PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: Técnico en Salud Pública
- Código del Programa de Formación: 331308
- Nombre del Proyecto:
- Fase del Proyecto: ejecución
- Actividad de Proyecto: Reconocer los eventos de interés en salud pública y la importancia de la información sistematizada teniendo en cuenta principios éticos y normas técnicas.
- Competencia:

  Técnicas

  230101224 Monitorear eventos de salud pública según ámbito comunitario y normativa de salud.

- Resultados de Aprendizaje Alcanzar:

  T***écnicas***

  230101224-01 Reconocer eventos de interés en salud pública teniendo en cuenta el hábitat de las personas, medio ambiente, comportamiento, consumo y la prestación de servicios de salud.

  230101224-02 Aplicar acciones de control de los eventos de interés en salud de acuerdo con delegación y protocolos establecidos

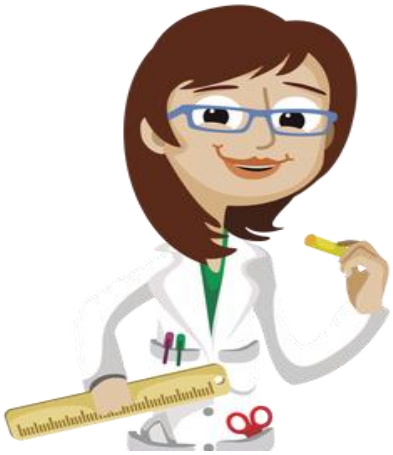
  230101224-03 Desarrollar actividades de vigilancia epidemiológica de acuerdo con delegación y protocolos

  230101224-04 Evaluar las actividades de vigilancia desarrolladas de acuerdo con delegación y protocolos establecidos

- Duración de la Guía

  Técnicas: 144 horas

- **2. PRESENTACION**



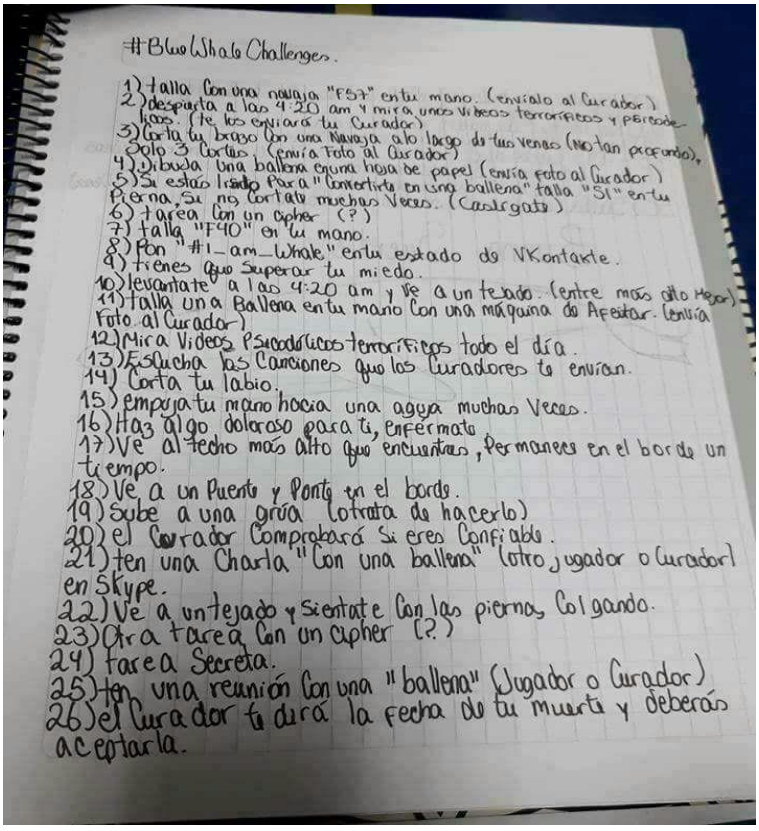
La *Vigilancia Epidemiológica* ha sido definida como la forma rutinaria, sistemática, continua, oportuna y confiable de recoger información en salud y prácticas preventivas relacionadas con las principales causas de morbilidad y mortalidad de una población. El análisis e interpretación de los datos debe proporcionar bases para la toma de decisiones y al mismo tiempo debe usarse para la difusión y retroalimentación del sistema. A través de la presente guía, como técnicos en formación podrán obtener experiencias que aportarán para el desempeño de sus funciones en los diferentes sistemas de información de salud pública y los subsistemas de vigilancia epidemiológica.

3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

3.1 Actividades de Reflexión inicial.

<u>Situación problemática</u>

A mediados de mayo de 2016, a través de la red social rusa Vkontakte, se popularizo a nivel mundial un juego en línea potencialmente lesivo al que se atribuyen casos de suicidio entre adolescentes. Este juego fue diseñado por Philipp Budeikin, quien reconoció en julio de 2017 haber participado en la creación de esta actividad con el propósito de "limpiar" la sociedad a través del suicidio de aquellas personas inútiles para la sociedad.


#Blue Whale Challenges.

1) Talla Con una navaja "F57" en tu mano. (envíalo al Curador)
2) despierta a las 4:20 am y mira unos Videos terroríficos y perturbadores. (Te los enviará tu Curador)
3) Corta tu brazo Con una Navaja a lo largo de tus venas (No tan profundo), Solo 3 Cortes. (envía Foto al Curador)
4) Dibuja Una ballena en una hoja de papel (envía foto al Curador)
5) Si estás listo Para "Convertirte en una ballena" talla "Si" en tu Pierna, Si no, Cortate muchas Veces. (Castigate)
6) tarea Con un cipher (?)
7) talla "F40" en tu mano.
8) Pon "#I_am_Whale" en tu estado de VKontakte.
9) Tienes que Superar tu miedo.
10) levantate a las 4:20 am y Ve a un tejado. (entre más alto Mejor)
11) Talla una Ballena en tu mano Con una máquina de Afeitar. (envía Foto al Curador)
12) Mira Videos Psicodélicos terroríficos todo el día.
13) Escucha las Canciones que los Curadores te envían.
14) Corta tu labio.
15) empuja tu mano hacia una aguja muchas Veces.
16) Haz algo doloroso para ti, enfermate
17) Ve al techo más alto que encuentres, Permanece en el borde un tiempo.
18) Ve a un Puente y Ponte en el borde.
19) Sube a una grúa (otra de hacerlo)
20) el Curador Comprobará si eres Confiable.
21) ten una Charla "Con una ballena" (otro jugador o Curador) en Skype.
22) Ve a un tejado y Sientate Con las piernas Colgando.
23) Otra tarea Con un cipher (?)
24) Tarea Secreta.
25) Ten una reunión Con una "ballena" (Jugador o Curador)
26) el Curador te dirá la Fecha de tu muerte y deberás aceptarla.

A través del suicidio de aquellas personas inútiles para la sociedad.

El aumento de estos suicidios prendió las alarmas en los padres de familia lo que llevó a la vigilancia de las actividades en sus hijos en las diferentes redes sociales como Facebook. Además de la creación de acciones positivas para fomentar hábitos mentales saludables y aumento de la autoestima. Algunos de estos casos lograron detenerse a tiempo y evitar que los adolescentes llegarán al punto 50 en donde se tenía que consumar el suicidio como parte del reto.

De acuerdo con lo anterior, responda los siguientes interrogantes y comparta con sus compañeros en plenaria con el instructor.

- Cuantas horas al día utiliza usted las redes sociales?
- ¿Por qué es importante para los padres de familia vigilar las actividades de sus hijos en redes sociales?
- ¿Qué le permite al padre de familiar saber qué acciones hacen sus hijos en redes sociales?
- ¿Cuáles cree que son los comportamientos de los niños que alertan a los padres de familia ante una situación como ésta?

3.2 ACTIVIDADES DE CONTEXTUALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA EL APRENDIZAJE.



3.2.1 Héctor Abad Gómez, médico colombiano especialista en salud pública dijo que *"La epidemiología ha salvado más vidas que todas las terapéuticas*". Teniendo en cuenta que la epidemiología se constituye como una de las herramientas primordiales en la salud pública, dado que favorece la identificación y el monitoreo de las tendencias de la morbilidad y mortalidad de varias enfermedades. De acuerdo con lo anterior, responda los siguientes enunciados:

- ¿Cuál es su concepto sobre el término epidemiología?
- ¿Por qué es importante vigilar las enfermedades?
- ¿Todas las enfermedades deben vigilarse?

3.3 ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO (CONCEPTUALIZACIÓN Y TEORIZACIÓN).

Conceptos básicos de Epidemiología y vigilancia en salud pública.

3.3.1 La Epidemiología según la Organización Mundial de la Salud OMS "es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud. Hay diversos métodos para llevar a cabo investigaciones epidemiológicas: la vigilancia y los estudios descriptivos se pueden utilizar para analizar la distribución, y los estudios analíticos permiten analizar los factores determinantes." Es importante que dentro su proceso formativo, integre elementos de esta rama, los cuales serán de gran utilidad a la hora de realizar los respectivos análisis en salud, así como la

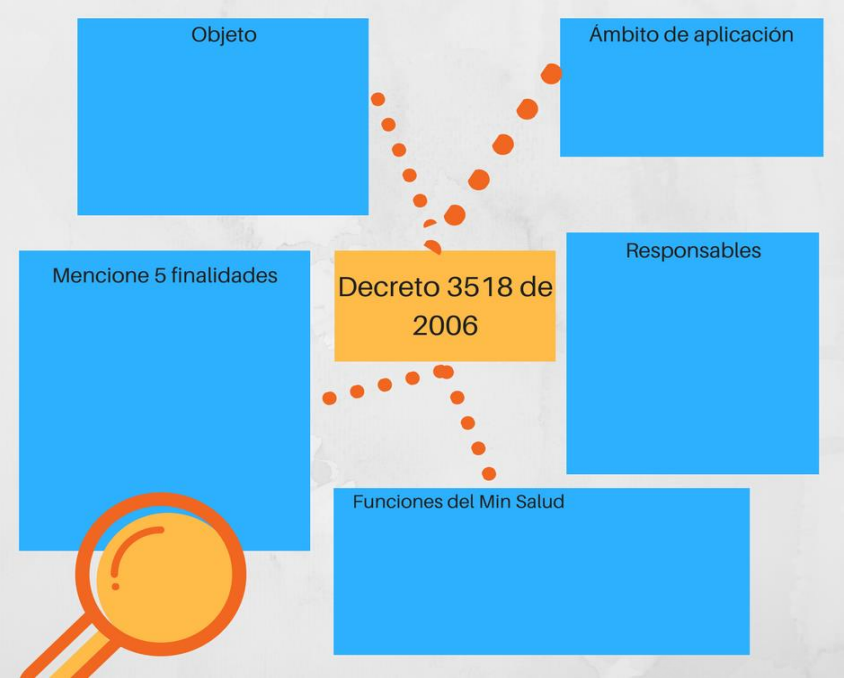
definición de las actividades de intervención. A continuación, indague sobre la siguiente terminología y diligencie el cuadro:

TÉRMINO	DEFINICIÓN
Agente infeccioso	
Brote	
Caso Confirmado	
Caso Probable	
Caso sospechoso	
Definición de caso	
Endemia	
Epidemia	
Epidemiologia	
Evento en salud pública	
Incidencia	
Modo de transmisión	
Morbilidad	
Mortalidad	
Nexo epidemiológico	
Notificación de un evento	
Pandemia	
Periodo de incubación	
Portador	
Prevalencia	
Protocolo de vigilancia epidemiológica	
Reservorio	
SIVIGILA	
Vector	
Vigilancia en Salud pública Alerta temprana Notificación de casos: Investigación de casos y brotes Rumores Indicador de salud Búsqueda activa	

Búsqueda pasiva	

3.3.2 Teniendo en cuenta que los procesos históricos han determinado el concepto de vigilancia en salud (Vigilancia de la Salud Pública, Investigación y Control de Riesgos y Daños en Salud Pública - FESP 2), construya una línea de tiempo al estilo tren del recuerdo, donde se evidencie los principales acontecimientos que han aportado en la construcción de este término. Lo anterior para socializar en mesa redonda junto con sus compañeros.

3.3.3 El Decreto 3518 de 2006, crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA-, para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva. Por tanto, complete lo siguiente:



- ¿Cuántos capítulos tiene el Decreto y en términos generales a que hacen referencia cada uno de ellos?
- Comité de Vigilancia: ¿Cuáles son las funciones en términos generales, para que sirven y que instituciones los deben tener en funcionamiento?
- ¿La información epidemiológica es obligatoria? argumente su respuesta de acuerdo con el Decreto
- ¿De qué manera se financia la vigilancia en salud pública?

Reglamento sanitario internacional

El Reglamento Sanitario Internacional (2005), o RSI (2005), es un acuerdo internacional jurídicamente vinculante suscrito por 196 países, entre los que se encuentran todos los Estados Miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Su objetivo consiste en ayudar a la comunidad internacional a prevenir y dar respuesta a los riesgos graves para la salud pública que puedan cruzar fronteras y amenazar a la población mundial. Con base en lo anterior, desarrolle lo siguiente:

3.3.4 Realice un mapa mental en un octavo de cartulina donde incluya: definición, propósitos, necesidades del sistema de vigilancia de salud pública, personas que están a cargo, centro nacional

de enlace, autoridades competentes para dar cumplimiento y los eventos que se deben notificar según reglamento sanitario internacional de 2005.

3.3.5 Elabore un esquema gráfico en un octavo de cartulina sobre el accionar del Centro Nacional de Enlace (CNE)

3.3.6 Dibuje el mapa de Colombia en un octavo de papel pergamino y ubique los puntos de entrada hacia el país utilizando convenciones para identificar lugares fronterizos, puertos marítimos y aeropuertos internacionales.

Fuentes y sistemas de información

3.3.7 Las fuentes de información son instrumentos para el conocimiento, búsqueda y acceso a la información. Desde el punto de la vigilancia epidemiológica, estas fuentes brindan la base para la toma de decisiones en salud. En un octavo de cartulina, dibuje dos ejemplos de fuentes primarias y secundarias y socialícelo con sus compañeros en plenaria.

Eventos, protocolos y fichas de notificación en el proceso de vigilancia en salud pública

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

3.3.8 El instituto nacional de salud INS colombiano fue creado por los doctores Bernardo Samper Sordo y Jorge Martínez Santamaría en el año de 1917, a partir de la preocupación originada por las consecuencias de la difteria y las lesiones de una mordedura por un animal con rabia. Desde entonces, este centro de investigación se ha convertido en un insumo muy importante para la epidemiología. A partir de lo anterior, visite la página del INS: www.ins.gov.co e identifique las principales características en el siguiente recuadro:

ITEM	CARACTERÍSTICAS
¿Qué investiga?	
¿Qué produce?	
¿Qué vigila?	
¿Qué coordina?	
¿Qué observa?	
Direcciones	
Trámites y servicios	
Atención al ciudadano	

3.3.9 **Evento de interés en salud pública,** es definido como el "procedimiento por el cual comunican de forma oficial, veraz, verificable y exclusiva a la autoridad de salud correspondiente, la existencia de los eventos de conformidad con la reglamentación que el ministerio de la protección social haya expedido para surtir tal procedimiento". Indague en la página del Instituto Nacional de Salud (INS) http://www.ins.gov.co un protocolo de salud pública y complete la siguiente información:

ÍTEM	DEFINICIÓN
Evento	
Definición del evento	

Caso sospechoso	
Caso confirmado por clínica	
Caso confirmado por laboratorio	
Caso descartado	
Fuentes	
Primarias	
Secundarias	
Periodicidad de reporte	
Notificación semanal	
Inmediata individual	
Acciones de prevención y control	

3.3.10 Los protocolos de vigilancia en salud pública describen el comportamiento epidemiológico de los eventos de interés, el tipo de intervenciones para su control, eliminación o erradicación y la efectividad de estas. Visito el siguiente link: http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Paginas/protocolos.aspx, identifique durante su práctica un evento de interés en salud pública, descargue el protocolo y elabore un resumen sobre los aspectos principales del protocolo y las indicaciones brindadas por el referente de la institución (Introducción, definición operativa de caso, notificación, acciones individuales y colectivas), además de responder las siguientes preguntas:

- ¿Por qué escogió ese evento?
- ¿Cómo afecta este evento en su territorio?
- Comportamiento de este evento en los últimos 5 años.
- ¿Qué acciones está realizando la Secretaria de Salud?

3.3.11 Parte importante de la información del protocolo está inmersa en las fichas de notificación establecidas para cada evento. Teniendo en cuenta la información de los datos entregados por el instructor durante su práctica formativa, diligencie una ficha de notificación llenando cada uno de los campos. Reúnase con un compañero, intercambie la ficha diligenciada y evalúe la calidad del dato, coherencia y consistencia de acuerdo con los parámetros establecidos por el instructor en la exposición. Comparta finalmente en plenaria frente a las conclusiones del ejercicio.

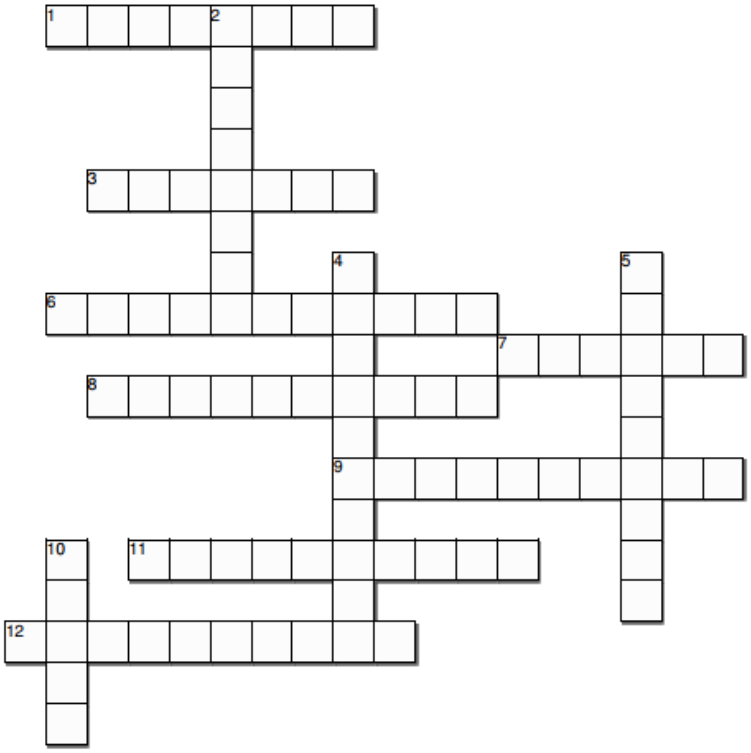
3.3.12 El proceso de notificación epidemiológica inicia desde el reporte de las Unidades informadores y/o las Unidades Primarias Generadoras de Datos. En el siguiente esquema, describa las entidades que están inmersas en el flujo de la información obtenida a través de las fichas de notificación para cada evento de interés en salud pública, tenga en cuenta el documento de lineamientos nacionales 2018 vigilancia y control en salud pública



3.3.13 En el marco del Decreto 3518 de 2006 “se define la notificación como la forma en que se comunican de forma oficial, veraz, verificable y exclusiva a la autoridad de salud correspondiente, la existencia de los eventos de conformidad con la reglamentación. Este tipo de notificación puede establecerse a partir del reporte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) y las Unidades Informadoras (UI). A partir de lo anterior, elabore un collage en cartulina, donde establezca las diferencias entre estas categorías.

