ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL - CESAR
SECRETARIA LOCAL DE SALUD
HOSPITAL SAN JOSE

INFORME CUANTITATIVO

EJE ESTRATEGICO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO	ENTORNO	ACTIVIDAD	META DEL CONTRATO	No. ACTIVIDADES EJECUTADAS	META ACUMULADA CONTRATO	%CUMPLIMIENTO	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS INFORME	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS ACUMULADAS	FECHA ACTIVIDAD REALIZADA
DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	NA	1	COMUNITARIO	Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el microterritorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promocion y prevencion de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad.	40	13	13	32.5%	45	17	22-23/AGOSTO/2024
DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	NA	NA	COMUNITARIO	Realizar cuatro (4) jornadas de Búsqueda Activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captacion de personas en condicion de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localizacion, caracterizacion y certificacion (RLCPD), crear una base de datos con las personas intervenidas.	4	1	1	25%	NA	20	01-02/AGOSTO/2024
DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	NA	NA	COMUNITARIO	Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.	60	20	20	33.3%	60	39	01-13/AGOSTO/2024
DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	NA	2	COMUNITARIO	Realizar CUATRO (4) talleres dirigidos a 10 familias del microterritorio, para educar sobre la prevencion de la violencia de genero hacia la poblacion LGBTIQ+ en los entornos familiares, escolares, comunitarios e institucionales en el municipio.	4	1	1	25%	20	25	23-ago-24

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	NA	3	COMUNITARIO	Realizar caracterización familiar a través de 60 visitas a viviendas del microterritorio, a fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociadas a la Salud Familiar en familias victimas del conflicto armado.	60	20	20	33.3%	120	69	30-31/JULIO/2024

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROPUESTO



TECER TRIMESTRE

Responsable	EJE ESTRATEGICO	ENTORNO	CANTIDAD PROGRAMADA POR MES	FECHA DE ELABORACIÓN: 28 DE JULIO 2024	MES	AGOSTO																								
					SEMANA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
					DIA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
				ACTIVIDADES					1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30
MAYLEN ANDREA VEGA	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	COMUNITARIO	8	Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad.																											
MAYLEN ANDREA VEGA	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	COMUNITARIO	1	Realizar cuatro (4) jornadas de Búsqueda Activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captación de personas en condición de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localización, caracterización y certificación (RLCPD), crear una base de datos con las personas intervenidas.																											
MAYLEN ANDREA VEGA	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	COMUNITARIO	10	Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.																											
MAYLEN ANDREA VEGA	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	COMUNITARIO	1	Realizar cuatro (4) talleres dirigidos a 20 familias del micro territorio, para educar sobre la prevención de la violencia de género hacia la población LGBTIQ+ en los entornos familiares, escolares, comunitarios e institucionales en el municipio.																											

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROPUESTO

TECER TRIMESTRE

Responsable	EJE ESTRATEGICO	ENTORNO	CANTIDAD PROGRAMADA POR MES	FECHA DE ELABORACIÓN: 28 DE JULIO 2024	MES	JULIO																							
					SEMANA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
					DIA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
				ACTIVIDADES		1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31		
MAYLEN ANDREA VEGA	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	COMUNITARIO	10	Realizar caracterización familiar a través de 20 visitas a viviendas del microterritorio, a fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociadas a la Salud Familiar en familias victimas del conflicto armado.																										

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE POBLACIÓN INTERVENIDA

DIMENSIÓN	ACTIVIDAD	AREA		LUGAR	ENTORNO				TOTAL de personas intervenidas	SEXO		CICLO DE VIDA						CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						aseguramiento		
		URBANA	RURAL		LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		Masculino	Femenino	PRIMERA INFANCIA 0-5 años	INFANCIA 6-11 años	ADOLESCENCIA 12-18 años	JUVENTUD 19-26 años	ADULTEZ 27-59 años	ADULTO MAYOR > 60 años	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad.	X		MICROTERRITORIO 1 2				X	11	5	6	0	0	0	3	7	1	8	0	0	8	0	3	0	0	0	0	0	0	0	11	0

META DEL PRODUCTO

Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

ACTIVIDAD

Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad.

Recibido
20/08/24
Samy

Becerril, 20 de agosto de 2024

Doctora:
SILVIA ROSA PIZARRO
Secretaria de salud local

Asunto: Implementación de la Estrategia RBC en los Barrios Villa Luz y 6 de Enero - 22 y 23 de Agosto 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la implementación de la estrategia de **Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC)**, dirigida a cuarenta (40) familias con personas con discapacidad, previamente caracterizadas en el micro territorio. Esta estrategia se centrará en el componente de salud, promoviendo estilos de vida saludables y acciones de promoción y prevención de la salud, orientadas tanto a las familias y cuidadores como a las personas con discapacidad.

Las actividades se llevarán a cabo los días 22 y 23 de agosto de 2024, en los barrios Villa Luz y 6 de enero, en el horario de 3:00 p.m. a 6:00 p.m. con el propósito de fortalecer el bienestar de las familias y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad a través de intervenciones específicas en salud.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación activa de las familias en esta importante actividad, que busca brindar herramientas para una vida más saludable y plena.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

20/08/24
Recibido
Kathy

Becerril, 20 de agosto de 2024

Doctora:
KATHERIN ZAMBRANO
Referente de poblaciones vulnerables – Secretaria de salud

Asunto: Implementación de la Estrategia RBC en los Barrios Villa Luz y 6 de Enero - 22 y 23 de Agosto 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la implementación de la estrategia de **Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC)**, dirigida a cuarenta (40) familias con personas con discapacidad, previamente caracterizadas en el micro territorio. Esta estrategia se centrará en el componente de salud, promoviendo estilos de vida saludables y acciones de promoción y prevención de la salud, orientadas tanto a las familias y cuidadores como a las personas con discapacidad.

Las actividades se llevarán a cabo los días 22 y 23 de agosto de 2024, en los barrios Villa Luz y 6 de enero, en el horario de 3:00 p.m. a 6:00 p.m. con el propósito de fortalecer el bienestar de las familias y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad a través de intervenciones específicas en salud.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación activa de las familias en esta importante actividad, que busca brindar herramientas para una vida más saludable y plena.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Becerril, 20 de agosto de 2024

Doctora:
LETICIA LONDOÑO
Presidente de junta de acción comunal- Barrio villa luz

Asunto: Implementación de la Estrategia RBC en los Barrios Villa Luz y 6 de Enero - 22 y 23 de Agosto 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la implementación de la estrategia de **Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC)**, dirigida a cuarenta (40) familias con personas con discapacidad, previamente caracterizadas en el micro territorio. Esta estrategia se centrará en el componente de salud, promoviendo estilos de vida saludables y acciones de promoción y prevención de la salud, orientadas tanto a las familias y cuidadores como a las personas con discapacidad.

Las actividades se llevarán a cabo los días 22 y 23 de agosto de 2024, en los barrios Villa Luz y 6 de enero, en el horario de 3:00 p.m. a 6:00 p.m. con el propósito de fortalecer el bienestar de las familias y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad a través de intervenciones específicas en salud.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación activa de las familias en esta importante actividad, que busca brindar herramientas para una vida más saludable y plena.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Leticia Londoño
Agosto 20/24.

Becerril, 20 de agosto de 2024

Señor:
OVER SANCHEZ
Presidente de junta de acción comunal- Barrio villa luz

Asunto: Implementación de la Estrategia RBC en los Barrios Villa Luz y 6 de Enero - 22 y 23 de Agosto 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la implementación de la estrategia de **Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC)**, dirigida a cuarenta (40) familias con personas con discapacidad, previamente caracterizadas en el micro territorio. Esta estrategia se centrará en el componente de salud, promoviendo estilos de vida saludables y acciones de promoción y prevención de la salud, orientadas tanto a las familias y cuidadores como a las personas con discapacidad.

Las actividades se llevarán a cabo los días 22 y 23 de agosto de 2024, en los barrios Villa Luz y 6 de enero, en el horario de 3:00 p.m. a 6:00 p.m. con el propósito de fortalecer el bienestar de las familias y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad a través de intervenciones específicas en salud.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación activa de las familias en esta importante actividad, que busca brindar herramientas para una vida más saludable y plena.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

20/08/24

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024
ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL
HOSPITAL SAN JOSE

EJE ESTRATEGICO	**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.**					
META DEL PRODUCTO ANUAL	Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.					
ESTRATEGIA PTS:	Caracterización de población vulnerable que permitan conocer la georreferenciación, condiciones de morbilidad y sus determinantes sociales.					
LUGAR:	BARRIO 6 DE ENERO Y BARRIO VILLA LUZ	**FECHA**	22/08/2024 23/08/2024	**HORA INICIO**	03: 00 P.m.	
				HORA FINAL	06:00 P.M	
TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**	**REUNION**	**CONCERTACION**	**CARACTERIZACION**		
	Reunión	**Capacitación**	**Otra/cual:**	Visita casa a casa		
ACTIVIDAD	Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad.					
ENTORNO: MICROTERRITORIO	COMUNITARIO 1 Y 2					
OBJETIVOS:	Implementar la estrategia de "Rehabilitación Basada en Comunidad" (RBC) mediante intervenciones en 40 familias con personas en condición de discapacidad, identificadas en el micro territorio. Estas intervenciones se centrarán en el componente de salud, fomentando estilos de vida saludable, así como la promoción y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad.					
POBLACIÓN OBJETIVO:	Toda la población general en condición de discapacidad para asegurar que este tipo de población pueda desarrollar al máximo sus capacidades físicas.					
LOGROS:	Se logró capacitar a familias con personas en condición de discapacidad					
DIFICULTADES:	La mayoría de los discapacitados no cuenta con acompañante.					
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD						

PLANIFICACIÓN:

El día 20 de Agosto se comunica a los presidentes de junta de acción comunal del micro territorio 1 y 2 con la intención de ejecutar la estrategia de "Estilos de Vida Saludable y Prevención en la Salud" dirigida a cuidadores y personas con discapacidad. Se obtiene una respuesta favorable y en apoyo a las previas caracterizaciones del micro territorio, se identifican 40 familias por las cuales iniciar el proceso y se lograron establecer contacto con 8 familias. Para ello, se establecen los días 22 y 23 de Agosto para las respectivas visitas y diligenciamiento de los planes. Se envían los oficios respectivos a los presidentes de la JAC, a la Secretaría de Salud Municipal y al referente de gestión diferencial y poblaciones vulnerables.

INTRODUCCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

La implementación de RBC en Salud Mental implica un trabajo conjunto entre las comunidades y las instituciones involucradas en la prevención, atención y rehabilitación de los problemas y trastornos mentales, con el fin de generar procesos comunitarios de salud mental que descongestionen y complementen los servicios existentes, generando un proceso integral de salud mental capaz de responder a necesidades territoriales y locales concretas. Esto supone la movilización social mediante el fortalecimiento de redes institucionales y comunitarias a través de las cuales se dinamice la participación corresponsable de todos los actores involucrados. De tal manera, las acciones de RBC en salud mental requieren la integración de los diferentes sectores (salud, educación, justicia, cultura, recreación, deportes, trabajo, incluyendo el sector empresarial y comercial público y privado), las organizaciones sociales y comunitarias y las personas; generando equidad, igualdad de oportunidades e inclusión social para las personas con problemas o trastornos mentales, sus familias y cuidadores.

Desarrollo de la actividad: Los días 22 y 23 de agosto del 2024, siendo las 03:00 P.M, se inicia visitas de casa a casa, donde visitaron 8 familias. Para el desarrollo de la actividad se establecen unas fases de ejecución: La estrategia de "Estilos de Vida Saludable, Promoción y Prevención en la Salud" para cuidadores y personas con discapacidad resulta ser una estrategia intersectorial de inclusión social y desarrollo comunitario que permite la generación de oportunidades para la población que presenta una condición de discapacidad, problemas o trastornos mentales

y/o afectaciones psicosociales, sus familias y cuidadores; aplicando la estrategia en 3 fases complementarias y estas son:

Sensibilización y Agendamiento

Socialización de los Lineamientos: Socialización de los lineamientos con el comité o referente de discapacidad municipal.

Gestión de Servicios: Gestión de prestación de servicios para garantizar la atención integral e integrada en salud a través de todos los niveles de atención de los pacientes con trastornos mentales y discapacidades.

Para dar cumplimiento a esta fase, se evalúa en el comité trimestral de salud mental junto a la referente de poblaciones vulnerables la necesidad de implementar la estrategia y por tanto, se socializa la misma y el alcance e impacto que se espera que tenga. Asimismo, se indaga con los prestadores de servicio en salud que cuenten con la cobertura necesaria en salud para brindar a estas personas en condición de discapacidad. Una vez esto realizado previamente, se procede al siguiente paso.

Mapeo de Actores: Se reconocen aquellos actores clave voceros del tema y se les notifica la importancia de su participación y constancia en esta estrategia.

Búsqueda Activa: Identificar las personas con trastornos mentales y discapacidades que residen en el municipio, a través de las caracterizaciones realizadas a través del PIC.

Visitas Domiciliarias: Realizar el acercamiento por parte de la profesional en psicología a los hogares identificados para verificar las condiciones de las personas en condición de discapacidad y diligenciar los planes caseros conforme a las necesidades vistas.

Sistematización de la Información y Consolidación de Informe

Visitas Domiciliarias: Este proceso se llevó a cabo con 8 familias durante un periodo de 2 días, visitando sus hogares en la tarde, entre las comprendido de 03:00 p.m hasta las 06:00 p.m. El día 22 de Agosto del 2024 se realizaron 4 visitas en el Barrio 6 de Enero y el día 23 de Agosto se realizó visita a 4 familias en el Barrio Villa Luz, durante estas visitas, se incluyó a la familia o a la red de apoyo de la persona con discapacidad. El objetivo

la visita fue presentar la estrategia de "Estilos de Vida Saludable, Promoción y Prevención en la Salud" y resaltar la importancia de su implementación en los hogares.

Se evaluó el estado actual de la persona, tomando en cuenta sus antecedentes o diagnósticos previos, como esquizofrenia, convulsiones, demencia, entre otros, que han afectado significativamente su adaptación y bienestar. Además, se examinó el grado de independencia o dependencia de las personas con respecto a sus cuidadores, su motricidad, las crisis que puedan presentar, el seguimiento por parte de especialistas, el cumplimiento de tratamientos y los controles necesarios para su cuidado. Se identificaron necesidades adicionales y se proporcionaron sugerencias a las familias o cuidadores, con base en las observaciones realizadas. Toda esta información se corroboró y registró en los planes familiares de la estrategia, los cuales se incluyen en los anexos.

Durante la visita, se investigó el estado actual de la persona, considerando sus antecedentes o diagnósticos establecidos, tales como esquizofrenia, convulsiones, demencia, entre otros, que han causado un deterioro significativo en las áreas de ajuste de las personas afectadas. Además, se evaluó la independencia o dependencia de las personas respecto a sus cuidadores, el proceso de motricidad, las crisis que presentan, el seguimiento por parte de especialistas, el cumplimiento de tratamientos y los controles necesarios para su cuidado. Se analizó la necesidad de seguimientos adicionales o demandas específicas según cada caso, y se ofrecieron sugerencias a las familias o cuidadores conforme a las necesidades identificadas. Esta información fue corroborada en el diligenciamiento de los planes familiares de la estrategia, incluidos en los anexos.

Estrategia de Atención y Apoyo

¿Cómo puedo ayudar a mi familiar si está en crisis?

- **Empatía:** Lograr que la persona se sienta escuchada y comprendida.
- **Evaluación de la Situación:** Identificar los factores desencadenantes de la crisis.
- **Búsqueda de Alternativas:** Generar soluciones viables.
- **Apoyo en la Ejecución:** Ayudar a la persona a implementar las alternativas propuestas.
- **Seguimiento:** Verificar el estado de la persona después de aplicar las soluciones.

