



**MUNICIPIO DE LA PINTADA**  
**PRIMERO EL SER HUMANO**

**ALCALDÍA MUNICIPAL**  
**DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD**

**PLAN TERRITORIAL DE SALUD**  
**LA PINTADA 2008-2011**

**PABLO DE JESÚS CANO PULGARÍN**  
**Alcalde Municipal**

**MARIO JÁDERES URÁN CARDONA**  
**Director Local de Salud**

**WESLEY BUSTAMANTE TOBÓN**  
**Gerente ESE Hospital Antonio Roldán Betancur**

**DIANA MARÍA LÓPEZ PÉREZ**  
**Profesional en Sistemas de Información en Salud**

**AVENIDA 30 No. 31-09 – Telefono: 845-35-60 – Fax: 845-35-62**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **PRESENTACIÓN**

Es importante destacar entre los cambios que ha tenido Colombia durante los últimos años en el sector salud, la promulgación de la Ley 100 de 1993 y de la Ley 715 de 2001. Con la primera se creó el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS); la segunda, reorganiza la prestación de los servicios de educación y salud, entre otros. Además de las políticas y disposiciones del orden nacional, departamental y en especial las contenidas en el Sistema General de Participación, Ley 9 de 1979, Ley 10 de 1990, Resolución 4288 de 1996, Ley 100 de 1993, Ley 715 de 2001, Resolución 412 de 2000, Ley 691 de 2001, Acuerdo 244 de 2003, Circular 018 de 2004, Ley 1122 de 2007, Ley 1151 de 2007, Resolución 425 de 2008 y Decreto 3039 de 2008.

El Plan de Salud Territorial es una herramienta de planificación de las acciones en salud municipal; teniendo en cuenta las características demográficas y socioeconómicas de la población, los diferentes riesgos en salud, la infraestructura y características de los establecimientos de salud y sus organismos de dirección, los recursos humanos, físicos, tecnológicos y financieros, el aseguramiento y los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Además compromete todas las entidades y comunidades para que participen en los procesos de gestión, ejecución, evaluación y control del Plan. Para lograr un objetivo común elevando la calidad de vida de los habitantes de la localidad Pintadeña, con un fin único "Primero el ser humano".



# **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

## **PRIMERO EL SER HUMANO**

### **1. OBJETIVOS**

#### **1.1 OBJETIVO GENERAL**

Mejorar el estado de salud de la población del Municipio de La Pintada, evitando el deterioro físico, mental y social de la comunidad, a través de la elaboración de proyectos y programas, que amplíen las condiciones y calidad de vida de los habitantes del municipio.

#### **1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Elaborar un diagnóstico participativo que evidencie la problemática en salud.
- Promover en la comunidad políticas saludables, creando compromisos en el cumplimiento de la normatividad en salud.
- Dar cumplimiento a las distintas acciones y programas en salud elaborados.
- Gestionar recursos para la ejecución de los proyectos elaborados.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

## **2. DIAGNÓSTICO GENERAL DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO Y FORMULACIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA**

### **2.1 DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN DE SALUD - 2007<sup>1</sup>**

Es a través de la observación permanente de la ocurrencia y distribución de la enfermedad y de los eventos y condiciones que aumentan el riesgo de enfermar o morir, mediante lo cual se obtiene el perfil epidemiológico o diagnóstico de la situación de salud de una población. El diagnóstico de la situación de salud, define los problemas y necesidades de salud de la comunidad, permitiendo formular políticas de salud, programación de actividades y distribución de los recursos de acuerdo con las prioridades establecidas, todo esto acompañado de la participación activa de la comunidad.

El presente perfil epidemiológico, se definió en función de los componentes:

- Nivel de salud, que es el grado o cantidad de salud que tiene una persona o comunidad en un momento dado y se expresa en términos de mortalidad, morbilidad, incapacidad y bienestar.
- Estructura de Salud que es la distribución de las partes constituyentes del nivel de salud, es decir, la desagregación de éste en términos de tasas de morbimortalidad específicas por causa, género, procedencia, edad.

---

<sup>1</sup> Elaborado por Diana María López Pérez – Profesional en Sistemas de Información en Salud - DLS



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Aspectos generales y demográficos, a través de los cuales se tiene una visión general del Municipio, y comprende: aspectos ecológicos, organizativos, educativos, culturales, deportivos, económicos y demográficos.

En consecuencia, al municipio le corresponde entonces, garantizar la prestación de los servicios de salud de la población, mediante mecanismos de control y vigilancia. Tal compromiso hace necesario conocer el estado de salud actual del municipio. Es aquí donde tiene importancia el perfil epidemiológico que se presenta a continuación.

#### **2.1.1 ASPECTOS GENERALES**

**Características climáticas:** es uno de los pocos municipios de Colombia cuya área urbana se distribuye a ambas márgenes del río Cauca, con una temperatura medio de 27°C, se convierte en verdadero atractivo turístico para el suroeste y el Departamento, a una altura sobre el nivel del mar de 600 Mts, con una precipitación anual de 1000mm.

**Estado de los suelos:** El suelo constituye una parte integral de todo el ecosistema, sobre él y dentro de él se han desarrollado todas las comunidades terrestres. Sus características físicas y químicas así como la topografía y el clima determinan su aptitud agropecuaria o forestal.

En general los suelos de La Pintada tienen una fertilidad de mediana a baja, pedregosos, con afloramientos arcillosos en las vertientes medias y bajas, con un pH ácido, un nivel freático alto, textura fina con transporte de sedimento, son suelos moderadamente profundos, escorrentía difusa externa y rápida; en las



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

partes bajas se presentan suelos de planicie aluvial a orillas del río Cauca, río Arma, río Poblano y quebrada Sabaletas, suelos mal drenados y sujetos a inundaciones periódicas. En los bordes escarpados se presentan rocas fracturadas como en algunos sitios del Cerro Amarillo, con desprendimientos en forma coluvial y por acción de la gravedad.

Tanto en la topografía, la vegetación y el material de origen predominante, los suelos se agrupan en varias formaciones con características variables, la mayoría de ellos tienen en común una mediana fertilidad y un alto grado de acidez.

La Pintada cuenta claramente con dos polos de desarrollo urbano muy bien determinados, los cuales corresponden a los anteriores corregimientos de los municipios de los cuales se segregó el territorio actual: El primero de ellos “Rafael Uribe Uribe”, y el segundo, “La Pintada” delimitados entre sí por el Río Cauca sobre el cual sólo hay dos pasos de comunicación (antiguo puente hoy peatonal y puente nuevo sobre la vía troncal de occidente).

**Hidrografía:** La Pintada, es una zona rica en aguas bañada principalmente por el río Cauca, que lo cruza en una longitud de 11.5 Kms. En la margen izquierda del río Cauca desembocan las aguas de la quebrada Sabaletas, sirviendo de límite con el Municipio de Valparaíso.

Los principales afluentes del río Cauca son: ríos Arma, Cartama y Poblano y las principales quebradas: Arremangos, la Historia, Sabaletas, La Toma, Mamoncillo, Malpaso, Promisión, Bochica, La Virgen, Carranchil, Dos Quebradas, Quebrada Sucia, Portugal, Limones y la Pitaya. Todos estos afluentes tienen sus cabeceras



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

en las vertientes mismas que la conforman, se caracterizan por poseer pendientes bastante pronunciadas en sus tramos.

**Fauna:** Ganado Lechero, aves, peces.

**Flora:** cultivos de flores exóticas, árboles frutales como: el mango, mamoncillo, guayaba, naranja, guanábana, zapote, anón.

#### **2.1.2 ASPECTOS ORGANIZATIVOS**

El municipio de La Pintada, hace parte de la subregión del suroeste antioqueño, siendo un corredor vial privilegiado entre el norte y sur del país a través de la troncal occidental, con una extensión territorial de 55 Km<sup>2</sup> que se distribuyen en el pie de monte de la cordillera occidental y central. Limita con los municipios de Santa Bárbara, Fredonia, Támesis, Valparaíso, Abejorral y el Departamento de Caldas, se encuentra a 79 Km de la ciudad de Medellín por vía pavimentada.

La Administración Municipal está conformada por: El señor Alcalde, Secretaria de Gobierno, Secretaria de Planeación Municipal, Secretaria de Hacienda, Dirección Local de Salud, Inspección, Personería, Oficina del SISBEN, Secretaria de Desarrollo Comunitario, Casa de la Cultura, Inderpin, Almacén Municipal.

El Restaurante “Juan Luis Londoño de la Cuesta” auspiciado por el ICBF, hace presencia en el municipio, el cual presta sus servicios a 90 adultos mayores de los niveles I y II del SISBEN, proporcionándoles un almuerzo caliente de lunes a viernes.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

Las Hermanas Vicentinas de la Corporación San Vicente de Paúl, que hacen presencia en el municipio ofrecen almuerzo a adultos mayores y niños de bajos recursos económicos.

**Servicios públicos:** La prestación de servicios públicos domiciliarios básicamente acueducto, alcantarillado y aseo, enmarcan un deterioro de la vida de los habitantes. Un caso concreto en el municipio de la Pintada es la deficiencia en la potabilización del agua, al igual que la cantidad y calidad no satisfacen las necesidades básicas, la inexistencia de disposición final y manejo integral de desechos sólidos, la falta de alcantarillado en las zonas de asentamientos de vivienda y el mal manejo de las existentes. Todo esto determina una baja condición de vida de la población urbana del Municipio. Los barrios que cuentan con servicio de alcantarillado, son: Santa Ana, Pueblo Nuevo, Urbanización Montenegro, Calle del Comercio, Barrio San Miguel, El Crucero, Barrio 13 de junio, Calle central, La playa, Calle Vieja , Urbanización El Crucero, El hospital; cuyo sitio de descarga es el Río Cauca. En la actualidad se viene trabajando en la construcción del acueducto a nivel de todo el municipio, lo que conlleva a una mejor calidad de vida de los habitantes y un mayor nivel de desarrollo y progreso para el municipio.

**Energía:** El servicio energético presenta buenas coberturas, las deficiencias en algunos sectores están supeditadas a las carencias económicas de algunos habitantes para el sostenimiento del servicio y para asumir el costo de las respectivas conexiones. La calidad del sistema es buena por presentarse continuidad del servicio con mínimas caídas de voltaje. El servicio es continuo las interrupciones solo se presentan para efectos de reparación o mantenimiento, se hace por sectores. No hay caídas de voltaje significativas lo que determina un





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

nivel óptimo en la calidad del servicio. Sin embargo es importante anotar que aunque la cobertura del servicio es buena la utilización del mismo por el usuario no es la óptima, ya que por sus altos costos la población continua preparando los alimentos en el fogón de leña, continua siendo este uno de los mayores factores de riesgo presente en el municipio y que afecta el medio ambiente y la prevalencia de las enfermedades respiratorias producidas por el humo.

**Telecomunicaciones:** El municipio cuenta con los servicios de telefonía brindados por EDATEL, que cubren en un 100% la población en el área urbana y en el área rural. En la Cabecera municipal se tiene acceso a otros servicios de comunicación como el Internet, fax y celular.

**Bienestar social y participación comunitaria:** La participación comunitaria se logra a través de los líderes de los diferentes barrios, los cuales funcionan como puente de comunicación entre la comunidad y las instituciones facilitándole el desarrollo de los diferentes programas y acciones que contribuyan con el bienestar de las comunidades. Con estos grupos se busca el empoderamiento de la población en cuanto a las deficiencias y carencias para buscar y encontrar las debidas soluciones o alternativas de cambio. Entre estos grupos es de gran importancia rescatar los 14 hogares comunitarios; distribuidos en 12 hogares tradicionales y 2 hogares Fami.

En el municipio existen 6 Juntas de Acción Comunal, distribuidas en los siguientes barrios: Santa Ana, Calle Vieja, San Jorge, La Bocana, Trece de Junio y El Kilómetro. La Asociación de Mujeres de La Pintada – ASOMUPI -, Asociación de Venteros Ambulantes – AVAP-, 2 Asociaciones de Motoristas, Asociación de Areneros, Asociación de Pesqueros, Asociación de Comerciantes, Asociación de



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

Ganaderos - ASOGANS –.

#### **Infraestructura de salud:**

- Número de personas identificadas (Sisben) 7.804
- Afiliación de la población al SGSSS:
  - Población afiliada al régimen contributivo por EPS: 1.800
  - Población afiliada al régimen subsidiado por ARS:
    - Comfenalco: 3.670
    - Camacol: 1.364
  - Población pobre no cubierta por subsidiado en salud: 1.006
  - Instituciones u organizaciones de salud existentes: ESE Hospital Antonio Roldán Betancur, dos consultorios particulares odontológicos.
  - Droguerías y tiendas naturistas: el municipio cuenta con cinco droguerías y dos tiendas naturistas.

#### **Estructura de la Dirección Local de Salud**

El municipio cuenta con:

- Director local de salud
- Psicóloga
- Gerontólogo
- Nutricionista
- Gerente de Sistemas de Información en Salud
- Técnica Área de la Salud



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **2.1.3 ASPECTOS EDUCATIVOS**

En el Municipio existen matriculados 1.978 estudiantes, en 3 centros educativos rurales y urbanos, distribuidos así: 2 instituciones educativas urbanas y 1 centro educativo rural. La población estudiantil se encuentra distribuida en niños escolares rurales 60 de primero a quinto grado y 1.918 urbanos de preescolar a once grado.

Tiene una cobertura del 80.4%, con una deserción del 6% por causas como: cambio de domicilio, y en algunos casos debido a la situación económica y/o de salud en la que se encuentran sus familias, muchos de estos jóvenes deben abandonar sus estudios para cumplir con labores de lavado de carros, ventas ambulantes, prostitución, ya que es su medio de subsistencia, especialmente cuando son hijos de mujeres cabeza de familia; en consecuencia a esta situación el municipio presenta un grado de analfabetismo del 19.6% en poblaciones de diferentes edades, a pesar de contar con centros educativos y docentes, pero la población no es demandante ante el área de la educación.

#### **2.1.4 ASPECTOS CULTURALES Y DEPORTIVOS**

**Parques recreativos y deportivos:** El municipio cuenta con dos parques infantiles recreativos, ubicados en el barrio El Crucero y en el barrio Trece de Junio; una Placa deportiva ubicada en el barrio El Carmelo y el Coliseo el cual se encuentra en el barrio El Kilómetro. Comfenalco hace presencia en el municipio con El Camping y la Hostería Los Farallones y Comfamiliar Camacol con la Hostería Palmichales.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

El municipio cuenta también con 4 grupos juveniles, los cuales buscan desarrollar el sentido de pertenencia por sus barrios y comunidades y a su vez implementar el uso adecuado del tiempo libre mejorando así el patrimonio cultural. Cuenta con casa de la cultura, la cual presta el servicio de biblioteca, salón de conferencias para cursos, talleres y reuniones; sala de música, proyecciones y danzas entre otras expresiones artísticas.

El municipio de La Pintada, tiene como sitios de interés: 1). Cerro Amarillo. Centro tutelar del municipio con rico pasado prehistórico y evidencias de restos cerámicos y petroglifos o inscripciones sobre piedra. Desde allí se observa una hermosa panorámica de la región. 2). Los Farallones. Antiguamente conocidas como las Mamas de Caramanta; cerros de gran riqueza paisajística y simbólica. 3). Ríos Armas, Cartama y Poblano. Referentes geográficos, valorados por la comunidad en sus actividades económicas, lúdicas y recreativas. 4) Río Cauca. Nace en el departamento del Cauca, con una longitud de 1350 Km. Constituye un eje estructurador del territorio. Sus aguas aún poseen variedades ictiológicas como el Bagre y la Dorada. 5). El Salto del Caballo; rápidos del Río Cauca, cerca a la cabecera municipal, ideales para la práctica del Canotaje. 6). Estación Alejandro López. Construcción en Piedra, inaugurada en 1933, cuyo nombre evoca al diseñador del túnel de la Quebra. Conjuntamente con otras edificaciones aledañas, constituye un patrimonio arquitectónico del municipio. 7). Hacienda las Vegas, antigua Hacienda La Pintada. Según la comunidad, esta hacienda pudo haber dado origen al nombre del municipio. En sus inmediaciones se encuentran expresiones del arte rupestre o petroglifos, hechos por los antiguos pobladores. 8). Puentes: Viejo, Poblano, Arma, Nuevo, Cartama y El Planchón. Tales construcciones, atestiguan la historia de la red vial, resaltando la ubicación estratégica del municipio.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**Festividades:** Las fiestas tradicionales del municipio son: Fiestas del Turismo y la Ganadería (A mitad de año); fiesta popular, cabalgata, eventos culturales y deportivos, tablados populares, festival de la cerveza, subasta de ganado. Subasta de Ganado (Mensual); exhibición y venta de ganado organizado por ASOGANS. Semana Santa; procesiones todos los días con amplia participación de la feligresía, homilías, los representativos altares. Fiesta de la Virgen del Carmen (16 de julio); novenario, juegos pirotécnicos y desfile automotor.

#### **2.1.5 ASPECTOS ECONÓMICOS**

**Estructura de la Producción:** La topografía, el clima, el paisaje, la fertilidad de las tierras y su ubicación geográfica, son factores que imponen características a la estructura económica del municipio, como se indica a continuación:

- **Actividad Ganadera:** La actividad principal es la ganadería, la cual ocupa 4.795 has, es decir el 90% del área del territorio, representado principalmente en ganado vacuno en la actividad de ceba y su comercio esta asegurado en los departamentos del Valle del Cauca, Viejo Caldas y Antioquia principalmente en Medellín y los municipios del Valle de Aburra.

Sobresale la ganadería tanto por el área que ocupa en el municipio, la población animal, su participación en el P.I.B. municipal y departamental y generación de empleo, lo que lo convierte en el renglón de mayor importancia en el actual momento.

