# PRESENTACIÓN DE INFORME

## VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

## INTRODUCCIÓN

La infección respiratoria aguda (IRA) constituye un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microrganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de dos semanas.[i] Las manifestaciones clínicas de estas enfermedades pueden variar dependiendo de la severidad; es así como los cuadros leves incluyen fiebre de inicio súbito, tos y otros síntomas del tracto respiratorio superior como dolor de garganta, rinorrea y síntomas sistémicos como dolor de cabeza, dolores musculares y fatiga[ii]. En los cuadros graves el cuadro clínico incluye fiebre, tos y dificultad respiratoria, el manejo inadecuado e inoportuno, puede conducir a la muerte. El grupo poblacional con mayor riesgo de morir por IRA son los menores de cinco años, las personas mayores de 60 años y aquellas que cursan con alguna enfermedad crónica de base.

Entre los principales factores de riesgo asociados a la elevada incidencia de infecciones respiratorias, en la población de niños menores de cinco años se encuentran las condiciones individuales y ambientales a las cuales se exponen los niños como: el bajo peso al nacer, la desnutrición, la no suministración de la lactancia materna, el bajo nivel socioeconómico, la escolaridad de los padres, el hacinamiento, la contaminación ambiental, la inhalación pasiva de humo en los niños de familias fumadoras, entre otros.[iii]

Además, se ha podido determinar que una de las principales causas de esta enfermedad, es la falta de conocimiento de los padres y otros responsables del cuidado de los niños menores de cinco años acerca de los signos y síntomas de alarma, que indican que el niño debe ser visto por personal de salud. Adicionalmente, se ha comprobado que otro de los factores que parece generar complicaciones en las IRA es recurrir a la utilización de remedios caseros tales como: "baños con hojas de

eucalipto, baños con guarumo, uso de medicamentos tradicionales y evitar el sereno como primera medida[3].

A nivel mundial es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, se encuentra entre las diez principales causas de defunción en la población general y dentro de las tres primeras causas de muerte entre los menores de cinco años; representando el 20 % de las muertes cada año en niños menores de cinco años, con porcentaje mayor en países en desarrollo, por lo cual son consideradas un problema de salud pública.

Otro problema de Salud Pública son las enfermedades, especialmente en los países en desarrollo, donde representa una importante causa de morbilidad y mortalidad en niños menores de cinco años, dijo la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La diarrea en el primer año de vida puede deteriorar el estado nutricional y causar graves secuelas. Se ha estimado que en Asia, África y América Latina cada año mueren alrededor de 3.3 millones de niños menores de 5 años por diarrea 31 La diarrea es una manifestación de padecimiento ocasionado por bacterias parásitos o virus que dañan el estómago y el intestino que se adquieren al consumir alimentos o agua contaminada. Esto ocurre cuando no se hierven o no se desinfectan y cuando se preparan, sirven o comen con las manos sucias.

## JUSTIFICACIÓN

Debido a las altas cifras de morbilidad y mortalidad por IRA y EDA, la Organización Mundial de la Salud (OMS) conjuntamente con el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), establecen procedimientos para la Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), la cual se centra en la salud de la niñez, de tal manera que encamina sus esfuerzos a reducir la presencia de enfermedad y las defunciones en menores de 5 años.

La estrategia AIEPI está constituida por tres componentes, uno de ellos es el Comunitario. Dicho componente se integró a la estrategia, ya que la mejora de la calidad de la atención de los niños enfermos, en los servicios de salud, no era suficiente para reducir las cifras de morbilidad y mortalidad infantiles. Por este motivo, se propuso desarrollar un componente basado en la comunidad y en las familias, con el fin de promover prácticas familiares clave, esenciales para el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños, especialmente integrantes de grupos poblacionales vulnerables y excluidos.

Así mismo, promover y prevenir enfermedades, dar cuidado apropiado al niño enfermo en el hogar y reconocer las señales de peligro ante las enfermedades más comunes, para buscar atención inmediata. Para el caso de la infección respiratoria aguda, se recomienda a los padres reconocer como signos de alarma, la respiración rápida, los ruidos raros al respirar, la aparición de fiebre, y el hundimiento de las costillas.

En ese mismo sentido, la OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), afirman que la actividad más eficaz para disminuir el índice de complicaciones de la IRA es a través de la educación. Por esta razón, también es necesario conocer y abordar las prácticas de cuidado por parte de padres y/o cuidadores. (OMS, 2013). Igualmente, considera a la educación para salud desde un enfoque participativo y

habituando a las obligaciones, para que la población adquiera un compromiso en su aprendizaje, así no estará en solo el saber, sino también en el saber hacer[iv].

Es en este contexto, para educar a padres de familia y cuidadores y desarrollar en ellos las habilidades requeridas para el cuidado en casa de los niños con IRA, resulta oportuno articular a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social (La cartilla "Aprendiendo a prevenir y a manejar las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños menores de 5 años", versión de la Guía para padres y cuidadores que hace parte de la Guía Colombiana de Atención Integral a las Infecciones Respiratorias Agudas en Niños), las estrategias de Cero a Siempre y Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI).

## OBJETIVOS

### GENERAL

Realizar 3 encuentros pedagógicos con las madres usuarias de los programas de ICBF sobre los mensajes claves IRA/EDA.

### ESPECIFICOS

- Exponer la definición de las infecciones respiratorias agudas- Enfermedad Diarreica Aguda.

- Indicar los signos y síntomas, signos de alarma y factores predisponentes.

- Explicar las prácticas para prevenir las Infecciones Respiratorias y Enfermedad Diarreica Aguda a nivel (Familiar Individual Ambiental).

## DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

San José de Uré es un municipio colombiano ubicado en el sur del departamento de Córdoba.

El municipio de San José de Uré, limita por el norte con el Municipio de Montelíbano, por el oriente con el Municipio de Montelibano y con los Municipios de Cáceres y Tarazá del Departamento de Antioquia. Por el sur con el Municipio de Tarazá y por el occidente con el Municipio de Puerto Libertador.

## DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

| ACTIVIDAD | N° DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Realizar tres (3) encuentros pedagógicos por municipio (3 en Buenavista, 3 en Montelibano, 3 en Puerto Libertador y 3 en San José de Uré)., de dos (2) horas de duración cada uno, con las madres del ICBF sobre los mensajes claves IRA/EDA, para que estos sean socializados con los padres y cuidadores de los niños beneficiarios de los programas del ICBF. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y guía de trabajo, mínimo 25 asistentes por jornada. EVIDENCIAS: Listados de asistencia que deberé contener la siguiente información: Fecha y actividad que se realiza, municipio, nombre del asistente, número de identificación, dirección, teléfono y firma o huella, 4 fotografías a color afectadas por actividad, videos de 2 minutos, invitación por cada sesión | 3 Encuentros |

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

(30 deseptiembre-15 de Diciembre)

## ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| Realizar tres (3) encuentros pedagógicos por municipio (3 en Buenavista, 3 en Montelibano, 3 en Puerto Libertador y 3 en San José de Uré)., de dos (2) horas de duración cada uno, con las madres del ICBF sobre los mensajes claves IRA/EDA, para que estos sean socializados con los padres y cuidadores de los niños beneficiarios de los programas del ICBF. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y guía de trabajo, mínimo 25 asistentes por jornada. EVIDENCIAS: Listados de asistencia que deberé contener la siguiente información: Fecha y actividad que se realiza, municipio, nombre del asistente, número de identificación, dirección, teléfono y firma o huella, 4 fotografías a color afectadas por actividad, videos de 2 minutos, invitación por cada sesión | Se concertaron los 3 encuentros con docentes de CDI, Madres líderes del Programa Más Familias en Acción de la zona urbana y rural del municipio de San José de Uré. Durante el desarrollo de la actividad se hizo énfasis en prevención de Infecciones Respiratorias Agudas, Enfermedad Diarreica Aguda, signos y síntomas, manejo y tratamiento. |

## TEMATICAS

Temas tratados en los diálogos: Mensajes claves IRA/EDA

### Tres Mensajes Claves De Ira Y Eda En Menores De 5 Años

**1.** Como evito que mi hija o adulto mayor se enferme por IRA/Covid-19. Este primer mensaje está basado en la atención primaria en salud, el cual busca prevenir que la población se enferme mediante medidas de IEC, las cuales de describen a continuación:

- Intensificación del esquema regular de vacunación
- Uso del tapabocas o mascarilla: Salva vidas (niños mayores de 3 años y adultos).
- Distanciamiento Social
- Intensificar el lavado de manos con agua y jabón.
- Fomento de las acciones para evitar el contacto con personas que tengan gripa o tos.
- Estrategias para fomentar: acción de estornudar o toser, sobre el ángulo interno del brazo
- Acciones para Evitar la presencia de humo al interior de los lugares donde permanezca el niño y facilitar la ventilación, iluminación y limpieza de los mismos.
- Educación enfocada en el Evitar exponerse a cambios bruscos de temperatura.
- Fomentar la lactancia materna en los niños menores de 6 meses.

**2.** ¿Cómo cuidar a un niño o a un adulto mayor si padece una infección respiratoria aguda?, este mensaje se basa en las acciones de cuidado en casa para generar que las madres, padres y cuidadores cuiden a los menores con los conocimientos suficientes para dar una respuesta a las necesidades de los mismos. A continuación, se indican las acciones para fortalecer las estrategias de IEC para el

IPS. A continuación, se describen los ítems o temas para fortalecer en las estrategias de IEC en los territorios:

- Menores de dos meses:
- Respira más rápido de lo normal.
- Disminuye el apetito.
- Presenta fiebre así sea en una sola oportunidad.
- Le suena el pecho al respirar.
- Somnolencia o no despierta con facilidad.
- Ataques o convulsiones.
- De dos meses a cinco años:
- Fiebre de difícil control mayor de 38,5°C durante más de tres días. Permanece decaído cuando baja la fiebre.
- Respira más rápido de lo normal.
- Se le hunden las costillas al respirar.
- Le suena el pecho al respirar.
- No puede comer o beber nada o vomita todo.
- Somnolencia o no despierta con facilidad.
- Ataques o convulsiones.
- Supuración o mal olor de oído.

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoremos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES**

| | | |
|---|---|---|
| Evento: Realizar 3 encuentros pedagógicos con las madres usuarias de los programas de ICBF sobre los mensajes claves IRA/EDA. | | |
| Participantes Totales: 75 | | |
| Hombres 14 | Mujeres 61 | Municipio San José de Uré |

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| Primera infancia (8 días de nacido a 5 años) | **0** |
| Infancia (6 años a 11 años) | **0** |
| Adolescencia (12 años a 17 años) | **2** |
| Juventud (18 años a 28 años) | **12** |
| Adultez (29 años a 59 años) | **47** |
| Vejez (60 años y más) | **14** |
| Total | **75** |

E S E Hospital Local de Montelibano
*Mejoramos para Servir*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

El siguiente cuadro se diligencia en base a las asistencias ej:

| ACTIVIDAD | ACTIVIDADES | | | | | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | | Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PROGRAMADAS | EJECUTADAS | LUGAR | FECHA | N° de Personas Beneficiarias | Afro | INDIGENA | ROM | MESTIZO | discapacitados | % DE EJECUCION |
| Realizar tres (3) encuentros pedagógicos por municipio (3 en Buenavista, 3 en Montelibano, 3 en Puerto Libertador y 3 en San José de Uré)., de dos (2) horas de duración cada uno, con las madres del ICBF sobre los mensajes claves IRA/EDA, para que estos sean socializados con los padres y cuidadores de los niños | 3 | 3 | IE LA CABAÑA<br>CASA COMUNAL BRAZO IZQUIERDO<br>BILLARES CABALLO LOCO<br>IE LA INMACULADA | 07-10-2022<br>24-10-2022<br>02-1102022<br>11-11-2022 | 10<br>20<br>21<br>24 | 9 | 65 | | | | 100% |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| beneficiarios de los programas del ICBF. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y guía de trabajo, mínimo 25 asistentes por jornada. EVIDENCIAS: Listados de asistencia que deberé contener la siguiente información: Fecha y actividad que se realiza, municipio, nombre del asistente, número de identificación, dirección, teléfono y firma o huella, 4 fotografías a color afectadas por actividad, videos de 2 minutos, invitación por cada sesión | | | | | | | | | | | | |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

# EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de San José de Uré, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se fortaleció conocimientos sobre Manejo de la IRA/EDA en casa a madres y cuidadoras los menores.
- **Eficacia**: Para la realización de los diálogos dirigida a la población se hizo mediante encuentros en las instalaciones de Instituciones Educativas, en barrios, salones comunales entre otros en zona urbana y rural, la mayoría se mostró interesada por la temática "mensajes claves IRA/EDA.
- **Impacto:** Dentro de los encuentros pedagógicos con los asistentes, todas se mostraron atentas, participativas, cada uno hizo su aporte Deacuerdo a sus conocimientos y experiencias.
- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las actividades como: celular, papel impreso, formatos de firma, huellero y transporte.

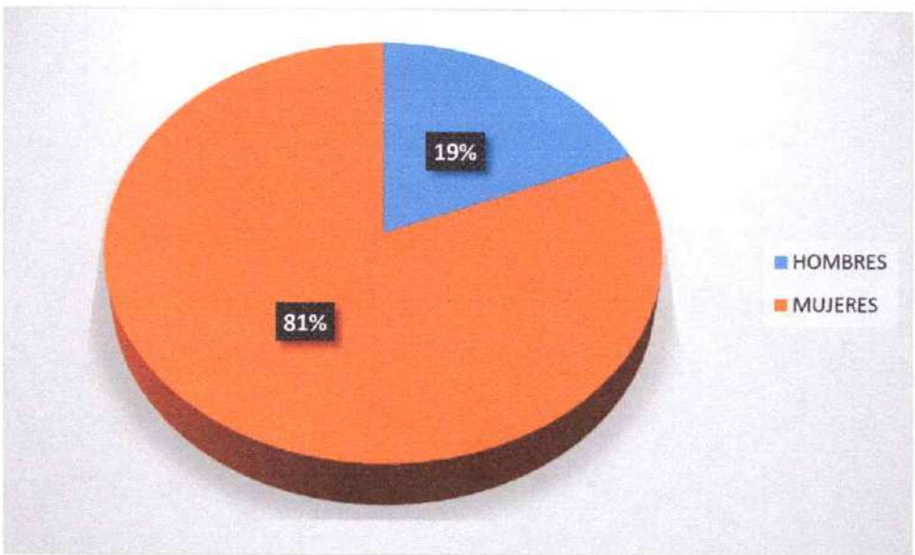
**LOGROS** Se logró la participación de padres de familia, cuidadores de hogares comunitarios, de los corregimientos de varazo izquierdo, Versalles, vereda cabaña, y zona urbana (barrio rabo largo)

**DIFICULTADES** Se presentaron en algunas de las actividades programadas, retrasos por la tardanza de la población a las actividades.

