Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	ANOLAIMA CUNDINAMARCA
Lugar	ANOLAIMA
Fecha	13-05-26
Tema	Elaborar y presentar un informe cuali-cuantita consolidado de las actividades realizadas durante el peri de concurrencia departamental.
Entorno	COMUNITARIO
Objetivo	Elaborar y presentar un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo de concurrencia departamental.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	ANDRES MARTIN FORERO
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	1026571648
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

Durante la vigencia de la priemra, segunda, tercera y cuarta entrega se atendieron 183 casos correspondientes a población primera infancia 22, infancia 16, adolescencia 17, juventud 12, adultez 67 y vejez 49 . La mayoría de los casos estuvieron asociados a necesidades en salud, situaciones de vulnerabilidad socioeconómica y requerimientos de acompañamiento interinstitucional. Se trabajó de manera articulada con servicios sociales, Nueva EPS, famisanar, compensar, Sisbén, siau del hospital san Antonio de Anolaima, siau hospital san Rafael de facatativa, siau imágenes de la sabana, siau hospital pedro león albares la mesa, siau medilaser, siau hospital maria auxiliadora de mosquera , Siau hospital Santa

Matilde de Madrid y el equipo de aps concurrencia del departamento de Cundinamarca.

Entorno educativo:

1. Socialización y retroalimentación de la Estrategia APS

Se realizó la socialización y retroalimentación de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), incluyendo la construcción de cronograma, plan de trabajo y mecanismos de seguimiento mensual con los actores del sector educativo y de salud del municipio. Esta actividad tuvo como propósito dar a conocer los procesos de la estrategia, fortalecer la articulación interinstitucional y recibir aportes que contribuyan al mejoramiento continuo de las acciones ejecutadas.

La actividad se llevó a cabo el día 22 de abril, contando con la participación de la docente orientadora de la I.E.D. Carlos Giraldo, la señora Luz Amanda Duarte, rectora del Colegio La Florida, y la coordinadora del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) de la Alcaldía Municipal.

2. Taller a docentes y directivos

El día 7 de mayo se desarrolló en la Institución Educativa Antonio Ricaurte el taller denominado “Consentimiento, Prevención de Violencias y Embarazo Adolescente”, dirigido a docentes y directivos docentes, con el objetivo de fortalecer conocimientos y herramientas para la promoción de entornos protectores y la prevención de situaciones de riesgo en la comunidad educativa.

3. Procesos de información y educación con padres, madres y cuidadores

Se realizaron jornadas de capacitación denominadas “Puentes de Amor: Construyendo Vínculos Sanos”, abordando el tema “Decide Decir No”, dirigidas a padres, madres y cuidadores de niños, niñas y adolescentes. Las actividades se llevaron a cabo en la I.E.D. José Hugo Enciso el día 20 de abril y en la sede de secundaria de la misma institución el día 24 de abril.

4. Atención, orientación y seguimiento de casos

Se desarrollaron acciones de identificación, reporte, canalización, activación de rutas, seguimiento, orientación, escucha activa e intervención de situaciones que involucraron a miembros de la comunidad educativa y requirieron atención en servicios de salud o servicios sociales.

Como resultado de esta actividad, se realizaron 15 procesos de escucha activa dirigidos a la población objeto, atendiendo las necesidades identificadas por demanda institucional y promoviendo el bienestar y la salud mental de los diferentes actores educativos.

5. Feria de Servicios de Salud

En articulación con las IPS públicas y privadas del municipio, se desarrolló una Feria de Servicios de Salud en la I.E.D. Carlos Giraldo el día 8 de abril, con el propósito de facilitar el acceso oportuno de los estudiantes a diferentes servicios de salud, tales como planificación familiar, consulta del joven, optometría, psicología, tamizaje visual, salud oral, vacunación, certificación de discapacidad y abordajes con enfoque psicosocial, entre otros.

6. Notificación al ente territorial

Se realizó la notificación y reporte de las intervenciones desarrolladas con los diferentes grupos poblacionales ante el ente territorial, incluyendo casos exitosos y fallidos de canalización en salud y servicios sociales. Esta actividad se efectuó en articulación con la coordinadora del PIC y el equipo de apoyo en salud de la Alcaldía Municipal.