- **Comercialización pecuaria:** El centro de subasta ASOGANS La Pintada, localizado en el kilómetro 7 de la vía a Supía, es donde se realizan las subastas



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

para comercializar ganado de ceba y levante, organizadas e impulsadas por la asociación y apoyadas por empresas colaboradoras del sector, tales como, Bancafé, Fondo Ganadero de Antioquia, Secretaria de Agricultura de Antioquia, Suramericana de Seguros y los diferentes laboratorios y entidades del sector agrícola.

- **Actividad Piscícola:** El río Cauca, que en el Municipio de La Pintada sirve de límite con el Departamento de Caldas y en un pequeño tramo con el municipio de Fredonia, ofrece alguna variedad íctica.

Las especies más comunes son: el picudo, barbudo, Bocachico, bagre, dorada, sardinata, agotados por el alto índice de contaminación. El tipo de explotación es en forma artesanal.

- **Explotación de Material de Playa:** La extracción de arena, cascajo y piedra del Río Cauca, Poblano y Arma es una actividad de relativa importancia de la cual derivan el sustento habitantes de La Pintada.

Este material se destina para la industria de la construcción, fabricación de adoquines y material para carreteras, principalmente se comercializa con los municipios de Santa Bárbara, Valparaíso, Támesis, Montebello y para suplir las necesidades del municipio de La Pintada.

- **Actividad Agrícola:** Aproximadamente 8 hectáreas, es decir, el 0.15% del área del municipio esta dedicada al cultivo de cítricos, es la única actividad agrícola que se desarrolla en el municipio.

**Ingreso familiar promedio:** El ingreso familiar promedio de la población



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

económicamente activa en el municipio, según datos del SISBEN es de \$83.281 mensuales.

**Fuentes de ingreso:** Las fuentes de ingreso de acuerdo a la base de datos del SISBEN, son: Trabajando 2.160 (la nueva encuesta del SISBEN, no define que actividad económica incluye la variable); rentista 2; jubilado, pensionado 30; para un total de 2.192 personas que reportan ingresos mensuales. De las 2.192 personas, el 25.0% son mujeres (549) y el 75.0% son hombres (1.643). De las 549 mujeres el 50.6% (278) son cabeza de familia, y el 66.5% de los 1.643 hombres, son cabeza de familia.

#### **2.1.6 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS**

La evolución de la población en el municipio es muy variable por múltiples causas, la principal de ellas consiste en que la población va y viene de un municipio a otro. Algunos de los barrios están contruidos en sectores de alto riesgo y carentes de infraestructura sanitaria.

El número de personas discapacitadas en el municipio, según la encuesta DANE – 2007 es de 256 personas que corresponden aproximadamente al 3.3% de la población total (SISBEN: 7.804): 13 en el área rural (5.1%) y 243 en el área urbana (94.9%); con una distribución por género del 57.0% para hombres (146) y el 43.0% para mujeres (110). De acuerdo con las cifras hay 23 entre niñas y niños (0-9 años) y 56 adolescentes (10-19 años) que sufren este problema.



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

**TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN  
POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO  
MUNICIPIO DE LA PINTADA  
2007**

Grupos de edad	General			Cabecera			Resto		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
0 - 4	612	305	307	552	274	278	60	31	29
5 - 9	846	473	373	754	421	333	92	52	40
10 - 14	929	473	456	838	424	414	91	49	42
15 - 19	844	440	404	753	390	363	91	50	41
20 - 24	660	310	350	591	280	311	69	30	39
25 - 29	652	308	344	591	282	309	61	26	35
30 - 34	500	231	269	436	204	232	64	27	37
35 - 39	551	248	303	488	217	271	63	31	32
40 - 44	506	249	257	449	214	235	57	35	22
45 - 49	439	205	234	388	181	207	51	24	27
50 - 54	349	189	160	311	173	138	38	16	22
55 - 59	246	124	122	224	108	116	22	16	6
60 - 64	206	105	101	185	94	91	21	11	10
65 - 69	151	74	77	135	64	71	16	10	6
70 - 74	114	47	67	109	45	64	5	2	3
75 - 79	99	53	46	93	50	43	6	3	3
80 y más	100	50	50	91	44	47	9	6	3
<b>TOTAL</b>	<b>7804</b>	<b>3884</b>	<b>3920</b>	<b>6988</b>	<b>3465</b>	<b>3523</b>	<b>816</b>	<b>419</b>	<b>397</b>

Fuente: SISBEN - Municipio de La Pintada, 2007.

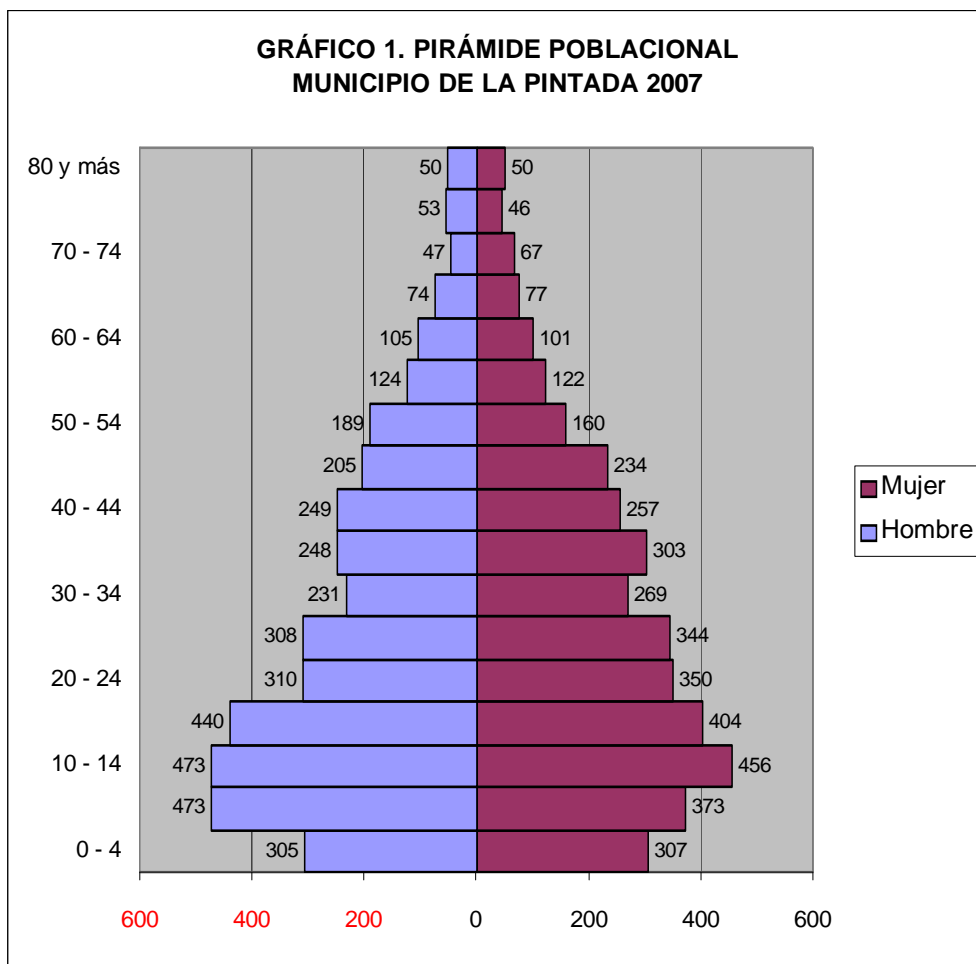
Según los datos del SISBEN, la población menor de 1 año corresponde al 0.9% del total de la población, el grupo de 15 a 44 años equivale al 47.5% y la población de 65 y más años representa el 5.9%. El 89.5% reside en la cabecera municipal y el resto de los habitantes pertenecen a la zona rural (10.5%). El género femenino participa con el 50.2% y el 49.8% corresponde al género masculino. La distribución por nivel de pobreza, es: 57.7% nivel 1, 33.7% nivel 2, 7.6% nivel 3, 0.9% nivel 4, 0.03% nivel 5 y el 0.01 nivel 6.





## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **2.1.7 ASEGURAMIENTO**

Se encuentran afiliados al Régimen Subsidiado, 5.034 personas de los niveles 1, 2 y 3 del SISBEN, distribuidos así: EPS-S Comfenalco con 3.670 afiliados; EPS-S Camacol con 1.364 afiliados. El 8.8% de los afiliados son menores de cinco años, el 33.9% son mujeres en edad fértil de 10 a 49 años, el 89.8% son afiliados entre 5 y 96 años. El 52.9% de los afiliados son del género femenino y el 47.1% del género masculino. La distribución por zona esta dada por el 8.4% para la zona rural y el 91.6% para la zona urbana.

#### **2.1.8 MORBIMORTALIDAD**

**EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA (VER CUADRO 2 Y 3, GRÁFICO 1 Y 2):**

**TABLA 2. EVENTOS DE EDA E IRA  
MUNICIPIO DE LA PINTADA  
SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01 A LA 52 DE 2007**

EVENTO	GÉNERO				TOTAL	
	Masculino		Femenino			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
EDA < 5	126	14.8	88	10.5	214	12.7
EDA > 5	149	17.5	154	18.4	303	17.9
IRA < 5	301	35.4	202	24.1	503	29.8
IRA > 5	275	32.3	394	47.0	669	39.6
<b>TOTAL</b>	<b>851</b>	<b>100.0</b>	<b>838</b>	<b>100.0</b>	<b>1689</b>	<b>100.0</b>

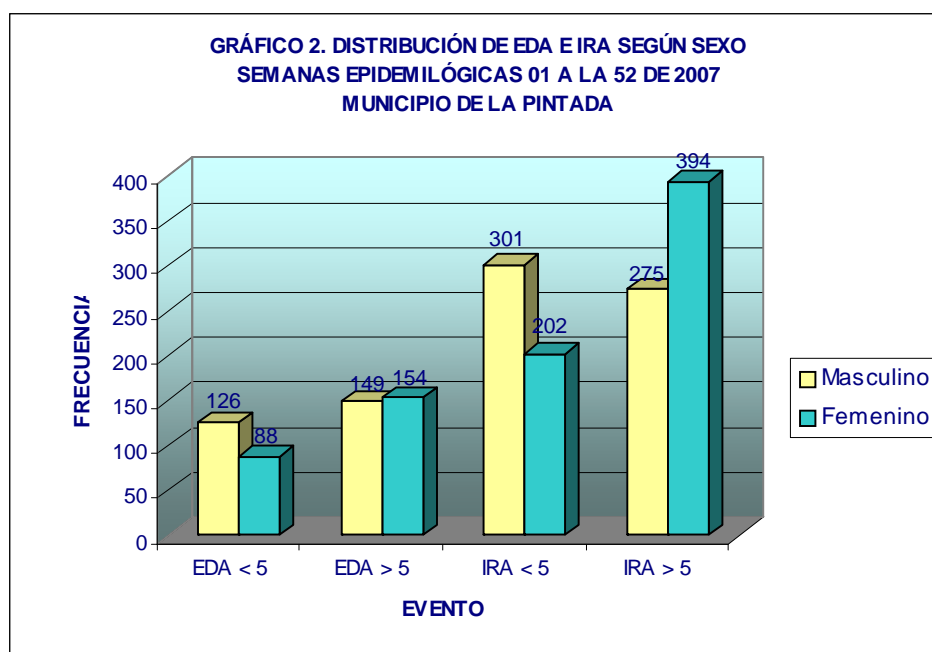
Fuente: SIVIGILA. DLS Municipio de La Pintada, Semana Epidemiológica 01 a la 52, 2007.



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) se presentaron con mayor frecuencia en la población mayor de 5 años. Una tasa general de incidencia de 150 casos por mil habitantes; para los mayores de 5 años la tasa de incidencia es de aproximadamente 93 casos por mil habitantes y la incidencia para los menores de 5 años es de 821 casos aproximadamente por mil habitantes. Las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) o Gastrointestinales se presentan con mayor frecuencia para dicho período en los mayores de 5 años con una tasa de incidencia de 42 casos por mil habitantes y la población menor de 5 años presenta una tasa de 349 casos por mil habitantes. La tasa general de incidencia para EDA es de aproximadamente 66 casos por mil habitantes. (Se toma como población de referencia la de la base de datos del SISBEN: 7.804 habitantes).





## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

**TABLA 3. FRECUENCIA DE EVENTOS SUJETOS  
A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
ENERO A DICIEMBRE DE 2007  
MUNICIPIO DE LA PINTADA**

EVENTO	TOTAL CASOS NOTIFICADOS	%	GÉNERO		ZONA	
			HOMBRE	MUJER	URBANA	RURAL
Violencia Intrafamiliar	42	37.5	6	36	41	1
Expuesto a rabia	18	16.0	11	7	15	3
Varicela	15	13.3	10	5	12	3
Intento de Suicidio	7	6.2	4	3	5	2
Hepatitis A	5	4.5	2	3	5	0
Tuberculosis Pulmonar	5	4.5	3	2	4	1
Intoxicación alimentaria	4	3.6	1	3	4	0
Rubéola	4	3.6	2	2	3	1
Tosferina	2	1.8	0	2	2	0
Intoxicación por plaguicida	2	1.8	2	0	1	1
Dengue Clásico	2	1.8	0	2	1	1
HIV - SIDA	2	1.8	1	1	1	1
Dengue Hemorrágico	1	0.9	1	0	1	0
Meningitis Bacteriana	1	0.9	1	0	1	0
Tuberculosis Miliar	1	0.9	1	0	1	0
Parotiditis	1	0.9	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>112</b>	<b>100.0</b>	<b>46</b>	<b>66</b>	<b>97</b>	<b>15</b>

FUENTE: Notificación Semanal SIVIGILA, enero a Diciembre de 2007.

En el año 2007, la Violencia Intrafamiliar ocupa el primer lugar con una frecuencia de 42 casos, lo que equivale al 37.5% del total de casos, afectando en mayor proporción a la zona urbana (97.6%) y al género femenino (85.7%). La exposición



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

a rabia ocupa el segundo lugar con una frecuencia de 18 casos, presentándose en mayor porcentaje en la zona urbana (83.3%) y afectando más al género masculino (61.1%). En tercer lugar se presentó la varicela con una frecuencia de 15 casos, de los cuales el 66.7% corresponden al género masculino y el 80.0% son procedentes de la zona urbana; dicho evento no corresponde a un brote, ya que fueron casos aislados, a todos se les realizó la visita de campo respectiva en la cual se les explicó las medidas preventivas para evitar el contagio.

Se presentaron 7 casos de Intento de suicidio, equivalente al 6.2% del total de casos reportados, con mayor frecuencia en la zona urbana (80.0%) y el género masculino (57.1%); con un aumento de tres (3) casos con relación al año 2006 (4 casos). El reporte de estos eventos se ha notificado al grupo de salud mental de la Dirección Seccional de Salud de Antioquia y se han ingresado a la base de datos para la notificación de Suicidios e Intentos de Suicidios.

La Tuberculosis Pulmonar, continúa presentándose en el municipio, con un aumento de 5 casos con relación a lo reportado en el año 2006 (2 casos). Adicionalmente, se registró un caso de tuberculosis miliar en hombre, procedente de la zona urbana. Para el año 2007, se reportaron dos (2) casos de H.I.V. – SIDA, hombre y mujer, procedentes de la zona urbana y rural.

Se registraron cinco (5) casos de Hepatitis A, que representan el 4.5% del total de casos notificados, en un 100.0% procedentes de la zona urbana y en un 60.0% afectando al género femenino; no corresponden a un brote, fueron casos aislados, a los cuales se les realizó la visita de campo respectiva.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

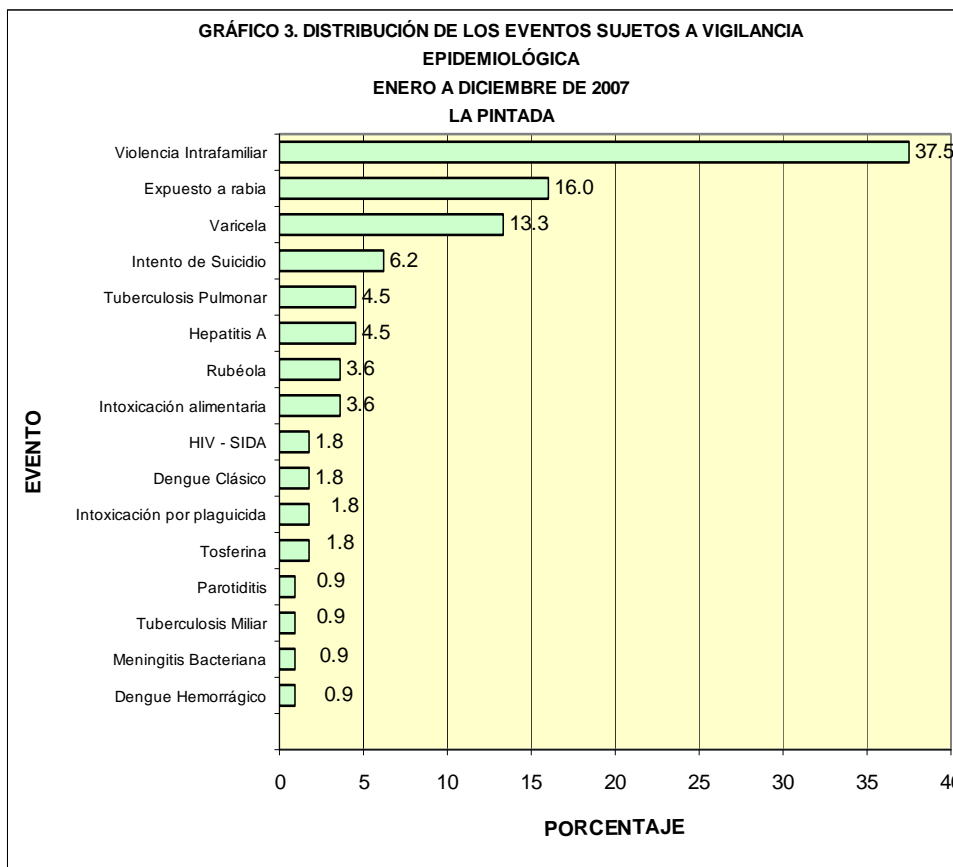
La intoxicación alimentaria y la rubéola representan el 3.6% cada una, presentándose con mayor frecuencia en la zona urbana. Los casos de intoxicación alimentaria, corresponden en un 75.0% a eventos ocurridos en el centro recreacional de los Tamarindos en San Jerónimo, la investigación de campo fue realizada por la Dirección Seccional de Salud de Antioquia. Los casos de rubéola fueron diagnosticados como probables por clínica y al momento de obtener los resultados confirmatorios del laboratorio, se descartaron.

