



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTI. 800 096 772-1





República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



Municipio de Puerto Libertador, Córdoba
“PLAN TERRITORIAL DE SALUD” Período 2012 – 2015
PARA SEGUIR AVANZANDO



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



GABINETE DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Nombre

Representación

Reomedre Carrascal Romero

Alcalde

Diana Enith Arroyo Montalvo

Secretaria local de Salud

Jairo Pereira Romero

Técnico en el área de salud

Sandra Aguas Pertuz

Contratista Apoyo al Área
De salud

Wilson Ricardo Ricardo

Contratista Apoyo al Área
De salud



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTL. 800 096 772-1



CONSEJO TERRITORIAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PUERTO LIBERTADOR CÓRDOBA

<i>Nombre</i>	<i>Representación</i>
Reomedre Raúl Carrascal Romero	Alcalde
Diana Enith Arroyo Montalvo	Secretaria Local de Salud
Erika María Mercado Montalvo	Pequeña y mediana Empresa
Andrea Paola Rojas Moreno	Trabajadores activos
Norberto Ramos Gil Castaño	EPS
Yolima Muñoz Pérez	IPS
Erika Patricia Morales Ayala	Alianzas de Usuarios
Nelcido Beltrán Solano	Comunidad Indígena
Mario Alexander Calle Vitola	Juventudes



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1
PRESENTACIÓN



El presente Plan territorial de salud es el resultado de un trabajo fundamentado en una investigación rigurosa, para cual se contó, con información suministrada por las comunidades, secretaria local de salud, SIPLAN 2012, Secretaria de desarrollo de la salud Gobernación de Córdoba, Estadística del Programa de Promoción y Prevención departamental, Empresa Social del Estado Camú Divino Niño, Registros individual de pacientes, información suministrada por Clínica Bijao, Fundación Solidaria Salud de Bijao, EPS EMDISALUD, CAPRECOM, SALUDVIDA Y COMFACOR, por medio de la cual hemos conseguido gran parte de la información necesaria para este, la administración para seguir avanzando organizaciones gubernamentales y no gubernamentales como son la Fundación San Isidro – FSI, el Departamento Nacional de Planeación – DNP, el honorable consejo territorial de salud, la fuerza pública, Población Indígena y Afro-descendientes, y de la comunidad de general.

Se ha realizado con base al marco normativo establecido en la Constitución Política de Colombia y la resolución 0425 de febrero de 2008 donde se definen los lineamientos para la elaboración del Plan Territorial de Salud y la ley 152 de 1994- capítulos VIII, IX Y X. De igual forma se ha teniendo en cuenta las prioridades Nacionales y departamentales manifiestas en el plan nacional de salud pública (decreto 3039 del 2007).

Es así como se ha contemplado y tenido presente (además de lo ya mencionado) el Programa de Gobierno “para seguir avanzando” con sus cuatro (4) ejes estratégicos propuestos por el Señor Alcalde, Reomedre Carrascal Romero, y se han adaptado a los requerimientos legales establecidos en la constitución nacional y todos los decretos y reglamentos que rigen la salud de los entes territoriales.

Este documento recoge las principales inquietudes y sugerencias de todos los sectores productivos y sociales de puerto libertador, es



por esta razón que cada uno de los ejes estratégicos y proyectos están formulados en solucionar las problemáticas de la población, así como garantizar la accesibilidad al servicio de salud en todas sus dimensiones.

La información que se registra aquí es verificable, en cada uno de los informes se ha ubicado su procedencia o autor, la definición de cada concepto es relativa al entorno del territorial donde la comunidad esta acentuada.

El proyecto consta de una tabla de contenido que ayuda a consultar de una forma fácil la información, además la información esta soportada con tablas y graficas que permiten que la información sea clara y fácil de interpretar.

La secretaria local de salud de la administración 2012 – 2015, se ha interesado por abrir las puertas a la población brindándoles información oportuna y ágil de manera que el usuario se sienta satisfecho con el servicio y hacerlos parte de todos sus programas e implementa su estrategia **Puerto Libertador más cerca de tener una población sana y saludable**, con la cual busca mejorar la accesibilidad, calidad, equidad, transparencia, seguimiento y control a la prestación del servicio de salud garantizando una mayor relación de la secretaria de salud con la población por medio de su personal y campañas.

Correspondiendo así con obras y beneficios a la población para resolver en lo posible todas las necesidades del sector, atendiendo los problemas de los campesinos y demás personas de las zonas rurales, niñez y demás poblaciones especiales. Garantizando así una dependencia de la administración que aporte al desarrollo económico, social y cultural del municipio, enmarcado en la normatividad constitucional.

El plan territorial de salud cumple unos principios que garantizan una función ética y humana y transparente en sus funciones de vigilancia y control buscando cada día que los proyectos aquí



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



presentados sean un mecanismo para llevar bienestar a la comunidad

Todo esto sin olvidar que el municipio afronta una restructuración que es uno de los requisitos que exige la ley 550 de 1999, a la cual se acogió el municipio para cancelar todas las acreencias.

Esta intervención reduce de manera considerable los recursos de la administración y por ende a la secretaria local de salud.

Pero esto, no será impedimento para desarrollar una buena labor que hará su mayor esfuerzo para que en puerto libertador haya una mejor calidad de vida y un buen servicio de salud



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO LIBERTADOR

REOMEDRE RAUL CARRASCAL ROMERO
ALCALDE MUNICIPAL
2012-2015

DIANA ENITH ARROYO MONTALVO
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

PARA SEGUIR AVANZANDO



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

PLAN TERRITORIAL DE SALUD

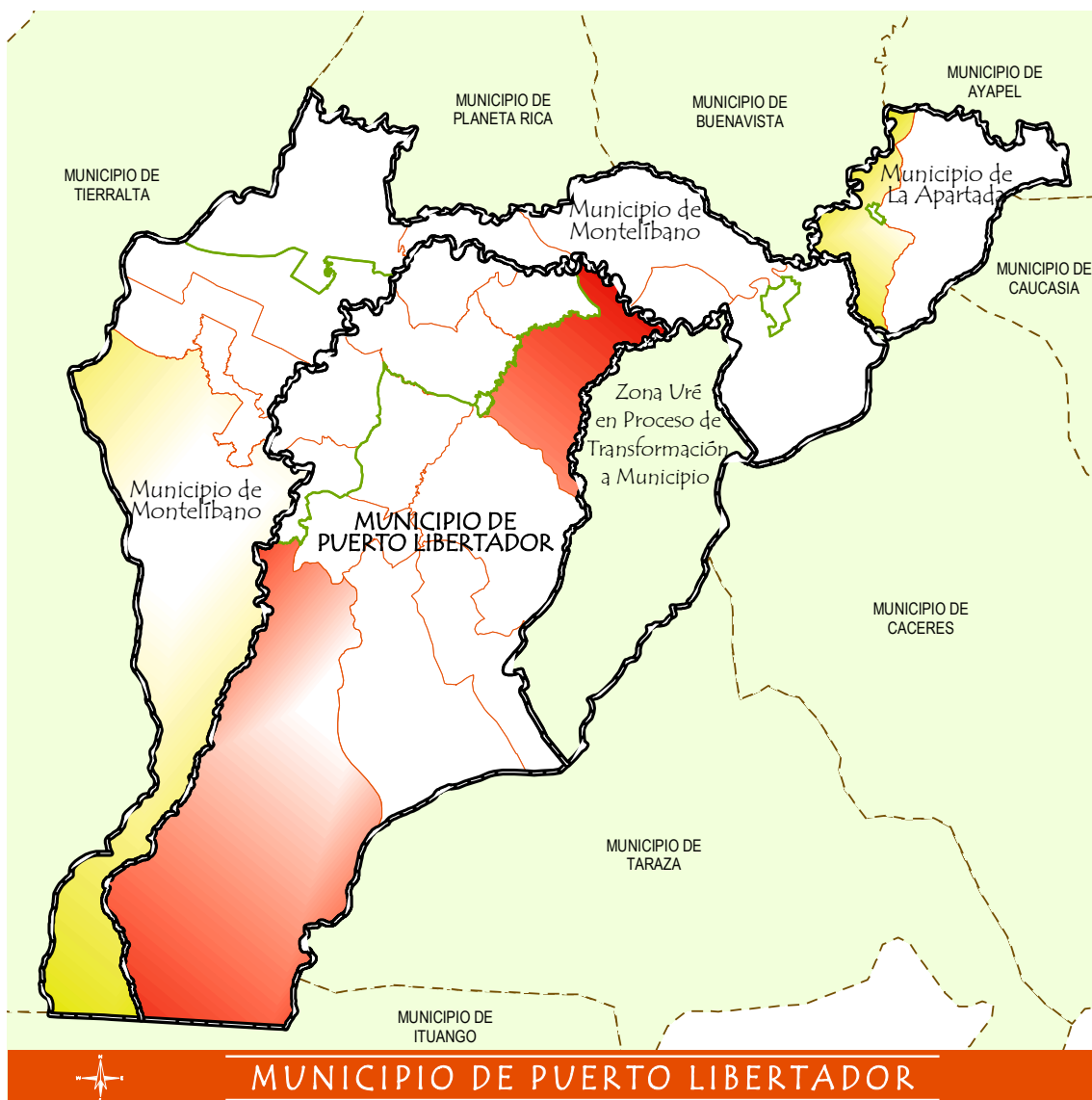
AÑO: 2012 – 2015



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



PLAN TERRITORIAL DE SALUD PUERTO LIBERTADOR 2012-2015



“para seguir avanzando”

Grafico 1 ubicación geográfica del municipio dentro del departamento
SIPLAN 2012



INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la salud (OMS) la salud es definida como un estado de completo bienestar físico, social y mental, y no solo la ausencia de enfermedad o dolencia.

El fenómeno salud afecta a grupos de población en general y a los seres humanos en particular.

La salud individual o colectiva es el resultado de complejas interacciones entre los procesos biológicos, culturales y económicos que se dan en la sociedad, producto de las relaciones que se establece el hombre con el medio social y ambiental en el que vive.

La salud, según el “Estudio Denver” es el resultado de cuatro factores con diverso nivel de incidencia: la genética (predisposición a enfermedades) 10%, el ambiente de vida sano (40%), las costumbres sanas (40%) y los servicios de salud (hospitales, vacunas, medicamentos, equipos) 10%.

En consecuencia el principio orientador de la gestión en salud será el fomento de las costumbres sanas y del ambiente sano para toda la población.

La gestión moderna en salud, se orienta a favorecer las políticas de prevención, salud integral y cobertura universal en seguridad social en salud, la cual incluye los siguientes componentes: La salud mental y lesiones evitable, Salud sexual y Reproductiva, Salud Infantil, Salud Oral, Nutrición y la seguridad sanitaria y del ambiente; lo cual demanda que el Municipio apunte prioritariamente a la construcción de un “municipio saludable”.

El análisis de la situación de salud de un municipio y la elaboración de sus planes, programas y proyectos en salud se basan en su diagnóstico y en la influencia que los factores del entorno causen a la comunidad; Y con base en la definición inicial sobre salud – enfermedad.

La situación de salud, abarca un sin número de aspectos tanto económicos, como educativos, culturales, sociales, geográficos, comerciales y otros que intervienen directamente sobre el bienestar de la comunidad que los experimenta.



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



Una vez priorizados los problemas de salud e identificados los programas existentes en el municipio, queda la importante tarea de generar nuevas alternativas que conduzcan la disminución de los problemas en salud encontrados.¹

La decisión de cambiar condiciones ambientales, estilos de vida y conductas que ponen en riesgo la salud, tanto en la esfera personal, familiar y social, requieren acciones de individuos, familias, y conjuntos de actores sociales, que conduzcan a la corrección de errores y a la ejecución de la promoción y prevención para lograr conductas saludables en los individuos que permitan mantenerse sanos y saludables.²

¹ Decreto 0425 del 2008.

² Guía para formulación del plan, plan local de salud, Universidad Tecnológica de Colombia 1999.



