PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027

1. **Datos generales:**
   Fecha: 27/Marzo/2022
   Grupo capacitado: N/A

   Nombre del referente del grupo: Gloria Amparo Lozano
   Dirección: N/A
   Teléfono: 5588423
   Horario: N/A

2. **Objetivo:** participar en las actividades requeridas por la entidad en cumplimiento a: plan territorial en salud, plan de acciones plan de acción en salud intervenciones colectivas (PIC) demás acciones requeridas según la situación EPIDEMIOLOGICA.
3. **Metodología aplicada:** Realizar apoyo en jornadas de salud, intervención en salud colectivas en las cuales se aplica la toma de BK, en personas con síntomas respiratorios, educación y sensibilización ante la enfermedad de TUBERCULOSIS.
4. **Desarrollo de la jornada:** Se realizo jornada de salud, de acuerdo con la programación de diferentes puntos correspondientes a la ciclovía en varios sitios de la ciudad. Donde de acuerdo a distribución realizada por la jefe gloria nos correspondió el parque del ingenio. se hizo articulación secretaria del deporte en conjunto con la comunidad que participo de ella.

se llega al sitio programado donde se realizó sensibilización, orientación y captación de sintomáticos respiratorio además de actividades para incentivar a las personas que participaron de la jornada.

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027

En la jornada se cuenta con:

1. vacunación COVID
   - ✓ Pfizer 12
   - ✓ Sinovac 8
   - ✓ Moderna 18
   - ✓ Janssen 2

   Para un total de 40 vacunas aplicadas

2. toma de muestras para SR.
   - ✓ Bk 1

3. sensibilización
   - ✓ Total 44, cabe resaltar que entre estas personas registradas en el listado de asistencia falta cierta cantidad los cuales se encontraban renuentes para dar sus datos personales. Por tal motivo se quedaron por fuera del listado.

4. toma pruebas COVID
   - ✓ Tomas: 0

5. pruebas VIH
   - ✓ Realizadas 3

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027

Asistentes	Muestras Covid		SR	Muestras BK	
	Negativos	Positivos		Negativos	Positivos
11	0	0	1	1	

Vacunacion	Consulta medica	Tamizaje VIH		Sifilis	
		Negativos	Positivos	Negativos	Positivos
40	0	0	0	0	0

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:









ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027









ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027







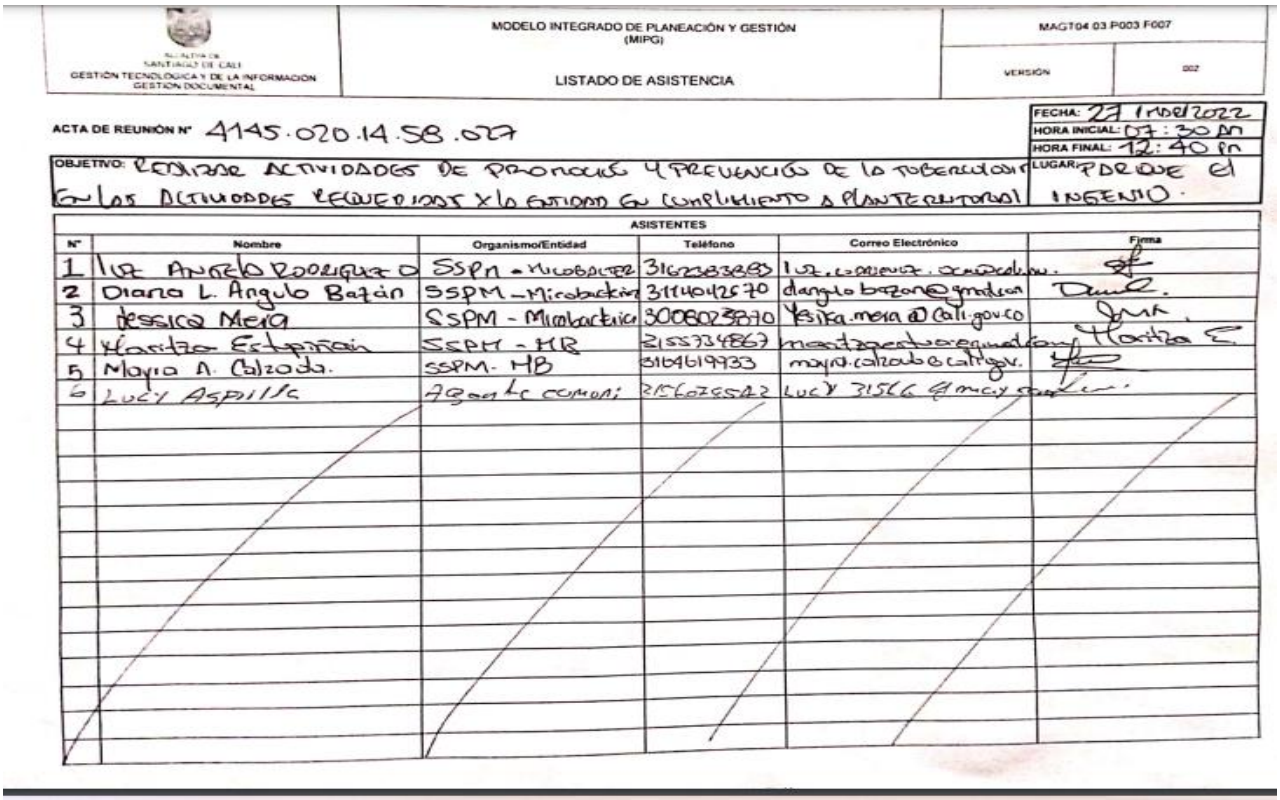


ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027

LISTADO DE ASISTENCIA:



	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAGT04.03.P003.F007
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	LISTADO DE ASISTENCIA	VERSIÓN 002

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.020.14.58.027

FECHA: 27 / MAR / 2022
HORA INICIAL: 07:30 AM
HORA FINAL: 12:40 PM

OBJETIVO: REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS X LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A PLAN TERRITORIAL

LUGAR: PARQUE EL INGENIO.

ASISTENTES

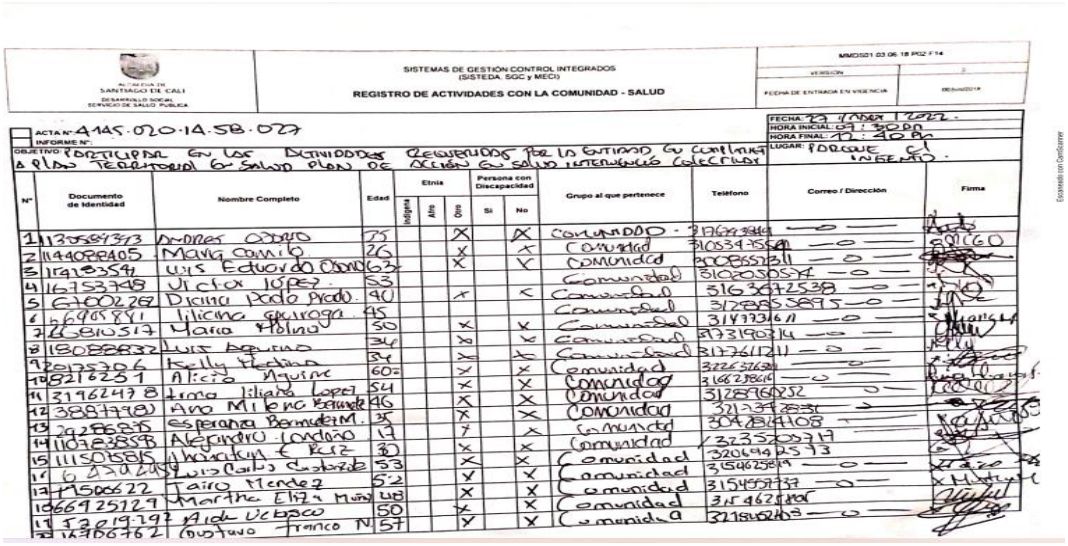
N°	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	LIZ ANGELA RODRIGUEZ O	SSPM - MICROBACTER	3162283883	liz.rodriguez.ocampo@cali.gov.co	
2	Diana L. Angulo Bazán	SSPM - Microbacteria	3114042670	dangulo bazan@gmail.com	
3	Jessica Mera	SSPM - Microbacteria	3008023970	Yesika.mera@cali.gov.co	
4	Maritza Estupiñan	SSPM - MB	2155734867	maritzaestupinan@gmail.com	
5	Mayra A. Calzada.	SSPM - MB	3104619933	mayra.calzada@cali.gov.	
6	LUCY ASPILLA	AGENTE COMUNAL	2156725582	LUCY 31566@MCY.COM	

