Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	Nemocon.
Lugar	Nemocon.
Fecha	06-02-2026
Tema	Levantamiento de diagnóstico territorial (Reconocimiento de red de servicios y oferta institucional y comunitaria).
Entorno	Comunitario.
Objetivo	Identificar la red de servicios municipales desde una visión institucional y comunitaria. Visibilizar la oferta disponible por zonas y relacionarla con los determinantes sociales. Detectar brechas, duplicidades, vacíos y oportunidades de articulación.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	María Paula Rodríguez Castro.
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	1072709238
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Desarrollo de la Actividad

1. Descripción de la población asistente:

La actividad se desarrolló con la participación de 17 personas integrantes del equipo de salud municipal y actores institucionales estratégicos, en el marco de la presentación de la propuesta de Salud Pública del municipio de Nemocón. Entre los asistentes se encontraban profesionales y técnicos del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) municipal (nutricionista, enfermeras y auxiliares de enfermería), el encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo del municipio, representantes de áreas misionales del Hospital San Vicente de Paul, profesionales de Atención Primaria en Salud (APS) del PIC Departamental y personal de los programas de vigilancia epidemiológica.

La población participante estuvo conformada predominantemente por adultos y adultos jóvenes, pertenecientes a los niveles técnico, profesional y operativo del sector salud municipal. Desde el enfoque diferencial institucional, se contó con representación de distintos niveles de responsabilidad, lo que

permitió integrar perspectivas administrativas, asistenciales, comunitarias y de salud pública en el análisis territorial.

Metodológicamente, los asistentes fueron organizados en grupos de trabajo por zonas del municipio. Cada grupo realizó aportes desde su experiencia en campo, conocimiento comunitario y manejo de información institucional, favoreciendo un análisis contextualizado de las dinámicas territoriales.

En general, la población participante evidenció amplio conocimiento del contexto local, lo que fortaleció la calidad, pertinencia y enfoque estratégico del diagnóstico construido.

2. Metodología de la actividad realizada

La estrategia metodológica se estructuró bajo los principios del diagnóstico participativo y el enfoque de determinantes sociales en salud, promoviendo la construcción colectiva del conocimiento territorial a partir de la experiencia institucional de los actores participantes.

Fase 1. Reconocimiento y activación de saberes institucionales

- Se desarrolló un espacio inicial de acercamiento metodológico orientado a la recuperación de saberes técnicos y experiencias institucionales.
- Se conformaron parejas de trabajo con el fin de promover el diálogo estructurado sobre los servicios, programas y acciones ofertadas en el municipio.
- Esta fase permitió activar el conocimiento territorial acumulado por los participantes y sentar las bases para el análisis posterior.

Fase 2. Sistematización por determinantes sociales

- Se aplicó una ficha de mapeo diseñada bajo el enfoque de determinantes sociales en salud.
- El instrumento se estructuró en las siguientes categorías: salud, educación, alimentación, salud mental, cultura, recreación y deporte, y redes de apoyo y protección social.
- Cada pareja diligenció la ficha identificando la oferta institucional y comunitaria correspondiente a cada componente.
- Esta etapa facilitó la organización temática de la información y su análisis desde una perspectiva integral e intersectorial.

Fase 3. Profundización temática y análisis sectorial

- A cada grupo se le asignó un determinante social específico para fortalecer el análisis focalizado.
- Se promovió la reflexión sobre la cobertura, alcance y articulación de la oferta en relación con el componente asignado.
- Esta fase permitió una lectura más detallada de cada determinante dentro del contexto municipal.

Fase 4. Territorialización y cartografía participativa

- La información consolidada fue representada gráficamente en un mapa general del municipio.
- Los participantes registraron la oferta identificada en notas adhesivas (post-it), ubicándolas espacialmente según su localización.
- Este ejercicio de cartografía social permitió visualizar la distribución territorial de servicios, identificar concentraciones, vacíos y posibles brechas.

Fase 5. Enfoque metodológico transversal

- La metodología integró principios de diagnóstico participativo, cartografía social y análisis de determinantes sociales.
- Se promovió el trabajo colaborativo, la lectura territorial y la comprensión del enfoque intersectorial en salud pública.
- El proceso favoreció la construcción colectiva de un diagnóstico contextualizado y técnicamente fundamentado.

2.1 Actividad lúdica de inicio:

La actividad "¿Qué tanto conoces Nemocón?" se implementó como estrategia pedagógica de apertura, orientada a activar conocimientos previos y contextualizar el ejercicio de diagnóstico territorial. Metodológicamente, se fundamentó en principios de aprendizaje significativo y educación participativa, reconociendo que el análisis del territorio parte del saber acumulado de los actores locales.

