ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría de Salud Pública

INFORME DE EJECUCIÓN PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)- GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA

2024

Secretaría de Salud Pública de Manizales

1. Introducción

En 2024, la Secretaría de Salud Pública del Municipio de Manizales le dio continuidad a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), el cual tiene como propósito abordar de manera integral y coordinada las necesidades de salud de la comunidad, garantizando la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la mejora de la calidad de vida de los beneficiarios.

Durante su ejecución, se convirtió en la clave para articular las acciones individuales y colectivas, al tiempo que fomenta a participación activa de la comunidad y las instituciones, promoviendo una red de colaboración esencial para el éxito de las intervenciones.

El desarrollo del PIC se centró en la implementación del modelo de Atención Primaria en Salud (APS), bajo la estrategia local conocida como "Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud" (CAPS), convirtiéndose en un eje central para mejorar la accesibilidad y el bienestar de la población, mediante la prevención de enfermedades y la promoción de hábitos saludables. Este enfoque integral y coordinado se ha alineado con las prioridades de salud definidas en el perfil epidemiológico local.

2. Objetivos:

2. 1. Objetivo general

Impactar positivamente en la salud de la población, especialmente en aquellas comunidades más vulnerables, trabajando en áreas clave como la atención a la población gestante, menores de 6 años, personas con discapacidad, así como en la prevención y manejo de enfermedades prevalentes como el riesgo cardiovascular, cáncer, EPOC, diabetes, VIH, trastornos mentales, violencia intrafamiliar y tuberculosis.

3. Marco Normativo

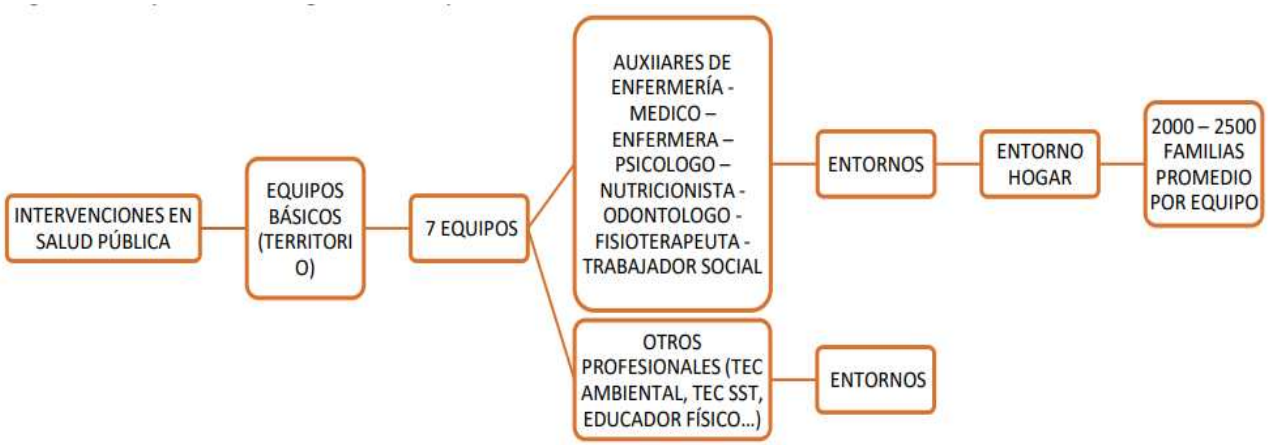
El desarrollo de las actividades del PIC, se enmarcó en las normativas nacionales y locales vigentes, que establecen los lineamientos para la ejecución de programas de salud pública y atención primaria:

- **Ley 1438 de 2011**: Reforma del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- **Resolución 518 de 2015**: Directrices para la formulación y ejecución del PIC.
- **Resolución 295 de 2023**: Modificaciones a la Resolución 518, ajustando la gestión de la salud pública y las responsabilidades de las entidades territoriales.

- **Decreto 1599 de 2022**: Modificaciones al Decreto 780 de 2016, en relación con la política de Atención Integral en Salud.
- **Resolución 3280 de 2018**: Lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención en salud **(RIAS).**

