

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

## MUNICIPIO DE ALMEIDA PLAN TERRITORIAL DE SALUD



**CARLOS H. CASTAÑEDA VARGAS  
ALCALDE**

**“UN GOBIERNO DE CONTROL Y GESTION SOCIAL”**

**2008 - 2011**

**HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL**

JENNY ALEJANDRA CALDERÓN GARCÍA  
Presidente

LUIS ALBERTO MORALES  
Vicepresidente

**HONORABLES CONCEJALES**

PEDRO JOSE GUTIERREZ

SALUSTIANO CARREÑO TARAZONA

OTILIA VALLEJO

GLORIA INES PINZON

SARA MARCELA DUARTE MONTAÑEZ

**JUNTA DE GOBIERNO MUNICIPAL**

**CARLOS H. CASTAÑEDA VARGAS**  
Alcalde Municipal

**DRA. ANALIDA SUSANA MOLANO PUENTES**  
Personera Municipal

**BLEYDY YOHANA GONZALEZ BOHORQUEZ**  
Tesorera Municipal

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

## CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

ALCALDE	CARLOS HUMBERTO CASTAÑEDA VARGAS
SECRETARIA GENERAL	ALBA MARIA MONDRAGON SANCHEZ
TESORERA	BLEIDY YOHANA GONZALEZ BOHORQUEZ
REPRESENTANTE SECTOR SALUD	ROSA HELENA OROZCO
REPRESENTANTE PROFESIONALES	LIGIA AURORA DAZA CALDERON
ENFERMERA JEFE	GLENDA BONET
REPRESENTANTE EMPRESA	GILBERTO SEGURA
REP. SECTOR PRODUCTIVO	LEONARDOROMERO
REPRESENTANTE TRABAJADORES ACTIVOS	ORFA LORENZA DIAZ PERILLA
REPRESENTANTE PENSIONADOS	COLUMBA DEL CARMEN PERILLA
PROMOTORA DE SALUD COFAMILIAR DEL HUILA	NURY YANETH SANCHEZ
REPRESENTANTE USUARIOS	EDWIN ANDRES MARTINEZ PERILLA

**TABLA DE CONTENIDO**



## INTRODUCCION

La elaboración, ejecución, seguimiento, evaluación y control del Plan de Salud Territorial es responsabilidad de las entidades territoriales y su propósito fundamental es el mejoramiento del estado de salud de la población del municipio a corto y mediano plazo

El análisis de la situación de salud de que parte el Plan de Salud, es un proceso que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como los factores asociados y sus determinantes.

De acuerdo a lo reglamentado en Ley 715 de 2001, en el Decreto 027 de 2002 y la Ley 100 de 1993, el Municipio de Almeida, no cumple con los requisitos para ser certificado en Salud, por lo cual, la ESE Hospital Regional Valle de Tenza, presta los servicios de Salud de primer nivel a la población Almeiduna en el Centro de Salud del Municipio

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL MUNICIPIO

### 1.1. INFORMACIÓN GENERAL

La información general que se registra en este documento hace referencia a la zona urbana y rural del municipio, el diagnóstico en si, da a conocer de una manera más profunda las condiciones existentes en el sistema de alcantarillado del área urbana, debido a que, el análisis de aguas residuales y el Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos no justifica abarcar los centros poblados por su pequeña magnitud y zonas rurales en justificación a la baja representatividad que tienen los vertimientos ocasionados en estas áreas en cuanto a contaminación ocasionada por las actividades antrópicas que allí se desarrollan, a la dispersión de vertimientos puntuales y a la extensión de área misma.

#### Geografía municipal

##### Ubicación general del municipio

El Municipio de Almeida se encuentra ubicado en el sector este de la Cordillera Oriental; en la parte suroeste del Departamento de Boyacá, en la provincia de Oriente. Territorialmente Almeida esta conformado por nueve (9) veredas en las cuales existe una alta vinculación en aspectos culturales, comerciales y productivos. El municipio tiene una extensión de 57,98 Km<sup>2</sup>; la cabecera tiene un área de 12,89 Ha.

El área urbana se sitúa a 4°55'27" Latitud Norte y a 0°43'45" de Longitud Oeste a una altura de 1.850 m.s.n.m.

##### Localización por coordenadas

#### Tabla 1. Localización del casco urbano Municipal

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

<b>COORDENADAS PLANAS PERIMETRO URBANO</b>	
P1 X=1077528.63	Y=1041204.72
P2 X=1077580.61	Y=1041203.72
P3 X=1077613.07	Y=1041266.12
P4 X=1077611.59	Y=1041280.33
P5 X=1077629.13	Y=1041284.90
P6 X=1077645.35	Y=1041305.38
P7 X=1077659.95	Y=1041320.16
P8 X=1077660.28	Y=1041322.57
P9 X=1077665.30	Y=1041356.14
P10 X=1077659.67	Y=1041378.24
P11 X=1077665.44	Y=1041390.44
P12 X=1077654.17	Y=1041407.36
P13 X=1077618.54	Y=1041423.79
P14 X=1077622.44	Y=1041438.91
P15 X=1077638.97	Y=1041449.84
P16 X=1077660.71	Y=1041471.67
P17 X=1077657.58	Y=1041497.71
P18 X=1077658.41	Y=1041500.00
P19 X=1077661.52	Y=1041509.07
P20 X=1077687.38	Y=1041525.51
P21 X=1077710.00	Y=1041543.22
P22 X=1077572.51	Y=1041638.45
P23 X=1077510.35	Y=1041667.19
P24 X=1077535.30	Y=1041725.69
P25 X=1077469.91	Y=1041749.81
P26 X=1077468.18	Y=1041746.28
P27 X=1077425.82	Y=1041645.54
P28 X=1077426.30	Y=1041633.23
P29 X=1077410.83	Y=1041556.86
P30 X=1077401.43	Y=1041498.10
P31 X=1077356.39	Y=1041409.16
P32 X=1077339.21	Y=1041365.49
P33 X=1077328.23	Y=1041348.52
P34 X=1077295.07	Y=1041295.82
P35 X=1077264.05	Y=1041251.25
P36 X=1077448.62	Y=1041185.97
P37 X=1077470.97	Y=1041231.25
P38 X=1077479.73	Y=1041278.65
P39 X=1077535.61	Y=1041257.82

Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial EOT – 2002.

### Límites geográficos

- Norte: Garagoa y Macanal.
- Sur: Guayatá y Chivor.



## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

- Occidente: Somondoco.
- Oriente: Macanal y Chivor.

### Extensión

- Área urbana total: 12,59 Ha
- Área urbanizada actual (aproximado): 11,15 Ha.
- Área rural total: 57,98 Km<sup>2</sup>

### Demografía

Para la proyección de población se realizó una estimación utilizando los datos históricos de población obtenidos del Departamento Nacional de Estadística DANE; mediante la utilización de modelos matemáticos según lo recomendado por el RAS 2000 (para un nivel de complejidad medio del sistema se tiene la proyección por método aritmético, geométrico y exponencial realizando el ajuste respectivo por cada método). El promedio de las tres metodologías es el registrado en la Tabla 2 a continuación:

**Tabla 2. Dinámica poblacional por años censales**

Año censal y años recientes	Población Total	Densidad Poblacional Urbana Hab/Ha Actual	Densidad Poblacional Urbana Hab/Ha Proyectada	Densidad Poblacional Rural Hab/Km <sup>2</sup>	Zona urbana		Zona rural	
					Población Hab.	Tasa de crecimiento %	Población Hab.	Tasa de crecimiento %
1993	3.861	37,76	33,44	59,33	421	-	3.440	-
2005	2.294	27,71	24,54	34,23	309	- 26,60	1.985	- 42,30

Fuente: Estudio – Datos Histórico del DANE.

No se encontraron registros menores a los años censales registrados; ya que la tendencia es decreciente se considera no fiables los datos únicamente para los tres primeros años. La deserción se debe a la migración de los residentes a centros urbanos de mayor envergadura, a condiciones históricas de conflictos en la actualidad ya superadas y al detrimento gradual de las condiciones socioeconómicas del municipio.

La proyección de población total se presenta en los Anexos V – B y V – C sobre Proyección de población de los Sectores Urbano y Rural respectivamente.

### Servicios públicos

La Tabla 3 registra la cobertura de los diferentes servicios públicos en el Municipio de Garagoa, teniendo en cuenta el casco urbano y la zona rural.

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

**Tabla 3. Infraestructura asociada a los servicios públicos**

Tipo de servicio	1.1.1.1.1	Tipo de empresa	No. usuarios		% Cobertura		Opinión sobre el servicio	
			Urbana	Rural	Urbana	Rural	Urbana	Rural
Suministro agua	SI	Oficial	105	208	100	33,71	Aceptable	Aceptable
Alcantarillado	SI	Oficial	102	-	97	-	Aceptable	-
Energía	SI	Oficial	112	523	100	84,76	Excelente	Aceptable
Teléfono	SI	Oficial	26	12	26,53	1,95	Aceptable	Aceptable
TV cable u otro	SI	Privada	81	-	83	-	Aceptable	-
Gas	NO	-	-	-	-	-	-	-
Aseo	SI	Oficial	98	-	100	-	Aceptable	-

Fuente: Prestadores de Servicios 2005.

Para el caso del cubrimiento del servicio de acueducto en el sector rural del municipio se tiene un porcentaje del 18,64% obtienen el recurso de manantiales y el restante 47,65% lo obtiene de pozos. La duración del suministro durante el día tiene un promedio de 10 horas diarias, no existe cubrimiento de micromedición ni macromedición y el cobro del recurso se hace por medio de tarifa plena.

El servicio de alcantarillado se mide con respecto del servicio de agua potable.

Las necesidades básicas insatisfechas llegan en el Municipio de Almeida al 46,9% según reporte del EOT del año 2002.