7. Taller “¡Me Cuido y Pongo Límites!” – Grados Primero a Tercero

El día 6 de mayo se desarrolló en la Institución Educativa Antonio Ricaurte el taller “¡Me Cuido y Pongo Límites!”, dirigido a estudiantes de los grados primero (1°), segundo (2°) y tercero (3°), promoviendo el autocuidado, el reconocimiento de situaciones de riesgo y el fortalecimiento de habilidades para establecer límites saludables.

8. Taller “¡Me Cuido y Pongo Límites!” – Grados Cuarto y Quinto

En la misma fecha, 6 de mayo, se realizó el taller “¡Me Cuido y Pongo Límites!” con estudiantes de los grados cuarto (4°) y quinto (5°) de la Institución Educativa Antonio Ricaurte, fortaleciendo competencias relacionadas con la protección personal y la prevención de situaciones de vulneración de derechos.

9. Proceso educativo “Mentores Emocionales”

El día 17 de abril se desarrolló en el Colegio La Florida el proceso educativo “Mentores Emocionales”, dirigido a estudiantes de los grados sexto (6°) y séptimo (7°), abordando el tema “Rol del Mentor como Mediador y Puente”. La actividad estuvo orientada a promover vínculos sanos, fortalecer las redes de apoyo, la escucha activa, el sentido de pertenencia y la prevención de riesgos asociados a la salud mental.

10. Taller “Decide Decir No”

El día 17 de abril se realizó en el Colegio La Florida el taller “Decide Decir No”, dirigido a estudiantes de los grados octavo (8°) y noveno (9°), con el propósito de fortalecer la toma de decisiones responsables y la prevención de conductas de riesgo que puedan afectar su salud y bienestar integral.

11. Taller “Tu Estilo No Necesita Cigarrillos”

El día 17 de abril se desarrolló en el Colegio La Florida el taller “Tu Estilo No Necesita Cigarrillos”, dirigido a estudiantes de los grados décimo (10°) y undécimo (11°), con el objetivo de sensibilizar sobre los riesgos asociados al consumo de tabaco y promover estilos de vida saludables libres de humo.

Entorno hogar:

En el marco de la implementación de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) en el municipio de Anolaima, se desarrollaron diversas acciones orientadas al fortalecimiento de la participación comunitaria, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida y el bienestar integral de la población.

Como parte del proceso de diagnóstico participativo del territorio, se realizó una Jornada de Validación y Priorización Participativa, espacio en el que la comunidad identificó, analizó y priorizó las principales problemáticas, necesidades y factores que afectan su bienestar. Esta actividad permitió fortalecer la participación social y la toma de decisiones colectivas, favoreciendo la construcción de estrategias acordes con las realidades y necesidades del territorio.

De igual manera, se llevaron a cabo talleres de fortalecimiento de habilidades para el cuidado y el autocuidado, dirigidos a promover estilos de vida saludables mediante la adopción de prácticas relacionadas con una alimentación balanceada, la actividad física regular, el cuidado de la salud mental y la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, tales como la hipertensión arterial, la diabetes mellitus y las enfermedades cardiovasculares.

Con el propósito de fortalecer la vigilancia comunitaria en salud, se desarrollaron talleres temáticos de formación comunitaria, dirigidos a líderes sociales, organizaciones comunitarias y población en general. Durante estos espacios se abordaron temas relacionados con la identificación temprana de riesgos, el reconocimiento de eventos de interés en salud pública, los mecanismos de notificación y la importancia de la participación activa de la comunidad en la protección de la salud colectiva.

Asimismo, se implementaron estrategias orientadas al empoderamiento de las redes comunitarias, promoviendo el liderazgo, la organización social y el trabajo articulado entre la comunidad y las instituciones. Estas acciones fortalecieron las capacidades locales para la identificación de necesidades, la gestión de soluciones y la respuesta oportuna frente a las problemáticas presentes en el territorio.

En el componente de desarrollo humano y proyecto de vida, se realizó el taller “Proyecciones de Vida: Derecho a Decidir”, cuyo objetivo fue promover la autonomía personal, el respeto por las decisiones individuales y el reconocimiento de los derechos relacionados con la construcción de proyectos de vida libres, responsables e informados, abordando aspectos como el matrimonio, la convivencia, la soltería y la toma de decisiones personales.