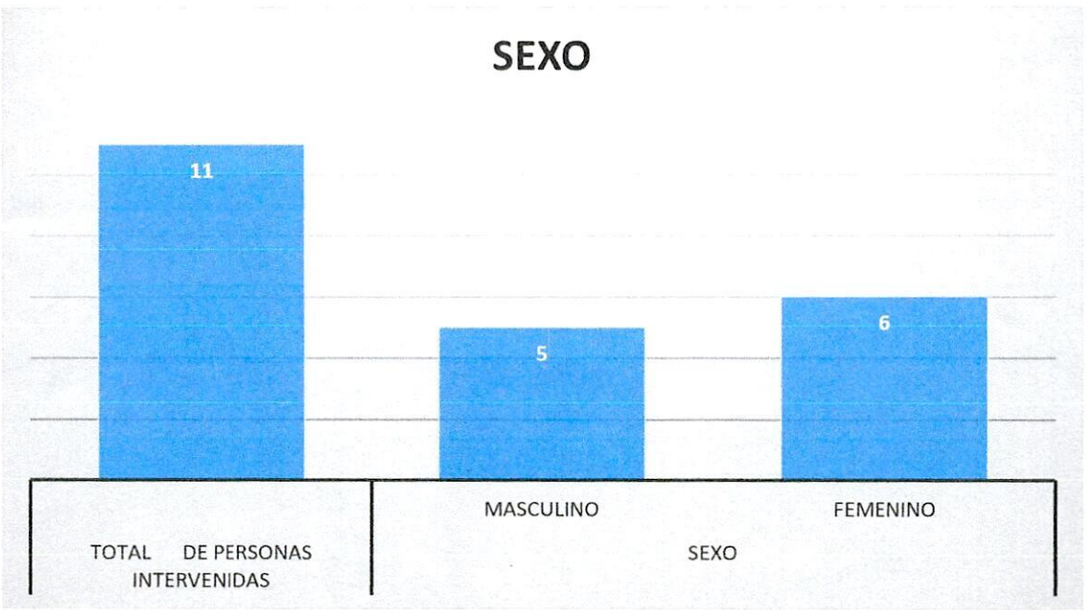
Se entrega un folleto que resume la estrategia de atención:

Ruta de Atención en Salud Mental:

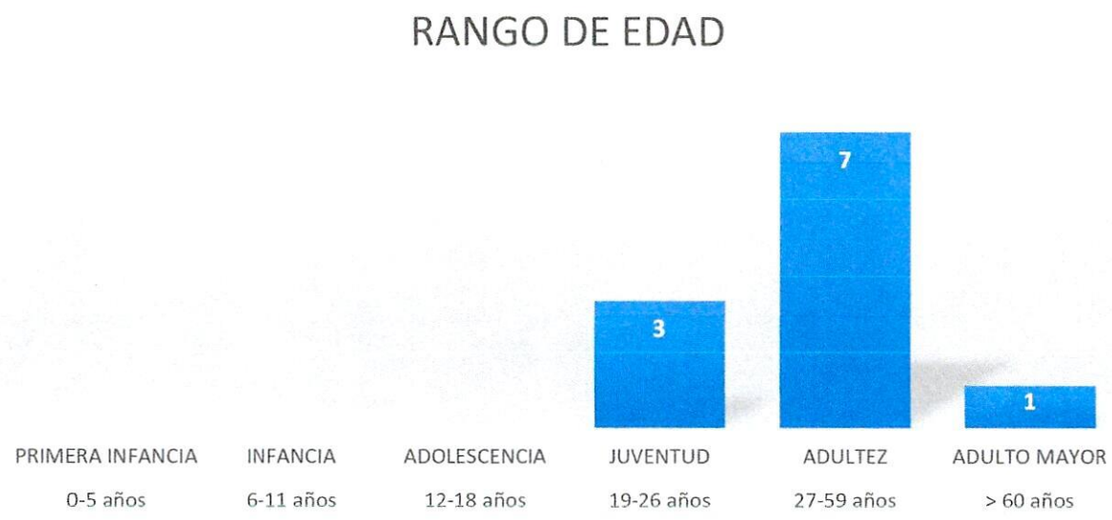
La atención integral en salud mental implica la colaboración del talento humano y los recursos suficientes y adecuados para responder a las necesidades de salud mental de la población. Esto incluye la promoción, prevención, diagnóstico temprano, tratamiento, rehabilitación e inclusión social. En caso de una emergencia de salud mental, se debe acudir al centro médico más cercano o llamar a las líneas de atención disponibles: la línea nacional 192 opción 4 o la línea vital 125 a nivel departamental. En el municipio, los servicios son ofrecidos por el Hospital San José y la Clínica Medidont, ambos con atención las 24 horas.

Capacitar a las familias con miembros en condición de discapacidad asegura que esta población pueda desarrollar al máximo sus capacidades físicas y mentales, promoviendo una reducción de las barreras para su inclusión en diversos ámbitos de la vida familiar, educativa, formativa, laboral, social, cultural y recreativa, le hicimos visita a 8 familias en condición de discapacidad y solo 3 cuenta con un acompañante.

CARACTERIZACION: Se abordaron en total 11 personas.



INTERPRETACION: Se abordaron en total 11 personas, la cual la mayor parte 6 pertenece al sexo FEMENINO y la menor parte 5 personas pertenece al sexo MASCULINO.



INTERPRETACION: Se abordaron en total 11 personas, la cual la mayor parte 7 personas pertenece al rango de edad ADULTEZ (entre 27-59 años), 3 persona pertenece al rango de edad JUVENTUD (entre 19-26 años) y 1 persona pertenece al rango de edad ADULTO MAYOR (> 60 años).



INTERPRETACION: Se abordaron en total 11 personas, la cual la mayor parte 8 personas pertenece a DISCAPACIDAD, seguido de 8 personas pertenecen a DESPLAZADOS y 3 personas pertenecen a OTRAS CONDICIONES.



INTERPRETACION: Se abordaron en total 11 personas todas pertenecen al REGIMEN SUBSIDIADO.

ACTIVIDAD BARRIO 6 DE ENERO

Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad.

FECHA: 22/AGOSTO/2024

HORA: 03:00 P.M









HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

NIT: 824000425 – 6

ACTIVIDAD BARRIO VILLA LUZ

Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad.

FECHA: 23/AGOSTO/2024

HORA: 03:00 P.M









Ficha de Visita Domiciliaria - RBC PIC Fecha: _____ Visita No: _____

Nombre del Paciente: Karla Andrea García **Edad**: 29 años
Nombre del Cuidador: Celia Samira Romero **Dirección**: Barrio villa luz
Teléfono: 3233552884
Objetivo de la Visita: Evaluar el estado de salud actual del paciente con discapacidad física, revisar el entorno domiciliario y proporcionar apoyo a los cuidadores.

Antecedentes:	La paciente fue diagnosticado con esquizofrenia y ha estado recibiendo tratamiento intermitente. Sin embargo, debido a la lejanía de los centros de atención especializados, el paciente ha interrumpido el tratamiento, lo que ha causado una falta de control en su condición mental.
Situación Encontrada:	La paciente muestra signos de conductas inusuales. El cuidador manifiesta que, debido a las dificultades logísticas, no ha podido llevar al paciente a recibir atención regular con el especialista.
Observaciones Generales Encontradas en la Visita Domiciliaria:	Se observa que el paciente requiere un seguimiento urgente por parte de un especialista en psiquiatría para estabilizar su condición. El entorno del hogar necesita apoyo emocional para garantizar una convivencia adecuada, mientras que el cuidador expresa la necesidad de mayor orientación y apoyo psicoeducativo.
Análisis de los Logros:	A pesar de la interrupción del tratamiento, el paciente ha podido mantener [algún aspecto positivo, como estabilidad parcial en ciertas áreas. No obstante, la falta de acceso a especialistas ha repercutido significativamente en el manejo de su enfermedad. El cuidador ha realizado esfuerzos para garantizar el bienestar del paciente, pero se encuentra limitado por la falta de recursos y apoyo externo.
Sugerencias y Recomendaciones para el Plan de Seguimiento de la Persona y/o Familia:	• Coordinar con los servicios de salud para facilitar el acceso a un especialista en psiquiatría de manera más regular, ya sea mediante consultas virtuales o acercamientos comunitarios.

Becerril Cesar

	• Proporcionar apoyo psicológico continuo tanto al paciente como a los cuidadores para mejorar el manejo emocional y la convivencia. • Explorar opciones de transporte o recursos para facilitar la movilidad del paciente hacia los centros de atención especializados.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL

HOSPITAL SAN JOSE

FICHA VISITA DOMICILIARIA – RBC PIC

FECHA: _____ VISITA No_____
NOMBRE DEL PACIENTE: luis enrique Ramirez Molina
NOMBRE DEL CUIDADOR: _____
DIRECCION: Barrio villa luz TELEFONO: 3122381777
OBJETIVO DE LA VISITA: Evaluar el estado de salud actual del paciente, y verificar el cumplimiento del plan de cuidados recomendado.

RESPONSABLE DE LA VISITA: _____

Antecedentes:	Paciente identificado con discapacidad fisica, ha requerido atencion domiciliaria debido a sus limitaciones de movilidad que le impiden ir regularmente a centros medicos, para seguimiento y tratamientos.
Situación encontrada:	al momento de la visita se observa que el paciente presenta, signos de progreso, pero con limitaciones en su pierna derecha.
Observaciones generales encontradas en la visita domiciliaria:	El paciente no cuenta con equipos ni condiciones actas para su estado de discapacidad, que estos le faciliten su movilidad.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL

HOSPITAL SAN JOSE

Análisis de los logros:	Se evidencia que el Paciente a alcanzado varios logros en su Proceso de adaptación y manejo de la discapacidad.
Sugerencias y recomendaciones para el plan de seguimiento de la persona y/o familia:	Reevaluar las adaptaciones del hogar, visitar con continuidad los cuidadores monitorear regularmente salud fisica y emocional.

Requiere remisión	SI	NO	X	¿Por qué?	¿A dónde?

Ficha de Visita Domiciliaria - RBC PIC **Fecha**: _____ **Visita No**: _____
Nombre del Paciente: MINDRIS MARIA SUAREZ P **Edad:** 64 años
Nombre del Cuidador: No cuenta con cuidador **Dirección**: Barrio 6 DE ENERO
Teléfono: 3225410734
Objetivo de la Visita: Evaluar el estado de salud y las necesidades del paciente con discapacidad física y de habla, sin apoyo de un cuidador, y analizar las condiciones del entorno domiciliario.

Antecedentes:	El paciente presenta una discapacidad física severa y problemas en el habla que limitan significativamente su autonomía. Actualmente no cuenta con un cuidador formal ni familiar que pueda brindarle asistencia constante. Vive solo en un entorno que presenta dificultades para cubrir sus necesidades básicas, especialmente relacionadas con su movilidad y comunicación.
Situación Encontrada:	El paciente se encuentra en condiciones de vulnerabilidad debido a su discapacidad física y de habla. La falta de un cuidador agrava la situación, ya que no puede realizar actividades diarias sin apoyo, lo que afecta su higiene, alimentación y otras necesidades básicas. El hogar no está adaptado para sus necesidades, lo que aumenta el riesgo de accidentes y empeora su calidad de vida.
Observaciones Generales Encontradas en la Visita Domiciliaria:	Se observa que el paciente necesita adaptaciones urgentes en su entorno físico para mejorar su movilidad y seguridad dentro del hogar. Asimismo, la falta de un cuidador lo pone en riesgo de aislamiento social y deterioro en su salud física y mental. Es fundamental gestionar el acceso a un cuidador o apoyo comunitario que pueda supervisar su estado y brindarle asistencia diaria.

Becerril Cesar

Análisis de los Logros:	A pesar de su situación de vulnerabilidad, el paciente ha logrado mantener su residencia sin asistencia formal hasta la fecha. Sin embargo, los logros son limitados debido a la falta de apoyos externos y la ausencia de un sistema de atención constante.
Sugerencias y Recomendaciones para el Plan de Seguimiento de la Persona y/o Familia:	-Gestionar el acceso a un cuidador, ya sea a través de servicios de salud o apoyo comunitario, para cubrir sus necesidades básicas diarias. -Realizar adaptaciones en el hogar para garantizar que el entorno sea seguro y accesible para el paciente, como la instalación de barras de apoyo, rampas, y facilitar el acceso a espacios esenciales.

¿Requiere remisión? **SI** [x] **NO** [ ]
¿Por qué?: El paciente necesita un cuidador y adaptaciones en su entorno debido a su discapacidad física y de habla. También requiere apoyo psicosocial y médico continuo.
¿A dónde?: Servicios sociales y médicos especializados, como rehabilitación física, fonoaudiología, y apoyo para la adaptación del hogar.

Ficha de Visita Domiciliaria - RBC PIC **Fecha**: _____ **Visita No**: _____
Nombre del Paciente: Luis ediver Díaz **Edad:** 24 años
Nombre del Cuidador: No cuenta con cuidador **Dirección**: Barrio 6 DE ENERO
Teléfono: 3216857729
Objetivo de la Visita: Evaluar el estado de salud y las necesidades del paciente con discapacidad física y de habla, sin apoyo de un cuidador, y analizar las condiciones del entorno domiciliario.

Antecedentes:	El paciente ha sido diagnosticado con síndrome de Down, pero no cuenta con un certificado oficial de discapacidad que facilite el acceso a los servicios y beneficios adecuados para su condición. La familia del paciente no ha gestionado el proceso para obtener dicho certificado debido a [motivo si es conocido: falta de información, recursos limitados.
Situación Encontrada:	El paciente muestra características propias de su diagnóstico, como dificultades en el desarrollo cognitivo y motor. La familia o el cuidador reporta que la falta del certificado de discapacidad ha limitado el acceso a tratamientos especializados y apoyos gubernamentales. El paciente no asiste a educación especial no asiste a ninguna institución, y sus necesidades médicas y de rehabilitación no están siendo completamente cubiertas.
Observaciones Generales Encontradas en la Visita Domiciliaria:	El hogar cuenta con un entorno que podría beneficiarse de adaptaciones específicas para el paciente. La familia requiere orientación sobre cómo obtener el certificado de discapacidad y acceder a servicios de apoyo. Se observa que, aunque el paciente recibe cuidados básicos, la falta de recursos y asistencia profesional especializada podría afectar su desarrollo y bienestar.
Análisis de los Logros:	El paciente ha logrado un desarrollo parcial dentro de sus limitaciones, pero su progreso se ha visto obstaculizado por la

Becerril Cesar

	falta de apoyo especializado y la carencia del certificado de discapacidad, que dificulta el acceso a servicios esenciales. La familia ha hecho esfuerzos, pero se percibe la necesidad de orientación y asistencia formal.
Sugerencias y Recomendaciones para el Plan de Seguimiento de la Persona y/o Familia:	• Iniciar el proceso para la obtención del certificado de discapacidad ante las autoridades competentes, lo que permitirá al paciente acceder a los derechos y beneficios legales que le corresponden. • Coordinar con servicios de salud y educación para asegurar que el paciente reciba apoyo especializado, incluyendo terapias ocupacionales, logopedia y acompañamiento psicopedagógico. • Ofrecer acompañamiento a la familia en términos de orientación psicosocial y legal, para asegurar que el paciente cuente con los cuidados necesarios y el acceso a servicios médicos regulares. • Facilitar el acceso a programas de inclusión social y educativa para el paciente, mejorando su calidad de vida y su desarrollo personal.

¿Requiere remisión? **SI** [x] **NO** [ ]
¿Por qué?: *El paciente necesita obtener el certificado de discapacidad para acceder a servicios especializados y apoyos gubernamentales, además de la remisión a servicios de rehabilitación y educación especial.*
¿A dónde?: *Centros de salud, autoridades competentes para la certificación de discapacidad, y servicios de rehabilitación y educación especial.*

Becerril Cesar

Ficha de Visita Domiciliaria - RBC PIC **Fecha**: _____ **Visita No**: _____
Nombre del Paciente: Geovanny Tovar Vargas **Edad:**50 años
Nombre del Cuidador: No cuenta con cuidador **Dirección**: Barrio 6 DE ENERO
Teléfono: 3216857729
Objetivo de la Visita: Evaluar el estado de salud y las necesidades del paciente de 50 años con discapacidad física en una pierna, y analizar las condiciones del entorno domiciliario para su adecuado manejo.

