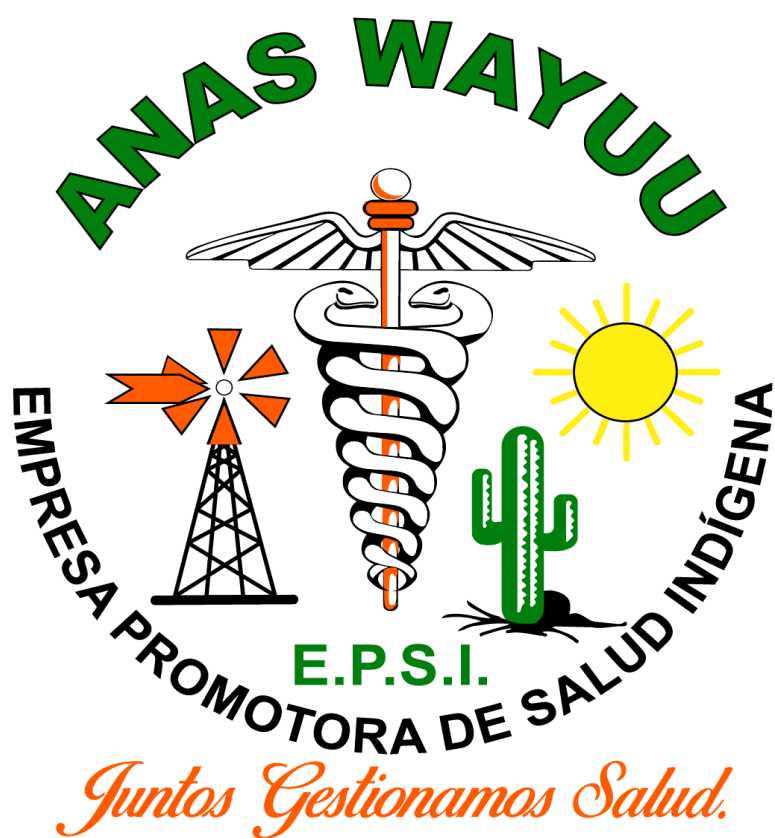


MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSI



Maicao, La Guajira

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICS	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	2 de 29		

TABLA DE CONTENIDO

1. PRESENTACIÓN	4
2. OBJETIVO GENERAL	5
2.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
3. JUSTIFICACIÓN	6
4. PROPÓSITO	7
5. MARCO LEGAL	7
6.1 MODULOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN	12
7. FLUJOGRAMAS	16
7.1 GESTIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL COMUNITARIA	16
7.2 GESTIÓN DEL NUCLEO FAMILIAR	17
7.3 GESTIÓN EN DEMANDA INDUCIDA (3280-DGRP)	18
7.4 GESTIÓN EN SEGUIMIENTO A ALTERACIONES NUTRICIONALES	19
7.5 GESTIÓN EN SEGUIMIENTO AL RIESGO OBSTÉTRICO	20
7.6 GESTIÓN EN TAMIZAJE DE COHORTES	21
7.7 GESTIÓN EN SEGUIMIENTO A COHORTES	22
7.8 GESTIÓN EN EL REGISTRO DE DISCAPACIDAD	23
7.9 GESTIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA	24
7.10 GESTIÓN DE EDUCACIÓN EN COMUNIDAD	25
7.11 GESTIÓN SOBRE CASAS DE PASO	26
7.12 GESTIÓN SOBRE PACIENTES WAYUU HOSPITALIZADOS	27
7.13 GESTIÓN LA ATENCIÓN EXTRAMURAL DE LOS EBSE	28
8. DOCUMENTOS Y REGISTROS	29
9. CONTROL DE CAMBIOS	29

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	3 de 29		

GRÁFICOS

Gráfico 1. Componentes del Sistema de Información Comunitario de Salud Indígena ...	10
Gráfico 2. Modelo Para Operativizar La Programación Según Organización Responsable	11
Gráfico 3. Correlación entre las modalidades de intervención y los módulos del Sistema	12

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	4 de 29		

1. PRESENTACIÓN

El **Sistema de Información Comunitario en Salud Indígena** es una herramienta tecnológica y operativa diseñada para perfeccionar la gestión en salud de la EPSI Anas Wayuu en La Guajira. Operado en el territorio por **Guías Bilingües**, el sistema adapta dinámicamente sus módulos a las condiciones de edad, sexo, riesgo y pertenencia cultural (etnia Wayuu) en hogares indígenas y no indígenas.

De otra parte, el sistema entrega y hace seguimiento a información de interés sobre la presencia de determinantes sociales de la salud responsabilidad de otros sectores con el fin de facilitar la operacionalización de modelos de atención en salud estatales diferenciales que articulen la gestión de todos los involucrados en la mejora de la salud de las comunidades.

Con relación al desarrollo y operacionalización del Sistema, este articula 13 modalidades de intervención comunitaria —incluyendo caracterización de determinantes sociales, vigilancia epidemiológica y seguimiento a riesgos nutricionales, obstétricos, metabólicos y otros riesgos crónicos— con las áreas de Riesgo Primario, Cohortes de Riesgo, Gestión Étnica y Aseguramiento de la EPSI.

Su valor estratégico desde la Institución radica en habilitar un flujo de información **bidireccional**: canaliza oportunamente a los usuarios hacia la red de prestación de servicios de salud y suministra datos nominales precisos para la planificación predictiva de las intervenciones intra y extramurales de la red de prestación de servicios que atiende a los afiliados de la EPSI.

A través de un reportador de indicadores cuantitativos y cualitativos, el sistema reduce la asimetría de información y fortalece la toma de decisiones. Así, se orienta al logro de la **Triple Meta**: mejorar la experiencia de atención con enfoque intercultural, optimizar los resultados en salud de la población y garantizar la sostenibilidad financiera mediante la gestión proactiva del riesgo en el territorio.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	5 de 29		

2. OBJETIVO GENERAL

Implementar un Sistema de Información Comunitario en Salud Indígena ágil, dinámico y modular incorporado y armonizado con el Sistema de Información maestro de la EPSI que, mediante la labor comunitaria de los Guías Bilingües, optimice la captura de datos en el hogar para mejorar cualitativa y cuantitativamente la caracterización, priorización y monitoreo de los riesgos sociodemográficos, nutricionales, obstétricos y culturales en La Guajira de forma que se perfeccione la planeación de las intervenciones y la toma de decisiones oportunas y culturalmente adecuadas de las diferentes unidades funcionales de la EPSI.

2.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- **Para el proceso de Análisis de Situación en Salud (ASIS) de la EPSI:** Optimizar anualmente la información con la que se realiza el ASIS incorporando, a la fuente SISPRO, la caracterización poblacional comunitaria que actualiza el comportamiento de determinantes sociales en salud (incluyendo los que son responsabilidad de otros sectores del desarrollo social), la morbilidad y la mortalidad sentida y la dinámica de la demanda de servicios del plan básico de salud para mejorar los soportes que se usan para priorizar los riesgos de forma que mejore la planeación de la atención.
- **Para la Dirección de Gestión del Riesgo Primario:** Optimizar la identificación precoz de riesgos nutricionales, obstétricos y ambientales en los hogares permitiendo direccionar alertas tempranas y activar rutas de atención oportunas y preventivas en la comunidad gestionando la inducción a la demanda de servicios de promoción y prevención y facilitando la programación de las actividades extramurales de la red de prestación de servicios.
- **Para la Dirección de Gestión de Cohortes:** Consolidar el seguimiento longitudinal de pacientes con condiciones crónicas incluyendo la detección por parte de los guías, facilitando el análisis de indicadores de control y asegurando la continuidad y adherencia a las intervenciones terapéuticas.
- **Para la Dirección Étnica y Cultural:** Salvaguardar y transversalizar la cosmovisión Wayuu en las intervenciones sanitarias, adaptando dinámicamente las variables de

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	6 de 29		

caracterización y determinantes sociales para guiar acciones de diálogo de saberes y seguimiento concertado en el territorio.

- **Para la Jefatura de Aseguramiento:** Perfeccionar el proceso de unificación de núcleos familiares y la depuración de bases de datos facilitando la adscripción territorial oportuna y optimizando la asignación de recursos del SGSSS.

3. JUSTIFICACIÓN

Este Sistema de Información facilita la viabilidad técnica y operativa del modelo de aseguramiento. En términos de magnitud, la dispersión geográfica y demográfica de La Guajira dificulta la consolidación de un flujo bidireccional oportuno de datos nominales entre el territorio y la red de prestadores. Respecto a la trascendencia, la complementación de registros clínicos y sociodemográficos con la información que se levanta en este sistema sobre riesgos obstétricos, nutricionales y crónicos facilita canalizar a la población hacia las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)

Con esta herramienta se aumenta la probabilidad de planificar de manera predictiva y georreferenciada la oferta de servicios intra y extramurales, mejorando la efectividad de la demanda inducida y la vigilancia epidemiológica comunitaria activa. Esto se traducirá en un mejor registro de eventos de interés en salud pública, diagnósticos tempranos de patologías prevenibles con el impacto en las tasas de morbilidad y mortalidad. Financieramente, la EPSI podrá ser más eficiente en la asignación del gasto médico por atención preventiva o temprana y menos reactiva en niveles de alta complejidad, mejorando la sostenibilidad financiera y la equidad del aseguramiento en el departamento.

