CONTRATO No.: 4145.010.27.1.0040-2025

INFORME No.: 2

TERRITORIO: Retiro, comuna 15

OBJETO DEL CONTRATO:

La Red de Salud Oriente se compromete para con la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali a fortalecer la gestión del riesgo en salud de la población realizando caracterización e intervención de riesgos identificados y la implementaci ón de planes de información, educación y comunicación (IEC), que permitan contribuir al logro de las metas de Salud Pública enmarcadas en el proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL SGS

DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA

El barrio el Retiro tiene una población total de 7.407 personas, con un total de 3.543 hombres y 3.864 mujeres, predominado el sexo femenino.

El barrio El Retiro se encuentra ubicado en la Comuna 15 de Cali, al oriente de la ciudad. Esta comuna se caracteriza por una alta densidad poblacional y una importante presencia de comunidades provenientes de procesos de desplazamiento forzado y de población migrante, lo que ha configurado dinámicas sociales particulares.

El Retiro es un barrio con alto nivel de vulnerabilidad social, donde confluyen problemáticas asociadas al desempleo, la informalidad laboral, la inseguridad y la presencia de barreras invisibles que limitan la movilidad de sus habitantes entre distintos sectores del oriente. Estas barreras han generado fragmentación social y dificultades en el acceso a oportunidades.

En cuanto a la infraestructura, el barrio cuenta con viviendas de autoconstrucción, algunas en condiciones de precariedad. Existen espacios comunitarios como canchas, iglesias y sedes de organizaciones sociales, que funcionan como puntos de encuentro y cohesión barrial. Sin embargo, el deterioro del espacio público, la falta de mantenimiento vial y la escasez de zonas verdes son limitaciones que afectan la calidad de vida.

Desde la perspectiva en salud, se observan riesgos asociados a enfermedades crónicas, salud mental, consumo de sustancias psicoactivas y violencia. El acceso a los servicios de salud es percibido como limitado, debido tanto a la lejanía de algunos centros como a la congestión en la atención. Aun así, la comunidad muestra redes de apoyo solidarias y una disposición al trabajo articulado con entidades externas.

En el ámbito cultural y comunitario, la población de El Retiro mantiene formas de organización vecinal y liderazgo comunitario que han permitido la ejecución de proyectos de base, enfocados en deporte, cultura y convivencia. Estos liderazgos son una fortaleza para el desarrollo de iniciativas de promoción de la salud y mejoramiento del entorno.

En síntesis, El Retiro es un territorio marcado por desigualdades sociales y descuido estatal, pero con un potencial comunitario significativo, dado el compromiso de sus líderes y habitantes por transformar su realidad, por medio de una caracterización familiar e intervención de riesgos identificados y la implementación de planes de información, educación y comunicación (IEC).

CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO CONTINUO

La red de salud Oriente género capacitaciones al talento humano en:

- Resolución 3280 del 2018. Por ciclo de vida abordaje desde la integralidad de la prestación del servicio.
- Enfoque Diferencial.
- Abordaje en atención diferenciada y atención/activación de rutas.
- Salud Mental.
- Identificación de riesgos psicosociales y activación de rutas.
- Atención Humanizada.
- Institucionalidad: Capacidad Instalada de la Red de salud oriente, Sistema de Información SIHOS, Reporte de casos para remisión de urgencias.
- Participación social: Mapa de actores territoriales, intersectorialidad y transectorialidad.

META No. 1: Valorar las condiciones ambientales y de salud de la población en los territorios priorizados.

PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE CONDICIONES DE SALUD Y CONDICIONES DEL ENTORNO

PROCEDIMIENTO No. 1:

Inicialmente se realizó un primer acercamiento al barrio por medio del líder social Maira Alejandra Ortiz, quien citó a otro líder social Jorge Vargas del territorio El Retiro, los cuales accedieron a realizar una primera mesa intersectorial desde donde se socializo la estrategia de atención primaria en salud y se solicitó realizar un recorrido por el territorio para la identificación de factores de riesgo ambiental, social, familiar etc.

Este acercamiento con los y las líderes aportó información valiosa para la consolidación del mapa del territorio. Gracias a su conocimiento y trayectoria en el barrio, fue posible ubicar de manera precisa los lugares principales de la comunidad, reconocer puntos de encuentro significativos y señalar áreas de interés estratégico. Este aporte no sólo enriqueció la

dimensión geográfica de la cartografía social, sino que también garantizó que el ejercicio reflejara la experiencia vivida y la memoria colectiva de los habitantes, reafirmando la importancia del liderazgo comunitario en la construcción de un territorio más inclusivo y participativo.

