MAICAO – LA INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

INFORME DE EJECUCIÓN DE PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA EN SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIONES DE LA SALUD DIRIGIDAS A GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

OPERADOR CONTRATISTA DEL PIC 2024

EREJEERIA WAYUU IPSI

EQUIPO BASICO DE SALUD No. 1

PRIORIDAD SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION

EQUIPO BASICO DE SALUD No. 2

PRIORIDAD GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES

EQUIPO BASICO DE SALUD No. 3

PRIORIDAD SALUD AMBIENTAL

PRIORIDAD SALUYD Y AMBITO LABORAL

PERODO DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DEL 2024

MAICAO – LA GUAJIRA

Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

INFORME DE EJECUCIÓN DE PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA EN SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIONES DE LA SALUD DIRIGIDAS A GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

EQUIPO BASICO DE SALUD

No. 1

PRIORIDAD SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION

WENDY GONZALEZ GUTIERREZ

Profesional en Nutrición

JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO

Profesional en Medicina

MARIA FERNANDA RIOS BLANCO

Auxiliar de Enfermería

LUZ MARINA PUSHAINA

Gestor Comunitario

EQUIPO BASICO DE SALUD

No. 2

PRIORIDAD GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES

YIDIBETH YONILDA PALMAR GOMEZ

Gestor(a) comunitario(a) de grupo étnico - Profesional en Trabajo Social

LUZ ANGELA JOIRO MARTINEZ

Auxiliar de enfermería

LAURA MARIA MOJICA BARROS

Gestor(a) comunitario(a) de grupo étnico - Promotor de Salud

JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ

Gestor(a) comunitario(a) - Promotor de Salud

EQUIPO BASICO DE SALUD

No. 3

PRIORIDAD SALUD AMBIENTAL

ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ

Técnico de saneamiento – Ingeniera Ambiental

MARIA VIRGINIA EPIEYU EPIEYU

Auxiliar de enfermería

KIMBERLY ARIAS MOLINA

Auxiliar de enfermería

PRIORIDAD SALUYD Y AMBITO LABORAL

KETY ANDREINA DUARTE RAMIREZ

Terapeuta ocupacional – Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo

DILIA MARGARITA TORRES MENDOZA

Auxiliar de enfermería

BRENDA YOERLYS ESCORCIA PEREZ

Auxiliar de enfermería

OPERADOR DEL PIC 2024

EREJEERIA WAYUU IPSI

PERODO DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DEL 2024

MAICAO – LA GUAJIRA

INFORME DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA GESTION DEL RIESGO DIRIGIDAS A GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

PRIORIDAD O DIMENSIÓN

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS

COORDINADOR

Dr. JESUS JOSE PEREZ ALMENAREZ

PRESENTADO POR EL EQUIPO BASICO DE SALUD

N° 1

TALENTO HUMANO

PRIORIDAD: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

LIDER DE LA PRIORIDAD

NUTRICIONISTA: WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ

MEDICO GENERAL

JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO

AUXILIARES DE ENFERMERIA

MARIA FERNANDA RIOS BLANCO

DILIA TORRES MENDOZA

PROMOTOR DE SALUD

LUZ MARINA PUSHAINA

PERODO DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DEL 2024

20 MAICAO – LA GUAJIRA

INTRODUCCIÓN

El desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) es componente clave dentro de las estrategias de Salud Pública, en la medida que buscan mejorar las condiciones de vida de los diferentes grupos poblacionales mediante acciones preventivas, promocionales y de educación en salud. Durante el presente informe se dan a conocer las acciones desarrolladas por parte de la dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional definida esta última como la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa, desde este escenario se reconoce a la seguridad alimentaria como una necesidad importante e implica que todas las personas en el territorio, tengan las capacidades y recursos para adquirirlas y aprovecharla en el mantenimiento de una vida activa y saludable.

Es por ello que desde el Plan de intervenciones Colectivas – PIC, el cual opera mediante la IPS EREJEERIA WAYUU y Secretaria de Salud del municipio de Maicao, la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional busca garantizar el derecho a una sana alimentación con equidad, en las diferentes etapas del ciclo de vida, reducción de la desnutrición y control de los riesgos sanitarios de los alimentos, a través de intervenciones coordinadas y basadas en las necesidades de los territorios y micro territorios mediante acciones de comunicación, información y educación dirigidas a la identificación y gestión del riesgos en salud que permitan impactar positivamente los determinantes sociales e incidir en los resultados de salud.

PRESENTACIÓN

La seguridad alimentaria, según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura – FAO (por sus siglas en inglés), es la garantía de que "todos los miembros de una región o nación tienen en todo momento acceso físico y económico para adquirir, producir, obtener o consumir alimentos sanos y nutritivos en cantidad suficiente como para satisfacer sus necesidades de dieta y preferencias alimentarias de manera que puedan tener vidas dinámicas y saludables".

El concepto de Seguridad Alimentaria es muy amplio, por eso se determinan algunos componentes primordiales para medirlo, estudiarlo, evaluarlo y transformarlo en cifras e indicadores.

EJES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA

1. Disponibilidad de alimentos

Hay suministro suficiente de alimentos. Se evalúa la oferta, el nivel de producción de alimentos, los niveles de las existencias y el comercio neto.

2. Acceso físico y económico a los alimentos

La población tiene la capacidad, económica y física, de adquirir los alimentos.

3. Consumo de alimentos

Se entiende como la forma en la que el cuerpo aprovecha los nutrientes. Incluye la preparación correcta de los alimentos, la diversidad en la dieta, la inocuidad alimentaria (condiciones óptimas y sin riesgos biológicos), y la ingesta suficiente.

4. Aprovechamiento o utilización biológica de los alimentos

Se refiere a cómo y cuánto aprovecha el cuerpo humano los alimentos que consume y cómo los convierte en nutrientes para ser asimilados por el organismo. Sus principales determinantes son: el medio ambiente, el estado de salud de las personas, los entornos y estilos de vida, la situación nutricional de la población, la disponibilidad, la calidad y el acceso a los servicios de salud, agua potable, saneamiento básico y fuentes de energía.

5. Calidad e inocuidad de los alimentos

Se refiere al conjunto de características de los alimentos que garantizan que sean aptos para el consumo humano, que exigen el cumplimiento de una serie de condiciones y medidas necesarias durante la cadena agroalimentaria hasta el consumo y el

aprovechamiento de los mismos, asegurando que una vez ingeridos no representen un riesgo (biológico, fisico o químico) que menoscabe la salud.

DIMENSIÓN: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

OBJETIVO

Propender por la Seguridad Alimentaria y Nutricional SAN de la población a través de la implementación, seguimiento y evaluación de acciones transectorial, con el fin de asegurar la salud de las personas y el derecho de los consumidores.

DISTRIBUCCIÓN DE ACTIVIDADES Y POBLACIONES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL	TRIMESTRE I			II			III			IV		
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	Desarrollar tres (3) actividades promocionales mediante la implementación de talleres educativos dirigidos a 50 padres beneficiarios y agentes educativos de las UCA/Pilotaje de atención integral del municipio para promover el plato saludable, consumo de frutas, verduras y de alimentos nutritivo, propios de la región y en cantidades suficientes que garanticen el consumo de alimentación saludable	50						17		17			17	
2	Realizar una (1) caracterización de 90 familias de (disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos prácticas de hábitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y micro territorio priorizado), de acuerdo a la oferta productiva	90						90						

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL	TRIMESTRE											
			I			II			III			IV		
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
3	Realizar dos (2) actividades mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para la promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentación complementaria en lactantes en población mujeres Lactantes y gestantes y micros 40 territorios priorizados.	40						20		20				
4	Realizar cuatro (4) espacio de diálogos de saberes, donde intervengan la outsu (medica tradicional), parteras y equipo PIC diferencial, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, dirigidos a 40 madres gestantes y lactantes de las comunidades indígena wayuu.	40						20	10	10				
5	Realizar 40 visitas en el entorno hogar e implementación de educación Casa Casa para socializar Guías Alimentarias, promoción de Lactancia Materna 90 en micro territorios priorizados del municipio de Maicao.	40						20	10	10				

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL	TRIMESTRE I			II			III			IV		
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
6	Realizar (1) una movilización social con emisión y difusión de mensajes claves, utilización de piezas comunicativas impresas (Pasa calles, pendones, afiches, plegables) para celebrar la Semana de la lactancia Materna (la cual se celebra 1 de agosto), de promocionar la importancia de la lactancia materna para el curso de vida y el desarrollo de la primera infancia e infancia en la 40 madres gestantes y lactantes de las IPSI , en las comunidades 40.	40								40				
7	Desarrollar un (1) espacio de dialogo de Saberes en 10 Comunidades Indígenas del microterritorio priorizado con mayor prevalencia en el evento riesgo de Desnutricion y bajo peso para caracterizar las condiciones sanitarias a 90 familias, identificar, intervenir y referenciar a la competencia población en riesgo de desnutricion aguda y gestionar el riesgo mediante el fortalecimiento de la atención primaria en salud para ayudar a prevenir la desnutricion aguda.	10						3	2	1	1	1	1	1

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL	TRIMESTRE I			II			III			IV		
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
8	Realizar cuatro (4) jornadas de educación y comunicación en salud sobre alteraciones en seguridad alimentaria y nutricional en la Comunidad indígena wayuu, y la focalización mediante la caracterización 90 familias en los micro territorios designados en coordinación con los autoridades tradicionales, y otros actores competentes , para identificar población en riesgo, intervenir y referenciar a la competencia con el acompañamiento del equipo basico y asi mejorar sus hábitos alimenticios de acuerdo a los uso y costumbre de la población indígena y el aprovechamiento biológico de los alimentos para ayudar a la prevención de la morbimortalidad infantil por DNA.	4								1	1	1	1	
9	Realizar (4) jornadas de educación y apoyo a desparasitación antihelmíntica en primera ronda y segunda ronda la cual se desarrolla después de 4 meses de realizada la primera para 300 niños en edad prescolar (1 a 4 años) , en todos los	2						1					1	

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL	TRIMESTRE I			II			III			IV		
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
	barrios y a los CDI, UCAS, del municipio, zona rural y urbana, cubriendo los CDI, UCAS y micro territorios asignados por jornadas .													
10	Realizar (1) una caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes areas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo basico de salud.	90						25	40					25
11	Realizar (1) una la caracterización para la identificación de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 microterritorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perspectiva de PIC, equipos básicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.	90						25		40				25

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

PLAN DE ACCIÓN

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

PLAN DE ACCION DE PIC

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IPSI EREJEERIA WAYUU	IDENTIFICACION DEL TERRITORIO	29
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD	N° 1	NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR	WENDY GONZALEZ

COMPONENTE O PROCESO	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION SOPORTE	RESPONSABLE	MES 1 JUN	MES 2 JUL	MES 3 AGO	MES 4 SEP	MES 5 OCT	MES 6 NOV	MES 7 DIC	TERRITORIO MICROTERRITORIO	ENTORNO	MONITOREO Y SEGUIMIENTO
	Proporcion de personas de cinco años y mas con el indice de masa corporal - IMC adecuado para la edad .	Numero de personas abordadas en el PIC por intervencion en seguridad alimentaria y nutricional	Realizar (1) una caracterizacion según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes areas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo basico de salud.	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demográfica	MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA DILIA TORRES JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	X		X			X		T29 MT- 04	4. Comunitario 5. Familia Hogar	
	Prevalencia de desnutricion aguda en menores de cinco años	Cobertura con atencion integral de acuerdo al esquema definido	Realizar (1) una la caracterizacion para la identificaion de riesgos social-ambiental estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 microterritorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perpectiva de PIC, equipos basicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demográfica	MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA DILIA TORRES JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	X	X					X	T29 MT- 04- 08	4. Comunitario 5. Familia Hogar	

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

SALUD

I.P.S.I			**EREJEERIA WAYUU**			**DIMENSION PRIORI**	**Seguridad alimentaria y nutricional**	
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD				**Nº 1**				
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO				**MT29**		**MES: DICIEMBRE**		
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR				**REFERENTE : WENDY GONZALEZ GUTIERREZ**				
ACTIVIDADES (propias del Lineamiento)	**FECHA DE ACTIVIDADE**	**HORA DE INICIO DE**	**PERFIL RESPONSABLE**	**NOMBRE Y APELLIDO**	**TELEFONO**	**DIRECCIONJ , LUGAR, DONDE SE**	**MICROTERRITORIO**	**OBSERVACIONES: NOVEDADES EN**
Realizar (1) una caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes areas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo basico de salud.	**10 -17 de diciembre**	**8:00 a. m.**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA PROMOTOR DE SALUD MEDICO-GENERAL NUTRICIONISTA**	**MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ DILIA TORRES**	**3236657069 3012496406 3002337023 3016803681**	**Mapuanamana**	**8**	
Realizar (1) una la caracterización para la identificación de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 microterritorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perspectiva de PIC, equipos básicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.	**02-05 de diciembre**	**8:00 a. m.**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA PROMOTOR DE SALUD MEDICO-GENERAL NUTRICIONISTA**	**MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ DILIA TORRES**	**3236657069 3012496406 3002337023 3016803681**	**Maku- Tokupechon**	**04 08**	

INDICADORES

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
Desarrollar 1 actividad promocional mediante la implementación de talleres educativos dirigidos a 17 padres beneficiarios y agentes educativos de las UCA/Pilotaje de atención integral del municipio para promover el plato saludable, consumo de frutas, verduras y de alimentos nutritivo, propios de la región y en cantidades suficientes que garanticen el consumo de alimentación saludable	Proporción de personas cuidadoras con conocimiento, actitudes y prácticas quien promueven un adecuado estado nutricional en niños y niñas.	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales para promover y garantizar el consumo de alimentación saludable.	Gestión de alianza transectorial para la promoción de hábitos alimentarios saludables.
Realizar una (1) caracterización de 90 familias de (disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos prácticas de hábitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y micro territorio priorizado), de acuerdo a la oferta productiva	Proporción de personas cuidadoras con conocimiento, actitudes y prácticas quien promueven un adecuado estado nutricional en niños y niñas.	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales para promover y garantizar el consumo de alimentación saludable.	Alianza transectorial para la promoción de hábitos alimentarios saludables.

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
Realizar 1 (una) actividades mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para la promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentación complementaria en lactantes en población mujeres Lactantes y gestantes 20 y micros territorios priorizados.	Proporción de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva.	Cobertura de intervención de consulta para la promoción y apoyo de lactancia materna en niños menores de dos meses de edad.	Gestión y realización de acciones de instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMI.
Realizar 1 espacio de diálogos de saberes, donde intervengan la outsü (medica tradicional), parteras y equipo PIC diferencial, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, dirigidos a 20 madres gestantes y lactantes de las comunidades indígena wayuu.	Proporción de personas con conocimiento actitudes y prácticas para promover un adecuado estado nutricional y prevenir las enfermedades relacionadas con el régimen alimentario.	Proporción de personas cuidadoras que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, y la alimentación complementaria.	Gestión de alianza transectorial para la promoción de hábitos alimentarios saludables.

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
Realizar 40 visitas en el entorno hogar e implementación de educación Casa a Casa para socializar Guías Alimentarias, promoción de Lactancia Materna 90 en micro territorios priorizados del municipio de Maicao.	Proporción de personas con conocimiento actitudes y prácticas para promover un adecuado estado nutricional y prevenir las enfermedades relacionadas con el régimen alimentario.	Cobertura de intervención de consulta para la promoción y apoyo de lactancia materna en niños menores de dos meses de edad.	Gestión de alianza transectorial para la promoción de hábitos alimentarios saludables.
Realizar (1) una movilización social con emisión y difusión de mensajes claves, utilización de piezas comunicativas impresas (Pasacalles, pendones, afiches, plegables) para celebrar la Semana de la lactancia Materna (la cual se celebra 1 de agosto), de promocionar la importancia de la lactancia materna para el curso de vida y el desarrollo de la primera infancia e infancia en la 40 madres gestantes y lactantes de las IPSI , en las comunidades 40.	Proporción de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva.	Cobertura de consulta de para la promoción y apoyo de la lactancia materna en niños menores de meses de edad	Alianza transectorial para la promoción de hábitos alimentarios saludables

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
Desarrollar un (1) espacio de dialogo de Saberes en 10 Comunidades Indígenas del microterritorio priorizado con mayor prevalencia en el evento riesgo de Desnutrición y bajo peso para caracterizar las condiciones sanitarias a 90 familias, identificar, intervenir y referenciar a la competencia población en riesgo de desnutrición aguda y gestionar el riesgo mediante el fortalecimiento de la atención primaria en salud para ayudar a prevenir la desnutrición aguda.	Proporción de personas con conocimiento actitudes y prácticas para promover un adecuado estado nutricional y prevenir las enfermedades relacionadas con el régimen alimentario.	Proporción de personas con valoración antropométrica	Participación social y comunitaria en los temas SAN.
Realizar una (1) jornadas de educación y comunicación en salud sobre alteraciones en seguridad alimentaria y nutricional en la Comunidad indígena wayuu, y la focalización mediante la caracterización 90 familias en los micro territorios designados en coordinación con los autoridades tradicionales, y otros actores competentes , para identificar población en riesgo, intervenir y referenciar a la competencia con el acompañamiento del	Prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años.	Cobertura con atención integral de acuerdo al esquema definido.	Estrategia de gestión del conocimiento y comunicación transectorial con perspectiva integral que incluya sistemas y fuentes de información de todos los actores de SAN.

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
equipo básico y así mejorar sus hábitos alimenticios de acuerdo a los uso y costumbre de la población indígena y el aprovechamiento biológico de los alimentos para ayudar a la prevención de la morbimortalidad infantil por DNA.			
Realizar (4) jornadas de educación y apoyo a desparasitación antihelmíntica en primera ronda y segunda ronda la cual se desarrolla después de 4 meses de realizada la primera para 300 niños en edad prescolar (1 a 4 años) , en todos los barrios y a los CDI, UCAS, del municipio, zona rural y urbana, cubriendo los CDI, UCAS y micro territorios asignados por jornadas .	Proporción de menores de cinco años con peso adecuado para la talla. (RIPS)	Cobertura de desparasitación antihelmíntica en niños 1 a 5 años y de 5 a 14 años	Establecimiento del sistema de seguimiento, monitoreo y evalucui9on y el observatorio de seguridad y nutricional
Realizar (1) una caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes áreas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los micro territorios	Proporción de personas de cinco años y más con el índice de masa corporal - IMC adecuado para la edad.	Número de personas abordadas en el PIC por intervención en seguridad alimentaria y nutricional	Realizar la caracterización para el abordaje integral e identificar los riesgos que inciden en la seguridad alimentaria

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo básico de salud.			
Realizar (1) una la caracterización para la identificación de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 micro territorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perspectiva de PIC, equipos básicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.	Prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años	Cobertura con atención integral de acuerdo al esquema definido	Realizar la caracterización para el abordaje integral e identificar los riesgos que inciden en la seguridad alimentaria

8. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO SEGÚN OBJETO CONTRACTUAL, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

Actividad N° 10: Realizar (1) una caracterizacion según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes areas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo basico de salud.

MUNICIPIO: Maicao - **FECHA: 10 y 17 de diciembre de 2024.**

CODIGO CUPS: I10403

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 MICROTERRITORIO: 08- Mapuamana

ENTORNO: Comunitario- Familia- Hogar

POBLACION OBJETO: 90 familias

PROGRAMADA: 90 Familias
- **EJECUTADO ACUMULADO:** 95 familias
- **EJECUTADA EN LA ACTIVIDAD:** 30 Familias

INDICADOR DE PRODUCTO: La proporción corresponde a 95 familias caracterizadas de las 90 familias programadas (95/90*100), que corresponde al 105,6% de cumplimiento de ejecución de la actividad.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El desarrollo de la presente actividad se basó en la caracterización y el diligenciamiento de las fichas de caracterización emitidas por el Ministerio de Salud, aplicada en la comunidad indígena Mapuana, cuyo propósito fundamental era evaluar e identificar las condiciones de los habitantes de la comunidad de Mapuana, se realizó un análisis de las condiciones sanitarias del entorno con la identificación de los factores que pueden impactar la seguridad alimentaria y a partir de allí promover la implementación de buenas prácticas de higiene y manejo de los alimentos.