De otra parte, y a manera general, en el análisis de los resultados en salud en las regiones en donde se cuenta con afiliados, se podrá iniciar la valoración del peso de los determinantes sociales que no son responsabilidad de la EPSI en el comportamiento de los indicadores intermedios y de impacto con lo que se dan elementos de interés para la dirección de los modelos de atención en salud territoriales cuando se definan los niveles de los riesgos residuales específicos considerados aceptables tanto para la Institución como para los entes territoriales en los que se tienen afiliados.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	7 de 29		

4. PROPÓSITO

Consolidar un canal bidireccional efectivo que actúe como puente entre los hogares Wayuu y la red de servicios, respondiendo a la Triple Meta: garantizar que la comunidad reciba atención oportuna con pertinencia cultural (mejor experiencia), mejorar sustancialmente los indicadores de salud (mejores resultados clínicos) y optimizar los costos de aseguramiento mediante intervenciones intra y extramurales planificadas y preventivas (sostenibilidad financiera), logrando que la EPSI gestione proactivamente el riesgo en el territorio con una herramienta que basa su operación en el modelo de Atención Primaria en Salud.

5. MARCO LEGAL

NORMA	DESCRIPCIÓN
Sentencia T-302 de 2017 (Corte Constitucional)	Declara el Estado de Cosas Inconstitucionales en La Guajira y ordena la protección urgente de los derechos al agua, la alimentación y la salud de la niñez Wayuu. Este sistema es una herramienta directa para dar cumplimiento a esta sentencia mediante la detección y el seguimiento nominal del riesgo nutricional y obstétrico.
Decreto 1953 de 2014	Regula la administración de los sistemas propios de los pueblos indígenas, constituyendo el soporte para el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI), del cual los Guías Bilingües y la medicina tradicional son pilares fundamentales.
Ley Estatutaria de Salud (Ley 1751 de 2015)	En sus artículos 6 y 12, garantiza el derecho fundamental a la salud bajo los principios de interculturalidad, participación comunitaria y equidad, obligando al Estado y a las EPSI a adaptar sus servicios a los

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSI	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	8 de 29		

	determinantes sociales y culturales del pueblo Wayuu.
Ley 1438 de 2011	Define y orienta la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) a través de equipos básicos de salud extramurales y la participación activa de agentes comunitarios.
Resolución 2626 de 2019 (Modelo de Acción Integral Territorial - MAITE)	Prioriza la gestión territorial de la salud, articulando las acciones colectivas e individuales con base en las necesidades específicas del territorio de La Guajira.
Resolución 3280 de 2018 (Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS)	Define las intervenciones de obligatorio cumplimiento para la promoción y mantenimiento de la salud, así como la ruta materno-perinatal, que este sistema apoya directamente en la detección de riesgos obstétricos y de desnutrición en menores de 5 años.
Decreto 780 de 2016 (Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social):	Compila las directrices del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), sustentando jurídicamente la vigilancia comunitaria activa de eventos de interés en salud pública.
Resolución 1531 de 2014	Establece las directrices para la elaboración del Análisis de Situación de Salud (ASIS), proceso que se nutrirá directamente con la caracterización poblacional y de determinantes sociales capturados por la herramienta de información comunitaria.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	9 de 29		

6. ESTRUCTURA DE LA OPERACIÓN

La implementación del Sistema de Información involucra actores de varias unidades funcionales de la EPSI, desde la programación de las intervenciones desde los interesados institucionales llegando a la programación unificada con base en las diferentes fuentes cargada en el sistema de información, continuando con la ejecución de esta programación por los guías bilingües y su seguimiento por parte de las instancias asignadas a esta tarea por tipo de ejecutor considerando que podrán utilizarse Guías Bilingües dependientes de la Dirección Étnica y Cultural o Guías de Prestadores de Servicios Indígenas o Guías de la entidad encargada de la Demanda Inducida.

En el siguiente esquema, (Gráfico 1) se muestra la secuencia de los módulos que hacen parte del Sistema de Información administrado por la EPSI. Se consideran inicialmente las trece (13) modalidades de intervenciones de los Guías en comunidad, cada una cuenta con una estimación en tiempo en horas según el ámbito en el que se ejecutan, de igual forma se considera la población a intervenir en el periodo a trabajar y la densidad familiar para estima la cantidad de visitas.

Lo anterior se consolida en una programación que define las metas por individuo, metas a considerar cuando se cuenta con las bases de datos que se utilizarán para cargar dicho cálculo en el módulo de programación operativo que se utiliza como referencia para evaluar el avance de la gestión en campo de los Guías Bilingües, esta se medirá por intervenciones realizadas y personas cubiertas en cada una.

Cuando se ejecuta la intervención en campo el sistema de información almacena los datos captados en un dispositivo móvil que cuenta con un formato de respaldo en físico en caso de que no pueda utilizarse el dispositivo. El sistema envía la información desde el dispositivo hasta la bodega organizada destinada para el almacenamiento y aseguramiento de los datos que será la fuente para realizar el monitoreo del avance de las intervenciones y de los resultados esperados según modalidad (Caracterización, Demanda inducida, Vigilancia Epidemiológica, Seguimiento a Riesgos o Educación, entre otras).

El monitoreo se realiza con los reportes de indicadores que se construyen con base en los datos capturados y se dirigen a las unidades funcionales para su correspondiente uso

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

según los algoritmos específicos establecidos. Todo lo anterior controlado desde la EPSI con usuarios asignados según su rol en el sistema.

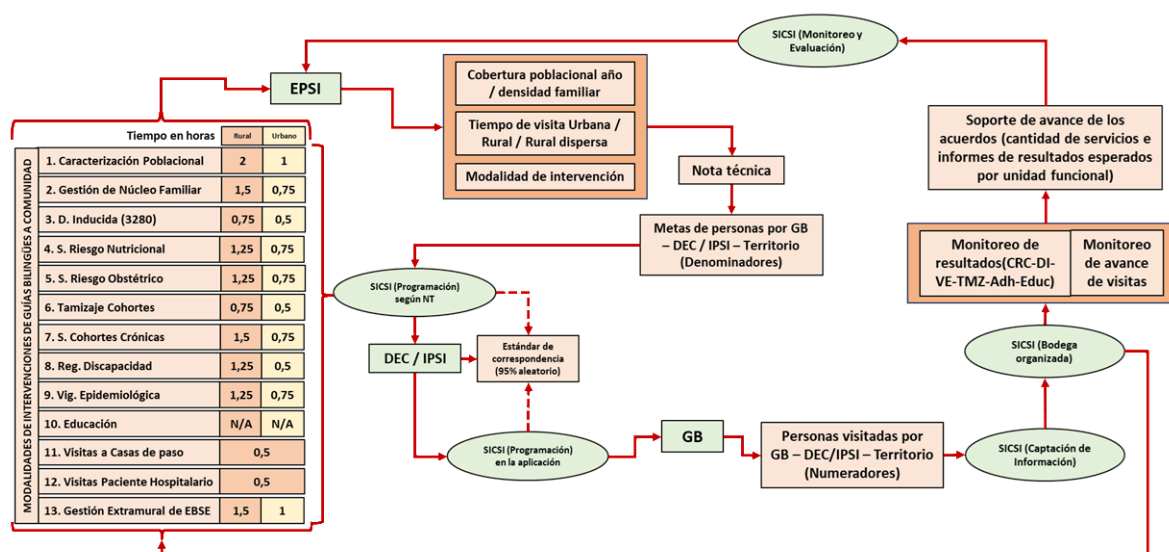


Gráfico 1. Componentes del Sistema de Información Comunitario de Salud Indígena

En el siguiente gráfico (Gráfico 2) se muestra el modelo para operativizar la programación de intervenciones del Guía Bilingüe considerando que estos pueden depender de la Dirección Étnica y Cultural, de prestadores de servicios de salud indígenas o de la entidad encargada de realizar la demanda inducida de la EPSI. Como se observa la asignación de Guías hace necesario el control de las comunidad y territorios en las que opera de forma que no se presente duplicación de esfuerzos que hagan ineficiente la labor de los equipos en campo.

La programación la realiza la DEC, todas las que se necesitan (según unidad funcional de la EPSI) se canalizan por esa instancia. Para mejorar la eficiencia del modelo se utilizarán para programación adicionalmente IPSIs dirigidas por la DEC específicamente para los motivos 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 13.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	11 de 29		

Se reitera en el gráfico que el sistema de información programa, capta los datos y produce los reportes para el monitoreo y evaluación del avance de la gestión comunitaria de los funcionarios de campo.

El reporte para el control de la gestión de los funcionarios establece metas por servicio, talento humano, IPSI, municipio y departamento. El reporte de resultados en salud se materializa en Indicadores calculados sistemáticamente establecidos para las unidades funcionales Internas, que son clientes de la Gestión del Guía Bilingüe.

