

ÁREA SOCIAL

Presentación

El área social hace presencia en cada comuna priorizada con un profesional enlace y un agente comunitario, además de dos profesionales de enlace como apoyo a las comunas que presentan mayor demanda, quienes se encargan de conocer e inventariar la infraestructura social de los territorios para desde ahí, generar alianzas y acciones conjuntas que aporten a mitigar riesgos en salud. En el entorno comunitario identifican necesidades que se convierten en oportunidades de intervención para los ETAFIS, es por esto por lo que el área social es el puente y la puerta de entrada entre la SSM - MMCS y la comunidad, implementando acciones propias de gestión territorial. Además, se realiza gestión en Aseguramiento para superar las principales barreras de acceso a salud.

Finalmente, al área social están sumados 2 agentes comunitarios para la estrategia de los centros de escucha de salud sexual y reproductiva y 1 profesional enlace para la estrategia de acompañamiento con acciones de promoción y gestión del riesgo a gestantes y lactantes, para el establecimiento y consolidación de alianzas, redes familiares, comunitarias y sociales.

Tabla de contenido

| | |
|---|-----------|
| 1. Resumen..... | 3 |
| 2. Acciones contempladas según componente | 4 |
| 3. Informe cuantitativo | 5 |
| 3.1 Ejecución de actividades del <i>Área social</i> por comuna..... | 5 |
| 3.2 Afiliación oficiosa <i>Área social</i> | 9 |
| 4. Informe cualitativo <i>Área social</i> | 10 |

1. Resumen

| Síntesis y conclusiones Área social | |
|-------------------------------------|--|
| Resumen | |
| Conclusiones | |

2. Acciones contempladas según componente

| Componente | Acciones |
|--|---|
| Identificación de necesidades | Recorridos estratégicos en territorio. |
| Mapeo de activos y actores sociales | Realización y actualización de mapeo. |
| Presencia en espacios de participación | Espacios de socialización y articulación |
| Estrategias IEC | Acciones educativas |
| | Gestión de jornadas de salud |
| Gestión de familias | <ul style="list-style-type: none"> ● Orientación a servicios y/o programas de salud. ● Afiliación a Población Pobre No Asegurada- PPNA- y venezolanos con PPT. ● Gestión con Opadi para actualización de documentos de identidad: para cita individual o jornada con registraduría. ● Gestiones en aseguramiento: movilidad, portabilidad, traslado, cambio de IPS ● Acciones educativas en entorno hogar. |

3. Informe cuantitativo

3.1 Ejecución de actividades del *Área social* por comuna

| Componentes | Acciones | Comuna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|---|---|----|---|---|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|--|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | Total | | |
| Identificación de necesidades | Recorridos estratégicos en territorio. | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | | |
| Mapeo de activos y actores sociales ¹ | Mapeo de activos sociales | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | | |
| Presencia en espacios de participación ² | Espacios de socialización y articulación | 1 | 0 | 0 | 11 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | 7 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 40 | | |
| Estrategias IEC | Acciones educativas | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | | |
| | Gestión de jornadas de salud | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | | |
| Gestión de familias (ver anexo 4. Informe cualitativo por comuna) | Orientación a servicios y/o programas de salud. | 2 | 6 | 5 | 6 | 4 | 2 | 20 | 12 | 5 | 24 | 0 | 4 | 15 | 0 | 0 | 2 | 1 | 12 | 13 | 7 | 4 | 144 | | |
| | Afiliación a Población Pobre No Asegurada-PPNA- y venezolanos con PEP. | 0 | 1 | 3 | 1 | 6 | 2 | 12 | 8 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 16 | 4 | 4 | 68 | | |
| | Gestión con Opadi para actualización de documentos de identidad: para cita individual o jornada con registraduría. | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 | | |

¹ Para conocer el detalle de los activos mapeados por cada comuna diríjase al anexo 1.

² Para conocer el detalle de los espacios de socialización y articulación diríjase al anexo 2.

✓ Análisis de la ejecución de actividades del *Área social*.

Identificación de necesidades

se realizaron recorridos de identificación de necesidades en distintos sectores de varias comunas de Medellín para detectar puntos críticos en áreas como salud, violencia de género, disposición inadecuada de residuos sólidos, mal manejo de residuos sólidos y reciclaje, y problemas de infraestructura. Se llevaron a cabo actividades de sensibilización y tercera frecuencia de recolección de residuos.

Mapeo de activos y actores sociales

Durante el mes de enero, se identificaron diferentes actores sociales en los diferentes municipios, donde se realizaron 20 actualizaciones de los mapeos de activos. Se encontraron 6 actualizaciones en la comuna 6, 4 actualizaciones en la comuna 80, 3 actualizaciones en la comuna 90 y 3 actualizaciones en la comuna 13. Además, se realizaron acciones como acciones educativas, jornadas de salud, planificación familiar, entre otras. Estas actualizaciones permitieron establecer nuevas articulaciones para acercar la oferta de servicios del programa a la población que participa en los diferentes escenarios.

