Gobernación de CUNDINAMARCA	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 01
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 09 de abril 2024

Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	Fosca
Lugar	E.S.E CENTRO DE SALUD
Fecha	02/12/2024
Tema	Casos clasificados con alto riesgo en los micro-territorios asignados
Entorno	Institucional
Objetivo	Coordinar con las administraciones municipales, los equipos de atención primaria y las IPS públicas y privadas, atenciones especificas en salud y servicios sociales, de los casos clasificados con alto riesgo en los micro-territorios asignados y priorizando en especial las poblaciones de: -Adultos mayores solos y/o con cuidadores -Pacientes con enfermedades crónicas -Familias Gestantes -Personas con discapacidad y cuidadores. -Personas con movilidad reducida y/o en situación de vulnerabilidad. -Infancia y primera infancia. Mínimo 10 casos mensuales. Lo anterior teniendo en cuenta también los reportes realizados a través de las fichas de notificación comunitaria.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	Mauren Gisella Rincón Riveros
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	1121923650
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Desarrollo de la Actividad

1. **Descripción de la población asistente**

   Tres auxiliares de enfermería de equipo APS, una corresponsal en salud y la coordinadora PIC, en etapa de adultez, sin ningún enfoque diferencial.

2. Metodología de la actividad realizada

Se lleva a cabo la reunión en el centro de salud, el día 02 de diciembre, con el objetivo de priorizar otros 10 casos mínimo para la cuarta entrega de APS, clasificados con alto riesgo en los micro-territorios asignados. Se desarrolla la reunión de la siguiente manera:

2.1 Actividad lúdica de inicio

Presentación del objetivo de la profesional del entorno comunitario en la actividad a tratar, de la siguiente manera:

2.2 Explicación del tema

1. Actividad a realizar por el perfil comunitario en la quinta entrega:

Coordinar con las administraciones municipales, los equipos de atención primaria y las IPS públicas y privadas, atenciones especificas en salud y servicios sociales, de los casos clasificados con alto riesgo en los micro-territorios asignados y priorizando en especial las poblaciones de:

-Adultos mayores solos y/o con cuidadores

-Pacientes con enfermedades crónicas

-Familias Gestantes

-Personas con discapacidad y cuidadores.

-Personas con movilidad reducida y/o en situación de vulnerabilidad.

-Infancia y primera infancia.

Mínimo 10 casos mensuales.

Lo anterior teniendo en cuenta también los reportes realizados a través de las fichas de notificación comunitaria.

2. Canalización casos de veredas priorizadas, por parte de las auxiliares del equipo APS.

-Auxiliar Miryam:

Caso 1: Leidy Viviana Baquero Sastoque; vereda El Herrero, usuaria con discapacidad física, canalizada a centro de escucha, debido a que refirió a la auxiliar que hace unos meses presentó ideación suicida.

Caso 2: Luz Marina Pérez; vereda Quinchita, adulta mayor con DX d esquizofrenia, quien convive únicamente con su madre de 82 años, se canaliza a programas sociales para solicitar apoyo con paquete nutricional debido a su vulnerabilidad económica.

- Auxiliar Karla:

Caso 3: Mery Yolanda Quevedo; vereda Jucual. Es persona con discapacidad múltiple, la cual no genera ingresos económicos, su red de apoyo son sus padres los cuales son adultos mayores, y tampoco puede generar suficientes recursos económicos, es por ello que, se canaliza a programas sociales para solicitar apoyo con paquete nutricional debido a su vulnerabilidad económica.

Caso 4: Leidy Nubia Quevedo Garay; vereda Jucual. Es persona con discapacidad mental y cognitiva, la cual no genera ingresos económicos, es por ello que, se canaliza a programas sociales para solicitar apoyo con paquete nutricional debido a su vulnerabilidad económica.

-Auxiliar Yessica:

Caso 5: Jose Antonio Castro Castro, de la vereda Sáname; familia que se compone por dos personas en condición de discapacidad, y se encuentran con vulneración económica, se canaliza a programas sociales para solicitar apoyo con paquete nutricional.

Caso 6: Moises Castro Rojas, de la vereda Sáname, adulto mayor que canaliza la auxiliar Yessica a médico en tu territorio, con cifras tensionales altas y no tienen controles médicos recientes. Además se gestiona paquete nutricional por ser familia vulnerable.

Caso 7: Blanca Cecilia Guevara de Velasquez, de la vereda Sáname; se referencia caso de denuncia anónima a comisaría de familia, sobre la adulta mayor, por presentar presunto evento de violencia debido a negligencia y/o abandono, ella tiene DX de demencia y alzheimer, su aspecto físico higiene indica que se encuentra descuidada por su familia.