Antecedentes:	El paciente, de 50 años, presenta una discapacidad física en una pierna que afecta su movilidad. Vive sin el apoyo de un cuidador formal, lo que dificulta la realización de actividades diarias. La discapacidad limita su capacidad para desplazarse y realizar tareas cotidianas, aunque no se ha informado de complicaciones de salud adicionales.
Situación Encontrada:	El paciente manifiesta dificultades significativas en su movilidad, utilizando muletas, A pesar de su discapacidad, se observa que se esfuerza por ser independiente. Sin embargo, el entorno domiciliario no está adaptado adecuadamente para facilitar su desplazamiento seguro, lo que representa un riesgo potencial de caídas u otros accidentes.
Observaciones Generales Encontradas en la Visita Domiciliaria:	El hogar carece de adaptaciones necesarias para personas con discapacidad física, como rampas o pasamanos, lo que dificulta la movilidad del paciente dentro de la vivienda. No cuenta con la asistencia regular de un cuidador, lo que agrava su situación, dado que la discapacidad afecta sus tareas diarias y su calidad de vida. Se identifican dificultades para acceder a servicios médicos y rehabilitación especializada.
Análisis de los Logros:	A pesar de la discapacidad física en una pierna, el paciente ha logrado mantener una independencia relativa, aunque limitada. Sin embargo, la falta de adaptaciones en el hogar y el acceso restringido a recursos de apoyo

Becerril Cesar

	están limitando el progreso en su bienestar físico y emocional.
Sugerencias y Recomendaciones para el Plan de Seguimiento de la Persona y/o Familia:	• Implementar adaptaciones en el hogar, como la instalación de rampas, pasamanos y ajustes en áreas claves para facilitar el desplazamiento seguro del paciente. • Gestionar el acceso a servicios de rehabilitación física y médica, para mejorar la movilidad y aliviar cualquier dolor o complicación derivada de la discapacidad.

¿Requiere remisión? **SI** [x] **NO** [ ]

¿Por qué?: El paciente requiere atención especializada en rehabilitación física, así como apoyo en la adaptación de su hogar y la obtención de asistencia para sus tareas diarias.

¿A dónde?: Servicios de rehabilitación física y apoyo social.

Ficha de Visita Domiciliaria - RBC PIC **Fecha**: _____**Visita No**: _____
Nombre del Paciente: ALFREDO RUEDA ARDILA **Edad**: 57años
Nombre del Cuidador: LINA MARCELA RUEDA **Dirección**: Barrio 6 de enero
Teléfono: 3145012541

Objetivo de la Visita: Evaluar el estado de salud y las necesidades del paciente de 50 años con discapacidad física en su mano derecha, y analizar las condiciones del entorno domiciliario para su adecuado manejo.

Antecedentes:	El paciente de 57 años presenta una discapacidad en la mano derecha, lo que afecta su capacidad para realizar tareas cotidianas que requieren motricidad fina y fuerza en esa extremidad. Cuenta con el apoyo de un cuidador, quien asiste en sus necesidades diarias. El paciente ha recibido apoyo médico, pero no ha tenido un seguimiento constante en terapias ocupacionales.
Situación Encontrada:	El paciente presenta limitaciones significativas en la funcionalidad de la mano derecha, con dificultades para realizar actividades que requieren agarre o coordinación fina, como vestirse, alimentarse o realizar tareas del hogar. El cuidador proporciona asistencia en las actividades diarias, sin embargo, se observan algunas áreas que podrían beneficiarse de mayor instrucción o capacitación en el manejo de la discapacidad del paciente.
Observaciones Generales Encontradas en la Visita Domiciliaria:	Se observa un ambiente familiar adecuado y el paciente cuenta con el apoyo necesario para las actividades diarias, gracias a la presencia del cuidador. No obstante, el hogar podría beneficiarse de pequeñas adaptaciones para facilitar aún más la independencia del paciente, tales como utensilios adaptados para personas con discapacidades en las extremidades superiores. El paciente no ha tenido acceso

Becerril Cesar

	regular a terapia ocupacional, lo que podría mejorar su capacidad de utilizar su mano con mayor eficacia.
Análisis de los Logros:	El paciente ha logrado un manejo básico de su vida diaria con el apoyo del cuidador, pero el progreso en la rehabilitación de la mano derecha ha sido limitado. La atención y dedicación del cuidador ha sido crucial para mantener su calidad de vida, pero se percibe la necesidad de intervenciones adicionales para mejorar la funcionalidad de la mano.
Sugerencias y Recomendaciones para el Plan de Seguimiento de la Persona y/o Familia:	Iniciar o continuar con un programa de rehabilitación y terapia ocupacional especializada, que se enfoque en mejorar la funcionalidad de la mano derecha. Proporcionar al cuidador herramientas de capacitación para que pueda ayudar de manera más efectiva en las actividades de rehabilitación del paciente. Evaluar la necesidad de adaptar utensilios y dispositivos en el hogar que faciliten la independencia del paciente en actividades como la alimentación y el cuidado personal.

¿Requiere remisión? **SI** [x] **NO** [ ]

¿Por qué?: El paciente requiere intervención en terapia ocupacional para mejorar la funcionalidad de la mano derecha y promover mayor independencia.

¿A dónde?: Centro de rehabilitación y servicios de terapia ocupacional.

Ficha de Visita Domiciliaria - RBC PIC **Fecha**: _____**Visita No**: _____
Nombre del Paciente: IVANIS PATRICIA PEREZ **Edad:** 28 años
Nombre del Cuidador: No cuenta con cuidador certificado
Dirección: Barrio Villa Luz **Teléfono**: 318439 1267

Objetivo de la Visita: Evaluar el estado de salud y las necesidades del paciente de 28 años con discapacidad intelectual, y analizar las condiciones del entorno domiciliario para su adecuado manejo.

Antecedentes:	El paciente, de 28 años, presenta una discapacidad intelectual que afecta su capacidad para realizar actividades diarias de forma independiente. Vive sin el apoyo de un cuidador formal, lo que puede dificultar la realización de actividades cotidianas y la gestión de su bienestar general. No se han informado complicaciones adicionales de salud, aunque la discapacidad intelectual puede influir en su capacidad para gestionar sus necesidades.
Situación Encontrada:	El paciente presenta dificultades en el manejo de actividades cotidianas debido a su discapacidad intelectual. Aunque muestra un esfuerzo por realizar tareas por sí mismo, la falta de un cuidador formal y un entorno adaptado a sus necesidades puede limitar su capacidad para realizar estas tareas de manera efectiva. El entorno domiciliario no está adaptado adecuadamente, lo que podría afectar su bienestar general.
Observaciones Generales Encontradas en la Visita Domiciliaria:	El hogar del paciente no cuenta con las adaptaciones necesarias para personas con discapacidad intelectual, como apoyo estructural o recursos educativos adaptados. La falta de un cuidador formal agrava la situación, ya que el paciente podría necesitar asistencia adicional en la realización de actividades diarias y en la gestión de su bienestar. Se identifican dificultades para acceder a servicios médicos y apoyo especializado.

Becerril Cesar

Análisis de los Logros:	A pesar de su discapacidad intelectual, el paciente ha demostrado un esfuerzo por mantener cierta independencia. Sin embargo, la falta de adaptaciones en el hogar y el acceso limitado a recursos de apoyo están limitando su progreso y bienestar general.
Sugerencias y Recomendaciones para el Plan de Seguimiento de la Persona y/o Familia:	**Implementar Adaptaciones en el Hogar:** Adaptar el entorno doméstico con recursos y apoyos adecuados, como materiales educativos adaptados y ayudas visuales que faciliten la realización de actividades diarias. **Gestionar el Acceso a Servicios Especializados:** Facilitar el acceso a servicios de apoyo psicológico y educativo especializados en discapacidad intelectual, para mejorar su bienestar general y sus habilidades funcionales. **Facilitar el Acceso a un Cuidador o Apoyo Comunitario:** Gestionar la incorporación de un cuidador o servicios comunitarios que puedan asistir en tareas diarias y ofrecer apoyo en la gestión del bienestar del paciente.

¿Requiere remisión?
SI [x] NO [ ]

¿Por qué?: El paciente requiere atención especializada en apoyo psicológico y educativo, así como la adaptación de su hogar para facilitar la realización de actividades diarias y el acceso a servicios de apoyo.

¿A dónde?: Servicios de apoyo psicológico y educativo especializado, y apoyo comunitario.

Becerril Cesar

Ficha de Visita Domiciliaria - RBC PIC **Fecha**: _____ **Visita No**: _____
Nombre del Paciente: ANDRES ALFONSO MAESTRE **Edad:** 39 años
Nombre del Cuidador: No cuenta con cuidador certificado
Dirección: Barrio 6 de enero **Teléfono**: 3136836791

Objetivo de la Visita: Evaluar el estado de salud y las necesidades del paciente de 39 años con discapacidad en ambas piernas que no puede movilizarse, y analizar las condiciones del entorno domiciliario para su adecuado manejo.

Antecedentes:	El paciente, de 39 años, presenta discapacidad en ambas piernas que le impide movilizarse. No posee un certificado de discapacidad, lo que podría limitar el acceso a ciertos servicios y recursos. Vive sin el apoyo de un cuidador formal, lo que dificulta la realización de actividades diarias. La falta de movilidad afecta significativamente su calidad de vida y capacidad para llevar a cabo tareas cotidianas.
Situación Encontrada:	El paciente no puede movilizarse por sí mismo y depende de ayudas para el desplazamiento, como una silla de ruedas o algún tipo de soporte. El entorno domiciliario no está adaptado para personas con movilidad reducida, lo que representa un riesgo potencial para su seguridad y bienestar. La ausencia de un cuidador formal también incrementa las dificultades para el manejo diario de sus necesidades.
Observaciones Generales Encontradas en la Visita Domiciliaria:	El hogar del paciente carece de adaptaciones necesarias para personas con discapacidad en ambas piernas, como rampas, pasamanos y espacios accesibles. La falta de un cuidador formal agrava la situación, ya que el paciente enfrenta desafíos significativos para realizar actividades básicas y gestionar su bienestar diario. Se observa que el entorno no facilita el acceso a servicios médicos y asistencia especializada.
Análisis de los Logros:	El paciente ha demostrado una capacidad para adaptarse a su situación, aunque enfrenta

Becerril Cesar

	graves limitaciones debido a la falta de movilidad y la falta de adaptación en su entorno. La falta de un certificado de discapacidad puede estar afectando su acceso a servicios y apoyo adecuados, limitando su progreso en la mejora de su calidad de vida.
Sugerencias y Recomendaciones para el Plan de Seguimiento de la Persona y/o Familia:	**Implementar Adaptaciones en el Hogar:** Instalar rampas, pasamanos y otros ajustes necesarios para facilitar el desplazamiento seguro y accesible dentro del hogar. Asegurar que el entorno sea seguro y adecuado para el uso de una silla de ruedas. **Gestionar el Acceso a Servicios de Rehabilitación y Atención Médica:** Facilitar el acceso a servicios médicos especializados en movilidad y rehabilitación para mejorar la calidad de vida del paciente y gestionar cualquier complicación derivada de su condición.

¿Requiere remisión?
SI [x] NO [ ]

¿Por qué?: El paciente requiere atención especializada para la adaptación de su hogar y servicios médicos para manejar su discapacidad en ambas piernas. La falta de un certificado de discapacidad puede limitar el acceso a ciertos servicios y recursos necesarios.

¿A dónde?: Servicios de rehabilitación y adaptación del hogar, apoyo comunitario, y asistencia para obtener el certificado de discapacidad.

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página____ de____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** B. Villa Luz | **Fecha:** D: 23 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 3:00 pm

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y persona con discapacidad.

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Luis Enrique Ramirez Molina	77020812	CC	312238 1777		X	54	Discapacita				X	Villa luz	X			X										X		Luis Enrique
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Discapacidad

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** B. 6 enero | **Fecha:** D: 22 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 3:00 pm

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, prevención y promoción de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y persona con discapacidad.

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar en un 100% las estrategias de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Mirdiz Maria Suarez Pedroto	26872033	cc	322 541 0934	X		64	Discapacitada ama de casa				X	B.6 de Enero	X			X										X		
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

e

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** B. 6 enero | **Fecha:** D: 22 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 3:00 pm

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio en el componente de salud que apropicien estilos de vida saludable, prevención y promoción de la salud, dirigidas a Familias, cuidadores y Personas con discapacidad.

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	ander alfonso maestre cordoba	18932550	CC	313683 6791		X	39	ascapacidad				X	B.6 de Enero	X			X										X		
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** B. Villa Luz | **Fecha:** D: 23 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 3:00 Pm

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio en el componente de salud que apropicien estilos de vida saludable, prevención y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad.

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinante sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Alfredo Rueda Ardila	3966.963	CC	314 501 2541		X	57	Discapacidad				X	Villa Luz	X			X										X		Alfredo Rueda
2	Lina Marcela Rueda Molina	1062815868	CC	314 501 2541	X		26	cuidador				X	Villa luz	X													X		Lma Rueda
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página____ de____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** B. Villa luz | **Fecha:** D: 23 M: 08 A: ____ **Hora:** 3:00 pm

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciónes a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio en el componente de salud que apropicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, dirigidas a familias, cuidadores y personas con discapacidad

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar un 100% las estrafegias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Ivanis Patricia Perez Dita	1062809919	cc	318439 1267	x		28	Discapacitado				x	Villa luz	x			x										x		Ivanis
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página____ de____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** B 6 enero | **Fecha: D:** 22 **M:** 08 **A:** 2024 | **Hora:** 3:00 Pm

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia RBC a traves de intervenciones a 40 familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud.

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinante sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Geovany Tovar Vallejos	12567 493	cc	321685 6315		X	50	Discapacitado				X	B.° de Epero	X			X										X		Geovany
2	Sharith Tovar	1062813996	C.C	3216856315	X		23	Cuidador				X	B.° Epero						X								X		Sharith
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** B. 6 enero | **Fecha: D:** 22 **M:** 08 **A:** 2024 | **Hora:** 3:00 pm

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciones a 40 Familias con personas con discapacidad en el micro territorio en el componente de salud que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud.

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Luis ediver diaz Pabares	1085.035 974	CC	321685 7729		X	24	Discapacitado				X	B.6 de Enero	X			X										X		Luis Diaz
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página____ de____

MUNICIPIO: BECERRIL | LUGAR: B. Villa luz | Fecha: D: 23 M: 08 A: 2024 | Hora: 3:00 Pm

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia de RBC a través de intervenciónes a 40 Familias con personas con discapacidad caracterizada en el micro territorio, en el componente de salúd que propicien estilos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, dirigidas a Familia, cuidadores y Personas con discapacidad.

Meta del producto pts: Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Karla Andrea Garcia	1010627113	C.C	3233552889	x		27	Discapacitado				x	Villa luz						x									Karla A.
2	Celia Samira Romero	50980243	C.C	3233552889	x		44	Cuidador				x	Villa luz						x								x		Celia Samira
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE POBLACIÓN INTERVENIDA

DIMENSIÓN	ACTIVIDAD	AREA		LUGAR	ENTORNO				TOTAL de personas intervenidas	SEXO		CICLO DE VIDA						CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						aseguramiento		
		URBANA	RURAL		LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		Masculino	Femenino	PRIMERA INFANCIA (0-5 años)	INFANCIA (6-11 años)	ADOLESCENCIA (12-18 años)	JUVENTUD (19-26 años)	ADULTEZ (27-59 años)	ADULTO MAYOR (> 60 años)	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	Realizar cuatro (4) jornadas de Búsqueda Activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captacion de personas en condicion de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localizacion, caracterizacion y certificacion (RLCPD), crear una base de datos con las personas intervenidas.	X	X	CASCO URBANO Y RURAL				X	20	7	13	0	1	2	3	13	1	4	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0

META DEL PRODUCTO

Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

ACTIVIDAD

Realizar cuatro (4) jornadas de Búsqueda Activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captación de personas en condición de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localización, caracterización y certificación (RLCPD), crear una base de datos con las personas intervenidas.

Becerril, 29 de julio de 2024

Recibido
29/07/24
Kathy Z.

