ALCALDÍA MUNICIPAL DE Secretaría de Ipiales Salud · IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E. · PIC Plan de Intervenciones Colectivas Ipiales, Territorio de Progreso en Salud	FORMATO DE INFORME FINAL	CÓDIGO	
		VERSIÓN	1
		FECHA	29/10/2025

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

INFORME FINAL

COMPONENTE: ENFERMEDADES TRASMISIBLES

IPIALES – NARIÑO
2025

Sede Administrativa Calle 26 Número 8-114
Sede Asistencial Carrera 1 con calle 18 esquina vía Pupiales
Fax 773 2413 – Teléfono 773 2394 Página web:
www.ipsmunicipalese.gov.co Correo electrónico:
gerencia@ipsmunicipalese.gov.co
Ipiales Nariño

EQUIPO DE TRABAJO

DANIEL VALLEJO
Gerente IPS Municipal de Ipiales ESE

MAYRA XIMENA QUIGUANTAR BOLAÑOS
Coordinadora Plan de Intervenciones Colectivas IPS Municipal ESE

PROFESIONALES
Brayan Samir Arteaga
Enfermero profesional
Fernanda Hernández
Auxiliar de enfermería
Responsables de la ejecución

IPIALES – NARIÑO

VIGENCIA 2025

TABLA DE CONTENIDO

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN **1**

JUSTIFICACIÓN **2**

OBJETIVO GENERAL **3**

OBJETIVOS ESPECÍFICOS **3.1.**

METODOLOGÍA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN FINAL **4**

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL ATENDIDA **5**

RESULTADO DE ANÁLISIS CON INDICADORES **6**

ANÁLISIS CUALITATIVO DE LO POBLACIÓN ATENDIDA **7**

LECCIONES APRENDIDAS **8**

RECOMENDACIONES **9**

CONCLUSIONES **10**

ANEXOS **11**

REGISTRO FOTOGRAFICO **12**

1. INTRODUCCIÓN

El componente de enfermedades trasmisibles del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) tiene como propósito desarrollar acciones educativas, informativas y participativas orientadas a la promoción del cuidado de la salud y la prevención de enfermedades trasmisibles que son aquellas causadas por agentes infecciosos (bacterias, virus, hongos o parásitos) que pueden propagarse de persona a persona, de animales a humanos o a través de un vector como un insecto. Se transmiten mediante contacto directo, indirecto (superficies contaminadas), por el aire, fluidos corporales, o la ingestión de alimentos o agua contaminados.

Formas de transmisión

- **Contacto directo:** Tocar a una persona infectada.
- **Contacto indirecto:** Tocar objetos contaminados por una persona infectada.
- **A través del aire:** Al toser, estornudar o hablar, liberando gotitas con el agente infeccioso.
- **Fluidos corporales:** A través de la exposición a sangre, semen u otras secreciones.
- **Picaduras de insectos:** Organismos como mosquitos pueden transmitir parásitos, virus y bacterias.
- **Alimentos y agua contaminados:** La ingestión de productos contaminados con microorganismos.

Ejemplos comunes

- **Por vía aérea:** Gripe, tuberculosis y sarampión.
- **Por contacto con fluidos:** VIH.

- **Transmitidas por vectores:** Malaria (mosquitos), dengue y zika (mosquitos), enfermedad de Chagas (chinches).
- **Por ingesta:** Hepatitis A (por alimentos o agua contaminada).

En este marco se desarrolló actividades según el anexo técnico del plan de intervenciones colectivas enfocadas en las 10 actividades del componente de enfermedades trasmisibles que son:

1. .Realizar (10) acciones informativas (por 9 meses) en los grupos priorizados, distribuidas en los siguientes espacios: 2 en instituciones educativas, 2 en Centros de Desarrollo Infantil (CDI), 2 en jornadas de salud, en 2 Movilizaciones y 2 de acuerdo a los requerimientos establecidos por la Secretaría de Salud. El enfoque estará centrado en los entornos educativos, comunitarios e institucionales, con especial énfasis en gestantes, lactantes, niños, niñas y adolescentes, padres de familia y personas mayores, en el municipio de Ipiales
2. Realizar 4 jornadas para el fortalecimiento del programa regular de vacunación, incluyendo la vacuna contra el COVID-19, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el nivel nacional, en el Municipio de Ipiales, se deberá realizar demanda inducida para cada jornada.
3. Desarrollar al 100% un plan de medios para promoción del esquema del programa ampliado de vacunación según programación en menores de 5 años, vacuna de VPH, Vacuna COVID, Vacuna Fiebre Amarilla, según dinámica poblacional del municipio y directrices de la secretaria de salud en ejecución por plan de intervenciones colectivas y se encuentra sujeto a las indicaciones del ministerio de salud.
4. Realizar 2 procesos de educación lúdica pedagógicos en entorno familiar y entorno educativo en mensajes claves de La Infección Respiratoria Aguda (IRA) (200 familias - centros de desarrollo infantil).
5. desarrollar al 100% un plan de medios en mensajes claves de La Infección Respiratoria Aguda (IRA), teniendo en cuenta la dinámica poblacional.

6. Desarrollar al 100% un plan de medios sobre medidas preventivas y autocuidado para dar información en salud en prevención de enfermedades infecciosas trasmitidas por vía aérea y contacto directo, dirigido a la población en general del Municipio de Ipiales en especial en el territorio priorizados en el año 2025.
7. Desarrollar y ejecutar un plan de medios e impresos y Brindar EIC dirigido a la población del municipio de Ipiales, en el territorio de Sucumbíos, con el fin de promover medidas preventivas contra enfermedades endemoepidémicas como la Malaria, Dengue, Leishmaniosis y Fiebre Amarilla. Incluir la entrega de 400 toldillos y repelente a las familias Intervenidas.
8. Desarrollar al 100% un plan de medios e impresos del Día Mundial de la tuberculosis 23 de marzo y día mundial de la lepra 25 de enero de 2025 Generar proceso de articulación con EPS del municipio de Ipiales para realizar proceso de movilización de actividades en las IPS públicas y privadas.
9. Realizar Articulación con EPS e IPS del municipio para la Captación de sintomáticos respiratorios y de piel en población vulnerable del municipio de Ipiales, con el fin de identificar posibles casos de enfermedades Transmisibles TB Y HANSEN, promoviendo la detección temprana y el acceso oportuno a servicios de salud. En Articulación Con secretaria De Salud en ejecución por PIC, Población Objetivo: Habitantes de calle, migrantes, trabajadoras sexuales, personas privadas de la libertad (PPL), consumidores de sustancias psicoactivas (SPA), comunidad indígena y LGTBI.
10. Realizar 8 actividades de educación y comunicación en sintomático de piel y respiratorio I en población vulnerable del municipio de Ipiales, con el fin de identificar posibles casos de enfermedades Transmisibles TB Y HANSEN, promoviendo la detección temprana y el acceso oportuno a servicios de salud. Población Objetivo: Habitantes de calle, migrantes, trabajadoras sexuales, personas privadas de la libertad (PPL), consumidores de sustancias psicoactivas (SPA), comunidad indígena y LGTBI. Con un abordaje de población total de 200 personas.

Las acciones se centraron en asesorías y charlas educativas sobre enfermedades

trasmisibles como es la tuberculosis la lepra, esquemas de vacunación, infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica aguda, enfermedades por picaduras de mosquitos, uso de toldillos, más planes de medios difundidas en páginas web, volantes con material IEC, como redes sociales de secretaria de salud e IPS Municipal de Ipiales más en página de red social como plan de intervenciones colectivas 2025. Químicos asociados a malformaciones congénitas y en la promoción de prácticas seguras y saludables en el trabajo.

