por medio radial difundida por Facebook, 20 likes, 26 veces compartido, 872 reproducciones.

- ✓ Señalización del punto físico donde opera el Centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores; Carteles informativos en las principales calles centro poblado San Joaquín, entrega de volantes informativos acerca del centro de escucha en las calles del Municipio de Santa María Huila, entrega de volantes informativos acerca del centro de escucha en reunión de Red de apoyo población adulto mayor, entrega de volantes informativos acerca del centro de escucha en reunión de mujeres Familias en Acción la Sonrisa de los niños

- ✓ Divulgación de nota de prensa:

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 () usuarios de los cuales () 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	**229**	Hipertensión Arterial, Diabetes, Esquizofrenia y Epilepsia	Teléfono y presencial	174	4
Búsqueda Institucional (Vigilancia epidemiológica)	**6**	Discapacidad visual, Familiares de personas con HTA/DM2, Esquizofrenia	Presencial	6	6
Demanda espontanea	**24**	HTA/DM2, familiares y cuidadores de personas con discapacidad	Teléfono y presencial	24	24
Servicios de Consulta externa	**10**	Personas con discapacidad, familiares y cuidadores	Teléfono y presencial	10	10

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
1	X			DISCAPACIDAD VISUAL (ESTRABISMO)		X	
2	X			HIPERTENSION ARTERIAL	X		
3	X			DISCAPACIDAD POR TRASTORNO DEL HABLA Y LENGUAJE	X		
4		X		NA	X		
5		X		NA	X		
6		X		NA	X		
7			X	NA	X		
8		X		NA	X		
9	X			HIPERTENSION ARTERIAL	X		
10		X		NA	X		
11		X		NA	X		
12		X		NA	X		
13	X			EPILEPSIA	X		
14	X			DISCAPACIDAD POR TRASTORNO DEL HABLA Y LENGUAJE	X		
15	X			DISCAPACIDAD VISUAL	X		
16		X		NA	X		
17		X		NA	X		
18	X			HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	X		
19		X		NA	X		
20		X		NA	X		
21	X			DISCAPACIDAD VISUAL	X		

22		X		NA	X		
23	X			DISCAPACIDAD VISUAL	X		
24	X			DISCAPACIDAD FISICA	X		
25	X			ESQUIZOFRENIA	X		
26		X		NA	X		
27	X			HIPERTENSION ARTERIAL	X		
28	X			NA	X		
29		X		NA	X		
30		X		DISCAPACIDAD VISUAL	X		
31		X		NA	X		
32		X		NA	X		
33			X	NA	X		
34		X		DISCAPACIDAD VISUAL	X		
35		X		ESQUIZOFRENIA	X		
36	X			NA	X		
37	X			NA	X		
38		X		NA	X		
39	X			DISCAPACIDAD VISUAL GLAUCOMA			X
40	X			ESQUIZOFRENIA			X
41	X			EPILEPSIA			X
42			X	NA	X		
43	X			HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES			X
44		X		NA	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 13 de los cuales 10 fueron SRQ y 3 escala de Zarit, no se detectaron casos con resultados medios y 1 con resultado alto que fueron canalizados a sus respectivas EPS y EAPB y se realizaron 44 planes de manejo orientado principalmente a Manejo del estrés, inteligencia emocional, comunicación asertiva, autocuidado y autoestima

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	Mas 60	F	M	Si	No	Si	No	Si	No
DISCAPACIDAD VISUAL (ESTRABISMO)	X					X				X		X		X		X	
HIPERTENSION ARTERIAL	X																
DISCAPACIDAD POR TRASTORNO DEL HABLA Y LENGUAJE	X																
NA		X															
NA		X															
NA		X															
NA			X			X				X		X		X		X	
NA		X															
HIPERTENSION ARTERIAL	X																
NA		X				X				X		X		X		X	
NA		X															
NA		X															
EPILEPSIA	X																