El servicio de alcantarillado tiene un cubrimiento del 97% dentro del área urbana; el sistema es tipo combinado, recoge las aguas sanitarias producidas dentro del perímetro urbano; existen dos tramos de aguas lluvia ubicados en la Carrera 4ª entre Calles 4ª y 5ª y en la Calle 5ª entre la Carrera 4ª y la Quebrada La Hoyada

El municipio cuenta con sistema de tratamiento de aguas residuales, este sistema utiliza la tecnología de reactor UASB y filtro anaerobio de flujo ascendente y la misma Quebrada La Hoyada recibe el efluente del sistema de tratamiento, el cual, fue optimizado en 2006.

En el área delimitada por el perímetro urbano se identifican tres vertimientos puntuales directos de viviendas a la Quebrada Ancha que traza su línea de flujo por el costado occidental del municipio, estos vertimientos se derivan de inconvenientes de cota en el trazado del servicio de alcantarillado; de igual forma en el costado oriental se identifican viviendas que poseen sistemas sépticos para el tratamiento individual de las aguas residuales.

En el área rural no existe ningún sistema de alcantarillado, existen varios sistemas de disposición en donde se practican actividades como pozos sépticos, vertimiento directo a suelos y fuentes de agua.

### **Cultura ciudadana**

En el municipio de Almeida no se evidencia participación ciudadana en los procesos de planificación de los servicios públicos domiciliarios ni existe el comité de vigilancia para el

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

control social del servicio, todos los procesos son liderados y dirigidos directamente por la Alcaldía Municipal a través de los funcionarios según el campo. Las únicas organizaciones se identifican a nivel rural con 10 juntas de acción comunal, 9 empresas asociativas de trabajo y la asociación de usuarios del pequeño distrito de riego de Molinos, entre otras.

### Indicadores de población con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)

Almeida cuenta con un índice de necesidades básicas insatisfechas del 37,32% y un índice de miseria en el 10,5%, según Planeación Departamental, cifras que están por encima de los índices departamentales.

Número total de edificaciones en el casco urbano

La información referente a este ítem se encuentra en la tabla 13, presentada a continuación:

Tabla 4. Número de edificaciones en el área urbana

Tipo de edificación	Número de edificaciones
Domiciliares	101
Oficiales	4
Suma	105

Fuente: Estudio.

### Perfil Político Administrativo

El Municipio de Almeida esta dividido en 9 veredas:

- TONA
- YAVIR
- ROSAL
- CURIAVACA ARRIBA
- CURIAVACA ABAJO
- BELEN
- MOLINOS
- UMBAVITA
- TIBAITA

### Actividad Económica

La economía del Municipio de Almeida se basa generalmente en la producción agrícola, ganadera a pequeña escala, la explotación de bosques plantados.

Por ser un municipio en un mayor porcentaje con area rural, produce cultivos de maíz, yuca, plátano, caña de azúcar, frijol, guatilla, café, y frutales como el lulo, tomate de árbol, mora, papaya y algunos cítricos.

Entre los más predominantes tenemos el cultivo de maíz y de lulo y los otros sólo se cultivan para el sustento familiar.

## **PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA**

A nivel de su cabecera su actividad primordial es el abastecimiento de víveres en general. El sector microempresarial se ha conformado varias asociaciones dedicadas a la parte artesanal, procesamiento de frutas y producción agrícola.

Su economía se basa en gran parte en la minería explotada en la región desde 1537, en esta actividad se genera empleo para unas 1000 personas en diferentes campos.

La ganadería abastece el Municipio y lleva vacunos a la capital para ser vendidos, se brinda Asistencia Técnica a los campesinos para tener mejores crías. El procesamiento de la leche ganadera genera algunos ingresos para los campesinos

### **ASPECTOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO**

Según última actualización de SISBEN, al 2007 la población total del municipio es de 2380 habitantes, distribuidos así el 44% son mujeres y 56% son Hombres, el 77% de la población vive en el área rural y el 23% de la área urbana, con una densidad demográfica de 20.11 hab./Km<sup>2</sup>. Los habitantes que se encuentra en nivel 1 son el 38% de la población, en nivel 2: 61,4% y nivel 3: 0.7%. El porcentaje de habitantes con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) o que se encuentra en condiciones de pobreza es de 37.32% según censo 2005.

Las características de la población del Municipio de Almeida por edad, género y ubicación geográfica, se describen a continuación:

Tabla N° 5. Distribución de la Población por Grupos de Edad, Género. Año 2007

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

EDAD EN AÑOS	TOTAL	MUJERES		HOMBRES		URBANO		RURAL	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
< 1	5	2	0,09	3	0,14	0	0	5	0,23
1 - 4	85	47	2,15	38	1,74	10	0,46	75	3,44
5 - 9	177	67	3,07	110	5,04	10	0,46	167	7,65
10 - 14	231	120	5,50	111	5,08	29	1,33	202	9,25
15 - 19	229	100	4,58	129	5,91	26	1,19	203	9,30
20 - 24	189	86	3,94	103	4,72	19	0,87	165	7,56
25 - 29	119	49	2,24	70	3,53	17	0,78	102	4,67
30 - 34	131	54	2,47	77	3,53	26	1,19	105	4,81
35 - 39	113	59	2,70	54	2,47	19	0,87	94	4,31
40 - 44	119	49	2,24	70	3,21	15	0,69	104	4,76
45 - 49	123	57	2,61	66	3,02	21	0,96	102	4,67
50 - 54	106	49	2,24	57	2,61	9	0,41	98	4,49
55 - 59	95	53	2,43	42	1,92	7	0,32	88	4,03
60 - 64	104	49	2,24	55	2,52	7	0,32	99	4,54
65 - 69	109	53	2,43	56	2,57	6	0,27	103	4,72
70 - 74	91	48	2,20	43	1,97	4	0,18	89	4,08
75 Y MAS	157	97	4,44	60	2,75	15	0,69	142	6,50
TOTAL	2183	1039	47,60	1144	52,73	240	10,99	1943	89,01

Fuente: Sisben

### FACTORES CONDICIONANTES

Sí tenemos en cuenta que la salud de una población depende de sus condiciones de vida, la identificación de sus aspectos socio económicos y características ambientales en el Municipio deben ser aspectos fundamentales a tener en cuenta en el desarrollo del Plan de Salud.

#### Factores del Ambiente Físico

Las condiciones de las viviendas del Municipio:

**Tabla Nº 6. Características de las Viviendas, Año 2007**

Servicio de acueducto	95	100	263	59,7
Servicio de alcantarillado	95	100	0	0
Servicio de energía eléctrica	95	100	560	96,55
Servicio de Teléfono	34	35,79	9	1,6
Con todos los servicios públicos	34	35,79	9	3,4

Fuente: Oficina de Servicios Públicos

#### Sector Educacion

A continuacion se describe la población educativa por establecimiento y sector:

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

Tabla N° 7 Censo de Establecimientos Educativos. Año 2007

VEREDAS	SEDE	CLASE DE OFERTA				
		NUMER O DE DIRECTI VOS	NUMER O ADMINIS TRATIV OS	NUMER O DE DOCENT ES	NUMER O DE ALUMN OS	MODALIDA D
<b>COLEGIO BASICO MOLINOS</b>						
MOLINOS	MOLINOS	1	0	4	85	PROYECT OS PRODUCTI VOS
TIBAITA	TIBAITA	0	0	1	15	PROYECT OS PRODUCTI VOS
BELEN	JOSE SALVADOR DIAZ	0	0	1	25	PROYECT OS PRODUCTI VOS
<b>TOTAL</b>	*****	1	0	6	125	***** *
<b>INSTITUTO TECNICO COMERCIAL ENRIQUE SUAREZ</b>						
ROSAL	ROSAL	0	0	1	23	CREACION DE EMPRESA S Y PLANES DE NEGOCIOS
TONA	SAN CARLOS	0	0	1	19	CREACION DE EMPRESA S Y PLANES DE NEGOCIOS
UMBAVITA	UMBAVITA	0	0	1	23	CREACION DE EMPRESA S Y PLANES DE NEGOCIOS
CENTRO	ITCES	1	4	12	253	EMPRESA S Y

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

						<b>PLANES DE NEGOCIOS</b>
<b>TOTAL</b>	*****	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>125</b>	***** *

Fuente: DIRECCION DE NUCLEO

### Vías y Transporte

Incluye un análisis sobre la accesibilidad a las diferentes veredas o sectores a la cabecera municipal, condiciones del parque automotor y facilidades de transporte.

Tabla N° 8. ESTADO DE LAS VÍAS Y CONDICIONES DE TRANSPORTE

VEREDAS	ESTADO DE LAS VIAS			DISTANCIA EN MIN A LA CABECERA MUNICIPAL MINUTOS			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR		Frecuencia
	B	R	M	VEHICULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	
TONA		X		30	60	90	X		DIARIA
YAVIR	X			10	20	30	X	X	DIARIA
ROSAL	X			20	40	60	X	X	DIARIA
CURIAVACA Ariba		X		30	50	60	X	X	DIARIA
CURIAVACA Abajo	X			30	60	90	X		DIARIA
BELEN	X			40	120	160	X		DIARIA
MOLINOS		X		40	120	160	X	X	DIARIA
UMBAVITA	X			30	60	120	X	X	DIARIA
TIBAITA	X			50	120	150	X	X	DIARIA

### Organizaciones Comunitarias y Espacios de Participación Social

Identificación de las organizaciones donde hay participación social como juntas de acción comunal, alianzas de usuarios, etc.

