

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 el Hobo.

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE EL HOBO 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 PUBLICA
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

BLANCA LORENA CERON TOLEDO	GERENTE
RICARDO CASTAÑO ALARCON	ENFERMERO 1
ANGELICA MARIA CUELLAR DURAN	PSICOLOGA 1
DANIEL EDUARDO PUENTES ZAMORA	PSICOLOGO 2
DARLY DAYANA SOTTO MUÑOZ	TECNICO EN SALUD PRASS
DARLY DAYANA SOTTO MUÑOZ	TECNICO EN SALUD VACUNACION
WENDY LORENA TRUJILLO LIZCANO	TECNICO EN SALUD
YANDRY SAMARY GUTIERREZ CESPEDES	TECNICO SALUD OTRAS ACTIVIDAD PIC
HASBLEIDY CHAVEZ RAMIREZ	TECNICO SALUD OTRAS ACTIVIDAD PIC
JOSE JOAQUIN SUAZA PINTO	LIDER COMUNITARIO

ACTIVIDADES CONTRATADAS

1. **GENERALES**

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

La ESE Hospital Municipal de el Hobo Huila ha dado cumplimiento con lo establecido en el contrato No. 834 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.

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA, identificado con el NIT: 813.011.515-8, ha cumplido con los pagos de los aportes parafiscales y los pagos a los aportes al sistema de seguridad social integral durante los últimos seis meses del año 2021, de acuerdo con las normas establecidas por el decreto 889 de 2021.este certificado se expide el 5 de diciembre de 2021 por ALICIA SAAVEDRA PERDOMO Contadora.

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.

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA, 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.

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA, ha cumplido cabalmente y organizada la realización de las diferentes jornadas y actividades a desarrollarse, garantizando la logística necesaria para la realización de estas, 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:

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA, ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros

PERFIL	CEDULA	No. CONTRATO	NOMBRE	MESES CONTRATADOS	VALOR TOTAL CONTRATO
ENFERMERO 1	**1075270992**	**175**	**RICARDO CASTAÑO ALARCON**	4 MESES	**12.000.000**
PSICOLOGA 1	**1076983739**	**178**	**ANGELICA MARIA CUELLAR DURAN**	4 MESES	**11.200.000**
PSICOLOGA 2	**1075242638**	**177**	**DANIEL EDUARDO PUENTES ZAMORA**	4 MESES	**11.200.000**
TECNICO EN SALUD PRASS	**1.075.225.124**	**O61**	**DARLY DAYANA SOTTO MUÑOZ**	4 MESES	**4´050.000**
TECNICO EN SALUD VACUNACION	**1003903879**	**061**	**DARLY DAYANA SOTTO MUÑOZ**	2 MESES 22 DIAS	**4´050.000**
TECNICO EN SALUD OTRAS ACTIVIDADES PIC	**1079173178**	**180**	**YANDRY SAMARY GUTIERREZ CESPEDES**	4 MESES	**6.000.000**
TECNICO EN SALUD OTRAS ACTIVIDADES PIC	**1134004000**	**181**	**WENDI LORENA TRUJILLO LIZCANO**	4 MESES	**6.000.000**
TECNICO EN SALUD OTRAS ACTIVIDADES PIC	**1075254806**	**179**	**HASBLEIDY CHAVEZ RAMIREZ**	4 MESES	**6.000.000**
LIDER COMUNITARIO	**4913306**	**176**	**JOSE JOAQUIN SUAZA PINTO**	4 MESES	**4.800.000**

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 Ricardo Castaño, profesional de Apoyo identificado con la cédula de ciudadanía No. 1075270992 adscrita a la ESE Hospital Local Municipal de Hobo y quien apoya en la ejecución del contrato No. 834 de 2021.

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

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA, 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.

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA, 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.**

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA, ha suministrado elementos de protección al personal que ejecuta las actividades descritas en el contrato No. 834 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.**

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA, 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.834** del 2021 con sus correspondientes soportes anexos en físico y magnético.

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

Con el presente informe **Parcial** y sus soportes, se está dando cumplimiento a lo establecido en el contrato **No. 834** 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.**

ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA, ha mantenido las condiciones ofrecidas y que quedaron plasmadas en el contrato interadministrativo **No.834** de 2021 en relación con el 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 ESPECIFICAS

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

1.1. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN CONDICIÓN DE NEGLIGENCIA Y/O ABANDONO Y/O MALNUTRICIÓN

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

A. 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 401 Adultos mayores.

El equipo PIC Dptal del Municipio de Hobo Huila, ~~logró identificar 381 adultos mayores de los~~ realizo la revalidacion 401 estipulados en la meta, de los cuales no hay ningún adulto mayor en abandono y aunque algunos vivan solos cuentan con el apoyo de sus familias, ~~de los cuales se caracterizó 281 mujeres y 100 hombres,~~ la totalidad de la población adulto mayor tiene afiliación al SGSSS. 30 fallecidos, 1 persona con residencia en el municipio de Aipe y 1 en el municipio de Algeciras. Se han realizado canalizaciones de acuerdo con las necesidades que se han ido evidenciando y las caracterizaciones familiares a los Adultos mayores que según base de datos de vigencia 2020 están con algún tipo de riesgo, y son ubicados, teniendo en cuenta que la base datos muestra números telefónicos equivocados, cedulas de otras personas, direcciones equivocadas. se realizará la entrega del 100% de la actividad en próxima entrega en secretaria de Salud Departamental, dando cumplimiento de esta forma a la actividad.

Hombres	Mujeres
156	245

Con formato: Centrado
Tabla con formato
Con formato: Centrado

Población caracterizada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	24
Subsidiado	346
Especial	1
Fallecidos	30
TOTAL	401

Tabla con formato

Con formato: Normal, Justificado, Punto de tabulación: 2.71 cm, Izquierda

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
Comfamiliar	344
sanitas	2
Coomeva	4
Medimas	3
Nueva EPS	18
Fallecidos	30
TOTAL	401

Clasificación nutricional

Clasificación	POBLACION
Sobrepeso	97
Obesidad	52
delgadez	1
Normal	221
Fallecidos	30
TOTAL	401

Teniendo como principales comorbilidades, hipertensión, afecciones articulares, diabetes. De los cuales en su gran mayoría tienen más de una comorbilidad.

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: PERSONAS CON CONDICIONES TRANSMISIBLES.

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

- POBLACIÓN DEL ÁREA RURAL

- POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES

- POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE.

META: población beneficiada potencial de la actividad es de 200 personas sintomáticas respiratorias

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo Huila, está en proceso ejecución de la actividad. se realizará la entrega del 100% de la actividad en próxima

Tabla con formato

Con formato: Normal, Justificado, Punto de tabulación: 2.71 cm, Izquierda

Con formato: Subrayado

Con formato: Izquierda

Tabla con formato

Con formato: Normal, Justificado, Punto de tabulación: 2.71 cm, Izquierda

entrega en secretaria de Salud Departamental, dando cumplimiento de esta forma a la actividad.

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

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo Huila, está en proceso ejecución de la actividad. se realizará la entrega del 100% de la actividad en próxima entrega en secretaria de Salud Departamental, dando cumplimiento de esta forma a la actividad.

B. REALIZAR BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE PERSONAS SINTOMÁTICOS DE PIEL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO.

META: 1 persona.

El equipo PIC Dptal, del municipio de Hobo Huila, realizo búsqueda de SP y NSP en parte urbana, en hogar de paso mis abuelos se realizó nueve búsquedas; y en el ~~e l~~ municipio en general también con Adultos Mayores y no se identificó SP – NSP.

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

META: 1 persona.

El equipo PIC Dptal, del municipio de Hobo Huila, realizo búsqueda de SP y NSP en parte urbana, en hogar de paso mis abuelos se realizó nueve búsquedas; y ene l municipio en general también con Adultos Mayores y no se identificó SP – NSP.

1.3 PERSONAS CON CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

DIMENSIÓN: **PERSONAS CON CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.**

B. 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 con las indicaciones del anexo técnico de canalización y seguimiento.

META: La población a intervenir **192** usuarios con enfermedades no transmisibles

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo Huila, realizo seguimiento a **192** casos caracterizados durante la vigencia 2020 (casos índices previos) se realizó por medio de revisión de historias SIHO donde se verifico la oportunidad de la atención no mayo a tres meses resaltando como insistentes aquellos que llevaran más de 3 meses sin asistir a controles médicos; en ADRES, verificando afiliación EPS; plataforma del Sisbén, 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 a los usuarios que tenían número, verificando información que no suministra las bases de datos ya utilizadas.

Población caracterizada según sexo y edad:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
40 a 59 años	**18**	**27**	**45**
Mayores de 60 años	**84**	**63**	**147**
Total	**102**	**90**	**192**

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), teniendo una cantidad mayor en población mayores de 60 años 147 de los 192 seguimientos.

Población caracterizada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	**29**
Grupo B	**85**
Grupo C	**62**
Grupo D	**5**
NO ENCUESTADO	**11**
TOTAL	**192**

Población caracterizada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	**18**
Víctima del conflicto armado.	**0**
Población con Discapacidad.	**0**
Población Étnica.	**0**
Habitante de Calle.	**0**
LGTBI	**0**

Ninguna.	**174**
Total	**192**

Se evidencia que, de los 192 seguimientos, según el enfoque diferencial hay 174 que corresponden a ninguna y 18 a pobreza extrema.

Población caracterizada según enfoque diferencial:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	
ROM	**0**
NARP	**0**
Ninguno.	**192**
TOTAL	**192**

Población caracterizada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	**165**
Rural	**17**
TOTAL	**192**

De las 192 personas mayores de 40 años con enfermedades No trasmisibles, la población manifestó no pertenecer a Ninguna de las pertenencias étnicas mencionadas en el formulario. La mayor parte de población está ubicada en el área urbana.

Población caracterizada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	**5**
Subsidiado	**187**
Especial	**2**
Pobre no asegurado	**0**
Ninguno.	**0**
TOTAL	**192**

Según la actividad ejecutada, se evidencio que de las 192 personas 187 son subsidiados a solo 5 personas están en el régimen contributivo de las cuales 187 perteneces a Comfamiliar y 5 a la nueva EPS. Lo que indica su gran mayoría tienen la atención en salud en el Municipio de el Hobo.

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
COMFAMILIAR	187
NUEVA EPS	5
TOTAL	192

Tabla con formato

Población caracterizada según comorbilidades:

COOMORBILIDAD	POBLACION
Diabetes Mellitus	83
Enfermedad Pulmonar Obstructiva.	2
~~Enfermedad Renal Crónica~~	~~0~~
~~Cáncer de Seno~~	~~0~~
Hipertensión arterial	85
~~ARTRITIS~~	~~0~~
~~TIROIDES~~	~~0~~
~~OSTEOPOROSIS~~	~~0~~
~~ARTROSIS~~	~~0~~
~~DECAIMIENTO DOLOR DE HUESOS~~	~~0~~
~~GASTRITIS~~	~~0~~
~~ENFERMEDADES ARTICULARES~~	~~0~~
~~CANCER~~	~~0~~
~~LEPRA~~	~~0~~
~~Herpes~~	~~0~~
DISLIPIDEMIA	1
NINGUNO	106
~~ANEMIA~~	~~0~~
~~TROMBOSIS~~	~~0~~
~~RESFRIADO COMUN~~	~~0~~
~~HERNIA UMBILICAL~~	~~0~~
~~PARKINSON~~	~~0~~
~~ESTREÑIMIENTO~~	~~0~~
~~ASMA~~	~~0~~
~~MIGRAÑA~~	~~0~~
EPILEPSIA	1
~~IPOTIROIDISMO~~	~~0~~
~~RENITIS CRONICA~~	~~0~~
~~NINGUNA~~	~~0~~
OBESIDAD	1
~~COLESTEROL~~	~~0~~
~~CATERISMO CARDIACO~~	~~0~~
DESNUTRICION	1

Tabla con formato

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

- Hipertensión arterial 85 personas
- Diabetes Mellitus con 83 personas

Población caracterizada según diagnóstico nutricional:

DX NUTRICIONAL	MUJERES	HOMBRES
Delgadez	2	3
Normal	29	38
Sobrepeso	29	44
Obesidad	30	17
TOTAL	90	102

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	No DE EVENTOS
INASISTENTES A CONTROLES DE SALUD	**48**

RIESGOS SOCIALES	No DE EVENTOS
NO SE ENCUENTRAN ENCUESTADO (SISBEN)	**8**

RIESGOS AMBIENTALES	No DE EVENTOS
NO APLICA	**0**

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
IPS	**48**	**48**	~~PENDIENTES~~si

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS

Tabla con formato

Tabla con formato

Tabla con formato

Tabla con formato

Tabla con formato

SISBEN	8	8	~~PENDIENTE~~si

RIESGOS AMBIETAL	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS AMBIETALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NO APLICA	0	0	0

Tabla con formato

De las personas que se les realizo el seguimiento, a 48 adultos mayores se remitieron a los servicios de salud por ser insistentes a los controles médicos; con riesgo social se canaliza a oficina del Sisbén a 8 personas por no haber sido censadas. Importante, mencionar que son canalizaciones de las cuales quedan pendientes para los próximos meses teniendo en cuenta que son numerosos.

1.4 POBLACIÓN CANCER

DIMENSIÓN : **PERSONAS CON CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.**

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

META: Población beneficiada potencial de la actividad es de **43** usuarios diagnosticados con cáncer.