El proceso se estructuró en tres etapas: planificación, ejecución y cierre.

- En la planificación, se identificaron las necesidades prioritarias en salud como las enfermedades trasmisibles de fácil contagio y los principales factores de riesgo como es el desconocimiento en salud más la falta de educación de enfermedades de fácil contagio y como prevenirlas.
- En la ejecución, se realizaron jornadas educativas y espacios de reflexión participativa que permitieron fortalecer el conocimiento sobre la prevención de enfermedades causadas por virus y bacterias más el uso adecuado de elementos de protección personal para evitar la propagación de contagios a la población del municipio de Ipiales.
- Finalmente, en la etapa de cierre, se evaluaron los resultados obtenidos y el impacto de la estrategia educativa, valorando el aprendizaje adquirido y la apropiación de los participantes a el autocuidado y que conozcan sobre los tipos de enfermedades y el tratamiento oportuno..

El propósito general del componente fue fortalecer los conocimientos de los cuidados en salud, para que identifiquen los posibles riesgos de que si no se tratan estas enfermedades pueden generar posibles complicaciones en salud e incluso llegar hasta la muerte.

2. JUSTIFICACIÓN

Las enfermedades transmisibles radican en su impacto significativo en la salud pública, ya que son una causa importante de enfermedad y mortalidad, especialmente en grupos vulnerables. Su propagación a través de diversos mecanismos como el contacto directo, vectores e ingesta de alimentos

contaminados, amenaza la salud colectiva y puede provocar brotes o epidemias que desestabilizan los sistemas de salud y causan altos costos económicos y sociales. Por lo tanto, es crucial su control para prevenir su propagación, mejorar la salud de la población y alcanzar metas de eliminación de enfermedades.

Por esta razón el plan de intervenciones colectivas del componente de enfermedades trasmisibles realizo charlas educativas en sitios priorizados con alto grado de vulnerabilidad como población de centros de desarrollo infantil rural y urbano, cabildos indígenas de la ciudad de Ipiales, ya ramal y sucumbíos, poblaciones de trabajadoras sexuales, población de LGTBIQ+ población de personas privadas de la libertad, y poblaciones tanto niños, niñas, jóvenes, adultos, y adultos mayores de la tercera edad del municipio de Ipiales.

Desde el componente de enfermedades trasmisibles del plan de intervenciones colectivas lo que se quiere lograr con la población del municipio de Ipiales es a disminuir:

- **Carga de enfermedad y mortalidad:** Representan una carga considerable para la salud mundial, causando enfermedades y muertes que afectan a todas las edades.
- **Amenaza a la salud pública:** La aparición de epidemias puede desestabilizar los sistemas de salud, como un ejemplo es lo que se vivió con la pandemia de COVID-19.
- **Impacto socioeconómico:** Generan costos económicos directos e indirectos, además de costos sociales intangibles para las personas, familias y comunidades.

- **Riesgo por la globalización:** La facilidad de los viajes internacionales ha aumentado el riesgo de propagación de enfermedades, introduciendo patógenos en nuevas regiones.
- **Prevalencia en grupos vulnerables:** Afectan de manera desproporcionada a niños, ancianos y personas en países subdesarrollados.
- **Zoonosis y cambio climático:** El 75% de los patógenos emergentes son zoonóticos y el cambio climático puede exacerbar la propagación de enfermedades transmitidas por vectores, lo que subraya la necesidad de un enfoque integral de salud pública.

Medidas de control y prevención

- **Higiene:** Lavarse las manos frecuentemente, ventilar espacios cerrados y limpiar las superficies.
- **Vacunación:** Mantener los esquemas de vacunación al día es una de las formas más efectivas de prevenir muchas de estas enfermedades.
- **Comportamiento seguro:** Evitar compartir objetos personales, cubrirse al toser o estornudar, y practicar sexo seguro.
- **Vigilancia y respuesta:** Implementar sistemas de vigilancia robustos para detectar y responder rápidamente a los brotes.
- **Vigilancia de vectores:** Implementar medidas para controlar vectores como mosquitos y garrapatas.
- **Seguridad alimentaria y del agua:** Consumir alimentos y agua seguros, y manipular adecuadamente los alimentos y desechos de animales.

.

3. OBJETIVO GENERAL

Evaluar el impacto de las acciones educativas e informativas ejecutadas en el marco del componente de enfermedades trasmisibles del Plan de Intervenciones Colectivas, valorando los resultados obtenidos en la promoción del cuidado de la salud, la prevención de enfermedades trasmisibles y el fortalecimiento de la cultura del autocuidado y en caso de persistir sintomatología de las enfermedades nombradas acudir a un centro asistencial como clínica o hospital del municipio de Ipiales y no auto medicarse.

3.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar el seguimiento y monitoreo del desarrollo de las actividades ejecutadas dentro del componente de enfermedades trasmisibles.
- Evaluar el cumplimiento de los objetivos planteados en la fase de ejecución.
- Analizar los resultados alcanzados en términos de conocimiento, actitudes y prácticas saludables entre los participantes.
- Identificar los factores facilitadores y limitantes del proceso educativo y su influencia en los logros obtenidos.
- Socializar los hallazgos y aprendizajes del proceso de evaluación con la comunidad beneficiaria y el equipo ejecutor, promoviendo la mejora continua de las estrategias del PIC.
- Desarrollar y fortalecer los sistemas de vigilancia para la identificación, análisis y respuesta a enfermedades transmisibles por medio de las charlas educativas.
- Formular e implementar planes para la preparación, control y respuesta con la población del municipio de Ipiales antes las enfermedades de alto grado de contagio.

- Implementar estrategias de intervención para reducir el riesgo de enfermedad antes de que se manifieste, como la educación sanitaria, la promoción de la vacunación y el autocuidado.
- Lograr que la transmisión del agente causal se detenga para evitar la aparición de nuevos casos educado como cuáles son los signos de alarma de las enfermedades mencionadas.

4. METODOLOGÍA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN FINAL

El proceso de seguimiento y evaluación del componente de enfermedades trasmisibles se desarrolló bajo un enfoque participativo y formativo, garantizando la recolección sistemática de información cualitativa y cuantitativa que permitiera analizar el grado de cumplimiento, la efectividad de las estrategias y el impacto generado en la comunidad.

Fases del seguimiento

1. Planeación del seguimiento: revisión de los objetivos, definición de indicadores y diseño de instrumentos de recolección de información.
2. Monitoreo de ejecución: observación directa de las actividades, verificación de la asistencia y registro de la participación comunitaria.
3. Socialización de resultados: presentación de conclusiones y recomendaciones ante la comunidad y las instituciones involucradas.

Instrumentos utilizados

- Listas de asistencia y registros de actividades.
- Encuestas pre y post intervención para medir el nivel de conocimiento.
- Fichas de observación y listas de chequeo. (Implementadas en grupos focales por secretaria de salud municipal SSM)
- Actas de socialización y registros fotográficos.
- Entrevistas semiestructuradas a participantes y líderes comunitarios (videos realizados a las comunidades).

Criterios e indicadores

- Cumplimiento del cronograma y metas establecidas.

- Nivel de participación en las actividades educativas.

- Incremento en el conocimiento sobre las enfermedades trasmisibles de fácil contagio como son las infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica aguda, enfermedad de tuberculosis, enfermedad de Hansen, enfermedades ocasionadas por vectores que se pueden prevenir por medio de la vacunación y medidas de prevención como es el autocuidado para evitar estas enfermedades.