La actividad inicio explicando a los participantes es decir los padres y demás cabeza de hogar sobre que es seguridad alimentaria, se realizó el recorrido por las viviendas haciendo énfasis en el área asignada como cocinas y se realizó inspección directa de las condiciones de la misma como limpieza del lugar, estado y material de las paredes, pisos y techos, disponibilidad del agua para el consumo y condiciones de almacenamiento , condiciones de higiene al manipular y preparar los alimentos basadas en la consulta mediante preguntas y en la evidencia de lo directamente inspeccionado durante el recorrido.

En relación a la evaluación de la seguridad alimentaria, indagando sobre la disponibilidad de los alimentos y cuál de ellos se generan en el territorio y que tipo de mecanismos usan para su adquisición como la siembra, pesca, caza, recolección y las técnicas de conservación y almacenamiento de los mismos.

Dentro de la caracterización se tuvo en cuenta la disposición de los residuos, presencia de contaminación ambiental dentro y alrededores de la comunidad, manejo de las letrinas y disposición de las basuras, así como su sistema de desecho.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

La actividad fue realizada con el diligenciamiento de 30 fichas de caracterización, las cuales dieron cumplimiento sobre la meta del 100 % propuesta, el abordaje en esta actividad fue de 30 familias en la comunidad Mapuamana, de los resultados esperados de la activida de caracterización , se logro identificar las practicas tradicionales en relacion a la manipulacion, preparacion y almacenamiento de los alimentos reconocida comon una area critica y asi como los riesgos asociados y se brindo la respectiva educación.

Se obtuvo informacion sobre las fuentes de agua, métodos de obtención y tratamiento para el consumo humano, cuales han sido las soluciones empleadas dentro de la comunidad para la disposición de excretas y desechos sólidos, y sus posibles impactos en la salud y el medio ambiente.

Las personas y representantes del hogar que atendieron la visita se mostraron receptivos y atentos a la información que se les estaba compartiendo y los hogares donde se identificaron riesgos de las condiciones sanitarias las cuales impactan en la seguridad alimentaria, fueron gestionados a través de la educación e información, dando a entender a la comunidad que mantener unas condiciones sanitarias sanas es esencial para mantener el estado de salud y bienestar en la comunidad.

LOGROS:

- Con relación a meta programada de 90 familias, de las cuales se caracterizaron 65 familias en el informe acumulado y en este informe 30 familias, para un total de 95 familias que representan el 105,6% de avance en la caracterización de esta actividad. (95/90*100).
- Durante esta actividad ejecutada en este informe en la comunidad Mapuamana se lograron caracterizar 30 familias que corresponde al 32% del total de las familias caracterizadas.
- La cobertura poblacional fue un total de 382 personas de las cuales el 20% que corresponden a 75 personas fueron intervenidas en este informe.

DIFICULTADES:

- Mitos y tabúes asociado a los usos y costumbres de la cosmovisión wayuu a las condiciones sanitarias saludables que se deben mantener en la comunidad.
- Desinformación y falta de conocimiento frente a las condiciones de riesgo relacionadas a las condiciones sanitarias identificadas que se encuentran los niños y la existencia de factores protectores.
- No se permite el ingreso del equipo básico N°1 a las comunidades indígenas porque el contexto es de brindar información y las expectativas de la comunidad es recibir otro tipo de beneficios (alimentos, dinero u otros objetos materiales u otro tipo de ayudas que están por fuera del alcance del Plan de Intervenciones Colectivas.
- Cambios climáticos, que dificultaba el ingreso a las comunidades.

RETOS:

- Enfrentar la resistencia al cambio de las conductas arraigadas relacionadas al manejo del agua, alimentos o residuos que se generan dentro de la comunidad.
- El desconocimiento porque no se cuenta con información suficiente sobre la relación entre las condiciones sanitarias y la salud, lo que lleva a subestimar la importancia de las prácticas higiénicas dentro del hogar como factor influyente en la seguridad alimentaria.

TABLA DE RESULTADOS

Territorio (T)	Microteritorio (MT)	Comunidad	N° Familia	N° Persona
29	08	Mapuamana	30	75
TOTAL			30	75

Microteritorio (MT)	Comunidad	N° Familia	N° Persona	0-5	6--11	12--17	18--28	29—59	60+	F	M
08	Mapuamana	30	75	2	17	16	9	25	6	42	33
TOTAL		30	75	2	17	16	9	25	6	42	33

REGIMEN SGSSS		
SUBSIDIADO	**CONTRIBUTIVO**	**NO AFILIADO**
71	**2**	**2**

Poblacion en riesgo Identificado					
Microteritorio (MT)	**Comunidad**	**Riesgo Identificado**	**Grupo Etario**	**N° Persona**	**servicio canalizado**
8	Mapuamana	Persona sin afiliacion	18-28 AÑOS	1	Secretaria de salud Municipal

COMUNIDAD	TIPO DE FAMILIA	
	Nuclear Monoparental	Extenso biparental
Mapuamana	23	7
TOTAL	23	7

FUENTE DE ENERGIA O COMBUSTIBLE QUE SE USA PARA COCINAR	
Leña, madera o carbón de leña	30
total	30

DISPONIBILIDAD Y ACCESO LOS ALIMENTOS	FAMILIAS
Compran alimentos	30
Compran y cultivan	5
Compran y cría de animales	25

AGUA Y SANEAMIENTO BASICO	
Molino	30
total	30

SISTEMA DE DISPOSICION DE AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS EN LA VIVIENDA	
CAMPO ABIERTO	30
TOTAL	30

SISTEMA DE DISPOSICION DE LOS RESIDUOS SOLIDOS ORDINARIOS DE LA VIVIENDA	
Enterramiento	7
Queman a campo abierto	23
total	30

SISTEMA DE DISPOSICION DE EXCRETAS	
CAMPO ABIERTO	30
TOTAL	30

ANALISIS DE RESULTADOS

Los gráficos anteriores representan las características de la familia con relación a las condiciones de saneamiento básico de las 30 familias intervenidas, de las cuales el 23 de ellas representadas en el 77% son familias monoparental y el 23% correspondiente a 7 familias son biparental, 100% de las familias tiene como fuente de acceder a los alimentos a través de la compra, de las cuales 25 familias con el 83% compran los alimentos y crían animales y el 17% compran alimentos y cultivas alimentos de fácil siembra en el territorio que corresponden a 5 familias.

De las 25 familias, el total de ellas que corresponden al 100% cocinan con leña y acceden al suministro y fuentes de agua con el molino que se encuentra en la comunidad, en el momento funcional y representa la unica fuente de agua para abestecer a la comunidad.

Con respecto al sistema de excretas el 100% de las familias dispone de esta a campo abierto, mientras que la disposición final de los residuos que se generan en la vivienda 23 familias, es decir un 77% realiza esta actividad mediante la quema a cielo abierto y 23% que corresponde a 7 familias lo realizan por técnica del enterramiento.

Actividad N°11: Realizar (1) una la caracterizacion para la identificaion de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 microterritorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perpectiva de PIC, equipos basicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.

MUNICIPIO: Maicao - **FECHA: 02 y 05 de diciembre de 2024.**

CODIGO CUPS: I10403

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 MICROTERRITORIO: 04-08 Maku- Tokupechon

ENTORNO: Comunitario- Familia- Hogar

POBLACION OBJETO: 90 familias

PROGRAMADA: 90 Familias
- **EJECUTADO ACUMULADO:** 65 familias
- **EJECUTADA EN LA ACTIVIDAD:** 30 Familias

INDICADOR DE PRODUCTO: La proporción corresponde a 95 familias caracterizadas de las 90 familias programadas (95/90*100), que corresponde al 105,6% de cumplimiento de ejecucion de la actividad.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El desarrollo de la presente actividad de caracterización se realizó a través del diligenciamiento y aplicación de la fichas de caracterización sociodemográfica en las comunidades de Maku – Tukupechon, donde se realizó la educación sobre la importancia de la seguridad alimentaria y nutricional para las comunidades indígenas, garantizando un vida sana a los niños, niñas, adolescentes, joven, adultos, adultos mayores, madres gestantes y lactantes en los diferentes hogares donde a través de la inspección directa y recorrido por las diferentes areas de la comunidad, realizando un reconocimiento de las condiciones y practicas sanitarias que realizan los habitantes de cada una de las viviendas visitadas.

Las variables evaluadas incluyen las condiciones del de agua, condiciones de la vivienda en relación a pisos, paredes y techos, manejo de las excretas, manejo de las basuras.

La actividad educativa estuvo articulada con los vigías en sensibilización de las personas en los hogares y algunos líderes y autoridades de la comunidad, ya que estos desempeñan un papel importante y tienen la responsabilidad de velar por las adecuadas condiciones de su comunidad, es por ello que durante educación, se hizo énfasis en temas de gran importancia como:

- Mantener la higiene en el hogar y la higiene personal, se le explico a los niños como lavarse las manos con agua y jabón y en qué momentos como antes de preparar los alimentos, antes de comer y después de ir al baño.
- Higiene en la manipulación de los alimentos, lavado de los alimentos frutas y verduras antes de consumirlas.
- El almacenamiento de los alimentos debe ser en envases limpios, preferiblemente con tapas para evitar la contaminación.
- Hace uso de agua segura para el consumo, la cual está garantizada al hervirla antes de ser consumida.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

La actividad fue realizada con el diligenciamiento de 90 fichas de caracterización equivalentes al 100 % haciendo énfasis en las variables que condiciones de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables.

MEDIOS DE VERIFICACIÓN

ITEMS DETALLE

1. **Registro de Asistencia**
2. **Formato Acta de Concertación, Acta de Reunión.**
3. **Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos).**

LOGROS:

- De la actividad en las Comunidades Maku-Tokupechon se lograron caracterizar 30 familias.
- Con una cobertura poblacional programada de 95 familias, de las cuales se caracterizaron 65 familias en el informe acumulado y en este informe 30 familias, para un total de 95 familias que representan el 105,6% de avance en la caracterización de esta actividad. (95/90*100).

- La cobertura poblacional un total de 236 personas, en este informe 80 personas que corresponde al 34%.
- Educar los hogares en los que se identificaron condiciones sanitarias insalubres relacionadas a la seguridad alimentaria

DIFICULTADES:

- Mitos y tabúes asociado a los usos y costumbres de la cosmovisión wayuu a las condiciones sanitarias saludables que se deben mantener en la comunidad.
- Desinformación y falta de conocimiento frente a las condiciones de riesgo relacionadas a las condiciones sanitarias identificadas que se encuentran los niños y la existencia de factores protectores.
- La dispersión geográfica no ha permitido la accesibilidad de los servicios públicos en el territorio.
- Falta de políticas públicas de carácter sostenible con inversión significativa para cubrir las necesidades saneamiento básico del territorio rural.
- Fenómenos extremos del cambio climáticos, periodos de sequias, periodos de inundaciones.
- No se permite el ingreso del equipo básico N°1 a las comunidades indígenas porque el contexto es de brindar información y las expectativas de la comunidad es recibir otro tipo de beneficios (alimentos, dinero u otros objetos materiales u otro tipo de ayudas que están por fuera del alcance del Plan de Intervenciones Colectivas.

RETOS:

- Romper la barrera del desconocimiento, ya que muchas comunidades no están plenamente informadas sobre cómo los ejercicios de sus actividades afectan el medio ambiente y su propia calidad de vida.
- Fortalecer la educación ambiental, mediante acciones constantes de sensibilización a las comunidades sobre la importancia de prácticas sostenibles en los territorios y micro territorios.

TABLA DE RESULTADOS

Territorio (T)	Microteritorio (MT)	Comunidad	N° Familia	N° Persona
29	08	Tukupechon	11	28
29	04	MAKU	19	52
TOTAL			30	80

Microteritorio (MT)	Comunidad	N° Familia	N° Persona	0-5	6--11	12--17	18--28	29--59	60+	F	M
03	Tukupechon	11	28		14	4	2	6	2	20	8
04	Maku	19	52	1	14	15	1	15	6	39	13
TOTAL		30	80	1	28	19	3	21	8	59	21

REGIMEN SGSSS		
SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	NO AFILIADO
76	1	1

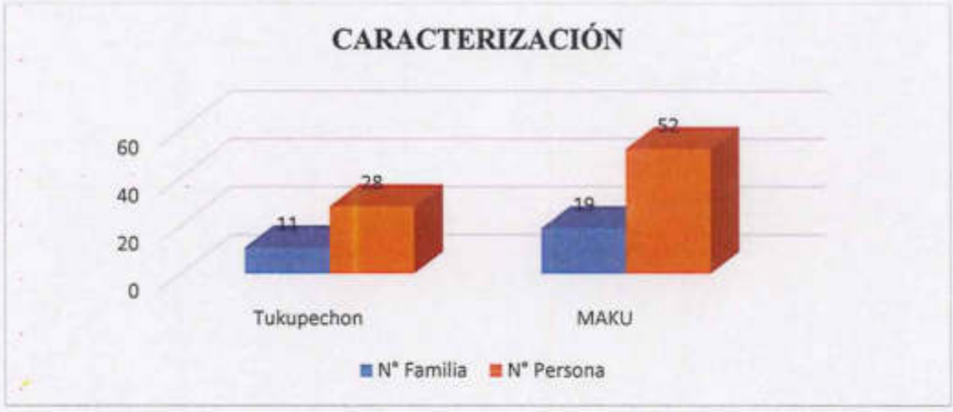
GENERO	
F	M
59	21

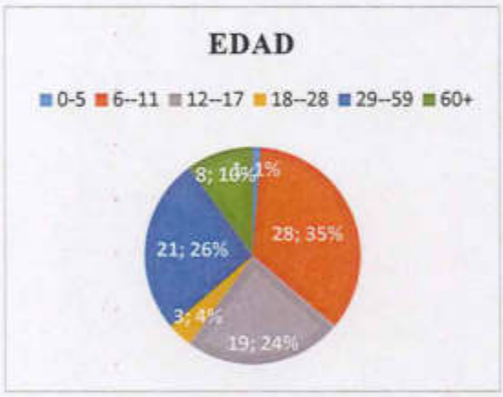
POBLACION EN RIESGO IDENTIFICADO					
Microterritorio (MT)	Comunidad	Riesgo Identificado	Grupo Etario	N° Persona	servicio canalizado
04	MAKU	Persona sin afiliación	18-28 AÑOS	1	Secretaria de salud Municipal

TIPO DE VIVIENDA			MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES	
CASA INDIGENA	23		BAHAREQUE	23
CASA MATERIAL	5		BLOQUE	5
TOTAL	28		TOTAL	28

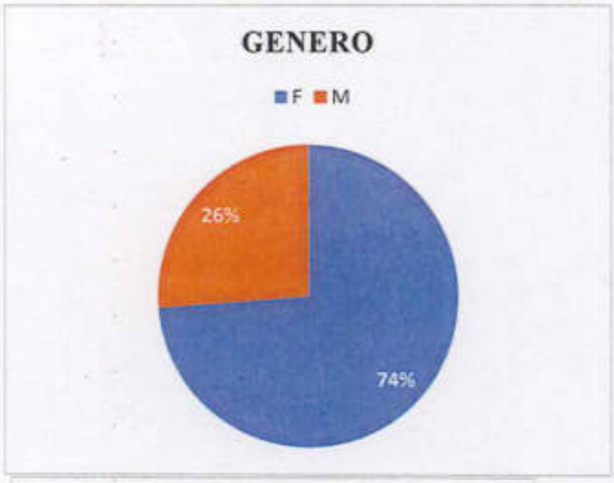
MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO			AL INTERIOR DE LA VIVIENDA SE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA	
TIERRA O ARENA	23		SI	19
CEMENTO, GRAVILLA	5		NO	9
TOTAL	28		TOTAL	28

GRAFICOS








GENERO
F M
26%
74%


MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO
25
20
15
10
5
0
23
5
TIERRA O ARENA
CEMENTO, GRAVILLA


TIPO DE VIVIENDA
5
23
TIPO DE VIVIENDA
CASA INDIGENA
CASA


MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES
25
20
15
10
5
0
23
5
BAHAREQUE
BLOQUE


AL INTERIOR DE LA VIVIENDA SE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA
SI
NO
32%
68%

ANALISIS DE RESULTADOS

Los gráficos anteriores representan la descripción de las características de 30 familias intervenidas en las comunidades de Maku – Tukupechon, con relación a las condiciones sanitarias que determinan la seguridad alimentaria de las familias que habitan en la comunidad.

De las 30 familias, se registraron 28 viviendas y una cobertura poblacion de 80 personas intervenidas en ambas comunidades, de las cuales el mayor grupo poblacional corresponde a menores entre 6-11 años con un 28.35% y de 0-5 años con el menor porcentaje 1.1% y el genero de la poblacion el 74% que corresponde a 51 personas de genero femenino y el 26% que corresponde a 29 personas del genero masculino.

Con respecto al sistema de afiliacion se identifico que el 97,5% de la población se encuentra dentro del regimen subsidiado que corresponde a 78 personas, el 1.25% al regimen contributivo y el 1,25% sin afialiacion al sistema que fue direccionando al area de aseguramiento.

Durante el recorrido se realizo el reconocimiento de 28 viviendas de las cuales 23 de ellas con un 82% son casas indigenas a base de bahereque y tierra y 5 de ellas de material bloque y cemento con un 18%.

Con relacion a la actividad economica se evidencia que el 68% ejerce actividad economica dentro del hogar en especial las madres cabeza de hogar con las artesania (tejido de mochilas, chinchorros y zapatillas) y los hombres pastoreo, mientras que el 32% no tiene fuente de ingreso economicos fijo es en el hogar y su manutencion depende de ayudas familiares y gubernamentales.

CONCLUSIONES

Al finalizar la ejecución de las acciones y actividades en el marco de las intervenciones de plan de intervenciones colectivas que corresponden a la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional, se logró un porcentaje del 100% con relación al cronograma de programación que corresponde al mes de junio, a atraves de las diferentes metodologías implementadas como talleres, charlas y campañas informativas y educativas se logró impactan de manera positiva en la comunidad, mejorar las practicas alimentarias en la medida que la comunidad adopta prácticas para llevar un estilo de vida más saludable a partir de dietas más sanas, mejorar la higiene alimentaria, mejorar el aprovechamiento de la disponibilidad de alimentos en el territorio.

ANEXOS:

ACTIVIDAD 10: Realizar (1) una caracterizacion según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes areas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo basico de salud.





ACTIVIDAD 11: Realizar (1) una la caracterización para la identificación de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 microterritorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perspectiva de PIC, equipos básicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.







INFORME DE EJECUCIÓN DE PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA EN SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION COLECTIVA DE LOS RIESGOS DIRIGIDAS A GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CICLO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

PRIORIDAD O DIMENSION

GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES EN LOS TERRITORIOS Y MICRO TERRITORIOS

COORDINADOR

Dr. JESUS JOSE PEREZ ALMENAREZ

PRESENTADO POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD

No. 2

TALENTO HUMANO

PRIORIDAD **GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES**

PROFESIONAL

DE LA PRIORIDAD

TRABAJADORA SOCIAL YIDIBETH YONILDA PALMAR GOMEZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ ANGELA JOIRO MARTINEZ

PROMOTORES DE SALUD

LAURA MOJICA BARROS

JERARDO ESCUDERO GOMEZ

20 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE 2024

MAICAO - LA GUAJIRA

INTRODUCION

En el marco de la normatividad vigente y los contenidos establecidos en el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, se definen como poblaciones vulnerable a los grupos y comunidades con mayor riesgo de tener mala salud física, psicológica o social, Algunas de las poblaciones vulnerables son sujetos de especial protección por parte del Estado y están constituidas por aquellas personas que, debido a su condición física, psicológica, social, cultural, política o económica, merecen una acción positiva estatal para efectos de lograr una igualdad real y efectiva y que se ven afectados sistemáticamente en el disfrute y ejercicio de sus derechos fundamentales. Una de las tareas principales de los Estados es establecer acciones concretas que permitan garantizar un respeto pleno y salvaguarda de los derechos humanos, entre ellos el respeto a los derechos de los grupos poblacionales específicos que por sus condiciones pueden sufrir de vulneraciones. El Plan de Intervenciones Colectivas es complementario al Plan de Beneficios en Salud y a otros intereses, dirigido a impactar positivamente los determinantes sociales e incidir en los resultados de salud, a través de la ejecución de intervenciones colectivas o individuales de alta externalidad en salud 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. Las intervenciones colectivas que constituyen el Plan de Intervenciones Colectivas PIC son gratuitas y están dirigidas a la totalidad de la población, independientemente de su estado de aseguramiento. Son definidas conforme a la situación de salud de la población, las expectativas de los sujetos en relación con su propia salud, el contexto territorial y las directrices establecidas desde el nivel nacional. El Plan de Intervenciones Colectivas- PIC 2024 es dirigido y administrado por el estado. Su formulación, ejecución, seguimiento y evaluación está a cargo de la Secretaría de Salud municipal y su operador EREJEERIA WAYUU I.P.S.I de acuerdo con las competencias definidas en la normatividad vigente, en el marco del Plan Decenal de Salud Pública y teniendo en cuenta lo establecido en el Plan de Desarrollo Municipal y Plan Territorial de Salud.