Vigilancia en salud

3.3.14 Responda el siguiente crucigrama, teniendo en cuenta los conceptos de vigilancia en salud:



Cruzada

1. Epidemia que alcanza grandes extensiones geográficas en forma casi simultánea o con desplazamiento rápido o lento de un continente a otro.
3. presencia permanente de casos en una región
6. Número de casos en una población determinada en un momento específico de tiempo.
7. agente (persona, animal o microorganismo) que transporta y transmite un patógeno a otro organismo vivo.
8. Defunciones ocurridas en la población (sana o enferma), en un período y lugar determinados.
9. Contacto directo o indirecto de una persona con un agente físico, químico o biológico, capaz de producir daño a la salud
11. Persona cuya historia clínica, síntomas y posible exposición a una fuente de infección, sugieren que pueda tener o va a desarrollar una enfermedad
12. Presentación o comportamiento de una enfermedad o de un agravio a la salud en una población expuesta.

Abajo

2. Enfermedad que ataca a un gran número de personas o de animales en un mismo lugar y durante un mismo período de tiempo
4. Número de casos nuevos de una enfermedad en una población particular durante un período específico de tiempo.
5. Relación entre los muertos por una enfermedad y los enfermos que padecen esa enfermedad en un determinado período de tiempo.
10. Episodio en el cual dos o más casos de la misma enfermedad, tienen alguna relación entre sí

3.3.15 Dado que la vigilancia en es un sistema sistemático y se toma como soporte para la toma de decisiones, realice la lectura del artículo, "Importancia de la información en la aplicación de un sistema de vigilancia en salud pública" de la revista CES Salud Pública. Al final de la lectura, reúnase con un compañero y elaboren un mapa conceptual con los conceptos y términos más destacados del articulo (epidemiología, estadística, factores de riesgo, información y sus características, entrada de información, almacenamiento de información, procesamiento de información y salida de información, entre otros) para expresarlos mediante una mesa redonda a sus compañeros.

Estrategias de identificación de eventos de interés en salud pública

3.3.16 Como complemento de labor de la vigilancia rutinaria, se han generado estrategias que buscan minimizar la no identificación de potenciales situaciones tales como la búsqueda activa institucional y comunitaria. A partir de lo anterior, diligencio en el siguiente recuadro las principales características:

BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL	BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

3.3.17 La Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) es el proceso de indagación o rastreo intencionado de casos sospechosos o probables de una EPV que pueden estar ocurriendo o pudieron haberse presentado en la comunidad y que no hayan consultado a una Institución Prestadora de Servicios de Salud. Por tanto, junto con el instructor durante las visitas diagnóstico comunitario y entrevistas de campo, realice la búsqueda activa de casos sospechosos de las cinco (5) enfermedades de importancia en salud pública más frecuentes que se presenten en su territorio.

3.3.18 Realice el taller de brotes teniendo en cuenta el protocolo de investigación de brotes de la OMS, el cual encontrará en la siguiente dirección: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10543%3A2015-capitulo-iii-investigacion-brotes-personas&catid=7667%3Aguia-veta-inocuidad-capitulos&Itemid=41414&lang=es. Las indicaciones y la tabla de datos las ubico en la blackboard de acuerdo con lo designado por el instructor.

Estrategias de análisis y medios de divulgación

3.3.19 Parte de las acciones de la vigilancia en salud pública está en el seguimiento y verificación de los diferentes eventos para toma de decisiones. A partir del documento de Lineamientos 2018 pág. 38. Reúnase con tres compañeros y construya un dramatizado sobre el accionar de las unidades de análisis, sala de análisis del riesgo y sistema de alerta.

3.3.20 Los mecanismos de divulgación de la información sobre el comportamiento de eventos y control de estos son un insumo muy importante dentro del proceso de la planificación en salud. Teniendo en cuenta lo anterior, construya una estrategia lúdico-recreativa que permita socializar los siguientes métodos al trabajador de la salud, tomador de decisiones, comunidad, medios de comunicación sus principales características: boletines epidemiológicos, comités de vigilancia en salud pública-COVE e informes de evento (BES compilado).

Sistema de vigilancia comunitaria

"La Vigilancia en Salud Pública con base Comunitaria (VSPC) es una estrategia, enmarcada en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), orientada a la identificación, análisis y divulgación de conocimiento asociado a eventos, factores de riesgo y determinantes que pueden afectar la salud y calidad de vida de las personas, a partir de información recaudada, notificada o construida por la propia población organizada como comunidad." (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014). Teniendo en cuenta lo anterior, construya juntos tres compañeros un juego de tipo "¿Quién quiere ser millonario?" con los aspectos claves de la VSPC.

3.4 ACTIVIDADES DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO.

Situación problemática

3.4.1 Durante visita familiar, la madre comenta que su hija de 2 meses de edad ha estado muy enferma pero que no ha tenido dinero para desplazarse hasta la cabecera municipal, comenta "ha tenido una gripa muy fuerte"; usted observa la menor y es testigo de un episodio de tos en accesos, tornándose cianótica con posterior episodio de emesis alimentaria en abundante cantidad. Usted

verifica carné de vacunación encontrando que aún no tiene primera dosis de pentavalente. Indaga sobre otras personas con los mismos signos, pero la madre no logra identificar a nadie.

- ¿Este sería un caso probable de qué enfermedad?
- ¿Cuáles serían las acciones individuales y colectivas que desarrollar?
- Diligencie la ficha de notificación correspondiente

Proyecto formativo

3.4.2 Junto con la institución prestadora de servicios de salud de su territorio, identifique los cincos eventos de interés en salud pública que se presentan con mayor frecuencia, escoja un evento y ejecute acciones individuales y colectivas según designe el protocolo de vigilancia. Posteriormente, realice una propuesta para la implementación de un sistema de vigilancia en salud pública comunitaria sobre ese evento y socialice a sus compañeros e instructor.

AMBIENTE REQUERIDO
Ambiente de aprendizaje
Biblioteca
Ambientes reales y/o simulados

MATERIALES
Computadores, Cartulina, Colores. Papel periódico. Lapiceros. Lápices. Borradores. Pliegos de papel craf, marcadores permanentes, marcadores borra seco, borrador, tablero, fotocopias, guías de aprendizaje documentos como programa de formación, reglamento del aprendiz, tijeras, pegante, cinta transparente.

4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
EVIDENCIA DE CONOCIMIENTO Respuesta a preguntas escritas sobre aspectos relacionados con la vigilancia epidemiológica **EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO** Observación directa sobre diligenciamiento de la ficha de notificación de un evento de interés en salud pública. **EVIDENCIAS DE PRODUCTO:** Observación sobre propuesta de vigilancia en salud pública comunitaria.	1. Identifica factores de riesgos en el individuo, familia y comunidad de acuerdo con perfil epidemiológico del territorio y el análisis de la situación de salud en el territorio. 2. Fomenta el reconocimiento de roles y responsabilidades de las personas y comunidades, frente a la garantía del derecho a la salud. 3. Reconoce los eventos de interés en salud pública de acuerdo con los protocolos establecidos.	Formulación de preguntas: Cuestionario Observación directa: Lista de Chequeo Observación directa: Lista de Chequeo

	4. Detecta eventos de interés en salud pública de acuerdo con los comportamientos, características, manifestaciones clínicas, ambientales del individuo y la comunidad. 5. Informa a la autoridad sanitaria asignada los eventos de interés en salud pública de acuerdo con el tipo y características del evento. 6. Reporta los eventos de interés en salud pública al ente territorial según delegación y protocolo establecido. 7. Orienta a la población sobre signos de alarma de los eventos de interés en salud pública de acuerdo con protocolos. 8. Desarrolla acciones técnicas a nivel individual y colectivo de los eventos de interés en salud pública de acuerdo a los principios y metodologías de la vigilancia epidemiológica comunitaria. 9. Registra las acciones realizadas en formatos establecidos de acuerdo con normas técnicas y protocolos de vigilancia a los eventos de interés en salud pública. 10. Registra y sistematiza los eventos de interés en salud pública en formatos establecidos según normas técnicas y protocolos establecidos.	

5.GLOSARIO DE TERMINOS

- **AGENTE ETIOLÓGICO**. Organismo biológico (virus, bacteria, hongo o parásito) capaz de producir enfermedad ya sea en forma directa o a través de sus toxinas

- **BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA –BAC:** "La búsqueda activa comunitaria se desarrolla a través de un rastreo en la comunidad habitualmente a partir de entrevistas casa a casa a líderes comunitarios, residentes, guarderías, colegios, entre otros, buscando casos probables, sospechosos o confirmados de Eventos de Interés en Salud Pública que estén ocurriendo o hayan ocurrido en

dicha comunidad y que no hayan ingresado al subsistema de información, direccionándolos a la institución prestadora de servicios correspondiente o realizando seguimiento directo del caso hasta su cierre" INS, 2016

- **BÚSQUEDA ACTIVA O DE RUTINA –BAR:** "indagación o rastreo deliberado de casos sospechosos o probables de una EPV, que, por cualquier motivo, no fueron notificados o ingresados al Sistema rutinario de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA); la búsqueda se realiza en dos escenarios: institucional y comunitario con una periodicidad mensual o trimestral respectivamente" INS, 2011

- **BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL –BAI:** "La búsqueda activa institucional de Eventos de Interés en Salud Pública se lleva a cabo a partir de la revisión de registros de consulta externa, urgencias, hospitalización y laboratorios clínicos" INS, 2016.

- **BÚSQUEDA INSTITUCIONAL RETROSPECTIVA –BIR:** "Es indagar o rastrear diagnósticos diferenciales de los eventos de interés en Salud Pública prevenibles por vacunación durante un periodo de tiempo determinado generalmente el último mes en todos los niveles de complejidad de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del territorio nacional, que por cualquier motivo no fueron notificados o ingresados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública". INS, 2011.

- **BROTE EPIDÉMICO:** La aparición de dos o más casos de la misma enfermedad asociados en tiempo, lugar y persona.

- **CASO.** En epidemiología se refiere a una persona de la población, o de un grupo de estudio, que posee una enfermedad particular, trastorno sanitario o un proceso que está sometido a investigación.

- **COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:** Grupo funcional que tiene como objetivo el análisis periódico del comportamiento de las patologías de vigilancia en un área determinada, o en una institución. Con el fin de orientar las acciones de prevención y promoción.

- **CUARENTENA**. Restricción de las actividades de personas o animales sanos que hayan estado expuestos a un caso de enfermedad transmisible durante el período de transmisibilidad o contagio (como los contactos), a fin de evitar la transmisión de la enfermedad durante el período de incubación en caso de que haya ocurrido la infección.

- **DEFINICIÓN DE CASO**. Es el conjunto de criterios de diagnóstico que se debe cumplir con el propósito de identificar una persona como un caso de una enfermedad en particular. La definición puede basarse en criterios clínicos, de laboratorio o ambos, o como un sistema de puntuación para cada criterio del cuadro clínico de la enfermedad.

- **EPIDEMIOLOGÍA.** La epidemiología es el estudio de la distribución y de los determinantes de los estados o acontecimientos relacionados con la salud de determinadas poblaciones y la aplicación de este estudio al control de los problemas de salud.

- **ENDEMIA:** Término que denota la presencia habitual de una enfermedad o un agente infeccioso en una determinada zona geográfica o grupo de población.

- **EPIDEMIA:** Aparición, en una comunidad o región definida, de casos de una enfermedad (o de un brote) con una frecuencia que claramente rebasa la incidencia normal prevista.

- **INDICADOR DE SALUD.** Un indicador de salud es una característica de un individuo, población o entorno susceptible de medición (directa o indirectamente) y que puede utilizarse para describir uno o más aspectos de la salud de un individuo o población (calidad, cantidad y tiempo).

- **NOTIFICACIÓN DE UNA ENFERMEDAD**. Comunicación oficial, a la autoridad correspondiente, de la existencia de una enfermedad transmisible o de otra naturaleza en seres humanos y animales.

- **PANDEMIA** es la afectación de una enfermedad de personas a lo largo de un área geográficamente extensa

- **RESERVORIO.** Cualquier persona, animal, vegetal, materia inorgánica, sustancia o combinación de los mencionados, en donde un agente infeccioso vive, se multiplica y del que depende para su supervivencia y reproducción de modo que pueda trasmitirse a un huésped susceptible.

- **TRANSMISIÓN**. Es la transmisión de agentes infecciosos. Se refiere a cualquier mecanismo mediante el cual un agente infeccioso es diseminado desde una fuente o reservorio a una persona. La transmisión puede ser de dos tipos: Directa. Es la difusión directa por roces, besos, o por proyección de gotitas sobre la conjuntiva, u otras mucosas, al estornudar, toser, hablar, gritar, entre otros. Indirecta. Es la difusión por vehículos de diversos materiales u objetos contaminados denominados fomites (juguetes, pañuelos, ropa, etc). También se refiere a la difusión a través de vectores.

6. REFERENTES BILBIOGRAFICOS

- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Instructivo para la búsqueda activa de la vigilancia de enfermedades prevenibles por vacunas. 2011.
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Manual de usuario sistema aplicativo SIVIGILA. 2016
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Lineamientos para la prevención, vigilancia y control de la salud pública. 2016
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Lineamientos para el sistema de vigilancia y control de la salud pública. 2009.
- MINISTERIO DE SALUD. Acuerdo 117 de 1998.
- MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Decreto 3518 de 2006.
- MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Estudio nacional para la caracterización de las unidades primarias generadoras de datos del sistema de vigilancia de eventos de interés en salud pública, SIVIGILA. 2005.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Sistema de información para la vigilancia en salud pública: propuesta conceptual y tecnológica. 2005.
- BERBESI FERNANDEZ, DEDSY YAJAIRA. Importancia de la información en la aplicación de un sistema en vigilancia en salud pública. 2010.

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	**Lessdy Julliany Sua**	**Instructora**	Centro de Formación de Talento Humano en salud Regional DC	Septiembre de 2017
	Alba Yadira Minotta	**Instructora**	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios Regional Valle	Septiembre de 2017

8. CONTROL DE CAMBIOS

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	**Carlos Fernando Urrea Corpus**	**Instructor**	**Centro de Comenrcio y Servicios**	**Septiembre/2024**	Actualización formato

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: Técnico en Salud Pública
- Código del Programa de Formación: 331308
  - Nombre del Proyecto: Habitos saludables para la promocion de la salud y la prevencion de la enfermedad.
- Fase del Proyecto: Planeación
- Actividad de Proyecto: AP-Definir un Plan de Acción de Intervenciones en Salud Pública para la Población Focalizada Según Normatividad Vigente.
- Competencias:

  Técnicas

  230101295 Caracterizar Situación De Salud Según Metodología De Análisis Y Normativa.

Resultados de Aprendizaje Alcanzar:

230101295-1 reconocer las comunidades de acuerdo con características socioculturales, enfoques y formas de organización.

230101295-2 Aportar en la caracterización de la situación de salud de la población de acuerdo con metodología establecida.

230101295-3 Elaborar matriz de priorización y mapa de riesgos de acuerdo con parámetros.

230101295-4 Promover la participación comunitaria para la planeación y desarrollo de acciones para el cuidado de la salud de la población.

240201500 Duración de la Guía:

- Técnicas: 272 horas

2. PRESENTACION

3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1.1. ACTIVIDAD DE REFLEXIÓN:



La salud pública es transversal en nuestras vidas, bien sea a través de factores protectores como la lactancia materna o los inmunobiológicos que nos protegen contra enfermedades, como con las situaciones que pueden afectar nuestra salud, las cuales se denominan factores de riesgos, hábitos de vida poco saludables, alteraciones del ambiente, presencia de vectores que sirven de vehículo a microorganismos o aun sin ellos que pueden causar morbilidad y mortalidad.

El papel de técnico en salud pública es fundamental porque es un enlace entre la comunidad y las instituciones tanto promotoras como prestadoras de salud, a través de las actividades que realice puede marcar la diferencia en el Bienestar de la comunidad.
A través de esta guía se realizará el reconocimiento de las comunidades para la caracterización de las características de cada una de ellas.

Situación problemática



Día a día se reconoce muchas actividades, acciones que con escucharlas o simplemente verlas evocan una serie de características propias. A continuación, observe las siguientes imágenes y al finalizar, responda lo siguiente para luego socializar en plenaria:

Imagen 1



Imagen 2



Imagen 3



Imagen 4



Imagen 5



Imagen 6



Imagen 7



- ¿Qué le representa a usted cada imagen en relación con la salud pública?

- ¿Qué efectos tiene cada imagen en la salud de las personas?
- ¿Qué haría usted para mejorar estas situaciones?

3.2 ACTIVIDADES DE CONTEXTUALIZACIÓN

Actividad: Reconozcamos nuestra comunidad y describamosla resolviendo los siguientes puntos.

- Escriba en media hoja las características y problemáticas que se presentan en su comunidad.
- Cuales son los principales problemas de salud de su comunidad
- ¿Conoce los actores que tienen responsabilidad sobre la problemática de salud?
- Que es para usted una organización comunitaria?
- Identifica el papel de las juntas de acción comunal
- ¿Cuáles son las principales características de su comunidad?

3.2.1 Participe en la lluvia de ideas sobre el concepto de determinantes sociales en salud liderado por el instructor.(Investigue el concepto o significado de determinantes sociales de la salud)

3.3 ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO (CONCEPTUALIZACIÓN Y TEORIZACIÓN).

CONCEPTO DETERMINANTES DE LA SALUD

Los determinantes sociales de la salud son definidos como aquellas condiciones sociales en las cuales se desarrolla la vida de las personas y que afectan el estado de salud de la población en distinto grado, de acuerdo a diversos factores, generando inequidades.





