Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	NEMOCON
Lugar	CENTRO
Fecha	5 DE DICIEMBRE DE 2025
Tema	JORNADA DE SALUD
Entorno	JORNADA DE SALUD COMUNITARIA
Objetivo	Generar a la comunidad un acceso integral, oportuno y eficiente a los servicios básicos y especializados con el fin de promover el bienestar de la salud y la prevención de enfermedades.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	860024026-5
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

1. Descripción de la población asistente

La jornada se desarrolló en el sector céntrico del municipio, donde se esperaba una alta afluencia de usuarios debido a la accesibilidad y facilidad para desplazarse. Sin embargo, a pesar de la difusión realizada mediante perifoneo, redes y carteleras, la asistencia fue menor en comparación con las jornadas ejecutadas en áreas rurales. Participaron principalmente adultos mayores y mujeres en edad fértil, junto con algunos pacientes crónicos previamente identificados.

Atenciones realizadas:
Medicina Interna: 12 atenciones
Ginecología: 7 atenciones
Medicina General: 7 atenciones
Vacunación: 5 dosis aplicadas
Educación en Salud: intervención colectiva enfocada en estilo de vida saludable

2. Metodología de la actividad realizada

La convocatoria se efectuó mediante difusión comunitaria, redes sociales institucionales, perifoneo y apoyo de líderes locales. Se coordinó con las auxiliares del PIC el agendamiento de pacientes priorizados.

Despliegue operativo:
Salida desde la ESE: 7:30 a. m.
Instalación de la Unidad Móvil: 7:45 a. m.
Inicio de atenciones: 8:00 a. m.
Pausa operativa: 1:00 p. m. – 2:00 p. m.
Finalización: 3:00 p. m.
Retorno del personal: 3:30 p. m.

3. Servicios ofertados

3.1 Medicina Interna – 12 atenciones

Se valoraron pacientes con patologías crónicas como hipertensión, diabetes, dislipidemia y riesgo cardiovascular. Se realizaron ajustes terapéuticos, orientación sobre adherencia y recomendaciones personalizadas para el control de enfermedades. Se identificaron signos de alarma y se priorizaron usuarios para seguimiento por el equipo EBS.

3.2 Ginecología – 7 atenciones

Se brindó atención en salud sexual y reproductiva, controles ginecológicos, consejería anticonceptiva y detección temprana de patologías. Se orientó sobre signos de alarma y autocuidado en mujeres en edad fértil y en climaterio.

3.3 Medicina General – 7 atenciones

Se atendieron condiciones agudas y subagudas, se ofreció orientación farmacológica, manejo inicial de patologías prevalentes y recomendaciones de autocuidado y estilo de vida saludable.

3.4 Vacunación – 5 dosis aplicadas

Se aplicaron 4 dosis de influenza adulto y 1 dosis de VPH. Se revisó carné, se actualizó esquema y se brindó consejería sobre la importancia de completar el esquema y cuidados posteriores.

3.5 Educación en Salud – Estilo de Vida Saludable

La sesión educativa abordó hábitos saludables, actividad física, hidratación, alimentación adecuada, riesgo cardiovascular, prevención de enfermedades crónicas y signos de alarma. La comunidad participó activamente y manifestó interés en mejorar su estilo de vida.

4. Desarrollo general de la jornada

La jornada se desarrolló de manera organizada y con adecuada logística. Sin embargo, se evidenció una menor afluencia de usuarios en comparación con las jornadas realizadas en la ruralidad. La demanda principal se concentró en pacientes crónicos y mujeres con necesidades ginecológicas. Las actividades educativas tuvieron buena aceptación. Se identificaron usuarios que requerían continuidad en controles y seguimiento por parte del equipo extramural.

5. Análisis de la menor asistencia en el área urbana

A pesar de tratarse de un sector céntrico, accesible y con amplia circulación de personas, la asistencia fue menor a la esperada. Este comportamiento puede estar asociado a varios factores:

• La población urbana suele percibir que tiene mayor facilidad de acceso al hospital y, por tanto, no considera prioritaria la asistencia a las jornadas extramurales.
• La rutina laboral y académica en el área urbana dificulta la disponibilidad de tiempo para asistir a actividades programadas en horario de la mañana y tarde.
• Parte de la población podría desconocer la oferta especializada de la jornada, pese a las acciones de difusión.
• En la ruralidad, por el contrario, la demanda aumenta porque el acceso a servicios especializados es limitado y la presencia de la Unidad Móvil representa una oportunidad única de atención cercana.

Este patrón sugiere la necesidad de reforzar estrategias de convocatoria urbana, ajustar horarios o incorporar jornadas móviles en puntos de alta afluencia como parques, plazas o ferias locales.

6. Material utilizado

Carteleras educativas, rotafolios, material impreso sobre estilo de vida saludable, trípticos informativos y herramientas clínicas básicas para tamizaje.

7. Inquietudes manifestadas

No se registraron inquietudes significativas. Las encuestas de satisfacción mostraron apropiación y agradecimiento por la presencia de servicios especializados.

8. Conclusiones

La jornada permitió identificar necesidades en pacientes crónicos y mujeres en edad fértil. La baja asistencia urbana resalta la importancia de ajustar estrategias de difusión y horarios. La comunidad valoró la presencia de servicios especializados. La jornada cumplió con los objetivos propuestos, fortaleciendo la prevención y el autocuidado.

9. Recomendaciones

- Reforzar la difusión en el área urbana mediante estrategias segmentadas.
- Evaluar horarios alternativos o puntos estratégicos de mayor concurrencia.
- Dar continuidad a la oferta de medicina interna y ginecología.
- Fortalecer la educación en prevención de enfermedades crónicas y riesgo cardiovascular.