Doctora:
Khaterin Zambrano
Referente poblaciones vulnerables - secretaria de salud local

Asunto: Jornadas de Búsqueda Activa para Captación de Personas con Discapacidad - 01 y 02 de Agosto 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la realización de cuatro (4) jornadas de **Búsqueda Activa** para la captación de personas en condición de discapacidad, con el objetivo de acceder al **Registro, Localización, Caracterización y Certificación (RLCPD)**. Estas jornadas permitirán crear una base de datos actualizada con la información de las personas intervenidas y facilitar el proceso de certificación.

Se llevarán a cabo dos (2) jornadas en la zona rural y dos (2) en la zona urbana, los días 01 y 02 de agosto de 2024, en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. en diferentes áreas del casco urbano y rural del municipio.

Agradecemos de antemano su colaboración y participación activa en esta importante actividad, que busca mejorar la inclusión y el bienestar de las personas en condición de discapacidad en nuestra comunidad.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
C.C. 1.192.805647

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Recibido
29/07/24
Samy

Becerril, 29 de julio de 2024

Doctora:
SILVIA ROSA PIZARRO
Secretaria de salud local

Asunto: Jornadas de Búsqueda Activa para Captación de Personas con Discapacidad - 01 y 02 de Agosto 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la realización de cuatro (4) jornadas de **Búsqueda Activa** para la captación de personas en condición de discapacidad, con el objetivo de acceder al **Registro, Localización, Caracterización y Certificación (RLCPD)**. Estas jornadas permitirán crear una base de datos actualizada con la información de las personas intervenidas y facilitar el proceso de certificación.

Se llevarán a cabo dos (2) jornadas en la zona rural y dos (2) en la zona urbana, los días 01 y 02 de agosto de 2024, en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. en diferentes áreas del casco urbano y rural del municipio.

Agradecemos de antemano su colaboración y participación activa en esta importante actividad, que busca mejorar la inclusión y el bienestar de las personas en condición de discapacidad en nuestra comunidad.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

EJE ESTRATEGICO	**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.**				
META DEL PRODUCTO ANUAL	Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.				
ESTRATEGIA PTS:	Caracterización de población vulnerable que permitan conocer la georreferenciación, condiciones de morbilidad y sus determinantes sociales.				
LUGAR:	Casco Urbano y casco Rural	**FECHA**	01 y 02 de Agosto	**HORA INICIO**	08: 00 A.M.
				HORA FINAL	12:00 P.M
TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**	**REUNION**	**CONCERTACION**	**CARACTERIZACION**	
	Reunión	**Capacitación**	**Otra/cual:**	Busqueda Activa	
ACTIVIDAD	Realizar cuatro (4) jornadas de Búsqueda Activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captación de personas en condición de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localización, caracterización y certificación (RLCPD), crear una base de datos con las personas intervenidas.				
ENTORNO: MICROTERRITORIO	COMUNITARIO				
OBJETIVOS:	Garantizar la identificación, registro, caracterización y certificación de personas con discapacidad en las zonas rurales y urbanas del municipio de Becerril, Cesar, para asegurar su acceso a los servicios de salud, programas de apoyo y mejorar su inclusión social.				
POBLACIÓN OBJETIVO:	Facilitar que las personas con discapacidad, especialmente aquellas en áreas de difícil acceso o que enfrentan barreras sociales, geográficas o de desconocimiento, sean identificadas, registradas y certificadas. Esto permitirá que se integren formalmente en el sistema de salud y accedan a los programas de apoyo gubernamental, mejorando sus condiciones de vida y promoviendo su participación activa en la comunidad.				
LOGROS:	La actividad de captación de personas con discapacidad en el municipio de Becerril, Cesar, alcanzó varios logros significativos. En primer lugar, se logró identificar y registrar a un número considerable de personas con discapacidad que previamente no estaban incluidas en el sistema de salud ni en programas sociales. A través de este proceso, se facilitó el acceso a la certificación oficial, permitiendo a estas personas obtener beneficios y				

	derechos establecidos en la ley, como atención prioritaria en salud y participación en programas de inclusión social. Además, se llevó a cabo una caracterización integral que no solo evaluó el tipo de discapacidad, sino también las condiciones socioeconómicas de los individuos, lo que permitirá una intervención más adecuada y focalizada a sus necesidades específicas. Este esfuerzo ayudó a reducir las barreras geográficas y sociales que históricamente han impedido el acceso a servicios esenciales, especialmente en las zonas rurales más aisladas del municipio. La captación también promovió la inclusión social de las personas con discapacidad, abriendo oportunidades en programas de apoyo laboral, educativo y social, mejorando su calidad de vida y facilitando su integración en la comunidad. A nivel comunitario, se logró sensibilizar a las familias y comunidades sobre la importancia de identificar y apoyar a las personas con discapacidad, fomentando un entorno más inclusivo y respetuoso.
DIFICULTADES:	La mayoría de los discapacitados no cuenta con acompañante y sin RLCPD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. Planificación: El día 29 de Julio de 2024 para llevar a cabo la búsqueda activa de personas con discapacidad en las zonas rural y urbana del municipio de Becerril, Cesar, se estableció un plan estratégico que incluyó la coordinación con las autoridades locales, la conformación de equipos de trabajo, y la definición de rutas y metodologías que permitieran abarcar la mayor parte de la población objetivo. La planificación se enfocó en garantizar que todas las personas con algún tipo de discapacidad fueran identificadas y accedieran al proceso de registro, localización, caracterización y certificación de discapacidad. Se programaron visitas tanto en el casco urbano como en las veredas y áreas rurales, asegurando la inclusión de todas las comunidades.

2. Introducción La búsqueda activa de personas con discapacidad en el municipio de Becerril, Cesar, responde a la necesidad de garantizar la inclusión y el acceso a los derechos de esta población. A través de esta actividad, se busca registrar a las personas con discapacidad, generar

una base de datos precisa que permita su localización, caracterización y finalmente su certificación. Este proceso es fundamental para que las personas con discapacidad puedan acceder a los beneficios, servicios y políticas públicas destinadas a mejorar su calidad de vida. Este informe detalla las acciones realizadas en esta búsqueda activa y la importancia de generar el certificado de discapacidad.

3. Desarrollo de la Actividad

El dia 01 y 02 de Agosto del 2024 siendo las 08:00 a.m se realizó una búsqueda activa a las personas en condición de discapacidad sin certificado de RLCPDL con el fin de incluirla a la base de datos de discapacitados y poder ayudarlas acceder al registro, contamos con el apoyo de la presidenta de los barrios captados y corregimiento de EE.UU. La actividad se llevó a cabo en dos fases principales:

- **Fase 1: Zona Urbana**: En esta primera fase, se realizaron jornadas en los diferentes barrios del municipio de Becerril el dia 01 de Agosto del 2024. Se visitaron casas, centros de salud, y se llevaron a cabo convocatorias comunitarias en plazas y parques. El equipo de trabajo, conformado por el profesional en salud, psicología, interactuó con los residentes, promoviendo la importancia de identificar a las personas con discapacidad y orientándolas sobre los pasos a seguir para su certificación.
- **Fase 2: Zona Rural**: La segunda fase se desarrolló el dia 02 de Agosto del 2024 en las áreas rurales como el corregimiento de e.e.u.u. El equipo se desplazó a comunidades alejadas y de difícil acceso, donde se realizó un trabajo puerta a puerta, garantizando que las personas con discapacidad en estas áreas no quedaran excluidas del proceso. También se realizaron reuniones en escuelas y centros comunitarios para informar a la población sobre la importancia del registro. En ambas fases, se hizo énfasis en la sensibilización de las familias y cuidadores sobre los beneficios que implica la certificación de la discapacidad para mejorar el acceso a servicios de salud, educación y programas sociales.
- **4. Justificación** La captación de personas con discapacidad en el municipio de Becerril es una acción fundamental para garantizar el acceso equitativo a los recursos y servicios disponibles para esta población. Becerril, al contar con áreas rurales y urbanas, enfrenta desafíos significativos en la identificación de personas con discapacidad, quienes muchas veces no tienen acceso a servicios de salud, rehabilitación o programas de apoyo debido a

su ubicación geográfica, limitaciones económicas o el desconocimiento de sus derechos. A través de la estrategia de búsqueda activa, se ha logrado localizar a personas que no habían sido diagnosticadas ni registradas, permitiéndoles acceder a una evaluación formal y a la certificación de su discapacidad. Esto no solo abre las puertas para que accedan a los programas de apoyo gubernamentales, sino que también es el primer paso para garantizar su inclusión en la planificación y ejecución de políticas públicas inclusivas, como el acceso a la educación especial, la integración laboral y las ayudas técnicas que mejoren su autonomía y calidad de vida.

El registro, localización, caracterización y certificación de personas con discapacidad no es solo una acción administrativa, sino un compromiso con el bienestar de una población vulnerable. Permite obtener una radiografía precisa de las necesidades y condiciones de vida de estas personas, lo que, a su vez, facilita la implementación de programas adaptados a las realidades del territorio. La importancia de esta captación radica en que, al ser reconocidas formalmente como personas con discapacidad, obtienen acceso a beneficios como subsidios, ayudas técnicas, rehabilitación, e incluso acceso prioritario a ciertos servicios de salud. Además, la certificación es un requisito indispensable para garantizar que las políticas de inclusión laboral, educativa y social se cumplan de manera efectiva, promoviendo su participación activa en la sociedad y mejorando sus condiciones de vida y las de sus familias.
En resumen, la captación de personas con discapacidad a través de la búsqueda activa en Becerril es un paso esencial para cerrar las brechas de exclusión social y garantizar que todos los ciudadanos, sin importar sus limitaciones, sean atendidos y beneficiados por el sistema formal de protección social. Esta acción también contribuye a fortalecer la cohesión social y a construir un municipio más inclusivo y equitativo.

5. Metodología La metodología utilizada en esta búsqueda activa fue principalmente de contacto directo con la población. Se emplearon estrategias como:

- **Trabajo Puerta a Puerta**: Visitas domiciliarias en las zonas rurales y urbanas, donde se realizaron entrevistas y valoraciones iniciales para identificar posibles casos de discapacidad.
- **Convocatorias Comunitarias**: Charlas y talleres en puntos estratégicos de la comunidad, como escuelas, centros de salud y casas comunitarias, donde se brindó información sobre el proceso de certificación de discapacidad y los derechos de las personas con discapacidad.
- **Coordinación con Líderes Locales**: Se trabajó en conjunto con líderes comunitarios y representantes de las Juntas de Acción Comunal para llegar a un mayor número de personas en áreas de difícil acceso.
- **Registro y Caracterización**: Se llevó a cabo un registro detallado de las personas identificadas, recolectando información clave sobre su situación de salud, nivel de funcionalidad y necesidades particulares.

6. Importancia de la Captación y Certificación de Discapacidad La captación y certificación de las personas con discapacidad es fundamental para garantizar que esta población acceda a los derechos que le corresponden, como la atención en salud especializada, los apoyos educativos y los programas de inclusión laboral. El certificado de discapacidad permite a las personas obtener los beneficios y exenciones que el Estado ofrece, además de facilitar su inclusión en programas de asistencia social. Asimismo, la certificación contribuye a generar estadísticas precisas sobre la población con discapacidad, lo que permite diseñar políticas públicas más efectivas y ajustadas a las necesidades reales de esta población.

Conclusión:

La búsqueda activa de personas con discapacidad en Becerril, Cesar, ha sido fundamental para identificar y atender a una población que históricamente ha enfrentado barreras para acceder a los servicios y beneficios del sistema de salud y asistencia social. A través de esta estrategia, se logró no solo la identificación de personas que requerían la certificación de discapacidad, sino también la sensibilización de las comunidades sobre la importancia de este proceso.
Esta intervención ha permitido generar una base de datos sólida que no solo facilita el acceso a servicios esenciales, sino que también proporciona información crucial para la creación de políticas públicas más inclusivas. El registro y la caracterización de las personas con discapacidad han permitido identificar las necesidades específicas de cada individuo, lo que ayudará a desarrollar programas de asistencia adaptados a las características de la población.
Asimismo, este esfuerzo de búsqueda activa ha abierto la puerta para que las personas con discapacidad accedan a programas de rehabilitación, educación especial, ayudas técnicas, empleo inclusivo y servicios médicos especializados, promoviendo su integración plena en la sociedad. La certificación no solo tiene un valor administrativo, sino que constituye un reconocimiento formal de los derechos de las personas con discapacidad, lo que les permitirá mejorar su calidad de vida y participación en la vida social, educativa y laboral del municipio.

Además, el impacto a largo plazo de esta intervención será crucial para reducir las desigualdades sociales, mejorar el acceso a servicios básicos y fortalecer el tejido social, ya que la inclusión de estas personas es clave para el desarrollo integral de la comunidad. La búsqueda activa de personas con discapacidad en Becerril ha sentado las bases para una mayor equidad y justicia social en la región, impulsando el progreso hacia una sociedad más inclusiva y respetuosa de los derechos de todos sus ciudadanos.

Se abordaron en total 20 personas en condición de discapacidad en lo cual, en el casco Urbano 3 personas en condición de discapacidad sin certificación las cuales fueron tomados sus datos e incluirlos en una base de datos y en el casco Rural del municipio se captaron 2 personas en condición de discapacidad sin certificado se finaliza la búsqueda siendo las 12:00 P.M.

CARACTERIZACIÓN: se abordaron un total de 20 personas tabuladas de la siguiente manera.



INTERPRETACION: Se abordaron un total de 20 personas, donde la mayor parte 13 personas pertenece al sexo FEMENINO y la menor parte 7 personas pertenecen al sexo MASCULINO.

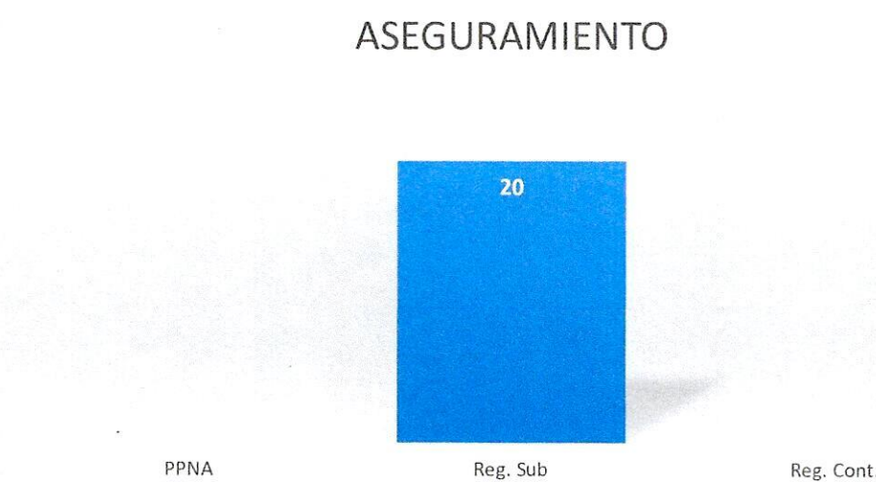


INTERPRETACION: Se abordaron un total de 20 personas, la mayor parte 13 personas pertenecen al rango de edad ADULTEZ (entre 27-59 años), seguido de 3 persona pertenece al rengo de edad JUVENTUD (entre 19-26 años), seguido de 2 personas pertenecen al rango de edad ADOLESCENCIA(entre 12-18 años), seguido

de 1 persona pertenecen al rango de edad INFANCIA (entre 6-11 años) Y 1 persona pertenece al rango de edad entre ADULTO MAYOR (> 60 años).



INTERPRETACION: Se abordaron un total de 20 personas, donde la mayor parte 16 personas pertenecen a CONDICION DE DISCAPACIDAD y la menor parte 4 personas pertenecen al CONDICION DE DESPLAZADO.



INTERPRETACION: Se abordaron un total de 20 personas, todos pertenecen al REGIMEN SUBSIDIADO.

Realizar cuatro (4) jornadas de Búsqueda Activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captacion de personas en condicion de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localizacion, caracterizacion y certificacion (RLCPD), crear una base de datos con las personas intervenidas.

