ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senen SanmartIn**

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - 2025	
EJE ESTRATÉGICO: ATENCION PRIMARIA EN SALUD **ÁREA: SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**	
LINEA ESTRÁTÉGICA	
Indicador de Resultado Asociada (PTS)	Disminuir a 112 la razón de mortalidad materna
Indicador de Producto Asociado (PTS)	Realizar cuatro (4) estrategias para el abordaje promoción y mantenimiento de la salud materna perinatal en el marco de la Atención Primaria en Salud.
Nombre de la Estrategia (Diligencie el nombre de la estrategia en la que se enmarca la actividad, cuando aplique)	***Salud a tu Comunidad – Valledupar te cuidad***
Nombre de la Actividad (PAS)	Realizar dos (2) diálogos de saberes propios e interculturales para fortalecer el cuidado integral, familiar y comunitario de la Butizaku (gestantes), con el fin de la captación temprana, minimizar riesgos en el embarazo y del recién nacido a a partir de los conocimientos ancestrales y la articulación con las acciones complementarias en salud; fomentando el "diálogo comunitario" (entre la comunidad y los servicios de salud) para mejorar la comprensión mutua y el conocimiento desde lo propio. (Gunaruwun, Birwa)
Descripción de las etapas de desarrollo de la actividad (Planeación, Concertación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación) (orientaciones o especificaciones técnicas mínimas a tener en cuenta para la ejecución de las mismas)	**Planeación**: • Convocatoria para la socialización de las actividades a las autoridades tradicionales. • Presentación del documento de planeación con la metodología (Nombre de la actividad PAS, objetivo, desarrollo de los temas y cronograma) **Concertación** • Reunión con las autoridades indígenas de los asentamientos priorizados de la zona oriental del pueblo Arhuaco para concertar las actividades (Acta de reunión) **Ejecución** ▪ Llegar al sitio acordado a la hora programada

	▪ Saludo y presentación del equipo que estará a cargo de la actividad a las autoridades. ▪ Organización del lugar y del material necesario para el desarrollo del dialogo de saberes. ▪ La información que se le brinda a la comunidad es en lengua IK~~U~~ y adecuada al contexto sociocultural y a sus dinámicas organizativas para el abordaje de temas en salud intercultural y complementaria**.** ▪ Trabajo tradicional de armonización espiritual orientada por el mam~~u~~ de la comunidad. ▪ Se inicia con la presentación de los líderes de la actividad, luego los objetivos y posteriormente con algunas preguntas sobre las situaciones en salud que se presenten en comunidad entre los actores que intervienen en el cuidado de la butizak~~u~~ de manera integral desde lo propio y lo intercultural. ▪ Desarrollo del dialogo de saberes teniendo en cuenta los 3 momentos que indica la metodología de la OPS <u>Primer Momento:</u> construcción de condiciones con ambas partes, sensibilizar e informar sobre elementos culturales clave, así mismo identificar las personas facilitadoras para los diálogos, con experiencia en trabajo comunitario, comunicación asertiva y escucha activa, caracterizar e identificar los problemas de salud y brechas existentes detallando claramente los problemas de salud, cabe mencionar que ambas partes deben haber consensuado previamente el problema o los problemas que se van a abordar. Se realiza una presentación dando a conocer la situación actual. luego la descripción de las enfermedades, causas, factores de riesgo, signos de peligro y alarma, complicaciones, prevención y ruta de atención para el cuidado de la butizaku. <u>Segundo Momento:</u> abarcara la interacción en los diálogos mismos (análisis, causa y consecuencia), producto, acuerdo y plan de trabajo. Se establecerán diálogos entre los participantes que conlleven a conocer experiencias de situaciones presentadas en la comunidad, ruta de cuidado,

	manejo de casos desde lo espiritual y lo físico de acuerdo con el acceso a los servicios de salud existentes, ventajas causas, consecuencias y dificultades, que permitan generar estrategias para el fortalecimiento de conocimientos para la prevención y cuidado frente a situaciones que se puedan presentar. Tercer Momento: Acciones y compromisos para intervenciones, comprenderá la implementación, la supervisión y el monitoreo de los acuerdos. Planificación participativa con autoridades tradicionales, comunidad indígena, personal de salud demás actores clave. **Cierre** ▪ Identificación de las conclusiones de la actividad por parte de los actores participantes, que generen acuerdos o iniciativas de prevención de riesgos y promoción de factores protectores y de cuidados de la maternidad segura en el marco de un informe final. ▪ Evaluación oral de la actividad por parte de la comunidad y autoridades indígenas. ▪ Cierre con trabajo tradicional.
Línea Operativa PDSP (Describa la línea operativa)	CUIDADO PARA LA SALUD
MARCO DE EJECUCIÓN	
Tipo de Intervención Colectiva (Según resolución 3280 de 2018)	Educación y comunicación para la salud
Canalización a Intervención Individual y otros servicios (Según Res 3280 de 2018)	Cuando aplique • Identificar a usuarios, familias o comunidades sujetos de intervenciones de las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales. • Orientar y direccionar a los usuarios, pacientes, familias y comunidades a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales disponibles en el municipio. • Realizar seguimiento a los individuos y familias canalizados a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales, en el marco de la ejecución de las intervenciones colectivas.

	Reportar a la entidad territorial la información de los individuos canalizados efectivamente a rutas o servicios de salud y servicios sociales, con base al documento de orientaciones y al sistema de monitoreo y evaluación.
Territorio **(**Describa el territorio a intervenir**)**	Gunaruwun
Microterritorio **(**Describa los microterritorios a intervenir**)**	Gunaruwun y Birwa
Lugar(es) de ejecución	Gunaruwun y Birwa
Entorno (Hogar, educativo, comunitario, institucional, laboral)	Comunitario
Ámbito Territorial (urbana, rural, rural disperso)	Rural disperso
Población Sujeto	Adolescencia, Juventud, Adultez y Vejez
Tiempo (duración de la actividad en meses)	Nueve (9) meses
PRODUCTOS Y ALCANCE	
Objetivos de la actividad (liste los objetivos planteados con la actividad)	• Generar espacios de dialogo de saberes entre los participantes que conlleven a involucrar a todos los actores al cuidado de las butizaku durante las diferentes etapas del embarazo y riesgos asociados. • Integrar los conocimientos ancestrales y las prácticas de salud comunitaria en las intervenciones de cuidado de la butizaku de manera que se respeten y fortalezcan las tradiciones.
Resultados (Describa cuales son los principales resultados que se esperan de la actividad)	• Con la metodología de los diálogos de saberes se espera que la población butizaku reconozca la ruta integral de atención materna perinatal y la importancia de la adherencia al control prenatal para disminuir la morbilidad y mortalidad materna y perinatal en el municipio de Valledupar. • Integración de conocimientos ancestrales y científicos.
Impacto (Responda como la inversión y desarrollo de esta actividad beneficiará la salud individual y colectiva de la población)	• Fortalecer el acercamiento con esta comunidad además de avanzar en la consolidación de aspectos fundamentales que debe contener el modelo de salud propio e intercultural del pueblo ARHUACO.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senen SanmartIn**

