



**INFORME**  
**EJE SALUD-RED SOLIDARIA**

**Tema:**

**Servicios prestados, procedimiento. Requisitos y formatos**

**Para:**

**Unidad de Transparencia de la Red Solidaria**

**Fecha**

**22 de diciembre del 2022**

El Eje salud del **Programa de la Red Solidaria**, tiene como fin principal, fortalecer el Primer Nivel de Atención en salud, extendiendo la cobertura de atención en las familias en extrema pobreza en todo el territorio nacional, asegurando el abordaje de los individuos, familias y comunidades, a través de la promoción en salud, identificación y prevención de riesgos y enfermedades y promover entornos saludables.

**Objetivo:** Mejorar los servicios de salud en los hogares en extrema pobreza, que incluyan una atención diferenciada e integral por grupos de edad, con énfasis en la promoción y prevención de riesgos y enfermedades y con la participación de la comunidad y los actores sociales.

Las estrategias del Eje Salud de Red Solidaria son:

1. Implementación de Equipos de salud familiar
2. Plan Crecer

### **Equipos de Salud Familiar (ESFAM)**

Los equipos de salud familiar son los responsables del cuidado de la salud de un número determinado de personas y familias asignadas y ubicadas en un territorio delimitado en sus ambientes de desarrollo (hogar, comunidad, escuela, trabajo); sin tener en cuenta ningún factor que resulte discriminatorio (género, étnico, cultural entre otros.). Su punto de partida es el diagnóstico de la situación de salud de cada familia y comunidad a su cargo con su correspondiente programa de intervención de sus riesgos y de sus daños hasta lograr la salud integral deseada.

### **Servicios prestados:**

Los ESFAM brindan los servicios de atención incluidos en el Conjunto Garantizado de Prestaciones de Servicios de Salud (CGPS). Ver anexo 1.

Promoción en salud de las enfermedades mas frecuentes en la niñez, adolescentes, embarazadas y población general.

## **Requisitos**

No hay requisitos para que una familia reciba atención.

Los Equipos de salud residen en los lugares designados para atender las familias en extrema pobreza de los municipios centralizados.

## **Formatos**

No se solicitan formatos para que las familias sean atendidas por los Equipos de Salud Familiar.

## **Plan Crecer**

La estrategia Plan Crecer brinda atención a la niñez en su Primera Infancia, grupo vulnerable con dependencia absoluta de los cuidadores o padres de familia.

El objetivo es el cuidado integral a la primera infancia generando conocimientos, buenas prácticas y cambio de hábitos en los cuidadores primarios y padres de familia.

**El Objetivo de Plan Crecer:** Es generar conocimiento y fortalecer capacidades a nivel comunitario departamental y municipal para el desarrollo integral de la primera infancia a través del acompañamiento familiar y una estrategia de comunicación que fortalezcan las dimensiones de salud, educación inicial, nutrición y socio emocional, en los niños menores de seis años, mujeres en estado de gestación, padres madres y cuidadores primarios.

## **Servicios prestados:**

Suplemento alimenticio para niños con desnutrición aguda.

Suplemento alimenticio a mujeres embarazadas

Prevención de castigo físico y trato humillante

Desarrollo infantil temprano

Salud materna: Promoción de la Atención prenatal, del parto y puerperal, lactancia materna exclusiva.

Salud infantil: Inscripción del nacimiento, vigilancia nutricional, promoción de signos de peligro de las enfermedades prevalentes en la infancia, alimentación.

Prevención: Vacunación, detección de Cáncer cérvix, desparasitación a menores de 5 años, medición del perímetro braquial en menores de 5 años para detección de desnutrición, medición del peso y talla en menores de 5 años, oferta de métodos anticonceptivos.

Atención médica a menores de 5 años, adolescentes, embarazadas, enfermos crónicos y población general por ciclo de vida.

Los ESFAM priorizaran sus servicios en actividades de Promoción y la prevención en salud.

