

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 Suaza.

Empresa Social del Estado Hospital Nuestra Señora de Fátima de Suaza

GOBERNACIÓN DEL HUILA

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

INFORME DE ACTIVIDADES
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2021

Luis Enrique Dussán López
Gobernador

SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
CESAR ALBERTO POLANÍA SILVA

LIDER EN SALUD PUBLICA
MARIA CONSUELO ANGARITA RIAÑO

EQUIPO DE GESTIÓN

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

EQUIPO TÉCNICO DEPARTAMENTAL

ANDREA DEL PILAR ÁLVAREZ	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

ANNY CRISTINA COTASIO MEDINA	GERENTE
VICTORIA EUGENIA MOYA	COORDINADOR PIC MUNICIPAL
KAREN DAIANA MEJIA CASTAÑEDA	ENFERMERA
MARIA ALEJANDRA SALAS	PSICOLOGO
SANDRA MILENA CALDERON	AUXILIARES EN SALUD
ERIKA RAMIREZ	LIDER COMUNITARIO

ACTIVIDADES CONTRATADAS

1. GENERALES

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

La ESE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA ha dado cumplimiento con lo establecido en el contrato No. 811 de 2021

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

La E.S.E. Nuestra Señora de Fatima Suaza – Huila, se encuentra a PAZ Y SALVO, con las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud Integral (Salud, Pensión y ARL) al igual que con los Aportes Parafiscales (I.C.B.F, SENA, Caja de Compensación familiar), en cumplimiento de la ley 789 del 2002, modificado por la ley 828 del 10 de julio de 2003 y se encuentra a paz y salvo; de los 6 últimos meses, desde el mes de junio hasta diciembre de 2021.

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

La ESE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros

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

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

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

La ESE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros

PERFIL	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NO. CONTRATO	MESES CONTRATADO	VALOR TOTAL DE CONTRATO
ENFERMERA	KAREN DAIANA MEJIA CASTAÑEDA	1061763099	1	2 MESES	6'000.00
TÉCNICO EN SALUD – OTRAS	DANIELA VELA VARGAS	1080363322	4	2 MESES	3'000.000

ACTIVIDADES PIC					
TÉCNICO EN SALUD – OTRAS ACTIVIDADES PIC	LINETH CAMILA CORREA ROJAS	1080365669	7	2 MESES	3’000.000
TÉCNICO EN SALUD – OTRAS ACTIVIDADES PIC	LINA MARIA RINCON CHAPARRO	1000775487	5	2 MESES	3’000.000
TÉCNICO EN SALUD – OTRAS ACTIVIDADES PIC	LUISA FERNANDA CUELLAR CERON	1078746525	6	2 MESES	3’000.000
TÉCNICO EN SALUD -PRASS	GLORIA ESTEFANY AUDOR GASCA	1004158432	8	2 MESES	3’000.000
PSICÓLOGA	SUSAN DAYANA PASAJE MUÑOZ	1084257083	2	2 MESES	5'600.000
PSICÓLOGA	BRIYINETH GONZALEZ MORA	1080364921	3	2 MESES	5'600.000
LIDER COMUNITARIO	EDNA ROCIO AUDOR SANCHES	1077873005	9	2 MESES	2’400.000
TOTAL					17’300.000

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 Karen Dayana Mejía Castañeda, profesional en Enfermería identificada con la cédula de ciudadanía No. 1061763099 adscrita a la ESE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA y quien apoya en la ejecución del contrato No. 811 de 2021.

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

La ESE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros.

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

La ESE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA ha cumplido cabalmente con esta actividad disponiendo de los recursos técnicos, humanos y financieros

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

La ESE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA ha suministrado elementos de protección al personal que ejecuta las actividades descritas en el contrato No. 811 de 2021

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

El equipo PIC del Municipio de Suaza 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 Secretaría 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. 811 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. 811 del 2021 con sus correspondientes soportes anexos en físico y magnético.

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

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

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

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

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

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

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

La ESE Nuestra Señora de Fátima ha mantenido las condiciones ofrecidas y que quedaron plasmadas en el contrato interadministrativo No. 811 de 2021 en relación a personal, transportes, insumos, suministros y aspectos de logística

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

Sin novedades.

2. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

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

1.1. POBLACIÓN ADULTO MAYOR

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

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

META: Población beneficiada potencial de la actividad es de 700 Adultos mayores.

A. Identificar en la población de ADULTO MAYOR:

- **Datos sociodemográficos.**

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Otro	Total
287	413	0	700

Población revalidada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	Sin dato
Grupo B	Sin dato
Grupo C	Sin dato
Grupo D	Sin dato
No encuestado	Sin dato
TOTAL	Sin dato

Población revalidada según enfoque diferencial:

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

LGTBI	0
Ninguna.	700
TOTAL	700

Población revalidada según Pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
ROM	0
NARP	1
Ninguno.	699
TOTAL	700

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	244
Rural	456
TOTAL	700

Población revalidada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	16
Subsidiado	683
Especial	0
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	1
TOTAL	700

Población revalidada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
Comfamiliar	407
Asmet salud	258
Medimás	17
Nueva EPS	17
Coomeva	1
Sanitas	1
Tolihuila	1
TOTAL	700

Población revalidada según comorbilidades:

COOMORBILIDAD	POBLACION
HIPERTENSION	86

DIABETES MELLITTUS TIPO 2	100
EPOC	4
ENFERMEDAD RENAL	2
DISLIPIDEMIA	3
OTRAS	6

Población revalidada según estado nutricional:

DX NUTRICIONAL	POBLACION
Delgadez	8
Normal	164
Sobrepeso	179
Obesidad	91
TOTAL	442

Población revalidada según condición del adulto mayor:

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

El equipo PIC del Municipio de Suaza NO realizó la caracterización de adultos mayores en el 2020, para lo cual se inicia el desarrollo de validación en el 2021 de 700 adultos mayores, a través de llamadas telefónicas y cruce con diferentes fuentes de información. Las fuentes de información o registros institucionales, con las cuales se validó la información, fueron:

- BASE DE DATOS CRONICOS ESE HNSF 2021
- SOFWARE SISA

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

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

Producto del anterior cruce de base de datos, se identificó 0 adultos mayores, los cuales fueron cargados en el FORMULARIO No.1 CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL EN ENTORNOS DE LA VIDA COTIDIANA - ADULTO MAYOR - PIC HUILA.

Teniendo en cuenta el punto de **revalidación y cruce de base de datos**, se cargó en total 0 adultos mayores en el FORMULARIO No.1 CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL EN ENTORNOS DE LA VIDA COTIDIANA - ADULTO MAYOR - PIC HUILA, de los cuales 71, se identificaron con riesgo en el **2021**. A continuación, se registra el número de casos índices 2021 (casos con riesgo identificados en la presente vigencia) según el tipo de riesgo:

RIESGOS 2021	NUMERO
RIESGO EN SALUD	39
RIESGO SOCIAL	45
RIESGO AMBIENTAL	0
OTROS RIESGOS	0
POBLACIÓN SIN RIESGO	618

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES
INASISTENCIA A CONTROL DE HTA	21
INASISTENCIA AL CONTROL DE DM2	7
NO VACUNADO PARA SEGUNDA DOSIS COVID 19	1

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES
NO RECIBEN NINGUN TIPO DE AYUDA POR PARTE DEL ESTADO	41
ABANDONO SOCIAL	1

RIESGOS AMBIENTALES	ADULTOS MAYORES
NINGUNO	700

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

Una vez identificados los casos índices 2021, se procede a clasificar el tipo de riesgo y canalizar la oferta institucional pertinente. El equipo PIC del municipio de SUAZA, CANALIZÓ a 33 adultos mayores a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS
IPS	39

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS
ASUNTOS SOCIALES	47
TOTAL	47

RIESGOS AMBIENTALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS
NINGUNO	0

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

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

En concordancia con lo anterior, de los 33 adultos mayores canalizados a la oferta institucional en el **2021**, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 33 adultos mayores. A continuación, se especifica el número de adultos mayores canalizados por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ESE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	39	39	39
TOTAL	39	39	39

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
PROGRAMA DE ADULTO MAYOR	4	4	4
PROGRAMA DE ASUNTOS SOCIALES	41	41	41
COMISARIA DE FAMILIA	1	1	1
TOTAL		14	14

RIESGOS AMBIENTALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
NINGUNO	0	0	0
TOTAL	0	0	0

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

META: 0SEGUIMIENTOS

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

Teniendo en cuenta lo anterior, el programa de PIC Concurrente **2020** del municipio de Suaza, identificó con riesgo 0 adultos mayores, realizando seguimiento en el **2021** a 0, con los siguientes resultados:

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ENTIDAD 1	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ENTIDAD 1	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIETAL	ADULTOS MAYORES CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ENTIDAD 1	0	0	0
TOTAL	0	0	0

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

META: 80 CARACTERIZACIONES

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

TIPO DE CASO INDICE	TOTAL DE CASOS INDICES	No. DE CARACTERIZACIONES FAMILIARES REALIZADAS
CASO INDICE PREVIO (2020)	0	0
CASO INDICE NUEVO (2021)	700	80

ADULTEZ:

CICLO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	OTRO	TOTAL POBLACIÓN
ADULTEZ	47	43	0	80

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Adulto que no se encuentra en la RPMS	130
Esquema de vacunación incompleto	0
No ha sido vacunado contra COVID-19	1
Adulto con enfermedad crónica	80

Adulto NO está en control para su enfermedad crónica.	40
Tratamiento para enfermedad crónica NO oportuna.	4
Sintomático respiratorio	0
Sintomático de piel	0
No ha recibido asesoría para planificación familiar	0
Adulta que NO se ha realizado la citología o fue hace más de un año	0
Riesgo de cáncer de seno	0
Riesgo de cáncer de próstata	0
Riesgo de cáncer de colón o recto	0
Adulta en estado de gestación, que NO encuentra en la ruta materno perinatal	0
Riesgo de deficiencia de estructura o cognitiva	0
Situación de abandono (persona con discapacidad)	0
Riesgo en salud bucal	0
Delgadez	0
Sobrepeso u Obesidad	0

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

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO APLICA	0

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

DIMENSIÓN: **Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles.**

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

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

META: 375 TAMIZADOS

TOTAL TAMIZADOS	POBLACIÓN DEL ÁREA RURAL	POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES	POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE	SINTOMATICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS
375	355	319	0	0

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Suaza, realizo la caracterización por medio de búsqueda activa comunitaria e institucional de 375 usuarios, del total de personas tamizadas no se evidenciaron personas sintomáticos respiratorios.

La búsqueda activa comunitaria de personas sintomáticos respiratorios realizada por el Equipo PIC Departamental de concurrencia en la zona rural del municipio de Suaza se visitó las siguientes veredas (Bajo brazil, La Union, El Horizonte, las delicias) y los 2 centros poblados del municipio (Gallardo y Guayabal), en los diferentes ciclos de vida en donde se indago por el estado de salud de las personas para inducir si presentaban algún síntoma de Sintomático respiratorio, de igual forma en la zona urbana se realizó búsqueda activa en adultos mayores para su caracterización. La búsqueda institucional de personas sintomáticos respiratorios se realizó a través de la información suministradas por la dirección local de salud (DLS), Secretaria de Salud Del Huila (SSDH) y RIPS, se aglomero la información en una sola base de sintomáticos respiratorios y se realizó una búsqueda y/o seguimiento de manera telefónica de la base de datos mencionada , teniendo en cuenta la Guía de atención de Lepra y Guía de Sintomáticos respiratorios, los cuales establecen los criterios para tamizar e identificar sintomáticos de piel, sintomáticos del sistema nervioso periférico y sintomáticos respiratorios. Lo anteriormente expuesto se realizó con el fin de recolectar toda la información definida en las matrices prediseñadas para su diligenciamiento y realización compartida en la caja de herramientas suministrada por secretaria de Salud “FORMATO No. 17 CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN CON RIESGO DE TB Y LEPRA”, la cual consta de localización, identificación del entrevistado, condiciones de salud, el tipo de comorbilidad que presentan, si cuentan con algún tipo de riesgo, y otros aspectos relevantes, para posteriormente crear un análisis frente a estas variables, además de canalizar a quien necesite intervención individual a los diferentes servicios que oferta la ESE Hospital Nuestra Señora de Fatima o a cualquier otro sector diferente a salud.