**OBSTACULOS:** No se presentaron obstáculos la logística y apoyo para el traslado de los insumos de trabajo se dieron en el tiempo requerido.

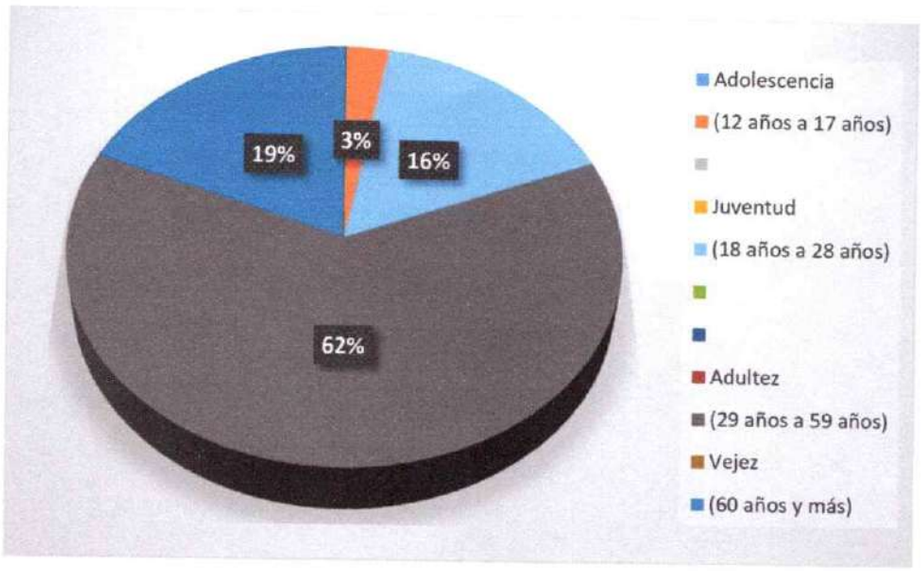
**RESULTADOS:**

**Gráfico 1. Distribución de los participantes según Género**



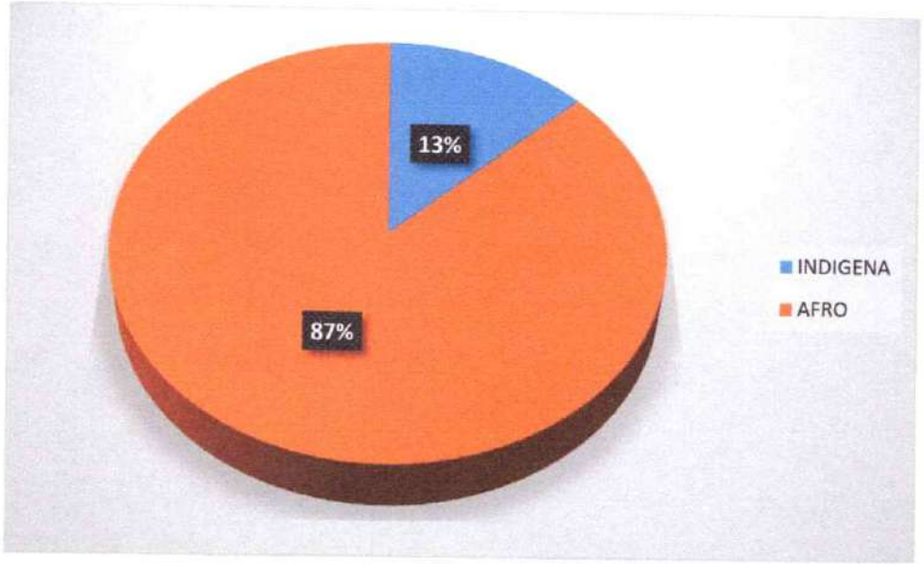

La gráfica anterior evidencia que, de las 75 personas que asistieron a los encuentros pedagógicos sobre mensajes claves IRA/EDA con padres y cuidadores de hogares de la zona urbana y rural del municipio de San José de Uré, el, 81% (61) pertenecen al género femenino y un 19% (14) persona es del género masculino.

**Gráfico 2 Distribución de los participantes por ciclo de vida**




La grafica anterior evidencia que, de los 75 asistentes a los encuentros pedagógicos sobre mensajes claves IRA/EDA con padres y cuidadores de hogares de la zona urbana y rural del municipio de San José de Uré, el 62% (49) participantes pertenecen al ciclo de vida Adultez el 19% (14) pertenecen al ciclo de vida Vejez (60 años y más) el 16% (12) pertenecen Vejez (60 años y más)el 16%(12) pertenecen al ciclo de vida Juventud (18 años a 28 años) y el 3%(2) pertenecen al ciclo de vida Adolescencia (12 años a 17 años).

**Gráfico 3 Distribución por Grupo Poblacional**




La gráfica anterior evidencia que, de las 75 personas que asistieron a los encuentros pedagógicos sobre mensajes claves IRA/EDA con padres y cuidadores de hogares de la zona urbana y rural del municipio de San José de Uré el 87% pertenecen al grupo poblacional Indígena y el 13% pertenecen al grupo poblacional Afro.

## CONCLUSIÓN

El bajo nivel socio-económico, la escolaridad de los padres, las condiciones de vida, la vivienda inadecuada, y las malas condiciones ambientales son factores asociados a la elevada incidencia de infecciones respiratorias en la población de niños menores de cinco años. En la mayoría de los niños con este tipo de infección, puede encontrarse más de un factor de riesgo; los factores socioeconómicos son el denominador común que favorece el bajo peso al nacer, la desnutrición, la falta de inmunizaciones y las condiciones ambientales desfavorables.

Los encuentros pedagógicos dirigidas a los padres de familia y cuidadores en el Municipio de San José de Uré, sobre mensajes claves IRA/EDA, desarrolladas por la E.S.E. Hospital Local de Montelibano fue una estrategia adecuada para el abordaje de esta problemática, dado que, el cuidado que los niños reciben en los hogares es tan decisivo como el que se proporciona en los sistemas de salud.

Por esta razón se deben enfocar la salud y el desarrollo infantil desde las familias, los hogares y en general desde la comunidad. La educación a familiares es un aspecto imprescindible para lograr un manejo integral de estas entidades y, consecuentemente, afrontar correctamente este tipo de problema de salud.

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**DIMENSIÓN Vida Saludable y enfermedades transmisibles**

**ACTIVIDAD** Realizar 3 encuentros pedagógicos sobre mensajes claves IRA/EDA

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | I.E La Cabaña |
| **Fecha:** | 07 de Octubre de 2022 |
| **Personas Intervenidas:** | Madres y cuidadores del programa ICBF |









| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022

En el municipio de San José de Uré a los 06 días del mes de octubre del 2022 se reunieron Nora Salgado ochoa quien se desempeña como Docente y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° _____ del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 06 días del mes de octubre del 2022

Nombre
Cédula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Nora Salgado ochoa
Cédula 39277402
Número celular 3205668673
funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:**

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro sobre mensajes claves IRA/EDA

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N°_____ 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 07 octubre

Lugar: I.E la cabaña

Hora: 8:30

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

x NORA SALGADO O.
**Representante de la comunidad**
**CC.** 39277402

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

# CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Nora Salgado ochoa, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 39277402, en Representación del _____, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO realizó: Encuentro sobre mensajes claves IRA/EDA dirigido a padres de familia de la vereda Cabaña-Cirí.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI ☐ NO ☒

Para constancia se firma en San José de Ure a los 07 días del mes de octubre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Nora Salgado ochoa.

**FIRMA:** x NORA SALGADO O.

**CELULAR:** 3205668673

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: I.E. La Cabaña 04-10-2022 | Hora de Inicio: 8:30 am<br>Hora de Finalización: 10:30 am |
|---|---|

### Objetivo(s) de la Reunión

Realizar encuentros pedagogicos sobre mensajes claves IRA/EDA.

### Desarrollo de la Reunión

- Saludo de Bienvenido
- Presentación del objetivo del encuentro
- Desarrollo del encuentro " mensajes claves de la IRA/EDA. Se educa a los padres de familia y cuidadores Para que estos desarrollen habilidades requeridos para el cuidado en casa de los niños con IRA/EDA.

Los padres y cuidadores se mostraron muy atentos y participativos en el encuentro, cada uno hizo su aporte de acuerdo a los conocimientos y experiencias vividas.

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servirt |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Encuentros pedagogicos mensajes claves IR/EDA

**OBJETIVO:** Sensibilizar a los padres de familia sobre el cuidado del menor para prevenir IRA/EDA

**DIA:** 07 **MES:** 10 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** I.E la cabaña

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | TIPO DE AFILIACIÓN | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Nora Salgado O. | 34.277402 | 45 | f | X | | | X | | | | X | | | 3205668673 | Nora Salgado |
| Jhon Cardenas florez | 1007744661 | 24 | M | X | | | X | | | | X | | | 3002285232 | Jhon Jario |
| Rafael Salcedo | 10639410 3 | 28 | M | X | | | | | | | X | | | 3023353436 | RAFAel salcedo |
| Marcos Tuberquia. | 1063280471 | 35 | M | X | | | | | | | X | | | 3003086326 | Marcos Tuberquia |
| Sandra Rodriguez. | 43114702 | 42 | f | X | | | X | | | | X | | | 3003086316 | sandra Rodriguez |
| Silvia Lobo Guzman. | 50948106 | 42 | M | X | | | X | | | | X | | | 3128044447 | Silvia Lobo. |
| Cecilia polo pernia. | 1147213977 | 31 | f | X | | | X | | | | X | | | 3135678366 | cecilia Polo |
| Deidis Candelaria Avendaño H | 1003125221 | 35 | F | X | | | X | | | | X | | | 3122772874 | Deidis Avendaño |
| Elvia Maria Corpus | | 40 | f | X | | | | | | | X | | | | Elvia Maria Corpus |
| Marelvi Sarmiento. | 25-944253 | 42 | f | X | | | X | | | | X | | | | Marelvi Sar |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Casa Comunal Brazo Izquierdo |
| **Fecha:** | 24 de Octubre de 2022 |
| **Personas Intervenidas:** | Madres y cuidadores del programa ICBF |






REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA


REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022

En el municipio de San José de Uré a los 23 días del mes de octubre del 2022 se reunieron José Jondoño Arroyave quien se desempeña como Presidente JAC y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° _____ del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 23 días del mes de octubre del 2022

Nombre
Cédula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Jose Jondoño Arroyave
Cédula 71993725
Número celular 3215589218
funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelibano<br>*Mejorando para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:**

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro pedagogico mensajes claves IRA/EDA

_____

_____.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N°_____ 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 04 octubre

Lugar: casa comunal

Hora: 8:30

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

_____
**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Jose Londoño Arroyave
**Representante de la comunidad**
**CC.** 71993725

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, José londoño Arroyave, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 71993725, en Representación del JAC, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO realizó: Encuentro pedagogico sobre mensajes claves IRA/EDA

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San josé de uré a los 24 días del mes de octubre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** José londoño Arroyave

**FIRMA:** Jose londoño Arroyave

**CELULAR:** 3218589218

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: casa comunal 24-10-2022 | Hora de Inicio: 8:30 am<br>Hora de Finalización: 10:30am |
|---|---|

### Objetivo(s) de la Reunión

Realizar encuentros pedagogicos sobre mensajes claves IRA/EDA.

### Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida.

- Presentación del objetivo del encuentro
- Desarrollo del encuentro 'mensajes claves de la IRA/EDA, se educa a los padres de familia y cuidadores para que estos desarrollen habilidades requeridas para el cuidado en casa de los niños con IRA/EDA.
- los padres y cuidadores se mostraron muy atentos y participativos en el encuentro, cada una hizo su aporte de acuerdo a los conocimientos y experiencias vividas.