Objetivos

a) Atender los determinantes particulares que conllevan inequidades sociales y sanitarias persistentes en la primera infancia, infancia y adolescencia; envejecimiento y vejez; salud y género; salud en poblaciones étnicas; discapacidad y víctimas del conflicto armado.

b) Fomentar buenas prácticas de gestión y desarrollo de capacidades que favorezcan la movilización social de todos los sectores, la participación de la sociedad civil y de los grupos organizados en los procesos de planeación y control social a la ejecución de las intervenciones y recursos, controlando los conflictos de intereses.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDAD Y POBLACION POR TRIMESTRE DE LA DIMENSION GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

Ítems	Descripción de la Actividad	Cantidad Total de Actividades	Programación por Trimestre												N° de Familias	N° de Personas	Porcentaje de Cumplimiento
			2do Trimestre	Abr	May	Jun	3er Trimestre	Jul	Agst	Sept	4to Trimestre	Oct	Nov	Dic			

1	Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para difundir, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural	1	1			1										10	100%

2	Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (y otras existes	**1**	**1**			**1**										10	100%

	en el municipio de Maicao. Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera																

3	Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en	2	2			1	1									50	100%

	el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entorno hogar. Con el diligenciamiento																

	de la ficha de caracterización.																

4	Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno	3	1			1			1							60	70%

	comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia																

	Cuando lo requiere mediante la caracterización.																
5	Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del	1	1			1		1			1					60	70%

	con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario																

6	Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación de	1	1			1											15	16%

	población en riesgo en micro territorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.																

7	Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnósticos de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar atención en salud, e implementar educación sobre deberes y	1%	1			1	1									15	16%

	derechos. Socialización de sus riesgos,																

8	Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80	1	1			1										15	16%

	LGTBI del municipio, entorno comunitario y educativo.																
9	Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los micro territorios	1	1			1	1								30		33.30%

	priorizados, zona urbana y rural																
10	Realizar una (1) la caracterización según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en60	**1**	**1**			**1**	**1**								30		33.30%

	familias, los micro territorios priorizados, zona urbana y rural																	
	Realizar cuatros (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategias de	**4**	**1**			**1**	**2**			**1**	**1**				30%		33,30%

11	educación y comunicación enfoca da en de escenarios saludable, espacio de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatros campañas, para la prevención delo abandono,																

	maltrato o discriminación de las persona con discapacidad del municipio de Maicao.																

12	Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 persona caracterizada como víctima y con la mea municipal de victima sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con		1		1	0				0						30	30,33%

	las victimas (09 de abril de 2024)																

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

PLAN DE ACCION DE PIC

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD		
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO		
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR		

COMPONENTE O PROCESO	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION SOPORTE	RESPONSABLE	CRONOGRAMA							TERRITORIO MICROTERRITORIO	ENTORNO	MONITOREO Y SEGUIMIENTO
						MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7			

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, Implementar en un 95% acciones programadas de promoción con actores sobre la estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para desfundar, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas.	Porcentaje de ejecución de acciones promocionales para difundir y prevenir el trabajo infantil en todas	Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para difundir, preveni	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05-28-06-2024	02-31-07-2024	01-30-08-2024	02-30/09/2024	01-31-10-2024	01-24-11-2024	02-31-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

		sus formas.	r el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural	fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la											

				Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión.										

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, implementar acciones de promoción en un 90% de las acciones programadas e identificación e intervención de la población infantil en riesgo de violencia y abuso sexual en niños y niñas; las Enfermedades Prevalentes de	Porcentaje de acción ejecutada con identificación de población en riesgo de violencia y abuso sexual en niños y niñas; % de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (Indígena,	Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (y otras existes en el municipio	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros filmicos (fotográficos/Videos) . 4. Ficha de Caracterización Socio-demográfica.	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 - 2024	02- 07 - 2024	01- 08- 2024	02- 09- 2024	01- 10- 2024	01- 11- 2024	02- 12- 2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

	la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (Indígena, negro, afrocolombiana, raizales, palanquera y otras existes en el municipio de Maicao).	negro, afrocolombiana, raizales, palanquera y otras existes en el municipio de Maicao).	de Maicao. Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.	5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión											

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, El municipio Maicao, a desarrollado modelo educación y comunicación en Salud con enfoque diferencial con temas de la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado	Numero de modelos de educación y comunicación en salud con temas de conductas saludables con enfoque diferencial	Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05-06-2024 28-06-2024	02-07-2024 31-07-2024	01-08-2024 30-08-2024	02-09-2024 30-09-2024	01-10-2024 31-10-2024	01-11-2024 24-11-2024	02-12-2024 31-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

	de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entornos hogar, en población dirigida a gestantes, lactantes y madres con		desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entornos hogar. Con el diligenciamient	Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión									

	niños menores de 5 años		o de la ficha de caracterización.											

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, implementar estrategia de comunicación y promoción de la salud con medios alternativos para promover los derechos y disminuir barreras de acceso al servicio de salud dirigido a las personas mayores, con enfermedades	Numero de estrategia de comunicación por medio alternativos de educación y comunicación de los derechos en salud y porcentaje de personas mayores que enfrentan barreras de acceso a servicio de salud según la causa :	Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos) . 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 - 2024	02- 07 - 2024	01- 08- 30- 08- 2024	02- 09- 30- 09- 2024	01- 10- 31- 10- 2024	01- 11- 24- 11- 2024	02- 12- 31- 12- 2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar

	crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad.	enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad	comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia cuando lo	Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión											

			requiere mediante la caracterización.											

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, implementar estrategia de comunicación y promoción de la salud con medios alternativos (de jornadas, tamizaje diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva) y actividades lúdico recreativa.	Numero de estrategia de comunicación por medio alternativos de educación y comunicación de los derechos en salud y porcentaje de personas mayores que enfrentan barreras de acceso a servicio de salud con acciones	Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 - 2024	02- 07 - 2024	01- 08- 30- 08- 2024	02- 09- 30- 09- 2024	01- 10- 31- 10- 2024	01- 11- 24- 11- 2024	02- 12- 31- 12- 2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar

		participativa en jornada de salud, tamizaje y actividades lúdicas - recreativas.	entorno comunitario	Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión.											

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, El municipio de Maicao cuenta con acciones de intervención y atención integral al enfoque de género, orientado a la reducción de las inequidades de género en salud, con participación social y articulación intersectorial	Número de acciones promocionales prevención, y gestión del riesgo de atención integral con enfoque de género orientado a la reducción de las iniquidades en salud, con participación y articulación intersectorial para la	Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos) . 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	**05 - 06 28 - 06 - 2024**	**02- 07 31 - 07- 2024**	**01- 08- 30- 08- 2024**	**02- 09- 30- 09- 2024**	**01- 10- 31- 10- 2024**	**01- 11- 24- 11- 2024**	**02- 12- 31- 12- 2024**	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

	para realizar acciones de promoción, prevención y gestión de violencia de género.	población de identificación en riesgo.	de población en riesgo en mico territorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.	Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión											

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, El municipio de Maicao cuenta con acciones de intervención y atención integral al enfoque de género, orientado a la reducción de las inequidades de género en salud, con participación social y articulación intersectorial	Número de acciones promocionales prevención, y gestión del riesgo de atención integral con enfoque de género orientado a la reducción de las iniquidades en salud, con participación social y articulación intersectorial	Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar atención en salud, e implementar educación sobre	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05-06-2024	02-07-2024	01-08-2024	02-09-2024	01-10-2024	01-11-2024	02-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

	para realizar acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo mediante la caracterización de la población LGTBI+	para realizar acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo mediante la caracterización de la población LGTBI+	deberes y derechos. Socialización de sus riesgos,	Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión										

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, El municipio de Maicao cuenta con acciones de intervención y atención integral al enfoque de género, orientado a la reducción de las inequidades de género en salud, con participación social y articulación intersectorial	Número de acciones promocionales prevención, y gestión del riesgo de atención integral con enfoque de género orientado a la reducción de las iniquidades en salud, con participación social y articulación intersectorial	Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTB del municipio,	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05-06-2024 28-06-2024	02-07-2024 31-07-2024	01-08-2024 30-08-2024	02-09-2024 30-09-2024	01-10-2024 31-10-2024	01-11-2024 24-11-2024	02-12-2024 31-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

	para realizar acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo mediante la caracterización de la población LGTBI+	para realizar acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo mediante la caracterización de la población LGTBI+	entorno comunitario y educativo.	Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión										

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	A 2024 realizar en el 95% una caracterización en los Micro territorios priorizados para la identificación de riesgos en salud de las personas y los hogares para intervenirlo por los EBS en la atención primaria..	Porcentaje de los la caracterización desarrollada viviendas a Micro territorios priorizados con caracterización por los EBS e intervenida la población identificada en riesgo con APS.	Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros filmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05-06-2024 28-06-2024	02-07-2024 31-07-2024	01-08-2024 30-08-2024	02-09-2024 30-09-2024	01-10-2024 31-10-2024	01-11-2024 24-11-2024	02-12-2024 31-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

				Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión										

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	A 2024 realizar el 95% de los Micro territorios priorizados la caracterización según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en zona urbana y rural	Porcentaje de caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables realizadas en micro territorios priorizados	Realizar una (1) la caracterización según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en 60 familias, los micro territorios priorizados, zona urbana y rural	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros filmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05-06-2024 28-06-2024	02-07-2024 31-07-2024	01-08-2024 30-08-2024	02-09-2024 30-09-2024	01-10-2024 31-10-2024	01-11-2024 24-11-2024	02-12-2024 31-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

				Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión										

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	A 2024 El Municipio de Maicao tiene en un 80% de intervenciones y atención integral en salud programadas para personas con discapacidad que permitan promover el desarrollo de políticas públicas orientada a	Porcentaje de acciones realizadas de de las de intervenciones y atención integral en salud para personas con discapacidad.	Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación enfocadas en escenarios saludable, espacios de participación social , de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros filmicos (fotográficos/Videos) . 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 - 2024	02- 07 - 2024	01- 08- 30- 08- 2024	02- 09- 30- 09- 2024	01- 10- 31- 10- 2024	01- 11- 24- 11- 2024	02- 12- 31- 12- 2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

	mejorar las condiciones y entorno cotiano para su desarrollo y garantizar servicios de salud, accesibles e incluyentes disponibilidad de los servicios de la oferta de habilitación y rehabilitación con las personas de discapacidad.		120 personas a través de cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao.	Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión											

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	A 2024 El Municipio de Maicao tiene en un 80% de intervenciones y atención integral en salud programadas para la población víctima del conflicto armado en el que el territorio cuenta con la capacidad técnica de	Porcentaje de intervenciones y de atención integral en salud para población víctima del conflicto to armado, en el que la entidad territorial cuenta con la capacidad técnica de ejecutar y monitorear el programa psicosocial y	Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros filmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05-06-2024	02-07-2024	01-08-2024	02-09-2024	01-10-2024	01-11-2024	02-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar

	ejecutar y monitorear el programa psicosocial y salud integral para la población víctima del conflicto armado - PAPSIVI	salud integral para la población víctima del conflicto armado - PAPSIVI	las víctimas 2024.	Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión										

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA
DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PRIORIDAD GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

SALUD

I.P.S.I			EREJERRIA WAYUU			PRIORIDAD	GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD								
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO						MES	JUNIO	
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR								
ACTIVIDADES (propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDADES DD/MM/AA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCION J , LUGAR, DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES: NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR

Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para desfundar, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural.	3/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribía Antigua	1 pakimana	

Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (y otras existes en el municipio de Maicao. Mediante	4/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribía Antigua	Ajiaca	

de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.								

Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las	5/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribia Antigua	wasimalito	

superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entorno hogar. Con el diligenciamiento de la ficha de caracterización.								
Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la	6/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA	3137187960 318397645	PASIPAMANA Km 07/08 -	pakimana	

salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones			EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	7 300591844 5 322603270 0	Vía Uribía Antigua		

sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia cuando lo requiere mediante la caracterización.								
Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e	7/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA	3137187960 3183976457 300591844	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribía Antigua	Ojiakat	

hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario			PROMOTOR DE SALUD	MOJICA JERARDO ESCUDERO	5 3226032700			
Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las	10/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA	3137187960 318397645 7 300591844	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribia Antigua	wasimalito	

mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación de población en riesgo en mico territorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.			PROMOTOR DE SALUD	MOJICA JERARDO ESCUDERO	5 322603270 0			

Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar atención en salud, e implementar educación sobre deberes y derechos.	11/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribía Antigua	pakimana	

Socialización de sus riesgos,								
Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTBIdel	12/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribía Antigua	Ojiakat	

municipio, entorno comunitario y educativo.								

Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural	13/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 318397645 7 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribía Antigua	wasimalito	
Realizar una (1) la caracterización según instrumento	14/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA	3137187960 318397645	PASIPAMANA Km 07/08 -		

de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en60 familias, los microterritorios priorizados, zona urbana y rural			EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	7 300591844 5 322603270 0	Vía Uribía Antigua		
Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación	17/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	313718796 0 318397645 7 300591844 5 322603270 0	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribía Antigua		

enfocadas en de escenarios saludable, espacios de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con								

discapacidad del municipio de Maicao.								
Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria	18/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Vía Uribía Antigua		

histórica y solidaridad con las víctimas (09 de abril de 2024).								

ACTIVDAD	INDICADORES DE RESULTADO	INDICADORES DE PRODUCTO	ESTRATEGIA
Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para difundir, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural	Proporción de niñas y niños en primera infancia con desarrollo esperado o normal para la edad	Proporción de niñas y niños en primera infancia clasificados con riesgo o sospecha de problemas en el desarrollo con seguimiento	Intervención Y atención en salud en el marco de la atención integral a niños, niña y adolecente.
Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población	Proporción de niñas y niños en primera infancia con desarrollo esperado o normal para la edad	Proporción de niñas y niños en primera infancia clasificados con riesgo o sospecha de problemas en el desarrollo con seguimiento	Atención e intervención en salud en el marco de la atención integral a niños, niñas y adolescentes.

migrante, étnica (y otras existes en el municipio de Maicao. Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.			

INDICADORES

Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entorno hogar. Con el diligenciamiento de la ficha de caracterización.	Proporción de niñas y niños en primera infancia con desarrollo esperado o normal para la edad	Proporción de personas cuidadoras que asisten a sesiones educativas grupales según su finalidad	Adaptación y repuesta integral de la institucionalidad responsable de la protección de la población mayor
Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel	Proporción de adultos mayores que conservan su dependencia funcional	Proporción de adultos mayores identificados con fragilidad	Adaptación y repuesta integral de la institucionalidad responsable de la protección de la población mayor

familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia cuando lo requiere mediante la caracterización.			
Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario	Proporción de adultos mayores que conservan su dependencia funcional	Proporción de adultos mayores identificados con fragilidad	Promoción de la equidad de género para salud
Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación de población en riesgo en mico territorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.	Proporción de personas que desarrollan capacidades para el establecimiento de relaciones sanas y constructivas	Proporción de personas identificadas con sospecha de violencia física, psicológica o sexual	Fortalecimiento de la institucionalidad para responder equitativamente al goce efectivo de derecho, necesidades y demandas.

Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnósticos de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar atención en salud, e implementar educación sobre deberes y derechos. Socialización de sus riesgos,	Proporción de personas que desarrollan capacidades para la gestión de las emociones	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Promoción de la equidad de género para salud
Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTB del municipio, entorno comunitario y educativo.	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales	Proporción de personas abordadas desde el PIC con detención de riesgos para la salud.	Consolidación y alianza con los gestores comunitario de los diferentes grupos étnicos, para facilitar el desarrollo de modelos y rutas de atención y acceso a los servicios, preservando, las raíces culturales de la medicina tradicional y el re cocimiento de los médicos tradicionales, como alternativa de atención en salud.

Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales	Proporción de personas abordadas desde el PIC con detención de riesgos para la salud.	Consolidación y alianza con los gestores comunitario de los diferentes grupos étnicos, para facilitar el desarrollo de modelos y rutas de atención y acceso a los servicios, preservando, las raíces culturales de la medicina tradicional y el re cocimiento de los médicos tradicionales, como alternativa de atención en salud.
Realizar una (1) la caracterización según instrumentos de información caracterización-social-ambiental-estrategias-entorno-saludable en 6° familias, los micro territorios priorizados, zona urbana y rural.	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad de entorno y ambiente saludable.	Promocionar los medios de comunicación como herramienta en la promoción del respeto y reconocimiento de los derechos de las niñas, los niños y adolescentes.

Realizar cuatros (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategias de educación y comunicación enfoca da en de escenarios saludable, espacio de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatros campañas, para la prevención delo abandono, maltrato o discriminación de de las persona con discapacidad del municipio de Maicao.	Entornos abordados desde el PIC con condiciones físicas, sociales, ambientales, que protegen y promueven la salud	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad de entorno y ambiente saludable	Promocionar los medios de comunicación como herramienta en la promoción del respeto y reconocimiento de los derechos de las niñas, los niños y adolescentes.
Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 persona caracterizada como víctima y con la mea municipal de victima sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con las victimas (09 de abril de 2024)	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales.	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad de la promoción de los Derechos humanos.	Formación de líderes comunitarios y población en general sobre derechos humanos y Derecho Internacional Humanitario

PORCENTAJE DE EJECUCION						
ACTIVIDAD	**Cód. CUPS**	**ENTORNO**	**ACTIVIDAD PROGRAMADA**	**POBLACION INTERVENIDAD**		**% DE EJECUCION**
				N° DE HOGARES	**N° TOTAL DE PERSONAS**	
Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para difundir, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural	I30006	Institucional Laboral Educativo Comunitario Familiar	1		10	100%

		Hogar				
Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (y otras existes en el municipio de Maicao. Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.	I11103	Familiar Hogar Comunitario			10	100%
Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del		Familiar	1		25	50%

municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entorno hogar. Con el diligenciamiento de la ficha de caracterización.		Hogar				
Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia cuando lo requiere mediante la caracterización.	I11409	Familiar hogar	1		30	60%

Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario	I11406	Comunitario Familiar Hogar educativo	1		30	60%
Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación de población en riesgo en microterritorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.	I11202	Institucional Familiar Comunitario hogar	1		15	16%
Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar	I30304	Comunitario Familiar	1		15	16%

atención en salud, e implementar educación sobre deberes y derechos. Socialización de sus riesgos,		Hogar				
Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTB I del municipio, entorno comunitario y educativo.	I11301	Comunitario Familiar Hogar	1		15	16%
Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural	I30001	Educativo comunitario	1	30		33,3%
Realizar una (1) la caracterización según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en60 familias, los micro territorios priorizados, zona urbana y rural	I11412	Comunitario Familiar hogar	1	30		33,3%

Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación enfocadas en de escenarios saludable, espacios de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao.	I11412	Comunitario Familiar hogar	1	30		33,3%
Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con las víctimas (09 de abril de 2024).	I30101	Comunitario Familiar hogar	1	30		33,3%

EJECUCION DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 11 Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación enfocadas en de escenarios saludable, espacios de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS; (3) tres Actividades ejecutadas en informes anteriores, (1) una Ejecutada en este Informe

FECHAS DE EJECUCION: 20/11/2024

CODIGO CUPS: 11412

TERRITORIO: T COMUNA 3

MICROTERRITORIO: MT 08 BARRIO TORRE DE LA MAJAYURA

ENTORNO: Comunitario-Familiar-Hogar

TIEMPO DE DURACION DE LA ACITIVIDAD: 4 Horas

POBLACION: OBJETO: 120 programada, 95 Educadas en la actividad anterior y 25 Educado en este informe

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad (educación y comunicación enfocadas en de escenarios saludable, espacios de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad (120/ 120x 100) para una Proporción de 100% de las cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: se desarrolló la actividad iniciando con una reflexión, dándole gracias a Dios, reconociendo sus bondades. Esta actividad se realizó en el T- COMUNA 3 del MT 08, BARRIO TORRE DE LA MAJAYURA, en el CAS, Centro de Atención Social, con personas en situación de discapacidad, donde se socializo los riesgos más frecuentes en salud física y mental. Con espacios de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 25 familias, para la prevención del abandono, maltrato, prevenir los abusos. Este tema busca garantizar el bienestar y el conocimiento de los derechos de la población con discapacidad; este grupo vulnerable, que la interacciona entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno, que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás personas.