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027

PERSONAS SENSIBILIZADAS:

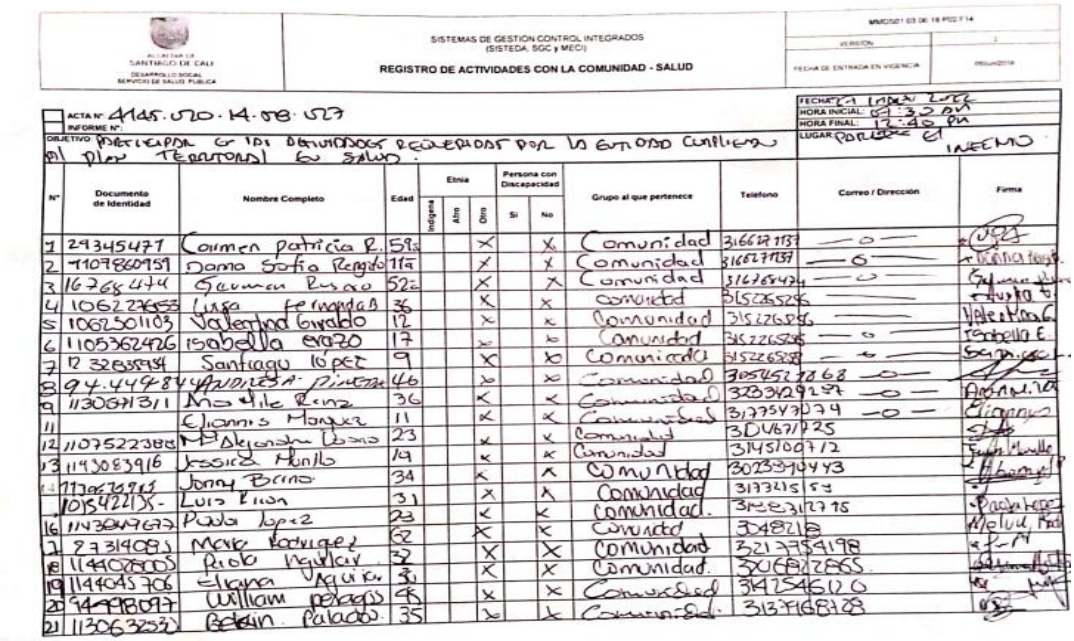


SISTEMAS DE GESTIÓN CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)