4. **Distribución equipos y cobertura**

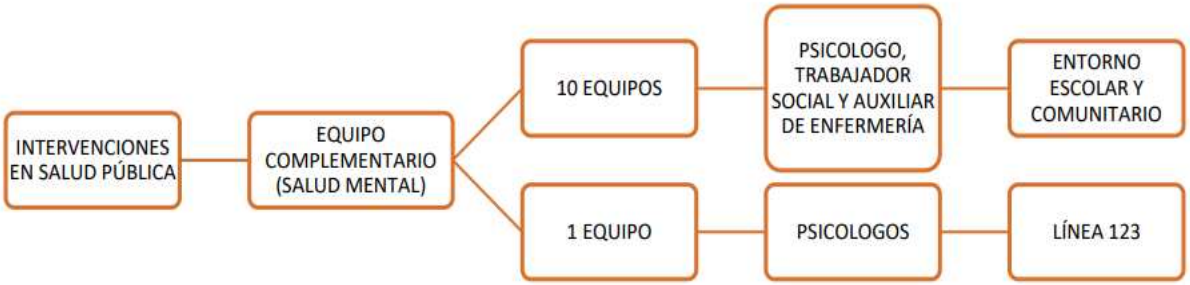
Bajo lo establecido en los lineamientos técnicos de la Resolución 295 de 2023, las intervenciones colectivas se desarrollan en el marco de la conformación de Equipos Básicos de Salud. Para la vigencia del 2024 se planteó el siguiente esquema, logrando la conformación de 7 Equipos Básicos de Salud.



Equipos Complementarios:

Componente Salud Mental

Actualmente los problemas, trastornos y patologías del componente mental constituyen una de las prioridades de salud pública en el territorio, por este motivo, los Equipos Básicos de Salud, contaron con acciones complementarias y de intensificación desarrolladas en los micro territorios priorizados y demás áreas del municipio, bajo el siguiente esquema, en este sentido se logró la conformación de 9 equipos urbanos y 1 equipo rural que apoyaron la implementación de estrategias en salud mental como los centros de escucha complementarios, zonas de orientación escolar y estrategias generales como escuelas saludables

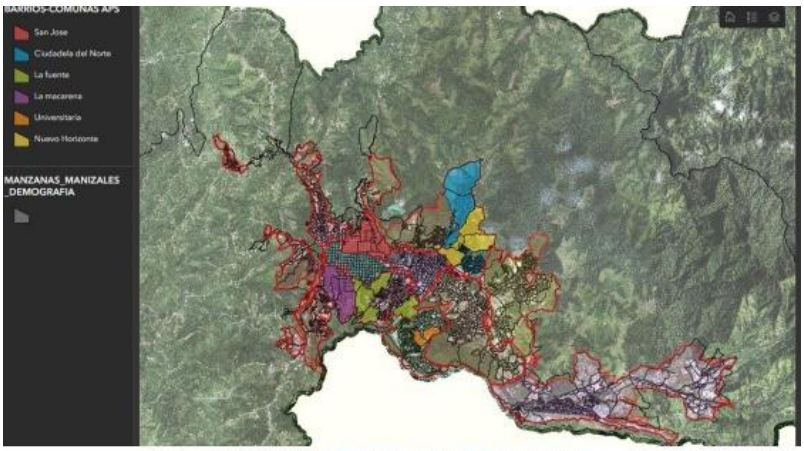


Componente ENGAGE-TB

Otro de los aspectos prioritarios en el componente de enfermedades transmisibles es la Tuberculosis, por tal motivo el Municipio desarrollo acciones de prevención y control, mediante la implementación de la estrategia ENGAGE.TB.

El talento humano que desarrolló las actividades de información en salud, búsqueda activa y fortalecimiento de las redes comunitarias estuvieron en articulación con los Equipos Básicos de Salud.

De acuerdo con el ejercicio de priorización realizada, se seleccionaron los siguientes territorios y sus respectivos micro territorios.