3.3.1 Concepto de salud y enfermedad: A través de un dibujo represente que significa para usted la salud y con otro dibujo represente que es la enfermedad, debajo de cada imagen plasme un concepto de la salud y de la enfermedad. Socialice en plenaria con sus compañeros.

3.3.2 METODOLOGÍA PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA ESTRUCTURA SOCIAL

3.3.2.1 Lea atentamente el siguiente texto que hace referencia a la sociedad en la época de la colonia elabore una representación gráfica de los diferentes grupos sociales de esta época.

En la época de los españoles en América ellos eran los únicos que podían acceder a cargos públicos y del ejército. La vida de los españoles no era extremadamente lujosa, aunque sí poseían esclavos y se alimentaban bastante bien. Eran los dueños de la tierra. De esta manera, con el trabajo que desempeñaban los indios de las encomiendas en el campo y en los lavaderos de oro, se fueron volviendo más ricos. Los españoles ocuparon cargos públicos responsabilizándose del gobierno y también se dedicaron al comercio.

Los criollos son los hijos de los españoles que nacieron en América, por lo que a manos de ellos pasaron las casas, haciendas, tierras y encomiendas. Los criollos eran cultos. Incluso

algunos jóvenes iban a estudiar fuera del país, al exterior. Muchos criollos alcanzaban altos grados militares, otros se hacían sacerdotes y el resto se dedicaba al comercio .Al ser mayoritariamente dueños de algunas tierras, dominaban gran parte de las actividades productivas

Los mestizos un grupo que se formó con la unión entre conquistadores e indios. Estos siguieron uniéndose entre ellos y formaron una población que creció rápidamente, llegando incluso a ser la más numerosa, durante la época colonial. Los mestizos eran pobres. Muchos de ellos estaban constantemente buscando trabajo, ya que no poseían uno estable. Otros vivían en el campo como peones de las haciendas y el resto trabajaba en minas.

Los negros y mulatos fueron traídos desde África para trabajar en distintas labores en el campo o ciudad. Con frecuencia formaban parte de la servidumbre de las casa.



Cartagena de Indias fue el principal puerto de entrada de esclavos al país durante el periodo colonial y durante su auge más alto resultó en ser el negocio más lucrativo de la ciudad. Hacia 1620 la ciudad contaba con 6000 habitantes, de los cuales 1400 eran esclavos de origen africano, hacia 1686 el número de esclavos había aumentado a 2000.[17] En el censo realizado entre 1778 y 1780 se determinó que la población esclava representaba el 10 % de la población en la Provincia de Santa Marta y el 8 % de la Provincia de Cartagena.

El uso de mano de obra esclava resultó ser imprescindible para la economía de la Provincia de Cartagena, tanto en el ámbito urbano como rural. Con la muerte de la gran mayoría de la población nativa, el trabajo de los africanos alcanzó una gran relevancia. Aunque durante XVII la labor esclava fue empleada tanto en agricultura como ganadería, eventualmente esta pasó a concentrarse alrededor de sólo esta última puesto que la agricultura es estacional y por ende resultaba menos rentable para el esclavista que deseaba reducir al mínimo las horas en que el esclavo no trabajaba.

Los indios o aborígenes: Muchos pueblos indígenas no se sometieron a los españoles sino después de ser militarmente derrotados e incluso quienes aceptaron el dominio español no pocos terminaron por sublevarse ante la explotación despiadada de que eran objeto. Así los primeros indígenas fueron esclavizados sin fórmula de juicio unos y otros en su condición de prisioneros de guerra a la usanza española, los conquistadores hicieron pues una esclavización generalizada entre los pueblos indígenas. Después del genocidio indígena a través de las guerras de conquista, de la esclavización y las enfermedades traidas, los Españoles decidieron quedarse, imponiéndose una política de estado de largo plazo y más por razones económicas que por una actitud humanitaria, se adopta una política de protección

de la población indígenas como mano de obra gratuita para las encomiendas, pues la tierra sin quien la trabajara perdía todo su valor en perjuicio de encomenderos y de los intereses tributarios de la corona.

Es entonces ante el exterminio indígena cuando la propuesta del padre las casas, antiguo encomendero, de reemplazar a los indígenas por negros africanos para el laboreo de las minas es acogida en 1517 por el emperador Carlos V, y se inicia el proceso de la esclavitud en América con el primer desembarco de un cargamento de negros en 1518, el cual duraría hasta 1880, pocos años después de que la esclavitud fuese oficialmente abolida en Brasil y Cuba, últimos bastiones esclavistas en América.

Teniendo en cuenta el texto anterior elabore una representación gráfica de los diferentes grupos sociales de esta época.

3.3.3 La familia: ***¡Se dice que la familia es la base fundamental de una sociedad*** Lee con atención el mensaje del Papa Francisco y debajo de la imagen escribe tu propio concepto de lo que significa para usted una familia.



- ✓ **Consulta cuales tipos de familia existen y describe cada uno de ellos.**
- ✓ **Determine los siguientes conceptos:**
  - **Relación familiar**
  - **Relación marital**
  - **Relación fraternal**
  - **Núcleo familiar**
  - **Familiograma**

- ✓ Ahora observa el video de cómo elaborar un familiograma o genograma que podrás encontrar en el siguiente enlace: https://www.youtube.com/watch?v=8cNs2QpQEf8 , y realiza tu propio familiograma (elaborarlo en cartulina para socializarlo con los compañeros, para este documento podrás tomarle foto y anexarla en este documento).
- ✓ Con la familia nuclear identificada en tu familiograma, realiza un ecomapa donde identifiques la relación de tu familia con los distintos factores que inciden sobre la misma.

3.3.4 Determinantes sociales de la salud. son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de **salud**. Son el resultado de la distribución del dinero

Pedro Luis Castellanos expone como la determinación social de la salud está explicada en la interacción del modo de vida, las condiciones de vida, y los estilos de vida con los perfiles de los problemas de salud. En lo que se denomina la dialéctica, entre lo singular (individual), lo particular (grupal) y lo general (poblacional).

Determinantes estructurales: Conformados por la posición socio económica, la estructura social, y la clase social, edad, genero, etnia, área de residencia (rural disperso, centro poblado, urbana), nivel educativo.

Determinantes intermedios: Incluye un conjunto de elementos caracterizados en circunstancias materiales (condiciones de vida y el trabajo, disponibilidad de alimentos etc.), el comportamiento, el factor biológico, psicosocial, el sistema de salud. Todos estos al ser distintos según la posición socio económica generan un impacto en la equidad en salud y en el bienestar.

Determinantes singulares (particulares): relacionados con el estado de salud / enfermedad de las personas.
Para una mejor comprensión de los determinants sociales de la salud apoyémonos con el video que encontrarás en el siguiente link: https://www.youtube.com/watch?v=czS20ALKZ08

- ✓ A partir de la descripción del contexto social, económico, ambiental y la situación de salud del departamento de la Guajira, reúnase en grupo de 3 personas y realice el taller de determinantes sociales facilitado por su instructor.

3.3.5 LOS ACTORES SOCIALES: El concepto de actor, cuya raíz etimológica se encuentra en la lengua latina, alude a quien interpreta un personaje o asume un determinado rol. **Social**, por su parte, es aquello vinculado a la sociedad (una comunidad de personas que conviven en un territorio y comparten una cultura).

Los actores sociales son grupos humanos que que gestionan intereses comunes al favor de la cooperación.
Son lo que asumen el interés de trabajar conjuntamente con otras personas para lograr objetivos relevantes.
Los actores sociales deben intervenir, dialogar entre ellos para poder encontrar la meta solicitada a base de ideas y argumentos conjuntos.
Forman temas de interés político, económico, social y cultural de la comunidad formando valores.
Pueden considerarse actores sociales a las autoridades políticas, a los líderes religiosos, a los representantes oficiales de distintos organismos.
Ejemplos de actores sociales:

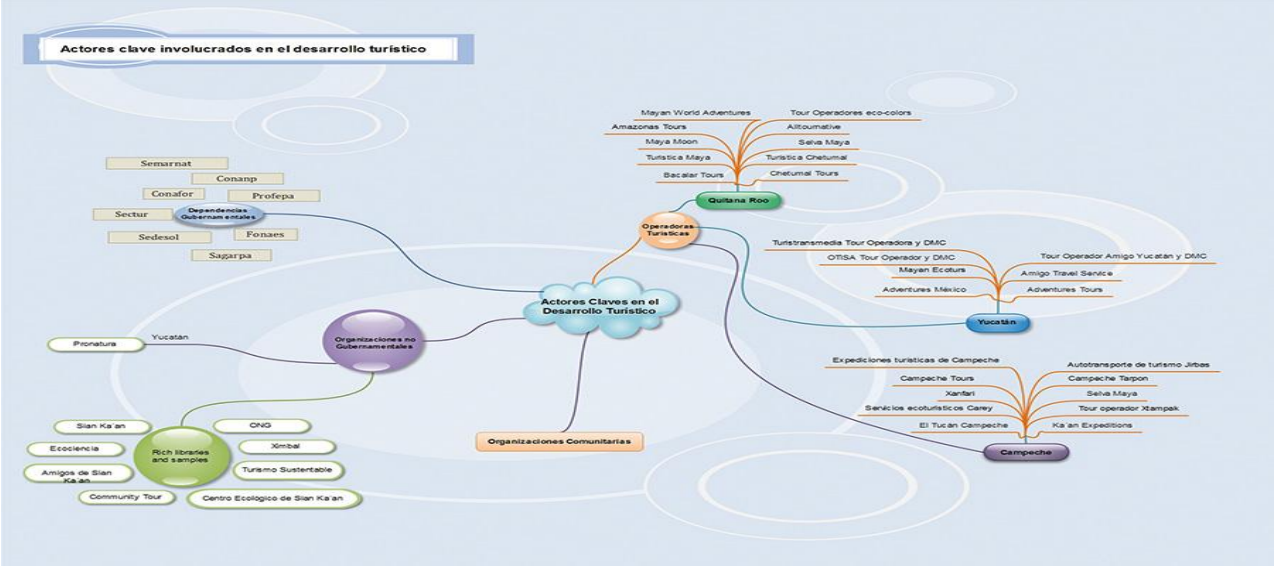
- Profesores: Su función es enseñar a los niños.
- Madres y padres: Su función es educar a sus hijos.
- Políticos: Su función es presentar acciones a favor del país y la sociedad.
- Religiosos: Su función es mostrar la palabra de Dios a sus feligreses.

- ✓ Analiza muy detenidamente la situación actual del departamento, el país y del mundo con la problemática de la pandemia por Coronavirus – COVID 19 y Completa el siguiente cuadro haciendo tus aportes. Guíate por el ejemplo del cuadro.

ANALISIS DE ACTORES SICIALES PARA LA CONTENCIÓN DE LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

NOMBRE DEL ACTOR	FUNCIONES	IMPACTO EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN	TU RECOMENDACIÓN
Gobierno nacional	Implementar medidas nacionales para el control y la contención del covid 19. . ETC……	Reducir el número de contagios y muertes por covid 19 en el país.	Cerrar frontera aérea en aeropuertos internacionales para evitar la importación del virus desde los países con altas tasas de contaminación. Cerrar aeropuertos nacionales para evitar la diseminación entre los departamentos afectados por covid 19
	Analizar los efectos en el sistema de salud.	Evitar el colapso en el sistema de salud	Adicionar recursos para garantizar la atención de los usuario contagiados por covid 19
	Coordinar acciones de prevención del contagio porCOVID 19.	Reducir de manera exponencial el número de contagios.	Implementar acciones de ayuda o de solidaridad para que las comunidades mantengan la cuarentena..
	Promover acciones de IEC a la población sobre las maneras de prevención del COVID 19. Entre otras	Reducir de manera exponencial el número de contagios. Informar a la población sobre el comportamiento del virus y en especial como evitar su contagio.	Mantener informando a las personas sobre la enfermedad especialmente de como la podemos prevenir.

3.3.6 **Mapeo de actores sociales:** es una técnica que busca identificar a los **actores** claves de un sistema y que además permite analizar sus intereses, su importancia e influencia sobre los resultados de una intervención.



✓ Guiándote por el ejemplo que representa la imagen de actores claves en el desarrollo turístico. Elabora un mapa de actores que represente el afrontamiento de la Pandemia de Covid 19. Socialícelo en plenaria

3.3.7 **Objetivos Desarrollo Sostenible (ODS):** Los ODS son un llamado universal a la adopción de medidas para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad. A partir de la siguiente imagen reúnase con dos personas más y de acuerdo con los objetivos designados por el instructor, indague sobre la meta de los estos y comparta con sus compañeros a través de una cartelera lo encontrado.

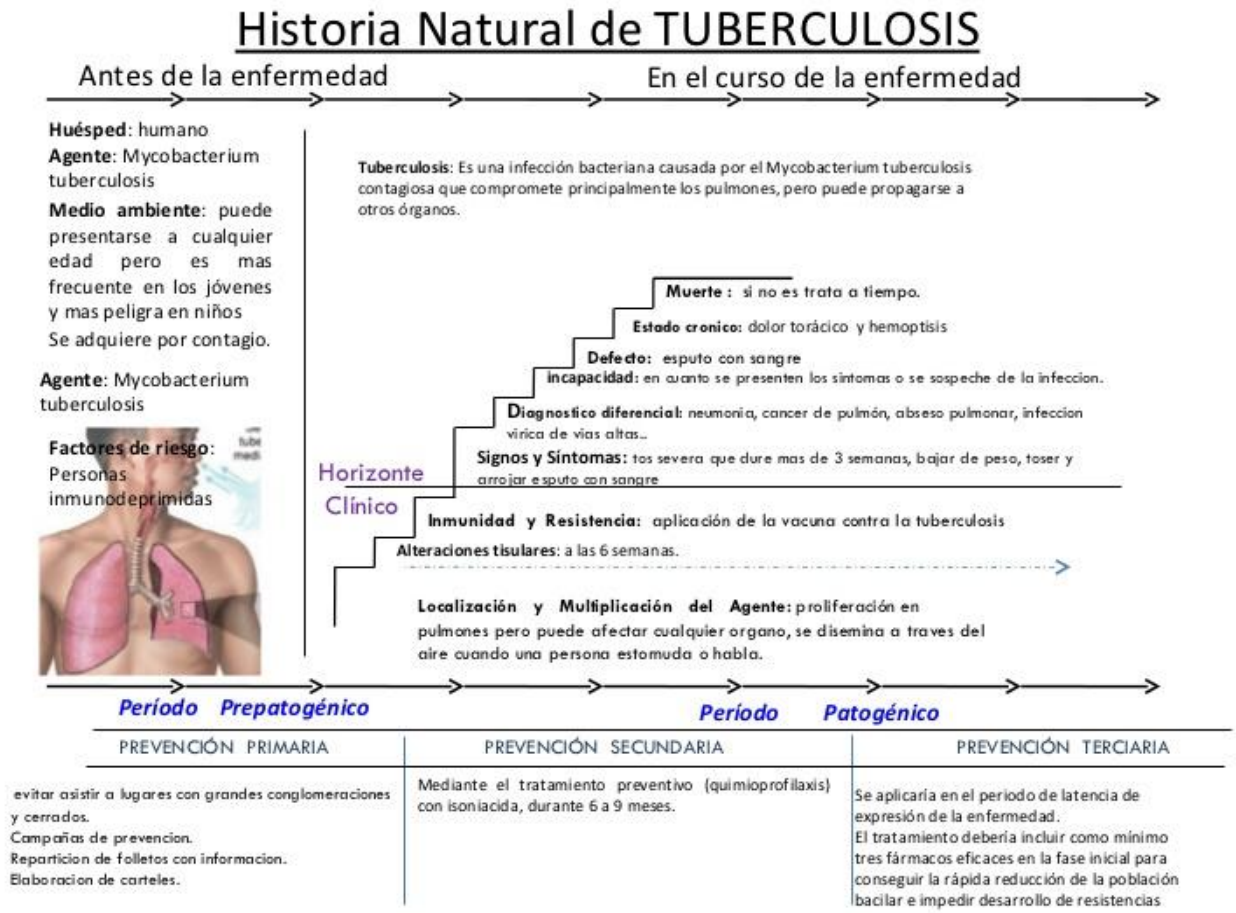


➢ Dibuja y colorea en tu cuaderno cada logotipo de los ODS, Piensa como ir desarrollando una maqueta para socializarlos en el ambiente de aprendizaje.

- Elabora un cuadro sinóptico sobre las acciones que se han implementado en Colombia para impulsar cada uno de los 17 ODS.

- Para complementar nuestro estudio respecto a los ODS escoge uno de los 17 objetivos y súmate con otro compañero y elabora una maqueta que será socializada en formación. (Favor informar a la instructora cual es el ODS de tu interés).

3.3.8 Proceso de salud y enfermedad.



- ✓ Para una mejor comprensión de esta historia de la enfermedad amplia tu conocimiento e investiga los siguientes conceptos:

Periodo pre patogénico, periodo patogénico, periodo de incubación o de latencia, Huésped – agente infeccioso, inmunidad activa, inmunidad pasiva, signo, síntoma. Prevención primeria, prevención secundaria, prevención terciaria.

- ✓ Realiza un grafico o dibujo donde plasmes según tu conocimiento como sería el proceso de enfermar una persona por tuberculosis hasta su recuperación.

3.3.8 La triada ecológica de la enfermedad: La llamada tríada ecológica es un tradicional modelo epidemiológico que explica el proceso salud -enfermedad en el ser humano por la interacción de

tres elementos: un **agente etiológico**, un **huésped susceptible** y el **medio ambiente** que interactúa entre ambos, en especial en la vía de transmisión desde una fuente infecciosa hacia el huésped. En la medida que se rompe el equilibrio entre estos tres factores, agente-huésped-medio ambiente, sobreviene la **enfermedad.**

- ✓ Armonizando este concepto de triada ecológica de la enfermedad, escoge una enfermedad infecciosa y realiza un dibujo donde representes la triada ecológica de la enfermedad.

3.3.9 Medición De La Salud: conceptos de Mortalidad, Morbilidad, Discapacidad

1 Mortalidad : Los datos de **mortalidad** indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de **mortalidad** de la **OMS** reflejan las defunciones recogidas en los sistemas nacionales de registro civil, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades nacionales. Observa el siguiente grafico de las 10 primera causa de muerte en Colombia durante el año 2016.