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, realizo verificación con la ESE Hospital Municipal y EPS Comfamiliar, la prestación de servicios para población con cáncer ~~teniendo para esta fecha una revisión de 29~~obteniendo un a base de datos de 69 personas pacientes, superando la meta la cual era 43, de los cuales 10 son fallecidos ~~entre ello~~, ~~s~~ 1 persona la cual fue canalizada y atendida a servicios de salud por no tener controles médicos. La información ha sido diligenciada en el FORMULARIO No.16 CARACTERIZACIÓN EN POBLACION CON CÁNCER EN ADULTOS (CÁNCER DE MAMA, CUELLO UTERINO, COLÓN Y RECTO, PULMÓN, PRÓSTATA, Y ESTOMAGO) Y LEUCEMIA AGUDA EN NIÑOS Y NIÑAS).

Número de personas por género.

Con formato: Subrayado

Masculino	femenino
26	43
TOTAL	69

Con formato: Centrado
Tabla con formato
Con formato: Centrado

Población caracterizada según área de residencia:

AREA	POBLACION

Tabla con formato

Urbana	53
Rural	6
FALLECIDOS	10
TOTAL	69

Población caracterizada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	7
Subsidiado	52
FALLECIDOS	10
TOTAL	

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
Comfamiliar	47
Asmet Salud	2
MEDIMAS	1
NUEVA EPS	7
SANITAS	1
TOLIHUILA	1
FALLECIDOS	10
TOTAL	69

Según diagnostico

CÁNCER DE:	POBLACIÓN
Cuello uterino	1
Leucemia	3
Mama	11
Próstata	1
Otro	35
Fallecidos	10
TOTAL	69

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

Tabla con formato

Tabla con formato

Tabla con formato

Tabla con formato

Con formato: Subrayado

Con formato: Centrado

Tabla con formato

Con formato: Centrado

Con formato: Centrado

Con formato: Centrado

Con formato: Centrado

Con formato: Centrado

Con formato: Centrado

Con formato: Centrado

RIESGOS EN SALUD	No DE EVENTOS
NO CONTROLES	1

RIESGOS SOCIALES	No DE EVENTOS
0	0

RIESGOS AMBIENTALES	No DE EVENTOS
0	0

La persona de sexo masculino la cual fue identificada con riesgo en salud, se le realizo la respectiva canalización a servicios de salud, siendo atendido en la ESE.

~~Está pendiente la revisión de base de datos suministrada por la EPS COMFAMILIAR.~~

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

META: 43 ~~43~~ CARACTERIZACIONES FAMILIARES

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Hobo, ~~se encuentra ejecutando las visitas y una vez se complete se entregará la finalidad con el 100% del informe.~~realizo la caracterización del grupo familiar de las 59 personas con diagnóstico de cáncer dado que hay 10 fallecidos, como ya se había mencionado se encontró un paciente sin controles el cual se le realizo la canalización, de las familias no se realizaron canalizaciones. Evidenciando todos cuentan con apoyo familiar y atentos a las condiciones con los diagnósticos.

C. 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.

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, ~~se encuentra en proceso de desarrollo de esta actividad en la cual se ha~~ realizado 1 canalizaciones: para servicios de salud, dado que no tenía controles, al realizar el seguimiento se determina fue ~~siendo~~ efectiva.

1.5. POBLACIÓN: HABITANTE DE CALLE

DIMENSIÓN: **Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables.**

A. Realizar seguimiento a los habitantes de calle caracterizados y canalizados en la vigencia 2020.

Tabla con formato
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Tabla con formato
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Tabla con formato
Con formato: Centrado
Con formato: Izquierda

META: La población a intervenir fueron **3** habitantes de calle

El equipo PIC Dptal de El Municipio de el Hobo en el año 2020 se caracterizó 1 habitante de calle, el equipo PIC 2021, realizo seguimiento a esta persona y verifico que no cumple con los criterios definidos en la apolítica publica social como habitante de calle, por esta razón se hace entrega de certificación de la Alcaldía Municipal y familia y certificaciones de presidentes de J.A.C, urbanos y rural.

B. 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 fueron **3** habitantes de calle

el equipo PIC Dptal de El Municipio de el Hobo en el año 2020 se caracterizó 1 habitante de calle, el equipo PIC 2021, realizo seguimiento a esta persona y verifico que no cumple con los criterios definidos en la apolítica publica social como habitante de calle, por esta razón se hace entrega de certificación de la Alcaldía Municipal y familia

A. **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 3 grupos familiares de cada Habitante de Calle.

El equipo PIC Dptal de El Municipio de el Hobo en el año 2020 se caracterizó 1 habitante de calle, el equipo PIC 2021, realizo seguimiento a esta persona y verifico que no cumple con los criterios definidos en la apolítica publica social como habitante de calle, por esta razón se hace entrega de certificación de la Alcaldía Municipal y familia

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

El equipo PIC Dptal de El Municipio de el Hobo en el año 2020 se caracterizó 1 habitante de calle, el equipo PIC 2021, realizo seguimiento a esta persona y verificó que no cumple con los criterios definidos en la apolítica publica social como habitante de calle, por esta razón se hace entrega de certificación de la Alcaldía Municipal y familia

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

equipo PIC 2021, realizo seguimiento a esta persona y verifico que no cumple con los criterios definidos en la apolítica publica social como habitante de calle, por esta razón se hace entrega de certificación de la Alcaldía Municipal y familia

1.6. MUJERES GESTANTES-LACTANTES Y SUS NEONATOS

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos.

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

META: 140 GESTANTES-LACTANTE – NEONATOS

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, está pendiente por realizar la caracterización de las gestantes – lactantes y neonatos, para la próxima entrega ser entregado al 100%

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, está pendiente por realizar la caracterización de las gestantes – lactantes y neonatos, para la próxima entrega ser entregado al 100%

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

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, está pendiente por realizar la caracterización de las gestantes – lactantes y neonatos, para la próxima entrega ser entregado al 100%

3. POBLACIÓN: MUJERES EN EDAD FERTIL

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: 350 MUJERES EN EDAD FERTIL

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, está pendiente por realizar la caracterización de las gestantes – lactantes y neonatos, para la próxima entrega ser entregado al 100%

1.7. POBLACIÓN: VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO

DIMENSIÓN: **GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES**

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 usuarios víctimas del conflicto armado.**

El equipo PIC del Municipio de el equipo PIC Dptal del municipio de Hobo, realizo caracterización de 600 personas de la población víctimas del conflicto armado, donde se inició solicitando bases de datos de la población a la Alcaldía Municipal, la cual no fue entregada por seguridad de la misma. La base se obtuvo dado que la misma Alcaldía estaba revalidando información por lo cual la población asistió a la casa de la cultura para dicho proceso.

A partir de las anteriores fuentes de información, se identificó:

- **POBLACIÓN REVALIDADA SEGÚN SEXO:**

Hombres	Mujeres	Fallecidos	Total
281	316	**3**	**600**

De la población revalidada se evidencio que la población que es víctima de desplazamiento por vulneración de sus derechos es tanto de hombres como de mujeres sin haber una diferencia muy marcada, dentro de esta base se encontraron 3 personas las cuales están fallecidas.

- **REVALIDADA SEGÚN ENFOQUE DIFERENCIAL:**

ENFOQUE POBLACION

Tabla con formato

~~Pobreza extrema.~~	~~0~~
Población con Discapacidad.	8
Población Étnica.	18
~~Habitante de Calle.~~	~~0~~
~~LGTBI~~	~~0~~
Ninguna.	574
TOTAL	600

Es importante resaltar que en el total de personas con Enfoque Diferencial hay 8 personas con discapacidad, 18 pertenecientes a población étnica y la población más grande dice no pertenecer a ninguno en un total de 574.

- **POBLACIÓN CARACTERIZADA SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA:**

AREA	POBLACION
Urbana	475
Rural	71
Fallecidos	3
Sin información	51
TOTAL	600

Se evidencio que el mayor número de población están ubicados en la zona urbana, a diferencia de la rural y las 51 personas que no fueron ubicadas, dado que no contestaron números de teléfonos, no direcciones, teléfonos equivocados.

Con formato: Punto de tabulación: 3.32 cm, Izquierda

- **POBLACIÓN CARACTERIZADA SEGÚN RÉGIMEN DE AFILIACIÓN:**

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	63
Subsidiado	530
Especial	1
Pobre no asegurado	3
fallecidos	3
TOTAL	600

~~Se~~

evidencio que la mayor cantidad de la población víctimas del conflicto armado están en el régimen subsidiado y las personas que aparecen como pobres no asegurados no fue posible ubicarlas dado que no contestaron teléfono o simplemente no tenían ubicación.

- **POBLACIÓN CARACTERIZADA SEGÚN EAPB:**

REGIMEN	POBLACION
ASMET SALUD	14
COMFAMILIAR	488
CAPRECOM	2
COOMEVA	1
COMPARTA	1
FAMISANAR	4
MEDIMAS	17
NUEVA EPS	48
SANIDAD MILITAR	1
POLICIA	1
SANITAS	4
TOLIHUILA	1
POBRE NO ASEGURADO	3
COFENALCO	1
SALUCOOP	2
SALUD TOTAL	2
COOASALUD	1
CONVIDA	1
EMMSANAR	2
FALLECIDOS	3
TOTAL	**600**

En el anterior cuadro se puede evidenciar la diversidad de afiliaciones a EAPB, con las que cuentan la población víctima de conflicto armado del municipio de el Hobo, se resalta muchas de ellas no cuentan con punto de atención en salud en el municipio dado a no tener convenios con la ESE. Estos resultados se obtuvieron ~~de el~~del ADRES.

- **POBLACIÓN REVALIDADA SEGÚN COMORBILIDADES:**

COOMORBILIDAD	POBLACION
Diabetes Mellitus	9
Enfermedades Articulares	2
Cáncer	2
Hipertensión Arterial.	17

Gastritis	2
Obesidad	1
Cálculos en vesícula	2
dislipidemia	1
Asma	1
Colon	3
Desviación columna	1
Lumbago	1
Gingivitis	1
Infección riñones	1
Carcoma de caposis	1
Ninguna	548

Del total de la población caracterizada, se encontró una gran diversidad de comorbilidades, aunque la mayor parte de la población no presenta ninguna.

- **POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO BENEFICIARIA DEL PROGRAMA PAPSIVI:**

POBLACIÓN BENEFICIARIA PAPSIVI	POBLACION
SI	515
NO	85

Se identificó en la población víctima del conflicto armado caracterizada un total de 515 usuarios que si han recibido y conocen del programa PAPSIVI y 85 que no se les ha brindado la atención del programa PAPSIVI, por lo que fueron canalizados a la oficina de enlace de víctimas para ser tenidos en cuenta para el año 2022.

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 fueron **600** personas resultante del cruce de base de datos del 2021.

La matriz de caracterización ~~obtenida,~~obtenida se cruzó con los demás archivos EXCEL, productos de los formularios de caracterización de las demás poblaciones.

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 100 se identificaron con riesgo en la revalidación del 2021, los cuales fueron canalizados y se realizó respectivo seguimiento. A continuación, se registra el número de casos índices 2021 (casos con riesgo identificados en la presente vigencia) según el tipo de riesgo:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	INSTITUCIÓN CANALIZADA
14	14	efectivos	ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE HOBO

RIESGOS SOCIAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	INSTITUCIÓN CANALIZADA
85	85	efectivos	ENLACE DE VICTIMAS

RIESGOS AMBIENTAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	INSTITUCIÓN CANALIZADA
1	1	efectivos	EMPRESAS PUBLICAS

Aquí evidenciamos que de las 600 personas caracterizadas se encontraron riesgos en salud, social y ambiental los cuales fueron canalizados a las diferentes instituciones según correspondía, se realizó los seguimientos verificando la oportuna atención. Las personas que no fueron atendidas como los del programa PAPSIVI quedan pendientes para el año 2022.

1.1.1. 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 de 119 personas víctimas del conflicto armado

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Hobo, identifico según la base de datos de caracterización de población víctima del conflicto armado ya arriba mencionado 100 casos índices de los cuales se los cuales se les realizo visita domiciliaria para llevar a cabo la caracterización familiares a 18 familias, las cuales aceptaron y nos recibieron en sus viviendas el numero restante de los casos índices no tubo aceptación, se negaron a brindar información por temas de seguridad, inconveniente que se tubo desde el inicio del programa con esta población; de estas familias caracterizadas se identifican 4 riesgos descritos de la siguiente manera:

RIESGO	NUMERO	CANALIZADO	INSTITUCION DIRIGIDA LA CANALIZACION.	SEGUIMIENTO
SALUD	1	SI	ESE Hospital Local Municipal	Efectivo
SOCIAL	1	SI	DLS-atención PAPSIVI	Efectivo
AMBIENTAL	2	SI	EMPRESAS PUBLICAS	En proceso

Población caracterizada por ciclo de vida y sexo:

PRIMERA INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Primera Infancia	3	3	NO APLICA	6

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

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

RIESGOS SOCIALES	Nº DE EVENTOS
Situación de negligencia	NO APLICA
Maltrato infantil	NO APLICA

RIESGOS AMBIENTALES	Nº DE EVENTOS
RIESGO 1	NO APLICA
RIESGO 2	NO APLICA

INFANCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
Infancia	3	5	0	8

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	2
~~Riesgo de delgadez~~	~~0~~
~~Delgadez~~	~~0~~
~~Obesidad~~	~~0~~
~~Abuso sexual~~	~~0~~
~~Vacunación Covid 19~~	~~0~~

Se encuentran 2 personas en riesgo en salud, por no inasistencia a servicios de odontología se realizó la canalización a servicios de salud, siendo efectivo.