Medición (Describa la cantidad y forma de evaluación o seguimiento de la actividad)	<table><tr><th colspan="4">CANTIDAD: 2</th></tr><tr><th>1 Tri</th><th>2 Tri</th><th>3 Tri</th><th>4Tri</th></tr><tr><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td></td></tr></table> **Fecha inicio**: 01 de abril 2025 **Fecha final**: 30 de Septiembre 2025
Medios de Verificación (Describa la forma en que se va a verificar el cumplimiento de las actividades, criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera)	• Informe por dialogo de saberes de acuerdo con la metodología establecida por la OPS, el informe debe contar con registros fotográficos georreferenciados, caracterización, enfoque diferencial. Se debe evidenciar los tres momentos de los diálogos de saberes, así mismo los acuerdos pactados. • Registro de asistencia en el formato establecido. • Cronograma • Evidencia de publicación de los diálogos en las redes institucionales de la IPS (Link de la publicación o registros fotográficos de las publicaciones) • Documento de planeación con la metodología • Actas de concertación, Acta de ejecución • Consolidado de información en Excel con las actividades descripción de población diferencial. • Seguimiento del plan de acción según programación.
REPORTE INFORMACIÓN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	
Código CUPS:	I11207
Descripción	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD EN DERECHO SEXUAL Y REPRODUCTIVO Y EQUIDAD DE GÉNERO.
NECESIDADES DE LA ACTIVIDAD	
Talento Humano (liste el recurso humano, su perfil e idoneidad necesario) que hace parte del Equipo Básico	Profesional de la salud Enfermera Líder Intercultural Traductor
Insumos (liste y Detalle (cantidad y especificaciones) los insumos necesarios para el desarrollo de la actividad	Material informativo, papelería en general, gestión de incentivos
ARTICULACIÓN	

Sectorial (liste y justifique con que **dimensiones** puede articular la acción)	Salud mental y convivencia ciudadana, Gestión diferencial y población vulnerable, Vida saludable y enfermedades transmisibles y condiciones no transmisibles, Seguridad Alimentaria y Nutricional.
Intersectorial (liste y justifique con que **sectoriales** puede articular la acción)	Secretaria de Educación, Gobierno propio
Transectorial (liste y justifique con que **entidades**, **organizaciones etc.** puede articular la acción)	Autoridades, líderes comunitarios, EPSI, IPSI, ICBF.
FINANCIAMIENTO - CUIPO	
Costos Directos (Talento Humano	$12.696.000
Costos Indirectos (Transporte, materiales, logística requerida, etc.**)**	$1.104.000
Costo Total de Actividad	$ 13.800.000
Fuente de Financiación	SGP – Salud Pública
Operador:	IPSI WINTUKWA
Elaborado	Delia Karina Meza- Profesional Universitario- SDSR
Revisó :	Equipo técnico de Gestión de la salud Publica

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senén SanmartIn**

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - 2025	
EJE ESTRATÉGICO: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD **AREA: EERD**	
LINEA ESTRÁTÉGICA	
Indicador de Resultado Asociada (PTS)	Disminuir a 9 la tasa mortalidad por IRA en menores de 5 años
Indicador de Producto Asociado (PTS)	Realizar cuatro (4) estrategias para la prevención de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda en el marco de la Atención Primaria en Salud
Nombre de la Estrategia (Diligencie el nombre de la estrategia en la que se enmarca la actividad, cuando aplique)	***Salud a tu Comunidad-Valledupar te cuida***
Nombre de la Actividad (PAS)	Realizar dos (2) diálogos de saberes propios e interculturales para la prevención, cuidado e identificación oportuna de signos de alarma en niñas y niños con IRA/EDA a través de los tres mensajes claves en la zona rural dispersa del pueblo Arhuaco. (Gunaruwun y Birwa).
Descripción de las etapas de desarrollo de la actividad (Planeación, Concertación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación) (orientaciones o especificaciones técnicas mínimas a tener en cuenta para la ejecución de las mismas)	**Planeación** • Convocatoria para la socialización de las actividades a las autoridades tradicionales. • Presentación del documento de planeación con la metodología (Nombre de la actividad PAS, objetivo, desarrollo de los temas y cronograma) **Concertación** • Reunión con las autoridades indígenas de los asentamientos priorizados de la zona oriental del pueblo Arhuaco para concertar las actividades (Acta de reunión) **Ejecución:** ▪ Saludo y presentación del equipo que estará a cargo de la actividad a las autoridades.

	▪ Trabajo tradicional de armonización espiritual orientada por el mamu de la comunidad. ▪ Organización del lugar y del material necesario para el desarrollo del dialogo. El desarrollo del dialogo de saberes se realizara teniendo en cuenta los 3 momentos que indica la metodología de la OPS Primer Momento: construcción de condiciones con ambas partes, sensibilizar e informar sobre elementos culturales clave, así mismo identificar las personas facilitadoras para los diálogos, con experiencia en trabajo comunitario, comunicación asertiva y escucha activa y caracterizar e identificar los problemas de salud y brechas existentes detallando claramente los problemas de salud cabe mencionar que ambas partes deben haber consensuado previamente el problema o los problemas que se van a abordar. Segundo Momento: abarcara la interacción en los diálogos mismos (análisis, causa y consecuencia), producto, acuerdo y plan de trabajo. Se establecerán diálogos entre los participantes que conlleven a conocer experiencias de situaciones presentadas en la comunidad, ruta de cuidado, manejo de casos desde lo espiritual y lo físico de acuerdo con el acceso a los servicios de salud existentes, ventajas causas, consecuencias y dificultades, que permitan generar estrategias para el fortalecimiento de conocimientos para la prevención y cuidado frente a situaciones que se puedan presentar.Es decir, se plantearán y se analizaran algunos obstáculos e inconvenientes que se están generando relacionados con la atención oportuna de los niños menores de 5 años, se propondrán estrategias respetando la cosmovisión del pueblo indígena y en ese contexto, establecer las pautas o acuerdos que permitan evidenciar como se pueden minimizar dichos obstáculos. Se deben establecer las pautas a seguir para que desde