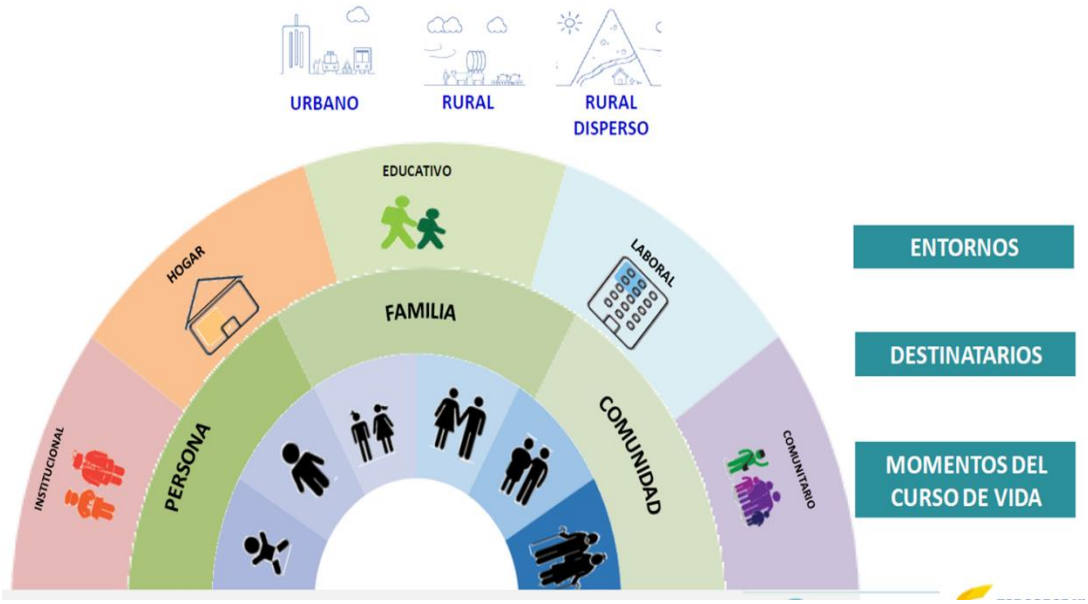


Fuente. https://manizalessiis.net/intervencion/

5. Estrategias y Acciones por Entornos

Según lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, se adelanta la Estrategia de Entornos Saludables, EES, que se define como el conjunto de actividades e intervenciones intersectoriales de carácter básicamente promocional, preventivo y participativo que se desarrollan para ofrecer a las personas protección frente a las amenazas para su salud, y a su vez, permitirles ampliar sus conocimientos y capacidades para identificar los riesgos y actuar oportunamente frente a ellos. Los Entornos Saludables comprenden aquellos lugares donde viven las personas (hogar, barrio, localidad, etc.), los sitios de estudio, su lugar de trabajo y esparcimiento, entre otros.

Gráfico 1. Modelo de intervención por entorno y curso de vida



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

En consecuencia, con los lineamientos definidos en la Resolución 3280 de 2018, se identifican las tecnologías del PIC para diseñar y ejecutar las intervenciones tomando como referencia la situación de salud, el curso de vida, los entornos y los territoritos, consolidándose la siguiente dinámica operativa.

Tabla 1. Estrategias y acciones por Entornos, Manizales, 2024.

HOGAR	ESCOLAR	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO
Visitas domiciliarias APS	**Información en salud Individuales:** Consejerías **Grupales:** Talleres, stands. **Tomas de Información en salud y gestión del riesgo:** Pruebas rápidas para VIH/sífilis y Hepatitis B	**Información en salud Individuales:** Consejerías, **Tamizajes de salud mental Grupales:** Talleres, stands. **Tomas Información en salud y gestión del riesgo:** Pruebas rápidas para VIH/sífilis y Hepatitis B	**EN IPS de ASSBASALUD: Información en salud Individuales:** Consejerías, Tamizajes de Salud mental **En calle:** Individuales: Consejerías **Grupales:** tomas comunitarias **Información en salud y gestión del riesgo:** Pruebas rápidas para VIH/sífilis y Hepatitis B

Fuente. Construcción propia

Bajo este contexto, se describen a continuación los resultados de las acciones realizadas por entornos y componentes específicos del PIC durante la vigencia 2024.

6. Cobertura y resultados vigencia 2024 PIC-APS

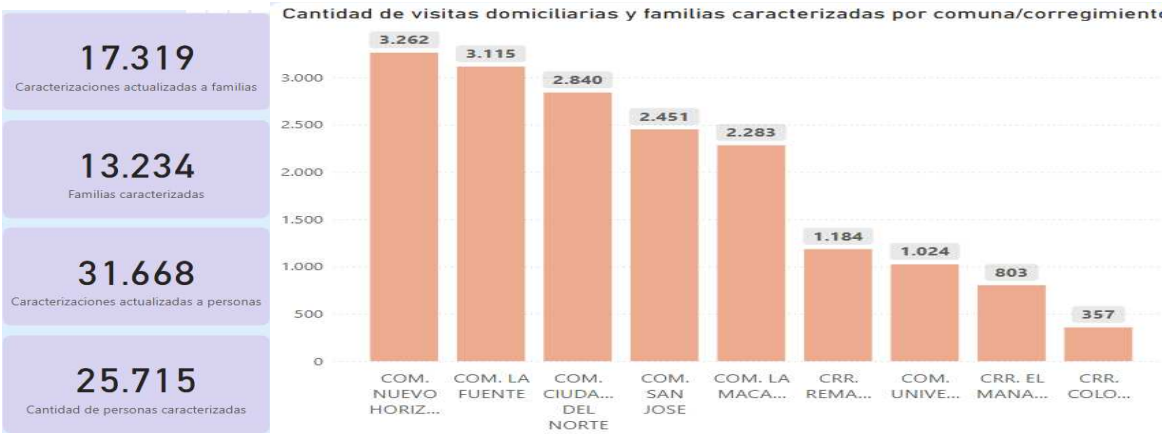
6.1. Entorno hogar

De acuerdo con la dinámica demográfica para Manizales, la Estrategia Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud (CAPS), caracterizó en el año 2024 un total de 17.284 familias en los territorios priorizados.

Tabla 2. Caracterización familias por comuna y corregimiento 2024.