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

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

ADOLESCENCIA:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL POBLACIÓN
Adolescencia	2	6	8

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	2
Delgadez	0
Obesidad	0
Abuso sexual	0

Se encuentran 2 personas con riesgos en salud, siendo insistentes a servicios odontológicos, fueron canalizados y atendidos en servicios de salud.

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

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

JUVENTUD:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
JUVENTUD	5	5	NO APLICA	10

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Joven que no se encuentra en la RPMS	NO APLICA
Esquema de vacunación incompleto	NO APLICA
No ha sido vacunado contra COVID-19	NO APLICA

~~Joven que NO está en control para su enfermedad crónica.~~	~~NO APLICA~~
~~Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.~~	~~NO APLICA~~
~~Riesgo diagnóstico de epilepsia~~	~~NO APLICA~~
~~Sintomático respiratorio~~	~~NO APLICA~~
~~Sintomático de piel~~	~~NO APLICA~~
~~No ha recibido asesoría para planificación familiar~~	~~NO APLICA~~
~~Joven que no se ha realizado la citología o fue hace más de un año~~	~~NO APLICA~~
~~Joven en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal~~	~~NO APLICA~~
~~Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva~~	~~NO APLICA~~
~~Situación de abandono (persona con discapacidad)~~	~~NO APLICA~~
Riesgo en salud bucal	2
~~Delgadez~~	~~NO APLICA~~
~~Sobrepeso u Obesidad~~	~~NO APLICA~~
~~Consumo SPA~~	~~NO APLICA~~
~~Intento de Suicidio~~	~~NO APLICA~~
No inscrita al control del joven	1

Se encuentran 3 personas en riesgo en salud los cuales fueron canalizados y atendidos en servicios de salud.

~~RIESGOS SOCIALES~~	~~Nº DE EVENTOS~~
~~Consumo SPA~~	~~NO APLICA~~
~~Intento de Suicidio~~	~~NO APLICA~~

~~RIESGOS AMBIENTALES~~	~~Nº DE EVENTOS~~
~~**RIESGO 1**~~	~~NO APLICA~~
~~**RIESGO 2**~~	~~NO APLICA~~

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	5	6	0	11

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
~~Adulto que no se encuentra en la RPMS~~	~~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	1
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0

Se encuentra 1 persona en riesgo en salud la cual fue canalizada y atendida a servicio de salud y atendido

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

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

VEJEZ:

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

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
No tiene afiliación EPS	1
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

Se encuentra 1 persona con riesgo en salud la cual es canalizada.

RIESGOS SOCIALES	Nº DE EVENTOS
Intento de Suicidio	0
Depresión	0

RIESGOS AMBIENTALES	Nº DE EVENTOS
RIESGO 1	0
RIESGO 2	0

Abordaje psicosocial

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Hobo, realizo 11 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
Familia nuclear	5
Familia sin hijos	0
Familia homoparental	0
Familia Reconstituida o compuesta	1
Familia monoparental	5
Familia extensa	0
Familia unipersonal	0
Total	11

Tabla con formato

En el municipio de Hobo~~Rivera~~, en un total de 11 fichas de abordaje psicosocial aplicadas se puede evidenciar que las tipologías familiares con mayor proporción es la familia monoparental y nuclear por lo cual se evidencia que son familias numerosas las cuales conviven la mayor cantidad de tiempo entre ellos, por tal motivo es importante educar sobre la sana convivencia y la resolución de problemas en las familias.

Los ingresos mensuales promedio de 8 de las 11 familias abordadas es de menos de un salario mínimo, por tal motivo se puede evidencia que la mayoría de estas familias no cuentan con muchos recursos económicos.

Ingresos mensuales	Cantidad
Menos del medio salario mínimo legal vigente	8
Un salario mínimo legal vigente	3
Más de un salario mínimo legal vigente	0
Otro	0
Total	11

Tabla con formato
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado

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 de las 11 familias 7 han recibió ayuda de ningún tipo por parte de las instituciones.

La principal necesidad que perciben las familias, aclarando se mencionaron varias en las mismas familias, está relacionada a la falta de vivienda propia, económico, laboral y educación.

Principal necesidad	Cantidad
Vivienda	5
Económico	7
Educación	1
Laboral	1
Recreación	0
Psicosocial	0
Otro	0

No se evidencio que en el interior de las familias no se identificaron casos de maltrato o violencia por tal motivo no se entrega estadística de estas variables.

CONVIVENCIA FAMILIAR

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

CONFLICTOS	NUMERO
Dificultades económicas	4
Problemas de salud de un integrante de la familia	1
Roces entre hermanos	2
Agresividad y enfrentamiento entre parejas	0
Falta de comunicación	2
Enfrentamiento entre padres e hijos	0
Distanciamiento con la familia extensa	1
Reproche de viejos rencores	0
0tra	1
TOTAL	11

Tabla con formato
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado

Se evidencio que la mayoría de las familias presentan dificultades económicas, seguida por falta de comunicación y roses entre hermanos.

¿Cómo resuelven usualmente los problemas en su familia?

ACCIONES	NUMERO
Con dialogo y escucha activa	10
Reprenden físicamente	0
Se gritan, se amenazan y se ofenden	0
Limitan una actividad	1
No aplica	0
Otro	0
TOTAL	11

Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Centrado

Se evidencio que las familias visitadas, utilizan el dialogo y escucha activa como medio para resolver conflictos en el hogar.

AREA SOCIAL

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

RELACION	NUMERO
Buena	10

Tabla con formato

No es tan cordial	0
No le interesa relacionarse	1
Constantemente existen dificultades	0
Se preocupa por el bienestar de todos	0
TOTAL	11

Las familias manifestaron que la relación con los vecinos es buena, refiriendo que se maneja un ambiente muy bueno, se apoyan entre ellos mutuamente siendo un factor protector entre ellos, solo una familia manifiesta no tener interés en relacionarse con los vecinos~~.~~.

¿Cómo se resuelve los problemas en su comunidad?

ACCIONES	NUMERO
Con dialogo	8
Por medio de la fuerza	0
Por consenso	3
Con violencia	0
TOTAL	11

Se ve reflejado que las familias solucionan los problemas en la comunidad a través del dialogo mutuo entre las diferentes partes, o por consenso para poder llegar a un acuerdo.

El equipo ~~pic~~Pic Dptal, del municipio del Hobo Con base a lo anterior, hace la relación de las canalizaciones realizadas teniendo en cuenta los tipos de riesgos identificados.

Tabla con formato

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
~~Adulto mayor que no se encuentra en la RPMS~~	~~0~~
No tiene afiliación EPS	1
~~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.	1
~~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	3
Delgadez	0
Obesidad	1
Demencia	0

Se evidencia 6 personas en riego en salud las cuales fueron canalizadas a los servicios de salud.

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Maltrato físico y psicológico	1
No atención PAPSIVI	1

Ante los riesgos en salud se canalizaron a DLS y comisaria de familia.

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
Alcantarillado	2
RIESGO 2	0

CARACTERIZACIÓN AMBIENTAL EN EL ENTORNO HOGAR:

El equipo de PIC del municipio de Hobo, 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	3	3	0
Lavado de alberca poco frecuente	0	0	0
Presencia de roedores	3	3	0
Piso sin material	0	0	0
Poca iluminación y ventilación en el hogar	0	0	0
Contaminación por ruido	2	2	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

Tabla con formato

~~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~~

~~1.1.88.~~1.1.2. **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.

~~1.1.89.~~1.1.3. **CARACTERIZAR EL GRUPO FAMILIAR DE LAS PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CARACTERIZADAS DURANTE LA VIGENCIA 2020 (*Casos índices previos*).**

Actividad no contratada.

~~1.1.90.~~1.1.4. **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 Hobo, identificó 14 persona en riesgo en salud vigencia 2021 canalizado a la ESE, 16 personas con riesgo en salud como índice de seguimiento en el año 2020 canalizados a servicios en salud, siendo canalizaciones efectivas. se identifican 87 víctimas que requieren remisión al PAPSIVI las cuales recibirán atención psicosocial en el año 2022.

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

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

En concordancia con lo anterior, de 14 **persona en riesgo en salud** vigencia 2021 canalizado a la ESE, 16 personas con riesgo en salud como **índice** de seguimiento en el año 2020, fueron canalizaciones efectivas a los servicios de salud. A 87 víctimas que requieren remisión al PAPSIVI las cuales recibirán atención psicosocial en el año 2022.

1.8. POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD

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.**

Meta: población a la cual se dirige esta actividad es a 666

El equipo de PIC Departamental del municipio de Hobo, realizo caracterizaciones al grupo familiar de las personas con discapacidad a casos índices previos y nuevos, teniendo en cuenta la base de datos del año 2020 está por 190 personas, no de 666 como lo indica el requerimiento, dado que en la revalidación de la vigencia 2020 el resto de la población eran Adultos mayores con diagnóstico en Hipertensión y Diabetes. para esta vigencia 2021 el equipo PICpic Dptal solicito bases de datos a la ESE, Alcaldía Municipal, de lo cual se obtuvo base de personas con discapacidad que estaban siendo certificadas con diagnóstico de discapacidad. se realizaron las respetivas canalizaciones a servicios de salud según el riesgo evidenciado. se realizaron canalizaciones a los servicios de salud, queriendo mejorar sus condiciones de vida y de sus familias.

~~Actividad que sigue en proceso.~~

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

El equipo de PIC Departamental del municipio de Hobo, realizo caracterizaciones al grupo familiar de las personas con discapacidad a casos índices previos y nuevos, teniendo en cuenta la base de datos del año 2020 está por 190 personas, ~~no de 666 como lo indica el requerimiento, dado que en la revalidación de la vigencia 2020 el resto de la población eran Adultos mayores con diagnóstico en Hipertensión y Diabetes. para esta vigencia 2021 el equipo pic Dptal solicito bases de datos a la ESE, Alcaldía Municipal, de lo cual se obtuvo~~ para lo cual se realizaron las respectivas canalizaciones a servicios de salud.

RIESGOS SALUD	Institución	Nº DE EVENTOS	POBLACIÓN
No controles médicos A.M	ESE Hospital municipal	1	Adulto mayor
Cita con especialista por sita con especialista	DLS	1	Adulto mayor
No controles	ESE Hospital municipal	1	Niño

Se realizaron 3 canalizaciones a los servicios de salud dos adultos mayores ambos con perdida visual uno sin controles médicos de Adulto Mayor, y el otro quien está en la espera de cita con especialista dado a la pérdida de visión. En niño con discapacidad física el cual no tenía controles médicos.

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

El equipo de PIC Departamental del municipio de Hobo, realizo caracterizaciones al grupo familiar de las personas con discapacidad a casos índices previos y nuevos, teniendo en cuenta la base de datos del año 2020 está por 190 personas. Teniendo en cuenta las canalizaciones realizadas se realizó el respectivo seguimiento el cual fue efectivo. Fueron asignadas citas en la ESE Hospital Municipal Local y se pasó solicitud a Dirección local de salud los cuales están haciendo el respectivo proceso. ~~, no de 666 como lo indica el requerimiento, dado que en la revalidación de la vigencia 2020 el resto de la población eran Adultos mayores~~

Tabla con formato

Con formato: Centrado

Con formato: Normal

Con formato: Fuente: 11 pto, Negrita, Español (España)

~~con diagnóstico en Hipertensión y Diabetes, para esta vigencia 2021 el equipo pic Dptal solicito bases de datos a la ESE, Alcaldía Municipal, de lo cual se obtuvo~~

RIESGOS SALUD	Institución	N° DE EVENTOS	POBLACIÓN	EFECTIVOS
No controles médicos A.M	ESE Hospital municipal	1	Adulto mayor	si
Cita con especialista por sita con especialista	DLS	1	Adulto mayor	si
No controles	ESE Hospital municipal	1	Niño	si

Tabla con formato

1.9. POBLACIÓN: PERSONAS CON MALNUTRICIÓN

DIMENSIÓN GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

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

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.

META: 50 usuarios con alteraciones nutricionales

El equipo PIC Dptal del Municipio hobo ~~.~~ ~~tiene una meta de 50 menores~~realizo caracterización de 50 ~~de~~menor de 5 años con malnutrición~~ se han caracterizado 22 niños~~. se realizan búsqueda activa con fuentes de SIVIGILA y SISVAN. envían a canalización por riesgo en salud a ESE hospital de Hobo. Los cuales se encuentran agendados para consulta en ruta de promoción y mantenimiento de la salud.

Con formato: Sangría: Izquierda: 0.62 cm

menores que reciben lactancia materna.

Con formato: Subrayado

LACTANCIA MATERNA	POBLACION
SI	20

Con formato: Centrado

Tabla con formato

Con formato: Centrado

NO	30
TOTAL	50

clasificación de peso / talla

CLASIFICACION PESO / TALLA	POBLACION
OBESIDAD /SOBREPESO	41
ADECUADO	4
RIESGO DESNUTRICION	5
TOTAL	50

Esquema de vacunas

VACUNAS AL DIA	N° DE EVENTOS
SI	50
NO	0
TOTAL	50

Se evidencia que todos tienen el esquema de vacunas al día.

Riesgos identificados

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS	CANALIZADOS
Obesidad/ sobrepeso	23	23

RIESGOS SOCIAL	N° DE EVENTOS
Sin encuesta sisben	7

Se puede identificar que se identifica un numero alto de menores están en riesgos de obesidad-sobrepeso, teniendo 41; seguidos de 5 en riesgo de desnutrición y 4 que están en condiciones adecuadas según la clasificación de peso y talla.

