ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **FICHA DE MONITOREO Y SEGUMIENTO A JORNADA MASIVA DE ESTRATEGIA SOY GENERACION MAS SONRIENTE**	MMDS01.03.06.18.P01.F41	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	02/may/2017

NOMBRE DE LA INSTITUCION:	FECHA DE LA VISITA:	LUGAR DE LA VISITA:
SOS	14 Oct /2022	SOS de la 80.

CRITERIOS DEL SEGUIMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Dieron inicio al día nacional de intensificación de la estrategia soy generación más sonriente? Si la respuesta es sí, especifique el día, y el año en curso. Si la respuesta es no especifique el por qué.	✓			14 y 15 Octubre.
Utilizaron alguna modalidad de las indicadas para realizar la actividad? Si la respuesta es sí de igual manera indique cual modalidad utilizo y en particular la de la visita que está efectuando. Si la respuesta es no, especifique en observaciones que otro tipo de modalidad.	✓			Demanda inducida.
Está reportando con los códigos indicados la identificación de la aplicación del barniz de flúor y de educación en salud según sea el caso? Si la respuesta es no especifique como lo registra.	✓			
Si está realizando aplicación de barniz, esta se hace conforme al procedimiento indicado en la guía? Si la respuesta es no, identifique en que lo hace diferente o que paso no realiza. Si coloca NA es porque en la visita efectuada no se está realizando la aplicación de barniz sino otro tipo de modalidad o actividad tipo demanda inducida, educación, información y debe especificar cuál.	✓			
Se están utilizando los instrumentos indicados en la atención durante el primer día nacional de intensificación de la estrategia soy generación más sonriente? (especialmente, constancia para padres y cuidadores). Si la respuesta es sí, especifique cuales. Si la respuesta es no especifique que otros se utilizan.	✓			HC y Consentimiento Informado.
Se está realizando la información, educación o comunicación a padres y cuidadores sobre las practicas de autocuidado bucal? Si la respuesta es sí, especifique como lo hacen en el campo de observaciones. Si la respuesta es no, especifique el por qué.	✓			
Utiliza algún tipo de material educativo, informativo para el desarrollo del primer día nacional de intensificación de la estrategia soy generación más sonriente en sus fases de planeación y ejecución? Por ejemplo, boletines anunciando la jornada, comunicaciones en páginas de la entidad, información casa a casa, plegables, volantes	✓			Plegables.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	(SISTEDA, SGC y MECI) **FICHA DE MONITOREO Y SEGUMIENTO A JORNADA MASIVA DE ESTRATEGIA SOY GENERACION MAS SONRIENTE**	MMDS01.03.06.18.P01.F41	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	02/may/2017

Se están dando las recomendaciones y cuidados que se deben tener después de la aplicación del barniz de flúor? Si su respuesta es sí, Indique de qué forma se está haciendo. Si la respuesta es no, indique el por qué.	✓			Verbal.
Conoce usted cual es la población objeto para la aplicación del barniz de flúor en este día nacional de intensificación de la estrategia soy generación mas sonriente. Si su respuesta es SI, indique cuales. Si su respuesta es no, especifique el argumento del encuestado.	✓			1 a 17 años. ¿18 años gestantes.

MENCIONE UN ASPECTO QUE CONSIDERE ES UN OBSTACULO PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA SOY GENERACION MAS SONRIENTE.

RESPONSABLE DE LA VISITA	**QUIEN RECIBE LA VISITA**
Firma	Firma
Nombre Luisa Fernanda Morales.	Nombre Gloria Angelica Cruz Rodon
C.C. 38595819.	C.C 69024696
Cargo Contratista.	Cargo Odontologa

Escaneado con CamScanner