También se realizaron 25 caracterizaciones y Educación en T Comuna No. 3, MT 08 Barrio Torre la Majayura, Donde se identificaron 3 personas con posibles riesgos de violencia de género.

La prevención del abandono y maltrato es un compromiso social que requiere la colaboración de todos: familias, instituciones, y la comunidad en general. Esto implica brindar mayor compromiso que debemos prestarle más atención a una persona con discapacidad sabiendo no puede valerse por sí solo (a) es donde más cuando se le presente cualquier inconveniente en su hogar, trabajo, o en sus emprendimientos es fundamental conocer las leyes que protegen a estas personas, como la ley general de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social.

En esta actividad se presentó un espacio de lluvia de ideas, donde se resaltó lo importante que una persona con discapacidad tiene el derecho de brindarle atención y tener preferencia ante su condición, porque así ayudamos a construir una sociedad más inclusiva para todas esas personas con discapacidad constituyendo una vida digna.

SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: La actividad se evaluó a través de unas preguntas donde participaron los asistentes de acuerdo a la actividad donde se tomaron referente las temáticas como la prevención de riesgo de la salud y la discriminación en personas con discapacidad resaltando la importancia que tiene como ser humano no ser discriminado ante las sociedades son dos puntos que abarcan en la vida cotidiana de la persona.

Unas de las preguntas frecuentes fueron:

¿Qué elementos definen el concepto de discapacidad?

¿Cómo podemos ayudar a una persona con discapacidad?

¿Qué es una persona con discapacidad según la ley?

¿Cómo se les llama a las personas con discapacidad?

¿Qué beneficios tiene una persona con discapacidad?

Las respuestas más comunes fueron:

Las personas con discapacidad, son "aquellas que tienen deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo y que, al interactuar con diversas barreras, pueden ver impedida su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones.

también comentaron los participantes, son personas con discapacidad aquellas que presentan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales

,Al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás.

Estas preguntas fueron favorables a las personas con discapacidad les permitio socializar y conocer sus derechos legales en condiciones de igualdad con otras.

PERIFONEO DE LA ACTIVIDAD

Se hiso un perifoneo alrededor de las casas del corregimiento donde los habitantes escucharon atentamente el mensaje que se le transmitió.

CANTIDAD	TEMA	MENSAJE	FECHA DE EMISION	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
1 cuña emitida 6 veces al día	población en situación de discapacidad	Secretaria de salud municipal y su operador PIC de erejeeria wayuu I.P.S.I. invita a la comunidad de en general a realizar cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao.		Grupos étnicos Indígena	6 HORA Por día

LOGROS:

Se Realizó Una (1) acción promocional mediante la estrategia de educación y comunicación enfocadas en escenarios saludable, espacios de participación social, y trato digno hacia la población en situación de discapacidad, mediante (4) campañas, mediante la prevención de abandono, maltrato, discriminación, Se realizo (1) una en el T COMUNA 3 del MT 08 BARRIO TORRE DE LA MAJAYURA

Adicional a esta, a una población de 25 personas, en el T COMUNA No. 2, MT No. 02 Barrio Donith Vergara, con una población de 30 personas en el informe anterior, también se convocó en el T COMUNA No. 1, MT No. 03 Barrio 11 de noviembre con una población de 30 personas. Donde se realizó la primera actividad una de las campañas, en el T COMUNA No. 01 Barrio EL

CARMEN para una ejecución de las cuatros (4) campañas programadas que representa 100%(4/4x100) A las personas con discapacidad.

Se Realizó Una (1) acción promocional en el T COMUNA 3 del MT 08 BARRIO TSORRE DE LA MAJAYURA, con una población de 25 personas con discapacidad se cumple, con una cobertura poblacional programada de 120 personas con discapacidad adicional a esta campaña, están la población educada en las (3) Campañas desarrolladas en los informes anteriores con un total parcial de 95 personas con discapacidad, y un total de(4) cuatro jornadas, con una población 120, que representa 100% (120/120x100)de cobertura poblacional con discapacidad educada.

PARA UN INDICADOR. : Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad (educación y comunicación enfocadas en de escenarios saludable, espacios de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad (120/ 120x 100) para una Proporción de 100% de las cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad

DIFICULTAD: Las barreras en la comunicación con las personas que tienen discapacidades que afectan la audición, el habla, la lectura, la escritura o el entendimiento, y que usan maneras de comunicarse diferentes a las utilizadas por quienes no tienen estas discapacidad.

Barreras que impiden o bloquean la movilidad desplazamiento por el entorno o el acceso, a una persona con deficiencias de movilidad la entrada a una edificación

La falta de concientización o a no hacer cumplir las leyes y regulaciones existentes que exigen que los programas y las actividades sean accesibles para las personas con discapacidades.

RETOS: La continuidad de la Educación frente al reconocimiento y el ejercicio de los derechos de las personas en situación de discapacidad intelectual porque recoge medidas de accesibilidad en el entorno que los estados deben cumplir para garantizar el cumplimiento de sus derechos con terminación y culminación de la actividad

MEDIOS DE VERIFICACION

Registro de asistencia
Registros fotográficos
Actas de reuniones.

TABULACION ACTIVIDAD #11

29-59 AÑOS													
29-34		35-39		40-44		45-49		50-52		53-55		56-59	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
		8	2	2	4		4		3	1	1		



La gráfica muestra la caracterización de prevención del abandono, maltrato o discriminación de personas en situación de discapacidad en el Barrio Torre de la Majayura, municipio de Maicao. Se observa que el 56% corresponde al género masculino y el 44% al femenino. Estos datos reflejan la importancia de abordar esta problemática desde una perspectiva inclusiva, garantizando la igualdad de derechos y oportunidades para ambos géneros en la comunidad.

ACTIVIDAD: 12 Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con las víctimas (09 de abril de 2024).

DATOS INFORMATIVOS

ACTIVIDAD EJECUTADA:(3) tres educaciones acumuladas (1) Una Ejecutada en este Informe

FECHAS DE EJECUCION: 19/12/2024

CODIGO CUPS: 30001

TERRITORIO: T 25 La Majayura

MICROTERRITORIO: MT 01 COMUNIDAD SANTA ANA

ENTORNO: Comunitario-Familia-Hogar

TIEMPO DE DURACION DE LA ACITIVIDAD: 4 Horas

POBLACION: **OBJETO**: 180 personas programada; 135 personas caracterizada en el informe anterior: 45 personas educadas y caracterizadas en este informe

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales. Se realizó una educación y Caracterización a 180 Hogares-familias que representa el 100%. (180/ 180x 100) un encuentro educativo con la población de victimas sobre derechos humanos.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se realizó la actividad dándole gracias a Dios, primeramente, se intervenciones con la población de victimas sobre sus derechos, que se convocó en el T 25 del MT 01 de la comunidad SANTA ANA con la distribución del Talento Humano del Equipo Básico para caracterizar la población y conocer las necesidades e información de las familias, la Caracterización fue realizada por el grupo Gestión Diferencial **de población vulnerable**, responsable de caracterizar familias y personas de las poblaciones desplazada y víctimas del conflicto armado junto a sus equipos del **PIC** (plan de intervención colectiva) donde se tomó toda la información requerida de su entorno, Familia-Hogar a quienes se les socializó, como pertenecen al grupo de desplazado forzado. Entender por qué el desplazamiento forzado se agravó durante los años noventa requiere explicar los flujos de víctimas en medio de este clima de zozobra, también hay casos de personas que fueron desplazadas forzosamente en varias ocasiones y que han recorrido diferentes zonas del país para resguardar su vida y la de sus familias; Todos estos matices hacen parte esencial de la historia de las víctimas y de los esfuerzos que en el futuro puedan ayudar a reconstruir los tejidos sociales.

También se realizaron 45 caracterizaciones y Educación en T No. 25, MT No. 01, Comunidad San Tana, Donde se identificó unas 2 personas con posibles riesgos de violencia de género que representa el 4,4%.

Cumpliendo con los grandes retos de cumplir con las actividades de las (4) cuatros campañas que se realizaron en diferentes comunidades y corregimiento del municipio de Maicao.

SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: se evaluó a través de un cuestionario. ya terminada las actividades cumpliendo con la cantidad de caracterización a la población de víctimas y desplazada de conflicto armado. A través de un cuestionario que participaron de acuerdo a la actividad reconociendo los derechos, es importante que las víctimas del conflicto armado de nuestro país estén informadas sobre las formas y rutas para acceder a las medidas de asistencia, atención y reparación.

Con las siguientes preguntas:

¿Qué beneficios tienen las víctimas del conflicto?

¿Qué buscan las víctimas del conflicto armado?

¿Cómo se reparan las víctimas del conflicto?

Las respuestas más comunes fueron:

Que sus decretos reglamentarios y el derecho internacional humanitario, las víctimas tienen derecho a la verdad, a la justicia, a la reparación y garantías de no repetición, otras de las respuestas mitigar el impacto y el daño a la integridad psicológica y moral, al proyecto de vida y a la vida en relación que los hechos de violencia generaron en las víctimas.

Estos cuestionarios reflejan la condición de vida de los desplazados y víctimas del conflicto armado para mayor entendimiento reflejado ante esta realización de la actividad.

PERIFONEO DE LA ACTIVIDAD

Se hiso un perifoneo alrededor de las casas del corregimiento donde los habitantes escucharon atentamente el mensaje que se le transmitió.

CANTIDAD	TEMA	MENSAJE	FECHA DE EMISION	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
1 cuña emitida 6 veces al día	Población de victimas sobre derechos humanos	Secretaria de salud municipal y su operador PIC de erejeeria wayuu I.P.S.I. invita a la comunidad general a (1) un encuentro educativo con la población de víctima y desplazado con la mesa municipal sobre derechos humanos,		Grupos étnicos Indígena	6 HORA Por día

Se realizó (1) encuentro educativo con la población de 180 personas caracterizada como víctima, Razón por el cual se simplificaron a (4) cuatro, encuentros de caracterización sobre los derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica, en el T 25 del MT 01 SANTA ANA terminada en esta actividad ejecutada en este informe con 45 familias con los (4) encuentros que representa 100%(4/4x100) educativos con la población de víctimas y desplazados del conflicto armado.

Este encuentro educativo , se realizó con una cobertura poblacional de 45 personas en (4) cuatro, encuentros de caracterización sobre los derechos humanos, así como en el T 25, Majayura del MT 01 SANTA ANA la conmemoración de la memoria histórica, histórica y solidaridad con las víctimas, adicional a este encuentro, se realizaron (3) Tres en informes anteriores, en el T 25 del MT 05 LA ESPERANZA por permitirnos llevar a cabo la educación y caracterización a una población de 135 para un total de 180, que representa100% (180/180x100)de cobertura poblacional educada y caracterizada.

en el T 25 del MT 06 corregimiento de la Majayura; se intervino (90/ 180x 100) para una Proporción de 50% del informe anterior; se produjo otra actividad consecutiva a la población de

victimas también en el T 25 del MT 05 LA ESPERANZA por permitirnos llevar a cabo la reunión con el objetivo de educar y caracterizar.

PARA UN INDICADOR: Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales. Se realizó una educación y Caracterización a 180 Hogares-familias que representa el 100%. (180/ 180x 100) un encuentro educativo con la población de victimas sobre derechos humanos.

DIFILCUTAD: Educar a quienes han sufrido el abandono o despojo de tierras, actos terroristas, amenazas, delitos contra la integridad sexual, desaparición forzada, desplazamiento, homicidio, daños por minas antipersonal, pérdida de muebles o inmuebles, secuestro, tortura o el reclutamiento de niños, niñas y adolescentes en el marco del conflicto armado. encontrando que la EPS no quiere dar los medicamentos a los que están enfermos,

Las personas que se ven obligadas a huir o abandonar sus hogares -especialmente en situaciones de conflicto armado- por lo general es más vulnerables en diversos ámbitos.

RETOS: Realizar el acompañamiento a las víctimas en los procesos de reparación simbólica y construcción de memoria histórica que ellos mismos han adelantado. Ha acompañado, por solicitud de organizaciones de víctimas, de hechos violentos en diferentes puntos del territorio.

MEDIOS DE VERIFICACION

Registro de asistencia

Registros fotográficos

Actas de reuniones.

TABULACION ACTIVIDAD #12

18 - 28 AÑOS																				
18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
								1				1				1					

29-59 AÑOS													
29-34		35-39		40-44		45-49		50-52		53-55		56-59	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
2	2	2	1	1				1	1				



El gráfico muestra la caracterización de víctimas desplazadas en la comunidad Santa Ana del municipio de Maicao, distribuidas por grupos de edad. En el rango de 18 a 28 años (38%) hay un total de 17 personas, de las cuales 4 son hombres y 13 mujeres. En el grupo de 29 a 59 años (56%) se encuentran 25 personas, 17 mujeres y 8 hombres. En el rango de 12 a 17 años (2%) hay un solo hombre, mientras que en el grupo de 60 años o más (4%) hay dos personas, un hombre y una mujer. El grupo más afectado es el de 29 a 59 años,
seguido por el de 18 a 28 años.

RESULTADOS

El Plan de Intervenciones Colectivas es complementario al Plan de Beneficios en Salud y a otros beneficios, dirigido a impactar positivamente a las poblaciones indígenas rurales donde se asiste con estrategias de comunicación masiva las cuales son determinantes

E inciden en los resultados de los programas de salud publica, a través de la ejecución de intervenciones colectivas o individuales de alta externalidad logramos intervenir en el mes de las comunidades indígenas del **Y LA INSTITUCIÓN DE ENLACE DE DISCAPACIDAD JUNTO AL T 25 del MT 01 SANTA ANA** donde logramos impactar positivamente a la asistencia en general. Las socializaciones impartidas fueron realizadas con total transparencia y respetando usos y costumbres propias de la cultura wayuu.

En la actualidad la problemática referente a la temática de violencia de genero junto a la discriminación de persona con discapacidad y poblaciones de victima desplazado en escala de gran manera ya que desde comienzo de una relación con su pareja tienda a tener dificultades en su hogar.

para ellos son temas que trascienden lo cultural y va en contra de un principio de la cosmovisión indígena que asume al cuerpo como territorio sagrado", por parte de gente de la comunidad, junto a la persona con discapacidad y desplazado

A las familias a las cuales pudimos acceder con unas estrategias de información masiva se les planteó establecer una red de apoyo comunitario para la detección y atención de las víctimas y socializarla a toda la comunidad, conformada por sabedoras y sabedores ancestrales, personal de salud comunitario, personal docente, autoridades y líderes del territorio.

Gracias a las actividades realizadas de estrategias de comunicación masiva del programa de intervenciones colectivas -PIC-del municipio de Maicao realizadas en las comunidades indígenas del **LA INSTITUCIÓN DE ENLACE DE DISCAPACIDAD JUNTO AL T 25 del MT 01 SANTA ANA**

que el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas Municipal operado por EREJEERIA WAYUU IPSI es veedor y defensor de la niñez vigilando y tomando las medidas preventivas en este tipo de situaciones ya que también es uno de los factores a los wayuu y por supuesto todo tipo que al igual que los casos que se presenten de, estos deben ser denunciados para poder tomar medidas preventivas en este tipo de situaciones.

CONCLUSION

Luego de lograr nuestro objetivo de poder acceder a pertenecientes a comunidades indígenas rurales del municipio de Maicao, podemos concluir que: Lo cual ocasiona dolor, odio e ira, descomponiendo la comunidad y causando, profundos daños físicos, emocionales y espirituales, tal como vulnera el ser y va en contra de un principio de la cosmovisión indígena que asume al cuerpo como territorio sagrado", al mismo tiempo recalcamos que el Trabajo infantil reduce en un gran porcentaje el acceso de los niños y niñas a la educación privándolos de esta manera a uno de sus derechos fundamentales como lo es asistir a un colegio y recibir formación académica de calidad.

Esto conlleva a casos de mendicidad, embarazos a temprana edad, así como también a las drogas, concluimos que la educación es la principal fuente para erradicar los porcentajes de casos que se presentan actualmente de actividades económicas realizadas por menores de edad.

El plan de intervenciones colectivas del municipio de Maicao es garante de las mejoras en las condiciones de salud pública y propicia e goce efectivo de derecho a la salud en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad, por eso se crean redes de apoyo entre las comunidades indígenas, sus líderes y demás miembros de la comunidad para que sean ellos dentro de la misma población indígenas guardianes y garantes de los derechos fundamentales de los niños y niñas.

ANEXOS

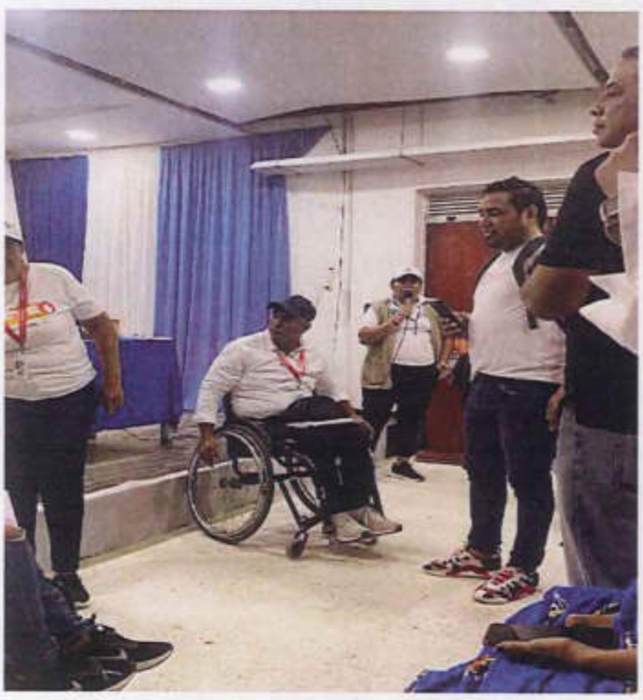
MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

ACTIVIDAD 11 Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación enfocadas en de escenarios saludable, espacios de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao

ANEXO FOTOGRÁFICO

DIMENSIÓN: TRANSVERSAL GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	
LINEA OPERATIVA: GESTION DE RIESGO EN SALUD	PIC-Promoción en la Salud y Gestión del Riesgo
LUGAR Y TEMA: La comuna No. 3 se desarrolló Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación	FECHA: 20-11-2024 9:00 a.m.- 12:00 pm









MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

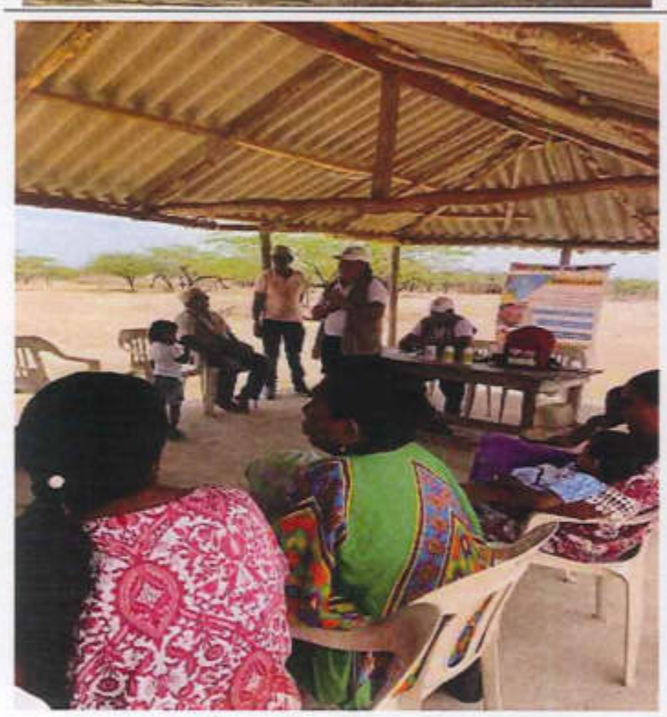
ACTIVIDAD: 12 Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con las víctimas (09 de abril de 2024).