FECHA: 01 DE AGOSTO DEL 2024

LUGAR: CASCO URBANO







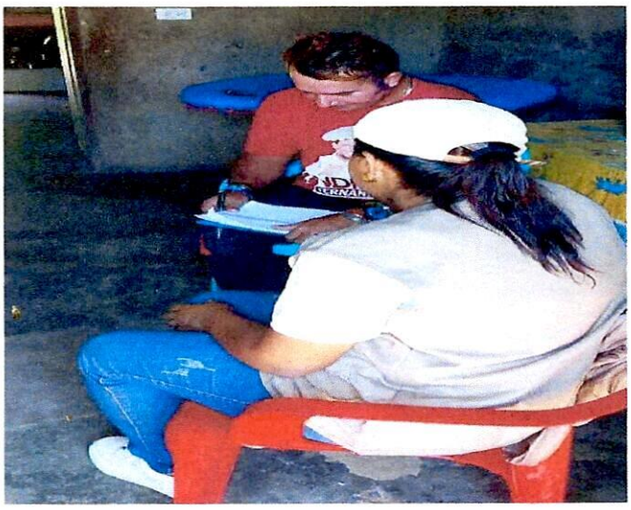


ACTIVIDAD

Realizar cuatro (4) jornadas de Búsqueda Activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captación de personas en condición de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localización, caracterización y certificación (RLCPD), crear una base de datos con las personas intervenidas.

FECHA: 02 DE AGOSTO DEL 2024

LUGAR: CASCO RURAL







ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL **LUGAR:** Casco rural. **Fecha:** D: 02 M: 08 A: 2024 **Hora:** 8:00 Am

ACTIVIDAD: Realizar cuatro (4) Jornadas de búsqueda activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captación de personas en condición de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localización, caracterización y certificación (RLCPD) crear una base de datos con las personas intervenidas.

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Mladys Polo	1062806472	CC	3106232879	X		37	Cuidador				X	~~EE~~ UU.	X															Mladys.
2	Elianys Pey Polo	1137727520	cc	3106232029	X		8	Discapacidad				X	"				X												Elianys.
3	Hernan Duran.	1067713611	cc	3235917292		X	36	"				X	"				X												Hernan D.
4	Maria Duran	36518766	cc	"	X		58	Cuidador				X	"	X															Mara D.
5	Maiky Guerrero	1062812678	CC	3207076181	X		26	Amadecasa.				X	"	X															Maiky. G.
6	Kard Yisel	1003421710	TI	3114328904	X		15	Estudiante				X	"	X															Kard Yisel.
7	Idalides Pacheco.	36518638	CC	3168194885	X		48	Discapacidad				X	"				X												N/A.
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página____ de____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Casco Urbano | **Fecha:** D: 01 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 8:00 Am

ACTIVIDAD: Realizar Cuatro (4) jornadas de busqueda activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captación de personas en condicion de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localización, caracterización y certificación (RLCPD), crear una base de datos con las personas intervenidas.

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Salvador Batista	3892113	CC	3125366198		X	82	Discapacitado				X	6 de Enero				X										X		Salvador
2	Jose Martinez.	1065986729	CC	3157722470		X	39	Discapacitado				X					X										X		Jose M.
3	Mariana Quintero	1062806799	CC	3206067937	X		17	Discapacitado				X					X										X		Mariana.
4	Ana Amaya	49610461	CC		X		40	Discapacitado				X					X										X		Ana A.
5	Luis Payares.	1085035974		3216857729		X	35	Discapacitado				X					X										X		Luis P.
6	Ivanis Patricia	1062809919.		3184391767	X		38	Discapacitado				X					X										X		Ivanis
7	Enrrique Molina.	77020812		3122381777		X	28	Discapacitado				X					X										X		Enrrique
8	Alfredo Rueda.	3966963		3145012541		X	45	Discapacitado				X					X										X		Alfredo.
9	Geovany Tovar	12567493		3216856315		X	49	Discapacitado				X					X										X		Geovany
10	Karla Garcia	1010062713		3233552884	X		29	Discapacitado				X					X										X		Karla G.

CASCO URBANO BECERRIL

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página____ de____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Casco Urbano. | **Fecha:** D: 01 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 8:00 Am

ACTIVIDAD: Realizar cuatro (4) Jornadas de busqueda activa dos (2) en zona rural y dos (2) en zona urbana para la captación de personas en condición de discapacidad y de esta manera acceder al registro, localización, caracterización. y certificación (RLCPD) crear una base de datos con las personas intervenidas.

META DEL PRODUCTO PTS: Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Celia Sierra R.	1010627613	CC	3233552829	X		44	Cuidadora.				X	CASCO URBANO DE BECERRIL	X												X		Celia.
2	Lina Marcela R.	1062815868	CC	3145012541	X		26	Li				X		X												X		Lina M.
3	Charith Tobar	1062813496	CC	3216856315	X		23	L				X		X												X		Charith T.
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE POBLACIÓN INTERVENIDA

DIMENSIÓN	ACTIVIDAD	AREA		LUGAR	ENTORNO				TOTAL de personas intervenidas	SEXO		CICLO DE VIDA						CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						aseguramiento		
		URBANA	RURAL		LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		Masculino	Femenino	PRIMERA INFANCIA (0-5 años)	INFANCIA (6-11 años)	ADOLESCENCIA (12-18 años)	JUVENTUD (19-26 años)	ADULTEZ (27-59 años)	ADULTO MAYOR (> 60 años)	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.	X		MUNICIPIO DE BECERRIL				X	16	6	10	0	1	1	2	8	40	4	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0

META DEL PRODUCTO

Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los Caracterización de población vulnerable que permitan conocer la georeferenciación, condiciones de morbilidad y sus determinantes sociales, actores estratégicos del territorio.

ACTIVIDAD

Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

Becerril Cesar
Carrera 1 No 1A - 10 Barrio San Jose - Tel. 312 828 5042 - Email: gerencia@esehospitalsanjosebecerril.gov.co

Becerril, 29 de julio de 2024

Recibido
Sandy
29/07/24

Doctora:
SILVIA ROSA PIZARRO
Secretaria de salud local

Asunto: Visitas de Educación en Fisioterapia y Fortalecimiento Muscular para Familias con Personas en Situación de Discapacidad - Becerril, 1 y 13 de Agosto 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), se llevarán a cabo 60 visitas casa a casa en el municipio de Becerril los días 1 y 13 de agosto de 2024, en el horario de 2:00 p.m. a 5:30 p.m. Estas visitas tienen como objetivo educar a las familias con personas en situación de discapacidad con movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

Durante las visitas, se ofrecerán recomendaciones prácticas para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, buscando promover su bienestar físico y prevenir complicaciones asociadas a la movilidad reducida.

Agradecemos su apoyo y participación en esta actividad, que fortalecerá el cuidado y la atención en las familias de nuestro municipio.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Becerril, 29 de julio de 2024

Recibido
Katy Z.

Doctora:
KATHERIN ZAMBRANO
Referente de poblaciones vulnerables – Secretaria de salud

Asunto: Visitas de Educación en Fisioterapia y Fortalecimiento Muscular para Familias con Personas en Situación de Discapacidad - Becerril, 1 y 13 de Agosto 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), se llevarán a cabo 60 visitas casa a casa en el municipio de Becerril los días 1 y 13 de agosto de 2024, en el horario de 2:00 p.m. a 5:30 p.m. Estas visitas tienen como objetivo educar a las familias con personas en situación de discapacidad con movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

Durante las visitas, se ofrecerán recomendaciones prácticas para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, buscando promover su bienestar físico y prevenir complicaciones asociadas a la movilidad reducida.

Agradecemos su apoyo y participación en esta actividad, que fortalecerá el cuidado y la atención en las familias de nuestro municipio.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

META DEL PRODUCTO

Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los Caracterización de población vulnerable que permitan conocer la georeferenciación, condiciones de morbilidad y sus determinantes sociales, actores estratégicos del territorio.

ACTIVIDAD

Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

Becerril Cesar
Carrera 1 No 1A - 10 Barrio San Jose - Tel. 312 828 5042 - Email: gerencia@esehospitalsanjosebecerril.gov.co

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024 **ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL** **HOSPITAL SAN JOSE**	

EJE ESTRATEGICO	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD					
META DEL PRODUCTO ANUAL	Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de las caracterizaciones de población vulnerable que permitan conocer la georreferenciación, condiciones de morbilidad y sus determinantes sociales. Actores estratégicos del territorio.					
ESTRATEGIA PTS:	Caracterización de población vulnerable que permitan conocer la georreferenciación, condiciones de morbilidad y sus determinantes sociales.					
LUGAR:	MUNICIPIO DE BECERRIL	**FECHA**	01 Y 13 DE AGOSTO DEL 2024	**HORA INICIO**	02: 00 p.m.	
				HORA FINAL	05:30 p.m.	

TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**		**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**		
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**	VISITAS CASA A CASA			

ACTIVIDAD	Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.
ENTORNO:	COMUNITARIO
OBJETIVOS:	• Asegurar que las personas con discapacidad en movilidad reducida puedan desarrollar al máximo sus capacidades físicas Evitar complicaciones en la movilidad a corto y largo plazo. • Ayudar a las personas a desarrollar estrategias para enfrentar desafíos emocionales, que pueden surgir durante el proceso de rehabilitación. • Promover prácticas diarias que contribuyan a una mentalidad positiva y un estado de ánimo estable.

	• Asegurar que las personas cuenten con un sistema de apoyo sólido, tanto profesional como personal, para fomentar la participación y el compromiso en su recuperación.
POBLACIÓN OBJETIVO:	POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD.
LOGROS:	• Se logró educar a los pacientes y cuidadores en la importancia de la terapia y actividad física, aumentar la autoconfianza a través del fortalecimiento muscular y la rehabilitación, las personas experimentarán un aumento en su confianza en sus capacidades físicas, lo cual es crucial para su autoestima y salud mental. • Reducción del estrés y la ansiedad implementando técnicas de manejo del estrés y estrategias de relajación, como la meditación y ejercicios de respiración profunda, para reducir los niveles de ansiedad asociados con el proceso de rehabilitación.
DIFICULTADES:	Se presentó dificulta con algunos pacientes.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

PLANEACIÓN: Para el desarrollo de la actividad como primer paso, se realizó una socialización verbal del tema con la enfermera jefe Esther Bohórquez, encargada del monitoreo de los pacientes. Ella tiene un conocimiento detallado de los pacientes con discapacidades de movilidad, lo que facilita la identificación adecuada de los mismos para asegurar una ejecución exitosa de la actividad y la entrega de documentos pertinentes, se hizo por vía telefónica la comunicación con los familiares de los pacientes con condiciones para explicarles el objeto de la visita. Ya concordado con los familiares les enviamos a los entes gubermentales secretaria de salud municipal y referente de la dimensión gestión diferencial de poblaciones vulnerables.

INTRODUCCIÓN A LA ACTIVIDAD: Las personas con movilidad reducida son aquellas que tienen una capacidad limitada, ya sea de forma temporal o permanente, para moverse sin ayuda externa.

- **Factores Externos:** Ej. accidentes y amputaciones.
- **Síntomas de Otras Condiciones:** Afectaciones en el cerebro, la médula espinal o los músculos.

Las visitas resultaron en un intercambio enriquecedor de información, permitiendo a pacientes y cuidadores comprender mejor la importancia del fortalecimiento muscular y cómo manejar adecuadamente las necesidades de los pacientes con movilidad reducida. Este enfoque educativo no solo promueve la salud física, sino que también fomenta una mayor independencia y calidad de vida en la comunidad.

Daños en la musculatura:

- **Distrofia muscular:** Un conjunto de trastornos que causan debilitamiento y pérdida de masa muscular, con síntomas que incluyen dificultad para caminar, respirar, tragar, restricciones en la movilidad articular, y problemas cardíacos y en otros órganos.

Los músculos clave son aquellos que permiten la extensión de la cadera, rodilla, pie o brazo, dependiendo de la discapacidad específica de la persona.

La estrategia de fisioterapia y fortalecimiento muscular mediante visitas casa a casa se centra en mejorar la calidad de vida de pacientes con discapacidad. Se inicia con una evaluación funcional para identificar necesidades y establecer objetivos personalizados. Durante las visitas, se implementan ejercicios adaptados, utilizando materiales del hogar, y se realiza un seguimiento regular para evaluar el progreso y ajustar el plan. Además, se educa a pacientes y cuidadores sobre técnicas de cuidado y prevención de lesiones. Esta estrategia también aborda aspectos psicológicos y sociales, brindando apoyo emocional y fomentando la interacción comunitaria. Finalmente, se llevan a cabo evaluaciones de resultados para ajustar el enfoque según sea necesario, respetando siempre la autonomía y el consentimiento del paciente. En conjunto, esta estrategia ofrece una atención integral que promueve la autonomía y mejora la calidad de vida.

El proceso comienza con una evaluación exhaustiva de cada paciente, donde se analizan aspectos como la fuerza muscular, el rango de movimiento y la capacidad funcional. Este análisis permite

3. Causas de la Discapacidad Motriz:

- **Infecciosas:** Ej. poliomielitis.
- **Virales:** Ej. síndrome de Guillain-Barré.
- **Reumáticas:** Ej. accidentes cerebrovasculares, artritis reumatoide.
- **Neurológicas:** Ej. parálisis cerebral, esclerosis múltiple, traumatismos craneoencefálicos.
- **Musculares:** Ej. distrofias.
- **Traumatismos:** Ej. amputaciones, lesiones medulares.

4. Clasificación de la Discapacidad Motriz:

- **Según el Déficit de Movimiento:**
  - **Paresias:** Disminución de la fuerza muscular.
  - **Plegías:** Pérdida total del movimiento.
- **Según la Cantidad de Miembros Afectados:**
  - **Monoplejía:** Afectación de un solo miembro.
  - **Hemiplejía:** Afectación de un lado del cuerpo.
  - **Diplejía:** Afectación de ambos miembros inferiores.
  - **Paraplejía:** Afectación de miembros inferiores.
  - **Cuadriplejía:** Afectación de los cuatro miembros.

5. Importancia del Fortalecimiento Muscular:

- Se enfatiza la necesidad de fortalecer los músculos debilitados o aquellos que asumen funciones de otros músculos que han perdido funcionalidad.
- Se destaca la recomendación de cambiar de posición al menos cada hora para prevenir úlceras por presión en pacientes con movilidad limitada.

6. Condiciones que Producen Disfuncionalidad Física:

- La discapacidad motora puede ser consecuencia de:
  - **Condiciones Genéticas:** Ej. fibrosis quística.

Es decir, estas personas requieren asistencia para desplazarse. Generalmente, la mayoría de las personas con discapacidad necesitan realizar ejercicios de fortalecimiento muscular para mejorar su funcionalidad diaria y prevenir complicaciones. El fortalecimiento muscular es fundamental para mejorar la calidad de vida, facilitando la realización de actividades cotidianas. Además, ayuda a proteger las articulaciones de posibles lesiones, mejora el equilibrio y reduce el riesgo de caídas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 01 Y 13 de agosto del 2024 del presente año, de 02:00 p.m a 05:30 pm, se llevaron a cabo 10 visitas a pacientes con movilidad reducida y sus cuidadores de diferentes barrios del municipio. Durante estas visitas, se ofrecieron charlas educativas sobre la importancia del fortalecimiento muscular para mejorar la salud de los pacientes. A los cuidadores y pacientes se les explicó lo siguiente:

Durante estas visitas, se ofrecieron charlas educativas enfocadas en la importancia del fortalecimiento muscular para mejorar la salud de los pacientes con movilidad reducida.

Contenidos Abordados

1. Definición de Movilidad Reducida:

- Este tipo de discapacidad se caracteriza por una disminución parcial o total de la movilidad en una o más extremidades, dificultando la realización de actividades motoras comunes.

2. Principales Consecuencias:

- **Movimientos Involuntarios:** Dificultades en el control motor.
- **Problemas de Coordinación:** Afectación en la capacidad de realizar movimientos precisos.
- **Limitación en el Alcance:** Restricciones en la movilidad general.
- **Reducción de Fuerza:** Disminución de la fuerza muscular.
- **Dificultad para Hablar:** Problemas en la articulación y comunicación.
- **Problemas de Motricidad:** Afectaciones en la motricidad fina y gruesa.

identificar necesidades específicas y establecer objetivos a corto y largo plazo, colaborando estrechamente con el paciente y su familia para garantizar que las metas sean realistas y significativas.