Tabla N° 9 Censo de Organizaciones Comunitarias

ORGANIZACIÓN COMUNITARIA	N° INTEGRANTES	BARRIO O VEREDA
JUNTA ACCION COMUNAL	5	TONA
JUNTA ACCION COMUNAL	5	YAVIR
JUNTA ACCION COMUNAL	5	ROSAL
JUNTA ACCION COMUNAL	5	CURIAVACA Ariba

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

JUNTA ACCION COMUNAL	5	CURIAVACA ABAJO
JUNTA ACCION COMUNAL	5	BELEN
JUNTA ACCION COMUNAL	5	MOLINOS
JUNTA ACCION COMUNAL	5	UMBAVITA
JUNTA ACCION COMUNAL	5	TIBAITA
JUNTA ACCION COMUNAL	5	CENTRO

Fuente: Juntas de acciones comunales municipales

**Tabla Nº 10 Espacios de Participación Social**

ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL		ESTA CONFORMADO		ACTIVO	
		SI	NO	SI	NO
COMITÉ DE PARTICIPACION COMUNITARIA COPACO			X		
COMITÉ VEEDURIA	REGIMEN SUBSIDIADO	X		X	
SERVICIO DE ATENCION AL USUARIO – SIAU	IPS SUBSIDIADO		X		X
	EPS SUBSIDIADO	X		X	
	EPS				
	EPS				
CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – CMSSS		X		X	
ALIANZAS O ASOCIACIONES DE USUARIOS	IPS SUBSIDIADO		X		X
	EPS SUBSIDIADO	X		X	
	EPS				
	EPS				

Fuente: Alcaldía Municipal, COMFAMILIAR DEL HUILA y CAPRECOM

### Medio Ambiente

El municipio cuenta con un potencial hídrico y forestal, alta riqueza de flora y fauna.

La corporación que vigila y controla nuestros recursos naturales es CORPOCHIVOR.

### Sector Social

El municipio adelanta programas que mejorara la calidad de vida de los niños y adolescentes almeidunos como son: Familias en acción, Hogares Infantiles, Alimentación Escolar, Red de solidaridad, Programa Resa, Servicio de la Comisaría de Familia, Cobertura en educación y salud, Programas de vivienda, agua potable y saneamiento básico entre otros.

La problemática de bienestar social identificado por la comunidad se centra en:

- **Niños** la falta de comprensión del niño en su entorno, maltrato infantil “castigos”, abandono al menor especialmente en la zona rural con grados de desnutrición.



## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

- **Mujer cabeza de hogar** problema sentido de la mujer dentro el nuevo rol de la sociedad, inestabilidad emocional, responsabilidad como jefe de hogar y dificultad en conseguir recurso económico.
- **Adolescencia** falta orientación personal en proyectos de vida, adolescentes sin grado de educación por buscar medios de trabajo.
- **Embarazo en adolescentes** desorientación en su vida y proyecto de vida, roles familiares en crisis, abuelas se encargan de criar a los nietos, sin responsabilidad marcada de la madre.
- **Adulto mayor** la problemática de la tercera edad esta radicada en el descuido y manejo inadecuado de los familiares en el cuidado de estas personas y algunos son abandonados en su medio.

### Recreación y Deporte

Cuenta con el servicio de un coordinador deportivo, un polideportivo, y once espacios recreativos a nivel urbano y rural.

### Cultura y Turismo

El municipio adelanta eventos culturales, dotaciones de instrumentos musicales, continuas capacitaciones en danzas, música, teatro.

A nivel turístico cuenta con un potencial para Expediciones rurales, agro ecológica, deportes extremos, caminatas ecológicas, entre otros.

### Riesgos y Desastres Naturales

A nivel Local se creo el comité local de Atención y prevención de desastres CLOPAD, encargados de prevenir y atender las posibles emergencias.

### Climatología

Tabla No. 11 Climatología del Municipio de Almeida

Característica	Unidad	Mínima	Máxima	Promedio
Temperatura ambiente °C	°C	16,0	25,5	20,4
Lluvia (dato anual histórico ) (mm/año)	Mm	39,3	326,6	145,2
Evaporación (mm/año)	Mm	33,4	119,6	997,5
Horas de brillo solar (h/día)	Hr	1,4	7,4	4,11
Humedad ambiente (%)	%	82	91	86,5
Velocidad del viento (kph)	m/seg	1,4	2	1,7

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

Característica	Unidad	Mínima	Máxima	Promedio
Vientos – Dirección	% del tiempo		Sur – Este	100%

Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial EOT – 2002.

### Hidrografía principal

La cabecera municipal de Almeida forma parte de la cuenca de la quebrada Chital. El casco urbano se encuentra influenciado por tres microcuencas de gran importancia como son la quebrada Ancha, la quebrada Pantano y la quebrada Hoyada.

La quebrada Ancha pasa por el sector oriental de la cabecera municipal y sirve como perímetro urbano en este sector, conduce un caudal importante y se identifican en el costado sur una corona de deslizamiento que amenaza con el arrastre de materiales. También presenta amenaza natural por inundación a la altura del matadero municipal y socavación. La quebrada Ancha es receptora de los residuos del matadero municipal y de las aguas residuales de la cabecera municipal, una vez estas pasan por la planta de tratamiento de aguas residuales.

En segundo lugar se cuenta con la quebrada Pantanos que atraviesa el casco urbano en sentido sur nororiente tributando a la quebrada Ancha. La quebrada Pantanos inicia su recorrido en el sector de humedales ubicados en la vereda Rosal y al entrar a la cabecera municipal es canalizada mediante una bóveda de concreto. Finalmente esta la quebrada Hoyada, la cual tiene su zona de recarga en el sector noroccidental del casco urbano iniciando su recorrido a la altura de la manzana 6 y recorre el costado occidental del casco urbano para tributar a la quebrada Ancha. De la quebrada Pantano se capta el agua para el acueducto de Umbavita.

En el Valle de Tenza se encuentran dos cuencas hidrográficas importantes: La del río Súnuba y del río Garagoa, que al unirse forman el río Batá.

El embalse de La Esmeralda tiene una longitud de 22 Km. y un área de inundación de 1260 hectáreas, con una capacidad de almacenamiento de 815 millones de m<sup>3</sup>.

Este embalse constituye el eje ambiental no solamente de Almeida, sino de toda la región, ya que originó impactos ambientales y sociales de gran magnitud, hoy fundamental para el desarrollo regional.

El municipio de Almeida aporta altos niveles hídricos al embalse de la Esmeralda, encontrándose importantes tributarios como la quebrada La Cuya, El Chital, Guaneyes y Barro Amarillo.

El área municipal de Almeida se integra a una importante subcuenca hidrográfica, la subcuenca del río Garagoa, la cual alimenta el Embalse de la Esmeralda, que siguiendo su recorrido por el costado sur del Departamento, toma el nombre de río Garavito a la altura del desagüe del embalse, tributando éste en el río Guavio y más adelante en límites con el Departamento del Meta se integra al río Upía. De otro lado, la zona de recarga hídrica del municipio, localizada en el sector sur, en el Cerro Negro y el Pico de La Chula (San Cayetano), sobre los 2.800 m.a.s.n.m., drena importantes volúmenes de agua superficial hacia el río Rucio, en los límites con Ubalá, el cual tributa directamente al río Guavio.

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

Tabla No 12. Uso actual del recurso hídrico

MICROCUCENCA	USO LOCAL					USO NACIONAL
	CON-SUMO HUMANO	USO DOMESTICO	USO AGRO P	PRESERVACION FLORA Y FAUNA	RECEPCIÓN DE VERTIMIENTOS	HIDRO-ENERGÉTICO
La Cuya	X	X	X	X		X
El Arenal	X	X	X	X		X
Panamá	X	X	X			X
Los Manzanos	X	X	X	X		X
El Pozo			X	X		X
EL Varal		X	X			X
Potreros		X	X	X		X
La Rocha			X	X		X
El Chital			X	X		X
Quebrada Seca			X	X		X
Quebrada Ancha			X	X	X	X
Quebrada El Chorro			X	X		X
Quebrada Barro Amarillo			X	X		X
Quebrada Guaneyes			X	X		X
Quebrada Hoyada	X	X	X	X	X	X
Nacedero Vereda Rosal	X	X	X			X
Aljibe – Tibaita	X	X	X	X		X
Aljibe – Tona	X	X	X			X
Aljibe – Rosal	X	X	X	X		X

Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial EOT – 2002.

Los aprovechamientos de agua, para el acueducto urbano y demás acueductos veredales como el de Tona, Umbavita, Rosal y Curiavaca – Belén no cuentan con la concesión de aguas por parte de la autoridad ambiental. En este sentido se hace necesario iniciar un proceso de legalización de los usos del agua en Almeida.

### Calidad de las aguas para consumo

Para realizar el análisis de calidad aguas para consumo se registra la principal fuente de abastecimiento para el casco urbano; ubicado hacia el sur del colegio cooperativo, a la margen derecha de la quebrada el Chorro en la vereda Rosal, esta fuente abastece el 100% de la población urbana. La cabecera municipal cuenta con un sistema de tratamiento

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

de agua potable esencialmente físico; es un sistema de filtrado lento ascendente, no existe cloración en la actualidad. La fotografía 2 presenta el sistema general de tratamiento de agua potable del casco urbano municipal:

Los sistemas de acueductos veredales tan solo cuentan con bocatomas, transporte, tanque de almacenamiento y distribución domiciliaria; no cuentan con ningún tipo de tratamiento.

La Secretaria de Salud Departamental de Boyacá, es la entidad encargada de realizar permanentemente monitoreos a las fuentes de agua para consumo humano.

De acuerdo a los análisis que práctica la Secretaria de Salud Departamental de manera periódica, el agua que se consume en la cabecera municipal de Almeida no es apta para el consumo humano, dado que no cumple con los parámetros físico- químicos mínimos que demanda el decreto 475/98 del ministerio de Salud Nacional.