ANEXO FOTOGRÁFICO

DIMENSIÓN: TRANSVERSAL GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	
LINEA OPERATIVA: GESTION DE RIESGO EN SALUD	PIC-Promoción en la Salud y Gestión del Riesgo
LUGAR Y TEMA: En el T 25 MT 01 se desarrolló (1) un encuentro educativo con la población de victimas sobre derechos humanos	FECHA: 19-12-2024 9:00 a.m.- 12:00 pm









INFORME DE GESTION PIC

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

EN LA PRIORIDAD DE SALUD AMBIENTAL EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS POR EL EQUIPO BASICO N°3

TALENTO HUMANO DEL EQUIPO BASICO N°3 CONFORMADO POR LAS PRIORIDADES SALUD AMBIENTAL Y AMBITO LABORAL.

ING. AMBIENTAL ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ

AMB. LABORAL KETTY DUARTE

AUX.ENFERMERIA LAURA MOJICA

AUX. ENFERMERIA KIMBERLY ARIAS

AUX.ENFERMERIA BRENDA ESCORCIA

20 DE NOVIEMBRE A 30 DE DICIEMBRE

MAICAO ES TIEMPO DE AVANZAR

2024-2027

INTRODUCCION

La salud ambiental, dentro del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), es una estrategia fundamental que busca proteger y mejorar la calidad del ambiente para prevenir enfermedades y promover el bienestar de las comunidades. A través de acciones dirigidas a la vigilancia y control de factores de riesgo en el entorno, el PIC se enfoca en aspectos clave con o el acceso al agua potable, el manejo adecuado de residuos sólidos, la protección de áreas verdes y la gestión del saneamiento básico. En el contexto de la Secretaría de Salud Municipal y la IPSI Erejeería Wayuu, estas acciones son esenciales para garantizar un entorno saludable y sostenible, especialmente en poblaciones vulnerables como las comunidades indígenas. La promoción de prácticas de higiene, la educación ambiental y la participación comunitaria son pilares para fomentar una mejor salud ambiental en Maicao.

OBJETIVOS

- Promover la salud de las poblaciones que por sus condiciones sociales son vulnerables a procesos ambientales mediante la gestión intersectorial y la participación social y comunitaria.
- Promover el desarrollo sostenible a través de la implementación de tecnologías y modelos de producción limpia y consumo responsable.
- Atender de forma prioritaria las necesidades sanitarias y ambientales de las poblaciones vulnerables, con enfoque diferencial.
- Contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida de la población colombiana mediante la prevención, vigilancia y control sanitario de los riesgos ambientales que puedan afectar su salud y bienestar

DISTRIBUCION DE ACTIVIDAD POR MES

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024																		
DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDAD Y POBLACION POR TRIMESTRE DE LA DIMENSION AMBIENTAL																		
Items	**Descripción de la Actividad**	**Cantidad Total de Actividades**	**Programación por Trimestre**												**N° de Familias**	**N° de Personas**	**Porcentaje de Cumplimiento**
			2do Trimestre	**Abr**	**May**	**Jun**	**3er Trimestre**	**Jul**	**Agst**	**Sept**	**4to Trimestre**	**Oct**	**Nov**	**Dic**			
2	Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de residuos sólidos e inservibles en la zona rural disperso (microterritorio priorizados), 90 viviendas previa concertación y articulación con 20 autoridades indígenas, Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de	**3**					**1**			**1**	**2**			2		110	**100**

	Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno y juntas de acción comunal que permitan la reducción de enfermedades transmisibles, ETV y enfermedades ambientales en la población indígena del municipio																
3	Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de desechos a colectores de agua en 3 lugares públicos y microterritorios con 60 Personas de comunidad, urbanos que generen riesgo para la salud de la población, y jornada de identificación de población en riesgo previa articulación con actores y sectores competentes con 20 actores, con las instituciones , Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo	**3**					**1**			**1**	**2**			2		60	**100**

	Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno (Dimensión vida Saludable y Enfermedades Transmisibles PIC .																
4	Realizar cuatro (4) jornadas mediante la estrategia de educación y comunicación (utilización de piezas comunicativas impresas) sobre el correcto lavado, tapado de tanques y albercas de agua de uso doméstico en zona rural y urbana en microterritorio priorizado e identificación de población en riesgo del municipio de Maicao donde se presenten casos de ETV, mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las 60 viviendas	**4**					**2**			**2**	**2**			2	60		**100**
	Realizar en articulación con la Secretaria de Salud departamental de la Guajira dos	**2**					**1**			**1**	**1**			1	60		**100**

	(2) campañas de vacunación antirrábica de felinos y caninos en la zona urbana y rural del municipio, con estimación de población de perros y gatos en el municipio, de 60 viviendas.																
9	Realizar(2) dos capacitación a propietarios y colaboradores sobre el seguimientos a instalaciones 30 personas de las piscinas públicas, reguios (fincas), lavaderos de carros entre otros, sobre uso racional del agua y protección de fuentes hídricas en la zona urbana y corregimientos del municipio	**2**					**1**			**1**	**1**			1		30	**100**

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDAES							
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — CRONONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL — SALUD							
I.P.S.I			EREJEERIA WAYUU			DIMENSION PRIORITARIA	SALUD AMBIENTAL
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD							
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO						MES	DICIEMBRE
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR				ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ, KIMBERLY ARIAS,MARIA VIRGINIA			
ACTIVIDADES (propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDADES	HORA DE INICIO DE LA	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCION J , LUGAR, DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO

	DD/MM/AA	ACTIVIDAD					
Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de residuos sólidos e inservibles en la zona rural disperso (microterritorio priorizados), 90 viviendas previa concertación y articulación con 20 autoridades indígenas, Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno y juntas de acción comunal que permitan la reducción de enfermedades transmisibles, ETV y enfermedades ambientales en la población indígena del municipio	26/11/2024	8:00 a. m.	1.INGENIERA AMBIENTAL, , 2.AUXILIAR DE ENFERMERIA (1) 3. PROMOTOR EN SALUD	ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ, KIMBERLY ARIAS,MARIA VIRGINIA	3112183724 3009677564 , 3235090220	CORREGIMIENTO DE PARAGUACHON	MT10
Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de desechos a colectores de agua en 3 lugares públicos y microterritorios con 60 Personas de comunidad, urbanos que generen riesgo para la salud de la población, y jornada de identificación de población en riesgo previa articulación con actores y	29/11/2024	8:00 a. m.	1.INGENIERA AMBIENTAL, , 2.AUXILIAR DE ENFERMERIA (1) 3.	ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ, KIMBERLY	3112183724 3009677564 ,	COMUNA 5	MT02

sectores competentes con 20 actores, con las instituciones , Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno (Dimensión vida Saludable y Enfermedades Transmisibles PIC .			PROMOTOR EN SALUD	ARIAS,MARIA VIRGINIA	3235090222		
Realizar cuatro (4) jornadas mediante la estrategia de educación y comunicación (utilización de piezas comunicativas impresas) sobre el correcto lavado, tapado de tanques y albercas de agua de uso doméstico en zona rural y urbana en microterritorio priorizado e identificación de población en riesgo del municipio de Maicao donde se presenten casos de ETV, mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las 60 viviendas	5/12/2024	8:00 a. m.	1.INGENIERA AMBIENTAL, , 2.AUXILIAR DE ENFERMERIA (1) 3. PROMOTOR EN SALUD	ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ, KIMBERLY ARIAS,MARIA VIRGINIA	3112183724 3009677564 , 3235090223	CORREGIMIENTO DE PARAGUACHON	MT10

Realizar en articulación con la Secretaria de Salud departamental de la Guajira dos (2) campañas de vacunación antirrábica de felinos y caninos en la zona urbana y rural del municipio, con estimación de población de perros y gatos en el municipio, de 60 viviendas.	16/12/2024	8:00 a. m.	1.INGENIERA AMBIENTAL, , 2.AUXILIAR DE ENFERMERIA (1) 3. PROMOTOR EN SALUD	ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ, KIMBERLY ARIAS,MARIA VIRGINIA	3112183724 3009677564 , 3235090224	CORREGIMIENTO DE PARAGUACHON	MT10
Realizar(2) dos capacitación a propietarios y colaboradores sobre el seguimientos a instalaciones 30 personas de las piscinas públicas, reguios (fincas), lavaderos de carros entre otros, sobre uso racional del agua y protección de fuentes hídricas en la zona urbana y corregimientos del municipio	18/12/2024	8:00 a. m.	1.INGENIERA AMBIENTAL, , 2.AUXILIAR DE ENFERMERIA (1) 3. PROMOTOR EN SALUD	ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ, KIMBERLY ARIAS,MARIA VIRGINIA	3112183724 3009677564 , 3235090231	COMUNA 1	MT01

INDICADORES Y ESTRATEGIA

ACTIVIVAD	INDICADORES DE RESULTADO	INDICADOR DEL PRODUCTO	ESTRATEGIA
Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de residuos sólidos e inservibles en la zona rural disperso (microterritorio priorizados), 90 viviendas previa concertación y articulación con 20 autoridades indígenas, Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno y juntas de acción comunal que permitan la reducción de enfermedades transmisibles, ETV y enfermedades ambientales en la población indígena del municipio	Organizaciones de base comunitaria, redes comunitarias, comunidades u otras formas organizativas en salud que implementan iniciativa comunitaria para la promoción de la salud y gestión	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Gestión integral de residuos sólidos en las viviendas, empresas y espacios comunitarios promoviendo entornos saludables, mediante la maximacion del aprovechamiento de los residuos sólidos que puedan ser reincorporados a la cadena de producción.

	integral del riesgo en salud.		
Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de desechos a colectores de agua en 3 lugares públicos y microterritorios con 60 Personas de comunidad, urbanos que generen riesgo para la salud de la población, y jornada de identificación de población en riesgo previa articulación con actores y sectores competentes con 20 actores, con las instituciones , Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno (Dimensión vida Saludable y Enfermedades Transmisibles PIC .	Organizaciones de base comunitaria, redes comunitarias, comunidades u otras formas organizativas en salud que implementan iniciativa comunitaria para la promoción de la	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Gestión integral de residuos sólidos en las viviendas, empresas y espacios comunitarios promoviendo entornos saludables, mediante la maximacion del aprovechamiento de los residuos sólidos que puedan ser reincorporados a la cadena de producción.

	salud y gestión integral del riesgo en salud.		
Realizar cuatro (4) jornadas mediante la estrategia de educación y comunicación (utilización de piezas comunicativas impresas) sobre el correcto lavado, tapado de tanques y albercas de agua de uso doméstico en zona rural y urbana en microterritorio priorizado e identificación de población en riesgo del municipio de Maicao donde se presenten casos de ETV, mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las 60 viviendas	Entorno abordados desde el PIC con condiciones físicas, sociales, y ambientales que protegen y promueven la salud.	Promoción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad	Educación de salud ambiental como proceso dinámico, de participación social entre los organismos del estado y la sociedad civil. Dirigido informar, educar y comunicar, para promover cambios conductores.
Realizar en articulación con la Secretaria de Salud departamental de la Guajira dos (2) campañas de vacunación antirrábica de felinos y caninos en la zona urbana y rural del municipio, con estimación de población de perros y gatos en el municipio, de 60 viviendas.	Organizaciones de base comunitaria, redes comunitarias, comunidades u otras formas organizativas en	Número de personas abordadas en el PIC por intervención en seguridad alimentaria y nutricional	Coordinación, cooperación yn participación entre los actores involucrados

	salud que implementan iniciativa comunitaria para la promoción de la salud y gestión integral del riesgo en salud.		
Realizar(2) dos capacitación a propietarios y colaboradores sobre el seguimientos a instalaciones 30 personas de las piscinas públicas, reguios (fincas), lavaderos de carros entre otros, sobre uso racional del agua y protección de fuentes hídricas en la zona urbana y corregimientos del municipio	Organizaciones de base comunitaria, redes comunitarias, comunidades u otras formas organizativas en salud que implementan iniciativa	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Alianza entre los sectores públicos y privados para los fomentos de la corresponsabilidad social empresarial y la participación activa de todos los miembros de la sociedad civil en la protección de la salud humana, el mejoramiento de las condiciones de la calidad de vida y el desarrollo sostenible.

	comunitaria para la promoción de la salud y gestión integral del riesgo en salud.		

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

ACTIVIDAD	Cod. CUPS	ENTORNO	POBLACIÓN INTERVENIDA		PROGRAMADA	% DE EJECUCIÓN
			N. DE HOGARES	N. TOTAL DE PERSONAS		
Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de residuos sólidos e inservibles en la zona rural disperso (microterritorio priorizados), 90 viviendas previa concertación y articulación con 20 autoridades indígenas, Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno y juntas de acción comunal que permitan la reducción de enfermedades transmisibles, ETV y enfermedades ambientales en la población indígena del municipio	I30204	1. Institucional 4. Comunitario 5. Familia Hogar		110	110	100
Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de desechos a colectores de agua en 3 lugares públicos y microterritorios con 60 Personas de comunidad, urbanos que generen riesgo para la salud de la población, y jornada de identificación de población en riesgo previa articulación con actores y sectores competentes con 20 actores, con las instituciones ,	I30204	4. Comunitario 5. Familia Hogar		60	60	106

Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno (Dimensión vida Saludable y Enfermedades Transmisibles PIC .						
Realizar cuatro (4) jornadas mediante la estrategia de educación y comunicación (utilización de piezas comunicativas impresas) sobre el correcto lavado, tapado de tanques y albercas de agua de uso doméstico en zona rural y urbana en microterritorio priorizado e identificación de población en riesgo del municipio de Maicao donde se presenten casos de ETV, mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las 60 viviendas	I11001	4. Comunitario 5. Familia Hogar		60	60	100
Realizar en articulación con la Secretaria de Salud departamental de la Guajira dos (2) campañas de vacunación antirrábica de felinos y caninos en la zona urbana y rural del municipio, con estimación de población de perros y gatos en el municipio, de 60 viviendas.	I30204	1. Institucional		60	60	100
Realizar(2) dos capacitación a propietarios y colaboradores sobre el seguimientos a instalaciones 30 personas de las piscinas públicas, reguios (fincas), lavaderos de carros entre otros, sobre uso	I11302			30	30	100

racional del agua y protección de fuentes hídricas en la zona urbana y corregimientos del municipio						

Actividad 14. Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de residuos sólidos e inservibles en la Zona rural disperso (población vulnerable que aplique en microterritorio priorizados), 90 viviendas previa concertación y articulación con 20 autoridades indígenas, Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno y juntas de acción comunal que permitan la reducción de enfermedades transmisibles, ETV y enfermedades ambientales en la población indígena del municipio.

DATOS INFORMATIVOS

Actividad: 3

Actividad ejecutada: (1) Una en el informe anterior, (2) dos Ejecutada en esta Actividad.

Municipio; Maicao

Código cup: I11001

Fecha de ejecución: 26 noviembre

Territorio: T 22

Microterritorio / Comunidad: MT 10 Corregimiento de Paraguachon

Entorno: comunitario- Familiar hogar

Tiempo de duración de la actividad: 3 horas

Población Objeto: programados 110, ejecutada 40, ejecutados en la actividad 70

Indicador de producto

Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC. . Se realizó la campaña para la limpieza y recolección de residuos sólidos a 110 familias, que representa 100% (110/110x100) con la identificación de 20 familias en riesgos ambientales, sanitarios, (20/70 x100) que representa 29% de cobertura poblacional en riesgo.

Desarrollo de la actividad

Se realizó una campaña de limpieza y recolección de residuos sólidos e inservibles en el Territorio: T22, en el MT 10 Barrio, corregimiento de Carraipia Esta actividad se realizó para mejorar las condiciones de vida, espacios y entornos sanos y saludables, así reducir los riesgos sanitarios en la zona urbana.

La jornada se desarrolló en articulación con la Secretaría de Salud Municipal de Maicao, Aseo Técnico, la Policía Ambiental, el presidente del barrio y la comunidad en general, quienes trabajaron de manera coordinada en la planificación y ejecución de la actividad. La amplia

participación de estos actores permitió fortalecer el compromiso comunitario con la preservación del entorno natural y la mejora de la calidad de vida en los barrios priorizados.

La actividad inició con la bienvenida a los asistentes, quienes fueron informados sobre la importancia de la campaña de limpieza y recolección de residuos de para reducir enfermedades en la comunidad. Se explicó la importancia de mantener espacios y entorno limpio y libre de desechos para minimizar riesgos sanitarios. Se distribuyeron tareas específicas a cada actor que participo en la campaña, realizando las funciones asignadas a término, lo que garantizó el éxito de la actividad.

Durante la campaña, se procedió a la limpieza y recolección de desechos en diversos espacios del barrio, con una participación activa de los residentes o miembro de la comunidad. Además, se contó con el apoyo de ASEO TÉCNICO, que dispuso de un camión para recoger los residuos almacenados en puntos estratégicos y darles una disposición final de residuos de forma adecuada.

Esta actividad fortaleció la participación comunitaria, sobre la importancia de la limpieza y el trabajo colaborativo, contribuyendo en tener y disfrutar de un entorno sano, más saludable y seguro para todos.

Sistema de evaluación de la actividad

Al finalizar la jornada, se implementó un sistema de evaluación mediante la observación directa, que permitió comparar el estado de los espacios intervenidos antes y después de la actividad.

Luego, se analizó los resultados de la jornada, evaluando los resultados obtenidos en términos de limpieza, desmonte de lotes, y eliminación de focos de contaminación. Este análisis permitió identificar la efectividad de las acciones y el manejo adecuado en la recolección y disposición final de los residuos, lo cual contribuyó a un entorno más limpio y seguro para la comunidad.

Se establecieron conclusiones de la evaluación de resultados fundamental para validar el éxito de la campaña de limpieza y recolección de residuos sólido; así como para el progreso en la erradicación de residuos y la recuperación de espacios sanos, saludables en el barrio.

LOGROS:

- Se Ejecutó dos (2) campañas de limpieza y recolección de residuos sólidos e inservibles en la zona urbana y/o rural disperso (microterritorio priorizados), en el T 22: MT 10 Corregimiento de Paraguachon, adicional, a esta, una (1) acción ejecutada en el informe anterior en T Comuna 3 MT 06 barrio villa del Sol_para un total de tres (3) campañas educativas realizadas, de (3) tres campañas programadas que representa un 100% (3/3x100) de ejecución de campañas educativas.

  Se realizó la Campaña para la limpieza y recolección de residuos sólidos en 70 viviendas- en familias, previa concertación y articulación en este informe Adicional a esta en el informe anterior 70 viviendas- en familias para un total de 110 Familias en viviendas que participaron en las campañas realizadas, de 110 viviendas programadas que representa el 100 %(110/110x100) de las cuales se identificaron 20 Familias en riesgo ambientales, sanitarios, por inadecuado disposición de residuos sólidos, familias con viviendas alrededor de un botadero a cielo abierto, constante humedad, agua y residuos donde fueron derivadas a Planeación Municipal, Unidad de Riesgo a donde participaron autoridades indígenas, Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno y juntas de acción comunal y otros actores sociales y de salud.