- Abordar temáticas para que conozcan sobre los signos de alarma y a no auto medicarse.

- Grado de satisfacción de los beneficiarios con el proceso educativo.

Participación comunitaria

La comunidad tuvo un papel protagónico en el seguimiento y evaluación del componente. Los beneficiarios contribuyeron con sus percepciones, sugerencias y experiencias, lo que permitió realizar una valoración integral del impacto de las acciones ejecutadas. Esta participación fortaleció el sentido de corresponsabilidad y la apropiación social de los aprendizajes generados.

TERRITORIOS Y MICRO TERRITORIOS QUE SE PRIORIZARON DEL COMPONENTE DE TRANSMISIBLES

TERRITORO	MICROTERRITORIO	BARRIOS
10,12,15,16,17,18, 23,31	38,53,69,70,90,91,92 TB Y HANSEN	LA ESMERALDA CAMELLONES 1 CAMELLONES 2
		COFRADIA
		SAGUARAN
		EL PLACER
		ALFONZO LOPEZ
	58,61,65,66 CDI IRA Y EDA	CHARCO
		CENTENARIO
		SAN JUAN
	10 ACCIONES INFORMATIVAS 124,125,129,131	BRISAS
		GAVILANES
		LIBERTAD
		JARDINES DE SUCUMBÍOS
		RANCHERIA

5. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL ATENDIDA DE LA ACTIVIDAD |1 Realizar (10) acciones informativas (por 9 meses) en los grupos priorizados, distribuidas en los siguientes espacios: 2 en instituciones educativas, 2 en Centros de Desarrollo Infantil (CDI), 2 en jornadas de salud, en 2 Movilizaciones y 2 de acuerdo a los requerimientos establecidos por la Secretaría de Salud. El enfoque estará centrado en los entornos educativos, comunitarios e institucionales, con especial énfasis en gestantes, lactantes, niños, niñas y adolescentes, padres de familia y personas mayores, en el municipio de Ipiales.

Indicador	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTB Q+	Total	
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapaci
Número total de piezas realizadas para el componente. Número total de piezas con difusión de medios	0 – 5 años	11	13	0	24	0
	6 – 11 años	13	13	0	26	0
	12 – 18 años	17	36	0	53	0
	19 – 26 años	20	54	0	74	0
	27 A 59 años y más	165	171	0	336	0
	Total:	**226**	**287**	**0**	**513**	12

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL ATENDIDA DE LA ACTIVIDAD 2 Realizar 4 jornadas para el fortalecimiento del programa regular de

vacunación, incluyendo la vacuna contra el COVID-19, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el nivel nacional, en el Municipio de Ipiales, se deberá realizar demanda inducida para cada jornada.

Indicador	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTB Q+	Total	
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapaci
Número total de piezas realizadas para el componente. Número total de piezas con difusión de medios	0 – 5 años	11	13	0	24	0
	6 – 11 años	13	13	0	26	0
	12 – 18 años	17	36	0	53	0
	19 – 26 años	20	54	0	74	0
	27 A 59 años y más	165	171	0	336	0
	Total:	**226**	**287**	**0**	**513**	12

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL ATENDIDA DE LA ACTIVIDAD 3. Desarrollar al 100% un plan de medios para promoción del esquema del programa ampliado de vacunación según programación en menores

de 5 años, vacuna de VPH, Vacuna COVID, Vacuna Fiebre Amarilla, según dinámica poblacional del municipio y directrices de la secretaria de salud en ejecución por plan de intervenciones colectivas y se encuentra sujeto a las indicaciones del ministerio de salud.

Indicador	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTB Q+	Total	
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapaci
Número total de piezas realizadas para el componente. Número total de piezas con difusión de medios	0 – 5 años	11	13	0	24	0
	6 – 11 años	13	13	0	26	0
	12 – 18 años	17	36	0	53	0
	19 – 26 años	20	54	0	74	0
	27 A 59 años y más	165	171	0	336	0
	Total:	**226**	**287**	**0**	**513**	12

Total de personas que asistieron y recibieron EIC sobre vacunación durante el periodo 2025, para un total de 513 personas atendidas, de las cuales 226 son hombre y 287 mujeres de distintas edades, del total de la población que se intervino 12 personas son identificadas con discapacidad, 118 pertenecen a la etnia indígena, 4 son afrodescendientes, 28 son estudiantes y 16 pertenecen a adulto mayor, cabe aclarar que en los meses de septiembre y noviembre se realizó la entrega de lonas de vacunación por tal motivo estos dos meses no tienen registro de asistencia.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL ATENDIDA DE LA ACTIVIDAD 5. Desarrollar al 100% un plan de medios en mensajes claves de La Infección Respiratoria Aguda (IRA), teniendo en cuenta la dinámica poblacional.

Indicador	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTBIQ+	Total	
		#de personas	#de personas	#de personas	#de personas	#personas con Discapacidad
Número total de piezas realizadas para el componente. Número total de piezas con difusión de medios.	0 – 5 años	28	17	0	45	0
	6 – 11 años	4	3	0	7	0
	12 – 18 años	0	8	0	8	0
	19 – 26 años	21	55	0	76	0
	27 A 59 años y más	126	202	0	328	0
	Total:	**179**	**285**	**0**	**464**	**33**

Se brindó información sobre infecciones respiratorias agudas a un total de 464 personas dentro del municipio de Ipiales, de los cuales 179 son hombres y 285 son mujeres de diferentes edades, de igual manera 33 personas pertenecen a discapacidad, 5 son víctimas de conflicto armado, 189 son de etnia indígena, 3 son afrodescendientes y dos son estudiantes, hay que tener en cuenta que en los meses de septiembre, noviembre y diciembre se realizaron fichas publicitarias de las cuales no se toman registro de asistencia.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL ATENDIDA DE LA ACTIVIDAD 10. Realizar 8 actividades de educación y comunicación en sintomático de piel y respiratorio l en población vulnerable del municipio de Ipiales, con el fin de identificar posibles casos de enfermedades Transmisibles TB Y HANSEN, promoviendo la detección temprana y el acceso oportuno a servicios de salud. Población Objetivo: Habitantes de calle, migrantes, trabajadoras sexuales, personas privadas de la libertad (PPL), consumidores de sustancias psicoactivas (SPA), comunidad indígena y LGTBI. Con un abordaje de población total de 200 personas.

Indicador	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTB Q+	Total	
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapaci
Número total de piezas realizadas para el componente. Número total de piezas con difusión de medios	0 – 5 años	0	0	0	0	0
	6 – 11 años	3	5	0	8	0
	12 – 18 años	8	13	0	21	0
	19 – 26 años	84	23	0	107	0
	27 A 59 años y más	92	66	0	158	0
	Total:	**187**	**107**	**0**	**294**	12

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Secretaría de Ipiales Salud · IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E. · PIC Plan de Intervenciones Colectivas Ipiales, Territorio de Progreso en Salud	FORMATO DE INFORME FINAL	CÓDIGO	
		VERSIÓN	1
		FECHA	29/10/2025

Componente	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTBQ+	Total	Caracterización poblacional										
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapacidad	# Víctimas de Conflicto Armado	Grupo Étnico		Estudiantes	Habitante de Calle	Trabajadoras sexuales	Adulto Mayor	PPL	Trabajadores informales	Otro
								# Indígena	# Afro descendiente							
Enfermedades trasmisibles periodo 2025	0 – 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 – 11 años	5	1	0	6	0	0	0	0	58	0	0	0	0	6	0
	12 – 18 años	6	5	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0
	19 – 26 años	5	22	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0
	27 A 59 años y más	98	147	0	245	4	0	40	0	0	0	0	0	0	191	0
	Total:	**114**	**175**	**0**	**289**	**4**	**0**	**40**	**0**	**58**	**0**	**0**	**0**	**0**	**230**	**0**

DESCRIPCIÓN DEL ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA:

El componente de enfermedades trasmisibles del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) periodo 2025 se logró impactar a un total de ### personas pertenecientes a diferentes grupos etarios y poblaciones del municipio de Ipiales, principalmente en centros de desarrollo infantil CDI la Frontera, CDI Carrusel de los niños, CDI Jardín de mis sueños, CDI Alegre amanecer, CDI semillitas de amor, CDI Rinconcito de mis sueños, CDI sonrisas de amor, CDI sonrisas del mañana, CDI la Mestiza, CDI Harman, más comunidades indígenas, centro penitenciario de mediana seguridad de Ipiales, población de trabajadoras sexuales, población de habitantes de calle.