REGISTRO DE ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD - SALUD

ACTA N°: 4145.020.14.58.027

N°	Documento de Identidad	Nombre Completo	Edad	Etnia: Indígena	Etnia: Afro	Etnia: Otro	Persona con Discapacidad: Si	Persona con Discapacidad: No	Grupo al que pertenece	Teléfono	Correo / Dirección	Firma
1	1130559373	ANDRES OSPINA	25			X		X	COMUNIDAD	3176223844	—	
2	1144088405	MARIA CAMILO	26			X		X	COMUNIDAD	3103491554	—	
3	1121 3559	LUIS EDUARDO OSPINA	63			X		X	COMUNIDAD	3008551211	—	
4	16753748	VICTOR LOPEZ	53						COMUNIDAD	3102058574	—	
5	6.002.768	DIVINA PAOLA PRADO	40			X		X	COMUNIDAD	3163672538	—	
6	66908891	LILIANA GUIROGA	45						COMUNIDAD	3172885875	—	
7	26810517	MARIA MOLINA	50			X		X	COMUNIDAD	3197731611	—	
8	1808888832	LUIS AQUINO	34			X		X	COMUNIDAD	3173612111	—	
9	1053753796	KELLY VIVIANA	34			X		X	COMUNIDAD	3173612111	—	
10	1052162391	ALICIA AGUIRRE	60			X		X	COMUNIDAD	3226526361	—	
11	31962478	LINA LILIANA LOPEZ	54			X		X	COMUNIDAD	3166238616	—	
12	38887980	ANA MILENA BERMUDEZ	46			X		X	COMUNIDAD	3128964252	—	
13	29256295	ESPERANZA BERMUDEZ M.	35			X		X	COMUNIDAD	3212394831	—	
14	1107238558	ALEJANDRO LONDOÑO	17			Y		X	COMUNIDAD	3042814108	—	
15	1115045815	JHONATAN E. RUIZ	30			X		X	COMUNIDAD	3233503719	—	
16	6.420.045	LUIS CARLOS CARDOZO	53			X		X	COMUNIDAD	3206494853	—	
17	75006522	JAIRO MENDEZ	52			Y		Y	COMUNIDAD	3154625899	—	
18	1066925129	MARTHA ELIZA MUÑOZ	48			X		X	COMUNIDAD	3154592737	—	
19	53819797	AIDA VICENCIO	50			X		X	COMUNIDAD	3154625899	—	
20	14866762	GUSTAVO FRANCO N	57			Y		Y	COMUNIDAD	3215802403	—	



SISTEMAS DE GESTIÓN CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)