Los parámetros físico químicos como PH, turbiedad, cloro residual, cloro libre y conductividad están por fuera de los rangos del mencionado decreto, igualmente las muestras presentan E. Coli, lo cual hace que el recurso no sea viable para el consumo humano. Se carece del sistema de cloración, sistema de micro-medición, sistema tarifario y la reglamentación para el arreglo obligatorio de las acometidas domiciliarias.

Según los registros obtenidos del Esquema de Ordenamiento Territorial para el casco urbano la demanda es de 1,8 L/seg lo que significa que con una población actual según datos del censo para 2005 de 309 habitantes, con una población flotante del 10% y un aumento en días típicos de 75 personas por el funcionamiento del Colegio en la zona centro en su casco urbano la dotación neta por habitante se encuentra en más de 380 l/Hab – día que es demasiado elevado teniendo en cuenta el nivel de complejidad bajo en el cual se clasifica el municipio, lo que conlleva a examinar proyectos de fortalecimiento institucional, inicio de procesos para el cobro del recurso hídrico por demanda, revisión y reposición de líneas de conducción y distribución del servicio de agua potable e implementación de jornadas y procesos educativos para disminuir el elevado consumo.

Las necesidades de agua para la población se encuentran contenidas en los Anexos IV – A y IV – B sobre proyecciones de consumo de los sectores urbano y rural respectivamente. A continuación en la tabla 10 se registran las proyecciones para algunos años con una dotación de 125 l/Hab – día según las condiciones dadas por el RAS 2000 y las proyecciones de población, las cuales se basan en los únicos dos registros encontrados para los años censales 1993 y 2005.

Tabla 13. Proyecciones de necesidad del recurso.

AÑO POBLACIÓN	2008		2010		2012	
	POBLACIÓN	CONSUMO (m <sup>3</sup> /día)	POBLACIÓN	CONSUMO (m <sup>3</sup> /día)	POBLACIÓN	CONSUMO (m <sup>3</sup> /día)
CABECERA	330	41,25	312	39,0	295	36,88
RESTO	2.254	281,75	2.032	254,0	1.820	227,5
TOTAL	2.584	323,0	2.344	293,0	2.115	264,38

Fuente: Estudio.

Como ya se dijo anteriormente en los aspectos de demografía los datos de proyecciones son decrecientes debido a la disminución presentada en los dos últimos datos intercensales, no obstante el consumo actual es alto y las medidas para su disminución hacen parte de las políticas del plan que se presenta.

En la actualidad no existen registros de consumo de agua potable puesto que el sistema de micromedición se encuentra en sus primeras etapas.

Si las condiciones de caudal se dieran según las dotaciones dadas por el reglamento técnico RAS 2000, la demanda en la planta de agua potable sería de 0,6 l/seg, es decir, la tercera parte de lo que actualmente se esta demandando, lo anterior incluye la población flotante y el cuerpo estudiantil que hacen parte de un día típico.

## 1.2. DIAGNÓSTICO SOCIOECONÓMICO

### Principales actividades económicas

Economía regional basada en el sector agropecuario con un 61% de actividad pecuaria, un 31% de actividad agrícola y un 8% de comercio y servicios. La economía local esta basada en el sector primario mediante la producción agrícola y pecuaria. La agricultura es la actividad que vincula un mayor porcentaje de mano de obra pero es la de menor rentabilidad (Rentabilidad del 32,15%). El sector ganadero ocupa la mayor parte del espacio territorial y ofrece la mayor rentabilidad (51,63%). El sector secundario, se basa en la transformación de materias primas el cual esta representado por la industria de lácteos, aunque es muy incipiente y el sector terciario se basa en el comercio de bienes de consumo y la prestación de servicios políticos administrativos y comerciales.

Los principales cultivos y extensión ocupada en Almeida son los siguientes:

- Fríjol Bola Roja, 118 Ha
- Maíz Tradicional, 200 Ha
- Caña Mielera, 60 Ha
- Tomate, 15 Ha
- Arveja, 27 Ha
- Plátano, 7 Ha
- Cítricos, 5 Ha
- Yuca, 50 Ha
- Café, 25 Ha
- Papa, 10 Ha
- Papaya, 8 Ha
- Arracacha, 10 Ha
- Pepino Cohombro, 5 Ha

Para un gran total de 540 hectáreas utilizadas

En la orientación económica agropecuaria, priman los sistemas productivos impactantes y de baja rentabilidad. Ocupación del espacio netamente ganadero es de 4550 hectáreas en

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

pastos y rastrojo y tan solo 540 hectáreas en cultivos, las 700 hectáreas restantes corresponden a zonas degradadas y áreas de rastrojo. La producción de leche promedio diaria en litros es de 1500 litros con 500 vacas de ordeño, para una producción promedio de leche diaria de 3 litros diarios.

En la actualidad el desarrollo de proyectos productivos agropecuarios se realiza a través de nueve (9) empresas asociativas de trabajo promocionadas y fortalecidas por el municipio.

El sector agropecuario de Almeida se desarrolla bajo condiciones de no sostenibilidad en razón a que predominan las prácticas agrícolas y ganaderas en ladera y zonas de alta fragilidad, potenciando fenómenos erosivos; de otro lado los niveles de rentabilidad son bajos lo cual no compensa la inversión de los agricultores y la gran demanda de recursos naturales para desarrollar los proyectos productivos.

El inventario de ganado porcino esta representado en 345 cabezas, distribuidas en 250 cabezas con edades de 0 a 6 meses y 95 con más de 7 meses. Las razas predominantes son landrace alemán 80% y criollo con un 20%, para el año 2001.

En el sector comercial los costos totales de producción suman \$ 134'866.060, los ingresos netos corresponden \$ 72'620.190, con una rentabilidad expresada en porcentaje es del 46.26%.

Costos, ingresos y rentabilidad de los sectores productivos en Almeida para el periodo comprendido entre 1999 y 2001:

En el sector pecuario los costos totales de producción suman \$ 470'518.500, los ingresos netos corresponden \$ 440'731.500, con una rentabilidad negativa comparado con otros ingresos expresada en porcentaje es del 51.63%.

En el sector agrícola los costos totales de producción de \$ 491'295.000, los ingresos netos corresponden \$ 157'950.000, con una rentabilidad expresada en porcentaje es del 32.15%.

La piscicultura fue renglón de importancia en un momento con un área destinada a estanques de 22.200 m<sup>2</sup>, con un número de 111 estanques y 105 productores, en la actualidad solo funcionan 8 estanques debido a la falta de comercialización y abandono de la infraestructura por parte de los productores (algunos esperando paternalismo de la administración). Las especies predominantes son la Trucha, Mojarra Roja y Cachama destacándose la mojarra roja.

La minería esta representada en la extracción de materiales como el recebo, utilizando para el mantenimiento vial local.

El sector turístico es un renglón potencial dada la existencia de importantes sitios de interés natural, arquitectónico y religioso.

### Tenencia y propiedad de la tierra

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

En la región existe un conflicto grave que limita la producción y es el fraccionamiento de la propiedad, estando el 98% de los predios de la provincia por debajo de cada una de las UAFPM (12,37 ha) y cerca del 60% tienen una extensión menor a una hectárea.

Existe Predominio del minifundio y microminifundio con predios de menos de 1 hectárea de extensión; lo cual obedece al fraccionamiento que se ha venido dando desde la colonia por el proceso de herencia y sucesiones ilíquidas que se han dado de generación en generación.

Existen 1399 predios (24,05% del total) con extensiones en el rango de 0 a 3 hectáreas.

Existen 776 predios en situación no definida en cuanto al título de propiedad, los cuales corresponden a 405 predios que no poseen matrícula inmobiliaria y 371 que son sucesiones familiares sin liquidar. Estos predios representan un 41,21% de la extensión territorial local. En el sector urbano se encuentran en esta situación 18 predios y en el rural 387.

La propiedad presenta un comportamiento de 2.524 propietarios para 1.883 predios, es decir 1.3 propietarios por predio. Predominando las unidades productivas con extensiones entre 0 y 3 hectáreas que representan 1399 predios.

### 1.3. Salud

El sistema de salud municipal, es administrado por el hospital regional de Guateque. Los costos de administración y operación del centro de salud son asumidos en su totalidad por el hospital regional de Guateque, el municipio solo cubre los gastos de los servicios públicos. Actualmente este servicio depende 100% del hospital Regional de Guateque, quien asume los gastos administrativos y de personal, el municipio solamente cubre los gastos de los servicios públicos del Centro de Salud.

El centro de salud municipal presta los servicios de primer nivel como la consulta médica externa, medicina general y urgencias, planificación, control prenatal, crecimiento y desarrollo, primeros auxilios y realiza labores de prevención de la salud.

El centro de salud cuenta con 8 profesionales de la salud, entre médico, odontólogo, promotores de salud, enfermera y personal administrativo. La planta de personal es insuficiente para prestar un servicio óptimo. Carece de bacteriólogo y optómetra para complementar los servicios requeridos por la comunidad. Las locaciones del centro de salud municipal son adecuadas, pero carece de dotación y/o equipamiento necesario para prestar un servicio eficiente.

Existen cuatro puestos de salud en el sector rural, en las veredas de Umbavita, Tibaita, Molinos y Tona no se encuentran equipadas solamente se emplean para el desarrollo de las brigadas de salud.