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Encuentros pedagogicos mensages claves IRA/EDA

**OBJETIVO:** Indicar los signos y Sintomas, signos de alarma y factores predisponentes

**DIA:** 24 **MES:** 10 **AÑO:** 2020 **LUGAR:** Casa Comunal Brazo Izquierdo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | TIPO DE AFILIACIÓN | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Jose Jondonio Arroyave | 71993725 | 59 | M | | X | | X | | | | X | | | 3218589218 | Jose Jondonio |
| Iris Jeamar perez dios | 34884807 | 50 | F | | X | | X | | | | X | | | | Iris perez |
| Dioselina Gutierrez | 40.795 223 | 63 | F | | X | | X | | | | X | | | 310 633 4912 | Dioselina Guti |
| Simona Mercado | 1121924199 | 27 | F | | X | | X | | | | X | | | 3114362367 | Simona M. |
| Abigail de Hoyos Baquero | 78291629 | 64 | M | X | | | X | | | | X | | | 3125690772 | Abigail |
| Nini johana Bertel Diaz | 1007093970 | 31 | F | X | | | X | | | | X | | | 3207850103 | Nini johana |
| Yamileth Delgado Muñoz | 38666509 | 40 | F | X | | | X | | | | | | X | 3147861131 | Yamileth Delgado |
| Isleny Beltran Rosario | 1003076571 | 32 | F | X | | | X | | | | X | | | 3207838833 | Isleny Beltran |
| Sol fanny polo perez | 1197213908 | 31 | F | X | | | X | | | | X | | | 3147224043 | Sol Fanny Polo |
| Ignacio pertuz polo | 78297483 | 49 | M | X | | | X | | | | X | | | 3145040011 | Ignacio Pertuz |
| Marceliano Suarez Perez | 10.993034 | 71 | M | X | | | | | | X | X | | | | Marceliano |
| Carmen A. Bolaños Ortega | 25.605903 | 59 | F | X | | | X | | | | X | | | 3205132084 | .Carmen Bolaños |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Encuentros pedagogicos mensajes claves IRA/EDA

**OBJETIVO:** Indicar los signos y sintomas, signos de alarma y factores predisponentes

**DIA:** 24 **MES:** 10 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** Casa comunal Brazo Izquierdo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | TIPO DE AFILIACIÓN | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Marco Aurelio Rodriguez | 1.038.094.640 | | M | X | | | X | | | | X | | | 3219718030 | Marco Rodriguez |
| Maria polo Perez | 50943936 | 51 | F | X | | | X | | | | X | | | 3223711333 | María Polo |
| yanit Villadiego Suárez | 50944447 | 47 | F | X | | | X | | | | X | | | 3147528083 | Yanit Villadiego |
| Marco Tulio Gómez Pertuz | 10994789 | 65 | M | X | | | X | | | | X | | | | Marco Gomez |
| Maria Pastonero Teran | 25999247 | 60 | F | X | | | X | | | | X | | | | |
| leonel perez polo | 78298207 | 54 | M | X | | | X | | | | X | | | 3217878537 | leonel Polo 3217878537 |
| Olaris Osorio Ojeda | 25996320 | 38 | F | X | | | X | | | | X | | | 3114425707 | olaris osorio |
| Gloria Mesa osorio | 1063787896 | 22 | F | X | | | X | | | | X | | | 3168361089 | Gloria Mesa |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio Rabo largo |
| **Fecha:** | 2 de Noviembre de 2022 |
| **Personas Intervenidas:** | Madres y cuidadores del programa ICBF |






REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA


REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelibano<br>Mejorando para Servir! |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022

En el municipio de San José de Ure a los 01 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron María del Carmen Torres quien se desempeña como Representante Comunidad Rabo Largo y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° _____ del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 01 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____funcionario del Municipio o entidad

Nombre: María del Carmen Torres
Cedula 25.486.440
Número celular 3207097407

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:**

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro pedagogico sobre mensajes claves IRA/EDA

.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N°_____ 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 02 Noviembre
Lugar: Bibares Caballo loco
Hora: 3:00 pm

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Carmen Torres
**Representante de la comunidad**
**CC.** 25986440

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelibano<br>*Reformemos para Servir* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, María del Carmen Torres, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25.986.440, en Representación del _____, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó:

- Encuentro pedagogico Sobre mensajes claves IRA/EDA

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San Jose de Ure a los 02 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** María del Carmen Torres

**FIRMA:** María del Carmen Torres

**CELULAR:** 3203092407

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Billares Caballo Loco 02-11-2022 | Hora de Inicio: 3:00pm<br>Hora de Finalización: 5:00pm |
|---|---|

### Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Encuentros pedagogicos sobre mensajes claves IRA EDA

### Desarrollo de la Reunión

- Saludo de Bienvenida
- Presentación del objetivo del encuentro
- Desarrollo del encuentro ° mensajes claves de la IRA/EDA. Se educa a los padres de familia y cuidadores para que estas desarrollen habilidades requeridas para el cuidado en casa de los niños con IRA/EDA.

Los padres y cuidadores se mostraron muy atentos y participativos en el encuentro, cada uno hizo su aporte dacuerdo a los conocimientos y experiencias vividas.

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Encuentros pedagogicos mensajes claves IRA/EDA

OBJETIVO: Sensibilizar a los padres de familia sobre el cuidado del menor para prevenir IRA/EDA

DIA: 02 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Pillares caballo loco Barrio Rabo largo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | TIPO DE AFILIACIÓN | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Elenys De andres Jimenez | 1148146051 | 23 | F | X | | | | | | | X | | | 3115474490 | Elenis Jimenez |
| Martha ortiz padilla | 25990861 | 55 | F | X | | | | | | | X | | | 3217749582 | Martha ortiz |
| Nelly Mosquera Chaves | 32293557 | 50 | F | X | | | | | | | X | | | 3106704130 | NO Firma |
| Francya ortiz padilla | 25.986458 | 73 | F | X | | | | | | | X | | | 3147114040 | Francya ortiz |
| Ana Lucia Gomez sierra | 91541406 | 54 | F | | X | | | | | | X | | | 3225180 | GA Ana Gomez |
| Maria del carmen torres de sotelo | 25986440 | 70 | F | | X | | | | | | X | | | 3207097407 | Maria torres |
| Reinis mirel Balbuena roche | 50942161 | 53 | F | X | | | | | | | X | | | 3106843593 | Rosa balbuena |
| Maria carmelina perez torres | 25992550 | 66 | F | X | | | | | | | X | | | 3012993597 | Maria Carmelina perez |
| Monica Guerra Gonsalez | 21592048 | 43 | F | X | | | | | | | X | | | NO Aplica | Monica Guerra |
| Rosalba moreno Ramirez | 32256626 | 39 | F | X | | | | | | | X | | | 3147717902 | Rosalba Moreno |
| Luzmila Moreno Andica | 1197213687 | 31 | F | X | | | | | | | X | | | 3205348484 | Luz Mila Moreno |
| Luz Elena Murrel Jaramillo | 25991725 | 62 | F | X | | | | | | | X | | | 3205063271 | Luz Elena |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Encuentros pedagogicos mensajes claves IRA/EDA

**OBJETIVO:** Sensibilizar a los padres de familia Sobre el cuidado del menor para prevenir IRA/EDA

**DIA:** 02 **MES:** 11 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** Billares Caballo loco Barrio Pabo largo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | TIPO DE AFILIACIÓN | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yesica Milena Parra madrigal | 1003290600 | 30 | F | X | | | X | | | | X | | | 3127807832 | Yesica Parra |
| Nerla Dayana notato mosquera | 1066599532 | 17 | F | X | | | X | | | | X | | | 3002069693 | Nela Notato |
| Mileidy Milena Guerra Tuberquia | 1001021508 | 21 | F | X | | | X | | | | X | | | 3016891574 | mileidy Milena G. |
| Judith Gomez Trespalacio | 21591633 | 65 | F | | X | | X | | | | X | | | 3007454556 | Judith Gomez |
| carmen tatiana Montoya | 1063284621 | 15 | F | X | | | X | | | | X | | | 3205063271 | carmen montoya |
| Maria Hortencia Arteaga Pino | 32210862 | 53 | F | | X | | X | | | | X | | | 3206063027 | Hortencia A. |
| Yadira Reyes Urango | 1003291250 | 23 | F | X | | | X | | | | X | | | 3135734860 | Yadira reyes |
| Enilde lopez Compo | 1133789724 | 32 | F | X | | | X | | | | X | | | 3145214860 | enilde lopez |
| cheila zuñiga grajales | 1005709693 | 20 | F | X | | | X | | | | X | | | 3242161613 | Cheila zuñiga |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servirl*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | I.E Versalles |
| **Fecha:** | 11 de Noviembre de 2022 |
| **Personas Intervenidas:** | Madres y cuidadores del programa ICBF |





E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo





| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de Uré a los 10 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron _____ quien se desempeña como Madre líder Masfamilias en Acción y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° _____ del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 10 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cédula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Sandra Tamara
Cédula 50.947891
Número celular 3114327568
funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:**

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentros pedagogicos Sobre mensajes claves IRA/EDA.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N°_____ 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 11 Noviembre

Lugar: I.E Inmaculada

Hora: 8:30

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Sandra Tamara
**Representante de la comunidad**
**CC.** 50.947891

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Sandra Támara Guerra, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 50947891, en Representación del _____, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO realizó:

- Encuentro pedagogico mensajes claves IRA/EDA

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San José de Ure a los 11 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Sandra Tamara Guerra

**FIRMA:** Sandra Tamara

**CELULAR:** 3114327568

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: I.E Inmaculada. 11-11-2022 | Hora de Inicio: 8:30<br>Hora de Finalización: 10:30 |
|---|---|

### Objetivo(s) de la Reunión

Realizar encuentros pedagogicos sobre mensajes claves IRA/EDA.

### Desarrollo de la Reunión

- Saludo de Bienvenida
- Presentación del objetivo del encuentro
- Desarrollo del encuentro: mensajes claves de la IRA/EDA. Se educa a los padres de familia y cuidadores para que estos desarrollen habilidades requeridos para el cuidado en casa de los niños con IRA/EDA.
- los padres y cuidadores se mostraron muy atentos y participativos en el encuentro, cada uno hizo su aporte de acuerdo a los conocimientos y experiencias vividas.

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Encuentros Pedagogicos mensajes claves IRA/EDA

**OBJETIVO:** Sensibilizar a los padres de familia sobre el Cuidado del menor para prevenir IRA/EDA

**DIA:** 11 **MES:** 11 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** I E Inmaculada

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | TIPO DE AFILIACIÓN | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Maryiris Oviedo Aguiar | 64720187 | 45 | F | | | | X | | | | X | | | 3114664945 | Maryiris oviedo |
| Bertilda Martinez Gomez. | 50999005 | 44 | f | X | | | | | | X | X | | | 3116047230 | Bertilda martinez |
| Tulia pescador Castaño. | 1.063274659 | 55 | f | X | | | | | | X | X | | | | Eliatulia |
| Onis del carmen peñate | 50.945.086. | 48 | f | X | | | | | | X | X | | | 3145255012 | Onis Peñate. |
| Marlene Nisperuza Sierra | 50941382 | 62 | f | X | | | X | | | | X | | | 3002275366. | No firma |
| Silvia florez Alvarez. | 39.296461. | 68 | f | X | | | | | | X | X | | | | Silvia Flor. |
| Albertina Gonzalez Lobo | 26000494 | 42 | f | X | | | X | | | | X | | | 3206884081 | Albertina |
| Bertilda Rosa Vergas | 26.052.229 | 74 | f | X | | | X | | | | X | | | 3114202571 | Bertilda Rosa |
| Nora peñate | 25990967 | 59 | F | X | | | X | | | | X | | | | Nora peñate |
| yanira perez | 1063285201 | 33 | F | X | | | X | | | + | | | | 3116033013 | Yanira Perez |
| Viviana Andrea Ruiz Machado | 1197213665 | 31 | F | X | | | X | | | | X | | | 3205319752 | Viviana Ruiz |
| Daris Margot Camaño Rivero | 32375653 | 41 | F | X | | | X | | | | X | | | 3012759945 | Daris Camaño |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Encuentros pedagogicos mensages claves IRA/EDA

**OBJETIVO:** Indicar los signos y Sintomas, Signos de alarma y Factores predisponentes

**DIA:** 11 **MES:** 11 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** I.E Inmaculada

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | TIPO DE AFILIACIÓN | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Nancy Domico | 1045425.065 | 32 | f | X | | | X | | | | X | | | 3128559746 | NANCY D.J |
| Miguel Angel fernier | 1045425067 | 36 | f | X | | | X | | | | X | | | | |
| Juan Camargo. | 1066603061 | 23 | M | X | | | X | | | | X | | | 3010394358 | Juan carlos |
| Carlos Andres A. | 1045433193 | 28 | M | X | | | X | | | | X | | | 3008887772 | Carlos A |
| Anael Diaz. | 32229.322 | 38 | f | X | | | X | | | | X | | | 3002361614 | anaelvia |
| Marcela Siena Peñata | 1063305160 | 25 | f | X | | | X | | | | X | | | | marcela |
| Fany Luz Bacilio | 64721728 | 39 | f | X | | | X | | | | | | | 3218849281 | Fany Basilio |
| Hanis Causil Bonolis. | 1003126304 | 27 | f | X | | | / | | | X | X | | | 3022544779 | Hanis Causil |
| Yenifer Amaya Alvarez | 1003290154 | 26 | f | X | | | X | | | | | X | | 3242267792 | yenifer arroyo |
| Miguel Ortiz Gil. | 1557.087 | 75 | M | X | X | | X | | | | X | | | | NO FIRMA |
| Sindy Vanessa Argüello. | 1197715383 | 24 | f | X | | | X | | | | X | | | 3022480847 | cindy Argüello |
| Diana Carolina Oviedo A. | 1197274774 | 25 | F | | | | | | X | | X | | | 3008560239 | Diana Oviedo |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

09 Octubre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A encuentro pedagogico.

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Pedagogico, el cual esta dirigido a agentes Comunitarios en Salud, donde se capacitaran en manejo y control de la IRA.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537-2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 14-10-2022
Lugar: CDI- Angela M9 Lema
Hora: 2:00 5:00 PM

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Yinis Ortega Calderin
**Representante de la comunidad**
**CC.** 50946505

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelibano<br>Mejorando para Servir |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022

En el municipio de San José de Uré a los 09 días del mes de Octubre del 2022 se reunieron Yiris Ortega Calderín quien se desempeña como Apoyo en salud ICBF y Kelli Carcamo M, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Cordoba con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N°537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 09 días del mes de Octubre. del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Yiris Ortega Calderín
Cedula 50946505
Número celular 3205728666
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoremos para Servir |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Vida saludable y enfermedades transmisibles

**OBJETIVO:** Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos

**DIA:** 14 **MES:** 10 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** CDI - Sede Mis Angelitos María Lema - Uré