### Procedimiento:

Los Equipos de Salud Familiar deben realizar varias etapas para realizar su labor:

1. Sectorización
2. Inserción comunitaria
3. Mapeo o croquis de la comunidad
4. Diagnostico familiar de salud Preliminar
5. Ficha Familiar de salud

**EQUIPOS DE SALUD FAMILIAR (ESFAM)**

<p><b>1. Sectorización</b></p> <p>Delimitar el territorio en sectores, de acuerdo a particularidades geográficas y con determinado número de familias.</p> 	<p><b>5. Ficha familiar de salud</b></p> <p>Recoge las condiciones de salud de las familias y su ambiente, lo que permite identificar los riesgos y las intervenciones a realizar en cada familia.</p> <p><b>Educación en salud:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Enfermedades en la niñez</li><li>Importancia atención prenatal y parto institucional</li><li>Infecciones de transmisión sexual</li><li>Enfermedades crónicas</li><li>Visitas domiciliarias</li><li>Ferias de la salud</li><li>Enfermedades vectoriales</li><li>Desarrollo infantil temprano</li><li>Etc.</li></ul> <p><b>Atención</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>A menores de 5 años, adolescente y adultos por enfermedades.</li><li>A embarazadas y puerperas.</li><li>En Planificación familiar</li><li>En enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, etc.)</li></ul>	<p><b>Prevencción de enfermedades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Alimentación saludable y peso a menores de 5 años.</li><li>Vacunación a menores de 5 años, adolescentes, embarazadas, adultos.</li><li>Tamizaje cáncer cérvico-uterino (citología)</li><li>Prevención cáncer de mama</li><li>Toma de muestra para VIH, sífilis, pruebas de embarazo</li><li>Etc.</li></ul> <p><b>Gestión</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Comité de salud y comité de traslado de pacientes.</li><li>Reuniones comunitarias para abordaje de riesgos de salud</li><li>Apoio para elaboración plan desarrollo local</li></ul>
<p><b>2. Inserción en la comunidad</b></p> <p>Se presenta el ESFAM a las autoridades del municipio y sociedad civil y luego a la comunidad y líderes comunitarios.</p>		
<p><b>3. Croquis de la comunidad</b></p> <p>Representación gráfica de la comunidad para identificar riesgos en las familias y la comunidad</p> 		
<p><b>4. Diagnóstico comunitario de salud</b></p> <p>Es la elaboración del perfil de salud de la comunidad, que le permite al ESFAM identificar las necesidades de salud en cada comunidad.</p>		

Cambio de comportamiento a líderes religiosos y comunicadores sociales

Espacios para el arte y cultura

Seguimiento al trabajo que realizan la Mesa Técnica Nacional, 2 Mesas departamentales y 33 Mesas Municipales, para monitorear la implementación de la estrategia comunitaria e institucional.

**Procedimiento:**

A través de la capacitación de facilitadores institucionales, voluntarios de salud para brindar acompañamiento a familias en extrema pobreza en temas de desarrollo infantil: salud, estimulación temprana, recreación y nutrición a través de las visitas domiciliarias con los productos y las guías CATRACHITOS de estimulación temprana.

Capacitación a maestros en prevención del castigo físico y trato humillante.

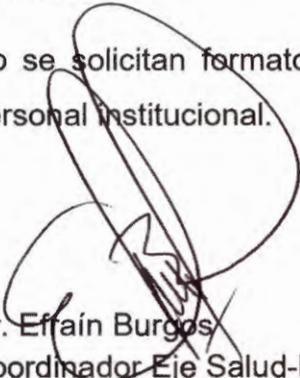
Capacitación a los Equipos de Salud familiar en detección de desnutrición aguda, a través de la medición del perímetro braquial en menores de 5 años.

**Requisitos:**

No hay requisitos para que una familia reciba atención.

**Formatos:**

No se solicitan formatos para que las familias sean atendidas por los voluntarios o personal institucional.



Dr. Effaín Burgos  
Coordinador Eje Salud-RS

# EQUIPOS DE SALUD FAMILIAR (ESFAM)

## 1. Sectorización

Delimitar el territorio en sectores, de acuerdo a particularidades geográficas y con determinado número de familias.

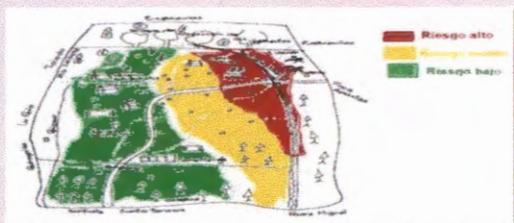


## 2. Inserción en la comunidad

Se presenta el ESFAM a las autoridades del municipio y sociedad civil y luego a la comunidad y líderes comunitarios.