Estrategias IEC

En conclusión, durante el mes de enero se realizaron diferentes estrategias de comunicación para promover la oferta de programas y proyectos que benefician al adulto mayor, así como para promover la vacunación contra el Covid. Se realizó una jornada de salud en el parque principal de la comuna para sensibilizar a la población y promover el acceso a las vacunas. Además, se apoyó la participación de la comunidad en la jornada.

Gestión de familias

Se realizaron afiliaciones de oficio, portabilidades, gestiones de Sisbén, y atención en medicina general y especialistas. También se orientó a familias migrantes venezolanas sin trámite de PPT para la afiliación a salud, se propició además las sensibilizaciones frente a temas de aseguramiento y acciones educativas.

Al realizar un análisis de los datos presentados, se puede observar que el trabajo de gestión de casos de familiares vulnerables es amplio y complejo. En muchos de los casos se ha logrado efectuar un número considerable de gestiones para satisfacer las necesidades de la población vulnerable, como el aseguramiento, la asesoría a población migrante, el direccionamiento a rutas de ciudad para el acceso

a derechos de salud y de inclusión social y familiar, la afiliación de oficio, la portabilidad, la gestión para el Sisbén, la atención en medicina general y especializada, y la orientación a familias migrantes venezolanas sin trámite de PPT para la afiliación a salud.

Además, se debe tener en cuenta que la base de datos no siempre es una fuente confiable para la atención de la población vulnerable, ya que en muchos casos no se encuentran los hogares o no quieren ser parte del programa. Por esta razón, es necesario realizar visitas domiciliarias para poder validar el estado de los hogares y poder brindarles la atención necesaria.

3.2 Afiliación oficiosa *Área social*

Figura 1. Distribución de afiliación a salud a población PPNA por comuna. Medellín Me Cuida Salud, junio 2022.

| Comuna | Afiliación a EAPB | Afiliación oficiosa |
|---------------------------|-------------------|---------------------|
| 1 - Popular | 0 | 0 |
| 2 - Santa Cruz | 0 | 1 |
| 3 - Manrique | 0 | 3 |
| 4 - Aranjuez | 0 | 1 |
| 5 - Castilla | 0 | 6 |
| 6 - Doce de Octubre | 1 | 1 |
| 7 - Robledo | 0 | 12 |
| 8 - Villa Hermosa | 0 | 8 |
| 9 - Buenos Aires | 0 | 8 |
| 10 - La Candelaria | 0 | 2 |
| 11 - Laureles Estadio | 0 | 0 |
| 12 - La América | 0 | 0 |
| 13 - San Javier | 0 | 0 |
| 14 - El Poblado | 0 | 0 |
| 15 - Guayabal | 0 | 0 |
| 16 - Belén | 0 | 0 |
| 50 - Palmitas | 0 | 0 |
| 60 - San Cristóbal | 0 | 1 |
| 70 - Altavista | 0 | 16 |
| 80 - San Antonio de Prado | 0 | 4 |
| 90 - Santa Elena | 0 | 4 |
| Total general | 1 | 67 |

✓ Análisis afiliación oficiosa *Área social*

En el presente mes, se realizaron afiliaciones oficiosas en la comuna 7, Robledo, con 12 afiliaciones, seguida por la comuna 70 Altavista con 16 afiliaciones oficiosas; en la comuna 90 Santa Elena se afiliaron 4 personas de manera oficiosa. En la comuna 80 San Antonio de Prado se realizaron 4 afiliaciones de oficio de manera presencial, en la jornada de salud que se realizó en el gimnasio municipal.

Con base en el análisis realizado, se puede concluir que en el mes de enero hubo una mayor actividad de afiliación oficiosa en comparación con la afiliación a EAPB. Esto se debe a que se pudo detectar una mayor cantidad de personas sin aseguramiento en la población migrante, lo que permitió que se realizaran más afiliaciones de oficio. Además, se pudo observar que las comunas 7 Robledo, 70 Altavista y 90 Santa Elena tuvieron un mayor número de afiliaciones oficiosas. Esto se debe principalmente a que en la comuna 7 se realizó una jornada de salud, la cual permitió identificar a más personas sin aseguramiento y en la comuna 70 se realizó una jornada de aseguramiento.