#### Tabla N° 14. Censo y diagnostico de establecimientos especiales, año 2007

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

SUJETOS	EXISTENTES (Nº)			ESTADO SANITARIO (Nº)			
	URBANA	RURAL	TOTAL	FAVORABLE	FAVORABLE CONDICIONADO	DESFAVORABLE	NO EVALUADOS
Expendios de leche y sus derivados	2	1	3	X			
Expendios de carne y sus derivados	1	0	1	X			
Expendios de aves	1	0	1	X			
Expendios de pescado	0	0	0				X
Mataderos de Bovinos, Porcinos y Ovinos	1	0	1			X	
Mataderos de aves	0	0	0				X
Fabricas de alimentos y restaurantes	2	1	3		X		
Cafeterías, Heladerías y Cigarrerías	8	0	8			X	
Plazas de mercado	1	0	1	X			
Supermercados	0	0	0				X
Tiendas, graneros y depósitos de alimentos	8	2	10	X			
Bares, cantinas, griles y fuentes de soda	6	8	14		X		
Vehículos de transporte de alimentos	0	0	0				X
Trapiches paneleros	0	5	5	X			
Granjas avícolas y porcícolas	0	1	1			X	
Industria Manufacturera	0	0	0				X
Industria Extractiva	0	0	0				X
Piscinas	0	0	0				X
Talleres, estación de servicio y lavanderías	0	0	0				X
Hoteles, Hospedaje y Moteles	1	0	1		X		
Teatros, Coliseos, Gimnasios y Estadios	1	0	1		X		
Almacenes, Bancos y Oficinas	2	0	0		X		
Terminales de transporte	0	0	0				X
Instituciones de Salud (ESEs, Clínicas)	1	0	1	X			
Cárcel, cuartel e inspecciones	1	0	1	X			
Cementerios	1	0	1	X			
Funerarias y salas de velación	1	0	1	X			
Horno crematorio	0	0	0				X
Morgue	0	0	0				X
Droguerías y depósitos de medicamentos	2	0	2	X			



## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

Peluquerías y salas de belleza	1	0	1	X			
Expendios de plaguicidas	0	0	0				X
Clínica veterinaria	0	0	0				
Consultorio veterinario	0	0	0				
Centro de docencia e investigación con organismos vivos o con cadáveres	0	0	0				
Centro de pigmentación y/o tatuajes	0	0	0				
Acueductos urbanos	98	0	98	X			
Acueductos rurales	0	434	434		X		
Alcantarillados urbanos	98	0	98	X			
Alcantarillados rurales	0	0	0				X
Sistemas de disposición de residuos sólidos	98	526	624		X		
Establecimientos educativos	2	13	15	X			
Hogares comunitarios	2	5	7	X			
Viviendas	98	625	723		X		
Caninos y felinos	17	683	700				
Equinos	5	173	178				
<b>Total</b>	<b>460</b>	<b>2477</b>	<b>2937</b>				

### 1.3.1. ASEGURAMIENTO

Tabla Nº 15. Afiliados al régimen de seguridad social en salud

REGIMEN DE SEGURIDAD EN SALUD			No.	%	ESTRATIFICACION Socioeconómica SISBEN		Población Total
Régimen Contributivo			192	8.6			%
Régimen Subsidiado			2188	92	<b>0</b>		0.0
Regímenes Especiales	ECOPETROL		0		<b>1</b>		39.59
	Fuerzas militares		8		<b>2</b>		51.29
	Educación		14		<b>3</b>		8.58
	Otros		0		<b>4</b>		0.54
Población pobre no asegurada			0		<b>5</b>		0.0
Evasores			0		<b>6</b>		0.0
<b>Total</b>			<b>2402</b>		<b>TOTAL</b>		<b>100</b>

Tabla Nº 16. Afiliados al régimen subsidiado, año 2007

Entidades Promotoras de Salud EPSs	2007	
	Nº Afiliados	%
<b>CAPRECOM</b>	1381	63.1
<b>COMFAMILIAR</b>	807	36.8
<b>Total</b>	2188	100

### 1.3.2. OFERTA DE SERVICIOS

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

El Municipio de Almeida cuenta con un Centro de Salud el cual presta servicios de consulta médica, odontología y enfermería, su falencia radica en que no tiene personal de bacteriología lo cual hace que la población Almeiduna se desplace al Hospital de Segundo Nivel para la toma de laboratorios.

Los promotores de las ARS del Municipio colaboran con la orientación de sus afiliados, brindándoles información, educación y entregando sus medicamentos respectivos.

**Tabla No. 17. Oferta de servicios de salud año 2007**

SERVICIO	Nº
Equipo extramural	0
Consultorio médico	1
Consultorio odontológico	1
Consultorio de optometría	0
Consultorio de terapias	0
IPS públicas de complejidad baja tipo A	0
IPS públicas de complejidad baja tipo B	0
IPS públicas de complejidad baja tipo C	0
IPS públicas de complejidad media	0
IPS públicas de complejidad alta	0
Red especializada	0
Clínicas	0
Traslado de pacientes	0
Laboratorio clínico	0
Centro de radiología	0
Banco de sangre	0
Otro: consultorio de enfermería	1

**Tabla No. 18. Recursos humanos año 2007**

Talento Humano	Centro de Salud	
	Tipo de vinculación Nº	
	Planta	Contrato
Médicos	0	1
Enfermeras	1	0
Odontólogos	0	1
Psicólogos	0	0
Bacteriólogos	0	0
Auxiliares de Enfermería	0	1
Promotoras de salud	0	1
Técnicos de saneamiento	0	0

### 1.3.3. PERFIL EPIDEMIOLOGICO

**Tabla Nº 19 Indicadores básicos**

EVENTO	2005	2006	2007
TASA BRUTA DE NATALIDAD	9.2 X	10.4 X 1000	8.6 X 1000

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

	1000HBT	HBT	HBT
<b>TASA GENERAL DE FECUNDIDAD</b>	94.1 X 1000 MEF	55.9 X 1000 HBT	20.2 X 1000 HBT
<b>TASA GENERAL DE MORTALIDAD</b>	6.6 X 1000 HBT	6.2 X 1000 HBT	6.5 x 1000 HBT
<b>TASA MORTALIDAD INFANTIL</b>	0	0	0
<b>TASA MORTALIDAD PERINATAL</b>	0	0	0
<b>TASA MORTALIDAD MATERNA</b>	0	0	0
<b>PORCENTAJE DE ANALFABETISMO</b>	0	0	0

### 1.3.4. MORBILIDAD

Tabla Nº 20. Morbilidad general, año 2007

CAUSAS DE MORBILIDAD	GRUPO POBLACION AL MAS AFECTADO		FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE	
	Nº	%			
<b>CARIES DENTAL NO ESPECIFICADA</b>	1637	48.5	DE 5 a 59 años	Mala higiene	Centro de salud
<b>HIPERTENSION ARTERIAL</b>	1040	30.8	De 40 a 60 años y más	Edad, estilos de vida	Centro de salud
<b>IRA</b>	230	6.8	Todos los grupos de edad	Cambios de temperaturas	Centro de salud
<b>PARASITOSIS INTESTINAL</b>	96	2.8	De 4 a 60 años y más	Higiene inadecuada	Centro de salud
<b>ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA</b>	45	1.3	De 18 a 60 años y más	Estrés de medicamentos	Centro de salud
<b>EDA</b>	61	1.8	Todos los grupos de edad	Alimentación inadecuada	Centro de salud
<b>CEFALEA</b>	52	1.5	De 15 a 60 años y más	Ambiente y estrés	Centro de salud
<b>EPILEPSIA</b>	41	1.2	De 20 a 50 años	Factores genéticos y traumáticos	Centro de salud
<b>OMA</b>	30	0.8	Todos los grupos de edad	Ambiente	Centro de salud

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

<b>AMIGDALITIS</b>	140	4.15	Todos los grupos de edad	Ambiente	Centro de salud
--------------------	-----	------	--------------------------	----------	-----------------

### 1.3.5. MORTALIDAD

**Tabla No. 21 Mortalidad evitable a nivel municipal año 2007**

EVENTO	2004		2005		2006		2007	
	No.	TASA	No.	TASA	No.	TASA	No.	TASA
MORTALIDAD MATERNA	---	---	---	---	---	---	---	---
MORTALIDAD PERINATAL	1	63X1000NV	---	---	---	---	---	---
MORTALIDAD EDA < 5 AÑOS	---	---	---	---	---	---	---	---
MORTALIDAD IRA < 5 AÑOS	---	---	---	---	---	---	---	---
MORTALIDAD DENGUE	---	---	---	---	---	---	---	---
MORTALIDAD MALARIA	---	---	---	---	---	---	---	---
MORTALIDAD POR TBC	---	---	---	---	---	---	---	---
Otras:	---	---	---	---	---	---	---	---

**Tabla No. 22. Mortalidad general en todos los grupos de edad a nivel municipal año 2007**

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

## 1.3.6. EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

Tabla No. 23. Eventos de interés en salud pública. año 2007.

EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	2004		2005		2006		2007	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
Parálisis Flácida Aguda (< 15 años)								
Tétanos Neonatal								
Tétanos								
Sarampión								
Rubéola								
Tos ferina								
Difteria								
Reacciones postvacunales								
Hepatitis B y D							0	
Hepatitis A, C y E	5	0.2	4	0.1			5	0.2
Tuberculosis								
Varicela	7	0.3	20	0.9	3	0.15	2	0.1
Parotiditis								
Fiebre amarilla								
Dengue Clásico								
Dengue hemorrágico								
Malaria por vivax								
Malaria por Falciparum								
Leishmaniasis								
Enfermedad de Chagas								
Cólera								
Rabia animal								
Exposiciones rabicas	12	0.5	6	0.2	5	0.25	3	0.1
Sifis congénita								
Sifis gestacional (embarazadas)								
SIDA								
Infección intrahospitalaria								
Intoxicación alimentaria								
Intoxicación plaguicidas								
Brotos o epidemias:								
Abuso sexual								
Maltrato Infantil	9	0.3	10	0.4			9	0.4
Violencia sexual								
Otros								

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

### 1.3.7. ESTADO NUTRICIONAL EN MENORES DE CINCO AÑOS A NIVEL MUNICIPAL AÑO 2007

Tabla Nº 24. Estado Nutricional en menores de 5 años

INDICADOR	2004	2005	2006	2007
Desnutrición aguda			0	1
Desnutrición crónica			4	8
Desnutrición global			0	6
Niños con bajo peso al nacer			0	0

### 1.3.8. COBERTURAS DE VACUNACION POR BIOLÓGICO

Tabla Nº 25. Cobertura de vacunación por biológico, período 2004 a 2007

COBERTURA POR BIOLÓGICO %	2004	2005	2006	2007	
BCG – Antituberculosa (menores de 1 año)	13.5	20.4	21.7	22.5	
VOP – Antipolio (menores de 1 año)	18	31.1	82.6	85.2	
DPT – Triple bacteriana (menores de 1 año)	14.4	31.1	82.6	85.5	
HB – Hepatitis B (menores de 1 año)	14.4	31.1	82.6	85.5	
Hib – Antihaemophilus influenza (< de 1 año)	14.4	31.1	82.6	85.2	
TV – Triple viral (1 año)	31.8	21.6	60.0	80.0	
TD – en Mujeres en edad fértil (10 a 49 años)	Gestantes	10.7	9.3	---	100.0
	No Gestantes				
Antiamarílica (1 año)			54.3	61.0	
Otras					

## 1.4. DIAGNÓSTICO DE FACTORES DE RIESGO SOCIALES Y AMBIENTALES

### 1.4.1. Factores de riesgos sociales

Tabla No. 26

<b>ESTILOS DE VIDA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tabaquismo</li> <li>• Alcoholismo</li> <li>• Drogadicción</li> </ul>	<b>ASPECTOS PSICOSOCIALES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asentamientos humanos</li> <li>• Desplazados</li> <li>• Conflicto armado</li> </ul>	<b>VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mayor incidencia de tabaquismo en adulto joven y adulto mayor.</li> <li>• Consumo de sustancias psicoactivas bajo.</li> <li>• Aumenta consumo de bebidas alcohólicas (cerveza).</li> <li>• Jóvenes y adultos sedentarios.</li> <li>• Falta estimulación para realizar actividad física en los adultos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingreso de personas desplazadas al municipio.</li> <li>• Mejoramiento de las condiciones de vivienda, seguridad en salud y saneamiento.</li> <li>• Falta de estabilidad económica en población desplazada.</li> <li>• Coordinación adecuada de la alcaldía para la consecución de recursos y subsidios para la población desplazada.</li> <li>• No se presentó conflicto armado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Causa de maltrato y VIF en el Municipio:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Deterioro de la comunicación familiar.</li> <li>- Falta de recursos económicos.</li> <li>- Alcoholismo</li> <li>- Separación de los padres.</li> <li>- Cultura agresiva.</li> <li>- Analfabetismo y nivel educativo bajo.</li> </ul> </li> <li>• Desconocimiento de autoridades y proceso a seguir para denunciar la persona agresora.</li> </ul>

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

### 1.4.2. Factores de riesgo del ambiente

Tabla No. 27

<b>CONTAMINACION AMBIENTAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta cultura para higiene del medio ambiente</li> <li>• Quema de basuras en la zona urbana, aun cuando existe recolección semanal de basuras por la alcaldía.</li> <li>• Quema de lotes y tala de bosques</li> <li>• Desecho de residuos sanitarios y aguas negras a las quebradas</li> </ul>
<b>USO DE SUELOS Y UTILIZACION DE PLAGUICIDAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso continuo de plaguicidas por la actividad agropecuaria.</li> <li>• Erosión de suelos por inadecuado uso de los terrenos por la siembra continua y falta de recursos económicos suficientes para preparación y abono adecuado de las tierras.</li> </ul>
<b>FACTORES DE RIESGO DE LA VIVIENDA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fallas geológicas</li> <li>• Materiales de construcción inadecuados en la zona rural.</li> <li>• Falta de recursos económicos para realizar arreglos a las casas antiguas.</li> <li>• Población mayor de 65 años habitando casas en deterioro.</li> </ul>
<b>AMENAZAS FISICAS Y NATURALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Condiciones topográficas como deslizamientos</li> <li>• Inadecuado estado de las vías por lluvias</li> </ul>
<b>AGUA PARA CONSUMO HUMANO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La zona rural no cuenta en su totalidad con el servicio de acueducto por tanto se ven obligados a emplear agua de los ríos para el consumo y demás necesidades.</li> <li>• La zona urbana en su totalidad cuenta con el servicio de acueducto.</li> </ul>
<b>VIGILANCIA Y CONTROL DE ALIMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se exige carné de manipulación de alimentos a madres comunitarias y cocineras de los restaurantes escolares, sin embargo falta seguimiento y verificación en el manejo de los alimentos.</li> <li>• Se debe realizar vigilancia del estado de los alimentos que se venden en las tiendas del municipio y también verificar los precios estipulados para los productos.</li> </ul>
<b>ZOONOSIS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta mayor participación del técnico de saneamiento ambiental en el seguimiento de las exposiciones rábicas.</li> <li>• Falta medios masivos de comunicación para informar sobre los métodos de prevención de las enfermedades transmitidas por vectores.</li> </ul>
<b>MANEJO DE RESIDUOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los residuos solidos del área urbana son</li> </ul>



## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

SOLIDOS Y LIQUIDOS	<p>recogidos y llevados a Garagoa para su procesamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los residuos solidos en el área rural son quemados o utilizados para el abono</li> <li>• Los residuos líquidos son vertidos a los ríos</li> </ul>
CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realiza anualmente la fumigación de las casas del sector urbano y rural</li> <li>• En el centro de salud se tiene información y afiches para la orientación en caso de ETV.</li> </ul>
ESTABLECIMIENTOS DE INTERES PUBLICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El centro de salud contamina el agua de los ríos debido a que los residuos hospitalarios no tienen tratamiento</li> <li>• No se han implementado planes de contingencia en caso de desastres.</li> </ul>

### 1.5. MORBILIDAD SENTIDA

**Tabla N° 28. Causas de Morbilidad Sentida**

LOCALIDAD BARRIO O VEREDA	ENFERMEDAD	FACTOR DE RIESGO	ALTERNATIVA DE SOLUCION
ZONA URBANA Y RURAL	EDA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inadecuada higiene personal y de la vivienda</li> <li>• Preparación y disposición inadecuada de los alimentos</li> <li>• No acceso de agua potable</li> <li>• Alimentación no exclusiva de leche materna a niños menores de 6 meses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacitación para preparación de alimentos e higiene personal y del hogar</li> <li>- Tratamiento adecuado del agua para el consumo humano</li> <li>- Promover el lavado de manos antes de comer y después de ir al baño</li> <li>- Educación sobre signos y síntomas de la enfermedad</li> <li>- Lactancia materna exclusiva</li> </ul>
ZONA URBANA Y RURAL	IRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cambios bruscos de temperatura</li> <li>• Contaminación ambiental</li> <li>• Desnutrición o mala alimentación</li> <li>• Ventilación inadecuada</li> <li>• Exposición al</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejoramiento de condiciones de ventilación de las viviendas</li> <li>• Evitar la inhalación de humo de cigarrillo o cocinar con leña</li> <li>• Ejercicios</li> </ul>

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

		<p>humo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Convivencia con personas enfermas</li> <li>• Hacinamiento</li> <li>• Presencia de otras enfermedades</li> </ul>	<p>respiratorios y físicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enseñar manejo de termómetro en caso de presentar fiebre</li> <li>• Educación sobre signos y síntomas de la enfermedad</li> </ul>
<b>ZONA URBANA Y RURAL</b>	<b>BAJO PESO Y DESNUTRICION</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel económico bajo</li> <li>• Familias numerarias</li> <li>• Dieta no adecuada para el crecimiento y desarrollo del niño</li> <li>• Violencia intrafamiliar y alcoholismo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejoramiento de las condiciones económicas de la familia</li> <li>• Acceso y vinculación a los programas de alimentación municipal y de otras organizaciones</li> <li>• Dieta adecuada según recursos</li> <li>• Promover alternativas de solución de conflictos para evitar VIF</li> <li>• Promover la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo</li> <li>• Educar a la población sobre las consecuencias del bajo peso y la desnutrición en el desarrollo del niño.</li> </ul>
<b>ZONA URBANA Y RURAL</b>	<b>HIPERTENSION ARTERIAL Y ENFERMEADES CARDIACAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilos de vida no saludables</li> <li>• Antecedentes familiares</li> <li>• Edad</li> <li>• Sobrepeso y obesidad</li> <li>• Automedicación</li> <li>• No toma de medicamentos de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover estilos de vida saludables: alimentación adecuada y ejercicio</li> <li>• Educación sobre la enfermedad y su manejo</li> <li>• Promover la asistencia al</li> </ul>

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

		<p>control</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alcoholismo</li> </ul>	<p>centro de salud para control de tensión arterial y medicación según hallazgos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar brigadas de salud y detectar población renuente</li> <li>• Realizar estudio de antecedentes familiares y prevenir la enfermedad con la promoción de estilos de vida saludables.</li> </ul>
<b>ZONA URBANA Y RURAL</b>	<b>CARIES DENTAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de recursos económicos para comprar implementos básicos de aseo oral</li> <li>• Falta de cultura sobre higiene oral</li> <li>• No asistencia oportuna al odontólogo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover el empleo de elementos de higiene oral</li> <li>• Coordinar con la alcaldía la dotación de elementos de higiene oral a los niños de la zona rural que no los tienen</li> <li>• Realizar brigadas de salud en las veredas según necesidad</li> </ul>

### 1.6. MORTALIDAD SENTIDA

Tabla No. 29.