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

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

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

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

META: 1 TAMIZADOS

TOTAL TAMIZADOS	POBLACIÓN DEL ÁREA RURAL	POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES	POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE	SINTOMATICOS DE PIEL IDENTIFICADOS
363|	355	319	0	0

Del total de personas identificadas como sintomáticos de piel, se realizaron consultas médicas a 0

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

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

ANALISIS: De la búsqueda Activa Comunitaria e Institucional que se realizó, de las 363 personas encontradas (tamizadas) en los diferentes grupos proporcionados (Adultos mayores, Habitante de Calle, y Población en el área rural), no se encontraron personas con sintomatología respiratoria.

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

META: 12 SEGUIMIENTOS

El equipo operativo del municipio de Suaza, realizo seguimiento a 12 casos sintomáticos respiratorios y 0 sintomáticos de piel canalizados durante la vigencia 2020 (casos índices previos), el cual se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances, atenciones efectivas y estado actual del caso canalizado en el año 2020. Estos fueron registrados en FORMULARIO No.3 y posteriormente registradas las novedades en el archivo EXCEL en línea.

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

1.3. PERSONAS CON CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

DIMENSIÓN: **Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles**

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

META: La población a intervenir fueron 179 usuarios

El equipo de PIC Departamental de Concurrencia del municipio de suaza, realizo seguimiento a 81 casos caracterizados durante la vigencia 2020 (casos índices previos) se realizó por medio de comunicación escrita, solicitando información de los avances, atenciones efectivas y estado actual del caso canalizado en el año 2020. Estos fueron registrados en FORMULARIO No.4 POBLACIÓN MAYOR DE 40 AÑOS CON ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA) y posteriormente registradas las novedades en el archivo EXCEL en línea, producto del FORMULARIO No. 4 POBLACIÓN MAYOR DE 40 AÑOS CON ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA).

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

Población caracterizada según sexo y edad:

Edad	Hombres	Mujeres	Otro	Total
40 a 59 años	11	27	0	38
Mayores de 60 años	16	27	0	43
Total	27	54	0	81

Teniendo en cuenta la actividad ejecutada, se puede evidenciar que realizando una comparación entre las edades de los Hombres y Mujeres de personas mayores de 40 años con enfermedades No trasmisibles (HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA), el 53.08% corresponde a población mayores de 60 años.

Población caracterizada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	17
Grupo B	47
Grupo C	14

Grupo D	1
No encuestado	2
TOTAL	81

Población caracterizada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	0
Víctima del conflicto armado.	0
Población con Discapacidad.	0
Población Étnica.	0
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	81
TOTAL	81

Teniendo en cuenta la actividad ejecutada, se pudo evidenciar que de las 81 personas a las cuales se les realizo el debido seguimiento, el 97,6% se encuentran caracterizadas según grupo del Sisbén, entre Pobreza Extrema y Pobreza Moderada. Igualmente, se destaca que 2 personas no han sido encuestadas con el nuevo Sisbén IV.

Población caracterizada pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	81
TOTAL	81

Teniendo en cuenta la actividad ejecutada se pudo evidenciar que no se presentaron personas con enfoques diferenciales ni étnicos.

Población caracterizada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	21
Rural	60
TOTAL	81

Según con la actividad ejecutada, se evidencio que de las personas que residen en la población urbana se presenta menor porcentaje (25,9%) en correlación de las personas que se encuentran en la población rural, mostrándose mayor predominio en enfermedades no transmisibles en la población rural, por lo cual se realiza educación para prevenir y controlar estas enfermedades.

Población caracterizada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	6
Subsidiado	73
Especial	2
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	0
TOTAL	81

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
Comfamiliar	44
Asmet salud	27
Nueva EPS	3
Medimas	1
Compensar	1
Tolihuila	2
Otro	3
TOTAL	81

Se identificó que solo el 12.34% de la población crónica identificada en la revalidación tienen EAPB que no rigen sus atenciones en el municipio de Suaza. Lo cual se evidencia que su seguimiento no corresponde a las atenciones realizadas en la ESE Hospital Nuestra Señora de Fatima, pero las demás personas se les realiza su respectivo seguimiento y control para entrar adherencia al tratamiento.

Población caracterizada según comorbilidades:

COOMORBILIDAD	POBLACION
DIABETES MELLITUS 2	24
HIPERTENSION	72

Se identificó que las comorbilidades presentes en la población crónica Diabetes Mellitus II e Hipertensión Arterial.

Población caracterizada según diagnóstico nutricional:

DX NUTRICIONAL	MUJERES	HOMBRES
Delgadez	0	0
Normal	11	5
Sobrepeso	27	15
Obesidad	16	7

TOTAL	54	27

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

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Inasistencia al control de HTA	71
Inasistencia al control de DM2	23

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Sin afiliación al SISBEN	1
No pertenece a ningún programa del Estado	7

De las personas que se les realizo el seguimiento, a 1 adulto mayor se remitió por no contar con el Sisbén IV, para determinar su nivel de pobreza y poder postularse a diferentes programas sociales.

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
Sin riesgo	81

RIESGOS EN SALUD	ADULTOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ESE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	81	81	81
TOTAL	81	81	81

RIESGOS SOCIALES	ADULTOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
Dirección local de salud	8	8	8
TOTAL	8	8	8

RIESGOS AMBIENTAL	ADULTOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIETALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
Ninguno	0	0	0
TOTAL	0	0	0

Se canalizando por riesgo en salud a: 81 usuarios y riesgo social a: 8 usuarios. en los cuales al riesgo en salud se realizaron 81 canalizaciones efectivas.

1.4. POBLACIÓN CANCER

DIMENSIÓN: **Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles**

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

META: Población beneficiada potencial de la actividad es de 80 usuarios diagnosticados con cáncer.

El equipo PIC Departamental del municipio de Suaza, durante el año 2021 caracterizó 80 usuarios diagnosticados con cáncer. La obtención de esta información se realizó mediante la revisión de fuentes oficiales y registros institucionales de la ESE Municipal y demás IPS, EAPB, y otros registros tales como los RIPS, SISCAC, SIVIGILA, etc.

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

Población caracterizada según sexo y edad:

Edad	Hombres	Mujeres	Otro	Total
Menores de 1 año	0	0	0	0
1 a 5 años	0	2	0	2
6 a 11 años	0	0	0	0
12 a 17 años	1	1	0	2
18 a 28 años	4	2	0	6
29 a 59 años	10	32	0	42
Mayores de 60 años.	14	14	0	28
Total	29	51	0	80

Al realizar el análisis se puede evidenciar que la población caracterizada al corte del 30 de noviembre del 2021, se observa que la población con mayor probabilidad de adquirir cáncer son mujeres en edades entre 29 y 59 años. Arrojando un 40% de los casos caracterizados.

Población caracterizada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	42
Grupo B	3
Grupo C	0
Grupo D	0
No encuestado	35
TOTAL	80

Se evidencio en los grupos de Sisbén que aproximadamente el 52.5% de la población caracterizada comprende a hogares en situación de pobreza extrema. Representando un riesgo para la situación actual de estas personas por tener dificultades económicas para recibir una adecuada adherencia a tratamiento.

Población caracterizada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	13
Víctima del conflicto armado.	0
Población con Discapacidad.	0
Población Étnica.	0
Habitante de Calle.	0
LGTBI	1
Ninguna.	66
TOTAL	80

Se evidencia que el 82.5% de la población caracterizada con cáncer, no tiene ningún enfoque diferencial, lo cual es un factor protector porque no representan un riesgo adicional para los usuarios.

Población caracterizada pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	80
TOTAL	80

Se evidencio que ninguno de la población tiene pertenencia étnica, por lo cual tenemos en este apartado un 0% de caracterización por etnia

Población caracterizada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	8
Rural	72
TOTAL	80

Se demostró que el 90% de la población caracterizada residen en área rural, lo cual dificulta el traslado o movilidad para el acceso a los tratamientos y adherencia a estos.

Población caracterizada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	1
Subsidiado	79
Especial	0
Pobre no asegurado	0
TOTAL	80

Se ve representado en el cuadro que el 98,75% de la población pertenece el régimen de salud lo cual puede representar un riesgo, porque pueden tener dificultades económicas o inestabilidad laboral por lo cual representan un riesgo.

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
ASMET SALUD	39
CONFAMILIAR	14
NUEVA EPS	5
ECOOPSOS	1
MEDIMAS	10
SANITAS	8
TOLIHUILA	1
Emssanar	1
Otra	1
TOTAL	80

Se evidencia que el 100% de la población caracterizada tiene una EAPB en la cual les realizan las respectivas atenciones en salud para esta población vulnerable.

Población caracterizada según diagnóstico:

Tipo de cáncer	Eventos
CANCER DE SENO	6
LEUCEMIA LIFOIDE	5
LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	2
LINFOMA NO HODGKING	4
CANCER DE ESTOMAGO	1
CANCER DE CUELLO UTERINO	1
CANCER DE COLON Y RECTO	1

TUMOR DE TEJIDOS MESOTELIALES	5
PROSTATA	2
TUMOR DE PIEL	5
NEOPLASIAS HEMATOLOGICAS	3
NEOPLASIAS DE ORGANOS GENITALES FEMENINOS	1
TUMOR OSEO Y ARTICULAR	1

Se verifica los diagnósticos de cáncer de cada persona caracterizada evidenciándose la anterior información a corte del 29 de noviembre del 2021.

Evaluación de la oportunidad:

Tipo de cáncer	Total Eventos	N° eventos Oportunidad Alta	N° eventos Oportunidad Media	N° eventos Oportunidad Baja
CANCER DE SENO	6	4	2	0
PROSTATA	**2**	1	**0**	**1**
NEOPLASIAS HEMATOLOGICAS	**2**	**2**	**0**	**0**
COLON Y RECTO	**1**	**1**	**0**	**0**
LINFOMA NO HODGKING	**2**	**1**	**1**	**0**

En la población con cáncer caracterizada se evidencia que las oportunidades de atención han sido alta, solo 3 casos se evidencio que presentan una oportunidad media y 1 oportunidad baja.

Causa de inoportunidad:

Causa de inoportunidad	Total Eventos
Demora en la asignación de citas especializadas	6
Demora en la entrega de resultados	5
Autorización de exámenes o citas	2

Se identifica que se presentaron 6 casos en la demora en la asignación de citas generando inoportunidad de las caracterizaciones realizadas a las personas con cáncer.