- ✓ Con los datos de la gráfica anterior completa el siguiente cuadro:

Causa de muerte	**Factores de riesgo no modificables**	**Factores de riesgo modificables**	**Factores protectores que podían haber evitado la muerte por esta causa**
1.Enfermedad izquemica del corazón	Hipertensión, Edad, sexo masculino y antecedentes familiares también son factores a tener en cuenta.	Tabaquismo, colesterol, diabetes, obesidad, sedentarismo y estrés.	No fume ni se exponga al humo de cigarrillo, Mantenga una presión arterial saludable. Controle su colesterol (lípidos en la sangre) etc.
2.			
3.			
4.			

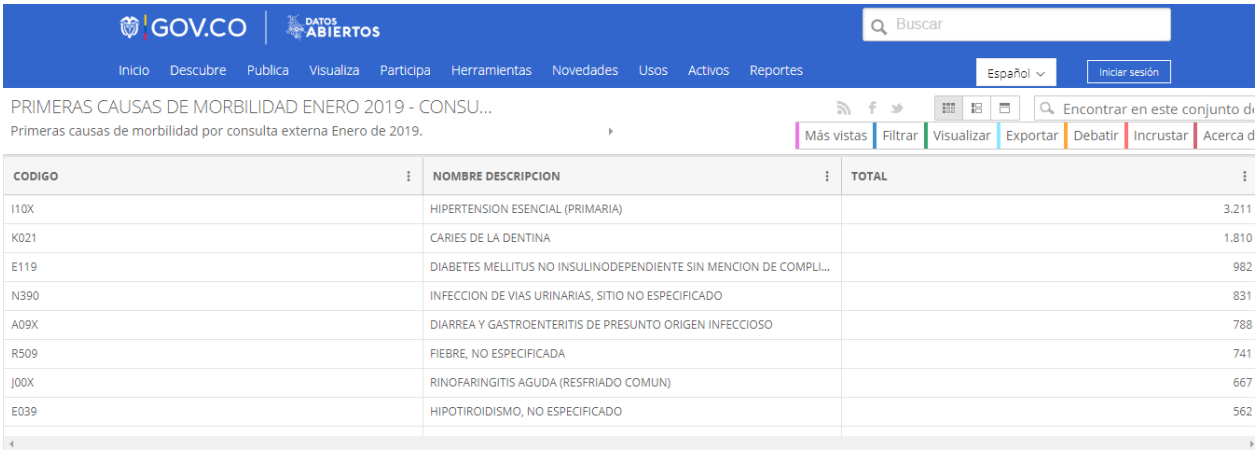
5.			
6			
7.			
8.			
9.			
10.			

Morbilidad: es el índice de personas enfermas en un lugar y tiempo determinado. El índice o la tasa de morbilidad es un dato estadístico útil para estudiar los procesos de evolución y control de las enfermedades. La Organización Mundial de la Salud la define como “toda desviación subjetiva u objetiva de un estado de bienestar”.

Los datos de morbilidad pueden provenir de los registros ordinarios que llevan los registros sanitarios públicos, médicos y otros, así como encuestas. El índice se obtiene al dividir la cantidad de enfermos de una localidad o región entre el total de su población, multiplicado por 1000 o por 100.000.Este dato permite a los gobiernos establecer políticas adecuadas para cumplir el derecho a la salud consagrado en las distintas constituciones.

La **morbimortalidad** se refiere al conjunto de enfermedades mortales que han afectado a una cantidad de personas en un tiempo y lugar determinados.

Observa los datos estadísticos de las primeras causas de morbilidad en Colombia durante el mes de enero de 2019.



CODIGO	NOMBRE DESCRIPCION	TOTAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	3.211
K021	CARIES DE LA DENTINA	1.810
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLI...	982
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	831
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	788
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	741
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	667
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	562

Tomado de página ministerio de salud y de la protección social.

Los datos aquí relacionados son tomados de los informes estadísticos generados por las UPGD que haces la consulta externa y que los envían a las secretarias de salud y/o al ministerio de salud y de la protección social.

- ✓ Con las diferentes causas notificadas para enero del 2019 en Colombia representa cada enfermedad con un dibujo y debajo de esta escribe su concepto.

Discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.
Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.

Atención médica y rehabilitación



En el mundo hay aproximadamente mil millones de personas con discapacidad, de las que la mayoría carece de acceso a una atención médica y a servicios de rehabilitación apropiados, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos.

3.3.10. **Rehabilitación basada en la comunidad (RBC)**



La rehabilitación basada en la comunidad (RBC) se centra en mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias, atender sus necesidades básicas y velar por su inclusión y participación. La RBC comenzó a aplicarse a mediados del decenio de 1980, pero con el tiempo se ha convertido en una estrategia multisectorial que habilita a las personas con discapacidad para que puedan acceder a los servicios sociales, educativos, sanitarios y de empleo y beneficiarse de ellos. Como consecuencia de ello,

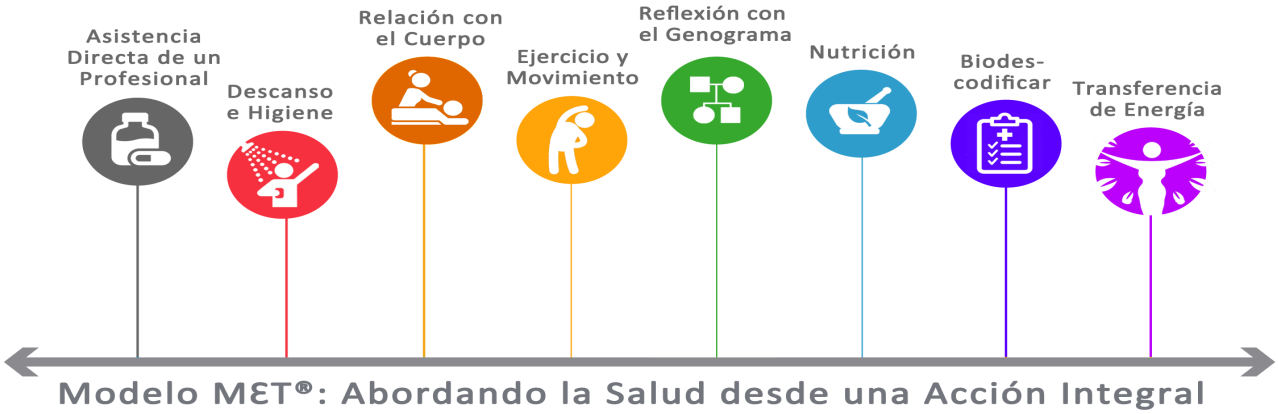
estas personas tienen más problemas para alcanzar y mantener un nivel óptimo de autonomía y salud. La falta de servicios obstaculiza su plena inclusión y participación en todos los aspectos de la vida.

- ✓ **Elabora una infografía con los diferentes Tipos de discapacidad** que se pueden presentar.

1. **Discapacidad** física
2. **Discapacidad** sensorial
3. **Discapacidad** intelectual
4. **Discapacidad** psíquica
5. **Discapacidad** visceral
6. **Discapacidad** múltiple.

3.3.11 Modelos de Salud: Lee el siguiente concepto.

El término Modelo de Salud significa un compromiso inextinguible con la consolidación de un modo coherente, sistemático y predeterminado de respuesta como institución a los usuarios diferenciándose de un Modelo de Prestación en que su énfasis está en los atributos de la atención y no en los recursos que deben movilizarse y combinarse para producirlo. Sin embargo, el Modelo de Salud ayuda a organizar los recursos para prestar servicios de un modo específico (Modelo de prestación) al facilitar clarificar el peso relativo de los distintos enfoques sobre prestación de atención médica acorde con las condiciones específicas de la población. (Tomado del Modelo de Salud – UNISALUD)



- ✓ **Observa la gráfica anterior y responde:**

a. Que otro aspecto crees que faltaría en la imagen para mantener una salud más integral?

b. De cada icono de la imagen anterior escribe dos aspectos que consideres importantes para mantener la salud de las personas.

c. Consideras bueno el modelo de atención en salud Colombiano? Porque?

- ✓ Reúnase con dos personas e investiguen otros modelos de salud y elabore un cuadro sinóptico, posteriormente socialícelo con sus compañeros.

3.3.12 La Calidad De Vida: Es un concepto que se refiere al conjunto de condiciones que contribuyen al bienestar de los individuos y a la realización de sus potencialidades en la vida social.
La calidad de vida comprende factores tanto subjetivos como objetivos.
Entre los factores subjetivos se encuentra la percepción de cada individuo de su bienestar a nivel físico, psicológico y social.
En los factores objetivos, por su parte, estarían el bienestar material, la salud y una relación armoniosa con el ambiente físico y la comunidad.
Como tal, muchos aspectos afectan la calidad de vida de una persona, desde las condiciones económicas, sociales, políticas y ambientales, hasta la salud física, el estado psicológico y la armonía de sus relaciones personales y con la comunidad.

En este sentido, podríamos analizar la calidad de vida considerando cinco grandes variables:

- Bienestar físico, asociado a la salud y la seguridad física de las personas;
- Bienestar material, que incluiría nivel de ingresos, poder adquisitivo, acceso a vivienda y transporte, entre otras cosas;
- Bienestar social, vinculado a la armonía en las relaciones personales como las amistades, la familia y la comunidad;
- Bienestar emocional, que comprende desde la autoestima de la persona, hasta su mentalidad, sus creencias y su inteligencia emocional;
- Desarrollo, relacionado con el acceso a la educación y las posibilidades de contribuir y ser productivos en el campo laboral.

Para la **Organización Mundial de la Salud** (OMS) la calidad de vida implicaría la **percepción que una persona tiene de su situación de vida en relación con su contexto (cultura, sistema de valores), sus objetivos, aspiraciones y preocupaciones**.

- ✓ Después de reconocer los aspectos generales de calidad de vida, y haciendo un reconocimiento de la situación actual del país elabora en tu cuaderno el mapa de Colombia con sus departamentos identifica en el mapa cuales de estos tendrían una buena calidad de vida, los de una mediana calidad de vida y los que consideres mala calidad de vida e identifica con los siguientes colores:
  Verde buena calidad de vida
  Azul medina calidad de vida
  Morado mala calidad de vida.

3.3.13 Mecanismos de participación social en salud: Sopa de letras

Busca las palabras escondidas y consulta su concepto.

X	V	G	P	A	R	T	C	I	P	A	C	I	O	N	L	A	I	C	O	S	V	I	D	A	S	S	A	C
S	E	M	V	O	I	R	A	U	S	U	L	A	N	O	I	C	N	E	T	A	D	A	M	E	T	S	I	S
A	E	R	V	I	C	I	O	D	A	T	E	N	C	I	O	N	A	L	A	C	O	M	U	N	I	D	A	D
L	D	U	M	T	D	S	Q	C	O	M	I	T	E	S	D	U	L	A	S	E	D	O	I	R	A	U	S	U

U	U	J	F	O	C	A	A	S	O	C	I	A	C	I	O	N	D	U	S	U	A	R	I	O	S	R	I	G
D	R	C	O	M	I	T	E	D	E	T	I	C	A	H	O	S	P	I	T	A	L	A	R	I	A	C	M	Z
C	I	U	D	A	D	A	N	A	Q	W	A	C	O	P	A	C	O	S	Z	I	L	A	T	I	P	S	O	H
Y	A	S	S	S	G	S	S	E	L	A	I	R	O	T	I	R	R	E	T	S	O	J	E	C	N	O	C	S

1-Consejos Territoriales de Seguridad Social en **Salud**.

2-El Servicio de Atención a la Comunidad (SAC)

3-Sistema de Atención a los Usuarios (SIAU)

4-Comités de **Participación** Comunitaria (COPACO)

5-Asociación de Usuarios.

6-Comité de Ética Hospitalaria.

7-Veedurías Ciudadanas en **Salud**.

8-Comité

9-Salud

10-Hospital

11-Vida

12-SAC

13-SIAU

14-Veeduría

3.3.14 Consulta de la norma

Lee con atención la resolución 2063 de 2017 y elabora un ensayo donde menciones los mecanismos de participación social.

3.3.15 Plan decenal d Salud Publica : Héctor Abad Gómez, médico y especialista en salud pública, murió en 1987 y aportó gran conocimiento en materia de salubridad. Dentro de la selección de texto contemplada en “Fundamentos éticos de la salud pública” él habla sobre ¿Qué es la salud pública? Pág. 99. Conforme un equipo de trabajo y realice un mapa tipo arcoíris en un octavo de cartulina de acuerdo con lo planteado por el instructor sobre el concepto de salud pública y la relación con la dignidad humana colombiana para socializar en el ambiente de aprendizaje.

3.3.16 A través de uno o varios collages en un octavo de cartulina, represente el papel de talento humano en salud pública desde la perspectiva técnica y operativa, además de las diferentes acciones que desempeñan en el campo laboral para socializar en plenaria junto con el instructor.

3.3.17 Observe el siguiente video realizado por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre el Plan Decenal de Salud Pública, el cual reposa en la siguiente URL:

https://www.youtube.com/watch?v=jZNX6iYrHec Consecuentemente, elabore un mapa tipo sol en una hoja tamaño carta (Más información: http://diagramasdenube.blogspot.com.co/2012/12/mapas-cognitivos.html), donde ubique en el centro una palabra clave que le indique la importancia de este plan y los beneficios para la salud en el contexto nacional. Una vez terminado, reúnase con cinco compañeros, socialice y saque tres conclusiones.

3.3.18 Según el Ministerio de Salud y Protección Social, el Plan Decenal de Salud Pública PDSP, "busca la reducción de la inequidad en salud, planteando los siguientes objetivos: 1) avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud; 2) mejorar las condiciones de vida que modifican la situación de salud y disminuyen la carga de enfermedad existente; 3) mantener cero tolerancias frente a la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad evitable. A partir del siguiente esquema general del PDSP 2012-2021, investigue a qué se refiere cada uno de sus componentes y sus principales características y descríbalo en el siguiente esquema:



Comunidad

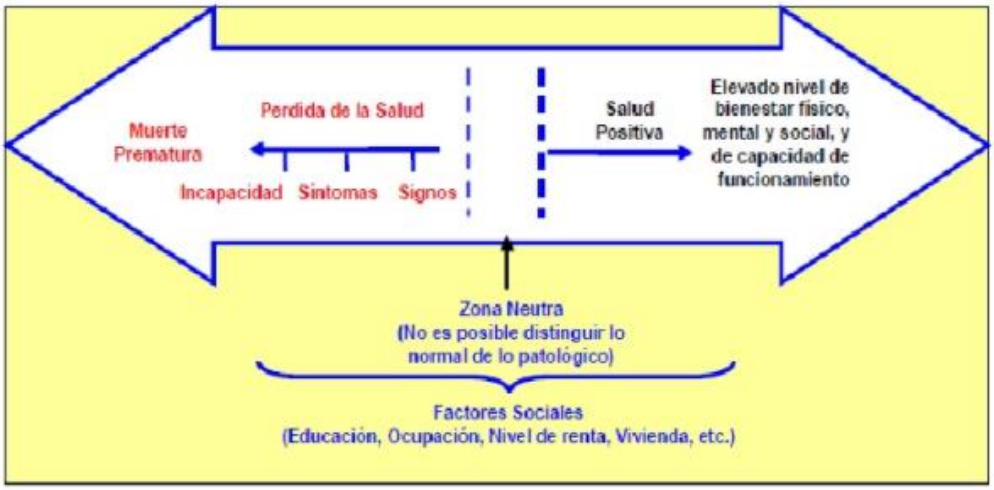
3.3.19 El concepto de comunidad y sus elementos ha tenido una serie de apreciaciones que han permitido avanzar en el reconocimiento especifico de las mismas. Por tanto, reúnase en equipo de cinco personas, revise el artículo "El concepto de comunidad desde el punto de vista socio - histórico-cultural y lingüístico" de la autora Causse Mercedes y resuelvo a través de una lotería lo siguiente:

- ¿Qué es comunidad? (Tenga en cuenta las definiciones de las páginas 2 y 3).
- ¿Qué es comunidad de habla y qué es comunidad idiomática? (pág. 6)
- ¿Cuáles son los elementos de la comunidad? (pág. 3)
- ¿Qué es sentido de pertenencia? (pág. 4)

Proceso de salud enfermedad

3.3.20 Los conceptos de salud y enfermedad son categorías fundamentales dentro de la formación como técnico en salud pública, como parte de la comprensión de los fenómenos y percepciones que los caracterizan. A partir de lo anterior, construya una línea de tiempo con la evolución histórica de estos dos conceptos y presente tres conclusiones a partir de lo elaborado ante sus compañeros.

3.3.21 Construya a partir de la siguiente imagen, dos conclusiones sobre el análisis de esta frente al actual sistema de seguridad de salud en Colombia y debata por equipos de trabajo.



Fuente: Medicina Preventiva y Salud Pública. Piédrola Gil et al. 2001

3.3.22 Completo el siguiente cuadro con las siguientes definiciones: equidad, desigualdad y política pública en salud para socializar en plenaria junto con el instructor y compañeros.

ÍTEM	DEFINICIÓN	BIBLIOGRAFÍA
EQUIDAD		
DESIGUALDAD		
POLÍTICA PÚBLICA		

3.3.23 A través de la Técnica Phillips, dinámica de trabajo en equipo que se basa en la organización de grupos de seis (6) personas para elaborar e intercambiar información mediante una gestión eficaz del tiempo (Más información: La técnica Phillips 6.6. Disponible en https://miguejoey.files.wordpress.com/2015/04/za_phillip66_l1010.pdf); responda lo siguiente según indicaciones del instructor junto con sus compañeros:

- Analice, identifique y discuta con sus compañeros, desigualdades o inequidades que se puede reconocer en la prestación de los servicios de salud de su localidad o barrio.
- Reflexione sobre las posibles causas que están generando esa situación.
- Identifique las políticas públicas en salud, en las cuales evidencia la estrategia de Atención Primaria.
- Formule cinco interrogantes para apoyar las intervenciones de otros participantes durante la discusión por grupos.

Perfil demográfico y epidemiológico: conceptos básicos, caracterización, grupo etáreo, curso de vida

3.3.24 A través de una exposición por grupos colaborativos, presente los conceptos básicos del perfil epidemiológico, demográfico, calidad de vida y los grupos etáreo con sus principales características.

3.3.25 El enfoque de curso de vida aborda los momentos del continuo de la vida y reconoce que el desarrollo humano y los resultados en salud dependen de la interacción de diferentes factores a lo largo del curso de la vida, de experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural; entendiendo que invertir en atenciones oportunas en cada generación repercutirá en las siguientes y que el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones hechas en un período anterior. (Minsalud, 2015). A partir de la lectura del "ABCÉ, Enfoque de Curso de Vida" realice un crucigrama para socializar con sus compañeros e intercambie para su solución en clase.