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Omaira Antonia Montes Uzcom | 1086928079 | 44 | M. | X | | | | | | X | X | X | | 3219457357 | |
| SANDRA LOPEZ | 26.000 683 | 35 | F | | + | | X | | | | X | | | No Tiene | SANDRA LOPEZ |
| Laura Vanessa Ortiz Ruiz | 1003.292.726 | 20 | F | | X | | X | | | | X | | | 310 396158 | SANDRA LOPEZ |
| Angelica Sierra Solis | 1063289145 | 18 | F | | X | | X | | | | X | | | 3175712613 | Angelicas |
| Deyanira Beltran | 25999581 | 38 | F | X | | | X | | | | X | | | 3148970458 | Deyanira |
| Cecilia Zabala Beltran | 1797213003 | 36 | F | | X | | X | | | | X | | | 3145517739 | Cecilia Zabala. |
| Marlis Villamina O | 1063278076 | 36 | F | X | | | X | | | | X | X | | 3174323293 | Marlis Villamina |
| Jenny Lucia Vivanco | 65240784 | 38 | f | | X | | | | | | X | | | 3045785578 | Jenny V. |
| Luisa Orango Meneses | 1003291014 | 24 | f | X | | | X | | | | X | | | 3116172425 | Luisa Orango |
| Daisy Sotelo Siena | 1003076277 | 23 | f | | X | | X | | | | X | | | 3103978961 | Daisi Sotelo |
| Benildas Ernes | 22239369 | 94 | f | | X | | X | | | | | | | 3126858535 | Benilda |
| CEUITH YAVETH MISAB BENITEZ | 1.045.416240 | 24 | f | | X | | | | | | X | | | 3216088316 | |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar Orientaciones para el desarrollo de Capacidades y Conocimientos

DIA: 14 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: CDI. Sede Angela María Granados

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Diana Alvarez Camargo | 1.045.425.204 | 32 | F | X | | | X | | | | X | | | 3116473146 | Diana A. |
| Rosa Margarita Villarreal Florez | 1004500041 | 24 | F | | X | | | | | | X | | | 3106918528 | Rosa Villarreal |
| Maribel Hernandez Calle | 1003338592 | 31 | F | X | | | X | | | | X | | | 3127467644 | Maribel H.C. |
| Yenifer Paola Meza Castro | 1063277075 | 18 | F | | X | | | | | | X | | | 3148637715 | Yenifer C.C. |
| Yaira Vanessa Vergara Montero | 1030771609 | 21 | F | X | | | | | | | X | | | 3205302267 | Yaira Vergara. |
| Kevin Camilo Hernandez Alvarez | 1007549558 | 23 | M | | X | | | | | | X | | | 3217812849 | |
| Yuliana Patiño Orozco | 1133789837 | 22 | F | X | | | X | | | | X | | | 3132416107 | Yuliana Patiño |
| Sandra Milena Restrepo | 1197213406 | 22 | F | | X | | X | | | | X | | | 3117689901 | Sandra Restrepo |
| Maria Isabel Varon | 1066607835 | 21 | F | | X | | X | | | | X | | | 3217408835 | Maria Varon |
| Yumar Esthela Polo | 1133789844 | 29 | F | | X | | X | | | | X | | | 3218378707 | Esthela Polo |
| Karen Meneses villadiego | 1045420646 | 22 | F | X | | | X | | | | X | | | 3126281760 | Karen Meneses. |
| Damaris Beltran Perez | 1193155975 | 26 | F | X | | | | | | | X | | | 3235949594 | Damaris Beltran |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

**OBJETIVO:** Brindar Educacion Orientacional para el desarrollo de Capacidades y Conocimientos

**DIA:** 14 **MES:** 10 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** CDI Angela M Lemos UE

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yesica londoño salgado | 1063274352 | 36 | F | + | | | | | | | X | | | 3005951798 | Yesica Londoños. |
| Jean Carlos Duran C | 1063303826 | 30 | M | | x | | x | | | | + | | | — | |
| Kenny Cosanilla | 50944778 | 29 | F | | + | | | | | | + | | | 3017412738 | Lemos y C. |
| yudy Arrieta lopez | 1104433176 | 33 | F | | + | | | | | | + | | | 3105013193 | yudy Arrieta. |
| Rosa martinez | 50443408 | 44 | F | + | | | | | | | + | | | 50443408 | Rosa martinez |
| Isabela solis | 1133791104 | 40 | F | + | | | | | | | + | | | 3068256714 | Isabela |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba – Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano – ¡Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Centro de desarrollo infantil 14-10-2022 | Hora de Inicio: 02:00 PM<br>Hora de Finalización: 05:00 P.M. |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos en madres, padres y cuidadores, agentes comunitarios para la prevencion, Manejo y control de las infecciones respiratorias en menores de 5 años.

**Desarrollo de la Reunión**

Previa Invitacion y Confirmacion se llego al lugar acordado (centro de desarrollo infantil Angela maria Lema), se saludo cordialmente a las asistentes explicando que el objetivo es crear un espacio de dialogo y generacion de aprendizajes, por lo cual fueron convocado a diferentes agentes Comunitarios en salud, personal que son lideres en sus Comunidades y que a partir de allí se creará un plan de Replica, es decir la informacion y Educacion impartida sera multiplicada Voz a voz en sus Comunidades.

**Responsables de la Actividad**

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoremos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Farley Ramos Restrepo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 39283012, en Representación del Centro de desarrollo Infantil, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Pedagógico con Agentes comunitarios en Salud capacitando en los siguientes Temas: 1. Conociendo la IRA, 2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen 3. Si se enferman como lo debo cuidar en casa y como evito que contagien a los otros personas, 4. Cuales son los signos por los que debo consultar al servicio de salud. 5. Alistando el trabajo a la comunidad, el objetivo del encuentro es crear plan Replica en la comunidad

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San José Uré a los 14 días del mes de Octubre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Yuris Ortega Calderin

**FIRMA:** Yuris Ortega

**CELULAR:** 3205728660

Dona Judith
Faltan 13 Firmas

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

21 Noviembre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A Encuentro Pedagogico

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Pedagogico, el cual está dirigido a Agentes Comunitarios en Salud donde se Capacitaran en el manejo y Control de la IRA.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 24 - 11 - 2022

Lugar: Invacion 4 de Mayo

Hora: 02:00 - 05:00 PM

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Judith VS

**Representante de la comunidad**
**CC.**

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de Uré a los 21 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron Ruth Dayana Verdeza Salgado quien se desempeña como Miembro de JAC. Invasión 4 Mayo, _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Córdoba. _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 21 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Ruth V S.
Cedula 1193553416
Número celular 3123778812
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

**OBJETIVO:** Brindar Orientaciones Para el desarrollo de capacidades y Conocimientos

**DIA:** 24 **MES:** 11 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** Inversion 4 de Mayo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Audith Verdeza Salgado | 1193553416 | 24 | F | x | | | x | | | | x | | | 3123779812 | Audith VS. |
| Natalia Arrieta | 1064188234 | 17 | F | x | | | | | | | x | | | — | Natalia Arrieta |
| Jael Blanco C. | 1193126964 | 21 | M | x | | | x | | | | | x | | — | Jael Blanco |
| Nelly Castro | 50941613 | 51 | F | x | | | x | | | | x | | | — | Nelly Castro. |
| Aris Sotelo | 26161649 | 46 | F | x | | | x | | | | x | | | — | Arís Sotelo |
| Aida Angel R. | 1045136740 | 36 | F | x | | | x | | | | x | | | — | Aida Angel |
| Luz Hery Salgado | 1063298550 | 25 | F | x | | | x | | | | x | | | — | Luz Hery. |
| Luisa Vega Tovar | 1063287329 | 26 | F | x | | | x | | | | x | | | — | Luisa |
| Maria Cardenas | 1003292829 | 31 | F | x | | | x | | | | x | | | — | María Cardenas |
| Deris Camaño | 1008338510 | 27 | F | x | | | x | | | | | x | | — | Deris Camaño |
| Jean Carlos Duran | 1063303826 | 26 | M | x | | | x | | | | x | | | — | |
| | | | | | | | | | | | x | | | — | |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Judith Dayana Vedeta Salgado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193553416, en Representación del Invierno 4 de Mayo, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Pedagógico con agentes comunitarios en salud capacitandolos en los siguientes temas: 1. Conociendo la IRA, 2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen, 3. Si se enferman como debo cuidarlos en casa, 4 como evito que contagien otras personas 4. Reconocimiento de signos para los que es necesario consultar a los servicios de salud, 5. Asistando el tabajo a la comunidad, Creando Plan de Replica en las Comunidades.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI ☒ NO ☐

Para constancia se firma en San José de Uré a los 24 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Judith V S

**FIRMA:** Judith V S

**CELULAR:** 3123779812

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Invasion 4 de Mayo 24-11-2022 | Hora de Inicio: 02:00 PM<br>Hora de Finalización: 05:00 PM |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos en madres, padres, cuidadores y agentes comunitarios en salud para la prevencion, manejo y control de las infecciones respiratorias agudas en los niños menores de 5 años

**Desarrollo de la Reunión**

Previa Invitacion y concertacion se llega al lugar acordado con la comunidad (Invasion 4 de Mayo) se saluda cordialmente a los asistentes explicando que se trata de crear un espacio de dialogo y generacion de aprendizajes por lo cual se han convocado a agentes comunitarios en salud, los cuales son lideres en sus comunidades. Que a partir de la información y educacion Recibida se creará un plan replica es decir la educacion será trasmitida y Multiplicada Voz a Voz en sus Comunidades.

**Responsables de la Actividad**

— Bellanita
Faltan 12 Firmas

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

29 octubre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A Encuentro Pedagógico

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Pedagógico el cual está dirigido a agentes Comunitarios en Salud donde se Capacitaran en manejo y Control de infecciones respiratorio.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537-2022-2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 16-11-2022
Lugar: CDI Pueblo Flecha
Hora: 10:00 - 01:00 PM.

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Bellaniza Pertúz B.
**Representante de la comunidad**
**CC.** 1197 275116.

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelibano<br>Mejoramos para Servir |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de Uré a los 29 días del mes de Octubre del 2022 se reunieron Bellanitza Pertuz Borja. quien se desempeña como Apoyo en Salud ICBF. y Kelly Carcamo M, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Córdoba. con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 29 días del mes de Octubre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Bellanitza Pertuz
Cedula 1797215116
Número celular 3107205097.
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejorando para Servir |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar Orientaciones para el desarrollo de Capacidades y Conocimientos

DIA: 16 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: CDI - pueblo Flecha

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Dina Patricia Fabra Ayola | 39288478 | 42 | F | X | | | | | | | X | | | — | Dina Fabra |
| Maria Valentina Toribio Cerian | 1066599866 | 18 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Maria valentina |
| Luisa fernanda Hernandez J | 1003294483 | 19 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Luisa Hernandez |
| Delcy liliana hernandez Jimenez | 1193205260 | 21 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Delcy hernandez |
| Maria del mar Bohorquez | 1063297685 | 28 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Maria B. |
| Adriana lucia Ruiz Pacheco | 1007556771 | 26 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Adriana Ruiz |
| Sandy Soto BAHAZAR | 1003 297 953 | 22 | F | X | | | | | | | X | | | — | Sandy Soto |
| Norlis Martinez Alarcón. | 1063555778 | 20 | F | X | | | | | | | X | | | 3127790375 | Norlis M. A. |
| Yulenis Lenith Ayola Llorente. | 1003082756 | 21 | F | X | | | X | | | | X | | | 3104561776 | yulenis lenith. O. |
| Sara Vanessa Guzmán Pérez | 1003294055 | 20 | F | X | | | X | | | | | X | | 3104363249 | Sara Guzmán |
| Gissell Andrea Guzmán Perez | 1007666788 | 22 | F | X | | | X | | | | X | | | 3136811611 | Gissell Guzmán |
| Yerlis Romero Velasquez | 1003159230 | 22 | F | X | | | | | | | X | | | 3214065867 | Yerlis Romero |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

**OBJETIVO:** Brinda- Orientaciones para el desarrollo de Capacidades y Conocimientos

**DIA:** 16 **MES:** 11 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** CDI pueblo Flecha.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Martha Tavera Gloria | 1063276305 | 40 | F | x | | | | | | | x | | | 3070070018 | martha Tavera |
| Marlys Martinez Alcon | 1063355118 | 24 | F | x | | | | | | | x | | | 3122740375 | Gloria Jaramillo |
| Rut Navarro | 1133790436 | 25 | F | x | | | | | | | | | | | ~~Katia Gonzalez~~ |
| Nedys Arenilla | 43637072 | 49 | F | x | | | | | | | | | | | Sandy foto |
| Gloria Jaramillo | 1067556787 | 30 | F | x | | | | | | | | | | | Rut Navarro |
| Sandy Soto Baltuta | 1003291453 | 26 | F | x | | | | | | | | | | | - |
| Katia Gonzalez | 1003293775 | 26 | F | x | | | | | | | | | | | Maria Cervantes |
| Maria Alejandra Cervantes | 1133794429 | 23 | F | x | | | | | | | | | | | Yorjani M |
| Yorjani Mojica | 1063309290 | 26 | F | x | | | | | | | x | | | 3122312436 | Roxana R |
| Roxana Reyes | 1007504444 | 25 | F | | | | | | | | | | | 3502029803 | Roxana R |
| Dayana Peñate | 1007556791 | 42 | F | x | | | | | | | x | | | 3216634176 | Dayana P |
| Yennis Hernandez | 1048731126 | 29 | F | x | | | | | | | x | | | 3137172654 | Yennis Hernandez |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelibano — Mejoremos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | CERTIFICACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

# CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Bellaniza Pedro Borja., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1197215116, en Representación del ICBF Habilidades familiar, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Pedagógico con Agentes Comunitarios en Salud, capacitando en los siguientes temas: 1. Conociendo la IRA, 2. Como evito que los niños Menores de 5 años se enfermen, 3. Si se Enferman como los debo cuidar en Casa y como evito que contagien a los otros Personas, 4. cuales son los Signos por los que debo Consulta- al Servicio de Salud 5. dirigido el Trabajo a la Comunidad. el objetivo el ir Creando el plan de Replica en las Comunidades.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San José de uré a los 16 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Bellaniza Pedro B.