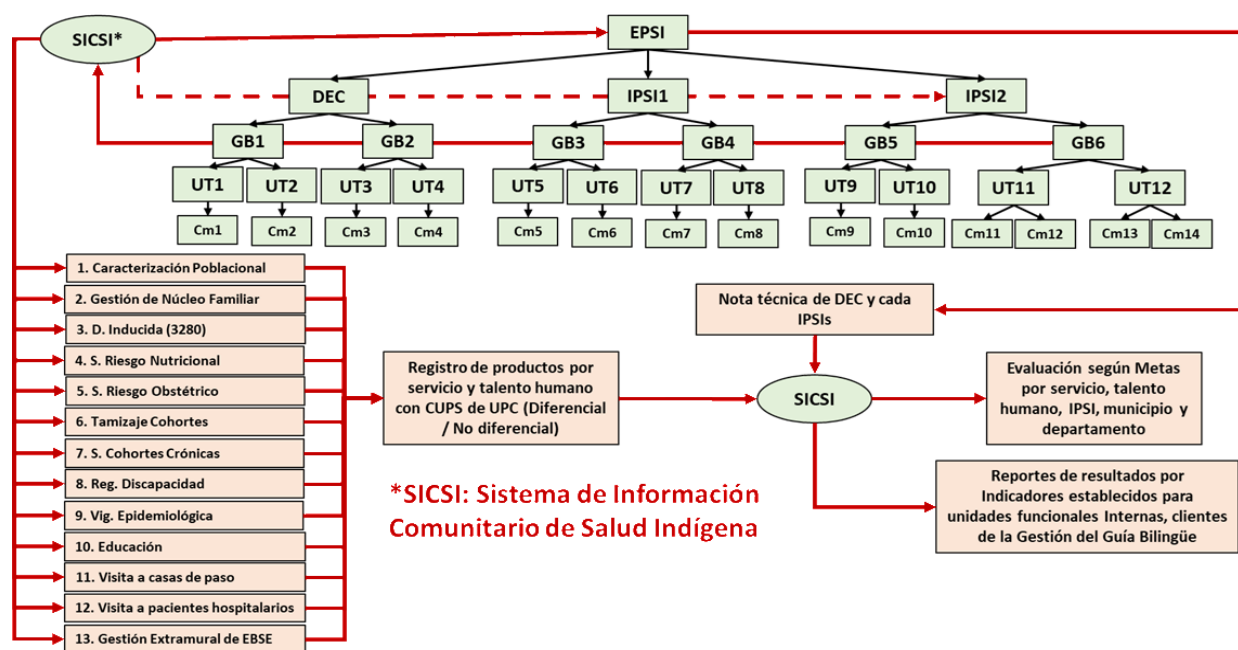


Gráfico 2. Modelo Para Operativizar La Programación Según Organización Responsable

Con relación a la selección de los módulos que se activan considerando las 13 modalidades de intervenciones en el Gráfico 3 se muestra la correlación que funciona automáticamente en el sistema de información. El módulo 17 es común a todas las modalidades porque es una obligación del Guía realizar las acciones educativas asociadas a la intervención en campo.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	12 de 29		

Modalidades de Intervención			Módulos del Sistema	
#	Módulos	Nombre de producto	1	Identificación y ubicación
1	1 a 16	Caracterización Poblacional	2	Personas de la Familia
2	1 y 2	Gestión de Núcleo Familiar	3.1.	Familia. Factores relacionados con el entorno
3	1,2,4a11	D. Inducida (3280)	3.2.	Familia. Factores relacionados con la dinámica familiar y el cuidado de la salud
4	1, 2, 5	S. Riesgo Nutricional	3.3.	Familia. Prácticas tradicionales de salud en comunidades indígenas
5	1, 2, 11.2	S. Riesgo Obstétrico	3.4.	Familia. Percepción de barreras o implementación de estrategias en la adecuación sociocultural de los prestadores de servicios de salud
6	1, 2, 13	Tamizaje Cohortes	4	Programa Ampliado de Inmunizaciones (Vacunación)
7	1, 2, 14	S. Cohortes Crónicas	5	Primera infancia (0 a menos de 6 años)
8	1, 2, 15	Reg. Discapacidad	6	Infancia. (6 a menos de 12 años)
9	1, 2, 16	Vig. Epidemiológica	7	Adolescencia. (12 a menos de 18 años)
10	2, 17	Educación	8	Juventud. (18 a menos de 29 años)
11	18	Casas de paso	9	Adulthood. (29 a menos de 60 años)
12	19	Pacientes Hospitalarios	10	Vejez. (60 años y mas)
13	1, 2, 5 Y 11-15	Gestión Extramural de EBSE	11.1	Salud Sexual y Reproductiva. Planificación familiar (mujeres de 10 a 54 años, hombres de 15 a 60 años)
			11.2	Salud Sexual y Reproductiva. Gestación, parto y puerperio
			12.1	Morbilidad y mortalidad sentida. Morbilidad
			12.2	Morbilidad y mortalidad sentida. Mortalidad
			13.1	Tamizaje. Para mayores de 18 años
			13.2	Tamizaje. Para mayores de 20 años
			14	Programa de Gestión del Riesgo. (VIH, Cardiovasculares, Cáncer, pacientes que vienen del censo hospitalario y otros de interés)
			15	Discapacidad
			16	Vigilancia epidemiológica
			17	Acciones educativas
			18	Valoración de Satisfacción de Casa de Paso
			19	Visita hospitalaria con enfoque étnico, cultural y lingüístico

Gráfico 3. Correlación entre las modalidades de intervención y los módulos del Sistema

6.1 MODULOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN

Los siguientes son los módulos del Sistema de Información Comunitario de Salud Indígena:

1 Identificación y ubicación

Describe los niveles de detalle que facilitan la referenciación geográfica de la vivienda y el hogar que será objeto de intervención.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	13 de 29		

2 Personas de la Familia

Detalla la información sociodemográfica de interés de cada uno de los individuos que hacen parte del hogar, se incluyen aquí los afiliados y los que no son afiliados a la EPSI, en los siguientes módulos solo se activarán los relacionados con los afiliados.

3.1. Familia. Factores relacionados con el entorno

Se detallan los determinantes ambientales y sociales relacionados con las condiciones internas de la vivienda y su entorno.

3.2. Familia. Factores relacionados con la dinámica familiar y el cuidado de la salud

Se documenta en esta sección las condiciones de la dinámica familiar de interés para las intervenciones sanitarias en el individuo y su núcleo filial.

3.3. Familia. Prácticas tradicionales de salud en comunidades indígenas

Se documentan las prácticas tradicionales detallando en lo posible las diferentes formas y usos que tienen relacionados con las condiciones sanitarias de las personas. Este módulo solo se activa para la población indígena Wayuu.

3.4. Familia. Percepción de barreras o implementación de estrategias en la adecuación sociocultural de los prestadores de servicios de salud

Se precisa en este módulo la percepción que tiene la familia sobre la oferta de servicios a la que acceden para resolver situaciones relacionadas con el mantenimiento o recuperación de su salud.

4 Programa Ampliado de Inmunizaciones (Vacunación)

Se documenta en este módulo la información de vacunación de los afiliados a la EPSI.

5 Primera infancia (0 a menos de 6 años)

Se verifica en este módulo la demanda de servicios y la presencia de condiciones de riesgo para este ciclo vital, se realiza la demanda inducida correspondiente.

6 Infancia. (6 a menos de 12 años)

Se verifica en este módulo la demanda de servicios y la presencia de condiciones de riesgo para este ciclo vital, se realiza la demanda inducida correspondiente.

7 Adolescencia. (12 a menos de 18 años)

Se verifica en este módulo la demanda de servicios y la presencia de condiciones de riesgo para este ciclo vital, se realiza la demanda inducida correspondiente.

8 Juventud. (18 a menos de 29 años)

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	14 de 29		

Se verifica en este módulo la demanda de servicios y la presencia de condiciones de riesgo para este ciclo vital, se realiza la demanda inducida correspondiente.

9 Adultez. (29 a menos de 60 años)

Se verifica en este módulo la demanda de servicios y la presencia de condiciones de riesgo para este ciclo vital, se realiza la demanda inducida correspondiente.

10 Vejez. (60 años y más)

Se verifica en este módulo la demanda de servicios y la presencia de condiciones de riesgo para este ciclo vital, se realiza la demanda inducida correspondiente.

11.1 Salud Sexual y Reproductiva. Planificación familiar (mujeres de 10 a 54 años, hombres de 15 a 60 años)

Se documenta la información relacionada con prácticas sexuales, demanda de servicios de planificación y de servicios de recuperación asociados a riesgos en salud sexual y reproductiva, se realiza la demanda inducida correspondiente.

11.2 Salud Sexual y Reproductiva. Gestación, parto y puerperio

Se documenta la información relacionada con gestación, parto y puerperio; demanda de servicios de control obstétrico y de servicios de recuperación asociados a estos riesgos, se realiza la demanda inducida correspondiente.

12.1 Morbilidad y mortalidad sentida. Morbilidad

Se detalla la percepción que tienen los afiliados sobre morbilidad de interés según condición étnica y cultural, por eventos priorizados para la EPSI y por eventos crónicos o agudos generales documentados en la visita. Se verifica la condición de adherencia a intervenciones terapéuticas de las morbilidades sentidas.

12.2 Morbilidad y mortalidad sentida. Mortalidad

Se detalla la percepción que tienen los afiliados sobre mortalidad de interés en el último año entre los afiliados de la EPSI.

13.1 Tamizaje. Para mayores de 18 años

Se diligencian las herramientas dirigidas al tamizaje para hepatitis C, cardiovascular y diabetes.