Las enfermedades transmitidas por vectores, disminuyeron notablemente en comparación con el año anterior (2006). Para el año 2007 no se registraron casos de Malaria por Vivax en relación con al año 2006 que se registraron 67 casos. En cuanto a los eventos de dengue, se registraron dos dengues clásicos probables, los cuales se descartaron por confirmación por laboratorio y un dengue hemorrágico que fue importado del municipio de Valparaíso. La situación descrita anteriormente, se debe a la realización de campañas de prevención como son la fumigación y la distribución de toldillos para que sean utilizados por la población más vulnerable. Adicionalmente, se realizan las investigaciones de campo de los eventos que se presentaron, en la cual se imparte educación a cerca del manejo y prevención de la enfermedad y se inspeccionan las condiciones higiénico – sanitarias de la vivienda, realizando las recomendaciones respectivas a los habitantes de la misma.



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO



#### 2.1.9 ESTADÍSTICAS VITALES

**NACIMIENTOS (VER TABLAS 4A, 4B, 4C Y GRÁFICO 4):** Durante el año 2007, se registraron 57 nacimientos atendidos institucionalmente en la ESE Hospital Antonio Roldán Betancur del municipio de La Pintada. En cuanto a la distribución por género y zona, se observa que se presentaron más nacimientos del género femenino (50.9%), y en un 71.9% tenían como lugar de residencia la zona urbana. Se registran por parte del servicio de vacunación de la ESE Hospital Antonio



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

Roldán Betancur, sesenta y dos (62) nacimientos no institucionales (remitidos a Instituciones de segundo nivel de los municipio de Caldas y Medellín), de los cuales el 54.8% corresponden al género femenino; lo anterior por información suministrada por dicho servicio, debido al manejo que éste hace de la cohorte de recién nacidos para el cumplimiento del esquema de vacunación.

El 64.9% de las gestantes atendidas institucionalmente, se encontraban afiliadas al Régimen Subsidiado, el 22.8% al régimen contributivo y el 12.3% eran vinculadas. La Edad promedio de la madre fue de 24 años aproximadamente, situación preocupante en el municipio, dado que el inicio de la vida sexual activa se esta dando a muy temprana edad y sin ningún control de natalidad por parte de los jóvenes, presentándose embarazos en mujeres adolescentes entre 14 y 19 años (22.8%), quienes en su gran mayoría presentan bajos niveles de escolaridad (44.4% primaria a secundaria incompleta) y muy poca capacidad económica, dadas las condiciones de pobreza y desempleo del municipio.

El peso promedio al nacer fue de 3.230 kgs, con una talla promedio de 49.8 cms; un promedio de 6 consultas prenatales y un tiempo promedio de gestación en semanas de 38. El tipo de parto del 94.7% de las gestantes fue espontáneo y el 100.0% fue atendido por médico. El estado civil de la madre al momento del parto fue unión libre en un 54.4%, soltera el 19.3% y casada el 17.5%. El nivel educativo del 35.1% de las gestantes era secundaria incompleta, el 24.6% tenían secundaria completa, el 17.5% con primaria completa y el 14.0% primaria incompleta.

Es de resaltar que en comparación con el número de nacimientos institucionales del año 2006, se presentó una disminución de treinta (30) nacimientos. De igual





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

forma se observa una disminución de un 11.5% en los embarazos en adolescentes (14 a 19 años). Lo anterior, reflejo de las campañas de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva, adelantadas por la Dirección Local de Salud mediante la ejecución del programa “Promoción de Derechos y Redes Constructoras de Paz”, cofinanciado por el Departamento de Antioquia – Dirección Seccional de Salud y con apoyo de la Presidencia de la República – Programas Especiales y a través de la ejecución del Plan de Atención Básica.

Se debe, entonces continuar con la intensificación de los programas de planificación familiar y de educación sexual y reproductiva. Se espera que con el apoyo del Departamento en cuanto a la cofinanciación de programas, se continúe trabajando en procura de sensibilizar a todos los jóvenes en cuanto a la importancia de practicar una sexualidad sana, segura y responsable.

**TABLA 4A. DISTRIBUCIÓN DE LOS NACIDOS VIVOS**  
**MUNICIPIO DE LA PINTADA - 2007**

GÉNERO		ZONA		R.S.S.				TOTAL
H	M	U	R	Subs.	Vinc.	Cont.	Otros	
28	29	41	14	37	7	13	0	57

Fuente: Bases de Datos Dirección Local de Salud y ESE Hospital Antonio Roldán Betancur - La Pintada. 2007



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

TABLA 4B. DISTRIBUCIÓN PROMEDIAL DE LA EDAD DE LA MADRE, PESO AL NACER  
TALLA AL NACER, CONSULTAS PRENATALES Y TIEMPO DE GESTACIÓN  
MUNICIPIO DE LA PINTADA - 2007

EDAD MADRE (En años)	PESO AL NACER (En Kgrs.)	TALLA AL NACER (En Cms)	CONSULTA PRENATAL	TIEMPO DE GESTACIÓN (En semanas)
24	3.230	49.8	6	38

Fuente: Bases de Datos Dirección Local de Salud y ESE Hospital Antonio Roldán Betancur -La Pintada. 2007

TABLA 4C. DISTRIBUCIÓN DEL ESTADO CIVIL Y NIVEL DE ESCOLARIDAD DE LA MADRE  
MUNICIPIO DE LA PINTADA - 2007

ESTADO CIVIL					
Soltera	Casada	Unión Libre	Viuda	Otros	Total
11	10	31	2	3	57

Fuente: Bases de Datos Dirección Local de Salud y ESE Hospital Antonio Roldán Betancur - La Pintada. 2007

#### NIVEL DE ESCOLARIDAD

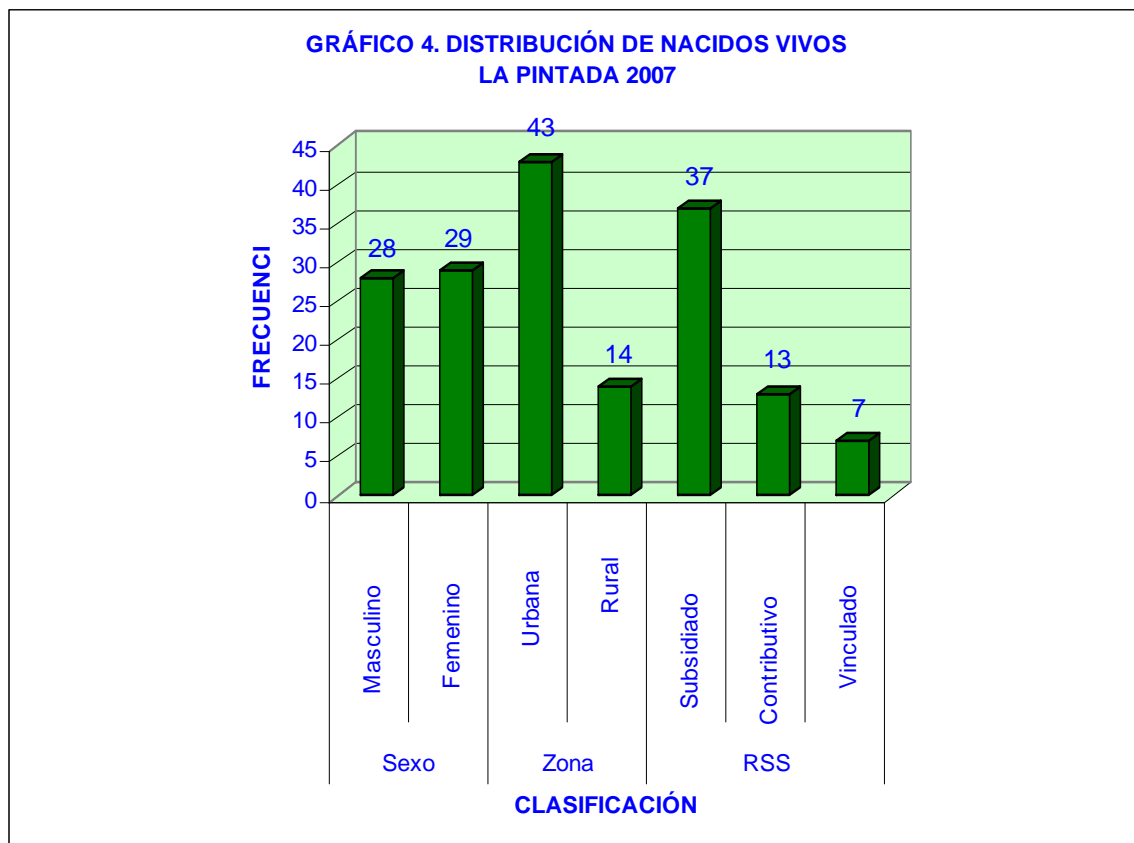
Primaria Completa	Primaria Incompleta	Secundaria Completa	Secundaria Incompleta	Universitaria Completa	Universitaria Incompleta	Ninguno	Sin Información	Total
10	8	14	20	0	0	5	0	57

Fuente: Bases de Datos Dirección Local de Salud y ESE Hospital Antonio Roldán Betancur - La Pintada. 2007



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO



**DEFUNCIONES (VER TABLA 5 Y GRÁFICO 5):** Durante el año 2007, se registró en la base de datos institucional de mortalidad, treinta y siete (37) defunciones, con una distribución del 24.3% para anoxia – anóxica; choque cardiogénico y choque hipovolémico, el 10.8% cada una; choque séptico y choque neurogénico el 8.1% cada uno; choque traumático, paro cardiorrespiratorio, hipoxia y falla multiorgánica el 5.4% cada una. Una distribución por género del 67.6% para hombres y el 32.4% para mujeres. La edad promedio de las defunciones fue de 56 años aproximadamente. El 45.9% de las defunciones corresponden a muertes violentas, ubicándose ésta como la primer causa de defunción en el municipio; con una distribución por género del 88.2% para hombres y el 11.8% para mujeres. La



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

distribución porcentual por causa violenta fue del 52.9% para accidente de tránsito, 23.5% homicidio, el 11.8% ahogamiento, igual porcentaje corresponde a muerte en estudio. El 43.2% de las defunciones tenían como lugar de residencia fuera del municipio de La Pintada.

En cuanto al nivel educativo, el 45.9% presentaban algún grado de escolaridad (Primaria, secundaria, universitaria), ningún grado de escolaridad el 18.9% y sin información el 35.1%. La distribución por estado civil fue de soltero(a) el 18.1%, casado(a) el 28.6%, unión libre el 24.3%, viudos(a) el 16.2%, y el 13.5% sin información.



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

**TABLA 5. DISTRIBUCIÓN DE LA MORTALIDAD**  
**MUNICIPIO DE LA PINTADA - ENERO A DICIEMBRE DE 2007**

CAUSA DE MUERTE	TOTAL CASOS NOTIFICADOS	%	GÉNERO	
			M	F
ANOXIA – ANÓXICA	9	24.3	7	2
CHOQUE CARDIOGÉNICO	4	10.8	2	2
CHOQUE HIPOVOLEMICO	4	10.8	3	1
CHOQUE NEUROGÉNICO	3	8.1	2	1
CHOQUE SEPTICO	3	8.1	1	2
CHOQUE TRAUMÁTICO	2	5.4	2	-----
PARO CARDIORESPIRATORIO	2	5.4	1	1
HIPOXIA	2	5.4	2	-----
FALLA MULTIORGANICA	2	5.4	1	1
BRONCOASPIRACION	1	2.7	1	-----
LACERACIÓN ENCEFÁLICA	1	2.7	1	-----
MUERTE SUBITA POR ANOXIA	1	2.7	1	-----
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	1	2.7	-----	1
PARO CARDIOPULMONAR	1	2.7	-----	1
SIN ESTABLECER	1	2.7	1	-----
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>	<b>100.0</b>	<b>25</b>	<b>12</b>

FUENTE: Base de Datos Institucional Defunciones, enero a diciembre de 2007.



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

#### 2.1.10 MORBILIDAD

**TABLA 6. PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL  
POR CONSULTA EXTERNA EN TODAS LAS EDADES  
SEGÚN GÉNERO Y LUGAR DE PROCEDENCIA  
MUNICIPIO DE LA PINTADA 2007**

CAUSA DE CONSULTA		TOTAL CASOS	TASA* 1000 Habitantes	GÉNERO		ZONA	
Código CIE-10	DIAGNÓSTICO			Masc.	Fem.	Urbana	Rural
Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	1,049	134	563	486	933	116
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	729	93	244	485	660	69
K021	CARIES DE LA DENTINA	669	86	267	402	593	76
Z300	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION	620	79	2	618	550	70
Z340	SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	464	59	0	464	402	62
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	443	57	104	339	392	51
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	406	52	203	203	356	50
Z003	EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	297	38	70	227	269	28
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	282	36	114	168	245	37
Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	257	33	70	187	234	23
J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	253	32	114	139	230	23
N760	VAGINITIS AGUDA	250	32	0	250	213	37
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	237	30	127	110	213	24
RESTO DE CAUSAS			9223	3512	5711	8201	1022
<b>TOTAL</b>			<b>15179</b>	<b>5,390</b>	<b>9,789</b>	<b>13,491</b>	<b>1,688</b>



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA (Ver Tabla 6):** Durante el año 2007, el diagnóstico más frecuente fue la hipertensión esencial primaria registrándose una tasa de 93 personas por cada 1.000 habitantes. El género femenino fue quien más consultó con un 66.5% y el 90.5% de la población era proveniente del área urbana. Como segundo grupo de causa de morbilidad se encontró la caries de la dentina que registró una tasa de 86 personas por 1.000 habitantes, el género femenino fue quien más consultó con un 60.1% y la población urbana fue quien presentó el mayor número de consultas 88.6%. La infección de vías urinarias de sitio no especificado presenta un tercer renglón con una tasa de 57 por mil habitantes, el 88.5% de la población más afectada por esta causa era residente en la zona urbana, las mujeres presentaron el mayor número de consultas 76.5%. El cuarto lugar lo ocupa la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, con una tasa de 52 casos por 1.000 habitantes, presentándose con una distribución por género del 50.0% para cada uno, afectando principalmente a la zona urbana con un 87.7%.

Es importante resaltar para el año 2007 la consulta por promoción y prevención para control de salud de rutina del niño dentro de las primeras causas de consulta médica, lo que indica que el proceso de sensibilización y concientización que se adelanta por parte de los programas de promoción y prevención ha convocado a la población para asistir a dichos programas.

Las enfermedades de origen infeccioso como son las parasitosis y las diarreas, son motivo de consulta permanente, lo anterior dadas las condiciones de vivienda, alimentación, estilos y hábitos de vida de la población, ya que es un municipio con marcadas características de pobreza, por sus bajos recursos económicos, carencia de agua potable y condiciones de hacinamiento en la población más vulnerable, que es la que reside a orillas del Río Cauca.



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

**TABLA 7. PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN EN TODAS LAS EDADES SEGÚN GÉNERO Y LUGAR DE PROCEDENCIA MUNICIPIO DE LA PINTADA 2007**

CAUSA DE CONSULTA		TOTAL CASOS	TASA * 1000 HABITANTES	GÉNERO		ZONA	
Código CIE-10	DIAGNÓSTICO			Masc.	Fem.	Urbana	Rural
O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	97	41.4	0	97	81	16
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	62	7.9	36	26	56	6
O631	PROLONGACION DEL SEGUNDO PERIODO (DEL TRABAJO DE PARTO)	27	11.5	0	27	23	4
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	25	3.2	21	4	25	0
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	16	2.1	4	12	16	0
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	12	1.5	6	6	12	0
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	10	1.3	8	2	10	0
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	10	1.3	10	0	10	0
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	8	1.0	2	6	8	0
O639	TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, NO ESPECIFICADO	8	3.4	0	8	6	2
O809	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	5	2.1	0	5	5	0
N719	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL UTERO, NO ESPECIFICADAS	4	0.5	0	4	4	0
J210	BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	4	0.5	2	2	4	0
RESTO DE CAUSAS		115		41	74	103	12
<b>TOTAL</b>		<b>403</b>		<b>130</b>	<b>273</b>	<b>363</b>	<b>40</b>

FUENTE: ESE Hospital Antonio Roldán Betancur, 2007.





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO (Ve Tabla 7):** Las causas relacionadas con el binomio madre-hijo constituyen el principal diagnóstico de egreso hospitalario en el Municipio 33.9%. Aunque éste es un patrón esperado, un aspecto importante a analizar es que continúa creciente la proporción de embarazos en mujeres adolescentes (10 a 19 años) con una distribución del 39.5% del total de gestantes inscritas en el programa durante el 2007. Es de resaltar que ha aumentado la asistencia a los programas de planificación familiar y de salud sexual y reproductiva ofrecidos por la Dirección Local de Salud y la ESE municipal. Este comportamiento sugiere la necesidad de continuar fomentando los programas existentes y extenderlos a otros escenarios como colegios, escuelas y zona rural con el enfoque directo a éste grupo de edad.