**FIRMA:** Bellaniza Pedro Borja.

**CELULAR:** 3107208097.

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: | Hora de Inicio: 10:00 am |
|---|---|
| CDI pueblo flecha 16-11-2022 | Hora de Finalización: 01:00 am |

### Objetivo(s) de la Reunión

Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos en madres, Padres y Cuidadores, agentes comunitarios en salud para la prevencion manejo y control de las infecciones respiratoria aguda en niños menores de 5 años

### Desarrollo de la Reunión

Previa invitacion y concertacion se llega al lugar acordado, (casa comunal pueblo flecha), se saluda cordialmente a los asistentes explicando que el objetivo es crear un espacio de dialogo y generacion de Aprendizajes, por lo cual se han convocado a diferentes agentes comunitarios en salud, ya que son personas lideres en sus Comunidades y que a partir de la educacion Recibida se creara un plan de Replica, es decir la educacion Recibida sera multiplicada voz a voz en sus comunidades

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

08 octubre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A Encuentro Pedagógico

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro pedagógico, el cual está dirigido a Agentes Comunitarios en Salud, donde Se Capacitaron en el manejo y Control de las Infecciones Respiratorias.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537 -2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 13-10-2022

Lugar: Barrio Rabo Largo

Hora: 02:00 pm - 05:00 pm

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Viviana ortiz
**Representante de la comunidad**
**CC.** 1045425147

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>Mejorando para Servir |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José Uré a los 08 días del mes de Octubre del 2022 se reunieron Viviana Ortiz Alvarez quien se desempeña como Madre líder familias en Acción, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Cordoba con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 08 días del mes de Octubre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Viviana Ortiz
Cedula 1045425147
Número celular 3212873814
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

OBJETIVO: Brindar Orientaciones para el desarrollo de Capacidades y Conocimientos

DIA: 13 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: Barrio Pablo Lago - UPE

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Dani Luz cordero | 1066 600 052 | 35 | F | x | + | | x | | | | x | | | 3126319497 | Dani cordero |
| Yaniretth Peréz ortiz | 1003046602 | 24 | F | | + | | x | | | | x | | | 3113807963 | Yani ortiz |
| Lina Ortiz Taborda | 25999027 | 41 | f | | + | | x | | | | x | | | 3126723377 | Lina Ortiz |
| Alba Ortiz | 50942116 | 53 | f | | x | | x | | | | x | | | 3137624165 | Alba Ortiz |
| Laidys palares | 1063286526 | 33 | f | | x | | x | | | | x | | | 3126878619 | Laidys palares |
| Luz Mila Moreno Andica | 1197213687 | 31 | f | | x | | x | | | | x | | | 3205348484 | Luz Moreno. |
| Sandra Patiño Orozco | 21597873 | 54 | F | | x | | x | | | | x | | | 3135911710 | Sandra Patiño |
| Miriam posso Mendez | 32117595 | 44 | F | x | | | x | | | | x | | | 313 752 2768 | Miriam posso |
| sindi Alarcon Rivero | 1066723595 | | F | | x | | | | | | x | | | 3205693843 | sindis |
| YALENIS | 1003241260 | 23 | F | x | | | x | | | | x | | | 3002721224 | YALENIS |
| Ligia Ibañez | 25990819 | 55 | F | x | | | x | | | | x | | | 3105434099 | Ligia Ibañez |
| MARIA URANGO | 1093788603 | 25 | F | x | | | x | | | | x | | | 3116279755 | MARIA URANGO |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar Orientaciones para el desarrollo de capacidades y Conocimientos

DIA: 13 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: Barrio Rabolargo - UVF

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Analusia Gomez | 21594746 | 56 | F | | X | X | X | | | | X | | | 3225186163 | Ana |
| IRIS VIANSO | 50945799 | 43 | F | | X | | X | | | | X | | | 3205753741 | Iris Vianso |
| Neyla Mosquera Chavez | 32293557 | 50 | F | | X | | | | | | | | | 3106704130 | |
| Edith Moreno Andica | 1036619293 | 39 | F | X | | | | | | | X | | | 3137187611 | Edith Moreno |
| Martha Lugo | 26000401 | 40 | F | | X | | | | | | | | | 3146023536 | Martha Lugo |
| Bernice Andica Rodriguez | 1197214100 | 30 | F | X | | | X | | | | X | | | 3116572126 | Bernice |
| Naveis Alzate Avilez | 1003078207 | | F | | X | | X | | | | | | | 3233887296 | Naveis Alzate |
| Lidis Andrea Guerra Valle. | 1197214337. | 29 | F | | X | | | | | | | | | 3146330608 | Lidis Guerra. |
| JOSE Guerra | 70.543.056 | 37 | M | | X | | | | | | X | | | — | JOSE. Guerra |
| Viviana Ortiz | 1045425147 | 33 | F | X | | | X | | | | X | | | 3212873814 | Viviana Ortiz |
| Esther Baltazar Zurita | 50879079 | | F | X | | | | | | | X | | | 3216968513 | Esther Baltazar |
| Bersiviana Ortiz + | 1197215792 | 25 | F | | X | | X | | | | X | | | 3104117207 | Bers. Ortiz |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y enfermedades transmisibles

OBJETIVO: Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos

DIA: 13 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: Barrio Rabo Largo - Ure

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yudis Villegas | 50946251 | 43 | F | X | | | | | | | X | | | 3145547733 | Yudis Villegas |
| Maria Lucila Alvarez | 25992340 | 81 | f | | X | | X | | | | X | | | — | Maria Alvarez |
| ALVARO COGOLLO | 10875103 | 66 | M | X | | | | | | | X | | | 3205302154 | ALVARO COGOLLO |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejorando para Servir* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Viviana marcela Ortiz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1045475147, en Representación del Familias en Accion B/ Rabo Largo, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Pedagogico con agentes comunitarios en salud capacitando en los siguientes Temas: 1. conociendo lo IRA, 2. como evito que los niños Menores de cinco años se enfermen 3. si se enferman como debo cuidarlo en casa y como evito que contagien a otras Personas, 4. cuales son los signos por los que debo consultar al servicio de salud, 5. Alistando el trabajo a la comunidad, el objetivo de cada encuentro es ir creando plan Replica en la comunidad

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San jose de Uré a los 13 días del mes de octubre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Viviana Ortiz

**FIRMA:** Viviana Ortiz

**CELULAR:** 3212873814

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Barrio Rabolargo 13-10-2022 | Hora de Inicio: 02:00 PM<br>Hora de Finalización: 05:00 PM. |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Brindar Orientaciones para el desarrollo de Capacidades y Conocimientos en madres, Padres Cuidadores y Agentes Comunitarios para la prevención, Manejo y control de las infecciones Respiratorias en menores de 5 años

**Desarrollo de la Reunión**

Previa Invitacion y Concertacion se llega al lugar Acordado (Kiosko comunitario del barrio Rabolargo) se saluda cordialmente a los asistentes Explicando que el objetivo es crear un Espacio de dialogo y generacion de Aprendizaje pues se han convocado a diferentes Agentes comunitarios en salud, Personas que son lideres en sus Comunidades. y que A partir de allí se Creara un plan de Replica, es decir la informacion y educacion impartida será multiplicada Voz a Voz en sus Comunidades

**Responsables de la Actividad**

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

09- octubre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion a Encuentro Pedagógico

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Pedagogico, el cual esta dirigido a Agentes Comunitarios en Salud, donde se capacitaran en manejo y Control de la IRA.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N°537-2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 13-10-2022

Lugar: CDI Mis Primeros pasos

Hora: 11:00 - 02:00 pm.

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Yiris Ortega Calderin
**Representante de la comunidad**
**CC.** 50945505

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para servir |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de Ure a los 09 días del mes de octubre del 2022 se reunieron Yiris Ortega Calderin quien se desempeña como Apoyo en salud ICBF. y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Cordoba con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N°597 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 09 días del mes de octubre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Yiris Ortega calderin
Cedula 50946505
Número celular 3205728660
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar Orientacion Para el desarrollo de capacidades y Conocimientos

DIA: 13 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: CDI Sede Mis primeros pasos. Ure

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| DANISA SOTO | 1007 507 302 | 25 | F | | X | | | | | X | X | | | 3216901890 | DANISA |
| Natalia Patricia Saimiento H. | 1.197 215 561 | 23 | F | X | | | X | | | | X | | | 3124720012 | NataliaSaimiento |
| Marlides Sarmiento | 43755872 | 53 | F | | X | | X | | | | X | | | 3116944298 | marlies Sarmiento |
| Yaneth Bracamonte lopez | 1003076319 | 21 | F | X | | | X | | | | X | | | 3128967358 | Yaneth Bracamonte |
| Maria claudia Martinez Bello | 1063365765 | 27 | F | X | | | X | | | | X | | | 3218888146 | claudia M |
| Yarleny Bello | 25.999021 | 43 | F | | X | | X | | | | X | | | 3205294759 | Yarleny Bello |
| Yoiris Esalas Solis | 1193042562 | 23 | F | X | | | X | | | | X | | | 3145146087 | Yoiris Esalas |
| Yeidith Alvarez sierra | 1197215229 | 25 | F | X | | | X | | | | X | | | 3147130432 | Yeidith Alvarez |
| Juliana Maite tapia Solis | 1.193.153.868 | 21 | F | | X | | X | | | | X | | | 3206290702 | Juliana tapia |
| JOHANA AVILES OSORIO | 1045 425202 | 36 | F | X | | | X | | | | X | | | 3147112792 | JOHANA AVILES |
| Claudia Gonzales Viles | 1003337259 | 20 | F | | X | | | | | | X | | X | 3207079932 | Claudia Gonzales |
| Yulis Maria Fernandez Toscano | 1063760671 | 27 | F | | + | | X | | | | X | | | 3113059919 | Yulis Fernandez |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brinda- Orientaciones para el desarrollo de capacidades y Conocimientos

DIA: 13 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: CDI Sede Mis primeros pasos Uné

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Kelly Johana Vega Morales | 1003294245 | 27 | F | x | | | x | | | | x | | | 3223966072 | Kelly Vega. |
| Paula Andrea Marcelo Arias. | 1063291054. | 27 | F | | x | | | | | | x | x | | 3218956986. | |
| Yorleidis Enith Martinez Mejia | 1063274989 | 29 | F | | x | | | | | | x | | | 3107472418 | Yorleidis M. |
| Ceina Solis climaco | 64587763 | 40 | F | | x | | | | | | x | | | 3114015677 | Ceina Solis. |
| Audith Dayana Verdeza Salgado | 1193553416 | 24 | F | x | | | | | | | x | | | 3123779812 | Audith S. |
| Olga Patricia Marcelo Crespo | 1.127.582.982 | 31 | F | | x | | | | | | x | | | 3205279416 | |
| Elis lopez Ayala | 1.193.750.807 | 22 | F | | x | | x | | | | x | | | 3023877993 | Elis lopez |
| Yolima Monterrosa | 50946320 | 43 | F | | x | | | | | | x | | | 3127559846 | Yolima M. |
| Miris Villadiego Bello | 1063278129 | 22 | F | | x | | | | | | x | | | 3205746786 | Miris Bello |
| Monica E Gomez Marzola | 1.003.292.855 | 27 | F | | x | | x | | | | x | | | 3143417705 | Monica Gomez |
| Jisth Jaena Salas Duran | 1007.904.749 | 24 | F | x | | | x | | | | x | | | 3103959745 | Jisth Salas |
| Eneida Roche Sabino | 25992438 | 75 | F | | x | | | | | | x | | | 3246046640 | Eneida Roche |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Centro de desarrollo infantil 13-10-2022 | Hora de Inicio: 11:00 am<br>Hora de Finalización: 02:00 PM |
|---|---|

### Objetivo(s) de la Reunión

Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos en madres, padres, cuidadores y agentes comunitarios en salud para la prevención, manejo y control de las infecciones Respiratorias en Menores de 5 años

### Desarrollo de la Reunión

Previa Invitación y concertación se llega al lugar acordado (Centro de desarrollo infantil Mis Primeros pasos,) se saluda cordialmente a los asistentes explicando que el objetivo es crear un espacio de diálogo y generación de aprendizaje para lo cual fueron convocados a diferentes agentes comunitarios en salud, personal que son líderes en sus comunidades y que a partir de allí se creará un plan de Replica, el cual la información y educación impartida será multiplicada voz a voz en sus comunidades.

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | CERTIFICACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

# CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Yiris Ortega Calderin, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50.946505, en Representación del ICBf Modalidad Internado, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Pedagogico con diferentes comunitarios en salud, capacitandolos en los diferentes Temas 1. conociendo la IRA, 2 como evito que los niños menores de cinco años se enfermen, 3. si se enferman como lo debo cuidad en casa y como evito que contagien a otra persona, 4. cuales son los signos para que sea necesario consultar al servicio de urgencias, 5. Atendiendo el Trabajo a la comunidad, donde a traves del plan Replica los ACS. educados Replican la educacion

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. Si [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San José de Uré a los 13 días del mes de Octubre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Yiris Ortega calderin

**FIRMA:** Yiris Ortega

**CELULAR:** 3205728660

Firma Lilia

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

10- Octubre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A Encuentro Saludable.

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Pedagogico, el cual está dirigido a Agentes Comunitarios en Salud, donde se Capacitaron en el Manejo y Control de la IRA.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N°537-2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 12- 10 - 2022

Lugar: ICBF - Versalles

Hora: 08:00 am - 11:00 am

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Ortega L.