Las acciones desarrolladas se centraron en asesorías educativas e informativas para la promoción del cuidado de la salud y la prevención de enfermedades trasmisibles, que se abordaron con el fin de reducir y mitigar enfermedades de alto grado de complejidad para reducir la mortalidad y morbilidad en salud del municipio de Ipiales.

1. Análisis sociodemográfico

se realiza una correcta educación a las personas de las diferentes edades del municipio de Ipiales donde las edades que más se genera un impacto son de 16 a 29 años y de 27 a 59 años del municipio de Ipiales.

.

2. Caracterización por condiciones y pertenencia étnica

Se identificaron 4 personas con discapacidad, lo que representa el 1,3 % de los participantes, y 40 personas pertenecientes a comunidades indígenas, equivalentes al 13,8 % de la población total.

La presencia significativa de población indígena confirma la pertinencia cultural del componente, que incorpora estrategias de comunicación respetuosas de las tradiciones y conocimientos locales, fortaleciendo la apropiación comunitaria del mensaje de autocuidado.

No se registraron víctimas del conflicto armado, habitantes de calle, trabajadoras sexuales ni personas privadas de la libertad (PPL), lo que indica que la intervención se focalizó principalmente en la población trabajadora informal y rural, que representa 230 personas (79,5 % del total).
El grupo de estudiantes (58 personas) también tuvo participación dentro de las actividades educativas, evidenciando el alcance intergeneracional de la estrategia, que permitió involucrar a jóvenes en la promoción de la salud laboral dentro de sus entornos familiares y comunitarios.

3. Impacto educativo y social del componente

El componente de enfermedades trasmisibles logró un impacto positivo en la comunidad, fortaleciendo los conocimientos sobre educación y prevención de los signos y síntomas de las enfermedades de tuberculosis, Hansen, infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica agudas, enfermedades ocasionadas por vectores como son las enfermedades ocasionadas por mosquitos como la fiebre amarilla, leishmaniosis, dengue, más la importancia de los esquemas de vacunación completa. Las actividades desarrolladas —como charlas, talleres y asesorías personalizadas— propiciaron espacios de reflexión y diálogo entre los diferentes grupos de comunidades como personas privadas de la libertad, comunidades indígenas, trabajadoras sexuales, habitantes de calle, centros de desarrollo infantil y comunidad en general, facilitando la adopción de no auto medicarse y el uso adecuado de elementos de protección personal para evitar contagios.

El proceso educativo contribuyó además a:

- Aumentar la percepción de tener una mayor responsabilidad individual y colectiva frente al cuidado de la salud en el entorno laboral y en el domicilio.
- Favorecer la participación activa de mujeres y comunidades indígenas en procesos de promoción de la salud.
- Reforzar la articulación entre entidades de salud, líderes comunitarios y población trabajadora, fortaleciendo redes locales de apoyo para la gestión del riesgo y la educación en salud.

4. Evaluación de resultados y sostenibilidad

El seguimiento y evaluación del componente evidencian un cumplimiento satisfactorio de las metas establecidas, tanto en cobertura como en pertinencia de los contenidos.

El trabajo educativo desde el PIC generó cambios observables en los conocimientos, actitudes y comportamientos de los participantes, reflejados en una mayor disposición al uso de medidas preventivas y en el reconocimiento de la importancia del autocuidado como herramienta de bienestar.
Se resalta, además, el impacto en el fortalecimiento de las capacidades comunitarias, ya que varios líderes y representantes locales manifestaron su interés en continuar replicando los mensajes de prevención y autocuidado en sus comunidades.
En conclusión, el componente de Enfermedades trasmisibles contribuyó de manera significativa al mejoramiento de la salud con una mejor calidad de vida y al empoderamiento comunitario, consolidándose como una experiencia exitosa dentro del Plan de Intervenciones Colectivas. Los resultados obtenidos demuestran que la educación en salud, cuando se adapta al contexto y se articula con la participación comunitaria, es una herramienta efectiva para la promoción del bienestar y la reducción de enfermedades ocasionadas por virus o bacterias de la población vulnerable del municipio de Ipiales.

6. Resultado de análisis con indicadores

El análisis de resultados del componente de Enfermedades trasmisibles se realizó a partir de los indicadores establecidos en la planeación del PIC, los cuales permiten medir la cobertura, efectividad, calidad e impacto de las acciones ejecutadas.
A continuación, se presentan los principales resultados obtenidos según los indicadores de proceso y de resultado definidos.

6.1 Indicador 1: Nivel de participación comunitaria

Indicador	Fórmula de cálculo	Meta esperada	Resultado obtenido	Cumplimiento

Porcentaje de participación comunitaria	(N° de personas participantes / N° proyectado) × 100	80 %	(289 / 300) × 100 = 96,3 %	Cumplido

Análisis:
El componente logró una alta participación comunitaria (96,3 %), superando la meta establecida. Este resultado refleja una buena aceptación de las actividades educativas en los territorios intervenidos y la efectiva convocatoria realizada por los líderes locales y el equipo ejecutor.
La mayor participación se registró en el grupo de edad de 27 a 59 años y más (84,7 % del total), correspondiente a la población económicamente activa.