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

LOCALIDAD BARRIO O VEREDA	ENFERMEDAD	FACTOR DE RIESGO	ALTERNATIVA DE SOLUCION
ZONA URBANA Y RURAL	HIPERTENSION ARTERIAL Y ENFERMEDADES CARDIACAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilos de vida no saludables</li> <li>• Antecedentes familiares</li> <li>• Edad</li> <li>• Sobrepeso</li> <li>• Automedicación</li> <li>• No toma de medicamentos de control</li> <li>• Alcoholismo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Saludables: alimentación adecuada y ejercicio</li> <li>• Educación sobre la enfermedad y su manejo</li> <li>• Promover la asistencia al centro de salud para control de tensión arterial y medicación según hallazgos</li> <li>• Realizar brigadas de salud y detectar población renuente</li> <li>• Realizar estudio de antecedentes familiares y prevenir la enfermedad con la promoción de estilos de vida saludables.</li> </ul>
ZONA URBANA Y RURAL	CANCER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antecedentes familiares</li> <li>• Estilos de vida de riesgo</li> <li>• Inadecuados hábitos alimenticios</li> <li>• Inasistencia al médico</li> <li>• Recursos económicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Canalización de la población de riesgo</li> <li>• Educación sobre la enfermedad</li> <li>• Promover factores protectores</li> <li>• Promover</li> </ul>

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

		bajos	toma de citología vaginal <ul style="list-style-type: none"> <li>Promover la asistencia al medico ante cualquier síntoma</li> </ul>
<b>ZONA URBANA Y RURAL</b>	<b>MUERTE VIOLENTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Personas armadas</li> <li>Conflicto armado</li> <li>Venganzas, odios</li> <li>Alcoholismo</li> <li>Agresión física y verbal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promover la convivencia pacífica</li> <li>Promover el diálogo para la resolución de conflictos</li> <li>Acudir a las autoridades competentes para la resolución de conflictos</li> </ul>

### 2. LOGROS DE LAS PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA (PAB 2004-2007).

#### 2.1. Implementacion de la estrategia atención integral de enfermedades prevalentes en la infancia – AIEPI

Tabla N° 30. Logros en AIEPI

ITEM	METAS ALCANZADAS			
	2004	2005	2006	2007
Número de agentes comunitarios (ACS) capacitados en el municipio				6
Número de veredas cubiertas por los agentes comunitarios en salud capacitados				6
Número de UROCS y UAIRACS conformadas y dotadas				2
Número de IPS capacitadas en la estrategia AIEPI				0

#### 2.2. POLITICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

Tabla No. 31. Indicadores de SSR

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

ITEM	METAS ALCANZADAS			
	2004	2005	2006	2007
Mujeres menores de 16 años embarazadas				0
Total de mujeres de 10 a 49 años en gestación.				13
Total de mujeres gestantes en control prenatal				13
Total de mujeres de 10 a 49 años				810
Total Muertes maternas				0

### VISIÓN

En el 2011, la población del Municipio de Almeida tendrá mejores condiciones de vida y estado de salud, donde conviva una sociedad solidaria, en coordinación con las instituciones prestadoras del servicio, en un marco de desarrollo económico sostenible, respeto por la dignidad humana y prevalencia del bienestar general.

### MISIÓN

Es misión del Plan de Salud Territorial es mejorar la calidad de vida de la población residente en el Municipio de Almeida, garantizando la prestación de los servicios de salud, a través de acciones de promoción y prevención, focalizando el uso de los recursos con criterios de equidad, desarrollo humano, calidad del servicio, epidemiológicos y de salud pública, en el marco de los principios orientadores del Gobierno Nacional con la participación activa de los diversos actores.

La administración Municipal cuenta con un excelente equipo humano y técnico cuya misión principal es servir a la comunidad con honestidad y respeto.

### 3. PROBLEMAS Y NECESIDADES IDENTIFICADAS

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

Partiendo del análisis que se realiza con diagnóstico situacional del municipio se pudieron identificar los principales problemas y necesidades de la población del Municipio en lo que a salud se refiere.

Esta problemática, nos permite priorizar los recursos del Plan de Salud Territorial, para así lograr alcanzar las metas definidas en el mismo.

En el Plan de Salud se identificaron como prioritarias las siguientes enfermedades, las cuales hacen parte del eje programático de Salud Pública y están enmarcados dentro de sus diferentes áreas subprogramáticas.

- Hipertensión Esencial
- Caries Dental
- Rino faringitis
- Lumbago
- Enfermedades Acidopepticas
- Poliparasitismo
- Dolor en Articulaciones
- Control Prenatal
- Salud Sexual
- Infección de Vías Respiratorias

Dentro de los ejes programáticos de Aseguramiento, Prestación de Servicios, Promoción Social y Emergencias y Desastres se identificaron los siguientes problemas

### 3.1. Eje Programático Aseguramiento

- Falta Identificar y priorizar la población a afiliar al Régimen subsidiado, utilizar eficientemente los cupos, mantener la cobertura y mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de salud, celebrar los contratos del Régimen Subsidiado, administrar las bases de datos de afiliados, gestionar ante las entidades pertinentes los recursos que permitan agilizar el giro de los mismos para garantizar la atención de los afiliados, mantener la cobertura para régimen subsidiado, vigilar y controlar el sistema de seguridad social en salud

### 3.2. Eje Programático Prestación y Desarrollo de Servicios de Salud

- Mejorar el acceso a los servicios de salud
- Mejorar la calidad en la atención
- Mejorarla eficiencia en la prestación de servicios de salud y sostenibilidad financiera de las IPS públicas

Este eje programático es competencia de la ESE Valle de Tenza las acciones y recursos son parte del plan de desarrollo de esta por lo tanto son acciones que no están contempladas en el municipio.

### 3.3. Eje Programático Promoción Social

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

- Realizar promoción en salud, prevención de riesgos y atención de poblacionales como desplazados, discapacitados, adultos mayores, mujeres gestantes, población infantil, adolescente y joven
- Cumplir con las acciones de salud de la red Juntos
- Ejecutar acciones educativas de carácter no formal, en aspectos de la promoción social

### 3.4. Eje Programático Emergencias y Desastres

Existen diagnósticos levantados por CREPAD y CORPOCHIVOR, donde se muestra el mapa de riesgos del Municipio, identificando dos amenazas potenciales; una causada por el deslizamiento o remoción en masa localizados en las veredas de YAVIR, CURIAVACA ARRIBA, MOLINOS, y las riveras de las quebradas Chital, Ancha, los potreros y Cuya. La segunda causa de riesgo es causada por incendios forestales que se localizan hacia el sector norte del Municipio, margen del embalse e la esmeralda con influencia en las veredas de TONA, YAVIR, UMBAVITA Y TIBAITA. Para esta amenaza existe un plan de contingencia creado por CORPOCHIVOR, pero se adolece de una serie de infraestructuras que permitan desarrollar y poner en práctica tal plan; junto a la implementación de algunas prácticas agrícolas que ocupen las tierras donde inician los siniestros.

Es necesario implementar el plan municipal de atención y prevención de emergencias.

## 4. ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DE CAUSAS Y SOLUCIONES DE NECESIDADES PRIORIZADAS

Con el fin de brindar soluciones a las necesidades priorizadas en el Plan de Salud, se establecen las principales acciones sobre las cuales se debe enfocar los esfuerzos del mismo

### HIPERTENSION ARTERIAL

#### FACTORES DE RIESGO:

- Sedentarismo
- Hábito de Fumar
- Dieta Rica en Glúcidos y Lípidos
- Obesidad
- Antecedentes Familiares
- Estrés
- Alcoholismo

#### SOLUCIONES:

- Incentivar la asistencia al control mensual con médico
- Vigilar el tratamiento médico
- Sesiones educativas sobre factores de riesgo a población vulnerable
- Crear grupos de ejercicio físico



## CARIES DENTAL

### FACTORES DE RIESGO:

- Inadecuada higiene bucal
- Malos hábitos alimenticios (dieta cariogénica)
- Antecedentes de caries
- Inasistencia a controles periódicos por odontología

### SOLUCIONES:

- Sesiones educativas sobre adecuada higiene bucal
- Jornadas demostrativas a población vulnerable
- Incentivar la asistencia al control con el odontólogo

## IRA

### FACTORES DE RIESGO:

- Exposición a cambios permanentes del clima
- Desnutrición
- Inadecuada higiene personal
- Hacinamiento
- Hábitos tóxicos en la familia (fumadores)
- Antecedentes familiares (asma, fibrosis quística, etc)

### SOLUCIONES:

- Capacitación a padres de familia sobre el adecuado manejo de la enfermedad en sus etapas iniciales a través de la estrategia aiepi (atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia).
- Llevar seguimiento para que cada niño asista a los controles de crecimiento y desarrollo
- Realizar visitas domiciliarias para llevar seguimiento de la erradicación de factores de riesgo, en las familias vulnerables
- Llevar un adecuado control médico de enfermedades crónicas del sistema respiratorio

## EDA

### FACTORES DE RIESGO:

- Mala higiene personal y doméstica

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

- Inadecuado abastecimiento y calidad del agua
- Inadecuado almacenamiento y preparación de los alimentos
- Desnutrición

### **SOLUCIONES:**

- Capacitación a padres de familia sobre el adecuado manejo de la enfermedad en sus etapas iniciales a través de la estrategia aiepi (atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia.
- Llevar seguimiento para que cada niño asista a los controles de crecimiento y desarrollo
- Realizar visitas domiciliarias para llevar seguimiento de la erradicación de factores de riesgo, en las familias vulnerables
- Capacitación sobre higiene personal y doméstica
- Capacitación a urocs y uairacs del municipio acerca de atención en las etapas iniciales de la enfermedad

### **ENFERMEDAD ÁCIDO-PÉPTICA:**

#### **FACTORES DE RIESGO:**

- Inadecuados hábitos alimenticios
- Tabaquismo
- Éstres

#### **SOLUCIONES:**

- Capacitación sobre factores de riesgo
- Incentivar
- Jornadas lúdicas recreativas en los centros de trabajo y escuelas
- Realizar campañas en contra del tabaco