Análisis de la situación en salud (ASIS), diagnóstico participativo, planificación local participativa.

El ASIS es un proceso analítico-sintético que permite caracterizar, medir y explicar el estado de salud la población en el territorio, permitiendo identificar los desafíos y retos en salud en marco de los determinantes sociales en salud. Por tanto, consulto la guía metodológica vigente de ASIS proporcionada por el Ministerio de Salud y Protección social y resuelva En plenaria resolver las preguntas y plasmar en un cartel a través de un mapa conceptual lo relacionado con el tema lo siguiente:

- ¿Qué es el Análisis de Situación de Salud?
- ¿Cuál es el Objetivo?
- ¿Cuál es la diferencia entre perfil epidemiológico y ASIS?
- ¿Qué son y cuáles son las fuentes de información primaria y secundaria?
- ¿Cuáles son los componentes del ASIS?

Teniendo como ejemplo el ASIS vigente de su municipio o departamento organice grupos de trabajo en equipo y elabore un cuadro comparativo de las principales causas (mínimo cinco) de morbilidad y mortalidad por grupos poblacionales, e identifique los determinantes sociales que impactan de una manera significativa la salud de la población. Discuta en plenaria los aspectos de salud identificados.

Matriz de priorización

3.3.26 La matriz de priorización en salud es una herramienta cualitativa que permite organizar y seleccionar a partir de una información recolectada las diferentes variables y criterios para tomar una decisión colectiva. Por consiguiente, elabore una descripción gráfica sobre el método Hanlon y el método OPS-CENDEX para la priorización de problemas en salud.

3.3.27 Construya un ensayo mínimo dos hojas junto con dos compañeros en el cual incluya alguno de los siguientes textos bibliográficos:

- Gómez Tabares, Gloria Estela, López López, María Victoria, Ochoa Marín, Sandra Catalina, & Wilches Flórez, Olga Cecilia. (2007). Matriz de procesos críticos: Propuesta para estudiar condiciones de vida y salud. Investigación y Educación en Enfermería, 25(1), 21-28. Retrieved March 10, 2017, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072007000100002&lng=en&tlng=en.

- Arango-Humberto, N. M. J. I., & Paredes, M. 11 Focalización y priorización en la práctica de la Promoción de la Salud. PROMOCION DE LA SALUD: Como construir vida saludable, 157.

- Duprá, R. C. (2007). Priorización en salud: un dilema ético. Prioridades en salud y salud intercultural.

3.3.28 El método de Hanlon se basa en cuatro componentes: magnitud, severidad del problema, eficacia de la solución y la factibilidad de la intervención. Este método permite ordenar los problemas asignando un valor a cada uno de ellos según los resultados obtenidos en la siguiente fórmula: ***Puntuación de prioridad: (A + B) C x D.*** A partir de lo anterior, reúnase con cuatro compañeros y elabore una matriz bajo este método sobre la contaminación ambiental en su barrio.

3.3.29 Además de la matriz de priorización, la construcción de mapas de riesgo comunitarios permite a la comunidad y los entes gubernamentales en la identificación de los diferentes riesgos, para la toma de decisiones y la elaboración de propuestas de intervención. Por tanto, conforme un equipo de cuatro personas y elabore una lotería sobre los tipos de mapas de riesgos y sus principales características.

3.4 ACTIVIDADES DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO.

3.4.1 A partir de la siguiente situación, realice en equipos de tres personas un escrito sobre el análisis de los determinantes sociales y las diferentes características de la comunidad. Elabore un informe en Word y expóngalo ante sus compañeros.

Tuberculosis un problema de salud pública que afecta a la población más pobre

Publicado por: Opinión & Salud on: abril 15, 2017

Cada año mueren aproximadamente 1,4 millones de personas por tuberculosis, la causa, malas condiciones de vida".

La enfermedad de la tuberculosis sigue siendo un problema de salud pública que afecta a las comunidades más vulnerables, en este caso los más pobres, según afirma la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La situación de la tuberculosis en las Américas según la OPS y la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el último reporte del año 2016, la tuberculosis junto con el VIH Sida, son las principales causas de muerte entre las enfermedades infecciosas en el mundo. Cada año mueren aproximadamente 1,4 millones de personas por esta enfermedad. Carlos Garzón representante de la Organización Panamericana de la Salud, indicó que un total de 25.000 personas murieron en las Américas en 2015 por tuberculosis, "una enfermedad que sigue siendo un problema de salud pública" y que ataca a la población malas condiciones de vida, "afectando principalmente aquellos infectados con VIH Sida".

En Colombia, 318 casos de tuberculosis han sido reportados ante el SIVIGILA según la semana número 13 del 2017 que se incrementó de acuerdo con la comparativa del año 2016 que en la misma semana epidemiológica reportó 260 casos de personas afectadas por tuberculosis, en todas las formas (pulmonar y extra pulmonar). El 54,5% de los afectados, pertenecen al régimen subsidiado y prevalece en una población mayor de 60 años con un total de 725 sucesos, es decir el 21,0%; mientras que en poblaciones étnicas el total de casos es de 2999 (87,9%).

Los datos anteriormente expresados revelan que el departamento con mayor número de casos notificados por los entes territoriales salud es el Amazonas, registrando una incidencia de 19,2 por 100.000 habitantes. Conforme a lo anterior, es importante resaltar que la tuberculosis es una enfermedad que ataca a los pulmones en el 90%, también puede presentar lesiones en los riñones o diseminarse por todo el organismo ocasionado la muerte, o con complicaciones que son irreversibles.

De acuerdo Ministerio de Salud que inició en 2012 un proyecto con el Fondo Mundial de Lucha contra la Tuberculosis la Malaria y el VIH, recomienda a las personas que presenten tos con expectoración, por más de 15 días, deberá acudir a la institución de salud para que se le practiquen los exámenes correspondientes

y así descartar lo síntomas de tuberculosis y en caso tal de salir positivo se “inicie el tratamiento continuo por seis meses, sin ningún costo para el paciente”.

Proyecto formativo

3.4.14 De acuerdo con su territorio, transite por el mismo y realicen la caracterización de acuerdo con la exposición realizada por el instructor. Tengan en cuenta el territorio en el que se encuentra, las personas con las que viven, las instituciones que están establecidas y el servicio que le dan a las personas que viven en el barrio, lugares vulnerables, presencia de parques y uso de estos, organizaciones establecidas, entre otros. Debe hacer una presentación de lo que se investigó. Realice una exposición dinámica y participativa para compartir con sus compañeros. Tengan en cuenta las características presentadas en la metodología ASIS y el diagnóstico participativo de la OMS. Tenga en cuenta el facilitativo para la construcción del diagnóstico participativo dado por su instructor.

AMBIENTE REQUERIDO
Ambiente de aprendizaje
Biblioteca
Ambientes reales y/o simulados

MATERIALES
Computadores, Cartulina, Colores. Papel periódico. Lapiceros. Lápices. Borradores. Pliegos de papel craf, marcadores permanentes, marcadores borraseco, borrador, tablero, fotocopias, guías de aprendizaje documentos como programa de formación, reglamento del aprendiz, tijeras, pegante, cinta transparente.

5. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Tome como referencia las técnicas e instrumentos de evaluación citados en la guía de Desarrollo Curricular

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
EVIDENCIA DE CONOCIMIENTO Respuesta a preguntas escritas sobre características socioculturales, enfoques y formas de organización **EVIDENCIA DE DESEMPEÑO** Observación directa sobre exposición de análisis de determinantes de situación problemática.	1. Ccaracteriza las poblaciones de acuerdo con características socioculturales, enfoques y formas de organización social. 2. Aplica metodologías establecidas para caracterizar la situación de salud de la población de acuerdo con lineamientos establecidos. 3. Consulta las fuentes de información y actores claves de acuerdo con las metodologías participativas. 4. Convoca grupos sociales, actores claves locales, regionales o departamentales de acuerdo con objetivos establecidos por el	Formulación de preguntas: Cuestionario Observación directa: Lista de chequeo

EVIDENCIA DE PRODUCTO Observación directa sobre documento de caracterización en salud y condiciones socioculturales	equipo de salud, delegación y metodología definida. 5. Sistematiza la información obtenida de acuerdo con criterios de confiabilidad, oportunidad, veracidad y metodología establecida. 6. Presenta resultados de la información recolectada a los miembros del equipo de salud y actores claves de acuerdo con delegación. 7. Determina variables epidemiológicas de acuerdo con las características del estudio y enfoques. 8. Realiza censo de la comunidad de acuerdo con características del territorio. 9. Mantiene comunicación entre los actores de manera es permanente, clara, y oportuna según acuerdos intersectoriales. 10. Registra determinantes sociales del territorio de acuerdo con la metodología establecida. 11. Analiza la vulnerabilidad de los grupos sociales en el marco de los indicadores de morbilidad y mortalidad. 12. Recopila información pertinente de cada sector según criterios metodológicos establecidos. 13. Elabora informe preliminar según metodología definida en la caracterización de salud. 14. Identifica eventos de salud según criterios de magnitud, gravedad, tendencia, eficiencia, posibilidades de prevención y transmisibilidad e interés público. 15. Elabora matriz de priorización y mapa de riesgos asociados, según parámetros establecidos. 16. Analiza factores determinantes de la salud de acuerdo con los instrumentos y metodología establecidos. 17. Participa en el análisis de la situación de salud individual, familiar y colectiva según criterios técnicos y normatividad vigente. 18. Fomenta factores protectores relacionados con la exposición colectiva a	Observación directa: Lista de chequeo

	factores del ambiente del consumo y del comportamiento de acuerdo con lineamientos y criterios técnicos. 19. Identifica la situación de salud del territorio en el marco de la normatividad vigente 20. Planea y desarrolla acciones e intervenciones en salud de acuerdo con el análisis de la situación de salud territorial, dimensiones prioritarias según normatividad vigente en salud pública. 21. Vincula a la comunidad en las acciones del plan de intervenciones colectivas (PIC) mediante. 22. La aplicación de estrategias de participación y movilización comunitaria. 23. Evalúa los resultados de las acciones de acuerdo con los indicadores y objetivos definidos 24. Registra e informa novedades oportunamente a su equipo de trabajo para la toma de decisiones. 25. Respeta la cultura y tradiciones de la comunidad según características poblacionales. 26. Utiliza canales efectivos de comunicación de acuerdo con las características poblacionales 27. Aplica estrategias de negociación de acuerdo con las necesidades comunitarias utiliza metodología establecida para realizar las reuniones comunitarias de acuerdo con la metodología 28. Utiliza técnicas de habilidad social establecidas al desarrollar estrategias de participación comunitaria 29. Utiliza los principios metodológicos del proceso de organización de acuerdo con estructura de la comunidad obtiene participación al elaborar el plan de trabajo de acuerdo con el diagnóstico del grado de organización de la comunidad y características de salud	

	30. Involucra a todos los actores y sectores del ente territorial según necesidades de la comunidad. 31. Incluye en el inventario socio económico todo tipo de recursos de acuerdo con la disponibilidad y prioridad de las necesidades 32. Selecciona las fuentes de información primaria y secundaria representativas según metodología. 33. Aplica rigurosamente técnicas de recolección de información teniendo en cuenta las características de los grupos comunitarios identifica y valora la cultura y creencias de la comunidad.	

6. GLOSARIO DE TERMINOS

- **ACCIÓN** comunitaria para la salud. La acción comunitaria para la salud se refiere a los esfuerzos colectivos de las comunidades para incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia para mejorar la salud.

- **ALIANZA DE USUARIOS** Es una agrupación de afiliados de los diferentes regímenes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que tienen derecho a utilizar unos servicios de salud, de acuerdo con su sistema de afiliación, que velarán por la calidad del servicio y la defensa del usuario

- **DETERMINANTES DE LA SALUD.** Conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones. Referencia: nueva definición. Los factores que influyen en la salud son múltiples e interrelacionados. La promoción de la salud trata fundamentalmente de la acción y la abogacía destinada a abordar el conjunto de determinantes de la salud potencialmente modificables; no solamente aquellos que guardan relación con las acciones de los individuos, como los comportamientos y los estilos de vida saludables, sino también con determinantes como los ingresos y la posición social, la educación, el trabajo y las condiciones laborales, el acceso a servicios sanitarios adecuados y los entornos físicos. Combinados todos ellos, crean distintas condiciones de vida que ejercen un claro impacto sobre la salud. Los cambios en estos estilos de vida y condiciones de vida, que determinan el estado de salud, son considerados como resultados intermedios de salud.

- **COLABORACIÓN INTERSECTORIAL.** Relación reconocida entre parte o partes de distintos sectores de la sociedad que se ha establecido para emprender acciones en un tema con el fin de lograr resultados de salud o resultados intermedios de salud, de manera más eficaz, eficiente o sostenible que aquella que el sector sanitario pueda lograr actuando en solitario. Referencia: modificado de Acción Intersectorial para la Salud: Piedra Angular de Salud Para Todos en el Siglo XXI, OMS, Ginebra, 1997. La acción sanitaria intersectorial es considerada primordial para el logro de una mayor equidad en salud, especialmente en aquellos casos en que el progreso dependa de decisiones y acciones de otros sectores, 26 como la agricultura, la educación y las finanzas. Un objetivo importante de la acción

intersectorial consiste en lograr una mayor concienciación sobre las consecuencias sanitarias de las decisiones políticas y las prácticas organizativas de distintos sectores, y con ello, un movimiento en la dirección de unas políticas públicas saludables y prácticas. No toda la acción sanitaria intersectorial tiene que implicar al sector sanitario. Por ejemplo, en algunos países, los sectores policiales y del transporte podrían aunar fuerzas para adoptar acciones destinadas a reducir los accidentes ocasionados por el transporte por carretera. Tales acciones, aunque destinadas explícitamente a reducir los accidentes, no siempre involucrarían al sector sanitario. La colaboración intersectorial se entiende cada vez más como una cooperación entre diferentes sectores de la sociedad, como el sector público, la sociedad civil y el sector privado.

- **COMUNIDAD** Grupo específico de personas, que a menudo viven en una zona geográfica definida, comparten la misma cultura, valores y normas, y están organizadas en una estructura social conforme al tipo de relaciones que la comunidad ha desarrollado a lo largo del tiempo. Los miembros de una comunidad adquieren su identidad personal y social al compartir creencias, valores y normas comunes que la comunidad ha desarrollado en el pasado y que pueden modificarse en el futuro. Sus miembros tienen conciencia de su identidad como grupo y comparten necesidades comunes y el compromiso de satisfacerlas.

- **COMITÉ DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA (COPACO)** Es un organismo de concertación entre la sociedad y la Administración Municipal, para gestionar la salud del municipio, que opera en el ámbito de la Secretaria de Salud y protección Social del Municipio

- **CONSTITUCIÓN POLÍTICA:** Es la “norma de normas”. Corresponde a un documento escrito donde se establecen las principales reglas para la organización y funcionamiento del Estado y para la convivencia social entre otros aspectos.

- **DERECHO FUNDAMENTAL:** Son aquellos inherentes al ser humano, que pertenecen a toda persona en razón a su dignidad.

- **EQUIDAD** en salud. Equidad significa imparcialidad. La equidad en salud significa que las necesidades de las personas guían la distribución de las oportunidades para el bienestar. Referencia: Equidad en Salud y Asistencia Sanitaria, OMS, Ginebra, 1996. La estrategia global de la OMS para lograr la Salud para Todos está dirigida fundamentalmente a la consecución de una mayor equidad en salud entre y dentro de las poblaciones y entre los países. Esto conlleva que todas las personas disfruten de igualdad de oportunidades para desarrollar y mantener su salud, a través de un acceso justo a los recursos sanitarios. Equidad en salud no es lo mismo que igualdad en el estado de salud. Las desigualdades en cuanto al estado de salud entre los individuos y 18 las poblaciones son consecuencias inevitables de las diferencias genéticas, de diferentes condiciones sociales y económicas o de elecciones de un estilo de vida personal. La falta de equidad tiene lugar como consecuencia de las diferencias de oportunidades derivadas, por ejemplo, del acceso desigual a los servicios de salud, a una alimentación correcta, a una vivienda adecuada, etc. En tales casos, las desigualdades en cuanto al estado de salud surgen como consecuencia de la falta de equidad en materia de oportunidades en la vida.

- **LEY:** Norma jurídica dictada por el legislador. Norma o regla que nos dice cuál es la forma de comportamiento o actuar en la sociedad. Es aprobada por el Congreso de la República. Es una

declaración de la voluntad soberana manifestada en la forma prevenida en la Constitución Nacional. La ley es de obligatorio cumplimiento tanto para los nacionales como para los extranjeros.

- **ORDENANZA:** Norma emitida Participación: La participación en las instituciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud, es la interacción de los usuarios con los servidores públicos y privados para la gestión, evaluación y mejoramiento en la prestación del servicio público de salud.

- **POLÍTICA SANITARIA.** Declaración o directriz oficial dentro de las instituciones (especialmente del Gobierno) que define las prioridades y los parámetros de actuación como respuesta a las necesidades de salud, a los recursos disponibles y a otras presiones políticas. Referencia: definición modificada. La política sanitaria suele ser promulgada mediante legislación u otras formas de normativas que definen la reglamentación e incentivos que hacen posible la prestación de los servicios y programas sanitarios y el acceso a estos últimos. La política sanitaria se distingue en estos momentos de la política pública saludable por su preocupación primordial por los servicios y programas sanitarios. El progreso futuro de las políticas sanitarias podrá ser observado en la medida en que estas puedan llegar a definirse como políticas públicas saludables. Como con la mayor parte de las políticas, las políticas sanitarias surgen de un proceso sistemático de apoyo a las acciones para la salud pública basadas en la evidencia disponible junto con las preferencias de la comunidad, las realidades políticas y la disponibilidad de recursos.