Para su desarrollo, los participantes fueron organizados en parejas con el propósito de promover el diálogo horizontal, la construcción colectiva de respuestas y el contraste de perspectivas institucionales. A través de preguntas orientadoras relacionadas con características demográficas, dinámicas sociales, oferta de servicios y problemáticas del municipio, se estimuló la reflexión crítica sobre el conocimiento territorial disponible.

Esta fase cumplió una función diagnóstica inicial, al permitir identificar fortalezas, vacíos de información y diferentes niveles de comprensión del contexto local. Asimismo, facilitó la cohesión grupal y preparó el escenario metodológico para el ejercicio posterior de mapeo por determinantes sociales, asegurando una participación y contextualizada en las siguientes etapas del proceso.

Inicialmente, se explicó a los participantes el propósito del ejercicio: identificar el nivel de conocimiento territorial y motivar la reflexión colectiva sobre el municipio.

Posteriormente, se organizaron en parejas de trabajo, buscando favorecer el diálogo y el intercambio de experiencias institucionales. A cada pareja se le plantearon preguntas orientadoras

relacionadas con aspectos demográficos, sociales, institucionales y comunitarios de Nemocón, tales como características poblacionales, principales problemáticas en salud, presencia de servicios y actores estratégicos en el territorio.

2.2 Explicación del tema:

El taller se desarrolló bajo la metodología de diagnóstico participativo territorial, orientado a la identificación y análisis de la red de servicios y la oferta institucional y comunitaria del municipio. A través de la construcción de un mapa participativo, los asistentes identificaron lugares significativos, rutas de tránsito frecuente, espacios de interacción social y puntos críticos del entorno. Este ejercicio permitió visualizar la configuración territorial, reconocer recursos disponibles y propiciar el intercambio de experiencias, fortaleciendo una comprensión colectiva de las principales barreras y oportunidades presentes en la vida cotidiana de la comunidad.

El eje central de la actividad fue el levantamiento del diagnóstico territorial con enfoque en Gestión Social del Riesgo, en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS) y las acciones colectivas del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC). Se enfatizó que el diagnóstico territorial trasciende el análisis técnico de datos, constituyéndose en un proceso dinámico y participativo que permite comprender la interacción de los determinantes sociales en cada zona del municipio, así como su incidencia en el acceso, la oportunidad y la continuidad de los servicios de salud.

Componentes abordados durante el ejercicio

• Reconocimiento de la red de servicios

Se destacó la importancia de identificar de manera clara y actualizada las entidades prestadoras de servicios de salud, instituciones educativas, organizaciones comunitarias, programas municipales y actores estratégicos presentes en cada sector. Este reconocimiento permite:

- Establecer rutas efectivas de remisión y contrarremisión.
- Identificar vacíos, duplicidades o concentración de servicios.
- Fortalecer la articulación intersectorial.
- Optimizar la respuesta ante eventos de interés en salud pública.

• Identificación de la oferta institucional y comunitaria

Se explicó que las instituciones municipales (salud, educación, cultura, desarrollo social, entre otras) y las organizaciones comunitarias (líderes sociales, Juntas de Acción Comunal, grupos de apoyo, colectivos, etc.) constituyen la primera línea de acción en el territorio. Su identificación y georreferenciación permite:

- Reconocer recursos disponibles para la prevención de riesgos individuales, familiares y comunitarios.
- Fortalecer la planeación de jornadas, intervenciones y estrategias PIC.
- Mapear apoyos clave en salud mental, convivencia, actividad física, seguridad alimentaria y nutricional, entre otros.

• Análisis de determinantes sociales en salud

Se contextualizó a los participantes sobre la influencia de factores como vivienda, entorno físico, transporte, ingresos, redes de apoyo, seguridad y participación social en el estado de salud de la población. Comprender estos determinantes facilita la priorización de zonas y grupos con mayor vulnerabilidad y riesgo.

En el desarrollo del ejercicio se abordó el componente de determinantes sociales en salud, entendidos como el conjunto de condiciones sociales, económicas, ambientales y culturales que influyen en el bienestar de la población. Se explicó cómo factores como la calidad de la vivienda, el acceso a servicios básicos, el nivel educativo, los ingresos, el empleo, la seguridad, las redes de apoyo y el entorno comunitario inciden directamente en el riesgo de enfermar y en las posibilidades de acceder de manera oportuna y continua a los servicios de salud. Este análisis permitió comprender que las problemáticas sanitarias no responden únicamente a causas biológicas, sino a dinámicas estructurales del territorio, lo que facilita una priorización más integral y estratégica en el marco de la Atención Primaria en Salud y la Gestión Social del Riesgo.