13.2 Tamizaje. Para mayores de 20 años

Se diligencian las herramientas dirigidas al tamizaje para cáncer de cérvix, cáncer de mama, cáncer de colon, cáncer de próstata y EPOC.

14 Programa de Gestión del Riesgo. (VIH, Cardiovasculares, Cáncer, pacientes que vienen del censo hospitalario y otros de interés)

El módulo registra la información de inscripción y seguimiento a los riesgos de

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	15 de 29		

crónicas de interés de la EPSI.

15 Discapacidad

El módulo registra la información para sospecha de discapacidad para inicio de su gestión en el territorio.

16 Vigilancia epidemiológica

Se registra la información para la vigilancia epidemiológica activa para mejorar la oportunidad de la detección y atención y se registra la información de seguimiento al proceso de notificación.

17 Acciones educativas

Se registran los temas desarrollados con los afiliados en el transcurso de la intervención ya sea en el ámbito domiciliario o en otros ámbitos cuando la actividad educativa es de alcance colectivo.

18 Valoración de Satisfacción de Casa de Paso

Se registra la información para verificar la calidad de la atención de la casa de paso para los pacientes afiliados Wayuu.

19 Visita hospitalaria con enfoque étnico, cultural y lingüístico

Se registra la información para verificar la calidad de la atención de los pacientes afiliados Wayuu en el medio hospitalario.

20 Observaciones

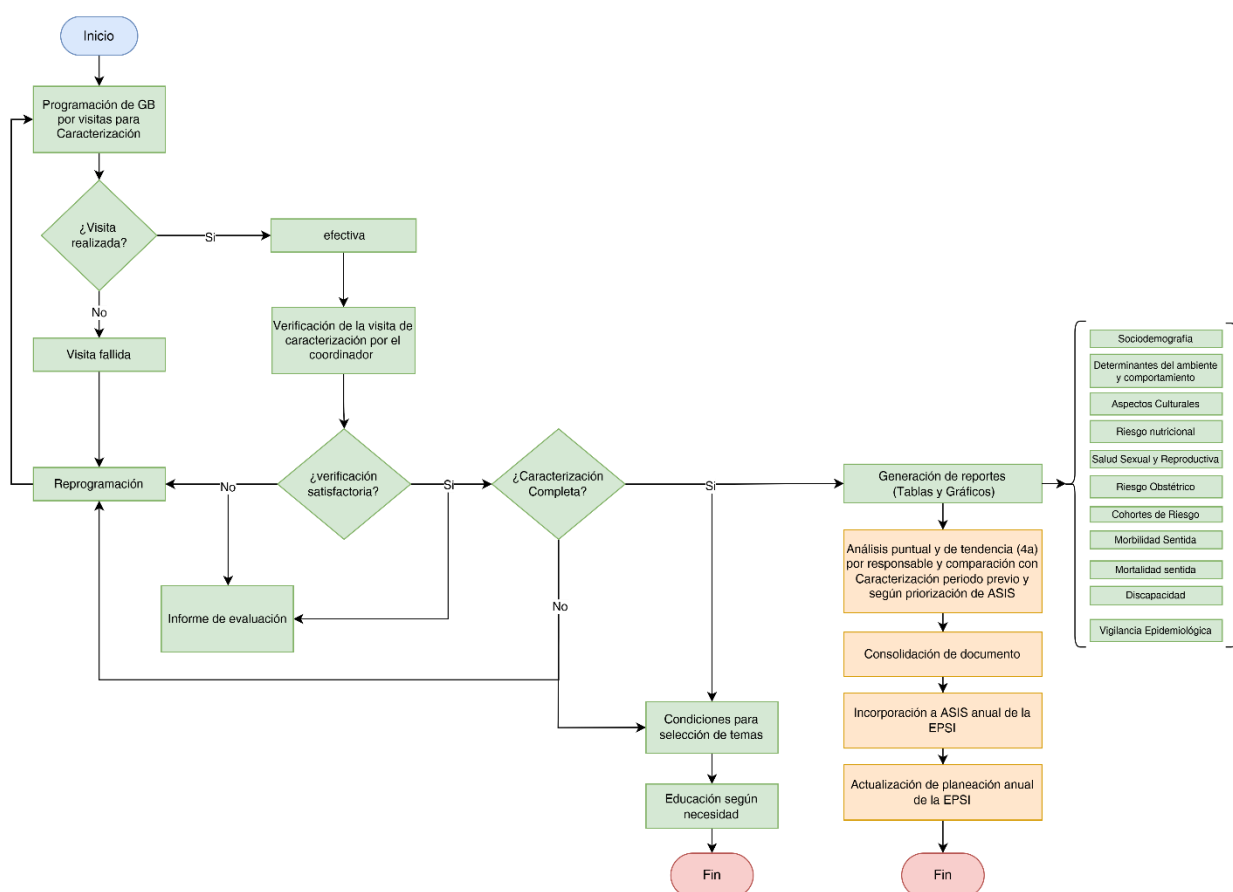
En esta sección se documentan las observaciones del guía bilingüe al final de la intervención.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	16 de 29		

7. FLUJOGRAMAS

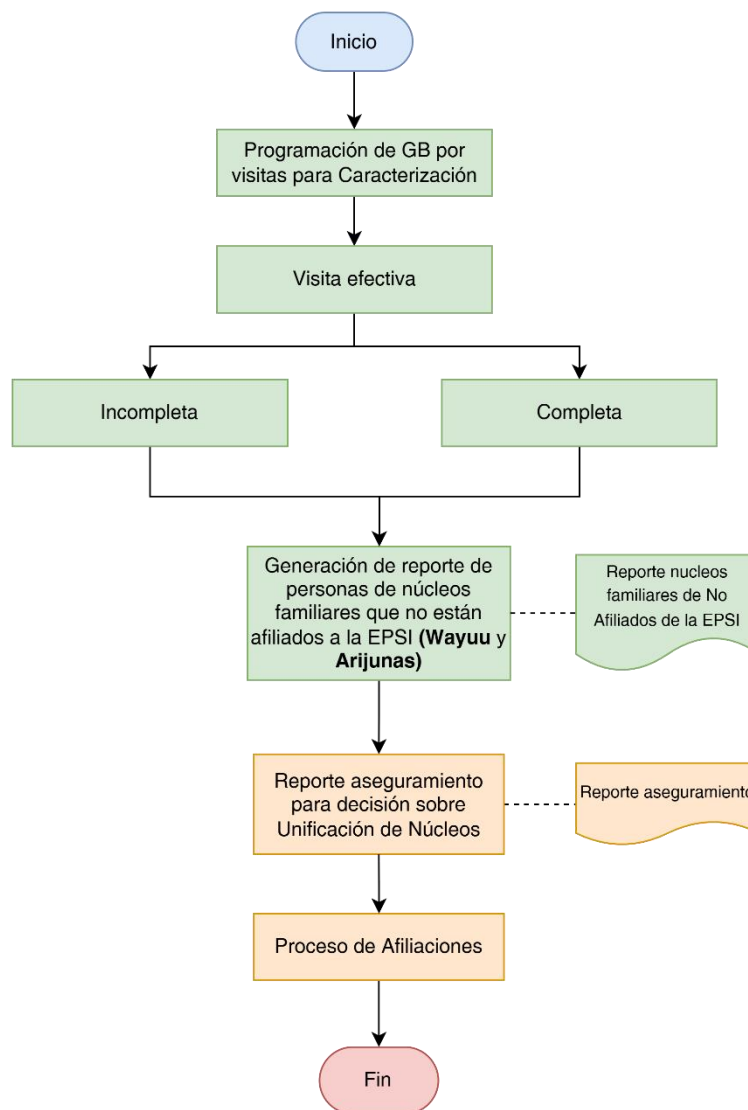
7.1 GESTIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL COMUNITARIA



Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	17 de 29		

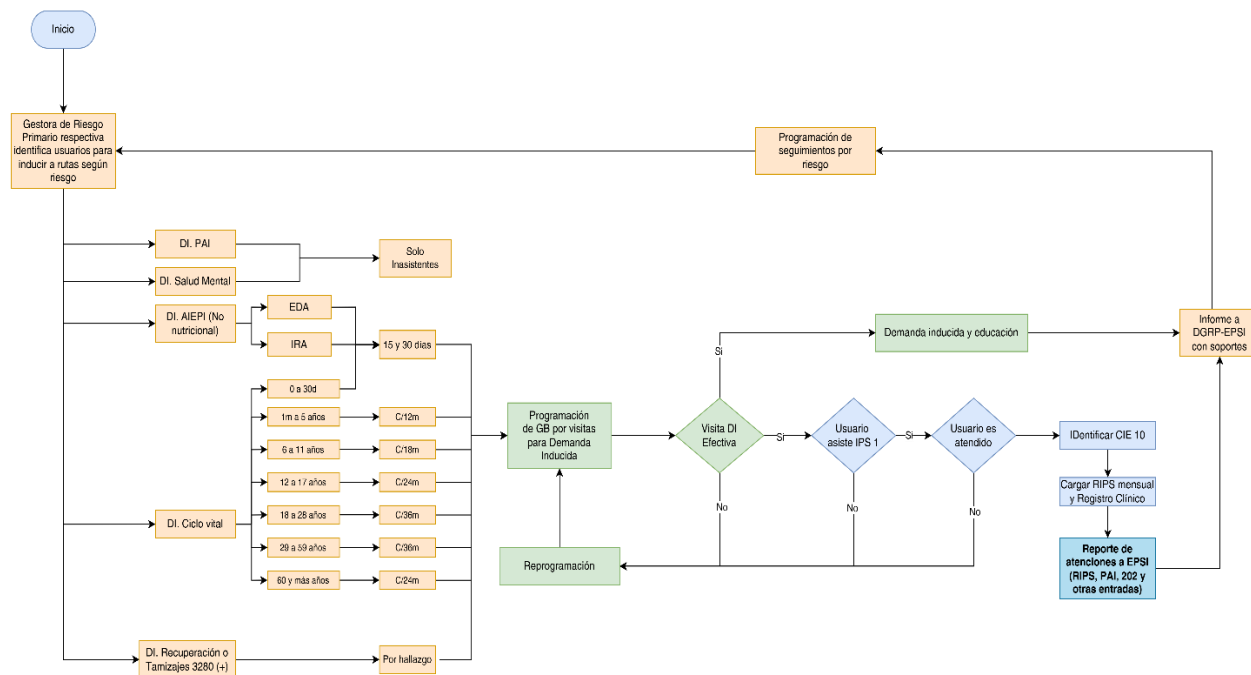
7.2 GESTIÓN DEL NUCLEO FAMILIAR



Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	18 de 29		

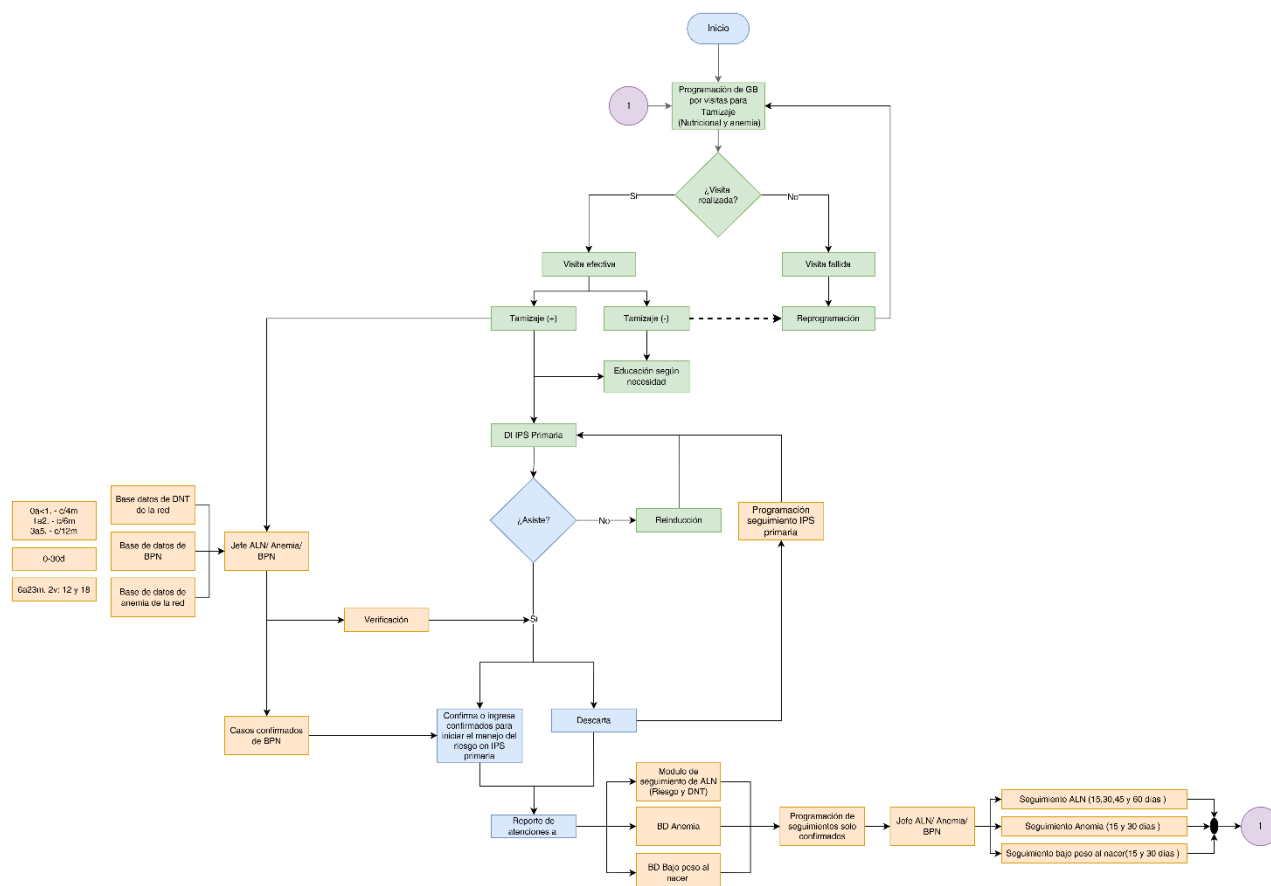
7.3 GESTIÓN EN DEMANDA INDUCIDA (3280-DGRP)



Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	19 de 29		

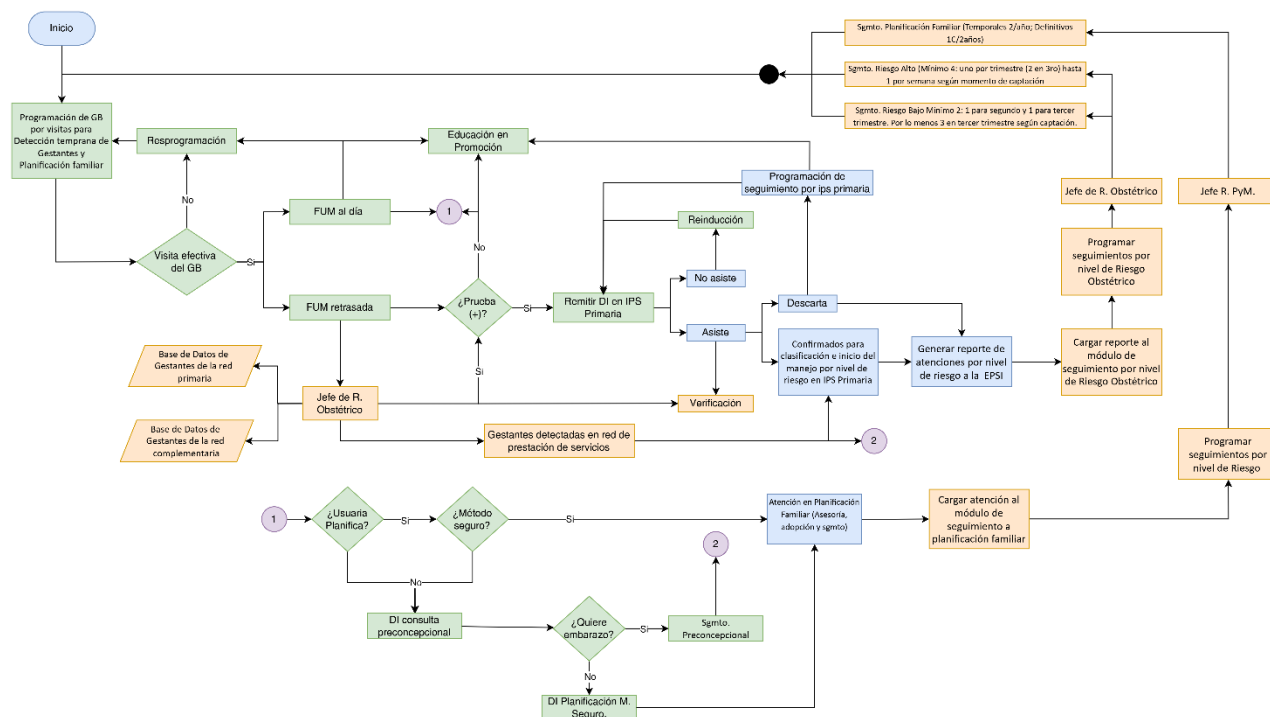
7.4 GESTIÓN EN SEGUIMIENTO A ALTERACIONES NUTRICIONALES



Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	20 de 29		

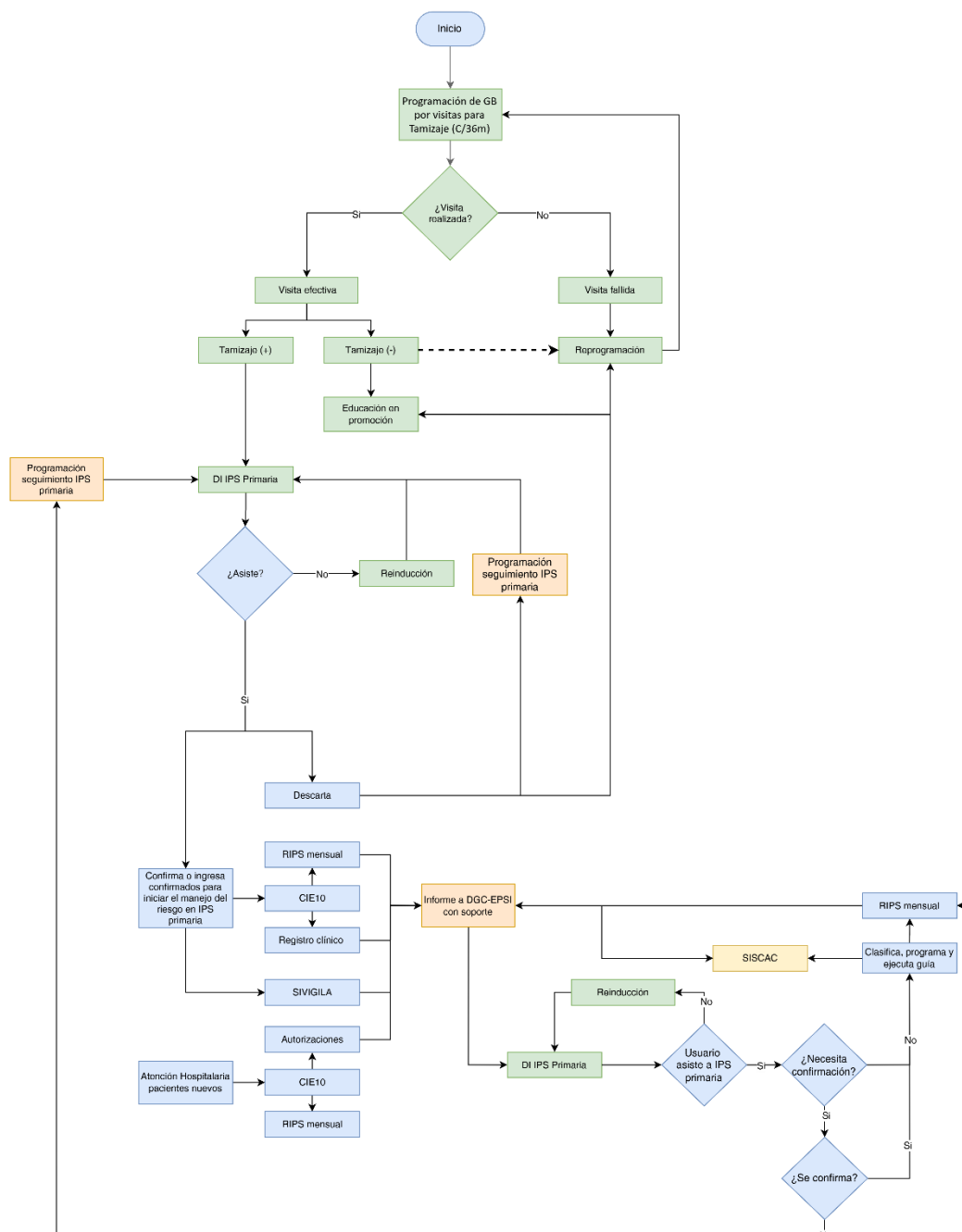
7.5 GESTIÓN EN SEGUIMIENTO AL RIESGO OBSTÉTRICO



Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	21 de 29		

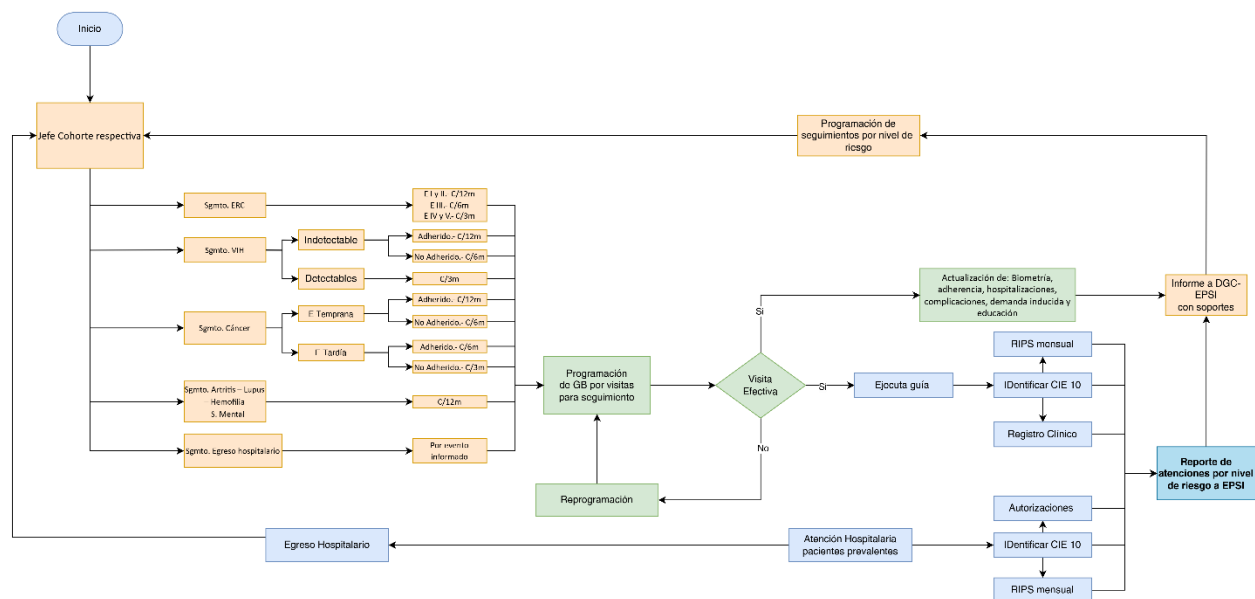
7.6 GESTIÓN EN TAMIZAJE DE COHORTES



Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSI	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	22 de 29		