Las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas hacen parte importante de las hospitalizaciones, como es la neumonía no especificada, la bronconeumonía no especificada, la neumonía bacteriana no especificada y la bronquiolitis aguda; que representan un 21.8% como causa de egreso hospitalario, con una tasa de aproximadamente 11 casos por 1000 habitantes, afectando en mayor porcentaje al género masculino con un 59.1%, procedentes en un 93.2% de la zona urbana. La insuficiencia cardíaca presenta una tasa de aproximadamente 4 casos por 1000 habitantes, con una distribución por género del 88.5% para hombres, en un 100.0% procedentes de la zona urbana. Las infecciones de vías urinarias, presentan una tasa de 4 casos por 1000 habitantes, con una distribución por género del 75.0% para mujeres y en un 100.0% procedentes de la zona urbana.



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

**TABLA 8. PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS EN TODAS LAS EDADES SEGÚN GÉNERO Y LUGAR DE PROCEDENCIA**

CAUSA DE CONSULTA		TOTAL CASOS	TASA * 1000 HABITANTES	GÉNERO		ZONA	
Código CIE-10	DIAGNÓSTICO			Masc.	Fem.	Urbana	Rural
K040	PULPITIS	171	21.9	73	98	157	14
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	152	19.5	55	97	139	13
J459	ASMA, NO ESPECIFICADA	143	18.3	64	79	135	8
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	129	16.5	63	66	118	11
K021	CARIES DE LA DENTINA	104	13.3	43	61	96	8
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	100	12.8	58	42	94	6
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	82	10.5	64	18	75	7
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	77	9.9	31	46	74	3
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	66	8.5	26	40	64	2
S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	65	8.3	50	15	58	7
R51X	CEFALEA	65	8.3	23	42	59	6
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	56	7.2	21	35	51	5
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO	55	7.0	39	16	52	3
RESTO DE CAUSAS		2,613		1,514	1,099	2,359	254
<b>TOTAL</b>		<b>3,878</b>		<b>2,124</b>	<b>1,754</b>	<b>3,531</b>	<b>347</b>

FUENTE: ESE Hospital Antonio Roldán Betancur, 2007



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**MORBILIDAD POR URGENCIAS (Ver Tabla 8):** La causa más frecuente por consulta de urgencias es la pulpitis con una tasa de 21 casos aproximadamente por cada 1000 habitantes, patología que afecta principalmente al género femenino con una participación del 57.3%, procedentes en un 91.8% de la zona urbana. Sigue en su orden otros dolores abdominales y los no especificados con una tasa de 19 casos por cada 1000 habitantes, una distribución por género del 63.8% para mujeres y el 91.4% procedentes de la zona urbana. El mayor porcentaje de la distribución por género de todos los casos de consulta por urgencias lo tiene el género masculino con un 54.8%. La distribución por zona es del 91.1% en la zona urbana. Como se mencionó anteriormente, las enfermedades de origen infeccioso son igualmente motivo de consulta permanente por el servicio de urgencias, por los motivos expuestos en la morbilidad general.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **2.1.11 VACUNACIÓN**

Las coberturas de vacunación al 31 de diciembre de 2007, de acuerdo al reporte generado por el aplicativo PAISOFT – ESE Hospital Antonio Roldán Betancur, son las siguientes:

#### **PAISOFT 2.2.0.**

#### **ESE HOSPITAL ANTONIO ROLDAN BETANCUR - LA PINTADA** **ANALISIS DE COBERTURAS RESUMIDO**

**PAIS** COLOMBIA  
**DEPARTAMENTO** ANTIOQUIA  
**MUNICIPIO** LA PINTADA  
**ZONA**  
**LOCALIDAD**  
**AREA**  
**REGIMEN**  
**ADMINISTRADORA**  
**ATENSION ESP.**  
**CONGLOMERADO**

**GRUPO DE EDAD** <01 AÑO (0-0)

<u>VACUNA</u>		<u>APLICACION</u>	<u>POBLACION</u>	<u>VACUNADOS</u>	<u>COBERTURA</u>
BCG	DOSIS	1	123	4	3,3
DPT	DOSIS	3	123	51	41,5
HAEMOPHILUS INFLUENZA B					
(Hib)	DOSIS	3	123	51	41,5
HEPATITIS B (HB)	DOSIS	3	123	51	41,5
POLIO	DOSIS	3	123	51	41,5



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **GRUPO DE EDAD**

**01 AÑO**

**(1-1)**

<u>VACUNA</u>		<u>APLICACION</u>	<u>POBLACION</u>	<u>VACUNADOS</u>	<u>COBERTURA</u>
BCG	DOSIS	1	164	138	84,1
DPT	DOSIS	3	164	164	100,0
FIEBRE AMARILLA (FA)	DOSIS	1	164	163	99,4
HAEMOPHILUS INFLUENZA B (Hib)	DOSIS	1	164	164	100,0
HEPATITIS B (HB)	DOSIS	3	164	164	100,0
POLIO	DOSIS	3	164	164	100,0
SRP	DOSIS	1	164	163	99,4

#### **GRUPO DE EDAD**

**02 AÑOS**

**(2-2)**

<u>VACUNA</u>		<u>APLICACION</u>	<u>POBLACION</u>	<u>VACUNADOS</u>	<u>COBERTURA</u>
BCG	DOSIS	1	162	145	89,5
DPT	REFUERZO	1	162	160	98,8
FIEBRE AMARILLA (FA)	DOSIS	1	162	162	100,0
HAEMOPHILUS INFLUENZA B (Hib)	DOSIS	1	162	161	99,4
HEPATITIS B (HB)	DOSIS	3	162	162	100,0
POLIO	REFUERZO	1	162	160	98,8
SRP	DOSIS	1	162	162	100,0



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

<b>GRUPO DE EDAD</b>	<b>03 AÑOS</b>	<b>(3-3)</b>				
<u>VACUNA</u>			<u>APLICACION</u>	<u>POBLACION</u>	<u>VACUNADOS</u>	<u>COBERTURA</u>
BCG	DOSIS		1	165	153	92,7
DPT	REFUERZO		1	165	164	99,4
FIEBRE AMARILLA (FA)	DOSIS		1	165	165	100,0
HAEMOPHILUS INFLUENZA B (Hib)	DOSIS		1	165	163	98,8
HEPATITIS B (HB)	DOSIS		3	165	165	100,0
POLIO	REFUERZO		1	165	164	99,4
SRP	DOSIS		1	165	165	100,0

<b>GRUPO DE EDAD</b>	<b>04 AÑOS</b>	<b>(4-4)</b>				
<u>VACUNA</u>			<u>APLICACION</u>	<u>POBLACION</u>	<u>VACUNADOS</u>	<u>COBERTURA</u>
BCG	DOSIS		1	168	162	96,4
DPT	REFUERZO		1	168	167	99,4
FIEBRE AMARILLA (FA)	DOSIS		1	168	168	100,0
HAEMOPHILUS INFLUENZA B (Hib)	DOSIS		1	168	166	98,8
HEPATITIS B (HB)	DOSIS		3	168	168	100,0
POLIO	REFUERZO		1	168	167	99,4
SRP	DOSIS		1	168	168	100,0



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**GRUPO DE EDAD                      05 AÑOS                      (5-5)**

<u>VACUNA</u>		<u>APLICACION</u>	<u>POBLACION</u>	<u>VACUNADOS</u>	<u>COBERTURA</u>
BCG	DOSIS	1	155	141	91,0
DPT	REFUERZO	2	155	149	96,1
FIEBRE AMARILLA (FA)	DOSIS	1	155	155	100,0
HEPATITIS B (HB)	DOSIS	3	155	154	99,4
INFLUENZA (Gripe)	DOSIS	1	155	155	100,0
POLIO	REFUERZO	2	155	149	96,1
SRP	REFUERZO	1	155	152	98,1

**GRUPO DE EDAD                      GESTANTE                      (10-49)**

<u>VACUNA</u>		<u>APLICACION</u>	<u>POBLACION</u>	<u>VACUNADOS</u>	<u>COBERTURA</u>
SR	DOSIS	1	63	59	93,7
Td (Adultos)	REFUERZO	3	63	49	77,8

**GRUPO DE EDAD                      MEF (TODAS) (10-49)**

<u>VACUNA</u>		<u>APLICACION</u>	<u>POBLACION</u>	<u>VACUNADOS</u>	<u>COBERTURA</u>
SR	DOSIS	1	2.735	2.240	81,9
Td (Adultos)	REFUERZO	3	2.735	2.151	78,6

**MEF 10-49**

**GRUPO DE EDAD                      AÑOS                      (10-49)**

<u>VACUNA</u>		<u>APLICACION</u>	<u>POBLACION</u>	<u>VACUNADOS</u>	<u>COBERTURA</u>
SR	DOSIS	1	2.672	2.181	81,6
Td (Adultos)	REFUERZO	3	2.672	2.102	78,7



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

En general las coberturas de vacunación se encuentran dentro de los parámetros establecidos por el PAI (Plan Ampliado de Inmunización), que es del 95.0%, aunque se observa que para el grupo de mujeres en edad fértil (10-49 años), no se ha logrado obtener las coberturas deseadas. Sin embargo, las coberturas han aumentado progresivamente; esto dada la intensificación de las campañas de vacunación y el proceso de canalización que se realizó a través del Plan de Atención Básica.

#### **2.1.12 INFORME BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS CLÍNICOS DE SARAMPIÓN E INFORME Y BÚSQUEDA INSTITUCIONAL DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA**

Se registraron durante el año 2007, 8.827 consultas generales, 3.151 consultas urgentes, 155 consultas por especialista y 171 egresos hospitalarios. Para el período en mención no se presentaron casos confirmados de sarampión ni de parálisis flácida.

#### **2.1.13 PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN A DICIEMBRE 31 DE 2007**

**Programa de Crecimiento y Desarrollo:** Se cuenta con 624 inscritos a diciembre 31 de 2007. De los 624 inscritos, el 9.5% son menores de un año, con un valor mínimo de 1 mes. El 90.5% se encuentran entre 1 y 8 años. La edad promedio para los 624 inscritos es de 4 años aproximadamente. El 65.5% pertenecen al Régimen Subsidiado, el 19.4% al Régimen Contributivo y el 13.1% son vinculados y el 1.8% pertenecen a otros regímenes.





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**Hipertensos:** Se encuentran inscritos al programa de Hipertensos a diciembre 31 de 2007; 358 adultos, los cuales oscilan entre 24 y 96 años, con un promedio de edad de 60 años aproximadamente, siendo el rango de 40 a 79 años el que mayor porcentaje representa; 84.6%. La afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud está dada por el 74.9% para el Régimen Subsidiado, el 17.6% para el Régimen Contributivo, el 6.7% para el Vinculado y el 0.8% para otros regímenes.

**Gestantes:** Se encuentran inscritas al programa de gestantes a diciembre 31 de 2007, 63 maternas; con un rango de edad entre 16 y 40 años, para un promedio de edad de 24 años aproximadamente y un promedio de gestación en semanas de 27. El 23.8% son menores de 18 años, el 6.3% son mayores de 35 años y el 69.8% están en el rango de edad de 20 a 35 años. El 50.8% se encuentran afiliadas al Régimen Subsidiado, el 28.6% al Régimen Contributivo, el 12.7% son Vinculados y el 6.3% pertenecen a otros regímenes. El 76.2% son residentes del área urbana, en mayor porcentaje procedentes de los barrios San Jorge, Calle Vieja, Calle Central, Trece de Junio, La Playa y Colombia, y el 23.8% residen en el área rural (La Bocana, Túnez, Puente Iglesias, Las Mercedes; Las Vegas, La Herradura).

**Planificación Familiar:** Se encuentran inscritas al programa de Planificación Familiar a diciembre 31 de 2007; 367 mujeres, con un rango de edad entre 13 y 51 años, y una edad promedio de 25 años aproximadamente. El 27.8% son mujeres menores de 20 años, el 55.0% están entre 20 y 34 años, y el 17.2% están entre 35 y 51 años. El 94.0% utilizaban las pastillas como método de planificación, el 5.4% el Dispositivo Intrauterino y el 0.5% planificaban con la inyección. El 67.8%



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

estaban afiliadas al Régimen Subsidiado, el 22.3% se encuentran afiliadas al Régimen Contributivo y el 9.5% eran Vinculadas.

#### **2.1.14 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Durante el año 2007, se ejecutó en el municipio de La Pintada, a través de la cofinanciación del Departamento de Antioquia – Dirección Seccional de Salud de Antioquia, el programa denominado: “Promoción de Derechos y Redes Constructoras de Paz – Salud Sexual y Reproductiva, mediante la aplicación de la estrategia IEC (Información, Educación y Comunicación). Igualmente a través del PAB 2007 (Plan de Atención Básica), se ejecutaron actividades enfocadas en todo lo referente a la salud sexual y reproductiva, empleando de igual forma la estrategia IEC, mediante la realización de talleres y charlas, dirigido especialmente a niñ@s y adolescentes del municipio.

En el período de enero a diciembre de 2007, se encontraban inscritas al programa de control prenatal, 129 mujeres en un rango de edad entre 14 y 40 años, 51 de ellas adolescentes entre 14 y 19 años de edad, lo que representa el 39.5% del total de inscritas en dicho período. El promedio de edad de las mujeres que asistieron al programa de control prenatal, fue de 22 años aproximadamente. El 89.1% eran procedentes de la zona urbana con mayor frecuencia de los barrios Calle Central, Calle Vieja, San Jorge, Colombia y Trece de Junio. La distribución por afiliación a régimen de seguridad social, fue del 59.7% para el subsidiado, 21.7% al contributivo, el 17.1% eran vinculadas y el 3.9% pertenecían a otros regímenes. El total de lactantes a diciembre 31 de 2007, fue de 60 recién nacidos, lo que representa el 46.5% del total de mujeres que asistieron al programa en dicho período.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

Se presentaron dos (2) casos de VIH - SIDA con una distribución por género y zona del 50.0% para cada uno (Hombre – Zona Rural, Mujer – Zona Urbana). Se registraron cincuenta y tres (53) eventos de Infecciones de Transmisión Sexual – ITS -, con una distribución por género del 77.4% en mujeres y el 22.6% en hombres; con un rango de edad entre 8 y 79 años y una edad promedio de 29 años aproximadamente. El 26.4% corresponde a hombres y mujeres entre 8 y 18 años, registrándose con mayor frecuencia en las mujeres (92.9%). La distribución por tipo de ITS, es de 43.4% para Blenorragia, 28.3% sífilis, 15.1% Tricomonas, 11.3% Diplococos, y 1.9% Pthyrus.

#### **2.1.15 INDICADORES MUNICIPIO DE LA PINTADA**

<b>COBERTURAS PLAN DE INMUNIZACIÓN PLAN DE ERRADICACIÓN NACIONAL</b>	
<b>INDICADORES</b>	<b>VALOR</b>
Porcentaje de menores de 1 año con Esquema Completo de Vacunación	<b>100%</b>
Cobertura de niños y niñas de 1 año Vacunados con Triple Viral	<b>99.2%</b>
Proporción de incidencia de casos de Sarampión por 1.000 habitantes.	<b>0</b>
Proporción de incidencia de casos de Rubéola por 1.000 habitantes	<b>0</b>
Proporción de incidencia de casos de Parálisis Flácida por 1.000 habitantes	<b>0</b>
Frecuencia de brotes de varicela en comunidades cerradas.	<b>0</b>
Casos de tuberculosis general y/o específica	<b>6</b>

Fuente: PAISOFT ESE Hospital Antonio Roldán Betancur, SIVIGILA, La Pintada 2007.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

<b>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (SSR)</b> (Enero a diciembre de 2007)	
<b>VARIABLE</b>	<b>VALOR</b>
Nro. de atenciones del parto (Institucionales)	<b>57</b>
Nro. de atenciones del recién nacido	<b>71</b>
Nro. de controles del puerperio	<b>74</b>
Prenatales inscritas en el programa	<b>129</b>
Nro. de embarazos en adolescentes	<b>51</b>
Casos de Mortalidad Perinatal	<b>0</b>
Casos de Muertes Maternas	<b>0</b>
No. De ITS	<b>54</b>
Casos de VIH-SIDA	<b>2</b>
Nro. de citologías tomadas	<b>610</b>

Fuente: Estadística ESE Hospital Antonio Roldán Betancur, SIVIGILA, La Pintada 2007

<b>SALUD MENTAL</b>	
<b>INDICADORES</b>	<b>VALOR</b>
Red de protección y apoyo social en salud mental conformada y operando.	<b>0</b>
Nº de Estrategias de Información y Educación Comunitaria sobre salud mental implementadas	<b>1</b>



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

<b>ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</b>	
<b>INDICADORES</b>	<b>VALOR</b>
Nº y Porcentaje de estrategias de Información y Educación Comunitaria para promoción de la nutrición, alimentación sana y lactancia materna implementadas	<b>0</b>
Grupos de apoyo a la lactancia materna conformados y operando	<b>2</b>

<b>PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (Malaria, Dengue, Leishmaniosis, Chagas)</b>	
<b>INDICADORES</b>	<b>VALOR</b>
Nº y Porcentaje de estrategias de Información y Educación Comunitaria (IEC) sobre control de ETV implementadas.	<b>5</b>
Índice Larvario = (casas positivas/casas inspeccionadas)*100	<b>2%</b>
Porcentaje de incidencia del Dengue Clásico	<b>0.2</b>
Porcentaje de incidencia de Malaria	<b>0</b>
Porcentaje de incidencia de Leishmaniosis	<b>0</b>
Porcentaje de incidencia de Chagas	<b>0</b>

**Fuente: SIVIGILA – Dirección Local de Salud.**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **2.1.16 PRIORIZACIÓN DE EVENTOS**

La Ley 100 contempla 5 planes y los tres primeros (Plan Obligatorio de Salud, Plan Obligatorio de Salud Subsidiado y Plan de Atención Básica), se refieren al fomento de la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y la vigilancia de la salud pública contra los factores de riesgo. La Dirección Local de Salud en conjunto con la E.S.E. Hospital Antonio Roldán Betancur desarrolla estos planes con predominio en el trabajo extramural, para lo cual cuenta con un grupo interdisciplinario que se encarga de prestar la atención según las necesidades de cada comunidad.