	las autoridades, Mamus, equipo de salud, líderes y familias se pueden empezar a eliminar las barreras de atención y evitar prácticas nocivas en el manejo de las enfermedades prevalentes en la infancia. <u>Tercer Momento:</u> Acciones y compromisos para intervenciones, comprenderá la implementación, la supervisión y el monitoreo de los acuerdos. Planificación participativa con autoridades tradicionales, comunidad indígena, personal de salud demás actores clave. **Cierre:** ▪ Identificación de las conclusiones de la actividad por parte de los actores participantes, que generen acuerdos o iniciativas de prevención, cuidado y signos de alarma en niños y niñas con EDA/IRA en el marco de un informe final.
Línea Operativa PDSP (Describa la línea operativa)	**CUIDADO DE LA SALUD**
MARCO DE EJECUCIÓN	
Tipo de Intervención Colectiva (Según resolución 3280 de 2018)	PIC- EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD.
Canalización a Intervención Individual y otros servicios (Según Res 3280 de 2018)	Cuando aplique: • Identificar a usuarios, pacientes, familias o comunidades sujetos de intervenciones de las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales. • Orientar y direccionar a los usuarios, pacientes, familias y comunidades a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales disponibles en el municipio. • Realizar seguimiento a los individuos y familias canalizados a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales, en el marco de la ejecución de las intervenciones colectivas. • Reportar a la entidad territorial la información de los individuos canalizados efectivamente a rutas o servicios de salud y servicios sociales, con base al documento de orientaciones y al sistema de monitoreo y evaluación.
Territorio (Describa el territorio a intervenir)	GUNARUWUN
Microterritorio	GUNARUWUN , IZRWA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senén SanmartIn**

(Describa los microterritorios a intervenir**)**	
Lugar(es) de ejecución	GUNARUWUN , IZRWA
Entorno (Hogar, educativo, comunitario, institucional, laboral)	Comunitario
Ámbito Territorial (urbana, rural, rural disperso)	Rural disperso
Población Sujeto	Adolescencia, Juventud, adulto, Vejez
Tiempo (duración de la actividad en meses)	Nueve (9) meses
PRODUCTOS Y ALCANCE	
Objetivos de la actividad (liste los objetivos planteados con la actividad)	Informar a la comunidad sobre la prevención, cuidado e identificación de signos de peligro y alarma de la EDA/IRA en niños y niñas menores de 5 años.
Resultados (Describa cuales son los principales resultados que se esperan de la actividad)	• Personas, familias y comunidad informada y sensibilizada sobre la intervención o atención oportuna de la EDA/IRA.
Impacto (Responda como la inversión y desarrollo de esta actividad beneficiará la salud individual y colectiva de la población)	• Disminución de la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA/IRA.
Medición (Describa la cantidad y forma de evaluación o seguimiento de la actividad)	**CANTIDAD: 2 diálogos de saberes** **1 Tri** | **2 Tri** | **3 Tri** | **4Tri** Total: 0 | 0 | 1 | 1 **Fecha inicio**: 01/07/2025 **Fecha final**: 30/11/2025
Medios de Verificación (Describa la forma en que se va a verificar el cumplimiento de las actividades, criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera)	• Informe por dialogo de saberes de acuerdo con la metodología establecida por la OPS, el informe debe contar con registros fotográficos georreferenciados, caracterización, enfoque diferencial. Se debe evidenciar los tres momentos de los diálogos de saberes, así mismo los acuerdos pactados. • Registro de asistencia en el formato establecido. • Cronograma • Evidencia de publicación de los diálogos en las redes institucionales de la IPS (Link de la publicación o registros fotográficos de las publicaciones).

	• Documento de planeación con la metodología • Actas de concertación, Acta de ejecución • Consolidado de información en Excel con las actividades descripción de población diferencial.
REPORTE INFORMACIÓN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	
Código CUPS:	I11303
Descripción CUPS	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS
NECESIDADES DE LA ACTIVIDAD	
Talento Humano (liste el recurso humano, su perfil e idoneidad necesario) que hace parte del Equipo Básico	Profesional de la salud enfermera, líder intercultural y traductor.
Insumos (liste y Detalle (cantidad y especificaciones) los insumos necesarios para el desarrollo de la actividad	Papelería, folletos y gestión de incentivos necesarios para el desarrollo de la actividad.
ARTICULACIÓN	
Sectorial (liste y justifique con que **áreas** de la sectorial puede articular la acción)	Vida saludable y condiciones no transmisible, salud ambiental, vida saludable y enfermedades transmisibles, salud sexual y reproductiva, poblaciones vulnerables, salud mental.
Intersectorial (liste y justifique con que **sectoriales** puede articular la acción)	Sector educativo, gobierno propio.
Transectorial (liste y justifique con que **entidades**, **organizaciones etc.** puede articular la acción)	EPSI, IPSI, ICBF
FINANCIAMIENTO - CUIPO	
Costos Directos (Talento Humano, etapas de actividad, etc.)	$ 12.696.000
Costos Indirectos (Transporte, materiales, logística requerida, etc.**)**	$ 1.104.000
Costo Total de Actividad	$ 13.800.000
Fuente de Financiación	SGP – Salud Pública
Operador:	IPSI WINTUKWA
Elaborado	Yesmith Atencio Fragozo– Profesional Universitario Área de EERD
Revisó :	Equipo técnico de Gestión de la salud Publica

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senén SanmartIn**

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - 2025	
EJE ESTRATÉGICO: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – AREA: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONA	
LINEA ESTRÁTÉGICA	
Indicador de Resultado Asociada (PTS)	Disminuir a 18,60 la Tasa de mortalidad asociada a desnutrición aguda en menores de 5 años.
Indicador de Producto Asociado (PTS)	Realizar cuatro (4) estrategias para el abordaje de la salud nutricional en el marco de la Atención Primaria en Salud
Nombre de la Estrategia (Diligencie el nombre de la estrategia en la que se enmarca la actividad, cuando aplique)	***Salud a tu Comunidad-Valledupar te cuida***
Nombre de la Actividad (PAS)	Realizar dos (2) diálogos de saberes propios e interculturales para la prevención, cuidado, identificación oportuna de signos de alarma sobre la desnutrición en niños y niñas menores de 5 años en la zona rural dispersa del pueblo Arhuaco. (Arwuamake, Izrwa)
Descripción de las etapas de desarrollo de la actividad (Planeación, Concertación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación) (orientaciones o especificaciones técnicas mínimas a tener en cuenta para la ejecución de las mismas)	**Planeación** • Convocatoria para la socialización de las actividades a las autoridades tradicionales. • Presentación del documento de planeación con la metodología (Nombre de la actividad PAS, objetivo, desarrollo de los temas y cronograma) **Concertación** • Reunión con las autoridades indígenas de los asentamientos priorizados de la zona oriental del pueblo Arhuaco para concertar las actividades (Acta de reunión) **Ejecución:** • Saludo y presentación del equipo que estará a cargo de la actividad a las autoridades ▪ Trabajo tradicional de armonización espiritual orientada por el mam~~u~~ de la comunidad.

- Organización del lugar y del material necesario para el desarrollo del dialogo.