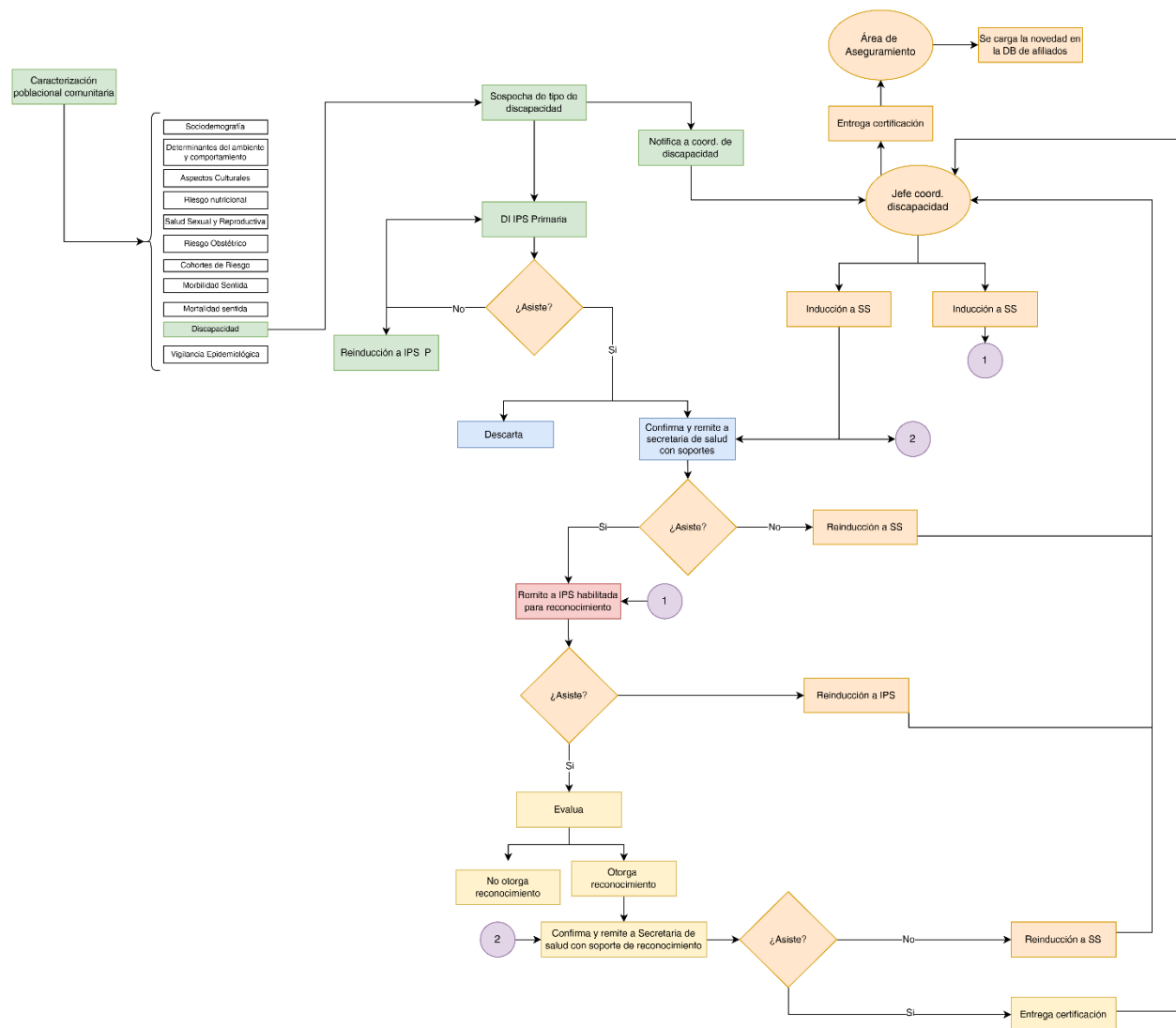
7.7 GESTIÓN EN SEGUIMIENTO A COHORTES



Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	23 de 29		

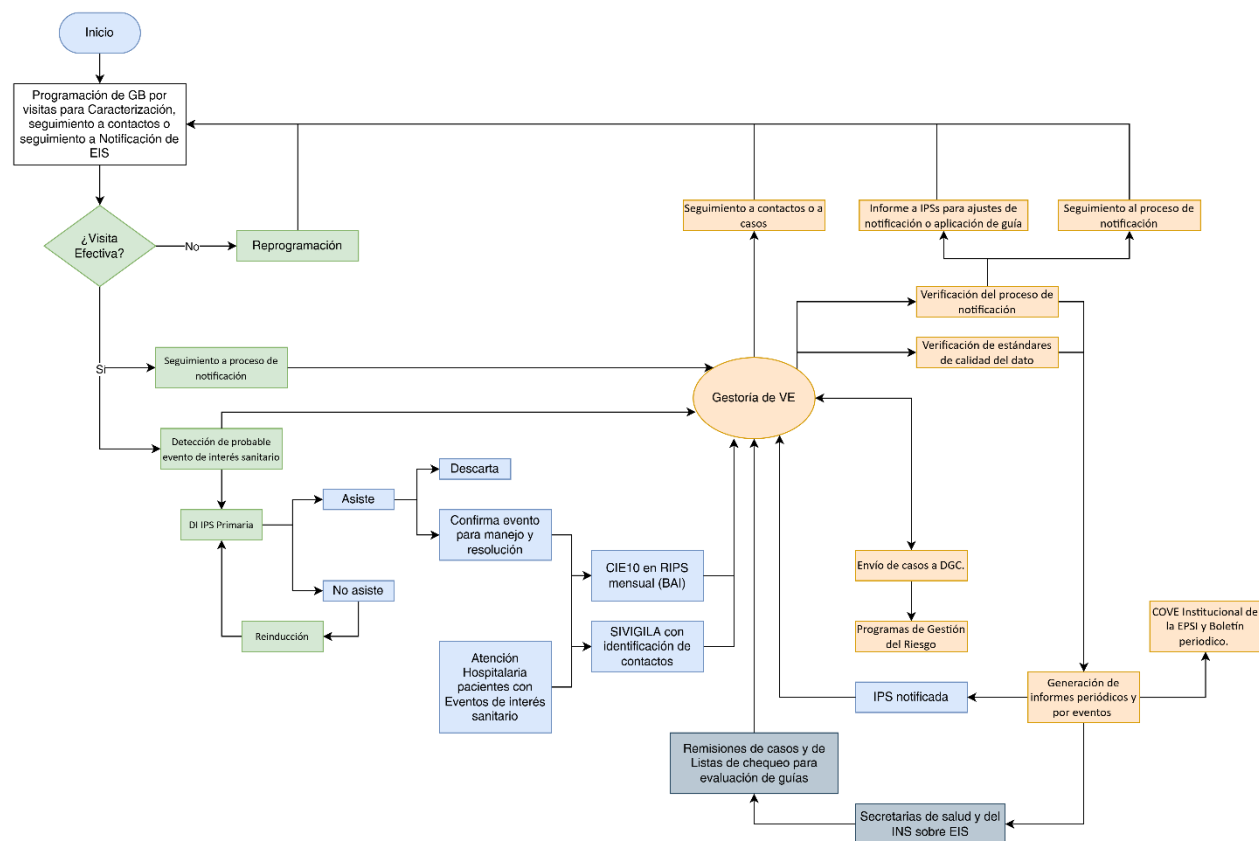
7.8 GESTIÓN EN EL REGISTRO DE DISCAPACIDAD



Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

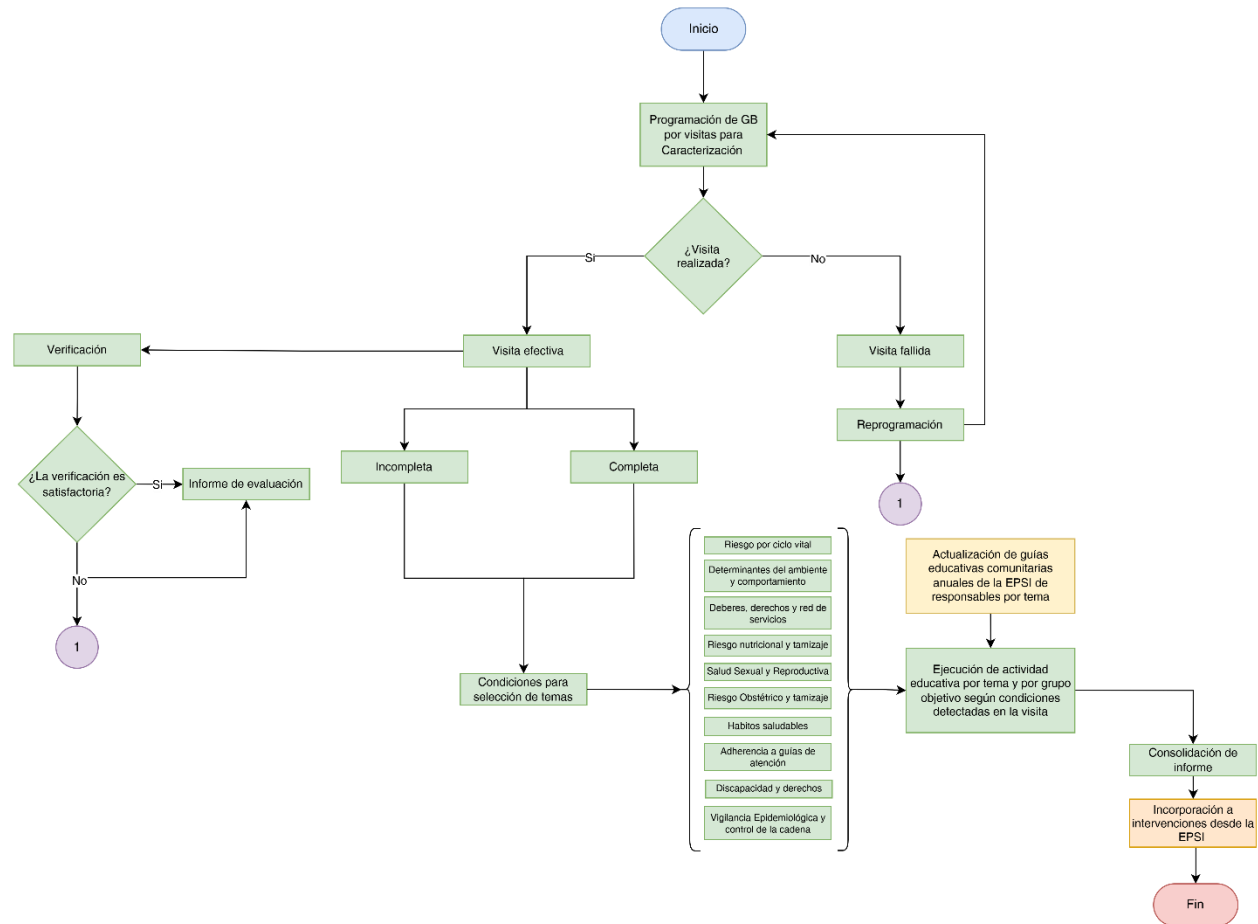
Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	24 de 29		

7.9 GESTIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA



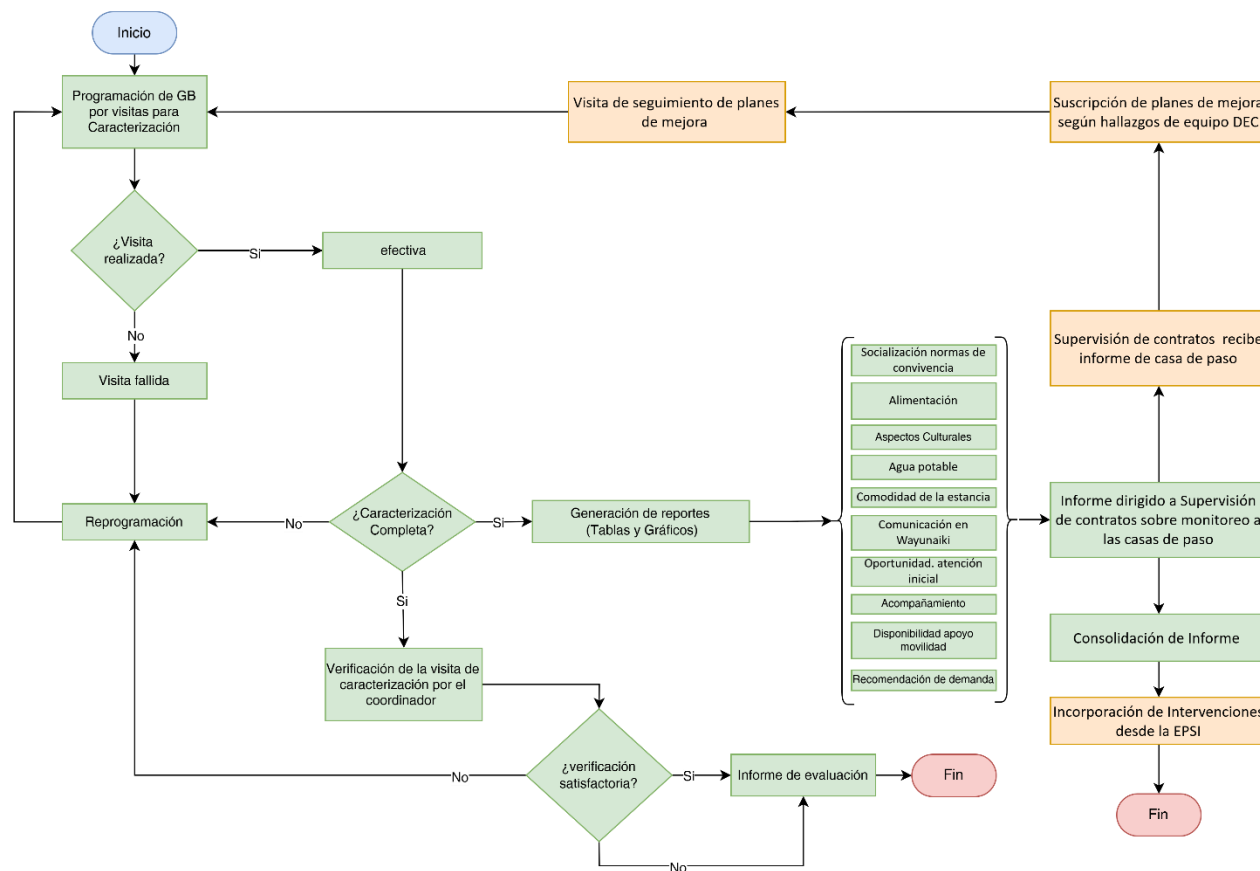
Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