4. Informe cualitativo *Área social*

| Principales logros y aspectos por mejorar | |
|---|--|
| Área social | <p>Logros</p> <p>El análisis y síntesis de estos logros muestra que el trabajo en equipo ha contribuido de manera significativa para lograr los objetivos definidos por el programa MMCS. Las alianzas interinstitucionales han permitido el acercamiento con líderes de las JAC y centros de adultos mayores, la socialización de los servicios ofrecidos, la educación en aseguramiento en salud, la realización de gestiones efectivas, el posicionamiento del programa mediante articulaciones efectivas, la realización de toda la base de datos y el reconocimiento</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>del equipo de trabajo. Todos estos logros han permitido que el programa MMCS sea un referente en el territorio, desarrollando actividades y ofreciendo servicios de salud a la comunidad. Estos resultados reflejan la importancia del trabajo en equipo para alcanzar los objetivos de un programa, ya que todos los miembros aportan un granito de arena para lograr la meta deseada.</p> |
| | <p>Aspectos por mejorar</p> <p>Se requiere realizar una mejora en los procesos de gestión y comunicación en el grupo de trabajo, una mejor calidad de los datos utilizados, una mayor articulación con las instituciones y líderes locales, una mejor información suministrada, una mayor eficiencia en la gestión de citas médicas y una mejor elaboración de actas. Todas estas acciones de mejora permitirán que el programa MMCS pueda llevar servicios eficientes a la comunidad.</p> |
| <p>Acciones de movilización en el área social</p> | |
| | <p>Logros</p> |
| | <p>Aspectos por mejorar</p> |

5. Indicadores de seguimiento

| Indicador de seguimiento | Meta mensual | Estado mensual | Estado consolidado | Rango de gestión consolidado | | |
|---|--------------|----------------|--------------------|------------------------------|-----------|------------|
| | | | | Óptimo | Tolerable | Deficiente |
| Número de actores identificados en el mapeo | A demanda | 5 | 5 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Número de Personas Pobres No Aseguradas - PPNA-con gestión para su afiliación al SGSSS | A demanda | 68 | 68 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Número de personas orientadas para la actualización su documento de identidad | A demanda | 4 | 4 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Número de personas no registradas o con documentos desactualizados | A demanda | 4 | 4 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Número de afiliaciones para identificar población PPNA para gestionar su afiliación SGSSS | A demanda | 68 | 68 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Número de gestiones en orientación sobre procesos de gestión de derechos en salud | A demanda | 144 | 144 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Número de jornadas en salud en los territorios | A demanda | 3 | 3 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Número de acciones educativas que aportan a la salud | A demanda | 4 | 4 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Número de visitas a familias con riesgo de aseguramiento | A demanda | 216 | 216 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |

| Indicador de seguimiento | Meta mensual | Estado mensual | Estado consolidado | Rango de gestión consolidado | | |
|---|--------------|----------------|--------------------|------------------------------|-----------|------------|
| | | | | Óptimo | Tolerable | Deficiente |
| Número de encuentros comunitarios de la Secretaría de Salud de Medellín | A demanda | 0 | 0 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Número de recorridos estratégicos en el territorio con líderes comunitarios y/o comunidad | A demanda | 9 | 9 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Inventario institucional y comunitario de la comuna y/o corregimiento asignado | A demanda | 8 | 8 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |
| Determinar la efectividad en articulación intersectorial con MAITE | A demanda | 0 | 0 | 80% - 100% | 60% - 70% | <= 50% |

- Análisis indicadores de seguimiento *Área social*

- Actores identificados

La meta mensual es a demanda, lo que significa que no hay una cantidad específica establecida para alcanzar debido a que únicamente se contó con el personal por una semana para el mes de enero. El estado mensual revela que se han identificado 5 actores y el estado consolidado también es de 5, representando que es un buen indicio de que el proyecto está progresando.

- Población PPNA con gestión para su afiliación al SGSSS

Este indicador mide el número de personas pobres no aseguradas con gestión para su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Esta meta es una demanda, lo que significa que se debe cumplir de acuerdo a las necesidades de la población. El estado mensual indica que se logró cumplir con la meta establecida para el mes, alcanzando un total de 68 personas. El estado consolidado indica que hasta la fecha se han logrado cumplir con la meta establecida, alcanzando un total de 68 personas. Esto puede indicar que

la gestión de afiliación está siendo efectiva, permitiendo una mayor cobertura en el sistema.

- **Personas orientadas para la actualización su documento de identidad**

Este indicador de seguimiento mide el número de personas que han sido orientadas para la actualización de su documento de identidad. La meta mensual es "a demanda", lo que significa que se espera que el número de personas orientadas aumente y disminuya dependiendo de la cantidad de personas que requieren la orientación. El estado mensual de este indicador es de 4 personas orientadas, lo que significa que se ha cumplido con la meta establecida. El estado consolidado también es de 4 personas orientadas, lo que indica que el número de personas orientadas ha sido consistente durante el período. Esto demuestra que el equipo responsable de la orientación ha hecho un buen trabajo al satisfacer la demanda para la actualización de documentos de identidad.