**Representante de la comunidad**
**CC.** 1063276666

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San jose de ure a los 10 días del mes de octubre del 2022 se reunieron Lilian Ortega quien se desempeña como Apoyo en salud ICBF y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Cordoba . con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° _____ del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 10 días del mes de octubre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Lilian Ortega
Cedula 1063276666
Número celular 3218753028
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoremos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** _____

**OBJETIVO:** Brinda- Orientaciones para el desarrollo de capacidades y Conocimientos

**DIA:** 12 **MES:** 10 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** CDI. Bonanza miento | Versalles

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Angie Yulieth Villarina Medina | 1066599860 | 23 | F | | x | | | | | x | x | | | 3002365393 | Angie Villarina |
| Viviana Andrea Ruiz Machado | 1197213665 | 31 | F | x | | | x | | | | x | | | 3205319752 | Viviana Ruiz |
| Veronica Isabel Primera Garay | 1063287867 | 48 | F | | x | | x | | | | x | | | 3234141380 | Veronica. |
| Doris Margot Camaño Rivero | 32375653 | 41 | F | x | | | x | | | | x | | | 3012759945 | Doris Camaño |
| Yenijasbleidy Arenas Prado | 1124217256 | 32 | F | x | | | x | | | | x | | | No tiene. | Yenny Arenas |
| Miriam Isabel Camargo garay | 1197213192 | 23 | F | | x | | x | | | | x | | | 3145053911 | miriam camargo |
| Emilse Carupe Bailarin | 1074010624 | 23 | F | x | | | x | | | | x | | | 3136517181 | Emilse C. |
| Elvia Maria Gonzalez Moralez | 1197214134 | | F | x | | | x | | | | x | | | No tiene | |
| Denilda Banquet Perez | 1197214859 | 29 | F | | x | | x | | | | x | | | 3008428797 | Denilda Banquet |
| Dayana Ozuna Ortiz | 1066599255 | 21 | F | x | | | | | | x | x | | | No tiene | Dayana Ozuna. |
| Kelly Johana Corzo Villarina | 1001942052 | 20 | F | | x | | x | | | | x | | | 3242477025 | Kelly corzo. |
| Kelly Duran Dominguez | 1003290478 | 21 | F | + | | | x | | | | x | | | 3135722476 | KELLY Duran. |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** _____

**OBJETIVO:** Brinda- orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos

**DIA:** 12 **MES:** 10 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** CDI | corregimiento Versalles

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yamira Perez Ramos | 1063285201 | 33 | F | x | | | x | | | | x | | | 3116033013 | Yamira Perez |
| Nora Peñates Nisperoza | 25990967 | 59 | F | x | | | x | | | | x | | | No tiene | Nora Peñates |
| Benilsa Banquet Perez | 1073992781 | 30 | F | x | | | x | | | | x | | | 3002272084 | Benilsa Banquet |
| Luz Nery Durán Domínguez | 1003076346 | 20 | F | | x | | x | | | | x | | | 3218664324 | Luz Nery |
| Yorledis echavarria Higuita | 1063285819 | 20 | F | | x | | x | | | | x | | | No tiene | Yorledis E.H |
| Yohandri Peñate Mojato | 1197213230 | 17 | F | x | | | x | | | | x | | | 3006868190 | Yoandris Peñate |
| Ana Carolina Ozuna Ortiz | 1066599256 | 19 | F | x | | | x | | | | x | | | 3235993228 | Anacarolina ozuna |
| Manuela Nisperoza Paternina | 35145252 | 37 | F | | x | | | | | x | x | | | No tiene | Manuela N |
| Wendy Gonzalez Lugo | 1063285575 | 22 | F | x | | | | | | x | x | | | No tiene | Wendy Gonzalez |
| Yesica Tamara Peñate | 1038102678 | 17 | F | x | | | | | | x | x | | | 3145255012 | Yesica Tamara |
| Katerine Arroyave Vergara | 1151452297 | 27 | F | | x | | x | | | | x | | | 3014842111 | Katerine Arroyave |
| Luz Enay Macea Camaño | 1003309943 | 25 | F | x | | | x | | | | x | | | 3052795651 | Luz Enay Macea |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoremos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: | Hora de Inicio: |
|---|---|
| C/ Verhallen CDI<br>12 - 10 - 2022 | 08:00 am<br>Hora de Finalización: 11:00 am |

### Objetivo(s) de la Reunión

Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos en madres, padres, cuidadores y agentes comunitarios, para la prevencion manejo y control oportuno infecciones Respiratorias en menores de 5 años.

### Desarrollo de la Reunión

previa invitacion y concertacion, se llega al lugar Acordado (Centro familia- ICBF, del corregimiento de Verhallen, se saluda cordialmente a los asistentes, Explicando que se trata de crear un Espacio de dialogo y generacion de Aprendizajes por lo cual se han convocado Agentes comunitarios en salud, personal que son lideres en sus Comunidades y que a partir de allí se creará un plan de Replica, el decir la informacion y Educacion Impartida sera Multiplicada a través del voz - voz en sus Comunidades.

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Lilian Ortega G, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063976666, en Representación del ICBF Modalidad Familiar, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Pedagogico con agentes comunitarios en salud, capacitandolos en los siguientes Temas 1. conociendo la IRA, 2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen, 3. si se enferman como debo cuidar en casa y como evito que contagien a otra persona, 4. Cuales son los signos para que sea necesario consultar al servicio de salud, 5. al finalizar el trabajo con la comunidad, dejamos cada plan Replica en los ACS, en su comunidad.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en el Verfuellos a los 12 días del mes de Octubre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Lilian Ortega G.

**FIRMA:** Ortegal.

**CELULAR:** 3218453028

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

06- Octubre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion a Encuentro pedagogico.

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Pedagogico, el cual está dirigido a agentes comunitarios en salud, donde se capacitaran en manejo y control de IRA.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537-2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 10-10-2022
Lugar: el Verfalles
Hora: 08:00am - 11:00am

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Elkin Becerra f.
**Representante de la comunidad**
**CC.** 4479239

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelibano<br>*Mejorando para Servirl* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de uré a los 04 días del mes de octubre del 2022 se reunieron Elkin Becerra Trejo quien se desempeña como Miembro de la JAC el Uverallos y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Cordoba con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N°537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 10 días del mes de Octubre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Elkin Becerra
Cedula 447 9239
Número celular
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Encuentro Pedagogico el cual está dirigido a agentes comunitarios en salud.

**OBJETIVO:** Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos

**DIA:** 10 **MES:** 10 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** Casa comunal corregimiento Versalles

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Viviana Andrea Ruiz machado | 1197213665 | 31 | F | X | | | | | | | X | | | 3200319752 | Viviana Ruiz |
| Johana Bonett Rodriguez | 1197213897 | 18 | F | X | | | X | | | | | X | | — | Johana Bonett |
| Aboudio ortiz | | 75 | M | X | | | X | | | | X | | | — | Aboudio ortiz |
| Daniel Jose Camargo Tavares | 10 993 497 | 71 | M | X | X | | X | | | | X | | | — | Daniel Camargo |
| Veronica Isabel Primera Cures | 1.063.287.867 | 28 | F | X | | | X | | | | X | | | 3234147356 | Veronica Primera |
| Julio Lopez Perez Ramos | | 66 | F | | X | | | | | | X | | | — | Julio L Perez |
| Bratiliano Baldovino | 25991.364 | 82 | F | X | | | | | | | X | | | — | Bratiliano B |
| Zanilda Berrio | 39273383 | 58 | F | X | | | X | | | | X | | | 3148994305 | Zanilda Berrio |
| Onis Peñate Paternina | 50945086 | 47 | F | X | | | X | | | | X | | | 3145255012 | Onis Peñate |
| Fany Luz Basilio | 6472128 | 39 | F | X | | | X | | | | X | | | 3225776928 | Fany Basilio |
| Jose de Omar Duran Piñeres | 78293242 | 53 | M | | | | X | | | | X | | | 3145939557 | Jose de omar |
| | | 22 | M | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servirl |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Encuentro pedagogico el cual está dirigido a agentes comunitarios en salud

OBJETIVO: Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y comunitarios

DIA: 10 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: Casa Comunal Corregimiento Versalles.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Ricardo Villorina | 78303250 | 40 | M | | X | | X | | | | | | X | No tiene | Ricardo Villorina |
| Rafael Basilio | 78303835 | 43 | M | | X | | X | | | | | | X | 3215548830 | Rafael Basilio |
| Kelly Ouroin | 1003290428 | 27 | F | | | | X | | | | | | X | 3735729476 | Kelly Ouroin |
| Ana Camelo Polo Flores | 25.057.724 | 60 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Ana Polo |
| luzmeri zarata | 32.562.874 | 44 | F | X | | | X | | | | X | | | 3126643612 | luzmeri zarata |
| anselmo yañez | 1,380,770 | 87 | M | X | | | X | | | | | | X | — | anselmo yañez |
| [illegible] | 41179239 | 59 | M | X | | | | | | | X | | | — | [illegible] |
| olga medina | 1063 277 592 | 49 | F | X | | | X | | | | X | | | — | olga medina |
| Francia elena Salgado | 50.913.798 | 69 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Francia Salgado |
| Diana Carolina Oviedo Aguilar | 1197214774 | 25 | F | | X | | | | | | X | | | 3008560259 | Diana Oviedo |
| Yaqira perez | 1.068.185 804 | 83 | F | | X | | X | | | | X | | | 311 603 3612 | Yaqira Perez |
| Edier Baccamonte | 1147219822 | 27 | M | X | | | | | | | X | | | 3008718090 | Edier Baccamonte |

| Gobernación de Córdoba – Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano – ¡Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Cl Verjales 10-10-2022 | Hora de Inicio: 08:00 am<br>Hora de Finalización: 11:00 am |
|---|---|

### Objetivo(s) de la Reunión

Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos en madres, padres, cuidadores y agentes comunitarios para la prevencion, Manejo y control de las infecciones Respiratoria en menores de 5 años

### Desarrollo de la Reunión

previa Invitacion y concertacion, se llego al Acordado, con la comunidad, (Accion comunal del corregimiento de Verjales) se saluda culturalmente a los Asistentes Explicando que se trata de crear un Espacio de dialogo y generacion de Aprendizajes por lo cual, se han convocado a Agentes Comunitarios en salud, personas que son lideres en sus comunidades, y que Apartir de ahi se creará un plan de Replica, es decir la informacion o Educacion Impartida será Multiplicada Voz a Voz en sus Comunidades.

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Elkin Antonio Becerra Trejo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 7779139, en Representación del Junta de Acción comunal Versalles, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Pedagogico con agentes comunitarios en Salud, capacitandolos en los sgt temas: 1. conociendo la IRA, 2 como Evito que los niños menores de cinco años se Enfermen, 3. Si se enferman como lo debo cuidar en casa y como Evito que contagien a otra Persona, 4. cuales son los signos para que sea necesario consultar al Servicio de Salud, 5. Atendo Trabajo con la comunidad. Creando Plan Replica en los ACS.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en el Versalles a los 10 días del mes de octubre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Elkin Becerra E

**FIRMA:** Elkin Becerra E

**CELULAR:**

- Bellanita
Faltan 10 firmas

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

29 octubre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A Encuentro Pedagogico.

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Pedagogico, el cual está dirigido a agentes Comunitarios en salud donde se capacitaran en manejo y control de las infecciones respiratorios.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N°537 - 2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 03 - 11 - 2022

Lugar: Casa Indígena el puerto colombia

Hora: 08:00 - 11:00 am

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Bellanira Pertúz
**Representante de la comunidad**
**CC.** 1147215116

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelibano<br>*Mejoremos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022

En el municipio de San José de Uré a los 29 días del mes de octubre del 2022 se reunieron Bellanitza Portus Bolaño quien se desempeña como Apoyo en Salud ICBF y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Córdoba. con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 29 días del mes de octubre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____funcionario del Municipio o entidad

Nombre: Bellaniza Porto
Cedula 1.047.215.116.
Número celular 3107205097.

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida saludable y enfermedades transmisibles

OBJETIVO: Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos

DIA: 03 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Casa Indígena el puerto Colombia

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Poblacion General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yamilis Regino Arcia | 1003290729 | 27 | f | X | | | | | | | | | X | 3115445356 | Yamilis Regino |
| Yesmith Regino Arcia. | 1193237537 | 21 | f | X | | | | | | | X | | | 3106910008 | Yesmith RA |
| Yamiles Jaramillo Hernandez | 1063361993 | 29 | f | X | | | X | | | | X | | | 3217297648 | yamilejaramillo |
| Yarledis Jaaman Arcia | 1063298753 | 27 | f | X | | | | | | | X | | | 3116361208 | Yarledisjaaman |
| Diana Ortega Colina | 24794892 | 27 | f | X | | | | | | | X | | | 3144059641 | Diana Ortega. |
| Levis Cogollo | 25996645 | 39 | f | X | | | | | | | X | | | 3193670786 | levis cogollo |
| Karen Cogollo | 1066548867 | 21 | f | X | | | | | | | X | | | 3103958975 | Karen cogollo |
| Yoli Herrera | 1007560770 | 29 | f | X | | | X | | | | | | X | 3136325698 | Yolis Herrera |
| Rosa Cogollo | 1066598868 | 19 | f | X | | | | | | | X | | | 3216553466 | Rosa cogollo |
| Sila Rosa De Avila | 50945692 | 65 | f | X | | | X | | | | X | | | 3178336216 | . |
| Luz Marina Suaza florez | 25990415 | 54 | f | X | | | X | | | | | X | | 3183056169 | Luz Marina |
| Nancy Donado | 1038813363 | 18 | f | X | | | X | | | | X | | | 3107035943 | Nancy Donado |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y enfermedades transmisibles

OBJETIVO: Brinda- orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimiento

DIA: 03 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Casa Indígena el pueblo Colombia

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Estefani De León | 1081831662 | 27 | f | | | | x | | | | x | | | 3127508881 | Estefani D León |
| Yadenis Conto | 25999050 | 42 | f | x | | | X | | | | X | | | 3118937978 | Yadenis Conto |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E S E Hospital Local de Montelíbano — ¡Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Cabildo Indígena P. Colombia 03-11-2022 | Hora de Inicio: 08:00 am<br>Hora de Finalización: 11:00 am |
|---|---|

### Objetivo(s) de la Reunión

Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos en madres, padres y cuidadores, agentes comunitarios en salud para la prevención, Manejo y Control de las infecciones respiratorias en menores de 5 años.