### **POLIPARASITISMO**

#### **FACTORE DE RIESGO:**

- Mala higiene personal y doméstica
- Inadecuado abastecimiento y calidad del agua
- Inadecuado almacenamiento y preparación de los alimentos
- Desnutrición

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

### SOLUCIONES:

- Capacitación a padres de familia sobre el adecuado manejo de la enfermedad en sus etapas iniciales a través de la estrategia aiepi (atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia).
- Llevar seguimiento para que cada niño asista a los controles de crecimiento y desarrollo
- Realizar visitas domiciliarias para llevar seguimiento de la erradicación de factores de riesgo, en las familias vulnerables
- Capacitación sobre higiene personal y doméstica
- Capacitación a urocs y uairacs del municipio acerca de atención en las etapas iniciales de la enfermedad

### ENFERMEDAD OSTEOARTICULAR

#### FACTORES DE RIESGO:

- Traumatismos
- Riesgos profesionales
- Edad
- Malos hábitos alimenticios

#### SOLUCIONES:

- Capacitación sobre factores de riesgo laborales
- Seguimiento de enfermedades crónicas articulares

### SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

#### PROBLEMAS:

- Alto índice de embarazo en la adolescencia
- Promiscuidad sexual
- Desinformación sobre métodos anticonceptivos
- Comunicación intrafamiliar

#### SOLUCIONES:

- Realizar sesiones educativas sobre planificación familiar, enfermedades de transmisión sexual y embarazo en adolescentes, comunicación intrafamiliar

## CONTROL PRENATAL

### PROBLEMAS:

- Desinformación sobre controles prenatales
- Nivel educativo
- Desinterés por parte de la gestante sobre su estado actual y el de su hijo.

### SOLUCIONES:

- Incrementar publicidad sobre la importancia del control prenatal
- Realizar curso psicoprofiláctico
- Incentivar asistencia a controles prenatales

## 5. OBJETIVOS POR EJE PROGRAMÁTICO

### **Eje Programático Aseguramiento**

- Identificar y priorizar la población a afiliar al Régimen subsidiado
- Utilizar eficientemente los cupos
- Mantener la cobertura y mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de salud
- Celebrar los contratos del Régimen Subsidiado
- Administrar las bases de datos de afiliados.
- Gestionar ante las entidades pertinentes los recursos que permitan agilizar el giro de los mismos para garantizar la atención de los afiliados.
- Mantener la cobertura para régimen subsidiado
- Vigilar y controlar el sistema de seguridad social en salud

### **Eje Programático Salud Pública**

- Mejorar las condiciones de Salud Ambiental y saneamiento Básico
- Consolidar políticas de calidad a la situación y necesidades del Municipio.
- Adelantar campañas de promoción de la salud, prevención de enfermedades y vigilancia epidemiológica.
- Aumentar cobertura en salud oral a la población.
- Concientizar a la población de los factores de riesgo que se relacionan con cada uno de las enfermedades.
- Lograr coberturas de vacunación útiles en los menores de 5 años alcanzadas con todos los biológicos del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) para el cuatrienio
- Mejorar las políticas de seguridad alimentaria y nutricional implementada de acuerdo con los lineamientos nacionales.
- Sensibilizar a la comunidad en salud sexual y reproductiva.
- Implementar una política de salud mental para el cuatrienio

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

- Vigilar las actividades POS y POS-S en los afiliados al SGSSS garantizando coberturas y calidad de atención.

Dentro de este eje programático se desarrollaran los siguientes proyectos de acuerdo a la priorización realizada

- Proyecto de Salud oral (10%)
- Proyecto de enfermedades crónicas no transmisibles (5%)
- Proyecto Nutrición (10%)
- Proyecto Salud Infantil (AIEPI) (15%)
- Proyecto Salud Infanti PAI.(15%)
- Proyecto salud sexual y reproductiva. (20%)
- Proyecto Salud Mental.(25%)

### **Eje Programático Promoción Social**

- Establecer programas de apoyo integral a grupos de población vulnerable, como la infantil, ancianos, desplazados, madres cabeza de hogar Realizar
- Financiar programas que busquen atender la población vulnerable desplazada dentro del marco de las políticas nacionales.
- Apoyar la implementación de programas y proyectos de atención, socialización y reinserción productiva de discapacitados.
- Desarrollar las políticas de niñez, infancia, adolescencia y la familia, garantizando el respeto y cumplimiento de los derechos fundamentales.
- Apoyar, garantizar y cofinanciar el acceso de las familias en extrema pobreza a Red JUNTOS.

### **Eje Programático Emergencias y Desastres**

- Identificar y priorizar los riesgos de emergencias y desastres
- Propender por que el Municipio preste el servicio público de prevención y control de incendios y demás calamidades.
- Dirigir, coordinar y controlar todas las actividades administrativas y operativas indispensables para atender las situaciones de desastre local.
- Desarrollar planes preventivos, de mitigación y superación de emergencias y desastres
- Fortalecer la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres

## **6. METAS DE ACCIÓN POR EJE PROGRAMÁTICO**

### **Eje Programático Aseguramiento**

- Lograr cobertura universal
- 100% de la población identificada y priorizada
- 100% de los cupos asignados eficientemente

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

- Disponer de una oficina dotada adecuadamente
- 100% de los contratos del Regimen Subsidiado celebrados
- 100% de las bases de datos depuradas
- 100% de los recursos girados.
- Realizar la interventoria al 100% de los contratos de Regimen subsidiado

### Eje Programático Salud Pública

- Contribuir en un 100% a la meta departamental de reducción de las tasas de mortalidad infantil en menores de un año y cinco años
- Incrementar y mantener las coberturas de vacunación en 95%
- Mantener coberturas mayores al 95% en el control prenatal y en la atención del parto institucional
- Reducir la tasa fecundidad global a 2,5 hijos por mujer
- Lograr coberturas del 90% en la toma y lectura de la citología cervico vaginal bajo el esquema 1-1-3 en mujeres de 18 a 69 años.
- Mantener por debajo de 0,1% la Prevalencia de Infección por VIH en población de 15 a 49 años.
- Lograr y mantener el porcentaje de cumplimiento de acciones de protección específica en salud oral igual o superior al 50% en control de placa y al 80% en Sellantes
- Incrementar la denuncia y atención integral de violencia domestica en un 38%
- Reducir en un 33% los castigos físicos a los niño(a)s
- Incrementar la detección y atención integral de casos de abuso sexual en un 25%
- Reducir en un 3,5% los sintomáticos para trastorno depresivo
- Reducir la tasa general de suicidio en un caso por 100,000 habitantes.
- Llevar a niveles funcionales las competencias cognitivas y psicosociales en por lo menos el 50% de los niños tamizados que presentan alteraciones
- Reducir la franja de consumidores de alcohol y bebidas fermentadas de alto riesgo al 15% y los consumidores de tipo perjudicial y adictivo al 9%
- Aumentar por encima de 39% la prevalencia de actividad física moderada en adolescentes entre 15 y 17 años.
- Incrementar por encima de 16 años la edad promedio de inicio del consumo de cigarrillos en población menor de 18 años
- Reducir en 2,3% la obesidad y sobrepeso en la población de 18 a 64 años
- Coberturas de tamizaje visual al 100% de adultos mayores de 50 años no afiliados al SGSSS
- Reducir en 3,5% la desnutrición global en menores de 5 años y escolares y en 1% el bajo peso en gestantes
- Incrementar en un mes la mediana de duración de la lactancia materna exclusiva
- Desarrollo de mecanismos eficaces y oportunos de coordinación y articulación de los actores sociales, institucionales y comunitarios para el logro del Plan de Salud Territorial.
- Lograr y mantener el porcentaje cercano al 100% de ejecución de recursos del SGSP – PST

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

## Eje Programático Promoción Social

### Proyectos

Adulto Mayor

Familias en acción

Hogares de Bienestar familiar

Programa FAMI

Población Desplazada

Programa RESA

Atención Población discapacitada

Estrategia JUNTOS

### Metas

Indicadores de Resultado		Línea base	Meta cuatrienio	Meta gestión
1.2.1	Gestionar aumentar número de beneficiarios	148	20%	30 nuevos beneficiarios
1.2.2	Gestionar ampliar número de familias en el programa	88	50%	44 Nuevas familias en el programa
1.2.3	Mejorar condiciones del servicio	4	4	Sostener los cuatro hogares y mejorar sus condiciones integrales.
1.2.4	Capacitaciones madres beneficiarias	1	1	Mantener el proyecto, pero apoyar en actividades de productividad, las beneficiarias.
1.2.5	Implementar proyectos productivos	0	3	3 proyectos implementados.
1.2.6	Ampliar número de beneficiarios	145	50%	73 nuevas familias en el proyecto.
1.2.7	Implementar proyectos de atención	0	100%	Gestionar la implementación de 2 proyectos.
1.2.8	Gestionar la implementación del proyecto	0	1	Integrar el proyecto con 30 beneficiarios.

## Eje Programático Emergencias y Desastres.

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO DE ALMEIDA

- Identificar y priorizar en un 100% los riesgos de emergencias y desastres
- Desarrollar en un 100% planes preventivos, de mitigación y superación de emergencias y desastres
- Fortalecer en un 80% la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres

### Proyectos

- 1 Construcción barrera o líneas de protección con incendios forestales
- 2 Red de servicio de agua para control incendios en sectores críticos o focos

### Metas

Indicadores de Resultado		Línea base	Meta cuatrienio	Meta gestión
1.1.2.1	Reducción numero de incendios forestales por año.	5	0	Cero incendios forestales al término de periodo y siguientes.
1.1.2.2	Número de hidrantes en focos de incendio forestales	0	4	Disposición inmediata para el control de los siniestros en los 4 puntos neurálgicos de YAVIR, UMBAVITA, 2 TONA