Comunas/ Corregimientos	Total	Caracterización a familias nuevas	Caracterización a familias para actualización
Ciudadela del Norte	2.837	552	2.285
San José	2.449	241	2.208
Macarena	2.283	457	1.826
Universitaria	1.022	108	914
La fuente	3.110	581	2.529
Nuevo Horizonte	3.253	352	2.901
Remanso	1.175	281	894
Colombia	356	22	334
Manantial	799	85	714
TOTAL	17.284	2.679	14.605

Dicha actividad se realiza mediante visitas domiciliarias, las cuales se convierten en la referencia para definir la situación de salud familiar y la intervención interdisciplinaria según los hallazgos o clasificación familiar.



Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) – SSPM

Teniendo en cuenta, que el modelo CAPS prioriza la intervención en grupos de riesgo, a continuación, se describe las acciones según eventos.

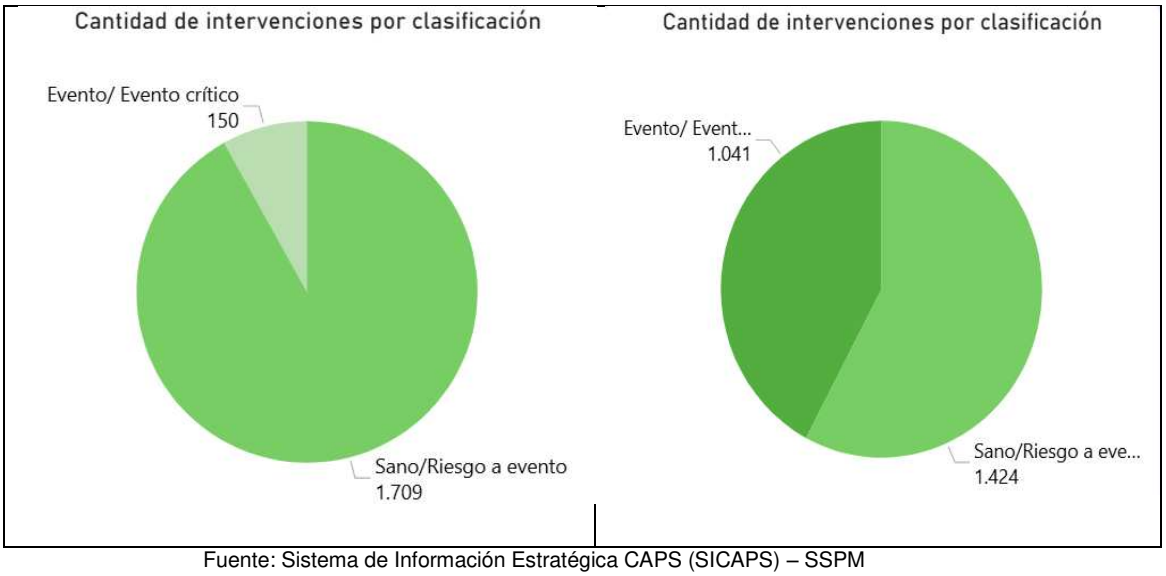
Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

Con respecto a los dos eventos con más intervenciones, se destaca:

- **Enfermedades Crónicas (2.465 intervenciones):** Del total de población identificada con este evento, se encuentran en la condición en sana/riesgo a evento un 57.77% y con evento/evento crítico el 42.23 %, lo que deriva en la posibilidad de establecer planes de intervenciones en la población sana o con

factores de riesgo para desarrollar el evento orientadas a la prevención de la patología crónica y acciones de seguimiento y promoción a la adherencia al tratamiento a la población identificada con el evento para evitar complicaciones y muertes evitables.

- **Trastornos Mentales (1.859 intervenciones):** En este evento se resalta que el 91.93% de la población está clasificada como sana/riesgo a evento, generando con ello altas posibilidades de intervención oportuna para la prevención de eventos relacionados con problemas o trastornos mentales. Y la identificación de personas con evento/evento crítico tienen un porcentaje del 8.07%, que permite concentrar acciones en el mantenimiento terapéutico, evitando situaciones de crisis.



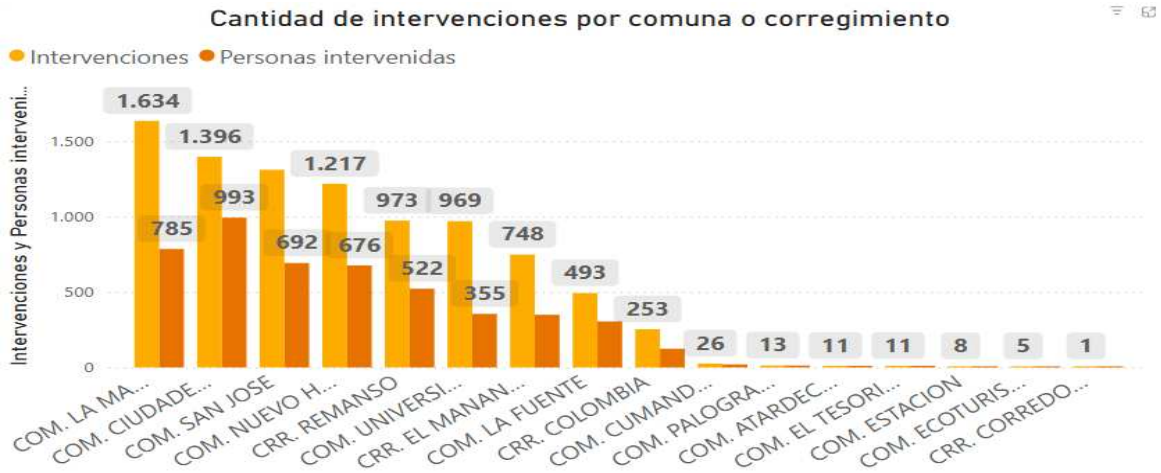
Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) – SSPM