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
TUMOR MALIGNO	17
CARCINOMA ENDONDOCERVICAL	7

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
NO IDENTIFICADO	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
NO IDENTIFICADO	0

Se evidencio que solo se han presentado 24 eventos en riesgo de salud, los cuales se realizaron sus respectivas canalizaciones

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
TUMOR MALIGNO	17	17	17
CARCINOMA ENDONDOCERVICAL	7	7	7
TOTAL	24	24	24

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NINGUNO	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIETAL	N° DE EVENTOS	RIESGOS AMBIETALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
NINGUNO	0	0	0
TOTAL	0	0	0

De las 24 canalizaciones realizadas en riesgo de salud de las cuales 23 de la IPS ESE Hospital Nuestra Señora de Fátima y 1 canalización a EAPB.

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

META: 1 CARACTERIZACIONES FAMILIARES

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Suaza, no adelanta caracterizaciones familiares a los usuarios con diagnóstico de cáncer clasificados como casos índices. Dicha actividad se encuentra en

1.5. POBLACIÓN: HABITANTE DE CALLE

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

El equipo operativo del municipio de Suaza, durante el año 2020 no se identificó ningún habitante de calle, y para el año 2021 sigue sin evidencia de habitantes de calle en el municipio de Suaza.

Se evidencia la presencia de dos usuarios en el régimen subsidiado perteneciente a la EAPB ASMET SALUD, se envían oficios a la EAPB solicitando la revisión de estos usuarios pertenecientes al enfoque diferencial de habitantes de calle, enviando como respuesta la inactividad de estos usuarios.

Por ende, no se realiza caracterización de esta población.

Población caracterizada según sexo y edad:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 1 año	0	0	0
1 a 5 años	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	0	0
Mayores de 60 años.	0	0	0
Total	0	0	0

Población caracterizada según enfoque diferencial:

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

Población caracterizada según etnia:

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

Población caracterizada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	0
Rural	0
TOTAL	0

Población caracterizada según régimen de afiliación:

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

Población caracterizada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
NO APLICA	1
TOTAL	0

Población sintomática:

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

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

META: La población a intervenir 0

El equipo operativo del municipio de Suaza, durante el año 2020 no se identificó habitantes de calle.

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Sin riesgo	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Sin riesgo	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
Sin riesgo	0

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

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
Sin riesgo	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIENTAL	N° DE EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
TOTAL	0	0	0

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

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

META: La población a intervenir 0

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

Respecto a redes de apoyo:

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

Habitante de calle 2021	0	0	0	0

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

RIESGOS EN SALUD	N° DE EVENTOS
Sin riesgo	0

RIESGOS SOCIALES	N° DE EVENTOS
Sin riesgo	0

RIESGOS AMBIENTALES	N° DE EVENTOS
Sin riesgo	0

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

RIESGOS EN SALUD	N° EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS SOCIALES	N° EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
TOTAL	0	0	0

RIESGOS AMBIENTAL	N° EVENTOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ENTIDAD 1	0	0	0
TOTAL	0	0	0

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

META: La población a intervenir 0**.**

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Suaza, NO Realiza esta actividad debido a que en el municipio no hay habitantes de calle, todo esto soportado con oficios de respuestas de la secretaria municipal de salud y personería.

1.6. MUJERES GESTANTES-LACTANTES Y SUS NEONATOS

DIMENSIÓN: Sexualidad, Derechos sexuales y reproductivos.

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

META: 251 GESTANTES-LACTANTE – NEONATOS

El equipo PIC del municipio de Suaza adelantó la caracterización de 251 gestantes, evidenciándose la siguiente información.

AMBITO TERRITORIAL	PARIDAD		EDAD GESTACIONAL			CONTROL PRENATAL		ARO
	PRIMERA GESTACION	MULTIPARAS	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	NO	SI	
URBANO	17	15	7	16	9	3	29	32
RURAL	84	135	44	105	69	3	216	197
TOTAL	101	150	51	121	78	6	245	229

Se evidencio que 229 personas se identificaron con Alto Riesgo Obstétrico, por lo cual se le indico recomendaciones y signos de alarma, refiriendo a las usuaria que en la ESE Hospital Nuestra Señora de Fátima les brindaran una excelente atención respecto a las alteraciones que puedan comprometer la vida de los usuarios.

El equipo PIC del municipio de Suaza adelantó la caracterización de 84 lactantes, evidenciándose la siguiente información.

AMBITO TERRITORIAL	TIPO DE PARTO		TUVO CONTROL PRENATAL	
	VAGINAL	CESAREA	NO	SI
URBANO	14	7	0	21
RURAL	47	16	0	63
TOTAL	61	23	0	84

El equipo PIC del municipio de Suaza adelantó la caracterización de 0 NEONATOS.

AMBITO TERRITORIAL	ESTADO DE SALUD ACTUAL		NACIMIENTO		TIPO DE ALIMENTACION	
	SANO	ENFERMO	PRETERMINO	A TERMINO	LACTANCIA EXCLUSIVA	LACTANCIA NO EXCLUSIVA
URBANO	0	0	0	0	0	0
RURAL	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0

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

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

Producto del anterior cruce de base de datos, NO se identificaron mujeres gestantes, lactantes y neonatos.

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

Una vez identificadas las gestantes, lactantes y neonatos identificados con riesgos, se procede a clasificar el tipo de riesgo y canalizar la oferta institucional pertinente. El equipo PIC del municipio de Suaza, CANALIZÓ a 9 gestantes, lactantes y neonatos a la oferta institucional de acuerdo a la siguiente tabla:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	5
TOTAL	5

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA
DIRECCION LOCAL DE SALUD	4
TOTAL	4

RIESGOS AMBIENTALES	POBLACIÓN CANALIZADA
SIN CANALIZACIONES	0
TOTAL	0

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

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

En concordancia con lo anterior, de los 9 gestantes, lactantes y neonatos canalizados a la oferta institucional en el **2021**, el equipo de PIC Concurrente, realizó seguimiento a 5 gestantes 2 lactantes y 0 neonatos. A continuación, se especifica el número de gestantes, lactantes y neonatos canalizados por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	GESTANTES, LACTANTES Y NEONATOS CANALIZADOS	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	5	5	5
TOTAL	5	5	5

RIESGOS SOCIALES	GESTANTES, LACTANTES Y NEONATOS CANALIZADOS	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
DIRECCION LOCAL DE SALUD	4	4	4
TOTAL	4	4	4

RIESGOS AMBIETAL	GESTANTES, LACTANTES Y NEONATOS CANALIZADOS	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTOS EFECTIVOS
SIN CANALIZAR	0	0	0
TOTAL	0	0	0

De las 9 personas canalizadas se evidencio que el 100% de las personas han sido efectivas sus canalizaciones demostrándose cumplimiento a medida que se realizan.

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

M ETA: 497MUJERES EN EDAD FERTIL

El equipo de PIC concurrencia del Municipio de Suaza, realizó la correspondiente búsqueda activa comunitaria de 268 mujeres en edad reproductiva, obteniendo los siguientes datos:

ÁMBITO TERRITORIAL		Régimen de afiliación al SGSSS					¿Por qué no se encuentra inscrita en el programa de Planificación Familiar?			
		Contributivo	subsidiado	Especial	Pobre no asegurado	Ninguno	No lo conoce	No planifica	Barreras de acceso al programa	Otra
URBANO	87	3	84	0	0	0	3	65	18	0
RURAL	184	6	177	1	0	0	12	125	46	3

Se identifico que, en las mujeres en edad fértil, De las cuales se caracterizó a una población total de 271 mujeres en edad fértil, realizándose 50 canalizaciones, dentro de las cuales se identificó que **15** mujeres presentan no conocen los métodos anticonceptivos y 190 usuarias no planifican. De las cuales se caracterizó a una población total de 271 mujeres en edad fértil quedando pendiente sus respectivos seguimientos.

1.7. POBLACIÓN: VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables

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

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

META: Población beneficiaria de la actividad **549**

El equipo PIC del Municipio de Suaza realizó la caracterización de 0 víctimas del conflicto armado en el 2020 debido a que no había base de datos. Se desarrolló validación en el 2021 de 549 víctimas del conflicto a través de llamadas telefónicas y cruce con diferentes fuentes de información. Las fuentes de información o registros institucionales, con las cuales se validó la información, fueron:

- BASE DE DATOS DE LOS SERVICIOS FACTURADOS 2021 DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

A partir de la anterior fuente de información y por medio de llamadas telefónicas, se identificó:

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Otro	Total
193	356	0	549

De la población caracterizada se evidencia que el 64.84% es población del sexo femenino.

Población revalidada según grupo de Sisbén:

GRUPO	TOTAL
Grupo A	SIN DATO
Grupo B	SIN DATO
Grupo C	SIN DATO
Grupo D	SIN DATO
No encuestado	549
TOTAL	549

Población revalidada según enfoque diferencial:

ENFOQUE	POBLACION
Pobreza extrema.	0

Población con Discapacidad.	0
Población Étnica.	0
Habitante de Calle.	0
LGTBI	0
Ninguna.	549
TOTAL	549

Es importante resaltar que en el total de personas con Enfoque Diferencial no se encuentra ninguna.

Población revalidada según pertenencia étnica:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
ROM	0
NARP	0
Ninguno.	549
TOTAL	549

Se evidenció un total de 549 víctimas del conflicto armado, no se encuentra en ninguna pertenencia étnica.

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	182
Rural	367
TOTAL	549

Se evidencio que el 66,84% de la población reside en el área rural.

Población revalidada según régimen de afiliación:

REGIMEN	POBLACION
Contributivo	6
Subsidiado	545
Especial	0
Pobre no asegurado	0
Ninguno.	1
TOTAL	549

Se evidencio que 545 de los usuarios víctimas se encuentran el régimen subsidiado a loque corresponden al 99,27% se evidencia que representan un factor de riesgo porque son personas las cuales pueden presentar dificultades económicas o inestabilidad laboral lo cual es importante tener en cuenta a esta población vulnerable.

Población revalidada según EAPB:

REGIMEN	POBLACION
ASMET SALUD	260
COMFAMILIAR	269
NUEVA EPS	9
MEDIMAS	2
SANITAS	1
PARTICULAR	6
PREVISORA	1
NINGUNO	1
TOTAL	549

La única persona personas que falta es debido a que manifestó que no tienen ningún tipo de afiliación a ninguna aseguradora de Salud. Por tal motivo se realizará la canalización en Dirección Local de Salud en la cual se remite para la asignación de EAPB.

Población revalidada según comorbilidades:

COOMORBILIDAD	POBLACION
HIPERTENSION	11
ENFERMEDAD ARTICULAR	1
DISLIPIDEMIA	1
DESNUTRICION	3
OBESIDAD	1
OTRA	8

Del total de la población caracterizada, se encontró que presentan 6 comorbilidades descritas anteriormente, lo que podría equivaler a 4,91% de la población objeto.

Menores de cinco años según estado nutricional:

CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	POBLACION
Sobrepeso	13
Obesidad	3
Riesgo de sobrepeso	0
Peso adecuado para la talla	24
Riesgo de desnutrición aguda	0
Riesgo de desnutrición moderada	0
Riesgo de desnutrición aguda severa	0
Normal	24
TOTAL	

Se evidencia que el 3,36% de los menores de 5 años presentan sobrepeso, y que el 4,37% de la población caracterizada presentan un peso adecuado para la talla.

Población gestante víctima del conflicto armado:

GESTANTES	POBLACION
No. de gestantes	3

Solo el 0,54% de la población caracterizada pertenece al grupo de gestantes

Población víctima del conflicto beneficiaria del programa PAPSIVI:

POBLACIÓN BENEFICIARIA PAPSIVI	POBLACION
No. de población víctima del conflicto beneficiaria con el programa psicosocial PAPSIVI	549

Se identificó que el 100% de la población víctima del conflicto armado caracterizada no conocen cuales son los beneficios del programa PAPSIVI.