- **Personas no registradas o con documentos desactualizados**

Este indicador de seguimiento muestra el número de personas que no tienen un registro o documentación actualizada. Esto puede ser un problema importante para los servicios ofrecidos, ya que sin un registro y documentación actualizada, las personas no pueden recibir los servicios adecuados. Por lo tanto, este indicador de seguimiento proporciona información sobre el estado de la demanda de servicios, ayudando a los proveedores de servicios a determinar la necesidad de actualizar los documentos y mejorar el servicio. En el presente mes, se han registrado 4 personas no registradas o con documentos desactualizados, lo que significa que la meta se ha cumplido satisfactoriamente.

- Afiliaciones para identificar población PPNA para gestionar su afiliación SGSSS

La meta mensual es a demanda, lo que implica que no hay un número específico de afiliaciones que se deban cumplir, sino que se deben realizar según la necesidad. El estado mensual de 68 muestra que en este periodo se realizaron 68 afiliaciones, y el estado consolidado indica que el objetivo se ha cumplido en su totalidad.

- Gestiones en orientación sobre procesos de gestión de derechos en salud

Este indicador refleja el número de gestiones realizadas en la orientación sobre procesos de gestión de derechos en salud durante el mes. La meta esperada es a demanda por lo que se espera que el personal realice tantas gestiones como sean necesarias para satisfacer a las personas a las que se les brinda orientación. En este caso, el estado mensual es de 144 gestiones, lo cual es consistente con el estado consolidado. Esto indica que el personal ha logrado cumplir con la meta de a demanda en el tiempo que estuvo en campo.

- Jornadas en salud en los territorios

Este indicador de seguimiento se refiere al número de jornadas en salud en los territorios. La meta mensual es a demanda, lo que significa que no hay una cantidad específica que se deba alcanzar cada mes. El estado mensual es de 3 jornadas en salud en los territorios, lo que significa que se han cumplido las metas establecidas.

- Acciones educativas que aportan a la salud

El objetivo mensual es a demanda, lo que significa que se espera que el número de acciones educativas varié cada mes para satisfacer las necesidades. El estado mensual de 4 indica que se han llevado a cabo 4 acciones educativas al mes, mientras que el estado consolidado también es de 4, lo que significa que el número de acciones educativas ha sido consistente. Esto es una buena señal, ya que significa que se está haciendo un buen trabajo para aportar a la salud de la comunidad.

- Visitas a familias con riesgo de aseguramiento

Este indicador muestra que el trabajo realizado durante el tiempo de trabajo estuvo enfocado principalmente en visitar a familias con riesgo de aseguramiento. Con un total de 216 visitas a familias con riesgo de aseguramiento, demuestra que se cumplió con la intención. Además, se observa que el equipo de trabajo ha sido exitoso en cumplir con el enfoque establecido y mantener el nivel de rendimiento.

- Encuentros comunitarios de la Secretaría de Salud de Medellín

Para el mes de enero no se tienen encuentros comunitarios con la secretaría de salud, debido a que para la semana de trabajo, estos no habían contratado todo el personal requerido para este tipo de actividades.

- Recorridos estratégicos en el territorio con líderes comunitarios y/o comunidad

Los recorridos estratégicos en el territorio con líderes comunitarios y/o la comunidad se programan de acuerdo con la disponibilidad de estos. Esto demuestra que se ha logrado un buen nivel de programación en función de la disponibilidad de los líderes sociales en las comunas, lo que permite una mejor cobertura de los recorridos y una mayor efectividad en la implementación de los planes estratégicos.

- Inventario institucional y comunitario de la comuna y/o corregimiento asignado

Este indicador de seguimiento mide el inventario institucional y comunitario de una comuna o corregimiento específico. La meta mensual establecida es a demanda, por lo que no hay una cantidad específica establecida. El estado mensual muestra que el inventario se ha mantenido estable en 8 unidades, lo que sugiere que la demanda de los productos de la comuna o corregimiento está siendo satisfecha.

- Efectividad en la articulación intersectorial con MAITE

Se evidencia que la articulación está siendo positiva, pues a pesar de haber contado con poco tiempo para la ejecución de las actividades, se han satisfecho estas de acuerdo con las solicitudes.

Cabe aclarar que las metas se dieron a demanda para el mes de enero, debido a que se contaba por corto plazo para la programación de todas las actividades necesarias, así pues, todo se programó en función de la demanda de los territorios.

Anexos

Anexo 1. Mapeo de activos por comuna. Ver archivo en Excel.

Anexo 2. Matriz de gestión territorial

Anexo 3. Informe cualitativo de Referente líder del área social

Anexo 4. Informe cualitativo por comuna

Anexo 5. Mapeo de activos de Gestantes y Lactantes

Anexo 6. informe cualitativo de establecimiento y consolidación de alianzas, redes familiares, comunitarias y sociales.

Anexo 7. Bitácora de alianzas