En la siguiente grafica se puede observar que la distribución de intervenciones realizadas en el marco del PIC 2024, se orientan en un 75.87% a la población clasificada como sana/ riesgo a evento para el desarrollo de algún evento priorizado, permitiendo con ello identificar oportunamente situaciones que en conjunto con la persona o familia se puedan intervenir y controlar.

Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

El número de intervenciones supera al número de personas intervenidas, y que una persona o familia puede recibir varias intervenciones de acuerdo al plan que se haya concertado. Además, el 81% de las personas intervenidas tienen ficha familiar, lo que sugiere una buena cobertura del programa en términos de seguimiento y caracterización de la población beneficiada.

En la siguiente grafica podremos observar la distribución de intervenciones realizadas en las diferentes comunas y corregimientos.



Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

A continuación, se describen algunos indicadores que reflejan la efectividad y el alcance de las intervenciones del equipo básico de salud en el entorno hogar.

- Porcentaje de personas intervenidas en el hogar por el equipo básico de salud, que mejoran su situación con respecto al problema principal de intervención.
  Numerador: 2.943
  Denominador: 4.771
  Resultado: 62% de personas mejoran su situación con respecto al problema principal de intervención.

- Porcentaje de personas intervenidas en el hogar por el equipo básico de salud, que desarrollan prácticas para el cuidado de su salud y asumen compromiso de cambio.
  Numerador: 2.627
  Denominador: 4.771
  Resultado: 55% de personas desarrollan prácticas para el cuidado de su salud y asumen compromiso de cambio.

- Porcentaje de personas caracterizadas en el hogar, beneficiarias directas de acciones de información en salud, por auxiliar de enfermería.
  Numerador: 18.421
  Denominador: 25.715
  Resultado: 72% de personas directamente beneficiarias de procesos educativos por auxiliar.

- Porcentaje de usuarios de la Estrategia, con evaluación de satisfacción alta (90 puntos y más) por el servicio prestado.
  Numerador: 170
  Denominador: 170
  Resultado: 100% de satisfacción alta del usuario con la Estrategia.

- Número de personas con cierre del proceso de educación para la salud, por efectividad, al alcanzar alguno de los objetivos propuestos en el plan integral de cuidado primario
  Numerador: 1.427
  Denominador: 4.771
  Resultado: 30% de personas con cierre del proceso por efectividad

- Número de familias con caracterización de ficha familiar.
  Resultado: 13.203 familias caracterizadas.

- Número de personas con caracterización con ficha familiar.
  25.715 personas caracterizadas.

- Número de familias nuevas con caracterización de ficha familiar.
  2.676 familias caracterizadas.

- Número de personas intervenidas en el entorno hogar, por el equipo básico de salud.
  4.771 personas beneficiadas.

6.2. Entorno comunitario

El trabajo colaborativo con líderes comunitarios ha permitido la implementación de actividades en diversas comunidades, mejorando el acceso a la atención y promoviendo un modelo de intervención inclusivo y participativo.

- **Población gestante:** Durante esta vigencia se llevaron a cabo 98 actividades grupales enfocadas en materno infantil las cuales beneficiaron a un total de 1.176 personas.

- **Menores de 6 años**: Se ejecutaron 130 acciones con 908 beneficiarios para prevenir enfermedades infantiles y promover la nutrición adecuada, el seguimiento de vacunación y el desarrollo infantil.

Se desarrollaron acciones de información en salud dentro de la Estrategia AIEPI, con énfasis en la prevención de IRA - EDA y la importancia del lavado de manos. Se realizó un taller práctico dirigido a padres, madres y cuidadores de niños y niñas menores de 11 años