<b>EVENTOS</b>	<b>GRUPOS DE EDAD</b>
1. Enfermedad Diarreica Aguda y parasitosis	Menores de 1 año a 14 años
2. Infecciones Respiratorias Agudas: Crónicas:	Menores de 1 año a 9 años 14 años a 60 años y más
3. Control del Embarazo	10 años a 49 años
4. Supervisión de Anticonceptivos	10 años a 49 años
5. Enfermedades Transmitidas por Vectores	Todas las Edades
6. Infecciones de Transmisión Sexual	10 años a 60 años y más
7. Hipertensión Arterial	45 años a 60 años y más



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **PROYECTOS DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD (2007)**

1. Promoción de Derechos y Redes Constructoras de Paz para minimizar riesgos de embarazo en niñas y adolescentes - Salud Sexual y Reproductiva
2. Sistemas de Información en Salud
3. Diagnóstico nutricional población estudiantil
4. Atención Integral a La Población Adulta Mayor

#### **PROYECTOS E.S.E. HOSPITAL ANTONIO ROLDÁN BETANCUR (2007)**

1. Estrategia AIEPI
2. Recuperación Nutricional Alimentaria para niños y niñas de 0 - 6 años, con algún grado de desnutrición; mediante la entrega de Mercados y remisión al Centro de Recuperación Nutricional, coordinado con la ESE Hospital Antonio Roldán Betancur y el Centro de Recuperación Nutricional de Támesis, auspiciado por MANA
3. Realización de Tubectomías y Vasectomías

Es de anotar que tanto la Dirección Local de Salud y la E.S.E. Hospital Antonio Roldán Betancur, realizan conjuntamente las acciones planteadas en El Plan de Atención Básica, de acuerdo a los siguientes lineamientos: promoción de estilos de vida saludable para la prevención y control de enfermedades crónicas, prevención y control de las enfermedades emergentes y reemergentes, reducción de las enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes de la infancia y mortalidad infantil, reducción del impacto en salud de la violencia e implementación de las



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

políticas de salud mental y reducción del consumo de sustancias psicoactivas, salud sexual y reproductiva, vigilancia epidemiológica.

#### **2.1.17 CONCLUSIONES DIAGNÓSTICO DE SALUD**

- El 89.5% de los habitantes reside en la cabecera municipal y el resto pertenecen a la zona rural (10.5%). El género femenino participa con el 50.2% y el 49.8% corresponde al género masculino. La distribución por nivel de pobreza, es: 57.7% nivel 1, 33.7% nivel 2, 7.6% nivel 3, 0.9% nivel 4, 0.03% nivel 5 y el 0.01 nivel 6
- Los eventos más comunes de interés en salud pública, tienen que ver con la Violencia Intrafamiliar con una frecuencia de 42 casos, lo que equivale al 37.5% del total de casos, afectando en mayor proporción a la zona urbana (97.6%) y al género femenino (85.7%). Se deben entonces intensificar las campañas de educación en cuanto a promoción de la convivencia pacífica con énfasis en el ámbito intrafamiliar. La exposición a rabia ocupa el segundo lugar con una frecuencia de 18 casos, presentándose en mayor porcentaje en la zona urbana (83.3%) y afectando más al género masculino (61.1%). En tercer lugar se presentó la varicela con una frecuencia de 15 casos, de los cuales el 66.7% corresponden al género masculino y el 80.0% son procedentes de la zona urbana. Los casos de Intento de suicidio, equivalen al 6.2% del total de casos reportados, con mayor frecuencia en la zona urbana (80.0%) y el género masculino (57.1%); con un aumento de tres (3) casos con relación al año 2006 (4 casos).





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) presentaron una tasa general de incidencia de 150 casos por mil habitantes y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) o Gastrointestinales presentaron una tasa general de incidencia de aproximadamente 66 casos por mil habitantes.
- Durante el año 2007, el diagnóstico más frecuente de morbilidad general por consulta externa, fue la hipertensión esencial primaria registrándose una tasa de incidencia de 93 casos por cada 1.000 habitantes. Como segundo grupo de causa de morbilidad se encontró la caries de la dentina que registró una tasa de incidencia de 86 casos por 1.000 habitantes. La infección de vías urinarias de sitio no especificado se presentó en un tercer renglón con una tasa de incidencia de 57 casos por mil habitantes. Se resalta la consulta por promoción y prevención para consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción y para control de salud de rutina del niño dentro de las primeras causas de consulta médica, lo que indica que el proceso de sensibilización y concientización que se adelanta por parte de los programas de promoción y prevención ha convocado a la población para asistir a éstos.
- Las enfermedades de origen infeccioso como son las parasitosis y las diarreas, son motivo de consulta permanente, lo anterior dadas las condiciones de vivienda, alimentación, estilos y hábitos de vida de la población, ya que es un municipio con marcadas características de pobreza, por sus bajos recursos económicos, carencia de agua potable y condiciones de hacinamiento en la población más vulnerable, que es la que reside a orillas del Río Cauca.
- Las causas relacionadas con el binomio madre-hijo constituyen el principal diagnóstico de egreso hospitalario en el Municipio con un 33.9%. Aunque éste



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

es un patrón esperado, un aspecto importante a analizar es que continúa creciente la proporción de embarazos en mujeres adolescentes (10 a 19 años) con una distribución del 39.5% del total de gestantes inscritas en el programa durante el 2007. Es de resaltar que ha aumentado la asistencia a los programas de planificación familiar y de salud sexual y reproductiva ofrecidos por la Dirección Local de Salud y la ESE municipal. Este comportamiento sugiere la necesidad de continuar fomentando los programas existentes y extenderlos a otros escenarios como colegios, escuelas y zona rural con el enfoque directo a éste grupo de edad.

- Las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas hacen parte importante de las hospitalizaciones, como es la neumonía no especificada, la bronconeumonía no especificada, la neumonía bacteriana no especificada y la bronquiolitis aguda, con una tasa de aproximadamente 11 casos por 1.000 habitantes.
- La causa más frecuente por consulta de urgencias es la pulpitis con una tasa de 21 casos aproximadamente por cada 1.000 habitantes, patología que afecta principalmente al género femenino con una participación del 57.3%, procedentes en un 91.8% de la zona urbana. Otros dolores abdominales y los no especificados con una tasa de 19 casos por cada 1.000 habitantes, una distribución por género del 63.8% para mujeres y el 91.4% procedentes de la zona urbana. El mayor porcentaje de la distribución por género de todos los casos de consulta por urgencias lo tiene el género masculino con un 54.8%. La distribución por zona es del 91.1% en la zona urbana.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- En el municipio ocurrieron en promedio 4 nacimientos por mes, según los casos registrados en la ESE Hospital Antonio Roldán Betancur. Del total de nacimientos registrados para el año 2007 (57) el 50.9% fueron nacidos vivos mujeres y el 71.9% tenían como lugar de residencia la zona urbana. Se observa que la distribución de la seguridad social para la atención prestada al binomio madre-hijo fue del 64.9% para el Régimen Subsidiado, el 22.8% al régimen contributivo y el 12.3% eran vinculadas.
- La Edad promedio de la madre fue de 24 años aproximadamente. Se presentó en un 22.8% embarazos en mujeres adolescentes entre 14 y 19 años, quienes presentaban al momento del parto en un 44.4% un nivel de escolaridad entre primaria a secundaria incompleta.
- Se encontraban inscritas al programa de control prenatal a diciembre 31 de 2007, 63 maternas; con un rango de edad entre 16 y 40 años, para un promedio de edad de 24 años aproximadamente y un promedio de gestación en semanas de 27. El 23.8% de las inscritas eran adolescentes.
- El total de lactantes a diciembre 31 de 2007, fue de 60 recién nacidos, lo que representa el 46.5% del total de mujeres que asistieron al programa en dicho período.
- Se registraron 37 defunciones, con una distribución del 24.3% para anoxia – anóxica; choque cardiogénico y choque hipovolémico, el 10.8% cada una; choque séptico y choque neurogénico el 8.1% cada uno; choque traumático, paro cardiorrespiratorio, hipoxia y falla multiorgánica el 5.4% cada una. Una distribución por género del 67.6% para hombres y el 32.4% para mujeres. La



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

edad promedio de las defunciones fue de 56 años aproximadamente. El 43.2% de las defunciones tenían como lugar de residencia fuera del municipio de La Pintada.

- El 45.9% de las defunciones corresponden a muertes violentas, ubicándose ésta como la primer causa de defunción en el municipio; con una distribución por género del 88.2% para hombres y el 11.8% para mujeres. La distribución porcentual por causa violenta fue del 52.9% para accidente de tránsito, 23.5% homicidio, el 11.8% ahogamiento, igual porcentaje corresponde a muerte en estudio.
- Las coberturas de vacunación del Plan Ampliado de Inmunización y Plan de Erradicación Nacional, se encuentran entre los porcentajes establecidos por el PAI (Plan Ampliado de Inmunización) que es del 95.0%.

#### **2.1.18 FUENTES DE INFORMACIÓN**

- ESE Hospital Antonio Roldán Betancur municipio, de La Pintada.
- Dirección Local de Salud, municipio de La Pintada.
- Aplicativo SIVIGILA – Dirección Local de Salud, municipio de La Pintada.
- Secretaria de Planeación Municipal, municipio de La Pintada.
- Secretaria de Desarrollo Comunitario, municipio de La Pintada.
- Oficina del SISBEN, municipio de La Pintada.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

## **2.2 DIAGNÓSTICO DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

### **2.2.1 ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE LA RED FÍSICA INSTALADA**

#### **CAPACIDAD INSTALADA**

- 2 Salas para pediatría
- 2 Salas para adultos
- 2 Salas para obstetricia
- 1 Sala de parto
- 1 una Ambulancia registrada

#### **PORTAFOLIO DE SERVICIOS**

- Servicio de urgencias
- Consulta externa
- Medicina interna
- Pediatría
- Ginecobstetricia
- Hospitalización
- Odontología
- Laboratorio clínico
- Atención preventiva en salud oral
- Transporte asistencial básico
- Radiología e imagenología
- Servicio Farmacéutico
- Lactario – alimentación



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Toma e interpretación rayos X odontología
- Programas especiales: Vacunación, planificación familiar, hipertensión, tuberculosis, malaria, CA cervico, crecimiento y desarrollo, control prenatal, citologías, alteraciones del joven, alteraciones del adulto
- Sala de Enfermedades Respiratorias Agudas –ERA-
- Sala de rehidratación oral
- Sala de yeso
- Sala general de procedimientos menores



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

#### 2.2.2 TALENTO HUMANO ESE HOSPITAL ANTONIO ROLDÁN BETANCUR

DENOMINACIÓN	PLANTA	No.	CONTRATO	No.
<b>ADMINISTRATIVOS</b>	Gerente	1	Vigilantes	3
	Técnico Administrativo	1	Servicios Generales	2
	Auxiliar de estadística	1	Auxiliar de urgencias	1
	Auxiliar de archivo	1	Auxiliar de caja	1
	Auxiliar de facturación	1	Apoyo en farmacia	1
	Auxiliar de Admisiones	1	Auxiliar admisiones	1
	Auxiliar de droguería	1	Conductor	1
	Auxiliar de contabilidad	1	Mensajero	1
			Contador	1
			Asesor en sistemas	1
			Asesor control interno	1
<b>SUBTOTAL</b>		<b>8</b>		<b>14</b>
<b>ASISTENCIALES</b>	Médico general	1	Vacunadora	1
	Profesional en S.S.O. – Médico	4	Auxiliar de enfermería	1
	Profesional en S.S.O. – Odontólogo	2	Bacterióloga	1
	Profesional en S.S.O. – Enfermera	1	Auxiliar de vacunación	1
	Técnico en salud – Regente de farmacia	1	Auxiliar de enfermería	1
	Auxiliar área de salud – Enfermería	4	Higienista	1
	Auxiliar área de salud – Odontología	1	Auxiliar de laboratorio	1
			Auxiliar de odontología	1
			Médico General	2
			Técnico Rayos X	1
<b>SUBTOTAL</b>		<b>14</b>		<b>11</b>
<b>TOTAL</b>		<b>22</b>		<b>25</b>



## MUNICIPIO DE LA PINTADA

### PRIMERO EL SER HUMANO

#### 2.2.3 PRODUCCIÓN DE SERVICIOS ESE HOSPITAL ANTONIO ROLDÁN BETANCUR

UNIDAD DE PRODUCCIÓN	INDICADOR	2003	2005	2006	2007
AMBULATORIO	# const. Médica General	5.538	8.743	7.885	8.906
	# Actividades Odontológicas	9.672	4.705	4.141	8.276
	# Controles por Enfermería		12.100	16.253	16.312
	# Dosis Vacunas aplicadas	5.549	5.901	3.609	3.612
	# Citologías tomadas	711	552	695	610
URGENCIAS	# Const. Urgencia Medica	3.972	2.438	2.847	3.159
	# Urgencias Odontológicas		439	416	578
	# Remisiones		206	253	258
HOSPITALIZACIÓN	# Egresos	189	216	221	171
	# Días cama disponible	2.190	2.154	2.160	2.160
	# Días cama ocupada	524	367	488	420
	# Días estancia	285	367	739	420
	% Ocupacional	0	2	3	2
	Promedio día Estancia	2	20	26	30
QUIROFANO	# Partos	97	115	86	46
AYUDA DIAGNOSTICA	# Exámenes laboratorio	4.836	7.779	10.977	12.474
	# Pruebas Laboratorio		13.764	18.918	22.265
	# Radiografías	458	483	656	1.368
	# Ecografías Obstétricas		184	265	185





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **2.2.4 DIAGNÓSTICO FINANCIERO E.S.E. HOSPITAL ANTONIO ROLDAN BETANCUR MUNICIPIO DE LA PINTADA ANTIOQUIA. ANÁLISIS DE ÍNDICES FINANCIEROS A DICIEMBRE 31 DE 2007<sup>2</sup>**

Análisis de la situación financiera de la E.S.E. Hospital Antonio Roldan Betancur, en la cual se tuvieron en cuenta las siguientes cuentas del balance:

Caja, Bancos e Inversiones	130.210.675
Total Cuentas por Cobrar	263.779.742
Inventarios	25.178.162
<b>TOTAL ACTIVO CORRIENTE</b>	<b>419.168.579</b>
<b>TOTAL ACTIVO FIJO</b>	<b>813.942.829</b>
<b>TOTAL OTROS ACTIVOS</b>	<b>0</b>
Pasivo a Corto Plazo	147.802.901
Pasivo a Mediano Plazo	21.664.024
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>169.466.925</b>
<b>PATRIMONIO</b>	<b>1.063.644.483</b>
<b>ACTIVO TOTAL</b>	<b>1.233.111.408</b>
Ctas por cobrar a septiembre 30/07	213.174.338
Ctas por cobrar diciembre 31/07	174.518.381
Total facturado en el trimestre	278.155.650
Proveedores a septiembre 30 /07	29.843.682
Proveedores a diciembre 31/07	16.287.399
Compras a Crédito en el trimestre	204.503.507
Inventario a septiembre 30 /07	24.428.870
Consumo en el trimestre	48.460.508
Inventario a diciembre 31 /07	25.178.162

<sup>2</sup> Información suministrada por el señor Luis Eduardo Tarazona Lozano – Contador ESE HARB – La Pintada



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **LIQUIDEZ 2,84**

Es el resultado de dividir el activo corriente entre el pasivo corriente.  
Mide la capacidad de pago de las deudas a corto plazo.  
Esto significa que por cada peso (1.00) que debe la institución, tiene pesos 2,47 para responder por las deudas a corto plazo.

#### **LIQUIDEZ INMEDIATA 0,88**

Es el resultado de dividir el efectivo (caja, Bancos e Inversiones) entre el pasivo corriente.  
Mide la capacidad inmediata de pago de las deudas a corto plazo.  
Esto significa que por cada peso (1.00) que debe la institución, tiene pesos 0.77 Centavos para responder por las deudas a corto plazo en forma inmediata.

#### **PRUEBA ACIDA 2,67**

Es el resultado de dividir el activo corriente menos el inventario entre el pasivo corriente.  
Mide la capacidad inmediata de pago de las deudas a corto plazo.  
Esto significa que por cada peso (1.00) que debe la institución, tiene pesos 2.67 pesos para responder por las deudas a corto plazo en forma inmediata.

#### **CAPITAL DE TRABAJO 271.365.678**

Es la diferencia entre el Activo corriente y el pasivo corriente. Mide el margen de seguridad para cumplir con las obligaciones a corto plazo Significa que la institución tiene un capital de trabajo de \$271.365.678 Por lo tanto la entidad cuenta con capital de trabajo.

#### **ENDEUDAMIENTO 0,14**

Es el resultado de dividir el pasivo total entre el activo total Muestra el porcentaje de la empresa que corresponde a los acreedores.  
Este porcentaje endeudamiento es bueno. Quiere decir que un 14. % del total de activos de la institución están comprometidos con las deudas.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**SOLVENCIA** **0,86**

Es el resultado de dividir el patrimonio entre el activo total. Muestra el porcentaje del hospital de 86% que corresponde a los dueños por ser una entidad publica es la comunidad.