• Importancia de la georreferenciación

Se profundizó en el uso del mapa como herramienta de análisis territorial y no únicamente como recurso visual. La cartografía participativa permitió:

- Identificar concentraciones o ausencia de servicios.
- Evidenciar desigualdades territoriales.
- Generar insumos para la toma de decisiones basadas en evidencia territorial.
- Fortalecer procesos de planificación con enfoque comunitario.

• Activación oportuna de rutas de atención en salud

Finalmente, se reforzaron los momentos clave en los que la comunidad y las instituciones deben activar la búsqueda o remisión a servicios de salud, tales como:

- Presencia de signos de alarma individuales o familiares.
- Identificación de barreras de acceso o discontinuidad en la atención.
- Detección de situaciones de vulnerabilidad o riesgo social.
- Necesidad de articulación intersectorial frente a problemáticas comunitarias.

2.3 Descripción del material didáctico utilizado:

Para facilitar el proceso se emplearon materiales funcionales, claros y adaptados al nivel de los participantes:

Material principal

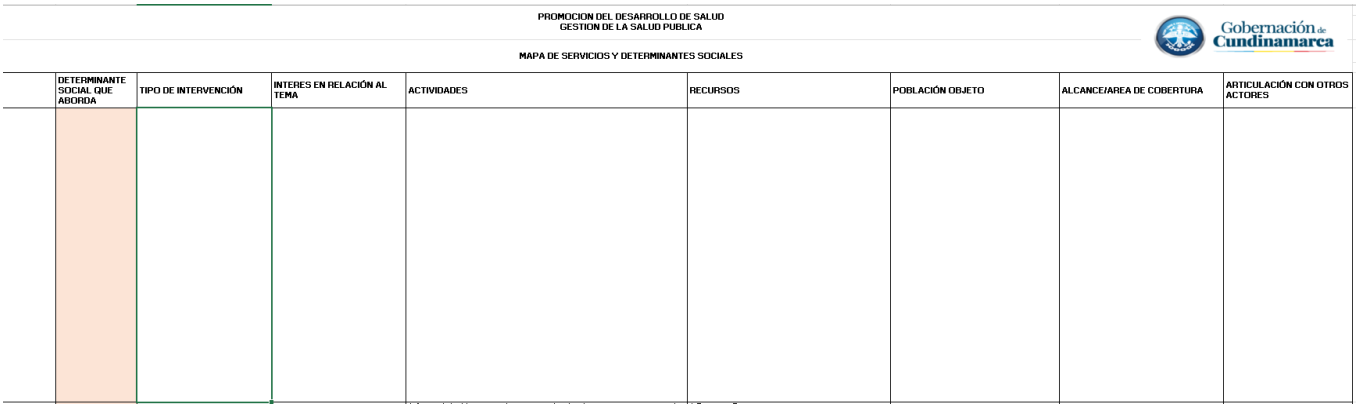
- **Mapas base del municipio subdivididos por zonas**: Permitieron que cada grupo trabajara un territorio específico.
- **Mapa territorial de gran formato**: Utilizado para consolidar la información y construir la cartografía general.



- **Tarjetas de identificación de instituciones y actores**: Visuales y de fácil comprensión.



- **Matriz de registro de actores y oferta institucional**: Estructurada por determinantes sociales.



PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

MAPA DE SERVICIOS Y DETERMINANTES SOCIALES

DETERMINANTE SOCIAL QUE ABORDA	TIPO DE INTERVENCIÓN	INTERES EN RELACIÓN AL TEMA	ACTIVIDADES	RECURSOS	POBLACIÓN OBJETO	ALCANCE/AREA DE COBERTURA	ARTICULACIÓN CON OTROS ACTORES

- **Marcadores, post-it y códigos de color**: Facilitaban la clasificación rápida y visual.

Características didácticas

- **Comunicativos:** lenguaje simple, gráficos, colores y símbolos fáciles de interpretar.
- **Estructurados:** seguían una secuencia lógica que daba orden al ejercicio.
- **Pragmáticos:** permitían validar información, comparar zonas, identificar patrones y ejercitar el análisis territorial.

2.4 Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes:

Durante la actividad, los asistentes manifestaron inquietudes orientadas principalmente al fortalecimiento y claridad en el manejo de las rutas de atención en el municipio, diferenciadas según cada determinante social. Se evidenció la necesidad de precisar cómo se activan y articulan las rutas en componentes como salud, salud mental, educación, protección social, seguridad alimentaria, cultura y recreación, especialmente en situaciones de vulnerabilidad o riesgo identificado en el territorio. Asimismo, se expresó preocupación por las barreras de acceso en zonas rurales dispersas, donde factores como la distancia y el transporte pueden afectar la oportunidad en la atención y la continuidad del seguimiento institucional.