PRINCIPIOS

1. **CALIDAD ASISTENCIAL:** Mantener satisfechas las necesidades y aspiraciones de los enfermos o clientes que acuden a su competencia para buscar solución a sus necesidades, prestando atención con calidez humana teniendo en cuenta que su colaboración es de vital necesidad para la comunidad y los usuarios necesitan de buen trato
2. **TRATO CONSIDERADO Y RESPETUOSO POR TODO LOS CLIENTES Y USUARIOS DEL SERVICIO DE SALUD:** Satisfacer las necesidades de atención a la comunidad mirando siempre que el cliente es lo más importante en toda organización y de la satisfacción de estos depende el éxito de esta
3. **USUARIOS INFORMADOS:** Publicar información valiosa que necesita conocer el usuario, que permita una eficiente prestación del servicio de salud y que pueda ser necesaria para una condición de vida digna de los usuarios
4. **ATENCION EFICIENTE Y EFICAZ:** Atender a los usuarios en el menor tiempo posible dándole solución sin ningún tipo de discrepancia a sus necesidades
5. **MONITOREO PERIODICO:** Vigilar de manera periódica la atención al usuario en los prestadores y promotores del servicio de salud que estén a su cargo jurisdiccional
6. **SOLIDARIDAD:** Apoyar mutuamente a todos los usuarios, garantizarles el acceso y sostenibilidad a los servicios de Salud. Contemplados como derecho constitucional
7. **IGUALDAD.** Se garantiza el Acceso a la Seguridad Social en salud sin discriminación, por razones de cultura, sexo, raza, orientación sexual, religión, edad o capacidad económica y atención de manera diferenciada a la población, teniendo en cuenta el tipo de población como son los



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTL. 800 096 772-1



indígenas, negritudes, adulto mayor, desplazados, discapacitados, enanismo, mujer gestante, niños, adolescentes, población ROM o gitana y jóvenes.



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



VISIÓN

El Plan Territorial de Salud en el Municipio de Puerto Libertador, será la herramienta objetiva, clara, eficiente, y eficaz que permitirá evaluar y controlar los diferentes eventos y factores de riesgo que intervienen en el bienestar de la población puertolibertadoreña, el cual facilitará la intervención y abordaje a los diferentes problemas en salud que existen en el municipio, por medio de estrategias, planes, programas, proyectos y actividades, formulados estratégicamente para garantizar el bienestar y mejorar la calidad de vida a sus habitantes durante la vigencia 2012 al 2015.

MISIÓN

El plan territorial de salud tiene como misión fundamental, identificar los principales riesgos, económicos, educativos, epidemiológicos, culturales, deportivos, comerciales, demográficos, en servicios públicos, en comunicaciones, en salud pública, etc., a los que está expuesto el municipio de Puerto Libertador, priorizar los principales problemas, y desarrollar estrategias oportunas, eficaces y eficientes, que generen espacios de prevención de las enfermedades, control de los riesgos, promoción de la salud y rehabilitación del daño en salud causada en la población del Municipio de Puerto Libertador.



TABLA DE CONTENIDO

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA
2. MARCO TEÓRICO
3. OBJETIVOS
 - 3.1 GENERAL
 - 3.2 ESPECÍFICOS
4. ANÁLISIS DE LA DEMANDA
 - 4.1 HISTORIA
 - 4.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS
 - 4.2.1 EXTENSIÓN
 - 4.2.2 ALTURA SOBRE EL NIVEL DEL MAR
 - 4.2.3 DIVISIÓN POLÍTICA
 - 4.2.4 TEMPERATURA
 - 4.2.5 ACCESIBILIDAD
 - 4.2.6 TOPOGRAFÍA
 - 4.2.7 RIESGOS
 - 4.3 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS
 - 4.3.1 NUMERO DE HABITANTES
 - 4.4 ASPECTOS DE VIVIENDA
 - 4.4.1 PAREDES
 - 4.4.2 PISO
 - 4.4.3 TECHO
 - 4.4.4 HACINAMIENTO
 - 4.5 SERVICIOS PÚBLICOS
 - 4.5.1 ACUEDUCTO
 - 4.5.2 AGUAS RESIDUALES
 - 4.5.3 DESECHOS SÓLIDOS
 - 4.5.4 ZOONOSIS
 - 4.5.5 SUSTANCIAS TÓXICAS
 - 4.5.6 CONDICIONES DEL AIRE, RUIDO Y SUELO
 - 4.5.7 ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS
 - 4.5.8 ESTABLECIMIENTOS ESPECIALES
 - 4.5.9 COCINA CON LEÑA
 - 4.5.10 COMUNICACIÓN
 - 4.6 ASPECTOS DEPORTIVOS
 - 4.7 ASPECTOS ECOLÓGICOS
 - 4.8 EDUCACIÓN
 - 4.9 CULTURA



- 4.10 ASPECTOS ECONÓMICOS
 - 4.10.1 COMPETITIVIDAD
 - 4.10.2 ECONOMÍA LOCAL
- 4.11 ASPECTOS EN SEGURIDAD SOCIAL
 - 4.11.1 DISCAPACIDAD
 - 4.11.2 MATERNIDAD
 - 4.11.3 ALIMENTACIÓN
 - 4.11.4 AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL
 - 4.11.5 EPS AFILIADORAS
 - 4.11.6 COBERTURAS DE VACUNACIÓN
 - 4.11.7 DATOS GENERALES ESE CAMU DIVINO NIÑO
 - 4.11.8 ENFERMEDADES DE INTERÉS EN S. PÚBLICA
- 5. DIAGNOSTICO DE PROBLEMAS GENERALES EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR
- 6. PROBLEMAS PRIORIZADOS EN SALUD
 - 6.1 MEJORAR LA SALUD INFANTIL
 - 6.2 MEJORAR LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
 - 6.3 MEJORAR LA SALUD ORAL
 - 6.4 MEJORAR LA SALUD MENTAL
 - 6.5 DISMINUIR LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y LAS ZONOSIS
 - 6.6 DISMINUIR LAS ENFERMEDADES CRONICAS NO. TRANSMISIBLES Y LAS DISCAPACIDADES
 - 6.7 MEJORAR LA NUTRICION
 - 6.8 JUVENTUD
 - 6.9 TERCERA EDAD
- 7. EJES PROGRAMATICOS
 - 7.1 ASEGURAMIENTO
 - 7.1.1 OBJETIVO
 - 7.1.2 METAS DE RESULTADO
 - 7.1.3 ESTRATEGIAS
 - 7.1.4 METAS DE PRODUCTO
 - 7.2 PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD
 - 7.2.1 OBJETIVO
 - 7.2.2 METAS DE RESULTADO
 - 7.2.3 ESTRATEGIAS
 - 7.2.4 METAS DE PRODUCTO
 - 7.3 SALUD PÚBLICA
 - 7.3.1 OBJETIVO



- 7.3.2 METAS DE RESULTADO
- 7.3.3 ESTRATEGIAS
- 7.3.4 METAS DE PRODUCTO
- 7.4 PROMOCIÓN SOCIAL
- 7.4.1 OBJETIVO
- 7.4.2 METAS DE RESULTADO
- 7.4.3 ESTRATEGIAS
- 7.4.4 METAS DE PRODUCTO
- 7.5 VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES
- 7.5.1 OBJETIVO
- 7.5.2 METAS DE RESULTADO
- 7.3.3 ESTRATEGIA
- 7.5.4 METAS DE PRODUCTO
- 7.6 EMERGENCIAS Y DESASTRES
- 7.6.1 OBJETIVO
- 7.6.2 METAS DE RESULTADO
- 7.6.3 ESTRATEGIAS
- 7.6.4 METAS DE PRODUCTO
- 8. MATRIZ DE EJES PROGRAMÁTICOS,
SUBPROGRAMATICO
Y PROYECTOS
- 8.1 ASEGURAMIENTO
- 8.1.1 PROMOCIÓN ALA AFILIACIÓN AL SGSSS
- 8.1.2 ADECUACIÓN TECNOLÓGICA Y RECURSO HUMANO
PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LA AFILIACIÓN
- 8.1. ADMINISTRACIÓN DE BASE DE DATOS DE AFILIADOS
- 8.1.4 GESTIÓN FINANCIERA DEL GIRO DE LOS RECURSOS
- 8.1.5 VIGILANCIA Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO
- 8.2 PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE LOS SERVICIOS EN
SALUD
- 8.2.1 MEJORAMIENTO DE LA ACCESIBILIDAD A LOS
SERVICIOS
- 8.2.2 MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN
- 8.3 SALUD PÚBLICA
- 8.3.1 ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y CALIDAD
DE VIDA
- 8.3.2 ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



(BIOLÓGICOS, SOCIALES, AMBIENTALES Y
SANITARIOS)

8.4 PROMOCIÓN SOCIAL

8.4.1 PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD,
PREVENCIÓN DE RIESGOS Y ATENCIÓN A LA
POBLACIÓN ESPECIAL

8.4.2 APOYO A LA RED DE JOVENES DEL MUNICIPIO

8.5 PREVENCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS
PROFESIONALES

8.5.1 ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y CALIDAD
DE VIDA DEL ÁMBITO LABORAL

8.6 EMERGENCIAS Y DESASTRES

8.6.1 GESTIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN
DE LOS RIESGOS DE EMERGENCIAS Y DESASTRES



ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

GRAFICO N°1	MAPA UBICACIÓN GEOGRÁFICA
GRAFICO N°2	FOTO ACENSO A MUNICIPIO
GRAFICO N°3	FOTO CARACTERÍSTICAS FÍSICAS
GRAFICO N°4	MAPA DIVISIÓN POLÍTICA- ADMINISTRATIVA
GRAFICO N°5	TABLA DE DISTRIBUCIÓN POBLACIONAL POR ZONA
GRAFICO N°6	TABLA DE DISTRIBUCIÓN POBLACIONAL POR QUINQUENIO
GRAFICO N°7	TABLA INDICADORES DEMOGRÁFICOS
GRAFICO N°8	TABLA ACUEDUCTOS POR CORREGIMIENTO
GRAFICO N°9	TABLA ACUEDUCTOS VEREDALES POR GRAVEDAD
GRAFICO N°10	TABLA ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD
GRAFICO N°11	FOTO POLIDEPORTIVO PALMIRA
GRAFICO N°12	TABLA ASEGURAMIENTO EN SALUD SIPLAN
GRAFICO N°13	ASEGURAMIENTO EN SALUD SIPLAN
GRAFICO N°14	TABLA ASEGURAMIENTO EN SALUD FOSYGA
GRAFICO N°15	ASEGURAMIENTO EN SALUD FOSYGA
GRAFICO N°16	TABLA EMPRESAS ASEGURADORAS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO
GRAFICO N°17	TABLA COBERTURA EN VACUNACIÓN
GRAFICO N°18	ORGANIGRAMA DE LA ESE DIVINO NIÑO
GRAFICO N°19	TABLA ATENCIÓN EN SALUD DE LA ESE DIVINO NIÑO
GRAFICO N°20	FOTO FACHADA ESE DIVINO NIÑO
GRAFICO N°21	FOTO SALA DE ESPERA DE LA ESE DIVINO NIÑO
GRAFICO N°22	TABLA 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA ESE
GRAFICO N°23	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA ESE
GRAFICO N°24	FOTO CONCERTACIÓN SALUD MENTAL
GRAFICO N°25	TABLA MATRIZ EJES PROGRAMÁTICOS



1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente algunos Municipio de sexta categoría en Colombia, no cuentan con sistemas de información adecuados que permitan mantener registros estadísticos de información en salud, en donde se pueda hacer un análisis eficiente y eficaz del comportamiento de las enfermedades de la población, para determinar en qué proyectos se van a invertir los recursos en salud, de acuerdo a las políticas establecidas desde el nivel Nacional y Departamental.

Específicamente en el Municipio de Puerto Libertador, no se encontraron registros de información en Salud Pública, debido a que las entidades de Salud ubicadas en el Municipio, no le enviaban información a la secretaria Local de Salud, sino que estas enviaban la información al departamento directamente, de igual manera la secretaria local de Salud no cuenta con un Sistema de Información que pueda validar los(Registros individual de pacientes atendidos en Salud(RIPS) por lo anterior la secretaria de Salud, no cuenta con las herramientas que le permitan tener la información disponible y llevar un control objetivo sobre la morbilidad y mortalidad de la población.

