INFORME TECNICO GENERAL

DEL 20 DE AGOSTO AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024

INFORME DE GESTION PIC CONSOLIDADO

INFORME DE EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES PROCEDIMIENTO, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION DEL RIESGO DIRIGIDOS A LOS GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

WAYUU TALATSHI IPSI

DEL 20 DE AGOSTO AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE GESTION PIC

CONSOLIDADO

INFORME DE EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES PROCEDIMIENTO, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION DEL RIESGO DIRIGIDOS A LOS GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

EBS N°4: PRIORIDAD VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES Y VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

1. OLIVER BERMÚDEZ BELEÑO
2. NOHELIS OJEDA MENGUAL
3. ANA VAN-STRAHEEN TORRES
4. IRIS MATTA MATA
5. MARIA TORRES PONCE
6. TANIA MARTÍNEZ SOLÍS

EBS N°5: PRIORIDAD SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

1. LUIS EDUARDO CONTRERAS ARTUZ
2. NINFA VILLERO CONTRERAS
3. MARÍA A. RODRÍGUEZ CARRERA
4. LAUREN PATRICIA ARELLANO BRIEVA
5. CORINA MAGALLANES MIRANDA

EBS N°5: PRIORIDAD CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

1. NERYS LOPEZ PACHECO
2. ANNIS JUDITH USTATE
3. YOHENIS MENA VITOLA
4. GLADYS ROMERO FUENTES

INFORME DEL 20 DE AGOSTO AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024
MAICAO – LA GUAJIRA
PIC DE MAICAO DE 2024

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

DATOS INFORMATIVOS DEL CONTRATO N° CDCOI-CPS-MM-001-2024

INFORME DE SUPERVISIÓN No 1 DEL 31 DE MAYO DE 2024

En mi calidad de supervisor del Contrato **CDCOI-CPS-MM-001-2024,** celebrado entre el Municipio de Maicao, identificado con Nit. 892.120.020-9 y la IPSI WAYUU TALATSHI, identificada con Nit. 900.486.723-7, cuyo objeto es: *"Implementación del PIC - Plan de Intervenciones Colectivas como estrategia para la ejecución de las acciones en salud pública para la vigencia 2024, en el Municipio de Maicao, La Guajira, en el marco del proyecto denominado Fortalecimiento del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) como estrategia para el desarrollo y ejecución de las actividades en salud pública en el Municipio de Maicao, La Guajira, para la vigencia 2024"*, me permito presentar informe a fin de solicitar modificación del cuadro de requerimiento del mismo; modificación a la forma de pago y aclaración sobre el plazo de ejecución, de acuerdo con lo siguiente:

SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**YULEZULAY RAMIREZ POLO** / Secretaria de Salud Municipal
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	
CONTRATO No:	CDCOI-CPS-MM-001-2024
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
OBJETO:	Implementación del PIC - Plan de Intervenciones Colectivas como estrategia para la ejecución de las acciones en salud pública para la vigencia 2024, en el Municipio de Maicao, La Guajira, en el marco del proyecto denominado Fortalecimiento del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) como estrategia para el desarrollo y ejecución de las actividades en salud pública en el Municipio de Maicao, La Guajira, para la vigencia 2024.
VALOR:	$779.651.710 COP
CONTRATISTA:	IPSI WAYUU TALATSHI
NIT:	900.486.723-7,
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Municipio de Maicao, La Guajira
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	07/05/2024
FECHA DE INICIO:	10/05/2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	201 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$779.651.710 COP
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	$779.651.710 COP
PRÓRROGA:	No Aplica
ADICIÓN:	No Aplica

INTRODUCCION.

El Ministerio de Salud y Protección Social tiene como objetivo facilitar la comprensión y apropiación del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031; es importante señalar que el Plan Decenal de Salud Pública responde a un ejercicio de gobernanza que involucra la interacción de diferentes sectores y actores, y por ende se configura como un pacto social y un mandato ciudadano que busca crear y articular acciones que respondan de manera integral a las necesidades en salud de las poblaciones. Lo anterior, teniendo como punto de partida el reconocimiento de las particularidades poblacionales, sociales, económicas, territoriales e históricas que configuran sin lugar a duda, condiciones de bienestar o afectación en la vida de las personas. En este sentido, el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 busca generar una estrategia que garantice la integralidad y sostenibilidad de la gestión de la salud pública desde el fortalecimiento de instancias de participación y capacidades técnicas y humanas, que a su vez consoliden el ejercicio de la planeación integral en salud, desde la articulación de actores y sectores del ámbito nacional y territorial y el fortalecimiento de la autoridad sanitaria. Para lograr la comprensión y puesta en marcha del Plan Decenal de Salud Pública, se propone un marco estratégico que busca trascender de la perspectiva de eventos de salud-enfermedad hacia la visión de la salud como un derecho fundamental en los diferentes contextos en los que se desenvuelven las personas, sus familias, las comunidades y los territorios.

Ministerio de Salud y Protección Social Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 Por consiguiente, se transita de dimensiones prioritarias y transversales desarrolladas por el Plan anterior al establecimiento de ejes estratégicos, asumidos estos como los ordenadores del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, para abordar las inequidades sociosanitarias que son producto de la intersección de diferentes determinantes sociales de la salud. Dichos ejes son:

1. Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública
2. Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.
3. Determinantes Sociales de la Salud
4. Atención Primaria en Salud
5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias
6. Conocimiento en salud pública y Soberanía Sanitaria
7. Personal de salud.

Este informe de gestión desarrolla la ejecución del **Plan de Intervención Colectiva.** Como un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en estos el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud.

De acuerdo a lo anterior, el PIC, es *un plan complementario al plan obligatorio de salud (POS) y a otros beneficios, dirigido a impactar positivamente los determinantes sociales de la salud e incidir en los resultados en salud, a través de la ejecución de intervenciones colectivas o individuales de alta externalidad en salud definidas en la presente resolución, desarrolladas a lo largo del curso de vida, en el marco del derecho a la salud y de lo definido en el plan decenal de salud pública (PDSP).*

Así mismo, comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos, los cuales se ejecutan de manera complementaria a otros planes de beneficios, buscando la articulación con otros recursos disponibles en el territorio, de modo que se garantice la armonización de recursos del Sistema de Salud y de otros sectores que concurran en la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud. Además de los principios del sistema general de seguridad social en salud consagrados en el artículo 153 de la Ley 100 de 1993 modificado por el artículo 3º de la Ley 1438 de 2011, la ejecución y evaluación del PIC estará orientada por los siguientes principios:

Estatal: El PIC es dirigido y administrado por el Estado. Su formulación, ejecución, seguimiento y evaluación está a cargo de los departamentos, distritos y municipios de acuerdo con las competencias definidas en la normatividad vigente, en el marco del plan decenal de salud pública y los planes territoriales de salud, bajo los parámetros y lineamientos que determine este ministerio.

Gratuidad: Las intervenciones colectivas que constituyen el PIC son gratuitas y están dirigidas a la totalidad de la población, independientemente de su estado de aseguramiento. Su ejecución no está sujeta a procesos de afiliación, periodos mínimos de cotización, copagos, cuotas moderadoras o cuotas de recuperación.

Territorialidad: El PIC se rige por los procesos de autonomía y poder local; su principal escenario de acción es el territorio-departamento, distrito y municipio. Las intervenciones colectivas que constituyen el PIC son definidas por cada entidad territorial conforme a la situación de salud de la población, las expectativas de los sujetos en relación con su propia salud, el contexto territorial, las directrices nacionales y atendiendo a lo dispuesto en la presente resolución.

Las características de calidad de las intervenciones colectivas, están fundamentadas en La formulación, ejecución, monitoreo y evaluación del PIC deberá cumplir con las siguientes características de calidad:

Accesibilidad: Las personas, familias y comunidades reciben las intervenciones del PIC, sin barreras económicas, geográficas, culturales, tecnológicas, organizacionales o sociales relacionadas con condiciones de edad, etnia, sexo, género, raza, discapacidad, entre otras.

Oportunidad: El PIC identifica e interviene en el momento apropiado los aspectos que potencian la salud de la persona, familia y comunidad.

Seguridad: Las intervenciones colectivas basadas en evidencia potencian la salud de las personas, familias y comunidades, evitando el daño o mitigando sus consecuencias, sin que con su ejecución se ponga en riesgo la salud y la vida de las mismas.

Pertinencia: Las intervenciones colectivas y acciones individuales de alta externalidad surgen del reconocimiento de las condiciones especificas y diferenciales de la población y su realidad territorial y de la evidencia de su efectividad.

Continuidad: Las intervenciones colectivas se ejecutan de forma lógica y secuencial, sin interrupción en el tiempo para contribuir al logro de los resultados en salud.

Integralidad: Es la coordinación y convergencia de las acciones y esfuerzos de diferentes actores con competencias en promoción de la salud y gestión del riesgo, centradas en las personas, reconociendo que, a lo largo del curso de vida, los individuos y las poblaciones presentan diversas situaciones de salud, que deben ser abordadas con el fin de alcanzar los resultados en salud definidos.
Adaptabilidad: La definición de los contenidos del PIC, su planeación, ejecución, seguimiento y evaluación, debe realizarse en función de los resultados del análisis de situación de salud y los riesgos asociados a esta y de las prioridades en salud definidas en cada territorio.

Responsabilidades: Además de las competencias asignadas a los actores involucrados en la planeación, formulación, ejecución, monitoreo y evaluación del PIC, estos tendrán las siguientes responsabilidades: Formular y ejecutar el Plan de Intervenciones Colectivas municipal mediante procesos de participación social de conformidad con lo establecido en el Plan Decenal de Salud Pública, los planes de desarrollo nacional, departamental y municipal, los planes de vida de los pueblos indígenas, los planes de las poblaciones NARP y ROM, así como, en políticas nacionales y lo dispuesto en la Resolución numero 0295 de 2018.

La formulación y ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas se realizará de manera articulada y complementaria a las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a cargo de las entidades promotoras de salud. En las entidades territoriales con población perteneciente a grupos étnicos la formulación y ejecución del PIC debe implementar procesos de participación social, en cumplimiento de la normatividad prevista para el efecto. Garantizar que la ejecución de las intervenciones colectivas a nivel municipal se realice en, el marco de los principios rectores del ejercicio de la competencia, definidos en el artículo 4 de la Ley 1551 de 2012. Elaborar el lineamiento operativo para la implementación de las intervenciones colectivas el cual será un anexo técnico del convenio o contrato del PIC y contendrá como mínimo: el nombre de la estrategia; la intervención; el talento humano que conformará los equipos básicos en salud; la definición de territorio y microterritorio, el costo, la población sujeto, el lugar de ejecución, el entorno, la cantidad a ejecutar y trimestre que refleje de forma clara costos directos, indirectos, las orientaciones o especificaciones técnicas para la ejecución de las actividades, el indicador (es) de producto y resultado, criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera incluida la presentación de los RIPS con los CUPS.

SECRETARIA DE SALUD

Con la actual Resolución 0295 de 2023, invita a definir y planear por entornos las intervenciones colectivas complementarias a las intervenciones individuales y las poblacionales a intervenir en los mismos y poner a disposición de las entidades promotoras de salud de su territorio los contenidos, estrategias e intervenciones colectivas, señalando la población sujeta de las intervenciones y el mecanismo de acceso a las mismas. Realizar la adaptación de las intervenciones individuales y colectivas, en conjunto con los grupos poblacionales presentes en el territorio que permita el acceso, respeto y reconocimiento de sus prácticas tradicionales o culturales.

La entidad **Wayuu Talatshi IPSI**, quien fue contratada para la ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, con los EBS No. 4, con las Dimensiones Vida Saludable y Condiciones no Transmisible; Vida saludable y Enfermedad Transmisible; EBS No.5 Sexualidad y derechos Sexuales y Reproductivo, EBS No. 6 Convivencia Social y Salud Mental quienes ejecutan y responden directamente por el desarrollo de las actividades contratadas, según lo establecido en el anexo técnico de la resolución 0295 así como las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la entidad contratante así también garantizar la disponibilidad o vinculación de la totalidad del talento humano exigido por la entidad territorial por el tiempo acordado configurando los equipos básicos de salud, a través de los cuales se deben articular las intervenciones colectivas e individuales, además de lo previsto en el convenio o contrato.

Ejecutar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas con activa participación social, apoyándose y articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales o de base comunitaria con experiencia en temas de salud.

Para ejecutar las intervenciones colectivas se cuenta con un lugar donde se realizan se cumplen con condiciones óptimas de capacidad, accesibilidad, amplitud, comodidad, iluminación, limpieza y ventilación. La entidad **Wayuu Talatshi IPSI** dispone de áreas de trabajo con las condiciones físicas y sanitarias necesarias para que el talento humano que ejecuta las intervenciones colectivas planee, monitoree y evalúe los resultados. Elaborar e implementar un procedimiento para la documentación de las acciones a desarrollar en el marco del PIC. También se dispone, Presentar a la entidad territorial los informes y soportes sobre ejecución técnica y financiera, con la periodicidad que se acordada de manera conjunta entre las partes. Se incluyen los soportes de los costos directos e indirectos. Las intervenciones colectivas formuladas por las entidades territoriales del orden municipal, responden de manera transitoria a los contenidos del plan territorial, por lo tanto, el Plan de Acción en Salud - PAS y el Componente Operativo Anual de Inversiones en línea con las metas y objetivos.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

PRESENTACION
INFORME DE EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA GESTION DEL RIESGO DIRIGIDO A LOS GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS CONTRATO N° CDCOI-CPS-MM-001-2024

Este informe gestión, permite presentar la ejecución y avance del Plan de Intervención Colectiva de Salud Pública por la IPSI Wayuu Talatshi del municipio de Maicao. Formulado el anexo técnico por la Secretaria de Salud del municipio, responden a los contenidos del plan territorial de salud vigente, por lo tanto, el Plan de Acción en Salud - PAS y el Componente Operativo Anual de Inversiones en línea con las metas y objetivos allí establecidos, lo cual garantizan la planeación de actividades colectivas con enfoque territorial, y enfoque de salud familiar, las políticas, planes, programas y estrategias nacionales vigentes, con los lineamientos y orientaciones técnicas y metodológicas impartidas por el Ministerio, de modo que se apunta a la eficiente ejecución técnica y financiera de los recursos, así como al logro de resultados e impacto positivo de la salud.

Este informe presenta la ejecución y avance de metas que responden directamente por el desarrollo de las actividades, intervenciones, procedimientos contratados, según lo establecido en el anexo técnico de la Resolución 0295 de 2023, así como las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la entidad contratante.

Dicha gestión garantiza la disponibilidad o vinculación de la totalidad del talento humano exigido por la entidad territorial por el tiempo acordado configurando los equipos básicos de salud (EBS), a través de los cuales se deben articular las intervenciones colectivas e individuales, para la ejecución de las intervenciones contratadas.

Se realizó un proceso de alistamiento institucional que comprende la preparación de la **IPSI Wayuu Talatshi** que tuvo como fundamento este proceso de generar las condiciones administrativa, institucionales prestadora de servicio de salud, para garantizar que el proceso de organización técnico operativo del Plan de Intervenciones Colectiva de Salud responda con la normatividad vigente y cumplir con el anexo técnico como lineamiento operativo y cumplir las metas previstas en el PDSP.

Uno de los atributos fundamentales de los PTS, en concordancia con las disposiciones del PDSP; en esta fase de alistamiento institucional se promovieron las acciones necesarias para garantizar la participación de los actores sectoriales, transectoriales y comunitarios en el proceso de concertación para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectiva de Salud. El proceso de alistamiento institucional se llevó a cabo el desarrollo de capacidades estipulados en la Res. 0295 del 2023, Art. 3.

numeral 3.4 que consistió en desarrollar un Proceso de transformaciones, mediante el cual las personas, las organizaciones a través de sus miembros y la sociedad obtienen fortalecen y mantienen aptitudes, actitudes, habilidades y condiciones necesarias para establecer y alcanzar sus propios objetivos de desarrollo, a partir del reconocimiento de sus necesidades, capacidades, oportunidades y en respeto a la autonomía y funciones.

Para ejecutar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas con activa participación social, apoyándose y articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales o de base comunitaria con experiencia en temas de salud. Se ha podido llevar a cabo acciones, articulada territorializadas. La entidad **Wayuu Talatshi IPSI**, dispone de manera permanente de los recursos de carácter técnico y tecnológico que se han requerido para para el desarrollo y cumplimiento de las acciones contratadas, tales como: áreas de trabajo. equipos de cómputo, impresoras, insumos para el trabajo comunitario, ayudas didácticas. A continuación, se presenta el Informe de Gestión y ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud del Municipio de Maicao – La Guajira.

OBJETIVOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar actividades o procedimiento, para la promoción de la salud y la gestión del riesgo, dirigidas a grupos poblacionales a lo largo del curso de la vida, realizadas en los diferentes entornos de desarrollo o ámbitos de la vida cotidiana tales como el entorno hogar, comunitario, escolar, institucional y laboral, definidas con fundamento en la evidencia disponible y en las prioridades de salud del territorio del Municipio de Maicao, permitiendo la configuración y priorización micro territorios o zonas de intervención de los equipos básicos de salud que ejecutan dichas intervenciones del municipio de Maicao 2024.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Fortalecer el proceso de implementación de la estrategia de atención primaria en salud, reorientando la ejecución de acciones colectivas hacia las intervenciones continuas, sistemáticas, territorializadas y por entorno.

2. Realizar la adaptación de las intervenciones individuales y colectivas, en conjunto con los grupos poblacionales presentes en el territorio que permita el acceso, respeto y reconocimiento de sus prácticas tradicionales o culturales

3. Ejecutar y responder directamente por el desarrollo de las actividades contratadas, según lo establecido en el anexo técnico, así como las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la entidad contratante

4. Ejecutar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas con activa participación social, apoyándose y articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales o de base comunitaria con experiencia en temas de salud.

5. Presentar a la entidad territorial los informes y soportes sobre ejecución técnica y financiera, con la periodicidad que se acuerde de manera conjunta entre las partes o cuando cualquier ente de control o autoridad competente lo requiera. Se deberán incluir los soportes de los costos directos e indirectos.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1. Avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud.
2. Mejorar las condiciones de vida y salud de los habitantes.
3. Mantener cero tolerancias con la mortalidad y la discapacidad evitables

METODOLOGÍA

La metodología del plan de intervenciones colectivas que se plasma en el Plan de Acción en Salud PAS de cada vigencia, su cantidad, unidad de medida, recurso económico asignado y fuente, con participación de individuos, familias y comunidades del territorio.

También se tuvo en cuenta las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS implementadas en el territorio y definir los demás mecanismos de articulación que se requieran para ejecutar las intervenciones colectivas, de manera efectiva, conjunta, concertada, complementaria y coordinada con las demás instituciones del sector salud, con otros sectores y con organizaciones comunitarias.

En este orden de idea, se realizó la adecuación técnica y cultural de las estrategias e intervenciones del PIC a ejecutar con grupos étnicos; esto incluye, entre otros, el reconocimiento e inclusión en el PIC de acciones propias de los pueblos indígenas que se enmarquen en los procedimientos, intervenciones y actividades del PIC y conforme a las directrices que para el efecto expida el Ministerio de Salud y Protección Social.

De acuerdo a lo anterior la metodología que se implementa en el PIC están expresadas en el lineamiento operativo para la implementación de las intervenciones, procedimientos y actividades. (el cual será un anexo técnico del contrato del PIC) y contiene: el nombre de la estrategia; la intervención; el costo; la población sujeto; el lugar de ejecución; la cantidad a ejecutar y trimestre; las orientaciones o especificaciones técnicas para la ejecución de las mismas; el indicador (es) de producto y resultado; criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera).

Por todo lo anterior, todas las estrategias para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectiva de Salud, están en marcadas en la gestión para la atención integral en salud, entendiéndose como el cambio real o deseado en las condiciones del proceso de atención en salud, relacionado con cambios de capacidad de los agentes del sistema de salud para desempeñar a cabalidad sus funciones y competencia.

ESTRATEGIAS DEL ANEXO TÉCNICO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Las entidades territoriales deberán definir las estrategias a incluir en el plan territorial de salud, a partir del análisis de situación de salud, las expectativas de los sujetos en relación con su propia salud, el contexto territorial y las disposiciones del plan decenal de salud pública, planeación integral en salud y los documentos técnicos para la implementación de las mismas.

Los contenidos de dichas estrategias a ejecutar en el PIC, corresponden a las intervenciones, procedimientos, actividades e insumos que se describen a continuación:

Rehabilitación basada en comunidad: Estrategia intersectorial de inclusión social y desarrollo comunitario que permite la generación de oportunidades para la población que presenta una condición de discapacidad y/o afectaciones psicosociales, familias y cuidadores. Cuenta con una sub estrategia o acciones como:

1. Desarrollo de capacidades
2. Búsquedas activas
3. Visitas domiciliarias
4. Intervenciones breves.

Prevención y control de vectores: Conjunto de procedimientos para la planificación, organización, implementación, monitoreo y evaluación de actividades para la intervención regular y contingencia de factores de riesgo ambientales y comportamentales orientadas a prevenir o minimizar la propagación de vectores y reducir el contacto entre patógenos y el ser humano.

La ejecución de esta intervención se podrá realizar directamente por la entidad territorial.

Conformación y fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales

Proceso que se realiza con y para las personas, familias, comunidades, organizaciones y redes (sean públicas o privadas), a fin de desarrollar relaciones, interacciones y capacidades, que permitan coordinar, compartir o intercambiar conocimientos, experiencias y recursos; sumar esfuerzos o crear sinergias; y establecer lazos de cooperación con el propósito de alcanzar un objetivo común en respuesta a una situación determinada.

Zonas de Orientación y centros de escucha Conjunto de procedimientos orientados a generar un espacio relacional con las comunidades en donde se establecen de manera directa o indirecta servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento, asistencia, formación, capacitación y referenciarían a otros servicios sectoriales e intersectoriales, con el fin de afrontar las demandas y necesidades priorizadas por algunos grupos poblacionales.

Información en salud: Acciones de producción, organización y difusión de un conjunto de datos o mensajes para orientar, advertir, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, organizaciones y redes, así como a los actores del sistema general de seguridad social en salud y otros sectores sobre aspectos relacionados con la salud pública, que contribuya a la construcción de elementos que propicien la toma de decisiones en salud. Incluye la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de acciones para el suministro de información.

Educación y comunicación para la salud: Proceso de construcción de conocimiento y aprendizaje mediante el diálogo de saberes, orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes para la promoción de la salud individual y colectiva, la gestión del riesgo y la transformación positiva de los diferentes entornos.

Intervención de la población trabajadora informal: Conjunto de políticas, planes, programas y proyectos que buscan el bienestar y protección de la salud de los trabajadores informales.

Canalización: Conjunto de actividades que se realiza en el marco de la ejecución de otros procedimientos o intervenciones del PIC, orientados a gestionar el acceso efectivo de los individuos, familias y la comunidad a los servicios sociales y de salud. Criterios para la realización de esta actividad:

1. Estar enmarcada en una estrategia de promoción de la salud o gestión del riesgo definida en el Plan Territorial de Salud.

2. Tener definido previamente los mecanismos de gestión y coordinación con las EAPB, ARL e IPS que garanticen el acceso efectivo de la población canalizada.

4. Debe tener definido previamente el mecanismo para el monitoreo y evaluación

Caracterización social y ambiental: Identificación y descripción del contexto social y ambiental de las personas y comunidades en los diferentes entornos que permitan reconocer los factores de riesgo y momentos significativos en el curso de la vida que motiven procesos de canalización hacia servicios sociales y de salud.

Tamizaje: Conjunto de métodos o instrumentos de alta sensibilidad aplicados sobre una población para identificar eventos que generan una alta externalidad, dirigidos a poblaciones vulnerables y con difícil acceso. Esta actividad solo se realizará en el PIC, si se le garantiza a la persona a quien se le identifique algún evento, la atención integral con cargo al actor competente. Los tamizajes que ya están incluidos en el POS que se realicen en el marco del PIC, se deben ejecutar previa concertación con las EAPB a cargo de la población objeto de intervención, con el fin de que dichos tamizajes se financien con cargo a la UPC. Las pruebas de tamizaje a desarrollar en el PIC se caracterizan porque cumplen todos los siguientes criterios: 1. Permite identificar eventos que generan externalidades en la población general. 2. Generan un impacto poblacional en términos de resultados en salud. 3. Se ejecutan masivamente dirigido a tamizar grupos poblacionales. 4. Se realizan a la población independiente de la afiliación. 5. Tienen una respuesta efectiva, incluida bien sea en el POS o el PIC. 6. Son pruebas validadas y con efectividad demostrada. 7. Se pueden realizar en ámbitos o entornos diferentes al de las instituciones de salud.

Jornadas de salud: Actividad que se concentra en un espacio de tiempo definido y que implica el despliegue de un equipo interdisciplinario para garantizar el acceso de la población, ubicada prioritariamente en áreas rurales, a los servicios de salud individuales y colectivos. Constituye una actividad complementaria al POS y por ende debe ser ejecutada de manera coordinada con las instituciones prestadoras de servicios de salud y las EAPB presentes en el territorio, quienes, suministrarán el talento humano y recursos tecnológicos e insumos necesarios en función de sus competencias.

DISTRIBUCIÓN DE ESTRATEGIA PARA LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS, DE ACUERDO A LAS POBLACIONES Y LOS ENTORNOS ABORDAR, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018.

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO HOGAR

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan el bienestar y protección de la salud de los integrantes del hogar
Poblacion sujeto	Personas, familias o grupos humanos que viven bajo un mismo techo, conformados por personas con o sin vinculo consanguíneo o de afinidad y afecto o persona solas.
Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud de cada uno de los integrantes de este entorno.
Estrategia.	- Cacterización social y ambiental del entorno hogar - Información en salud - Educación y comunicación para la salud - Tamizaje - Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores - Rehabilitación basada en comunidad - Adquisición y suministro de medicamentos o insumo de uso masivo para la prevencion, control o eliminación de eventos de interés en salud pública - Vacunación antirrábica

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO EDUCATIVO

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan el bienestar y protección de la salud de la comunidad educativa
Población sujeto	La comunidad educativa está constituida por estudiantes (Niños, niñas, adolescentes, jóvenes adultos y personas mayores) padre de familia, directivo, educadores, y personal administrativo de los diferentes escenarios de este entorno.

SECRETARIA DE SALUD

Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud de los integrantes de la comunidad educativa.
Estrategia.	- Cacterizaciòn social y ambiental del entorno hogar - Información en salud - Educación y comunicación para la salud - Tamizaje - Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitaria. - Jornada de salud - Zona de orientación y centro de escucha - Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores - Adquisición y suministro de medicamentos o insumo de uso masivo para la prevencion, control o eliminación de eventos de interés en salud pública

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO COMUNITARIO

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan incidir en el bienestar y protección de la salud de sus comunidades y representarlas ante instancias nacionales y territoriales reconociendo la dinámica social de las personas y los colectivos dispuestos en grupos de base, redes sociales y comunitaria, organizadas de manera autónoma y solidaria.
Población sujeto	Grupo base comunitaria, organizaciones, redes y demás formas organizativas de la comunidad y comunidad en general.
Objetivo	Desarrollar proyectos o iniciativa de base comunitaria para promover la salud y el cuidado, proteger los entornos y gestionar riesgos en salud mediante el desarrollo de capacidades.
Estrategia.	- Cacterizaciòn social y ambiental del entorno hogar - Información en salud - Educación y comunicación para la salud - Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitaria. - Jornada de salud - Zona de orientación y centro de escucha - Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores

- Vacunación antirrábica

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO LABORAL

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan el bienestar de los trabajadores.
Población sujeto	a. Trabajadores de las actividades de la economía informal, agricultura, ganadería, pesca, silvicultura, manufactura, minería , comercio artesanal. b. Mujeres rurales, trabajadoras, adulto mayor trabajadores, personas trabajadoras con discapacidad que trabajan en el sector informal de la economía. c. Trabajadores formales cubiertos por el Sistema de gestión
Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores y gestionar el riesgo en salud de los trabajadores informales relacionados con su trabajo ocupación u oficio.
Estrategia.	- Cacterizaciòn social y ambiental del entorno hogar - Información en salud - Educación y comunicación para la salud - Tamizaje. - Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias. - Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO INSTITUCIONAL

Definición	Desarrollar o fortalecer factores de protección integral
Población sujeto	Personas generalmente no son parientes que participan de una vida en común de manera temporal o permanente las cuales pueden estar institucionalizas por sus características especiales en los siguientes casos: a. Instituciones prestadoras de servicios de salud b. Instituciones que prestan servicios sociales o protección integral c. Establecimiento que concertan o aglomeran individuos como población privada de la libertad, batallones, conventos, centro de vida entre otros.

SECRETARIA DE SALUD

Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar en salud de cada uno de los integrantes de este entorno.
Estrategia.	- Información en salud - Educación para la salud - Tamizaje. - Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores - Adquisición y suministro de medicamento o insumo de uso masivo para la prevencion, control o eliminación de eventos de interés en salud publica.

INTERVENCIÓN COLECTIVA DIRIGIDA A POBLACIONES VULNERABLES

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan el bienestar y protección de la salud de poblaciones vulnerable priorizadas
Población sujeto	a. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres b. Mujeres transgénero c. Personas en situación de prostitución d. Usuarios de drogas inyectables. e. Habitantes de calle.
Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud de la población vulnerables.
Estrategia.	- Cacterización social y ambiental - Información en salud - Educación y comunicación para la salud - Tamizaje. - Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias. - Adquisición y suministro de medicamento o insumo de uso masivo para la prevencion, control o eliminación de eventos de interés en salud publica

ESTRATEGIA POR DIMENSIONES, EXPRESADAS EN EL ANEXO TÉCNICO PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA 2024.

DIMENSIÓN PDSP	ESTRATEGIA
EBS N°4: Vida saludable y condiciones no transmisibles	Educacion y comunicación para desestimular el consumo de sal / sodio / bebidas y alimentos no saludables
	Jornada de salud y despliegue de equipos interdisciplinarios para garantizar el acceso a las intervenciones
	Practica y hábitos saludables Promocion de la actividad física y lúdica recreativa
	Practica y hábitos saludables Promocion de la actividad física y lúdica recreativa
	Fortalecer la movilización y la corresponsabilidad de los actores y comunidad en el hábito de vida saludable.
	Fortalecimiento del autocuidado de la salud bucal, visual y auditiva.
	Informacion en salud conoce tu riesgo peso saludable, estrategias veo bien aprendo bien, amor por el silencio, la estrategia 4 x 4, conoce tu riesgo peso saludable y Toma el Control
	Informacion en salud
	Informacion en salud del autocuidado de la salud bucal, visual y auditiva.
	Fortalecimiento del autocuidado de la salud bucal, visual y auditiva.
	Fortalecimiento del autocuidado de la salud oral.
	Promocion y fomentos de servicios oportunos y resolutivos para atención integral de las alteraciones de salud bucal.
	Fortalecer la movilización y la corresponsabilidad de los actores y comunidad en el hábito de vida saludable.
	Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitaria
	Fortalecimiento de redes sociales y comunitaria
	Educacion y comunicación del fortalecimiento del autocuidado de la salud.
	Estrategia de gestión integrada de enfermedades de transmisión
	Fortalecimiento y practica del autocuidado de la salud.
	Promocion de la actividad física y lúdica recreativa

	Fortalecer la movilización y la corresponsabilidad de los actores y comunidad en el hábito de vida saludable.
	Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitaria y sociales
	Fortalecer la movilización y la corresponsabilidad de los actores y comunidad, en el cuidado de la salud.
	Disminución del consumo nocivo de alcohol y tabaco y la edad de inicio
	Promoción de la actividad física y lúdica recreativa y disminución del consumo nocivo de alcohol y tabaco y la edad de inicio
	Conoce tu riesgo peso saludable
	Informacion en salud conoce tu riesgo peso saludable, estrategias veo bien aprendo bien, amor por el silencio, la estrategia 4 x 4, conoce tu riesgo peso saludable y Toma el Control
	Fortalecer la movilización y la corresponsabilidad de los actores y comunidad, en el cuidado de la salud bucal
	Jornada de salud y despliegue de equipos interdisciplinarios para garantizar el acceso a las intervenciones y disminución del consumo nocivo de alcohol y tabaco y la edad de inicio
	Jornada de salud y despliegue de equipos interdisciplinarios para garantizar el acceso a las intervenciones

DIMENSIÓN PDSP	ESTRATEGIA
EBS N°4: Vida saludable y enfermedades transmisibles	Estrategia de gestión integral de enfermedades transmitida por Sintomáticos Respiratorios
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades transmitida por vía área y de contacto directo. Prevencion comunitaria y los planes contra la enfermedad de tuberculosis.
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades transmitida por vía área y de contacto directo. Estrategia dots-aes.
	Fortalecer la movilización y la corresponsabilidad de los actores y comunidad prevencion y control de las enfermedades transmitida por vía área y de contacto directo. Estrategia dots-taes
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades de IRA.

	informacion en salud para la promocion de los mensajes claves en IRA y practicas claves de AIEPI
	Gestión integral para la promocion de la salud, en la Desparasitación antihelmíntica a niños en edad escolar
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades transmitida por vía aérea y contacto directo de IRA y EDA.
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades y riesgo mediante AIEPI COMUNITARIO.
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades sobre la Técnica Adecuada de higiene personal.
	informacion en salud para la promocion de los mensajes claves en IRA y practicas claves de AIEPI
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de riesgos mediante el AIEPI COMUNITARIO.
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de riesgos mediante caracterización social y ambiental del entorno hogar
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de riesgos mediante caracterización social y ambiental del entorno hogar
	Estrategia de gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de riesgos de Leishmaniasis
	Estrategia de gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de riesgos de Hansen. Jornada de salud y despliegue de equipos interdisciplinarios para garantizar el acceso a las intervenciones
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades transmitida por vectores.
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades transmitida por zoonosis.
	Estrategia de gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de riesgos contra el Dengue
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades transmitida por vectores.
	Gestión integral para la promocion de la salud, prevencion y control de las enfermedades transmitida por vectores.

	Implementación de la estrategia de vacunación sin barreras, que disminuya las oportunidades perdidas y garantice el acceso a la vacunación

DIMENSIÓN PDSP	ESTRATEGIA
EBS N°5: Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Abordaje integral de la violencia de género y violencia sexual que incluye consolidación de sistema de informacion, gestión articulada entre programas e instituciones y atención entre programas e instituciones y atención integral a víctimas.
	Abordaje integral de la violencia de género y violencia sexual que incluye consolidación de sistema de informacion, gestión articulada entre programas e instituciones y atención entre programas e instituciones y atención integral a víctimas.
	Información, educación, y comunicación para garantizar el ejercio de una sexualidad libre y autónoma, sin estigma ni discriminación alguna y los derechos sexuales y reproductivos.
	Fortalecimiento a la atención para la promocion y la atención y promocion de la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes previniendo el embarazo temprano, la explotación sexual y trata de personas.
	Coordinación transectorial y comunitaria para garantizar los derechos relacionados con la sexualidad
	Abordaje integral de las violencias de género y violencia sexuales que incluye consolidación de sistema informacion, gestión articulada entre programas e instituciones y atención integral a victimas
	Servicios de salud, reproductiva de adolescentes y jóvenes
	Información, educación, y comunicación para garantizar el ejercio de una sexualidad libre y autónoma, sin estigma ni discriminación alguna y los derechos sexuales y reproductivos.
	Información, educación, y comunicación para garantizar el ejercio de una sexualidad libre y autónoma, sin estigma ni discriminación alguna y los derechos sexuales y reproductivos.
	Gestión integral para la promocion, informacion, educación, y comunicación para garantizar el ejercio de una sexualidad libre y autónoma, sin estigma ni discriminación alguna
	Fomento de espacios y mecanismo de participación y movilización social alrededor de la equidad de género.