### Desarrollo de la Reunión

previa invitación y concertación se llega al lugar. Acordado se saluda cordialmente a todos los asistentes, Explicando que el objetivo es crear un espacio de dialogo y generación de Aprendizaje, por lo cual han sido convocados a diferentes agentes comunitarios en salud personas que son lideres en sus comunidades y que a partir de la información y la Educación Recibida se creará un plan de réplica es decir la educación sea Multiplicada por ellos en sus Comunidades

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejorando para Servir! |
|---|---|---|---|
| | CERTIFICACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Bellaniza Pertuz Borja, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1197215116, en Representación del ICBF - Modalidad Familiar, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro pedagógico con agentes comunitarios en salud (Capacitación) en diferentes temas 1. Conociendo la AIA, 2 Como cuido mi salud niños < 5 años se le enferman y si T enferman como lo debo cuidar en casa. 3. Como cuido mi Cuerpo en otras Personas, Consejos Prácticos de Alarma, 5. Articulado al trabajo de la Comunidad, Crea plan Septic

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San José Uré a los 03 días del mes de Diciembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Bellaniza Pertuz B

**FIRMA:** Bellaniza Pertuz B

**CELULAR:** 3107205097

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

22 Noviembre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A Encuentro Saludable

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Saludable Con los padres, Madres y Cuidadores, donde se impartiran Conocimientos Sobre la Prevencion de la IRA, el Covid 19, EDA y Higiene Bucal.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 26/11/2022
Lugar: Barrio 5 de Abril
Hora: 02:00 05:00 pm.

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

con el varón
**Representante de la comunidad**
**CC:** 1797273727

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejorando para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar educacion Sobre la prevencion de la IRA, Covid 19, EDA y Las practicas de Higiene

DIA: 26-11-22 MES: N AÑO: 2022 LUGAR: B/ 5 de Abril

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yuliany Mestra Gonzales | 1038101873 | 16 | F | | X | | | | | | | X | | 3205689469 | Yuliany mestra |
| Gladis Mendez | 50944121 | 59 | F | X | | | X | | | | X | | | 3113767598 | Gladis Mendez |
| Yaneth Solis | 50945059 | 50 | F | X | | | X | | | | X | | | 3145146087 | - |
| Leivis Cimaco | 25999010 | 38 | F | X | | | X | | | | X | | | | Yaneth Solis |
| Berenice Piedrahita | 50944625 | 53 | F | | X | | X | | | | | X | | 3116078279 | Berenice P |
| Rosaura Suarez | 1063278966 | 18 | F | | X | | X | | | | X | | | 3104722632 | Rosaura Suarez |
| Angelica Suarez | - | 15 | F | | X | | X | | | | X | | | 3104722632 | Angelica |
| Maria Ortiz Duran | 25992527 | 64 | F | | X | | X | | | | X | | | 3206891538 | Maria O. |
| Maria Meza | 22836773 | 70 | F | | X | | X | | | | X | | | 3116274629 | Maria M. |
| Cyndi Baron | 1197213721 | 31 | F | | X | | X | | | | | X | | 3206432485 | cindy varón |
| Maria Berania Peña B. | 50925021 | 85 | F | X | | | | | | | X | | | - | Maria P |
| Monica Alejandra Guevara | 1066599780 | 18 | F | | X | | | | | | | X | | 3013917454 | Monica Guevara |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida saludable y enfermedades transmisibles

OBJETIVO: Brindar Educación sobre la prevención de las IRA, Covid 19, EDA y Bienestar

DIA: 26 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: IPS Local

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Marlis Tapia | 50945099 | 53 | F | | x | | x | | | | x | | | 3148893566 | marelys T |
| Lina Perez Guerra | 1007526611 | 33 | F | | x | | x | | | | | x | | 3117575988 | Lina Perez |
| Luz Mila Salcedo Morales | 50945286 | 50 | F | x | | | x | | | | | x | | 3008045380 | Luzmila |
| Meli Peña | | 53 | F | | x | | | | | | | x | | - | Meli Peña |
| Anayerli Florez Reyes | 1002084990 | 20 | F | | x | | | | | | x | | | 3022427044 | ANAYERLI |
| Lilis Tatiana Lopez Campo | 1063278982 | 17 | F | | x | | | | | | | x | | 3103959162 | LILIS LOPEZ |
| Yoris Esalas Solis | 1193042562 | 24 | F | x | | | x | | | | x | | | - | Yoris Esalas. |
| Guillermina Correa | 50944512 | 50 | F | x | | | x | | | | | x | | 3137794255 | Guillermina |
| Angie Vanessa Galindo | 1007509963 | 20 | F | | x | | x | | | | | x | | 3006063067 | Angie Galindo |
| Elida Maria Lopez Campo | 1063278988 | 19 | F | x | | | | | | | | x | | 3103959162 | Elida Lopez |
| Orfa Luz Restrepo | 1148142305 | 45 | F | | x | | x | | | | x | | | - | ORFA LUZ |
| Yulis Suarez | 1063276368 | 38 | F | | x | | x | | | | x | | | 3215899127 | YULIS SUAREZ |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de uré a los 22 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron Cindy Vargas Piedrahita quien se desempeña como Presidenta de la JAC. y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Córdoba. con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 22 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Cindy Varón
Cedula 1197273727
Número celular 3206432437
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Cindy Varon Piedrahita., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1197213721, en Representación del Baño 5 de Abril, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Saludable con las Pad-Ef, Ubut-el y Cúcuta-nel. donde se edué Sobre la Prevencion de la IRA, Covid 19, Enfe-medad diarreica Aguda y los Pactices de Higiene, Para la Ejecucion de la Actividad se llevo a cabo la Aplica-cion de Pre test y Postest antes y despues de la Intervencion

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en Sanjacinto a los 26 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Cindy Juleth varon piedrahita

**FIRMA:** Cindy Varón

**CELULAR:** 320 6432437

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejorando para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: B/ 5 de abril 26/11/2022 | Hora de Inicio: 02:00<br>Hora de Finalización: 05:00 PM |
|---|---|

### Objetivo(s) de la Reunión

Brinda educacion sobre la prevencion de la IRA. el cual es, la enfermedad diarreica Aguda y los practicas de higiene para evitar las enfermedades.

### Desarrollo de la Reunión

Previa Invitacion y Concertacion se llego al lugar acordado con la Comunidad, se saludo cordialmente a los asistentes, Explicandoles que las Enfermedades respiratorias se producen en el aparato respiratorio y que junto a las Enfermedades diarreicas agudas son causadas por diferentes Microorganismos dando a conocer tambien que tenemos a nuestro alcance practicas como el lavado de manos que nos permite disminuir el contagio y propagacion de las Enfermedades y asi Mejorar la calidad de vida de la familia y de la Comunidad en General.

### Responsables de la Actividad

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

25 Noviembre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitación A Encuentro Saludable.

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Saludable, con las Padres, Madres y Cuidadores donde se impartirán Conocimientos sobre la prevención de la IRA, Covid-19, EDA, y Practicas de Higiene.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 28-11-2022

Lugar: Concejo comunitario

Hora: 02:00 PM - 05:00 PM

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

Kelli Cadena M
**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

x Janeth Maldonado
**Representante de la comunidad**
**CC.** 1063276230

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San Jose de ure a los 25 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron Yaneth Marcelo Moreno quien se desempeña como Presidenta del Consejo Comunitario y Kelly Cardona H, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Cordoba con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 25 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____funcionario del Municipio o entidad

Nombre: Yaneth Marcelo
Cedula 1063276230
Número celular 3218768450

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

**OBJETIVO:** Brindar educacion sobre la prevencion de IRA, Covid-19, EDA, practicas de higiene

**DIA:** 28 **MES:** 11 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** Consejo Comunitario Bocas de Uré

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Ines Marcelo Acosta | 50947892 | 41 | F | | X | | | | | | | X | | 3136156178 | |
| Viviana Ibañez Salas | 43272673 | 41 | F | | X | | | | | | | X | | 3022553250 | Viviana Ibañez |
| Estefania Bello Marelo | 1007501866 | 20 | F | | X | | | | | | | X | | 3137377760 | Estefany Bello |
| Dary luz Argumedo G. | 1193083675 | 24 | F | | X | | X | | | | | X | | 3113627960 | Dary Luz A.G. |
| Alba Marcelo Ricardo | 50940604 | 54 | F | | X | | | | | | X | | | 3233887688 | Alba Marcelo |
| Marlon Marcelo Angel | 78302340 | 42 | M | | X | | | | | | | | | | Marlon Marcelo |
| Siluana Gonzalez | 50945159 | 50 | F | | X | | X | | | | X | | | 3135404020 | S. Lyn. Gonz. |
| Rosalvina Marcelo Rodiño | 25985897 | 75 | F | | X | | X | | | | | X | | 3128082785 | Rosalvina Marcelo R |
| Liliana Hernandez. | 1003077563 | 36 | F | | X | | X | | | | X | | | 3136290662 | Liliana Hernandez |
| Elizabeth Gomes Navarro | 1063284441 | 34 | F | | X | | X | | | | | X | | 3147211898 | Elizabeth G. |
| Luis Gabriel Ibañes Salas | 78299861 | 64 | M | | X | | X | | | | X | | | 3128959177 | Luis Gabriel |
| Maria del Mar Mercado | 1101411889 | 35 | F | | X | | | | | | X | | | 3186442116 | MARIA DEL MAR |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar educacion sobre la prevencion de la IRA, Covid-19, EDA, Practicas de Higiene.

DIA: 28 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Consejo Comunitario Bocas de Uré

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Leidis Arleth Pereira Simanca | 1.065276389 | 31 | F | | X | | X | | | | X | | | 3147140722 | Leidis |
| Tatiana Moncada Mazo | 1063287854 | 33 | f | | X | | X | | | | x | | | 3126002526 | Tatiana M |
| Enadis mazo | 39272835 | 56 | F | | X | | X | | | | X | | | 3148665522 | Enadis |
| Alejandro Marcelo Blanco | 1193082084 | 21 | M | | X | | | | | | | | | 3106302163 | |
| Marlon Marcelo Agel | 78302-340 | 40 | M | | X | | | | | | | | | 311-2701402 | Marlon M. |
| Beatriz Maryla Marcelo R | 1063290585 | 31 | F | | X | | X | | | | x | | | 3106136835 | Beatriz |
| Miladis Ibañez Sola | 25990960 | 58 | F | | X | | | | | | X | | | 3136157066 | Miladys Ibañez S |
| ENETH MARCELO | 1063276230 | 39 | F | | X | | | | | | x | | | 3218769450 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Yaneth Marcelo Moreno, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063276230, en Representación del Concejo Comunitario Bocas de Uré, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro saludable, con los padres, Madres y Cuidadores donde se educaron sobre la prevención de la IRA, Covid-19, EDA, practicas de higiene, Saludables para la ejecución de la actividad se aplico un Pre test y post test antes y después de la intervención.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en C) Bocas de Uré a los 28 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Yaneth Marcelo

**FIRMA:**

**CELULAR:** 3218769450

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoremos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Consejo Comunitario 28-11-2022 | Hora de Inicio: 02:00 PM<br>Hora de Finalización: 05:00 PM. |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Brindar Educacion sobre la Prevencion de la IRA, el Covid 19, la Edas y las practicas de higiene necesarias para evitar las Enfermedades

**Desarrollo de la Reunión**

previa inspeccion y Concertacion se llego al lugar acordado con la Comunidad. se saludo cordialmente, a todos los asistentes explicando que las Enfermedades Respiratorias se producen en el aparato Respiratorio y que junto con las Enfermedades diarreicas agudas son causadas por diferentes Microorganismos, dando a conocer tambien que tenemos a nuestro alcance Practicas como el lavado de Manos que nos permiten disminuir el contagio y la propagacion de las Enfermedades, y asi Mejorar la Calidad de vida de la familias y las Comunidades en general.

**Responsables de la Actividad**

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

01- 12 - 2022

de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A Encuentro Saludable

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Saludable, con las padres, Madres, y cuidadores, donde se impartiran Conocimientos sobre la prevencion de la IRA, Covid-19, EDA, Higiene, practicas.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537-2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 03- 12 - 2022

Lugar: Casa Comunal C/ Vivera Abajo

Hora: 11:00 pm - 03:00 PM.

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

**Representante de la comunidad**
**CC.** 1063278709

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de Uré a los 01 días del mes de Diciembre del 2022 se reunieron Leidys Díaz Zarate quien se desempeña como Presidenta de la JAC. C Vista A. y Kelly Carcamo M., en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N°537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 01 días del mes de Diciembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: leidys Diaz zarate
Cedula 1063278709
Número celular 3276910839
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir |
|---|---|---|---|
| | CERTIFICACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Leidys Díaz Zarate, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063278709, en Representación del JAC. corregimiento Vira Abajo, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Saludable, con los Padres, Madres y cuidadores, donde se impartieron conocimientos sobre la prevención de la IRA, Covid-19, EDA, Hipertensión, practicas saludables, para la ejecución de estas Actividades se abordaron pre test y Post test antes y después de las intervención.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en el Vira Abajo a los 03 días del mes de Diciembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** leidys diaz zarate

**FIRMA:** leidys diaz

**CELULAR:** 3276910839

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Vías Abajo 03- 12- 2022 | Hora de Inicio: 12:00<br>Hora de Finalización: 03:00 PM |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Brinda Educacion sobre la prevencion de la IRA el Covid 19, y las enfermedades diarreicas agudas y de a conocer las practicas de higiene para Evita- las enfermedades

**Desarrollo de la Reunión**

Previa Invitacion y Convocatoria se llega al lugar Acordado con la Comunidad Se saludo Cordialmente a los asistentes' Explicando que las Enfermedades Respiratorias Se producen en el aparato respiratorio y que junto con las Enfermedades diarreicas agudas son causadas por diferentes Microorganismos, dando a conocer que tambien tenemos a nuestro alcance Practicas como el lavado de manos que nos permiten disminuir el Contagio y Propagacion de la Enfermedad mejorando la Calidad de vida de las Familias y de las Comunidades en General.