El desarrollo del dialogo de saberes se realizara teniendo en cuenta los 3 momentos que indica la metodología de la OPS

Primer Momento: construcción de condiciones con ambas partes, sensibilizar e informar sobre elementos culturales clave, así mismo identificar las personas facilitadoras para los diálogos, con experiencia en trabajo comunitario, comunicación asertiva y escucha activa y caracterizar e identificar los problemas de salud y brechas existentes detallando claramente los problemas de salud cabe mencionar que ambas partes deben haber consensuado previamente el problema o los problemas que se van a abordar.

Segundo Momento: abarcara la interacción en los diálogos mismos (análisis, causa y consecuencia), producto, acuerdo y plan de trabajo.

Se establecerán diálogos entre los participantes que conlleven a conocer experiencias de situaciones presentadas en la comunidad, ruta de cuidado, manejo de casos desde lo espiritual y lo físico de acuerdo con el acceso a los servicios de salud existentes, ventajas causas, consecuencias y dificultades, que permitan generar estrategias para el fortalecimiento de conocimientos para la prevención y cuidado frente a situaciones que se puedan presentar, es decir, se plantearán y se analizaran algunos obstáculos e inconvenientes que se están generando relacionados con la atención oportuna de los niños menores de 5 años, se propondrán estrategias respetando la cosmovisión del pueblo indígena y en ese contexto, establecer las pautas o acuerdos que permitan evidenciar como se pueden minimizar dichos obstáculos.

Se deben establecer las pautas a seguir para que desde

	las autoridades, Mamus, equipo de salud, líderes y familias se pueden empezar a eliminar las barreras de atención y evitar prácticas nocivas en el manejo de las enfermedades prevalentes en la infancia. Tercer Momento: Acciones y compromisos para intervenciones, comprenderá la implementación, la supervisión y el monitoreo de los acuerdos. Planificación participativa con autoridades tradicionales, comunidad indígena, personal de salud demás actores clave. **Cierre:** • Identificación de las conclusiones de la actividad por parte de los actores participantes, que generen acuerdos o iniciativas de prevención, cuidado y signos de alarma de la desnutrición en el marco de un informe final.
Línea Operativa PDSP (Describa la línea operativa)	**CUIDADO DE LA SALUD**
MARCO DE EJECUCIÓN	
Tipo de Intervención Colectiva (Según resolución 3280 de 2018)	PIC- EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD
Canalización a Intervención Individual y otros servicios (Según Res 3280 de 2018)	Cuando aplique: • Identificar a usuarios, pacientes, familias o comunidades sujetos de intervenciones de las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales. • Orientar y direccionar a los usuarios, pacientes, familias y comunidades a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales disponibles en el municipio. • Realizar seguimiento a los individuos y familias canalizados a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales, en el marco de la ejecución de las intervenciones colectivas. • Reportar a la entidad territorial la información de los individuos canalizados efectivamente a rutas o servicios de salud y servicios sociales, con base al documento de orientaciones y al sistema de monitoreo y evaluación.
Territorio (Describa el territorio a intervenir)	GUNARUWUN
Microterritorio	GUNARUWUN , ARWUAMAKE, IZRWA

(Describa los microterritorios a intervenir**)**	
Lugar(es) de ejecución	Arwuamake y Izrwa
Entorno (Hogar, educativo, comunitario, institucional, laboral)	Comunitario
Ámbito Territorial (urbana, rural, rural disperso)	Rural disperso
Población Sujeto	Adolescencia, Juventud, adulto, Vejez
Tiempo (duración de la actividad en meses)	Nueve (9) meses
PRODUCTOS Y ALCANCE	
Objetivos de la actividad (liste los objetivos planteados con la actividad)	. • Informar a la comunidad sobre la prevención, cuidado e identificación de signos de peligro y alarma de la Desnutrición en niños y niñas menores de 5 años
Resultados (Describa cuales son los principales resultados que se esperan de la actividad)	• Personas, familias y comunidad informada y sensibilizada sobre la intervención o atención oportuna de la Desnutrición.
Impacto (Responda como la inversión y desarrollo de esta actividad beneficiará la salud individual y colectiva de la población)	• Disminución de la tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición.
Medición (Describa la cantidad y forma de evaluación o seguimiento de la actividad)	**CANTIDAD: 2 dialogos de saberes** **1 Tri** | **2 Tri** | **3 Tri** | **4Tri** 0 | 0 | 1 | 1 **Fecha inicio**: 01/07/2025 **Fecha final**: 30/11/2025
Medios de Verificación (Describa la forma en que se va a verificar el cumplimiento de las actividades, criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera)	• Informe por dialogo de saberes de acuerdo con la metodología establecida por la OPS, el informe debe contar con registros fotográficos georreferenciados, caracterización, enfoque diferencial. Se debe evidenciar los tres momentos de los diálogos de saberes, así mismo los acuerdos pactados. • Registro de asistencia en el formato establecido. • Cronograma • Evidencia de publicación de los diálogos en las redes institucionales de la IPS (Link de la publicación o registros fotográficos de las publicaciones) • Documento de planeación con la metodología

	• Actas de concertación, Acta de ejecución • Consolidado de información en Excel con las actividades descripción de población diferencial.
REPORTE INFORMACIÓN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	
Código CUPS:	I11414
Descripción CUPS	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA
NECESIDADES DE LA ACTIVIDAD	
Talento Humano (liste el recurso humano, su perfil e idoneidad necesario) que hace parte del Equipo Básico	Profesional de la salud Enfermera o Nutricionista, líder Intercultural y traductor.
Insumos (liste y Detalle (cantidad y especificaciones) los insumos necesarios para el desarrollo de la actividad	Papelería, folletos y gestión de incentivos necesarios para el desarrollo de la actividad
ARTICULACIÓN	
Sectorial (liste y justifique con que **áreas** de la sectorial puede articular la acción)	Vida saludable y condiciones no transmisible, salud ambiental, vida saludable y enfermedades transmisibles, salud sexual y reproductiva, poblaciones vulnerables, salud mental.
Intersectorial (liste y justifique con que **sectoriales** puede articular la acción)	Sector educativo, gobierno propio.
Transectorial (liste y justifique con que **entidades**, **organizaciones etc.** puede articular la acción)	EPSI, IPSI, ICBF
FINANCIAMIENTO - CUIPO	
Costos Directos (Talento Humano, etapas de actividad, etc.)	$ 12.696.000
Costos Indirectos (Transporte, materiales, logística requerida, etc.**)**	$ 1.104.000
Costo Total de Actividad	$ 13.800.000
Fuente de Financiación	SGP – Salud Pública
Operador:	IPSI WINTUKWA
Elaborado	Yesmith Atencio Fragozo– Profesional Universitario Área de seguridad Alimentaria y Nutricional.
Revisó :	Equipo técnico de Gestión de la salud Publica

