INFORME FINAL DE LA ESTRATEGIA CONEXIÓN SALUDABLE (POBLACIPON MIGRANTE)

PRESENTADO POR:
KATHERIN SANTAFE ARCE
ENFERMERA EJECUTORA DE PIC

DIRECCIÓN TERRIROTIAL DE SALUD DE CALDAS

NOVIEMBRE DE 2025
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL
RISARALDA, CALDAS

INTRODUCCIÓN

La Dirección Territorial de Salud de Caldas, año tras año ha implementado el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), donde el objetivo es tener un enfoque integral y participativo el cual busca mejorar la salud de la población; es una herramienta estratégica que busca educar a la población de manera colectiva y brindarle espacios de aprendizaje para que sean lideres dentro de sus familias y comunidades.

Dentro de las estrategias planteadas para este año, nos encontramos con la estrategia conexión saludable (población Migrante) La cual tiene como objetivo brindar educación en salud sexual a la población migrante.

Este informe final, contiene el desarrollo de la estrategia, las limitaciones, resultados obtenidos y todo lo relacionado al cumplimiento de los objetivos.

DESEMPEÑO TÉCNICO POR ESTRATEGIA

<table>
<tr><th colspan="3">Ejecución de la estrategia</th></tr>
<tr><td colspan="2">Actividad ejecutada (debe coincidir con lo planeado, en caso contrario se debe justificar la modificación)</td><td>• Actividad 1: Realizar la búsqueda de 10 migrantes
• Actividad 2: Realizar la actualización de SISCO SSR y remitir el certificado de la persona que este certificada para la toma de pruebas rápidas de acuerdo con la resolución 1314 de 2020.
• Actividad 3: Realizar educación en ITS
• Realizar pruebas rápidas de VIH y SIFILIS
• Actividad 4: Informe final y actualización de SISCO SSR y diligenciar, reportar y validar en SISCO SSR.</td></tr>
<tr><td colspan="2">Retos, limitaciones y dificultades en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)</td><td>Propuesta para solucionar o evitarlos en futuras oportunidades</td></tr>
<tr><td colspan="2">El primer reto presentado al realizar la estrategia fue encontrar que no había ninguna base de datos en donde se relacionaron la población migrante del municipio.</td><td>En este caso se optó por buscar entre las bases de datos que se encontraban del plan de intervenciones colectivas de estrategias anteriores y personas que fueran atendidas en el hospital para poder ir ubicando a la población por otro lado se realizó una búsqueda activa en los barrios donde se dio a conocer que se encontraba por los inmigrantes viviendo allí.</td></tr>
</table>

El segundo reto presentado fue realizar la convocatoria a la población teniendo en cuenta que muchas veces se encuentran ellos un poco aislados del tema de la salud y temas sociales debido a su condición migrante.	Para eso por medio de comunicados y llamadas telefónicas se les dio a conocer que es una estrategia que se basa en educación en salud sexual y reproductiva con una prevención en enfermedades de transmisión sexual sin ningún tipo de ambiente legal o discriminación por su condición migrante.
Otra limitación que se tuvo por organizar el espacio para desarrollar la estrategia teniendo en cuenta que solamente se realizaría un taller con ellos y como que la población es compleja por los horarios laborales.	Teniendo en cuenta esto lo que se realizó fue llamar a cada uno de los participantes que aceptaron la propuesta y aceptaron la toma de la prueba rápida para establecer un horario y así poder realizar un conjunto de opinión y permitir que fueran en el mismo horario para la toma de la prueba.
Fortalezas, oportunidades y ventajas en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	Propuesta para mantener y aprovecharlos en futuras oportunidades
Una de las fortalezas que se presentó en el desarrollo de la estrategia fue realizar la convocatoria individual a cada una de las personas que viven contando en bases de datos y que invitarán a familiares con el fin de lograr la población objeto.	Pero este caso es fundamental que cada una de las personas puedan sentirse incluidas y que pueda incluir Asus familiares para realizar las estrategias y generar más confianza en el desarrollo de todas las actividades.
La segunda oportunidad que se pudo manejar en esta estrategia fue poder identificar a la población migrante y así tener ya una base de datos con personas de esta población y permitir seguirlas incluyendo en actividades del hospital.	Es indispensable ir fortaleciendo todo este tipo de población y bases de datos para poder tener a la población más presente y seguir generando el nivel de confianza y permitiendo que cada una de las personas pueda obtener una mejor atención.
La tercera fortaleza fue realizar la educación en enfermedades de transmisión sexual especialmente en población que pudo haber tenido un sistema de salud diferente al colombiano y que puedan darse cuenta de que acá se pueden manejar todo este tipo de pruebas para un control más estricto.	Es indispensable que la población migrante pueda conocer cómo es el sistema de salud colombiano ya que tienen derecho para así poder tener un mejor autocuidado y mejor prevención frente a ciertas enfermedades incluyendo las enfermedades de transmisión sexual.
Informe general de la estrategia PIC	
La estrategia conexión saludable con la población migrante hace parte de la línea de salud sexual y reproductiva donde busca fortalecer la salud sexual y reproductiva de la población migrante que hace parte del municipio de risaralda caldas.	