~~- los cuales se encuentran pendiente por seguimiento.~~

Con formato: Centrado
Con formato: Centrado
Con formato: Sangría: Izquierda: 0.62 cm
Con formato: Subrayado
Tabla con formato
Con formato: Sangría: Izquierda: 0.62 cm
Con formato: Sangría: Izquierda: 0.62 cm
Con formato: Sin subrayado
Con formato: Sin subrayado
Con formato: Subrayado
Con formato: Sangría: Izquierda: 0.62 cm
Con formato: Centrado
Con formato: Sangría: Izquierda: 0.62 cm
Con formato: Subrayado
Con formato: Sangría: Izquierda: 0.62 cm

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 Dptal del Municipio Hobo, pudo identificar que se identifica un numero alto de menores están en riesgos de obesidad- sobrepeso, teniendo 41; seguidos de 5 en riesgo de desnutrición y 4 que están en condiciones adecuadas según la clasificación de peso y talla.

INSTITUCION – CANALIZACION	Nº DE EVENTOS	EFECTIVA
ESE Hospital Municipal	23	SI

INSTITUCION – CANALIZACION	Nº DE EVENTOS	EFECTIVA
DLS	7	SI

Según la información encontrada se realiza seguimiento a menores que presentan riesgos en salud y social, los cuales fueron canalizados a ESE y DLS, para realizarles el respectivo seguimiento.

~~El equipo PIC Dptal del Municipio hobo - tiene una meta de 50 menores de 5 años con malnutrición se han caracterizado 22 niños. se realizan búsqueda activa con fuentes de SIVIGILA y SISVAN. envían a canalización por riesgo en salud a ESE hospital de Hobo - los cuales se encuentran pendiente por seguimiento.~~

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

El equipo PIC Dptal del Municipio H~~h~~obo – ~~está en proceso de ejecución de los respectivos seguimientos.~~

realizo canalizaciones a la ESE y DLS por menores con riesgos en sobrepeso y obesidad y no tener encuesta del sisben, de los cuales se les realizara el respectivo seguimiento por las instituciones.

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

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.

META: 60 personas con alteraciones nutricionales en edad escolar.

El equipo PIC Dptal del Municipio de Hobo a realiza caracterización de escolares y adolescentes~~—~~-un total de 60~~ 53~~ escolares entre los cuales se hallan 2~~75~~ en obesidad, 2~~38~~

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm

Con formato: Sangría: Izquierda: 0.62 cm

en sobrepeso, 8 en delgadez - canalizados a la oferta institucional ese hospital del Hobo, ~~pendiente por seguimiento~~ seguimiento.

POBLACIÓN ESCOLAR Y ADOLESCENTE CON ALTERACIONES NUTRICIONALES	
Grupo	**No.**
Escolares y adolescentes con sobrepeso	23
Escolares y adolescentes con obesidad	27
RIESGO PARA DELGADEZ	8

Tabla con formato

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.

Con formato: Normal

El equipo PIC Dptal del Municipio de Hobo a realiza caracterización de escolares y adolescentes -un total 53 escolares entre los cuales se hallan 27~~5~~ en obesidad, 23~~8~~ en sobrepeso, 8 delgadez, – canalizados a la oferta institucional ese hospital del Hobo, ~~pendiente por seguimiento~~

~~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~~			
~~Riesgo social~~			
~~Riesgo ambiental~~			

ENTIDAD	No. DE PERSONAS CANALIZADAS

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

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, ~~está en proceso de ejecución de esta actividad.~~ realizo seguimiento a las canalizaciones realizadas a la ESE Hospital Municipal, a los cuales se les está realizando el respectivo seguimiento. Se muestra evidencias.

~~**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 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 la matriz~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~

1.10 TRABAJADORES INFORMALES

1.10.1 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 Dptal del Municipio de Hobo, realizo caracterización aplicando el formulario del componente III, donde se identificó las condiciones de salud y trabajo a la población del sector económico comercio en el desarrollo en la actividad vendedores informales y posteriormente se realizó tabulación de la caracterización en el formato establecido por el departamento. obteniendo un resultado de 50 trabajadores informales Los datos se diligencian directamente en la matriz de Excel.

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Total
16	34	50

Tabla con formato

Con formato: Izquierda

Población revalidada según enfoque diferencial:

GRUPO	POBLACION

Tabla con formato

Indígena.	**0**
ROM	**0**
NARP	**0**
Ninguno.	**50**
TOTAL	**50**

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	0
Rural	**50**
TOTAL	**50**

Tabla con formato

ASEGURADORA	TIPO DE ASEGURAMIENTO			FONDO DE PENSION	COTIZA A PENSIÓN		ARL	RIESGOS LABORALES	
	S	C	Pobre no asegurado		SI	NO		SI	NO
COMFAMILIAR	**50**	**1**	**0**	**COLPENSIONES**					
~~ASMET~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~						
~~MEDIMAS~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~						
~~AIC~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~						
~~NUEVA EPS~~	~~2~~	~~0~~	~~0~~						
~~EMCOSALUD~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~						
~~COLSANITAS~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~						
~~SANIDAD MILITAR~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~						

Tabla con formato

VARIABLE	TOTAL		
	SI	NO	
Identificar si ha presentado accidentes laborales.	**3**	**48**	**50**
Conoce la ruta en caso de presentar accidente laboral.	**30**	**20**	**50**
usa elementos de protección personal	**40**	**10**	**50**

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.

Con formato: Título 1

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, realizo cruce de bases de datos de la población de trabajadores informales con las demás bases de datos de la población caracterizada.

a. 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 Hobo, canalizo a la población en riesgo en salud, hacia los servicios de salud, a 2 personas que tienen como punto de atención en salud la Ciudad de Neiva y se planteó la posibilidad de realizar traslado.

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	2	2	2
Riesgo social	0	8	8
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
DLS	2

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

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, realizo seguimiento a la respuesta institucional de las 2 canalizaciones realizadas, donde nos manifestaban estaban haciendo el respetivo proceso con los usuarios.

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, el 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 PIC Departamental Concurrencia del municipio de Hobo, 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, el lavado de alimentos antes de consumirlos y lavado de manos.	• **Animaciones** • **Video** • **Post**	**Redes Sociales Facebook,**
Prevención de IRA/COVID 19 a través de lavado de manos, uso adecuado de tapabocas y distanciamiento físico.	• **Animaciones** • **Video** • **Post**	**Redes Sociales Facebook,**
Promoción de la salud bucal.	• **Animaciones** • **Video** • **Audio**	**Redes Sociales Facebook,**
Promoción de la donación de órganos y tejidos "Mitos y Realidades".	• **Animaciones** • **Video** • **Post**	**Redes Sociales Facebook,**
Promoción de los derechos y deberes en salud de la población víctima del conflicto armado – Programa PAPSIVI.	• **Video** • **Audio** • **Friso**	**Redes Sociales Facebook,**

INTERVENCION No. 3 EDUCACION Y COMUNICACIÓN PARA SALUD

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

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, desarrollar actividades durante toda semana de buen trato dirigida a los padres de familia de menores de 18 años de población vulnerables, mediante 2 talleres dinámicos y participativos para prevención del maltrato infantil, abuso y violencia sexual los días 15 al 20 de noviembre del 2021.

3.2 INOCUIDAD Y CALIDAD ALIMENTARIA

El equipo PIC Departamental Concurrencia del municipio de Hobo, desarrolló dos~~una~~ **(2)** 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	Voz a voz	Tienda a tienda y restaurante	**13**
Adecuadas condiciones ~~higiénico sanitarias~~higiénico-sanitarias	Voz a voz	Tienda a tienda y restaurantes	**13**
Conservación adecuada de los alimentos	Voz a voz	Tienda a tienda y restaurantes	**13**

3.3 SEGURIDAD ALIMENTARIA

El equipo PIC Departamental Concurrencia del municipio de Hobo, Realizo concurso receta saludable de mi tierrita, plan de trabajo de GABAS, mediante campaña en el área rural en promoción de hábitos de alimentación saludable en las familias y la comunidad mediante concurso con la participación de 10 familias las cuales elaboraron recetas saludables con frutas y verduras de cosecha en el municipio. estos fueron publicados por la red social Facebook, estando pendiente por hacer entrega de la premiación.

ZONAS	PLAN DE FORMACION	NUMERO DE FAMILIAS	MENSAJE DE LA GUIA ALIMENTARIA	PRODUCTOS D ELA ZONA INCLUIDOS	ENTREGABLE	REDES DIFUNDIDAS
VEREDA BATAN	1	2	MENOS FRITOS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL. MAS AGUACATE, NUECES Y MANI IGUAL CORAZON SALUDABLE.	HUEVO, AVENA, ESPINACA, CEBOLLA CABEZONA, PIMENTON, ~~AGUACATE,POLLO~~AGUACATE, POLLO Y QUESO	VIDEO	FACEBOOK
VEREDA BATAN	1	3	UN ~~HUEVO MAS~~HUEVO	~~GUANABANA ,~~GUANABANA, AGUA Y LECHE	VIDEO	FACEBOOK

			MAS DOS VASOS DE LECHE O PRODUCTOS LACTEOS AL DIA IGUAL HUESOS SANOS Y FUERTES			
VEREDA BATAN	1	2	UN PLATO SALUDABLE IGUAL ALIMENTOS VARIADOS Y FRESCOS MAS AGUA Y ACTIVIDAD FISICA	HUEVO, CEBOLLA ZANAHORIA, MANZANA, PERA, BANANO Y MIEL	VIDEO	FACEBOOK
VEREDA BATAN	1	3	5 PORCIONES DE FRUTASY VERDURAS AL DIA	SABIL A, PEPINO, ESPINACA,PIÑAESPINACA, PIÑA Y AGUA	VIDEO	FACEBOOK
VEREDA BATAN	1	2	EL CONSUMO DE SAL DEBE SERDEBE SER DE 5 GRAMOS O 2000 MG DE SODIO POR PERSONA EN UN DIA	BROCOLI, HUEVOS, JAMON Y QUESO		
VEREDA BATAN	1	3	MAS ACTIVIDAD FISICA IGUAL BUENA SALUD	CALABAZA, CARNE MOLIDA, TOMATE, CEBOLLA, AJO, ALBERJA, HABICHUELA, AGUACATE, SAL	VIDEO	FACEBOOK
VEREDA BATAN	1	3	EL CONSUMO DE SAL DEBE SERDEBE SER DE 5 GRAMOS O 2000 MG DE SODIO POR PERSONA EN UN DIA	BERENJENA, CALABACIN VERDE, CALABACIN AMARILLO, CHAMPIÑONES, MAIZ TIERNO, CREMA DE LECHE, QUESO PARMESANO, QUESO DOBLE CREMA.	VIDEO	
VEREDA BATAN	1	2	UN HUEVO MASHUEVO MAS DOS VASOS DE LECHE O PRODUCTOS LACTEOS AL DIA IGUAL HUESOS SANOS Y FUERTES	BANANO, LECHE, HARINA, HUEVOS, POLVO DE HORNEAR, AZUCAR.	VIDEO	FACEBOOK
VEREDA BATAN	1	4	5 PORCIONES DE FRUTASY VERDURAS AL DIA	FRESA, AVENA EN HOGUELA, AGUA, MANZANA, MANGO, BATAVIA, UVA, CREMA DE LECHE Y LECHE CONDENSADA		
VEREDA BATAN	1	3	MENOS PRODUCTOS DE PAQUETE, COMIDAS RAPIDAS Y	BANANO, FRESAS AVENA HOGUELAS, AGUA,	VIDEO	FACEBOOK

			GASEOSAS IGUAL PESO SALUDABLE			

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 Departamental de Concurrencia 2021 del municipio de Hobo, realizo búsqueda activa de redes de apoyo comunitaria y social donde se identificaron 11 redes:

ACTORES COMUNITARIOS	No. de PERSONAS	REDES IDENTIFICADAS
LIDERES COMUNITARIOS	20	ASOCIACION DE FAMILIAS DESPLAZADAS ASÍ EL FUTURO COLOMBIANO (AFADASFUC)
	43	RED DE MUJERES GERRERAS VICTIMAS DE HOBO
	52	ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE EL HOBO, FORTALECIMIENTO POR UN MEJOR VIVIR. ASODISHOBO
	20	ASOJUNTAS
	9	ASOCIACIÓN DE MUJERES EMPRENDEDORAS DEL HOBO - BATAN ¨ASOMURALH¨
	23	GRUPO ASOCIATIVO DE CAFETEROS DE CALIDAD
	50	ASOCIACIÓN FAMILIAS EMPRENDEDORAS Y CONSTRUCTORAS DE PAZ
	40	ASOCIACION DE PESCADORES DEL MUNICIPIO DE HOBO
	40	ASOCIACION DE VENDEDORES AMBULANTES ^NUESTRAESPERANZA¨`
	20	ASOCIACION DE CALANDREROS DEL RIO MAGDALENA
	29	ASOCIACION DE CAPACEROS AMBIENTALISTAS DEL RIO MAGDALENA

Tabla con formato

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:

El equipo PIC Departamental Concurrencia del municipio de Hobo, realizo el 14 de septiembre de 2021 la primera mesa intersectorial urbana en el CIC LA MORENA, con la participación de redes de apoyo social y comunitaria de DISCAPACIDAD, VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ASOJUNTAS; con el apoyo de ALCALDIA MUNICIPAL - SECRETARIA DE GOBIERNO, DLS, AYOYO ADULTO MAYOR, ENLACE VICTIMAS, también con la ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL en cabeza de la GERENTE BLANCA LORENA CERON; participación de REFERNETES DE SECRETAARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL. realizando seguimiento a al plan de acción del año 2020, identificando nuevas problemáticas en salud y realizando un nuevo plan de acción para cumplimiento a un plazo no mayor a dos meses