Identificación de necesidades por parte de los líderes sociales:

Los líderes del barrio El Retiro han señalado necesidades prioritarias como:

1.Salud:

- Ampliación de servicios en el puesto de salud local para garantizar atención integral.

2. Seguridad y convivencia:

- Superar la problemática de las fronteras invisibles, que limitan la movilidad y generan riesgo en la comunidad.

3. Integración social y cultural:

- Implementar actividades comunitarias, recreativas y culturales que fortalezcan la cohesión social.

4. Educación:

- Estrategias para disminuir la deserción escolar y fomentar la permanencia educativa.

5. Infraestructura vial y urbana:

- Reestructuración y mantenimiento de las vías en mal estado.
- Adecuado mantenimiento de los resumideros para prevenir inundaciones.
- Recuperación y mejoramiento de los escenarios deportivos, actualmente deteriorados.

6. Gestión institucional:

- Mayor presencia y acompañamiento del Estado, ya que la comunidad percibe un abandono institucional.

Las necesidades del barrio el Retiro muestran el deseo de la comunidad por mejorar su calidad de vida, superar el abandono institucional y contar con mejores servicios en salud, educación e infraestructura. También reflejan la importancia de fortalecer el tejido comunitario y generar espacios de integración social y cultural que promuevan la convivencia y el bienestar colectivo.

El primer acercamiento con los líderes sociales del territorio se identificaron varias problemáticas que afectan gravemente a la comunidad. Entre las más preocupantes se encuentran el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y alcohol, que ha aumentado significativamente, deteriorando la convivencia y la seguridad en el sector.

Mapa de Actores:

Sector o Dominio	Capacidad Instalada	Dirección	Teléfono
Colegio El Señor de los Milagros – Sede Diamante, con un CDI en sus instalaciones.	Existen aproximadamente	Dirección: Carrera 38 # 51A-02.	Sin contacto telefónico.
Distribuidora de Coco del Pacífico.	Existen aproximadamente	Carrera 38A # 52-02.	Sin contacto telefónico.
Recicladora	Existen aproximadamente	ubicada al lado de la carpintería en la Calle 53.	Sin contacto telefónico.
Institución Educativa Técnico Industrial Carlos Holguín Mallarino.	Existen aproximadamente	Dirección: Carrera 37 # 54A-10.	Sin contacto telefónico.
Comedor Comunitario Agua Viva.	Existen aproximadamente	Dirección: Carrera 38A # 52-02.	Sin contacto telefónico.

PROCEDIMIENTO No. 2:

Con el objetivo de gestionar de manera integral los riesgos identificados por la comunidad en los determinantes sociales, la Red de Salud del Oriente E.S.E lideró las mesas intersectoriales en las cuales se realizó una socialización y análisis causal de las situaciones que se presentan actualmente el territorio y representan un riesgo o afectación en la calidad de vida de la población. A través de dichas mesas se logró la articulación de diferentes sectores institucionales y territoriales que permitieron la adecuada gestión y mitigación de los riesgos en salud.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE AVANCE	MMDS01.03.08.P009.F004	
		VERSIÓN	001

INFORME DE RECORRIDO EN EL TERRITORIO			
Fecha del recorrido: 20 octubre 2025			
Límites del territorio:	Norte: calle 48 Sur: calle 54 y 53		
	Oriente: carrera 33 Occidente: carrera 30A		
ASPECTOS A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NO OBSERVADO**
ABASTECIMIENTO DE AGUA			
Suministro de agua potable.	x		
MANEJO DE RESIDUOS LÍQUIDOS			
Conexión al sistema de alcantarillado.	x		
Sumideros de aguas lluvias.		x	
Canales de aguas lluvias.	x		
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS			
Recolección de residuos sólidos.	x		
Basureros crónicos.	x		
Bodegas de reciclaje.			x
RADIACIONES ELECTROMAGNÉTICAS			
Redes públicas de energía.	x		
Redes eléctricas en mal estado.			x
Antenas de telecomunicaciones.	x		
ZOONOSIS Y PLAGAS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA			
Animales domésticos y/o silvestres			
Animales en vía pública.			x
Criaderos o expendio de animales en vía pública.			x
Roedores			
Madrigueras o rastros de roedores.			x
Vectores			
Criaderos de zancudos.	x		
Infestación de insectos u otros vectores en la vía pública.	x		
EMERGENCIAS Y DESASTRES			
Riesgo por deslizamiento.	x		
Riesgo por inundación.			x
Riesgo por incendio.			x
ESTADO GENERAL DE LAS VIVIENDAS			
Fachadas en mal estado o viviendas con materiales inadecuados.			**x**
Antejardines con uso inadecuado. (Escombros, ventas ambulantes de alimentos).	**x**		