6.2 Indicador 2: Cumplimiento de los objetivos y metas operativas

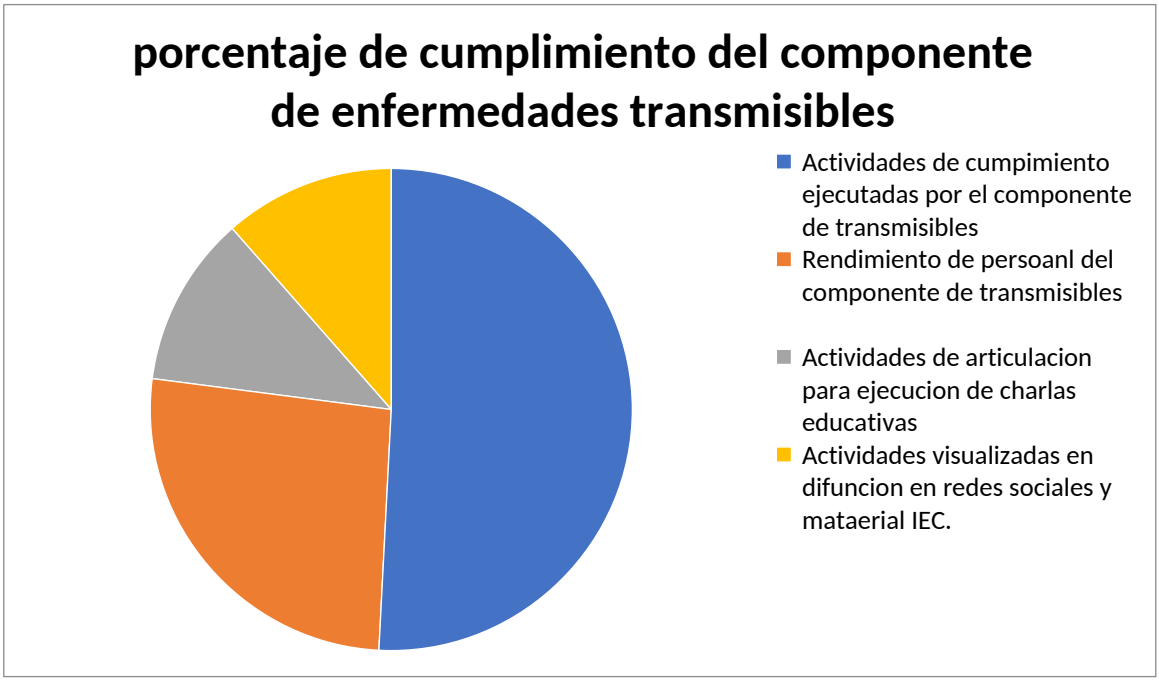
Objetivo evaluado	Meta esperada	Resultado alcanzado	% Cumplimiento	Nivel
1.Realizar (10) acciones informativas (por 9 meses) en los grupos priorizados,	10 actividades programadas	10 actividades ejecutadas	100 %	Cumplido
2.Realizar 4 jornadas para el fortalecimiento del programa regular de vacunación,	4 actividades programadas	3 actividades ejecutadas	85 %	Superado
3- Desarrollar al 100% un plan de medios para promoción del esquema del programa ampliado de vacunación	100 % de cumplimiento con material de IEC mas difusión e redes sociales.	90 % de cumplimiento con material de IEC mas difusión e redes sociales.	90%	Superado
4- Realizar 2 procesos de educación lúdico pedagógicos en entorno familiar y entorno educativo en	2 procesos educativos en centros de desarrollo infantil con	90% de los asistentes reportaron aprendizaje significativo	90%	Superado

mensajes claves de La Infección Respiratoria Aguda (IRA) (200 familias - centros de desarrollo infantil)	charlas educativas de IRA.			
5- desarrollar al 100% un plan de medios en mensajes claves de La Infección Respiratoria Aguda (IRA), teniendo en cuenta la dinámica poblacional.	100 % de cumplimiento con material de IEC mas difusión e redes sociales más entrega de volantes educativos.	90 % de cumplimiento con material de IEC mas difusión e redes sociales más entrega de volantes educativos.	90%	Superado
6- Desarrollar al 100% un plan de medios sobre medidas preventivas y autocuidado para dar información en salud en prevención de enfermedades infecciosas trasmitidas por vía aérea.	100 % de cumplimiento con material de IEC mas difusión e redes sociales más entrega de volantes educativos.	90 % de cumplimiento con material de IEC mas difusión e redes sociales más entrega de volantes educativos.	90%	Superado
7-Desarrollar y ejecutar un plan de medios e impresos y Brindar EIC dirigido a la población del municipio de Ipiales, en el territorio de Sucumbíos, con el fin de promover medidas preventivas contra enfermedades	100 % de cumplimiento con material de IEC mas difusión e redes sociales más entrega de volantes educativos tipo cuadernillo de enfermedades	90 % de cumplimiento con material de IEC mas difusión e redes sociales más entrega de volantes educativos tipo cuadernillo de enfermedades por vectores,	90%	Superado

endemoepidémicas como la Malaria, Dengue, Leishmaniosis y Fiebre Amarilla. Incluir la entrega de 400 toldillos y repelente a las familias Intervenidas.	por vectores, Mas charlas educativas sobre de medidas preventivas de enfermedades endemoepidémicas como la Malaria, Dengue, Leishmaniosis y Fiebre Amarilla, entrega de 400 toldillos.	Mas charlas educativas sobre de medidas preventivas de enfermedades endemoepidémicas como la Malaria, Dengue, Leishmaniosis y Fiebre Amarilla, entrega de 400 toldillos.		
8-Desarrollar al 100% un plan de medios e impresos del Día Mundial de la tuberculosis 23 de marzo y día mundial de la lepra 25 de enero de 2025.	80 % de los asistentes manifiestan haber aprendido nuevas medidas de cuidado	87 % de los asistentes reportaron aprendizaje significativo	108 %	Superado
9-Realizar Articulación con EPS e IPS del municipio para la Captación de sintomáticos respiratorios y de piel en población vulnerable del municipio de Ipiales, con el fin de identificar posibles casos de tuberculosis y Hansen.	Se realiza 3 concertaciones con EPS-IPS se deja anexado actas de articulación	100 % de actividad cumplida para realización de jornadas de tuberculosis y Hansen.	108 %	Cumplido

10- Realizar 8 actividades de educación y comunicación en sintomático de piel y respiratorio I en población vulnerable del municipio de Ipiales, con el fin de identificar posibles casos de enfermedades Transmisibles TB Y HANSEN, promoviendo la detección temprana y el acceso oportuno a servicios de salud.	8 actividades programadas de charlas educativas de enfermedades Transmisibles TB Y HANSEN,	8 actividades programadas de charlas educativas de enfermedades Transmisibles TB Y HANSEN	100 %	Cumplido

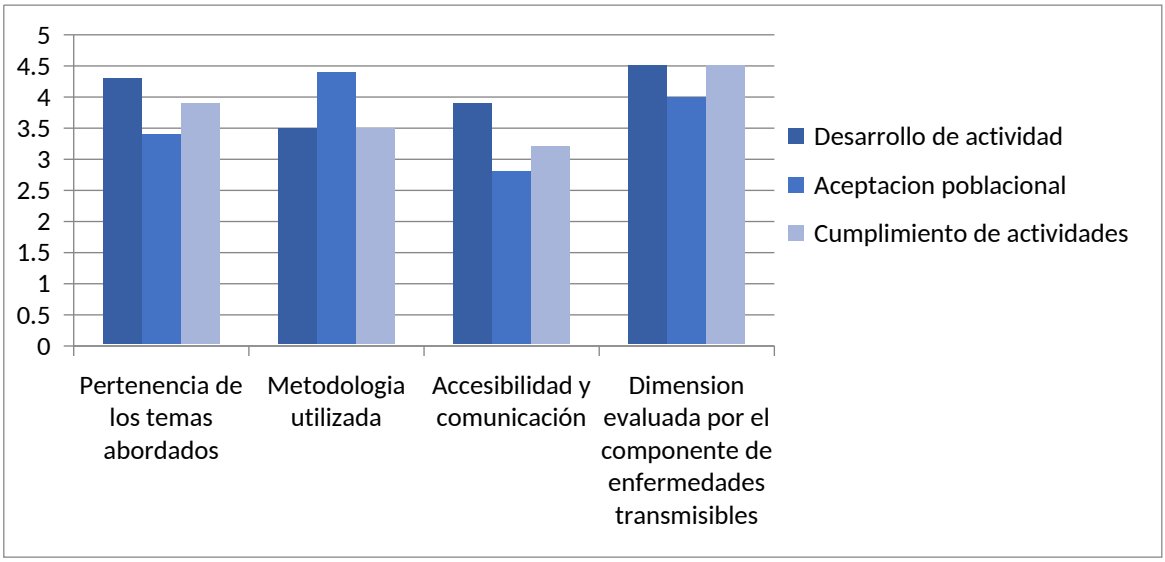
Análisis:
El componente cumplió y superó las metas operativas, demostrando eficacia en la planeación y ejecución. Las estrategias pedagógicas implementadas (charlas participativas, asesorías y demostraciones prácticas) favorecieron la comprensión de los temas tratados y la apropiación de medidas preventivas.