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senén SanmartIn**

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - 2025	
EJE ESTRATÉGICO: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – ÁREA: ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES- ETV	
LINEA ESTRÁTÉGICA-	
Indicador de Resultado Asociada (PTS)	Disminuir a 0,31 la letalidad por dengue
Indicador de Producto Asociado (PTS)	Implementar cuatro (4) estrategias para la promoción de la salud, prevención y control de las ETV en el marco de la atención primaria en salud
Nombre de la Estrategia (Diligencie el nombre de la estrategia en la que se enmarca la actividad, cuando aplique)	***Salud a tu Comunidad-Valledupar te cuida*** ***"Sin Criadero no hay Mosquito y sin Mosquito no hay Dengue"***
Nombre de la Actividad (PAS)	Realizar ochocientas (800) intervenciones a viviendas para el control químico a los vectores lutzomyia y triatominos transmisores de la enfermedad de Leishmaniasis y Chagas en los asentamientos de la zona oriental de la etnia Arhuaca área rural dispersa del municipio de Valledupar..
Descripción de las etapas de desarrollo de la actividad (Planeación, Concertación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación) (orientaciones o especificaciones técnicas mínimas a tener en cuenta para la ejecución de las mismas)	**Planeación** ▪ Cronograma de la actividad. ▪ Contratación del recurso humano. ▪ Capacitación y entrenamiento en la labor a realizar. (Presentar un acta). ▪ Establecer los elementos pedagógicos, así como material de información en salud a difundir frente a la enfermedad de Chagas. ▪ Solicitud de insecticida y equipos a la secretaria de salud municipal para realizar actividades de control químico. **Concertación** ▪ Socialización y concertación de las actividades a las autoridades ancestrales de las comunidades objeto de la intervención. (acta de concertación con las autoridades indígenas). **Ejecución:** . ▪ Entrega de insumos, equipos, papelería e insecticida al recurso humano contratado. ▪ Al iniciar la intervención en la vivienda, solicitar al propietario autorización para el ingreso, la cual debe

	estar dada por un adulto. ▪ Se brinda información en salud sobre la actividad a desarrollar, recomendaciones, metodología sobre los vectores de lutzomyia y triatominos transmisores de la enfermedad de Leishmaniasis y Chagas, modo de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento y complicaciones. ▪ La intervención de debe apoyar con material didáctico (rotafolio) que permiten que la comunidad capte el mensaje de manera precisa. ▪ Identificar e inspeccionar en la vivienda los sitios donde se pueda albergar el vector intradomicilio, (escaparate, camas colchones, paredes, pisos, techos y repisa) y peridomicilió (corrales, nidos de gallinas, arrume de piedras y leñas, entre otros objetos y lugares en la vivienda, donde el vector se pueda domiciliar). ▪ Iniciar la inspección, captura y colecta del vector acompañada de un residente adulto con el fin de sensibilizar sobre las medidas para la prevención y control del vector (triatominos). basado en los protocolos de seguridad necesarios para este tipo de intervención. ▪ Rotulación de las muestras colectadas y diligenciamiento de la ficha técnica que exige el laboratorio de salud pública departamental para recibir las muestras. ▪ Apoyo a los miembros de la familia para desocupar los espacios de la vivienda donde se va a realizar el rociamiento con insecticida. ▪ Alistamiento con los elementos de protección personal de cada promotor y preparación del insecticida y aspersoras para iniciar las acciones de control. ▪ Rociamiento con insecticida, tanto en el intradomicilio y peridomicilió previamente inspeccionados en la vivienda con el fin de eliminar el vector existente. ▪ Dar las recomendaciones a la familia sobre las acciones posterior al rociamiento. ▪ Diligenciar formato de acciones de control químico. ▪ Diligenciar la ficha técnica que exige el laboratorio de salud pública departamental ´para recibir las muestras. ▪ Envió de muestra al laboratorio de salud pública Departamental. **Cierre:**

	▪ Informe final consolidado en físico y digital de las acciones ejecutadas por el operador. ▪ Información tabulada en medio magnético para de los resultados obtenidos por territorio con enfoque diferencial por curso de vida.
Línea Operativa PDSP (Describa la línea operativa)	**CUIDADO DE LA SALUD**
MARCO DE EJECUCIÓN	
Tipo de Intervención Colectiva (Según resolución 3280 de 2018)	PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
Canalización a Intervención Individual y otros servicios (Según Res 3280 de 2018)	Cuando aplique: • Identificar a usuarios, pacientes, familias o comunidades sujetos de intervenciones de las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales. • Orientar y direccionar a los usuarios, pacientes, familias y comunidades a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales disponibles en el municipio. • Realizar seguimiento a los individuos y familias canalizados a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales, en el marco de la ejecución de las intervenciones colectivas. • Reportar a la entidad territorial la información de los individuos canalizados efectivamente a rutas o servicios de salud y servicios sociales, con base al documento de orientaciones y al sistema de monitoreo y evaluación.
Territorio (Describa el territorio a intervenir)	GUNARUWUN
Microterritorio (Describa los microterritorios a intervenir)	Gunaruwun, Arwuamake, Izrwa
Lugar(es) de ejecución	Gunaruwun, Arwuamake, Izrwa
Entorno (Hogar, educativo, comunitario, institucional, laboral)	Hogar y comunitario
Ámbito Territorial (urbana, rural, rural disperso)	Rural disperso
Población Sujeto	Adolescencia, Juventud, adulto, vejez
Tiempo (duración de la actividad en meses)	Nueve (9) meses
PRODUCTOS Y ALCANCE	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senén SanmartIn**

Objetivos de la actividad (liste los objetivos planteados con la actividad)	. • Reducir los índices de infestación en el intra y peri domicilio por el vector transmisor de la enfermedad de Chagas. • Monitorear la infección de los vectores con el parásito. • Fortalecer las acciones de prevención de la enfermedad de Chagas mediante el control físico (ordenamiento de la vivienda) y control químico con el uso de insecticidas de acción residual
Resultados (Describa cuales son los principales resultados que se esperan de la actividad)	• Control y eliminación de las infestaciones por los vectores domiciliados en la vivienda humana y sus anexos peri domiciliarios en forma permanente, así como impedir la colonización de otras especies de triatominos.
Impacto (Responda como la inversión y desarrollo de esta actividad beneficiará la salud individual y colectiva de la población)	• Disminución del número de casas con infestaciones intra y peris domiciliarias • Eliminación del Vector • Reducción del riesgo de infestación (control preventivo) y el control de la infestación domiciliaria por triatominos vectores de Tripanosoma cruzi. • Mejoras de las condiciones físicas de la vivienda, en el ordenamiento del peri-domicilio, prácticas culturalmente arraigadas de la población, extraordinariamente favorables a la manutención de la infestación o favorecedoras de la reinfestación • Detección temprana de la enfermedad canalizar los usuarios con resultado reactivo para confirmar o descartar el evento • Disminuir la incidencia y prevalencia de la Enfermedad de Chas
Medición (Describa la cantidad y forma de evaluación o seguimiento de la actividad)	**CANTIDAD: 800 viviendas** **1 Tri** | **2 Tri** | **3 Tri** | **4Tri** Total: 0 | 300 | 300 | 200 **Fecha inicio**: 01/04/2025 **Fecha final**: 30/11/2025