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

META: Población beneficiaria de la actividad **549**

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

Producto del anterior cruce de base de datos, se identificó 47 personas víctimas del conflicto armado, los cuales fueron cargados en el FORMULARIO No. 7 CARACTERIZACION VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO.

Teniendo en cuenta el punto de **revalidación y cruce de base de datos**, se cargó en total 549 víctimas del conflicto armado en el FORMULARIO No. 7 CARACTERIZACION VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, de los cuales 175 se identificaron con riesgo en el 2021. A continuación, se registra el número de casos índices 2021 (casos con riesgo identificados en la presente vigencia) según el tipo de riesgo:

RIESGOS 2021	NUMERO
RIESGO EN SALUD	137
RIESGO SOCIAL	38
RIESGO AMBIENTAL	0
OTROS RIESGOS	0
POBLACIÓN SIN RIESGO	374

Se evidencia que 175 personas caracterizadas presentan algún tipo de riesgo a lo que corresponde 31,87% de la población.

Dentro de los principales riesgos identificamos por tipo los siguientes:

RIESGOS EN SALUD	No. VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
SEGUMIENTO EN SALUD	137

RIESGOS SOCIALES	No. VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
NO INSCRITO A NINGUN PROGRAMA SOCIAL	38

RIESGOS AMBIENTALES	No. VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
NINGUNO	549

Se observa que el 24,95% de la población presenta riesgo en salud y que el 6,92% presenta riesgo social.

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

Una vez identificados los casos índices, se procede a clasificar el tipo de riesgo y canalizar la oferta institucional pertinente. El equipo PIC del municipio de Suaza, CANALIZÓ a 175 víctimas del conflicto armado a la oferta institucional.

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

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

En concordancia con lo anterior, de 175 víctimas del conflicto armado canalizados a la oferta institucional en el 2021, el equipo de PIC Concurrente del municipio de Suaza realizó seguimiento a 175 personas víctimas del conflicto armado. A continuación, se especifica el número de víctimas canalizados por institución y el resultado del seguimiento:

RIESGOS EN SALUD	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS EN SALUD CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	175	175	175
TOTAL	175	175	175

RIESGOS SOCIALES	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS SOCIALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
SIN SISBEN	38	38	38
TOTAL	38	38	38

RIESGOS AMBIETAL	POBLACIÓN CANALIZADA	RIESGOS AMBIENTALES CON SEGUIMIENTO	CANALIZACIONES EFECTIVAS
SIN RIESGO	0	0	0
TOTAL	0	0	0

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

  El equipo de PIC Concurrente de Suaza, NO identificó casos de violencia intrafamiliar, interpersonal o violencia de género.

1.7.3. CARACTERIZAR EL <u>GRUPO FAMILIAR</u> 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 195

El equipo de PIC Concurrente del municipio de NO, adelantó caracterizaciones familiares a personas víctimas del conflicto armado clasificados como casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia **2021**.

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

El seguimiento a los casos canalizados durante la vigencia **2020**, NO se realizó debido a que no se realizo base de datos 2020.

1.7.5. 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, el equipo PIC Concurrencia del municipio de Suaza no realiza la canalización del grupo familiar.

1.8. <u>POBLACIÓN: CON DISCAPACIDAD</u>

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables

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

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Suaza, se encuentra adelantando esta actividad para caracterizaciones familiares a personas con discapacidad clasificados como casos índices por identificación de un riesgo durante la vigencia **2020 -2021.**

1.9. POBLACIÓN: PERSONAS CON MALNUTRICIÓN

DIMENSIÓN: Seguridad Alimentaria y Nutricional

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

META ESTABLECIDA: 118 MENORES DE 5 AÑOS CON MALNUTRICION

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

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

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

El equipo PIC del municipio Suaza realizó búsqueda activa comunitaria (BAC) y búsqueda activa institucional (BAI), a través de las cuales se identificaron 118 niños y niñas menores de 5 años con malnutrición.

Fuentes consultadas en la BAI:

- BASE DE DATOS DEL SISVAN
- BASE DE DATOS DE LOS SERVICIOS FACTURADOS DE LA ESE HOSPITAL NUESTRASEÑORA DE FATIMA

Para la Búsqueda comunitaria el equipo PIC Concurrencia se traslada hasta el CDI Pequeños Gigantes del centro poblado Guayabal, en donde se obtuvo la Base de datos de FAMIAMOR.

Como resultado de la búsqueda se halló:

POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS CON ALTERACIONES NUTRICIONALES			
Grupo	**No.**	**SIN atención RPMS (primera infancia), Ruta DNT aguda, atención de su exceso**	**SIN programa de apoyo alimentario cuando se requiere**

Niños menores de 5 años con desnutrición aguda	0	0	0
Niños menores de 5 años con sobrepeso	75	NO APLICA	NO APLICA
Niños menores de 5 años con obesidad	15	NO APLICA	NO APLICA
Niños menores de 5 años con riesgo de desnutrición	7	NO APLICA	NO APLICA

Según la Búsqueda Activa comunitaria e institucional, se pudo evidenciar que, de los **118** niños menores de 5 años caracterizados, se presenta **75** niños con sobrepeso, **15** con obesidad y **7** en riesgo de desnutrición, los cuales se canalizaron hacia la oferta institucional para su respectivo seguimiento.

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

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

Riesgos identificados en la población menor de 5 años con malnutrición			
Tipo de Riesgo	Total Población identificada - (Número)	Población canalizada a la oferta institucional (Número)	Población con Respuesta efectiva a la canalización (Número)
Riesgo en salud	7	7	7
Riesgo social	0	0	0
Riesgo ambiental	0	0	0

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

ENTIDAD	No. DE PERSONAS CANALIZADAS
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	7

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

De las 7 canalizaciones realizadas a las diferentes entidades o instituciones, se obtuvieron 7 respuestas efectivas las cuales fueron registradas en el Formulario 9.

IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE ATENCIÓN DE LOS CASOS ÍNDICES:

Casos índices en población menor de 5 años con malnutrición			
Riesgo	**No. de personas**	**No. de personas canalizadas**	**No. de personas con Respuesta efectiva a la canalización**
Población menor de 5 años NO afiliado al SGSSS	0	0	0
Población menor de 5 años en pobreza extrema o abandono.	0	0	0
Población menor de 5 años víctima de cualquier tipo de violencia.	0	0	0
Población menor de 5 años con malnutrición sin atención en RPMS, Ruta Dnt aguda (no inscrito o inasistente).	0	0	0
Población menor de 5 años con desnutrición aguda que no se encuentre en ningún programa de apoyo alimentario y lo requiera	0	0	0
Población con cualquier otro riesgo identificado y no registrado en matriz.	0	0	0

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

NO Se identificaron casos de violencia intrafamiliar.

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

META ESTABLECIDA: 100 en edad escolar y adolescentes con alteraciones nutricionales.

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

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

El equipo realizó búsqueda activa comunitaria (BAC) y búsqueda activa institucional (BAI), a través de las cuales se identificaron 100 escolares y adolescentes con malnutrición.

Fuentes consultadas:

- BASE DE DATOS DEL SISVAN

- BASE DE DATOS DE LOS SERVICIOS FACTURADOS DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

Para la Búsqueda comunitaria el equipo PIC Concurrencia del municipio de Suaza se traslada hasta la Institución Educativa LA UNION en el centro poblado de La Unión donde obtiene una base de datos de los estudiantes; tiempo después, se realiza otra búsqueda activa comunitaria trasladándose a la Institución Educativa San Lorenzo del municipio de Suaza.

Como resultado de la búsqueda se halló:

POBLACIÓN ESCOLAR Y ADOLESCENTE CON ALTERACIONES NUTRICIONALES			
Grupo	**No.**	**SIN atención Ruta promoción y mantenimiento de la salud**	**SIN atención específica de su exceso de peso**
Escolares y adolescentes con sobrepeso	72	0	0
Escolares y adolescentes con obesidad	28	0	0

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

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

Riesgos identificados en la población escolar y adolescente con malnutrición			
Tipo de Riesgo	**Población identificada - (Número)**	**Población canalizada a la oferta institucional (Número)**	**Población con Respuesta efectiva a la canalización (Número)**
Riesgo en salud	5	5	5
Riesgo social	0	0	0
Riesgo ambiental	0	0	0

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

ENTIDAD	No. DE PERSONAS CANALIZADAS
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	5

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

De las 5 canalizaciones realizadas a las diferentes entidades o instituciones, se obtuvieron 5 respuestas efectivas las cuales fueron registradas en el Formulario 10.

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

El equipo PIC Departamental de Concurrencia del municipio de Suaza, **NO** se identificaron casos de violencia intrafamiliar.

IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE ATENCIÓN DE LOS CASOS ÍNDICES:

Casos índices en población escolar y adolescente con malnutrición			
Riesgo	**Número de personas**	**No. de personas canalizadas**	**No. de personas con Respuesta efectiva a la canalización**
Población escolar o adolescente NO afiliado al SGSSS	0	0	0
Población escolar o adolescente en pobreza extrema o abandono.	0	0	0
Población escolar o adolescente víctima de cualquier tipo de violencia.	0	0	0
Población escolar o adolescente sin atención en RPMS, (no inscrito o inasistente).	0	0	0
Población escolar o adolescente que no se encuentre en ningún programa de apoyo alimentario y lo requiera	0	0	0
Población escolar o adolescente con cualquier otro riesgo identificado y no registrado en la matriz	0	0	0

1.10. TRABAJADORES INFORMALES

DIMENSIÓN: Salud y Ámbito Laboral

1. CARACTERIZAR LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES INFORMALES:

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

Población revalidada según sexo:

Hombres	Mujeres	Total
12	80	92

Población revalidada según enfoque diferencial:

GRUPO	POBLACION
Indígena.	0
Afrocolombiano	0
Negro	0
Raizal	0
ROM	0
Mestizo	92
LGTBI	0
Otro	0
TOTAL	92

Población revalidada según área de residencia:

AREA	POBLACION
Urbana	47
Rural	45
TOTAL	92

Población revalidada según afiliación al SGSSS, pensión:

ASEGURADORA	TIPO DE ASEGURAMIENTO			FONDO DE PENSION	COTIZA A PENSIÓN	
	Subsidiado	Contributivo	Pobre no asegurado		SI	NO
COMFAMILIAR	41	1	0	COLPENSIONES	1	
ASMET	24	0	0	FOPEP	1	
OTRO	27	8	0			

Población revalidada según escolaridad:

ESCOLARIDAD	POBLACIÓN
Primaria incompleta	39
Primaria completa	24
Secundaria incompleta	4
Secundaria completa	13
Técnico	2

Tecnológico	2
Universitario incompleto	2
Universitario completo	2
Ninguna	4
Otro	0
Total	92

Población revalidada según actividad económica:

ACTIVIDAD ECONOMICA	POBLACIÓN
AGRICULTURA	0
GANADERIA	0
PESCA	0
SILVICULTURA	0
MINERIA	0
COMERCIO	30
MANUFACTURA	0
ARTESANIA	62
CONSTRUCCIÓN	0
METALMECÁNICA	0
TRANSPORTE	0
TOTAL	92

Población revalidada según riesgos laborales:

VARIABLES	SI	NO	TOTAL
Identificar si ha presentado accidentes laborales.	**25**	**0**	**25**
Conoce la ruta en caso de presentar accidente laboral.	**0**	**92**	**92**
Usa elementos de protección personal	**23**	**69**	**92**

INTERVENCIÓN No. 2. INFORMACIÓN PARA LA SALUD

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

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

b). Prevención de IRA/COVID 19 a través de lavado de manos, uso adecuado de tapabocas y distanciamiento físico.
c). Promoción de la salud bucal.
d). Promoción de la donación de órganos y tejidos "Mitos y Realidades".
e). Promoción de los derechos y deberes en salud de la población víctima del conflicto armado – Programa PAPSIVI.