- **PARTICIPACIÓN CIUDADANA:** Conjunto de acciones o iniciativas que pretenden impulsar el desarrollo local y la democracia participativa a través de la integración de la comunidad al ejercicio de la política

- **POLÍTICA PÚBLICA SALUDABLE.** Una política pública saludable se caracteriza por una preocupación explícita por la salud y la equidad en todas las áreas de la política, y por una responsabilidad sobre su impacto en la salud. La finalidad principal de una política pública saludable consiste en crear un entorno de apoyo que permita a las personas llevar una vida saludable. Dicha política posibilita o facilita a los ciudadanos hacer elecciones saludables y convierte los entornos sociales y físicos en potenciadores de la salud. Referencia: Recomendaciones de la Conferencia de Adelaida sobre Política Pública Saludable, OMS, Ginebra, 1988. 25 La carta de Ottawa puso de relieve el hecho de que la acción de promoción de la salud va más allá del sector de asistencia sanitaria, subrayando que la salud debe figurar en la agenda política de todos los sectores y a todos los niveles del gobierno. Un elemento importante en la creación de una política pública saludable es la noción de la rendición de cuentas sobre la salud. Los gobiernos son los últimos responsables ante los ciudadanos de las consecuencias para la salud de sus políticas o de la falta de ellas. Un compromiso sobre políticas públicas saludables significa que los gobiernos deben medir e informar sobre sus inversiones sanitarias y los consecuentes resultados de salud y sobre los resultados de salud intermedios de sus inversiones y políticas generales, en un lenguaje que todos los grupos de la sociedad comprendan con facilidad. Estrechamente relacionada con el concepto de la promoción de la salud de una política pública saludable, está la estrategia de la inversión para la salud. La inversión para la salud es una estrategia destinada a optimizar el impacto de las políticas públicas en materia de promoción de la salud.

- **VEEDURÍA CIUDADANA:** El mecanismo democrático de representación que le permite a los ciudadanos o a las diferentes organizaciones comunitarias, ejercer vigilancia sobre la gestión pública,

respecto a las autoridades administrativas políticas judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como de las entidades públicas o privadas, organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el país, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o de la prestación de un servicio público

7. REFERENTES BILBIOGRAFICOS

- Mecanismos de participación ciudadana desarrollados en las juntas de acción comunal del municipio de Soacha, Cundinamarca 2003-2012
- F Velásquez, E González. Que ha pasado con la participación ciudadana en Colombia - 2003 - academia.edu
- A De Schutter, B Yopo - Investigación participativa: Una opción metodológica para la educación de adultos. 1981 - tumbi.crefal.edu.mx
- R Briceño-León - Cad. Saúde Pública El contexto político de la participación comunitaria en América Latina The political context for community participation in Latin America, 1998
- Palomino P, Grande M, Linares M. La salud y sus determinantes sociales. RIS. 2014; 74: 71-91
- Castellanos P. Sobre el concepto de Salud Enfermedad. Bol. Epidemiológico OPS.1990; 10.
- Gómez Tabares, Gloria Estela, López López, María Victoria, Ochoa Marín, Sandra Catalina, & Wilches Flórez, Olga Cecilia. (2007). Matriz de procesos críticos: Propuesta para estudiar condiciones de vida y salud. Investigación y Educación en Enfermería, 25(1), 21-28. Retrieved March 10, 2017, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072007000100002&lng=en&tlng=en.
- Arango-Humberto, N. M. J. I., & Paredes, M. 11 Focalizacion y priorizacion en la práctica de la Promotion de la Salud. PROMOCION DE LA SALUD: Como construir vida saludable, 157.
- Blanco, J., & Maya, J. (2000). Fundamentos de salud pública, Tomo III, Epidemiología básica y principios de investigación.
- Martínez, H. J. (2014). Nociones de salud pública (2a. ed.). Madrid, ESPAÑA: Ediciones Díaz de Santos. Retrieved from http://www.ebrary.com.bdigital.sena.edu.co
- Ministerio de salud (S.F.) Plan Decenal de Salud Pública. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/home2013.aspx
- Organización Mundial de la Salud Europa. (2003). Los Determinantes Sociales de la Salud: Los hechos probados.
- Britanica, E. (2009). La familia: concepto, tipos y evolución. Recuperado de http://cvonline. uaeh. edu. mx/Cursos/BV S, 103.
- Causse Cathcart, M. (2009). El concepto de comunidad desde el punto de vista socio-histórico-cultural y lingüístico. Ciencia en su PC, (3).
- Molina, G., & Cabrera, G. (2008). Políticas públicas en salud: aproximación a un análisis. Grupo de investigación en gestión y políticas en salud. Facultad nacional de salud pública. Universidad de Antioquia.
- Gavilanes, R. V. (2010). Hacia una nueva definición del concepto “política pública”. Desafíos, Vol 20, 149-187.
- Ramos Domínguez, B. N. (2000). La nueva salud pública. Revista Cubana de Salud Pública,Vol26, 77-84.
- República de Colombia Ministerio de Salud. (2000). Resolución 412 de 2000. Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y

se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública. [Ministerio de Salud] 25 de Febrero del 2000.

- Leyes.Info (S.F.) Ley 100 de 1993. Recuperado de http://sena.leyex.info.bdigital.sena.edu.co/consulta.php?tipo_listado=1&busq=1&sec=1&acc=bus
- República de Colombia Ministro de la Protección Social en Salud (2010). Guía para el diagnóstico local participativo. www. paho.org/col

.

8. CONTROL DE DOCUMENTO.

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	**Lessdy Julliany Sua Céspedes**	**Instructora**	Centro de Formación de Talento Humano en salud	Septiembre de 2017	**Lessdy Julliany Sua Céspedes**
Autor (es)	**Alba Yadira Minotta Segura**	**Instructora**	Centro Gestión Tecnológica de Servicios	Septiembre de 2017	**Alba Yadira Minotta Segura**

9. CONTROL DE CAMBIOS (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	**Luz Marina Yacumal Velasco**	**Instructora**	Centro Comercio y Servicios	Marzo de 2020	**Ajuste a la guía .**
	Carlos Fernando Urrea Corpus	**Instructor**	Centro Comercio y Servicios	Septiembre /2024	**Actualización formato**

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: Tecnología en Gestión Administrativa del Sector Salud
- Código del Programa de Formación: 1211
- Nombre del Proyecto Formativo: Propuesta de mejoramiento de los procesos administrativos en entidades de salud con enfoque de calidad
- Fase del Proyecto: Planeación
- Actividad de Proyecto Formativo: Estructurar el plan de mejoramiento de los procesos administrativos
- Competencia:
  Específicas: Evaluación de programas de salud a partir de políticas públicas.
  Clave: Razona cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.
  Transversal: Orienta investigación formativa según referentes técnicos
- Resultados de Aprendizaje Alcanzar:
  Específicos: Analizar la situación de salud de la población y su perfil epidemiológico de acuerdo con metodologías vigentes
  Clave: Identificar modelos matemáticos de acuerdo con los requerimientos del problema planteado en contextos sociales y productivo- Plantear problemas matemáticos a partir de situaciones generadas en el contexto social y productivo
  Resolver problemas matemáticos a partir de situaciones generadas en el contexto social y productivo.
  Transversal: Argumentar aspectos teóricos del proyecto según referentes nacionales e internacionales
- Duración de la Guía de Aprendizaje: 104 Horas,
  Trabajo Directo: 78, Trabajo Autónomo: 26

1. PRESENTACIÓN

La salud de la población está ligada a unos determinantes sociales los cuales son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas.

Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria. Desde tiempos remotos como lo marca la historia, el proceso salud enfermedad ha sufrido una serie de transiciones a medida que el hombre lo ha concebido dentro de su entorno, surge lo natural siendo la salud una necesidad para los seres vivos e involucrando el concepto de ausencia de enfermedad; acercándose a los métodos actuales como lo son el clínico, epidemiológico y ambiental, y definiendo que el concepto de enfermedad es una realidad construida y el enfermo un sujeto social. Los enfoques acerca

de la causalidad de la enfermedad se expresan a través de creencias, tradiciones y costumbres que definen la práctica en salud y concepciones de individuos y la colectividad, conllevando al cuerpo como el único espacio en donde se refleja la salud/dolencia.

2. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

2.1 Actividades de Reflexión inicial

Situación problemática



"Desde la madrugada del sábado primero de abril, Mocoa, capital de Putumayo, no volvió a ser la misma. La furia de una sorpresiva y amenazante avalancha, producto del desbordamiento de los ríos Mocoa, Mulato y Sangoyaco a causa de las lluvias que no dieron tregua ese día, acabó con la vida de más de 320 personas. Otras, contadas por miles, resultaron damnificadas y a la intemperie, pues lo habían perdido todo. Ya no quedaba esperanza." (*Tomado del diario El Espectador, Avalancha en Mocoa, una de las peores tragedias de 2017*)

Junto con el instructor y compañeros, discuta en plenaria lo siguiente:

- ¿Recuerda este suceso? ¿Qué recuerda de él?
- ¿Por qué cree que se presentó esta tragedia?
- ¿Este suceso llevó al desarrollo de enfermedades? ¿Cuáles se imagina?
- ¿Por qué se presentan estas enfermedades?

2.2 Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje:

2.2.1 Mediante una lluvia de ideas liderada por el instructor, participe sobre el concepto de determinantes sociales de la salud.

2.2.2 Elabore su árbol de la vida basándose en la siguiente imagen, incorpore las enfermedades que usted ha padecido y las de sus antecedentes familiares (relación de consanguinidad).

.



2.2.3 Describa en un mapa conceptual las conclusiones del ejercicio anterior. Compártalo a través de una mesa redonda con el grupo. Asócielo con los saberes para identificar el proceso salud-enfermedad.

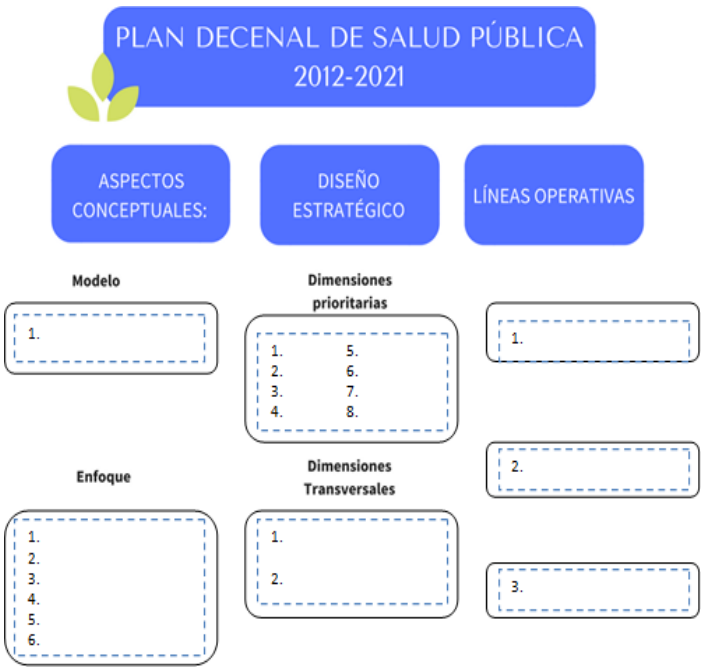
2.3 Actividades de apropiación del conocimiento

Aprendiz, con el desarrollo de las siguientes actividades usted logrará: definir la situación de salud teniendo en cuenta el perfil epidemiológico de la población con un enfoque investigativo en el ámbito Internacional, Nacional, Regional y/o Local.

Salud Pública.

2.3.1 Héctor Abad Gómez, médico y especialista en salud pública, murió en 1987 y aportó gran conocimiento en materia de salubridad. Dentro de la selección de texto contemplada en "Fundamentos éticos de la salud pública" él habla sobre ¿Qué es la salud pública? Pág. 99. Conforme un equipo de trabajo y realice un mapa tipo arcoíris en un octavo de cartulina de acuerdo con lo planteado por el instructor sobre el concepto de salud pública y la relación con la dignidad humana colombiana para socializar en el ambiente de aprendizaje.

2.3.2 Según el Ministerio de Salud y Protección Social, el Plan Decenal de Salud Pública PDSP, "busca la reducción de la inequidad en salud. A partir del siguiente esquema general del PDSP 2012-2021, investigue a qué se refiere cada uno de sus componentes y sus principales características y descríbalo en el siguiente esquema:



2.3.3 Observe el siguiente video realizado por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre el Plan Decenal de Salud Pública, el cual reposa en la siguiente URL: https://www.youtube.com/watch?v=jZNX6iYrHec Consecuentemente, elabore un mapa tipo sol en una hoja tamaño carta (Más información: http://diagramasdenube.blogspot.com.co/2012/12/mapas-cognitivos.html), donde ubique en el centro una palabra clave que le indique la importancia de este plan y los beneficios para la salud en el contexto nacional. Una vez terminado, reúnase con cinco compañeros, socialice y saque tres conclusiones.

2.3.4 De acuerdo con la asignación del instructor de las dimensiones del PDSP 2012-2021, analice y presente sus conclusiones teniendo en cuenta los siguientes aspectos: descripción de la dimensión, componentes, estrategias. Socialice en plenaria.

Proceso salud- enfermedad

2.3.5 Los conceptos de salud y enfermedad son categorías fundamentales dentro de la formación como técnico en salud pública, como parte de la comprensión de los fenómenos y percepciones que los caracterizan. Junto con su grupo colaborativo, lean el material de estudio **"Salud- Enfermedad**. Elaboren las respuestas a las reflexiones que encontrará resaltadas en color rojo. Socialicen las respuestas y experiencia con los demás compañeros e instructor.

2.3.6 Ingrese a la biblioteca virtual del Sena e investigue sobre la historia natural de la enfermedad y conceptos de epidemiologia, utilizando las estrategias brindadas por el instructor de investigación en el seminario. Realice un resumen de tres (3) páginas. **Envíela a través de la plataforma blackboard.**

2.3.7 A partir de la intervención del instructor sobre historia y fundamentación epidemiológica, elabore una línea de tiempo con gráficos alusivos sobre dicha historia y presente al grupo en general. Tenga en cuenta además el siguiente video complementario: Historia de la epidemiología, https://www.youtube.com/watch?v=jFxWyTEYVsM

2.3.8 En grupos de trabajo y según asignación por el instructor, investigue sobre el concepto y realice la estrategia sugerida para entrega y socialización:

- Grupo 1: Historia salud- enfermedad. Estrategia: línea de tiempo
- Grupo 2: Niveles de Prevención: primaria, secundaria, terciaria. Estrategia: estudios de casos
- Grupo 3: Epidemiología en el contexto internacional. Estrategia: cuadro estadístico de morbilidad, mortalidad, presentados por incidencia, prevalencia y tasas.
- Grupo 4: Epidemiología en el contexto nacional: interprete datos estadísticos y epidemiológicos establecidos en Análisis de Situación de Salud Nacional-ASIS. Estrategia: flujograma.

- Grupo 5: Epidemiología en el contexto regional: interprete datos estadísticos y epidemiológicos establecidos en el ASIS de la región, identifique un problema, y aplíquele un diagrama de causa y efecto.

Determinantes sociales de la salud.

2.3.9 Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los determinantes sociales de la salud (DSS) "son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Lea el informe de la comisión sobre los determinantes sociales de la salud un mapa conceptual sobre los aspectos más relevantes. Socialice en plenaria.

2.3.10 El enfoque de curso de vida aborda los momentos del continuo de la vida y reconoce que el desarrollo humano y los resultados en salud dependen de la interacción de diferentes factores a lo largo del curso de la vida, de experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural; entendiendo que invertir en atenciones oportunas en cada generación repercutirá en las siguientes y que el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones hechas en un período anterior. (Minsalud, 2015). A partir de la lectura del "ABCÉ, Enfoque de Curso de Vida" realice un crucigrama para socializar con sus compañeros e intercambie para su solución en clase.

Análisis de la situación en salud (ASIS).

2.3.11 El ASIS es un proceso analítico-sintético que permite caracterizar, medir y explicar el estado de salud la población en el territorio, permitiendo identificar los desafíos y retos en salud en marco de los determinantes sociales en salud. Por tanto, consulte la guía metodológica vigente de ASIS y resuelva a través de un mapa conceptual para compartir en plenaria teniendo en cuenta las siguientes preguntas orientadoras:

- ¿Qué es el Análisis de Situación de Salud?
- ¿Cuál es el Objetivo?
- ¿Cuál es la diferencia entre perfil epidemiológico y ASIS?
- ¿Qué son y cuáles son las fuentes de información primaria y secundaria?
- ¿Cuáles son los componentes del ASIS?

2.3.12 Teniendo como ejemplo el ASIS vigente de su barrio, municipio o departamento, organice grupos de trabajo en equipo y elabore un cuadro comparativo de las principales causas (mínimo cinco) de morbilidad y mortalidad por grupos poblacionales, e identifique los determinantes sociales que impactan de una manera significativa la salud de la población. **Envíelo a través de la plataforma blackboard.**

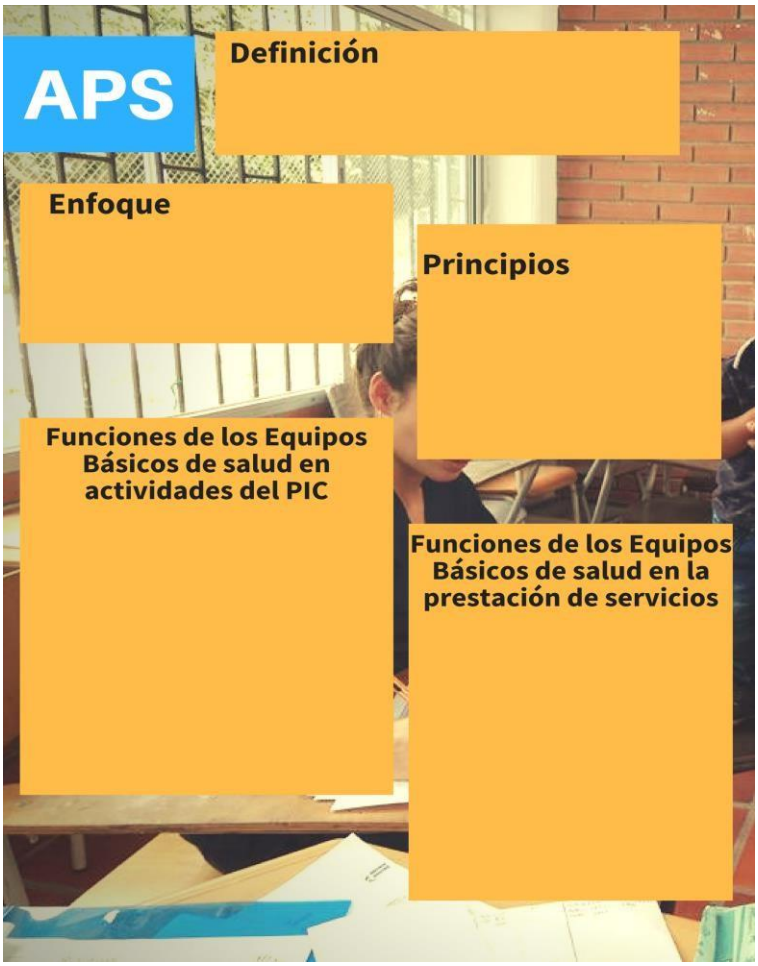
2.3.13 Junto con el instructor de matemática revise los modelos matemáticos utilizados en las ciencias sociales, construya un mentefacto y socialice junto con sus compañeros.