  PARA UN INDICADOR DE PRODUCTO: Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC. Se realizó la campaña para la limpieza y recolección de residuos sólidos a 110 familias, que representa 100%(110/110x100) con la identificación de 20 familias en riesgos ambientales, sanitarios, (20/70 x100) que representa 29% de cobertura poblacional en riesgo.
- Se logró la limpieza y recuperación de áreas comunes, eliminando residuos y desmontando lotes baldíos, lo cual redujo los focos de insalubridad y mejoró el aspecto del barrio.
- La actividad contó con la colaboración de la comunidad y de actores clave como la Secretaría de Salud, la Policía y la empresa ASEO TÉCNICO, generando un sentido de responsabilidad compartida.
- La jornada tuvo participación de los habitantes, donde identificaron la importancia de mantener el entorno limpio para la salud comunitaria y la prevención de enfermedades.

DIFICULTADES:

- Algunos lugares de acumulación de residuos y lotes baldíos eran de difícil acceso, lo que dificultó las labores de limpieza y desmonte.
- Aunque se contó con el apoyo de ASEO TÉCNICO, la cantidad de bolsas y herramientas disponibles fue limitada, lo que ralentizó el proceso en algunas áreas.
- No todos los actores invitados pudieron participar activamente, lo que limitó la
- cobertura y eficacia en algunas zonas del barrio.

RETOS:

- Establecer mecanismos de seguimiento para asegurar que los espacios intervenidos permanezcan limpios y libres de residuos.
- Articular con más actores y participantes para futuras jornadas.
- Implementar actividades educativas regulares que promuevan prácticas de manejo de residuos y limpieza, generando un cambios y sentido de pertenencia en la comunidad

Medios de verificación

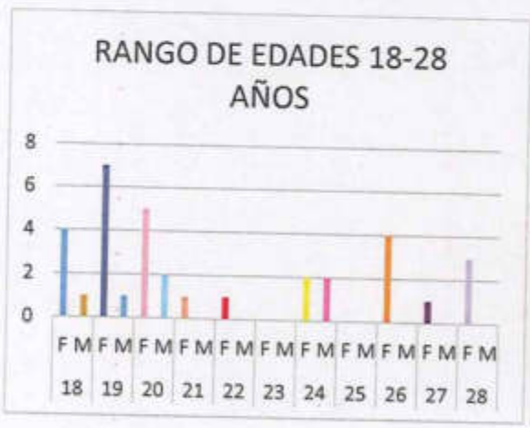
Actas

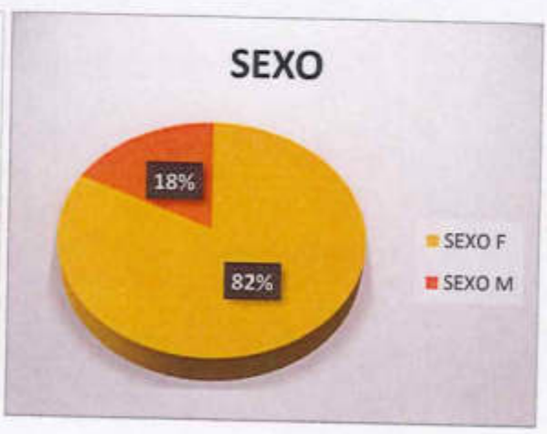
Listas de asistencia

Registro fotográfico

Tabulación de la actividad

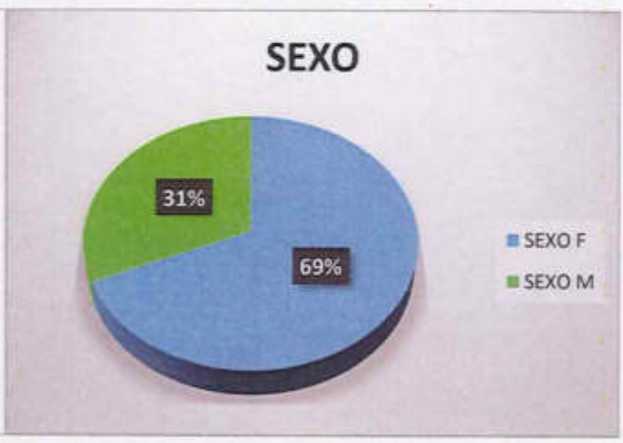
RANGO DE EDADES																							
18-28 AÑOS																							
18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
4	1	7	1	5	2	1	0	1	0	0	0	2	2	0	0	4	0	1	0	3	0	28	6





RANGO DE EDADES															
29-59 AÑOS															
29-34		35-39		40-44		45-49		50-52		53-55		55-59		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
5	4	1	3	8	2	4	1	2	1	1	0	3	0	24	11





RANGO DE EDADES																	
60-80 Y MAS																	
60-62		63-65		66-68		69-71		72-74		75-77		78-79		80 AÑOS Y MAS		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
3	2	0	0	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	5





La campaña de limpieza y recolección de residuos sólidos e inservibles llevada a cabo en el territorio 22 MT10, ubicado en el corregimiento de Paraguachón, contó con la participación activa de 72 personas. La asistencia estuvo distribuida según rangos etarios y género, reflejando un importante involucramiento de la comunidad en todas las edades.

- **Rango de 19 a 28 años**: Este grupo fue liderado principalmente por mujeres, con una asistencia de 28 participantes femeninas frente a 6 masculinos, lo que evidencia un compromiso destacado de las mujeres jóvenes en actividades ambientales.

- **Rango de 29 a 59 años**: En este segmento se registraron 24 mujeres y 11 hombres, manteniendo una significativa presencia femenina, aunque con un incremento en la participación masculina en comparación con el rango anterior.
- **Rango de 60 años o más**: La participación en este rango etario fue más equilibrada, con 5 mujeres y 5 hombres, demostrando que las personas mayores también están dispuestas a contribuir activamente a la mejora del entorno.

En términos generales, las mujeres representaron la mayoría de los participantes en todos los rangos etarios, destacándose en la campaña.

Actividad 15. Ejecutar tres (3) campañas de limpieza y recolección de desechos a colectores de agua en 3 lugares públicos y microterritorios con 60 Personas de comunidad, urbanos que generen riesgo para la salud de la población, y jornada de identificación de población en riesgo previa articulación con actores y sectores competentes con 20 actores, con las instituciones , Corpoguajira, Policía de Medio Ambiente, Servicios de Aseo Público, Unidad de Gestión del Riesgo , Secretarias de Planeación y de Gobierno (Dimensiona vida Saludable y Enfermedades Transmisibles PIC .

DATOS INFORMATIVOS

Actividad: 3

Actividad ejecutada: (1) Una en el informe anterior, (2) dos Ejecutada en esta Actividad.

Municipio; Maicao

Código cup: I30204

Fecha de ejecución: 29 de noviembre

Territorio: T Comuna 5

Microterritorio / Comunidad: MT02 Barrio Santo domingo 2-Erika Beatriz

Entorno: Institucional- comunitario

Tiempo de duración de la actividad: 3 horas

Población Objeto: programados 60, ejecutados20, en este informe 40

Indicador de producto

Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC. . Se educaron una cobertura poblacional de (60) de sesenta programada que representa un 100% (60/60x100), Se identificaron de (15) quince personas en riesgo, ambientales y sanitarios que representa 37,5%(15/40x100) previa articulación con actores, remitidas a la Secretaria de salud.

Desarrollo de la actividad

Se realizó una campaña de limpieza y recolección de desechos en los sistemas de alcantarillado de aguas lluvias (canales) en el Territorio:

T Comuna 5, MT 02 en la comunidad del Barrio Santo Domingo #2 (antiguo Maicao puerto libre terminal), barrio Erika Beatriz. Esta campaña de limpieza y recolección de desechos a colectores de agua en comunidad, urbanos que generen riesgo para la salud de la población, y la identificación

de población en riesgo para reducir los riesgos de salud derivados del estancamiento de aguas y la acumulación de residuos. Estos problemas, que, si no se gestionan adecuadamente, pueden llegar a ser focos de enfermedades que afectan directamente la calidad de vida de la comunidad.

Se sensibilizo a las personas aledañas al canal sobre la importancia de mantener limpios los sistemas de drenaje y promover prácticas de manejo adecuado de los desechos, contribuyendo así a la creación de un entorno más saludable y seguro para todos.

Esta actividad fue articulada con actores, Aseo Técnico, la Secretaría de Salud, el presidente del barrio y la comunidad en general, buscando la participación de múltiples sectores y hacer un trabajo colaborativo.

La campaña de limpieza y recolección de desecho, comenzó con una bienvenida a los asistentes, seguida de una educación informativa donde se explicó la importancia de mantener limpios los sistemas de drenaje de aguas lluvias, abordando los riesgos sanitarios que representa su obstrucción o contaminación. Además, se resaltó la responsabilidad compartida entre las instituciones y la comunidad en la prevención de problemas de salud pública relacionados con el mal manejo de los desechos y el saneamiento básico.

La actividad se desarrolló a través de un trabajo coordinado en el que se asignaron tareas específicas a cada grupo de participantes, promoviendo la integración y el compromiso de todos en la campaña de limpieza.

Sistema de evaluación de la actividad

Al finalizar la jornada, se llevó a cabo un sistema de evaluación basado en la observación directa. Este enfoque cualitativo permitió destacar y comparar de manera detallada el estado de los espacios intervenidos, evidenciando los cambios logrados antes y después de la actividad.

Luego, se analizó los resultados de la jornada, evaluando los resultados obtenidos en términos de limpieza, desmonte de lotes, y eliminación de focos de contaminación. Este análisis permitió identificar la efectividad de las acciones y el manejo adecuado en la recolección y disposición final de los residuos, lo cual contribuyó a un entorno más limpio y seguro para la comunidad.

Se establecieron conclusiones de la evaluación de resultados fundamental para validar el éxito de la campaña de limpieza y recolección de residuos sólido; así como para el progreso en la erradicación de residuos y la recuperación de espacios sanos, saludables en el barrio.

LOGROS

- Se ejecutar dos (2) campañas de limpieza y recolección de desechos a colectores de agua en lugares públicos Territorio: T Comuna 5 y Micro territorios MT02 Barrio Santo Domingo #2 (antiguo Maicao puerto libre terminal), barrio Erika Beatriz adicional, a esta, una (1) acción ejecutada en el informe anterior en T Comuna 3 MT 01 barrio Mareygua para un total de tres (3) campañas educativas realizadas, de (3) tres campañas programadas que representa un 100% (3/3x100) de ejecución de campañas de limpieza.

  Se ejecutó dos (2) Campaña de limpieza y recolección, donde se educaron mediante la estrategia casa a casa una cobertura poblacional de (40) cuarenta personas adicional, a esta, una (1) acción ejecutada en el informe anterior en T Comuna 3 MT 01 barrio Mareygua para un total de (60) sesenta personas que representan el 100% (60/60x100) y jornada de identificación de (15) quince personas identificadas en riesgo, y sanitarios que representa 37,5%(15/40x100) previa articulación con actores y sectores competentes remitidas a la Secretaria de Salud.

  PARA UN INDICADOR DE PRODUCTO; Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC. Se educaron una cobertura poblacional de (60) sesenta programada que generan 100% (60/60x100), Se identificaron de (15) ocho personas en riesgo, ambientales y sanitarios que representa 37,5%(15/40x100) previa articulación con actores y sectores competentes.

DIFICULTADES

- No todos los actores convocados asistieron, lo que redujo la participación potencial de la actividad.

- Algunos miembros de la comunidad mostraron apatía o falta de interés en adoptar prácticas de manejo adecuado de desechos.

RETOS

- Mantener la participación activa de la comunidad en el mantenimiento de los sistemas de drenaje a largo plazo.
- Reforzar las estrategias educativas para cambiar hábitos y fomentar una cultura de responsabilidad compartida en el manejo de desechos.

Medios de verificación

Actas

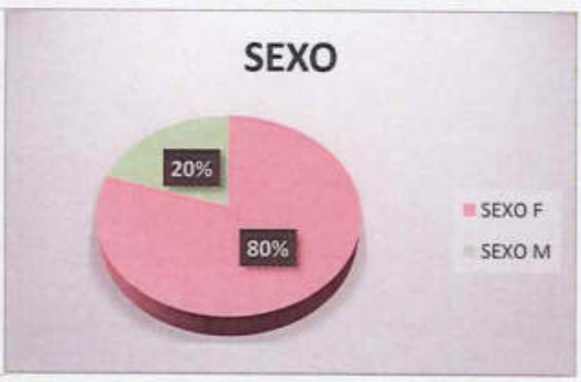
Listas de asistencia

Registro fotográfico

Tabulación de la actividad

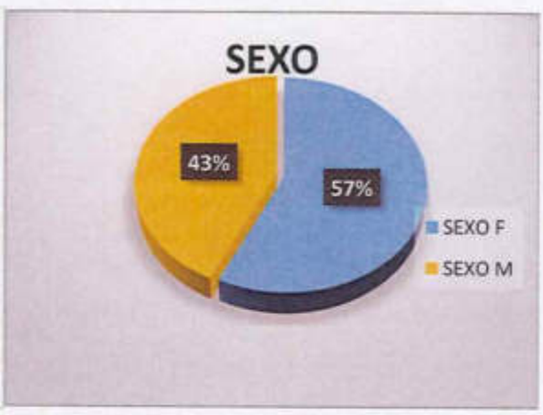
RANGO DE EDADES																							
18-28 AÑOS																							
18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
2	0	1	0	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	1	12	3





RANGO DE EDADES															
29-59 AÑOS															
29-34		35-39		40-44		45-49		50-52		53-55		55-59		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
3	4	4	2	3	0	1	1	0	0	0	0	1	2	12	9





RANGO DE EDADES																	
60-80 Y MAS																	
60-62		63-65		66-68		69-71		72-74		75-77		78-79		0 AÑOS Y MA		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	4	0





La campaña de limpieza y recolección de desechos en los colectores de agua llevada a cabo en el territorio de la Comuna 5, específicamente en el Barrio Santo Domingo 2-Erika Beatriz, contó con una asistencia total de 43 personas. La participación estuvo distribuida de acuerdo con rangos etarios y género de la siguiente manera:

- **Grupo etario de 19 a 28 años:** Se registraron 15 asistentes, de los cuales 12 fueron mujeres y 3 hombres.
- **Grupo etario de 29 a 59 años:** Este rango tuvo la mayor representación, con un total de 21 personas, divididas en 12 mujeres y 9 hombres.
- **Grupo etario de 60 años o más:** Asistieron 4 personas, todas mujeres, sin participación masculina en este grupo.

La predominancia de mujeres en todos los grupos destaca el papel activo de este género en actividades comunitarias relacionadas con el cuidado ambiental.

Actividad 16. Realizar cuatro (4) jornadas mediante la estrategia de educación y comunicación (utilización de piezas comunicativas impresas) sobre el correcto lavado, tapado de tanques y albercas de agua de uso doméstico en zona rural y urbana en microterritorio priorizado e identificación de población en riesgo del municipio de Maicao donde se presenten casos de ETV, mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las 60 viviendas.

DATOS INFORMATIVOS

Actividad: 4

Actividad ejecutada: (dos) dos en el informe anterior, (2) dos Ejecutada en esta Actividad.

Municipio; Maicao

Código cup: 11001

Fecha de ejecución: 5 de diciembre

Territorio: T22

Microterritorio / Comunidad: MT10 Corregimiento de Paraguachon

Entorno: comunitario- Familiar hogar

Tiempo de duración de la actividad: 7 horas

Población Objeto: programados 60, 30 educadas, 30 viviendas- familias educadas en este informe.

Indicador de producto

Promoción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad. (Sobre el correcto lavado, tapado de tanques y albercas de agua de uso doméstico e identificación de población en riesgo) de 60 viviendas-familia de las 60 viviendas – familias programadas, que representa 100%(60/60x100) de la cobertura poblacional programada en el entorno hogar. Se identificó, 12 personas en riesgo que representa 40%(12/30x100) de mantener criaderos de mosquitos, tanques sin tapar, poco lavado de tanques, expuestos a contraer enfermedades transmitidas por vectores

Desarrollo de la actividad

La jornada de educación comenzó con visitas domiciliarias lideradas por el equipo básico de salud N° 3 de La dimensión de Salud Ambiental, quienes se dirigieron a cada hogar en el T22 MT10 Corregimiento de Paraguachon para compartir información vital sobre el adecuado manejo del agua en el entorno doméstico. Durante estas visitas, cada familia recibió volantes informativos que contenían recomendaciones claras y específicas sobre prácticas de higiene del agua, especialmente enfocadas en el correcto lavado y tapado de tanques y albercas de uso doméstico.

En cada visita, el equipo ofreció una guía paso a paso sobre el procedimiento adecuado para la limpieza y desinfección de los tanques, comenzando por un vaciado cuidadoso que permitiera aprovechar el agua disponible. Se recomendó recoger los residuos más grandes acumulados en el fondo del tanque y alberca, y luego se procedía al lavado detallado de paredes, piso y tapa, asegurando que cada superficie quedara completamente limpia. Después del enjuague, se procedía a la desinfección utilizando solución de hipoclorito de sodio al 5% con una concentración de 200 ppm,(hipoclorito de dejándolo actuar durante 60 minutos para una desinfección efectiva. Una vez transcurrido el tiempo de exposición, el tanque se enjuaga nuevamente y se seca por completo, quedando listo para ser llenado y utilizado con seguridad.

Esta intervención fue fundamental para prevenir la propagación de enfermedades transmitidas por el agua y para reducir el riesgo de proliferación de mosquitos, particularmente en áreas donde el acceso a agua potable y el saneamiento pueden ser limitados. La estrategia de visitas domiciliarias no solo permitió educar a las familias sobre prácticas de higiene esenciales, sino también sensibilizarles sobre la importancia de cuidar sus fuentes de agua en el hogar. Este acercamiento personalizado fortaleció el vínculo de la comunidad con los servicios de salud, promoviendo una cultura de prevención y empoderamiento entorno al manejo seguro del agua.

Sistema de evaluación de la actividad

La evaluación de la actividad se llevó a cabo mediante preguntas verbales formuladas durante las sesiones educativas, enfocadas en los riesgos asociados al manejo incorrecto de tanques y albercas de agua de uso doméstico. Los temas abordados incluyeron:

- **¿Con qué frecuencia limpia su tanque de agua?**

Las repuestas más comunes es que limpian su tanque de agua cada dos meses. Sin embargo, a veces olvidan hacerlo con regularidad.

- **¿Qué medidas toma para proteger el agua almacenada en su tanque o alberca?**

La respuesta más común es que Cubre el tanque para evitar que entren insectos o suciedad, y procuro lavarlo antes de llenarlo nuevamente.

La metodología de preguntas verbales facilitó una interacción directa con los participantes y permitió su nivel de conocimiento y prácticas actuales en la gestión de agua segura. Este proceso de evaluación sirvió para orientar el contenido a socializar en las sesiones educativas, asegurando que las recomendaciones fueran pertinentes y aplicables a la realidad.

LOGROS

- Se realizó dos (2) jornadas mediante la estrategia de educación y comunicación en T 22 Paraguachon, en el MT10- zona antigua de paraguachon, Miraflores (utilización de piezas comunicativas impresas) adicional, a esta, dos (2) acción ejecutada en el informe anterior en el T26 MT10 Carraipia Cuadrante sur Oeste para un total de cuatro (4) campañas educativas realizadas, de (4) cuatro campañas programadas que representa un 100% (4/4x100) de ejecución de Ejecución, sobre el correcto lavado y tapado de tanques y albercas de agua de uso doméstico.

  La jornada educativa se desarrolló mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 30 viviendas-familia adicional, a esta (30) treinta viviendas-familia en el informe anterior en el T26 MT10 Carraipia Cuadrante sur Oeste para un total de cuatro 60 viviendas – familias programadas, que representa 100%(60/60x100) de la cobertura poblacional programada en el entorno hogar. Se identificó, 12 personas en riesgo que representa 40%(12/30x100) de mantener criaderos de mosquitos, tanques sin tapar, poco lavado de tanques, expuestos a contraer enfermedades transmitidas por vectores

  PARA UN INDICADOR; De Promoción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad. (Sobre el correcto lavado, tapado de tanques y albercas de agua de uso doméstico e identificación de población en riesgo) de

  60 viviendas-familia de las 60 viviendas – familias programadas, que representa 100%(60/60x100) de la cobertura poblacional programada en el entorno hogar. Se identificó, 12 personas en riesgo que representa 40%(12/30x100) de mantener criaderos de mosquitos, tanques sin tapar, poco lavado de tanques, expuestos a contraer enfermedades transmitidas por vectores
- Las familias adoptaron prácticas adecuadas para el manejo y desinfección de sus tanques de agua, lo que puede reducir riesgo de enfermedades transmitidas por el agua.
- Se generó un mayor compromiso de las familias con el cuidado de su agua potable, logrando un impacto positivo que se tenga un aprendizaje en la salud comunitaria y promoviendo el autocuidado.
- La estrategia de educación casa a casa a las familias de las visitas domiciliarias ayudó a estrechar la relación entre la comunidad y el equipo de salud, facilitando la aceptación de futuras intervenciones de salud pública.