	Fortalecimiento de capacidades de atención y acceso universal a la prevencion y atención integral en ITS - VIH, con enfoque de vulnerabilidad y coordinación sectorial, transectorial y comunitaria., que involucre a los sectores educativos, cultural, laboral, eclesial, militar entre otros.
	Jornada de salud y despliegue de equipos interdisciplinarios para garantizar el acceso a las intervenciones y atención integral .
	Información, educación, y comunicación para garantizar el ejerció de una sexualidad libre y autónoma, sin estigma ni discriminación alguna y los derechos sexuales y reproductivos.
	Información, educación, y comunicación para garantizar el ejerció de una sexualidad libre y autónoma, sin estigma ni discriminación alguna y los derechos sexuales y reproductivos.
	Fomento de espacios y mecanismo de participación y movilizacio0n social alrededor de la equidad de género.
	Información, educación, y comunicación para garantizar el ejerció de una sexualidad libre y autónoma, sin estigma ni discriminación alguna y los derechos sexuales y reproductivos.
	fortalecimiento de capacidades de atención y acceso universal a la prevencion y atención integral en ITS-VHI con enfoque de vulnerabilidad y coordinación sectorial, transectorial y comunitaria.

Dimensión PDSP	Estrategia
EBS N°6: Convivencia social y salud mental	Fortalecimiento de entorno y factores protectores para la salud mental.
	Informacion, educación, y comunicación para la convivencia
	Desarrollo de rutas con servicios sociales y de salud mental para la atención a víctimas de diferentes formas de violencia.
	Fortalecimiento de entorno y factores protectores para la salud mental.
	Rehabilitación basada en la comunidad en salud mental
	Conformación, fortalecimiento y acompañamiento de redes institucionales y comunitarias protectoras de la salud mental y la convivencia social
	Acciones transectoriales y comunitaria para promover la reducción del consumió nocivo de alcohol y su impacto en la salud pública.

	Fortalecimiento de entorno y factores protectores para la salud mental.
	Participación social y comunitaria para la prevencion, atención, y mitigación de problemas trastorno y ventos vinculados a la salud mental al consumo de sustancias psicoactivas.
	Fortalecimiento de entorno y factores protectores para la salud mental.

OBJETIVOS POR DIMENSIÓNES

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

a) Generar espacios que contribuyan al desarrollo de oportunidades y capacidades de las personas para disfrutar de la vida y de sus potencialidades individuales y colectivas.

b) Contribuir a la gestión integral de los riesgos asociados a la salud mental y la convivencia social, interviniendo los factores de riesgo y mejorando la capacidad de respuesta institucional y comunitaria.

c) Disminuir el impacto que tienen sobre las personas los eventos, problemas y trastornos mentales y las distintas formas de violencia, con el fortalecimiento de la oferta de servicios institucionales y comunitarios en salud mental.

OBJETIVOS POR DIMENSIÓNES

SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Promover, generar y desarrollar medios y mecanismos para garantizar condiciones sociales, económicas, políticas y culturales que incidan en el ejercicio pleno y autónomo de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, grupos y comunidades, en el marco de los enfoques de género y diferencial, asegurando reducir las condiciones de vulnerabilidad y garantizando la atención integral de las personas.

OBJETIVOS POR DIMENSIÓNES

VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

a) Promover, desarrollar e implementar una agenda transectorial que incluya como prioridad en las políticas de todos los sectores la promoción de la salud, el control de las enfermedades no transmisibles y las alteraciones de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa, combatiendo así la pobreza y fortaleciendo el desarrollo socioeconómico.

b) Disminuir la exposición a los factores de riesgo modificables en todas las etapas del transcurso de vida.

c) Fortalecer la capacidad de gestión de los servicios de salud, el acceso y la atención de las enfermedades no transmisibles y las alteraciones de la salud bucal, visual y auditiva.

d) Fortalecer la capacidad del municipio de Maicao – la para gestionar y desarrollar la vigilancia, el monitoreo social y económico de las políticas y las intervenciones de salud pública.

e) Apoyar y fomentar el desarrollo de capacidades para la investigación en materia de promoción de la salud, prevención y control de las enfermedades no transmisibles.

OBJETIVOS POR DIMENSIÓNES

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

a) Garantizar y materializar el derecho de la población del Municipio de Maicao – La Guajira, a vivir libre de enfermedades transmisibles en todas las etapas del ciclo de vida y en los territorios cotidianos, con enfoque diferencial y de equidad, mediante la transformación positiva de situaciones y condiciones endémicas, epidémicas, emergentes, reemergentes y desatendidas.

b) Reducir la exposición a condiciones y situaciones de riesgo ambientales, sanitarios y biológicos, en procura del acceso, integralidad, continuidad, vinculo y sostenibilidad de la atención de las situaciones o daños producidos por las enfermedades transmisibles.

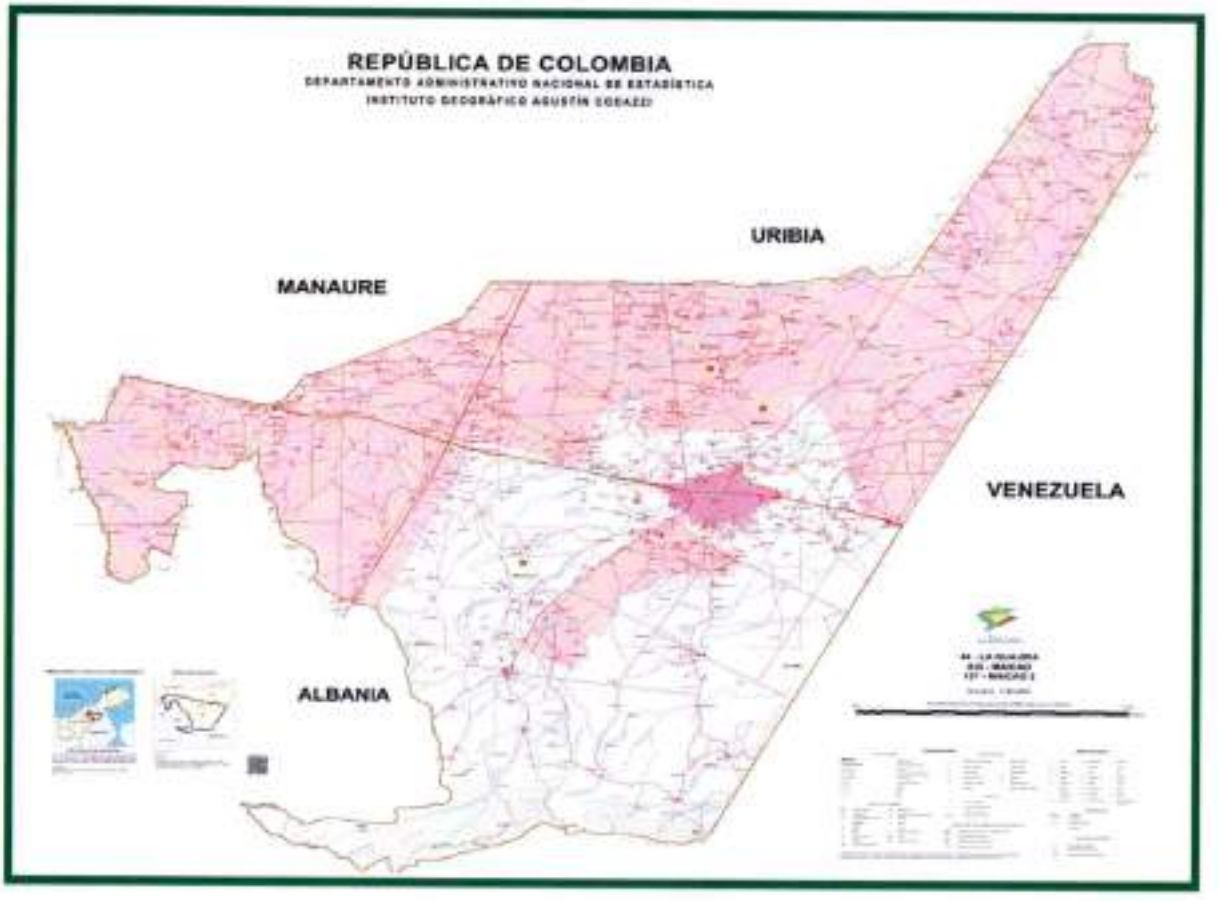
c) Crear condiciones y capacidades en el sector, en el nivel transectorial y la comunidad para gestionar planes, programas y proyectos que reduzcan el riesgo de la población a las exposiciones y vulnerabilidades diferenciales y a las enfermedades transmisibles.

GEOREFERENCIACION DE LAS ACTIVIDADES, PROYECTOS, PROGRAMAS, PLANES, POLITICAS PARA EL FORTALECIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA.

GEOREFERENCIACION DEL MUNICIPIO DE MAICAO – LA GUAJIRA



MAPA DE TERRITORIALIZACION DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE MAICAO – LA GUAJIRA, SEGÚN SUPUESTO DANE.





TERRITORIOS:

22 PARAGUACHON
23 YOTOJOROY
24 LIMONCITO
25 MAJAYURA
26 CARRAIPIA
27 VIA ALBANIA
28 VIA A URIBIA
29 VIA A RIOHACHA

MAPA DE LAS COMUNAS – ZONA URBANA



REDISTRIBUCION DE TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE MAICAO-LA GUAJIRA, ORIENTACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

TERRITORIO 22- PARAGUACHON				
MT 1	MT 2	MT 3	MT 4	MT 5
IPAPURE	KASUWA	PIOULEKAT	ROMAANA	JAIPACHO
SANTA ANA	PALIAN	JAIN	KAPONSUMANA	ALIWOU
ATAIN	WALETPA	WANPEESHI	COCHINAMANA	MULAMANA
MATAJUNA	YOTOJOROIN	KAIKASHIMANA	MARAÑAMANA	LOS MANGO
JAMUCHERRAIN	UTKAPU	AMALIPA	KAPUCHIRRAIN	URACHIPA
PARRIRKAT	JOUCMANA	PEPETCHI	PAMANA	SAN LUIS
WARRUTAMANA	WASHUALII	KIJOTCHON	JAYAPAMANA	EMUUY
KALINATAIN	WAMPESHI	WATCHUA	SAN LUIS	CHECHEROSAMANA
PARUWANA	KAMUSHEPAA	JAIPATCHAN	ULUU	KASUSAIN
IPAPURE 2	PUSHAIN	TRINIDAD	SHIOLUJO	SAN BENITO
PATAJATAMANA	JULUPA	FLOR DE LA SABANA	APALIWO	KANTAWAMANA
SUSHISKIMANA	KULARINAIN	TOUSPA	CASCAJALITO	JISEMANA
KALINCHON	KAPONSUMANA	CHUWAINA	MAPUAIN	JIKALAU
SHAWANTAMANA		LOS MANGO	KAURIJAIN	PLAYITO
JERPANA		MULAMANA	KURALACHON	MAPAIIWOU
URRUPTIEN		JISEMANA	LULUSAIN	SABANA LARGA
		JAYAPAMANA	WOURE	YOSUMANA
		JAIPAICHON	WATAKAT	UYUTPANA 1
		JULAIDIN	YOSEMEN	UYUTPANA 2
		LA FORTUNA	CORRALITO	WASIMAL
		PATTAIN		JEPEN
		JASAIN		SAN FELIPE
		WUINPESHI		SAN CARLOS
		AIPISIMNANA		PETSUAPA
				WACHUATPA 1
				WACHUATPA 2
				WASIMALITO

TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE MAICAO-LA GUAJIRA

TERRITORIO 23 - YOTOJOROIN		
MT01	MT02	MT03
KANASUMANA	TOLOILA	WAYATAMANA
JUTTIAL	ALAPALEN	WOLIWUA
KAPASHIRAJAIN	KASUTO	KASUTASHON
TOLINSHE	JUNUNTAOU	WOTONOMANA
ROUMANA	KALAPASHON	TORINCHEN
PARAGUANA	WAMAYOU	KALANSHIRA
SARAMPIONAMANA	MASHI2	SAN ANTONIO DE WAMAYAOU
EL CUADRADO	MASHI1	APUAMANA
PATILLITA	JANEMA	BOTONAMANA
SABANETA	SIRUMASHI	
SILENCIO	JAMUCHICHON	
WALEPA	YOTOJOROSHI	
JULAREN		

TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE MAICAO-LA GUAJIRA

TERRITORIO 24 - LIMONCITO					
MT01	MT02	MT03	MT04	MT05	MT06
KASUTALAIN	WARAMALALEN	MERRATUSHI	KOJOLOMANA	MAJUYUTPANA	IRRUAN
WAYACHAN	CHOLOISIRA	PIPAMANA	CHONCOMANA	IRUAN	AYPIAN
WLIPA	SAN LUIS	YAWASIRU 1	JOTOMANA	ALITAJAIN	WAMAYAO
JUJULIMANA	KASICHI 1	YAWASIRU 2	WAYUUMANA	JONJONCITO	TUTUIMANA
LA ESTRELLA	KASICHI 2	KACHUYAS	MUJUIPA	LIMONCITO	KOTORELO
MASULEIN	OLOKI	KALEQUISIMANA	ALITAJAIN	EKIMANA	PASIPAMANA
ISHAIN	LA PARCELA	CUNDINAMARCA	PIYUSHIAPANA 1	SALAO	KOTOTOMANA
WARRARACHAN	SHALIMANA	JALESPA	PIYUSHIAPANA 2	ICHICHON	OJIAKAT
BETANIA	ISHAIN	KARRIZAL	SHITEN	WALASHIMANA	KACHETAMANA
YOSUIPA	WAYUUMANA	CHUPULIWOU	NARANJITO 1	SILENCIO	SHOROMANA
KAYALIWOU	MAICAITO		NARANJITO 2	PLAYITA	KALARAPANA
	WANEIPERRA		LAGUNA OXIDACION	WASIMAL	YAMITAOU
	MARRAJAMANA		PALASUMANA	MANAURE	PAKIMANA
	MI RANCHITO		KASUMANA	JURRALEN	PATALU
					JOLOJOLOMANA
					TUMOU

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE MAICAO-LA GUAJIRA

TERRITORIO 25 - MAJAYURA		
MT01	MT02	MT03
SANTA LUCIA	AMURRULEN	SANTA MARIA
JALISCO	FLOR DE LA GUAJIRA	ANUWOULIACHAN
MALANGUE	JIRRUMANA	WAYASHI
LA FRONTERA	JAWOULIA	SANTA ROSA
MAIMAJASAY	GUANAITPAMANA	DIVINO NIÑO
VOLUNTAD DE DIOS	KALATAIN	LA ESPERANZA
FLOR DE LA ESPERANZA	TUCTU	
SANTA ANA	ISHITU	
MEXICO	COCOMANA	
GUADALAJARA	CHIRATUY	
EL JOBO	WARRARALAIN	
4 BOCA	PUIPUREIN 1	
PATAJATAMANA	PUIPUREIN 2	
KASISKA	PATARRIAL	
ICHICHITUY	UJOLUMANA	
KOUSHALUJANAI	CAÑAGUATE	
DIVIDIVI	ZONA WAYUU	
KAPUCHIRRUMANA	WAPANA	
GUASIMALITO	WALIRUMANA	
AMALIJUNA	SAN JOSE	
JOTOMANANA	ACEITUNITA	
MONTE VERDE	SANTA MARTA	
ALTA MIRA	COTOPRIX	
KAYKASHI		

TERRITORIO 26 - CARRAIPIA							
MT01	MT02	MT03	MT04	MT05	MT06	MT07	MT08
PUEBLITO WAYUU	UNAIPA	PARRANTIAL	DAICHON	KALOUYACHON	VOCACIONAL AGRICOLA	GARRAPATERO	LOS MANANTIALES
MASHOU 1	UJANAMAT	LA PAZ	LA PRIMAVERA	LA CAMPANA	EL JORDAN	COLOMBIA LIBRE	LA LUCHA
MASHOU 2	CAMPAMENTO	WOULU	GUAPALA	LAS DELICIAS	LOS PARALLAROS	KASPAGRE	PAÑASIRA
COTOPREX	WAWATAMANA	KUTANAMANA	KILO	MONTE VERDE	LA CHINGOUTA	RANCHO NUEVO	PAÑAMANA
LOS MANANTIALES	SIRARUMANA	PUAMANA	WAIRRAMANA	KALINAPOU	LA GITANA	PORTONA	RIO NEGRO
SIRRARUMANA	KOCHERETAMANA 1	WOULUMANA	SIRRUMASHI	BELLO MONTE	MI RANCHITO	LA ROSITA	CERROTE
COTOPRI	KOCHERETAMANA 2	LA CRUZ	MARAÑAMANA	ISHEPA	SAN MARTIN	ANETOSHIMANA	JUANCITO
ARAMAIPA	VIAYAIPA	PALAGUMANA	LA CHOZA	CORAL	CORAZONAL	BOYO MONDO	PECHIMANA
LUPECHEMANA	RANCHERIA	BIR BIR	SANTA ROSA	MARATAMANA	TIGRE POZO		
RINCONADA	LOS MANANTIALES	TUCTU	PARCELA	LA ESPERANZA			
PALANDRU	JASALIMA	YOULLERA	MAJAYURA	WARUTUY			
LA SABANA	MARACAIBO	IRRUALU	MOUJONONSIRA	PLANO			
VILLA DIANA	CARRAIPIA	JOTOLUMANA	SARRULUMANA	WANAYAO			
		PUWALA	SHOWORAMANA	SEGUANA	PANAMA		
		PERMAN	CARDONAL 2	HOULUY	AMASET		
			ATNAMMAN 1	PALASUMANA	KAYUSIRAT		
			ATNAMMAN 2	OULUY	SAGRADO CORAZON DE JESUS		
			PULIAMANA	KILUMALU	LA HABANA		
			PUWAMANA	UYAMMARU	MANANTIAL		
			PUUPOHAN	KASUTO	JEPESMNA		
			CAMPO FLORIDO	CHONCOMANA	POUJUNACHON		
			SAN NICOLAS	UJUNAKAT			
			TALOULUMANA	TOLINCHIRU			

SECRETARIA DE SALUD

TERRITORIO 27 - LA CHINGOLITA-VIA ALBANIA		
MT01	MT02	MT03
CADENITA	CADENITA	OLONOKIAO
JATO	JATO	TRANKET
ISHAIN	ISHAIN	YOULETPU
AULAULIA	ARITTAIMANA	OLOKOMANA
WAITAPARAI	PARALAIN	WARAWARAO
PALASTOW	COCHINAMANA	JOTOMANA
LA GRAN PARADA	KAYUSHUAIN	MARAÑAMANA
WUNUPARAR	KIJOMANA	LA LOMA
CASCAJALITO	AULAULIA	SANTA ANA
WAIRRAMANA	WAITAPARAI	JULUJUHSIMANA
NUEVA VICTORIA	PALASTOW	KOULIPANA
MASAMANA	LA GRAN PARADA	CARDONAL 1
KULALI	WUNUPARAR	PIRT PIRT
KULULUMANA	CASCAJALITO	TEKIA 1
KOTORERAMANA	WAIRRAMANA	OUISPA
KEERALI	NUEVA VICTORIA	LOS OLIVO
LOMA FRESCA	MASAMANA	BANDERA 1
MAKU	KULALI	BANDERA 2
LOMPICHIKAT	IRUAIN	GARRAPATAMANA
KAITIMANA	KULIRLI	KASPADRE
ANNERUTAMANA	KULULUMANA	AMALISHI
MOUWASIRA1	KOTORERAMANA	ATSAULIA
MOUWASIRA 2	KEERALI	MAJAYURA
PARAISO	MOUWASILA1	
YUTHAO	MOUWASILA2	
	PARAISO	

TERRITORIO 28 - VIA URIBIA			
MT01	MT02	MT03	MT04
CANAAN	YAMAIN	WARRUTAMANA	WOSTOLEINAI
ORROKO	JIMOLUMANA	KLIKIMANA	YOULEJUNAI
TALAMASHE	SARAMPIONAMANA	JAPKUSIRA	KASUMANA
KULINACHI	ISHOSKI	PORVENIR	RIRITAMANA
KALAINSHIRRA	AMAMANA	JAIPELIJUNA	JAWAPIAKAT
KASPOLIMANA	TOLOMANA	ATAKAT	MATENTAMANA
JATURUI	PERRAMANA	PATTASIRA	KUTIMPA
LA SABANA	MUSAMANA	KARATSHON	SHOCOSUMANA
MAPUAMANA	EL POZO	BUENOS AIRES	WOTONCHON 1
ICHIMANA	LA LOMA	MOTIN	WOTONCHON 2
JEPCHON	JUINCHA	KURIYAMANA	MACHOBAYO
OURULUMANA	UTCHON	KALASHON	SANTA LUCIA
MAJAYULUMANA		KARAQUITA	SAINMA
TOLINCHIMANA			PANTERRAMANA
WALIRRUMANA			JOTOMANA 3
PESUAPA			CAMPO FLORIDO
GUATUPAIN			WARAMALALEIN
ALAKAT			
KALENTUSUMANA			
PALENSTU			
LA ARENOSA			
YOUSPA			
KALINATAIN			

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

	TERRITORIO 29 - VIA RIOHACHA			
MT01	MT02	MT03	MT04	MT05
ALTO PINO	MARALA	YUTAHO	ANUCPALOU	JIJITUY
SIMALUNSIRRA	IRRAMASIRA	KAITIMANA	MIRRALOU	CEURA 2
SARARAO	PAJANKIRU	SAKALAUSAIN	WARRALLAIN	YOULEJUNAI
WARELLO	ULAIN	YALARIWOU	ORROKOMANA	PARRITCHAN
LA FORTUNA	JAWAPIAKAT	SEMENTAMANA	HIOTSHY	MIRA FLOREZ
ATATOW	JONNE	MAKU	TUKUPECHAN	FLOR DE CEURA
ITAKA	JUYARARPANA	LOMA FRESCA	JAMACINAL	PATILLAL
MALIRAINQUIRRU	MULAMANA	OUKLEMANA	JEPIRALU	YUNA
GUAYACANAL	ASIJUSHEIN	MALAMANA	KASHUSHUNAI	SHULEMA
TOLOMANA	WOUTON	SINAMANA	JATURRUICHAN	KALOUYACHON
MALOUYEN	WARRARACHAN SUR	KETPANA	PARAWANA	YOUYOUPANA
AWAYAJAURI		TRINACHON	AMUSHICHOW	KALAISIRA
USHURU		PANAMA	JASHICHON	MACHESUMANA
JASHIKUAMANA		NIESHIKA		PALASUMANA
KAPUCHIRRUMANA		PLAYA		ALIRAPA
BELLA VISTA		KOIMANA		CARACOLI
RUANAMAN				KAPUCHIRRUMANA
AMALINA				KOUSHALAIN
MONTAÑITA				RULIPUMANA
JITKA				JEPIMANA
URRAICHIQUEPU				
SABORIAPO				
OULECHI				
PARRULUAMANA				

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

COMUNAS DEL MUNICIPIO DE MAICAO – LA GUAJIRA

T- COMUNA 1		T- COMUNA 2		T- COMUNA 3		T- COMUNA 3		T- COMUNA 4		T- COMUNA 5		T- COMUNA 5	
MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS
MT01	CENTRO	MT02	SANTANDER	MT01	URBANIZACION BUENOS AIRES	MT01	7 DE AGOSTO	MT01	ROJAS PINILLA	MT01	1 DE MAYO	MT01	OSCAR MILIA
MT01	BOSCAN	MT02	EL CARMEN	MT01	BUENOS AIRES	MT01	LOS LAURELES	MT01	SAN JOSE	MT01	LOS COMUNEROS	MT01	SIMON BOLIVAR
MT01	BOSQUE	MT02	PARAISO	MT01	WAIPYGUA	MT01	PARRANTAL 5	MT01	LOS OLIVOS	MT01	CAMILO TORRES	MT01	VILLA ARBELA 1
MT01	CONCEPCION	MT02	LOMA FRESCA	MT01	DIVINO NIÑO	MT01	VILLA SANDRA	MT01	SANTA FE	MT01	JORGE ARBELTA	MT01	VILLA ARBELA 2
MT02	MALUPAP	MT02	MAICAITO	MT02	LAS AMERICA	MT02	VILLA DEL SOL	MT02	SANTA ISABEL	MT02	SANTO DOMINGO 1	MT02	LA FLORESTA
MT01	LA ESMERALDA	MT02	MANUELA PALACIO	MT02	MONTE BELLO	MT02	VILLA MERY	MT03	LA UNION	MT03	SANTO DOMINGO 2	MT02	ROMBECA SIDBI
MT03	MAXIMILIANO	MT02	DONITH VERGARA	MT02	1 DE DICIEMBRE	MT02	VILLA NATTY	MT03	SAN ANTONIO	MT03	COLOMBIA LIBRE	MT02	JAIRO VENERA
MT02	VILLA ANDRES	MT02	ALMIRANTE PADILLA	MT02	ALTOS DE PARRANTAL	MT02	PASTRANA	MT03	GALAN	MT03	ERIKA BEATRIZ	MT03	URBANIZACION VILLA INES
MT03	11 DE NOVIEMBRE	MT03	28 DE NOVIEMBRE	MT03	MINATLORES	MT03	SAN MARTIN	MT03	ALFONSO LOPEZ	MT03	LA VICTORIA	MT03	VILLA INES
MT03	20 DE JULIO	MT03	LA MOSCA	MT03	SAN FRANCISCO	MT03	SIMON MEJIA	MT04	LUISA PEREZ	MT03	LIBERTADOR	MT03	VILLA DAYS
MT03	FLOR CAÑAHUATE	MT03	NAZARETH	MT03	BRISAS DE MI GUAJIRA	MT03	ALTO PRADO	MT04	BELEN DE JUDEA	MT03	MINGO OCANDO	MT04	VILLA LUZ
				MT03	NO HAY COMO DIOS	MT04	OVIDIO NIEBA	MT04	CRISTO VIVE	MT03	NUEVA ESPERANZA	MT04	VILLA MAICAO
				MT04	NUEVO AMANECER	MT04	TORRES DE LA MAJAYURA	MT04	HARY FURMANA	MT04	CAÑAHUATE	MT04	VILLA URIANA
				MT04	CIUDAD CODAZZI	MT04	SAN AGUSTIN			MT04	AMANECER DE LA PAZ		
				MT04	EL MILAGRO	MT04	MIGUEL LORA						
				MT04	GUADALUPANA	MT04	ARMONIA						
				MT04	VILLA ESTADIO	MT04	VILLA LUCY						

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

PRIORIZACION DE TERRITORIOS Y MICROTERRIOTRIOS POR EQUIPOS BASICOS

TERRITORIO 22- PARAGUACHON										T22: CORREGIMIENTO PARAGUACHON	
MT 1 PUNTO DE REFERENCIA IPAPURE	MT 2 PUNTO DE REFERENCIA YOTOJOROIN	MT 3 PUNTO DE REFERENCIA PIOULEKAT	MT 4 PUNTO DE REFERENCIA AMALIPA	MT 5 PUNTO DE REFERENCIA JAIPAICHON	MT 6 PUNTO DE REFERENCIA JAYAPAMANA	MT 7 PUNTO DE REFERENCIA WOURE	MT 8 PUNTO DE REFERENCIA KASUSAIN	MT 9 PUNTO DE REFERENCIA WACHUATPA 1	MT 10 PUNTO DE REFERENCIA PARAGUACHON	PRIORIZADO	SI: MT 10 PARAGUACHON
IPAPURE	SUSHISKIMANA	WASHUALII	AMALIPA	JISEMANA	COCHINAMANA	KALIRIJAIN	URACHIPA	SABANALARGA	Renacer	Renacer	BARRIOS/ZONAS
SANTA ANA	KALINCHON	WAMPESHI	PEPETCHI	JAYAPAMANA	MARAÑAMANA	KURALACHON	SAN LUIS	YOSUMANA	Invasion	Invasion	
ATAIN	SHAWANTAMANA	KAMUSHEPAA	KIJOTCHON	JAIPAICHON	KAPUCHIRRAIN	LULUSAIN	EMIJUY	UYUTPANA 1	El Carmen	El Carmen	
MATAJUNA	JERPANA	PUSHAIN	WATCHUA	JULALOIN	PAMANA	WOURE	CHECHEROSAMANA	UYUTPANA 2	San Martin	San Martin	
JAMUCHERRAIN	URRUPTIEN	JULUPA	JAIPATCHAN	LA FORTUNA	JAYAPAMANA	WATAKAT	KASUSAIN	WASIMAL	La Raya-Miraflores	La Raya-Miraflores	
PARRIRKAT	KASUWA	KULARINAIN	TRINIDAD	PATTAIN	SAN LUIS	YOSEMEN	SAN BENITO	JEPEN	Zona antigua de Paraguachon	Zona antigua de Paraguachon	
WARRUTAMANA	PALIAN	KAPONSUMANA	FLOR DE LA SABANA	JASAIN	ULUU	CORRALITO	KANTAWAMANA	SAN FELIPE			
KALINATAIN	WALETPA	PIOULEKAT	TOUSPA	WUINPESHI	SHIOLUJO	JAIPACHO	JISEMANA	SAN CARLOS			
PARUWANA	YOTOJOROIN	JAIN	CHUWAINA	AIPISIMNANA	APALIWO	ALIWOU	JIKALAU	PETSUAPA			
IPAPURE 2	UTKAPU	WANPEESHI	LOS MANGO	ROMAANA	CASCAJALITO	MULAMANA	PLAYITO	WACHUATPA 1			
PATAJATAMANA	JOUCMANA	KAIKASHIMANA	MULAMANA	KAPONSUMANA	MAPUAIN	LOS MANGO	MAPAJIWOU	WACHUATPA 2			
								WASIMALITO			

EBS	No. 3
DIMENSION	SALUD AMBIENTAL
	SALUD AMBITO LABORAL

EBS	No. 5
DIMENSION	SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

TERRITORIO 23 - YOTOJOROIN			T23: YOTOJOROIN	
MT01 PUNTO DE REFERENCIA YOTOJOROIN	MT02 PUNTO DE REFERENCIA ALAPALEN	MT03 PUNTO DE REFERENCIA YOTOJOROSHI	PRIORIZADO	SI: MT 02 ALAPALEN
KANASUMANA	JULAREN	JAMUCHICHON	MT02 PUNTO DE REFERENCIA ALAPALEN	BARRIOS/ZONAS
JUTTIAL	TOLOILA	YOTOJOROSHI	JULAREN	
KAPASHIRAJAIN	ALAPALEN	WAYATAMANA	TOLOILA	
TOLINSHE	KASUTO	WOLUWUA	ALAPALEN	
ROUMANA	JUNUNTAOU	KASUTASHON	KASUTO	
PARAGUANA	KALAPASHON	WOTONOMANA	JUNUNTAOU	
SARAMPIONAMANA	WAMAYOU	TORINCHEN	KALAPASHON	
EL CUADRADO	MASHI2	KALANSHIRA	WAMAYOU	
PATILLITA	MASHI1	SAN ANTONIO DE WAMAYA	MASHI2	
SABANETA	JANEMA	APUAMANA	MASHI1	
SILENCIO	SIRUMASHI	BOTONAMANA	JANEMA	
WALEPA			SIRUMASHI	
YOTOJOROIN				

EBS	No. 4
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y CONDICONES NO TRANSMISIBLES
	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

TERRITORIO 25 - MAJAYURA					
MT01: PUNTO DE REFERENCIA MAIMAJASAY	MT02: PUNTO DE REFERENCIA KOUSHALUJANAI	MT03: PUNTO DE REFERENCIA FLOR DE LA GUAJIRA	MT04: PUNTO DE REFERENCIA WARRARALAIN	MT05: PUNTO DE REFERENCIA SANTA MARIA	MT06: PUNTO DE REFERENCIA MAJAYURA
SANTA LUCIA	4 BOCA	ALTA MIRA	CHIRATUY	ACEITUNITA	Sector calle del medio-Calle Mocha-Diagonal a la KZ y al
JALISCO	PATAJATAMANA	KAYKASHI	WARRARALAIN	SANTA MARTA	Calle 3 del colegio-Cancha
MALANGUE	KASISKA	AMURRULEN	PUIPUREIN 1	COTOPRIX	Bajando La Loma
LA FRONTERA	JOHICHTUY	FLOR DE LA GUAJIRA	PUIPUREIN 2	SANTA MARIA	
MAIMAJASAY	KOUSHALUJANAI	JIRRUMANA	PATARRIAL	ANUMOUJACHAN	
VOLUNTAD DE DIOS	DIVIDIVI	JAWOULIA	UIOLUMANA	WAYASHI	
FLOR DE LA ESPERANZA	KAPUCHIRRUMANA	GUANAITPAMANA	CAÑAGUATE	SANTA ROSA	
SANTA ANA	GUASIMALITO	KALATAIN	ZONA WAYUU	DIVINO NIÑO	
MEXICO	AMAUJUNA	TUCTU	WAPANA	LA ESPERANZA	
GUADALAJARA	JOTOMANANA	ISHITU	WALIRUMANA		
EL JOBO	MONTE VERDE	COCOMANA	SAN JOSE		

T25 MAJAYURA	
PRIORIZADO	MT 06 MAJAYURA
MT 06 ZONAS	Sector calle del medio-Calle Mocha-Diagonal a la KZ y al Fondo de la Calle
	Calle 3 del colegio-Cancha
	Bajando La Loma
PRIORIZADO	SI
EBS	No. 03
DIMENSION	SALUD AMBIENTAL
	SALUD AMBITO LABORAL

PRIORIZADO	SI: MT 01 MAIMAJASAY
SANTA LUCIA	COMUNIDADES INDIGENAS
JALISCO	
MALANGUE	
LA FRONTERA	
MAIMAJASAY	
VOLUNTAD DE DIOS	
FLOR DE LA ESPERANZ	
SANTA ANA	
MEXICO	
GUADALAJARA	
EL JOBO	

EBS	No. 5
DIMENSION	SEXUALIDAD Y DERECHO SEXUAL Y REPRODUCTIVO

PRIORIZADO	MT 06 MAJAYURA
MT 06 MAJAYURA	Sector calle del medio-Calle Mocha-Diagonal a la KZ y al Fondo de la Calle
	Calle 3 del colegio-Cancha
	Bajando La Loma
PRIORIZADO	SI

EBS	No. 5
DIMENSION	SEXUALIDAD Y DERECHO SEXUAL Y REPRODUCTIVO

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

TERRITORIO 26 - CARRAIPIA										T26 CARRAIPIA	
MT01: PUNTO DE REFENCIA MASHOU 1	MT02: PUNTO DE REFERENCIA KOCHERETAMANA 1	MT03: PUNTO DE REFERENCIA LA PAZ	MT04: PUNTO DE REFERENCIA ATNAMANA 1	MT05: PUNTO DE REFERENCIA SIRRUMASHI	MT06: PUNTO DE REFERENCIA LA CAMPANA	MT07: PUNTO DE REFERENCIA MANANTIAL	MT08: PUNTO DE REFERENCIA LOS PARAUJANOS	MT09: PUNTO DE REFERENCIA PAÑAMANA	MT10: PUNTO DE REFERENCIA CARRAIPIA	PRIORIZADO	SI
PUEBLITO WAYUU	UJANAKAT	PARVANTIAL	CARDONAL 2	SIRRUMASHI	KASUTO	WARUTUY	EL JORDAN	PORONA	CUADRANTE1 NOROESTE	MT 10 CARRAIPIA/GORAS	SI
MASHOU 1	CAMPAMENTO	LA PAZ	ATNAMANA 1	MARAÑAMANA	CHONCOMANA	PLANO	LOS PARAUJANOS	LA ROSITA	CUADRANTE2 SURESTE	CUADRANTE1 NORESTE	
MASHOU 2	WAWATAMANA	YOSULU	ATNAMANA 2	LA CHOZA	UUNAKAT	WAMAYAO	LA CHINGOLITA	ANETRISHMANA	CUADRANTE3 SUROESTE	CUADRANTE2 SURESTE	
COTOPREX	SIRAPUMANA	KUTANAMANA	PULIKAMANA	SANTA ROSA	TOLUNCHERU	PANAMA	LA GITANA	ROYO HONDO	CUADRANTE4 NOROESTE	CUADRANTE3 SUROESTE	
LOS MANANTIALES	KOCHERETAMANA	PUAINANA	PUWAMANA	PARCELA	KALOUYACHON	AMAISET	MI RANCHITO	MANANTIALES		CUADRANTE4 NOROESTE	
SIRRAPUMANA	KOCHERETAMANA	WILUSUMANA	PULUNCHAN	MAJAYURA	LA CAMPANA	KAYUSIRAT	SAN MARTIN	LA LUCHA			
COTOPRI	VIAYAIPA	LA CRUZ	CAMPO FLORIDO	MOLOKONOSIRA	LAS DELICIAS	CORAZON DE	CORAZONAL	PAÑAGRA		PRIORIZADO	SI
ARANAIPA	RANCHERIA	PALASUMANA	SAN NICOLAS	SARRULUMANA	MONTE VERDE	LA HABANA	TIGRE POZO	PAÑAMANA		EBS	No. 09
JUPECHIMANA	LOS MANANTIALES	JER JER	TALOULUMANA	SIGUANA	KAUNAPIOU	MANANTIAL	GARRAPATERO	RIO NEGRO		DIMENSION	SALUD AMBIENTAL
RINCONADA	JASALIWA	TUCTU	JAICHON	HOULUY	BELLO MONTE	KPISUMNA	COLOMBIA LIBRE	DERECHE			SALUD AMBITO
PAJANKIRU	MARACAIBO	YOULEKA	LA PRIMAVERA	PALASUMANA	ISHAPA	YOULUNACHON	KASPASIRE	JUANCITO			
LA SABANA	CARRAIPIA	SIRRUALU	GAPALA	OULUY	CORAL	VOCACIONAL AGRICOLA	RANCHO NUEVO	PICHIMANA			
VILLA DIANA	IRUWALA	JOTOLUMANA	KULU	RULUMALU	MAKATAMANA						
UNIAKTA	PERNAN	SHONKOMANA	WAIPAMANA	JUYAMARU	LA ESPERANZA						