Para empezar con el desarrollo de la estrategia se debía convocar a 10 personas migrantes del municipio con el fin de promover la salud sexual en este primer paso se evidenció que en el municipio no se cuenta con una persona que tenga una base de datos con personas migrantes en el municipio ni es del hospital ni es de la alcaldía lo que dificulta un poco la búsqueda de la población clave; teniendo en cuenta este pequeño reto en el desarrollo de la estrategia se buscó la posibilidad de empezar una búsqueda con bases de datos que se tuvieran desde el plan de intervenciones colectivas y de personas que realicen tuvieran los servicios de salud en el hospital.

Gracias a esa estrategia se obtuvo ciertos datos de personas migrantes que ya habían participado de otras estrategias del plan de intervenciones y se realizó una invitación propia cada una en donde se les explicaba que también podían llevar familiares o acompañantes que también tuvieran el mismo estado migratorio para participar de estas actividades.

Esto fortaleció que se logrará evidenciar población migrante y se empezará a desarrollar una base de datos en donde se impensable tenerlos presente para poder generar mejor de servicios en salud tener consultas al día de ellos y carné de vacunas al día para así tener un sistema de salud completo y un cuidado completo para esta población.

Por otro lado dentro del desarrollo de la actividad se realiza primero una educación a cada uno de ellos sobre las enfermedades de transmisión sexual en especial el PHY el ciclismo en donde es indispensable que ellos puedan iniciar el conocimiento y así tener menos dudas y más educación sobre estas enfermedades permitiendo así disminuir el miedo y los riesgos frente a enfermedades de transmisión sexual; seguido a esto se les realizó las pruebas rápidas en donde se les explicó que consistía en una pequeña punción en el capilar del dedo de allí se recogen las gotas de sangre necesarias para las pruebas rápidas y que el resultado demoraba 15 minutos para eso se obtuvo el consentimiento de cada uno de los participantes y se les explicó que en caso de tener un resultado positivo serían remitidos directamente al servicio de urgencias para continuar con todo en la ruta de confirmación de diagnóstico y tratamiento adecuada para alguna de las 2 enfermedades a las que resultara positivo.

La estrategia fue desarrollada en un 100% en donde las personas resultaron negativas a estas pruebas rápidas y se les indicó que deben seguir realizándose la tramitación así como el resto de tamización es para tener un mejor autocuidado y tener un mejor estado de salud consciente y generar mejor prevención frente a conductas de riesgo en enfermedades de transmisión sexual.

Resultados de proceso			
Población beneficiada			
No. de personas de 6 a 11 años - infancia	0	No. de personas de 12 a 17 años – adolescencia	20

No. de personas de 29 a 59 años - adultez	10	No. de personas mayores de 60 años - vejez	0
No. de mujeres en edad fértil	3	No. de personas indígenas	0
No. de personas en, de y en riesgo de calle	0	No. de personas victimas	0
No. de personas que viven en rural disperso	0	No. de personas con discapacidad	0
No. de personas afiliados al régimen contributivo	2	No. de personas afiliados al régimen subsidiado	8
No. De mujeres gestantes	0	No. Trabajadoras sexuales	0
No. Personas LGTBIQ+	0	No. Personas migrantes	10
No. Trabajadores informales	0		

INDICADORES



En este indicador se evidencia la relación entre el inicio de la estrategia y el fin, comprobando el conocimiento adquirido a través de un post test realizado a cada de los estudiantes en donde se evidencia un cumplimiento del 100%, comprobando el avance en conocimiento de todos los participantes de la estrategia

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Inclusión es indispensable tener siempre presente que para la población migrante es un poco más difícil acceder a los servicios de salud por su condición migratoria pero aun así se deben de incluir y tener muy presentes en todos los censos de los hospitales para así poder prevenir cualquier tipo de enfermedades y generar un mejor diagnóstico en ellos y mejor prevención para tener más vigilado el estado de salud teniendo en cuenta que vienen de un sistema de salud completamente diferente al colombiano.

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO.







MARITZA OSORIO VELEZ
Gerente ESE

DAYANA VANESSA OCAMPO OCAMPO
Coordinadora PIC

KATEHERIN SANTAFÉ ARCE
Enfermera ejecutora PIC