Modelo integral de atención en salud (MIAS)

2.3.14 El MIAS tiene como propósito “la integralidad en el cuidado de la salud y el bienestar de la población y los territorios en que se desarrollan, lo cual requiere la armonización de los objetivos y estrategias del Sistema alrededor del ciudadano como objetivo de este” De acuerdo con lo anterior, ubique en el documento de la política de atención integral en salud la sección “Modelo integral de atención en salud”, reúnase en equipos de trabajo y construyan un debate teniendo en cuenta los siguientes aspectos: grupos de riesgos, gestión integral del riesgo en salud y componentes.

Atención Primaria en Salud

2.3.15 La Atención Primaria en Salud tiene una larga trayectoria en el país. Desde que se lanzó la Estrategia en Alma Ata (1978), Colombia la introdujo en su sistema de salud. En este sentido, se organizó la infraestructura necesaria en términos de presupuesto, de recursos humanos y de políticas públicas en salud. Con respecto a lo anterior, reviso la Estrategia de Atención Primaria en Salud elaborada por el Ministerio de salud y protección social en 2012 y completo lo siguiente:



2.3.16 Para comprender correctamente los niveles de actuación preventiva integre el proceso de salud enfermedad, indague sobre la historia natural de la enfermedad, los niveles de prevención y tipos de intervenciones y construya un juego tipo escalera donde establezca ejemplos de estos para los siguientes temas: cáncer de seno, hipertensión arterial, diabetes mellitus y desnutrición infantil. Juegue con sus compañeros según indicaciones del instructor, tenga en cuenta el siguiente cuadro:

Fases de enfermedad	Susceptibilidad (inducción)	Presintomático (latencia)	Enfermedad clínica	Curación, disfunción o muerte
Cambios tisulares y/o fisiológicos y/o de sistema	Prepatogénesis	Patogénesis		Resolución o secuelas
Niveles de prevención	Primaria	Secundaria	Terciaria	
	Cuaternaria			
Tipo de intervenciones	Educación sanitaria, legislación, protecciones específicas (vacunas), medio ambiente	Cribado, diagnóstico y tratamiento precoz	Diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, limitación de la incapacidad	

Adaptada y modificada de Mausener, 1985.

Fuentes y sistemas de información

2.3.17 Las fuentes de información son instrumentos para el conocimiento, búsqueda y acceso a la información. Desde el punto de la vigilancia epidemiológica, estas fuentes brindan la base para la toma de decisiones en salud. En un octavo de cartulina, dibuje dos ejemplos de fuentes primarias y secundarias y socialícelo con sus compañeros en plenaria.

2.4 Actividades de transferencia del conocimiento

Situación problemática

2.4.1 Durante visita familiar, la madre comenta que su hija de 2 meses de edad ha estado muy enferma pero que no ha tenido dinero para desplazarse hasta la cabecera municipal, comenta “ha tenido una gripa muy fuerte”; usted observa la menor y es testigo de un episodio de tos en accesos, tornándose cianótica con posterior episodio de emesis alimentaria en abundante cantidad. Usted verifica carné de vacunación encontrando que aún no tiene primera dosis de pentavalente. Indaga sobre otras personas con los mismos signos, pero la madre no logra identificar a nadie.

- ¿Este sería un caso probable de qué enfermedad?
- ¿Cuáles serían las acciones individuales y colectivas que desarrollar?
- Diligencie la ficha de notificación correspondiente

AMBIENTE REQUERIDO
Ambiente de aprendizaje
Biblioteca

Ambientes reales y/o simulados

MATERIALES

Equipos portátiles con conexión internet por cada ambiente de aprendizaje, pantallas, tableros acrílicos, video beam, marcadores permanentes, resmas de papel tamaño carta, pliegos de papel periódico.

3. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Evidencias de Conocimiento: Respuesta a preguntas escritas sobre las temáticas trabajads en la guía de aprendizaje.	-Realiza la difusión de políticas públicas a todos los funcionarios de la entidad según lineamientos nacionales vigentes. -Genera la información requerida por el sistema de información de salud según lineamientos -Realiza el análisis de la situación de salud de la población y su perfil epidemiológico de acuerdo con metodologías vigentes y delegación.	**Técnica de evaluación:** Prueba de conocimientos **Instrumento de Evaluación:** Cuestionario
Evidencias de Desempeño: Observación directa sobre investigación de la historia natural de la enfermedad.	-Compara los indicadores de seguimiento con los estándares normativos. -Aplica la metodología para el análisis del diagnóstico situacional salud.	**Técnica de evaluación**: Observación directa **Instrumento de Evaluación:** Lista de chequeo
Evidencias de Producto: Observación directa sobre el análisis del ASIS de barrio, municipio o departamento y determinantes sociales	Interpreta las diferentes acciones del Plan Decenal de Salud Pública frente a las políticas nacionales. -Reporta las no conformidades en la oferta a quien corresponde de acuerdo con los manuales de procedimiento. Reporta al ente competente las inconformidades en la aplicación de las normas del sistema general de seguridad social en salud.	**Técnica de evaluación:** Valoración de producto **Instrumento de evaluación:** Lista de verificación

4. GLOSARIO DE TERMINOS:

- **ASIS**: Análisis de la Situación de Salud.

- **ASINTOMATICO**: Periodo de una enfermedad (contagio o pródromo), donde no se hacen evidentes los signos clínicos.
- **ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (APS**): Es la asistencia sanitaria esencial, accesible, a un costo que el país y la comunidad puedan soportar, realizada con métodos prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables.
- **AUTORIDADES SANITARIAS**: Entidades jurídicas de carácter público con atribuciones para ejercer funciones de rectoría, regulación, inspección, vigilancia y control de los sectores público y privado en salud y adoptar medidas de prevención y seguimiento que garanticen la protección de la salud pública.
- **CONDICIONES DE VIDA**: Son el entorno cotidiano de las personas, dónde éstas viven, actúan y trabajan. Estas condiciones de vida son producto de las circunstancias sociales y económicas, y del entorno físico, todo lo cual puede ejercer impacto en la salud, estando en gran medida fuera del control inmediato del individuo.
- **CONDUCTA DE RIESGO**: Forma específica de conducta de la cual se conoce su relación con una susceptibilidad incrementada para una enfermedad específica o para un estado de salud deficiente.
- **CONTACTO DIRECTO**: Transmisor de agentes patógenos de persona a persona mediante besos, copulación, manipulación, compartición de alimentos, agua o ropajes.
- **CONTAGIO**: Forma o tipo de transmisión de una patología por contacto directo o indirecto.
- **CONTROL EPIDEMICO**: Son planes de manejo que diseñan los epidemiólogos y van dirigidos hacia el reservorio (eliminación de ratas, inmunizar perros, eliminar murciélagos), hacia la transmisión (purificar aguas, pasteurizar la leche, enseñar hábitos dentales y manuales en la escuela), a vacunar a la población o a aislar por cuarentena a los infectados.
- **DEMANDA INDUCIDA**: Son todas las acciones encaminadas a informar y educar a la población afiliada, con el fin de dar cumplimiento a las actividades, procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana establecidas en las normas técnicas.
- **DETECCIÓN TEMPRANA**: Es el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones que permiten identificar en forma oportuna y efectiva la enfermedad, facilitan su diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno, la reducción de su duración y el daño causado, evitando secuelas, incapacidad y muerte.
- **ENDEMIA**: Enfermedad endémica. Enfermedad muy habitual, que siempre se presenta en una comunidad.
- **ENCUESTA**: Instrumento utilizado para la recolección de información dentro de los métodos proactivos, con el fin de conocer una característica determinada en una población específica.
- **ENFERMEDAD**: Alteración de la actividad normal del organismo.
- **ENFERMEDAD INFECCIOSA**: Alteración del organismo producida por un microorganismo o un virus.
- **ENFERMAD NO INFECCIOSA**: Trastorno causado por el propio organismo (trastornos del sistema circulatorio, respiratorio o el cáncer).

- **ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA**: Causada por microorganismos patógenos. Ej. cólera, EPOC, IRA, sarampión, parotiditis, Sida y tuberculosis, meningitis, hepatitis, rabia, rubéola.
- **ENFERMEDAD INMUNOPREVENIBLE**: Son patologías cuyo desarrollo en el organismo puede ser restringido mediante inmunizaciones controladas.
- **ENFERMEDAD PARASITARIA**: Patología causada por la instalación, infestación o contagio con parásitos.
- **EPIDEMIA**: enfermedad que se presenta de improviso, en un numero infrecuentemente alto de individuos de una misma comunidad y, al mismo tiempo.
- **ESTADO DE SALUD**: Descripción y/o medida de la salud de un individuo o población en un momento concreto en el tiempo, según ciertas normas identificables, habitualmente con referencia a indicadores de salud.
- **EPIDEMIOLOGÍA**: La epidemiología es una disciplina científica que estudia la distribución, frecuencia, determinantes, relaciones, predicciones y control de los factores relacionados con la salud y enfermedad en poblaciones humanas.
- **ESPERANZA DE VIDA**: Es la media de la cantidad de años que vive una determinada población absoluta o total en un cierto período.
- **ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA**: Es el conjunto de métodos y procedimientos encargados de recolectar inicialmente una serie de datos, distribuirlos en tablas de frecuencias, realizar su presentación gráfica, describir todas sus posibles características y finalmente interpretar, analizar, concluir y recomendar.
- **FECUNDIDAD**: Realización efectiva de la fertilidad, es decir, la abundancia de la reproducción biológica. Puede aplicarse también a cualquier especie biológica o incluso a la tierra misma.
- **INCIDENCIA**: Aumento que una enfermedad o epidemia puede mostrar a lo largo del tiempo, permitiendo así su análisis y posible solución.
- **INDICADORES**: Son variables que intentan medir u objetivar en forma cuantitativa o cualitativa sucesos colectivos, para así poder respaldar acciones.
- **INCIDENCIA**: Es la medida del número de casos nuevos, llamados casos incidentes, de una enfermedad originados de una población en riesgo de padecerla, durante un periodo de tiempo determinado.
- **INCUBACION**: Periodo de una enfermedad infectocontagiosa en el que el patógeno se introduce y se reproduce dentro del individuo sin mostrar los signos clínicos de la enfermedad.
- **INDICADOR**: Un indicador de salud es una característica de un individuo, población o entorno susceptible de medición (directa o indirectamente) y que puede utilizarse para describir uno o más aspectos de la salud de un individuo o población (calidad, cantidad y tiempo).
- **INFECCION**: Es la colonización de un organismo huésped por especies exteriores. Implantación y desarrollo en el organismo de uno o más agentes patógenos que siempre provocan una acción morbosa.

- **MORBILIDAD**: Es un término de uso médico y científico que sirve para señalar la cantidad de personas o individuos considerados enfermos o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados.
- **MORTALIDAD**: Número proporcional de defunciones en una población o tiempo determinados.
- **NATALIDAD**: Nacimientos que se producen en una comunidad relacionados con el número de población fértil en un determinado período de tiempo.
- **PATOGENO**: Agente biológico capaz de provocar enfermedades.
- **PATOLOGIA**: Término médico que describe las características de un padecimiento o cambio anómalo en la estructura o función del cuerpo o la mente.
- **PORTADOR**: Individuo infectado que no presenta los signos clínicos de la patología. Puede haber portadores agudos (su estado infeccioso es muy breve: niños con meningitis o con diarrea), o portadores crónicos (personas que permanecen infectadas por largo tiempo: ancianos con tuberculosis o lepra).
- **PREVALENCIA**: Proporción de individuos de un grupo o una población que presentan una característica o evento determinado en un momento o en un período de tiempo específico.
- **PROTECCIÓN ESPECÍFICA**: Es el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones tendientes a garantizar la protección de los afiliados frente a un riesgo específico, con el fin de evitar la presencia de la enfermedad.
- **SIVIGILA**: Es el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Colombia. Este sistema de información permite manejar una concepción de vigilancia epidemiológica y evaluación de las condiciones, modos y estilos de vida de la población, de los comportamientos humanos, según estratos sociales, y de la acción comunitaria e intersectorial de mejoramiento de las condiciones, modos y estilos de vida de la población.

5. REFERENTES BILBIOGRAFICOS

- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Instructivo para la búsqueda activa de la vigilancia de enfermedades prevenibles por vacunas. 2011.
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Manual de usuario sistema aplicativo SIVIGILA. 2016
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Lineamientos para la prevención, vigilancia y control de la salud pública. 2016
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Lineamientos para el sistema de vigilancia y control de la salud pública. 2009.
- MINISTERIO DE SALUD. Acuerdo 117 de 1998.
- MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Decreto 3518 de 2006.
- MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Estudio nacional para la caracterización de las unidades primarias generadoras de datos del sistema de vigilancia de eventos de interés en salud pública, SIVIGILA. 2005.

- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Sistema de información para la vigilancia en salud pública: propuesta conceptual y tecnológica. 2005.
- BERBESI FERNANDEZ, DEDSY YAJAIRA. Importancia de la información en la aplicación de un sistema en vigilancia en salud pública. 2010.

6. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	**José Agustín Molinares Polo** **Matilde Rojas Santacruz** **Clara Genes Bitar** **Claudia María Nieto Muñoz**	**Instructor Técnico** **Instructor Técnico** **Instructor Técnico** **Instructor Técnico**	**AMAZONA** **NARIÑO** **CORDOBA** **CAUCA**	**10 mayo 2018**

7. CONTROL DE CAMBIOS (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	**Andrés Alejandro Upegui**	**Instructor**	**Centro de formación de talento humano en salud.**	**23/05/2018**	**AJUSTES PARA DESARROLLO CURRICULAR**
	Lessdy Julliany Sua Céspedes	**Instructora**	**Centro de formación de talento humano en salud**	**29 de mayo de 2018**	**Ajuste de contenidos y actividades.**
	Carlos Fernando Urrea Corpus	**Instructora**	**Centro de Comercio y Servicios**	**Septiembre de 2024**	**AJUSTES PARA DESARROLLO CURRICULAR**

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación:** Tecnología en Gestión Administrativa del Sector Salud
- **Código del Programa de Formación:** 1211
- **Nombre del Proyecto:** Propuesta de mejoramiento de los procesos administrativos en entidades de salud con enfoque de calidad
- **Fase del Proyecto:** Planeación.
- **Actividad de Proyecto:** Estructurar el plan de mejoramiento de los procesos administrativos
  Competencia:
  Específicas: Evaluación de programas de salud a partir de políticas públicas.
  Clave: Razona cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.
  Transversal: Orienta investigación formativa según referentes técnicos.
- Resultados de Aprendizaje Alcanzar:
  Específicos: Diseñar actividades administrativas de planes y programas en salud según metodologías establecidas.
  Verificar el cumplimiento de las acciones de salud de acuerdo con los programas establecidos y normativa vigente.
  Clave: Proponer acciones de mejora frente a los resultados de los procedimientos matemáticos de acuerdo con el problema planteado.
  Transversal: Estructurar el proyecto de acuerdo con los criterios de la investigación.
  Proponer soluciones a las necesidades del contexto según resultado de la investigación.
  Analizar el contexto productivo según sus características y necesidades.
- **Duración de la Guía:** 160 Horas,
  Trabajo Directo: 120, Trabajo Autónomo: 40

2. PRESENTACIÓN

En el marco de los lineamientos de la Seguridad Social en Salud de Colombia, la salud pública se concibe como el conjunto de políticas que buscan garantizar de una manera integrada, la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigidas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del país. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad. La conducción, regulación, modulación de la financiación, vigilancia de aseguramiento y la armonización de la prestación de los servicios de salud, son responsabilidades del Estado.

El Sistema General de Seguridad Social Salud tiene entre sus objetivos, fortalecer la capacidad institucional de planificación y gestión; desarrollar las características y condiciones del recurso humano en salud, y elaborar procesos permanentes de investigación dirigida a mejorar las condiciones de salud individuales y colectivas; para lograr esto se debe realizar planes, programas y proyectos.

Otros ámbitos de gran importancia para el desarrollo de las acciones en salud tienen que ver con el seguimiento, evaluación y análisis de la situación de salud (vigilancia epidemiológica); la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud; la participación de los ciudadanos en los procesos de planeación en salud; el desarrollo de políticas y capacidad institucional de planificación y gestión en materia de planes, programas y proyectos.

Estimados aprendices con base en lo anterior en esta guía de aprendizaje, vamos a desarrollar una competencia específica y 4 transversales.

3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

3.1 ACTIVIDAD DE REFLEXIÓN INICIAL

<u>Situación problemática</u>

Observe la siguiente noticia de la cadena city tv: “La situación en Hidroituango no está controlada, se debe evacuar'

Carlos Márquez, director de la UNGRD, habló sobre la alerta roja en zonas de influencia.



- ¿Por qué cree que pasó esta situación?

- ¿Cuáles cree que son las medidas que adopta el gobierno para atender este tipo de situaciones?

- ¿Quiénes cree usted, son los responsables de hablar sobre el desarrollo de estas emergencias en el país?

3.2 Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje

Aprendiz, con el desarrollo de las siguientes actividades usted logrará: Elaborar propuestas de planes de salud de acuerdo con la situación epidemiológica definida en el ámbito Internacional, Nacional, regional y/o local.

Matriz de priorización

3.3.1 La matriz de priorización en salud es una herramienta cualitativa que permite organizar y seleccionar a partir de una información recolectada las diferentes variables y criterios para tomar una decisión colectiva. Por consiguiente, elabore una descripción gráfica sobre el método Hanlon y el método OPS-CENDEX para la priorización de problemas en salud.

3.3.2 El método de Hanlon se basa en cuatro componentes: magnitud, severidad del problema, eficacia de la solución y la factibilidad de la intervención. Este método permite ordenar los problemas asignando un valor a cada uno de ellos según los resultados obtenidos en la siguiente fórmula: ***Puntuación de prioridad: (A + B) C x D.*** A partir de lo anterior, reúnase con cuatro compañeros y de **manera autónoma** elabore una matriz de priorización sobre la contaminación ambiental en su barrio. Tenga en cuenta el uso de la plantilla de Excel para el cálculo de las variables.