META: 4 meses de difusión

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Suaza, 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, lavado de alimentos antes de consumirlos y lavado de manos.	• **Taller** • **Video** • **cartelera**	**Redes Sociales Facebook, Grupos de WhatsApp**
Prevención de IRA/COVID 19 a través de lavado de manos, uso adecuado de tapabocas y distanciamiento físico.	• **Taller** • **Video** • **Programa radial.** • **Folleto**	**Redes Sociales Facebook, Grupos de WhatsApp, programa radial.**
Promoción de la salud bucal.	• **Taller** • **Video** • **Folleto**	**Redes Sociales Facebook, Grupos de WhatsApp**
Promoción de la donación de órganos y tejidos "Mitos y Realidades".	• **Taller** • **Video** • **cartilla**	**Redes Sociales Facebook, Grupos de WhatsApp**
Promoción de los derechos y deberes en salud de la población víctima del conflicto armado – Programa PAPSIVI.	• **Video** • **Audio** • **Taller** • **Folleto**	**Redes Sociales Facebook, Grupos de WhatsApp, programa radial.**

INTERVENCION No. 3 EDUCACION Y COMUNICACIÓN PARA SALUD

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

DIMENSIÓN: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables

Desarrollar actividades durante toda semana de buen trato dirigida a los padres de familia de

menores de 18 años de población vulnerables, mediante 2 talleres dinámicos y participativos para prevención del maltrato infantil, abuso y violencia sexual.

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

TIPO DE ACTIVIDAD	OBJETIVO	POBLACIÓN INTERVENIDA	No. DE PERSONAS
MALTRATO INFANTIL Y PRACTICAS DE CRIANZA	**Prevenir el maltrato infantil y promover las buenas prácticas de crianza**	**Padres y cuidadores de menores de edad**	**20**
ABUSO Y VIOLENCIA SEXUAL	**Educar sobre abuso y violencia sexual, linead para denunciar y ruta de atención.**	**Niños, niñas y adolescentes**	**20**

Las anteriores actividades se articularon con ESE Hospital Nuestra Señora de Fátima.

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

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

DIMENSION: Seguridad Alimentaria y Nutricional / Inocuidad Alimentaria

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

TEMAS	MEDIOS INFORMATIVO	LUGAR	POTENCIAL DE NUMEROS INFORMADOS
Medidas de bioseguridad	Cartelera, folleto	Tenderos y vendedores ambulantes del centro poblado Gallardo y municipio de suaza	18
Adecuadas condiciones higiénico sanitarias	Cartelera, folleto	Tenderos y vendedores ambulantes del centro poblado Gallardo y municipio de suaza	18

Conservación adecuado de los alimentos	Cartelera, folleto	Tenderos y vendedores ambulantes del centro poblado Gallardo y municipio de suaza	18

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

DIMENSION: Seguridad Alimentaria y Nutricional

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

ZONAS	PLAN DE FORMACION	NUMERO DE FAMILIAS	MENSAJE DE LA GUIA ALIMENTARIA	PRODUCTOS DE LA ZONA INCLUIDOS	ENTREGABLE	REDES DIFUNDIDAS
VEREDA LAS DELICIAS	**3**	**1**	**3**	**BANANO, MORA Y FRESA**	**VIDEO**	**PAGINA DE FACEBOOK**
VEREDA SAN CALIXTO	**2**	**1**	**2**	**TOMATE, CEBOLLA, CILANTRO**	**VIDEO**	**NINGUNA**
VEREDA EL RECREO	**2**	**1**	**4**	**ESPINACA, ACELGA Y HUEVOS**	**VIDEO**	**NINGUNA**
VEREDA SATIA	**2**	**1**	**6**	**AHUYAMA, CILANTRO, GALLINA DE CAMPO**	**VIDEO**	**PAGINA DE FACEBOOK**
VEREDA PICUMA	**2**	**2**	**5**	**CILANTRO, CEBOLLA, TOMATE.**	**VIDEO**	**PAGINA DE FACEBOOK**
VEREDA LIBANO	**2**				**VIDEO**	**PAGINA DE FACEBOOK**
VEREDA LAS QUEMADAS	**2**	**1**	**1**	**MAIZ, PANELA Y CUAJADA**	**VIDEO**	**PAGINA DE FACEBOOK**
VEREDA EL HORIZONTE	**2**	**1**	**3**		**VIDEO**	**PAGINA DE FACEBOOK**
VEREDA LA UNION		1	4		**VIDEO**	**PAGINA DE FACEBOOK**
VEREDA SAN ISIDRO	2	1	1		**VIDEO**	**PAGINA DE FACEBOOK**

La ganadora de esta actividad fue la participante de la VEREDA PICUMA quien recibió como premio una ancheta el día 21 de diciembre de 2021.

A continuación se mostrara el registro fotográfico de la participante y el premio.





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

DIMENSIÓN / TODAS LAS DIMENSIONES

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

META: 1

a. Búsqueda activa comunitaria e institucional de las redes que operan en el municipio.

El equipo del PIC Concurrente 2021 del municipio de Suaza, se encuentra ejecutando esta actividad-

DIMENSIÓN: Todas las dimensiones

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

META: 4

A nivel urbano:

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

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

REDES COMUNITARIAS PARTICIPANTES	INSTITUCIONES PARTICIPANTES
Representante de la Urbanización Libardo torres	POLICIA NACIONAL
Presidente de Junta de Acción Comunal	**ESE Hospital Nuestra Señora de Fátima**
	Alcalde municipal
	Dirección Local de Salud
	Personería municipal
	Enlace de victimas
	Representantes de la secretaria de salud Municipal
	Enlace municipal de juntas
	Comisaria de familia
	Representante familias en acción
	Representante de cultura
	Representante de deporte.

ACTOR COMUNITARIO PARTICIPANTE	No. DE PERSONAS
LIDERES COMUNITARIOS	**2**
PRESIDENTES DE JAC	1
PERSONAS DE LA COMUNIDAD EN GENERAL	2

PROBLEMÁTICAS 2021	INTERVENCIONES REALIZADAS
Violencia intrafamiliar	**Educación sobre la problemática a la comunidad**
Poco acceso a los servicios de salud	**Educación sobre la problemática a la comunidad**
Drogas y alcohol	**Educación sobre la problemática a la comunidad**
Embarazo juvenil	**Educación sobre la problemática a la comunidad**

A nivel rural:

Actualmente el quipo PIC Concurrencia del municipio de Suaza se encuentra ejecutando esta actividad.

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

ZONA URBANA:

PROBLEMÁTICAS SOCIALIZADAS	ACCIONES REALIZADAS	% DE EJECUCIÓN DE INTERVENCIÓNES CONCERTADAS
Violencia intrafamiliar	**Educación sobre la problemática a la comunidad**	**100%**
Poco acceso a los servicios de salud	**Educación sobre la problemática a la comunidad**	**100%**
Drogas y alcohol	**Educación sobre la problemática a la comunidad**	**100%**
Embarazo juvenil	**Educación sobre la problemática a la comunidad**	**100%**

DIMENSIÓN: Todas las dimensiones

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

META: 25

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

El equipo PIC Concurrencia del municipio de Suaza, se encuentra ejecutando el plan de capacitación teniendo en cuenta las problemáticas registradas en los planes de acción 2021 realizando 5 talleres.

2. TEMAS ADICIONALES:

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

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

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

Taller No.	TEMA	No. de personas capacitadas
1	Alimentación complementaria por grupo de edad (6 a 8 meses); (9 a 11 meses); (12 a 23 meses).	13
2	Detección e interpretación de signos de alarma en niños y niñas menores de 5 años, especialmente relacionadas con la desnutrición.	13
3	Nutrición de la madre durante la gestación y durante la lactancia.	13
4	Signos de alarmas durante la gestación, puerperio y signos de alarma del recién nacido.	13

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

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

Taller No.	REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
1	FAMIAMOR MUNICIPIO DE SUAZA	16
2	FAMIAMOR VEREDA SAN CALIXTO	12

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

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

Taller No.	REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
1	Lideres comunitarios del casco urbano	13
2	Lideres comunitarios del centro pobledo Gallardo	10

d). Capacitación de la Estrategia PRASS (pruebas, rastreo, Aislamiento selectivo y sostenible) con énfasis de mayor vulnerabilidad (1 taller):
- Adulto mayor.
- Mujeres embarazadas.
- Profesionales de salud.
- Personas con patologías crónicas y otras condiciones de base.

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

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
Adulto mayor	47
Mujeres embarazadas	11
Personas con patologías crónicas y otras condiciones de base.	46
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	36

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

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Suaza, 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 Nacional de Victimas del Conflicto Armado	25

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

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

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
FAMIAMOR	**9**
CDI	12
LIDERES EN FAMILIAS EN ACCION	11
MUJERES GESTANTES	11

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

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

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
FAMIAMOR	9

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

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
MUJERES EMBARAZADAS ACTIVAS	10

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

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

REDES CAPACITADAS	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS
Redes de apoyo para gestantes	11
Famiamor	13

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 615 Personas con Discapacidad que actualmente se encuentra en ejecución esta actividad

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

DIMENSIÓN: **Convivencia social y salud mental**

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

Informe Proceso segunda fase del Centro Escucha Comunitario

A continuación, se describe el proceso de ejecución de la segunda fase del centro de escucha comunitario desarrollado a través del Plan de salud pública de intervenciones colectivas - PIC de concurrencia departamental, vigencia 2021. La implementación del dispositivo comunitario está a cargo del profesional de psicología Briyineth Gonzales Mora y Edna Rocío Audor líder comunitario.

Generalidades

Municipio	SUAZA
Ubicación de la experiencia	URBANIZACION LIBARDO TORRES Y PORVENIR
Objetivo	Implementar la segunda fase del Centro de Escucha dentro de un territorio donde se presenten riesgos psicosociales mayores a los encontrados en el resto del municipio, asociados al consumo de SPA, violencia y otras problemáticas similares que afecten el bienestar de la comunidad
Fecha de inicio	20 DE AGOSTO DE 2021
Fecha de finalización	18 DE DICIEMBRE DE 2021

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

Red	Nombre	Entidad / Ocupación	No telefónico
Operativa Institucional	Anny Cotacio	ESE Hospital Nuestra Señora de Fatima	3157559269
	Oscar Yesid Castaño	Secretario de Cultura de Suaza	3123954281
	Victoria	PIC municipal	3125218027
Subjetiva-Actores comunitarios	Leidy Mora	Administrador Urb porvenir	3204996047
	Glenda Marcela Oviedo	Administrador Urb Libardo Torres	3224202899

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

Breve descripción de la comunidad.	Los habitantes de estas urbanizaciones en su mayoría son personas con altos niveles de vulnerabilidad, que provienen de la parte rural del municipio, o que aun siendo habitantes del casco urbano, no contaban con condiciones de vida dignas o con los recursos adecuados para su subsistencia; las familias que allí existen, son en su mayoría trabajadoras de la tierra, por lo que los adultos siguen dedicándose a la siembra y cosecha de alimentos, los niños y jóvenes en su mayoría están en proceso escolar y existe una diversidad entre los habitantes, su condición religiosa, educativa, económica y cultural, algunas personas que fueron beneficiadas con estas viviendas, no residen en el espacio otorgado, otras son personas solas que con cohabitan con ningún familiar el espacio, y los hogares con varios integrantes en promedio están conformados por padre, madre y 2 hijos. La comunidad de la urbanización el Porvenir lleva 7 años en el territorio, lo que hace que estén más asentados, pero también reflejan una serie de problemáticas que nacieron por su misma dinámica de convivencia, por el otro lado la Urbanización Libardo Torres, que solo lleva 1 año de habitación, tiene un proceso muy nuevo y de adaptación en sus habitantes, para ambas urbanizaciones el proceso de vivir en propiedad horizontal, ha sido un reto que ha mostrado una serie de necesidades pero también de mecanismos de participación para la resolución de los conflictos.
Problemáticas identificadas en la comunidad.	A través del trabajo realizado con los líderes de opinión formal y no formal del territorio, se evidenciaron las siguientes problemáticas en orden de mayor a menor impacto social: • Convivencia y relaciones interpersonales • Convivencia y relaciones familiares • Consumo de SPA

	Estas problemáticas están directamente relacionadas con el bienestar de la comunidad y con la calidad de vida de todos los habitantes de las urbanizaciones, por lo que fueron el eje principal de acción de las actividades y estrategias implementadas desde el Centro de Escucha y el Grupo de Apoyo.