7.10 GESTIÓN DE EDUCACIÓN EN COMUNIDAD



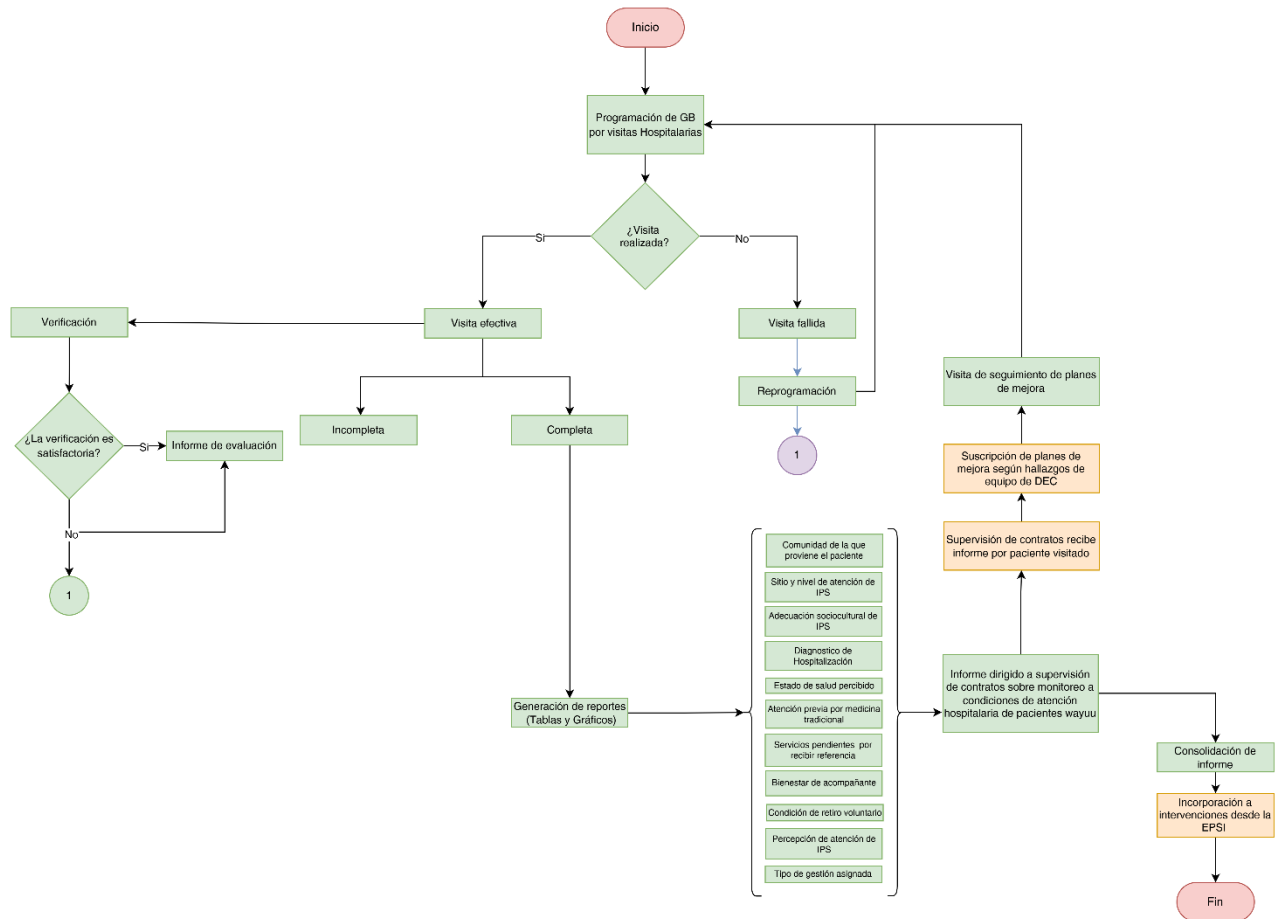
Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

7.11 GESTIÓN SOBRE CASAS DE PASO



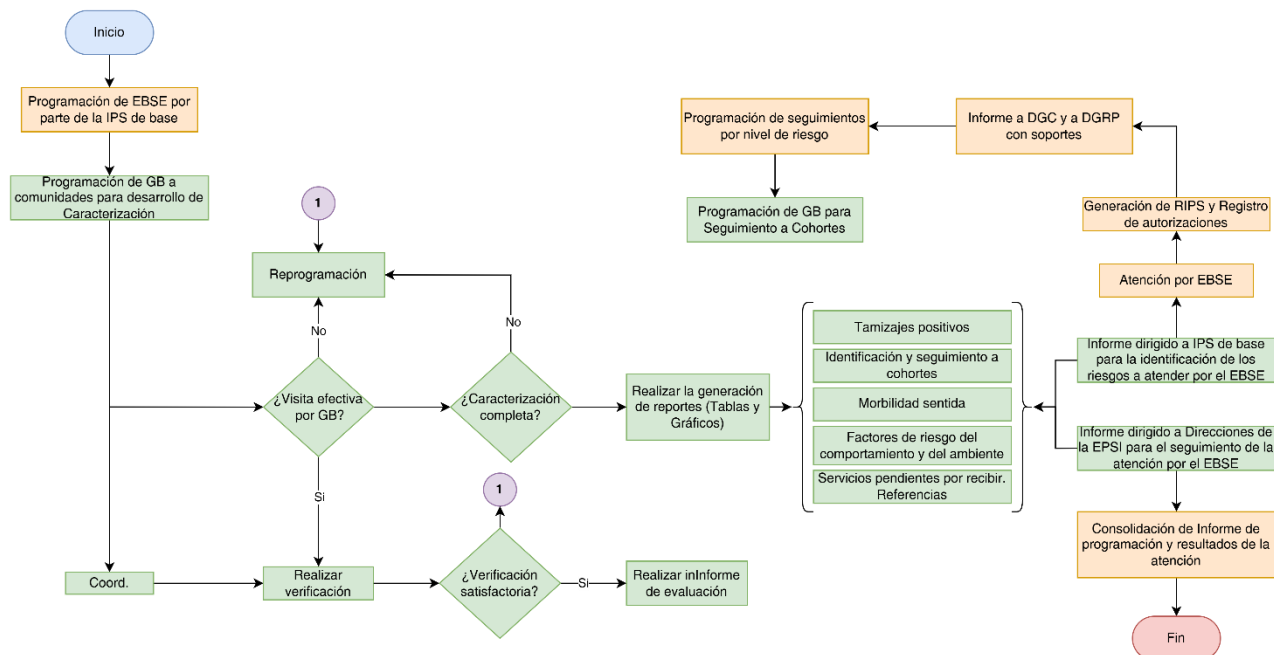
Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

7.12 GESTIÓN SOBRE PACIENTES WAYUU HOSPITALIZADOS



Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSI	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	28 de 29		

7.13 GESTIÓN LA ATENCIÓN EXTRAMURAL DE LOS EBSE



Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia

Código:	MP-1500-02	MANUAL DE SISTEMA DE INFORMACIÓN COMUNITARIO DE SALUD INDÍGENA – SICSÍ	
Versión:	1.0-11-05-26		
Página:	29 de 29		

8. DOCUMENTOS Y REGISTROS

- ✓ Instructivo de para el diligenciamiento de caracterización poblacional comunitario.
- ✓ Caracterización poblacional comunitaria del pueblo wayuu.
- ✓ Variables y Tablas de referencia.

9. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	PAGINAS	FECHA DE CREACIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIOS
1.0	Veintinueve (29)	11/05/2026	No Aplica	Creación.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:
Gestor de Sistemas de Control en Salud	Coordinador de Sistemas Integrados de Calidad e Innovación	Gerencia