El Municipio de Puerto Libertador cuenta con un centro de Salud y seis puestos, ubicados en corregimientos y veredas dependen administrativa mente de la ESE, la secretaria local de salud, no tenía información actualizada del verdadero estado de las condiciones de estos puestos de Salud.

En el Municipio existen tres instituciones prestadoras del servicio de salud que atienden el primer nivel de atención.

La secretaria local de Salud, no se dedicaba real mente a direccionar políticas en salud, vigilancia, seguimiento y control, si no a la resolución de problemas relacionados con la administración pública. Es necesario que la secretaria local de Salud se dedique a una verdadera función epistemológica, que permita tomar decisiones acertadas en inversión en Salud de la Población para mostrar en el mediano y largo plazo, mejores condiciones de salud de la población.

A través de programas de promoción de la salud, y la prevención de las enfermedades, y la educación de la población, en la



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



Importancia de mantener la higiene personal, en el hogar, y en los establecimientos comerciales.

Obviamente sin dejar de lado, las responsabilidades administrativas, de vigilancia, seguimiento y control pertinentes, pero haciendo importante hincapié en la dinámica de la salud de la población que finalmente viene siendo la razón de ser de estas instituciones.

Esta situación, ha llevado a los hospitales y municipios a caer en verdaderos problemas de tipo epidemiológico, ya que no se realizan diagnósticos de salud a conciencia por el personal idóneo sino por cumplir una normatividad, permitiendo que no se tomen los correctivos necesarios sobre el tema y dando paso a la prevalencia e incidencia de enfermedades que poco a poco van deteriorando la calidad de vida de la comunidad.

Se hace entonces necesario estudiar detenidamente las condiciones de salud de las poblaciones con el fin de determinar estrategias que permitan tener un control proactivo de la salud.



2. MARCO TEORICO

La legislación Colombiana ha venido haciendo cambios en el sector salud que involucran tanto a los municipios como a las instituciones del sector, dichos cambios van encaminados precisamente a buscar la productividad por medio de la eficacia y eficiencia en la prestación de los servicios y el acceso al aseguramiento en Salud.³

La ley 10 de 1990 definió la salud como un servicio público a cargo de la Nación, siendo los servicios públicos gratuitos y administrados por las entidades territoriales, los entes descentralizados y las personas privadas, esta ley dio las pautas para la descentralización en el sector salud, otorgando a los municipios y departamentos competencias y recursos para que se hagan responsables de la salud de sus habitantes, se da entonces la responsabilidad a los municipios de direccionar la prestación de los servicios de primer nivel de atención.⁴

Unos meses después la Constitución Nacional de 1991 es promulgada y retoma claramente muchos propósitos de la ley 10 de 1990, afirma que “los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad”. También aquí se amplía el enfoque de salud y se hace el mandato para la construcción de un nuevo sistema de salud que lleve al logro de la cobertura universal de salud, es decir que garantice a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud y que la atención sea gratuita y obligatoria.

Además declara la seguridad social como un derecho irrenunciable de todos los habitantes para obtener calidad de vida acorde con la dignidad humana.

Luego la ley 60 de 1993, que crea una estructura administrativa y financiera para el sector salud, define además la distribución de competencias y recursos entre las entidades territoriales.

³ Constitución Política de Colombia 1991, artículo 366

⁴ La Ley 10 de 1990.



Fortalece los aportes para el sector salud en estos niveles de administración, consolidando el proceso iniciado con la ley 10 de 1990.

También esta ley establece explícitamente la asignación de subsidios para el acceso a los servicios de salud de la población más pobre.⁵ El sistema nacional de salud, en este periodo era asistencialista y curativo.

A finales del 1993, se promulga la ley 100, para dar cumplimiento a la carta magna de la constitución política de Colombia, la construcción un nuevo sistema de seguridad social en salud, el cual consistió en un proyecto estructural que cambia y reorganiza el proceso de prestación de servicios de salud e incluye un componente importante y es la promoción y la prevención de las enfermedades, aparecen unos nuevos actores en salud, como fueron las empresas solidarias de salud, y empresas promotoras de salud subsidiadas.

Esta ley busca el mejoramiento en las condiciones de salud de los colombianos promoviendo los principios de equidad, solidaridad, igualdad y demás consignados en la ley, garantizándoles prestaciones económicas y de salud a sus afiliados al sistema.⁶

La ley 715 del 2001, reglamenta la distribución de recursos destinados para salud y educación, basados en el principio de autonomía administrativa, se reglamenta el sistema General de Participaciones,

Y se definen las competencias de entidades territoriales, en dirigir y coordinar el sector salud y el sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), Formulación de planes, gestionar el recaudo y flujo de recursos, supervisión de los servicios de salud, mecanismos de participación social, se adopta el sistema de información, y se promueven planes estrategias y proyectos en salud.

Garantía del aseguramiento, promueve la afiliación al subsidiado y contributivo⁷

En el año 2007, se expide la Ley 1122 de 09 de Enero, en la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones; y es en los artículos

⁵ Ley 60 de 1993.

⁶ Ley 100 de 1993.

⁷ Ley 715 del 2001, reglamentado en el Decreto 4973 de diciembre 23 del 2001, artículo 43 y 44



32 y 33 donde se redefine el concepto de salud pública como: “El conjunto de políticas que buscan garantizar de una manera integrada la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigidas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del país. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad” y además en el artículo 33 de dicha ley, se cita a la formulación del Plan Nacional De Salud Pública como línea de base para la elaboración de los planes de salud, departamentales y territoriales.

El 10 de agosto de 2007, se expide el decreto 3039, por medio del cual se adopta el plan nacional de salud pública para el periodo comprendido entre los años 2007 - 20011 y es finalmente en la resolución 425 de febrero de 2008 donde se definen los lineamientos para la elaboración del Plan Territorial de Salud, y como determinante inicial, la elaboración del Diagnóstico de Salud de los Municipios con sus indicadores base con el fin de proyectar los objetivos acorde con las metas estipuladas en la leyes antes descritas.

En esencia todas estas leyes hacen referencia a la participación comunitaria como base para el verdadero cambio en busca del bienestar de la población, que es real mente lo que apunta toda la legislación existente en salud.

Es así como el diagnóstico de la situación de salud, se constituye en la primera herramienta para establecer políticas, programas, proyectos dirigidos a evitar la progresión y desenlaces adversos de la enfermedad, enfrentar retos del envejecimiento de la población, y mejorar el estado de salud.

El gran reto es; primero, mejorar los indicadores de salud de la población; segundo, integrar todos los servicios preventivos y curativos que permitieran el mejoramiento de la oferta pública y privada de los servicios, el fortalecimiento de la capacidad resolutive de hospitales; garantizar en tercer lugar, la calidad de los servicios y mejorar la eficiencia del sistema de seguridad social en salud.



Este diagnóstico integra varios conceptos y metodologías relacionadas con el estado de salud de la población y el estado del sistema de servicios de salud existente al que tiene acceso dicha población.

El nivel de vida ejerce un efecto marcado sobre la salud positiva, es por esto que la carta de Ottawa para la promoción de la salud, adoptada durante la primera conferencia internacional sobre la promoción de la salud en noviembre de 1986, declaraba que: “Las condiciones y recursos fundamentales para la salud son la paz, la vivienda, la educación, los alimentos, los ingresos, un ecosistema estable, recursos sostenibles, la justicia social y la equidad. La mejora del sector salud requiere fundamentarse de un modo firme en estos prerrequisitos básicos” Sabemos que la definición de salud es “el estado de completo bienestar físico, social y mental, y no solo la ausencia de enfermedad o dolencia” este estado incluye los factores determinantes y los factores condicionantes que inciden positiva o negativamente en la salud de la población.

Para expresar el nivel de salud se harán indicadores que expresen el grado de salud de la comunidad en un espacio y tiempo determinados, partiendo de estas pautas se pueden identificar y analizar las necesidades y problemas de salud mediante las posibles relaciones que se encuentren entre factores condicionantes y causas de morbi-mortalidad, teniendo en cuenta que estas se deben priorizar.

Siempre existirá en una sociedad de recursos escasos, restricciones para los sectores de inversión social, estas restricciones se sienten particularmente en un área como la salud, en donde las necesidades son ilimitadas y las posibilidades de atenderlas son tan grandes y diversas.

El diagnóstico es una herramienta que permite intervenir los problemas de salud de los pobladores de una zona, por ello el municipio de Puerto Libertador se ha propuesto llevar a cabo el diagnóstico de situación de salud, con el fin de conocer los problemas y necesidades de salud que tiene su comunidad, este diagnóstico será la base fundamental para la toma de decisiones a nivel local y para la elaboración de planes y proyectos que ayudarán a intervenir los problemas de salud de los habitantes; éstos a la vez



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTL. 800 096 772-1



permitirán el acercamiento al bienestar integral de los habitantes del municipio.



3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar por medio del diagnóstico de la situación de salud del municipio de Puerto Libertador, los principales problemas que inciden en la calidad de vida de la comunidad, y con base en esta información formular estrategias que permitan dar solución a los mismos, buscando el equilibrio social, psicológico y biológico del municipio garantizando bienestar a su comunidad y facilitando la elaboración de los planes, programas y proyectos definidos y formulados en el Plan Nacional de Salud Pública.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar las características sociodemográficas de la población del municipio.
- Determinar los grupos poblacionales más vulnerables del municipio con base en los cambios demográficos y epidemiológicos de la zona.
- Identificar los principales problemas y necesidades de salud que afectan a la población del municipio, estableciendo el ámbito geográfico, institucional y de servicios con el que cuenta.
- Identificar las características sociodemográficas del municipio
- Elaborar un diagnóstico de los recursos técnicos, tecnológicos, físicos y humanos de la red de servicio en salud del municipio.
- Identificar las principales falencias en salud que inciden en la prestación eficiente y eficaz de la atención.
- Plantear soluciones a los principales problemas existentes en el municipio.
- Diseñar estrategias de retroalimentación en la valoración de las medidas tomadas como soluciones a los problemas ya descritos.



4. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

4.1. HISTORIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR

El día 14 de Mayo de 1941, el Señor Rafael Francisco Calle Cali, llegó a lo que hoy es la cabecera municipal de Puerto Libertador, proveniente de El Anclar, dirigiendo una expedición, pues ya era conocedor de estas tierras.

Esta expedición accedió al Municipio a través del Río San Pedro por medio de balsas, a los diez días de haber entrado la primera expedición, entran dos expediciones más; dirigidas, una por Pedro Manuel Ayazo Tirado y la otra por Jerónimo Flórez, sumando un total para ese entonces de trece personas, quienes habían llegado con el ánimo de colonizar tierras baldías.

La primera vivienda construida fue de Rafael F. Calle, ubicada en la parte posterior de lo que hoy es la Personería y Secretaría de Salud, y construida en palma de Mil Pesos. Cada quien tomó posesión de tierras y las cultivaron en arroz y maíz.

En el mes de Marzo de 1949, los pobladores pensaron en la organización de un pueblo; ya existían para ese entonces, un promedio de 30 fincas con sus respectivas viviendas, distribuidas en toda la región, principalmente a lo largo del Río San Pedro, en los alrededores de la Quebrada Mala Noche, Quebrada Lucas, La Escondida y La Lata.

Fue en Septiembre de ese mismo año cuando construyeron la primera vivienda para la organización del pueblo, ubicándola donde actualmente funciona la Notaría; construida en palma de Mil Pesos y paredes de Chonta Rajada; al mismo tiempo construyeron tres más, una perteneciente a Cristina Oyola, en donde hoy funciona la Iglesia Católica, la de María Oyola, perteneciente hoy en día a los hermanos Paternina y la de Pedro Calle, donde hoy funciona la Personería, para un total ya en ese entonces de 5 viviendas (ubicadas alrededor de la placita del centro hoy en día).

En 1950 son vendidos los primeros solares, por Rafael Calle, ubicado uno, en lo que hoy es la vivienda del finado León Jaime Toro y el otro en donde hoy queda la vivienda del Ex – Alcalde Fernán Fortich.



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



En Noviembre de 1949, Santiago Moreno le coloca el nombre de Bijao a la localidad, debido a que ésta era la planta que más se encontraba en las montañas.