## 3. Croquis de la comunidad

Representación gráfica de la comunidad para identificar riesgos en las familias y la comunidad



## 4. Diagnóstico comunitario de salud

Es la elaboración del perfil de salud de la comunidad, que le permite al ESFAM identificar las necesidades de salud en cada comunidad.

## 5. Ficha familiar de salud

Recoge las condiciones de salud de las familias y su ambiente, lo que permite identificar los riesgos y las intervenciones a realizar en cada familia.

### Educación en salud :

Enfermedades en la niñez  
 Importancia atención prenatal y parto institucional  
 Infecciones de transmisión sexual  
 Enfermedades crónicas  
 Visitas domiciliarias  
 Ferias de la salud  
 Enfermedades vectoriales  
 Desarrollo infantil temprano  
 Etc

### Prevención de enfermedades:

Medición talla y peso a menores de 5 años.  
 Vacunación a menores de 5 años, adolescentes, embarazadas, adultos.  
 Tamizaje cáncer cérvico-uterino (citología)  
 Prevención cáncer de mama  
 Toma de muestra para VIH, sífilis, pruebas de embarazo  
 Etc.

### Atención

A menores de 5 años, adolescente y adultos por enfermedades.  
 A embarazadas y púerperas.  
 En Planificación familiar  
 En enfermedades crónicas: (diabetes, hipertensión, etc.)

### Gestión

Comité de salud y comité de traslado de pacientes.  
 Reuniones comunitarias para abordaje de riesgos de salud  
 Apoyo para elaboración plan desarrollo local

CONJUNTO GARANTIZADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Niño	Adolescente	Salud materna y MEF	Poblacion general
Atencion enfermedades diarreicas	Promocion y educacion en salud sexual y reproductiva	Promocion en planificacion familiar	Acciones de promocion, prevencion y control de enfermedades transmitidas por vectores
Atencion de enfermedades respiratorias	Atencion por morbilidad general	Promocion parto institucional	Captacion de sintomatico respiratorio
Terapia de Rehidratacion oral	Atencion por infecciones de transmision sexual	Promocion del espaciamiento entre embarazos	Tamizaje para VIH, sifilis
Terapia respiratoria (nebulizacion)	Vacunacion TD y VPH	Atencion prenatal	Tamizaje de enfermedades cronicas (diabetes)
Vacunacion en RN (Hepatitis B y BCG)		Atencion puerperio	Toma de presion arterial
Vacunacion en menores de 2 años (Pentavalente, Polio, Rotavirus, Neumococo, SRO 1 y 2, Hepatitis A y DPT 1 y 2)		Captacion de puerperas entre 3 y 7 dias post parto	Atencion de pacientes diabeticos, hipertensos
Vacunacion 2-4 años: DPT 2		Vacunacion a embarazadas: Influenza, Td, COVID	Promocion de estilos de vida saludables
Acciones de control de crecimiento y desarrollo al menor de 5 años		Captacion de embarazadas antes de 12 semanas de gestacion	Promocion y prevencion de enfemades por arbovirosis
Atencion integral de enfermedades prevalentes en la infancia y la niñez (AIEPI)		Brindar acido folico a toda MEF (ciclos de 3 meses, 2 veces al año)	Promocion en salud oral
Atencion al recién nacido		Vacunacion a MEF: Td, VPH, COVID	Vacunacion a poblacion de riesgo por fiebre amarilla
Promocion de salud oral y enfermedades prevalentes en la infancia		Elaboracion y seguimiento del plan de parto	Vacunacion a poblacion de riesgo por influenza
Suplementacion con micronutrientes a menores de 5 años		Atencion de planificacion familiar	Vacunacion a poblacion general con COVID
Jornadas de desparasitacion		Prevencion de transmision VIH madre-hijo	Vacunacion a grupos de riesgo con Td
		Atencion integral de ITS	Brindar fluor sistematico a la poblacion
		Promocion sobre cancer de mama y de cervix.	Atencion y referencia de emergencias
		Toma de papanicolau	Atencion de cirugia menor
		Capacitacion a parteras en nuevo rol: Captacion y acompañamiento de la embarazada al establecimiento de salud	Atencion de morbilidad general
		Tamizaje para embarazadas VIH, Sifilis, malaria.	Acciones de vigilancia de enfermedades de notificacion obligatoria