Medios de Verificación (Describa la forma en que se va a verificar el cumplimiento de las actividades, criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera)	• Planillas de viviendas intervenidas • Informe de actividad mensual. • Registro fotográfico georreferenciado. • Evidencia del registro de entrega de muestras en el laboratorio de salud pública departamental • Consolidado de información en Excel con las actividades descripción de población diferencia • Realizar la sistematización y el reporte de información
REPORTE INFORMACIÓN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	
Código CUPS:	I10304
Descripción CUPS	INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
NECESIDADES DE LA ACTIVIDAD	
Talento Humano (liste el recurso humano, su perfil e idoneidad necesario) que hace parte del Equipo Básico	2 promotores de ETV y Zoonosis pertenecientes a la etnia Arhuaca capacitas y con experiencia.
Insumos (liste y Detalle (cantidad y especificaciones) los insumos necesarios para el desarrollo de la actividad	Papelería (formatos de Asistencia, Formatos de actas) y gestión de insumos necesarios para la ejecución de la actividad.
ARTICULACIÓN	
Sectorial (liste y justifique con que **áreas** de la sectorial puede articular la acción)	Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles, Salud Ambiental.
Intersectorial (liste y justifique con que **sectoriales** puede articular la acción)	Sector educativo, gobierno propio.
Transectoriales (liste y justifique con que **entidades**, **organizaciones etc.** puede articular la acción)	EPSI, IPSI
FINANCIAMIENTO - CUIPO	
Costos Directos (Talento Humano, etapas de actividad, etc.)	$ 80.960.000,00
Costos Indirectos (Transporte, materiales, logística requerida, etc.**)**	$ 7.040.000,00
Costo Total de Actividad	$ 88.000.000
Fuente de Financiación	SGP – Salud Pública
Operador:	IPSI WINTUKWA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senén SanmartIn**

Elaborado:	Elaborado: Rafael Ospino – Técnico del área Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles. Reviso Equipo de apoyo a Planeación en Salud Publica.
Revisó :	Equipo técnico de Gestión de la salud Publica

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senen SanmartIn**

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - 2025	
EJE ESTRATÉGICO: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD **ÁREA: INMUNOPREVENIBLES**	
LINEA ESTRÁTÉGICA	
Indicador de Resultado Asociada (PTS)	Aumentar a 95% las Coberturas útiles de vacunación Niños y niñas de 5 años segundo refuerzo de DPT
Indicador de Producto Asociado (PTS)	Realizar cuatro (4) estrategias para la prevención de las enfermedades inmunoprevenibles en el marco de la Atención Primaria en Salud
Nombre de la Estrategia (Diligencie el nombre de la estrategia en la que se enmarca la actividad, cuando aplique)	***Salud a tu Comunidad - Valledupar te Cuida***
Nombre de la Actividad (PAS)	Emitir ocho (8) programas radiales a través de emisora local "Cardenal Stereo", con el fin de informar a la comunidad la importancia de mantener esquemas de vacunación completo para la edad, los riesgos de no contar con las vacunas al día y generar reflexiones que apoyen el fortalecimiento del cuidado de la salud espiritual y físico de la poblacion en su curso de vida.
Descripción de las etapas de desarrollo de la actividad (Planeación, Concertación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación) (orientaciones o especificaciones técnicas mínimas a tener en cuenta para la ejecución de las mismas)	**Planeación** • Plan de trabajo de la actividad (Nombre de actividad, emisora, objetivo, Desarrollo de los temas Cronograma). • Presentación al líder del área el plan de trabajo para revisar y concertar con la sectorial de salud lo plasmado. **Concertación** • Socialización y concertación con las autoridades indígenas de la zona oriental del pueblo Arhuaco, del municipio Valledupar para informar el inicio de la emisión de los programas radiales y su socialización a la comunidad en general donde se debe explicar el objetivo y alcance de la actividad (acta de concertación). **Ejecución** • Realizar ocho (8) emisiones de programas radiales a través de emisora local Cardenal Stereo, con el fin de informar a la comunidad sobre la importancia de mantener esquemas de vacunación completos para la edad, sobre los riesgos de no contar con las

vacunas al día, estos temas serán abordados durante los meses de abril, mayo y junio, actividad que se ejecutará en el segundo trimestre y busca generar reflexiones que apoyen el fortalecimiento del cuidado de la salud espiritual y físico de la poblacion en su curso de vida.

- Emisión de programas radiales durante 8 sábados consecutivos en el horario de 9:00 a.m. - 9:30 a.m. a través de la emisora Sistema Cardenal Estéreo Dial 1050 AM.
- Los programas serán dirigidos por el siguiente equipo: Una comunicadora social, un profesional de la salud enfermera líder del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI-Wintukwa IPSI y apoyo en la traducción a la lengua propia IKU por un líder Arhuaco.
- Temas a desarrollar durante la emisión de los programas radiales:

✓ Beneficios e importancia de la vacunación y cumplimento de las normas tradicionales para el inicio de esquemas.
✓ Mitos y falsas creencias frente a la vacunación.
✓ Esquema o momentos de la vacunación.
✓ Cuidados adecuados pos-vacunación.
✓ Canalización y demanda inducida al programa de vacunación.
✓ Uso apropiado del carné de vacunación y la tenencia del mismo.

- La metodología utilizada es a través de una entrevista dirigida por la comunicadora al profesional de salud quien da información en salud sobre los temas previamente definidos. En la medida en que se desarrolla la temática se va realizando la traducción en la Lengua Materna IKU con el fin de toda la población oyente tanto indígena y no indígena reciba el mensaje.
- Divulgación e invitación a través de redes sociales (Facebook – Instagram – WhatsApp) del inicio de los programas radiales.