ASIS, diagnóstico y perfil de morbilidad y mortalidad

3.3.3 Los diagnósticos en salud y los análisis de la situación en salud se comportan de manera complementaria. De acuerdo con la guía metodológica del ASIS, establezca las diferencias en el siguiente cuadro:

DIAGNÓSTICO EN SALUD	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD

3.3.4 "Para el caso de Colombia, de acuerdo con el PDSP, el abordaje de la salud se hará mediante múltiples enfoques y un modelo conceptual: el enfoque de derechos, el enfoque diferencial, el enfoque poblacional, y el modelo conceptual de determinantes sociales de la salud" (ASIS, 2017). Teniendo en cuenta lo anterior, junto con su grupo colaborativo y según asignación, realice un sociodrama que evidencie el tipo de enfoque.

3.3.5 Los métodos de análisis empleados dentro de los ASIS permiten alcanzar una serie de objetivos puntuales. Elabore un mapa conceptual, donde evidencie lo siguiente: Método de estimación y ajuste directo de tasas, análisis de tendencias mediante regresión Joinpoint, método de estimación de carga de la mortalidad mediante uso de AVPP y estimación de medidas de desigualdad.

3.3.6 Defina las principales características demográficas del país, construya una ficha de indicadores en salud a partir de la información demográfica orientada por el instructor.

Medidas epidemiológicas: estadística descriptiva.

3.3.7 Posterior a la presentación del instructor sobre los conceptos básicos de demografía. Realice una reflexión sobre la importancia de analizar y evaluar las características demográficas de una población y cómo influye este en la creación de una Institución de salud.

3.3.8 A partir de la lectura del documento "Principales medidas y fuentes de información usadas en investigación epidemiológica: su aplicación al ámbito laboral" elabore un mapa mental y **envíelo a través del link habilitado en la plataforma blackboard.**

3.3.9 A partir de la información de un municipio suministrada por el instructor, por equipos colaborativos revisen el material de estadística descriptiva y analicen en un documento los conceptos básicos de estadística, técnicos de recolección de la información, distribución de frecuencias y medidos de tendencia central.

3.3.10 Realice el taller de estadística que encontrará en el material de apoyo.

Gestión del riesgo en salud

3.3.11 De acuerdo con el documento de "Marco conceptual y legal sobre la gestión de riesgo en Colombia: Aportes para su implementación" realice una línea de tiempo sobre los principales sucesos y normatividad relacionada con gestión del riesgo, exponga ante sus compañeros e instructor en plenaria.

3.3.12 Realice junto con su equipo colaborativo un sociodrama sobre la comparación de la prevención dirigida a individuos o a poblaciones: descripción, ventajas y desventajas.

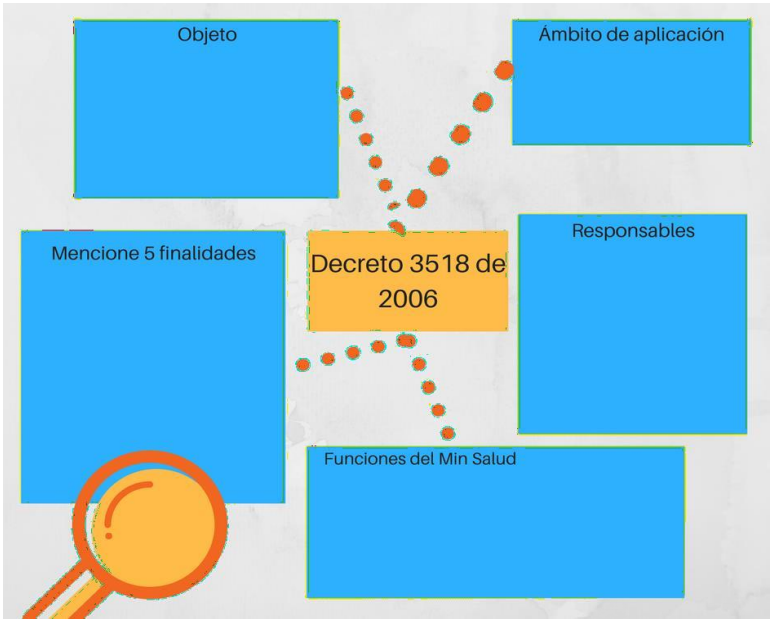
3.3.13 Diligencie el siguiente cuadro de acuerdo con las medidas preventivas y mitigatorias utilizadas en gestión del riesgo.

TIPO	DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS	EJEMPLO
Preventivas				

Mitigatorias				

Vigilancia en salud pública

3.3.14 El Decreto 3518 de 2006, crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA-, para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población. Por tanto, complete lo siguiente:



- ¿Cuántos capítulos tiene el Decreto y en términos generales a que hacen referencia cada uno de ellos?
- Comité de Vigilancia: ¿Cuáles son las funciones en términos generales, para que sirven y que instituciones los deben tener en funcionamiento?
- ¿La información epidemiológica es obligatoria? argumente su respuesta de acuerdo con el Decreto
- ¿De qué manera se financia la vigilancia en salud pública?

3.3.15 Teniendo en cuenta que los procesos históricos han determinado el concepto de vigilancia en salud (Vigilancia de la Salud Pública, Investigación y Control de Riesgos y Daños en Salud Pública - FESP 2), construya una línea de tiempo en un octavo de cartulina, donde se evidencie los principales acontecimientos que han aportado en la construcción de este término. Lo anterior para socializar en mesa redonda junto con sus compañeros.

3.3.16 Ingrese a la página del Instituto Nacional de salud pública (https://www.ins.gov.co), escoja un evento de interés en salud pública, ubique el protocolo de vigilancia en salud pública y diseñe un libreto de juego de roles y socializar a través de un socio drama, tomar registros fotográficos y subir a la plataforma **(Actividad para subir a la plataforma blackboard)**

3.3.17 El Sistema de vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) tiene como responsabilidad el proceso de observación y análisis objetivo, sistemático y constante de los eventos en salud, el cual sustenta la orientación, planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de la práctica de la salud pública. A través del aplicativo SIVIGILA en todo el territorio nacional, se reportan los eventos de importancia en salud pública que se presentan, iniciando el flujo de información en las Unidades Notificadoras (UI) y Unidades Primarias Generadoras de Dato (UPGD) para llegar finalmente a la Organización Mundial de la Salud.



De acuerdo con lo anterior, realice las siguientes actividades:

3.3.18 Con el ánimo de dar un buen uso adecuado al software, revise el documento manual del usuario software SIVIGILA vigente y a través de un dramatizado represente el papel de cada uno de los actores y el flujo de información.

3.3.19 La información que se ingresa al SIVIGILA tiene como fuente las fichas de notificación establecidas para cada evento. Teniendo en cuenta la información de los datos entregados por el instructor, diligencie una ficha de notificación llenando cada uno de los campos. Reúnase con un compañero, intercambie la ficha diligenciada, evalúe la calidad del dato: coherencia y consistencia de acuerdo con los parámetros establecidos por el instructor en la exposición. Comparta finalmente en plenaria frente a las conclusiones del ejercicio.

3.3.20 Como ejercicio de trabajo autónomo, consulte sobre aspectos que caracteriza el Comité de Vigilancia Epidemiológica-COVE (Definición, tipos de COVE, integrantes, funciones y normatividad relacionada). Elabore un mentefacto y presenta la actividad a sus compañeros.

3.4 Actividad de transferencia del conocimiento

3.4.1 Identifique en su práctica formativa 10 problemáticas en salud que se presenten. Aplique la matriz de priorización basado en el método de Hanlon, construya una estrategia de prevención o mitigación según corresponda.

Materiales de formación: (equipos/herramientas)	
Computador, Aula dotada con DVD o videobeam, televisor.	1 equipo de cómputo por cada grupo de trabajo TOTAL: 4
Resmas de papel carta, lapiceros, marcadores, expógrafos.	5 por equipo de trabajo
Ambiente requerido	
Aula dotada con televisor, DVD o videobeam	Ambiente de formación

4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Tome como referencia la técnica e instrumentos de evaluación citados en la guía de Desarrollo Curricular

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de evaluación
Tecncias de Conocimiento: Aplicación de pruebas de conocimiento específicas **Evidencias de Desempeño:** Observación directa sobre Juego de roles de protocolos de vigilancia en salud pública. **Evidencias de Producto:** Observación directa sobre mapamental de las principales medidas yfuentes de información.	-Utiliza software específico de epidemiología en la actualización de la información según requerimiento. -Analiza estadísticamente la información obtenida según indicadores de salud establecidos. -Participa en la construcción de indicadores teniendo en cuenta referentes técnicos. -Realiza seguimiento a los indicadores planteados según asignación. -Realiza la medición y comparativo de las metas alcanzadas, frente a las programadas de acuerdo con los indicadores establecidos en el plan territorial de salud. -Presenta informes administrativos de programas de salud utilizando la tecnología y de acuerdo con la normativa y metodologías establecidas. -Realiza actividades administrativas de planeación y seguimiento de planes y programas en salud. -Aplica la metodología para el análisis del diagnóstico situacional según lineamientos -Propone mejoramiento en los procesos administrativos en salud, para la satisfacción del usuario	**Técnica de evaluación:** Prueba de conocimientos **Instrumento de Evaluación:** Cuestionario **Técnica de evaluación**: Observación directa **Instrumento de Evaluación:** Lista de chequeo **Técnica de evaluación:** Valoración de producto **Instrumento de evaluación:** Lista de verificación

5. GLOSARIO DE TERMINOS

- **ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (APS):** Es la asistencia sanitaria esencial, accesible, a un costo que el país y la comunidad puedan soportar, realizada con métodos prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables.
- **AGENTE ETIOLÓGICO**. Organismo biológico (virus, bacteria, hongo o parásito) capaz de producir enfermedad ya sea en forma directa o a través de sus toxinas

- **BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA –BAC:** "La búsqueda activa comunitaria se desarrolla a través de un rastreo en la comunidad habitualmente a partir de entrevistas casa a casa a líderes comunitarios, residentes, guarderías, colegios, entre otros, buscando casos probables, sospechosos o confirmados de Eventos de Interés en Salud Pública que estén ocurriendo o hayan ocurrido en dicha comunidad y que no hayan ingresado al subsistema de información, direccionándolos a la institución prestadora de servicios correspondiente o realizando seguimiento directo del caso hasta su cierre" INS, 2016

- **BÚSQUEDA ACTIVA O DE RUTINA –BAR:** "indagación o rastreo deliberado de casos sospechosos o probables de una EPV, que, por cualquier motivo, no fueron notificados o ingresados al Sistema rutinario de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA); la búsqueda se realiza en dos escenarios: institucional y comunitario con una periodicidad mensual o trimestral respectivamente" INS, 2011

- **BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL –BAI:** "La búsqueda activa institucional de Eventos de Interés en Salud Pública se lleva a cabo a partir de la revisión de registros de consulta externa, urgencias, hospitalización y laboratorios clínicos" INS, 2016.

- **BÚSQUEDA INSTITUCIONAL RETROSPECTIVA –BIR:** "Es indagar o rastrear diagnósticos diferenciales de los eventos de interés en Salud Pública prevenibles por vacunación durante un periodo de tiempo determinado generalmente el último mes en todos los niveles de complejidad de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del territorio nacional, que por cualquier motivo no fueron notificados o ingresados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública". INS, 2011.

- **BROTE EPIDÉMICO:** La aparición de dos o más casos de la misma enfermedad asociados en tiempo, lugar y persona.

- **CASO.** En epidemiología se refiere a una persona de la población, o de un grupo de estudio, que posee una enfermedad particular, trastorno sanitario o un proceso que está sometido a investigación.

- **COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:** Grupo funcional que tiene como objetivo el análisis periódico del comportamiento de las patologías de vigilancia en un área determinada, o en una institución. Con el fin de orientar las acciones de prevención y promoción.

- **CONDICIONES DE VIDA:** Son el entorno cotidiano de las personas, dónde éstas viven, actúan y trabajan. Estas condiciones de vida son producto de las circunstancias sociales y económicas, y del entorno físico, todo lo cual puede ejercer impacto en la salud, estando en gran medida fuera del control inmediato del individuo.

- **CONDUCTA DE RIESGO:** Forma específica de conducta de la cual se conoce su relación con una susceptibilidad incrementada para una enfermedad específica o para un estado de salud deficiente.

- **CONTROL SOCIAL:** Es la capacidad que tiene la sociedad organizada de intervenir en las políticas públicas interactuando con el Estado para el establecimiento de sus necesidades e intereses y en la definición de las prioridades y metas de los Planes de Salud.

- **CUARENTENA**. Restricción de las actividades de personas o animales sanos que hayan estado expuestos a un caso de enfermedad transmisible durante el período de transmisibilidad o contagio (como los contactos), a fin de evitar la transmisión de la enfermedad durante el período de incubación en caso de que haya ocurrido la infección.

- **DEFINICIÓN DE CASO**. Es el conjunto de criterios de diagnóstico que se debe cumplir con el propósito de identificar una persona como un caso de una enfermedad en particular. La definición puede basarse en criterios clínicos, de laboratorio o ambos, o como un sistema de puntuación para cada criterio del cuadro clínico de la enfermedad.

- **DEMANDA INDUCIDA:** Son todas las acciones encaminadas a informar y educar a la población afiliada, con el fin de dar cumplimiento a las actividades, procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana establecidas en las normas técnicas.

- **DETECCIÓN TEMPRANA**: Es el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones que permiten identificar en forma oportuna y efectiva la enfermedad, facilitan su diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno, la reducción de su duración y el daño causado, evitando secuelas, incapacidad y muerte.

- **ENCUESTA:** Instrumento utilizado para la recolección de información dentro de los métodos proactivos, con el fin de conocer una característica determinada en una población específica.

- **ESPERANZA DE VIDA:** Es la media de la cantidad de años que vive una determinada población absoluta o total en un cierto período.

- **ESTADO DE SALUD:** Descripción y/o medida de la salud de un individuo o población en un momento concreto en el tiempo, según ciertas normas identificables, habitualmente con referencia a indicadores de salud.

- **ESTÁNDARES DE CALIDAD EN SALUD PÚBLICA:** Son los requisitos básicos e indispensables que deben cumplir los actores que desempeñan funciones esenciales en salud pública, definidos por el Ministerio de la Protección Social.

- **EPIDEMIOLOGÍA.** La epidemiología es el estudio de la distribución y de los determinantes de los estados o acontecimientos relacionados con la salud de determinadas poblaciones y la aplicación de este estudio al control de los problemas de salud.

- **ENDEMIA:** Término que denota la presencia habitual de una enfermedad o un agente infeccioso en una determinada zona geográfica o grupo de población.

- **EPIDEMIA:** Aparición, en una comunidad o región definida, de casos de una enfermedad (o de un brote) con una frecuencia que claramente rebasa la incidencia normal prevista.

- **INDICADOR DE SALUD.** Un indicador de salud es una característica de un individuo, población o entorno susceptible de medición (directa o indirectamente) y que puede utilizarse para describir uno o más aspectos de la salud de un individuo o población (calidad, cantidad y tiempo).

- **NOTIFICACIÓN DE UNA ENFERMEDAD**. Comunicación oficial, a la autoridad correspondiente, de la existencia de una enfermedad transmisible o de otra naturaleza en seres humanos y animales.

- **PANDEMIA** es la afectación de una enfermedad de personas a lo largo de un área geográficamente extensa

- **PROTECCIÓN ESPECÍFICA:** Es el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones tendientes a garantizar la protección de los afiliados frente a un riesgo específico, con el fin de evitar la presencia de la enfermedad.

- **RESERVORIO.** Cualquier persona, animal, vegetal, materia inorgánica, sustancia o combinación de los mencionados, en donde un agente infeccioso vive, se multiplica y del que depende para su supervivencia y reproducción de modo que pueda trasmitirse a un huésped susceptible.

- **TRANSMISIÓN**. Es la transmisión de agentes infecciosos. Se refiere a cualquier mecanismo mediante el cual un agente infeccioso es diseminado desde una fuente o reservorio a una persona. La transmisión puede ser de dos tipos: Directa. Es la difusión directa por roces, besos, o por proyección de gotitas sobre la conjuntiva, u otras mucosas, al estornudar, toser, hablar, gritar, entre otros. Indirecta. Es la difusión por vehículos de diversos materiales u objetos contaminados denominados fomites (juguetes, pañuelos, ropa, etc). También se refiere a la difusión a través de vectores.

6. REFERENTES BILBIOGRAFICOS

- Arango-Humberto, N. M. J. I., & Paredes, M. 11 Focalización y priorización en la práctica de la Promotion de la Salud. PROMOCION DE LA SALUD: Como construir vida saludable, 157.
- Blanco, J., & Maya, J. (2000). Fundamentos de salud pública, Tomo III, Epidemiología básica y principios de investigación.

- Martínez, H. J. (2014). Nociones de salud pública (2a. ed.). Madrid, ESPAÑA: Ediciones Díaz de Santos. Retrieved from http://www.ebrary.com.bdigital.sena.edu.co
- Ministerio de salud (S.F.) Plan Decenal de Salud Pública. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/home2013.aspx
- Organización Mundial de la Salud Europa. (2003). Los Determinantes Sociales de la Salud: Los hechos probados.
- República de Colombia Ministerio de Salud. (2000). Resolución 412 de 2000. Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública. [Ministerio de Salud] 25 de Febrero del 2000.
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Manual de usuario sistema aplicativo SIVIGILA. 2017
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Lineamientos para la prevención, vigilancia y control de la salud pública. 2016
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Lineamientos para el sistema de vigilancia y control de la salud pública. 2009.
- MINISTERIO DE SALUD. Acuerdo 117 de 1998.
- MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Decreto 3518 de 2006.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Sistema de información para la vigilancia en salud pública: propuesta conceptual y tecnológica. 2005.
- BERBESI FERNANDEZ, DEDSY YAJAIRA. Importancia de la información en la aplicación de un sistema en vigilancia en salud pública. 2010.
- Leyes.Info (S.F.) Ley 100 de 1993. Recuperado de http://sena.leyex.info.bdigital.sena.edu.co/consulta.php?tipo_listado=1&busq=1&sec=1&acc=bus
- República de Colombia_Ministro de la Protección Social en Salud (2010). Guía para el diagnóstico local participativo. www. paho.org/col

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	**Cargo**	**Dependencia**	**Fecha**
Autor (es)	**Lessdy Julliany Sua Céspedes**	**Instructora**	**Centro de Formación de Talento Humano en Salud**	**30 de mayo de 2018**

8. CONTROL DE CAMBIOS (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	Carlos Fernando Urrea Corpus	Instructor	Cetro de Comercio y Servicios	Septiembre/2024	Actualización - Desarrollo Curricular