Se diseña un plan de tratamiento personalizado que incluye ejercicios adaptados a las capacidades del paciente. Estos ejercicios no solo se enfocan en el fortalecimiento muscular, sino también en la mejora de la coordinación y el equilibrio. Utilizando materiales caseros, como botellas de agua o toallas, se asegura que los pacientes puedan realizar los ejercicios sin necesidad de equipos costosos, promoviendo así la accesibilidad y la continuidad en el hogar.

Las visitas periódicas permiten un seguimiento constante del progreso del paciente. Durante estas sesiones, se evalúa la efectividad del plan de tratamiento y se realizan ajustes en función de la evolución del paciente. Este enfoque dinámico fomenta la motivación y la adherencia al tratamiento, ya que los pacientes ven y sienten el impacto positivo de su esfuerzo.

La educación es un componente crucial de esta estrategia. Se capacita a los cuidadores sobre cómo apoyar al paciente en sus ejercicios y actividades diarias, además de proporcionarles herramientas para prevenir lesiones y fomentar una buena postura. Al empoderar a los cuidadores, se crea un ambiente de apoyo que mejora la experiencia de rehabilitación.

Las interacciones regulares no solo abordan las necesidades físicas, sino que también ofrecen un valioso apoyo emocional. Esto es especialmente importante para pacientes que pueden sentirse aislados o desmotivados. La inclusión de grupos comunitarios fomenta la socialización y el apoyo entre pares, creando un sentido de pertenencia y fortaleciendo la red de apoyo social del paciente.

A lo largo del proceso, se utilizan herramientas de evaluación estandarizadas para medir el progreso. Esto no solo proporciona datos objetivos sobre la efectividad del tratamiento, sino que también permite realizar ajustes en tiempo real, asegurando que el plan siga siendo relevante y efectivo. Respetar la autonomía del paciente es esencial, y siempre se busca su consentimiento informado antes de cualquier intervención.

En conjunto, esta estrategia integral de fisioterapia y fortalecimiento muscular, basada en visitas

casa a casa, ofrece una atención holística que mejora la funcionalidad y autonomía de los pacientes con discapacidad. Al abordar no solo las necesidades físicas, sino también el bienestar emocional y social, se promueve una mejor calidad de vida y se empodera a los pacientes y sus familias en su proceso de rehabilitación.

Técnicas de Fortalecimiento: Existen tres métodos principales para incrementar la fuerza muscular:

1. Aumentar las repeticiones.
2. Aumentar la resistencia aplicada al músculo (peso).
3. Realizar actividades funcionales (deporte, juegos, trabajo).

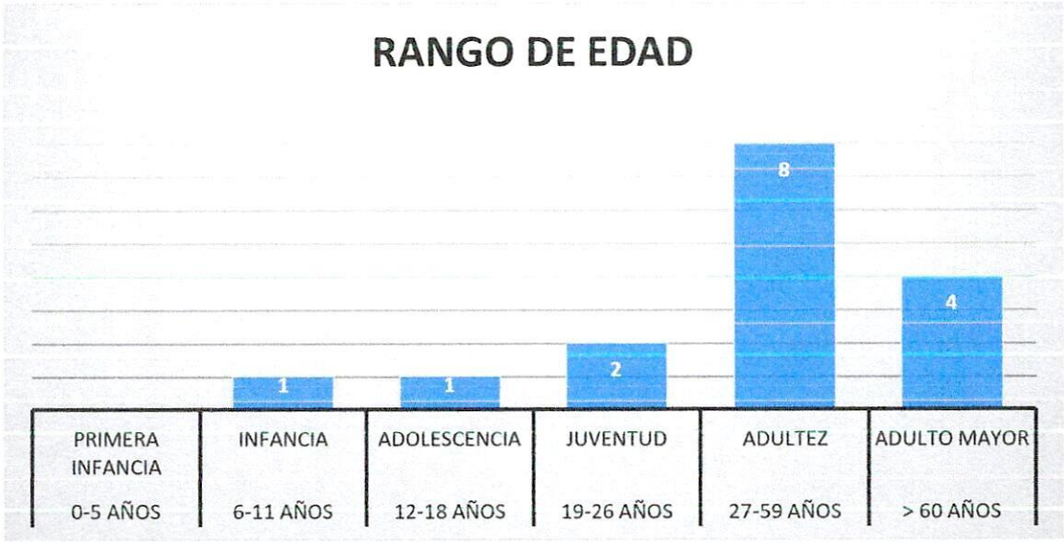
Ejemplo de Ejercicio:

1. Realizar 10 contracciones musculares.
2. Descansar 20-30 segundos.
3. Repetir 10 contracciones musculares.
4. Nuevamente, descansar 20-30 segundos.
5. Completar una última serie de 10 contracciones musculares.

Se culminó la fase de visitas casa a casa, alcanzando un total de 10 visitas en hogares donde residen personas con discapacidad y movilidad reducida. Durante este proceso, se logró involucrar a un total de 16 personas, incluyendo a los pacientes y sus cuidadores.

Cada visita se diseñó meticulosamente para ofrecer un enfoque personalizado, adaptando los ejercicios y las recomendaciones a las capacidades individuales de cada paciente. La interacción directa permitió establecer una relación de confianza y empatía, vital para el éxito del tratamiento. Los cuidadores también recibieron orientación específica, lo que no solo facilitó la implementación de los ejercicios en el hogar, sino que también les brindó herramientas para apoyar de manera más efectiva a sus seres queridos.

pertenece al sexo FEMENINO y la menor parte 6 personas pertenecen al sexo MASCULINO.



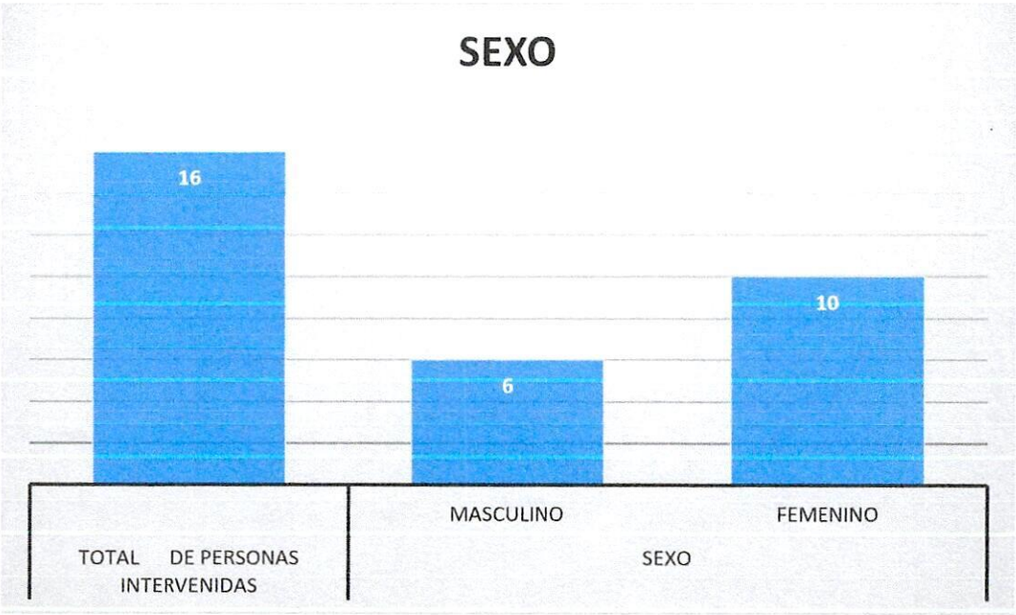
INTERPRETACION: Se abordaron un total de 16 personas, la mayor parte 8 personas pertenecen al rango de edad ADULTEZ (entre 27-59 años), seguido de 4 personas pertenecen al rango de edad ADULTO MAYOR (mayor de 60 años), seguido de 2 personas pertenecen al rango de edad JUVENTUD (entre 19-26 años) y la menores parte 1 persona pertenecen al rango de edad INFANCIA (entre 6-11 años) y 1 persona pertenece al rengo de edad ADOLESCENCIA (entre 12-18 años).

Los resultados fueron muy positivos. Los pacientes mostraron avances significativos en su movilidad y fuerza muscular, mientras que los cuidadores reportaron sentirse más capacitados y seguros en el manejo de las necesidades de sus familiares. Las sesiones de educación y concienciación contribuyeron a mejorar la comprensión de la importancia de la fisioterapia, fomentando una cultura de salud activa y proactiva en el entorno familiar.

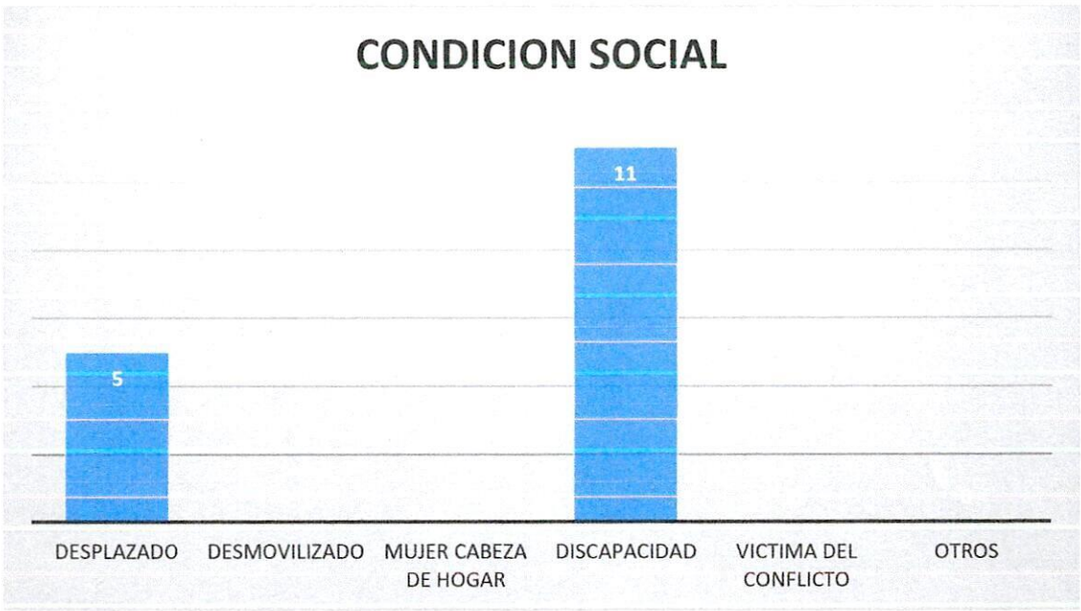
Además, el componente social de las visitas permitió que los pacientes compartieran sus experiencias y retos, lo que fortaleció el sentido de comunidad y apoyo mutuo. Las historias compartidas no solo enriquecieron las visitas, sino que también ayudaron a crear un espacio donde se sentían comprendidos y acompañados en su proceso de rehabilitación.

Este enfoque integral no solo ha mejorado la calidad de vida de los participantes, sino que también ha sentado las bases para un seguimiento continuo y el establecimiento de un programa de apoyo a largo plazo. La experiencia ha sido considerada un éxito rotundo, y se espera que estos logros se mantengan y expandan en futuras iniciativas.

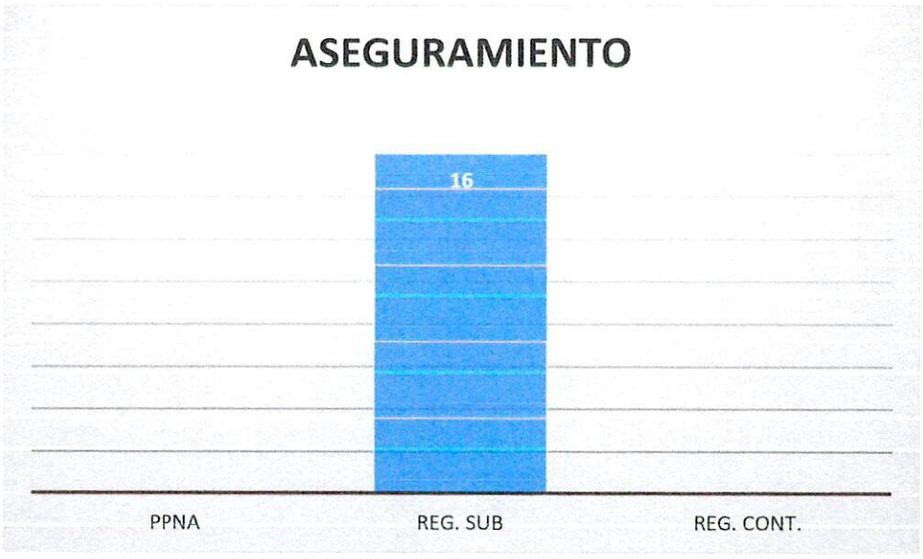
• CARACTERIZACIÓN: se abordaron un total de 25 personas tabuladas de la siguiente manera.



INTERPRETACION: Se abordaron un total de 16 personas, donde la mayor parte 10 personas



INTERPRETACION: Se abordaron un total de 16 personas, donde la mayor parte 11 pertenece a CONDICION DE DISCAPACIDAD y la menor parte 5 personas pertenecen al CONDICION DE DESPLAZADO.



INTERPRETACION: Se abordaron un total de 16 personas, todos pertenecen al REGIMEN SUBSIDIADO.

ACTIVIDAD

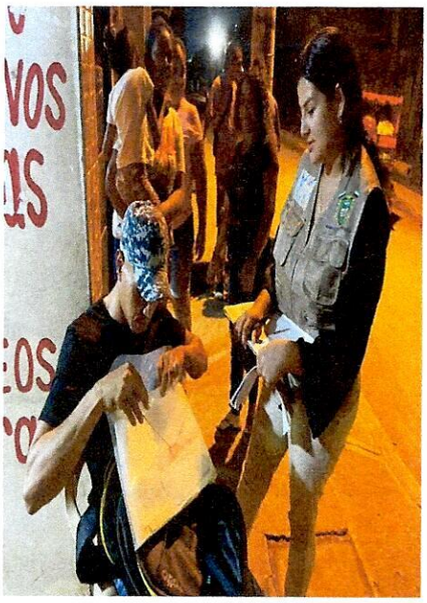
Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

FECHA: 01 Y 13/AGOSTO/2024

LUGAR: MUNICIPIO DE BECERRIL











ACTIVIDAD

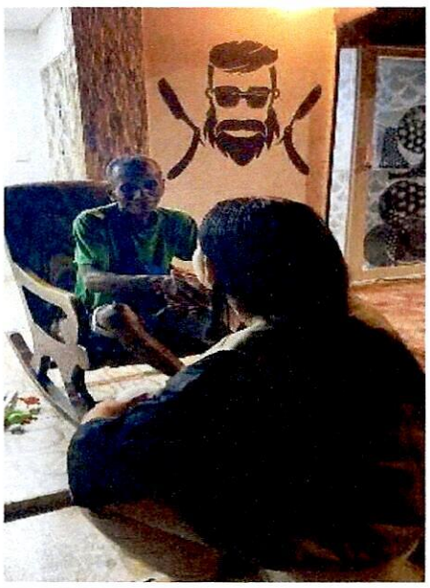
Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