A partir de aquí, Puerto Libertador fue creciendo paulatinamente con una economía basada en la agricultura, la ganadería y la minería. Años después de haber llegado Rafael Calle Cali, le colocó el nombre de Puerto Libertador, porque “allí se había liberado de todas las deudas que había dejado antes de llegar”.

La agricultura tuvo un gran auge entre los años 1951 y 1968, la cual se caracterizó por un acelerado proceso de tumba de montañas, multiplicación de parcelas campesinas explotadas individual o familiarmente, con ayuda del sistema de colaboración llamado “Día ganado”, y una abundante producción de maíz y arroz.

Hubo además, ciertos acontecimientos, sucedidos en 1954, que hicieron posible la bonanza agrícola; uno de ellos fue la creación de Montelibano como Municipio, y el otro, la construcción de la carretera Troncal de Occidente, en jurisdicción del Departamento de Córdoba, a sólo 12 Km. de distancia de esta cabecera; esto le dio un fuerte impulso al comercio del ganado, del pescado, de la madera, del arroz y del maíz.

Montelibano se convirtió en punto de llegada del transporte de carga y pasajeros y un importante centro de acopio donde se almacenaban productos para despacharlos a los diferentes mercados de la costa y el interior. Puerto Libertador y Pica Pica fueron los pueblos que más contribuyeron con sus productos.

La agricultura fue perdiendo auge en la medida en que los campesinos perdían sus cosechas o sus parcelas por deudas anticipadas con los comerciantes, los cuales fortalecieron su actividad productiva, aumentando sus almacenes, tiendas y graneros. Se presentaba el canje de parcelas de campesinos por compras o como pago directo por deudas, ocasionadas en su gran mayoría por fracaso de las cosechas.

La ganadería hizo su aparición a mediados de la década de los años 60. Se fue formando a través del colonato, las compras baratas de mejoras y tierra ya capacitada, el empleo de la violencia oficial o particular y la entrega de parcelas o posesiones como pago por deudas contraídas.



Aparecieron como propietarios, conocidos comerciantes y ganaderos, antioqueños en su gran mayoría, procedentes de Montelibano.

Ellos introdujeron el pasto y con el ejemplo, la solicitud o la exigencia, los pequeños y medianos propietarios de tierras les siguieron los pasos.

Después de las cosechas sembraban pasto y poco a poco numerosas fincas se fueron convirtiendo en potreros con campesinos sin ganado, sin alambre para cercar, sin conocimientos, ni experiencias suficientes.

El paso de la etapa agrícola a la ganadera, ocasionó el derrumbe de la bonanza arrocera y maicera, produjo cambios en los oficios y conductas de los pobladores, y trajo la desaparición de algunos pueblitos que vivían de su producción agrícola, como: Fundación, Centroamérica, Puerto Olaya y otros que vieron convertir sus plazas y calles en corrales y pastizales de algunas haciendas.

La actividad minera se reactivó en 1976 con la iniciación de los estudios de explotación en busca de carbón y la fiebre por el oro de la Quebrada San Pedro.

Puerto Libertador pasó a ser Municipio en el año de 1980, habiendo sido Corregimiento junto con Juan José del Municipio de Montelibano desde 1954.

Los Alcaldes del Municipio de Puerto Libertador por orden cronológico han sido:

- Rey Callejas (1981. Decreto).
- Pedro Blanco (1981. Decreto).
- Eduardo Ariza (1982 – 1983. Decreto).
- Fernán Fortich Bracamonte (1984. Decreto).
- Julio Cesar Salgado (1984. Decreto).
- Darío Salgado (1985. Decreto).
- Pedro Blanco (1986. Decreto).
- Julio Cesar Mercado (1987. Decreto).
- Fernán Fortich Bracamonte (1988 – 1990. Voto Popular).
- Gilberto Grondona (1990 – 1992. Voto Popular).
- Roque Botero (1992 – 1993. Voto Popular).
- Julio Cesar Mercado (1993 – 1994. Decreto).



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



- Santiago Sánchez (1995 – 1997. Voto Popular).
 - Mario Carrascal (1998 – 2000. Voto Popular).
 - Ramón Rubio Durango (2001 – 2003. Voto Popular).
 - Julio Sánchez Moreno (2004 – 2006. Voto Popular).
 - Tulio Valderrama Mercado (2006 – 2007. Voto Popular)
 - Mario Carrascal Nader (2008 – 2011 Voto. Popular)
 - Reomedre Raúl Carrascal Romero (2012 – 2015. Voto Popular)
- Actual Alcalde.*

GRAFICO Nº 2 ACENSO DE PUERTO LIBERTADOR A MUNICIPIO



Fuente: Proyecto recuperación de la memoria



4.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

GRAFICO Nº 3 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PUERTO LIBERTADOR



Barrió Ramón Rubio

Fuente: Proyecto recuperación de la memoria

4.2.1 EXTENSIÓN

El municipio de Puerto Libertado se encuentra ubicado al sur del Departamento de Córdoba en las coordenadas 73° 52' 40" de latitud norte y 75° 40' 25" longitud oeste. Cuenta con una extensión territorial de 180.999 HAS.

Limita al norte con el Río San Jorge que lo separa del Municipio de Montelibano, al sur con el Departamento de Antioquia, al este con las Quebradas Cristalina, San Antonio y Uré, que lo separan del Municipio de Montelibano; al oeste con el Río San Jorge que lo separa del Municipio de Montelibano.



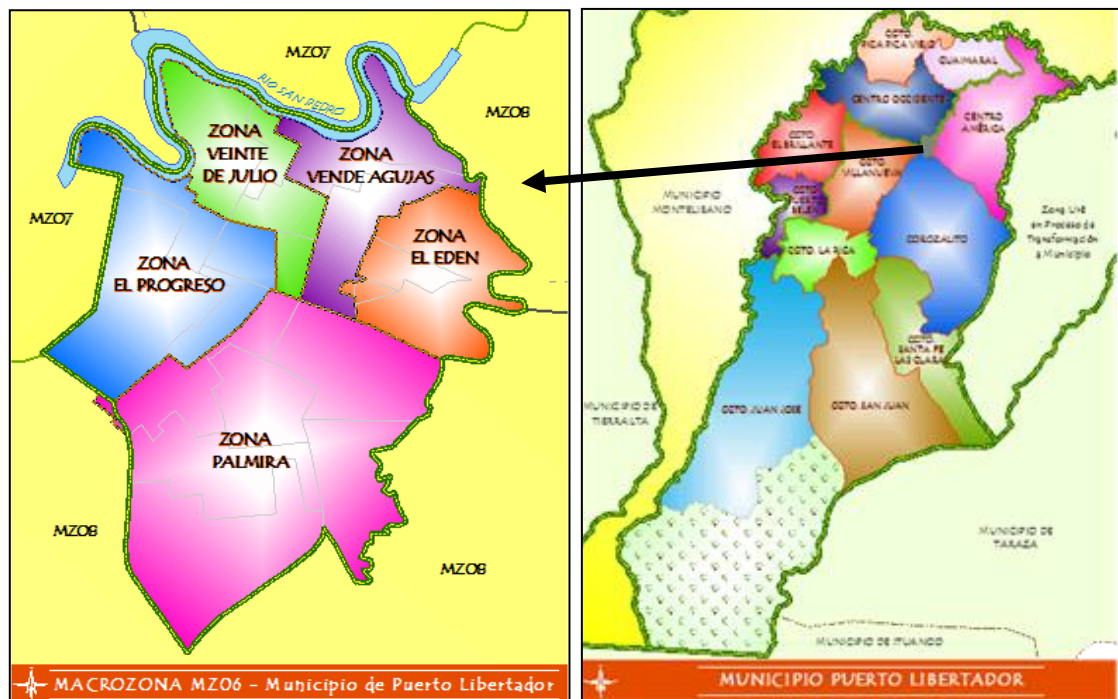
4.2.2 ALTURA SOBRE EL NIVEL DEL MAR

El municipio de Puerto Libertador se encuentra a unos 120 metros sobre el nivel del mar.

4.2.3 DIVISIÓN POLÍTICA

Cuenta con 18 barrios (cabecera municipal), 83 veredas y 12 corregimientos.

GRAFICO Nº 4 DIVISIÓN POLITO ADMINISTRATIVA
Urbano Rural



DIVISION POLITICA-ADMINISTRATIVA
FUENTE: SIPLAN

4.2.4 TEMPERATURA

La temperatura promedio es de $27,09^{\circ}\text{C}$, dándose la máxima temperatura en el mes de marzo con $27,48^{\circ}\text{C}$ y la mínima en los meses de septiembre y noviembre con $26,85^{\circ}\text{C}$.

4.2.5 ACCESIBILIDAD

Distancia por carretera a la capital del departamento de 168 kilómetros siendo este municipio el más apartado. Cuenta con un



sistema vial terciario de accesibilidad a los corregimientos y principales veredas que se encuentra en condiciones aceptables y se agudiza en temporadas invernales.

4.2.6 TOPOGRAFÍA

Tiene una extensión total de 1.472 Km². (147.200 hectáreas), equivalente al 6.3% del Departamento.

La topografía se caracteriza por ser en su mayoría montañosa, con algunas alturas que alcanzan los 1.500 m.s.n.m. correspondientes a las estribaciones de la Serranía de San Jerónimo y Ayapel. Hacia la parte Norte se localizan las zonas más planas.

Su recurso hídrico es abundante toda vez que el Municipio forma parte de la cuenca receptora del Río San Jorge. Cuenta con variados cuerpos de agua, siendo los principales, el Río San Pedro y las quebradas La Cristalina, El Salado, San Antonio, Lucas, Las Claras, entre otras.

Sus tierras se reparten en los pisos térmicos cálido, templado y frío, con características de selva húmeda tropical y pendientes que oscilan entre 3 y 75%. La biodiversidad de las especies, la aptitud del suelo para la explotación agropecuaria, la riqueza minera del subsuelo y la ubicación geográfica, son ventajas comparativas de que dispone el Municipio para dinamizar su desarrollo.

4.2.7 RIESGOS

Remoción en masas, inundaciones, desprendimientos y desplomes, deslizamientos, derrumbes, coladas de barro, solifluxión, amenazas por sismos, por vendavales o vientos fuertes, por tormentas eléctricas, por gasoducto y líneas de alta tensión.

4.3 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

La población proyectada del Municipio de Puerto Libertador en el año 2012, de acuerdo a los resultados arrojados por el censo DANE 2005, es de 43.287 habitantes, de los cuales 22.632 (52,28%) son hombres y 20.655 (47,71%) son mujeres.



En la distribución de la población por quinquenios, se observa que 15.923 (36,78%) corresponde a la población menos de 15 años, y 27.364 (63.21%) es la población mayor de 15 años.

La mayor proporción de habitantes se encuentra en el grupo de 0 a 4 años (13,06%), seguido por la población de 5 a 9 años (12.25%), en menor proporción se encuentra personas mayores de 60 años (5,83%), no obstante, este grupo poblacional ha incrementado su participación en la estructura poblacional con el transcurso de los años.

Los indicadores demográficos proyectados para el periodo 2005 – 2012 y basados en el censo DANE 2005 indican que para el periodo habrá un crecimiento anual de 18,55 por mil mujeres en edad fértil, la tasa de natalidad se estima en 24.25 por mil y la tasa de mortalidad en 5.70. La esperanza de vida en hombres es 5.8 años menor que en las mujeres, en hombres se estima en 70.7 años y en mujeres es de 76.5.

La distribución de la población por zona de residencia es de 17.514 habitantes en la cabecera Municipal y 25.773 habitantes viven en el resto de municipio, es decir que el 40,46% vive en la zona urbana y el 59,53% viven en la zona rural.

GRAFICO N°5 TABLA DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR ZONA.