Finalmente, se llevó a cabo una Jornada Cultural y Artística por la Salud Comunitaria, actividad que integró expresiones culturales, recreativas y educativas como herramientas para la promoción de hábitos saludables, la convivencia pacífica, la integración social y el fortalecimiento del tejido comunitario.

Las actividades desarrolladas evidencian el compromiso de la Estrategia APS con el fortalecimiento de la participación social, el desarrollo de capacidades comunitarias y la construcción de entornos saludables, favoreciendo la corresponsabilidad en el cuidado de la salud y contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de vida de la población del municipio de Anolaima.

- Eliana Larrota: se realizó un trabajo en las veredas los balsos se visitó 3 familias 8 personas atendidas y en Matima 38 familias 84 personas atendidas, para un total de 92 personas atendidas.
- Claudia Parra: se realizó un trabajo en las veredas la laguna y san Rafael visitó 40 familias para un total de 73 personas atendidas.
- Karely Romero: Se realizo en la vereda la maría 40 visitas familiares para un total 46 personas atendidas.
- Corresponsal: canalizo 11 personas, 10 quedaron efectivas y 1 quedo en tramite.

2. Metodología de la actividad realizada

La metodología empleada se centró en procedimientos estructurados para valorar, canalizar, hacer seguimiento y verificar la efectividad de las gestiones. Para ello se utilizaron:

- Entrevistas individuales.
- Visitas domiciliarias.
- Seguimiento telefónico.
- Referenciación y contrarreferenciación con salud y servicios sociales.
- Registro en bases de datos institucionales
- Evaluación periódica del estado del caso (cierre, en proceso o requerimiento de continuidad).
- Visitas a las diferentes oficinas de siau

La metodología buscó garantizar la trazabilidad de cada caso, priorizando la atención oportuna y la coordinación efectiva entre actores.

2.2 Explicación del tema

Durante este momento se abordaron los contenidos centrales orientados a:

- Identificación de riesgos en salud y contexto social.
- Momentos clave en los que las familias deben acudir a los servicios de salud.
- Requisitos para la afiliación, acceso y continuidad en EPS o servicios sociales.
- Rutas de atención en situaciones prioritarias.
- Procedimientos de referencia y contrarreferencia institucional.

Se enfatizó en la prevención, autocuidado y canales de comunicación disponibles para garantizar una atención oportuna.

2.4 Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes.

Durante la sesión los asistentes plantearon inquietudes relacionadas con:

1. Acceso oportuno a citas médicas en EPS.
2. Procedimiento para actualización de datos y afiliación.
3. Gestión de casos que requieren intervención de servicios sociales.
4. Tiempos de respuesta de entidades de salud.
5. Continuidad de los seguimientos y cómo se verifica el cierre del caso.

Estas inquietudes permitieron orientar mejor las explicaciones y reforzar las rutas de atención.

3. Conclusiones y recomendaciones

Se logró fortalecer la articulación interinstitucional para garantizar respuestas oportunas a los casos canalizados.

1. Los participantes comprendieron las rutas de acceso a servicios sociales y de salud, mejorando su capacidad para gestionar trámites y solicitudes ante las entidades competentes.

2. Se avanzó en el cierre efectivo de 150 casos, mientras 16 permanecen en proceso con seguimiento activo y acompañamiento institucional.
3. Se identificaron barreras recurrentes relacionadas con tiempos prolongados de atención, dificultades en la actualización de documentos y limitaciones en el acompañamiento familiar continuo.

4. Se evidenció como dificultad frecuente la no asignación o reprogramación de citas médicas por temas administrativos internos de las IPS, tales como disponibilidad limitada de agendas, demoras en la autorización de servicios, inconsistencias en bases de datos o falta de actualización de documentos. Esta situación genera retrasos en la continuidad del tratamiento, aumento del riesgo en salud y mayor desgaste para las familias, por lo que se recomienda fortalecer los mecanismos de seguimiento, establecer canales directos de comunicación con las IPS y promover mesas de trabajo periódicas que permitan reducir estas barreras administrativas y mejorar la oportunidad en la atención.
5. Se realiza articulación con el hospital maría auxiliadora de Mosquera para articular asignación de citas médicas de 2 y 3 nivel.
6. Se realiza articulación con el hospital santa Matilde de Madrid para poder ayudar a la asignación de las citas y poder abrir canales de articulación que lleven a la canalización eficiente.