DISCAPACIDAD POR TRASTORNO DEL HABLA Y LENGUAJE	X																
DISCAPACIDAD VISUAL	X						X			X		X		X		X	
NA		X															
NA		X					X			X		X		X		X	
HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	X							X		X		X		X			X
NA		X				X				X		X		X		X	
NA		X					X			X		X		X		X	
DISCAPACIDAD VISUAL	X																
NA		X															
DISCAPACIDAD VISUAL	X							X			X	X		X		X	
DISCAPACIDAD FISICA	X																
ESQUIZOFRENIA	X																
NA		X						X		X		X		X		X	
HIPERTENSION ARTERIAL	X							X		X		X		X		X	
NA	X																
NA		X															

DISCAPACIDAD VISUAL		X														
NA		X					X			X		X		X		X
NA		X														
NA			X													
DISCAPACIDAD VISUAL		X														
ESQUIZOFRENIA		X														
NA	X															
NA	X															
NA		X														
DISCAPACIDAD VISUAL GLAUCOMA	X															
ESQUIZOFRENIA	X															
EPILEPSIA	X															
NA			X													
HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	X							X		X		X		X		X
NA		X														

Por consiguiente, se canalizaron 26 usuarios que presentan riesgos en salud y aspecto social y fueron remitidos a la oferta institucional específicamente a la ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Y SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL a través del centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores mediante el plan de intervenciones colectivas PIC Concurrente del municipio de Santa María, al cual también se les realiza seguimiento a 26 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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	25	Atención por psicología, consulta médico general, salud oral, curso de preparación para la maternidad	25	25	
COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD	1	INGRESO CASA DEL ADULTO MAYOR	1		1
EAPB					

Conformación Grupo de Apoyo; una vez realizado la caracterización se da paso a la conformación del grupo de apoyo.

Esta actividad se encuentra en proceso de ejecución la cual será entregada en el informe final.

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 concurrencia (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 (21/08/2021)	SI	28	13	12	7

Jornada 2 (25/09/2021)	SI	45	20	20	13
Jornada 3 (23/10/2021)	SI	29	41	14	19
TOTALES		**102**	**74**	**46**	**39**

En el cuadro resumen se observa un total de 3 jornadas, Hubo participación del equipo PIC concurrencia en 3 jornadas lo que equivale al 100% Por ciento. Con una canalización efectiva total de 148 personas del área rural para PAI REGULAR y Con una canalización efectiva total de 85 personas del área rural para PAI COVID.

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	74	19	3.7%	0.95%	4.65%
MES 2 (SEPTIEMBRE) 30 DIAS	236	173	11.8%	8.65%	20.45%
MES 3 (OCTUBRE) 31 DIAS	127	217	6.35%	10.85%	17.2%
MES 4 (NOVIEMBRE) 30 DIAS	128	51	6.4%	2.55%	8.95%
MES 4 (DICIEMBRE) 20 DIAS	1	2	0.05%	0.1%	0.15%

*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 4.65% PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A 46.5% PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS SEPTIEMBRE 2021
DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO 20.45% PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A 204.5% PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS OCTUBRE 2021
DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO 17.2% PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A 172% PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS NOVIEMBRE 2021
DURANTE EL MES DE NOVIEMRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO 8.95% PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A 89.5% PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS DICIEMBRE 2021
DURANTE EL MES DE DICIEMBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO 0.15% PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A 1.5% 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: 1

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Santa María, 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
0	0	0	0	0

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 "cuídate que yo te cuido"	Padres de familia y estudiantes – Institución Educativa El Briceño	15
Sensibilización por medio de actividad "Experiencias de Color" a través de las pinturas, manualidades, expresión y comunicación.	Niños y niñas – Concha acústica	12

Sensibilización y fomento del autocuidado a través de la lupa, el papel y la pintura.	Padres de familias y estudiantes – Institución Educativa El Briceño	20
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.	Padres de familia, niños y niñas	15
Actividad "El baile de la prevención" se busca incentivar a los NNA al cuido y protección del SARS-CoV-2. Covid-19.	Padres de familia, niños y niñas – Institución Educativa El Briceño y Concha Acústica	10

EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO
GERENTE