Municipio.	Total	Urbana	Rural
Puerto Libertador	42.455	17.514	25.773
porcentaje	100	40,46	59,53

Fuente: DANE

GRAFICO N° 6 TABLA DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR QUINQUENIOS

Grupos de edad	2005			2012		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total	35.186	18.515	16.671	43.287	22.632	20.655



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



0-4	5.022	2.588	2.434	5.656	2.902	2.754
5-9	4.655	2.392	2.263	5.306	2.723	2.583
10-14	4.359	2.236	2.123	4.961	2.557	2.404
15-19	3.701	1.935	1.766	4.696	2.420	2.276
20-24	3.267	1.703	1.564	4.127	2.150	1.977
25-29	2.986	1.556	1.430	3.512	1.835	1.677
30-34	2.437	1.264	1.173	3.180	1.655	1.525
35-39	2.032	1.083	949	2.693	1.397	1.296
40-44	1.638	895	743	2.218	1.167	1.051
45-49	1.343	745	598	1.810	980	830
50-54	1.057	578	479	1.453	804	649
55-59	779	433	346	1.148	633	515
60-64	591	336	255	836	460	376
65-69	526	313	213	595	333	262
70-74	355	214	141	461	267	194
75-79	226	135	91	345	200	145
80 Y MÁS	212	109	103	290	149	141

Fuente: DANE

GRAFICO N°7 TABLA INDICADORES DEMOGRÁFICOS 2005 – 2012

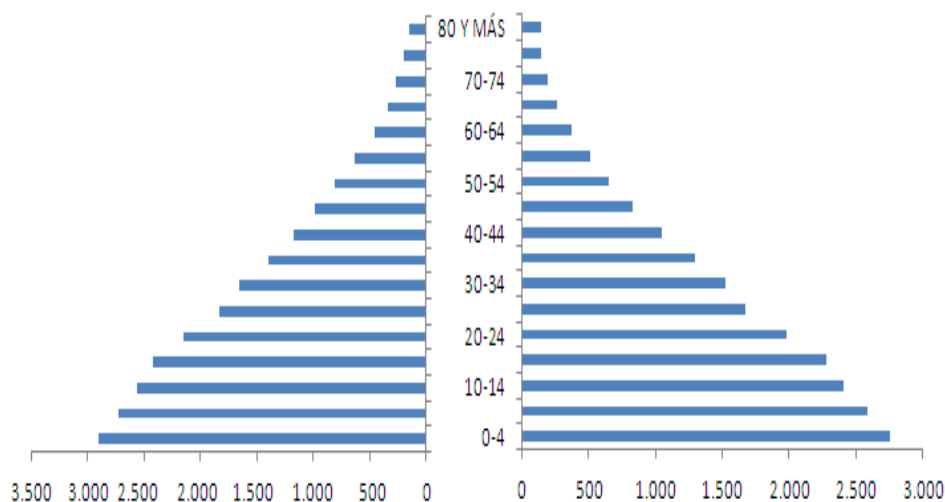


República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



Hombres

Mujeres



Indicadores demográficos
Fuente: DANE

4.3.1 NUMERO DE HABITANTES

Número de habitantes de 42.455, de los cuales 12.606 son urbanos y 26.055 son rurales, mujeres 20.655 y hombres 22.632

4.4 ASPECTOS DE VIVIENDA

4.4.1 PAREDES

Las paredes son principalmente en adobe o bloque de concreto, aunque aún se encuentran viviendas en caña flecha (planta típica del sector) y plásticos principalmente en zona rural o invasiones.

4.4.2 PISO

La gran mayoría de las casa se encuentran con piso de concreto principalmente en la zona urbana y sin piso la gran mayoría en zona de invasión y la zona rural.

4.4.3 TECHO

Los techos son principalmente en materiales como eternit, zinc, palma amarga y plásticos.

4.4.4 HACINAMIENTO



El número de hogares por vivienda es de 1.09, y la densidad de habitante por hectáreas es de 0.19.

4.5 SERVICIOS PÚBLICOS

4.5.1 ACUEDUCTO PLANTA DE TRATAMIENTO

Se cuenta con una empresa que suministra el servicio de agua llamada AGUALCAS ESP.

Se cuenta con 2 plantas de tratamiento y suministro de agua potable en la zona urbana.

En la zona Rural

Hay los siguientes acueductos veredales

GRAFICO N°8 TABLA ACUEDUCTO POR CORREGIMIENTO

LUGAR DEL ACUEDUCTO	RESPONSABLE
Corregimiento de Juan José	AGUALCAS
Corregimiento de Pica Pica	AGUALCAS
Vereda de Playa Rica	Esilda padilla
Corregimiento de Puerto Carepa	Evelio González
Vereda Gilgal	pedro Urrutia
Corregimiento el Brillante	AGUALCAS

Fuente: proyectos infraestructura Municipal -agualcas 2012

Hay los siguientes acueductos veredales que solo tienen sistemas de captación y distribución del líquido, pero no tienen sistema de tratamiento de aguas servidas.



GRAFICO N°9 TABLA ACUEDUCTOS VEREDALES POR GRAVEDAD

LUGAR	ACUEDUCTO
Vereda Sardis	Por gravedad
Corregimiento de Torno Rojo	Por gravedad
Vereda Loma Seca	Por gravedad
Corregimiento de Rio Verde	Por gravedad
Vereda Buenos Aires	Por gravedad
Corregimiento Colosalito	Por gravedad
Corregimiento Nueva Esperanza	Por gravedad

Fuente: proyectos infraestructura Municipal -agualcas 2012

4.5.2 AGUAS RESIDUALES

Existe una empresa que realiza la actividad de tratamiento de aguas residuales (AGUALCAS ESP), pero en la zona urbana el 30% de la población no cuenta con el servicio de alcantarillado y no hay una laguna de oscilación.

No existe en la zona urbana tratamiento de aguas residuales.

4.5.3 DESECHOS SÓLIDOS

La empresa SEACOR SA es la encargada de la recolección y tratamiento de residuos sólidos en la cabecera urbana, en la zona rural no se realiza el manejo de residuos sólidos.

4.5.4 ZOONOSIS

El municipio de Puerto Libertador, presenta un alto número de presencia canina y felina en todo su territorio, aunque no se realizan censos ni hay cifras oficiales se estima que el porcentaje es muy alto.

Las enfermedades por contagio de animales a humanos (Zoonosis), se presentan con frecuencia en algunas zonas del municipio, estas se dan principalmente en áreas rurales por el contacto directo con los animales que habitan en el medio, salvajes y domesticados, en el la población de Puerto Libertador.

En la actualidad no se vienen desarrollando programas permanentes de vacunación a los animales ni a las personas, para evitar estas enfermedades, de igual manera se brindan



Capacitaciones a la población sobre acciones a realizar como es el caso de mordeduras de animales.

4.5.5 SUSTANCIAS TÓXICAS

Por la presencia de la ganadería, minería y uso agrícola del suelo se encuentran inmersos en estas actividades el uso de sustancias tóxicas, mas sin embargo son escasos los casos de intoxicación por estas sustancias, el Municipio se han presentado casos aislados.

4.5.6 CONDICIONES DEL AIRE, RUIDO Y SUELO

La presencia de empresas dedicadas a la explotación minera como CERRO MATOSO, CARBONES DEL CARBE, MINERALES DE CODOBA y la explotación ilegal de oro en la zona entre otros, han causado daños prácticamente irreversibles en el aire y suelo de este hermoso Municipio, así como también el alto grado del ruido causado por las maquinas transportadoras de carbón, específicamente que transitan por el sector y la costumbre de la población de escuchar música a altos volúmenes son también causal de contaminación del aire, algunas veces las mulas que transportan el carbón dejan caer en las carreteras residuos de carbón, lo cual también contamina el ambiente, el carretable de Puerto Libertador, con mucha frecuencia presenta daños, huecos, mucho barro que no permite que circulen con facilidad los vehículos, debido a que es muy grande la cantidad de vehículos de carga pesada, de las minas que transitan por la carretera y estos las dañan, y no tienen programas permanentes para arreglar las vías, y garantizarle al Municipio que las vías permanezcan en un excelente estado, de igual manera sucede en las vías terciarias.

4.5.7 ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS

El municipio cuenta con un considerable número de establecimientos dedicados a la comercialización de alimentos, no cuenta con matadero público, en el Municipio hay una planta de sacrificio de animales privada, que no cumple con los requisitos Establecidos en la ley 9 de 1979, el Municipio cuenta con un expendio de carnes.

En cuanto a los medicamentos existen empresas dedicadas a la comercialización de medicamentos en todo el territorio municipal.



4.5.8 ESTABLECIMIENTOS ESPECIALES

Cuenta con una ESS denominada CAMU DIVINO NIÑO, el cual se encuentra en proceso de ampliación en su III etapa, así como EPS, IPS, ARP, laboratorios, consultorios médicos privados.

Existe un establecimiento de piscinas administradas por personas privadas, gran número de bares, cantinas, galleras y establecimiento de venta de bebidas alcohólicas.

GRAFICO N°10 TABLA ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD

Fuente: secretaria local de salud

ENTIDAD	NIVEL DE ATENCION	REQUISITOS LEGALES	HABILITADO	
			SI	NO
FUSSALUB IPS	1° nivel	SI	X	
ESE CAMU DIVINO NIÑO	1° nivel	SI	X	
CLINICA BIJAO	1° nivel	SI	X	
LABORATORIO CLINICO ROSAMARIA DIAZ BALDOVINO	1° nivel	SI	X	

4.5.9 COCINA CON LEÑA

En la cabecera se cuenta con el suministro de gas natural por la empresa SURTIGAS y venta de gas propano en pipetas por empresas privadas. Pero en la zona de invasión y la zona rural principalmente es común la utilización de leña para cocinar los alimentos.

4.5.10 COMUNICACIÓN

Se cuenta con la presencia de empresas prestadoras de servicio de telecomunicaciones como ESCARSA, EDATEL, TELEFONICA, COMCEL, MOVISTAR y TIGO.

4.6 ASPECTOS DEPORTIVOS

Existen espacios destinados a la actividad deportiva como canchas y parques, pero estos no cuentan con la dotación necesaria para prestar un buen servicio, por lo que son utilizados en otras actividades.

Gran parte de los habitantes del municipio de puerto libertador no practican deportes ni actividades de recreación que beneficien la salud y el bienestar.



La falta de algunas actividades sanas se ve reflejada en problemas de sedentarismo, que trae como consecuencias la generación de las enfermedades crónica, no transmitirles.

GRAFICO N°11 POLIDEPORTIVO PALMIRA



Foto Parque Palmira

Fuente: Proyecto recuperación de la memoria

4.7 ASPECTOS ECOLÓGICOS

Puerto Libertador está siendo afectado por problemas de contaminación especialmente por la presencia de empresas de explotación mineras como Cerro Matoso, Carbones del Caribe, y la construcción de una planta termo eléctrica generadora de energía, la minería ilegal de oro a cielo abierto.

La falta de conciencia ecológica de los habitantes, para reciclaje y disposición de residuos, la poca inversión de recursos en conservación ambiental y el vertimiento de productos tóxicos y contaminantes a los ríos, en el Municipio no existe un plan minero, que establezca los requisitos que deben cumplir las empresas con presencia en el Municipio, esto articulado a la inversión social con las empresas privadas y Municipio, con proyectos dirigidos a educar, conservar, el medio ambiente, y mitigar el impacto de la contaminación.

Existe un parque ecológico nudo paramillo el cual es de difícil acceso por la presencia de grupos armados en el sector, y la



CORPORACIÓN DE LOS VALLES DEL SINU Y SAN JORGE (CVS) quien es la encargada de toda la parte ambiental del departamento.

4.8 EDUCACIÓN

En puerto libertador la falta de una política de educación sobre las buenas prácticas de la higiene personal, en el hogar y en el negocio cuidado y conservación de la salud, así como una guía general para evitar el dengue y malaria vivax y falciparum, control de vectores, la importancia de la vacunación, importancia de visitar regular mente al médico y odontólogo, prevenir enfermedades zoonóticas, establecer rutas de acceso a la salud, además de educar a la población sobre la importancia de no auto medicarse y de despejar los mitos de algunas prácticas médicas, especialmente en comunidades indígenas y campesinas.