**ROTACIÓN DE INVENTARIOS** **46,06**

Es el resultado de dividir el promedio del inventario en el trimestre entre el total consumo en el mismo trimestre multiplicado por 90 días. Muestra las veces que rota los inventarios en el año. En nuestro caso es de 46,06 días, o sea 7,815 veces en el año. Es una rotación buena.

**ROTACIÓN CUENTAS POR PAGAR (PROVEEDORES)** **10,15**

Es el resultado de dividir el promedio de las cuentas por pagar en el trimestre entre el total de compras a crédito en el mismo trimestre multiplicado por 90 días. Se está pagando a 10,15 días en el año, para una rotación de 35,468 veces al año

**ROTACIÓN CUENTAS POR COBRAR** **62,72**

Es el resultado de dividir el promedio de las cuentas por cobrar en el trimestre entre el total facturado en el mismo trimestre, multiplicado por 90 días. Muestra las veces que rota la cartera en el año. en nuestro caso es de 62,72 días, ósea 5.739 veces en el año es una rotación buena.

### **CONCLUSIÓN**

En el periodo enero diciembre de 2007 según los resultados obtenidos el hospital se ha forzado por nivelar sus gastos con sus ingresos y se ha recapitalizado gracias al esfuerzo conjunto de la institución y la D.S.S.A. Esta situación como la muestran los resultados se encuentra estable a la fecha según los analices de los indicadores financieros.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

### **3. DESCRIPCIÓN Y PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES IDENTIFICADAS<sup>3</sup>**

#### **Problema 1: Atención médica inadecuada**

##### **Causas**

- Falta de equipos de laboratorio, los que hay están obsoletos y en comodato.
- No existe lugar adecuado para esterilización, siendo esto un foco de posibles causas de infecciones intrahospitalaria.
- Falta de ecógrafo, Nitidez en la imagen (obsoleto), dificultad de la impresión.
- Dificultad y atraso en la atención al usuario, más tiempo a la revisión de la historia clínica, debido a que no hay un Software de historias clínicas.
- Uso inadecuado de los servicios.

#### **Problema 2: presencia de enfermedades como EPOC, malaria, desnutrición, ITS, en la población.**

##### **Causas**

- Preparación de alimentos en fogones de leña.
- Proliferación de vectores transmisores de la enfermedad (Aguas contaminadas), poco cuidado de los tanques de almacenamiento de aguas en las viviendas.
- Malos hábitos alimenticios (desempleo).
- Desconocimiento de métodos de planificación familiar.

---

<sup>3</sup> Plan de Desarrollo Territorial – Municipio de La Pintada 2008-2011



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Poco cuidado en las relaciones sexuales, promiscuidad, desconocimiento de la enfermedad.

#### **Problema 3: alto porcentaje de la población de La Pintada se encuentra en situación de pobreza**

##### **Causas**

- Falta de oportunidades de empleo
- Conformismo y pasividad en la comunidad
- No participación directa y activa en los asuntos del pueblo de la Pintada
- Falta de voluntad de la administración para equilibrar un poco la asignación de recursos a los más pobres del municipio.

#### **Problema 4: Déficit de vivienda tanto cualitativo como cuantitativo**

##### **Causas**

- Alta pobreza de la población
- No acceso a recursos del gobierno por estar en zona donde no se tiene la propiedad del terreno.
- Insuficientes recursos para construcción y mejoramiento de vivienda.
- Viviendas construidas en zonas de alto riesgo.
- Poca planeación en la construcción de viviendas



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **Problema 5: niñez y población vulnerable**

Frente al caso de la niñez se realizó un estudio para determinar las características del comportamiento, actuación e interpretación de los niñ@s del municipio de La Pintada. Como resultado del mencionado estudio se encontró:

- El 72.9% de los niños tiene baja autoestima
- Existe alto nivel de privación afectiva.
- Se denota claramente violencia intrafamiliar
- Existe maltrato físico y verbal
- Altos niveles de pobreza
- Insatisfacción de necesidades básicas.
- Inadecuado manejo de la norma.
- No saben manejar la libertad.
- Falta o carencia de valores
- Falta de visión
- Falta de elaboración de un proyecto de vida
- Resistencia a la socialización.

Los aspectos evaluados fueron:

- Escala de valoración personal: falta auto - estima poca presencia de valores, lo que conlleva a la alteración de múltiple áreas del desarrollo como la interacción social, anomalías en la comunicación, bajo nivel académico y poco interés de superación personal.
- Vulnerabilidad. Algunos chicos y chicas se sienten amenazados, suelen ser extremadamente sensibles a la crítica, son demasiado rudos y agresivos con



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

sus compañeros. Su falta de confianza los lleva a creer que los demás los están atacando y a responder de una manera agresiva a sus compañeros.

- Temor al fracaso. Se cae fácilmente en el círculo vicioso de repetir los mismos errores y esto genera falta de seguridad.
- Deficientes relaciones grupales. No se desarrollan como seres sociales, pocas habilidades comunicativas, comparten poco por temor a hacer el ridículo, no aceptan a los demás como son.<sup>4</sup>

**Problema 6: Existe un desequilibrio social generado por la exclusión y reducida atención a la población vulnerable.**

#### **Causas:**

- Falta de atención en el lugar de residencia a los ancianos con limitaciones físicas.
- Baja cobertura del programa de restaurantes escolares.
- Los Recursos dedicados a la población vulnerables son insuficientes.
- Falta de oportunidades educativas y laborales.
- Ausencia de educación en valores.

**Problema 7: Deterioro del medio ambiente**

#### **Causas:**

- Mal uso del suelo

---

<sup>4</sup> Estudio sobre la niñez y la adolescencia en el Municipio de La Pintada, realizado por la Psicóloga de la alcaldía, Dra. Janeth Patricia Velásquez Pineda



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Poca atención a la rivera del Río Cauca
- Contaminación auditiva y visual
- Falta de articulación del medio ambiente con otros sectores

#### **Problema 8: Presencia de transporte automotor informal y de mototaxismo**

##### **Causas:**

- Presencia de desempleo en el municipio.
- Lugares no accesibles en otro medio de transporte.
- Poco apoyo a la conformación de empresas de transporte legal.

#### **Problema 9: Reducida identidad cultural en el municipio**

##### **Causas:**

- Exceso de población flotante
- Presencia de fincas de recreo
- Ausencia de actividades culturales
- Poco apoyo a la cultura
- Falta de sentido de pertenencia.

#### **Problema 10: Poca actividad deportiva y recreativa en el municipio**

##### **Causas:**

- Falta de procesos formativos





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Poco estímulo a las actividades deportivas tanto las competitivas como las recreativas.
- Escasa diversidad deportiva
- Escenarios deportivos insuficientes.

#### **Problema 11: Presencia de emergencias y desastres en el municipio**

##### **Causas:**

- Desconocimiento de la normatividad.
- Falta de capacitación a la comunidad.
- Incumplimiento de la normatividad en materia de atención y prevención de desastres.
- Falta de equipos para una respuesta integral de emergencias.
- Poco compromiso de la administración y de la comunidad.

#### **Problema 12: Pocos espacios dedicados a la agricultura en el municipio**

##### **Causas:**

- Tierras monopolizadas por pocos propietarios.
- Cambio de usos del suelo.
- Presencia de cultivos como naranja a gran escala.
- Presencia de ganadería extensiva.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**Problema 13:** Hasta la fecha se han atendido en el despacho de la comisaría de familia 230 casos que tienden a duplicarse cuando la comunidad este mas enterada de la labor y función de dicha dependencia<sup>5</sup>.

#### **Causas:**

- Inasistencia Alimentaría
- Conflictos Familiares
- Violencia Intrafamiliar
- Abandono
- Custodias Provisionales
- Desnutrición
- Drogas
- Alcohol
- Abuso Sexual
- Menores que trabajan
- Desertores de la Educación
- Niños no Registrados
- Desnutrición

---

<sup>5</sup> Información suministrada por la comisaria de Familia, Dra. Blanca Isabel Restrepo.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

<b>Indicadores Cuantitativos<sup>6</sup></b>	<b>Información Cualitativa / Cultural</b>
<p>Un alto índice de padres que no responden por la cuota alimentaria. Un 35 % de los casos que se han manejado, son por inasistencia alimentaria.</p> <p>En el municipio de La Pintada se han detectado múltiples casos de menores que no recibe una buena alimentación, casos de desnutrición severa crónica y aguda, con reincidencia hasta 5 veces. Las cifras o datos estadísticos precisos son manejadas por Dirección Local de Salud.</p>	<p>Los factores que influyen son: Irresponsabilidad, padres de familia a temprana edad, más de 2 familias, desempleo.</p> <p>Demandas ejecutivas y conciliaciones por alimentos.</p> <p>Promover e incentivar a las madres para que lleven a sus hijos a los programas de alimentación, crecimiento y desarrollo adelantados en el municipio.</p> <p>Trabajar de la mano con dirección local de salud para reportar estos casos ante el ICBF dando restablecimiento a los derechos de los niños y adolescentes de acuerdo a la ley 1098 de 2006.</p> <p>Campañas con la Nutricionista y Dietista que enseñen a las madres como alimentar de forma sana y saludable a sus hijos</p>

<sup>6</sup> Información suministrada por la comisaría de Familia, Dra. Blanca Isabel Restrepo.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

<p>Padres que niegan a sus hijos al nacer, no los reconocen legalmente</p> <p>Derecho al registro - tarjeta de identidad.</p>	<p>Adolescentes con hijos sin figura paterna</p> <p>Hombres que evaden la responsabilidad.</p> <p>Campañas que promuevan la documentación de los menores de edad</p>
<p>Madres cabeza de familia capacitadas y educadas. Esta es una de las problemáticas de mayor importancia, hay un alto índice e incremento de esta población, tanto en jóvenes, como adultas en estado de ignorancia y analfabetismo.</p>	<p>Crear formas de educar que incentiven más a los niños y adolescentes.</p> <p>Padres que estimulen a sus hijos al estudio y formación superior.</p>
<p>Durante el mes y medio que lleva la Comisaría de Familia funcionando solo han sido detectados 2 casos de abandono en niños.</p>	<p>Para fortalecer el vinculo familiar es necesario educar a los padres de familia, la educación es pilar fundamental para un sano desarrollo del núcleo familiar.</p>
<p>En esta comunidad existe un alto grado de abuso sexual a menores de edad. No tenemos cifras exactas, ni denuncias reportadas en este tiempo, pero según los reportes informales tomados por la miembros de la comunidad se han dado diversos casos pero no han sido denunciados.</p>	<p>Adelantar campañas que incentiven a los menores y padres de familia a denunciar y prevenir estos hechos.</p> <p>Prestar servicio y ayuda profesional con psicólogo y trabajo social a esta población.</p>



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

<p>Los adolescentes entre los 12 y 17 años se están viendo afectados por el consumo de drogas y alcohol. Influyen diversos factores como: la moda, el crecimiento y aumento acelerado de la población, estrés y conflictos familiares. Alrededor de 8 madres han solicitado ayuda profesional para sus hijo que tienen problemas de drogas y comportamiento</p>	<p>La labor principal de esta problemática seria preventiva.</p> <p>Crear espacios de entretenimiento y distracción como el deporte y recreación que eviten el consumo de este tipo de sustancias.</p> <p>Tener siempre a disposición en el despacho un profesional que pueda orientar a los jóvenes cuando estén en esta etapa.</p>
<p>El conflicto y violencia Intrafamiliar, es un fenómeno que ha venido aumentando en nuestra sociedad a raíz de la intolerancia y el irrespeto por el otro, en este caso seria por los mismos miembros de la familia. El 25% de los casos manejados en el momento en la Comisaría están relacionados con esta problemática.</p>	<p>Tratar de solucionar este tipo de conflictos por medio de mecanismos como la conciliación es una de las principales alternativas.</p> <p>Implementar labores y talleres que conlleven al núcleo familiar a ser más tolerantes y aprender a convivir de forma pasiva y armoniosa.</p>
<p>En este municipio existe alrededor de 70 menores de edad empleados en labores de alto riesgo como: vendedores ambulantes, limpiadores de carros, mineros, areneros entre otros. Controlar esta problemática es difícil debido a que no se cuenta a un con un grupo de apoyo completo para realizar</p>	<p>La Casa del Menor es un proyecto que urge y beneficia esta población, seria el centro de solución a la mayor parte de este problemática social.</p> <p>Promover la adecuación de parques recreativos para un sano esparcimiento de los niños y adolescentes.</p>



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

<p>labor preventiva y de rescate e infraestructura física.</p>	<p>La infancia y adolescencia son el principal centro de atención de una sociedad, por esto una de las labores más importantes a realizar la Comisaría de Familia es el restablecimiento de derechos de esta población.</p>
<p>Los menores no tienen espacio adecuados y suficientes para su sano desarrollo, esparcimiento y recreación, por ello se ven en la necesidad de buscar formas de entretenimiento nocivas o perjudiciales para ellos.</p>	<p>Crear espacios adecuados para el sano desarrollo, jornadas lúdicas y recreativas en pro de integración y mejoramiento de la calidad de vida de los jóvenes</p>

#### **Problema 14: Consumo y distribución de sustancias alucinógenas**

##### **Causas:**

- Irresponsabilidad y falta de control por parte de los padres de familia.
- Falta de capacitación en valores a los jóvenes y niños del municipio.

#### **Problema 15: Presencia de casos de violencia intrafamiliar**

##### **Causas:**

- Desconocimiento de la ley
- Falta de valores en la familia
- Intolerancia familiar



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **4. ESTRATEGIAS PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

##### **4.1 PROMOCIÓN DE LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA**

**a) Difusión y promoción de las políticas públicas en salud, modelos, normas técnicas y guías de atención integral.**

**Estrategias:**

- Implementación de las normas técnicas y guías de atención integral en la institución de salud pública del municipio, ESE Hospital Antonio Roldán Betancur.
- Reuniones del Comité de Política Social – COMPOS bimensualmente -, con los líderes comunitarios, madres comunitarias, madres Fami, liga de usuarios de la salud, con el fin de dar a conocer las políticas públicas de salud del municipio.

**b) Promoción de la estrategia de vacunación sin barreras con la cooperación intersectorial y comunitaria para el logro de coberturas útiles de vacunación:**

**Estrategias:**

- Canalización casa a casa.
- Búsqueda activa de susceptibles.
- Intensificación en las Jornadas Nacionales de Vacunación.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**c) Promoción comunitaria de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de y alimentación complementaria adecuada hasta los primeros dos (2) años de vida.**

#### **Estrategias:**

- Continuar con la educación en los controles prenatales y en los controles de crecimiento y desarrollo.
- Educación con las madres comunitarias, para que ellas sean multiplicadoras de la información.
- Charlas educativas a través de la estrategia IEC, por medio de la ejecución del Plan de Atención Básica.
- Formar escuela de padres de los hogares comunitarios, asesorado por personal de la ESE y de la Dirección Local de Salud.

**d) Promoción del programa canguro para la atención del recién nacido de bajo peso al nacer, en todas las instituciones prestadoras de servicios de salud con servicios de atención del binomio madre – hijo.**

#### **Estrategias:**

- Constante vigilancia del programa de control prenatal y atención del parto, con el fin de identificar las posibles complicaciones y ejecutar las acciones respectivas, de acuerdo a la situación que se presente.

**e) Promoción de las estrategias “Atención Integral de la Enfermedades Prevalentes de la Infancia – AIEPI”; “Instituciones Amiga de la Mujer y de la**





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**Infancia – IAMI”, en todas las instituciones prestadoras de servicios de salud IPS.**

#### **Estrategias:**

- Desparasitación y prevención de la anemia, con el suministro de Vitamina A y Sulfato Ferroso, cada seis meses, de acuerdo a la estrategia AIEPI.
- Implementar las estrategias AIEPI y AIMI, en la Institución Prestadora de Servicios de Salud.

**f) Promoción de redes sociales de apoyo para la promoción y garantía del derecho a la protección de la salud infantil, salud sexual y reproductiva.**

#### **Estrategias:**

- Conformar la Red Social de Apoyo, desde los nodos institucional, comunitario y familiar.
- Implementación de la estrategia IEC.
- Articulación de la Dirección Local de Salud, Secretaria de Desarrollo Comunitario, emisora parroquial, Comisaría de Familia, Instituciones Educativas, Policía Nacional, para sensibilizar a la comunidad estudiantil y población en general en cuanto a los derechos y deberes sexuales y reproductivos para la prevención de embarazos en adolescentes, violencia intrafamiliar y promoción de la salud mental.
- Articulación de la Dirección Seccional de Salud de Antioquia – Salud Pública, SENA, Banco Agrario, Consejería Presidencial de Programas Especiales,



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

Ministerio de la Protección Social, OIM (Organización Internacional de Migraciones) y CAF (Corporación Andina de Fomento).