FECHA: 01 y 13 /AGOSTO 2024

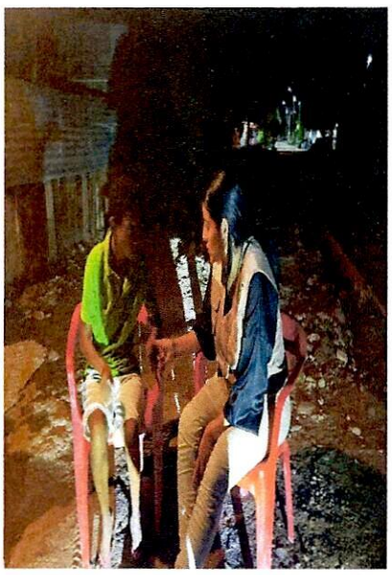
LUGAR: MUNICIPIO DE BECERRIL











lugar
Fechas

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio De Becerril | **Fecha: D:** 01 **M:** Agosto **A:** 2024 **Hora:** 2:00 Pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Sagrado Barreto	43695876	C.C	3166950020		X	43	Discapacitado				X	Boca la Barra				X										Y		Sagrado
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio De Becerril | **Fecha:** D: 01 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 2:00 Pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Ilda Amaya	28564325	CC	3045161996	X		92	Discapacitado				X	Calle Central				X										X		
2	Marisel Gutierrez	49799912	C.C	3045161996	X		54	Cuidador				X	Calle Central						X								X		Maeisel.
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio De Becerril | **Fecha:** D: 01 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 2:00 Pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Armando Martinez	12611556	CC	3119236343		X	73	Discapacitado				X	B. Trujillo				X										X		
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio De Becerril | **Fecha: D:** 01 **M:** 08 **A:** 2024 | **Hora:** 2:00 Pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Wendy Oliveros	1000614496	C.C	3119934365	X		24	Discapacitado				X	B. Trujillo				X										X		Wendy
2	Nelly Oliveros	49699376	C.C	3119934365	X		54	Cuidador				X	B. Trujillo						X								X		
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio De Becerril | **Fecha: D:** 01 **M:** 08 **A:** 2024 | **Hora:** 2:00 Pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Ruth Muñoz	26732370	C.C	3104961570	X		76	Discapacitado				X	B. Trujillo				X										X		
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio De becerril | **Fecha: D:** 13 **M:** 05 **A:** 2024 | **Hora:** 2:00 pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Yoryana Perez	1003038179	cc	3122623110	X		38	Discapacitado				X	Villa Alba				X										X		
2	Silvia Perez	36518351	c.c	3122623110	X		71	Cuidador				X	Villa Alba						X								X		Silvia P
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio de Becerril | **Fecha: D:** 13 **M:** 05 **A:** 2024 **Hora:** 2:00 Pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Lilian Hernandez	49798609	C.C	3124813082	X		45	Discapacitado				X	6 de Enero				X										X		
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio de becerril | **Fecha: D:** 13 **M:** 08 **A:** 2024 **Hora:** 2:00 pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Robin Plata	1088809789	cc	3198123818		x	37	Discapacitado				x	6 de Enero				x										x		Robin D.
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio de Becerril. | **Fecha: D:** 13 **M:** 08 **A:** 2024 **Hora:** 200 pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Jose Luis Gutierrez	1003039470	cc	3139496557		X	21	Discapacitado				X	Marilis H.				X										X		
2	Diana Diaz	99810632	cc	3239496557	X		99	Cuidador				X	Marilis H.						X								X		Diana Diaz.
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Municipio de Becerril | **Fecha: D:** 13 **M:** 08 **A:** 2024 | **Hora:** 2:00 pm

ACTIVIDAD: Realizar 60 visitas casa a casa para educar a las familias con personas en situación de discapacidad en movilidad reducida, sobre estrategias de fisioterapia y fortalecimiento muscular.

META DEL PRODUCTO PTS: Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Cristian C Toro	1062809010	T.I	3107855169		x	14	Discapacitado				x	Marilis				x										x		
2	Juan Pablo Rodelo	1062815833	T.I	3107855169		x	8	Discapacitado				x	Marilis				x										x		Juan
3	Ingrid Toro	1062806308	C.C	3107855169	x		32	Cuidador				x	Marilis						x								x		Ingrid T.
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Nombre y Apellidos: Sagrado Barreto **Id:** 43695876

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: Hilda Amaya Hinojosa **Id:** 28 564 325

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: Armando Martinez **Id:** 12611556

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: Wendy Oliveros **Id:** 1000614496

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: Ruth Muñoz **Id:** 26732370

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: Yoryana Perez **Id:** 1003038174

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: Lilian Hernandez **Id:** 49748604

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: Robin plata **Id:** 1062804789

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: José Luis Gutiérrez **Id:** 1003039470

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: Cristian C. Toro **Id:** 1062809010

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

Nombre y Apellidos: Juan Pablo Rodelo **Id:** 1062815933

Plan de Cuidados en Casa para Pacientes Dependientes

1. Actividad Física y Movilidad

- **Realización de Actividades:**
- *Realice las actividades en un lugar seguro, adaptadas a la condición física del paciente.*
- *Proporcione acompañamiento para guiar al paciente durante el proceso de recuperación.*
- *Identifique y asegure lugares seguros en el hogar para la movilidad, si la condición clínica lo permite.*
- *Utilice ayudas como caminadoras o bastones, siempre con ayuda externa.*
- *Realice actividad física 40 minutos después de ingerir alimentos, ya sea por vía oral o ayuda de soporte nutricional.*
- *Mantenga el soporte de oxígeno durante toda la sesión de fisioterapia, si es necesario.*
- **Recomendaciones Específicas:**
- *Si es posible, facilite caminatas asistidas completas o parciales hacia la ducha.*
- *Realice un acompañamiento guiado de movilidad de forma progresiva, comenzando con ejercicios de facilitación para la actividad de aseo.*

2. **Baño**

- *Si el paciente requiere ayuda completa para vestir, asegúrese de que use ropa cómoda sin costuras ni resortes, para proteger zonas de presión como talones, rodillas, cadera, hombros y cabeza.*
- *Facilite al paciente el uso de prendas holgadas si es posible, y reentrene ejercicios de manipulación y agarres, así como actividades coordinadas con las extremidades.*

3. Vestido

- *Realice actividades de vestido parcial si es posible, facilitando el uso de ropa que el paciente pueda manipular.*
- *Proporcione ejercicios de manipulación y agarres para fomentar la independencia.*

4. **Uso del Baño**

- *Facilite el desplazamiento al baño con ayuda si es necesario.*
- *Acompañe al paciente de manera segura y continua durante el uso del baño.*

Becerril Cesar

- *Promueva habilidades funcionales corporales del paciente mediante ejercicios de autocuidado y actividades de la vida diaria.*

5. **Movilidad**

- *Cambie de posición al paciente al menos cada dos horas, realizando movimientos laterales en la cama.*
- *Mobilice zonas del cuerpo por segmentos (miembros inferiores, miembros superiores y tronco).*
- *Realice cambios de posición progresivamente: de sentado a de pie, de de pie a sentado, y cambios de dirección en posición de pie y sentado.*
- *Establezca formas de comunicación efectiva, como escritura y habla. Si el paciente necesita otras formas de comunicación, use comandos simples como: abrir y cerrar los ojos, apretar y soltar las manos, o expresiones faciales.*
- *Identifique ejercicios que causen mayor fatiga y limite su realización si es necesario. Fomente ejercicios en los que note una respiración más tranquila del paciente.*

6. **Continencia**

- *Identifique horarios para que el paciente vaya al baño y realice sus necesidades, para poder movilizarse sin riesgo. Si no es posible el desplazamiento, realice aseo en cama y pida ayuda para la movilidad.*

7. **Alimentación**

- *Ayude al paciente a comer solo, facilitando las actividades que requieran acercar sus manos al rostro para controlar la alimentación.*
- *Reentrene los ejercicios de alimentación y deglución si es necesario.*

8. **Atención Médica Inmediata**

- *Consulte inmediatamente al médico o acuda al centro de salud más cercano si el paciente presenta:*
  - *Fiebre mayor a 38°C.*
  - *Dificultad respiratoria (respiración excesivamente rápida o sensación de ahogo).*
  - *Dolores y fatiga muscular excesiva.*
  - *Palidez excesiva o coloración oscura en los dedos o labios.*

Este plan está diseñado para apoyar la recuperación y el bienestar del paciente, garantizando su seguridad y comodidad en el entorno doméstico.

Becerril Cesar

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE POBLACIÓN INTERVENIDA

DIMENSIÓN	ACTIVIDAD	AREA		LUGAR	ENTORNO				TOTAL de personas intervenidas	SEXO		CICLO DE VIDA						CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						aseguramiento		
		URBANA	RURAL		LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		Masculino	Femenino	PRIMERA INFANCIA 0-5 años	INFANCIA 6-11 años	ADOLESCENCIA 12-18 años	JUVENTUD 19-26 años	ADULTEZ 27-59 años	ADULTO MAYOR > 60 años	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	Realizar caracterización familiar a través de 60 visitas a viviendas del micro territorio, a fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociadas a la Salud Familiar en familias víctimas del conflicto armado.		X	CORREGIMIENTO EE.UU				X	30	17	13	8	0	1	8	10	3	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0

META DEL PRODUCTO

Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los Caracterización de población vulnerable que permitan conocer la georreferenciación, condiciones de morbilidad y sus determinantes sociales, actores estratégicos del territorio.

ACTIVIDAD

Realizar caracterización familiar a través de 60 visitas a viviendas del micro territorio, a fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociadas a la Salud Familiar en familias víctimas del conflicto armado.

Recibido
26/07/24
Sgmy

Becerril, 26 de julio de 2024

Doctora:
Khaterin Zambrano
Referente poblaciones vulnerables - secretaria de salud local

Asunto: Caracterización Familiar y Detección de Factores de Riesgo en Familias Víctimas del Conflicto Armado – Corregimiento de estados unidos Becerril, 30 y 31 de Julio 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), se llevará a cabo la caracterización familiar mediante 60 visitas a viviendas del micro territorio 3, con el fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociados a la Salud Familiar, enfocándonos en las familias víctimas del conflicto armado.

Estas visitas se realizarán casa a casa en el corregimiento de estados unidos, los días 30 y 31 de julio de 2024, en el horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m y tienen como objetivo identificar necesidades y brindar el acompañamiento necesario para promover la salud integral y el bienestar de estas familias vulnerables.

Agradecemos su colaboración y disposición para contribuir al éxito de esta actividad.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación en esta actividad tan importante para la salud y el bienestar de las familias de nuestra comunidad.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Recibido
26 Julio 2024
Samy

Becerril, 26 de julio de 2024

Doctora:
SILVIA ROSA PIZARRO
Secretaria de salud local

Asunto: Caracterización Familiar y Detección de Factores de Riesgo en Familias Víctimas del Conflicto Armado – Corregimiento de estados unidos Becerril, 30 y 31 de Julio 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), se llevará a cabo la caracterización familiar mediante 60 visitas a viviendas del micro territorio 3, con el fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociados a la Salud Familiar, enfocándonos en las familias víctimas del conflicto armado.

Estas visitas se realizarán casa a casa en el corregimiento de estados unidos, los días 30 y 31 de julio de 2024, en el horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m y tienen como objetivo identificar necesidades y brindar el acompañamiento necesario para promover la salud integral y el bienestar de estas familias vulnerables.

Agradecemos su colaboración y disposición para contribuir al éxito de esta actividad.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación en esta actividad tan importante para la salud y el bienestar de las familias de nuestra comunidad.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
TP 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Becerril, 26 de julio de 2024

Doctora:
ANA DILIA ARENAS
Presidente de junta de acción comunal – Corregimiento Estados Unidos.

Asunto: Caracterización Familiar y Detección de Factores de Riesgo en Familias Víctimas del Conflicto Armado – Corregimiento de estados unidos Becerril, 30 y 31 de Julio 2024.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), se llevará a cabo la caracterización familiar mediante 60 visitas a viviendas del micro territorio 3, con el fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociados a la Salud Familiar, enfocándonos en las familias víctimas del conflicto armado.

Estas visitas se realizarán casa a casa en el corregimiento de estados unidos, los días 30 y 31 de julio de 2024, en el horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m y tienen como objetivo identificar necesidades y brindar el acompañamiento necesario para promover la salud integral y el bienestar de estas familias vulnerables.

Agradecemos su colaboración y disposición para contribuir al éxito de esta actividad.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación en esta actividad tan importante para la salud y el bienestar de las familias de nuestra comunidad.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Ana dilia Arenas
26 Junio 2024
Recibido

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024
ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL
HOSPITAL SAN JOSE

EJE ESTRATEGICO	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD					
META DEL PRODUCTO ANUAL	Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.					
ESTRATEGIA PTS:	Garantizar población atención integral en salud y brindar apoyo psicosocial a la población víctima del conflicto armado					
LUGAR:	CORREGIMIENTO ESTADOS UNIDOS	**FECHA**	30 Y 31 /JULIO/2024	**HORA INICIO**	08: 00 a.m.	
				HORA FINAL	03:00 P.M	
TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**		**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**	X
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**			
ACTIVIDAD	Realizar caracterización familiar a través de 60 visitas a viviendas del micro territorio, a fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociadas a la Salud Familiar en familias víctimas del conflicto armado.					
ENTORNO: MICROTERRITORIO:	COMUNITARIO 3					
OBJETIVOS:	El objetivo principal de esta actividad fue identificar y caracterizar factores de riesgo asociados a la salud familiar en familias víctimas del conflicto armado, así como proporcionar orientación y recursos necesarios para fomentar la convivencia familiar sana y la salud mental.					
POBLACIÓN OBJETIVO:	Todo tipo de poblacion.					
LOGROS:	• Se identificaron y caracterizaron diversos factores de riesgo en salud familiar, incluyendo problemas físicos, mentales y socioeconómicos, en el micro territorio de Estados Unidos. • Se capacitó a la comunidad sobre la importancia de mantener y establecer medidas de convivencia familiar sana, abordando temas como la resolución de conflictos, la comunicación efectiva y la prevención de la violencia intrafamiliar.					

	• Se brindó orientación y canalización a servicios de salud para las familias identificadas con necesidades, facilitando el acceso a recursos de salud física, mental y socioeconómica.
DIFICULTADES:	Ninguna.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Planeación: Para la ejecución de la actividad, inicialmente se comunicó a los presidentes de Junta de Acción Comunal del micro territorio 3 Ana Dilia Arenas a través de oficios, solicitando su colaboración en la difusión del evento a los residentes de la zona. Esta difusión se realizó mediante grupos de WhatsApp y llamadas telefónicas, informando que las visitas se realizarían casa por casa. Además, se notificó formalmente a los entes gubernamentales, incluyendo la Secretaría de Salud del municipio y a los referentes de gestión diferencial de poblaciones vulnerables.

Introducción de la actividad: El desplazamiento forzado representa una problemática social significativa que ha afectado a numerosas personas, constituyendo la mayor crisis humanitaria. Este fenómeno ha provocado la desintegración de estructuras familiares, la interrupción de lazos afectivos, sociales y culturales, y la pérdida de oportunidades educativas. Las víctimas han sido expuestas a actos de violencia, violaciones y desapariciones, lo que ha resultado en daños emocionales y físicos irreparables para las comunidades afectadas.

Desarrollo de la actividad: El 30 Y 31 de julio de 2024, a las 08:00 a.m, se llevó a cabo la caracterización casa a casa en el micro territorio Estados Unidos, con el respaldo de la Secretaría de Salud, el referente de poblaciones vulnerables, el referente de salud mental y otros profesionales del área. Durante esta jornada, se realizaron procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo relacionados con la salud familiar, especialmente en familias que han sido víctimas del conflicto armado. Esta intervención se centró en identificar y abordar dinámicas que podrían afectar el bienestar familiar y promover un entorno más saludable y seguro para todos los miembros de la comunidad.

Durante el proceso de resolución de conflictos, se brindó orientación sobre qué acciones tomar en caso de riesgos de disfuncionalidad familiar o situaciones de violencia. Se identificó a una familia con riesgo de salud familiar (conflicto familiar), a la cual se canalizó y remitió al servicio de psicología a las 4 de la tarde, logrando así una caracterización exitosa al finalizar la actividad.

Se les ofreció la posibilidad de ser dirigidos a servicios de salud a través de las rutas establecidas para víctimas del conflicto, y en la educación brindada se incluyeron los siguientes conceptos:

¿Quiénes son consideradas víctimas del conflicto armado?

Son individuos o grupos que hayan experimentado daños por eventos ocurridos a partir del 1 de enero de 1985, como resultado de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos en el contexto del conflicto armado interno. Incluye al cónyuge, pareja permanente, parejas del mismo sexo y familiares de primer grado de consanguinidad, así como a familiares de segundo grado en ausencia de los primeros.

De igual manera, se considera víctimas a las personas que hayan sufrido daños al intervenir para proteger a la víctima en situaciones de peligro o para prevenir la re victimización, según la Ley 1448 de 2011, artículo 3. Al 31 de diciembre de 2019, se contabilizan 8,045,476 personas identificadas como víctimas del conflicto armado en el sistema SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social, representando el 16% de la población nacional. Para más detalles, consulte el boletín de población víctima del conflicto armado.