4.9 CULTURA

En el municipio de Puerto Libertador, la población todavía no tiene una cultura de mantener un adecuada salud integral, muchas creencias han influenciado en que hoy los habitantes del municipio tengan algunas costumbres culturales erróneas sobre las visitas al médico, en el caso de algunos que practican una religión, no consultan al médico porque Dios los sana, algunas mujeres no se hacen citologías, porque les da pena, algunas embarazadas no asisten a los controles prenatales porque ellas solo paren con parteras, etc.

4.10 ASPECTOS ECONÓMICOS

4.10.1 COMPETITIVIDAD

El municipio cuenta con grandes extensiones de tierras fértiles, así como la presencia de población altamente capacitada en los sectores mineros, agrícolas ganaderos y de comercialización.

4.10.2 ECONOMÍA LOCAL



La economía local está básicamente relacionada con la agricultura principalmente, aunque existe una tendencia al cambio del uso del suelo hacia el sector minero, la comercialización de productos de toda índole.

En la zona urbana se dedican básicamente a ofertar productos y servicios a la población urbana y rural, también la vinculación laboral en las empresas con presencia en el municipio.

En la zona rural se dedican básicamente a la agricultura, ganadería extensiva y explotación de los recursos naturales como el oro.

El Municipio de Puerto Libertador córdoba tiene 103 veredas y 12 corregimientos especificados así:

- LA RICA, Con actitud productiva preponderante en agricultura (arroz) y Minera.
- JUAN JOSE, Con actitud productiva preponderante en agricultura (plátano), Minera y Maderable.
- NUEVO SAN JUAN, Con actitud productiva preponderante agricultura (plátano), Minero y Maderable.
- VILLANUEVA, Con actitud productiva preponderante en Minero y Maderable.
- PICA PICA, Con actitud productiva preponderante en agrícola y Pesquera.
- PUERTO BELEN, Con actitud productiva preponderante Pesquero y Agrícola.
- COROZALITO, Con actitud productiva preponderante en agrícola y Ganadero.
- NUEVA ESPERANZA, Con actitud productiva preponderante en agrícola.
- PUERTO CAREPA, Con actitud productiva preponderante Pesquera, Agrícola y Agropecuaria.
- TORNADO ROJO, Con actitud productiva preponderante en Pesca, agropecuario y Minero.
- BRILLANTE, Con actitud productiva preponderante en agropecuaria.
- SANTA FE LAS CLARAS, Con actitud productiva preponderante Minera.



4.11 ASPECTOS EN SEGURIDAD SOCIAL

4.11.1 DISCAPACIDAD

Se estima que el 2% de la población padece de alguna discapacidad física, y el 1% padece de alguna discapacidad mental.

4.11.2 MATERNIDAD

La edad promedio de embarazo es de 15 años.

4.11.3 ALIMENTACIÓN

El número de personas que tienen acceso a 3 comidas diarias es de 28.223 personas.

4.11.4 AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL

La información que tiene el ziplan 2012, es de una Población total de 34.695, y la información que tiene el Fosyga es de una población total de 42.455, por lo que una diferencia de 7.760 personas el cual corresponde a el 18% de la población, esta población puede ser flotante.

La población asegurada en Régimen Subsidiado, con relación a la cobertura total en el municipio es del 78% con un total de 33.420 afiliados.

La población afiliada al Régimen Contributivo es de 2.393 personas, equivalente a un porcentaje del 5%.

La población pobre no asegurada es de 6.642 personas, con un porcentaje del 15%.

El Municipio de Puerto Libertador cumple con el 83% de cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Hay que adelantar campañas de afiliación al sistema de Salud para poder alcanzar el 100% de cobertura.

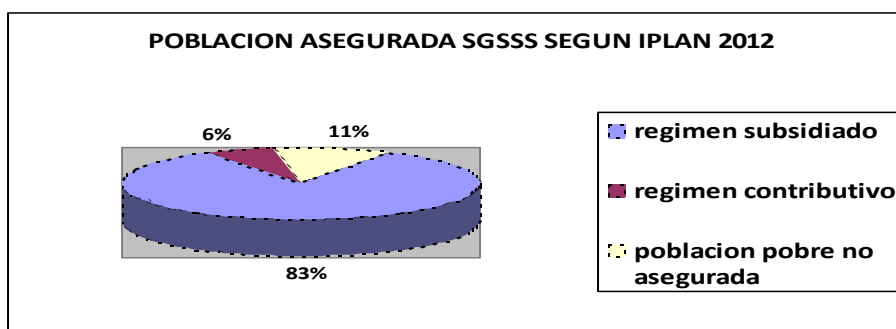


GRAFICO N°12 TABLA ASEGURAMIENTO EN SALUD SIPLAN 2012

	Urbana	Rural	TOTAL
Régimen Subsidiado	10.333	18.423	28.756
Régimen Contributivo	1.574	623	2.206
Población Pobre No Asegurada	699	3034	3.733
TOTAL	12.606	20.080	34.695

Fuente: Sistema de información siplan 2012.

GRAFICO N°13 ASEGURAMIENTO EN SALUD SIPLAN 2012



Fuente: según siplan 2012.

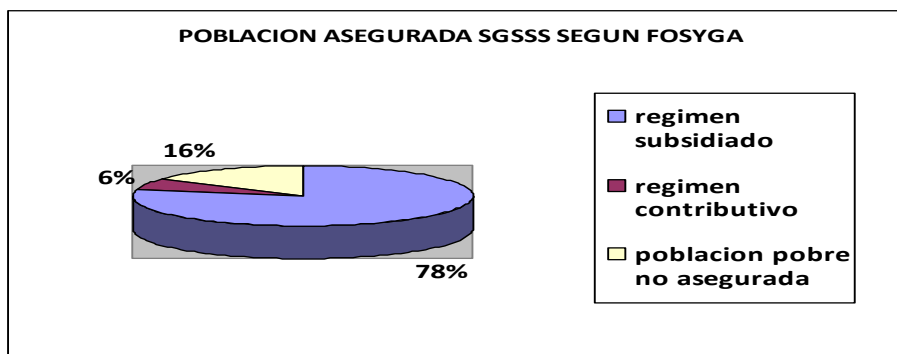
GRAFICO N°14 TABLA ASEGURAMIENTO EN SALUD FOSYGA 2012

	Urbana	Rural	TOTAL
Régimen Subsidiado	14.075	19.345	33.420
Régimen Contributivo	1.770	623	2.393
Población Pobre No Asegurada	555	6087	6.642
TOTAL	16.400	26.055	42.455

Fuente: Secretaria Local de Salud Municipio de Puerto Libertador 2012.



GRAFICO Nº15 ASEGURAMIENTO EN SALUD FOSYGA 2012



Fuente: Según FOSYGA enero 2012.

El Municipio de Puerto Libertador, para llevar a cabo su gestión en el aseguramiento en salud cuenta con dos computadores en regular estado, ya que son equipos obsoletos, la secretaria local de Salud no cuenta con programa para manejar el aseguramiento, el personal humano no se encuentra actualizado en las ultimas normas en el manejo de información en aseguramiento, no hay internet, ni teléfonos, ni fotocopadoras, el espacio de la secretaria para ejercer labores cuatro funcionarios, sin incluir que en esta dependencia funciona el proyecto malaria, y este ocupa un espacio enorme, ya que coordina labores con 13 puestos de malaria que funcionan en los diferentes corregimientos del Municipio.

4.11.5 EPS AFILIADORAS

El Municipio de Puerto Libertador cuenta con las siguientes empresas afiliadoras al régimen subsidiado: CAPRECOM, SALUDVIDA, COMFACOR y EMDISALUD empresas afiliadoras al régimen contributivo: Medicina Integral, la Nueva EPS, Coomeva, Saludcoop, Comfenalco, y Salud Colmena.



**GRAFICO N°16 TABLA EMPRESAS ASEGURADORAS DEL RÉGIMEN
SUBSIDIADO EN SALUD**

EMPRESA	TOTAL AFILIADOS
CAPRECOM	2.153
COMFACOR	8.879
EMDISALUD	18.570
SALUDVIDA	3.671
TOTAL	33.273

Fuente: Secretaría Local de Salud Municipio de Puerto Libertador 2012.

4.11.6 COBERTURA DE VACUNACIÓN

La vacunación es buena, esto porque la cobertura que se tiene en niños y niñas, alcanza los esquemas completos de vacunación y para los jóvenes y adultos es de un porcentaje del 50%, lo que obliga a priorizar esta población, de igual manera se ha cumplido con las jornadas especiales de vacunación emitidas por el ministerio de la protección social.

El método que se tiene para vacunación es por medio de jornadas de diarias por parte de la E.S.E y del programa “Plan Ampliado de Inmunizaciones” (PAI) incluyendo visitas rurales y urbanas, por medio de brigadas de salud y jornadas especiales.

GRAFICO N°17 TABLA COBERTURA EN VACUNACIÓN

VACUNAS	PORCENTAJE POBLACIONAL
BCG	76%
POLIO	95%
PENTAVALENTE	95%
ROTAVIRUS	70%
NEUMOCOCO	64%
TRIPLE VIRAL	80%
FIEBRE AMARILLA	64%

Fuente: ESE CAMU Divino Niño

4.11.7 DATOS GENERALES ESE CAMU DIVINO NIÑO



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



Es una entidad con categoría especial de entidad pública descentralizada del orden municipal dotado de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en la ley 100 de 1993 y por decreto reglamentario N° 1876 del 1994, la empresa estará adscrita a la secretaria de salud municipal de puerto libertador, quien ejercerá sobre ella el control de tutela de conformidad con la ley.

El objeto de la empresa será la prestación de servicio público a cargo del estado y como parte integral del SGSSS. Fue creada mediante el acuerdo N° 028 del 24 de noviembre de 1996 proferido por el honorable concejo municipal de Puerto Libertador. Se organizara a partir de una estructura básica funcional la cual debe contemplar dirección, atención al usuario y de logística.

El control interno será ejercido de manera integral y permanente en cada dependencia según la estructura señalada

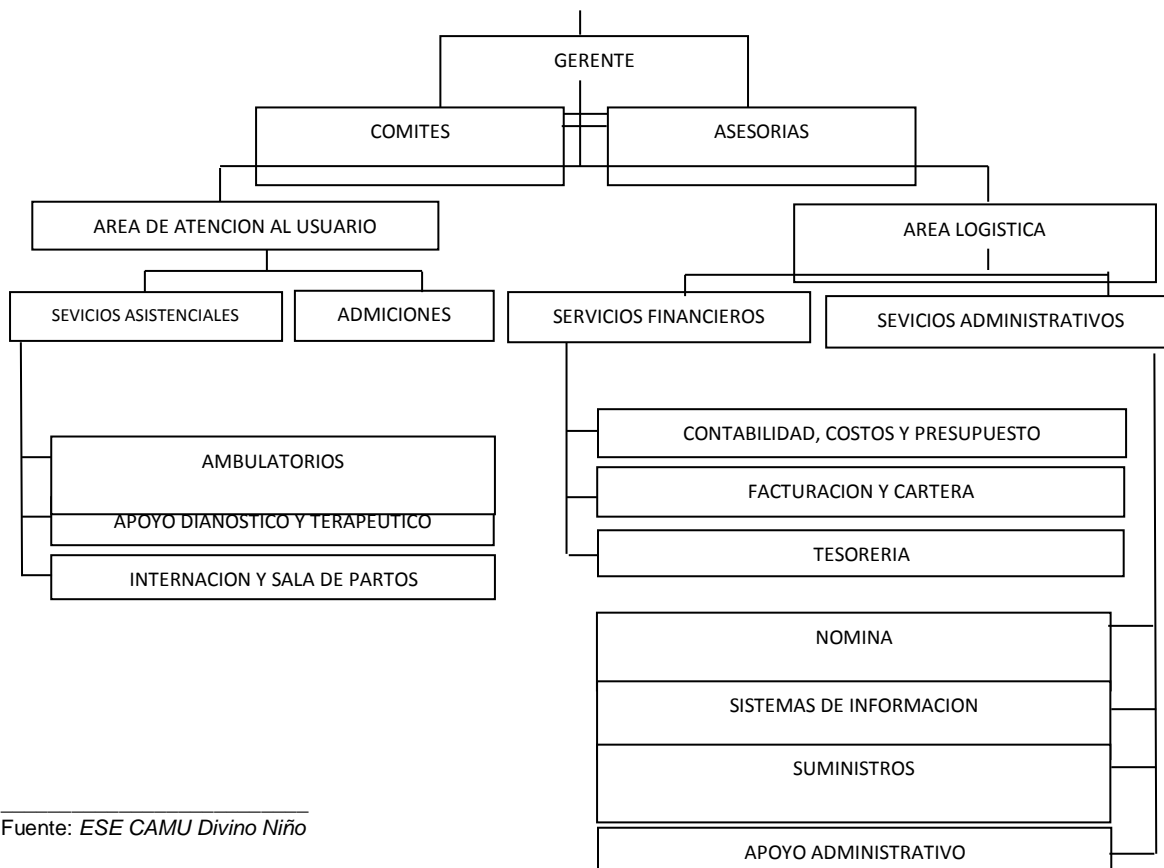
El portafolio de servicio que ofrece como empresa incluye los siguientes: consulta externa, atención de urgencias, hospitalización atención del parto, laboratorio, odontología, citología, oxigenoterapia, consulta social, control de crecimiento y desarrollo, control prenatal, planificación familiar, vacunación, identificación y control de; tuberculosis, leishmaniasis, lepra, hipertensión arterial, diabetes. Cáncer de cérvix, enfermedad de transmisión sexual, transporte en ambulancia a cualquier hospital del departamento o el país, consulta especializada; consulta ginecológica, imágenes diagnosticas ecografías, consulta pediátrica.