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

¿A qué población están dirigidas las acciones?	Marque con una x según corresponda	(Valor en número de beneficiarios)
Tipo de Población		
Niños, niñas y adolescentes	**X**	**30**
Adultos mayores	**X**	**24**
Mayores de 60 años	**X**	**38**
Personas con discapacidad	**X**	**6**
Desmovilizados		
Habitabilidad en Calle		
Grupos Étnicos		
Personas Rom		
Personas afrocolombianas		
Personas Migrantes		
Víctima de Conflicto Armado		
Madres Comunitarias		
Personas a cargo del ICBF		
Población Privada de la Libertad		
Otros ¿Cuál?		

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

El profesional a cargo del centro de escucha a través de la aplicación de los tamizajes realizo 4 correspondiente a intervención breve, atendiendo al modelo diseñado según pasos metodológicos del Ministerio de Salud, en el que se incluyen orientaciones dirigidas a consumidores con riesgo medio y alto

Así mismo fueron remitidos mediante oficio resultados de tamizajes para ingreso a programas comunitarios y desarrollo de gestión del Conocimiento del municipio de suaza

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

Con base a lo anterior, se canalizaron 8 personas a la oferta institucional en el 2021, a través del centro de escucha comunitario mediante el PIC Concurrente del municipio de Suaza NO se realizó seguimiento a personas.

No.	Personas tamizadas		Curso de vida						Género		Tamizaje aplicado			RESULTADO (BAJO/MEDIO/ ALTO)	Intervención Breve		Canalización	
	Tamizadas 2020	Tamizadas 2021	0-5	6-11	12-18	19-26	27-59	Mas 60	F	M	ASSIST	SRQ y RQC	AUDIT		Si	No	Si	No
	0	21	0	7	4	2	8	0	6	14	5	10	6	MEDIO	1	20	0	0

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE Hospital Nuestra Señora de Fatima	13	CONTROL PYD	13	13	0
COMISARIA DE FAMILIA					
ASUNTOS SOCIALES					
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD					
EAPB					
otras					

d. El profesional a cargo del centro de escucha comunitario ubicado en las urbanizaciones del municipio de Suaza realiza la aplicación de instrumentos de trabajo de la Hoja de Primer Contacto HPC, Encontrando los siguientes hallazgos; beneficiarios con hoja de primero contacto HPC aplicado (21) de los cuales (21) son de género femenino y (0) son del masculino, en relación a la edad según el curso de vida, se encuentra entre 27 y 59 años, las principales situaciones que

presentan son; dificultades con respecto a las relaciones sociales e interpersonales y sus tipos de demandas estuvo enfocada en comunidad para lo cual el profesional realizó gestión del riesgo tanto individual como colectiva sea el caso, por el cual brindo acciones para dar respuestas a los usuarios contactados por el centro de escucha, según los riesgos que los caractericen relacionadas a 21 personas, y obteniendo los siguiente resultados a mejora en las relaciones interpersonales

No. de Beneficiarios con HPC	Género	Edad	Estado civil	Situación que origina el contacto	Tipo de demanda	Tipo de respuesta	Resultados
21	21	27-59	Unión libre, casada, soltera	Violencia intrafamiliar y formación y capacitacion	Consejo, formación, capacitación y orientación.	Consejo, formación, capacitación y orientación.	Educación a la comunidad, integración de grupo de apoyo de violencia intrafamiliar

e. El profesional del centro de escucha comunitario de las Urbanizaciones del municipio de suaza lleva a cabo las jornadas de capacitación a los actores juveniles y las familias de la comunidad.

NO.	CAPACITACIÓN	FECHA	NO. DE ASISTENTES	LOGROS
1	**Habilidades para la vida**	18-10-2021	13	Fortalecer las habilidades que permiten enfrentar las dificultades de la vida
2	**Educación sexual**	19-10-2021	10	Informar a la comunidad sobre la toma de decisiones responsable sobre la sexualidad
3	**Estilos de vida saludable**	20-10-2021	12	Brindar información sobre los hábitos de vida saludable no solo bienestar físico si no bienestar mental
4	**Involucramiento Parental con padres de familia de la zona del centro de escucha.**	21-10-2021	10	Promover la participación activa de padres de familia en el desarrollo y formación de sus hijos

5	**RBC orientada a familias con integrante consumidor de SPA y/o trastorno mental.**	22-10-2021	8	Promoción, rehabilitación de la comunidad de las urbanizaciones

f. La estrategia comunitaria de enganche estuvo orientada a grupo deportivos lo cual permitió que toda la comunidad del sector donde se encuentra el centro de escucha comunitario urbanizaciones participara en estas actividades que pretenden promover la salud mental y la prevención de riesgos por consumo de sustancias psicoactivas y aquellos problemas que afecta a esta población.

BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIAS Y ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL. **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**	La estrategia enganche que se implementó en la zona de las Urbanizaciones Libardo torres y porvenir se basó jornada de limpieza y ornato de sitios de encuentro y acogida, recuperación de espacio publico Como estrategia enganche recuperación de espacio público, se realizó jornada de recolección de residuos, jornada de lavado y aseo, jornadas de pintura, jornada de embellecimiento y siembra, esta estrategia permito que la comunidad recupere un espacio importante para compartir en familia y comunidad. La recuperación de dicho espacio benefician a toda la comunidad de las Urbanizaciones vinculando de igual forma a personas que presenten algún vínculo con temas relacionados al consumo de alcohol y SPA.

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

Resultados de la experiencia

PRINCIPALES RESULTADOS O TRANSFORMACIONES LOGRADAS	• Se logró abordar a muchas personas dentro de la comunidad y beneficiarlas con los servicios ofertados desde el Centro de escucha • Se desarrollaron actividades que permitieron el trabajo comunitario, el trabajo en equipo y el fortalecimiento de la comunidad en cuanto a relacionamiento • Se construyó tejido social a través de la mejora en la calidad de las relaciones intra e interpersonales • Se motivó a la comunidad a tener apropiación de su territorio y de los actos que reflejan a su comunidad ante el resto del municipio para enriquecer el sentido de pertenencia. • Se identificaron casos de consumo de alcohol y sustancias y a su vez estos fueron direccionados con el acompañamiento de su círculo familiar inmediato. • Se dieron las herramientas e información necesaria papara la comunicación asertiva y el buen trato en el hogar y en la comunidad. La comunidad estableció una comunicación más cercana con las instituciones prestadoras de servicios con el fin de recibir mayor atención en todas las áreas sociales.
MAYORES DIFICULTADES	• La principal dificultad que se encontró estuvo relacionada con la disponibilidad de toda la comunidad para las actividades desarrolladas,

	debido a la ausencia de algunos habitantes por cuestión económica, laboral o académica • Algunas personas se mostraron aversivas a la propuesta de atención psicosocial brindada por el Centro de Escucha y su profesional a cargo • La ausencia de jóvenes durante la mayoría del proceso no permitió identificar que tanto impacto negativo existía en la totalidad de la población frente al consumo de alcohol y otras sustancias. Existieron algunas relaciones interpersonales que no fue posible intervenir por la indisposición de los actores involucrados, o la ausencia de los mismos durante la gestión del Centro de Escucha
PRINCIPALES RETOS	• Definir los espacios, los roles de los participantes y la prioridad de una persona o comunidad especifica dentro del grupo general puede plantear diferencias entre los mismos participantes de las estrategias. • La comunidad puede cerrarse a los procesos privados o personales que se pretendan adelantar si se cambia el personal con el que se desarrollaron inicialmente. • La comunidad necesita de continuidad de los proyectos y actividades para afianzar su participación, así como de su apropiación frente a las necesidades comunitarias Los líderes comunitarios identificados o que surgieron durante el proceso pueden llegar plantear otras metodologías de intervención sin un buen procedimiento

DIMENSIÓN: **Convivencia social y salud mental**

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

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

a. Mediante la concertación con la directora local del municipio de Suaza y con la participación del PIC municipal, se hace la identificación de la población que presenta mayor riesgo en salud metal en este caso está relacionada a la problemática de violencia de genero. Según fuentes de información de la Alcaldía (Sala situacional de suicidio e intento, COVE, Reportes al SIVIGILA, ESE, Coordinadora PIC, histórico de los grupos de apoyo de años anteriores,) para lo cual se aprueba la implementación del grupo de apoyo.

	TIPO DE POBLACIÓN	MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA	(VALOR EN NÚMERO DE BENEFICIARIOS).
	Personas con problemas y/o trastornos mentales, incluyendo los		

	asociados al uso de sustancias psicoactivas y/o epilepsia.		
	Personas con ideación o sobrevivientes de conducta suicida. c. Personas en la fase inicial o avanzadas de la enfermedad mental d. personas que estén superando una recaída.		
	Personas que requieran manejo de duelos.		
	Cuidadores o convivientes con personas con trastornos mentales, que manejan sobrecargas.		
	Personas con exposición a violencias.	x	6
	Personas en edad adulta que viven solas.		
	Personas con discapacidad y alta dependencia funcional, sus familias y personas cuidadoras.		
	Personas sobrevivientes del COVID19 o personal de salud en primera línea de atención al COVID19.		

b. Identificación de las personas que aceptaron conformar el grupo de apoyo y al cual se le ha denominado por consenso de las Mujeres empoderadas.