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

TERRITORIO 27 - VIA ALBANIA					T27: VIA ALBANIA	
MT01: PUNTO DE REFERENCIA CADENITA	MT02: PUNTO DE REFERENCIA MASAMANA	MT03: PUNTO DE REFERENCIA YUTHAO	MT04: PUNTO DE REFERENCIA TRANKET	MT05: PUNTO DE REFERENCIA TEKIA	PRIORIZADO	SI: MT 04 TRANKET
CADENITA	MASAMANA	YUTHAO	OLONOKIAO	CARDONAL 1	MT04: PUNTO DE REFERENCIA TRANKET	COMUNIDADES INDIGENAS
JATTO	KULULUMANA	ARITTAIMANA	TRANKET	PIRT PIRT	OLONOKIAO	
ISHAIN	KOTORERAMANA	PARALAIN	YOULETPU	TEKIA 1	TRANKET	
AULAULIA	KEERALI	COCHINAMANA	OLOKOMANA	QUISPA	YOULETPU	
WAITAPARAI	LOMA FRESCA	KULALI	WARAWARAO	LOS OLIVO	OLOKOMANA	
PALASTOW	MAKU	IRRUWAIN	JOTOMANA	BANDERA 1	WARAWARAO	
LA GRAN PARADA	LOMPICHIKAT	KULIRRIU	MARAÑAMANA	BANDERA 2	JOTOMANA	
WUNUPARAR	KAITIMANA	MOUWASIRA1	LA LOMA	GARRAPATAMANA	MARAÑAMANA	
CASCAJALITO	ANNERUTAMANA	MOUWASIRA2	SANTA ANA	KASPADRE	LA LOMA	
WAIRRAMANA	KAYUSHUAIN	PARAISO	JULUJUHSIMANA	AMALISHI	SANTA ANA	
NUEVA VICTORIA	KIJOMANA		KOULIPANA	ATSALILIA	JULUJUHSIMANA	
				MAJAYURA	KOULIPANA	

EBS	No. 4
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y CONDICONES NO TRANSMISIBLES
	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

TERRITORIO 28 - VIA URIBIA					T28: VIA URIBIA	
MT01: PUNTO DE REFERENCIA ORROKO	MT02: PUNTO DE REFERENCIA KALENTUSUMANA	MT03: PUNTO DE REFERENCIA MUSAMANA	MT04: PUNTO DE REFERENCIA KASUMANA	MT05: PUNTO DE REFERENCIA JOTOMANA 3	PRIORIZADO	SI: MT 01 ORROKO
CANAAN	TOLINCHIMANA	ISHOSKI	JAIPELIJUNA	JAWAPIAKAT	MT01: PUNTO DE REFERENCIA ORROKO	COMUNIDADES INDIGENAS
ORROKO	WALIRRUMANA	AMAMANA	ATAKAT	MATENTAMANA	CANAAN	
TALAMASHE	PESUAPA	TOLOMANA	PATTASIRA	KUTIMPA	ORROKO	
KULINACHI	GUATUPAIN	PERRAMANA	KARATSHON	SHOCOSUMANA	TALAMASHE	
KALAINSHIRRA	ALAKAT	MUSAMANA	BUENOS AIRES	WOTONCHON 1	KULINACHI	
KASPOLIMANA	KALENTUSUMANA	EL POZO	MOTIN	WOTONCHON 2	KALAINSHIRRA	
JATURUI	PALENSTU	LA LOMA	KURIYAMANA	MACHOBAYO	KASPOLIMANA	
LA SABANA	LA ARENOSA	JUINCHA	KALASHON	SANTA LUCIA	JATURUI	
MAPUAMANA	YOUSPA	UTCHON	KARAQUITA	SAINMA	LA SABANA	
ICHIMANA	KALINATAIN	WARRUTAMANA	WOSTOLEINAI	PANTERRAMANA	MAPUAMANA	
JEPCHON	YAMAIN	KUKIMANA	YOULEJUNAI	JOTOMANA 3	ICHIMANA	
OURULUMANA	JIMOLUMANA	JAPKUSIRA	KASUMANA	CAMPO FLORIDO	JEPCHON	
MAJAYULUMANA	SARAMPIONAMANA	PORVENIR	RIRITAMANA	WARAMALALEIN	OURULUMANA	
			YOULENA		MAJAYULUMANA	
			KANASUMANA			

EBS	No. 6
DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

TERRITORIO 29 - VIA RIOHACHA								T26: VIA URIBIA	
MT00: PUNTO REFERENCIA ALTO PINO	MT01: PUNTO REFERENCIA BELLA VISTA	MT03: PUNTO REFERENCIA IRRAMAKIRA	MT04: PUNTO REFERENCIA MAKU	MT05: PUNTO REFERENCIA LA PLAYA	MT06: PUNTO JATURRUICHAN	MT07: PUNTO DE REFERENCIA JEPIRAMA	MT08: PUNTO DE REFERENCIA ANUCPALOU	PRIORIZADO	SI: MT06 - 08 JATURRUICHAN - ANUCPALOU
ALTO PINO	JIHURU	MARALA	PUTKHO	LA PLAYA	JATURRUICHAN	JEPIRAMA	ANUCPALOU	MT06: PUNTO JATURRUICHAN	MT08: PUNTO DE REFERENCIA ANUCPALOU
SWALUNDIRRA	ASHIKUAMANA	IRRAMASIRA	KAYUMANA	SEMAMANA	PARAWANA	KALOUYACHON	WARRALOU	JATURRUICHAN	ANUCPALOU
SARARAO	KAPUCHIRRUMANA	PAJANIRU	SARALAUSAN	CELIRA 2	JAISHICHON	KALAIRA	WARRALLAIN	PARAWANA	MERRALOU
WARELLO	BELLA VISTA	ULAIN	PALAMANOU	JEPPANA	JASHICHON	PALASUMMA	OLOKOMANA	JAISHICHON	WARRALLAIN
LA FORTUNA	KUANAMAIN	USWAPUMUT	MAKU	TPINACON	JUTUY	ALIKAPA	HOTSHY	JAISHICHON	OLOKOMANA
ATKITOW	JANAUNA	JONNE	JONA PROSA	MACHESUNMANA	YUNA	CARACOLI	TUKUPECHAN	JUTUY	HOTSHY
STARA	MONTAÑITA	UYARARPANA	MALAMANA	NEISHKA	YOULEJUNAI	KOUSHALAIN	JAMACINAL	YUNA	TUKUPECHAY
AMURAWOUYERU	LITKA	MULAMANA	KIRUAN	FLOR DE CIURA	PARRITCHAN	KUJUMMANA	JEPIRALU	YOULEJUNAI	JAMACINAL
SUAYACANAI	UMMACHESUYRU	ASUJUHEIN	KOUJUN	KOINAVA	MIRA FLOREZ		KASHUSHUNAI	PARRITCHAN	JEPIRALU
TOLOMANA	SABORIARO	WOUTON	OLWLEMANA	SEMEKLEMANA	SHULEMA			MIRA FLOREZ	KASHUSHUNAI
MALOUPEN	OULOCHI	WARRARACHAN SUR	PANAMA	PATILLAL	YOUYOUPANA			SHULEMA	
AAMPALAUS	PARRUJAMMANA	SEMENTAMMA						YOUYOUPANA	
								T06	No. 1
								DIMENSION	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION

PRIORIZADO	SI: MT 06 - 08 JATURRUICHAN - ANUCPALOU
MT08: PUNTO REFERENCIA IRRAMASIRA	COMUNIDADES INDIGENAS
MARALA	
IRRAMASIRA	
PAJANIRU	
ULAIN	
URAMPAMUT	
JONNE	
UYARARPANA	
MULAMANA	
ASUJUHEIN	
WOUTON	
WARRARACHAN SU	
SEMENTAMMA	

T06	No. 5
DIMENSION	SEXUALIDAD Y DERECHO SEXUAL

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE GESTION PIC INFORME DE EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE SUS INTERVENCIONES PROCEDIMIENTO, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION DEL RIESGO DIRIGIDOS A LOS GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

EN LA PRIORIDAD VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLE EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS POR EL EQUIPO BASICO N° 4

TALENTO HUMANO DEL EQUIPO BASICO N° 4 NFORMADO VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLE

MEDICO: OLIVER BERMUDEZ

LIDER DE LA PRIORIDAD

HIGIENISTA ORAL: ANA VAN-STRAHEEN TORRES

AUX.ENFERMERIA: MARIA TORRES IRIS MATTA

ENFERMERA JEFE: NOHELIS OJEDA

PROMOTORA DE SALUD: TANIA MARTINEZ

INTRODUCION

En las últimas décadas, las condiciones no transmisibles (CNT) se han convertido en Una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel global. Enfermedades Como la diabetes, la hipertensión, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y las Enfermedades respiratorias crónicas representan un desafio significativo para los Sistemas De salud, particularmente en países en desarrollo. En este contexto, Promover una vida saludable presenta como una estrategia esencial para la Prevención y el control de estas condiciones.

Por tal razón se hace necesario realizar acciones de acciones poblacionales, colectivas e individuales, incluyentes y diferenciales que se gestionan y promueven desde lo intersectorial y comunitario para propiciar entornos cotidianos que favorezcan una vida saludable. En la situación de salud de un determinado grupo de población, están interrelacionados, los efectos de múltiples procesos determinantes y condicionantes que se expresan en el modo de vida de la sociedad como un todo, procesos más particulares inherentes a las condiciones de vida del grupo y por último procesos más singulares que se relacionan con el estilo de vida del individuo.

También se requiere de respuestas integrales en el sector salud y de coordinación intersectorial, orientadas a promover el acceso y abordaje efectivo de las ENT y las alteraciones de la salud bucal, visual y auditiva, en los servicios de salud y otros servicios sociales, a través de la gestión e intervención de los determinantes sociales de la salud incluido los factores de riesgo y el daño acumulado para disminuir la carga de enfermedad evitable y discapacidad de los individuos, familias y comunidades de acuerdo a las realidades territoriales.

La prioridad de vida saludable abarca una serie de prácticas y comportamientos que Contribuyen a mantener y mejorar la salud física y mental de los individuos. Esto Incluye una alimentación equilibrada, la actividad física regular, la gestión del estrés, La abstención del consumo nocivo de alcohol y tabaco, y el acceso a entornos Saludables. La adopción de estos hábitos puede reducir significativamente el riesgo De desarrollar condiciones no transmisibles y mejorar la calidad de vida.

A nivel municipal, la dimensión de vida saludable y la prevención de condiciones no Transmisibles (CNT) son fundamentales para mejorar la calidad de vida de la Población, al estar más cerca de la comunidad, pueden implementar políticas y Programas específicos que promuevan hábitos saludables, como la creación de Espacios públicos para la actividad física, programas de educación nutricional y

Campañas de concienciación sobre el consumo de tabaco y alcohol. Además, pueden Facilitar el acceso a servicios de salud para la detección temprana La colaboración entre gobiernos locales, instituciones de salud y organizaciones Comunitarias es esencial para crear entornos que apoyen la adopción de estilos de Vida saludable y reducir así la prevalencia de estas enfermedades.

OBJETIVOS POR DIMENSIÓNES

VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

a) Promover, desarrollar e implementar una agenda transectorial que incluya como prioridad en las políticas de todos los sectores la promoción de la salud, el control de las enfermedades no transmisibles y las alteraciones de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa, combatiendo así la pobreza y fortaleciendo el desarrollo socioeconómico.

b) Disminuir la exposición a los factores de riesgo modificables en todas las etapas del transcurso de vida.

c) Fortalecer la capacidad de gestión de los servicios de salud, el acceso y la atención de las enfermedades no transmisibles y las alteraciones de la salud bucal, visual y auditiva.

d) Fortalecer la capacidad del municipio de Maicao – la para gestionar y desarrollar la vigilancia, el monitoreo social y económico de las políticas y las intervenciones de salud pública.

e) Apoyar y fomentar el desarrollo de capacidades para la investigación en materia de promoción de la salud, prevención y control de las enfermedades no transmisibles.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EQUIPO BASICO 4		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:		**MES:**	agosto
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:			

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
Desarrollar seis (6) acciones de promocion y participacion social mediante jornadas de salud oral a seis comunidades priorizadas en el entorno comunitario - Adultos mayores. lideres comunitarios, autoridades tradicionales 90 / educativo 150 estudiantes en el marco de la celebracion de la salud bucal.	20/08/2024	08:00AM	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BELEÑO IRIS MATA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023882631 3015331772 3005869977 3012481816	CARRAIPIA T/26	los rosales	SIN NOVEDAD
Desarrollar cuatro (4) acciones de educacion para 100 familias y la participacion de la población Adulta Mayor (etnicos con interculturalidad) del municipio de Maicao sobre el fomento de los "Hábitos de vida saludable" rutina de actividad física, el autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles. Mediante herramienta pedagogica (Rotafolio)	27/08/2024	3:30PM	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BELEÑO IRIS MATA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023882631 3015331772 3005869977 3012481817	comuna 3	ovidio mejia	SIN NOVEDAD

Desarrollar tres (3) Jornadas de educacion y sensibilizacion mediante talleres sobre la importancia de los "Hábitos de vida saludable" alimentacion y promocion de la actividad fisica (ejercicios, talleres) para mejorar la calidad de vida de la poblacion adulto mayor y con la participacion de actores sociales, madres comunitarias y líderes formadas en 120 personas, accion para fomentar el autocuidado y prevencion de enfermedades no transmisibles en el municipio de Malcas.	21/08/2024	08:00AM	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BELEÑO IRIS MATA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023882631 3015931772 3005863977 3012481817	CENTRO	a plaza simon bolivar	SIN NOVEDAD
Conmemorar la semana de "Hábitos de vida saludable" (se celebrara ann el mes de septiembre) , la cual incluye el dia nacional de lucha contra la obesidad y el sobrepeso mediante utilizacion de herramientas pedagogicas dirigidas de educacion y comunicacion (avisos publicitarios, notas de prensa, video-edicos en redes sociales, mensajes claves, afiches volantes), que fomenten la educacion del autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles y promocion de estilos de vida saludables con nfasis en promocion social y participacion comunitaria 100 (lideres, madres comunitarias, mujeres lideres, lideres de juntas de accion comunal representantes de fundaciones, asociaciones y profesores de CDI) 100 campesinos en el foro	27/08/2024	2:30PM	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BELEÑO IRIS MATA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023882631 3015931772 3005863977 3012481817	comuna 4	rovirio mejia	SIN NOVEDAD

Desarrollar seis (6) eventos para promover la participacion 100 actores comunitarios(Lideres madres comunitarias, madres lideres, lideres de juntas de accion comunal, representantes de fundaciones, asociaciones y profesores de COI autoridades) y 120 familias educadas en el entorno hogar en el Marco de la Celebracion del Mes del Corazón, Prevencion de la Obesidad Estilos de Vida Saludable	02/05/2024	10:00am	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BELEÑO IRIS MATA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023865831 3015331772 3005869977 3012481817	perralpa 1:25	monte verde	SIN NOVEDAD
Desarrollar seis (6) eventos para promover la participacion comunitaria y promocion de la salud mediante la implemetacion de la estrategia de educacion y comunicacion para la realizacion voluntaria de citologias para la deteccion temprana de alteraciones cervi - uterina en mujeres mayore de 18 años . 180 educadas	06/11/2024	08:00am	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BELEÑO IRIS MATA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023865831 3015331772 3005869977 3012481817	corraplo 1:26	san nicolas	SIN NOVEDAD
Desarrollar seis (6) eventos y/o jornada de salud para promover la participacion comunitaria y promocion de la salud mediante la implemetacion de la estrategia de educacion y comunicacion para promoción de la Salud en el Marco de la Celebracion de la Prevención de la Diabetes , No Consumo de Alcohol (15 nov) y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica EPOC (9 de noviembre) 120 Estudiantes 120 adultos y adultos mayores. Entorno educativo y entorno comunitario	20/09/2024	08:30AM	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BELEÑO IRIS MATA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023865831 3015331772 3005869977 3012481817	MAJAYURA T 28	colegio majayura	SIN NOVEDAD

Promover la participacion social comunitaria de 8 campanas Ludico Recreativas del Programa Mundo Activo para Disminuir factores de Riesgo Cardiovascular en 8 microterritorios priorizados ; 5 Comunas Urbanas y 3 Corregimientos) En poblacion de 18 años. a 160 personas.	9/08/2024 10/09/2024 16/09/2024	8:30 AM a m. 09:30am 10:30a m	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BELEÑO IRIS MAIA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023882631 3015331772 3005869977 3012481817	cerejeira 126	san nicolas malambo chingalita	SIN NOVEDAD
Realizar 4 actividades de identificacion de personas con riesgo cardiovascular y metabolico, mediante la implementacion de la estrategia rombo- fi riesgo poco saludable (peso y talla), y la caracterizacion e identificacion de riesgo de enfermedades cronicas, mediante la caracterizacion y diagnostico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel de 240 familias - entorno hogar intervencion por los equipos basicos de salud - PIC, adherencia a programas existentes en el municipio, relacionados con la poblacion en riesgo que lo requiera para la atencion en salud en la poblacion clinica migratoria existentes en el municipio	27/08/2024	[illegible]	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BELEÑO IRIS MAIA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023882631 3015331772 3005869977 3012481817	comuna 3	ovido maia	SIN NOVEDAD

Ejecutar 10 jornadas educativas y caracterizacion para la identificacion de poblacion en riesgo de consumo de alcohol y tabaco, intervenciones breves por el equipo basico de salud - PIC sensibilizacion y mitigacion a la compañia por consumo problematico de alcohol y tabaco. a poblacion que lo requiera en los microterritorios 501 hogares priorizados en zona rural	27MR0024	5 Mipio	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ BEJEÑO RIG MATA MARIA TORRES TANIA MARTINEZ SOLIS	3023882831 3015031772 3005869977 3012481817	comuna 3	ovalo mojla	SIN NOVEDAD

SECRETARIA DE SALUD

INDICADORES Y ESTRATEGIA

ACTIVIDAD	INDICADOR DE RESULTADO	INDICADOR DE PRODUCTO	ESTRATEGIA
ACTIVIDAD 2: Desarrollar seis (6) acciones de promoción y participación social mediante jornadas de salud oral a seis comunidades priorizadas en el entorno comunitario - Adultos mayores. Líderes comunitarios, autoridades tradicionales 90 / educativo 150 estudiantes en el marco de la celebración de la salud bucal.	Proporción de personas de 18 años con perdida dental por enfermedad bucodental prevenible.	Cobertura de persona con valoración de la salud bucal de acuerdo al esquema definido	Jornada de salud y despliegue de equipos interdisciplinarios para garantizar el acceso a las intervenciones.
ACTIVIDAD 5: Desarrollar cuatro (4) acciones de educación para 100 familias y la participación de la población Adulta Mayor (étnicos con interculturalidad) del municipio de Maicao sobre el fomento de los "Hábitos de vida saludable" rutina de actividad física, el autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles. Mediante herramienta pedagógica (Rota folio)	Proporción de persona que desarrollen prácticas para el cuidado de su salud y su desarrollo	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad de la actividad física	Fortalecer la movilización y la corresponsabilidad de los actores y comunidad en el hábito de vida saludable.
ACTIVIDAD 13: Desarrollar tres (3) acciones de educación y sensibilización mediante tallares sobre la importancia de los "Hábitos de vida saludable" alimentación y promoción de la actividad física (ejercicios, rutinas) para mejorar la calidad de vida de la población adulto mayor y con la participación de actores sociales, madres comunitarias y líderes familias en 120 personas. Acción para fomentar el autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles en el municipio de Maicao.	Personas con conocimiento y prácticas para cuidar y mantener el entorno con condiciones físicas, sociales, y ambientales adecuadas sostenibles y segura	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad hábitos de la vida saludable	Fortalecer la movilización y la corresponsabilidad de los actores y comunidad en el hábito de vida saludable.
ACTIVIDAD 15:	Proporción de personas que desarrollen	Proporción de personas que asisten a sesiones	Fortalecimiento de redes

SECRETARIA DE SALUD

Conmemorar la semana de "Hábitos de vida saludable" (a celebrarse en el mes de septiembre) , la cual incluye el día nacional de lucha contra la obesidad y el sobrepeso mediante utilización de herramientas pedagógicas impresas de educación y comunicación (avisos publicitarios, notas de prensa, video editados en redes sociales, mensajes claves, afiches, volantes), que fomenten la educación del autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles y promoción de estilos de vida saludables, con acciones de promoción social y participación comunitaria 100 (Lideres, madres comunitarias, madres lideres, lideres de juntas de acción comunal, representantes de fundaciones, asociaciones y profesores de CDI) 100 participantes en el torno comunitario.	prácticas para el cuidado de su salud y su desarrollo.	educativas grupales según finalidad hábitos de la vida saludable	sociales y comunitaria
ACTIVIDAD 16: Desarrollar seis (6) eventos para promover la participación 100 actores comunitario (Lideres, madres comunitarias, madres lideres, lideres de juntas de acción comunal, representantes de fundaciones, asociaciones y profesores de CDI, autoridades) y 120 familias educadas en el entorno hogar en el Marco de la Celebración del Mes del Corazón. Prevención de la Obesidad, Estilos de Vida Saludable.	Proporción de personas que desarrollen prácticas para el cuidado de su salud y su desarrollo.	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad hábitos de la vida saludable	Fortalecimiento de redes sociales y comunitaria
ACTIVIDAD 18: Desarrollar seis (6) eventos para promover la participación comunitaria y promoción de la salud mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para la realización voluntaria de citologías para la detección temprana de alteraciones cervi - uterina. En mujeres mayores de 18 años. 180 educadas. .	Proporción de personas que desarrollen prácticas para el cuidado de su salud y su desarrollo.	Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido	Educación y comunicación del fortalecimiento del autocuidado de la salud.

SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 19: Desarrollar seis (6) eventos y/o jornada de salud para promover la participación comunitaria y promocion de la salud mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para promoción de la Salud en el Marco de la Celebración de la Prevención de la Diabetes , No Consumo de Alcohol (15 nov) y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica EPOC (4 noviembre). 120 Estudiantes. 120 adultos y adultos mayores. Entorno educativo y entorno comunitario	proporción de personas con capacidades para afrontar los sucesos vitales	Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido	Fortalecimiento y práctica del autocuidado de la salud.
ACTIVIDAD 22: Promover la participación social comunitaria de 8 campañas Lúdico Recreativas del Programa Maicao Activo para disminuir factores de Riesgo Cardiovascular en 8 micro territorios priorizados (5 Comunas Urbanas y 3 Corregimientos). En población de 18 años, a 180 personas.	proporción de personas con capacidades para afrontar los sucesos vitales	Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido	Fortacer la movilización y la corresponsabilidad de los actores y comunidad en el hábito de vida saludable.
ACTIVIDAD 27: Realizar 4 actividades de identificación de personas con riesgo cardiovascular y metabólico, mediante la implementación de la estrategia conoce tu riesgo peso saludable (peso y talla), y la caracterización e identificación de riesgo de enfermedades crónicas, mediante la caraclerización y diagnóstico de las condiciones sanitaria de las viviendas a nivel de 240 familiar - entorno hogar intervención por los equipos básicos de salud - PIC, adherencia a programas existentes en el municipio, referencia ion a población en riesgo que lo requiera para la atención en salud en la población étnica migratoria existentes en el municipio	proporción de personas con capacidades para afrontar los sucesos vitales	proporción de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido	Conoce tu riesgo peso saludable

SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 30: Ejecutar 10 jornadas educativas y caracterización para la identificación de población en riesgo de consumo de alcohol y tabaco, intervenciones breves por el equipo básico de salud - PIC, canalización y referencia ion a la competencia por consumo problemático de alcohol y tabaco, a población que lo requiera en los microterritorios.900 hogares priorizados en zona rural.	proporción de personas mayores de 12 años que consumen tabaco	Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido	Jornada de salud y despliegue de equipos interdisciplinarios para garantizar el acceso a las intervenciones y disminución del consumo nocivo de alcohol y tabaco y la edad de inicio

PORCENTAJE DE POBLACION INTERVENIDA

ACTIVIDAD	Cód. CUPS	ENTORNO	POBLACIÓN INTERVENIDA		% DE EJECUCIÓN
			N. DE HOGARES	N. TOTAL DE PERSONAS	
ACTIVIDAD 2: Desarrollar seis (6) acciones de promoción y participación social mediante jornadas de salud oral a seis comunidades priorizadas en el entorno comunitario - Adultos mayores. Líderes comunitarios, autoridades tradicionales 90 / educativo 150 estudiantes en el marco de la celebración de la salud bucal.	I1041 2	Comunitario	5	20	100%
ACTIVIDAD 5: Desarrollar cuatro (4) acciones de educación para 100 familias y la participación de la población Adulta Mayor (étnicos con interculturalidad) del municipio de Maicao sobre el fomento de los "Hábitos de vida saludable" rutina de actividad física, el autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles. Mediante herramienta pedagógica (Rota folio)	I1141 2	Comunitario Familia Hogar	5	25	50%
ACTIVIDAD 13: Desarrollar tres (3) acciones de educación y sensibilización mediante tallares sobre la importancia de los "Hábitos de vida saludable" alimentación y promoción de la actividad física (ejercicios, rutinas) para mejorar la calidad de vida de la población adulto mayor y con la participación de actores sociales, madres	I1140 4	Comunitario Familia Hogar	25	25	100%

comunitarias y líderes familias en 120 personas. Acción para fomentar el autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles en el municipio de Maicao.					
ACTIVIDAD 15: Conmemorar la semana de "Hábitos de vida saludable" (a celebrarse en el mes de septiembre) , la cual incluye el día nacional de lucha contra la obesidad y el sobrepeso mediante utilización de herramientas pedagógicas impresas de educación y comunicación (avisos publicitarios, notas de prensa, video editados en redes sociales, mensajes claves, afiches, volantes), que fomenten la educación del autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles y promoción de estilos de vida saludables, con acciones de promoción social y participación comunitaria 100 (Líderes, madres comunitarias, madres líderes, líderes de juntas de acción comunal, representantes de fundaciones, asociaciones y profesores de CDI) 100 participantes en el torno comunitario.	I11412	Comunitario	50	100	100%
ACTIVIDAD 16: Desarrollar seis (6) eventos para promover la participación 100 actores comunitario (Líderes, madres comunitarias, madres líderes, líderes de juntas de acción comunal, representantes de fundaciones, asociaciones y profesores de CDI, autoridades) y 120 familias educadas en el entorno hogar en el Marco	I10401	comunitario	20	20	25%

de la Celebración del Mes del Corazón, Prevención de la Obesidad, Estilos de Vida Saludable.					
ACTIVIDAD 18: Desarrollar seis (6) eventos para promover la participación comunitaria y promoción de la salud mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para la realización voluntaria de citologías para la detección temprana de alteraciones cérvix - uterina. En mujeres mayores de 18 años. 180 educadas.	I11412	4. Comunitario	4	40	30%
ACTIVIDAD 19: Desarrollar seis (6) eventos y/o jornada de salud para promover la participación comunitaria y promocion de la salud mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para promoción de la Salud en el Marco de la Celebración de la Prevención de la Diabetes , No Consumo de Alcohol (15 nov) y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica EPOC (4 noviembre). 120 Estudiantes. 120 adultos y adultos mayores. Entorno educativo y entorno comunitario	I11412	1. comunitario		60	100%
ACTIVIDAD 22: Promover la participación social comunitaria de 8 campañas Lùdico Recreativas del Programa Maicao Activo para disminuir factores de Riesgo Cardiovascular en 8 micro territorios priorizados (5 Comunas	I11412	1. comunitaria		69	100%

Urbanas y 3 Corregimientos). En población de 18 años, a 180 personas.					
ACTIVIDAD 27: Realizar 4 actividades de identificación de personas con riesgo cardiovascular y metabólico, mediante la implementación de la estrategia conoce tu riesgo peso saludable (peso y talla), y la caracterización e identificación de riesgo de enfermedades crónicas, mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitaria de las viviendas a nivel de 240 familiar - entorno hogar intervención por los equipos básicos de salud - PIC, adherencia a programas existentes en el municipio, referencia ion a población en riesgo que lo requiera para la atención en salud en la población étnica migratoria existentes en el municipio	I11412	4. Comunitario 5. Familia Hogar		24	20%
ACTIVIDAD 30: Ejecutar 10 jornadas educativas y caracterización para la identificación de población en riesgo de consumo de alcohol y tabaco, intervenciones breves por el equipo básico de salud - PIC, canalización y referencia ion a la competencia por consumo problemático de alcohol y tabaco, a población que lo requiera en los microterritorios.900 hogares priorizados en zona rural.	I10110	5. Familia Hogar		10	20%

SECRETARIA DE SALUD

2. DESARROLLAR SEIS (6) ACCIONES DE PROMOCION Y PARTICIPACION SOCIAL MEDIANTE JORNADAS DE SALUD ORAL A SEIS COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL ENTORNO COMUNITARIO - ADULTOS MAYORES. LIDERES COMUNITARIOS, AUTORIDADES TRADICIONALES 90 / EDUCATIVO 150 ESTUDIANTES EN EL MARCO DE LA CELEBRACION DE LA SALUD BUCAL.

DATOS INFORMATIVOS
ACTIVIDAD EJECUTADA: 5 cinco jornadas ejecutadas y, 1 una jornada ejecutada en la actividad
CODIGO CUPS: I11404
FECHA: 20 de agosto de 2024
TERRITORIO: T: 26 Carraipia
MICROTERRITORIO: MT 10. Barrio: los Rosales
POBLACION CANTIDAD: 150 programada 130 ejecutada, cantidad atendida: 20 en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 55 minutos
INDICADOR DE PRODUCTO: Cobertura de persona con valoración de la salud bucal de acuerdo al esquema definido salud bucal. (Jornadas de salud oral)

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La actividad inició en el territorio priorizado t-26 donde se desarrollaron acciones promocionales se socializo sobre la importancia de la higiene bucal, enfermedades bucales comunes, alimentación saludable y la importancia de visitar al odontólogo regularmente demostraciones de técnicas de cepillado, uso del hilo dental y otros utensilios de higiene bucal. de forma regularmente; también se realizó la valoración de 20 personas en un rango de edades 18 a 60 más edades , una vez realizada la valoración en salud oral por la higienista dental se identificaron personas con problemas y/o riesgo en salud bucal con un total de 20 asistidas y 7 en riesgo, luego se procede a hacer la educación con demostraciones de técnicas adecuadas del cepillado, uso del hilo dental y otros utensilios de higiene bucal en los grupos poblacionales, en el micro territorios priorizado barrio los Rosales. En donde se organizaron grupos de personas que compartieron sus experiencias, anécdota Sobre higiene bucal, enfermedades bucales comunes tales como:

- Caries dentales.
- Gingivitis.
- Traumatismos dentales.
- Bruxismo.
- Fluorosis.
- Dientes apiñados.
- Estomatitis.
- Aftas

Luego se permitió la socialización de los medios y formas del autocuidado, higiene bucal de prevención para así detectar a tiempo caries y otras enfermedades bucales. Para esta actividad se realizó una ambientación con un pendón, con información clara con temas específicos sobre salud oral, higiene dental, técnicas de cepillado, recomendaciones para mantener un aliento fresco, prevención de caries y mediante mensajes claves para el buen cuidado dela higiene bucal; estos fueron:

- cuida tu boca todos los días.
- Cepillate los dientes al menos dos a tres veces al día durante dos minutos cada vez.
- Utiliza un cepillo con cerdas suaves y pasta dental con fluoruro.
- También cepillate la lengua.

La actividad se culmina con la participación de voluntarios de la comunidad que realizaron reflexiones, quienes realizaron recomendaciones, para mantener una buena salud oral, dentro de ellos la manifestación de una consigna, mantener salud oral para la prevención de caries y cero perdidas piezas dentales.

SISTEMA DE EVALUACION:
La actividad fue evaluada con las siguientes preguntas de verbal.
1. ¿Quiénes deben cepillarse los dientes?
Rt/ todas las personas
2. ¿Por qué debo cepillarme los dientes?
Rt/ para prevenir enfermedades
3. ¿Por qué otras razones debo cuidarme los dientes?
Rt/ para prevenir enfermedades y cuidamos los dientes

LOGROS: Se desarrollaron seis (6) acciones de promoción y participación social mediante jornadas de salud oral a seis comunidades priorizadas (cardonal, 3 de abril, amaritshit, las delicias, los rosales.) en el entorno comunitario - adultos mayores. Líderes comunitarios, autoridades tradicionales. En el desarrollo de la actividad de 6 jornadas programadas se han realizado 6 jornadas, con la educación realizada a130 personas de 150 programada.
Se demuestra que la meta de 6 jornadas de salud bucal con una cobertura de 150 personas con valoración en salud bucal, se ha cumplido al medir el indicador.
En el desarrollo de la jornada correspondiente a Agosto 20 la educación Sobre con una cobertura de 20 personas con valoración en salud bucal en las cuales se identificaron 4 personas con placa bacteriana 2 con prótesis dental, y una con sarro.

Se demuestra que la meta de 6 jornadas de salud bucal indicador se cumplido

Población intervenida en las 5 jornadas de salud oral anteriores

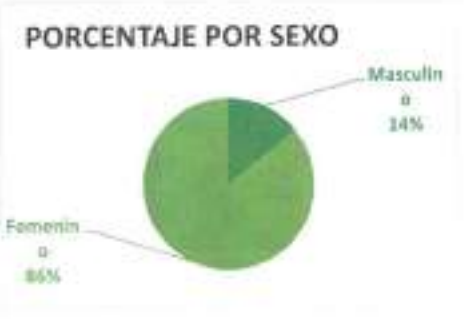
RANGO DE EDADES													
F	**M**	**0 - 5**		**6 – 11**		**12 - 17**		**18 - 26**		**27 - 59**		**MAYORES DE 60**	
0	0	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SGSSS					REGIMEN		
Anaswayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Salud total	Contributivo	Subsidiado	Otros
0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre	edad	cedula	telefono
Lilia ipuana	50	56090127	3225636426
María ipuana	64	39490442	No tiene
María luisa Aguilar	38	1124018296	3225683852
Deyeiny Arredondo	26	1006689488	3242442565
Aida Bossio	69	26758732	3216976273
Meris Acuña	42	52719039	3012070775
Ble Rodriguez	40	16632976	3014792715

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
6	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	2	0





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 85,5%.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 3 participantes.

DIFICULTADES: se reprograma la jornada en una concertación concretada para la fecha 16/08/2024 ya que con el cambio de tiempo climático no se logró realizar y quedo programada para el día 20/08/2024 alas 09:40am.
RETOS: población identificada en riesgo en salud bucal el cual fueron derivados a la autoridad sanitaria secretaria de salud, para el logro de la prestación del servicio oportuno y sin barrera con citas odontológicas.