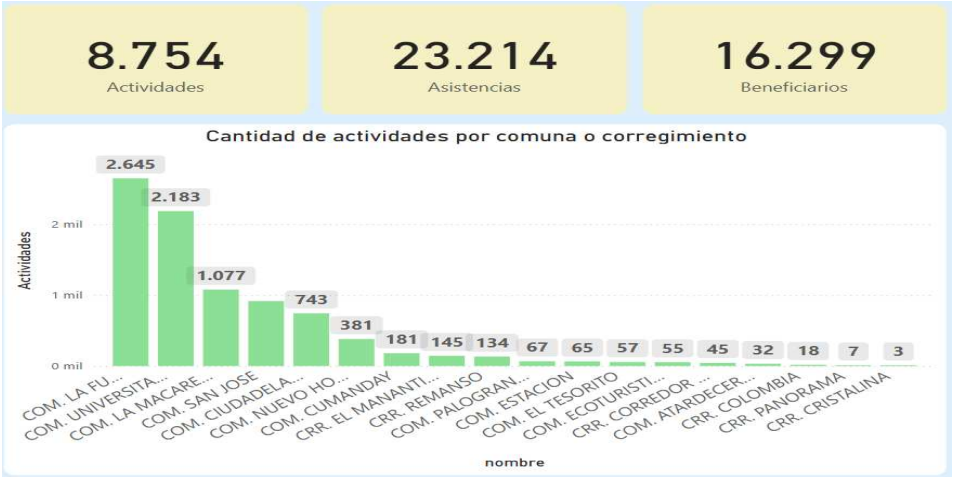
- **Personas con discapacidad**: Se promovieron 172 actividades con 358 beneficiarios para mejorar el acceso a servicios de salud especializados y fortalecer la inclusión social de estas personas.

- **Enfermedades prevalentes**: Se realizaron 7.920 acciones para la detección temprana y manejo de enfermedades como el cáncer, EPOC, diabetes, VIH y trastornos mentales, a través de campañas de sensibilización, jornadas de salud y atención integral.

- **Violencia intrafamiliar:** Se trabajó en la identificación temprana de casos y en la implementación de estrategias de prevención y atención, en la cual se realizaron 907 actividades con 2.374 beneficiarios.

- **Tuberculosis**: Se trabajó en la identificación temprana de casos y en la implementación de estrategias de prevención y atención, en la cual se realizaron 1.842 actividades con 5.992 beneficiarios.

En la siguiente gráfica se logró observar la distribución de actividades realizadas en el entorno comunitario dentro del **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2024**, mostrando las diferencias en la cobertura de cada comuna y corregimiento.



Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

Así mismo se presenta la distribución de las actividades realizadas en el marco del **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2024**, clasificadas según su tipo. A continuación, se destacan las principales actividades:

Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

- En el anterior gráfico se identificó un alto predominio en las consejerías realizadas (6.497) las cuales representan el 74.21% de las actividades ejecutadas. Indicando así un fuerte enfoque en la orientación y asesoramiento individual.

6.3. Entornos Educativos Saludables

En el marco del PIC, se desarrollaron diversas estrategias para transformar los entornos educativos en espacios **saludables y educativos** dirigidos a la población infantil y juvenil.

- Formación de **118 estudiantes** como líderes en estilos de vida saludables en las siguientes instituciones educativas:
    - Megacolegio San Sebastián: 20.
    - La Salle: 30.
    - Sinaí: 22.
    - La Cabaña: 12.
    - Siete de Agosto: 34.

El trabajo intersectorial desarrollado durante la vigencia permitió la creación de programas que promovieron la nutrición y la alimentación saludable, contribuyendo al bienestar físico y emocional de la población obteniendo así los siguientes resultados:

- **Programa MINMASA** (Manizales con Infancia Más Saludable): Benefició a 200 niños, promoviendo hábitos alimenticios saludables desde la infancia.
- **Programa "Alimenta tu cuerpo y tu mente sanamente":** Alcanzó a 320 beneficiarios, fomentando una alimentación equilibrada que impacta en la salud física y mental.

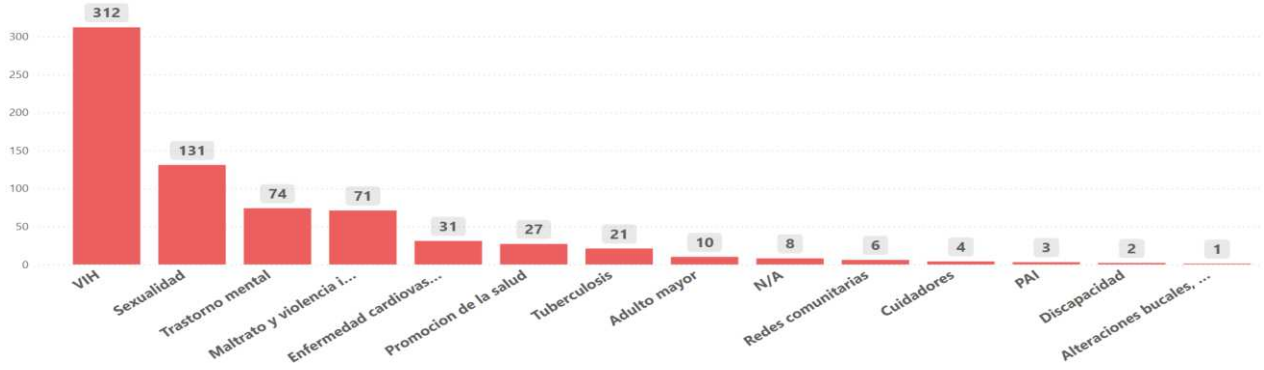
6.4. Entorno Institucional

En la siguiente grafica se logra observar que se realizaron 701 actividades lo que representa un 51.86% las cuales obtuvieron 1.763 beneficiarios.

Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

Igualmente, en la gráfica que se presenta a continuación se logra observar la distribución de actividades realizadas durante la vigencia 2024 en los diferentes grupos priorizados.

Grafica. Cantidad de actividades por grupo priorizado



Logros Globales:

- Se realizaron 479 intervenciones por parte de las profesionales de los equipos PIC dirigidas a la población víctima del conflicto armado residente en la ciudad, mediante visitas domiciliarias y consejerías.

- Se implementaron acciones de promoción del Envejecimiento Saludable en el 100% de los entornos priorizados

- **Salud Sexual y Reproductiva:** Se efectuaron 1.235 tamizajes duales de VIH y sífilis, dirigidos a hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y trabajadores(as) sexuales.

6.5. Salud Mental: Programa "Estamos Contigo"

El programa "Estamos contigo" se consolidó como una iniciativa integral para abordar la salud mental, con un énfasis en la atención a poblaciones vulnerables y la formación de redes de apoyo comunitarias.

Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

Con respecto a la distribución de intervenciones realizadas en dos grupos prioritarios dentro del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2024: trastornos mentales y maltrato - violencia intrafamiliar, se adelantaron 2332 intervenciones.

Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

Dichas acciones se complementaron con estrategias como:

- **17 equipos de salud activos**, de los cuales 7 estuvieron asignados a territorios priorizados según el perfil epidemiológico. Estos equipos operan en centros fijos y móviles, además de cubrir el área rural.

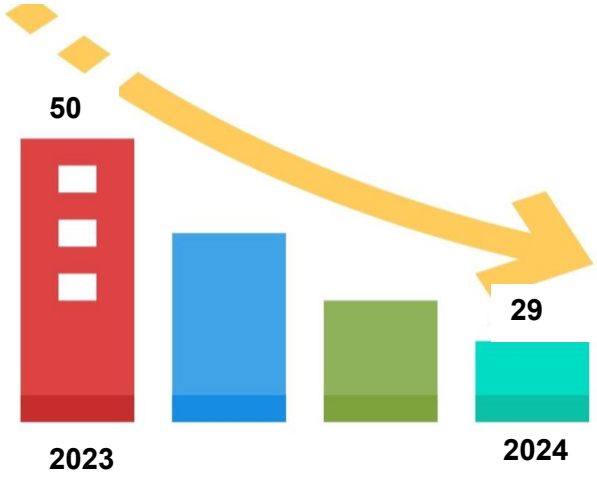
- **Línea de Salud Mental 123 opción 3,** funcionando 24/7 con un equipo de 4 psicólogos organizados por turnos, brindando atención inmediata y remota. Durante el periodo 2024 la línea atendió 1.192 llamadas.

- **Desarrollo de capacidades en el componente mental**: 22 procesos formativos para personal de salud, educación y comunidades, alcanzando a 660 beneficiarios, abarcando temas como prevención del suicidio, manejo del estrés y prevención del uso de vapeadores.

- **Campañas educativas intersectoriales**: Incluyeron temas sobre el consumo responsable de alcohol, la eliminación del estigma de las enfermedades mentales, y la prevención del suicidio, beneficiando a más de 6.000 personas, incluyendo estudiantes y la comunidad en general.

Dentro de los principales logros, se destaca la reducción en un 42% de los casos de suicidio en el Municipio.

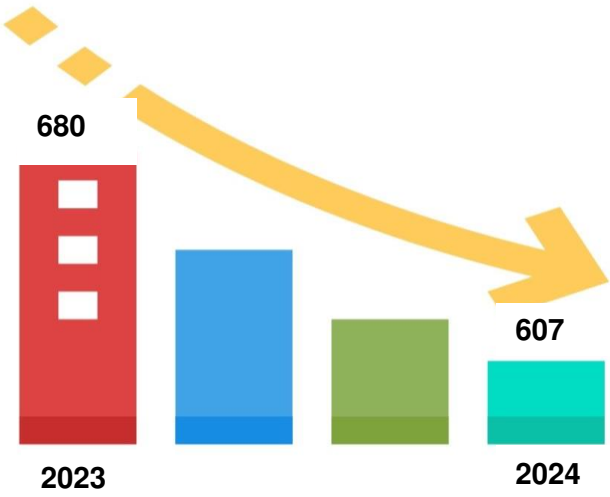
Gráfico 2. Comportamiento del suicidio en Manizales 2023 - 2024.