ESTABLECIMIENTOS, INDUSTRIA Y COMERCIO			
Establecimientos			
IPS públicas y/o privadas.		x	
Escuelas y/o colegios.	x		
Jardines o guarderías.	x		
Ancianatos, centros de rehabilitación o albergues.			x
Estaciones de transporte público.	x		
Unidades recreativas.	x		
C.A.L.I.	x		
Inspecciones, CAI, estaciones de policía.		x	
Cárceles.		x	
Iglesias o centros religiosos.	x		
Lugares usados como terminal de transportes.			x
Expendio de alimentos			
Comercio de alimentos (restaurantes, panaderías, cafeterías, tiendas, graneros, ventas ambulantes, etc.)	x		
Plazas de mercado	x		
Hogares ICBF, comedores U ollas comunitarias	x		
Supermercados	x		
Expendio de bebidas alcohólicas			
Expendio de bebidas alcohólicas (bares, cantinas, estancos, discotecas, centros de diversión nocturna, casinos, etc.)	x		
Otros establecimientos			
Talleres de mecánica, servitecas o lavaderos de carros y motos.	x		
Estaciones de servicio y venta de combustible.	x		
Expendio de sustancias químicas, plaguicidas, agroquímicos o agroveterinarios.	x		
Cementerios, funerarias y/o salas de velación.			x
Centros de estética (peluquerías o salones de belleza).	x		
CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN			
Estilos de Vida Saludables			
Espacios habilitados para el desarrollo de actividad física.	x		
Grupos de adultos mayores.	x		

Zonas donde se consumen sustancias psicoactivas.	x		
Centros de Escucha.	x		
Espacios culturales (música, teatro, danza, pintura, otros).			x
Participación Social			
Organizaciones comunitarias.	x		
Caseta comunal u otros sitios para encuentro o reunión de la comunidad.	x		
Entidades con presencia en el sector			
Otras dependencias de la Administración Municipal con presencia en el sector.			x
Proyectos en desarrollo por parte de entidades públicas o privadas.			x
CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO			
Urbanización y condiciones ambientales			
Vías sin pavimentar.	x		
Semaforización.	x		
Señalización de vías y zonas de alto riesgo.			x
Áreas para estacionamiento y parqueo.			x
Parques, zonas verdes, separadores viales.	x		
Ríos, quebradas o fuentes superficiales.			x
Lotes baldíos.			x
Olores ofensivos.			x
Zonas de alta generación de polvo.	x		
Generadores de altos niveles de ruido.	x		
Contaminación visual en el entorno.	x		
Baños públicos para el acceso de la comunidad.			x
Asentamientos de desarrollo incompleto individuales o colectivos.			x
Condiciones de seguridad			
Alumbrado público suficiente.	x		
Mecanismos de seguridad ciudadana (alarmas comunitarias, policía comunitaria, otros).			x
Presencia de pandillas.	x		
OTROS ASPECTOS			
Seguridad para el acceso de los equipos al sector.	x		
Viabilidad para avanzar en la gestión del proyecto.	x		

PROCEDIMIENTO No. 3

El alistamiento para el proceso de la caracterización poblacional se llevó a cabo por medio del análisis de los eventos de interés en salud pública que realizo el equipo coordinar y los Epidemiólogos que apoyan el proceso en articulación con la SSPD.

Es importante mencionar que el territorio intervenido cuenta con zonas en las que se han identificado las llamadas fronteras invisibles que dificultan la ejecución del plan de trabajo, generando barreras de acceso para el desarrollo de las actividades. Con base a esto se realizó un trabajo importante con los diferentes actores comunitarios, ligas de usuarios y lideres de la zona, logrando promocionar la estrategia con el objetivo de tener una receptividad mayor por parte de de la comunidad.

RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN

Tabla # 1
"Información general de las viviendas Visitadas"

INFORMACIÓN GENERAL DE LAS VIVIENDAS VISITADAS							
Territorio	Total, Viviendas Visitadas	Viviendas Efectivas	%	Viviendas Cerradas	%	Viviendas Renuentes	%
El Retiro	973	800	82%	173	18%	0	0%

El Equipo de Atención Primaria en Salud de la Red de Salud del Oriente E.S.E. realizó la visita a un total de 973 viviendas en el barrio "Retiro". De estas, 800 correspondieron a viviendas efectivas, lo que representa un 82% del total, mientras que 173 viviendas (18%) se encontraban cerradas al momento de la visita. Es importante destacar que no se identificaron viviendas renuentes durante el proceso de caracterización.