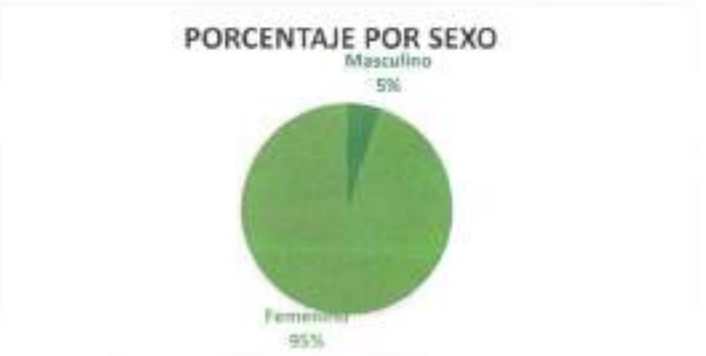
MEDIOS DE VERIFICACION:
1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros fílmicos (fotográficos/videos)
4. ficha de caracterización
5. ficha de derivación.

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
19	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	4		12	1	3	

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 95%.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 20 participantes.

SECRETARIA DE SALUD

SGSSS					REGIMEN		
Anas Wayuu	Dusakawi	Nueva Es	Cajacopi	Familiar De Colombia	Contributivo	Subsidiado	Otros
11	3	4	2	0	0	20	0

GRAFICA



Se observó que el 55.0% de la población atendida se encuentra afiliada a la Eps Anas Wayuu, con 11 participantes afiliados la menor incidencia se encuentra en caja copi. Se aprecia que el 100% de la población atendida se encuentra en el régimen subsidiado.

SECRETARIA DE SALUD

TABULACION

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	VICTIMAS	DISCAPACIDAD
3	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	AFRO	OTROS
6	0	14

GRAFICA





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoría adulto mayor con 3 participantes y en cuanto a Etnia/raza el valor más representativo corresponde a la categoría otros con 14 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	20

5. DESARROLLAR CUATRO (4) ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA 100 FAMILIAS Y LA PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR (ÉTNICOS CON INTERCULTURALIDAD) DEL MUNICIPIO DE MAICAO SOBRE EL FOMENTO DE LOS "HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE" RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA, EL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES. MEDIANTE HERRAMIENTA PEDAGÓGICA (ROTA FOLIO).

DATOS INFORMATIVOS
ACTIVIDAD EJECUTADA: 4, 2 dos jornadas ejecutadas y, 1 una jornada ejecutada en la actividad
CODIGO CUPS: I11412
FECHA: 27 de agosto 2024
TERRITORIO: T: COMUNA 3
MICROTERRITORIO: MT: 08 Ovidio Mejia
ENTORNO: Institucional, Educativo, Comunitario, Familia Hogar.
POBLACION: 100 programada 75 ejecutada, cantidad atendida: 25 en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 2 horas
INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de persona que desarrollen prácticas para el cuidado de su salud y su desarrollo. (Hábitos de vida saludable rutina de actividad física) con una proporción del 40% (10/25x100=40) en el desarrollo dela activad.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se inició la actividad con la llegada al micro territorio priorizado mt: 08 Ovidio Mejía del t: comuna 4. En él se realizó la convocatoria para implementar actividades para concientizar a la comunidad sobre la importancia de la actividad física en su vida diaria y los beneficios que esta aporta a su salud, el autocuidado y previniencion de enfermedades.

Para esta actividad se requirió utilizar rota folio informativo, como herramientas pedagógicas con temas específicos, beneficios de las rutinas de la actividad física como:

Prevención de las enfermedades crónicas, cardiovasculares, ayuda a la salud mental, disminuye el estrés, la ansiedad, la depresión, aumenta la autoestima, controla el sobre peso la obesidad otras.

Se llevó a cabo una educación interactiva para motivar a la comunidad, a realizar actividad física en su rutina diaria, brindándoles información práctica y accesible para comenzar y mantener un estilo de vida activo, y saludable.

Con el fin de disminuir el riesgo cardiovascular y explicarles los beneficios que trae el ejercicio a corto, mediano y largo plazo, como:

- Controlar el peso corporal y prevenir la obesidad.
- Fortalecer huesos y músculos, previniendo la osteoporosis.
- Mejorar la flexibilidad, el equilibrio y la postura, reduciendo el riesgo de caídas y lesiones.
- Mejorar la digestión y el metabolismo, disminuyendo el riesgo de diabetes tipo II.

La actividad concluyó con la realización de la rutina en el micro territorio comuna 4 Barrio Ovidio Mejía, identificando personas que desarrollan prácticas para el cuidado de su salud y su desarrollo, como hábitos saludable, rutina de actividad física, de la población sobre los beneficios de la actividad física, el autocuidado y prevención de enfermedades.

SISTEMA DE EVALUACION:

Esta actividad se evaluó, realizando conclusiones donde se destacaron las características del autocuidado en el adulto mayor, es importante reconocer las familias es el pilar fundamental para el cuidado, ya que ellos necesitan en algunos caso la ayuda para levantarse acostarse e incluso para la toma de medicamento y apoyarlo en el monitoreo en la salud, la familia tiene el deber de cuidarlos y velar por su bienestar para mejorar su calidad de vida, anexo se implementó una metodologia de actividad fisica donde ellos fueron los protagonista.

LOGROS: En el desarrollo de la actividad se ha logrado la ejecución de 3 acciones educativa y la participación de la población adulta mayor de 4 acciones educativas programadas con la educación, realizada se asistieron a una cobertura de 75 personas de 100 programadas en la actual actividad se educaron un total de 25 personas con promoción de actividad física donde se logró identificar a 10 personas las cuales no practican rutinas de actividad física en la vida diaria.
Cabe señalar que existen 15 personas que desarrollan prácticas para el cuidado de la salud y el desarrollo de hábitos de vida saludable.
Midiendo el indicador se obtiene una proporción del 40% (10/25x100=40)
De acuerdo a que 25 fueron educadas y 15 personas identificadas con práctica para el cuidado de su salud.

Población intervenida en las 3 acciones de hábitos de vida saludable de actividad fisica anteriores

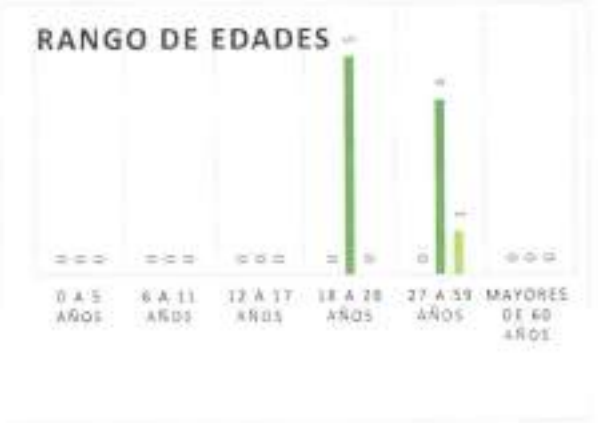
RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
0	0	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

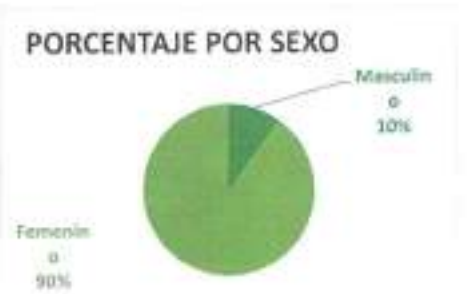
SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Salud total	Contributivo	Subsidiado	Otros
0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre	edad	cedula	teléfono
Tamelis Torregrosa	28	1123400619	3005215037
Gabriela Martínez	23	32858839	3023973586
Nilson Mendoza	49	15705218	3127957972
Antonia lázaro	33	1195152521	3004362857
Yole Gonzales	35	1123996682	3216021443
Sandra salgado	24	11215531544	3244260199
María González	24	1124516108	3042634193
Paola duarte	22	1124033386	3015304219
Luisa Gómez	22	1192744881	3116558739
Ana María Pérez	31	1124063620	3045560309

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
9	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	5	0	4	1	0	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 90%.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 18 a 26 años con un total de 5 participantes.

DIFICULTADES: la participación de los adultos mayores en la promoción y participación de la actividad física pero si pueden hacer rutinas de caminata diaria, también la creación de habitas y promoción de la actividad física en la población adulta mayor.

RETOS: crear rutinas de promoción de actividad física en la población adulta mayor con mayor énfasis en la población adulta mayor indígena (teniendo la caminata diaria de la población adulta mayor indígena es considerada actividad física).

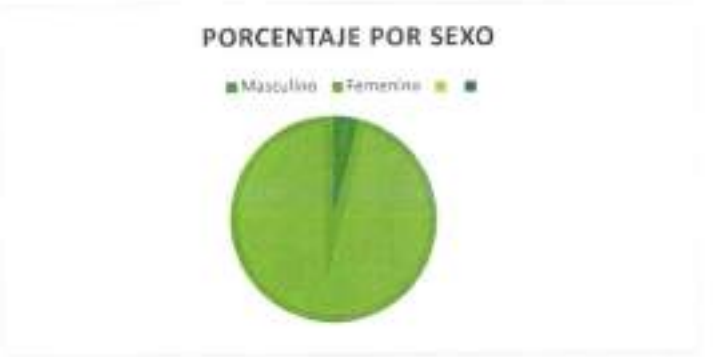
MEDIOS DE VERIFICACION:
1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros fílmicos (fotográficos/videos)

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES												
F	M	0- 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
24	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	8	0	13	1	3	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 96.1%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 25 participantes.

SECRETARIA DE SALUD

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Salud total	Contributivo	Subsidiado	Otros
7	5	4	4	1	0	21	4



Se observó que el 33.3% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU, con 7 participantes afiliados, pero la mayoría de incidencia se encuentra en DUSAKAWI con un 23.8%. De igual forma se aprecia que el 84% de la población atendida se encuentra en el régimen subsidiado y un 0% de la población se encuentra en régimen contributivo

SECRETARIA DE SALUD

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	VICTIMAS	DISCAPACIDAD
3	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	AFRO	OTROS
4	0	21





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoría de adulto mayor y en cuanto a Etnia/raza el valor representativo de la categoría otros corresponden a un 40% con 25 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	25

13.DESARROLLAR TRES (3) ACCIONES DE EDUCACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN MEDIANTE TALLARES SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS "HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE" ALIMENTACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA (EJERCICIOS, RUTINAS) PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR Y CON LA PARTICIPACIÓN DE ACTORES SOCIALES, MADRES COMUNITARIAS Y LÍDERES FAMILIAS EN 120 PERSONAS. ACCIÓN PARA FOMENTAR EL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE MAICAO.

DATOS INFORMATIVOS
ACTIVIDAD EJECUTADA: 3, 1 una jornadas ejecutadas y, 1 una jornada ejecutada en la actividad
CODIGO CUPS: I11412
FECHA: 21 de agosto 2024
TERRITORIO: t: comuna 1
MICROTERRITORIO: mt: 01 centro la plaza san José
ENTORNO: Comunitario
POBLACION: 120 programada 61 ejecutada, cantidad atendida: 21 en la actividad.
TIEMPO DE DURACION: 3 horas
INDICADOR DE PRODUCTO: proporción de personas con capacidades para afrontar los sucesos vitales. (Importancia de los "hábitos de vida saludable" alimentación y promoción de la actividad física (ejercicios, rutinas)) con una proporción de 52.3% (11/21x100=52.3%) dela población atendida.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La actividad se desarrolló en la plaza Simón Bolívar, del barrio el centro de Maicao la Guajira: Donde se da inicio una Jornadas de promoción de hábitos de vida saludable para fomentar el autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles en la población adulta mayor se educó para orientarles alternativas que son fundamento para su calidad de vida.

Se realizó la socialización mediante la utilización de un rota folio, como herramienta pedagógica para la ambientación del espacio y un pendón informativo. También se realizó los talleres participativos, se orientó a los adultos mayores, madres comunitarias y líderes familiares sobre la importancia de una alimentación equilibrada y la práctica regular de la actividad física.

Este espacio o encuentro fomento el intercambio de conocimientos y experiencias, permitiendo adaptar las recomendaciones nutricionales y las rutinas de ejercicio a las necesidades y capacidades prevención de enfermedades no transmisibles, como la hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares y los riesgos individuales de cada participante.

Con la colaboración de actores sociales clave, se busca crear redes de apoyo de la comunidad que promuevan y la formación de formadores, entrenados para socializar y enseñar la adopción de estilos de vida saludables en la comunidad.

La actividad concluyó mediante la elaboración de un cuadro comparativo en las características de personas que practican hábitos, fomento del autocuidado, prevención de enfermedades con hábitos de vida cotidiana de vida saludable, prevención de enfermedades no transmisible, y personas de vida sedentaria, luego se socializaron los resultados del cuadro comparativos, mostrando aumento de riesgo en personas de vida sedentaria, sin controles del riesgo

SISTEMA DE EVALUACION:

La actividad se evaluó con la implementación de un cuestionario de frases incompletas de manera participativa dirigida a adultos mayores. Sobre la prevalencia de enfermedades teniendo en cuenta las características patrones culturales de los participantes. Por ejemplo, cambios en los hábitos alimentarios y de actividad satisfacción de los participantes y percepción de los beneficios. Para eso

se hizo una integración de experiencias vividas y la participación y el entusiasmo de los estudiantes durante la actividad.

LOGROS: Se desarrollaron dos (2) acciones de educación y sensibilización de las tres (3) programadas,

Mediante tallares sobre la importancia de los "hábitos de vida saludable" alimentación y promoción de la actividad física (ejercicios, rutinas) para mejorar la calidad de vida de la población adulto mayor. En el desarrollo de la actividad se logró asistir una cobertura de 61 personas de 120 programadas en la actual actividad se educaron un total de 21 personas con la importancia de hábitos de vida saludable y promoción de la actividad física donde se identificó a 10 personas las cuales no usan actividad física en la vida diaria para un mejor desempeño de la vida y que no adoptan prácticas del autocuidado para prevención de enfermedades no transmisibles.

Midiendo el indicador se logra obtener una proporción de 52.3% (11/21*100=52.3%)

De acuerdo de que fueron 21 las personas educadas y 11 personas que mostraron capacidades para afrontar los sucesos vitales, Importancia de los "hábitos de vida saludable" alimentación y promoción de la actividad física 10 personas identificadas con falta de práctica para el cuidado de la salud.

Población intervenida en las 2 acciones de Importancia de los "hábitos de vida saludable" alimentación y promoción de la actividad física anteriores

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
0	0	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Salud total	Contributivo	Subsidiado	Otros
0	0	0	0	0	0	0	0

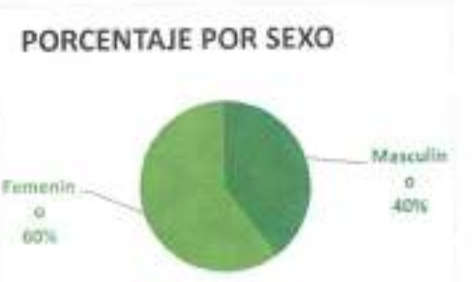
Nombre	edad	cedula	teléfono
Remedios barros	84	40787698	No tiene
Arelis Iguaran	28	1124809715	3135225236
Ana María Pérez	31	1124063621	3045560309
Claymireth prieto	17	1121535365	3233640840
Joseph Suarez	19	1122840663	3126555270
Maryoris Teraide	22	1124066488	3011874005
Glenis Pérez	17	7824772	3187751670
Israel Sepúlveda	55	73755172	No tiene
Pablo pacheco	50	84075374	3114213302
José afanador	41	1124503654	3221718341

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
6	4	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	2	0	1	1	2	3	1	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 60 %.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 5 participantes.

DIFICULTADES: se realizó la actividad sin ninguna dificultad en fecha acordada.

RETOS: lograr la concentración de adultos mayores en la plaza Simón bolívar, de acuerdo a la convocatoria se pudo obtener una asistencia con una cantidad de personas para realizar la actividad.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros fílmicos (fotógrafo

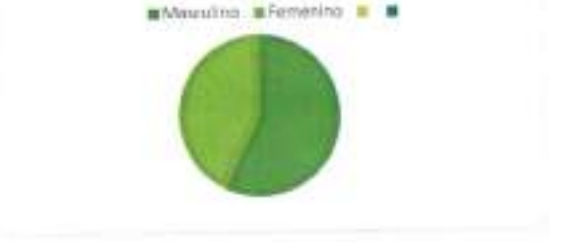
SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES												
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
9	12	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	5	7	5	1	1	0

GRAFICAS



PORCENTAJE POR SEXO



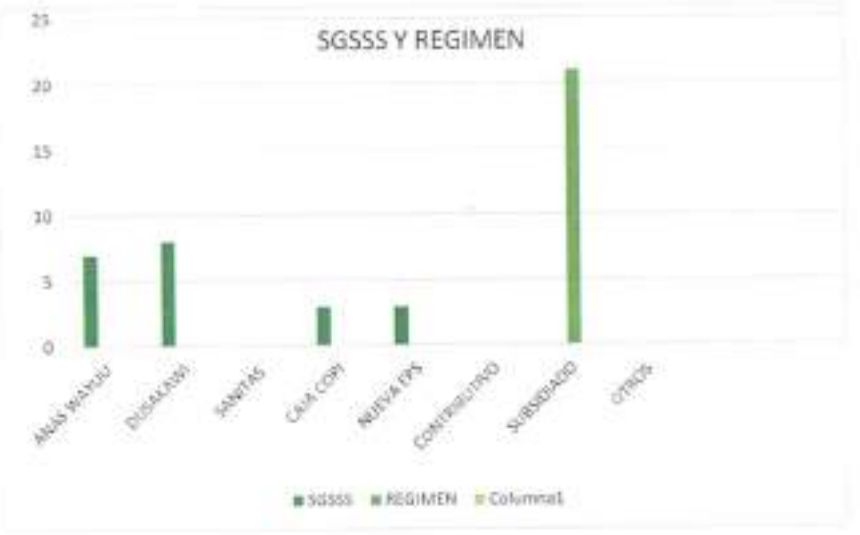
En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo masculino, con un valor representativo del 57%. Asi mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 18 a 26 años con un total de 12 participantes.

SECRETARIA DE SALUD

TABULACION

SGSSS								REGIMEN		
Nueva eps	Anas wayuu	coosalud	Salud vida	Dusak awi	Sani tas	Cajacopi	Familiar de Colombia	Contribu tivo	Subsidi ado	Otr os
3	7	0	0	8	0	3	0	0	21	0

GRAFICA



Se observó que el 81% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS, DUSAKAWI, con 8 participantes afiliados, pero la mayoría de incidencia se encuentra en anas wayuu. De igual forma se aprecia que el 100% de la población atendida se encuentra en el régimen subsidiado.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	VICTIMAS	DISCAPACIDAD
1	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	AFRO	OTROS
5	0	16





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoría adulto mayor y en cuanto a Etnia/raza el valor representativo de la categoría otros corresponde a un 76.1% con 16 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	21

15. CONMEMORAR LA SEMANA DE "HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE" (A CELEBRARSE EN EL MES DE SEPTIEMBRE) , LA CUAL INCLUYE EL DÍA NACIONAL DE LUCHA CONTRA LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO MEDIANTE UTILIZACIÓN DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS IMPRESAS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (AVISOS PUBLICITARIOS, NOTAS DE PRENSA, VIDEO EDITADOS EN REDES SOCIALES, MENSAJES CLAVES, AFICHES, VOLANTES), QUE FOMENTEN LA EDUCACIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, CON ACCIONES DE PROMOCIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA 100 (LIDERES, MADRES COMUNITARIAS, MADRES LÍDERES, LÍDERES DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, REPRESENTANTES DE FUNDACIONES, ASOCIACIONES Y PROFESORES DE CDI) 100 PARTICIPANTES EN EL TORNO COMUNITARIO.

DATOS INFORMATIVOS
ACTIVIDAD EJECUTADA: 3, 1 una jornada ejecutada y, 1 una jornada ejecutada en la actividad
CODIGO CUPS: I11412
FECHA: 27 de agosto 2024
TERRITORIO: t: comuna 3
MICROTERRITORIO: mt: 08 Ovidio mejía
ENTORNO: comunitario hogar, educativo
POBLACION: 100 programada 134 ejecutada, cantidad atendida: 25 en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 1 horas 30 minutos
INDICADOR DE PRODUCTO: Prevalencia de cumplir recomendaciones actividad física.
(Educación del autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles y promoción de estilos de vida saludables)
Una proporción de 40% (10/25*100=40%)

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se da inicio con la oración a Dios con La utilización de afiches y volantes informativos como herramientas pedagógicas para la socialización de los temas específicos y claros sobre el temas de autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles y promoción de estilos de vida saludables junto a mensajes claros sobre la importancia de una alimentación equilibrada y la práctica regular de actividad física.

- Una alimentación equilibrada proporciona los nutrientes necesarios para mantener la energía, mejorar el estado de ánimo y fortalecer el sistema inmunológico.
- Comer de manera saludable y hacer ejercicio regularmente ayudan a reducir el riesgo de enfermedades crónicas, como la diabetes, enfermedades cardíacas y ciertos tipos de cáncer.
- La combinación de una dieta adecuada y ejercicio regular potencia el rendimiento en actividades diarias y deportivas, aumentando la resistencia y la fuerza.
- Una buena alimentación y el ejercicio contribuyen a la salud mental, reduciendo el estrés y la ansiedad, y mejorando la autoestima.
- Mantener una dieta equilibrada y ser activo físicamente son claves para alcanzar y mantener un peso saludable.
- Una alimentación adecuada y el ejercicio regular promueven un envejecimiento saludable, aumentando la calidad y la duración de la vida.
- Incorporar una alimentación equilibrada y actividad física en tu rutina diaria fomenta hábitos que benefician no solo tu salud, sino también la de quienes te rodean.

Estos materiales visuales pueden incluir consejos prácticos, recetas saludables, ejemplos de rutinas de ejercicio.

Calentamiento (5 minutos)

- Marcha en el lugar
- Movimientos de brazos (circulares hacia adelante y hacia atrás)

Ejercicio (20 minutos)

- Caminata rápida o trote suave: 10 minutos
- Sentadillas: 2 series de 10 repeticiones
- Flexiones de brazos (puedes hacerlas en la pared o con las rodillas en el suelo): 2 series de 5-10 repeticiones
- Elevaciones de talones (pantorrillas): 2 series de 10 repeticiones
- Abdominales básicos: 2 series de 10 repeticiones

Acompañado de datos sobre las consecuencias del sobrepeso y la obesidad tales como:

- Enfermedades crónicas: El sobrepeso y la obesidad aumentan el riesgo de desarrollar enfermedades como diabetes tipo 2, hipertensión arterial, enfermedades cardíacas y ciertos tipos de cáncer (como el cáncer de mama y colon).
- Problemas articulares: El exceso de peso puede provocar o agravar problemas articulares, como la osteoartritis, debido al mayor estrés en las articulaciones.
- Trastornos respiratorios: Las personas con sobrepeso tienen un mayor riesgo de sufrir apnea del sueño y otros problemas respiratorios.
- Dislipidemia: Se asocia con niveles elevados de colesterol y triglicéridos, lo que aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares.

La adopción de hábitos de vida saludables es fundamental para prevenir y combatir la obesidad y el sobrepeso, dos problemas de salud pública que afectan a millones de personas en todo el mundo.

Una alimentación equilibrada, rica en frutas, verduras y granos integrales, combinada con la práctica regular de actividad física, es la base para mantener un peso saludable y prevenir enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión y enfermedades cardiovasculares.

Además, es importante cuidar el sueño, manejar el estrés y evitar el consumo de tabaco y alcohol en exceso. Pequeños cambios en nuestro estilo de vida pueden tener un gran impacto en nuestra salud a largo plazo.

La actividad concluyó de manera satisfactoria en la población por el desempeño y las realizaron a término.

SISTEMA DE EVALUACION:
La actividad fue evaluada mediante los diferentes testimonio de como en nuestra cotidianidad podemos prevenir enfermar nuestro cuerpo, pero también como dejar que las enfermedades se aniden y aumentes sus síntomas, nuestro cuerpo enferma físicamente y afecta nuestro estado de ánimo. Se Verifico si la jornada mediante la actitud inicial y el comportamiento final, la disposición de generar cambios duraderos en los hábitos de vida saludable.

LOGROS: En el desarrollo de la actividad se ha logrado la ejecución de 2 acciones educativas en el marco de la conmemoración de la semana de "hábitos de vida saludable" a la población líderes, madres comunitarias, madres líderes, líderes de juntas de acción comunal de 3 acciones educativas programadas con la educación realizada se logró asistir una cobertura de 75 personas de 100 programadas en la actual actividad se educaron un total de 25 personas con la importancia del autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles y promoción de estilos de vida saludables donde se identificó a 10 personas las cuales no usan actividad física en la vida diaria para un mejor desempeño de la vida y que no adoptan prácticas del autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles y promoción de estilos de vida saludables . Midiendo el indicador se logra obtener una proporción de 40% (10/25*100=40%)
De acuerdo de que fueron 25 las personas educadas y 15 personas que mostraron capacidades para afrontar los sucesos del autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles y promoción de estilos de vida saludables 10 personas identificadas con falta de práctica para el autocuidado de la prevención de enfermedades no transmisibles .

Población intervenida en las 2 acciones del autocuidado y prevención de enfermedades no transmisibles y promoción de estilos de vida saludables anteriores

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
0	0	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Salud total	Contributivo	Subsidiado	Otros
0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre	edad	cedula	teléfono
Tamelis Torregrosa	28	1123400619	3005215037
Gabriela Martinez	23	32858839	3023973586
Nilson Mendoza	49	15705218	3127957972
Antonia lázaro	33	1195152521	3004362857
Yole Gonzales	35	1123996682	3216021443
Sandra salgado	24	11215531544	3244260199
María González	24	1124516108	3042634193
Paola duarte	22	1124033386	3015304219
Luisa Gómez	22	1192744881	3116558739
Ana María Pérez	31	1124063620	3045560309

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
9	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	5	0	4	1	0	0

DIFICULTADES: se realizó la actividad sin ninguna dificultad en fecha acordada.

RETOS: lograr la concentración de los líderes, madres comunitarias, madres líderes, líderes de juntas de acción comunal en el MT: Ovidio Mejía, de acuerdo a la convocatoria se pudo obtener una asistencia con una cantidad de personas para realizar la actividad.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros fílmicos (fotógrafo

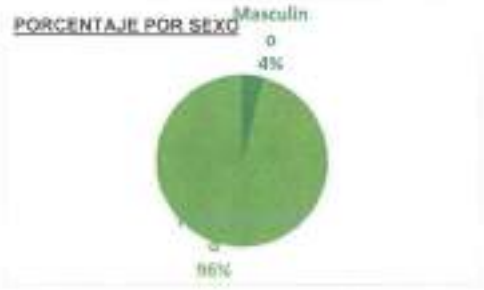
SECRETARIA DE SALUD

TABULACION

RANGO DE EDADES													
F	M	0- 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
24	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	12	0	10	1	2	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 60%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 18 a 26 años con un total de 25 participantes.

SECRETARIA DE SALUD

TABULACION

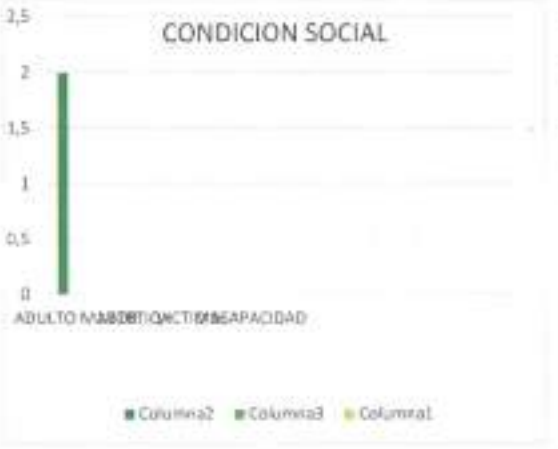
SGSSS						REGIMEN		
ANAS WAYUU	Sanita	DUSAKAWI	NUEVA EPS	CAJACOPI	FAMILIAR DE COLOMBIA	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	OTROS NT
7	5							
		5	3	4	1	0	25	0



Se observó que el 28% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU, con 8 participantes afiliados, pero la mayoría de incidencia se encuentra en Dusakawi. De igual forma se aprecia que el 100% de la población atendida se encuentra en el régimen subsidiado.

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	VICTIMAS	DISCAPACIDAD
2	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	AFRO	OTROS
2	0	23





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoría adulto mayor y en cuanto a Etnia/raza el valor representativo de la categoría otros corresponde a un 92% con 25 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	25

SECRETARIA DE SALUD

16. DESARROLLAR SEIS (6) EVENTOS PARA PROMOVER LA PARTICIPACIÓN 100 ACTORES COMUNITARIO (LIDERES, MADRES COMUNITARIAS, MADRES LÍDERES, LÍDERES DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, REPRESENTANTES DE FUNDACIONES, ASOCIACIONES Y PROFESORES DE CDI, AUTORIDADES) Y 120 FAMILIAS EDUCADAS EN EL ENTORNO HOGAR EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DEL CORAZÓN, PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

DATOS INFORMATIVOS
ACTIVIDADES EJECUTADAS: 6, 2 dos eventos ejecutados y, 1 un evento ejecutado en la actividad
CODIGO CUPS: I11412
FECHA: 02 de septiembre del 2024.
TERRITORIO: territorio 26
MICROTERRITORIO: mt: 06 monte verde
ENTORNO: comunitario hogar, familia.
POBLACION: 120 programada 80 ejecutada, cantidad atendida: 20 en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 1 horas 30 minutos
INDICADOR DE RESULTADO: Proporción de personas que desarrollen prácticas para el cuidado de su salud y su desarrollo. (Corazón, prevención de la obesidad, estilos de vida saludable) con una proporción del 50% 10/20X100=50% Dela población atendida.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se inició con una reflexión espiritual, sobre el cuidado de nuestro cuerpo luego se desarrolló la jornada de Promoción con una conducta de entrada la lectura de la vida saludable, un voluntario manifestó que no es difícil vivir sanamente, cuando permites prácticas que te lleven a estar bien, luego se procedió a la lectura del versículo bíblico proverbio 4:23 (Sobre toda cosa guardada, guarda tu corazón, porque de él mana la vida); luego se socializó los cuidados del corazón, hay que tener alimentación saludable, mantene4r un peso saludable. Dejar de fumar y evitar el humo de otros fumadores (humo de segunda mano), controlar tu colesterol y la presión arterial; si tomas alcohol, hacerlo con moderación, controlar el estrés. Prevención de la obesidad, estilos de vida saludable.

Se organizó al personal se socializa el tema, con La utilización de lecturas comentadas sobre el contenido del volantes informativos sobre el corazón, motor de nuestra vida, es un órgano altamente sensible a los estilos de vida que llevamos. También se socializó el tema de La obesidad, una condición cada vez más prevalente, se ha convertido en un factor de riesgo importante para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares y métodos de Prevención de la obesidad como:

- **Alimentación equilibrada**:
  - **Consume frutas y verduras**: Incluye una variedad de estos alimentos en cada comida. Son bajos en calorías y ricos en nutrientes.
  - **Control de porciones**: Aprende a reconocer porciones adecuadas para evitar el exceso de calorías.
  - **Reduce el consumo de alimentos ultra procesados**: Limita el azúcar añadido, las grasas saturadas y el sodio que suelen estar presentes en estos productos.
- **Actividad física regular**:
  - **Ejercicio aeróbico**: Intenta realizar al menos 150 minutos de actividad moderada (como caminar rápido) o 75 minutos de actividad intensa (como correr) a la semana.
  - **Incorpora fuerza**: Realiza ejercicios de fuerza al menos dos veces por semana para mejorar la masa muscular y el metabolismo.
- **Establecimiento de hábitos**:
  - **Establece un horario de comidas**: Comer a horas regulares puede ayudar a regular el apetito y evitar el picoteo innecesario.
  - **Hidratación adecuada**: Bebe suficiente agua durante el día y limita el consumo de bebidas azucaradas.

La acumulación excesiva de grasa corporal altera el funcionamiento normal del corazón, aumentando la presión arterial, los niveles de colesterol y la inflamación. Estos cambios incrementan el riesgo de

sufrir un infarto de miocardio, un accidente cerebrovascular o insuficiencia cardíaca. Por tanto, prevenir la obesidad a través de la adopción de hábitos saludables es fundamental para proteger nuestro corazón y mejorar nuestra calidad de vida.

Para prevenir la obesidad y proteger nuestro corazón, es necesario adoptar un estilo de vida saludable que incluya una alimentación equilibrada y variada, rica en frutas, verduras, granos integrales y baja en grasas saturadas y azúcares añadidos.

Además, es fundamental realizar actividad física de forma regular, por lo menos 30 minutos al día la mayoría de los días de la semana.

Calentamiento (5 minutos)
- Marcha en el lugar
- Movimientos de brazos (circulares hacia adelante y hacia atrás)

Ejercicio (20 minutos)
- Caminata rápida o trote suave: 10 minutos
- Sentadillas: 2 series de 10 repeticiones
- Flexiones de brazos (puedes hacerlas en la pared o con las rodillas en el suelo): 2 series de 5-10 repeticiones
- Elevaciones de talones (pantorrillas): 2 series de 10 repeticiones
- Abdominales básicos: 2 series de 10 repeticiones

Se hizo énfasis, en estas medidas preventivas importantes incluyen "No fumar, mantener un peso saludable, controlar la presión arterial y los niveles de colesterol, reducir el consumo de alcohol y manejar el estrés. Al implementar estos cambios en nuestro estilo de vida, podemos reducir significativamente el riesgo de sufrir eventos cardiovasculares y disfrutar de una vida más larga y saludable

La actividad concluyó con un espacio de dialogo que permitió la manifestación de enfermedades, riesgos de prexistencia en los asistente y las condiciones y estilo de vida que practican o viven, también determinaron la importancia de tener el interés de repetir las rutinas de la actividad física en su vida diaria.

SISTEMA DE EVALUACION:

La jornada se evaluó mediante un cuadro comparativo "que hacías antes y que debes hacer ahora, se destacó la importancia de la practica efectiva de la actividad física que nuevos hábitos de vida saludable va a incluir en su diario vivir, luego se desarrolló un espacio de experiencias vividas y el entusiasmo y también la vivencia de identificar como atentamos con nuestra salud, teniendo el conocimiento de hacer cosas que nos hacen daño, Ejemplo: el consumo de gaseosas , bebidas colorantes, grasas saturadas.

LOGROS: En el desarrollo de la actividad se ha logrado la ejecución de 1 acciones educativas a la población líderes, madres comunitarias, madres líderes, líderes de juntas de acción comunal, representantes de fundaciones, asociaciones y profesores de CDI, autoridades y familias, de 6 acciones educativas programadas se han realizado tres (3) con la educación realizada se logró asistir una cobertura de 20 personas de 120 programadas en la actual actividad se educaron un total de 20 personas con la importancia del Corazón, prevención de la obesidad, estilos de vida saludable donde se identificó a 10 personas las cuales desarrollan practican para el cuidado de su salud y su desarrollo mediante prácticas de actividad física en la vida diaria para un mejor desempeño de la vida y que no adoptan prácticas del autocuidado para prevención de enfermedades del corazón y prevenir la obesidad.
Midiendo el indicador se logra obtener una proporción de 50% (10/20X100=50%) que el 50 % dela población intervenida practica la práctica y el otro 50% no practica los hábitos saludables.

SECRETARIA DE SALUD

De acuerdo de que fueron 20 las personas educadas y 10 personas que mostraron capacidades para afrontar los sucesos vitales, Importancia de Corazón, prevención de la obesidad, estilos de vida saludable 10 personas identificadas con falta de práctica para el cuidado de la salud.

Población intervenida en las 1 acciones Corazón, prevención de la obesidad, estilos de vida saludable anteriores

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
0	0	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Salud total	Contributivo	Subsidiado	Otros
0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre	edad	cedula	teléfono
Mariana Ipuana	43	27024299	3116774731
Carmen pushaina	66	40977034	3204807720
Elio Fernández	33	1124029059	3106106035
Dana Fernández	38	1124008863	3106106055
Belinda Ipuana	20	1123993657	3161441077
Ana Epiayu	20	1123995308	3126840744
Ana pushaina	40	39491790	3207331068
Gloria pushaina	37	106897863	3122440302
Aleida pushaina	42	1124008662	3148483035
María pushaina	33	1006896993	3016963644

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

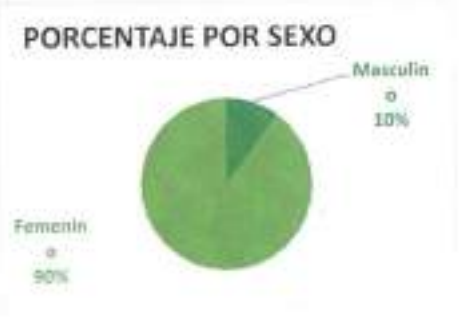
PIC 2024 PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
9	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	2	0	7	1	0	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 90 %.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 8 participantes.