DIFICULTADES

- Algunas familias mostraron dificultad para incorporar nuevas prácticas, especialmente aquellas que implicaban un cambio en sus rutinas habituales de manejo de agua y el uso de tanques.
- Debido a la calidad del agua en algunas zonas intervenidas, los tanques se ensucian rápidamente, lo que exige limpiezas frecuentes que algunas familias no pueden mantener.

RETOS

- Asegurar que las familias mantengan de forma continua estas prácticas higiénicas requiere seguimiento y educación periódica para prevenir enfermedades transmitidas por vectores
- Llegar a todas las familias de la comunidad y cubrir un mayor número de hogares, especialmente en zonas rurales priorizados y programado, plantea el reto de contar con más personal capacitado.

Medios de verificación

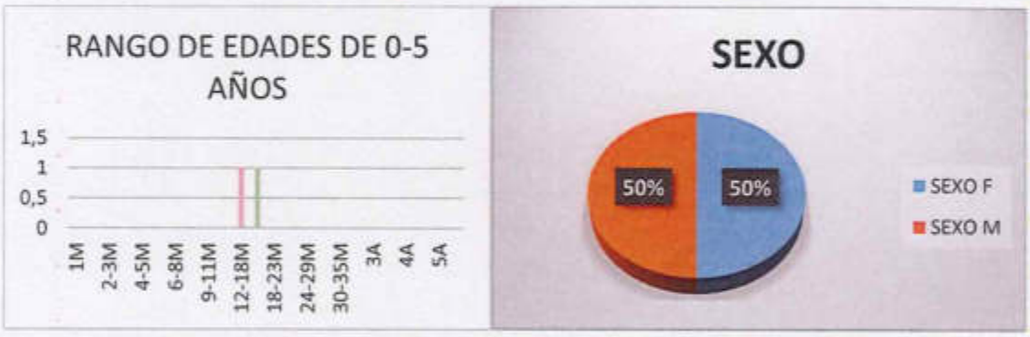
Actas

Listas de asistencia

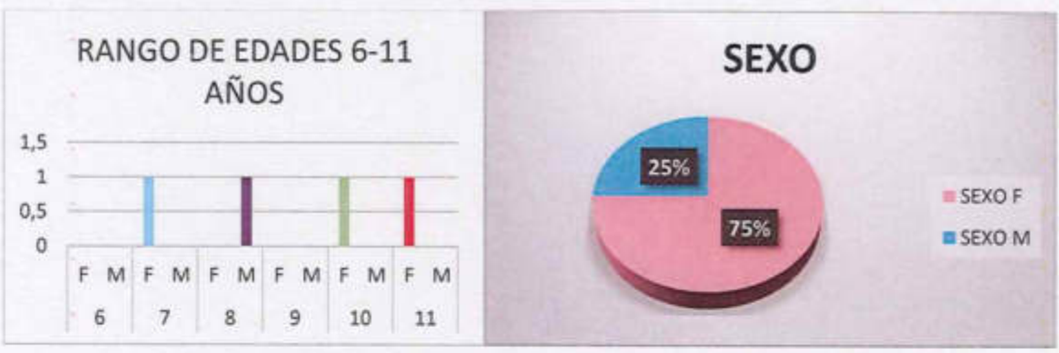
Registro fotográfico

Tabulación de la actividad

RANGO DE EDADES																							
0-5 AÑOS																							
1M		2-3M		4-5M		6-8M		9-11M		12-18M		18-23M		24-29M		30-35M		3A		4A		5A		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

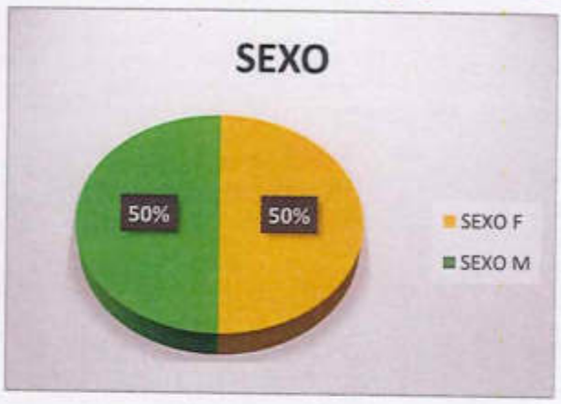


RANGO DE EDADES													
6-11 AÑOS													
6		7		8		9		10		11		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	1



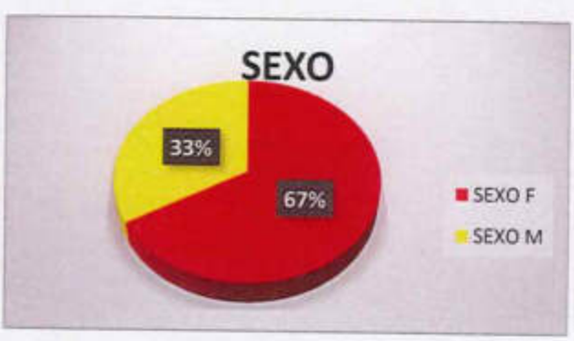
RANGO DE EDADES													
12-17 AÑOS													
12		13		14		15		16		17		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	2	2





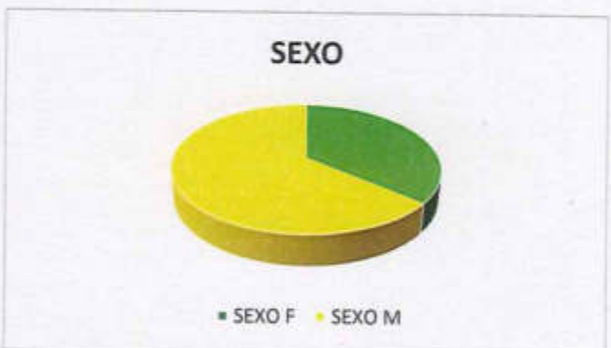
RANGO DE EDADES																					
18-28 AÑOS																					
18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	0	3	0	1	0	8	4





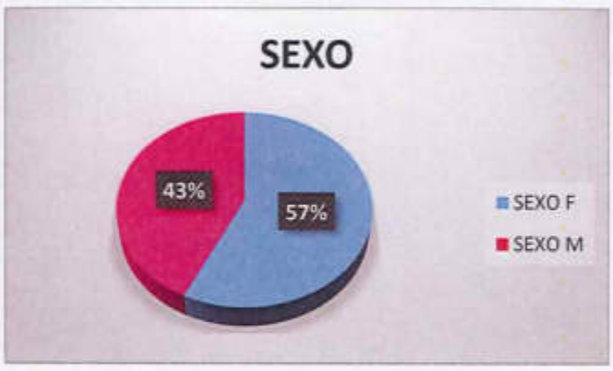
RANGO DE EDADES															
29-59 AÑOS															
29-34		35-39		40-44		45-49		50-52		53-55		55-59		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
2	3	2	0	0	1	2	7	0	1	2	2	2	4	10	18





RANGO DE EDADES																	
60-80 Y MAS																	
60-62		63-65		66-68		69-71		72-74		75-77		78-79		80 AÑOS Y MAS		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	4	3





Se llevó a cabo una jornada de educación y comunicación orientada al correcto lavado y tapado de tanques y albercas de agua de uso doméstico. La actividad utilizó piezas comunicativas impresas como herramienta principal para transmitir información sobre prácticas de higiene y manejo seguro del agua.

La asistencia se distribuyó de la siguiente manera, según rangos etarios y género:

- **De 0 a 5 años:** participaron 1 niño y 1 niña.
- **De 6 a 11 años:** asistieron 3 niñas y 1 niño.
- **De 12 a 18 años:** participaron 2 mujeres y 2 hombres.
- **De 19 a 28 años:** se registró la participación de 8 mujeres y 4 hombres.
- **De 29 a 59 años:** asistieron 10 mujeres y 18 hombres.
- **De 60 años o más:** participaron 4 mujeres y 3 hombres.

Actividad 17. Realizar en articulación con la Secretaria de Salud departamental de la Guajira dos (2) campañas de vacunación antirrábica de felinos y caninos en la zona urbana y rural del municipio, con estimación de población de perros y gatos en el municipio, de 60 viviendas.

DATOS INFORMATIVOS

Actividad: 2

Actividad ejecutada: (1) una en el informe anterior, (1) una Ejecutada en esta Actividad.

Municipio; Maicao

Código cup: I30204

Fecha de ejecución: 16 de diciembre

Territorio: T 22

Microterritorio / Comunidad: MT10-Paraguachon

Entorno: comunitario – familiar hogar

Tiempo de duración de la actividad: 5 horas

Población Objeto: programados 60, 30 ejecutadas, 30 ejecutadas en este informe

Indicador de producto

Número de personas abordadas en el PIC con participación de campañas (de vacunación antirrábica de felinos y caninos, con estimación de población de perros y gatos en las viviendas). Las personas abordadas y educadas en la campaña fue de 60 (personas uno por familia visitada) de 60 viviendas programadas que representa el 100% (60/60x100) de viviendas visitadas.

Desarrollo de la actividad

En busca de proteger la salud pública y prevenir la propagación de la rabia en el municipio de Maicao, se llevó a cabo una campaña de vacunación antirrábica para felinos y caninos en articulación con la Secretaria de Salud departamental en el Corregimiento de Paraguachon por parte del plan de intervenciones colectiva PIC de la Dimisión de Salud Ambiental. Previo a la actividad, se realizó una invitación formal a actores clave, como la Secretaría de Salud Departamental de La Guajira y al equipo de zoonosis y vacunación, quienes se sumaron a esta jornada con el propósito de apoyar y fortalecer la iniciativa.

Durante la jornada, se llevaron a cabo visitas casa por casa en el Corregimiento de Paraguachon, proporcionando a cada familia información valiosa sobre la prevención de enfermedades

zoonóticas, especialmente la rabia, y la importancia de la vacunación de sus mascotas. Cada visita incluía una educación del porque debían aplicar la vacuna antirrábica para perros y gatos de cada hogar. Esto permitió no solo incrementar el alcance de la vacunación, sino también promover la sensibilización sobre el cuidado responsable de los animales y la protección de la salud comunitaria.

La actividad se desarrolló en un ambiente de colaboración y compromiso, demostrando la importancia de la participación conjunta de instituciones, comunidad y autoridades de salud en la prevención de enfermedades zoonóticas, contribuyendo así a un entorno más seguro y saludable en el municipio.

Sistema de evaluación de la actividad

La evaluación de la actividad de vacunación se estructuró en dos fases, principales para asegurar una revisión integral de su efectividad y la satisfacción de los beneficiarios.

Se realizó un registro detallado de la cantidad de animales vacunados durante la jornada. Este conteo no solo permitió un control numérico de la cobertura alcanzada, sino que también brindó datos precisos sobre la efectividad y el alcance cuantitativo de la campaña.

Se aplicaron encuestas breves a las personas que participaron en la actividad para recopilar información sobre su nivel de satisfacción. Las encuestas incluyeron preguntas sobre la organización del evento, el trato recibido, la claridad de la educación proporcionada sobre los beneficios de la vacunación y la percepción de los tiempos de espera. Esta información es fundamental para identificar áreas de mejora en la ejecución de futuras campañas y para asegurar una experiencia positiva y confiable para la comunidad.

LOGROS:

- Se realizó en articulación con la Secretaria de Salud departamental de la Guajira Una (1) campañas de vacunación antirrábica de felinos y caninos en el t22, MT10 Corregimiento de Paraguachon adicional, a esta, una (1) acción ejecutada en el informe anterior en el T Comuna 1 MT01 barrio Concepción para un total de dos (2) campañas realizadas, de (2) dos campañas programadas que representa un 100% (2/2x100) de Ejecución, en la zona urbana en el T22, en el MT01-corregimiento de Paraguachon.

  Se realizó las campañas con estimación de población de perros y gatos en el municipio, de 30 viviendas. En el T 22, en el MT10 corregimiento de Paraguachon adicional, a esta (30)

treinta viviendas-familia en el informe anterior en el Comuna 1 MT01 Corregimiento de Paraguachon para un total de cuatro 60 viviendas – familias programadas, que representa 100%(60/60x100) de viviendas visitadas, educadas y caninos vacunados.

PARA UN INDICADOR: Número de personas abordadas en el PIC con participación de campañas (de vacunación antirrábica de felinos y caninos, con estimación de población de perros y gatos en las viviendas). Las personas abordadas y educadas en la campaña fueron de 60 (personas uno por familia visitada) de 60 viviendas programadas que representa el 100% (60/60x100) de viviendas visitadas.

- Se logró vacunar un número significativo de perros y gatos en el barrio Concepción, contribuyendo a la inmunización de la población animal y reduciendo el riesgo de transmisión de la rabia en el área.
- La modalidad casa a casa permitió no solo vacunar a las mascotas, sino también informar a los residentes sobre la importancia de la vacunación antirrábica y el cuidado responsable de los animales.
- La colaboración entre la Secretaría de Salud Departamental, el equipo de zoonosis y la comunidad demostró ser efectiva, mostrando el impacto positivo de la articulación interinstitucional en actividades de salud pública.
- La campaña fortaleció la prevención de la rabia en el municipio, disminuyendo riesgos futuros para la salud pública y protegiendo tanto a los animales como a las personas.

DIFICULTADES:

- En algunas áreas, fue difícil acceder a ciertas viviendas debido a la ausencia de los dueños de las mascotas en el momento de la visita.
- Las inclemencias del tiempo por factores como el calor intenso dificultaron las visitas, limitando en algunos casos el tiempo efectivo para educar y vacunar a las mascotas.

RETOS

- Identificar y llegar a todas las áreas residenciales, T Comuna 1, MT 01 asegurando que ningún hogar quede sin visitar, es un reto que podría implicar una mejor planificación y uso de recursos.
- Continuar con campañas de sensibilización para vencer la resistencia de algunos residentes y asegurar que la comunidad valore la importancia de la vacunación antirrábica y de otras medidas de salud preventiva.

- Fortalecer las acciones articuladas entre instituciones y actores involucrados para garantizar una respuesta rápida y eficiente en futuras campañas y eventos de salud pública en el municipio.

Medios de verificación

Actas

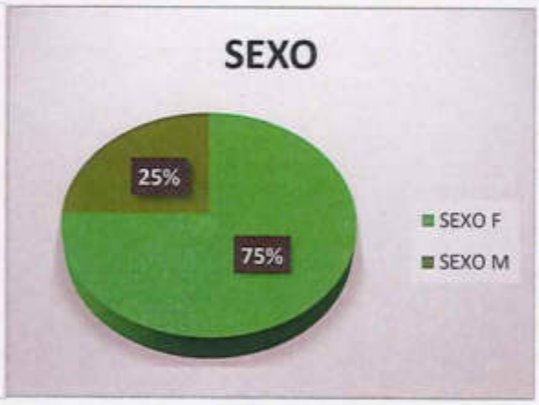
Listas de asistencia

Registro fotográfico

Tabulación de la actividad

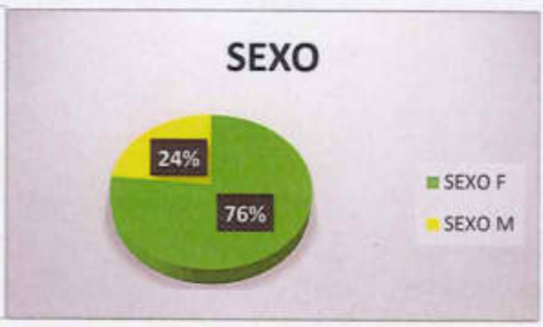
RANGO DE EDADES																					
18-28 AÑOS																					
18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	1





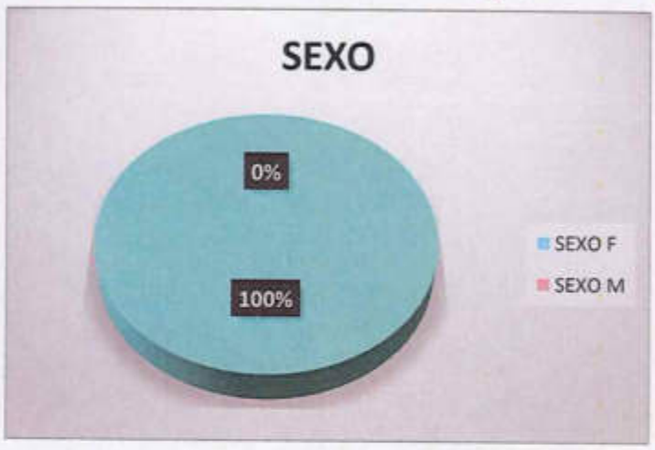
RANGO DE EDADES															
29-59 AÑOS															
29-34		35-39		40-44		45-49		50-52		53-55		55-59		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
0	3	3	0	0	1	5	0	2	0	3	0	0	0	13	4





RANGO DE EDADES																	
60-80 Y MAS																	
60-62		63-65		66-68		69-71		72-74		75-77		78-79		0 AÑOS Y MA		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0





La campaña de vacunación antirrábica para felinos y caninos, llevada a cabo en el territorio 22, microterritorio 10, del corregimiento de Paraguachón, contó con la participación de 30 personas. La asistencia se distribuyó según rangos etarios y género de la siguiente manera:

- En el grupo de 19 a 28 años, participaron 3 mujeres y 1 hombre.
- En el rango de 29 a 59 años, se registraron 13 mujeres y 4 hombres.
- En el grupo de 60 años o más, asistieron 4 mujeres y ningún hombre.

Estos datos reflejan el interés de la comunidad por garantizar la protección de sus mascotas contra la rabia, destacándose una mayor participación de mujeres en todos los rangos de edad.

Actividad 18. realizar(2) dos capacitación a propietarios y colaboradores sobre el seguimientos a instalaciones 30 personas de las piscinas públicas, reguios (fincas), lavaderos de carros entre otros, sobre uso racional del agua y protección de fuentes hídricas en la zona urbana y corregimientos del municipio.

DATOS INFORMATIVOS

Actividad: 2

Actividad ejecutada: (1) una en el informe anterior, (1) una Ejecutada en esta Actividad

Municipio; Maicao

Código cup: I11302

Fecha de ejecución: 18 de diciembre

Territorio: Comuna 1

Microterritorio / Comunidad: Buscan-Bosque

Entorno: Institucional

Tiempo de duración de la actividad:

Población Objeto: programados 30, 15 ejecutados, 15 ejecutados en este informe

Indicador de producto

Personas con identificación de riesgo canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el Pic. (Propietarios y colaboradores sobre el seguimiento a instalaciones personas de las piscinas públicas, reguios (fincas), lavaderos de carros entre otros, sobre uso racional del agua)

Desarrollo de la actividad

La actividad se desarrolló a través de visitas de sensibilización y capacitación dirigidas a propietarios y colaboradores de instalaciones con alto consumo de agua, como piscinas públicas, fincas y lavaderos de autos en T Comuna 1, MT01 Barrio el Bosque, boscan, Corregimiento vía a Carraipia del municipio de Maicao por parte del equipo básico N°3 de la Dimensión de Salud Ambiental. Durante estas visitas, se brindó educación sobre el uso racional del agua y la importancia de proteger las fuentes hídricas, promoviendo prácticas responsables que contribuyan a la sostenibilidad del recurso hídrico en el municipio.

Durante cada visita, se presentó formalmente al equipo y se solicitó un espacio para la capacitación. Se inició con una educación sobre la importancia de conservar el agua, explicando los efectos negativos del uso excesivo en el medio ambiente y destacando los beneficios de reducir su

consumo como; menor impacto ambiental, ahorro de costos y cumplimiento de las normativas ambientales.