Fuente: https://observatoriosalud-manizales-sigalcmzl.hub.arcgis.com/

En este mismo sentido, se presentó una disminución del 11% en los casos de intentos de suicidio.

Gráfico 3. Comportamiento del intento de suicidio Manizales 2023-2024.



Fuente: https://observatoriosalud-manizales-sigalcmzl.hub.arcgis.com/

6.6 ENGAGE

Durante el periodo 2024 el equipo complementario ENGAGE- TB contemplo la integración de las actividades comunitarias de lucha contra la tuberculosis obteniendo así una cantidad importante de intervenciones en las diferentes comunas y corregimientos como se evidencia en la siguiente gráfica:

Gráfico 4. Intervenciones por corregimiento y comuna en ENGAGE

Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

Identificando durante estas intervenciones un 98.23% de la población clasificada como Sana/Riesgo a evento, como se puede evidenciar en la siguiente grafica.

Fuente: Sistema de Información Estratégica CAPS (SICAPS) - SSPM

6.7 Remisiones

En el marco de la articulación entre el desarrollo de las acciones colectivas e individuales, se establece un esquema de referencia de la población identificada mediante el PIC que requiera atención individual por parte del prestador de servicios de salud y dichos casos se canalizan mediante la plataforma SICAPS a las aseguradoras, quienes monitorean el evento y lo gestionan para dar solución. Durante la vigencia se gestionaron 15 casos.

De manera complementaria se realizaron desde el componente de gestión en salud pública las siguientes acciones.

7. Desarrollo de capacidades

Se realizaron jornadas de capacitación presencial por personal experto, dirigida al talento humano en salud o actores clave:

- Desarrollo del taller teórico-práctico "Lesiones orales y toma de biopsia", dirigido a fortalecer las capacidades de los profesionales de odontología, con un total de 26 beneficiarios, realizada en la Universidad Autónoma de Manizales.
- Conferencia trastornos alimentarios e ingestión de alimentos con un total de 83 beneficiarios capacitación, realizada en el Teatro Fundadores.
- Trastornos del comportamiento y psicopatología con usos, abusos y riesgos con un total de 31 beneficiarios realizada en Sede Sendero, Ciudadela los Zagales
- Manejo y control de medicamentos, realizada en Ceder con un total de 18 beneficiarios
- Diversidad sexual dividida en 2 jornadas, la primera realizada en la Teatro Fundadores con un total de 23 beneficiarios y la segunda jornada en la Universidad Autónoma con un total de 66 beneficiarios.
- Salud auditiva, prevención de enfermedades auditivas y comunicativas con un total de 16 beneficiarios, realizada en Teatro Confa Centro.
- Autocuidado y autoconocimiento con un total de 19 beneficiarios, realizada en Universidad de Caldas
- Neurociencias de la violencia y las desigualdades de género, realizada en el Teatro Fundadores
- Hablemos de mi salud mental con un total de 159 beneficiarios, realizada en Hogares CREA, secretaria de salud, ICBF, Meddicol IPS, Teatro Fundadores

- Autocuidado en salud mental con un total de 45 beneficiarios, realizada en Comando de la Policía metropolitana de Manizales
- Las razones que el corazón no conoce con un total 126 beneficiarios, realizada en el Hospital general San Isidro, Fundación Mnematica, CEDER, Liga caldense de futbol, Instituto de atención a la familia, Hospital de Caldas.
- Funciones mentales superiores, estimulación cognitiva y pautas para el manejo de pacientes con demencia con un total 80 beneficiarios, realizada en el Teatro fundadores Cumanday, Casa de la cultura San José.
- Hablemos de mi salud mental, rompiendo estigma, construyendo esperanza con un total de 53 beneficiarios, realizada en Teatro fundadores
- Síndrome del túnel del carpo con un total de 25 beneficiarios, realizada en el Centro de salud San José
- Dolor lumbar, examen físico osteomuscular con un total de 45 beneficiarios, realizada en la Universidad Autónoma de Manizales
- Vacunación con un total de 33 beneficiarios, realizada en Teatro fundadores Cumanday.

8. **Monitoreo Rápido de Coberturas.**

Durante el mes de mayo se Realizó y analizo 1 monitoreo rápido de cobertura en vacunación (MRCV) con un total de 160 beneficiarios en las 6 diferentes comunas y/o corregimientos priorizados en concordancia con los lineamientos nacionales de vacunación para el desarrollo de los mismos.

EQUIPO	PERFILES	COMUNAS	N° DE BENEFICIARIOS
Vacunación	1. Enfermera	Corregimiento Colombia	160 Beneficiarios
		Comuna San José	
		Comuna Macarena	
	7. Auxiliares de Enfermería	Comuna Nuevo Horizonte	
		Comuna Ciudadela del Norte	
		La Fuente	

Elaboración.
Equipo PIC
Enero de 2025.