DIFICULTADES: para las actividades que se han venido realizando se presenta la dificultad de la ola invernal debida a fuertes lluvias, dificultad para cumplir con el cronograma de actividades e intervenir a la comunidad para el desarrollo de las actividades con la participación de los líderes, madres comunitarias, madres líderes, líderes de juntas de acción comunal, representantes de fundaciones, asociaciones y profesores de cdi, autoridades y familias en la promoción y participación de la actividad física y hábitos de vida saludable, pueden hacer rutinas de caminata diaria, también la creación de hábitos de vida saludable.

RETOS: crear rutinas prácticas de actividad física en la población con mayor énfasis en la población con la creación de hábitos saludables parta disminuir la obesidad y riesgo de corazón.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros fílmicos (fotográficos/

SECRETARIA DE SALUD

TABULACION

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
15	5	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	2		9	5	3	1





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 84%. Así mismo se puede observar el rango de edad predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 25 participantes, correspondiente al 87% de la población atendida.

SECRETARIA DE SALUD

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Salud total	Contributivo	Subsidiado	Otros
13	6	0	1	0	0	20	0

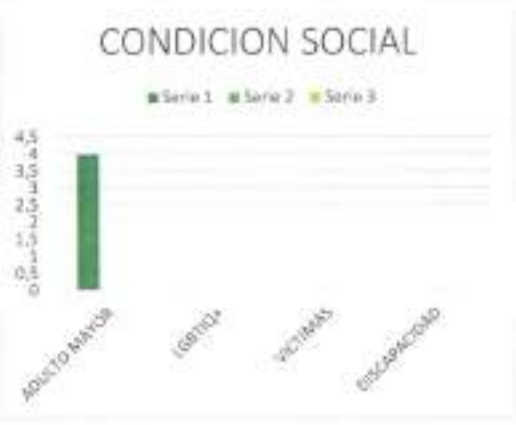


Se observó que el 34% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU, con 13 participantes afiliados, y la de menor incidencia en afiliación es la EPS CAJACOPI. De igual forma se aprecia que el 100% de la población atendida se encuentra en el régimen subsidiad.

SECRETARIA DE SALUD

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	**AFRO**	**OTROS**
20	0	0

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	**LGBTIQ+**	**VICTIMAS**	**DISCAPACIDAD**
4	0	0	0





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoría adulto mayor y en cuanto a Etnia/raza el valor representativo de la categoría indígena corresponde a un 100% con 20 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	20

SECRETARIA DE SALUD

18: DESARROLLAR SEIS (6) EVENTOS PARA PROMOVER LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA REALIZACIÓN VOLUNTARIA DE CITOLOGÍAS PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES CARVI - UTERINA. EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS. 180 EDUCADAS.

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDAD EJECUTADA: 3, 1un evento ejecutado en la actividad
CODIGO CUPS: I11603
FECHA: 09 de septiembre del 2024
TERRITORIO: t: 26
MICROTERRITORIO: mt: 04 san Nicolás
ENTORNO: comunitario hogar, educativo
POBLACION: 180 programada ejecutada, 110 cantidad atendida: 40 en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 30 minuto
INDICADOR DE PRODUCTO: Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido. (La realización voluntaria de citologías para la detección temprana de alteraciones cervi – uterina) con una proporción del 37.5%(15/40*100=37.5%) de mujeres con atención en la realización voluntaria de la citología.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se da inicio con la oración a Dios, luego se repartieron unos con stalker con mensajes claves de la importancia de la citologia con la utilización de un rota folio y volantes informativos, se utilizaron como herramienta para la socialización sobre La detección temprana y/o la prevención del cáncer cervicouterino. También Se les anuncia por medio de un perifoneo alrededor de la comunidad y ayuda de una cuña radial. Con temas sobre La detección temprana del cáncer cervicouterino es clave para aumentar las posibilidades de éxito en el tratamiento también la prevención de este riesgo.
Si las alteraciones celulares se detectan a tiempo, pueden tratarse de manera efectiva y evitar que se desarrollen en un cáncer invasivo. Por ello, se recomienda que todas las mujeres sexualmente activas se realicen citologías de manera periódica, según las indicaciones de su médico y se les dice la importancia de tener un control de seguimiento en las realizaciones.
Importancia de la citología

- **Detección temprana**: La citología permite identificar cambios anormales en las células del cuello uterino antes de que se conviertan en cáncer, lo que aumenta las posibilidades de tratamiento exitoso.
- **Prevención del cáncer**: Al detectar lesiones precoces, se pueden implementar intervenciones para prevenir el desarrollo de cáncer cervical, que es uno de los tipos de cáncer más comunes en mujeres.
- **Concienciación sobre la salud**: La realización de citologías fomenta la conciencia sobre la salud reproductiva y la importancia de realizar chequeos regulares.

RECOMENDACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE CITOLOGÍAS

- **Frecuencia**: Se recomienda que las mujeres comiencen a hacerse citologías a partir de los 21 años, excepto de haber comenzado a tener relaciones sexuales. Luego, la frecuencia puede variar según la edad y los resultados anteriores:

- cada 3 meses.
- Cada 6 meses.
- cada 1 año
- cada 3 años con citología sola o cada 5 años si se combina con la prueba del VPH (virus del papiloma humano).

- **Autoexámenes y síntomas**: Aunque la citología es clave, es importante que las mujeres se conozcan y consulten al médico si experimentan síntomas inusuales, como sangrado vaginal anormal, dolor o secreciones inusuales.

- **Educación y sensibilización**: Las campañas de sensibilización son cruciales para informar a las mujeres sobre la importancia de las citologías y eliminar el estigma o miedo asociado a estas pruebas
- **Consentimiento informado**: La realización de citologías debe ser voluntaria y basada en un consentimiento informado, donde las mujeres entiendan el procedimiento, sus beneficios y posibles riesgos.
- **Acceso y equidad**: Es fundamental garantizar que todas las mujeres tengan acceso a estas pruebas, independientemente de su situación económica o geográfica.

La citología es una herramienta vital en la prevención del cáncer cervicouterino. Fomentar su realización voluntaria y educar sobre la importancia de la salud reproductiva puede salvar vidas. Es esencial que las mujeres mantengan un diálogo abierto con sus profesionales de la salud y participen activamente en su cuidado.

El cáncer cervicouterino, en sus primeras etapas, generalmente no presenta síntomas. Por eso, es fundamental acudir a realizarse la citología de manera regular, incluso si te sientes completamente sana. Recuerda que la prevención es la mejor medicina. ¡Protégete y protege tu salud!

La actividad concluyó realizando los participantes conclusiones sobre los beneficios de hacerse la citología de manera periódica y voluntaria como forma de control, y detección temprana del cáncer cervico-uterino.

SISTEMA DE EVALUACION:

La actividad se evaluó, con el diligenciamiento de un cuestionario verbal con las siguientes preguntas
1. Cada cuanto debe hacerse la citología

Las respuestas más comunes fueron cada 6 meses o cada 3 meses si se requiere

2. que permite hacerse de manera voluntaria y periódica la citología

La detención temprana de alteraciones alteraciones cervica uterina

3. que podemos detectar mediante el examen de citología

Alteraciones, enfermedades, infeccionasen el sistema de reproducción femenina

LOGROS: desarrollo de (4) eventos para promover la participación comunitaria en la promoción de la salud mediante la estrategia de educación, se logró con la realización voluntaria de la citologías en la comunidad San Nicolás a 40 mujeres por medio de la estrategia de educación y comunicación sobre la importancia de la detección temprana y la prevención del cáncer cervicouterino, en el cual se logró hallar a 15 personas las cuales aún no se realizan la citología con vida sexual activa, por usos y costumbres tradicionales y se hallaron también 5 mujeres con la realización de la citología con alteraciones en los resultados. Siendo así el 20 de las demás participantes llevan un control moderado con la citología para evitar las lesiones y detectar las alteraciones cerviculerina, con una proporción del 37.5% (15/40*100=37.5%) de mujeres con atención en la realización voluntaria de la citología.

SECRETARIA DE SALUD

Población intervenida en las 1 estrategia de educación y comunicación para la realización voluntaria de citologías para la detección temprana de alteraciones carvi - uterina anteriores

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
0	0	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Salud total	Contributivo	Subsidiado	Otros
0	0	0	0	0	0	0	0

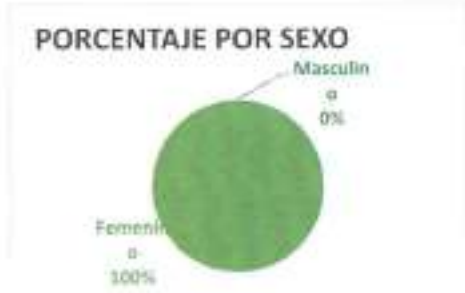
Nombre	cedula	edad	teléfono
Aidé uriana	27030753	34	3214804390
Sandra Epiayu	1123996295	38	3236894285
Fabiola Arpushana	1124335560	22	No tiene
Rosilda uriana	40817181	62	3058401760
Catalina Montiel	26046120	60	3214456089
Rosa ipuana	408768611	52	3056904903
Altagracia Arpushana	240744323	40	3217494040
Romelia Uriana	40977300	40	3233407771
Leonila pushaina	40982917	58	No tiene
Dañina Fernández	1124008863	38	3182993040
Yaradis Fernández	1175713151	18	3157908069
Ana Fernández	1010130321	28	3207194280
Edith Fernández	2248898	45	No tiene
Yulesis Tranchino	24382142	50	3105447026
Diana Taligua	24382142	50	No tiene
Anincia Avendaño	10633068392	60	300717712
Neli González	110379476	40	3126939535
Aidé pana	302277296	38	3122773721
Crismary morales	5660919	60	No tiene
Saraima González	7077594	37	3126939575

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
20	0	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	2	0	14	0	4	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 100 %.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 14 participantes.

DIFICULTADES: la existencia de barreras por los usos y costumbres, la falta de conocimiento sobre la importancia de la citología y la persistencia de los mitos y creencias erróneas relacionadas con el procedimiento; la creencia de que es un procedimiento doloroso, que tiene efectos negativos o que no es necesario, Esta falta de información genera miedo, desconfianza o indiferencia, lo que ha traido dificultad que las mujeres se acerquen a realizarse este examen preventivo.

RETOS: lograr que el 90% de las mujeres programadas se realicen la citología por otra parte los cambios climáticos de la ola invernal fue un reto lograrlo pero no fue imposible con esfuerzos, un reto importante sigue siendo la accesibilidad al servicio de citologías, especialmente en áreas rurales o comunidades con barreras culturales. Las mujeres dela población indígena pueden tener dificultades para acceder a centros de salud, ya sea por distancias geográficas, falta de tiempo, o problemas económicos. Además, en algunas culturas puede haber tabúes o resistencias relacionadas con la exploración médica de la zona genital femenina, lo que puede hacer que se evite realizarse la citología, incluso si está disponible.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros fílmicos (fotográficos/

SECRETARIA DE SALUD

CUÑA RADIAL:

CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACIÓN	TIEMPO DE EMISION
1	**COMUNICACIÓN PARA LA REALIZACIÓN VOLUNTARIA DE CITOLOGÍA PARA LA DETENCION TEMPRANA DE ALTERACION DES CERVI-UTERINA**	La administración Maicao es tiempo de avanzar, a través de la Secretaria de Salud y la IPSI WAYUU TALATSHI Operador del PIC informa a la población a conocer la importancia de la realización de la citología, ya que nos permite detectar cualquier alteración cervi-uterina. Es de suma importancia realizar el examen sea cada seis meses o anual en tu centro asistencial te puedes acercar a realizártelo **¡TU COMPROMISO ES GOZAR DE BUENA SALUD SIEMPRE, ESTÁ EN TUS MANOS!**	09 de septiembre 2024.	Población en general municipio de Maicao	1 paquete, requiere de seis horas de perifoneo s

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.S.A.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

PERIFONEO:

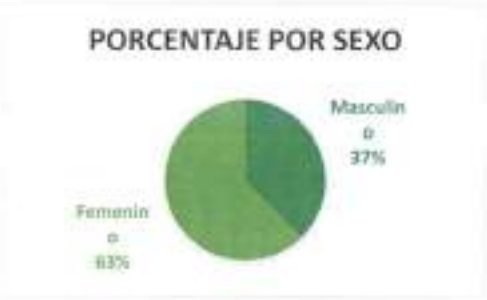
CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACIÓN	TIEMPO DE EMISION
1	**COMUNICACIÓN PARA LA REALIZACIÓN VOLUNTARIA DE CITOLOGÍA PARA LA DETENCION TEMPRANA DE ALTERACION DES CERVI-UTERINA**	La administración Maicao es tiempo de avanzar, a través de la Secretaria de Salud y la IPSI WAYUU TALATSHI Operador del PIC informa a la población a conocer la importancia de la realización de la citología, ya que nos permite detectar cualquier alteración cervi-uterina. Es de suma importancia realizar el examen sea cada seis meses o anual en tu centro asistencial te puedes acercar a realizártelo **¡TU COMPROMISO ES GOZAR DE BUENA SALUD SIEMPRE, ESTÁ EN TUS MANOS!**	09 de septiembre 2024.	Población en general municipio de Maicao	1 paquete, requiere de seis horas de perifoneos

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
25	15	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	5	5	20	4	5	1

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 62.5%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27a 59 años con un total de 24 participantes.

SECRETARIA DE SALUD

SGSSS					REGIMEN		
ANAS WAYUU	DUSAKAWI	NUEVA EPS	CAJACOPI	FAMILIAR DE COLOMBIA	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	OTROS NT
20	11	5	3	1	0	40	0

GRAFICA

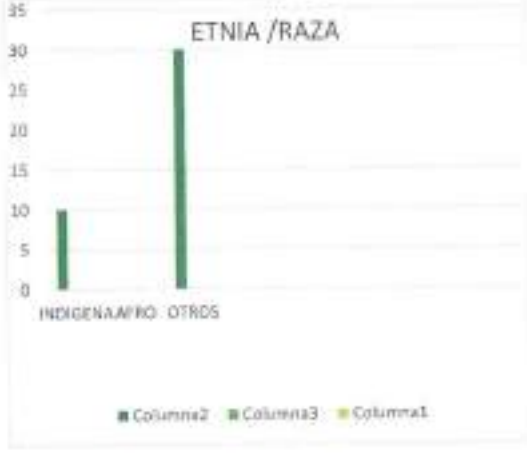


Se observó que el 50% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU, con 20 participantes afiliados, De igual forma se aprecia que el 100% de la población atendida se encuentra en el régimen subsidiado.

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	VICTIMAS	DISCAPACIDAD
6	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	AFRO	OTROS
10	0	30





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoria adulto mayor y en cuanto a Etnia/raza el valor representativo de la categoria indigena corresponde a un 100% con 6 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	40

SECRETARIA DE SALUD

19. DESARROLLAR SEIS (6) EVENTOS Y/O JORNADA DE SALUD PARA PROMOVER LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA PREVENCIÓN DE LA DIABETES, NO CONSUMO DE ALCOHOL (15 NOV) Y ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC (4 NOVIEMBRE). 120 ESTUDIANTES. 120 ADULTOS Y ADULTOS MAYORES. ENTORNO EDUCATIVO Y ENTORNO COMUNITARIO.

DATOS INFORMATIVOS
ACTIVIDAD EJECUTADA: 2, Ejecutadas en la Actividad 1
CODIGO CUPS: I11412
FECHA: 09 de septiembre del 2024
TERRITORIO: t: 25
MICROTERRITORIO: mt: 06 majayura instituto # 3.
ENTORNO: comunitario hogar, educativo
POBLACION: 120 programada 60 ejecutada, cantidad atendida: 60 en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 3 horas 30 minutos
INDICADOR DE PRODUCTO: Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido (prevención de la diabetes, no consumo de alcohol) con una proporción de 2.5%(60/5x120=2.5%) en total de las actividades

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:
Se realizó el traslado al territorio t-28, micros territorio 06 priorizado majayura donde se da inicio con un de un perifoneo alrededor de la comunidad, se emitió cuña radial. Con mensajes claves sobre la enfermedad dela hipertensión la diabetes, consumo de alcohol cardiovascular, enfermedades pulmonar obstructiva crónica EPOC, con la utilización de herramientas pedagógicas de volantes informativos se socializo el tema.
En la socialización se resaltó la importancia de La prevención de enfermedades crónicas como la diabetes y la EPOC se basan en la adopción de un estilo de vida saludable.
Una alimentación equilibrada, rica en frutas, verduras y granos integrales, es fundamental para controlar los niveles de azúcar en la sangre y reducir el riesgo de desarrollar diabetes.
Se requiere que no solo implique la acción de profesionales de la salud, sino también el apoyo social, la educación comunitaria y el acceso a servicios adecuados de atención médica.

Se les comparte la importancia del esquema de atención integral para personas en riesgo o afectadas por estos problemas de salud tales como:

- Diabetes I y II
- Hipertensión Arterial
- Afectaciones Cardiacas

El esquema de Atención integral se les recuerda que cuenta con una atención preventiva y diagnóstico temprano con tratamientos adecuados como:

- Pruebas de detección de diabetes: Realización de pruebas de glucosa en sangre, especialmente para personas con antecedentes familiares o con factores de riesgo (obesidad, sedentarismo, hipertensión, etc.).
- **Monitoreo de la función pulmonar**: Evaluación de la capacidad pulmonar en personas con historial de tabaquismo o exposición a contaminantes, para detectar signos precoces de EPOC.
- **Evaluación del consumo de alcohol**: Uso de herramientas de autoevaluación para medir la cantidad de alcohol consumido y determinar si existe dependencia o riesgo de trastornos relacionados.

Seles dan recomendaciones de prevención que puedan usar en la vida diaria:

SECRETARIA DE SALUD

- **Fomentar una alimentación equilibrada:** Reducir el consumo de alimentos con alto contenido en azúcares y grasas saturadas, y promover una dieta rica en frutas, verduras, granos integrales y proteínas magras.
- **Promover la actividad física:** La actividad física regular (a los menos 150 minutos de ejercicio moderado a la semana) es clave para mantener un peso saludable y mejorar la sensibilidad a la insulina.
- **Monitoreo de los niveles de glucosa:** Para aquellos en riesgo, es importante promover el monitoreo regular de los niveles de glucosa en sangre y la realización de pruebas de detección de diabetes, especialmente para personas con antecedentes familiares de la enfermedad.
- **Educación sobre el control del estrés:** El estrés crónico puede influir negativamente en los niveles de glucosa en sangre. Enseñar técnicas de manejo del estrés, como la meditación o la respiración profunda, también es esencial.

El consumo excesivo de alcohol está relacionado con una serie de problemas de salud, incluyendo enfermedades hepáticas, trastornos cardiovasculares, accidentes y violencia. La reducción del consumo de alcohol no solo mejora la salud física, sino también el bienestar mental y social. Para ello se les comparte mensajes de Prevención:

- **Campañas de sensibilización y educación:** Informar a la población sobre los riesgos del consumo excesivo de alcohol, utilizando medios de comunicación masivos (radio, televisión, redes sociales), así como talleres y actividades comunitarias.
- **Fomentar el autocontrol:** Enseñar a las personas a identificar situaciones de riesgo (como reuniones sociales) donde el consumo de alcohol puede ser elevado, y proporcionar estrategias para rechazar el alcohol o moderar el consumo.
- **Promover días sin alcohol:** Aprovechar fechas para generar conciencia en la población sobre los efectos negativos del alcohol y promover un día de abstinencia como punto de partida para reducir el consumo.
- **Apoyo para quienes tienen problemas con el alcohol:** Ofrecer programas de tratamiento y grupos de apoyo (como Alcohólicos Anónimos) para aquellos que tienen dependencia al alcohol y necesitan ayuda para dejar de beber.

Además, la práctica regular de actividad física, al menos 30 minutos al día la mayoría de los días de la semana, ayuda a mantener un peso saludable y mejora la función pulmonar. Es igualmente importante evitar el consumo de tabaco, principal causa de la EPOC, gases de la quema de combustible para cocinar y calentar en hogares mal ventilados, o fumadores.

Signos y síntomas.

- alta de aire, especialmente durante la actividad física
- Sibilancia
- Opresión del pecho
- Una tos crónica que puede producir mucosidad (esputo) que puede ser clara, blanca, amarilla o verdosa
- Infecciones respiratorias frecuentes
- Falta de energía
- Pérdida de peso involuntaria (en etapas posteriores)
- Hinchazón en tobillos, pies o piernas.

Limitar el consumo de alcohol, ya que puede aumentar el riesgo de desarrollar diversas enfermedades, incluyendo la diabetes y las enfermedades cardiovasculares.

El consumo excesivo de alcohol tiene un impacto negativo en múltiples órganos y sistemas del cuerpo, incluyendo el hígado, el corazón y los pulmones. En relación con la diabetes, el alcohol puede interferir con el metabolismo de la glucosa y aumentar el riesgo de desarrollar hígado graso, una condición que

A menudo precede a la diabetes tipo 2. Por otro lado, el alcohol es un irritante pulmonar y puede agravar los síntomas de la EPOC en personas que ya la padecen. Además, el consumo excesivo de alcohol debilita el sistema inmunológico, haciéndonos más vulnerables a infecciones y enfermedades. Por estas razones, es fundamental evitar el consumo de alcohol o hacerlo de manera moderada y ocasional.

SISTEMA DE EVALUACION:

Se evaluó la actividad mediante un espacio de exposición de ideas y experimentas familiares de enfermedades pulmonares obstructivas respiratorias los tratamientos de diabetes, experiencias de situaciones de hipertensión en personas jóvenes, esto fue de gran alarma para los participantes donde jóvenes de 16 años 18 asido diagnosticados como hipertensos y cuentan con sus respectivos controles.

LOGROS: Se desarrollaron 3 eventos y/o jornada de salud para promover la participación comunitaria y promoción de la salud mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para promoción de la salud en el marco de la celebración de la prevención de la diabetes, no consumo de alcohol, actividades educativas y de sensibilización sobre los tres temas (prevención de la diabetes, no consumo de alcohol y EPOC), con una cantidad de 60 personas que adoptaron en una mayoría de 55 personas los comportamientos más saludables, como una mejora en la dieta, el aumento de la actividad física, la reducción del consumo de alcohol y el fortalecimiento en sus ideas y practicas sobre la EPOC y su prevención y 5 personas de las participantes no cuentan con una dieta ni adoptan hábitos de vida saludable parea su vida diaria dándonos así una proporción de 2.5%(60/5x120=2.5%) en total de las actividades .

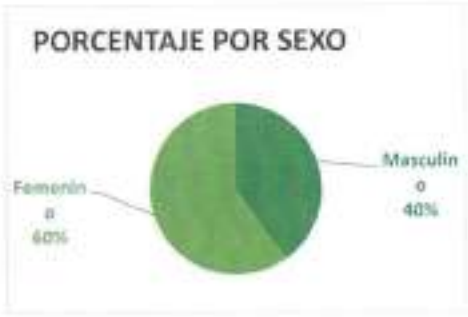
Nombre	Cedula	edad	teléfono
Natividad López	1134169520	16	3137435075
Dayrys Palacio	1121536710	17	3127940500
Ali José Romos	1123995233	17	3226530360
Luis Osorio	1124045852	17	No tiene
Roysshi Daniela Díaz	1121543903	15	No tiene

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
3	2	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 60%.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 12 a 17 años con un total de 5 participantes.

DIFICULTADES: Una de las principales dificultades en la prevención de la diabetes es la falta de conciencia sobre los factores de riesgo, como la obesidad, la alimentación poco saludable, la inactividad física y la predisposición genética. Muchas personas no identifican los síntomas tempranos de la diabetes tipo 2 o subestiman los hábitos que pueden prevenirla. Esto es aún más grave en comunidades con poco acceso a información sobre salud.

RETOS: Es un reto La modificación de hábitos de vida saludable tales como la dieta y el ejercicio puede ser un desafío, especialmente cuando las personas están acostumbradas a una alimentación rica en azúcares, grasas saturadas o con un estilo de vida sedentario.

Romper con estos hábitos requiere no solo información, sino también de apoyo para al abordar los cambios en los hábitos de vida, especialmente en lo que respecta a la dieta y el ejercicio físico, es la resistencia psicológica y emocional que enfrentan muchas personas al intentar abandonar hábitos profundamente arraigados, como una alimentación rica en azúcares, grasas saturadas o un estilo de vida sedentario.

Estas conductas no solo están influenciadas por el gusto y las preferencias personales, sino también por factores socioculturales, emocionales y económicos.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros fílmicos (fotográficos/

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.S.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CUÑA RADIAL:

CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACIÓN	TIEMPO DE EMISION
1	**PROMOCION DE LA SALUD EN EL MARCO DELA CELEBRACION DELA PREVENCION DE LA DIABETES (14 NOVIEMBRE), NO CONSUMO DE ALCOHOL (15 NOV) Y EMFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC (4 NOVIEMBRE)**	La Administración Maicao es tiempo de avanzar, a través de la Secretaria de Salud y la IPSI WAYUU TALATSHI Operador del PIC informa a la población en general la promoción dela diabetes y el consumo de alcohol Por lo cual asemos el llamado de atención a que tengas un plan nutricional y no al consumo de alcohol ya que Con el tiempo, el consumo excesivo de alcohol puede causar enfermedades crónicas y otros serios problemas como los siguientes: Alta presión arterial, enfermedad cardiaca, accidentes cerebrovasculares, enfermedad del hígado y problemas digestivos. Cáncer de garganta, laringe, esófago, hígado, colon. Y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar común que reduce el flujo de aire y causa problemas respiratorios. A veces se denomina «enfisema» o «bronquitis crónica» **¡TU RESPONSABILIDAD ES TENER BUENAS ACCIÓNES!!! SIEMPRE, ESTÁ EN TUS MANOS!!!**	24 de julio 2024, 27 de agosto 2024.	Población en general municipio de Maicao	1 paquete, requiere de seis horas de perifoneo s

SECRETARIA DE SALUD

PERIFONEO:

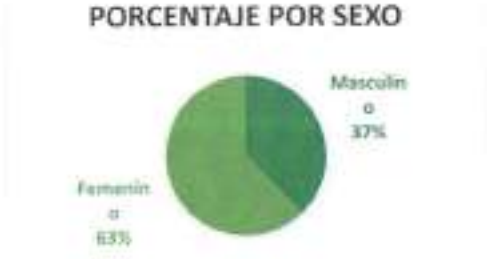
CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACIÓN	TIEMPO DE EMISION
1	**PROMOCION DE LA SALUD EN EL MARCO DELA CELEBRACION DELA PREVENCION DE LA DIABETES (14 NOVIEMBRE), NO CONSUMO DE ALCOHOL (15 NOV) Y EMFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC (4 NOVIEMBRE)**	La Administración Maicao es tiempo de avanzar, a través de la Secretaria de Salud y la IPSI WAYUU TALATSHI Operador del PIC informa a la población en general la promoción dela diabetes y el consumo de alcohol Por lo cual asemos el llamado de atención a que tengas un plan nutricional y no al consumo de alcohol ya que Con el tiempo, el consumo excesivo de alcohol puede causar enfermedades crónicas y otros serios problemas como los siguientes: Alta presión arterial, enfermedad cardiaca, accidentes cerebrovasculares, enfermedad del hígado y problemas digestivos. Cáncer de garganta, laringe, esófago, hígado, colon. Y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar común que reduce el flujo de aire y causa problemas respiratorios. A veces se denomina «enfisema» o «bronquitis crónica» **¡TU RESPONSABILIDAD ES TENER BUENAS ACCIÓNES!!! SIEMPRE, ESTÁ EN TUS MANOS!!!**	24 de julio 2024, 27 de agosto 2024.	Población en general municipio de Maicao	1 paquete, requiere de seis horas de perifoneos

TABULACION

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
21	33	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	27	33	0	0	0	0	0	0

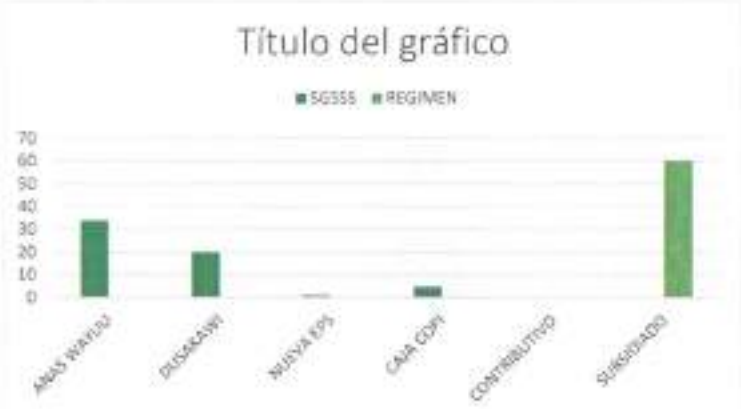
GRAFICAS





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 62.5%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27a 59 años con un total de 24 participantes.

SGSSS					REGIMEN		
ANAS WAYUU	DUSAKAWI	NUEVA EPS	CAJACOPI	FAMILIAR DE COLOMBIA	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	OTROS
34	20	1	5		0	60	0

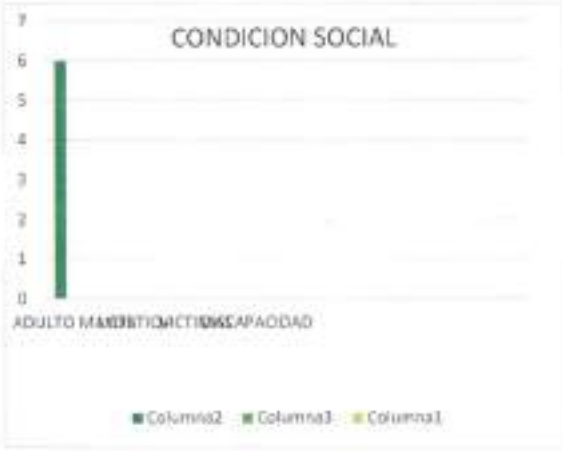


Se observó que el 56.6% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU, con 34 participantes afiliados, De igual forma se aprecia que el 100% de la población atendida se encuentra en el régimen subsidiado.

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	VICTIMAS	DISCAPACIDAD
0	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	AFRO	OTROS
50	0	10





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoría adulto mayor y en cuanto a Etnia/raza el valor representativo de la categoría indígena corresponde a un 100% con 6 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	60

22: PROMOVER LA PARTICIPACIÓN SOCIAL COMUNITARIA DE 8 CAMPAÑAS LÚDICO RECREATIVAS DEL PROGRAMA MAICAO ACTIVO PARA DISMINUIR FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN 8 MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS (5 COMUNAS URBANAS Y 3 CORREGIMIENTOS). EN POBLACIÓN DE 18 AÑOS, A 180 PERSONAS.

DATOS INFORMATIVOS
ACTIVIDAD EJECUTADA: 3, 3 Ejecutadas en la Actividad
CODIGO CUPS: I11412
FECHA: 9 de septiembre del 2024,10 de septiembre del 2024, 16 de septiembre del 2024
TERRITORIO: t: 26 t: 22
MICROTERRITORIO: mt: 04 san Nicolás, mt: 08 Chingolita, mt: 02 urraitchipaa.
ENTORNO: comunitario.
POBLACION: 180 programada 69 ejecutada, cantidad atendida: 69 en la actividad.
TIEMPO DE DURACION: 4 horas y 30 minutos.
INDICADOR DE PRODUCTO: proporción de personas con capacidades para afrontar los sucesos vitales. (Disminuir factores de riesgo cardiovascular) con una proporción del 16,16% (69x5/180=19.16%) del total de las actividades ejecutadas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:
Se inició con el traslado a los mt: 04 san Nicolás, mt: 10 Chingolita, mt: 08 urraitchipaa. Se informa a la población por medio de unas cuñas radiales con mensajes de cómo Cuidar tu corazón Reduce los factores de riesgo cardiovascular.
Los principales factores de riesgo cardiovascular que deben ser monitoreados y controlados son:

- Hipertensión Arterial
- Colesterol elevado
- Obesidad y Sobrepeso : El exceso
- Tabaquismo : Fumar daña
- Diabetes o Pre-diabetes
- Inactividad física
- Dieta Poco Saludable
- Estrés y salud mental

El riesgo cardiovascular se refiere a la probabilidad de desarrollar enfermedades del corazón o un accidente cerebrovascular.
Estas enfermedades son una de las principales causas de muerte a nivel mundial. Qué son las enfermedades cardiovasculares las enfermedades cardiovasculares son un grupo de trastornos del corazón y de los vasos sanguíneos.
Los más comunes son:

- Enfermedad coronaria: Estrechamiento de las arterias que suministran sangre al corazón.
- Accidente cerebrovascular: Obstrucción de un vaso sanguíneo en el cerebro.
- Hipertensión arterial:

Cómo prevenir las enfermedades cardiovasculares.
Adopta un estilo de vida saludable:

- Alimentación equilibrada: Rica en frutas, verduras, granos integrales, aves y pescado. Baja en grasas saturadas, sodio y azúcares.
- Actividad física regular: Al menos 30 minutos de ejercicio moderado la mayoría de los días de la semana.
- Control del peso: Mantén un peso saludable.
- No fumes: Si fumas, deja de hacerlo.
- Controla el estrés: Practica técnicas de relajación como la meditación o el yoga.
- Ejercicio regular : Fomentar
- Programas comunitarios de actividad física
- Ejercicio para la salud mental

La actividad se culmina de manera satisfactoria en la población del micro territorio ya que la aceptación de las actividades realizadas amplió el conocimiento de la población.

SISTEMA DE EVALUACION:

Se evaluó la actividad a los participantes luego de la intervención se diligenció un cuestionario verbal incluyó preguntas sobre los conocimientos adquiridos sobre la hipertensión, la frecuencia con la que se miden la presión arterial, si han realizado alguna consulta médica relacionada y si han modificado sus hábitos de vida. Además. Se enfoca en medir los cambios de conocimiento y comportamiento de los participantes.

LOGROS: Se Desarrollaron acciones para promover la participación social comunitaria de (6) seis campañas lúdico recreativas del programa Maicao activo para disminuir factores de riesgo cardiovascular en (ipalirai, las delicias, chichituy 2, san Nicolás, urraichipa, chingolita.) micros territorios, para mejora las prácticas de hábitos saludables en la comunidad. Con la participación de 69 personas en las acciones anteriores y 69 en la actividad actual. Se evidencia Aumento notable en la identificación de la población sobre los factores de riesgo cardiovascular y la importancia de adoptar estilos de vida saludables.

Esto se evidencia en el aumento de la participación en programas de prevención y en la búsqueda de información sobre temas relacionados con la salud del corazón.

Se identificaron a 5 personas las cuales practican, una vida con actividad física para prevenir el riesgo cardio vascular y adoptan hábitos de vida saludable para disminuir factores de riesgo con una proporción del 16,16% (69x5/180=19.16%) del total de las actividades ejecutadas.

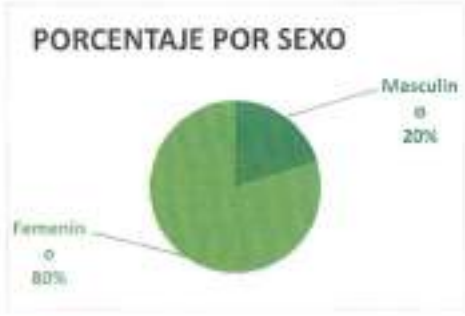
Nombre	edad	cedula	teléfono
Juan González	23	1124043366	3207804030
Cira paz	31	1134176385	3167937784
Karelis carrizo	51	11887872	No tiene
Rosa González	30	26391606	3235750329
Deysi sapuana	53	56081904	No tiene

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
4	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 80%.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 4 participantes.