REDES COMUNITARIAS PARTICIPANTES	INSTITUCIONES PARTICIPANTES
Asojuntasd	**ESE Hospital Municipal de el Hobo**
Red de victimas	**Alcalde municipal**
Red de discapacidad	**Secretaria de gobierno social y comunitario**
Madres Famy	**Personería municipal**
	Enlace de victimas
	Representantes de la secretaria de salud departamental
	Desarrollo social y comunitario.
	Secretaria de planeación e infraestructura
	Inspección de policía
	Dirección local de salud

PROBLEMÁTICAS 2020	INTERVENCIONES REALIZADAS
Falta de involucramiento de la ~~Admón~~Admón. Mpal con las diferentes poblaciones (pescadores)	Pendiente de reunirse el ~~Alcalde~~alcalde con el ~~Concejal~~concejal representante de los pescadores
Falta de ayudas técnicas para las personas en condición de discapacidad	En proceso la firma de un Convenio para la compra de ayudas técnica.
La reubicación de las familias de la invasión del jardín	Se tiene pendiente una reunión directamente con el ~~Alcalde~~alcalde
Encerramiento de la cancha de fútbol	Se tiene pendiente una reunión directamente con el ~~Alcalde~~alcalde

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm, Punto de tabulación: 5.67 cm, Izquierda + No en 2.71 cm

Proliferación del zancudo y falta de protección para los niños (fumigación y entrega de toldillos)	Se han ido realizando fumigaciones y se ha hecho entrega de algunos toldillos.
Alto consumo de ~~sustancias psicoactivas~~sustancias psicoactivas (propagación de las llamadas "ollas")	Seguridad – Drogadicción: se está haciendo seguimiento a ~~los lugares~~los lugares más álgidos junto con la Policía, quien tiene la orden de realizar controles más frecuentes.
Falta de atención a la población adulto mayor (en estado de vulnerabilidad - solos y descuidados)	Se solicitó información vía telefónica a la señora MARY RAMOS y se coloca en conocimiento a la Comisaría, Personería y Secretaría de Gobierno

PROBLEMÁTICAS 2021	INTERVENCIONES CONCERTADAS
constancia con la fisioterapeuta para población con Discapacidad	se entregó documento de la dirección local de salud ~~en cumplimiento~~en cumplimiento de la fisioterapeuta con los compromisos.
Tratamiento ~~de Agua~~de Agua para el consumo	se hace entrega de los estudios realizados en los últimos meses.
Inseguridad, consumo y expendio de SPA	la policía Municipal articulados con dirección local se salud han realizado programas de sensibilización y seguimientos de posibles casos y zonas de consumo.
Dificultad para solicitar las citas en le la ESE y pocas citas asignadas en el día.	se asignaron 3 citas más. Se solicitó que el veedor en salud realice seguimiento a la asignación de citas médicas en la ESE

A nivel rural:

Durante los dos primeros meses de ejecución se adelantó una segunda **(1)** convocatoria, esta vez en el **área rural**, para el ~~dia~~día 28 de septiembre de 2021 se realizó la primera mesa intersectorial Rural en la Vereda el BATAN, contando con participación de ALCALDE, ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE HOBO, SSDH, SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL y JAC DE LA VEREDA EL BATAN, REPRESENTANTE DE GRUPO ASOCIATIVO DE CAFETEROS DE CALIDAD.

REDES COMUNITARIAS PARTICIPANTES	INSTITUCIONES PARTICIPANTES
Miembros de las Jutas de acción comunal de la vereda el Batan.	**ESE Hospital de el hobo**
Redes de apoyo comunitario de ~~las veredalas veredas.~~	**Alcalde municipal**
	Secretaria de gobierno social y comunitario
	Personería municipal
	Enlace de victimas
	Representantes de la secretaria de salud departamental
	Secretaria de planeación e infraestructura

	Dirección local de salud
	Desarrollo comunitario

PROBLEMÁTICAS 2020	INTERVENCIONES REALIZADAS
Falta de acueducto vereda.	
Baterías sanitarias	
Mejoramiento de viviendas	
Falta de ayudas para los agricultores (insumos y materias primas) y pescadores de la región	
Falta de transporte escolar (cuando vuelvan a estudiar)	
Falta de atención médica en la Vereda	

PROBLEMÁTICAS SOCIALIZADAS 2021	INTERVENCIONES CONCERTADAS
Falta de promotora de salud	Se capacito en primeros auxilios a un grupo de personas de la Vereda el Batan en primeros auxilios.
Adecuación y Dotación para el puesto de salud de la institución	Se hizo la entrega de la dotación para el puesto de salud
Entrega de medicamentos incompletos y citas médicas en un caso específico	se realizó el respectivo proceso y la usuaria ya fue atendida.
Dar continuidad a las Brigadas de salud verdales	no se ha logrado realizar.
Adecuado uso de los puntos ecológicos y Recolección constante de los residuos	Se hizo entrega del carro recolector de basura, ambulancia y contenedores de basuras y quedando disponible la volqueta para las veredas
Agua potable para la institución educativa	se planeó capacitación con la persona encargada en manejo de filtros.

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

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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 Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, realizo plan de capacitación teniendo en cuenta las problemáticas registradas en los planes de acción 2021 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	Conformación y dotación de la unidad de atención integral comunitaria de la vereda el Batan.	Conformación y dotación de la unidad de atención integral comunitaria de la vereda el Batan	Población vereda el Batan	Escuela el Batan
2	Socialización en estrategia me mitiguen problemáticas en la atención y acceso a salud.	Seguimientos a compromisos adquiridos por la ESE Hospital Mundial, con las redes.	Victimas ESE Hospital Municipal. PIC Dptal.	Casa de la cultura
3	Capacitación primeros auxilios a la unidad de atención integral comunitaria.	Capacitación primeros auxilios	unidad de atención integral comunitaria de la Vereda el Batan	Escuela Vereda el Batan
4	Estrategias que mitiguen las problemáticas en salud en la comunidad.	Estrategias que mitiguen las problemáticas en salud en la comunidad.	DLS PIC Dptal ESE	Casa de la cultura
5	Entrega de carro recolector de residuos.	Entrega de carro recolector de residuos.	Población e instituciones	Parque principal

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

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

-

TEMAS ADICIONALES:

2.

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

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, desarrolló cuatro **(4)** talleres de capacitación del grupo de apoyo en IAMII, teniendo en cuenta lo establecido en el Lineamiento de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia, con las siguientes temáticas:

● Alimentación complementaria por grupo de edad (6 a 8 meses); (9 a 11 meses); (12 a 23 meses).

Con formato: Fuente: 10 pto

Con formato: Párrafo de lista,titulo 3,Bullet List,FooterText,numbered,Paragraphe de liste1,Bulletr List Paragraph,列出段落,列出段落1,List Paragraph21,Listeafsnit1,Parágrafo da Lista1,Ha,Normal. Viñetas,List Paragraph1,lp1,Num Bullet 1,List Paragraph11,List Paragraph,LISTA, Agregar espacio entre párrafos del mismo estilo, Con viñetas + Nivel: 1 + Alineación: 2.54 cm + Sangría: 3.17 cm

Con formato: Párrafo de lista,titulo 3,Bullet List,FooterText,numbered,Paragraphe de liste1,Bulletr List Paragraph,列出段落,列出段落1,List Paragraph21,Listeafsnit1,Parágrafo da Lista1,Ha,Normal. Viñetas,List Paragraph1,lp1,Num Bullet 1,List Paragraph11,List Paragraph,LISTA, Izquierda, Agregar espacio entre párrafos del mismo estilo, Punto de tabulación: No en 2.71 cm

Con formato: Párrafo de lista,titulo 3,Bullet List,FooterText,numbered,Paragraphe de liste1,Bulletr List Paragraph,列出段落,列出段落1,List Paragraph21,Listeafsnit1,Parágrafo da Lista1,Ha,Normal. Viñetas,List Paragraph1,lp1,Num Bullet 1,List Paragraph11,List Paragraph,LISTA, Agregar espacio entre párrafos del mismo estilo, Con viñetas + Nivel: 1 + Alineación: 2.54 cm + Sangría: 3.17 cm

Con formato: Agregar espacio entre párrafos del mismo estilo, Numerado + Nivel: 1 + Estilo de numeración: 1, 2, 3, … + Iniciar en: 1 + Alineación: Izquierda + Alineación: 0 cm + Sangría: 0.63 cm

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm

• Detección e interpretación de signos de alarma en niños y niñas menores de 5 años, especialmente relacionadas con la desnutrición.
• Nutrición de la madre durante la gestación y durante la lactancia.
• Signos de alarmas durante la gestación, puerperio y signos de alarma del recién nacido.

~~Pendiente por ser calificado~~

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

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

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, 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.

Taller No.	REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
1	Grupo Famy	**21 personas asistentes**
2	Madres comunitarias y famy	**12 personas asistentes**

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

- Acta de capacitación

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm

Con formato: Justificado, No agregar espacio entre párrafos del mismo estilo, Punto de tabulación: 2.71 cm, Izquierda

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm

- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

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

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio Rivera, desarrolló dos **(2)** capacitaciones a las redes de apoyo comunitario a cerca de la donación de órganos y tejidos, mitos y realidades. a redes de apoyo comunitario.

Taller No.	REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
1	Red de Vendedores	**17 personas asistentes**
2	Red de pescadores	**24 personas asistentes**

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.

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio Hubo, 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
1.	Red adulto mayor y discapacidad	22 personas asistentes

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 Departamental de Concurrencia del municipio de Rivera, 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 Víctimas del Conflicto Armado	**12 personas**

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 Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, ha realizado cuatro **(4)** talleres de capacitación acerca de la Rutas de Atención Integral RIAS con redes de apoyo comunitario identificadas en el municipio.

TALLER No	REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
1.	Plataforma juventud	**24 personas asistente**
2.	Red asociación vendedores	**17 personas asistente**
3.	Adultos Mayores	**23 personas asistente**
4.	Víctimas del conflicto armado	**12 personas asistente**

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

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

Con formato: Párrafo de lista,titulo 3,Bullet List,FooterText,numbered,Paragraphe de liste1,Bulletr List Paragraph,列出段落,列出段落1,List Paragraph21,Listeafsnit1,Parágrafo da Lista1,Ha,Normal. Viñetas,List Paragraph1,lp1,Num Bullet 1,List Paragraph11,List Paragraph,LISTA, Agregar espacio entre párrafos del mismo estilo, Con viñetas + Nivel: 1 + Alineación: 0.63 cm + Sangría: 1.27 cm

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

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia de municipio de Hobo, realizó dos **(2)** 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
Famy	**16 personas asistentes**
Adulto mayor	**23 personas asistentes**

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 Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, 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
Asojuntas	**12 personas asistentes**
Presidentes J.A.C	**12 personas asistentes**
Institucionalidad, DLS, Cultura, PIC	**8 personas asistentes**
Famy	**12 personas asistentes**

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

- Acta de capacitación
- Registro de asistencia
- Registro fotográfico

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm

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 666 Personas con Discapacidad.

Identificar en la población con discapacidad:

- **Datos sociodemográficos.**

El equipo de PIC Departamental del municipio de Hobo, realizo seguimiento del estado actual de salud y social ~~delas~~de las personas con discapacidad de la vigencia 202~~102~~, teniendo en cuenta la base de datos del año 2020 está por 190 personas, no de 666 como lo indica el requerimiento, dado que en la revalidación de la vigencia 2020 el resto de la población eran Adultos mayores con diagnósticos en Hipertensión y Diabetes. para esta vigencia 2021 el equipo PIC Dptal solicito bases de datos a la ESE, Alcaldía Municipal, de lo cual se obtuvo base de 90 personas con discapacidad que estaban siendo certificadas con diagnóstico de discapacidad. se realizaron las respetivas canalizaciones a servicios de salud según el riesgo evidenciado.

- **POBLACIÓN REVALIDADA SEGÚN SEXO:**

Hombres	Mujeres	Total
84	115	**199**

~~**REVALIDADA SEGÚN ENFOQUE DIFERENCIAL:**~~

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

- ~~**POBLACIÓN REVALIDADA SEGÚN ENFOQUE DIFERENCIAL:**~~

GRUPO	POBLACION

Tabla con formato

Con formato: Sangría: Izquierda: 1.27 cm, Sin viñetas ni numeración

Tabla con formato

Con formato: Justificado

~~Indígena.~~	
~~ROM~~	
~~NARP~~	
~~Negro, mulato o afrocolombiano.~~	
~~Ninguno.~~	
~~TOTAL~~	

- **POBLACIÓN CARACTERIZADA SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA:**

AREA	POBLACION
Urbana	95
Rural	24
TOTAL	**119**

- **POBLACIÓN CARACTERIZADA SEGÚN RÉGIMEN DE AFILIACIÓN:**

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	25
Subsidiado	171
Especial	3
~~Pobre no asegurado~~	
~~Ninguno.~~	
TOTAL	**199**

Con formato: Centrado

- ~~**POBLACIÓN CARACTERIZADA SEGÚN EAPB:**~~

~~REGIMEN~~	~~POBLACION~~
~~ASMET SALUD~~	
~~COMFAMILIAR~~	
~~AIC~~	
~~COOMEVA~~	
~~ECOOPSOS~~	
~~MEDIMAS~~	
~~NUEVA EPS~~	
~~SANIDAD MILITAR~~	
~~SANITAS~~	
~~TOLIHUILA~~	
~~EMCOSALUD~~	
~~CAFESALUD~~	
~~CAPRECOM E.P.S.~~	
~~MAGISTERIO~~	
~~TOTAL~~	

- **POBLACIÓN VERIFICADA CON RED DE APOYO FAMILIAR:**

RED DE APOYO FAMILIAR	POBLACIÓN
SI	
NO	
TOTAL	

- **POBLACIÓN VERIFICADA CON REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD:**

REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACIÓN	POBLACIÓN
SI	0
NO	199
TOTAL	199

Con formato: Centrado

- **POBLACIÓN VERIFICADA A QUE PROGRAMAS SOCIALES PERTENECE:**

PROGRAMAS SOCIALES	POBLACION
Ingreso Solidario	0
Familias en Acción	0
Ninguno	199
Otro	0
TOTAL	199

- **POBLACIÓN VERIFICADA SEGÚN CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD:**

CATEGORIA	POBLACION
FISICA	1
AUDITIVA	3
VISUAL	2
SORDOCEGUERA	2
INTELECTUAL	2
PSICOSOCIAL (MENTAL)	18
MULTIPLE	172
NINGUNA	
TOTAL	199

~~**POBLACIÓN VERIFICADA INCLUIDA EN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC)***~~

- **POBLACIÓN VERIFICADA CON PLAN CASERO:**

PLAN CASERO	POBLACIÓN
SI	40
NO	159
TOTAL	199

- **POBLACIÓN VERIFICADA REQUIERE AYUDAS TÉCNICAS:**

AYUDA TECNICA	POBLACION
BASTÓN	5
CAMINADOR	4
SILLA DE RUEDAS	9
MULETAS	2
COLCHON ANTIESCARA	1
SILLA DE BAÑO	4
NO REQUIERE	174
TOTAL	199

- ~~**POBLACIÓN VERIFICADA SEGÚN COMORBILIDADES:**~~

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

Población verificada en gestación y número de controles:

GESTANTES	# CONTROLES
0	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.).