- Realización de Estrategias comunicativas con mensajes específicos, como: canciones, cuñas radiales, volantes, afiches, pasacalles y talleres con temas específicos de derechos humanos, equidad de género, manejo social del riesgo, democracia participativa, salud sexual y reproductiva, normas, proyecto de vida, ética y valores, historias de vida; temas enfocados a lograr los objetivos del milenio.
- El colectivo de comunicación del programa promoción de derechos y redes constructoras de paz, realiza la estrategia comunicativa, a partir de la difusión por la emisora parroquial de programas que tienen que ver con los derechos y deberes de salud sexual y reproductiva, violencia intrafamiliar y salud mental, a través de entrevistas, encuestas, llamadas telefónicas.
- Articulación de los grupos conformados del municipio, como: veedores ambientales, clubes juveniles, madres Fami, madres comunitarias, asociación de mujeres, vendedores ambulantes, tercera edad, comunidades barriales y Hermanas Vicentinas, con el fin de sensibilizarlos con las temáticas anteriormente mencionadas para la prevención de embarazos en adolescentes.
- Mejorar las condiciones de vida desde LEOS (laboratorios Experimentales Organizacionales Socioempresariales), a través de los cuales se realizan préstamos para microproyectos productivos sostenibles y así minimizar las necesidades básicas de nuestra comunidad, evitando así embarazos en adolescentes.
- Continuidad del Fondo Rotatorio del municipio para desembolsar préstamos a las personas que cuenten con microproyectos productivos sostenibles
- Permanencia del programa de Crecimiento y desarrollo.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**g) Desarrollo de programas de formación para la sexualidad, construcción de ciudadanía y habilidades para la vida que favorezcan el desarrollo de un proyecto de vida autónomo, responsable, satisfactorio, libremente escogido y útil para sí mismo y la sociedad, teniendo en cuenta la diversidad étnica y cultura.**

#### **Estrategias:**

- Darle más fuerza al programa de detección temprana de las alteraciones del joven, implementando la Estrategia IEC, en el sector educativo concientizando a éstos sobre la problemática y la importancia de asistir a los programas de promoción y prevención presentes en el municipio.

**h) Promoción de hábitos higiénicos de salud bucal en el hogar, ámbito laboral, escolar y en instituciones como guarderías y hogares de bienestar.**

#### **Estrategias:**

- Trabajo constante con la higienista oral en las instituciones educativas.
- Implementación de la estrategia IEC con el personal de odontología de la ESE, dirigida a las instituciones educativas, guarderías y hogares de bienestar.
- Comprometer a las EPS-S en la implementación de estrategias de salud oral dirigida a su población afiliada.

**i) Promoción de la red comunitaria en salud mental y en formación de grupos gestores y redes de apoyo para el desarrollo de actividades de promoción de**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

la salud mental, prevención de trastornos mentales y del consumo de sustancias psicoactivas.

#### **Estrategias:**

- Articulación de la Dirección Local de Salud, ESE, Parroquias del municipio, Secretaria de Desarrollo Comunitario, Comisaría de Familia, Instituciones Educativas y Policía Nacional.
- Conformación e implementación de la red de salud mental en el municipio.
- Continuidad de la elaboración del diagnóstico psicosocial a la comunidad en general, priorizando la población estudiantil.
- Realizar talleres de sensibilización y lúdicos para la promoción de la salud mental a los estudiantes, grupos conformados y barrios focalizados.

**j) Tamizaje en salud mental, detección temprana, canalización, seguimiento y rehabilitación comunitaria.**

#### **Estrategias:**

- Estrategia IEC en las escuelas de padres, para la prevención de la violencia intrafamiliar, educando en el buen trato con los hijos y la familia en general.
- Visita domiciliaria e individual a cada miembro de la Familia, para evaluación psicológica, por parte de la psicóloga del municipio.
- Demanda inducida a los servicios de salud, para los casos clínicos y de alto riesgo.
- Conformación de grupos vulnerables incluyendo todo el núcleo familiar.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Sensibilizar al individuo en la comprensión de que el ser humano es un ser individual, único e irrepetible y a la vez integral: ser biológico, ser mental, ser espiritual e inmerso en una sociedad a la cual debemos respetar, cumplir sus normas y hacer valer sus derechos.

#### **k) Prevención del consumo de sustancias psicoactivas.**

##### **Estrategias:**

- Información, Educación y Comunicación, enfocada a prevenir el inicio en el consumo de sustancias psicoactivas.
- Realizar diagnóstico del consumo de sustancias psicoactivas.
- Sensibilizar a cerca del manejo adecuado del tiempo libre.
- Promocionar las actividades que se realizan en deporte, recreación y cultura.
- Realizar productos comunicativos, enfocados a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, como: afiches, vallas, murales, boletines, etc.
- Implementación del programa “Pintada Saludable”, realizando actividades recreativas y deportivas, dirigido a toda la comunidad del municipio.
- Implementación de la ludoteca en los barrios, vinculando a todos los niños y las madres comunitarias.
- Implementar la estrategia “Vacaciones Recreativas”, vinculando a la comunidad en general.
- Realización del programa denominado “Cine al Parque”, convocando a todos los niños.

#### **l) Desarrollo de las estrategias de Instituciones Educativas, espacios de trabajo y espacios públicos libres de humo de tabaco y de combustibles**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**sólidos, en coordinación con entidades promotoras de salud EPS, Administradoras de Riesgos Profesional, sector educativo, de cultura deporte y otros.**

#### **Estrategias:**

- Sensibilizar y orientar a la población sobre los factores de riesgo asociados al consumo de tabaco, mediante la realización de actividades deportivas y culturales.
- Implementación del programa “GERMI”, para sensibilizar a las madres gestantes afiliadas al Régimen Subsidiado, a cerca de los factores de riesgo del consumo de tabaco.

**m) Desarrollo de la estrategia de entornos saludables en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud y la Administradoras de Riesgos Profesionales, los sectores educativos, de cultura, deporte y otros.**

#### **Estrategias:**

- Información, Educación y Comunicación de estilos de vida saludable, coordinado con la ESE, Casa de la Cultura, Inderpin, Dirección Local de Salud.
- Difusión de volantes alusivos en torno a los estilos de vida saludable.
- Implementación de la estrategia “Campeonato por la paz, el ambiente y el deporte”, realizando actividades deportivas que sensibilicen y concienticen sobre temas de violencia intrafamiliar, protección del medio ambiente y recreación, dirigido a toda la comunidad.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**n) promoción del desarrollo de servicios de salud, diferenciados para la prevención del consumo experimental y cesación del consumo de tabaco por ciclo vital, género y etnia.**

#### **Estrategias:**

- Implementación de estrategias de Información, Educación y Comunicación, enfocadas a la prevención del inicio de consumo de tabaco.
- Difusión de los riesgos que implica el consumo de tabaco, a través de volantes, folletos informativos.

**o) Promoción de campañas de asesoría y prueba voluntaria para VIH, en población general y gestante, en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud – EPS y Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP.**

#### **Estrategias:**

- Vigilar por parte de la Dirección Local de Salud, el cumplimiento de la norma en las EPS, EPS-S y las ARP.
- Educar, Informar y Comunicar a la población en general a cerca de la importancia de acudir al servicio de salud para realizarse la prueba voluntaria de VIH, haciendo énfasis en los factores de riesgo, signos y síntomas de alarma.
- Vigilancia permanente del programa de control de prenatal.

**p) Promoción de la actividad física en los servicios de salud, escenarios educativos, redes y grupos comunitarios ámbitos laborales, entre otros.**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **Estrategias:**

- Implementar el programa “Por su salud muévase pues”, direccionado por Indeportes Antioquia y la Dirección Seccional de Salud de Antioquia.

**q) Promoción de la dieta saludable en los servicios de salud, comedores, restaurantes públicos y en los restaurantes de empresas e instituciones de trabajo.**

#### **Estrategias:**

- Asesoría por parte de la nutricionista de la Dirección Local de Salud, a los programas de restaurantes presentes en el municipio, como son los restaurantes escolares, el restaurante de las Hermanas Vicentinas y tiendas escolares.
- Sensibilizar a la población estudiantil, padres de familia, docentes, acerca de los adecuados hábitos alimentarios.
- Realizar feria de la alimentación y la nutrición, dirigida a la comunidad en general, con el fin de educar y comunicar en alimentación sana y saludable a muy bajo costo, sensibilizando sobre los beneficios nutricionales para el organismo.
- Sensibilizar al personal encargado de las tiendas escolares para brindar a los estudiantes de las Instituciones Educativas refrigerios más saludables basados en alimentos más nutritivos como yogures, frutas, sánduche y disminuir la venta de snacks mediante la estrategia IEC.





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Concientizar al estudiante en la compra de productos más saludables, haciendo énfasis en el valor nutricional que estos aportan al organismo lo que repercute en un mejor rendimiento escolar a través de la estrategia IEC.
- Realizar visitas de control a los restaurantes escolares donde se observe la manipulación de los alimentos, seguimiento a la minuta patrón, conducta alimentaria en los niños asistentes.

**r) promoción de campañas de diagnóstico precoz de diabetes e hipertensión arterial, en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud – EPS y la Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP.**

#### **Estrategias:**

- Fortalecer más los programas de promoción y prevención, como son: Detección temprana de las alteraciones del adulto mayor y detección temprana de las alteraciones del joven.
- Realizar campañas o brigadas de salud por parte de las EPS, ESE, Dirección Local de Salud, orientadas a detectar problemas de salud y captara los pacientes con riesgo de presentar diabetes e hipertensión arterial.
- Realizar campañas de educación alimentaria y nutricional orientadas a prevenir la aparición de enfermedades crónicas degenerativas como la diabetes y la hipertensión.
- Realizar campañas educativas orientadas al manejo nutricional de las enfermedades para prevenir otras patologías asociadas.

**s) Promoción del programa visión 20/20, e inducción a la demanda de los servicios de salud en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud.**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **Estrategias:**

- Implementar el programa “detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual”, para dar cumplimiento a lo dispuesto en la resolución 412 de 2000.
- Capacitar a los docentes de las instituciones educativas, en cuanto a la identificación de los posibles factores asociados a las alteraciones de la agudeza visual, con el fin de que realicen demanda inducida al servicio de salud.
- Realizar campañas o brigadas de salud, orientadas a la detección y manejo de la patología.

**t) Promoción de la salud auditiva y cognitiva y prevención de las lesiones evitables en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud – EPS.**

#### **Estrategias:**

- Información, Educación y Comunicación, en cuanto a la detección de los factores de riesgo asociados a la aparición de lesiones auditivas y cognitivas y la forma de prevenir éstas.

#### **4.2 ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS EN SALUD**

**a) Apoyo al desarrollo de jornadas de vacunación, intensificación o bloqueo según el riesgo municipal.**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **Estrategias:**

- Participación en las Jornadas Nacionales de Vacunación, ubicando puestos en sitios estratégicos del municipio, realizando una adecuada difusión del evento, cubriendo la población de más difícil acceso a los servicios de salud.

**b) Realización del censo de canalización y vacunación extramural, monitoreo rápido de coberturas y vacunación en áreas dispersas según los lineamientos nacionales.**

#### **Estrategias:**

- El censo de canalización y la vacunación extramural, son actividades que se realizan continuamente por parte de la ESE Municipal, tanto a nivel urbano como rural.
- Realizar oportunamente el monitoreo rápido de coberturas, después de cada jornada de vacunación.

**d) Fortalecimiento de las salas ERA, UROCs y UAIRACs en sitios de alta prevalencia de IRA - EDA.**

#### **Estrategias:**

- En el municipio se cuenta con un fácil acceso a los servicios de salud.
- Información, Educación y Comunicación a la comunidad en general, en el adecuado manejo de las sales de rehidratación oral y en la detección de los signos de alarma según la estrategia AIEPI, para la asistencia a los servicios de salud.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**e) Búsqueda activa de gestantes para la captación en el primer trimestre de embarazo en coordinación con las EPS y ARP.**

#### **Estrategias:**

- Mantener la cobertura en control prenatal, por parte de la ESE municipal.
- Demanda inducida por parte de la estrategia de canalización en vacunación.
- Demanda inducida por parte de las instituciones educativas.
- Informar, Educar y Comunicar acerca de la importancia de asistir a los controles prenatales.
- Campañas de sensibilización sobre la importancia de asistir oportuna y periódicamente a los controles prenatales.

**f) Identificación de poblaciones vulnerables y canalización hacia los servicios de tamizaje, detección y tratamiento de los riesgos y daños en salud sexual y reproductiva, con énfasis en planificación familiar y citología cérvico uterina, en coordinación con las entidades promotoras de salud – EPS-, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP- e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.**

#### **Estrategias**

- Mantener la cobertura en la realización de las citologías cérvico-uterinas en la ESE municipal.
- Mantener la cobertura del programa de planificación familiar en la ESE municipal.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Continuar con la captación de las mujeres para que ingresen al programa de planificación familiar durante el primer mes postparto.

**g) Implementación del modelo de servicios amigables para atención en salud sexual y reproductiva para los adolescentes, con énfasis en consejería, oferta anticonceptiva de métodos modernos y de emergencia.**

#### **Estrategias:**

- Información, Educación y Comunicación en cuanto a la utilización de métodos anticonceptivos.
- Mantener la cobertura en el programa de planificación familiar en la ESE municipal.

**h) Impulsar el desarrollo de la atención integral protocolizada en salud con enfoque de riesgo biopsicosocial, sin barreras y con calidad, para control prenatal, atención de parto y postparto, las emergencias obstétricas, e interrupción voluntaria del embarazo.**

#### **Estrategias:**

- Aplicar la normatividad vigente relacionada con el tema.
- Vigilar el adecuado funcionamiento de la Red de referencia y contrarreferencia.

**k) Implementación de la estrategia de “Atención Primaria en Salud Mental” en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud –EPS-,**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**Administradoras de Riesgos Profesionales –ARS-, los actores de otros sectores y la comunidad.**

#### **Estrategias:**

- Realizar el diagnóstico de salud mental del municipio.
- Implementar el Plan de Salud Mental.

**l) Gestión de los insumos críticos, medicamentos, elementos y dispositivos del Plan Ampliado de Inmunizaciones, control de vectores, lepra, tuberculosis y zoonosis.**

#### **Estrategias:**

- Mantener la cobertura de las inmunizaciones.
- Actualización permanente del aplicativo PAISOFT.
- Continuar con el cumplimiento de los requisitos exigidos para la aplicación de biológicos incluido su almacenamiento.
- Mantener el adecuado diligenciamiento de los formatos para la solicitud de insumos y biológicos a nivel departamental.
- Continuidad en el envío de información de caninos y felinos existentes en el municipio, a la Dirección Seccional de Salud de Antioquia, para el suministro de los biológicos e insumos (Agujas, jeringas, carné, afiches, volantes)

**m) Fortalecimiento de la red de frío del Programa Ampliado de Inmunizaciones.**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **Estrategias:**

- Mantener la capacitación en el manejo de la cadena de frío del personal que maneja el Programa Ampliado de Inmunizaciones de la ESE Municipal.
- Realizar un uso adecuado de la nevera horizontal del Programa Ampliado de Inmunizaciones de la ESE Municipal.
- Mantener el manejo adecuado del transporte de biológicos custodiando la cadena de frío.

**n) Actualización del censo de población canina y felina, control de su natalidad y desarrollo de jornadas de vacunación antirrábica.**

#### **Estrategias:**

- Continuidad en la realización anual del censo, casa a casa con el apoyo de las vigías de la salud.
- Realizar campañas anuales de esterilización.
- Perifonear, informando a cerca de la campaña de vacunación, realizada por concentración y casa a casa, tanto en la zona urbana como en la zona rural.
- Estrategia comunicativa, mediante la distribución en puntos estratégicos de afiches, informando a cerca del día, hora y lugar de la jornada de vacunación.

**o) Coordinación con otras autoridades y sectores de las actividades de prevención, vigilancia y control de zoonosis, tales como: rabia silvestre, encefalitis equinas, brucelosis, tuberculosis bovina, teniosis-cisticercosis, encefalopatías de etiología crónica y otras que, a juicio de las autoridades de salud, se consideren de interés en salud pública.**



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **Estrategias:**

- Vigilancia permanente de la presencia o ausencia de dichos eventos, a través de las reuniones periódicas del Comité de Vigilancia Epidemiológica.
- Vacunación en porcinos en prevención de peste con el objetivo mantener control sobre posibles epidemias, se cuenta además con una buena cobertura y control de fiebre aftosa por parte de fedegan al igual que el control de la fiebre de la garrapata.

**p) Aplicación de las medidas de prevención y control selectivo e integral de vectores, según los lineamientos nacionales.**

#### **Estrategias:**

- Levantamiento del índice larvario.
- Información, Educación y Comunicación, a través de la realización de charlas y talleres teórico – prácticos.
- Control de criaderos de Anopheles y Aedes.
- Control de biológico, a través del suministro de peces larvarios para ubicarlos en los tanques de agua de las viviendas con mayor factor de riesgo.
- Campañas educativas informando sobre la recolección de inservibles.

**q) Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios y de piel y del sistema nervioso periférico en coordinación con las Entidades Promotoras de Servicios de Salud – EPS- y las Administradoras de Riesgos Profesionales.**





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **Estrategias:**

- Implementar la búsqueda activa de los sintomáticos respiratorios en toda la comunidad.
- Información, Educación y Comunicación, informando a la comunidad sobre los signos y síntomas de un sintomático respiratorio.

**r) Desarrollo e implementación del Plan Estratégico “Colombia libre de tuberculosis 2006 – 2015”, en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud – EPS-.**

#### **Estrategia:**

- Implementar el Plan Estratégico “Colombia libre de tuberculosis 2006-2015”.
- Continuar con el programa de tuberculosis, realizando el seguimiento y control de los pacientes detectados con diagnóstico de Tuberculosis en la ESE municipal.

**s) Fortalecimiento e implementación de la estrategia “Tratamiento acortado supervisado DOTS/TAS” para el manejo de pacientes con tuberculosis en coordinación con la Entidades Promotoras de Salud – EPS-.**

#### **Estrategias:**

- Mantener el seguimiento de los pacientes activos con Tuberculosis en la ESE municipal.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Supervisión de la administración de cada dosis del tratamiento por el personal de la institución de salud.

**t) Tamizaje visual en adultos mayores de 50 años, no afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud y canalización a los servicios de atención para el control de la ceguera.**

#### **Estrategias:**

- Implementar programas de tamizaje visual para los adultos mayores de 50 años por parte de la Dirección Local de Salud y la ESE municipal.
- Realizar demanda inducida para aumentar la captación en el programa detección temprana de las alteraciones del adulto.