DIFICULTADES: La Resistencia de la población al cambio para adoptar un estilos de vida saludable Una de las mayores dificultades radica en modificar hábitos de vida arraigados en la población, como la alimentación poco saludable, el sedentarismo y el consumo de tabaco. Estos hábitos, a menudo asociados a factores socioculturales y emocionales.

RETOS: Lograr mayor participación de personas motivadas a prácticas de actividad física y un cambio sostenible en hábitos a largo plazo
El mantener los cambios en el tiempo.
Es un reto que más personas acuda a los servicios de manera oportuna una vez identificada alguna alteración. La falta de acceso a servicios de salud: La desigualdad en el acceso a servicios de prevención y tratamiento de enfermedades cardiovasculares sigue siendo un reto importante. Factores como la ubicación geográfica, el nivel socioeconómico y la cobertura de seguros de salud influyen en la posibilidad de que las personas puedan acceder a programas de prevención y control de los factores de riesgo.

MEDIOS DE VERIFICACION:
1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros filmicos (fotografio

SECRETARIA DE SALUD

CUÑA RADIAL:

CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACIÓN	TIEMPO DE EMISION
1	**PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ACTIVIDADES**	La administración Maicao es tiempo de avanzar, la secretaria de Salud La IPSI WAYUU TALATSHI Operador del PIC Municipal en su dimensión Vida saludable y condiciones no transmisibles informa a la comunidad en general que el riesgo cardiovascular son aquellas relacionadas con el corazón y los vasos sanguíneos. **ES POSIBLE PREVENIRLOS SIGUIENDO ESTOS SENCILLOS CONSEJOS:** • No fumar • Mantener un peso adecuado • Hacer ejercicio (por lo menos 30 minutos) • Tener una alimentación saludable • Controlar la presión sanguínea • Mantener el colesterol dentro de los límites normales • Controlar el nivel de glucosa en la sangre. • **RECUERDA QUE AL MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE LE BRINDAS SALUD Y BIENESTAR A TU VIDA**	08 de junio 2024, 21 de junio 2024,25 de junio 2024	Población en general municipio de Maicao	3 días

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 – 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
55	14	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	15	4	35	9	5	1

GRAFICAS





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 79.7%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 44 participantes.

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Familiar de Colombia	Contributivo	Subsidiado	Otros
35	14	5	10	2	0	69	0



Se observó que el 50.7% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU, con 69 participantes afiliados, pero la mayoria de incidencia se encuentra en ANAS WAYUU. De igual forma se aprecia que el 100% de la población que participo se encuentra en el régimen subsidiado.

SECRETARIA DE SALUD

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	VICTIMAS	DISCAPACIDAD
6	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	AFRO	OTROS
45	0	24

GRAFICAS





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoria adulto mayor y en cuanto a Etnia/raza el valor representativo de la categoria indígena corresponde a un 100% con 6 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	69

27:REALIZAR 4 ACTIVIDAD DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS CON RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA CONOCE TU RIESGO PESO SALUDABLE (PESO Y TALLA), Y LA CARACTERIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS, MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS CONDICIONES SANITARIA DE LAS VIVIENDAS A NIVEL DE 240 FAMILIAR - ENTORNO HOGAR INTERVENCIÓN POR LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD - PIC, ADHERENCIA A PROGRAMAS EXISTENTES EN EL MUNICIPIO, REFERENCIARÍAN A POBLACIÓN EN RIESGO QUE LO REQUIERA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LA POBLACIÓN ÉTNICA MIGRATORIA EXISTENTES EN EL MUNICIPIO.

DATOS INFORMATIVOS
ACTIVIDAD EJECUTADA: 2 dos jornadas ejecutadas y, 1 una jornada ejecutada en la actividad
CODIGO CUPS: I11412
FECHA: 27 de agosto 2024
TERRITORIO: t: comuna 3
MICROTERRITORIO: mt: 08 Ovidio mejia
ENTORNO: hogar familia, comunitario.
POBLACION: 240 programada 120 ejecutada, cantidad atendida: 25 en la actividad
TIEMPO DE DURACIÓN: 1 horas
INDICADOR DE PRODUCTO: proporción de personas con capacidades para afrontar los sucesos vitales. (Identificación de personas con riesgo cardiovascular y metabólico conoce tu riesgo peso saludable (peso y talla) con una proporción del 5% (120x10/240=5%) dela ejecución de las actividades.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La socialización fue realizada en cada micro territorio priorizado 08 Ovidio mejía
De la zona urbana, en donde se le da inicio completamente con la identificación de personas con riesgo cardiovascular conoce tu peso y talla.

Con el apoyo de un perifoneo en el micro territorio para informar e invitar a la población, la entrega y socialización del folleto informativo, luego se procedió a la medición de Peso y Talla. Índice de Masa Corporal (IMC): Este indicador permite clasificar a las personas en categorías de peso (bajo peso, peso normal, sobrepeso y obesidad). El peso saludable y las mediciones de peso y talla son fundamentales en este proceso, que pueden proporcionar indicios de riesgo y guiar a los profesionales de la salud en la toma de decisiones sobre prevención y tratamiento para el buen desarrollo de hábitos saludables. Los Factores de Riesgo Cardiovascular que afectan sobre el peso y la talla ya que son dos de los indicadores clave. Para una evaluación más completa del riesgo cardiovascular y metabólico, también se deben considerar otros factores como:

- **Presión arterial**: La hipertensión es uno de los principales factores de riesgo para enfermedades cardiovasculares.
- **Niveles de colesterol y triglicéridos**: El colesterol elevado y los triglicéridos son factores de riesgo para enfermedades del corazón.
- **Glucosa en sangre**: Niveles elevados de glucosa pueden indicar prediabetes o diabetes.
- **Historia familiar de enfermedades cardiovasculares**: El riesgo genético también es importante a la hora de evaluar el riesgo de enfermedades del corazón.
- **Estilo de vida**: Fumar, sedentarismo y una mala alimentación aumentan significativamente el riesgo de enfermedades metabólicas y cardiovasculares.

El peso saludable no es solo una cuestión de estética, sino también una meta clave para mantener una buena salud metabólica y cardiovascular. Mantener un peso dentro del rango saludable (según el IMC) junto con una dieta balanceada y ejercicio regular puede reducir el riesgo de enfermedades.

Un enfoque integral para evaluar el riesgo cardiovascular y metabólico incluye:

Lo cual es un primer indicativo del riesgo cardiovascular y metabólico. Circunferencia abdominal: La acumulación de grasa abdominal se asocia a un mayor riesgo de enfermedades metabólicas, como la diabetes tipo 2 y la hipertensión arterial.

La Caracterización de Factores de Riesgo Historia familiar Presencia de enfermedades cardiovasculares, diabetes o hipertensión en familiares de primer grado. Hábitos de vida Consumo de tabaco, alcohol, sedentarismo, alimentación poco saludable. Antecedentes personales: Presencia de enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, Dislipidemia.

Signos vitales Presión arterial, frecuencia cardiaca Identificación de Riesgo Cálculo de riesgo Utilizar herramientas de evaluación de riesgo cardiovascular para estimar la probabilidad de desarrollar eventos cardiovasculares en los próximos 10 años. Clasificación de riesgo Dividir a la población en grupos de bajo, moderado y alto riesgo, lo que permitirá priorizar las intervenciones.

Se desarrolló un espacio de dialogo permitió concientización Informar a la población sobre la importancia de conocer su peso y talla, y los factores de riesgo asociados a las enfermedades crónicas. Puntos de medición.

- Detección temprana: Permite identificar a las personas con riesgo de desarrollar enfermedades crónicas en etapas tempranas, cuando las intervenciones son más efectivas.
- Prevención: Facilita la implementación de medidas preventivas para reducir el riesgo de enfermedades cardiovasculares y metabólicas.
- Reducción de costos: La prevención es más rentable que el tratamiento de enfermedades establecidas.
- Mejora de la calidad de vida: Permite a las personas tomar decisiones informadas sobre su salud y adoptar estilos de vida más saludables.

SISTEMA DE EVALUACION:

Se evaluó la actividad estableciendo conclusiones, con ideas y acciones de la implementación de la estrategia "Conoce tu Riesgo, Peso Saludable" es una herramienta poderosa para identificar a personas con riesgo cardiovascular y metabólico y promover la adopción de hábitos de vida saludables. Al combinar la medición de parámetros básicos con una evaluación detallada de los factores de riesgo, se pueden implementar acciones preventivas efectivas y mejorar la calidad de vida de la población llegando así al final dela actividad con éxito y expandiendo el conocimiento.

LOGROS: SE realizaron (3) tres de las (4) actividades programadas de identificación de personas con riesgo cardiovascular y metabólico, mediante la implementación de la estrategia conoce tu riesgo peso saludable (peso y talla), y la caracterización e identificación de riesgo de enfermedades crónicas, se logró la identificación de 10 personas con riesgo cardiovascular y metabólico, con la importancia del peso saludable y la medición de la talla como indicadores clave de salud.
De 15 personas con capacidades para afrontar los sucesos vitales intervenida para una cantidad de 25 personas; y 50 personas intervenidas en acciones anteriores para un avance de 75 personas, de una programación de 240 en el desarrollo de (4) cuatro actividades educativas de prevención, como "Conoce tu riesgo", han permitido que más personas se sometan a revisiones periódicas de su índice de masa corporal (IMC), circunferencia de cintura y otros parámetros metabólicos, logrando una mayor detección temprana de factores de riesgo como la hipertensión, la diabetes tipo 2 y la obesidad. Esto ha facilitado la implementación de estrategias de intervención tempranas, mejorando la calidad de vida y reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas y la adopción de un estilo de vida saludable, dando así una proporción del 5% (120x10/240=5%) dela ejecución de las actividades.

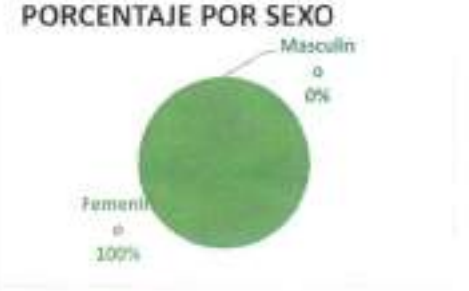
SECRETARIA DE SALUD

Nombre	edad	cedula	teléfono
Yole Gonzales	35	1123996682	3216021443
Sandra salgado	24	11215531599	3214260119
María González	24	1124516108	3042634193
Madi pacheco	31	1118850048	3135322947
Mirian corrales	56	33216530	3204284994
Tamelis Torregrosa	28	1123400619	3005215037
Elizabeth torres	56	39492011	3225499191
Antonia lázaro	33	1195152521	3004362857
Remedio barrios	84	40787698	No tiene
Luisa Gómez	22	1192744881	3115587397

RANGO DE EDADES													
F	M	0- 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
10	0	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	3	0	6	0	1	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 100%.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 6 participantes.

SECRETARIA DE SALUD

Dificultad: Una de las principales dificultades fue abordar la identificación de las personas con riesgo cardiovascular y metabólico con la resistencia al cambio en los hábitos de vida, especialmente en personas identificadas en el entorno hogar, que no reconocen la importancia de controlar su peso y talla de manera regular.

La desinformación, junto a ello los preconceptos de mitos sobre el peso corporal (por ejemplo, sobre la idea de que solo las personas con sobrepeso u obesidad tienen riesgo), dificultan la implementación efectiva de estrategias preventivas. Además, factores como la pobreza, la falta de acceso a alimentos saludables y la escasa educación en salud contribuyen a este problema.

Reto: Continuar con la educación para que las personas se motiven a modificar estilo de vida saludable para que los individuos, las familias y comunidad puedan reducir su riesgo cardiovascular y metabólico a largo plazo. A pesar de los avances en la identificación de factores de riesgo, la prevención primaria sigue siendo insuficiente en muchas comunidades debido a la falta de hábitos saludables. Promover cambios en la alimentación, el ejercicio físico y la gestión del estrés es complejo y requiere un enfoque multifacético que implique no solo a los individuos, sino también a la familia, la comunidad y las políticas públicas. Asimismo, un reto importante es abordar la multidimensional dad del riesgo metabólico.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros fílmicos (fotográficos/

SECRETARIA DE SALUD

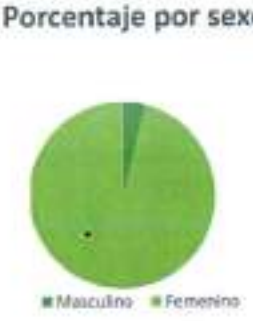
PERIFONEO:

CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACIÓN	TIEMPO DE EMISION
1	**CONOCE TU RIESGO PESO SALUDABLE (PESO Y TALLA)**	¡La Alcaldía Municipal de Maicao es tiempo de avanzar a través de la secretaria de Salud en convenio con la IPSI WAYUU TALATSHI Operador del PIC municipal, le da a conocer a la comunidad sobre los Atención! Tu peso puede influir en tu salud. ¿Sabes cuál es tu peso ideal? Conocer tu IMC te ayudará a prevenir enfermedades y a vivir más años. ¡No lo dejes pasar! ¡Llama ahora y conoce tu IMC! Tu peso es un factor clave para prevenir enfermedades como la diabetes, la hipertensión y enfermedades del corazón. ¿Conoces tu riesgo? Calcula tu IMC y toma las riendas de tu salud. Tú bienestar está en tus manos **TEN PRESENTE QUE LAS ADICCIONES TE ALEJAN DE LO MÁS IMPORTANTE: TÚ MISMO**	27 de agosto 2024	Población en general municipio de Maicao	1 día

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
24	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	8	0	13	1	3	0

GRAFICAS





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 99%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27a 59 años con un total de 25 participantes.

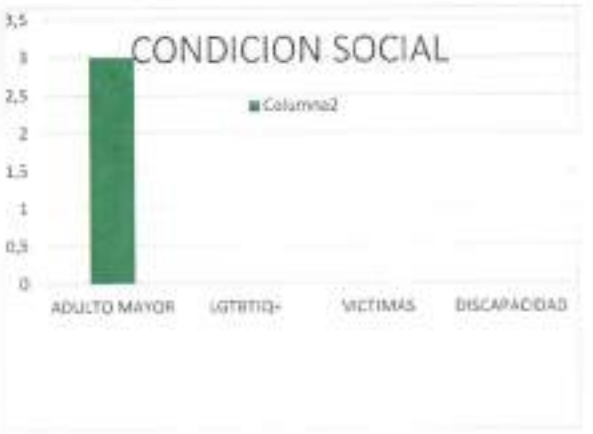
SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Salud total	Contributivo	Subsidiado	Otros
7	5	4	4	1		25	



Se observó que el la mayor población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU, con 7 participantes afiliados de 25 participantes. De igual forma se aprecia que el 100% de la población atendida se encuentra en el régimen subsidiado.

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	VICTIMAS	DISCAPACIDAD
3	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	AFRO	OTROS
4	0	21





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoría adulto mayor y en cuanto a Etnia/raza el valor representativo de la categoría indigena corresponde a un 100% con 6 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	25

SECRETARIA DE SALUD

30. EJECUTAR 10 JORNADAS EDUCATIVAS Y CARACTERIZACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE POBLACIÓN EN RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO, INTERVENCIONES BREVES POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD - PIC, CANALIZACIÓN Y REFERENCIARÍAN A LA COMPETENCIA POR CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y TABACO, A POBLACIÓN QUE LO REQUIERA EN LOS MICROTERRITORIOS 90 HOGARES PRIORIZADOS EN ZONA RURAL

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDAD EJECUTADA: 4. 1 una jornada ejecutada en la actividad
CODIGO CUPS: I1011
FECHA27-08-2024.
TERRITORIO: t: comuna 3
MICROTERRITORIO: mt: 08 Ovidio mejia
ENTORNO: comunitario, familia hogar.
POBLACION: 120 programada 60 ejecutada, cantidad atendida: 10 en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 1 hora 30 minutos.
INDICADOR DE PRODUCTO: proporción de personas mayores de 18 años que consumen tabaco. (Identificación de población en riesgo de consumo de alcohol y tabaco) con una proporción del 5% (120x10/240=5%) en la ejecución de las actividades.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La socialización es realizada en cada micro territorio priorizado de la zona urbana, en donde se inició con La invitación de la población en cada micro territorio con un perifoneo a los al rededores informando a la población en general, para abordar el consumo de alcohol y tabaco en atención primaria. Para esta actividad se requirió de un folleto informativo. Estas intervenciones, realizadas por el equipo básico de salud, consisten en conversaciones breves y personalizadas con el paciente, orientadas a:

- Identificar el consumo: Realizar una búsqueda activa para la detección de aquellos individuos que consumen alcohol o tabaco de forma regular o excesiva.
- Aumentar la conciencia: Informar al paciente sobre los riesgos asociados al consumo de estas sustancias para su salud y calidad de vida.
- Motivar el cambio: Ayudar al paciente a reconocer los motivos para reducir o abandonar el consumo, y proporcionarle herramientas para alcanzar sus metas.
- Ofrecer apoyo: Brindar asesoramiento y apoyo continuo para facilitar el proceso de cambio.

El principal objetivo es lograr identificar a la población en riesgo de consumo de alcohol y tabaco a través de un enfoque participativo. Para ello, se adoptaron cuestionarios en diferentes espacios comunitarios, donde se presentarán datos sobre el consumo de estas sustancias y sus efectos en la salud. Durante las sesiones, se utilizarán encuestas anónimas y cuestionarios de auto-reporte para que los participantes puedan identificar patrones de consumo en su entorno, tanto a nivel individual como familiar. Además, se fomentará la reflexión grupal sobre los factores sociales, emocionales y culturales que influyen en el inicio del consumo, y se discutirá cómo estos aspectos pueden ser modificados a través de intervenciones preventivas.

También como parte de la actividad, se realizará una serie de dinámicas que permitirán a los participantes reconocer los factores de riesgo y protección asociados al consumo de alcohol y tabaco. Se abordarán temas como la presión de grupo, la disponibilidad de las sustancias y los trastornos emocionales que pueden contribuir al consumo, a fin de sensibilizar sobre la importancia de un entorno de apoyo en la prevención. Finalmente, se presentarán recursos locales de apoyo y se motivará a los asistentes a compartir estrategias y soluciones para reducir el riesgo en su comunidad. De esta manera, la actividad no solo busca identificar a la población en riesgo, sino también empoderar a los participantes con herramientas para promover cambios positivos en su entorno social y familiar.

Cuando las IB no son suficientes para abordar el problema o cuando el consumo es severo, es necesario canalizar al paciente a servicios especializados. La referencia a un profesional de la salud mental o a un programa de tratamiento específico permitirá ofrecer una atención más integral y personalizada.

SISTEMA DE EVALUACION:

Mediante la educación se sensibilizó a la comunidad para proceder a la identificación de la población en riesgo de consumo, la implementación de intervenciones breves, la canalización a servicios especializados y el desarrollo de competencias son elementos clave para abordar el consumo experimental, y consumo problemático de alcohol y tabaco en el ámbito de la atención primaria. Después de brindada la educación, no había personas con estos signos y síntomas.

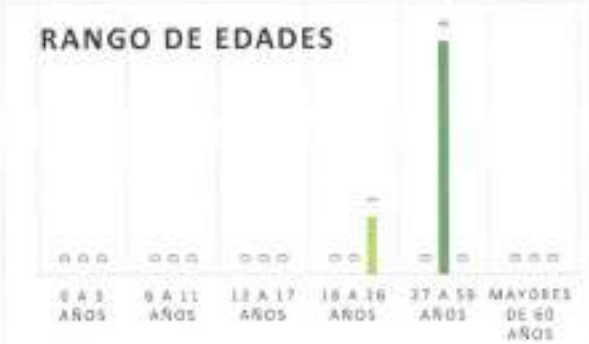
LOGROS: Se desarrolló (1) una jornada educativa de 2 jornada programada en el T26 comuna 4, de 5 comunidades (cardonal, alayul, las delicias, kasiska, Ovidio Mejía.) con una caracterización de 50 familias en la 1era jornada, donde se identificó población en riesgo de consumo de alcohol 5 y tabaco, a quienes le realizó 5 intervenciones breves por el equipo básico de salud - pic, canalización de referenciados a la competencia por consumo problemático de alcohol y tabaco.

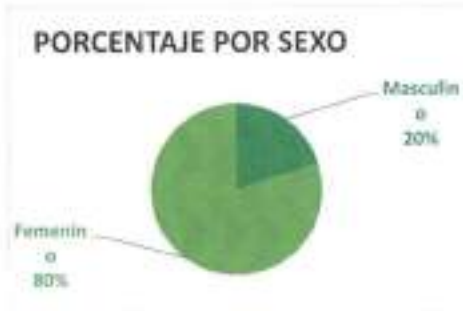
En esta jornada la identificación de 5 personas de las participantes con un consumo de alcohol y tabaco en lo cual se logró a través de un cuestionario de auto-reporte, de hábitos de consumo y análisis de factores de riesgo (como antecedentes familiares de adicción, edad, entorno social y nivel de estrés), en un total de 10 personas intervenidas en la actividad, se logró la identificación a personas en riesgo de consumo de alcohol o tabaco de manera temprana. En la identificación de consumo de alcohol y tabaco en adultos jóvenes con una, proporción del 5% (120x10/240=5%) en la ejecución de las actividades.

Nombre	edad	cedula	teléfono
Juan González	23	1124043388	3207804030
Cira paz	31	1134176385	3167937784
Karelis carrizo	51	11887872	No tiene
Rosa González	30	26391606	3235750329
Deysi sapuana	53	56081904	No tiene

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
4	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0

GRAFICA





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 80%.Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 4 participantes.

DIFICULTADES: Una de las dificultades fue la identificación de personas en riesgo de consumo de alcohol y tabaco es la normalización social de estos comportamientos, especialmente en ciertos grupos etarios o en contextos culturales donde el consumo de alcohol y tabaco es común.

Muchas personas, especialmente los jóvenes y los adultos en entornos laborales de alto estrés, no consideran que su consumo esté fuera de lo normal, lo que dificulta la auto-identificación del riesgo. Además, los factores de estigma y vergüenza asociados al consumo de estas sustancias pueden llevar a que las personas eviten hablar sobre su consumo con profesionales de la salud o no busquen ayuda.

Esto complica la labor de identificación temprana y puede retrasar el acceso a la prevención y la adherencia al tratamiento de reducción y/o mitigación del consumo... en algunos casos la rehabilitación de ello.

RETOS: El principal reto radica en las personas que aceptan o no afrontan la identificación de ser un consumidor, la adopción hacia el consumo de alcohol y tabaco, de manera que se reconozcan como comportamientos de riesgo para la salud, no solo como hábitos sociales aceptables.

Además, es necesario que los servicios de salud y educación adopten y adapten estrategias de prevención más intensivas y de mayor motivación para ser más preventivo y predictivo sobre el consumo, ya que es más limitado.

Prevenir el consumo en poblaciones vulnerables, como adolescentes, jóvenes adultos y personas con antecedentes familiares de adicción, sigue siendo un desafío significativo. Para ello, se deben implementar estrategias educativas y campañas de concienciación que sean culturalmente adaptadas

y que utilicen tecnologías innovadoras, como aplicaciones móviles y plataformas online, para llegar a un público más amplio y diverso.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. formato dé Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. formato de registros fílmicos (fotográficos

SECRETARIA DE SALUD

RANGO DE EDADES													
F	M	0- 5		6 – 11		12 - 17		18 - 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
9	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	4	0	4	1	0	1

GRAFICAS





En esta actividad se observó que hay un predominio del sexo femenino, con un valor representativo del 99%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 a 59 años con un total de 10 participantes.

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Nueva eps	Contributivo	Subsidiado	Otros
2	1	1	3	0	0	10	0



Se observó que de la población atendida se encuentra con mayor número de afiliada caja copi, con 81 participantes afiliados. De igual forma se aprecia que el 100% de la población atendida se encuentra en el régimen subsidiado.

SECRETARIA DE SALUD

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	**LGBTIQ+**	**VICTIMAS**	**DISCAPACIDAD**
1	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	**AFRO**	**OTROS**
0	0	10





En cuanto a condición social, se observó incidencia en la categoría adulto mayor con 1 participante y en cuanto a Etnia/raza el valor representativo de la categoría otros corresponden a un 100% con 10 participantes.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	10

SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 2:

DESARROLLAR UNA (1) ACCIONES DE PROMOCION Y PARTICIPACION SOCIAL MEDIANTE JORNADAS DE SALUD ORAL A SEIS COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL ENTORNO COMUNITARIO - ADULTOS MAYORES. LÍDERES COMUNITARIOS, AUTORIDADES TRADICIONALES 90 / EDUCATIVO 150 ESTUDIANTES EN EL MARCO DE LA CELEBRACION DE LA SALUD BUCAL.





SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 5:

DESARROLLAR CUATRO (4) ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA 100 FAMILIAS Y LA PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR (ÉTNICOS CON INTERCULTURALIDAD) DEL MUNICIPIO DE MAICAO SOBRE EL FOMENTO DE LOS "HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE" RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA, EL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES. MEDIANTE HERRAMIENTA PEDAGÓGICA (ROTA FOLIO)





SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 13:

DESARROLLAR UNA (1) ACCIONES DE EDUCACION Y SINSIBILIZACION MEDIANTE TALLARES SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS "HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE" ALIMENTACION Y PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA (EJERCICIOS, RUTINAS) PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION ADULTO MAYOR Y CON LA PARTICIPACION DE ACTORES SOCIALES, MADRES COMUNITARIAS Y LIDERES FAMILIAS EN 120 PERSONAS. ACCION PARA FOMENTAR EL AUTOCUIDADO Y PREVENCION DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE MAICAO.





SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 15:

CONMEMORAR LA SEMANA DE "HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE" (A CELEBRARSE ENN EL MES DE SEPTIEMBRE) , LA CUAL INCLUYE EL DÍA NACIONAL DE LUCHA CONTRA LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO MEDIANTE UTLIZACION DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS IMPRESAS DE EDUCACION Y COMUNICACION (AVISOS PUBLICITARIOS, NOTAS DE PRENSA, VIDEO EDITADOS EN REDES SOCIALES, MENSAJES CLAVES, AFICHES, VOLANTES), QUE FOMENTEN LA EDUCACION DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, CON ACCIONES DE PROMOCION SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA 100 (LIDERES, MADRES COMUNITARIAS, MADRES LIDERES, LIDERES DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL, REPRESENTATES DE FUNDACIONES, ASOCIACIONES Y PROFESORES DE CDI) 100 PARTICIPANTES EN EL TORNO COMUNITARIO.





SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 16:

DESARROLLAR SEIS (6) EVENTOS PARA PROMOVER LA PARTICIPACION 100 ACTORES COMUNITARIO(LIDERES, MADRES COMUNITARIAS, MADRES LIDERES, LIDERES DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL, REPRESENTATES DE FUNDACIONES, ASOCIACIONES Y PROFESORES DE CDI, AUTORIDADES) Y 120 FAMILIAS EDUCADAS EN EL ENTORNO HOGAR EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DEL CORAZÓN, PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.





ACTIVIDAD 18:

DESARROLLAR SEIS (6) EVENTOS PARA PROMOVER LA PARTICIPACION COMUNITARIA Y PROMOCION DE LA SALUD MEDIANTE LA IMPLEMETACION DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA REALIZACION VOLUNTARIA DE CITOLOGIAS PARA LA DETECION TEMPRANA DE ALTERACIONDES CERVI - UTERINA. EN MUJERES MAYORE DE 18 AÑOS . 180 EDUCADAS.





SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 19:

DESARROLLAR SEIS (6) EVENTOS Y/O JORNADA DE SALUD PARA PROMOVER LA PARTICIPACION COMUNITARIA Y PROMOCION DE LA SALUD MEDIANTE LA IMPLEMETACION DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACION Y COMUNICACION PARA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA PREVENCIÓN DE LA DIABETES , NO CONSUMO DE ALCOHOL (15 NOV) Y ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC (4 DNOVIEMBRE). 120 ESTUDIANTES. 120 ADULTOS Y ADULTOS MAYORES. ENTORNO EDUCATIVO Y ENTORNO COMUNITARIO.





ACTIVIDAD 22:

PROMOVER LA PARTICIPACION SOCIAL COMUNITARIA DE 8 CAMPAÑAS LÚDICO RECREATIVAS DEL PROGRAMA MAICAO ACTIVO PARA DISMINUIR FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN 8 MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS (5 COMUNAS URBANAS Y 3 CORREGIMIENTOS). EN POBLACION DE 18 AÑOS, A 180 PERSONAS.













SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 27:

REALIZAR 1 ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS CON RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA CONOCE TU RIESGO PESO SALUDABLE (PESO Y TALLA), Y LA CARACTERIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS, MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS CONDICIONES SANITARIA DE LAS VIVIENDAS A NIVEL DE 240 FAMILIAR - ENTORNO HOGAR INTERVENCIÓN POR LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD - PIC, ADHERENCIA A PROGRAMAS EXISTENTES EN EL MUNICIPIO, REFERENCIA ION A POBLACIÓN EN RIESGO QUE LO REQUIERA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LA POBLACIÓN ÉTNICA MIGRATORIA EXISTENTES EN EL MUNICIPIO.





SECRETARIA DE SALUD

ACTIVIDAD 30:

EJECUTAR 1 JORNADAS EDUCATIVAS Y CARACTERIZACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE POBLACIÓN EN RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO, INTERVENCIONES BREVES POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD - PIC, CANALIZACIÓN Y REFERENCIA ION A LA COMPETENCIA POR CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y TABACO, A POBLACIÓN QUE LO REQUIERA EN LOS MICROTERRITORIOS.900 HOGARES PRIORIZADOS EN ZONA RURAL.





MUNICIPIO DE MAICAO
NIL 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.S.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2024 PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE GESTION PIC

INFORME DE EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE SUS INTERVENCIONES PROCEDIMIENTO, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION DEL RIESGO DIRIGIDOS A LOS GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

EN LA PRIORIDAD VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS POR EL EQUIPO BASICO N° 4

TALENTO HUMANO DEL EQUIPO BASICO N° 4 CONFORMADO
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

MEDICO: OLIVER BERMUDEZ
LIDER DE LA PRIORIDAD

AUX.ENFERMERIA: IRIS MATTA
MARIA TORRES PONCE

PROMOTOR DE SALUD: TANIA MARTINEZ SOLIS

INTRODUCCION

En el siguiente informe de gestión se plasma las actividades programadas y ejecutadas para la promoción de la salud y para la gestión del riesgo en la prioridad vida saludable y enfermedades transmisibles, en los territorios y micro territorios y los diferentes entornos priorizados del municipio de Maicao para la vigencia 2024.

La intervenciones colectivas son entendidas como el conjunto de intervenciones, procedimientos o actividades para la promoción de la salud y la gestión del riesgo dirigidas a grupos poblacionales a lo largo del curso de la vida, que se realizan en los diferentes entornos de desarrollo o ámbitos de la vida cotidiana tales como el entorno hogar, comunitario, escolar, institucional y laboral, definidas con fundamento en la evidencia disponible y en las prioridades de salud de cada territorio que permitirán la configuración de micro territorios o zonas de intervención de los equipos básicos de salud que ejecutarán dichas intervenciones.

Esta prioridad tiene como propósito sensibilizar, y promover las acciones necesarias para el desarrollo de una vida plena y saludable. Además, de la prevención de las enfermedades potencialmente transmisibles con altos niveles de incidencia en la población. Busca desarrollar mecanismos y medios para garantizar la reducción de las condiciones de vulnerabilidad, y garantizar la atención integral de las personas mediante de las siguientes estrategias.