Caso 8: Maria Herminda Castro de Castro, de la vereda Sáname; adulta mayor wue se encuentra en silla de ruedas y presenta necesidad prioritaria de mypres de pañales. Se remite caso a médico en

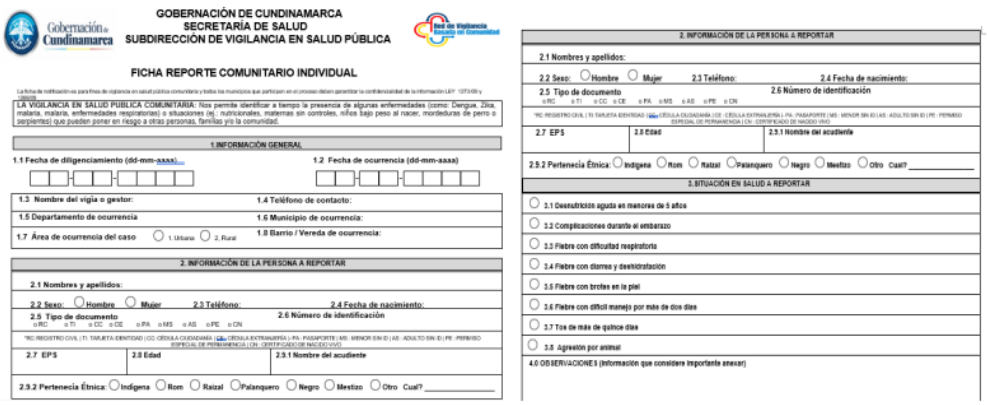
tu territorio, para que se realice visita domiciliaria porque tampoco tiene controles médicos recientes, se comenta caso a la gerente de la ESE para pedir su apoyo en dicho caso.

Caso 9: Alfonso Guevara Vizcaíno, de la vereda Sáname; adulto mayor el cual vive solo, la auxiliar Yessica lo canaliza para visita domiciliaria de médico en tu territorio. Y también realizo canalización a programas sociales para solicitar apoyo con paquete nutricional.

Caso 10: Luz Stella Guevara Carrillo, de la vereda Sáname; paciente psiquiátra la cual se encuentra sin medicación, no cuenta con red de apoyo cercana, presenta episodios agresivos con la comunidad y ellos refieren que ingiere alcohol de manera constante. Se canaliza caso a coordinación pic y se presentará en red de salud mental.

2.3 Descripción del material didáctico utilizado

Fichas de reporte comunitario individual y ficha de reporte de situaciones en salud pública que afectan a dos o más personas.



GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA REPORTE COMUNITARIO INDIVIDUAL

LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA: Nos permite identificar a tiempo la presencia de algunas enfermedades (como: Dengue, Zika, malaria, malaria, enfermedades respiratorias) o situaciones (ej.: nutricionales, maternas sin controles, niños bajo peso al nacer, mordeduras de perro o serpientes) que pueden poner en riesgo a otras personas, familias y/o la comunidad.

1 INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Fecha de diligenciamiento (dd-mm-aaaa)
1.2 Fecha de ocurrencia (dd-mm-aaaa)
1.3 Nombre del vigía o gestor:
1.4 Teléfono de contacto:
1.5 Departamento de ocurrencia
1.6 Municipio de ocurrencia:
1.7 Área de ocurrencia del caso ○ 1.Urbana ○ 2.Rural
1.8 Barrio / Vereda de ocurrencia:

2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA A REPORTAR

2.1 Nombres y apellidos:
2.2 Sexo: ○ Hombre ○ Mujer
2.3 Teléfono:
2.4 Fecha de nacimiento:
2.5 Tipo de documento ○ RC ○ TI ○ CC ○ CE ○ PA ○ MS ○ AS ○ PE ○ CN
2.6 Número de identificación
*RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
2.7 EPS
2.8 Edad
2.9.1 Nombre del acudiente
2.9.2 Pertenencia Étnica: ○ Indígena ○ Rom ○ Raizal ○ Palanquero ○ Negro ○ Mestizo ○ Otro Cual? _____

2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA A REPORTAR

2.1 Nombres y apellidos:
2.2 Sexo: ○ Hombre ○ Mujer
2.3 Teléfono:
2.4 Fecha de nacimiento:
2.5 Tipo de documento ○ RC ○ TI ○ CC ○ CE ○ PA ○ MS ○ AS ○ PE ○ CN
2.6 Número de identificación
*RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
2.7 EPS
2.8 Edad
2.9.1 Nombre del acudiente
2.9.2 Pertenencia Étnica: ○ Indígena ○ Rom ○ Raizal ○ Palanquero ○ Negro ○ Mestizo ○ Otro Cual? _____

3. SITUACIÓN EN SALUD A REPORTAR

○ 3.1 Desnutrición aguda en menores de 5 años
○ 3.2 Complicaciones durante el embarazo
○ 3.3 Fiebre con dificultad respiratoria
○ 3.4 Fiebre con diarrea y deshidratación
○ 3.5 Fiebre con brotes en la piel
○ 3.6 Fiebre con difícil manejo por más de dos días
○ 3.7 Tos de más de quince días
○ 3.8 Agresión por animal

4.0 OBSERVACIONES (información que considere importante anexar)

2.4 Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes.

Se realizan visitas domiciliarias? se canaliza de acuerdo a las necesidades, para servicios sociales o de salud.

3. Conclusiones y recomendaciones

Se logra hacer efectiva la articulación con las auxiliares de enfermería y corresponsal en salud del equipo APS, donde son canalizados 10 casos, y se logran hacer las respectivas canalizaciones.

4. Registro fotográfico