6.3 Indicador 3: Grado de satisfacción de los beneficiarios

Dimensión evaluada	Criterio de satisfacción	Resultado obtenido	Interpretación
Pertinencia de los temas abordados	% de participantes que consideran relevantes los contenidos	92 %	Los temas tratados de charlas educativas de (IRA, EDA, Vacunación, TB y HANSEN, enfermedades por vectores más entrega de toldillos).
Metodología	% de satisfacción	90 %	Los participantes

utilizada	con la dinámica educativa		valoraron positivamente el uso de ejemplos prácticos y lenguaje claro.
Accesibilidad y comunicación	% de satisfacción con la forma de comunicación y trato	95 %	Se destacó el respeto, claridad y pertinencia cultural de las intervenciones más intercambio de palabras de las metodologías desarrolladas.

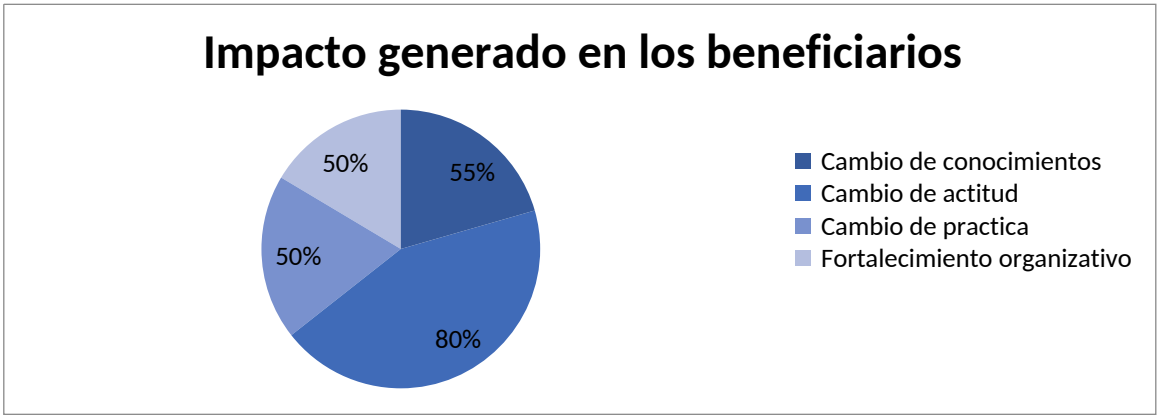


Análisis:

El grado de satisfacción global fue del 92 %, lo que refleja que la comunidad percibió la intervención como útil, comprensible y aplicada en el día a día sobre las distintas enfermedades que se adquieren, Este nivel de aceptación se asocia con el enfoque participativo en el trabajo articulado con líderes comunitarios e indígenas, CDI, población de LGTB+Q, PPL, Trabajadoras sexuales y población habitante de calle del Municipio de Ipiales.

6.4 Indicador 4: Impacto observado en los beneficiarios

Tipo de impacto	Evidencia cualitativa / cuantitativa	Resultado
Cambio de conocimiento	Encuestas antes y después de la intervención	Incremento del 50 % en el conocimiento sobre enfermedades trasmisibles.
Cambio de actitud	Observación y testimonios	El 80 % de los participantes manifestó disposición para aplicar medidas de autocuidado y de asistir a un centro asistencial más cercano.
Cambio de práctica	Seguimiento posterior a las actividades	El 55 % reportó que las charlas educativas brindadas fueron de gran ayuda para recibir una atención oportuna y evitar más tipos de contagios.
Fortalecimiento organizativo	Participación de líderes locales	Realizaron varios agradecimientos por las charlas educativas brindadas



Análisis:

El componente generó impactos positivos en el conocimiento en salud. Se

evidenció una mejora significativa en la percepción de enfermedades como infecciones respiratorias agudas, infecciones diarreicas agudas, enfermedades por vectores como fiebre amarilla, leishmaniosis, dengue, mal aire, tuberculosis, lepra, más esquemas de vacunación para realizar el autocuidado y un tratamiento oportuno en salud.
La conformación de líderes comunitarios replicadores constituye un logro relevante, ya que contribuye a la sostenibilidad y continuidad del mensaje educativo dentro del territorio.

6.5 Resumen general de resultados

Dimensión	Indicador	Resultado	Nivel de cumplimiento
Cobertura	Participación comunitaria	96,3 %	Cumplido
Eficacia operativa	Cumplimiento de metas	108 % promedio	Superado
Calidad percibida	Satisfacción de los beneficiarios	92 %	Cumplido
Impacto educativo	Cambio de conocimientos y prácticas	+45 % conocimiento / +65 % prácticas seguras	Alto
Pertinencia social	Inclusión de comunidades vulnerables e indígenas	13,8 % de participantes indígenas / 79,5 % trabajadores informales	Cumplido

6.6 Interpretación general del componente

Los resultados obtenidos demuestran que el componente de enfermedades transmisibles tuvo un alto nivel de cumplimiento e impacto comunitario, consolidándose como una estrategia efectiva para fortalecer la educación en salud y promover la prevención de enfermedades.
El alcance del 96,3 % de participación y los altos niveles de satisfacción y aprendizaje (más del 90 %) evidencian una intervención pertinente, bien ejecutada y culturalmente adaptada.

Los cambios observados en las prácticas de autocuidado y la formación de líderes comunitarios son indicadores claros de sostenibilidad e impacto a mediano plazo.
En conclusión, el componente cumplió su propósito de mejorar los conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con la salud, contribuyendo al bienestar físico, social y económico de las comunidades en general del municipio de Ipiales.

7. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

Durante la ejecución del Componente de enfermedades transmisibles se evidenció una alta receptividad por parte de la comunidad, Priorizada del municipio de Ipiales.
Las actividades educativas desarrolladas bajo el lema “Cuidarte Nos Mueve” y las charlas educativas de riesgo químico, permitieron un acercamiento directo con la población, generando espacios de diálogo, confianza y reflexión sobre la importancia del autocuidado, la prevención de riesgos químicos y la promoción de la salud laboral.

1. Percepciones de los beneficiarios

Los participantes manifestaron sentirse valorados e incluidos dentro de las acciones del PIC, al reconocer que las temáticas abordadas responden las necesidades en salud que presentan en el día a día.
En muchos casos, la población del municipio de Ipiales expresaron que es muy poca la información recibida en la orientación en salud sobre las enfermedades que se adquieren por vía aérea por contacto, por gotas y que son de alto grado de contagio, destacaron el esfuerzo que realiza el personal del componente de transmisibles por llevar charlas educativas en salud en los lugares con alto grado de vulnerabilidad.

2. Cambios en actitudes y comportamientos

Durante las jornadas de seguimiento se observaron cambios positivos en las actitudes frente al riesgo y una mayor disposición hacia el autocuidado y a la prevención de enfermedades como:

- Infecciones respiratorias agudas
- Infecciones diarreicas agudas
- Transmisión de enfermedades por vectores como fiebre amarilla, dengue, leishmaniosis, etc.
- Enfermedad de tuberculosis
- Enfermedad de Hansen
- Esquemas de vacunación

3. Evidencias de transformación

- Incremento del conocimiento: los asistentes demostraron una mejor comprensión en cuanto las enfermedades transmisibles de fácil contagio.
- Fortalecimiento de liderazgo comunitario: surgieron intercambio de ideas tanto con los participantes como los profesionales de salud para beneficio y Tips de cuidado en salud.
- Mayor participación femenina: se observó que las mujeres asumieron un rol activo en las jornadas, promoviendo el cuidado de la salud en sus hogares y lugares de trabajo.
- Reconocimiento institucional: la comunidad expresó gratitud hacia las instituciones de salud por realizar actividades presenciales, adaptadas a su lenguaje y contexto cultural.