1. Sensibilización y prevención para la transmisión del dengue
2. Prevención identificación y manejo para la tuberculosis
3. Atención integral a las enfermedades prevalentes de la infancia enfocado en la prevención y manejo de IRA y EDA
4. Identificación y control de la leishmaniosis

OBJETIVOS POR DIMENSIÓNES

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

a) Garantizar y materializar el derecho de la población del Municipio de Maicao – La Guajira, a vivir libre de enfermedades transmisibles en todas las etapas del ciclo de vida y en los territorios cotidianos, con enfoque diferencial y de equidad, mediante la transformación positiva de situaciones y condiciones endémicas, epidémicas, emergentes, reemergentes y desatendidas.

b) Reducir la exposición a condiciones y situaciones de riesgo ambientales, sanitarios y biológicos, en procura del acceso, integralidad, continuidad, vinculo y sostenibilidad de la atención de las situaciones o daños producidos por las enfermedades transmisibles.

c) Crear condiciones y capacidades en el sector, en el nivel transectorial y la comunidad para gestionar planes, programas y proyectos que reduzcan el riesgo de la población a las exposiciones y vulnerabilidades diferenciales y a las enfermedades transmisibles.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	# 4		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:		MES:	SEPTIEMBRE
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:			

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
Implementar un (1) Plan de medios de comunicacion masiva mediante el desarrollo de la estrategia de informacion en salud con piezas comunicativas de difusion (cuñas y espacios radiales, video editados y proyectados en redes sociales, perifoneos) y la estrategia educacion y comunicacion con piezas comunicativas impresas (pendones , pegables, rota folios, infografias) para la promocion de los mensajes claves en IRA practicas claves de AIEPI,	10/09/2024	07:00a m	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734646 3204682326	Ovidio Mejia	comuna 3	sin novedad

Apoyar una (1) jornada de Desparasitación antihelmintica a 200 niños en edad escolar (5 a 14 años), desarrolladas por el ente territorial a los grupos vulnerables de la población e instituciones educativas en microterritorio del municipio zona rural y urbana 200	22/09/2024	8:30 a m	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734646 3204682326	institucion educativa sede majayura	Majayura	Sin Novedad
Realizar una (1) capacitacion1 en cada comuna del Municipio de Mairán sobre AIEPI COMUNITARIO a los Actores Sociales del Sector (Iglesias, colegios, juntas de accion comunal empresas publicas y privadas, empresas de salud, ONGS)	19/09/2024	08:00am	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734646 3204682326	ps: sumuywajal	Comuna 5	Sin Novedad
Realizar tres (3) campañas de educacion en salud en 10 Centros de Desarrollo Infantil (CDI) priorizados en municipio sobre la Tecnica Adecuada de higiene personal: lavado de manos a niños menores de 6 años 120 niños.	28-08-2024 30-08-2024 04-09-2024	09:27 am 09:00 am 09:00 am	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734646 3204682326	Uca afro renacer Uca Seguana Uca santa Miguel	carrapia	Sin Novedad

Realizar la caracterizacion según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a 60 familias - entorno hogar, en los microterritorios priorizados zona urbana y rural para la identificacion de poblacion en riesgo con enfermedades transmisible y asociados. e intervencion de los riesgos por el equipo basico de salud - PIC y remision de los casos que requieran de los os actores y sectores competentes	09/08/2024	08:00am	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734646 3204662326	san Antonio	comuna 4	Sin Novedad
Realizar la caracterizacion a 60 familias según instrumento de información-caracterizacion-social-ambiental-estrategias entornos-saludables en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural, para la identificacion de poblacion en riesgo con enfermedades transmisible y asociados e intervencion de los riesgos por el equipo basico de salud - PIC y remision de los casos que requieran de os actores y sectores competentes.	12/09/2024	09:00am	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734646 3204662326	Ovidio Mejia	comuna 4	Sin Novedad

Realizar (1) campaña de promoción y prevención para evitar la enfermedad en los canes y su trasmision al hombre y a otros animales en microterritorios priorizados en zona urbana y promover la vacunacion y esterilizacion a la población canina y felina en el municipio de Maicao	16/09/2024	09:00am	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734646 3204682326	cl 14 kr 4 la principa	carraipia	Sin Novedad
Realizar una (1) campaña de socializacion y sensibilizacion de los 4 PASOS CLAVE para la prevencion y control del DENGUE en cada uno de los microterritorio priorizado (Barrios) en zona urbana del municipio de Maicao.	17/09/2024	8:10: a m	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734646 3204682326	los roseles	carraipia	Sin Novedad
Realizar una (1) Actividad de Capacitacion en Salud y Ambiente para la prevencion y control del DENGUE a 5 instituciones educativas publicas y privadas y microterritorios priorizados epidemiologicamente del municipio de Maicao 150 estudiantes.	18/09/2024	8:30:00 a m	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734646 3204682326	institucion # 2	Carraipia	Sin Novedad

Realizar una (1) Canalizacion mensual a la poblacion objeto con esquema incompleto de vacunacion y poblacion en riesgo y direccionarlo a su IPS vacunadora, según su estado de afiliacion al SGSSS mediante la visita a 50 hogares visitados mensualmente y teniendo en cuenta la estrategia de vacunacion sin barreras con canalizacion al sistema	19/09/2024	9 30 00 a. m.	Medico Promotora Auxiliar Auxiliar	OLIVER BERMUDEZ TANIA MARTINEZ MARIA TORRES IRIS MATTA	3014510478 3015331772 3017734648 3204662326	lunes/dia	Limonoto	Sin Novedad

INDICADORES Y ESTRATEGIA

ACTIVIDAD	INDICADOR DE RESULTADO	INDICADOR DE PRODUCTO	ESTRATEGIA
ACTIVIDAD 7: Implementar un (1) Plan de medios de comunicación masiva mediante el desarrollo de la estrategia de información en salud con piezas comunicativas de difusión (cuñas y espacios radiales, video editados y proyectados en redes sociales, perifoneo) y la estrategia educación y comunicación con piezas comunicativas impresas (pendones, pagables, rota folios, infografías) para la promoción de los mensajes claves en IRA practicas claves de AIEPI,	Tasa de incidencia de infección respiratoria aguda	Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido	Información en salud para la promoción de los mensajes claves en IRA y practicas claves de AIEPI
ACTIVIDAD 8: Apoyar cuatro (4) jornadas de Desparasitación antihelmíntica a 200 niños en edad escolar (5 a 14 años), desarrolladas por el ente territorial a los grupos vulnerables de la población e instituciones educativas en micro territorio del municipio zona rural y urbana. 200	Proporción de personas cuidadoras con conocimiento, actitudes y prácticas que promueven un adecuado estado nutricional en niños y niñas	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad hábitos de la vida saludable	Gestión integral para la promoción de la salud, en la Desparasitación antihelmíntica a niños en edad escolar
ACTIVIDAD 10: Realizar diez (10) capacitaciones 1 en cada comuna del Municipio de Maicao sobre AIEPI	Proporción de personas que desarrollan practica para el cuidado de su salud y su desarrollo	Proposición de personas con atención integral de acuerdo al	Gestión integral para la promoción de la salud, prevención y control de las enfermedades y

COMUNITARIO a los Actores Sociales del Sector (Iglesias, colegios, juntas de acción comunal empresas públicas y privadas, empresas de salud, ONGS)		esquema definido	riesgo mediante AIEPI COMUNITARIO.
ACTIVIDAD 12: Realizar una (1) campaña de educación en salud en 10 Centros de Desarrollo Infantil (CDI) priorizados en municipio sobre la Técnica Adecuada de higiene personal; lavado de manos a niños menores de 6 años. 120 niños.	Proporción de personas que desarrollan practica para el cuidado de su salud y su desarrollo	Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido	Gestión integral para la promoción de la salud, prevención y control de las enfermedades sobre la Técnica Adecuada de higiene personal.
ACTIVIDAD 15: Realizar la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a 60 familias - entorno hogar en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural para la identificación de población en riesgo con enfermedades transmisible y asociados. e intervención de los riesgos por el equipo básico de salud - PIC y remisión de los casos que requieran de los los actores y sectores competentes.	Proporciona de personas que desarrollan practica para el cuidado de su salud y su desarrollo	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Gestión integral para la promoción de la salud, prevención y control de riesgos mediante caracterización social y ambiental del entorno hogar.
ACTIVIDAD 16: Realizar la caracterización a 60 familias según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en los	Proporción de personas que desarrollan practica para el cuidado de su salud y su desarrollo	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios	Gestión integral para la promoción de la salud, prevención y control de riesgos mediante caracterización social y ambiental del entorno hogar.

micro territorios priorizados, zona urbana y rural, para la identificación de población en riesgo con enfermedades transmisible y asociados. e intervención de los riesgos por el equipo básico de salud - PIC y remisión de los casos que requieran de los actores y sectores competentes.		desde el PIC.	
ACTIVIDAD 20: Realizar (3) campañas de promoción y prevención para evitar la enfermedad en los canes y su trasmisión al hombre y a otros animales en micro territorios priorizados en zona urbana y promover la vacunación y esterilización a la población canina y felina en el municipio de Maicao.	Cobertura de vacunación antirrábica en perros y gatos	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Gestión integral para la promoción de la salud, prevención y control de las enfermedades transmitida por zoonosis.
ACTIVIDAD 22: Realizar una (1) campaña de socialización y sensibilización de los 4 PASOS CLAVE para la prevención y control del DENGUE en cada uno de los micro territorios priorizado (Barrios) en zona urbana del municipio de Maicao.	Foco de ETV controlados o eliminados con acciones integrales de prevención y control.	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad.	Estrategia de gestión integral para la promoción de la salud, prevención y control de riesgos contra el Dengue.
ACTIVIDAD 25: Realizar tres (3) Actividades de Capacitación en Salud y Ambiente para la prevención y control del DENGUE	Foco de ETV controlados o eliminados con acciones integrales de prevención y control	Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido	Gestión integral para la promoción de la salud, prevención y control de las enfermedades

a 5 instituciones educativas públicas y privadas y micro territorios priorizados epidemiológicamente del municipio de Maicao. 150 estudiantes			transmitida por vectores.
ACTIVIDAD 26: Realizar una (1) Canalización mensual a la población objeto con esquema incompleto de vacunación y población en riesgo y direccionarlo a su IPS vacunadora, según su estado de afiliación al SGSSS mediante la visita a 60 hogares visitados mensualmente y teniendo en cuenta la estrategia de vacunación sin barreras con canalización al sistema,	Proporción de niños y niñas con esquema completo de vacunación	Cobertura de vacunación de la tercera dosis de pentavalente y cobertura de triple viral de niños y niñas de un año	Implementación de la estrategia de vacunación sin barreras, que disminuya las oportunidades perdidas y garantice el acceso a la vacunación

PORCENTAJE DE EJECUCION

ACTIVIDAD	Cod. CUPS	ENTORNO	POBLACIÓN INTERVENIDA		% DE EJECUCIÓN
			N. DE HOGARES	N. TOTAL DE PERSONAS	
Numero 7: Implementar un (1) Plan de medios de comunicación masiva mediante el desarrollo de la estrategia de información en salud con piezas comunicativas de difusión (cuñas y espacios radiales, video editados y proyectados en redes sociales, perifoneo) y la estrategia educación y comunicación con piezas comunicativas impresas (pendones, pagables, rota folios, infografías) para la promoción de los mensajes claves en IRA practicas claves de AIEPI,	I11410	Familia hogar-comunitario	50	50	100%
Numero 8: Apoyar cuatro (4) jornadas de Desparasitación antihelmíntica a 200 niños en edad escolar (5 a 14 años), desarrolladas por el ente territorial a los grupos vulnerables de la población e instituciones educativas en micro territorio del municipio zona rural y urbana. 200	I30004	Familia hogar-comunitario	60	60	75%
Numero 10: Realizar diez (10) capacitaciones 1 en cada comuna del Municipio de Maicao sobre AIEPI COMUNITARIO a los Actores Sociales del Sector (Iglesias, colegios, juntas de acción comunal empresas públicas y	I11102	Familia hogar-comunitario	30	30	70%

privadas, empresas de salud, ONGS)					
Numero 12: Realizar una (1) campaña de educación en salud en 10 Centros de Desarrollo Infantil (CDI) priorizados en municipio sobre la Técnica Adecuada de higiene personal; lavado de manos a niños menores de 6 años. 120 niños.	I10309	Educativo	50	50	100%
Numero 15: Realizar la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a 60 familias - entorno hogar, en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural para la identificación de población en riesgo con enfermedades transmisible y asociados. e intervención de los riesgos por el equipo básico de salud - PIC y remisión de los casos que requieran de los los actores y sectores competentes.	I30001	Familia hogar-comunitario	25%	25%	75%
Numero 16: Realizar la caracterización a 60 familias según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural, para la identificación de población en riesgo con enfermedades transmisible y asociados. E intervención de los riesgos por el equipo basico de salud – PIC y remisión de los casos que requierran de los actores y sectores competentes.	I10301	Familia hogar-comunitario	25%	25%	75%

Numero 20: Realizar (3) campañas de promoción y prevención para evitar la enfermedad en los canes y su trasmisión al hombre y a otros animales en micro territorios priorizados en zona urbana y promover la vacunación y esterilización a la población canina y felina en el municipio de Maicao.	I10301	Familia hogar-comunitario	20	20	67%
Numero 22: Realizar una (1) campaña de socialización y sensibilización de los 4 PASOS CLAVE para la prevención y control del DENGUE en cada uno del micro territorio priorizado (Barrios) en zona urbana del municipio de Mai	I11304	Familia hogar-comunitario	10	10	75%
Numero 25: Realizar tres (3) Actividades de Capacitación en Salud y Ambiente para la prevención y control del DENGUE a 5 instituciones educativas públicas y privadas y micro territorios priorizados epidemiológicamente del municipio de Maicao. 150 estudiantes	I11304	Educativo	34	34	66%
Numero 26: Realizar una (1) Canalización mensual a la población objeto con esquema incompleto de vacunación y población en riesgo y direccionarlo a su IPS vacunadora, según su estado de afiliación al SGSSS mediante la visita a 60 hogares visitados mensualmente y teniendo en cuenta la estrategia de vacunación sin barreras con canalización al sistema,	I11307	Familia hogar-comunitario	15	15	67%

EJECUCION DE ACTIVIDADES

7. IMPLEMENTAR UN (1) PLAN DE MEDIOS DE COMUNICACION MASIVA MEDIANTE EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION EN SALUD CON PIEZAS COMUNICATIVAS DE DIFUSION (CUÑAS Y ESPACIOS RADIALES, VIDEO EDITADOS Y PROYECTADOS EN REDES SOCIALES, PERIFONEOS) Y LA ESTRATEGIA EDUCACION Y COMUNICACION CON PIEZAS COMUNICATIVAS IMPRESAS (PENDONES, PEGABLES, ROTA FOLIOS, INFOGRAFIAS) PARA LA PROMOCION DE LOS MENSAJES CLAVES EN IRA PRACTICAS CLAVES DE AIEPI,

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS: 1- 1 ejecutada en este informe
CODIGO CUPS: I11410
FECHA: 12 de septiembre 2024
TERRITORIO: Comuna 3
MICROTERRITORIO: MT 08, BARRIO: Ovidio Mejía.
ENTORNO: Familia hogar-comunitario
POBLACION: 50 programas, 50 ejecutadas en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 4 horas y 30 minutos
RESPONSABLE: Básico N°4

INDICADOR DE PRODUCTO: Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido. (Mensajes claves de IRA) (7*100/50) proposición 14% de la población intervenida.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se implementó un plan de medios en el micro territorio 08 barrio OVIDIO MEJIA ubicado en la comuna 3 del municipio de Maicao, en donde inicialmente se llegó al barrio utilizando perifoneo invitando a la comunidad como método de estrategia, de información en salud, para la promoción de los mensajes en IRA practicas claves de AIEPI los mensajes difundidos,"Llava tus manos frecuentemente para prevenir la propagación de gérmenes", "vacunación al dia" "Evitar el contacto con personas enfermas" "Mantén una buena higiene, cuerpo limpio, ropa limpia".

Para desarrollar las actividades de información y la promoción de los tres mensajes claves en IRA, se realizaron perifoneo informativo, cuñas radiales, para incentivar y promover la aplicación de las estrategias y la prevención de las enfermedades a la población del municipio de Maicao, a través del plan de medio en las intervenciones colectivas (PIC) 2024.

También se hizo énfasis en el mensaje sobre "Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) constituyen un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microrganismos como virus y bacterias, comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas. Pudiendo causar de esta manera problemas en la salud y el desarrollo psicológico y mental de los niños. Por tanto, es fundamental y determinante para su rendimiento escolar y social, este dependerá de una oportuna identificación de signos y síntomas de alerta y del desarrollo de intervenciones coordinadas entre la comunidad educativa y los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), como la entidad territorial, aseguradores y prestadores

Para disminuir la mortalidad y la morbilidad de los niños menores de cinco años y el mejoramiento de la calidad de atención en los servicios de salud. Por otro lado, los padres y madres de familia deben estar atentos a los signos y síntomas de alarma, como lo son:

- Dificultad respiratoria

- Tiraje intercostal
- Aleteo nasal
- Cianosis periferica
- Respiración muy rapida
- Debilidad e inactividad excesivas

Del mismo modo EL Ministerio de Salud propone implementar las tres practicas claves en ira las cuales proponen una ruta de atención desde el hogar evitando a si las complicaciones mayores con daños irreversibles, para así garantizar una buena salud tanto física como mental. de esta manera, se evitarán:

- Complicaciones respiratorias graves
- Mortalidad infantil.

Una vez realizado el perifoneo, y cuñas radiales se hizo la invitación a los habitantes en el barrio Ovidio Mejia donde se hizo la convocatoria en un espacio abierto donde se contó con la asistencia de 50 personas a quienes se le realizo la educación de como los padres identificar de signos y síntomas de alerta, como los padres dar el manejo en casa de las practicas claves de AIEPI y el correcto manejo de estos caso
Se utilizaron como herramientas pedagógicas.

SISTEMA DE EVALUACION:

Se logro reunir 50 personas de la comunidad, donde los participantes realizaron preguntas las cuales fueron socializadas las respuestas, entre ellas:

¿Cuáles son las complicaciones potenciales de la infección respiratoria aguda?
R/ Las complicaciones potenciales de la infección respiratoria aguda pueden variar según la gravedad y tipo de infección, así como la presencia de enfermedades como:
Neumonía grave.
Insuficiencia respiratoria.
Síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA).
Edema pulmonar.
Absceso pulmonar.
¿Cuál es el papel de la vacunación en la prevención respiratoria aguada?
R/ La vacunación juega un papel fundamental en la prevención de enfermedades respiratorias, especialmente en la infancia y en personas con factores de riesgo, prevención de enfermedades respiratorias graves, reducción de la morbilidad y mortalidad, protección contra virus y bacterias específicas
¿cómo se diagnostica la infección respiratoria aguda?
R/El diagnóstico de la infección respiratoria implica una serie de componentes
Como primeramente verificar en la historia clínica si ya está identificado, los síntomas, antecedentes médicos y el factor de riesgo.

LOGROS: Se implemento un (1) plan de medios de comunicación masiva mediante el desarrollo de la estrategia de información en salud con piezas comunicativas de difusión , se desarrolló perifoneo cuñas un espacios radiales.

Se desarrollo la estrategia educación y comunicación con piezas comunicativas impresas se utilizo volantes, para la promoción de los mensajes claves en ira practicas claves de aiepi, sobre la prevención y control de la IRA, promover prácticas saludables, luego se procede a un espacio de participación de la comunidad en manifestar signos y síntomas en donde se logra identificar 7 personas con algunos síntomas relacionados.

De las 50 personas educadas, 7 personas identificadas en riesgo de IRA que equivale a una proporción del 14% de la población intervenida.

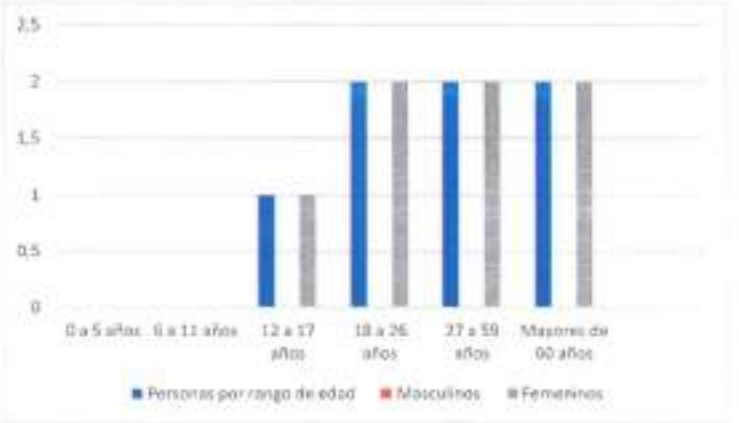
PERSONAS RELACIONAS

Nombre	Edad	Cedula	Teléfono
Isabel polo	68	32617442	3046507262
Rosa Mendoza	66	36593827	300846773
Elibeth torres	56	39492041	3225499191
Sony ipuana	33	1124032580	3234840705
Alejandra Ojeda	15	1124034108	No tiene
Tatiana vitola	36	1121526559	3015693533
Maryelis barros	18	1121532448	300601787

TABULACION

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 – 17		18 – 26		27 – 59		MAYORES DE 60	
7	0	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	1	0	2	0	2	0	2	0

GRAFICAS





Se evidencia que, de las 120 familias programadas en los trimestres, se atendieron 20 que representa el 17%, se identifican 4 personas en riesgo de sintomático respiratorio que representa el 20% de la población atendida.

DIFICULTADES:

Condiciones climáticas adversas

Debilidad en la convocatoria

Condiciones climáticas adversas

RETOS:

Población identificada en riesgo adherido a el tratamiento

Atención integral

MEDIOS DE VERIFICACION:

1.Registrode Asistencia

2.formatode Acta de Reunión- Formato acta de concertación

3.formato de registros fílmicos

PLAN DE MEDIOS:

DATOS INFORMATIVOS:

FECHA DE EJECUCION DEL PLAN DE MEDIO:12 de septiembre 2024

RESPONSABLE DEL PLAN DE MEDIOS: Equipo #4

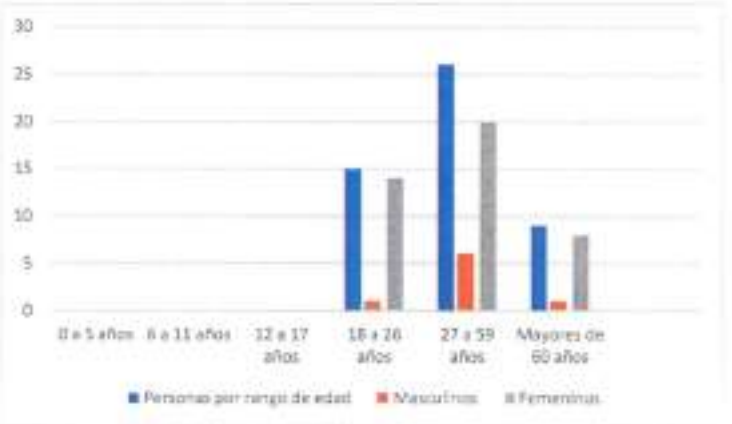
EMISORA DE APOYO: AVANCES STEREO

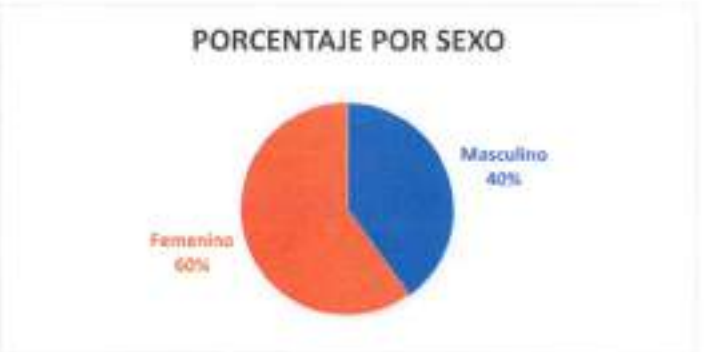
TIEMPO DE EJECUCION: 1 SEMANA

actividad /tema	Objetivo	estrategia metodología	descripción técnica	recursos utilizados	fecha	medios de verificación
crecimiento físico y el desarrollo mental	Realizar 1 plan de Actividades de información para la promoción de los tres mensajes claves en IRA, que incluya perifoneo informativo, cuñas radiales, para incentivar y promover la aplicación de las estrategias y la prevención de las enfermedades a la población del municipio de Maicao, a través del plan de intervenciones colectivas (PIC) 2024.	perifoneo: cuña radial: espacio radial:	la actividad fue realizada mediante un perifoneo dirigido a toda la comunidad, en donde se logró reunir parte de la comunidad socializando sobre los 3 mensajes claves de ira para promocionar las practicas claves de aiepi	• perifoneo • cuña radial	12-09-2024	1.registro de asistencia 2.formato de acta de reunión. 3.formato de fotografia
prevención de enfermedades.						
cuidado apropiado en el hogar.						
Atención inmediata.						

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 – 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
42	8	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	14	1	20	6	8	1

GRAFICAS



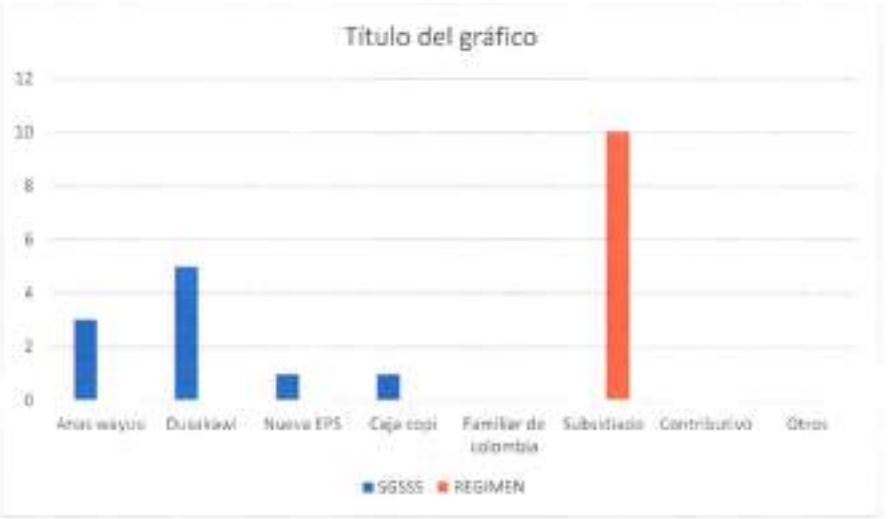


En esta actividad se observó que el sexo femenino predomina con un total de 42 mujeres para un valor representativo del 84%, mientras que para el sexo masculino se encontró solo un total de 8 hombres para un valor representativo del 16%. Así mismo se puede observar el rango de edad mas predominante en la participación fue de 27 años a 59 años con 26 participantes que equivale al 52%

TABULACION

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Sanitas	Contributivo	Subsidiado	Otros
16	18	5	9	2		50	

GRÁFICA

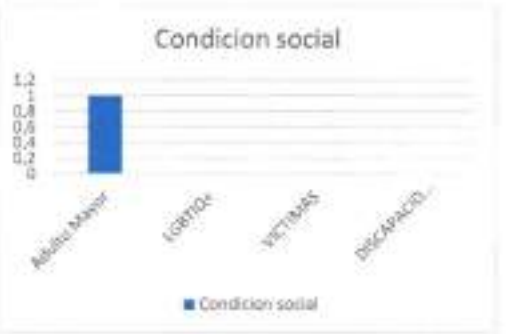


Se observó que el 36% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS DUSAKAWI mientras que la EPS con menor cantidad de personas afiliadas es NUEVA EPS Y CAJA COPI que equivale al 28%. De igual forma se aprecia que la mayoría de personas atendidas se encuentra en el régimen subsidiado, con un valor representativo del 100%.

TABULACION

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	**LGBTIQ+**	**VICTIMAS**	**DISCAPACIDAD**
9	0	1	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	**AFRO**	**OTROS**
11	0	39





En cuanto a condición social, solo se observó incidencia en la categoría de adulto mayor, con 9 participantes que equivale al 18% y en cuanto a Etnia/raza el valor más representativo corresponde a la categoría otros con 11 participantes que equivale a 78% de la población total

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	**50**

8. APOYAR CUATRO (4) JORNADA DE DESPARASITACIÓN ANTIHELMÍNTICA A 200 NIÑOS EN EDAD ESCOLAR (5 A 14 AÑOS), DESARROLLADAS POR EL ENTE TERRITORIAL A LOS GRUPOS VULNERABLES DE LA POBLACION E INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN MICROTERRITORIO DEL MUNICIPIO ZONA RURAL Y URBANA. 200

DATOS INFORMATIVOS
ACTIVIDADES EJECUTADAS: 2 - 1 actividad ejecutada en este informe
CODIGO CUPS: I30004
FECHA: 22 de agosto de 2024
TERRITORIO: T:25 Majayura
MICROTERRITORIO: MT 08 - Institución educativa sede principal majayura
ENTORNO: Familia hogar-comunitario
POBLACION: 200 programas, 136 ejecutadas y 60 ejecutadas en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 3 horas
RESPONSABLE: Equipo Básico N°4

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad hábitos de la vida saludable. (Desparasitación antihelmíntica) (196*100/50) para una proporción del 98%.de niños desparasitados.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:
El plan de intervenciones colectivas PIC 2024 en articulación con la secretaria de salud y el operador Ipsi wayuu Talatshi realizo desparasitación antihelmíntica a niños en edad escolar entre 5 y 14 años.

La jornada se realizó en la institución educativa sede principal la Majayura donde se reunieron los niños y adolescentes, juntos a sus maestros, luego se explicó, que somos población elegible para la desparasitación ya que al vivir en comunidades indígenas, con poco acceso al agua potable y teniendo poco conocimiento sobre los parásitos presentes en los alimentos tenemos un alto riesgo de contraer parásitos por diferentes medios, incluyendo nuestros animales domésticos.

En donde realizamos la presentación del medicamento ALBENDAZOLE 400 MG.
Ofreciendo también los beneficios de la desparasitación, entre ellos tenemos:

- Alivia otras infecciones por helmintos y ectoparásitos como la sarna y los piojos
- Contribuye a disminuir "el déficit cognitivo y las deficiencias en la capacidad de concentración y de memoria causadas por las infecciones con HTS". (Se han descrito ganancias cognitivas equivalentes a 0,5 a 08 años de escolaridad).
- Contribuye a disminuir la emaciación
- Puede prevenir 82% del retraso en el crecimiento y logra incrementar el peso en niños de edad preescolar con malnutrición, hasta en un 35%.
- Reduce la anemia materna y mejora el peso al nacer, contribuyendo a la supervivencia de los neonatos.
- Reduce la carga parasitaria, la contaminación del suelo por huevos de geo helmintos, y por lo tanto el riesgo de infección para personas sanas.

Al momento de entregar los desparasitantes se les explico que la pastilla se debe de tomar en ayuna, que no tiene ninguna clase de contraindicaciones, son masticables, no va servir de laxante no producirá vómito y que no tiene ningún efecto adverso.

SISTEMA DE EVALUACION:

Se les indico que la pastilla que se entregaron en dos presentaciones, una para niños de 1 a 4 años estas no fueron entregada, y la otra para niños de 5 a 14 años, a quienes se les hizo una entrega de 60 pastilla, reiterándoles que las pastillas son masticables, no les causaría ninguna reacción adversa,

que por si en algún motivo se llegaran a sentir con alguna molestia dirigirse al centro de salud más cercano.

LOGROS: se realizo apoyo a 3 jornadas desparasitación antihelmíntica a 196 niños en edad escolar (5 a 14 años), desarrolladas por el ente territorial a los grupos vulnerables de la población e instituciones educativas sede principal Majayura en T25 Microterritorio 08 zona rural del municipio.

Se logro de 200 personas programadas, en esta actividad desparasitaron 60 , y 136 personas atendidas anteriormente, para una proporción del 98%.

DIFICULTADES:

Debilidad en la convocatoria debido a que el colegio convocad, algunos padres no aceptaron la desparasitación antihelmíntica.
Condiciones climáticas adversas, lluvias por la ola invernal.

RETOS:

Población identificada en riesgo adherido a el tratamiento de desparasitación antielmitica bajo el marco de la atención integral.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia

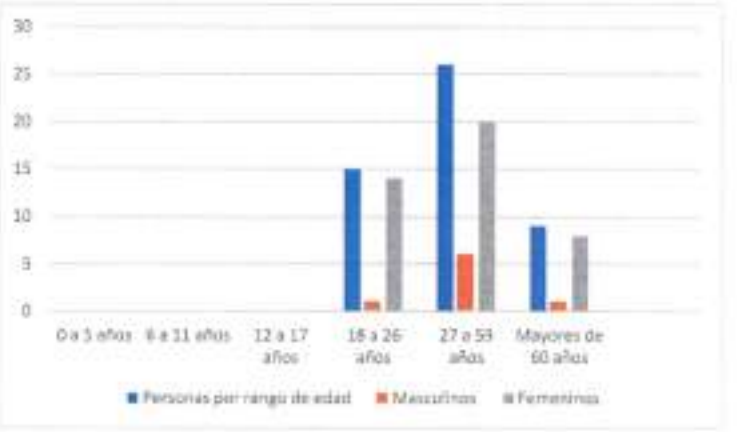
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación

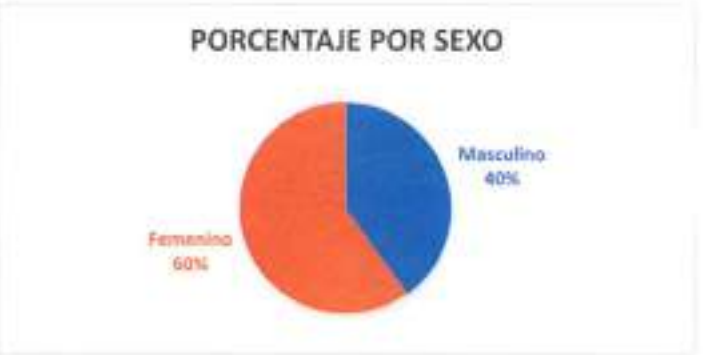
3. formato de registros filmicos

TABULACION

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 – 14		18 – 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
34	26	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	8	12	26	14	0	0	0	0	0	0

GRAFICAS



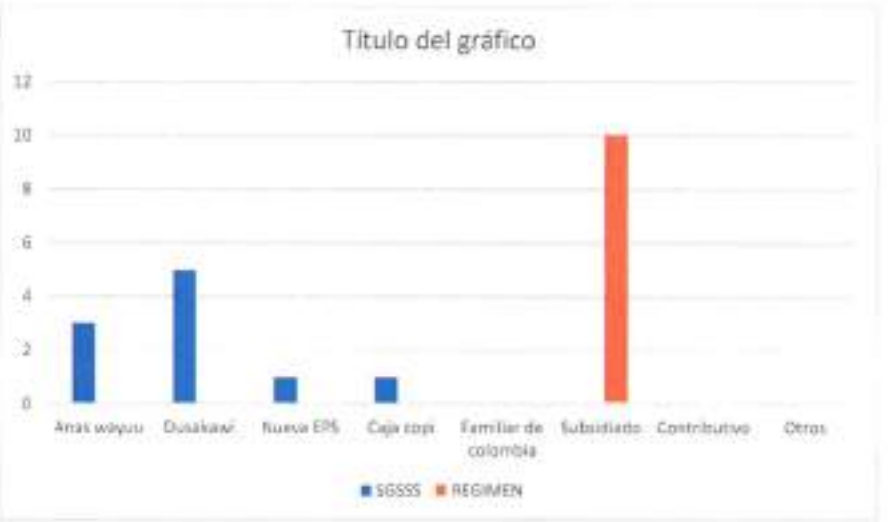


En esta actividad se observó que el sexo femenino predomina con un total de 34 mujeres para un valor representativo del 57%, mientras que para el sexo masculino se encontró solo un total de 26 hombres para un valor representativo del 43%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 12 años a 17 años con 40 participantes que equivale al 67%.

TABULACION

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Sanitas	Contributivo	Subsidiado	Otros
33	15	5	9	3		60	

GRÁFICA

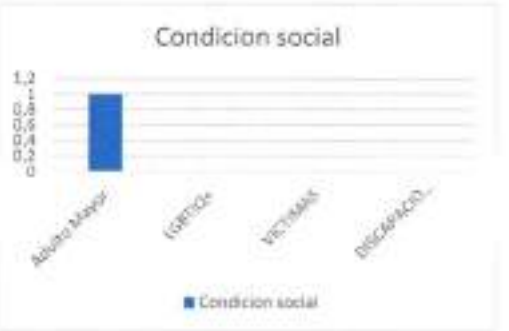


Se observó que el 55% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU mientras que la EPS con menor cantidad de personas afiliadas es NUEVA EPS Y CAJA COPI que equivale al 5%. De igual forma se aprecia que la mayoría de personas atendidas se encuentra en el régimen subsidiado, con un valor representativo del 100%.

TABULACION

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	**LGBTIQ+**	**VICTIMAS**	**DISCAPACIDAD**
0	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	**AFRO**	**OTROS**
18	0	42





En cuanto a condición social, no se observó incidencia en la categoría de adulto mayor, con 0 participantes que equivale al 0% y en cuanto a Etnia/raza el valor más representativo corresponde a la categoría otros con 42 participantes que equivale a 70% de la población y categoría indígenas 18 personas que equivale al 30%

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	**60**

10. REALIZAR DIEZ (10) CAPACITACION 1 EN CADA COMUNA DEL MUNICIPIO DE MAICAO SOBRE AIEPI COMUNITARIO A LOS ACTORES SOCIALES DEL SECTOR (IGLESIAS, COLEGIOS, JUNTAS DE ACCION COMUNAL EMPRESAS PUBLICAS Y PRIVADAS, EMPRESAS DE SALUD, ONGS).

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS: 7- 1 actividad realizada en este informe
CODIGO CUPS: I11102
FECHA: 19 de septiembre 2024
TERRITORIO: Comuna 2
MICROTERRITORIO: MT: 01 IPS Sumuywajat.
ENTORNO: Familia hogar-comunitario
POBLACION: 150 programas, 107 ejecutadas y 30 ejecutadas en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 1 hora
R|ESPONSABLE: Equipo Básico N°4

INDICADOR DE PRODUCTO: Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido. (Capacitación sobre AIEPI COMUNITARIO) (137*100/50) para una proporción del 92%. Capacitadas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realizó una capacitación de AIEPI COMUNITARIO en la IPS SUMUYWAJAT previamente concertada y en articulación con secretaria de salud.
Con la ayuda de 1 rotafolio y folletos, como mejor forma de entendimiento, explicando que AIEPI es la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia, fortalecer las capacidades de los líderes comunitarios, trabajadores de salud y cuidadores en la atención y prevención de enfermedades, y están las 18 practicas claves.

18 PRACTICAS CLAVES DE AIEPI

1. Vacunación completa y oportuna
2. Higiene personal y ambiental
3. Nutrición adecuada
4. Prevención de la malaria
5. Uso de mosquiteros
6. Reconocimiento de signos y síntomas de alerta
7. Detección de enfermedades prevalentes (IRA, EDA, etc.)
8. Uso de herramientas de diagnóstico
9. Tratamiento adecuado de enfermedades prevalentes
10. Uso de medicamentos esenciales
11. Manejo de casos graves
12. Seguimiento de casos tratados
13. Monitoreo de la salud infantil
14. Registro y reporte de casos
15. Educación sobre prácticas saludables
16. Promoción de la lactancia materna
17. Fomento de la participación comunitaria
18. Colaboración con servicios de salud

COMPONENTES CLAVES DE AIEPI

Para el crecimiento físico y el desarrollo mental
Para la prevención de enfermedades
Para el cuidado apropiado en el hogar
Para buscar atención médica inmediata

Objetivos del AIEPI COMUNITARIO

Reducir la morbilidad y mortalidad infantil.
Mejorar la salud y bienestar de los niños.
Fortalecer la capacidad de respuesta comunitaria.
Promover la participación comunitaria en la prevención y control de enfermedades.

Componentes clave del AIEPI Comunitario:

1. Detección temprana y manejo de enfermedades prevalentes (IRA, EDA, malaria, etc.).
2. Promoción de prácticas saludables (higiene, nutrición, vacunación).
3. Fortalecimiento de la capacidad de respuesta comunitaria.
4. Colaboración con servicios de salud.

SISTEMA DE EVALUACION:

Se entregaron folletos con información sobre la capacitación de AIEPI COMUNITARIO, luego se presentario situaciones y experiencias de la vida cotidiana y que recomendaciones se orientaban para asistir los diferentes casos; los participantes se recomendaron unos con otros como minimizar los riegos, frente los accidentes en casa el cual facilito que las asistentes se notaran más motivadas, durante la ejecución, también sobre los signos y síntomas frente a las enfermedades prevalentes de la infancia,
¿Que hacer frente a una fiebre?
Algunos contestaron llevarlo al médico, intentar bajarle la fiebre, darle medicamentos.