De igual manera, surgió la necesidad de consolidar mecanismos formales de comunicación y coordinación intersectorial que permitan una activación más ágil de las rutas, así como la actualización permanente de la oferta institucional disponible por determinante. También se resaltó la importancia de identificar actores clave en cada zona para facilitar procesos de remisión, acompañamiento y seguimiento. Estas reflexiones evidencian el interés del equipo en fortalecer la gestión territorial, garantizando que el diagnóstico y la cartografía construida no solo describan la oferta existente, sino que orienten la toma de decisiones y la operativización efectiva de las rutas de atención en el municipio.

3. Conclusiones y recomendaciones:

La actividad permitió consolidar la matriz de identificación de actores y oferta institucional, generando un mapa territorial unificado que facilitó la visualización de la red de servicios, la identificación de zonas con mayor cobertura y el reconocimiento de vacíos institucionales. El trabajo colaborativo del equipo de salud municipal y del Hospital San Vicente de Paul fortaleció el análisis conjunto del territorio y la comprensión del rol de cada actor en la articulación intersectorial.

No obstante, se evidenciaron desafíos como la limitada información de algunas zonas rurales, registros desactualizados y debilidades en los canales de comunicación entre instituciones y comunidad. En este sentido, se recomienda mantener la matriz como un instrumento dinámico y actualizado, fortalecer los mecanismos de intercambio interinstitucional y continuar promoviendo ejercicios participativos para profundizar el diagnóstico territorial.

Asimismo, se sugiere socializar el mapa consolidado con otros sectores municipales para facilitar la planeación integrada y fortalecer la gestión social del riesgo desde la Atención Primaria en Salud.
Se clasificaron según determinantes:

1. Determinante: Salud

Instituciones y servicios:

- Hospital San Vicente de Paul – Nemocón (urgencias, consulta externa, PyP, vacunación, laboratorio, salud oral, programas de crónicos).
- IPS aliadas o contratadas [Famisanar, Nueva EPS, Suramericana, Compensar].
- Equipos de APS / PIC / RIAS.
- Programa ampliado de inmunizaciones – PAI.
- Servicios de vigilancia epidemiológica.

2. Determinante: Educación

Instituciones y servicios:

- Instituciones Educativas oficiales (sedes urbanas y rurales desglosadas en matriz de servicios).
- Servicios de orientación escolar.
- Programas de educación inicial (CDI).
- Escuelas de formación complementaria según cada institución.

3. Determinante: Empleo e ingresos

Instituciones y servicios:

- Programas de emprendimiento y fortalecimiento productivo.
- Asociaciones campesinas o productivas.

4. Determinante: Vivienda y condiciones de habitabilidad

Instituciones y servicios:

- Secretaría de Planeación.
- Programas de mejoramiento de vivienda.
- Servicio de acueducto y alcantarillado (empresa municipal o prestador).
- Servicios de recolección de residuos sólidos.

5. Determinante: Entorno saludable y ambiente

Instituciones y servicios:

- Secretaría de Ambiente o Desarrollo Rural.
- Programas de agricultura y huertas comunitarias.
- Gestión del riesgo municipal.

6. Determinante: Redes de apoyo.

Instituciones y servicios:

- Juntas de Acción Comunal (por vereda y barrio).

- Grupos comunitarios: jóvenes, adulto mayor.
- Club de crónicos del Hospital.
- Organizaciones religiosas y de voluntariado.

7. Determinante: Protección social.

Instituciones y servicios:

- Comisaría de Familia.
- Inspección de Policía.
- Policía Nacional – estación municipal.
- Consejo Municipal de Gestión del Riesgo.
- Comité de SPA.
- COPACO, COVE.