4. Valoración del impacto social

El impacto social del componente de enfermedades transmisibles trasciende los resultados numéricos, pues fortaleció la conciencia colectiva sobre la importancia del autocuidado y generó procesos de empoderamiento comunitario en torno a la salud de la población del municipio Ipiales.

A nivel comunitario, el proyecto contribuyó a:

- Fortalecer los vínculos de la comunidad del municipio de Ipiales en buscar un bien común en salud sin barreras.
- Visibilizar la salud como un derecho, especialmente en zonas rurales e indígenas, población de LGTBIQ+, PPL, Habitantes en condición de calle, trabajadoras sexuales.

- Generar prácticas sostenibles de cuidado que continuarán más allá de la intervención.

Conclusión del análisis cualitativo

El componente de enfermedades transmisibles demostró que la educación en salud es una herramienta poderosa para transformar realidades y promover el desarrollo social. La cercanía, el respeto cultural y la comunicación clara fueron claves para generar confianza y motivar cambios sostenibles en la población.
Las percepciones positivas, los testimonios y las evidencias de transformación confirman que el Plan de Intervenciones colectivas a través del componente "enfermedades transmisibles" logró su propósito: empoderar a la población del municipio de Ipiales desde el conocimiento y la práctica del autocuidado, fortaleciendo la salud, la dignidad y el bienestar colectivo en el territorio.

8. LECCIONES APRENDIDAS

El desarrollo del componente de enfermedades transmisibles permitió identificar aprendizajes significativos tanto para el equipo ejecutor como para la comunidad beneficiaria. Las experiencias obtenidas durante el proceso de planeación, ejecución y evaluación dejaron importantes reflexiones que fortalecen la gestión de la promoción y prevención en salud desde el enfoque educativo y comunitario.

1. Principales aciertos

- Pertinencia de la intervención: Las temáticas abordadas —infecciones respiratorias agudas, infecciones diarreicas agudas, esquemas de vacunación, enfermedades transmitidas por vectores, tuberculosis y enfermedad de Hansen. Respondieron de manera directa a las necesidades reales de la población del municipio de Ipiales, lo que generó una alta participación y aceptación comunitaria.

- Metodología participativa: El uso de estrategias educativas basadas en el diálogo, el aprendizaje significativo y los ejemplos cotidianos facilitó la comprensión de los contenidos y el involucramiento activo de los asistentes.

- Adaptación cultural y territorial: La intervención respetó las características socioculturales de las comunidades indígenas y rurales, utilizando un lenguaje claro y ejemplos propios de su entorno.

- Trabajo articulado: La colaboración entre el personal de salud, líderes comunitarios y actores locales fortaleció la cohesión social y la apropiación del proyecto por parte de la comunidad.

2. Dificultades identificadas

- Disponibilidad de tiempo de los participantes: Algunos trabajadores informales tuvieron limitaciones para asistir a las jornadas debido a sus horarios laborales o a las condiciones climáticas en las zonas rurales.

- Escasez de recursos materiales: En ciertos espacios no se contaba con todos los elementos de protección personal para realizar demostraciones prácticas, lo cual limitó la aplicación inmediata de algunas recomendaciones.

3. Estrategias que resultaron efectivas

- Educación basada en la experiencia: Las demostraciones prácticas y los ejemplos contextualizados (por ejemplo, manejo seguro de plaguicidas, almacenamiento de insumos, lavado de manos) facilitaron el aprendizaje y la recordación del mensaje.

- Articulación con líderes claves del territorio: La identificación de líderes locales replicadores permitió ampliar el alcance del mensaje y garantizar la continuidad del proceso educativo.

- Enfoque de comunicación asertiva: El trato cercano, el respeto intercultural y la empatía fueron claves para generar confianza y motivar la participación activa.

- Vinculación del enfoque de género: La participación destacada de mujeres permitió incorporar la perspectiva de cuidado familiar y comunitario, fortaleciendo el impacto social del componente.

4. Habilidades y competencias desarrolladas

En la población participante se evidenció el desarrollo de competencias personales y colectivas, tales como:

- Reconocimiento del riesgo y comprensión de las medidas preventivas para un tratamiento oportuno y evitar posibles complicaciones.

- Capacidad de autogestión en salud, a partir del aprendizaje sobre prácticas seguras, uso adecuado de tapabocas y técnicas para evitar contagios.

- Liderazgo comunitario y comunicación social, reflejado en la disposición de los participantes para compartir lo aprendido con otros miembros de la comunidad.
- Responsabilidad compartida, al entender que la salud es un compromiso tanto individual como colectivo.

Por su parte, el equipo ejecutor fortaleció competencias en comunicación comunitaria, trabajo intersectorial y educación para la salud con enfoque diferencial, consolidando habilidades para la planeación y evaluación participativa de intervenciones colectivas.

5. Recomendaciones para futuras acciones

- Ampliar la cobertura hacia otras zonas rurales e informales que presenten una baja en atención en salud, priorizando grupos de alta vulnerabilidad.

- Fortalecer los procesos de seguimiento mediante visitas de acompañamiento y monitoreo posterior a las capacitaciones, para evaluar la aplicación real de las prácticas aprendidas.

- Incluir material educativo impreso o audiovisual adaptado al contexto rural e indígena, que facilite la continuidad del aprendizaje autónomo.

- Mantener el enfoque de participación comunitaria, promoviendo la formación continua de líderes replicadores y la creación de redes locales de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

- Continuar la articulación con otras entidades (Secretaría de salud, IPS Municipal de Ipiales y referentes de otras instituciones prestadoras de salud) para reforzar las intervenciones en salud y brindar servicios de calidad.

Conclusión de las lecciones aprendidas

El proceso de ejecución del Componente de enfermedades transmisibles y las charlas educativas brindadas, evidenció que la educación en salud desde la cercanía y el respeto cultural es una herramienta efectiva para transformar comportamientos y fortalecer la conciencia del autocuidado en espacios cerrados y abiertos para evitar cualquier posible contagio de virus, bacterias, hongos que afectan a la salud del municipio de ipiales.

Las lecciones aprendidas confirman que la participación comunitaria activa, la comunicación clara y la adaptación al contexto territorial son pilares fundamentales para lograr impactos sostenibles en la promoción del bienestar y la salud pública.

9. RECOMENDACIONES

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), se sugieren las siguientes acciones para fortalecer la continuidad y sostenibilidad del componente de enfermedades transmisibles:

Para la comunidad beneficiaria

- Aplicar de manera constante las prácticas de autocuidado, prevención y tratamiento de enfermedades mencionadas anteriormente.

- Difundir el conocimiento entre las diferentes comunidades de nuestro municipio e intercambio de ideas entre compañeros de trabajo creando una comunicación receptiva de la educación que se ha brindado.

Para la institución ejecutora del PIC

- Mantener seguimiento y acompañamiento a los beneficiarios.
- Utilizar material educativo adaptado a contextos rurales e indígenas.

Para futuras vigencias de ejecución del PIC

- Diagnosticar necesidades de la población antes de diseñar la intervención.
- Emplear metodologías participativas y adaptadas culturalmente.
- Incorporar mecanismos de seguimiento y replicación comunitaria desde el inicio.