LOGROS:

Se realizo (1) una capacitación en el Territorio, Comuna 2 MT -01 Barrio el Carmen del municipio de Maicao sobre AIEPI comunitario a los actores sociales del sector adicional a (7) siete capacitación para avance (8) Ocho capacitaciones, estas realizada en Territorio 26 Carraipia, MT comunidades Chingolita, Los Rosales, Tres de Abril, sede: principal majayura,, santa cruz, villa melia 1,IPS sumuywujat ,Ayulepala. Donde se asistió una cobertura poblacional de 107 adicional 30 personas, para un total de 137.

Se programo una cobertura poblacional de 150 personas educadas con temas de AIEPI COMUNITARIO, en esta actividad se ejecutaron un total 137 personas intervenidas capacitadas y educadas, que representa una proporción del 92%.

DIFICULTADES:

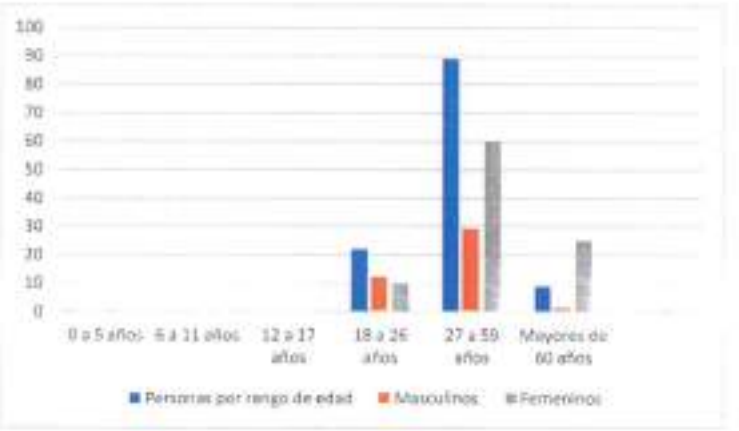
Condiciones climáticas por la ola invernal, en algunas situaciones se dificulta el ingreso a los Micros territorios, reprogramación de actividades promocionales.

RETOS:
Lograr la asistencia de los actores convocados en su gran mayoría.

TABULACION

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 – 17		18 – 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
95	42	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	10	12	60	29	25	1

GRAFICAS





En esta actividad se observó que el sexo femenino predomina con un total de 24 % mujeres para un valor representativo del 80%, mientras que para el sexo masculino se encontró solo un total de 6 hombres para un valor representativo del 20%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 años a 59 años con 18 participantes que equivale al 60%

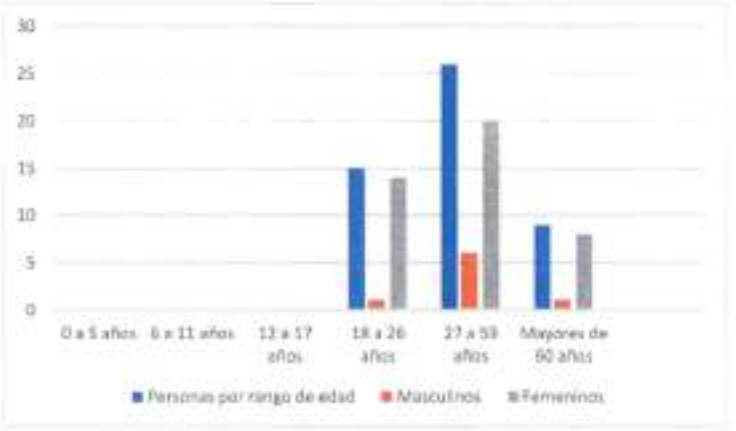
MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
3. de registros filmicos

TABULACION

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 – 17		18 – 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
24	6	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	7	2	15	3	2	1

GRAFICAS



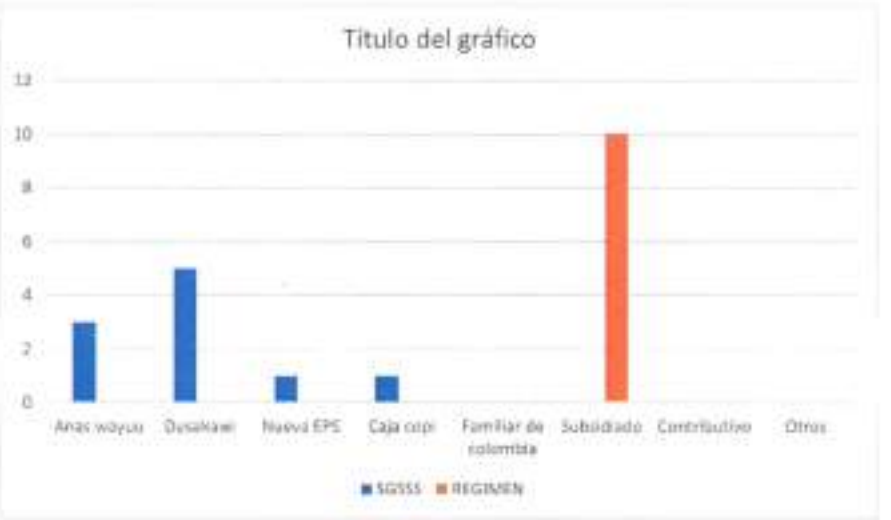


En esta actividad se observó que el sexo femenino predomina con un total de 24% mujeres para un valor representativo del 80%, mientras que para el sexo masculino se encontró solo un total de 6 hombres para un valor representativo del 20%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 años a 59 años con 18 participantes que equivale al 60%

TABULACION

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Sanitas	Contributivo	Subsidiado	Otros
24	3	3	0	0	0	30	0

GRÁFICA

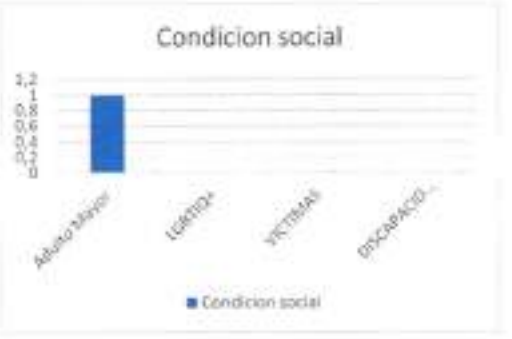


Se observó que el 80% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU mientras que la EPS con menor cantidad de personas afiliadas es NUEVA EPS Y CAJA COPI que equivale al 10%. De igual forma se aprecia que la mayoría de personas atendidas se encuentra en el régimen subsidiado, con un valor representativo del 100%.

TABULACION

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	**LGBTIQ+**	**VICTIMAS**	**DISCAPACIDAD**
3	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	**AFRO**	**OTROS**
12	0	18





En cuanto a condición social, no se observó incidencia en la categoria de adulto mayor, con 3 participantes que equivale al 10% y en cuanto a Etnia/raza el valor más representativo corresponde a la categoria otros con 18 participantes que equivale a 60% de la población y categoría indigenas 12 personas que equivale al 40%.

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	30

12. REALIZAR UNA (1) CAMPAÑA DE EDUCACION EN SALUD EN 10 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI) PRIORIZADOS EN MUNICIPIO SOBRE LA TECNICA ADECUADA DE HIGIENE PERSONAL; LAVADO DE MANOS A NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS. 120 NIÑOS.

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS: 7 CDI- 3 CDI en este informe
CODIGO CUPS: I10309
FECHA: 28 de agosto 2024, 30 de agosto 2024,04 de septiembre 2024
TERRITORIO: T: 22 Paraguachon, T: 26 Carraipia
MICROTERRITORIO: MT 10 - UCA afro renacer, MT 06 - UCA seguana, MT 09 -UCA santa Miguel
ENTORNO: Educativo
POBLACION: 120 programas, 70 ejecutadas y 50 ejecutadas en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 5 horas
RESPONSABLE: Equipo Básico N°4

INDICADOR DE PRODUCTO: Proposición de personas con atención integral de acuerdo al esquema definido. (Técnica adecuada del lavado de manos, higiene personal) (120*100/50) para una proporción del 100%.de niños educados.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realizó la educación, la actividad inició con la oración a Dios, luego se procedió a realizar una actividad con los niños sobre la técnica adecuada de higiene personal y lavado de manos a niños menores de 6 años.
Al dar inicio empezamos saludando a los niños en donde interactuamos y se les pregunto si sabían lavarse las manos luego se procedio a dar las instrucciones de como lavarse las manos, realizando la practica con los niños de fomentar el habito de lavado de manos adecuado después del consumo de alimentos antes y después, en es
A actividad estuvo la participación con niños

SISTEMA DE EVALUACION:

Pudimos evaluar a los niños pasando cada niño al frente y pudimos observar si se sabian lavar las manos, el cual cada niño se lograba expresar explicando el proceso y por qué debemos de tener una buena higiene personal. En donde 2 niños expresaron

LOGROS:

Se realizo (3) campañas de educación en el Territorio 26 CARRAIPIA y territorio 22 PARAGUACHON sobre la técnica adecuada del lavado de mano e higiene personal adicional a (7) siete campañas para avance (3) Tres capacitaciones, estas realizada en Territorio 26 Carraipia, UCA Milagro, CDI Hogar Infantil vivan los niños de carraipia, UCA Afrocarraipia, UCA Campana 2, UCA Campana 1, UCA Santa Lucia, UCA Monte Carlos, UCA Afro renacer, UCA Seguana, UCA Santa Miguel. Donde se asistió una cobertura poblacional de 70 adicional 50 personas, para un total de 120.

Se programo una cobertura poblacional de 120 personas educadas con temas de educación , en esta actividad se ejecutaron un total 120 niños intervenidos y educadas, que representa una proporción del 100%.

Se ha desarrollado 1 campaña en 10 CDI, sobre la técnica adecuada del lavado de manos e higiene personal con una población de a 120 niños programadas, 70 ejecutadas y 50 ejecutadas en la actividad. Para una proporción del 100% de la población requerida.

DIFICULTADES:
Condiciones climáticas por lluvias, en algunas situaciones se dificulta el ingreso a los Micros territorios, reprogramación de actividades promocionales.

RETOS:

Atención de algunas coordinadoras.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1.Registro de Asistencia

2.formatode Acta de Reunión- Formato acta de concertación

3.formato de registros filmicos

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

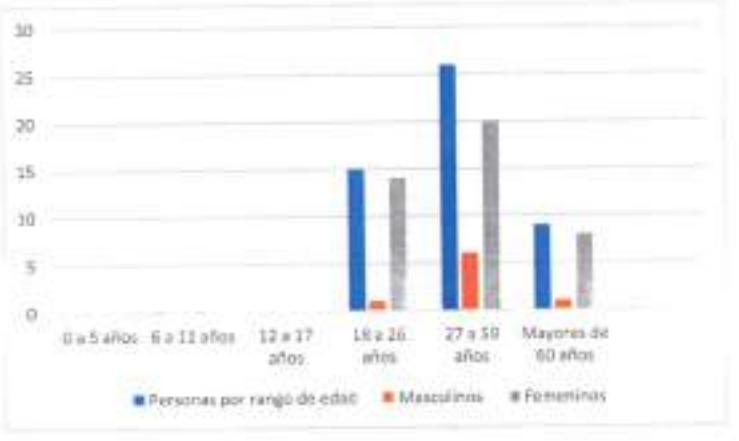
PIC 2024 | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

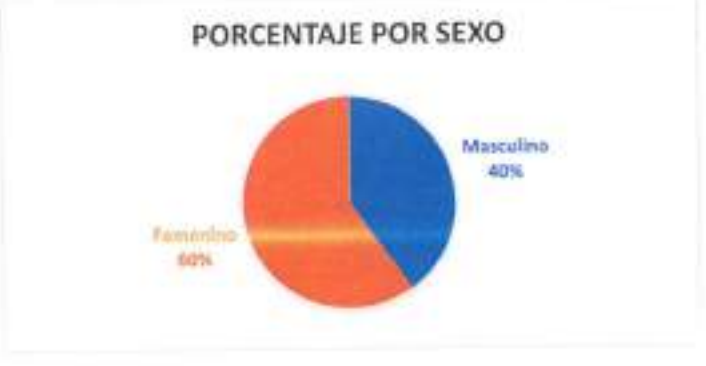
SECRETARIA DE SALUD

TABULACION

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 – 26		27 – 59		MAYORES DE 60	
31	19	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		31	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GRAFICAS



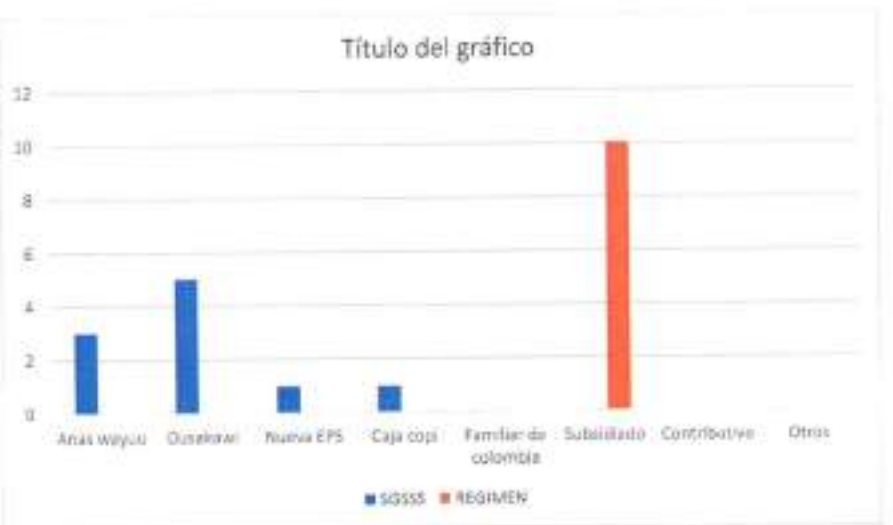


En esta actividad se observó que el sexo femenino predomina con un total de 31 mujeres para un valor representativo del 62%, mientras que para el sexo masculino se encontró solo un total de 19 hombres para un valor representativo del 38%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 1 años a 5 años con 50 participantes que equivale al 100%

TABULACION

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Sanitas	Contributivo	Subsidiado	Otros
18	20	5	3	4	0	50	0

GRÁFICA

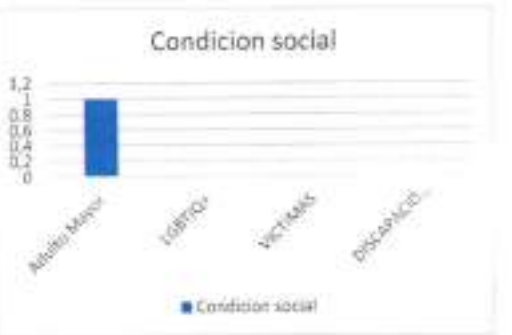


Se observó que el 40% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS DUSAKAWI mientras que la EPS con menor cantidad de personas afiliadas es CAJA COPI que equivale al 6%. De igual forma se aprecia que la mayoría de personas atendidas se encuentra en el régimen subsidiado, con un valor representativo del 100%.

TABULACION

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	VICTIMAS	DISCAPACIDAD
0	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	AFRO	OTROS
12	1	37





En cuanto a condición social, no se observó incidencia en la categoria de adulto mayor no se observo participantes que equivale al 0% y en cuanto a Etnia/raza el valor más representativo corresponde a la categoría otros con 37 participantes que equivale a 74% de la población y categoria indigenas 12 personas que equivale al 26%

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	50

15. REALIZAR LA CARACTERIZACION SEGÚN INSTRUMENTO DE DIAGNÓSTICOS DE LAS CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA A 60 FAMILIAS - ENTORNO HOGAR, EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS, ZONA URBANA Y RURAL PARA LA IDENTIFICACION DE POBLACION EN RIESGO CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLE Y ASOCIADOS. E INTERVENCION DE LOS RIESGOS POR EL EQUIPO BASICO DE SALUD - PIC Y REMISION DE LOS CASOS QUE REQUIERRAN DE LOS LOS ACTORES Y SECTORES COMPETENTES.

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS: 2 - 1 en este informe
CODIGO CUPS: I30001
FECHA: 09 de septiembre 2024
TERRITORIO: Comuna 4
MICROTERRITORIO: MT 03 San Antonio
ENTORNO: Hogar comunitario
POBLACION: 90 programas 17 ejecutadas y 17ejecutadas en la actividad
TIEMPO DE DURACION: 4 horas
RESPONSABLE: Equipo Básico N°4

INDICADOR DE PRODUCTO: Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC. (Caracterización) (34*100/50) para una proporción del 38% familias caracterizadas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:
Se realizo caracterización de las condiciones sanitarias de la vivienda en el micro territorio priorizado San Antonio ubicado en la comuna 4 del municipio de Maicao, realizando la respectiva presentación y oración a DIOS, dando a conocer por medio de un pendón y así mismo explicando la actividad que se llevaría a cabo, por medio de la caracterización:

Instrumentos de diagnóstico

1. Encuestas de salud y vivienda
2. Inspecciones domiciliarias
3. Análisis de agua y suelos
4. Evaluación de la infraestructura sanitaria
5. Monitoreo de vectores (mosquitos, ratas, etc.)

Condiciones sanitarias de la vivienda

1. Agua potable: Acceso a agua potable, calidad del agua, almacenamiento adecuado.
2. Saneamiento: Disposición de excretas, acceso a baños, calidad de los baños.
3. Eliminación de residuos: Disposición de basura, reciclaje, limpieza de la vivienda.
4. Vectores: Presencia de mosquitos, ratas, cucarachas, etc.
5. Infraestructura: Condición de la vivienda, ventilación, iluminación.

Identificación de población de riesgo

1. Niños menores de 5 años
2. Embarazadas
3. Personas mayores de 65 años
4. Personas con enfermedades crónicas
5. Comunidades marginadas o vulnerables

Territorios de riesgo

1. Áreas urbanas congestionadas
2. Zonas rurales con falta de servicios básicos
3. Áreas con historia de enfermedades transmitidas por vectores
4. Zonas con contaminación ambiental
5. Comunidades con pobreza extrema

Población de riesgo según condiciones sanitarias

1. Falta de acceso a agua potable: 15% de la población
2. Falta de saneamiento adecuado: 20% de la población
3. Presencia de vectores: 30% de la población
4. Infraestructura deficiente: 25% de la población
5. Comunidades vulnerables: 40% de la población

Recuerda que la caracterización de las condiciones sanitarias de la vivienda es fundamental para identificar poblaciones de riesgo y implementar intervenciones efectivas.

COMUNA 4 SAN ANTONIO

PERSONAS CARACTERIZADAS	
MICROTERRITORIO	# PERSONAS
SAN ANTONIO	17

Se realizaron caracterización a 17 personas.
Núcleos familiares 10

SEXO	
FEMENINO	MASCULINO
11	6

De los cuales 11 pertenecen al sexo Femenino y al 6 del Masculino.

TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD				
REGISTRO CIVIL	TARJETA IDENTIDAD	CEDULA CIUDADANIA	CEDULA EXTRANJERIA	PERMISO DE PROTECCION TEMPORAL
5	2	8	0	1

Según el tipo de Documento que en la comuna 4 san Antonio, en su mayoria son mayores de Edad.

RESOLUCION 3280 (CICLOS DE VIDA)					
0M - 5A PRIMERA INFANCIA	6A -11A INFANCIA	12A -17A ADOLESCENCIA	18A - 28A JOVEN	29A - 59A ADULTEZ	60A Y 80 Y MAS VEJEZ
5	2	0	2	8	0

De acuerdo a la resolución 3280 teniendo en cuenta los ciclos de vida, podemos concluir que un gran porcentaje de los habitantes del micro territorio oscilan entres, de 29 a 59 años de edad y de 0 m -5 años.

LOGROS:

Se ha realizado la caracterización sobre las condiciones sanitarias de la vivienda a 90 familias programadas, 17 ejecutadas en la actividad. Y 17 persona caracterizadas en esta actividad que representa una proporción del 38%.

DIFICULTADES:

Reprogramación de actividades

Llegaron después de la actividad

Condiciones climáticas adversas

RETOS:

Atención de la coordinadora

MEDIOS DE VERIFICACION:

1.Registro de Asistencia

2.formatode Acta de Reunión- Formato acta de concertación

3.formato de registros filmicos

16. REALIZAR LA CARACTERIZACION A 60 FAMILIAS SEGÚN INSTRUMENTO DE INFORMACION-CARACTERIZACION-SOCIAL-AMBIENTAL-ESTRATEGIAS-ENTORNOS-SALUDABLES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS, ZONA URBANA Y RURAL, PARA LA IDENTIFICACION DE POBLACION EN RIESGO CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLE Y ASOCIADOS. E INTERVENCION DE LOS RIESGOS POR EL EQUIPO BASICO DE SALUD - PIC Y REMISION DE LOS CASOS QUE REQUIERRAN DE LOS ACTORES Y SECTORES COMPETENTES.

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS: 1
CODIGO CUPS: I10301
FECHA: 12 de septiembre 2024
TERRITORIO: Comuna 3
MICROTERRITORIO: MT: 08 Barrio: Ovidio Mejía
ENTORNO: comunitario
POBLACION: 60 programas 45 ejecutadas y 15 ejecutadas en la actividad.
RESPONSABLE: Equipo Básico N°4

TIEMPO DE DURACION: 3 horas

INDICADOR DE PRODUCTO: Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC. (Caracterización)) (60*100/50) para una proporción del 100% familias caracterizadas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realizó caracterización de las condiciones sanitarias de la vivienda en el micro territorio priorizado Ovidio Mejía, realizando la respectiva presentación a nombre del plan de intervenciones colectivas pic 2024, La secretaria de salud y la alcaldía municipal, y así mismo explicando la actividad que se llevaría a cabo, por medio de la caracterización:

Instrumentos de diagnóstico

1. Encuestas de salud y vivienda
2. Inspecciones domiciliarias
3. Análisis de agua y suelos
4. Evaluación de la infraestructura sanitaria
5. Monitoreo de vectores (mosquitos, ratas, etc.)

Condiciones sanitarias de la vivienda

1. Agua potable: Acceso a agua potable, calidad del agua, almacenamiento adecuado.
2. Saneamiento: Disposición de excretas, acceso a baños, calidad de los baños.
3. Eliminación de residuos: Disposición de basura, reciclaje, limpieza de la vivienda.
4. Vectores: Presencia de mosquitos, ratas, cucarachas, etc.
5. Infraestructura: Condición de la vivienda, ventilación, iluminación.

Identificación de población de riesgo

1. Niños menores de 5 años
2. Embarazadas
3. Personas mayores de 65 años

4. Personas con enfermedades crónicas
5. Comunidades marginadas o vulnerables

1. Áreas urbanas congestionadas
2. Zonas rurales con falta de servicios básicos
3. Áreas con historia de enfermedades transmitidas por vectores
4. Zonas con contaminación ambiental
5. Comunidades con pobreza extrema

Población de riesgo según condiciones sanitarias

1. Falta de acceso a agua potable: 15% de la población
2. Falta de saneamiento adecuado: 20% de la población
3. Presencia de vectores: 30% de la población
4. Infraestructura deficiente: 25% de la población
5. Comunidades vulnerables: 40% de la población

Recuerda que la caracterización de las condiciones sanitarias de la vivienda es fundamental para identificar poblaciones de riesgo y implementar intervenciones efectivas.

COMUNA 3 OVIDIO MEJIA

PERSONAS CARACTERIZADAS	
MICROTERRITORIO	# PERSONAS
OVIDIO MEJIA	27

Se realizaron caracterización a 27 personas.
Núcleos familiares 10

SEXO	
FEMENINO	MASCULINO
16	11

De los cuales 16 pertenecen al sexo Femenino y al 11 del Masculino.

TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD				
REGISTRO CIVIL	TARJETA IDENTIDAD	CEDULA CIUDADANIA	CEDULA EXTRANJERIA	PERMISO DE PROTECCION TEMPORAL
9	7	11	0	0

Según el tipo de Documento que en la **comuna 3 Ovidio Mejía**, en su mayoría son mayores de Edad.

RESOLUCION 3280 (CICLOS DE VIDA)					
0M - 5A PRIMERA INFANCIA	6A -11A INFANCIA	12A -17A ADOLESCENCIA	18A - 28A JOVEN	29A - 59A ADULTEZ	60A Y 80 Y MAS VEJEZ
6	7	2	8	3	1

De acuerdo a la resolución 3280 teniendo en cuenta los ciclos de vida, podemos concluir que un gran porcentaje de los habitantes del micro territorio oscilan entres, 18 a 28años y de 6 a 11 años de edad.

LOGROS:

Se ha realizado la caracterización sobre las condiciones sanitarias de la vivienda a 60 familias programadas, 45 ejecutadas en la actividad. Y 15 persona caracterizadas en esta actividad que representa una proporción del 100%.

DIFICULTADES:

Reprogramación de actividades

Llegaron después de la actividad

Condiciones climáticas adversas

RETOS:

Atención de la coordinadora

MEDIOS DE VERIFICACION:

1.Registro de Asistencia

2.formatode Acta de Reunión- Formato acta de concertación

20. REALIZAR (3) CAMPAÑA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA EVITAR LA ENFERMEDAD EN LOS CANES Y SU TRASMISION AL HOMBRE Y A OTROS ANIMALES EN MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN ZONA URBANA Y PROMOVER LA VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN A LA POBLACIÓN CANINA Y FELINA EN EL MUNICIPIO DE MAICAO.

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS: 2- 1 actividad en este informe
CODIGO CUPS: I11304
FECHA: 26 de agosto 2024
TERRITORIO: Comuna 5
MICROTERRITORIO: MT:08 parque villa Maicao
ENTORNO: Familia hogar-comunitario
POBLACION: 180 programada 120 personas intervenidas y 60 personas intervenidas en la actividad.
TIEMPO DE DURACION: 2 horas
RESPONSABLE: Equipo Básico N°4

INDICADOR DE PRODUCTO: Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC. (Enfermedad en los canes) (180*100/50) 60 personas educadas, que representa un 100% y No.(0) personas identificadas en riesgo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se realizo 1 campaña de promoción y prevención en el micro territorio 08, barrio Villa Maicao, esta educación se realizó para prevenir y tomar medidas a tiempo asi evitar la enfermedad que trasmiten los canes, ya que la saliba del perro infectado contiene el virus de la rabia, que se transmite cuando el perro muerde a un animal o a una persona.

Cuando el perro está infectado del virus de rabia, presenta cambios de comportamiento, agresividad y la posibilidad de transmisión al hombre, para esta educación se utilizó, volantes como herramienta pedagógica, se realizó un perifoneo para difundir y transmitir la información de que hacer frente al riesgo de mordidas de animales caninos. En cuanto a la educación, permitió la realización de la campañas articulada con la Alcaldía Municipal Secretaria de Salud, Ejercito Nacional se realizó la jornada de vacunación gratuita para perros, Educación de desparasitación regular para perros, talleres sobre cuidado y salud canina, socialización para fomentar la adopción responsable de perros. Respecto a la prevención y Control de pulgas y garrapatas, prevenir la infestación de pulgas y garrapatas Prevención de enfermedades zoonóticas.

Enfermedades específicas
1. Raba: Campañas de vacunación y prevención de la rabia.
2. Leptospirosis: Campañas de prevención y tratamiento de la leptospirosis.
3. Parvovirus: Campañas de vacunación y prevención del parvovirus.
Recuerda que la prevención y promoción de la salud canina es fundamental para proteger la salud humana y animal. ¡Únete a estas campañas y ayuda a hacer una diferencia!

SISTEMA DE EVALUACION:

En la campaña de promoción y prevención tuvieron algunas preguntas, en donde fueron respondidas de manera oportuna por el equipo del plan de intervenciones colectivas.

1. ¿Por qué es importante vacunar a mi perro?
R/ La vacunación protege a tu perro contra enfermedades graves y mortales, como la rabia y el parvovirus.

2. Cómo puedo prevenir la infestación de pulgas y garrapatas en mi perro?
R/ Utiliza productos antipulgas y antigarrapatas, y revisa a tu perro regularmente.

3 ¿Qué síntomas debo buscar para detectar enfermedades en mi perro?
R /Busca síntomas como fiebre, vómitos, diarrea, pérdida de apetito y cambios en el comportamiento.

LOGROS: Se realizo (1) campaña de educación en el Territorio COMUNA 5, MT 08 barrio VILLA MAICAO sobre la promoción y prevención en la enfermedad de canes y su transmisión al hombre.

Se realizó en esta actividad una (1) Campaña, adicional a esto un avance de (2) dos campañas realizadas para un total de (3) campañas realizadas en el territorio Carraipia, chingolita, parrantial, y villa Maicao de (4) cuatro programada, Donde se educó, una cobertura poblacional de 40 adicional 20 personas, para un total de 60 personas educadas.

Se programo una cobertura poblacional de 180 personas, para 120 personas educadas con temas de transmisión de enfermedades caninas, y en esta actividad un total 60 personas educadas, que representa una proporción del 100%.

DIFICULTADES:

Condiciones climáticas por lluvias, en algunas situaciones se dificulta el ingreso a los Micros territorios, reprogramación de actividades promocionales

RETOS:

Población identificada en riesgo adherido a el tratamiento

Asistencia de la población a las campañas

Atención integral

MEDIOS DE VERIFICACION:
1.Registro de Asistencia
2.formatode Acta de Reunión
3.Formato acta de concertación
4. Evidencia fotográfica

PERIFONEO

C	Tema	Mensaje	fecha	población	Tiempo de emisión
1	Realizar (3) campañas de promoción y prevención para evitar la enfermedad en los canes y su trasmisión al hombre y a otros animales en micro territorios priorizados en zona urbana y promover la vacunación y esterilización a la población canina y felina en el municipio de Maicao.	**TEXTO:** La IPSI WAYUU TALASHI como operador del PIC Municipal 2024 y a través de la prioridad Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles; le informa a la comunidad en general sobre la importancia de la vacunación en los animales, teniendo en cuenta que: ✓ Tu mascota ya sea, perros o gatos hacen parte de tu hogar por lo tanto debemos tener el cuidado en ellos para evitar que se enfermen. ✓ Debemos protegerlos y brindarles una alimentación y cuidados adecuados. ✓ Cumplir con la vacunación al día ya que, así evitaremos rabia en los animales y muertes en los mismos. **¡DEMUESTRALE TU AMOR A TRAVES DE LA VACUNACION!** **¡RECUERDA QUE LA RABIA ES UNA ENFERMEDAD MORTAL QUE SE TRANSMITE AL HOMBRE; ¡SE PREVIENE VACUNANDO A PERROS Y GATOS!** **¡NO OLVIDES EL USO ADECUADO DEL TAPABOCAS! ¡LA**	16-09-2024	comunidad en general	1 hora

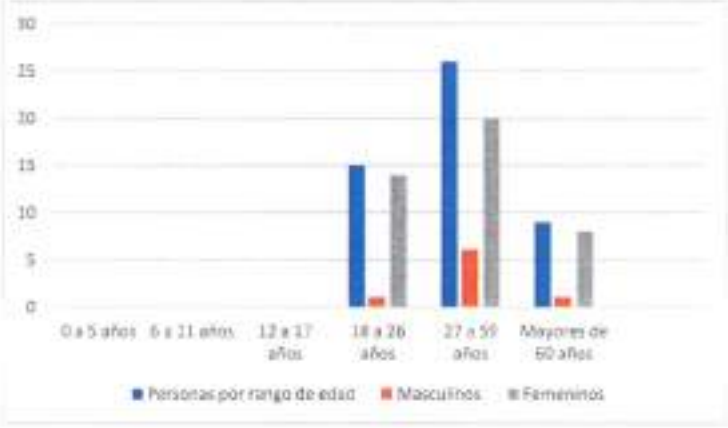
		PREVENCION ESTA EN TUS MANOS!			

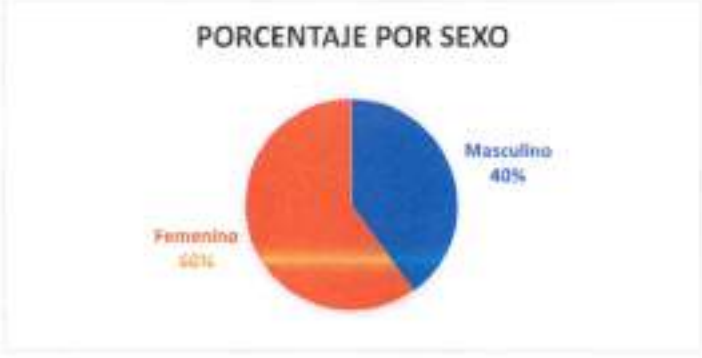
SECRETARIA DE SALUD

TABULACION

RANGO DE EDADES													
F	M	0 - 5		6 – 11		12 - 17		18 – 26		27 - 59		MAYORES DE 60	
15	5	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		0	0	0	0	0	0	2	0	9	4	4	1

GRAFICAS



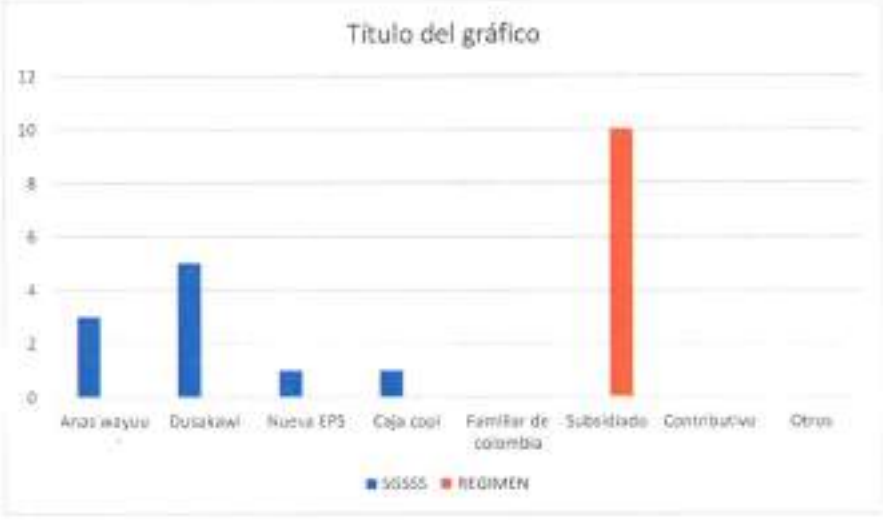


En esta actividad se observó que el sexo femenino predomina con un total de 15 mujeres para un valor representativo del 75%, mientras que para el sexo masculino se encontró solo un total de 5 hombres para un valor representativo del 25%. Así mismo se puede observar el rango de edad más predominante en la participación fue de 27 años a 59 años con 13 participantes que equivale al 65%

TABULACION

SGSSS					REGIMEN		
Anas wayuu	Dusakawi	Nueva eps	Cajacopi	Sanitas	Contributivo	Subsidiado	Otros
12	1	4	3	0	0	20	0

GRÁFICA

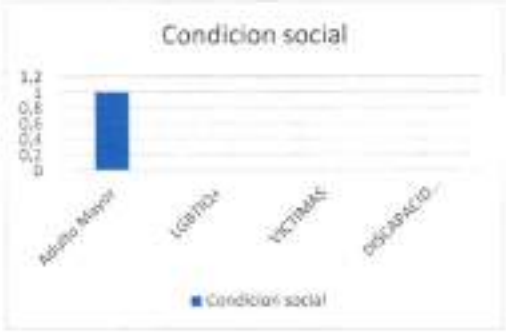


Se observó que el 75% de la población atendida se encuentra afiliada a la EPS ANAS WAYUU mientras que la EPS con menor cantidad de personas afiliadas es NUEVA EPS Y CAJA COPI que equivale al 20%. De igual forma se aprecia que la mayoría de personas atendidas se encuentra en el régimen subsidiado, con un valor representativo del 100%.

TABULACION

CONDICIÓN SOCIAL			
ADULTO MAYOR	**LGBTIQ+**	**VICTIMAS**	**DISCAPACIDAD**
5	0	0	0

ETNIA / RAZA		
INDIGENA	**AFRO**	**OTROS**
8	0	12





En cuanto a condición social, no se observó incidencia en la categoría de adulto mayor, con 5 participantes que equivale al 25% y en cuanto a Etnia/raza el valor más representativo corresponde a la categoría otros con 12 participantes que equivale a 60% de la población y categoría indígenas 8 personas que equivale al 40%

TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	**20**