ACTA No. 1

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Identificación de riesgos de territorio vulnerable

CIUDAD Y FECHA: 29 de abril de 2025	**HORA DE INICIO:** 9:00 am	**HORA FIN:** 10:00 am
LUGAR: Oficina de salud de Risaralda		

TEMAS: Socialización de la estrategia Redes comunitarias para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos del plan de intervenciones colectivas.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

- Socializar la estrategia “Redes comunitarias para el cuidado de la salud”.
- Identificar territorios vulnerables del municipio que requieren priorización por ausencia de Centro de Atención en Salud (CAS).
- Establecer lineamientos para la articulación con líderes comunitarios en la planificación de actividades.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La reunión se llevó a cabo con la participación de María Andrea Giraldo Bermúdez, profesional en Trabajo Social con cargo de Gestora en Salud Pública en la alcaldía municipal, quien fue la persona delegada desde la oficina de salud de Risaralda para brindar la información necesaria para llevar a cabo las actividades propuestas en el plan de intervenciones colectivas.

Durante la sesión, se presentó la estrategia “Redes comunitarias para el cuidado de la salud” y se destacó su importancia en contextos que enfrentan dificultades de acceso a servicios de salud mental. Se discutió la problemática de la ausencia de un CAS urbano en el municipio y la consiguiente necesidad de enfocar las acciones en los sectores más críticos.

Se enfatizó que el municipio se caracteriza por su extensión territorial predominantemente rural, lo que dificulta el acceso equitativo de la población a los servicios de salud. La ausencia de un Centro de Atención en Salud (CAS) urbano agrava esta situación, dejando a las comunidades rurales en una posición de mayor vulnerabilidad en términos de atención en salud física y mental.

Para la identificación de territorios vulnerables, se consideraron las siguientes condiciones:

- **Indicadores Sociales:** Se analizaron aspectos como el nivel de pobreza, el acceso a educación, las tasas de desempleo, la presencia de población desplazada o migrante, y la existencia de redes de apoyo social débiles.

- **Condiciones Sanitarias:** Se evaluaron factores como la prevalencia de enfermedades crónicas o transmisibles, la mortalidad infantil y materna, el acceso a agua potable y saneamiento básico, y la disponibilidad de servicios de salud cercanos.

Como resultado de la discusión, se priorizó la caracterización detallada de dos barrios identificados como los más vulnerables, tomando en consideración tanto los indicadores sociales como las condiciones sanitarias presentes en dichos territorios.

Finalmente, se acordó proceder con la articulación con los líderes comunitarios de estos barrios priorizados, con el objetivo de diseñar un cronograma participativo de intervenciones en salud que responda a las necesidades específicas de la población.

CONCLUSIONES

- Ante la problemática identificada de la ausencia de un Centro de Atención en Salud (CAS) urbano en el municipio, y considerando la extensión de su territorio predominantemente rural, se determinó la necesidad de llevar a cabo una caracterización detallada de dos de los barrios identificados como los más vulnerables. Esta acción permitirá priorizar y focalizar las acciones comunitarias en salud de manera efectiva, asegurando que los recursos y esfuerzos se dirijan a las áreas con mayores necesidades y menor acceso a servicios de salud. La caracterización deberá incluir un análisis exhaustivo de los indicadores sociales y las condiciones sanitarias presentes en dichos barrios, con el fin de obtener un panorama completo de las problemáticas que afectan a la población.
- Se reafirmó que la estrategia “Redes comunitarias para el cuidado de la salud” constituye una herramienta clave y fundamental para fortalecer los procesos de prevención y promoción de la salud en el territorio. Esta estrategia se considera esencial para empoderar a las comunidades, fomentar la participación activa de sus miembros en el cuidado de la salud, y construir redes de apoyo que permitan mejorar el bienestar general de la población, especialmente en contextos de vulnerabilidad y difícil acceso a servicios de salud.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar contacto con los líderes comunitarios de los barrios priorizados	Psicología HDSR	29/04/2025
Planificar, junto con los líderes, el cronograma de actividades en salud	Psicología HDSR	29/04/2025

(Se adjunta registro de asistencia de participantes)

Siendo las 10:00 am, se da por terminada la reunión



Yency Alejandra Rodelo Hernández
Psicóloga PIC



María Andrea Giraldo Bermúdez
Gestora en salud pública