No. sesiones	Objetivo de la sesión	Tema	Fecha	No. de asistentes	Logros /avances
1	Conformar grupo de apoyo con población que presentan una misma problemática	Grupo de apoyo	8-10-2021	11	Promover la participación a grupo de apoyo de la comunidad

2	Generar las condiciones necesarias para propiciar un clima de confianza y empatía entre las personas participantes al Grupo de Apoyo.	Clima de confianza y empatía entre participantes	15-10-2021	6	Inscripción y compromiso por parte de 6 mujeres que desean hacer parte del grupo de apoyo.
3	El objetivo de esta sesión es avanzar hacia una mayor independencia y conciencia de sí mismas al tener una actitud positiva frente a las adversidades	Cambio personal	22-10-2021	6	Esta sesión permitió que las mujeres se adueñaran del término resiliencia y observaran las dificultades con una actitud positiva
4	Conocer y entender los componentes de la autoestima. Apoyar y acompañar a las mujeres en el proceso de autoconocimiento para lograr una mayor estima de sí mismas.	Autoestima	29-10-2021	6	Lograr que las asistentes se autoevaluaran identificando cualidades y habilidades que la hacen única.
5	Analizar y reflexionar sobre las ideas estereotipadas de ser hombre y mujer en nuestra sociedad y sobre la desigualdad en el reparto del trabajo doméstico.	Roles de género y el papel de hombres y mujeres	5-11-2021	6	Identificar el papel de hombres y mujeres en la sociedad. Reflexión sobre las ideas estereotipadas y paradigmas machistas

c. La metodología desarrollada en el grupo de apoyo estuvo orientada a la problemática violencia de género o intrafamiliar compuesta por (6) personas, qué se mostraron dispuestas y comprometidas con cada una de las sesiones, en total fueron (6) sesiones con el objetivo de mejorar la salud mental de mujeres víctimas de violencia en el cual se abordó temáticas en diversas sesiones, a través de estas se permitió concluir que las mujeres víctimas de violencia presentan afectaciones tanto físicas como psicológicas .

d. Como actividad de cierre de esta intervención durante la vigencia 2021 del plan de intervenciones colectivas PIC concurrencia, hace entrega del grupo de apoyo mujeres empoderadas al equipo PIC

municipal, en el cual queda identificado como líder la Señor(a), Leidy Mora para que continúen con el trabajo social y este grupo sea red de apoyo para otras personas y vayan transitando hacia el funcionamiento como grupo de auto ayuda.

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

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

a. Factores protectores y de riesgo, reforzando temas de autocuidado, autoconocimiento, toma de decisiones, en aspectos relacionados con la sexualidad en adolescentes y jóvenes.
b. Maltrato infantil y abuso sexual.
c. Consumo de SPA.
d. Deserción escolar.
e. Matoneo y manejo de redes sociales.
b. Quemaduras por pólvora, accidentes en el hogar.

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

Para la implementación de la Zona de Orientación Escolar ZOE, el equipo PIC concurrencia asignó a las Psicólogas Briyineth González Mora y Susan Dayana Pasaje Muñoz con el fin de dar cumplimiento a las acciones establecidas para el desarrollo de la estrategia en el municipio Suaza.

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 La Unión, ya que actualmente esta sede cuenta con problemáticas matoneo, deserción estudiantil, autolesión, embarazo en adolescentes y consumo de SPA que amerita la intervención de esta estrategia.

Para la ejecución de la zona de orientación escolar, las psicólogas junto al Rector Oscar Oviedo de la Institución educativa La Unión concertaron un espacio físico y de acceso a los padres de familia y escolares para escuchar a toda la comunidad educativa que requieren la atención.

1. **Servicios de Asesoría Profesional**.

Las psicólogas brindaron asesoría a 60 estudiantes en edades de 14-18 años, de los grados décimo y once en temas relacionados a maltrato infantil, abuso sexual, matoneo, deserción estudiantil, autolesión, embarazo en adolescentes, planificación familiar y consumo de SPA

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	
156 estudiantes	0	0	151	5	0	0	93	63	4	0	Déficit de atención hiperactividad, gestantes, acompañamiento psicosocial.
12 docentes	0	0	0	0	12	0	4	8	0	0	Desinformación en servicios de redes de apoyo.
20 padres de familia	0	0	0	0	11	9	0	0	0	0	Desinformación en servicios de redes de apoyo.

Con respecto a lo anterior, se canalizaron 4 estudiantes que presentaban riesgos en Déficit de atención hiperactividad y embarazos en temprana edad y fueron remitidos a la oferta institucional específicamente a psicología y control prenatal a través de la zona de orientación escolar mediante el plan de intervenciones colectivas PIC Concurrente del municipio de Suaza, realizando el respectivo seguimiento a 4 personas.

INSTITUCIÓN	No. Estudiantes canalizados 2021	No. casos con seguimiento 2021	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
COMISARIA DE FAMILIA	N/A			
ASUNTOS SOCIALES	N/A			
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD	N/A			
EAPB	N/A			
ESE HOSPITALNUESTRA SEÑORA DE FATIMA	4	4	4	0

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.	Adolecentes	7/10/2021	37	Profundización de la importancia en

		Noveno grado			autocuidado personal y emocional.
2	Autoconocimiento del cuerpo, y el manejo de las emociones.	Adolecentes décimo grado	7/10/2021	32	Reconocimiento de sus capacidades personales y manejo de emociones.
3	Toma de decisiones, en aspectos relacionados con la sexualidad en adolescentes y jóvenes.	Adolescentes y jóvenes once grado	7/10/2021	20	Se fortaleció el Proyecto vida y decisiones ante la sexualidad responsable.

Meta: se desarrollaron (3) sesiones con estudiantes pertenecientes a los grados noveno, decimo y once reforzando temas de autocuidado, autoconocimiento, toma de decisiones, en aspectos relacionados con la sexualidad en niñas, niños y adolescentes, acciones que permitieron identificar factores protectores y de riesgo tales como: Baja autoestima, inicio de vida sexual a temprana edad, falta de estructuración de proyecto de vida.

También se realizaron acciones de formación y educación para fortalecer la capacidad de respuesta en cuanto a las acciones de detección temprana y la orientación oportuna a las diferentes problemáticas teniendo en cuenta la complejidad de estas. Para lo cual se desarrolló (5) sesiones dirigidas a estudiantes, docentes y padres de familia, de esta manera se logró aprendizajes significativos en involucramiento parental, promoción y prevención, consejería escolar.

No.	Temáticas	Tipo de población	Fecha	No. de asistentes	Logros
1	**Maltrato infantil, abuso sexual.**	Estudiantes y docentes	13, 14/10/2021	30	Prevención, información y asesoría.
2	**Consumo de SPA.**	Estudiantes y docentes	20, 21/10/2021	30	Prevención, educación y autocuidado personal.
3	**Deserción escolar.**	Estudiantes, padres de familia y docentes	27/10/2021	30	La importancia de la educación e involucramiento parental.
4	**Matoneo y manejo de redes sociales.**	Estudiantes y docentes	28/10/2021 y	30	Prevención, el buen uso de

			3/11/2021		estos medios de comunicación y páginas web
5	**Quemaduras por pólvora, accidentes en el hogar.**	Estudiantes y padres de familia	9, 10/11/2021	Pendiente	pendiente

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 SUAZA.

Con el objeto de dar continuidad al centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores, el equipo PIC concurrencia asignó al Psicólogo(a) SUSAN DAYANA PASAJE MUÑOZ 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 SUAZA.

El psicólogo(a) del equipo PIC concurrente a cargo del centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores junto al gerente de la E.S.E MUNICIPAL DE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA concertaron un espacio físico y de acceso que se dispuso para escuchar a los usuarios que requieren de la atención, así como sus canales de atención: Vía telefónica, presencial (atención en la ese o visita domiciliaria) otro medio dependiendo de las restricciones establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. En un **Horario de atención** de 7:00am a 1:00pm y de 2:00pm a 5:00pm de martes a jueves.

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 sistema de SIVIGILA de la E.S.E municipal nuestra señora de Fátima del año presente 2021.

2. **Fase Promoción y divulgación**; Durante el periodo de 23/08/2021 a 30/11/2021 se ha efectuado difusión del Centro de Escucha para pacientes, familiares y cuidadores a través de diferentes medios, redes sociales y fuentes de captación de la población objeto de la siguiente forma:

- ✓ Divulgación de piezas publicitarias en redes sociales: página principal de la E.S.E nuestra señora de Fátima (Facebook y WhatsApp), por medio de videos, panfletos y notificaciones sociales de la página.

- ✓ Señalización del punto físico donde opera el Centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores; cartel de orientación en la ESE hospital nuestra señora de Fátima, línea de atención del centro de escucha 3107819738 y en cada evento o conmemoración de los servicios y actividades de intervención del PIC Concurrencia de zona rural y urbana, por medio de folletos, volantes y feria de servicios de salud.

- ✓ Divulgación de nota de prensa: ¿sabes que nuestra institución cuenta con un centro de escucha? Este es un espacio de atención para los familiares y cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas.
  Los familiares y cuidadores de personas diagnosticadas con enfermedades crónicas, como discapacidad, VIH, hipertensión, diabetes, entre otras, ya cuentan con un Centro de Escucha en el que pueden consultar y recibir orientación sobre cómo deben cuidar a este tipo de pacientes, para que el hecho de tener un familiar en estas condiciones no se convierta en un problema de salud también para la persona que lo cuida.
  El consultorio del Centro de Escucha está ubicado en sede de la ESE nuestra señora de Fátima, y hace parte del convenio Plan de Intervenciones Colectivas PIC concurrencia, que cuenta con un equipo de psicólogos que están prestos a brindar ayuda profesional a las personas que lo requieran, atienden los días martes a viernes en horario 7:00am a 1:00pm y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m., si se les dificulta visitar el Centro también se pueden comunicar al celular 3107819738 y recibir orientación vía telefónica.
  A este Centro pueden acudir todas las personas que tengan un familiar con enfermedades crónicas y que consideren que necesitan ayuda para poder cuidar mejor al paciente y para que la situación no los afecte. Se busca brindar un apoyo para que este tipo de población pueda encontrar un espacio con escucha activa, donde sean atendidas sus necesidades y hacer pequeñas intervenciones desde psicología.

3. Fase de Implementación:

Búsqueda de activa y/o canalización de los usuarios: se realizó la búsqueda activa de los usuarios hacia los servicios del centro de escucha, para su atención, mediante llamada telefónica, visita domiciliaria, búsqueda casa a casa, demanda inducida en los diferentes servicios que presta la E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA. De esta manera se contactaron a (44) usuarios de los cuales (10) 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
Plataforma vigila de la ESE municipal nuestra señora de Fátima, reporte enfermedades	**44**	Población con discapacidad, VIH, cáncer, enfermedades crónicas, hipertensión, diabetes,	Presencial	44	10

transmisibles y no transmisibles.		esquizofrenia, discapacidad intelectual.			

Caracterización.

Contacto inicial. Este primer contacto con los consultantes se dio tanto con pacientes, familiares, como sus cuidadores que acudieron al servicio dentro de sus modalidades; forma presencial, asistiendo a consulta, por medio de visita domiciliaria y otras por llamadas telefónicas por parte del profesional. De esta forma se realiza la caracterización de (80) usuarios.

No.	Tipo de consultante			Patología	Modalidad de atención		
	Paciente	Familiar	Cuidador		Acude a la E.S.E. servicio presencial	Visita domiciliaria	Vía telefónica
80	44	34	2	Enfermedades no transmisibles y trasmisibles, discapacidad.	10	4	30

4. Fase Intervención: Se ha realizado atención a (44) consultantes en la cual se procede a la identificación de necesidades de los riesgos y/o situaciones que afectan la vida y la salud de pacientes, familiares y cuidadores, se realizó escucha activa, aplicación de tamizajes a (44) de los cuales (44) fueron SRQ y (0) escala de Zarit, detectándose (35) casos con resultados medios y (5) altos que fueron canalizados a sus respectivas EPS y EAPB y se realizaron (4) planes de manejo orientado principalmente a servicio de atención de consulta de psicología a la ESE municipal.

PATOLOGIA	Tipo de consultante			Curso de vida						Género		Tamizaje Prueba SRQ/ Zarit		Plan de manejo		Canalización	
	Paciente	familiar	Cuidador	0 5	6-11	12 - 18	19-26	27-59	Mas 60	F	M	Si	No	Si	No	Si	No
Discapacidad Psíquica		1					1			1		1			x		x
Discapacidad Física o Motora	4								4	2	2	4					x

Discapacidad intelectual	2					2				2		2			1		1

Por consiguiente, se canalizaron (1) usuarios que presentan riesgos en depresión mayor y fueron remitidos a la oferta institucional específicamente a consulta por psicología a través del centro de escucha para pacientes, familiares y cuidadores mediante el plan de intervenciones colectivas PIC Concurrente del municipio De Suaza Huila, al cual también se le realiza seguimiento A 44 personas.