REGISTRO DE ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD - SALUD

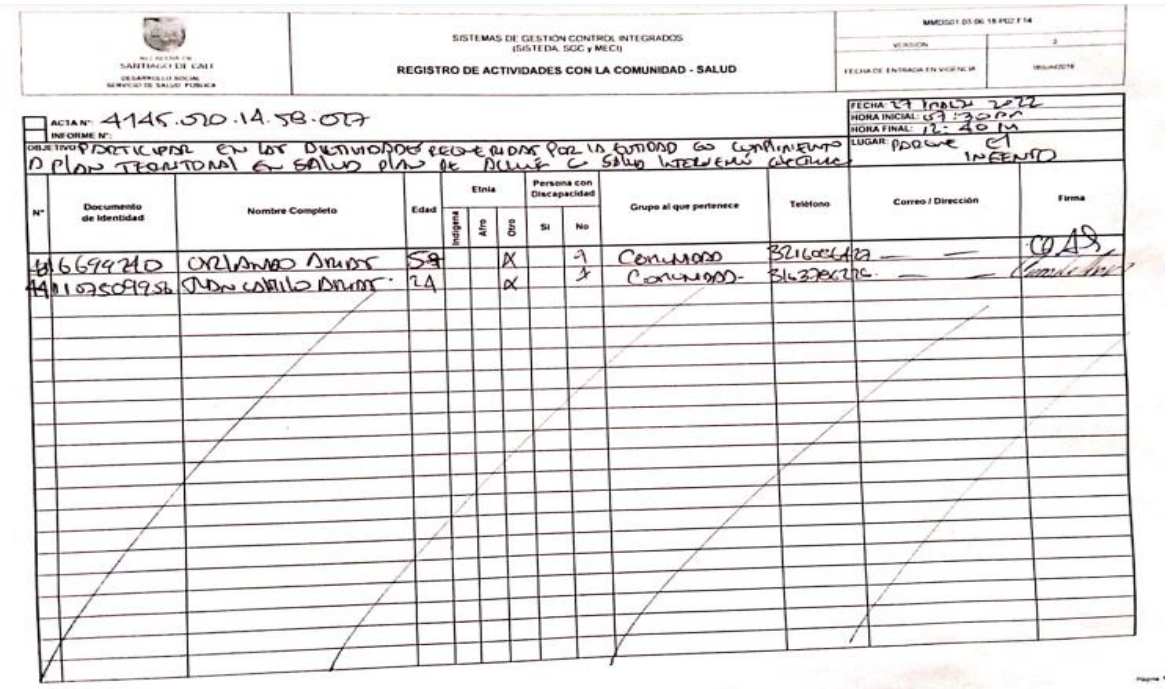
ACTA N°: 4145.020.14.58.027

N°	Documento de Identidad	Nombre Completo	Edad	Etnia: Indígena	Etnia: Afro	Etnia: Otro	Persona con Discapacidad: Si	Persona con Discapacidad: No	Grupo al que pertenece	Teléfono	Correo / Dirección	Firma
1	29345471	Carmen patricia R.	59			X		X	Comunidad	3166277137	—	
2	1107860959	Dama Sofia Reyes	11			X		X	Comunidad	3166277137	—	
3	16768474	Gerardo Russo	52			X		X	Comunidad	3176854744	—	
4	1062276553	Luisa fernanda	36			X		X	comunidad	3155265256	—	
5	1062501103	Valentina Giraldo	12			X		X	Comunidad	3152265256	—	
6	1105362426	Isabella erazo	17			X		X	Comunidad	3152265256	—	
7	12 32858454	Santiago lopez	9			X		X	Comunidad	3152265256	—	
8	94.444844	ANDRES A. Jimenez	46			X		X	Comunidad	3054527268	—	
9	1130671311	Mariale Reina	36			X		X	Comunidad	3203029259	—	
11		Gianna Marquez	11			X		X	Comunidad	3177547074	—	
12	1107522388	Alejandra Lasso	23			X		X	Comunidad	3DU6717725		
13	1143083916	Jessica Murillo	19			X		X	Comunidad	3145100712		
14	1107626963	Jenny Bravo	34			X		X	Comunidad	3023944443		
15	1054221X	Luis Rivas	31			X		X	Comunidad	3173415154		
16	1143847677	Paula Lopez	23			X		X	Comunidad.	3145317775		
17	27314083	Maria Rodriguez	62			X		X	Comunidad	3048218		
18	1144078005	Paola Aguilar	32			X		X	Comunidad	3217759198		
19	1144045706	Eliana Aguirre	31			X		X	Comunidad.	3UCFB72665		
20	94998097	William perdomo	45			X		X	Comunidad	3147546120		
21	1130632532	Bebian Palacios	35			X		X	Comunidad	3137168728		

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027



SISTEMAS DE GESTIÓN CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)

REGISTRO DE ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD - SALUD

ACTA N°: 4145.020.14.58.027
INFORME N°:
OBJETIVO: PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A PLAN TERRITORIAL EN SALUD PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 27 JULIO 2022
HORA INICIAL: 09:30 AM
HORA FINAL: 12:40 PM
LUGAR: BARRIO EL INFERNO

N°	Documento de Identidad	Nombre Completo	Edad	Etnia: Indígena	Etnia: Afro	Etnia: Otro	Persona con Discapacidad: Si	Persona con Discapacidad: No	Grupo al que pertenece	Teléfono	Correo / Dirección	Firma
1	16699240	ORLANDO ARIAS	59			X		X	COMUNIDAD	3216044427	—	—
2	1075097956	JUAN CAMILO ARIAS	24			X		X	COMUNIDAD	3143786776	—	—

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO A: PLAN TERRITORIAL EN SALUD, PLAN DE ACCIONES PLAN DE ACCIÓN EN SALUD INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEMÁS ACCIONES REQUERIDAS SEGÚN LA SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA.

No. 4145.020.14.58.027

4. Información con respecto a riesgos de anticorrupción: N/A

4.1 Resultados: N/A

5. Número de convocados: N/A Número de asistentes: N/A

5.1 Cumplimiento del objetivo de la jornada: se cumple el objetivo, realizando sensibilización a más de 60 personas, de las cuales se logra tomar una muestra de BK. Y en articulación con la ESE ladera realizan vacunación, pruebas COVID, VIH y demás actividades.

Número de encuestas de percepción aplicadas: N/A

6. **Compromisos:**N/A.
7. **Observaciones:** Ninguna.

8. **Datos del capacitador: N/A**

Luz Angela Rodriguez

Luz Ángela Rodríguez Ocampo
Contratista
CC. 1.118.288.005