En las fincas, se educó sobre las buenas prácticas para el uso racional del agua, como el riego en horas tempranas o al atardecer para minimizar la evaporación, el uso de riego por goteo o aspersión controlada en lugar de mangueras de flujo continuo, y la captación de agua de lluvia y reutilización de aguas grises para riego o sanitarios.

En los lavaderos de carros, se explicó la importancia de utilizar sistemas de alta presión, que consumen menos agua que las mangueras convencionales. También se incentivó la instalación de sistemas de reciclaje de agua, los cuales permiten filtrar y reutilizar el agua en el proceso de lavado. Se enfatizó la limitación del uso de detergentes contaminantes y la preferencia por productos biodegradables, que reducen el impacto de las aguas residuales en el entorno.

Para el manejo de agua en piscinas, se capacitó a los encargados en el control de niveles adecuados, evitando pérdidas de agua por salpicaduras y evaporación. Se recomendó el uso de coberturas cuando las piscinas no estén en uso para minimizar la evaporación y aprovechar el agua en buen estado para otros fines, como el riego de jardines cercanos.

Esta actividad busca fortalecer la conciencia sobre el uso sostenible del agua y fomentar la implementación de prácticas responsables que protejan los recursos hídricos locales, promoviendo un cambio positivo en la gestión del agua en el municipio.

Sistema de evaluación de la actividad

El sistema de evaluación de la actividad se implementó a través de preguntas aleatorias formuladas durante las sesiones educativas, orientadas a medir la comprensión y asimilación de los participantes sobre el uso racional del agua y la protección de las fuentes hídricas.

Cuáles son las ventajas de hacer buen uso de las fuentes hídricos, y del agua?

- Garantiza que el agua esté disponible para las generaciones futuras.
- Ayuda a mantener los ecosistemas equilibrados y protegidos.
- Asegura el acceso a agua limpia, reduciendo enfermedades relacionadas con su contaminación.

Que idea le merece reutilizar el agua?

"Reutilizar el agua es una excelente práctica para ahorrar recursos, reducir el impacto ambiental y fomentar un desarrollo sostenible.

Esta metodología permitió evaluar la adquisición del conocimiento, el entendimiento de los conceptos clave, además de facilitar la retroalimentación inmediata, promoviendo un ambiente participativo que refuerza el aprendizaje y fomenta el compromiso con la sostenibilidad del recurso hídrico.

LOGROS

- Se realizó (1) Una capacitación a propietarios y colaboradores sobre el seguimientos a instalaciones de personas de las piscinas públicas, regios (fincas), lavaderos de carros entre otros, en el T Comuna 1 MT01, barrio el boscan-bosque en este informe, adicional, a esta, una (1) acción ejecutada en el informe anterior en el T Comuna 1 MT01 barrio el centro-T26 MT10 Carraipia para un total de dos (2) capacitaciones realizadas, de (2) dos capacitaciones programadas que representa un 100% (2/2x100) de Ejecución, sobre uso racional del agua y protección de fuentes hídricas en la zona urbana y corregimientos del municipio

  .

  La actividad se realizó con 15 propietarios de instalaciones de personas de las piscinas públicas, regios (fincas) lavaderos de carro entre otros, adicional, a esta quince (15) propietarios en el informe anterior en el T Comuna 1 MT01 barrio el centro-T26 MT10 Carraipia para un total de treinta (30) propietarios programados, que representa el 100% (30/30x100) de personas propietarias educadas, de los cuales se identificaron 6 lavaderos de carros y motos haciendo uso irracional del agua.

  PARA UN INDICADOR: Personas con identificación de riesgo canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el Pic. (Propietarios y colaboradores sobre el seguimiento a instalaciones personas de las piscinas públicas, regios (fincas), lavaderos de carros entre otros, sobre uso racional del agua) de 30 programados, que representa el 100% (30/30x100) de personas propietarias educadas, de los cuales se identificaron 6 lavaderos de carros y motos haciendo uso irracional del agua.
- Se logró aumentar la conciencia en propietarios y colaboradores sobre el uso racional del agua y la necesidad de proteger las fuentes hídricas, promoviendo prácticas más sostenibles.

- Los participantes mostraron interés y disposición en las actividades educativas, lo cual facilitó la transmisión de los mensajes y reforzó el aprendizaje.
- Se cubrió una variedad de instalaciones de alto consumo de agua (piscinas públicas, fincas y lavaderos de autos), logrando un impacto en sectores clave que demandan el recurso hídrico de manera intensiva.

DIFICULTADES

- Algunos propietarios manifestaron resistencia a modificar sus prácticas de consumo de agua, especialmente cuando se percibe que el cambio podría afectar su modelo de negocio.
- En algunos casos, las prácticas tradicionales y percepciones sobre el recurso hídrico dificultaron la adopción de nuevos hábitos de consumo.

RETOS

- Asegurar que los participantes adopten y mantengan los comportamientos promovidos, convirtiendo el uso racional del agua en un hábito diario en sus actividades.
- Desarrollar mecanismos que permitan monitorear el impacto de la capacitación y evaluar los cambios a largo plazo, asegurando que los logros obtenidos se mantengan y se incrementen en el tiempo.

Medios de verificación

Actas

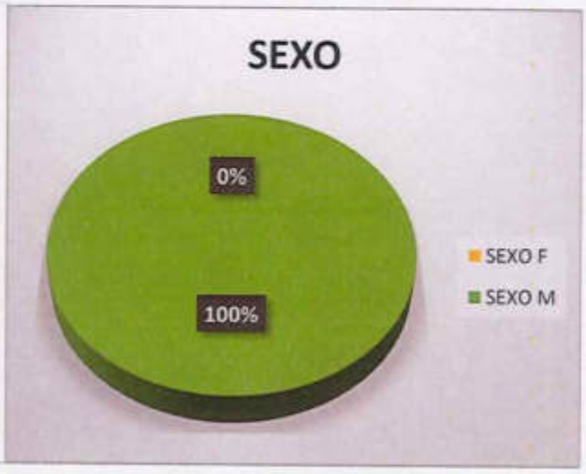
Listas de asistencia

Registro fotográfico

Tabulación de la actividad

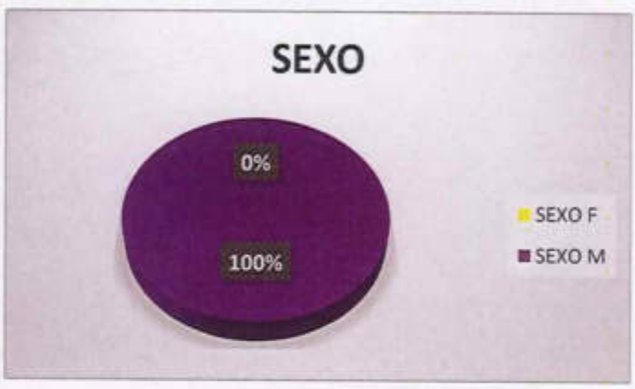
RANGO DE EDADES																					
18-28 AÑOS																					
18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3





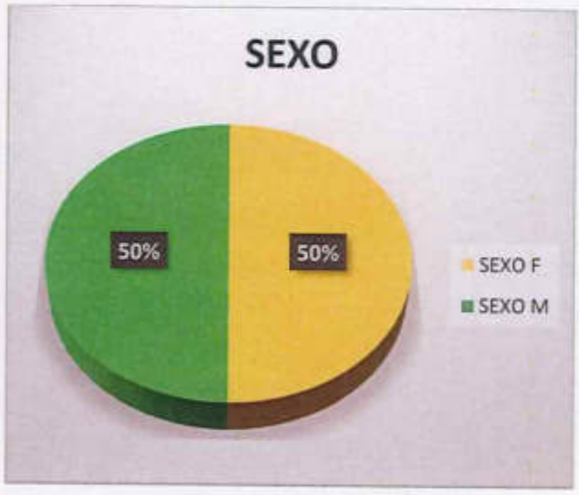
RANGO DE EDADES															
29-59 AÑOS															
29-34		35-39		40-44		45-49		50-52		53-55		55-59		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
0	3	0	3	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	10





RANGO DE EDADES																	
60-80 Y MAS																	
60-62		63-65		66-68		69-71		72-74		75-77		78-79		80 AÑOS Y MAS		SEXO	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1





La capacitación dirigida a propietarios y colaboradores de establecimientos como piscinas públicas, regíos (fincas) y lavaderos de carros, sobre la educación del l uso racional del agua y la protección de fuentes hídricas. Esta actividad se desarrolló en la Comuna 1, específicamente en el barrio Boscán, el barrio Bosque y el corregimiento de Carraipía.

Tuvo uno asistencia de 15 participantes. La distribución de los asistentes según rangos etarios y género fue la siguiente:

- **De 19 a 28 años:** participaron 1 mujeres y 3 hombres.
- **De 29 a 59 años:** se contó con la asistencia de 13 hombres y 4 mujeres.
- **De 60 años o más:** asistieron 1 mujer y 1 hombre.

Esto refleja una mayor participación de 13 hombres en comparación con las mujeres, especialmente en el rango etario de 29 a 59 años, lo que sugiere un interés significativo de los hombres adultos en temas relacionados con el cuidado del agua. Por otro lado, se evidencia una baja asistencia en el grupo joven (19 a 28 años) y en el de adultos mayores (60 años o más).

CONCLUSIONES

Las actividades llevadas a cabo por la dimensión de salud ambiental del Plan de Intervenciones Colectivas han sido fundamentales para mejorar la calidad de vida en los territorios y microterritorios intervenidos. A través de talleres de sensibilización, campañas de limpieza y programas de reciclaje, se ha logrado incrementar la conciencia sobre la importancia del cuidado del entorno y su impacto directo en la salud de las personas. Los resultados obtenidos reflejan una participación activa de la comunidad, lo que ha fortalecido la cohesión social y fomentada un sentido de pertenencia. Además, la implementación de prácticas sostenibles ha contribuido a la reducción de residuos y a la creación de conciencia sobre el uso responsable del agua tratada, factores cruciales para la salud pública.

ANEXOS

Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

ACTIVIDAD N°14	Territorio: T22
Código Cup: I10001	**Entorno:** Comunitario
Fecha de ejecución: 26 noviembre	**Microterritorio** **Comunidad:** paraguachon





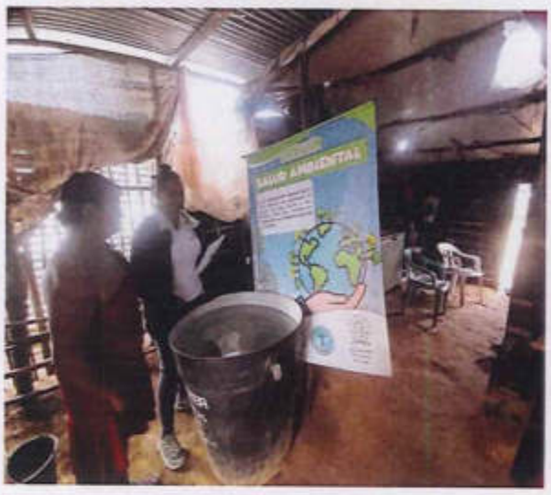


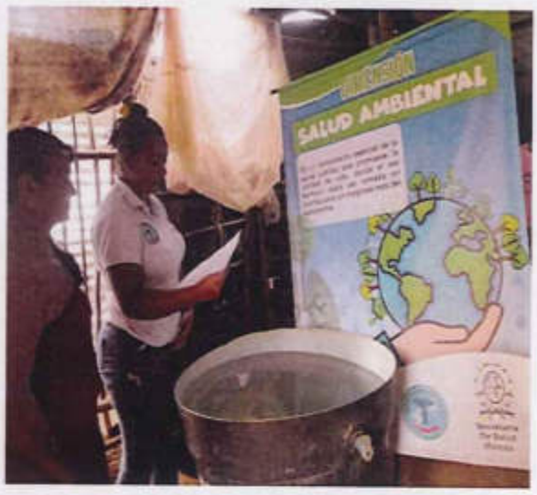


ACTIVIDAD N°15	Territorio: Comuna 1



ACTIVIDAD N°16	**Territorio:** T22
Código Cup: 10001	**Entorno: hogar**
Fecha de ejecución: 5 diciembre	**Microterritorio/Comunidad: paraguachon**









COMO LAVAR TANQUES DE AGUA EN 7 PASOS



VACIADO DEL TANQUE

Es importante cerrar el registro o llave de paso de la entrada de agua al tanque para desocuparlo con días de antelación y evitar el desperdicio de agua, dejando una altura de más o menos 10 centímetros para realizar el lavado del tanque con esta misma agua.

LIMPIEZA DE RESIDUOS DEL TANQUE

Recoger manualmente los residuos de mayor tamaño que se pudieran acumular en el tanque como piedras, palos, lodos, hojas, etc.





RESTREGADO DEL TANQUE

Una vez limpio de residuos, el tanque se somete al lavado que consiste en restregar de las paredes el piso y la tapa, con cepillo y esponja, retirando toda la acumulación de sedimentos adheridos a la superficie del tanque.

ENJUAGUE DEL TANQUE

Realizadas las anteriores operaciones de limpieza, se enjuaga con agua a presión toda la superficie del tanque, luego se evacua el agua del lavado en su totalidad dejando el tanque completamente limpio y seco.





DESINFECCIÓN DEL TANQUE

Únicamente después de cumplir con el protocolo de limpieza del tanque, se podrá realizar la desinfección en aspersión con Hipoclorito de Sodio al 5% con una dosis de 200ppm.

ENJUAGUE FINAL

Se deja actuar la solución desinfectante en la superficie del tanque durante 60 minutos, luego se enjuaga y se retira dejando el tanque completamente limpio seco y desinfectado.





LLENADO Y PUESTA EN SERVICIO

Finalmente se abre nuevamente la llave de ingreso de agua al tanque, llenándolo completamente y dejándolo listo para su uso..

Notas:

- ***Tapa de fácil acceso:***

  El tanque debe tener una tapa de fácil acceso y con cierre hermético, asegurando que no ingrese cualquier tipo de animal, polvo o aceites que afecten la calidad del agua.

- ***Lavados del tanque al año:***

  El lavado y desinfección de los tanques de agua potable se deben realizar mínimo dos veces al año (cada 6 meses) según la normatividad Colombia.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

ACTIVIDAD N 17	Territorio: T22
Código Cup: 11001	**Entorno:** familiar hogar
Fecha de ejecución: 16 diciembre	**Microterritorio/ Comunidad**:paraguachon










jornada de vacunacion
PARA PERROS Y GATOS TOTALMENTE GRATIS
LA RAYA
CANCHA CENTRAL
SABADO 19 DE OCT A PARTIR DE 8:00 AM
MUNICIPIO DE MAICAO
PIC

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

ACTIVIDAD N°18	**Territorio:** Comuna 1
Código Cup: I11001	**Entorno:** Comunitario
Fecha de ejecución: 18 diciembre	**Microterritorio/ Comunidad:** MT01 Boscan- Bosque









Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com


CUIDEMOS EL AGUA, EL RECURSO MÁS VALIOSO
El uso racional del agua en piscinas ayuda a conservar este recurso y reducir costos. Algunas medidas clave son:
1. Cobertura: Usar cobertores para evitar la evaporación.
2. Filtración adecuada: Mantener el sistema de filtrado en buen estado para reducir la frecuencia de cambios de agua.
3. Control de niveles: Evitar el llenado excesivo y reparar fugas rápidamente.
4. Reutilización: Aprovechar el agua de drenajes parciales para riego o limpieza.
5. Tratamiento eficiente: Usar productos químicos correctamente para mantener el agua limpia por más tiempo.
Pequeñas acciones pueden marcar una gran diferencia en la conservación del agua.
CUIDEMOS EL AGUA
MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9
ERE WAYUU I.P.S.I.
LA GUAJIRA
PIC
Plan de Intervenciones Colectivas


CUIDEMOS EL AGUA, EL RECURSO MÁS VALIOSO
El uso racional del agua en lavaderos de carros es fundamental para reducir el desperdicio y proteger el medio ambiente. Algunas estrategias clave son:
1. Reciclaje de agua: Implementar sistemas para recolectar, filtrar y reutilizar el agua.
2. Lavado a presión: Utilizar máquinas de alta presión que consumen menos agua por vehículo.
3. Productos biodegradables: Emplear detergentes amigables con el medio ambiente.
4. Mantenimiento de equipos: Revisar regularmente las instalaciones para evitar fugas y pérdidas.
5. Conciencia ambiental: Educar a los clientes y empleados sobre la importancia del ahorro de agua.
Estas acciones contribuyen a una operación más eficiente y sostenible.
CUIDEMOS EL AGUA
MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9
ERejERRIA WAYUU I.P.S.I.
LA GUAJIRA
PIC
Plan de Intervenciones Colectivas


CUIDEMOS EL AGUA, EL RECURSO MÁS VALIOSO
El uso racional del agua en fincas es esencial para garantizar la sostenibilidad de los recursos y la productividad a largo plazo. Algunas estrategias clave incluyen:
1. Captación de agua lluvia: Instalar sistemas de recolección para reducir la dependencia de fuentes externas.
2. Riego eficiente: Usar tecnologías como el riego por goteo o aspersión para minimizar el desperdicio.
3. Conservación del suelo: Implementar prácticas como cobertura vegetal para evitar la evaporación excesiva.
4. Reutilización: Aprovechar aguas residuales tratadas para usos no potables, como el riego.
Estas acciones no solo ahorran agua, sino que también reducen costos y benefician al medio ambiente.
CUIDEMOS EL AGUA
MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9
EREJEERIA WAYUU I.P.S.I.
LA GUAJIRA
PIC
Plan de Intervenciones Colectivas

INFORME DE EJECUCIÓN DE PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA EN SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIONES DE LA SALUD DIRIGIDAS A GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

PRIORIDAD O DIMENSION
SALUD Y ÁMBITO LABORAL EN LOS TERRITORIOS Y MICRO TERRITORIOS

COORDINADOR
Dr. JESUS JOSE PEREZ ALMENAREZ

PRESENTADO POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD
No. 3

TALENTO HUMANO
PRIORIDAD SALUD AMBIENTAL
PRIORIDAD SALUD Y AMBITO LABORAL

PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL
KETY ANDREINA DUARTE RAMIREZ

INGENIERA AMBIENTAL
ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ

AUXILIARES DE ENFERMERIA
BRENDA YORELYS ESCORCIA PEREZ
KIMBRELY ARIAS MOLINA
MARIA VIRGINIA EPIEYU EPIEYU

20 DE NOVIEMBRE A 30 DE DICIEMBRE DEL 2024
MAICAO - LA GUAJIRA

INTRODUCCION

El presente informe aborda la interrelación entre la salud y el ámbito laboral, un tema de vital importancia en el contexto actual, donde el bienestar de los trabajadores se ha convertido en una prioridad para las organizaciones. La salud laboral no solo influye en la calidad de vida de los empleados, sino que también impacta directamente en la productividad y en el rendimiento de las empresas. En un entorno laboral cada vez más exigente, es esencial entender cómo las condiciones de trabajo, la gestión del estrés y otros factores pueden afectar la salud física y mental de los trabajadores.

Este informe examina las diversas dimensiones de la salud en el trabajo, incluyendo la prevención de riesgos laborales, la promoción de un ambiente de trabajo seguro y saludable, y la importancia de la ergonomía. Asimismo, se revisan las normativas y estándares que regulan la salud laboral, como las establecidas por el Instituto Nacional de Capacitación y Tecnología (INCOTEC), que proporcionan directrices y herramientas para la implementación de buenas prácticas en las organizaciones.

La justificación de este análisis radica en la necesidad de crear espacios laborales que no solo cumplan con los requisitos legales, sino que también promuevan una cultura de bienestar y seguridad. Un entorno laboral saludable no solo reduce el ausentismo y mejora la satisfacción del personal, sino que también potencia la imagen de la empresa y su capacidad para atraer y retener talento.

Desde el Plan de intervenciones Colectivas – PIC, el cual opera mediante la IPS EREJEERIA WAYUU y secretaria de Salud del municipio de Maicao, la dimensión Salud Y Ámbito Laboral, este informe tiene como objetivo proporcionar una visión integral sobre la salud en el ámbito laboral, destacando su relevancia y la necesidad de adoptar medidas efectivas para garantizar el bienestar de los trabajadores, lo que a su vez se traduce en beneficios para las organizaciones y la sociedad en general.