Cuenta con sala de urgencias, sala de hospitalización, sala de partos, sala de puerperio, consultorios médicos para atención médica, consultorio odontológico, laboratorio clínico, citología, farmacia, área de vacunación, sala de espera, facturación, admisión, archivo, área administrativa.

La estructura orgánica está establecida de la siguiente forma:

GRAFICO N°18 ORGANIGRAMA ESE DIVINO NIÑO

JUNTA DIRECTIVA



Fuente: ESE CAMU Divino Niño

La ESE CAMU DIVINO NIÑO, venía funcionando en las antiguas instalaciones de esta entidad, pero la fundación san isidro construyó la segunda etapa del proyecto, como es la sección de hospitalización, por lo que al inicio de este año, la administración del centro de atención ha venido adecuándose en las nuevas instalaciones, del Programa de Promoción y Prevención, odontología, laboratorio, consultorios médicos y urgencias. En las anteriores instalaciones funcionan, las oficinas administrativas, farmacia, trabajo social y hospitalización. En el año 2011, la institución recibió donaciones por parte de la fundación san isidro por valor de doscientos ochenta y nueve millones (\$ 289.000.000)

GRAFICO N°19 TABLA ATENCIÓN EN SALUD EN LA ESE CAMU DIVINO NIÑO.

Tipo de Atención	Año 2009	Año 2010	Año 2011	total
------------------	----------	----------	----------	-------



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



Consulta externa	34.802	31.906	23.719	90.539
Consulta odontológicas	4.322	2.393	1.520	
Partos	226	277	200	703
Urgencias	6.808	9.020	7.608	23436
Laboratorio Clínico	15.422	23.831	15.074	54327
Adulto mayor- lúdica Actividades	-----	-----	2.400	2.400
Ambulancias-traslados de pacientes x mes	-----	146	206	452
Compra de 2 ambulancias	-----	-----	\$ 300.000.000	
Capacitación a médicos –crecimiento y desarrollo-AIEPI	-----	-----	7	7
Capacitación a enfermeras – crecimiento y desarrollo-AIEPI	-----	-----	4	4
Programa cardiovascular – hipertensos	----	----	328	328
Diabéticos	----	----	41	41
HTA -DM	-----	----	60	60
Habilitación y Dotación de puesto de salud- turno rojo Geselca-dotaciones medicas	----	-----	-----	16.300.000
Habilitación y Dotación de puesto de salud- Juan José CCAI-dotaciones medicas	-----	-----	-----	-----
Habilitación y Dotación de puesto de salud-Brillante reparaciones locativas	-----	-----	4.600.000
Dotación de equipo de odontología – fundación san isidro				
Muertes maternas evitables	-----	0	0	0
Muertes perinatales	11	7	6	24
Muertes maternas	3	3	1	7
Contratos ejecutados	-----	-----	76	76

Fuente: ESE CAMU Divino Niño – informe de gestión con corte a 30 de septiembre 2011.



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



A finales de diciembre 31 del 2011, la ESE CAMU DIVINO NIÑO, adelanto con su grupo de asesores una reestructuración administrativa, la cual dejo una planta de cargos de 69 funcionarios, área administrativa y asistencial.

GRAFICO N°20 CAMÚ DIVINO NIÑO FACHADA



Instalaciones de la ESE Camú divino niño 2012
Fuente: secretaria Local de salud

GRAFICO N°21 CAMÚ DIVINO NIÑO SALA DE ESPERA



Sala de espera de la ESE Camú
Fuente: secretaria Local de salud

4.11.8 ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Las diez primeras causas de morbilidad general por consulta externa en el municipio de puerto libertador

- La primera causa de morbilidad general en el Municipio de Puerto Libertador es la Enfermedad Infección vía urinaria con 1.746 casos, que representan el 19% (de que) estrechamente relacionada con la higiene personal, promiscuidad sexual, embarazos, alteraciones orgánicas, entre otras.
- En segundo lugar está la Enfermedad Dolor Abdominal localizado en parte superior con un total de 1.496 consultas por esta problemática, que representan el 16% del total. Hasta el momento no se sabe con qué factor está relacionada esta patología; puede estar asociada al consumo de agua y alimentos contaminados o presencia de otras sustancias.
- En tercer lugar aparecen la Fiebre Recurrente no especificada con 1.146 casos que representan el 12%, a la fecha no se tiene el factor con el que está relacionada esta patología; puede estar asociada a la contaminación del medio ambiente, de las diferentes minas que están ubicadas en el Municipio.
- En cuarto lugar esa la Enfermedad Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores con 1.079 casos que representan el 12%, y que están también



estrechamente relacionadas con los factores de riesgo asociados a la contaminación del medio ambiente y además los cambios bruscos de temperatura a que es sometida la población por estar ubicada en zona tropical.

- En el quinto lugar aparecen la Hipertensión Esencial Primaria con 1.002 casos que representan el 11% de los casos consultados. Puede estar asociado al tabaquismo, el alcoholismo, el sedentarismo, entre otras causas similares.
- En el sexto lugar aparecen las enfermedades Cefaleas con 844 casos que equivalen al 9.4%, puede estar asociado a refriados por clima tropical y su contaminación, al alcoholismo, el sedentarismo, la falta de ejercicios diarios, la realización de trabajos pesados y esfuerzos excesivos a que está sometido un alto porcentaje de la población para poder generar algunos ingresos que les permitan satisfacer un bajo porcentaje de sus infinitas necesidades básicas.
- En el séptimo lugar está la Fiebre no especificada con 689 casos que representan el 7.7%, a la fecha no se tiene certeza con qué factor está relacionada esta patología, puede estar asociada a la contaminación del medio ambiente.
- En el octavo lugar está La Diarrea Funcional con 318 casos que representa el 36%, producto también asociado al consumo de agua y alimentos contaminados, aseo e implementación de saneamiento ambiental como es hervir el agua, manejo de basuras, etc.
- En el noveno lugar esta las Infección aguda no especificada de las vías respiratorias superiores con 314 casos que representan el 3.5%, y que están también estrechamente relacionadas con los factores de riesgo asociados a la contaminación del medio ambiente.
- Finalmente la décima causa es la de Otras anemias por deficiencia de hierro con 294 casos que representan el 3.2%, producto por falta de una adecuada y balanceada alimentación.

GRAFICO N°22 TABLA 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA



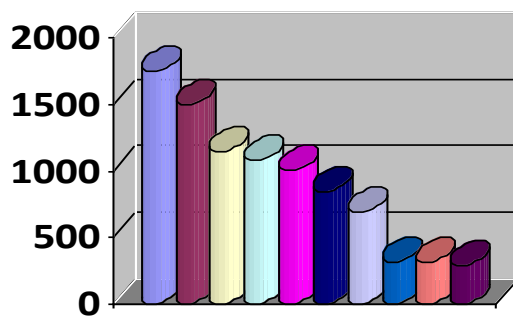
República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



Nº de Orden	Causas	Nº de casos	%
1	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1.746	19.5
2	Dolor abdominal localizado en parte superior	1.496	16.7
3	Fiebre Recurrente no especificada	1.146	12.8
4	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1.079	12
5	la Hipertensión Esencial Primaria	1.002	11.2
6	Cefaleas	844	9.4
7	la Fiebre no especificada	689	7.7
8	La Diarrea Funcional	318	3.6
9.	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias superiores	314	3.5
10	Otras anemias por ausencia de hierro	294	3.2
	TOTAL	8928	100

Fuente: Consulta Externa CAMU DIVINO NIÑO 2011

GRAFICO Nº23 -10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA



**10 primeros casos
de consulta externa**

- infección de vías urinarias sitio no especificado
- dolor abdominal localizado en parte superior
- fiebre recurrente no especificada
- infección aguda no especificada de vías respiratorias inferiores
- hipertensión esencial primaria
- cefaleas
- fiebre no especificada
- diarrea funcional
- infección aguda no especificada en vías respiratorias superiores
- otras anemias por ausencia de hierro

Fuente: Camú Divino Niño.2011



5. DIAGNOSTICO DE PROBLEMAS GENERALES EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.

- En el Municipio de Puerto Libertador falta promoción y prevención de la salud que permita disminuir las tasas de enfermos en la población.
- En el Municipio de Puerto Libertador se encuentran personas que no están afiliadas al sistema de salud, lo que causa anomalías y demoras para la atención en salud, además hay problemas con el equipamiento de computación que existe en la oficina de la secretaria, pues no se encuentra en excelentes condiciones para realizar el trabajo. De igual manera no hay un software que permita validar los RIPS y mantener información estadística que permita obtener información oportuna y eficaz para la formulación de programas, proyectos y gestiones en salud.
- Adicionalmente, no hay contratado el talento humano suficiente para realizar labores de afiliación, seguimiento y control en la vigilancia a las empresas promotoras de salud, instituciones prestadoras del servicio de salud, no se hace auditoria al contrato de Interventoría del régimen subsidiado en salud.
- Finalmente, el personal que labora no está capacitado y actualizado en el manejo de software.
- Se ha incremento la morbilidad asociada a la contaminación del ambiente por el cambio del uso del suelo en el municipio, de agricultor y ganadero a minero.
- Se observa deterioro y abandono de los puestos de salud y centros de salud ubicados en la zona rural
- El Municipio de Puerto Libertador, carece de un manual de procesos y procedimientos de la secretaría local de salud municipal.
- Se cuenta con pocas herramientas claras que muestren las problemáticas y las necesidades de la población en cuanto a las enfermedades que sufren los habitantes en los diferentes grupos poblacionales y poco personal para el funcionamiento de la oficina de salud municipal.

6. PROBLEMAS PRIORIZADOS EN SALUD



6.1 MEJORAR LA SALUD INFANTIL

El municipio de puerto libertador requiere del diseño de programas tendientes a disminuir la mortalidad infantil, para brindar acompañamiento a las madres durante el control del embarazo (etapa de gestación) y después de este así como durante el periodo de lactancia materna y la importancia de cumplir con todos los esquemas de vacunación.

En el Municipio, se llevan a cabo los programas de controles prenatales y de crecimiento y desarrollo, en la población pobre no asegurada se hicieron 138, en el régimen subsidiado se hicieron 2.218 y en régimen contributivo 2, para un total de controles realizados de 2.358 controles, fuente informe de gestión CAMU ESE DIVINO NIÑO 30 de septiembre del 2011.

Se atendieron en la población pobre no asegurada 10 partos vaginales, en el régimen subsidiado 54 partos vaginales, y en el régimen contributivo 5, para un total de partos vaginales de 69. Para un total de 69 nacimientos.

Se requiere adelantar acciones que permitan reducir la mortalidad en menores de 1 año, reducir la tasa de mortalidad en menores de 5 años.

Atención integral de las enfermedades prevalentes de la infancia,
Promoción del buen trato al menor.