¿Qué se entiende por violencia intrafamiliar?

Es cualquier forma de abuso o poder ejercido por un miembro de la familia sobre otro, con el objetivo de dominar, someter, controlar o agredir de manera física, psicológica, sexual, patrimonial o económica. Esta violencia puede ocurrir tanto dentro como fuera del hogar familiar.

Tipos de violencia

- **Física:** Comprende todas las agresiones que afectan el cuerpo de una persona, ya sea mediante golpes, empujones, lanzamiento de objetos, encierros, sacudidas o estrujones, entre otras acciones que puedan causar daño físico.
- **Psicológica o emocional:** Se refiere a acciones o omisiones destinadas a degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias o decisiones de otras personas mediante intimidación, manipulación, amenaza, humillación, aislamiento, o cualquier otra conducta que tenga un impacto negativo en la salud psicológica. Este tipo de violencia está a menudo normalizado en la sociedad, por lo que es crucial aprender a reconocerlo y denunciarlo.
- **Sexual:** Esta categoría incluye cualquier tipo de relación o acto sexual, ya sea físico o verbal, que no sea deseado ni aceptado por la otra persona. La violencia sexual puede dirigirse tanto a hombres como a mujeres, utilizando la fuerza, la coerción física o psicológica, o cualquier otro mecanismo que anule o restrinja la voluntad de la persona.
- **Económica:** Se presenta cuando el dinero se usa como herramienta de control o para establecer relaciones de poder dañinas. Esta forma de violencia puede manifestarse cuando a una persona se le impide gastar su dinero en su propio beneficio o el de su familia, o se le niega el dinero necesario para su independencia. Todas estas modalidades de violencia son consideradas delitos y están penadas por la ley.

¿Qué estrategias aplicar para prevenir la violencia en el ámbito familiar?

Establecer normas claras con la familia para una mejor convivencia. Es crucial definir reglas que incluyan derechos y deberes para todos los que comparten el mismo hogar, ya que estas normas ayudan a establecer límites de comportamiento. Deben ser fáciles de entender y aceptadas por todos los miembros de la familia.

Fortalecer los canales de comunicación dentro de la familia. Escuchar activamente, evitar los juicios, y las críticas, y ponerse en el lugar del otro, demuestran interés y respeto por los sentimientos ajenos. Al generar un ambiente de confianza, se mejora la comunicación en el hogar. Recuerda que las acciones deben coincidir con las palabras.

El diálogo y la mediación pueden ser estrategias efectivas para resolver conflictos familiares. Establecer la importancia emocional de los conflictos ayuda a resolverlos de manera constructiva. A través del consenso, la neutralidad y la confidencialidad, la mediación familiar fomenta un ambiente de cooperación y negociación. Busca la intervención de un tercero imparcial si es necesario para evitar que los conflictos escalen. El Programa Hermes de la Cámara de Comercio de Bogotá es una herramienta útil para estos casos.

Buscar técnicas de control emocional que ayuden a manejar cualquier situación estresante. Expresar adecuadamente las emociones, practicar técnicas de respiración, y emplear metodologías de distracción puede reducir el nivel de ansiedad y ayudar a mantener la calma, permitiendo pensar antes de actuar.

Mostrar afecto hacia todos los miembros de la familia es fundamental. Dejar de lado el orgullo y la timidez facilita la expresión de sentimientos, rompe el hielo, sonríe y participa en actividades conjuntas mostrando interés. Ofrecer disculpas cuando sea necesario es recomendable para comunicar la importancia de cada miembro de la familia.

Algunos factores de riesgo en salud familiar:

Problemas de salud física individual: Estos problemas, debido a sus características, pueden afectar el funcionamiento del grupo familiar. Ejemplos incluyen enfermedades crónicas como la hipertensión o diabetes, así como enfermedades incapacitantes o mortales.
Problemas de salud mental o psicosomática: Afectan al individuo, pero tienen repercusiones en la familia, ya sea como causa o consecuencia. Ejemplos son el alcoholismo, neurosis, drogadicción, colon irritable, úlcera gástrica, entre otros.

Problemas de salud familiar: Son propios del grupo familiar y se dividen en: problemas de funcionamiento familiar (conflictos conyugales, entre padres e hijos, etc.) y problemas socioeconómicos (madres solteras, analfabetismo, problemas de vivienda, etc.)

Visitas a Víctimas del Conflicto Armado

Fechas y Horario: Los días 30 y 31 de julio de 2024, se llevaron a cabo 10 visitas programadas en comunidades afectadas por el conflicto armado, desde las 8:00 a.m. hasta las 3:00 p.m. Durante estas visitas, se logró atender a un total de 30 personas, incluyendo a víctimas y sus cuidadores.

Objetivos de las Visitas

El principal objetivo de estas visitas fue brindar apoyo, información y orientación a las personas que han sido afectadas por el conflicto armado. Se buscó generar un ambiente de confianza que permitiera a los participantes expresar sus inquietudes y recibir información relevante sobre sus derechos y recursos disponibles.

emas Abordados

Durante las sesiones, se discutieron varios temas cruciales para las víctimas del conflicto:

- **Derechos de las Víctimas:** Se enfatizó la importancia de que las víctimas conozcan sus derechos, que incluyen el acceso a la justicia, programas de reparación y asistencia psicosocial. Se proporcionó información sobre cómo acceder a estos recursos y la importancia de su ejercicio para una recuperación integral.
- **Salud Mental y Apoyo Psicosocial:** Se abordó la necesidad de cuidar la salud mental, ya que muchas víctimas enfrentan secuelas emocionales y psicológicas. Se discutieron recursos disponibles, como servicios de apoyo psicológico y grupos de autoayuda, que pueden ayudar a las víctimas a lidiar con el trauma.
- **Rehabilitación y Reinserción Social:** Se ofrecieron estrategias para facilitar la rehabilitación y la reinserción social y económica de las víctimas. Esto incluye información sobre programas de capacitación, empleo y acceso a servicios de salud y bienestar.

Resolución de Dudas

Las visitas permitieron crear un espacio seguro para que los participantes expresaran sus dudas y preocupaciones. Se abordaron inquietudes relacionadas con el acceso a servicios de salud, la obtención de documentos necesarios para la reparación y el acceso a apoyo psicológico. Este diálogo abierto facilitó la aclaración de conceptos y brindó orientaciones prácticas para su situación.

Caracterización de la Comunidad

En el proceso de caracterización, se evaluaron las condiciones de vida de los participantes. Es relevante destacar que, tras la revisión, no se encontraron personas con factores de riesgo que requirieran canalización a servicios de salud específicos o atención inmediata. Esto sugiere que, aunque las secuelas del conflicto pueden ser profundas, la comunidad presenta un estado de salud general manejable en este momento.

Impacto en la Comunidad

Las 10 visitas resultaron en una interacción significativa con un total de 30 personas, lo que demuestra un alto nivel de interés y compromiso por parte de la comunidad. Este tipo de encuentros no solo proporcionaron información valiosa, sino que también fortalecieron los lazos comunitarios, permitiendo que las víctimas se sintieran escuchadas y apoyadas en su proceso de recuperación.

Conclusiones y Recomendaciones

En conclusión, las visitas han demostrado ser efectivas en términos de educación y sensibilización sobre los derechos de las víctimas del conflicto armado. Se recomienda realizar estas actividades de manera periódica, abordando una variedad de temas que impacten a la comunidad y fomentando la comunicación continua entre las víctimas y los recursos disponibles. Este enfoque contribuirá a fortalecer la resiliencia y el bienestar de la comunidad afectada.

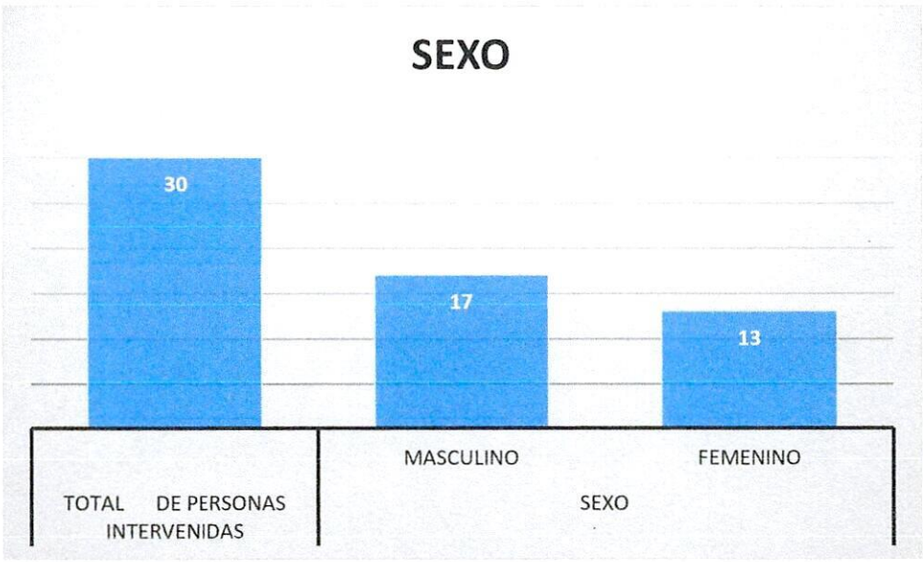
Próximos Pasos

Para maximizar el impacto de estas visitas, se sugiere:

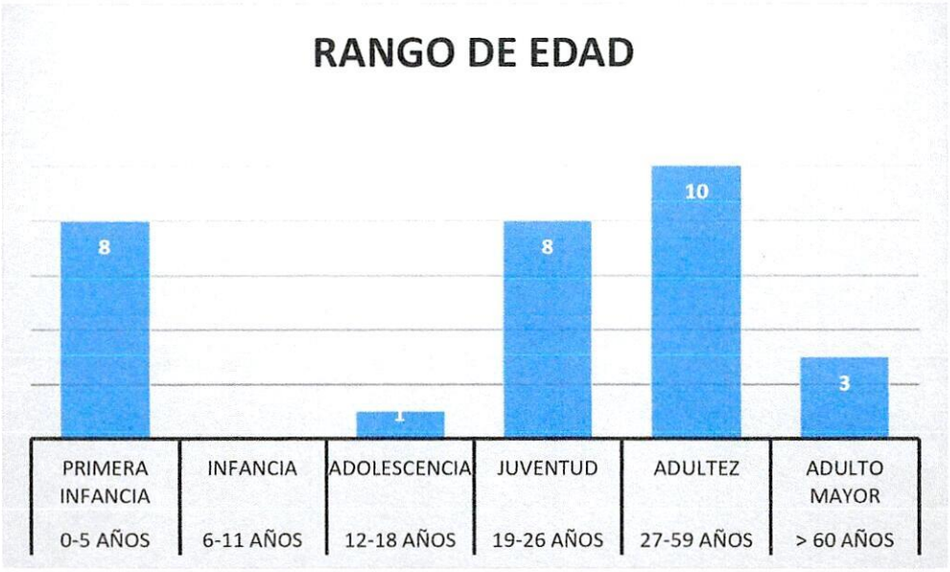
- **Realizar Talleres de Capacitación:** Implementar talleres sobre derechos, salud mental y reinserción social, que permitan a los participantes profundizar en estos temas.
- **Establecer Grupos de Apoyo:** Facilitar la creación de grupos de autoayuda que ofrezcan un espacio seguro para compartir experiencias y estrategias de afrontamiento.
- **Seguimiento Continuo:** Implementar un sistema de seguimiento para evaluar el progreso de las víctimas y ofrecer apoyo continuo en sus procesos de recuperación.

Estas acciones no solo fortalecerán el bienestar individual de las víctimas, sino que también contribuirán al tejido social de la comunidad, promoviendo la unidad y la solidaridad entre sus miembros.

CARACTERIZACION: Se abordaron en total 30 personas en total.

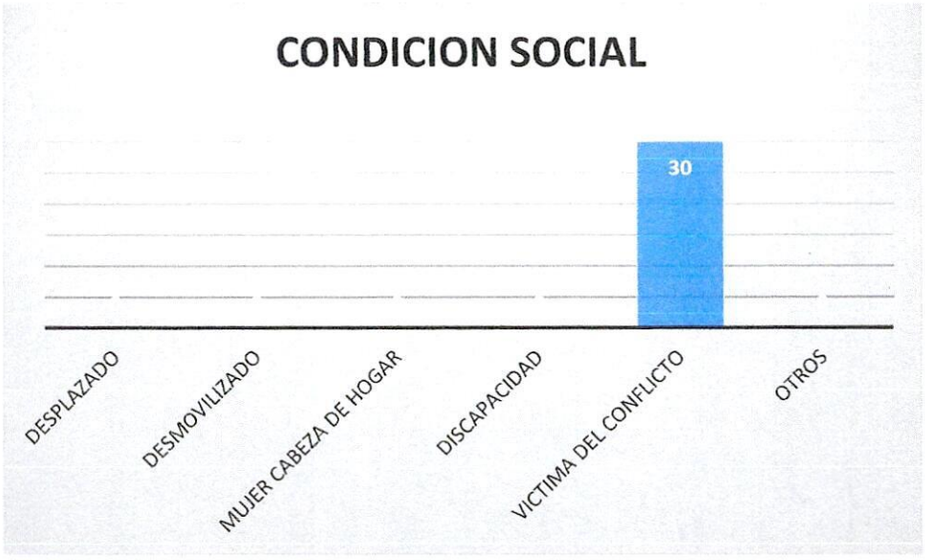


INTERPRETACION: Se abordaron un total de 30 personas, en lo cual la mayor parte 17 personas son del sexo MASCULINO y la menor parte 13 personas pertenecen al sexo FEMENINO.



INTERPRETACION: Se abordaron un total de 30 personas, la mayor parte 10 personas pertenecen al rango de edad ADULTEZ (entre 27-59 años), seguido de 8 personas pertenecen al rango de edad PRIMERA INFANCIA (entre 0-5 años), 8 personas pertenece al rango de edad JUVENTUD (entre 19-26 años), 3 personas

pertenecen al rango de edad ADULTO MAYOR (> 60 años) y la menor parte 1 persona pertenecen al rango de edad ADOLESCENCIA (entre 12-18 años).



INTERPRETACION: Se abordaron un total de 30 personas donde todos son CONDICION CONFLICTO ARMADO.



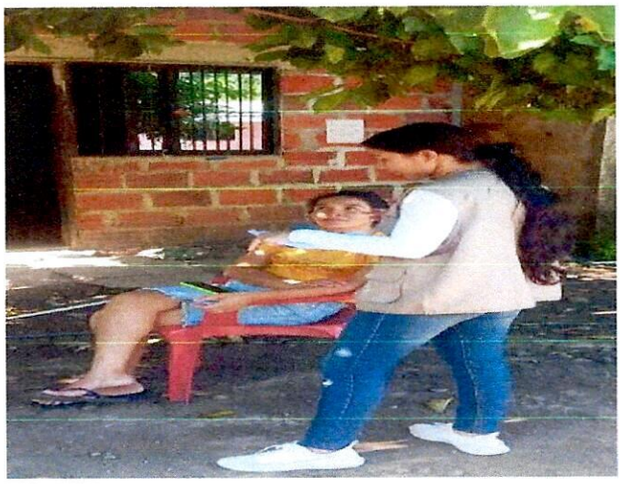
INTERPRETACION: Se abordaron un total de 30 personas donde todos Son de REGIMEN SUBSIDIADO.

ACTIVIDAD

Realizar caracterización familiar a través de 60 visitas a viviendas del micro territorio, a fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociadas a la Salud Familiar en familias víctimas del conflicto armado.

FECHA: 30/JULIO/2024

HORA: 08:00 A.M











HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

NIT: 824000425 – 6

ACTIVIDAD

Realizar caracterización familiar a través de 60 visitas a viviendas del micro territorio, a fin de realizar procesos de detección temprana y búsqueda activa de factores de riesgo asociadas a la Salud Familiar en familias víctimas del conflicto armado.

FECHA: 31/JULIO/2024

HORA: 08:00 A.M