8. Determinante: Participación social, cultura y deporte

Instituciones y servicios:

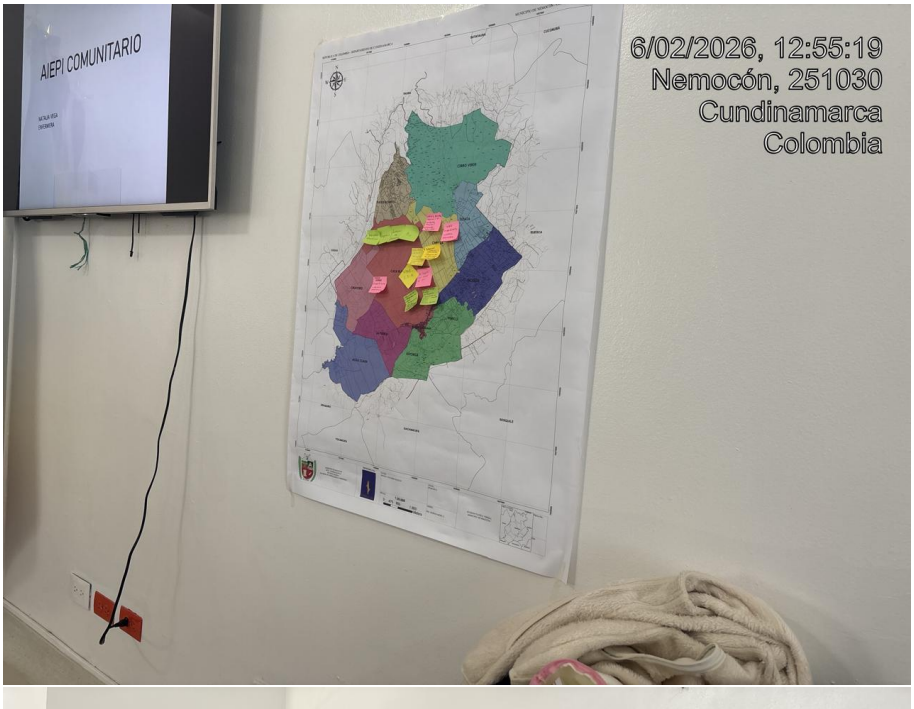
- Casa de la Cultura.
- Escuelas de formación artística y cultural.
- Instituto o programa municipal de deportes IMRD.
- Espacios deportivos y recreativos (canchas, placa polideportiva, salones comunales).

Recomendaciones

- Realizar validación final del mapa de actores con líderes comunitarios y organizaciones sociales.
- Sistematizar la matriz de oferta institucional y hacer actualizaciones semestrales.
- Implementar mesas territoriales periódicas para mantener la intersectorialidad viva.
- Fortalecer la difusión institucional del diagnóstico para que las dependencias municipales apropien los hallazgos.
- Utilizar el mapa consolidado como insumo para planificación, vigilancia comunitaria y gestión del riesgo.

4. Registro fotográfico:

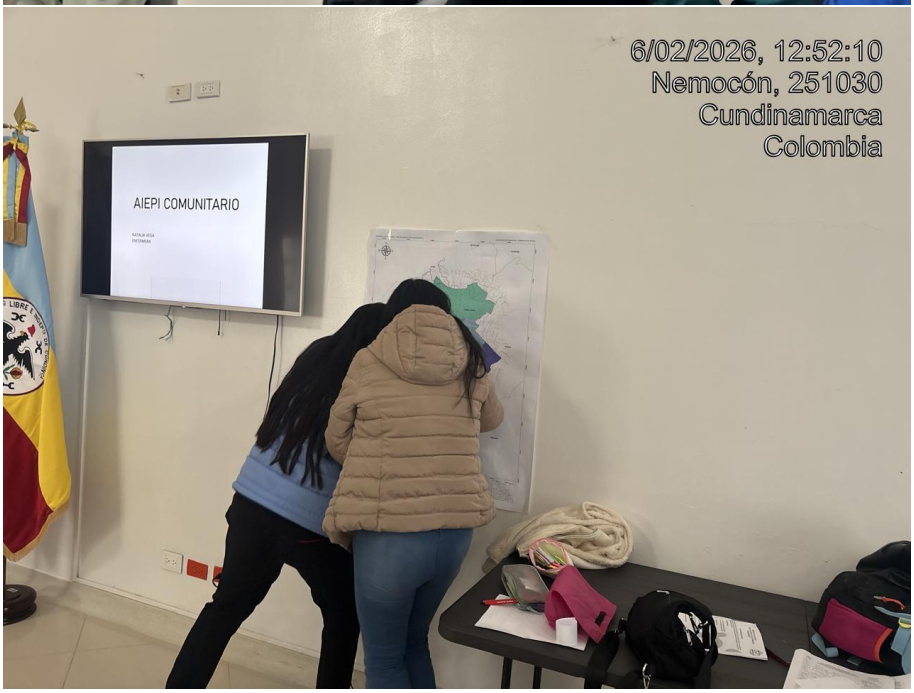
Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





Gobernación de Cundinamarca	**PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD** **GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA**	**Código: M-PDS-GSP-FR-029**
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	**Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.**





Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