**u) Desparasitación y suplementación con micronutrientes a grupos de más alta vulnerabilidad, no afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.**

#### **Estrategias:**

- Realizar campañas según estrategia AIEPI para toda la población del municipio.
- Continuar con la formulación del medicamento, en el servicio de consulta externa si éste es requerido, según criterio médico.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

**v) Canalización y seguimiento hasta lograr la recuperación nutricional de los menores de dos años con algún grado de desnutrición, en coordinación con las entidades promotoras de salud – EPS.**

#### **Estrategias:**

- Captar los niños en situación de riesgo a través del programa de crecimiento y desarrollo.
- Realizar las campañas de salud barriales, identificando los niños que presenten riesgo de desnutrición y realizar la demanda inducida a los servicios de salud dependiendo del grado y severidad de la desnutrición.
- Continuar con la estrategia IEC dirigida a madres de familia, madres comunitarias, docentes de las instituciones educativas para la detección temprana de la desnutrición mediante los signos físicos de esta.
- Seguimiento nutricional a los menores que han ingresado a los Centros de Recuperación Nutricional mediante visitas domiciliarias.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **5. VISIÓN**

La Dirección Local de Salud del municipio de La Pintada, será una dependencia vigilante y participativa en los procesos de salud – enfermedad, aseguramiento, elaboración y ejecución de proyectos saludables que garanticen y mejoren la calidad de vida de toda la comunidad Pintadeña, contando para ello con personal idóneo, de excelente calidad humana, excelente recurso técnico que permitirá la obtención de información veraz, oportuna y confiable, contará además con la participación de otros sectores públicos y privados del municipio, logrando así un bienestar social.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **6. MISIÓN**

La Dirección Local de Salud del Municipio de La Pintada es la dependencia encargada de planear, coordinar, vigilar y controlar el sector salud del municipio, aplicando para ello la normatividad vigente del Sistema General de Seguridad Social en Salud y lo contemplado en el programa de Gobierno y Plan de Desarrollo Municipal; implementando e implantando programas y proyectos que estén encaminados a potencializar el bienestar físico, mental, ambiental y social de toda la comunidad Pintadeña.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

## **7. PLAN DE ACCIÓN DE LOS EJES PROGRAMÁTICOS**

### **7.1 ASEGURAMIENTO**

#### **7.1.1 Objetivos:**

- Aumentar los niveles de aseguramiento del Régimen Contributivo en el municipio.
- Depurar la base de datos del Régimen Subsidiado, con el fin de identificar inconsistencias y potenciales cupos liberados para ampliar cobertura.
- Garantizar los recursos técnicos para optimizar el aseguramiento.

#### **7.1.2 Metas:**

- Lograr cobertura del 100% para la población pobre y vulnerable de los niveles I y II del SISBEN.
- Impulsar y sensibilizar al 100.0% de los empleadores del municipio de la importancia del SGSSS, en lo relacionado al aseguramiento para con sus empleados y su núcleo familiar.
- Formación continúa del 100.0% del personal que administra el sistema de base de datos de aseguramiento.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **7.1.3 Responsables:**

- Dirección Local de Salud
- SISBEN
- EPS-S

#### **7.1.4 Indicador:**

- Porcentaje de afiliación
- Porcentaje de inconsistencias de la base de datos del Régimen Subsidiado.

## **7.2 PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD**

#### **7.2.1 Objetivos:**

- Educar continuamente a la población Pintadeña en el correcto y buen uso de los servicios de salud.
- Humanizar el trato en la atención a los usuarios.
- Mejorar el flujo de la atención y disminuir la demanda insatisfecha en la prestación de los servicios de salud.
- Mantener la sostenibilidad financiera de la IPS.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **7.2.2 Metas:**

- Capacitar permanentemente al 80.0% de los usuarios tanto del Régimen Contributivo como subsidiado y vinculado, en los procesos de aseguramiento, atención y demás procesos involucrados en la utilización de los servicios de salud.
- Medir el nivel de satisfacción de los usuarios, mediante la realización de encuestas, con el fin de identificar a fondo los problemas derivados de la atención e implementar los correctivos necesarios.
- Gestionar recursos a nivel departamental y nacional para contribuir a la sostenibilidad financiera de la IPS.
- Realizar cobro oportuno del 100.0% de la cartera a las EPS-S y demás instituciones que contraten los servicios de salud con la IPS.
- Sensibilizar y capacitar al 100.0% del personal de la IPS, en cuanto al buen trato que se debe brindar a los usuarios, mejorando en lo posible su problema de salud, en forma digna y respetuosa.

#### **7.2.3 Responsables:**

- Dirección Local de Salud
- IPS





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **7.2.4 Indicador:**

- Porcentaje de satisfacción de los usuarios.
- Porcentaje de capacitaciones.
- Porcentaje de recuperación de cartera.

### **7.3 SALUD PÚBLICA INDIVIDUALES Y COLECTIVAS**

#### **7.3.1 Objetivos:**

- Vigilar el programa de control prenatal y atención del parto, con el fin de identificar las posibles complicaciones y ejecutar las acciones respectivas, de acuerdo a la situación que se presente.
- Participar en las Jornadas Nacionales de Vacunación, ubicando puestos en sitios estratégicos del municipio, realizando una adecuada difusión del evento, cubriendo la población de más difícil acceso a los servicios de salud.
- Vacunar a la población susceptible del municipio.
- Realizar oportunamente el monitoreo rápido de coberturas, después de cada jornada de vacunación.
- Actualizar permanentemente el aplicativo PAISOFT.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Dar continuidad a la capacitación en el manejo de la cadena de frío del personal que maneja el Programa Ampliado de Inmunizaciones de la ESE Municipal.
- Educar, Informar y Comunicar a la población en general a cerca de la importancia de acudir al servicio de salud para realizarse la prueba voluntaria de VIH, haciendo énfasis en los factores de riesgo, signos y síntomas de alarma.
- Articular la Dirección Local de Salud, Secretaria de Desarrollo Comunitario, emisora parroquial, Comisaría de Familia, Instituciones Educativas, Policía Nacional, para sensibilizar a la comunidad estudiantil y población en general en cuanto a los derechos y deberes sexuales y reproductivos para la prevención de embarazos en adolescentes, violencia intrafamiliar y promoción de la salud mental.
- Realizar demanda inducida a los servicios de salud, para los casos clínicos y de alto riesgo, por parte de las EPS-S y la ESE municipal.
- Implementar la estrategia IEC (Información, Educación y Comunicación), con el personal de odontología de la ESE, dirigida a las instituciones educativas, guarderías y hogares de bienestar.
- Implementar las normas técnicas y guías de atención integral en la institución de salud del municipio, ESE Hospital Antonio Roldán Betancur.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Informar, Educar y Comunicar a la comunidad en general, acerca del adecuado manejo de las sales de rehidratación oral y en la detección de los signos de alarma según la estrategia AIEPI, para la asistencia a los servicios de salud.
- Impulsar el programa de detección temprana de las alteraciones del joven, implementando la Estrategia IEC, en el sector educativo concientizando a éstos sobre la problemática y la importancia de asistir a los programas de promoción y prevención presentes en el municipio.
- Conformar e implementar la red de salud mental en el municipio.
- Realizar talleres de sensibilización y lúdicos para la promoción de la salud mental a los estudiantes, grupos conformados y barrios focalizados.
- Implementar el programa “detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual”, para dar cumplimiento a lo dispuesto en la resolución 412 de 2000.
- Fortalecer más los programas de promoción y prevención, como son: Detección temprana de las alteraciones del adulto mayor y detección temprana de las alteraciones del joven.
- Realizar campañas o brigadas de salud por parte de las EPS, ESE, Dirección Local de Salud, orientadas a detectar problemas de salud y captar los pacientes con riesgo de presentar diabetes e hipertensión arterial.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Realizar visitas de control a los restaurantes escolares donde se observe la manipulación de los alimentos, seguimiento a la minuta patrón, conducta alimentaria en los niños asistentes.
- Concientizar al estudiante a través de la Estrategia IEC (Información Educación y Comunicación) en la compra de productos más saludables, haciendo énfasis en el valor nutricional que estos aportan al organismo lo que repercute en un mejor rendimiento escolar.
- Implementar el programa “Por su salud muévase pues”, direccionado por Indeportes Antioquia y la Dirección Seccional de Salud de Antioquia.
- Difusión de los riesgos que implica el consumo de tabaco, a través de volantes y folletos informativos.
- Implementar estrategias de Información, Educación y Comunicación, enfocadas a la prevención del inicio de consumo de sustancias psicoactivas.
- Realizar un diagnóstico del consumo de sustancias psicoactivas.
- Implementar la estrategia “Campeonato por la paz, el ambiente y el deporte”, realizando actividades deportivas que sensibilicen y concienticen sobre temas de violencia intrafamiliar, protección del medio ambiente y recreación, dirigido a toda la comunidad.
- Realizar campañas anuales de esterilización para la población canina y felina.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Vigilar permanente la presencia o ausencia de eventos de rabia silvestre, encefalitis equinas, brucelosis, tuberculosis bovina, teniosis-cisticercosis, encefalopatías de etiología crónica y otras que, a juicio de las autoridades de salud, se consideren de interés en salud pública; a través de las reuniones periódicas del Comité de Vigilancia Epidemiológica.
- Vacunar porcinos en prevención de peste con el objetivo de mantener control sobre posibles epidemias.
- Realizar el levantamiento del índice larvario.
- Realizar control de criaderos de Anopheles y Aedes.
- Realizar control de biológico, a través del suministro de peces larvarios para ubicarlos en los tanques de agua de las viviendas con mayor factor de riesgo, para la presencia de Anopheles y Aedes.
- Realizar campañas educativas informando sobre la recolección de inservibles.
- Implementar la búsqueda activa de los sintomáticos respiratorios en toda la comunidad.
- Informar, Educar y Comunicar, a la comunidad sobre los signos y síntomas de un sintomático respiratorio.
- Implementar el Plan Estratégico “Colombia libre de tuberculosis 2006-2015”.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Continuar con el programa de tuberculosis, realizando el seguimiento y control de los pacientes detectados con diagnóstico de Tuberculosis en la ESE municipal.
- Realizar las campañas de salud barriales, identificando los niños que presenten riesgo de desnutrición y realizar la demanda inducida a los servicios de salud dependiendo del grado y severidad de la desnutrición.
- Informar, Educar y Comunicar a la población estudiantil, docentes y padres de familia, en cuanto a la detección de los factores de riesgo asociados a la aparición de lesiones auditivas y cognitivas y la forma de prevenir éstas.
- Realizar feria de la alimentación y la nutrición, dirigida a la comunidad en general, con el fin de educar y comunicar en alimentación sana y saludable a muy bajo costo, sensibilizando sobre los beneficios nutricionales para el organismo.

#### **7.3.2 Metas:**

- Vacunar al 100.0% de la población entre 0 y 5 años de edad.
- Vacunar al 100.0% de la población de mujeres en edad fértil (10-49 años).
- Búsqueda activa del 100.0% de susceptibles.
- Realizar en un 100.0% las Jornadas Nacionales de Vacunación.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Mantener el manejo adecuado del transporte de biológicos custodiando la cadena de frío.
- Sensibilizar a al 100.0% de la comunidad educativa, padres de familia, grupos conformados, en cuanto a la prevención de embarazos en niñas y adolescentes, mediante la estrategia IEC (Información, Educación y Comunicación).
- Desparasitación y prevención de la anemia, con el suministro de Vitamina A y Sulfato Ferroso, cada seis meses, de acuerdo a la estrategia AIEPI.
- Implementar las estrategias AIEPI y AIMI, en la Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- Sensibilizar al 100.0% de las EPS-S presentes en el municipio, en la implementación de estrategias de salud oral dirigida a su población afiliada.
- Realizar talleres de sensibilización y lúdicos para la promoción de la salud mental al 100.0% de los estudiantes, grupos conformados y barrios focalizados.
- Realizar visita domiciliaria e individual a cada miembro de la Familia, para evaluación psicológica, por parte de la psicóloga del municipio, al 100.0% de los casos de violencia intrafamiliar que se presenten.
- Dar continuidad a la elaboración del diagnóstico psicosocial a la comunidad en general, priorizando la población estudiantil.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Información, Educación y Comunicación, enfocada a prevenir el inicio en el consumo de sustancias psicoactivas, en el 100.0% de las instituciones educativas del municipio.
- Vigilar al 100.0% de las madres gestantes del municipio, a través del programa de control prenatal.
- Mantener la cobertura en la realización de las citologías cérvico-uterinas en la ESE municipal.
- Mantener la cobertura del programa de planificación familiar en la ESE municipal.
- Continuar con la captación de las mujeres para que ingresen al programa de planificación familiar durante el primer mes postparto.
- Sensibilizar al 100.0% de la población estudiantil, padres de familia, docentes, acerca de los adecuados hábitos alimentarios.
- Capacitar al 100.0% de los docentes de las instituciones educativas, en cuanto a la identificación de los posibles factores asociados a las alteraciones de la agudeza visual, con el fin de que realicen demanda inducida al servicio de salud.
- Realizar el 100.0% de los monitoreos rápidos de coberturas, después de cada jornada de vacunación.





## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Realizar una jornada anual de vacunación para la población canina y felina, por concentración y casa a casa, tanto en la zona urbana como en la zona rural.
- Mantener la cobertura y control de fiebre aftosa por parte de fedegan al igual que el control de la fiebre de la garrapata.
- Captar e informar el 100.0% de los eventos de interés en salud pública.
- Realizar visita de campo al 100.0% de los eventos de interés en salud pública, que la requieran.
- Ingresar al aplicativo SIVIGILA el 100.0% de los casos de interés en salud pública que se presenten en el municipio.
- Realizar el seguimiento al 100.0% de los pacientes activos con Tuberculosis en la ESE municipal.
- Supervisar la administración de cada dosis del tratamiento para el 100.0% de los pacientes diagnosticados con tuberculosis, por parte del personal de la institución de salud.
- Realizar campañas según estrategia AIEPI para toda la población del municipio.
- Captar al 100.0% de los niños en situación de riesgo a través del programa de crecimiento y desarrollo.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

- Seguimiento nutricional al 100.0% de los menores que han ingresado a los Centros de Recuperación Nutricional mediante visitas domiciliarias.

#### **7.3.3 Responsables:**

- Dirección Local de Salud
- IPS
- EPS-S

#### **7.3.4 Indicador:**

- Cobertura

### **7.4 PROMOCIÓN SOCIAL**

#### **7.4.1 Objetivos:**

- Consolidar y promover el fortalecimiento de todos los grupos conformados en el municipio, que permita crear espacios y escenarios de encuentros participativos.
- Brindar capacitación continua a la población de bajos recursos económicos y bajo nivel académico, que le permita mejorar sus condiciones y calidad de vida.
- Generar espacios de recreación y de sano esparcimiento que permitan adquirir mejores hábitos saludables y de sana convivencia.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **7.4.2 Metas:**

- Informar, educar y comunicar en un 90.0% a la población, en cuanto a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, mediante la realización de charlas y talleres educativos.
- Generar en el 90.0% de la población Pintadeña la sana convivencia y el respeto por la población menos favorecida.
- Capacitar al 70.0% de la población de más bajos recursos económicos y bajo nivel académico.

#### **7.4.3 Responsables:**

- Dirección Local de Salud
- IPS
- Secretaria de Desarrollo Comunitario

#### **7.4.4 Indicador:**

- Porcentaje de población beneficiada



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **7.5 PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES**

##### **7.5.1 Objetivos:**

- Identificar los riesgos a los que esta sometida la comunidad laboral del municipio.
- Generar estrategias de control con el fin de brindar espacios laborales saludables y seguros.
- Garantizar bienestar y calidad de vida laboral.
- Integrar población discapacitada al medio laboral.
- Promover jornadas de salud ocupacional.

##### **7.5.2 Metas:**

- Identificar el 50.0% de los riesgos profesionales de la población laboral del municipio.
- Sensibilizar al 50.0% de las empresas del municipio en cuanto a la importancia de contar con espacios laborales saludables y seguros.
- Vincular a un 1% de la población discapacitada del municipio al medio laboral.
- Realizar dos jornadas de salud ocupacional por año.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **7.5.3 Responsables:**

- Dirección Local de Salud
- IPS
- Empresas municipales

#### **7.5.4 Indicador:**

- Porcentaje de población afiliada a ARP
- Porcentaje de accidentes laborales
- Porcentaje de población discapacitada vinculada al medio laboral.
- Porcentaje de jornadas de salud ocupacional realizadas.

## **7.6 EMERGENCIAS Y DESASTRES**

#### **7.6.1 Objetivos:**

- Fortalecer y poner en marcha los planes de emergencia, contingencia e inversión, que permitan coordinar la prevención de desastres.
- Coordinación de todas las instituciones operativas y directivas que pertenecen al Comité, con el fin de que funcionen articuladamente.
- Minimizar los factores de vulnerabilidad, amenaza y daños, que perjudiquen tanto a la estructura social como institucional.



## **MUNICIPIO DE LA PINTADA**

### **PRIMERO EL SER HUMANO**

#### **7.6.2 Metas:**

- Operativizar en un 100.0% los planes de emergencia, contingencia e inversión implementados en el municipio.
- Coordinar el 100.0% de las instituciones integrantes del Comité de Emergencias y Desastres, para su correcto funcionamiento.
- Minimizar en un 80.0% los factores de riesgo de amenaza y daños.

#### **7.6.3 Responsables:**

- CLOPAD

#### **7.6.4 Indicador:**

- Porcentaje de emergencias atendidas.