Cierre

- Debe presentar un informe mensual consolidado por cada actividad que contenga: información

	cuantitativa y cualitativa de los programas radiales emitidos en medio magnético. • Registros fotográficos georreferenciados. • Certificación de emisora radial. • Cronograma de actividades, plan de trabajo, acta de concertación y material informativo.
Línea Operativa PDSP (Describa la línea operativa)	**CUIDADO DE LA SALUD**
MARCO DE EJECUCIÓN	
Tipo de Intervención Colectiva (Según resolución 3280 de 2018)	PIC - Información en salud
Canalización a Intervención Individual y otros servicios (Según Res 3280 de 2018)	Cuando aplique: • Identificar a usuarios, pacientes, familias o comunidades sujetos de intervenciones de las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales. • Orientar y direccionar a los usuarios, pacientes, familias y comunidades a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales disponibles en el municipio. • Realizar seguimiento a los individuos y familias canalizados a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales, en el marco de la ejecución de las intervenciones colectivas. • Reportar a la entidad territorial la información de los individuos canalizados efectivamente a rutas o servicios de salud y servicios sociales, con base al documento de orientaciones y al sistema de monitoreo y evaluación.
Territorio **(**Describa el territorio a intervenir**)**	Gunaruwun
Microterritorio **(**Describa los microterritorios a intervenir**)**	Gunaruwun, Arwuamake, Birwa
Lugar(es) de ejecución	Gunaruwun, Arwuamake, Birwa
Entorno (Hogar, educativo, comunitario, institucional, laboral)	Comunitario
Ámbito Territorial (urbana, rural, rural disperso)	Urbano y Rural disperso
Población Sujeto	Primera infancia, Infancia, adolescencia, Juventud, adulto, adulto mayor.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senen SanmartIn**

Tiempo (duración de la actividad en meses)	Nueve (9) meses
PRODUCTOS Y ALCANCE	
Objetivos de la actividad (liste los objetivos planteados con la actividad)	• Fortalecer las formas de comunicación y difusión de información concerniente a la importancia de mantener el Plan Ampliado de Inmunización como estrategia de prevención de enfermedades inmunoprevenibles. • Contribuir a la tenencia y cuidado del carnet de vacunas. • Aportar al cumplimiento de las coberturas de vacunación
Resultados (Describa cuales son los principales resultados que se esperan de la actividad)	• Personas, familias y comunidad informada y sensibilizada sobre la importancia de la vacunación. • Personas con prácticas para el cuidado de su salud
Impacto (Responda como la inversión y desarrollo de esta actividad beneficiará la salud individual y colectiva de la población)	• Aumentar a 95% las coberturas vacunación • Disminución de la tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA y EDA • La salud de la población se verá impactada de manera individual y colectiva por que serán orientadas hacia los servicios de salud, para que reciban de manera oportuna la vacunación de acuerdo a su edad y sin barreras. • La comunidad aceptará la vacunación. • Aumento de la población en los servicios de vacunación
Medición (Describa la cantidad y forma de evaluación o seguimiento de la actividad)	Número de actividades realizadas: **CANTIDAD: 60** **1 Tri** | **2 Tri** | **3 Tri** | **4Tri** 0 | 8 | 0 | 0 **Fecha inicio**: 1 de abril del 2025 **Fecha final**: 30 de junio del 2025
Medios de Verificación (Describa la forma en que se va a verificar el cumplimiento de las actividades, criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera)	• Informe técnico mensual de actividades desarrolladas incluye metodología, recursos utilizados, desarrollo y libretos. • Programas radiales emitidos en medio magnético. • Registros fotográficos georreferenciados.

	• Certificación de emisora radial que incluye tema, fecha, hora y cobertura. • Informe de ejecución con: (calidades cuantitativa y cualitativa).
REPORTE INFORMACIÓN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	
Código CUPS:	I10307
Descripción	Información en salud para la promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones - PAI
NECESIDADES DE LA ACTIVIDAD	
Talento Humano (liste el recurso humano, su perfil e idoneidad necesario) que hace parte del Equipo Básico	• Comunicadora social • Profesional de la salud enfermera líder del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI-Wintukwa IPSI y • Líder Arhuaco apoyo en la traducción a la lengua propia IKU
Insumos (liste y Detalle (cantidad y especificaciones) los insumos necesarios para el desarrollo de la actividad	Emisora
ARTICULACIÓN	
Sectorial (liste y justifique con que **dimensiones** puede articular la acción)	Seguridad Alimentaria y Nutricional Vida saludable y Enfermedades Transmisibles y salud ambiental.
Intersectorial (liste y justifique con que **sectoriales** puede articular la acción)	Sector Educativo y gobierno propio
Transectoriales (liste y justifique con que **entidades**, **organizaciones etc.** puede articular la acción)	EPSI, IPSI, ICBF.
FINANCIAMIENTO - CUIPO	
Costos Directos (Talento Humano	$8.000.000
Costos Indirectos (Transporte, materiales, logística requerida, etc.**)**	$1.280.000,00
Costo Total de Actividad	$ 16.000.000
Fuente de Financiación	SGP – Salud Pública
Operador:	IPSI WINTUKWA
Elaborado	Melvis Fuentes – Profesional Universitario Área Vida Saludable y enfermedades transmisibles (PAI).
Revisó :	Equipo técnico de Gestión de la salud Publica

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senén SanmartIn**

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - 2025	
EJE ESTRATÉGICO: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – AREA: EERD	
LINEA ESTRÁTÉGICA	
Indicador de Resultado Asociada (PTS)	Disminuir a 9 la tasa mortalidad por IRA en menores de 5 años
Indicador de Producto Asociado (PTS)	Realizar cuatro (4) estrategias para la prevención de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda en el marco de la Atención Primaria en Salud
Nombre de la Estrategia (Diligencie el nombre de la estrategia en la que se enmarca la actividad, cuando aplique)	***Salud a tu Comunidad-Valledupar te cuida***
Nombre de la Actividad (PAS)	Realizar doscientas setenta (270) visitas domiciliarias con acciones de información en salud para la prevención y control de la tuberculosis e identificación, captación de sintomáticos respiratorios y seguimiento de casos positivos y contactos, en la zona rural dispersa de los asentamiento del pueblo Arhuaco.
Descripción de las etapas de desarrollo de la actividad (Planeación, Concertación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación) (orientaciones o especificaciones técnicas mínimas a tener en cuenta para la ejecución de las mismas)	**Planeación** ▪ Cronograma, priorizando los asentamientos con pacientes diagnosticados. ▪ Contratación del recurso humano. ▪ Capacitación y entrenamiento en la labor a realizar. (presentar acta). ▪ Establecer material de información en salud a difundir frente a la Tuberculosis. **Concertación** ▪ Reunión con las autoridades indígenas de los asentamientos priorizados de la zona oriental del pueblo Arhuaco para concertar las actividades (Acta de reunión) **Ejecución:** ▪ Entrega de dotación, insumos, equipos y papelería a los auxiliares. ▪ Realizar socialización en la comunidad sobre la visita en cada vivienda.