Conclusión: La efectividad del PIC depende de la participación activa de la comunidad, el acompañamiento institucional y la replicación de buenas prácticas, garantizando impactos sostenibles en salud.

10. CONCLUSIONES

1. Participación y cobertura: El componente alcanzó a un número significativo de beneficiarios de distintas edades y géneros, incluyendo comunidades indígenas, centros de desarrollo infantil, comunidad de personas privadas de la libertad, trabajadoras sexuales, personas en condición de calle, comunidad de LGTBIQ+ y población en general, sin embargo, la participación en las jornadas colectivas fue limitada, lo que evidencia la falta de recursos en salud con dichas poblaciones que están expuestas a la vulnerabilidad económica, psicológica y social.

2. Impacto en conocimientos y actitudes: Las actividades que se desarrollaron educativamente generaron mejoras en la conciencia sobre salud, autocuidado, con evidencia de cambios positivos en la prevención de enfermedades por vectores, bacterias y virus.

3. Efectividad de la metodología: La educación participativa y adaptada culturalmente permitió que los mensajes fueran comprendidos y apropiados por la comunidad, siendo más efectivos los acercamientos individuales cuando la participación colectiva fue baja.

4. Fortalecimiento comunitario: Se fomentaron redes de apoyo y liderazgos, contribuyendo a que las buenas prácticas de charlas educativas en salud sean de ayuda para un bienestar seguro, integro para la población del municipio de Ipiales.

5. Lecciones aprendidas: La limitada asistencia a jornadas colectivas resalta la importancia de estrategias de movilización adaptadas al contexto de enfermedades transmisibles. Se identificaron también dificultades en disponibilidad de tiempo y recursos, se fortalecieron competencias del equipo en educación y acercamiento comunitario.

6. Sostenibilidad y continuidad: La replicación del conocimiento, el seguimiento institucional y la participación de la comunidad son clave para mantener los impactos del PIC y fomentar hábitos sostenibles de salud de enfermedades transmisibles.

Conclusión general: El Componente de enfermedades transmisibles del PIC demostró que la educación comunitaria en salud, combinada con estrategias adaptadas al contexto y participación, genera impactos positivos en conductas de autocuidado, para prevenir enfermedades, aunque requiere reforzar la participación en jornadas colectivas para ampliar cobertura y efectividad

11. ANEXOS


Plan de Intervenciones Colectivas PIC
18 nov
El Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) de la IPS Municipal, en articulación con la Secretaría de Salud, Acción Social y Past... Ver más
JORNADA EDUCATIVA
Tuberculosis y Lepra (TB Y Hansen)
A realizar en diferentes puntos estratégicos con la población habitante de calle del municipio de Ipiales
19
Noviembre
8:00 Am


Posts
About
Photos
Más
Plan de Intervenciones Colectivas PIC
29 oct
Con el Carnaval de la Vacunación, vivimos una jornada llena de alegría, salud y protección.... Ver más
CARNAVAL DE LA VACUNACIÓN
Plan de Intervenciones Colectivas PIC
26 oct
INVITACIÓN A JORNADA DE TOMA DE MAMOGRAFÍAS... Ver más


Posts
About
Photos
Más
Plan de Intervenciones Colectivas PIC
10 nov
Prevención de Enfermedades Respiratorias... Ver más
¡En epocas de lluvias aumentan las
Infecciones
respiratorias
AGUDAS
No te descuides
La prevención es clave para evitar complicaciones


Noviembre
8:00 Am
JORNADA DE SALUD
Y Aseo
Se brindarán una jornada de salud más entrega de kits de aseo enfocadas a las personas en condición de calle
20
Secretariado Diocesano de
Pastoral Social
-Ipiales-
8:00 Am
1:00 Pm


15:31
Publicaciones
Más
Plan de Intervenciones Colectivas PIC
6 oct
Jornada Educativa sobre Tuberculosis y Lepra (TB y Hansen)... Ver más
JORNADA EDUCATIVA
Tuberculosis y Lepra (TB Y Hansen)
Dirigida A:
La comunidad del centro penitenciario de Ipiales
10 de Octubre
9:00 Am
Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Ipiales
7


15:34
Publicaciones
Más
IPS Ipiales ESE.
22 sept
Hoy damos inicio a la Semana Andina y de Estilos de Vida Saludable, una jornada dedicada a promover h... Ver más
PIC Plan de Intervenciones Colectivas
30
9
IPS Ipiales ESE.
19 sept
Protege tu bienestar y toma decisiones


15:36
Publicaciones
Más
IPS Ipiales ESE.
1 sept
El equipo PIC de la IPS municipal está dejando una huella importante en la Institución Técnico Agropecuar... Ver más


MI NOMBRE ES BRYAN ARTEAGA


15:41
Publicaciones
Más
IPS Ipiales ESE.
26 ago
Noches seguras, familias sanas.
El toldillo protege el sueño de los que más quieres. Infórmate en nue... Ver más
Fernanda Hernandez
Aux Enfermería
PIC
58
2
7


Posts
About
Photos
Más
Plan de Intervenciones Colectivas PIC
2 d
¡Cuidado Respiratorio en Navidad y Fin de Año!
En esta época de encuentros y ... Ver más
En esta época de Navidad y Fin de Año
Cuidate de los Virus y Enfermedades RESPIRATORIAS
Lava tus Manos
Evita cambios de Temperatura
Completa esquema de Vacunación
Alimentación Saludable
Si tienes síntomas gripales usa siempre tapabocas para prevenir contagios.
NO TE AUTOMEDIQUES


Publicaciones
Más
Plan de Intervenciones Colectivas PIC
14 oct
El Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) de la IPS Municipal, en articulación con la Secretaría de Salud y Colectivo... Ver más
Colectivos
Ciudad de Ipiales
DÍA MUNICIPAL DE
Ipiales


Publicaciones
Más
Secretaria de Salud Ipiales
21 oct
Estar en #ModoIpialeño es cuidar tu Salud con el Carnaval de la Vac... Ver más
CARNAVAL DE LA VACUNACIÓN
25 DE OCTUBRE
PARQUE SAN FELIPE
CASA DEL CABILDO DE IPIALES
CENTRO LOCAL / PLAZA DE MERCADO
08.00 am - 04.00 pm
Por tí, por mí, por todos, la vacunación es ahora


Publicaciones
Más
Secretaria de Salud Ipiales
15 oct
Con los cambios de clima, las infecciones respiratorias aumentan.
Abrígate, lávate las manos y... Ver más
Cuidado con las Infecciones Respiratorias Agudas
Las IRA son enfermedades que afectan el sistema respiratorio, pueden ir desde un resfriado común hasta neumonía o COVID-19.
¿Como Prevenirlas?
Lava tus Manos
Evita cambios de Temperatura
Completa esquema de Vacunación
Alimentación Saludable
Si tienes síntomas gripales usa siempre tapabocas para prevenir contagios.
NO TE AUTOMEDIQUES
Secretaria de Salud Ipiales
15 oct
Lavarse las manos salva vidas. Hoy, en el Día Mundial del Lavado de Manos, recordamos que este gesto si... Ver más
LAVADO DE





Se anexan link con de páginas institucionales como plan de intervenciones colectivas 2025 de Ipiales, IPS municipal de Ipiales, y secretaria de salud de Ipiales.

- https://www.facebook.com/share/1ZLPFTxdAH/
- https://www.facebook.com/share/17Yvqxz29x/
- https://www.facebook.com/share/1ASrh2HZyH/