El equipo PIC Dptal del Municipio del Hobo realizan canalizaciones a personas con discapacidad de acuerdo al servicio requeridos. se realiza con la base de datos que se tubo del año 2020. de 190 personas.

META: 4 BUSQUEDAS ACTIVAS

El equipo PIC del Municipio de Hobo realizó 4 búsquedas activas comunitarias E institucionales 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	
Ninguna.	0
TOTAL	4

Población según enfoque diferencial:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	4
TOTAL	4

Población según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	4
Rural	0
TOTAL	4

Población según régimen de afiliación:

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

Población según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
COMFAMILIAR	2
MEDIMAS	1
NUEVA EPS	1
ASMET SALUD	0

TOTAL	4

Población verificada requiere Ayudas técnicas:

AYUDA TECNICA	POBLACION
BASTÓN	1
CAMINADOR	0
SILLA DE RUEDAS	1
MULETAS	0
COLCHON ANTIESCARA	0
SILLA DE BAÑO	0
NO REQUIERE	2
TOTAL	4

Población verificada según comorbilidades:

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

El equipo PIC del municipio de Hobo, realizó 4 búsquedas activas de personas con discapacidad y una vez identificados los riesgos canalizó 2 a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
ESE HOSPITAL MUNICIPAL	2
DLS	2
TOTAL	4

RIESGOS SOCIALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
ENTIDAD 1	0
ENTIDAD 2	0

TOTAL	0

RIESGOS AMBIENTALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS
ENTIDAD 1	0
ENTIDAD 2	0
TOTAL	0

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

META: 133 USUARIOS CON DISCAPACIDAD

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

El profesional del equipo PIC concurrencia del municipio Hobo, realizo visitas domiciliarias a 4020 personas, para el desarrollo del plan casero al 20% de la población caracterizada en el año 2020 que fueron 190. Se hace entrega de los 40 planes caseros físico y digital. , en proceso de terminar el 100%.

Seguimiento: se ha realizado seguimiento a las canalizaciones, llevándose registro de ello en el formulario No. 8 de caracterización de personas con discapacidad. Evidenciado su efectividad ya realizada en cada canalizacioncanalización. Donde la institución nos prestó la oportuna colaboración con la comunidad y las solicitudes. realizada hasta la fecha de corte del 29/11/2021.

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

META: 133 SEGUIMIENTOS

El equipo PIC Dptal del Municipio del Hobo, Realizo seguimientos a las canalizaciones realizadas, las cuales fueron efectivas, teniendo en cuenta que las instituciones presto oportuna atención y colaboración a las solicitudes del equipo y la comunidad.
estaestá pendiente por realizar los seguimientos a las canalizaciones realizadas a las diferentes instituciones.:

RIESGOS EN SALUD	PERSONAS CON DISCPACIDAD CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ENTIDAD 1	0	0	0
ENTIDAD 2	0	0	0
ENTIDAD 3	0	0	0
ENTIDAD 4	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS SOCIALES	PERSONAS CON DISCPACIDAD CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ENTIDAD 1	0	0	0
ENTIDAD 2	0	0	0

~~ENTIDAD 3~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~
~~ENTIDAD 4~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~
~~TOTAL~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~

~~RIESGOS AMBIENTALES~~	~~PERSONAS CON DISCAPACIDAD CANALIZADOS~~	~~RIESGOS AMBIENTALES CONAMBIENTALES CON SEGUIMIENTO~~	~~SEGUIMIENTOS EFECTIVOS~~
~~ENTIDAD 1~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~
~~ENTIDAD 2~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~
~~ENTIDAD 3~~	~~0~~	~~0~~	~~0~~
~~ENTIDAD 4~~	~~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.

Esta actividad está en proceso de ejecución.

Con formato: Espacio Después: 10 pto, Interlineado: Múltiple 1.15 lín.

6. 2. DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DE UN GRUPO DE APOYO.

Actividad en proceso de ejecución

	Tipo de Población	**Marque con una x según corresponda**	**(valor en número de beneficiarios).**
	Personas con problemas y/o trastornos mentales, incluyendo los asociados al uso de sustancias psicoactivas y/o epilepsia.	**0**	**0**

	Personas con ideación o sobrevivientes de conducta suicida. c. Personas en la fase inicial o avanzadas de la enfermedad mental d. personas que estén superando una recaída.	**0**	**0**
	Personas que requieran manejo de duelos.	**0**	**0**
	Cuidadores o convivientes con personas con trastornos mentales, que manejan sobrecargas.	**0**	**0**
	Personas con exposición a violencias.		
	Personas en edad adulta que viven solas.	**0**	**0**
	Personas con discapacidad y alta dependencia funcional, sus familias y personas cuidadoras.	**0**	**0**
	Personas sobrevivientes del COVID19 o personal de salud en primera línea de atención al COVID19.	**0**	**0**

No. sesiones	Objetivo de la sesión	Tema	Fecha	No. de asistentes	Logros /avances
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

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 Hobo.

Con el objeto de dar continuidad al centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores, el equipo PIC Departamental de concurrencia asignó al Psicólogo(a) ANGELICA MARIA CUELLAR DURAN, 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 HOBO.

-La psicóloga del equipo PIC concurrencia a cargo del centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores junto al gerente de la E.S.E Hospital Municipal de El Hobo, concertaron un espació físico y de acceso que se dispuso para escuchar a los usuarios que requieren de la atención, así como sus canales de atención: Vía telefónica, presencial (atención en la ese o visita domiciliaria) otro medio dependiendo de las restricciones establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. En un **Horario de atención**: martes a jueves: 08:00 a a 1:00pm - 02:00 pm a 05:00 pm.

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 datos de población con discapacidad, cáncer, Adultos mayores.

2. **Fase Promoción y divulgación**; Durante el periodo de **agosto y septiembre** se ha efectuado difusión del Centro de Escucha para pacientes, familiares y cuidadores a través de diferentes medios, redes sociales y fuentes de captación de la población objeto de la siguiente forma:

   - ✓ Divulgación de piezas publicitarias en redes sociales: Pagina Facebook Hospital de la ESE Hospital local Municipal.
   - ✓ Señalización del punto físico donde opera el Centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores; casa de cultura Municipal.
   - ✓ Invitación mediante visitas domiciliarias y llamadas telefónicas.
   - ✓ Invitación verbal y entrega de tarjetas con la información en reuniones con redes y población.
   - ✓ Se pegó publicidad por el municipio en calles principales, establecimientos públicos con mayor flujo de gente.

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, De esta manera se contactaron a **(46)** usuarios de los cuales **(44)** aceptaron la caracterización.

Tipo de fuente	No. usuarios captados	Tipo de patología	Modalidad de atención	No. de usuarios contactados	No. usuarios que aceptaron la caracterización
BAI- BAC	**11**	Epilepsia	Presencial - Telefónica	**1**	**1**
BAI- BAC	**9**	Cáncer	Presencial - Telefónica	**9**	**9**
BAI- BAC	**1**	Paralisi leve infantil	Presencial - Telefónica	**1**	**1**
BAI- BAC	**16**	Discapacidad	Presencial - Telefónica	**15**	**15**
BAI- BAC	**2**	Déficit cognitivo	Presencial - Telefónica	**2**	**2**
BAI- BAC	**1**	Trastorno sueño	Presencial	**1**	**1**
BAI- BAC	**2**	Duelo	Presencial	**2**	**2**
BAI- BAC	**1**	Síndrome usher tipo 2	Presencial	**1**	**1**
BAI- BAC	**1**	Enfermedad degenerativa huesos	Presencial	**1**	**1**
	1	Hipocauxia celebrar	Presencial	**1**	**1**

- Algunos pacientes cumplen con varios criterios de enfermedades.
-

Con formato: Fuente: 10 pto

Con formato: Con viñetas + Nivel: 1 + Alineación: 0.63 cm + Sangría: 1.27 cm

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~~modalidades; por medio de visita domiciliaria y ~~otras~~ por llamadas telefónicas por parte del profesional. De esta forma se realiza la caracterización de **(46)** 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.	YEDINSON STEBAN CANO CASTELLANO			Discapacidad fisica		**x**	
2.	ARTURO CASTELLANO			Discapacidad visual		**x**	
3.	Diana Isabel Rivera			Discapacidad cognitiva		**x**	
4.	VIVIANA URRIAGO ZUÑIGA			Epilepsia		**x**	

Con formato: Fuente: 8 pto

Con formato: Fuente: 8 pto

Con formato: Fuente: 8 pto

Con formato: Fuente: 8 pto

5.	DIOMELINA CHAVARRO DE VECERRA			Duelo		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
6.	FERNEY POLANIA QUINTERO			Dificultad sueño-intento suicidio		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
7.	DILAN ANDRES CHICO ORTIS			Discapacidad física		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
8.	MARIO CANO CUMBE			Accidente cerebrobascular		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
9.	REINALDO ORTIZ			Cáncer esofago		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
10.	CARLOTA MARTINEZ LINCO			dicapacidad				**Con formato:** Fuente: 8 pto
11.	MELANY DAIANA MARTINEZ SUAZA			discapacidad		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
12	ANGEL ALBERTO PENAGOS VASRGAS			discapacidad		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
13.	EDWIN FABIAN PENAGOS VASRGAS			discapacidad		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
14.	YANDRI DANIELA MONTEALEGRE			Discapacidad fisica			X	**Con formato:** Fuente: 8 pto
16.	ISABEL CABRERA			Discapacidad		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
17.	YESICA LORENA NUÑEZ CHAMBO			Retraso mental			x	**Con formato:** Fuente: 8 pto
18.	ABEL HERMIDA NARVAEZ			Discapacidad múltiple		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
19.	ADRIANO DIAZ BRAN			parquinson		x		**Con formato:** Fuente: 8 pto
20.	tobias hermida narvaez			Discapacidad fisica		x		**Con formato:** Fuente: 9 pto, Color de fuente: Automático
21	ROCIO GUERRERO SEGURA			Enfermedad huesos			x	**Con formato:** Fuente: 9 pto, Color de fuente: Automático
22.	MARIO CUADRADO ORTIZ			Hernias biscales			x	**Con formato:** Fuente: 9 pto **Con formato:** Fuente: 9 pto, Color de fuente: Automático
23.	YESSICA GIL			Artritis reumatoidea juvenil		x		**Con formato:** Fuente: 9 pto **Con formato:** Fuente: 9 pto, Color de fuente: Automático **Con formato:** Fuente: 9 pto
24.	REINALDO COQUECO POLANIA			Discapacidad visual		x		**Con formato:** Fuente: 9 pto, Color de fuente: Automático **Con formato:** Fuente: 9 pto
25.	LUCIANA MEDINA OSORIO			Discapacidad Cognitiva		x		**Con formato:** Fuente: 9 pto, Color de fuente: Automático **Con formato:** Fuente: 9 pto
26.	YOSMAN STIVEN GOMEZ MEDINA			Discapacidad		x		**Con formato:** Fuente: 9 pto, Color de fuente: Automático **Con formato:** Fuente: 9 pto

27.	PEDRO ANTONIO AMAYA			Cáncer			x
28.	GORGE VIVAS ROJAS			cáncer			x
29.	AGUEDA MUÑOS			Cáncer			x
30.	EDGAR MOTTA			cáncer			x
31.	ADIELA USMA MORALES			cáncer			x
32.	DANIEL QUIMBAYA FIERRO			Discapacidad física			x
33.	YESICA VALENTINA NARVAEZ LIZCANO			Discapacidad múltiple			x
34.	YANDRY DANIELA MONTEALEGRE			Discapacidad física			x
35.	LUIS ALBERTO TRIANA MONTOYA			sindrome de usher tipo 2			X
36.	EDILBERTO RAUL ESPITIA			Discapacidad física			x
37.	RUBIELA MOLANO			Enfermedad degenerativa huesos			x
38	MIRIAN MILENA DE LOS REYES MARQUINEZ			Discapacidad fisica			x
39.	IBAN POLANIA LOZADA			Discapacidad cognitiva		x	
40.	LAURA VALENTINA VALENCIA POLANIA			Duelo por suicidio amiga		x	
41.	ANGELA PATRICIA SUAREZ			Cancer		X	
42.	GILMA ORTEGA JULIO			Cancer			X
43.	LUIS HERNESTO SUARES PERDOMO			Discapacidad visual			x
44.	CECILIA MORENO DE SUAREZ			Cancer			x
45	MARTIN ALONSO MONTEALEGRE YUNDA			Discapacidad			x

Con formato: Fuente: 9 pto, Color de fuente: Automático

46	LUZ MARINA MONTEALEGRE YUNDA			Discapacidad			x

Con formato: Fuente: 9 pto, Color de fuente: Automático

4. Fase Intervención: Se ha realizado atención a **(46)** 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 **(12)** de los cuales **(6)** cuestionarios SQR y **(6)** se les aplica la escala de Zarit, detectándose **(2)** casos con resultados con sobrecarga alta las cuales fueron canalizados, se realizaron orientados principalmente a factores protectores para los cuidadores en relación con el fortalecimiento de los recursos psicológicos para amortiguar el estrés y así afrontar situaciones adversas en el día a día de su rol como cuidador.