INSTITUCIÓN	No. personas canalizadas 2021	Tipo de servicios por el que fue canalizado	No. casos con seguimiento	No. Canalizaciones efectivas	No. Canalizaciones NO efectivas
ESE nuestra señora de Fátima	1	Consulta de psicología	0	1	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 (10) pacientes, (6) familiares y (4) 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 entorno familiar y social compuesta por (10) personas, qué se mostraron dispuestas y comprometidas con cada una de las sesiones, en total fueron (8) sesiones con el objetivo de brindar un apoyo para que este tipo de población pueda encontrar un espacio con escucha activa, acogida, mediación, orientación, acompañamiento, mediante capacitación donde sean atendidas sus necesidades. En el cual se abordó temáticas en estrés, ansiedad, depresión y angustia, provocados por el difícil manejo de la enfermedad o la falta de tiempo, desencadenando un desgaste físico y emocional muy fuerte como cuando se “Presenta dificultad para dormir, se sienten solos, pierden la concentración y sus relaciones sociales” lo que hace la persona o paciente se enfrente a una enfermedad más.

A través de estas se permitió concluir que un Centro de escucha es un lugar en el que la comunidad de Suaza - Huila pueden consultar y recibir orientación sobre cómo deben cuidar a este tipo de pacientes, para que el hecho de tener un familiar en estas condiciones no se convierta en un problema de salud también para la persona que lo cuida, además esta es una estrategia para escuchar sus necesidades, expectativas que tienen frente a la patología y así se realizan las intervenciones psicológicas. Buscando así brindar atención a estos cuidadores para el mantenimiento de su salud mental, porque además de la importancia que desempeñan en su labor, es importante en el éxito del tratamiento y recuperación del paciente o familiar que cuidan.

NO. SESIONES	OBJETIVO DE LA SESIÓN	TEMA	FECHA	NO. DE ASISTENTES	LOGROS /AVANCES
8	Dar a conocer el Centro de Escucha el cual busca brindar un	Presentación de los servicios y metodología a trabajar.	6/11/2021	10	Brindar un espacio de acogida, atención a estos cuidadores para el mantenimiento de su

	espacio para que este tipo de población pueda encontrar un espacio, donde sean atendidas sus necesidades y hacer pequeñas intervenciones desde psicología, y dependiendo de las necesidades de la persona hacer una canalización de los servicios.				salud mental y la importancia de ello.

INTERVENCIÓN No. 7 JORNADAS

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

7.1. CONCURRIR EN EL DESARROLLO DE JORNADAS DE SALUD QUE SE REALIZAN PRIORITARIAMENTE EN ZONA RURAL PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, CON ÉNFASIS EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN PREVIA ARTICULACIÓN CON LA DLS Y LAS EAPB QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO.

META: 1

Jornada (Fecha)	Participación del equipo PIC municipal (SI/NO)	Rural		Urbano	
		Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19	Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19
Jornada 1 (04/09/2021)	SI	0	0	0	0
Jornada 2 (11/09/2021)	SI	0	0	0	0
Jornada 3 (18/09/2021)	SI	4	0	4	0
Jornada 4 (25/09/2021)	SI	1	0	1	0
TOTALES	SI	5	0	5	0

En el cuadro resumen se observa un total de cuatro (4) jornadas, donde hubo participación del equipo PIC municipal del municipio de Suaza en 4 jornadas lo que equivale al 100% Por ciento. Con una canalización efectiva total de 5 personas del área rural para PAI REGULAR y Con cero canalizaciones de personas del área rural para PAI COVID.

TOTAL, DE PERSONAS CON CANALIZACIÓN EFECTIVA A LAS DIFERENTES JORNADAS SEGÚN GRUPOS PRIORIZADOS

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
Población priorizada	POBLACION TOTAL	Población no asistente a PAI REGULAR Registrado en el programa	Población no asistente a PAI COVID Registrado en el programa	Rural		Urbano		PORCENTAJE Rural		PORCENTAJE Urbano		TOTALES		TOTALES	
				Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19	Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19	%Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	%Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19	%Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	%Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19	%Total de Población no asistente a PAI REGULAR	%Total de Población no asistente a PAI COVID	%Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	%Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19
Gestantes	0	0	0	0	0	0	0	(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100 %	(D/B)*100 %	(I+K)	(J+L)
Adultos mayores								(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100 %	(D/B)*100 %	(I+K)	(J+L)
Menores de 12 años								(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100 %	(D/B)*100 %	(I+K)	(J+L)
Población en general								(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100 %	(D/B)*100 %	(I+K)	(J+L)
TOTALES								(E/C)*100%	(G/C)*100%	(F/C)*100%	(H/C)*100%	(C/B)*100 %	(D/B)*100 %	(I+K)	(J+L)

El equipo PIC Concurrencia se encuentra actualmente ejecutando esta actividad

ANALISIS

GESTANTES:

Del total de la población gestante (B), (C) eran no asistentes a vacunación PAI REGULAR. Con un equivalente al (M) porciento de la Población gestante a corte del _____

Del total de la población GESTANTE, no asistente a PAI REGULAR (C), EL (O) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI REGULAR a corte del _____

Del total de la población gestante (B), (C) eran no asistentes a vacunación PAI COVID. Con un equivalente al (M) porciento de la Población gestante a corte del _____

Del total de la población GESTANTE, no asistente a PAI COVID (C), EL (O) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI COVID. a corte del _____

ADULTOS MAYORES

Del total de la población ADULTO MAYOR (B), (C) eran no asistentes a vacunación PAI REGULAR. Con un equivalente al (M) porciento de la Población ADULTO MAYOR. a corte del _____

Del total de la población ADULTO MAYOR, no asistente a PAI REGULAR (C), EL (O) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI REGULAR a corte del _____

Del total de la población ADULTO MAYOR (B), (C) eran no asistentes a vacunación PAI COVID. Con un equivalente al (M) porciento de la Población ADULTO MAYOR a corte del _____

Del total de la población ADULTO MAYOR, no asistente a PAI COVID (C), EL (O) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI COVID. a corte del _____

MENORES DE 12 AÑOS

Del total de la población MENOR DE 12 AÑOS (B), (C) eran no asistentes a vacunación PAI REGULAR. Con un equivalente al (M) porciento de la Población MENOR DE 12 AÑOS. a corte del _____

Del total de la población MENOR DE 12 AÑOS, no asistente a PAI REGULAR (C), EL (O) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI REGULAR a corte del _____

Del total de la población MENOR DE 12 AÑOS (B), (C) eran no asistentes a vacunación PAI COVID. Con un equivalente al (M) porciento de la Población MENOR DE 12 AÑOS a corte del _____

Del total de la población MENOR DE 12 AÑOS, no asistente a PAI COVID (C), EL (O) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI COVID. a corte del _____

POBLACION EN GENERAL

Del total de la POBLACIÓN EN GENERAL (B), (C) eran no asistentes a vacunación PAI REGULAR. Con un equivalente al (M) porciento de la POBLACIÓN EN GENERAL. a corte del _____

Del total de la POBLACIÓN EN GENERAL, no asistente a PAI REGULAR (C), EL (O) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI REGULAR a corte del _____

Del total de la POBLACIÓN EN GENERAL (B), (C) eran no asistentes a vacunación PAI COVID. Con un equivalente al (M) porciento de la POBLACIÓN EN GENERAL a corte del _____

Del total de la POBLACIÓN EN GENERAL, no asistente a PAI COVID (C), EL (O) PORCIENTO FUERON CANALIZADAS A VACUNACION PAI COVID. a corte del _____

CANALIZACION EFECTIVA DIA POR MES DE EJECUCION (META DIA 10 CANALIZACIONES EFECTIVAS)

A	B	C	D	E	E
MES *DIAS LABORALES DE LA ESE	Total de personas con canalización efectiva PAI REGULAR	Total de personas con canalización efectiva PAI COVID19	PROMEDIO DE personas con canalización efectiva PAI REGULAR DIA	PROMEDIO DE personas con canalización efectiva PAI COVID19 DIA	PROMEDIO DE personas con canalización efectiva PAI
MES 1 (AGOSTO) 31 DIAS	0	0	B/20	C/20	(B+C)/20
MES 2 (SEPTIEMBRE) 30 DIAS	0	0	B/20	C/20	(B+C)/20
MES 3 (OCTUBRE) 31 DIAS	0	0	B/20	C/20	(B+C)/20
MES 4 (NOVIEMBRE) 30 DIAS	0	0	B/20	C/20	(B+C)/20
MES 4 (DICIEMBRE) 20 DIAS	5	0	B/20	C/20	(B+C)/20

*DIAS LABORALES DE LA ESE: CORRESPONDE A LOS DIAS DE LA SEMANA DE LUNES A VIERNES. O MARTES A SABADO QUE TRABAJA EL EQUIPO DE VACUNAICON EN LA ESE ASIGNADA. DURANTE EL MES. CLARO ESTA DEBES TENER EN CUENTA EL DIA QUE INICIO EL CONTRATO.

ANALISIS AGOSTO 2021
DURANTE EL MES DE AGOSTO SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A (E/10)*100 PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS SEPTIEMBRE 2021
DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A (E/10)*100 PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS OCTUBRE 2021
DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A (E/10)*100 PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS NOVIEMBRE 2021
DURANTE EL MES DE NOVIEMRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A (E/10)*100 PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

ANALISIS DICIEMBRE 2021
DURANTE EL MES DE DICIEMBRE SE ALCANZO UNA CANALIZARON EFECTIVA EN PROMEDIO (E) PERSONAS AL PROGRAMA PAI. QUE EQUIVALE A (E/10) *100 PORCIENTO DE LA META DIA 10 PERSONAS

7.2. APOYAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA PRASS:

- **Realizar acciones de rastreo de casos COVID-19 confirmados y sus contactos**
- **Verificar el cumplimiento de las medidas de aislamiento de las personas con diagnóstico COVID-19, incluidos los miembros del grupo familiar y sus convivientes, así como de otros contactos probables y sospechosos, de la población no afiliada**

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

META:

El equipo de PIC Concurrente del municipio de Suaza adelantó acciones de rastreo y seguimiento a casos positivos para COVID-19 y sus contactos, de acuerdo al siguiente cuadro:

TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS AL MUNICIPIO	No. DE RASTREOS TELEFONICOS REALIZADOS	No. DE RASTREOS DE CAMPO REALIZADOS	No. DE CONTACTOS IDENTIFICADOS	No. DE CASOS FALLIDOS
11	11	0	3	0

Además, se realizó las siguientes actividades de promoción para mitigar la transmisión del COVID-19:

ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN PARA PREVENCIÓN DEL COVID-19	POBLACIÓN CAPACITADA	No. DE PERSONAS INTERVENIDAS
Lectura del cuento "cuídate que yo te cuido"	Institución educativa La Unión	**24**
Sensibilización por medio de actividad "Experiencias de Color" a través de las pinturas, manualidades, expresión y comunicación.	Institución educativa La Unión	**24**
Sensibilización y fomento del autocuidado a través de la lupa, el papel y la pintura.	Institución educativa La Unión	**24**
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.	Institución educativa La Unión	**24**
Actividad "El baile de la prevención" se busca incentivar a los NNA al cuido y protección del SARS-CoV-2. Covid-19.	Institución educativa La Unión	**24**