	▪ Solicitud al propietario autorización para el ingreso a la vivienda, el cual debe estar dada por un adulto. ▪ Se brinda información sobre la actividad a desarrollar, recomendaciones y metodología y además información sobre la enfermedad de Tuberculosis (modo de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento y complicaciones) apoyado con material didáctico (folleto) que permiten que la comunidad capte el mensaje de manera precisa. ▪ Identificar y captar sintomáticos respiratorios dentro de los miembros de la familia. ▪ En caso de que existan sintomáticos respiratorios se le explica a la familia la importancia de la recolección de la muestra y las recomendaciones para una buena recolección. Basado en los protocolos de seguridad necesarios para este tipo de intervención. ▪ Se sensibiliza sobre las medidas para la prevención y control de la enfermedad de Tuberculosis. ▪ Rotulación de las muestras colectadas y diligenciamiento del formato de baciloscopia para enviar muestras al laboratorio de Wintukwa IPS-I. ▪ Alistamiento con los elementos de protección personal y demás para el respectivo procesamiento de la muestra colectada (extendido y fijación). ▪ Diligenciar formato de visita domiciliaria. ▪ Envió de láminas al laboratorio de Wintukwa IPSI. ▪ Toda la información que se le brinda a la comunidad es en lengua IK~~U~~ y adecuada al contexto sociocultural. ▪ Teniendo en cuenta la dispersión geográfica el número de visitas domiciliarias diarias no se pueden desarrollar de la misma forma que en la zona urbana ya que las distancia entre una familia y otras puede estar alrededor de 1 hora o más y además los caminos por los que se desplaza el equipo son de difícil acceso y tienen que hacerse ya sea caminado o mulas. **Cierre:** ▪ Informe técnico de actividades desarrolladas; discriminando lugares, número de familias, sintomáticos respiratorios captados, información en salud impartida, número de personas informadas, metodología y elementos utilizados, caracterización y enfoque diferencial.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senén SanmartIn**

Línea Operativa PDSP (Describa la línea operativa)	**CUIDADO DE LA SALUD**
MARCO DE EJECUCIÓN	
Tipo de Intervención Colectiva (Según resolución 3280 de 2018)	PIC- Información En Salud
Canalización a Intervención Individual y otros servicios (Según Res 3280 de 2018)	Cuando aplique: • Identificar a usuarios, pacientes, familias o comunidades sujetos de intervenciones de las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales. • Orientar y direccionar a los usuarios, pacientes, familias y comunidades a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales disponibles en el municipio. • Realizar seguimiento a los individuos y familias canalizados a las rutas (RPMS, RIAMP) o servicios de salud y servicios sociales, en el marco de la ejecución de las intervenciones colectivas. • Reportar a la entidad territorial la información de los individuos canalizados efectivamente a rutas o servicios de salud y servicios sociales, con base al documento de orientaciones y al sistema de monitoreo y evaluación.
Territorio (Describa el territorio a intervenir)	Gunaruwun
Microterritorio (Describa los microterritorios a intervenir)	Gunaruwun, Arwuamake, Birwa
Lugar(es) de ejecución	Gunaruwun, Arwuamake, Birwa
Entorno (Hogar, educativo, comunitario, institucional, laboral)	Hogar
Ámbito Territorial (urbana, rural, rural disperso)	Rural disperso
Población Sujeto	Niñez, Adolescencia, Juventud, adulto, Vejez
Tiempo (duración de la actividad en meses)	Nueve (9) meses
PRODUCTOS Y ALCANCE	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**LINEAMIENTO OPERATIVO** **FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD ESPECIFICACIONES DE SOSTENIBILIDAD**	**Código:** **Versión: 02** **Fecha de Elaboración: 25/03/2019** **Formato creado por: Ing. Esp. Senén SanmartIn**

Objetivos de la actividad (liste los objetivos planteados con la actividad)	Reducir la carga de enfermedades transmitidas por vía aérea y de contacto directo, como la tuberculosis mediante acciones información, identificación, captación y seguimiento. Aumentar la captación y detección de casos con TB. Disminuir la morbilidad y mortalidad por TB.
Resultados (Describa cuales son los principales resultados que se esperan de la actividad)	Personas, familias y comunidad educadas y sensibilizadas en la detección y prevención de la enfermedad de Tuberculosis.
Impacto (Responda como la inversión y desarrollo de esta actividad beneficiará la salud individual y colectiva de la población)	Comunidad con diagnóstico oportuno de la Enfermedad de Tuberculosis. Comunidad informada sobre factores protectores y de riesgo sobre la enfermedad de Tuberculosis.
Medición (Describa la cantidad y forma de evaluación o seguimiento de la actividad)	**CANTIDAD: 270 visitas** **1 Tri** | **2 Tri** | **3 Tri** | **4Tri** Total: 0 | 100 | 100 | 70 **Fecha inicio**: 01/04/2025 **Fecha final**: 30/11/2025
Medios de Verificación (Describa la forma en que se va a verificar el cumplimiento de las actividades, criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera)	• Informe técnico mensual de actividades desarrolladas; discriminando lugares, número de familias, sintomáticos respiratorios captados, información en salud impartida, número de personas informadas, metodología y elementos utilizados. • Formato diligenciado de visitas domiciliarias. • Formato diligenciado de sintomáticos respiratorios captados. • Formato diligenciado de Baciloscopia. • Registro fotográficos geo-referenciado. • Informes de los resultados de las láminas enviadas al Laboratorio de Wintukwa IPSI
REPORTE INFORMACIÓN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	
Código CUPS:	I10301
Descripción CUPS	INFORMACIÓN EN SALUD EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS POR VÍA AÉREA Y CONTACTO DIRECTO
NECESIDADES DE LA ACTIVIDAD	
Talento Humano (liste el recurso humano, su perfil e idoneidad	1 Auxiliar de enfermería perteneciente a la etnia Arhuaca capacitado y con experiencia.

necesario) que hace parte del Equipo Básico	
Insumos (liste y Detalle (cantidad y especificaciones) los insumos necesarios para el desarrollo de la actividad	Folletos alusivos a Tuberculosis, implementos para la recolección de muestras, elementos de dotación, papelería, transporte (vehículo y Mula
ARTICULACIÓN	
Sectorial (liste y justifique con que **áreas** de la sectorial puede articular la acción)	Componente Endemo-epidémico Vida saludable, componente ambiental; seguridad alimentaria y nutricional, vida saludable y condiciones no transmisibles, salud sexual y reproductiva, poblaciones vulnerables
Intersectorial (liste y justifique con que **sectoriales** puede articular la acción)	Sector Educativo, gobierno propio.
Transectorial (liste y justifique con que **entidades**, **organizaciones etc.** puede articular la acción)	EPSI, IPSI
FINANCIAMIENTO - CUIPO	
Costos Directos (Talento Humano, etapas de actividad, etc.)	$ 31.832.000
Costos Indirectos (Transporte, materiales, logística requerida, etc.**)**	$ 2.768.0000
Costo Total de Actividad	$ 34.600.000
Fuente de Financiación	SGP – Salud Pública
Operador:	IPSI WINTUKWA
Elaborado	Yesmith Atencio Fragozo– Profesional Universitario Área de EERD.
Revisó :	Equipo técnico de Gestión de la salud Publica