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm

PATOLOGIA	Tipo de consultante			Curso de vida						Género		Tamizaje Prueba SRQ/ Zarit		Plan de manejo		Canalización	
	Paciente	**familiar**	**Cuidador**	**05**	**6-11**	**12 - 18**	**19-26**	**27-59**	**Mas 60**	**F**	**M**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**
		Aura yunda							x	x		Zarit		X			X
		Gladys yunda							x	x		Zarit		X			x

Por consiguiente, el equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo, realizo canalizaciones a comisaria de familia, donde realizaron los respectivos regimientos en ubicación a familia extensa.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
Comisaria de familia	**2**	**~~Sobrecarga alta~~Sobrecarga alta como cuidadora de personas con discapacidad multiple**	**2**	**2**	**0**

Conformación Grupo de Apoyo: una vez realizado la caracterización se da paso a la conformación del grupo de apoyo, el cual se conforma con **(3)** pacientes, **(6)** familiares y cuidadores quienes aceptaron participar con el objetivo de mejorar su estilo de vida.

La metodología desarrollada en el grupo de apoyo estuvo orientada a las diversas problemáticas desconocimiento en procesos con instituciones, falta de apoyo a los cuidadores donde sus familias los dejan solos y se desconoce cómo darle manejo, personas que están solas con sus enfermedades y limitaciones, desmotivación producto del cansancio. Posteriormente ~~f~~Fue conformado el grupo de apoyo por **(10)** personas, qué se mostraron dispuestas y comprometidas con cada una de las sesiones, en total fueron **(4)** sesiones con el objetivo de brindar un espacio de escucha donde ~~cada usuario contarán~~cada usuario contó con un entorno de confianza donde se expresarón~~rá~~ sus vivencias y al a vez se aclararán dudas respecto a la condición. En estas cuatro secciones manejaron temas inicialmente en acuerdos autoestima, autocuidados del paciente y el cuidador tanto física como emocional.

No. sesiones	Objetivo de la sesión	Tema	Fecha	No. de asistentes	Logros /avances
1.	Presentación de los integrantes del grupo de apoyo tanto profesionales como participantes. Logrando acuerdos para los otros encuentros.	Concertación de horario, espacio y temas de los otros encuentros, se da espacio para contar un poco de sus experiencias como cuidadores o personas que han sobrellevado solos su condición.	**9-Nov-2021**	**9 personas**	• Confirmar días y horarios de encuentro • Realizar visitas domiciliarias si alguien la requiere • Espacio de conocimientos y experiencias.
2.	A este segundo encuentro le llamamos ¨Hablemos de autoestima¨, identificando factores de riesgo que hacen que se pierda el amor, la confianza, el cuidado por sí mismo. Y consecuencias	Hablemos de autoestima, fue uno de los temas elegidos por el grupo, donde se les pidió definieran la palabra y entre todos identificáramos los factores de riesgo y como mitigarlos, buscando así mejorar la calidad de vida salud y fisica.	**17-Nov-2021**	**9 personas**	• Conocer las persecuciones que tiene cada uno de si mismos. • Identificar que la autoestima es algo más que decir yo me quiero. - identificando como cuidar la salud mental y física. • Se identificó factores de riesgo y como mejorarlos.
3.	Socializar tema en autocuidado físico y psicológico para pacientes y cuidadores.	Autocuidados físicos y psicológicos, donde ellos mismos en medio de la socialización fueron identificando cuando estoy cuidando o cuando me he olvidado de los cuidados que debo tener primeramente por mí y luego por	**23-nov.-2021**	**10 personas**	• Identificaron como poder ser un buen cuidador con amor no por obligación. • Identificaron cuando las acciones pueden lastimar a otros en medio del cansancio y como mejorar. • Identificaron cual es la persona que más debo amar y cuidar para hacerlo con otras.

		otros. Como poder ser un buen cuidador cuidándome primeramente a mi.			
4.	Reunión de cierre	Despedida, con las familias de los integrantes del grupo de ~~apoyo donde~~apoyo donde se compartió un almuerzo preparado por todos, para después socialización de los aprendizajes adquiridos y los beneficios de estos para mejorar la calidad de vida como paciente, familiar, cuidador	**26-nov-2021**	**25 personas**	• Cada participante expresa como se sintió en el grupo los aspectos positivos que le deja para mejorar su calidad de vida mediante un video de despedida.

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm

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

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 HOBO.

Para la implementación de la Zona de Orientación Escolar ZOE, el equipo PIC concurrencia asignó al Psicólogo(a) DANIEL EDUARDO PUENTES ZAMORA, con el fin de dar cumplimiento a las acciones establecidas para el desarrollo de la estrategia en el municipio de Hobo.

Se realizaron acciones de concertación entre el profesional PIC concurrencia y la dirección local de salud, desarrollo social, asuntos sociales, para la selección de la Institución Educativa, para la cual fue escogida la Institución Educativa Roberto Suaza Marquínez, inicialmente porque es la única institución educativa de bachillerato y las principales problemáticas del municipio, afectan más directamente a la juventud que a la niñez de Hobo.

Para la ejecución de la zona de orientación escolar, el psicólogo(a) junto al Rector William López Avilés de la Institución Educativa Roberto Suaza Marquínez, concertaron un espació físico y de acceso a la comunidad educativa para desarrollar la estrategia ZOE en la vigencia 2021.

1. **Servicios de Asesoría Profesional**.

El psicólogo(a) brindó asesoría a **(92)** estudiantes en edades de 9 a 17 rango de edad, de los grados sextos, séptimos, octavos, novenos, decimos y onces, en temas relacionados a las dimensiones de sexualidad e infancia descritos en el anexo técnico.

Usuarios atendidos	Curso de vida						Género		Canalización		Tipo de riesgo
	0-5	**6-11**	**12-18**	**19-26**	**27-59**	**Mas 60**	**F**	**M**	**SI**	**NO**	
LAURA VIVIANA CHAPARRO POSADA			X				X			X	NINGUNO
GABRIELA ORTIZ PRADA			X				X			X	NINGUNO
ANA MARÍA ESCALANTE RIVERA			X				X			X	NINGUNO
MARÍA SOFIA TRUJILLO TOVAR			X				X			X	NINGUNO
MARÍA CAMILA JIMENEZ CANO			X				X			X	NINGUNO
ELIZABETH FERNÁNDEZ RAMOS			X				X			X	NINGUNO
MARÍA PAULA				X			X			X	NINGUNO

DÍAZ CHÁVEZ											
JUANA VALENTINA PERDOMO MANRIQUE				X			X			X	NINGUNO
MARÍA PAULA RAMOS REYES				X			X			X	NINGUNO
LUISA FERNANDA BLANDON ALVAREZ				X			X			X	NINGUNO
VALENTINA CHÁVEZ				X			X			X	NINGUNO
ZHARICK ALEXANDRA				X			X			X	NINGUNO
KATERIN YULIANA				X			X			X	NINGUNO
ESTEFANY VILLAREY			X				X			X	NINGUNO
MARÍA PIEDAD REYES			X				X			X	NINGUNO
YANDRY LICETH			X				X			X	NINGUNO
TALIANA SOFIA				X			X			X	NINGUNO
SOFIA ARTUNDUAGA				X			X			X	NINGUNO
LAURA VALENTINA				X			X			X	NINGUNO
DAYANA PATRICIA			X				X			X	NINGUNO
HELEN FERNANDA			X				X			X	NINGUNO

ANA SOFÍA RAMÍREZ			X				X			X	NINGUNO
KAREN MORALES				X			X			X	NINGUNO
YUNARI TRUJILLO				X			X			X	NINGUNO
YANDRY VALENTINA				X			X			X	NINGUNO
LEIDY TATIANA			X				X			X	NINGUNO
YEIMY ALEJANDRA			X				X			X	NINGUNO
MALENY MICHELL			X				X			X	NINGUNO
MARÍA SILVANA			X				X			X	NINGUNO
SHAROTH GORDILLO			X				X			X	NINGUNO
DANNA SOFIA GUERRERO			X				X			X	NINGUNO
ZAIRA ALEJANDRA			X				X			X	NINGUNO
GERALDINE FIERRO			X				X			X	NINGUNO
MARÍA DE LOS ÁNGELES			X				X			X	NINGUNO
YENSI NATALIA			X				X			X	NINGUNO
SANDY YURANY			X				X			X	NINGUNO
DANNA LIZETH				X			X			X	NINGUNO
MARIANA HERNÁNDEZ				X			X			X	NINGUNO
KARLA ESPAÑA				X			X			X	NINGUNO
CAROL MOTTA				X			X			X	NINGUNO

LUCÍA MONTEALEGRE				X			X			X	NINGUNO
LAURA VALENTINA				X			X			X	NINGUNO
MAICOL PERDOMO SÁNCHEZ				X				X		X	NINGUNO
JUAN SEBASTIAN ROJAS CUBIDES			X					X		X	NINGUNO
DAIRON POLANÍA RAMÍREZ			X					X		X	NINGUNO
JUAN JOSÉ PERDOMO MÉNDEZ			X					X		X	NINGUNO
LUIS SANTIAGO GONZÁLEZ MONTOYA			X					X		X	NINGUNO
EMILIANO BAUTISTA PÉREZ			X					X		X	NINGUNO
JERÓNIMO SAAVEDRA MUÑOZ			X					X		X	NINGUNO
JOHAN DAVID GARZÓN TRUJILLO				X				X		X	NINGUNO
JEAN CARLOS CALDERON RAMÍREZ				X				X		X	NINGUNO
SEBASTIÁN				X				X		X	NINGUNO

BRANDON FELIPE				X				X		X	NINGUNO
YEISON FUENTES				X						X	NINGUNO
MICHEL YUNDA				X				X		X	NINGUNO
JAIDER RAMON				X				X		X	NINGUNO
JEFFERON BERNAL			X					X		X	NINGUNO
MATEO HENAO			X					X		X	NINGUNO
YORMAN ANDRÉS QUINTERO				X				X		X	NINGUNO
JOSE ALFREDO				X				X		X	NINGUNO
HECTOR				X				X		X	NINGUNO
ANDRÉS FELIPE				X				X		X	NINGUNO
JOHAN ANDRÉS			X					X		X	NINGUNO
MAICOL ANDRÉS SÁNCHEZ			X					X		X	NINGUNO
BRAYAN HESMID			X					X		X	NINGUNO
MARÍO ESTEBAN BECERRA			X					X		X	NINGUNO
JEFFERSON AYALA			X					X		X	NINGUNO
EMMANUEL FERNÁNDEZ			X					X		X	NINGUNO
DARWIN ANDRÉS			X					X		X	NINGUNO
JUAN DAVID				X				X		X	NINGUNO
THOMAS				X				X		X	NINGUNO
JOSE HERMINSUN LIZCANO CORREA			X					X		X	NINGUNO

JESUS DAVID LÁZARO GUTIERREZ			X					X		X	NINGUNO
FABIAN ESTEBAN RODRÍGUEZ			X					X		X	NINGUNO
BLADWIN ESNEIDER OBANDO				X				X		X	NINGUNO
ELKIN STEVEN				X				X		X	NINGUNO
KEINER DAVID			X					X		X	NINGUNO
LUIS ALBERTO			X					X		X	NINGUNO
JULIAN CAMILO			X					X		X	NINGUNO
JOSE DANIEL			X					X		X	NINGUNO
SERGIO ROBAYO			X					X		X	NINGUNO
SANTIAGO CUELLAR				X				X		X	NINGUNO
JOHAN STID RODRÍGUEZ FLOREZ			X					X		X	NINGUNO

La gráfica anterior consolida el trabajo realizado con los **92** ~~estudiantes que~~estudiantes que participaron de las diferentes actividades que se programaron en los meses de septiembre, octubre y noviembre. Así mismo se evidencia la edad de la población que fue participé de las diferentes sesiones en los grados que fueron habilitados para participar por parte de la institución.
Importante también destacar que no se hicieron atenciones individuales porque se exigió por parte del orientador, el diligenciamiento del consentimiento informado por parte de los padres de familia. El proceso se realizó, creando un formato, pero los estudiantes que solicitaron intervención individual no lo diligenciaron y por tanto no lograron ser atendidos.