Promoción de las medidas de protección para la ubicación familiar de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

Realizar conferencias sobre los derechos y deberes de los menores

Campañas de sensibilización sobre derecho a la justicia y a la protección.

Acceso a los servicios – acompañamiento y orientación al trato digno respetuoso

6.2 MEJORAR LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTT. 800 096 772-1



Puerto Libertador requiere una política para la promoción, prevención y buen desarrollo de salud sexual y reproductiva, nuestro punto de partida consiste en: Promover acciones de acompañamiento promovidas por la secretaria local de salud y desarrolladas con el apoyo y acompañamiento de la ESE CAMU divino niño, EPS y las IPS.

Contando con personal calificado como trabajadora social, psicólogo, enfermera, medico u otro integrante del equipo general de salud y organizaciones no gubernamentales.

Estarán dirigidas a centros educativos institutos de formación técnica y profesional, empresas, organizaciones comunitarias y comunidad en general.

Atención a planificación familiar en mujeres y hombres
Detección temprana de las alteraciones del desarrollo del joven (10-29 años).

Detección temprana de alteraciones del embarazo
Fortalecer acciones intersectoriales e inter institucionales para brindar una mejor atención a la población afectada por ITS
Implementar servicios amigables en salud para adolescentes y jóvenes fomentando la equidad de géneros
Disminuir la mortalidad materna.
Acciones de prevención de abuso sexual
Acciones de prevención de embarazo no deseado y VIH.

6.3 MEJORAR LA SALUD ORAL

Al municipio le falta atención en salud oral en el área rural por esto es de gran importancia resaltar que actualmente las IPS y la ESE brindan los servicios de atención contemplados en el SGSSS.

Se adelantaran acciones de promoción de la salud oral y buenas prácticas para la salud bucal.

Incrementar brigadas de salud oral en el municipio
Promover acciones inter institucionales para lograr una buena salud oral en el municipio y así mejorar las condiciones de vida de la los sus habitantes, además se busca que todos los usuarios tengan acceso a los servicios ofertados en salud oral



6.4 MEJORAR LA SALUD MENTAL

La Salud mental se encuentra afectada por la violencia intrafamiliar que se da en los hogares, esta violencia puede ser física o psicológica, creando traumas y desórdenes mentales que afectan la salud del que la padece, este mal por tener un carácter repetitivo crea un gran daño en la persona porque terminan aceptando este flagelo.

Dentro de estas problemáticas las más comunes son el maltrato infantil, juvenil y hacia el adulto mayor, desde la parte psicológica y física, estas problemáticas se dan por el conflicto armado, que crea desplazamientos forzados, muerte y problemas económicos causante de graves traumas a las familias, como son: depresiones, traumas psicológicos, desórdenes mentales.

En salud mental, no se encontraron líneas de base, por lo que se adelantarán acciones de sensibilización en riesgos y eventos de salud mental, depresión, trastorno de ansiedad, intento de suicidio, consumo de alcohol y sustancias alucinógenas y otras afecciones emocionales.

El componente de salud mental, se trabajará con los diferentes grupos, como son población con discapacidad, adultos mayores, población desplazada, indígenas, negritudes, niños, niñas, jóvenes y adolescentes y población general.



Fuente: secretaria local de salud -2012

6.5 DISMINUIR LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y LAS ZONOSIS

Puerto libertador requiere de una política de prevención y reducción de enfermedades zoonóticas, debido a que es un municipio donde se presenta un número alto de enfermedades por contacto con animales.

Se adelantaran acciones de promoción apoyando la labor del departamento por intermedio de la secretaria departamental de salud para lograr así una mejor condición de vida de los habitantes especialmente de los barrios periféricos y de la zona rural.

Se adelantaran campañas de vacunación para prevenir la rabia canina y felina, Acciones para disminuir accidentes ofídicos, Disminuir contagio de enfermedades transmitidas por contacto con animales

6.6 DISMINUIR LAS ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES Y LAS DISCAPACIDADES.

Puerto libertador no es ajeno a los problemas de enfermedades crónicas las características de la población se hace necesario implementar acciones de promoción y prevención

Formular un plan intersectorial para enfermedades crónicas



Implementar acciones de promoción de estilos de vida saludables

6.7. MEJORAR LA NUTRICION

Se dirigirá a promover el auto consumo, se impulsaran programas dirigidos a la siembra de productos alimenticios a través del suministro de semillas por parte de la UMATA, Red social, Entidades privadas y ONG etc. Se usara el método de Plántulas, pie de cría, acompañamiento técnico y educación a las familias y población beneficiaria y sobre el cambio de actitud para incentivar el auto consumo.

Según SIPLAN 2012 en puerto libertador 2471 personas que viven en la zona urbana no tienen acceso a las 3 comidas diarias y 4001 personas de la zona rural tampoco acceden a estas. Nos vamos a basar en enfoques diferenciales

Enfoque diferencial Étnico

Enfoque diferencial por discapacidad

De igual manera se dirigirá un programa dirigido a mejorar la dieta saludable de los habitantes de Puerto Libertador que tienen acceso a las 3 comidas diarias, pero no se alimentan dentro de una dieta saludable.

En el municipio una parte de la población se come sus 3 comidas pero no siguen una dieta saludable así lo especifica el sistema de planeación zonal SIPLAN para la zona urbana un total de 5.339 y en la zona rural 4.767 personas.

Será prioridad Mejorar los niveles de nutrición en la población que come las tres comidas diarias

6.8 JUVENTUD:

La población joven es la más propensa a incurrir en los problemas de orden público del sector donde habitan, y la falta de una política clara dirigida a fortalecer a la juventud se reflejada en una juventud con altos índices de embarazos en las menores de edad, desempleo y abandono de las escuelas y el ingreso de jóvenes a los grupos armados ilegales.

La urgente necesidad de implementar acciones para mitigar los problemas que aquejan la población joven de puerto libertador, son

Una estrategia sectorial para 2012 en la secretaria de salud municipal.



6.9 TERCERA EDAD

La tercera edad es un sector de la población que requiere una atención muy constante debido a su estado biológico, está expuesto a presentar problemas en salud.

En el municipio los adultos mayores de la zona rural son los que necesitan una mayor atención por su ubicación geográfica donde muchas veces no tienen acceso ni a los servicios básicos en salud, una alimentación saludable seguridad social y servicios públicos.

7. EJES PROGRAMÁTICOS

7.1 ASEGURAMIENTO

7.1.1 OBJETIVO

Crear las condiciones necesarias para optimizar la prestación del servicio de aseguramiento de la secretaria local de salud en forma eficiente y eficaz.

7.1.2 METAS DE RESULTADO

Alcanzar el 89 % de la población total del municipio de puerto libertador afiliada al SGSSS.

7.1.3 ESTRATEGIAS

- Realización de campañas para la promoción de la afiliación al SGSSS.
- Vigilancia en el flujo de recursos financieros en salud.

7.1.4 METAS DE PRODUCTO

- 4671 personas afiliadas al SGSSS.
- 35813 habitantes del municipio permanecen afiliados al SGSSS

7.2 PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD



7.2.1 OBJETIVO

Garantizar la prestación de los servicios de salud a la población del municipio de puerto libertador, a través de instituciones prestadoras de salud que ofrezcan servicios de atención con calidad

7.2.2 METAS DE RESULTADO

- Garantizar la contratación de los planes necesarios para garantizar la prestación de los servicios de salud
- Garantizar la dotación de los centros y puestos de salud del municipio

7.2.3 ESTRATEGIAS

- Celebración de contratos con la ESE y las IPS para garantizar la prestación del servicio de salud
- Desarrollo de la red de urgencias del alto san Jorge, sistema de referencia y contra referencia y monitoreo permanente de los servicios de salud

7.2.4 METAS DE PRODUCTO

- Número de personas pobres no aseguradas atendidas con servicio de salud
- ESE Y SLS fortalecidas en infraestructura y dotación

7.3 SALUD PÚBLICA

7.3.1 OBJETIVO

Garantizar las acciones de promoción de la salud, prevención y vigilancia sanitaria de los riesgos que afectan la salud humana, para el mejoramiento de la calidad de vida de la población.

7.3.2 METAS DE RESULTADO

- implementación del plan nutricional integral hasta 5º en las instituciones publicas
- mantener cuberturas de vacunación en más el 95% en todos los biológicos en menores de 1 año.



- Reducir la morbilidad y mortalidad infantil en el Municipio de Puerto Libertador

7.3.3 ESTRATEGIAS

- Apoyo y fortalecimiento al programa de vacunación del plan ampliado de inmunización (PAI)
- Realización de programa de brigadas de salud rurales y urbanas en el Municipio
- Implementación de una política pública municipal en salud sana, promoción, prevención y buenas prácticas de salud
- Implementación de la estrategia de atención primaria en convenio con la ESE.
- Desarrollo de monitoreo, evaluación y análisis de la situación en salud
- Promover acciones de promoción y prevención para una salud sexual sana y responsable

7.3.4 METAS DE PRODUCTO

- 500 niños y niñas de escuelas públicas con fortalecimiento nutricional en desayunos escolares
- Realización de 10 jornadas de vacunación con todos los biológicos
- Realización y ejecución de 4 brigadas de salud rurales y urbanas en el Municipio
- se redujeron en un alto número las enfermedades gracias a la implementación del PAI

7.4 PROMOCIÓN SOCIAL

7.4.1 OBJETIVO

Promover activamente acciones encaminadas a garantizar el acceso de los habitantes del municipio al servicio de salud, realizando labores conjuntas con la ESE y todas las IPS, para el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes

7.4.2 METAS DE RESULTADO



- Un plan de trabajo en salud con acciones de promoción con cada uno de los sectores de la población del municipio y aquellas que requieren un tratamiento especial por su condición
- Apoyar a las diferentes organizaciones que realizan trabajos para mejorar la condición de los habitantes del municipio
- Garantizar apoyo a la red de jóvenes del municipio y a la estrategia juntos para que sigan implementado los programas que actualmente realizan

7.4.3 ESTRATEGIAS

- Implementación de un programa de trabajo con la ESE y las IPS
- Acompañamiento y vigilancia a las jornadas de inmunización y demás programas implementados por las SLS para promoción social
- Campañas dirigidas a la población urbana y la de la zona rural

7.4.4 METAS DE PRODUCTO

- Un programa a nivel municipal de atención en salud a las poblaciones especiales aplicado en su totalidad
- Numero de campañas dirigidas a promocionar la salud de los habitantes del municipio así como campañas de prevención de enfermedades

7.5 PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES

7.5.1 OBJETIVO

Generar condiciones de salud laboral y evitar las lecciones por las prestaciones de los servicios humanos dentro de la administración municipal, y promover estas técnicas en las empresas con presencia en el municipio.

7.5.2 METAS DE RESULTADO



- Un comité paritario de salud ocupacional funcionando en la administración.
- Un manual de procedimiento y procesos funcionando en la secretaria local de salud

7.5.3 ESTRATEGIA

- Convocatoria y puesta en marcha del COPASO.

7.5.4 METAS DE PRODUCTO

- Reducción de accidentes de origen laboral en la administración municipal

7.6 EMERGENCIAS Y DESASTRES

7.6.1 OBJETIVO

Promover un plan de contingencia en eventos públicos municipales

7.6.2 METAS DE RESULTADO

- 100% de eventos públicos con plan de contingencia

7.6.3 ESTRATEGIAS

- Coordinación y elaboración de un plan de contingencia en eventos públicos articulado con las instituciones directamente relacionadas con este tema.

7.6.4 METAS DE PRODUCTO

- Eventos públicos más seguros y preparados para cualquier
- eventualidad que pueda afectar la salud de los participantes.



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Puerto Libertador
Alcaldía Municipal
NTL. 800 096 772-1



8. MATRIZ EJE PROGRAMÁTICO

GRAFICO N°25 MATRIZ EJES PROGRAMATICOS

CÓD	EJES
1	aseguramiento
2	prestación y desarrollo de servicios de salud
3	salud publica
4	promoción social
5	prevención, vigilancia y control de riesgos profesionales
6	emergencias y desastres

Matriz de Ejes programáticos