Tabla # 2
"Información general de las viviendas Visitadas"

INFORMACIÓN GENERAL DE POBLACIÓN CARACTERIZADA			
Territorio	Viviendas	Familias	Personas
El Retiro	800	800	1.007

Descripción y análisis de los datos:

Durante el proceso de caracterización poblacional realizado en el barrio "Retiro", se registraron 800 viviendas efectivas. No se identificaron familias extensas dentro del territorio. Cabe resaltar que una parte importante de la población está conformada por personas víctimas del conflicto armado y hogares que, debido al desplazamiento forzado en los departamentos del Valle del Cauca, Cauca y Nariño, se establecieron en este sector de la ciudad de Cali.

El proceso tuvo como objetivo identificar las condiciones de salud y los determinantes sociales que inciden en el bienestar de la comunidad. Durante las visitas se logró registrar 1.007 personas presentes en las viviendas, lo que permitió obtener información directa y actualizada sobre su situación sociodemográfica, sanitaria y de entorno, constituyéndose en un insumo fundamental para la planeación de acciones en salud y la gestión intersectorial en el territorio.

Tabla # 3
"Distribución por Sexo"

DISTRIBUCIÓN POR SEXO					
Territorio	Mujeres	%	Hombres	%	Total
El Retiro	618	61%	389	39%	1.007

Descripción y análisis de los datos:

En la distribución por sexo de las de las cuales 618 son mujeres (61%) y 389 hombres (39%), evidenciando una mayor proporción de mujeres en comparación con los hombres.

Esta diferencia puede estar asociada a diversos factores demográficos, sociales y económicos presentes en la comunidad. Entre ellos, se resalta que una parte significativa de las mujeres caracterizadas son amas de casa, por lo que se encontraban en las viviendas al momento de la visita, mientras que muchos hombres se encontraban fuera del hogar por motivos laborales.

Adicionalmente, este comportamiento poblacional puede estar influenciado por la mayor esperanza de vida de las mujeres, fenómeno que contribuye a que, en ciertos grupos etarios, la presencia femenina sea más representativa.

Tabla # 4
"Población por categorías de Edad"

POBLACIÓN POR CATEGORÍAS DE EDAD					
Territorio	Menores De 10 Años	%	Mayores De 10 Años	%	Total
El Retiro	63	5%	944	95%	1.007

Descripción y análisis de los datos.

De las 1.007 personas caracterizadas en el territorio, se encontró una mayor concentración de población mayor de 10 años representando el 93% del total frente a los menores de 10 años que equivalen al 7% de la muestra total.

Es posible que la mayor concentración de población sea mayor de 10 años debido a factores como como la migración, el crecimiento natural de la población o las características socioeconómicas de la comunidad.

Es importante tener en cuenta que estas son solo posibles explicaciones y no se pueden confirmar sin datos adicionales sobre la composición demográfica y socioeconómica del sector. Sin embargo, en el momento de realizar la caracterización muchos de los niños que residen en las viviendas, se encontraban desarrollando sus actividades académicas.

"Afiliación al Sistema General de Seguridad social en Salud"

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD											
Territorio	Subsidiado	%	Contributivo	%	Especial	%	Sin Dato	%	Sin Aseguramiento	%	Total
Retiro	770	76 %	224	22%	4	1%	0	0%	9	1%	1.007

La población caracterizada presenta una mayor proporción de afiliación al régimen subsidiado, correspondiente al 76%, mientras que el 22% se encuentra afiliado al régimen contributivo. En relación con el régimen especial, este representa únicamente el 1% de la población. Además, se identificaron 9 personas sin afiliación al SGSSS, para quienes se está adelantando el trámite correspondiente con el fin de garantizar su acceso a los servicios de salud.

La proporción de afiliados a los regímenes de salud puede estar relacionada con la distribución de ingresos en la comunidad. En el sector podría haber un número creciente de personas con empleos formales y estables que ofrecen prestaciones, o ser pensionados, cabe resaltar que en el oriente de Cali prevalece el estrato 2, seguido por el estrato 1, de esta manera el puntaje del SISBEN les permite acceder al régimen subsidiado si se encuentran en un trabajo informal o en situación de desempleo.

Descripción y análisis de los datos.