2. Acciones de formación y educación:

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

No.	Temáticas	Tipo de población	Fecha	No. de asistentes	Logros
1	Autocuidado corporal y emocional de los Niños, Niñas y Adolescentes.	Estudiantes y profesores	16-sep.-21	14	Fortalecimiento de la capacidad que tienen las personas para cuidarse y respetarse a ellos mismo, a lo largo del tiempo se concepto ha incluido no sólo la necesidad de cuidar el cuerpo sino también de cuidar el alma.
2	Autoconocimiento del cuerpo, y el manejo de las emociones.	Estudiantes y profesores	23-sep.-21	17	Manejo de emociones incluyendo la habilidad donde propone aprender a navegar en el mundo de las emociones y los sentimientos, logrando una mayor sintonía con el propio mundo afectivo y el de las demás personas.
3	Toma de decisiones, en aspectos relacionados con la sexualidad en adolescentes y jóvenes.	Estudiantes y profesores	24-sep.-21	39	Participación activa de los estudiantes frente a dudas e inquietudes frete a la toma de decisiones, en aspectos relacionados con la sexualidad en adolescentes y jóvenes.

Meta: se desarrollaron **(3)** sesiones con estudiantes pertenecientes a los grados sexto 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; desinformación del tema, falta de inclusión familiar para la educación de los temas de sexualidad, ya que se observaba timidez y poca participación de los estudiantes respecto al tema.

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 maltrato infantil, abuso sexual, consumo de spa, deserción escolar, matoneo y manejo de redes sociales, quemaduras por pólvora, accidentes en el hogar, de esta manera se logró aprendizajes significativos en los estudiantes de la Institución educativa Riverita sede Rio Frio de Rivera

No.	Temáticas	Tipo de población	Fecha Mes/Semanas	No. de asistentes	Logros
1	**Maltrato infantil, abuso sexual.**	ESTUDIANTES	OCTUBRE 1° SEMANA	10	Concientización a los niños y jóvenes de la importancia de poder identificar los casos de maltrato infantil y tener las herramientas para que sea denunciado.

2	**AUTO CUIDADO CORPORAL - QUEMADURAS POR POLVORA**	ESTUDIANTES	OCTUBRE 2° SEMANA	8	Prevención de los índices de accidentes por uso de pólvora en el municipio
3	**CONSUMO DE SPA - PROYECTO DE VIDA**	ESTUDIANTES	OCTUBRE 3° SEMANA	13	Concientización a los estudiantes de las consecuencias en la salud y el plan de vida de las personas que consumen sustancias psicoactivas.
4	**MALTRATO INFANTIL Y ABUSO SEXUAL**	ESTUDIANTES	OCTUBRE 4° SEMANA	12	Prevención de la violencia y promoción de buenos hábitos entres los estudiantes.
5	**DESERCIÓN ESCOLAR - PROYECTO DE VIDA**	ESTUDIANTES	NOVIEMBRE 1° SEMANA	7	Proyección a 5 años por parte de los estudiantes de la institución Roberto Suaza Marquínez
6	**AUTOCONOCIMIENTO DEL CUERPO - AUTOCUIDADO**	ESTUDIANTES	NOVIEMBRE 2° SEMANA	8	Promoción de hábitos y estilos de vida saludable. Mantenimiento de la higiene personal.
7	**TOMA DE DECISIONES - AUTOCUIDADO - PROYECTO DE VIDA**	ESTUDIANTES	NOVIEMBRE 3° SEMANA	12	Motivación para la vida. Las decisiones tienen consecuencias positivas o negativas, según las intenciones en el actuar.
8	**MATONEO Y MANEJO DE REDES SOCIALES**	ESTUDIANTES	NOVIEMBRE 4° SEMANA	12	Toma de medidas de precaución ante los ~~posible casos~~posibles casos de matoneo que puedan ser objeto en redes sociales.
9	**JORNADA LÚDICO - DEPORTIVA**	ESTUDIANTES	NOVIEMBRE 4° SEMANA	TODA LA COMUNIDAD EDUCATIVA	FOMENTO DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

INTERVENCIÓN No. 7 JORNADAS

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

A. **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 1: Jornada vacunación PAI REGULAR 28 septiembre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
3	3	3	3	3	3

Jornada 2: ESCUELA EL BATAN, 28 de septiembre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
17	17	17	17	17	17

Jornada 3: pranque principal el 1 de octubre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
16	16	16	16	16	16

Jornada 4: parque principal el 9 octubre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
10	10	10	10	10	10

Jornada 5: parque principal el 14 octubre

Con formato: Color de fuente: Automático

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
30	**30**	**30**	**30**	**30**	**30**

Jornada 6: parque principal el 31 octubre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
44	**44**	**44**	**44**	**44**	**44**

B. 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**

META: 1

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de HOBO, en ejecución a esta actividad teniendo en cuenta no se presentaron casos positivos se brindó sensibilización a las poblaciones en cuidados, medidas de protección que mitiguen el virus y sigan protegiendo sus familias.

Las actividades se realizaron de la siguiente manera.

ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN PARA PREVENCIÓN DEL COVID-19	POBLACIÓN CAPACITADA	No. DE PERSONAS INTERVENIDAS
Lectura del cuento "cuídate que yo te cuido"	Institución Educativa hogar Infantil Leonardo Cleves	**33**
Sensibilización por medio de actividad "Experiencias de Color" a través de las pinturas, manualidades, expresión y comunicación.	Caseta comunal san Fernando	**12**

Sensibilización y fomento del autocuidado a través de la lupa, el papel y la pintura.	Escuela la esperanza	**11**
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.	Escuela la esperanza	**11**
Actividad "El baile de la prevención" se busca incentivar a los NNA al cuido y protección del SARS-CoV-2. Covid- 19.	Escuela la esperanza	**8**

C. DESPARASITACIÓN MASIVA ANTIHELMÍNTICA PARA POBLACIÓN DE 1 A 4 AÑOS Y DE 5 A 14 AÑOS EN LOS MUNICIPIOS PILOTO

ACTIVIDAD

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo realizo la desparasitación masiva Antihelmíntica para población de 1 a 4 años y de 5 a 14 años en los municipios piloto, de acuerdo con los lineamientos nacionales y departamentales emanados por el Minsalud y/o departamento, conforme al comportamiento de la pandemia del COVID.19

- ESCOLARES Y ADOLESCENTES DE 5 A 14 AÑOS

MUNICIPIOS PILOTO: Acevedo, Agrado, Aipe, Algeciras, Colombia, Hobo, Iquira, Isnos, Garzón, La Argentina, La Plata, Neiva, Paicol, Palermo, Rivera, Tello, Teruel y Timana.
POBLACIÓN ELEGIBLE: Niños, niñas y adolescentes de 5 a 14 años que se encuentren en el ENTORNO EDUCATIVO.

PROGRAMACIÓN

MUNICIPIO	PREESCOLAR (1 A 4 AÑOS)	ESCOLAR Y ADOLESCENTES (5 A 14 AÑOS)	TOTAL A ATENDER	SALDO ALBENDAZOL 2019
ACEVEDO	0	1000	1000	
AGRADO	0	1600	1600	291
AIPE	0	800	800	
ALGECIRAS	0	2400	2400	102
COLOMBIA	0	800	800	
HOBO	0	600	600	
IQUIRA	400	800	1200	
ISNOS	0	600	600	
GARZON	5000	5000	10000	4700
LA ARGENTINA	400	400	800	
LA PLATA	1000	1600	2600	1136
NEIVA	8000	18000	26000	2306
PAICOL	0	1000	1000	
PALERMO	0	1000	1000	32
RIVERA	0	2400	2400	129
TELLO	0	800	800	
TERUEL	0	600	600	
TIMANA	0	400	400	
TOTAL	**14800**	**39800**	**54600**	**8696**

- **Consolidado del suministro de antiparasitarios:**

Total, antiparasitarios programados según obligación del contrato		Mebendazol: 600~~0~~
		Albendazol: 600
Total, de antiparasitarios suministrados		Mebendazol: 600~~0~~
		Albendazol: 600
Total, de antiparasitarios desechados (si aplica)		Mebendazol: 0
		Albendazol: 0
Grupo de edad	No de niños y niñas de 1 a 4 años desparasitados	Mujeres: 0~~100~~ Hombres: 1~~20~~
	No de niños y niñas, adolescentes de 5 a 14 años desparasitados	Mujeres: 307~~130~~ Hombres: 293~~50~~
Área de residencia	No de personas desparasitadas residentes en el área rural	373~~100~~
	No de personas desparasitadas residentes en el área urbana	277~~500~~
Condición de vulnerabilidad	No de personas desparasitadas víctimas del conflicto armado	4~~1~~
	No de personas desparasitadas pertenecientes a la etnia indígena	1~~0~~

	No de personas desparasitadas pertenecientes a población negra	0
	No de personas desparasitadas con discapacidad	0
Régimen de afiliación	No de personas desparasitadas pertenecientes al régimen contributivo	15
	No de personas desparasitadas pertenecientes al régimen subsidiado	581
	No de personas desparasitadas pertenecientes al régimen especial	03
	Población pobre no afiliada	30

- **Observaciones o aclaraciones:** Se realizó la totalidad de desparasitación de la meta planteada en el contrato del PIC Departamental del 2021 en el municipio de Hubo, en el cual se realizó en varias jornadas visitas a las instituciones educativas, teniendo en cuenta la alternancia en las sedes educativas, por tal motivo a pesar de toda la planeación y el esfuerzo no se pudo realizaren su totalidad por la insistencia de los niños a las instituciones, la cual surge por el situación actual de la pandemia, el miedo al contagio

Se requiere anexar la totalidad de los soportes del desarrollo de la actividad según lo definido en el "anexo técnico estrategia desparasitación masiva antihelmíntica 2021" entregado a través de la caja de herramientas.

INSTITUCION	FECHA	DESPARASITADOS	
		Hombres	Mujeres
INSTITUTION EDUCATIVA ESCUELA LA ESPERANZA	28-10-2021	35	65
INSTITUTION EDUCATIVA ROBERTO SUAZA MARQUINEZ	NOVIEMBRE	33	67
SEDE MARGARITA RIVERA	22/09/2021 23/09/2021	150	200
MUNICIPIO HOBO EN LOS BARRIOS			

INTERVENCIÓN No. 7 JORNADAS

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

C. 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 1: Jornada vacunación PAI REGULAR 28 septiembre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
3	3	3	3	3	3

Jornada 2: ESCUELA EL BATAN, 28 de septiembre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
17	17	17	17	17	17

Jornada 3: pranque principal el 1 de octubre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
16	16	16	16	16	16

Con formato: Punto de tabulación: 2.75 cm, Izquierda

Jornada 4: parque principal el 9 octubre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		
10	10	10	10	10	10

Jornada 5: parque principal el 14 octubre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS CANALIZADOS	TOTAL, NIÑOS VACUNADOS
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA	NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA		

30	**30**	**30**	**30**	**30**	**30**

Jornada 6: parque principal el 31 octubre

PREJORNADA		JORNADA		TOTAL, NIÑOS	TOTAL,
NIÑOS CANALIZADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA	**NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN PREJORNADA**	**NIÑOS CANALZADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA**	**NIÑOS VACUNADOS POR PIC DPTAL EN JORNADA**	CANALIZADOS	NIÑOS VACUNADOS
44	**44**	**44**	**44**	**44**	**44**

D. 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**

META: 1

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de HOBO, en ejecución a esta actividad teniendo en cuenta no se presentaron casos positivos se brindó sensibilización a las poblaciones en cuidados, medidas de protección que mitiguen el virus y sigan protegiendo sus familias.

Las actividades se realizaron de la siguiente manera.

ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN PARA PREVENCIÓN DEL COVID-19	POBLACIÓN CAPACITADA	No. DE PERSONAS INTERVENIDAS
Lectura del cuento "cuídate que yo te cuido"	Institución Educativa hogar Infantil Leonardo Cleves	**33**
Sensibilización por medio de actividad "Experiencias de Color" a través de las pinturas, manualidades, expresión y comunicación.	Caseta comunal san Fernando	**12**
Sensibilización y fomento del autocuidado a través de la lupa, el papel y la pintura.	Escuela la esperanza	**11**
Actividad con dibujo de palabras que saldrán al azar sobre protocolos de bioseguridad Covid-	Escuela la esperanza	**11**

19, importancia de autocuidado, síntomas, aislamiento, toma de pruebas, y vacunación.		
Actividad "El baile de la prevención" se busca incentivar a los NNA al cuido y protección del SARS-CoV-2. Covid- 19.	Escuela la esperanza	**8**

~~C. DESPARASITACIÓN MASIVA ANTIHELMÍNTICA PARA POBLACIÓN DE 1 A 4 AÑOS Y DE 5 A 14 AÑOS EN LOS MUNICIPIOS PILOTO~~

~~ACTIVIDAD~~

~~El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Hobo realizo la desparasitación masiva Antihelmíntica para población de 1 a 4 años y de 5 a 14 años en los municipios piloto, de acuerdo con los lineamientos nacionales y departamentales emanados por el Minsalud y/o departamento, conforme al comportamiento de la pandemia del COVID.19~~

- ~~ESCOLARES Y ADOLESCENTES DE 5 A 14 AÑOS~~

~~MUNICIPIOS PILOTO: Acevedo, Agrado, Aipe, Algeciras, Colombia, Hobo, Iquira, Isnos, Garzón, La Argentina, La Plata, Neiva, Paicol, Palermo, Rivera, Tello, Teruel y Timana.~~
~~POBLACIÓN ELEGIBLE: Niños, niñas y adolescentes de 5 a 14 años que se encuentren en el ENTORNO EDUCATIVO.~~

~~PROGRAMACIÓN~~

Blanca Lorena Cerón Toledo

BLANCA LORENA CERON TOLEDO
Representante legal
ESE hospital local del Hobo-Huila