INTERVENCION Y SEGUIMIENTO

META No. 2: Intervenir el 80% de las familias identificadas con riesgos ambientales y riesgos en salud.

Tabla # 6
"Condiciones especiales de la población"

CONDICIONES ESPECIALES DE LA POBLACIÓN								
	Territorio	Susceptible	Afiliado	Solicitud encuesta	Puntaje Alto	Renuente	Otro	Especificaciones Otro
Personas sin Aseguramiento	El Retiro	9	4	3	0		2	Personas Migrantes que aún no tienen el permiso especial de Permanencia

De las 9 personas sin afiliación al SGSSS, se adelanta el proceso de afiliación de 4 personas con el apoyo del Área de Aseguramiento de la Red de Salud del Oriente; igualmente, se realizó la solicitud de encuesta SISBEN para 4 personas con el fin de continuar su proceso de vinculación.

Por último, se identificaron 2 personas migrantes que aún no han tramitado el Permiso Especial de Permanencia, requisito necesario para formalizar su afiliación al sistema.

Tabla # 7
"Riesgos e Intervenciones en menores de 10 años"

RIESGOS E INTERVENCIONES EN MENORES DE 10 AÑOS								
RIESGOS	TOTAL	EN CONTROL	SIN CONTROL	AL DÍA	RENUENTE	OTRO	PENDIENTE	ESPECIFICACIONES OTRO
PAI	63	61	2	2	0	0	0	REPORTADOS A LA EPS.
CYD	63	20	43	26	0	0	17	
Desnutrición	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL	34	82	44	28	0	0	17	

Se identificaron un total de 44 riesgos en la población menor de 10 años, se evidencia que gran parte de la población está en control, sin embargo, se realiza la intervención por parte del equipo multidisciplinario de aquellos pacientes que no tenían la atención pertinente de acuerdo con la Ruta de Atención Integral en Salud.

Los pacientes que aún están pendientes serán intervenidos en los días de ejecución de la estrategia por medio de las jornadas de salud.

Tabla # 8
"Riesgos e Intervenciones en mayores de 10 años"

RIESGOS E INTERVENCIONES EN MAYORES DE 10 AÑOS								
RIESGOS	TOTAL	EN CONTROL	SIN CONTROL	AL DÍA	RENUENTE	OTRO	PENDIENTE	ESPECIFICACIONES OTRO
Gestantes	0	0	0	0	0	0	0	REPORTADOS A LA EPS.
Diabetes	21	21	0	0	0	0	0	
Hipertensión	54	50	4	4	0	0	0	
Citología	429	225	204	94	0	18	92	
Mamografía	483	448	35	16	0	5	14	
Próstata	133	73	60	10	0	10	40	
Intento de Suicidio	1	0	1	1	0	0	0	
TOTAL	1121	817	304	125	0	33	146	

Se identificaron un total de 817 riesgos en la población mayor de 10 años, se evidencia que gran parte de la población está en control, sin embargo, se realiza la intervención por parte del equipo multidisciplinario de aquellos pacientes que no tenían la atención pertinente de acuerdo con la Ruta de Atención Integral en Salud, logrando una intervención efectiva del 54 %.

En general, el análisis evidencia buen desempeño en el control de enfermedades crónicas, mientras que los mayores retos se concentran en los programas de detección temprana de cáncer, especialmente citología y mamografía, donde persisten personas pendientes o fuera de control. Estos resultados orientan la necesidad de reforzar acciones de búsqueda activa, seguimiento oportuno y articulación con la red prestadora, con enfoque en prevención y detección temprana.

Las atenciones por parte del Equipo de APS se realizaron con enfoque diferencial desde la base de la resolución 3280 lo que resulta crucial para reducir la incidencia de enfermedades y mejorar la calidad de vida de la población, la intervención temprana y la atención integral de los problemas en salud contribuyen significativamente a la reducción de los costos asociados con la atención médica, el tratamiento de enfermedades crónicas que actualmente quebrantan el sistema de salud a nivel nacional.

Tabla # "Viviendas identificadas con riesgo ambiental"

VIVIENDAS IDENTIFICADAS CON RIESGO AMBIENTAL						
RIESGOS	Territorio	Total	Intervenido	Renuente	Otro	Especificaciones Otro
Criaderos de Zancudos	El Retiro	11	11	0	0	

Se identificaron 11 viviendas con riesgo ambiental por criaderos de zancudos, de las cuales el 100% fueron intervenidos por el Equipo multidisciplinario, eliminando los criaderos en el momento de la visita y brindando educación acerca del dengue y sus consecuencias en la salud.