**Responsables de la Actividad**

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar Educación sobre la Prevención de la IRA, Covid 19, EDA, Hábitos Saludables

DIA: 03 MES: 12 AÑO: 2022 LUGAR: Casa Comunal C/ Vera Abajo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Richard Alejandro Navarro | 1003294812 | 20 | M | | X | | | | | | X | | | 3212867319 | Richard Navarro |
| Juan Diego Mora Gonzalez | 1003076604 | 21 | M | | X | | X | | | | X | | | 3052784510 | JuanDiego Mora |
| Jose Duran Pinteres | 78295242 | 53 | M | | X | | X | | | | X | | | 3246120762 | Jose Duran |
| Kelly johana Vargas | 1063278930 | 33 | F | | X | | X | | | | X | | | — | Kelly Vargas |
| Abel Bustamante | 78297359 | 48 | M | X | | | X | | | | X | | | 3024994340 | Abel B. |
| Candelda Camargo | 25999307 | 50 | F | X | | | X | | | | X | | | 3183869948 | Candelda Camargo |
| Carlos Bustamante. | 6675367 | 80 | M | X | | | X | | | | X | | | 3145901560 | carlos B |
| Felix Navarro | 78585392 | 81 | M | X | | | X | | | | X | | | — | Felix navarro |
| Sara castro Gallego | 1066601973 | 20 | F | X | | | X | | | | X | | | 3148451252 | Sara Castro |
| Luis Navarro | 78300347 | 49 | M | X | | | X | | | | X | | | — | Luis Navarro |
| Mirian Isabel Camargo | 50943928 | 55 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Mirian Camargo |
| Olaris oSorio Ojeda | 25996320 | 50 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Olaris oSorio |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar Educacion Sobre la Prevencion de IRA, covid 19, Edu. Higiene

DIA: 03 MES: 12 AÑO: 2022 LUGAR: Casa Comunal c/ Viera Abajo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yoris Yohana Zuñiga Misal | 1066602949 | 17 | F | X | | | X | | | | X | | | 3217587771 | Yoris Zuñiga |
| Luisa Castro Montalvo | 1063.281089 | 77 | F | X | | | X | | | | X | | | 3002342792 | Luisa Castro |
| Yuliza Yepes Banquez | 1063 281 393 | 19 | F | X | | | X | | | | X | | | 3106112372 | Yuliza Yepes |
| Luceni Piñeres Zavala | 1007560776 | 27 | F | | X | | | | | | | | | 3146764719 | Luceni Piñeres |
| Dario Fernandez Jaramillo. | 1.066.603.223 | 17 | F | X | | | X | | | | X | | | 3145152123 | Dario Fernandez |
| Yaneris Yoleth Sacramento Duran | 1.003.790.340 | 22 | f | | | | X | | | | | | | 3218483959 | Yaneris Duran |
| Wendis Dayana Yepes Vanegas | 1007560801 | 23 | F | | | | X | | | | X | | | 3224291825 | Wendis Yepes |
| Yina Marcela Sacramento Duran | 1003076541 | 26 | F | X | X | | X | | | | X | | | 3105130304 | Yinas Sacramento |
| Neris melissa sacramento | 1066602900 | 20 | F | X | X | | X | | | | X | | | 3205319761 | Neris Sacramento |
| joandris cantero Montalvo | 1063281084 | 18 | f | X | | | X | | | | X | | | 3026004368 | joandris cantero |
| Enavis sabino | 26000269 | 44 | F | | X | | | | | | X | | | 3127640086 | Enavis sabino |
| Nilson Navarro | 1007501593 | 23 | M | | X | | X | | | | X | | | 3148598194 | Nilson Navarro |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

02 - Diciembre. de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A. Encuentro Saludable

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Saludable con los padres, Madres y Cuidadores, donde se impartirán Conocimientos sobre la Prevencion de la IRA, Covid-19, EDA, Practicas de Higiene

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 04-12-2022
Lugar: Barrio las Lucha
Hora: 02:00 - 05:00 PM

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

| | |
|---|---|
| | Lewis Climaco |
| **Profesional responsable de la actividad** | **Representante de la comunidad** |
| **CC.** | **CC.** 25999.010 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos juntos Salud |
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de Uré a los 02 días del mes de Diciembre del 2022 se reunieron Leivis Climaco quien se desempeña como Madre líder-Fumigación en Acción y Kelly Carmona, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Córdoba con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N°537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 02 días del mes de Diciembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Leivis Climaco
Cedula 25.999.010
Número celular 3205898772.
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**EVENTO:** Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

**OBJETIVO:** Brindar Educacion Sobre las prevencion de la IRA, Covid 19. EDA, y practicas de higiene

**DIA:** 04 **MES:** 12 **AÑO:** 2022 **LUGAR:** Barrio la Lucha

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | TIPO DE AFILIACIÓN | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| YelinerDiaz Ruiz | 1063277296 | 18 | F | X | | | X | | | | X | | | 3218300598 | YelinerDiaz R |
| Yulieth Perez | 1063305177 | 25 | F | | X | | X | | | | X | | | 3205304694 | Yulieth P. |
| Yuli Gonzalez | 50884753 | 49 | F | | X | | | | | | X | | | 3052256878 | Yuli G. |
| Yorjanis Suarez. | 1197213925 | 31 | F | | X | | X | | | | X | | | 3205871538 | Yorjanis S. |
| Lilia Rosa mazo | 25999040 | 39 | F | | X | | X | | | | X | | | 3207804[illegible] | Lilia mazo |
| maria o mara mazo | 50998974 | 48 | F | | X | | X | | | | X | | | 32[illegible] | maria mazo |
| Maria Mazo | 1133790715 | 25 | F | | X | | X | | | | X | | | 3207078648 | Maria Mazo |
| YHadi Vitola Salcedo | 1064189723 | 26 | F | X | | | X | | | | X | | | | Yadi Vitola |
| Luzmila Pernia Jumi | 50945653 | 52 | F | X | | | X | | | | X | | | 3044304549 | Luzmila |
| Ulfatiana lopez campo | 1063278982 | 17 | F | | X | | | | | | X | | | 3103959162 | U.L. lopez |
| Alix maria mesa Roldán | 1063280[illegible] | 35 | F | | X | | X | | | | X | | | 3234847205 | Alix mesa |
| Milendis Barrenos | 1197214335 | | F | X | | | X | | | | X | | | 311 3136589 | Milendis B. |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brinda Educacion Sobre la prevencion de la IRA, Covid-19, EDA, y Practicas Saludables.

DIA: 04 MES: 12 AÑO: 2022 LUGAR: Barrio La Lucha

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Poblacion General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Nuvia rojas | 1063284153 | 56 | F | | X | | X | | | | X | | | | nuviarojas |
| Soymaira gonsalez | 1197313770 | 47 | F | X | | | X | | | | X | | | 3137763122 | Soimaira |
| carmen montiel | 50998722 | 45 | F | X | | | X | | | | X | | | 3226725129 | carmen montiel |
| Iris salena castro | 1197213499 | 34 | F | | X | | X | | | | X | | | 3104490340 | Iris Salena C. |
| Armanda varon cardena | 64525325 | 44 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Armanda |
| Nancy paternina lozano | — | 59 | F | | | | X | | | | X | | | — | |
| Maria blanco Melendez | 1197213155 | 36 | F | X | X | | X | | | | X | | | 3126572309 | Maria Blanco |
| Martha melendres | 1066600984 | 39 | F | X | | | X | | | | X | | | 3145197414 | martha melendres |
| Maribel hernandez calle | 1003338594 | 31 | F | | | | X | | | | X | | | — | Maribel H.C. |
| Yaneth Barreto Lopez | 50944450 | 46 | F | X | | | X | | | | X | | | 3105467707 | Yanet Barreto |
| Liliana peñate | 1197213124 | 32 | F | X | | | X | | | | X | | | 3105467707 | liliana peñate |
| Luis alvarez | 1003081012 | 31 | F | X | | | X | | | | X | | | 3106228217 | Luis Alvarez |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar educacion Sobre la Prevencion de la IRA, Covid-19, EDA, y practicas de higiene

DIA: 04 MES: 12 AÑO: 2022. LUGAR: Barrio la lucha.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yorledys Ruiz | 1066570155 | 36 | F | | X | | | | | | X | | | | Yorledys Ruiz |
| Yohana arroyo | 1063282469 | 34 | F | | X | | | | | | X | | | 3142355761 | Yohana Arroyo |
| Ilene Donado | 1063282899 | 35 | F | X | | | X | | | | X | | | 3127072631 | Ilene Donado |
| Aracelis | 50946397 | 43 | F | | X | | X | | | | X | | | 3207798142 | ARACELIS |
| Maria Sapia | 25999258 | 56 | F | X | | | X | | | | X | | | 3235915756 | Maria Sapia |
| Yadiris semanca.s | 1133790656 | 30 | F | X | | | X | | | | X | | | 3104209209 | Yadiris Simanca |
| Yolanda Barreto Lopez | 21391946 | 41 | F | X | | | X | | | | X | | | 3222279819 | Yolanda B. |
| Mayuris Ruiz Martinez | 1063277298 | 37 | F | | X | | X | | | | X | | | 3148500598 | Mayuris Ruiz |
| Yeris milediy velez | 1128423294 | 29 | F | X | | | X | | | | X | | | 3122910848 | yeris velez |
| Yomaira ortega | 26000687 | 38 | F | | X | | X | | | | X | | | 3215377863 | Yomaira Ortega |
| Yiris ortega calderin | 50946505 | 42 | F | X | | | | | | | | | X | 3205728660 | Yiris ortega |
| | | | | X | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servirl* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Leivis Dayana Climaco, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25949010, en Representación del Barrio la Lucha, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro saludable con los padres, Madres y Cuidadores donde se educó sobre IRA, Covid 19, EDA y las practicas de Higiene y saludables, para la ejecución se aplicaron pretest y postest antes y después de la intervencion

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Leivis Dayana Climaco.

**FIRMA:** Leivis Climaco

**CELULAR:** 3205848772

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: | Hora de Inicio: |
|---|---|
| Bitalucha 04-12-2022 | Hora de Finalización: 05:00 |

### Objetivo(s) de la Reunión

Brinda Educacion Sobre la Prevención de la IRA, el Covid 19, la Enfermedad diarreica aguda y da a Conocer las practicas de higiene para evita las enfermedades.

### Desarrollo de la Reunión

Previa Invitacion y Concertacion se llega al lugar Acordado con la Comunidad se saluda Coordinamente a los asistentes, Explicando que las Enfermedades Respiratorias se producen en el aparato Respiratorio y Junto con la Enfermedades diarreicas aguda son Causadas por microorganismo, asimismo se da a Conocer que tenemos a nuestro alcance practicas como el lavado de manos que nos permiten disminuir el Contagio y la propagacion de las Enfermedades y mejorar la Calidad de vida de las familias y la Comunidad en General.

### Responsables de la Actividad

Sindy

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

22 Noviembre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitación a Encuento Saludable.

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Saludable con los padres, Madres y Cuidadores, donde se impartirán conocimientos sobre la prevención de la IRA, Covid 19, EDA, Practicas de Higiene

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 25-11-2022

Lugar: Barrio 5 de Abril

Hora: 11:00 am | 02:00 pm

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

*Cindy Varón
**Representante de la comunidad**
**CC.** 1197 213 727

| | | | |
|---|---|---|---|
| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelibano<br>Mejoramos para Servir |
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de Uré a los 22 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron Cindy Varon Piedrahita quien se desempeña como Presidenta de la JAC y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Córdoba con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 22 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Cindy Varón
Cedula 1197273727
Número celular 3206432437
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar Educacion Sobre la Prevencion de la IRA, Covid 19, EDA, Practicas de Higiene

DIA: 25 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Barrio 5 de abril - San Jose de Ure

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Eternilda Rosa Baltazar P. | 25999001 | 38 | F | X | | | X | | | | X | | | 3042323600 | Eternilda B |
| Nubia Teran Celestino | 26000510 | 38 | F | | X | | X | | | | X | | | 3206381412 | Nubia Teran |
| Yeidith Albanes Siera | 1197215229 | 25 | F | X | | | X | | | | | X | | 3147130432 | Yeidith Alvarez |
| Dayana Lopez Montes | 1066604481 | 17 | F | | X | | | | | | | X | | 3005922977 | Dayana Lopez |
| Ana Salas Gutierrez | 1148695700 | 29 | F | X | | | X | | | | X | | | 3114324315 | Ana Salas |
| Luz Monna Arredondo Henao | 23101952 | 63 | F | | X | | X | | | | X | | | 3145223214 | LUZ |
| Yaslenis Bello Silgado | 25999021 | 44 | F | | X | | | | | | X | | | 3205294759 | Yaslenis Bello |
| Nelcy Judith Salgado | 64519821 | 53 | F | X | | | X | | | | X | | | | Nelcy Salgado. |
| Asdaly Serna Rodrigues | 1102584005 | 28 | F | | X | | X | | | | | | X | 3238309429 | Asdalis Serna |
| Gloria Castillo Beltran | 1003076278 | 21 | F | X | | | X | | | | X | | | 3238160718 | Gloria Castillo |
| Nohemi Clímaco Salgado | 1003294321 | 28 | F | X | | | | | | | X | | | 3133090007 | Nohemi Clímaco. |
| Leifi Milena Pereira | 1063297320 | 28 | F | X | | | X | | | | | X | | 3112486881 | Leifi Pereira |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfe-medades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar educacion sobre la prevencion de la IRA, Covid 19, EDA, Pediculosis de Higiene.

DIA: 25 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Barrio 5 de Abril San José de ví

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Samira Cardenas Suarez | | 16 | F | x | | | x | | | | x | | | N. A | Samira Cardenas |
| Luz Mari Domico | | 39 | F | X | | | X | | | | | X | | N. A | Luz Mari D. |
| Deisy Leliana Ruz Climaco. | | 13 | F | X | | | X | | | | X | | | N. A | Deisy Ruz C. |
| Martha Elena Ortiz | 25992538 | 59 | F | X | | | X | | | | X | | | 3205322190 | Martha Ortiz |
| Ledis Fernanda Mora S. | 1003076221 | 26 | F | X | | | X | | | | X | | | N. A | LEDIS MORA |
| Leivis Dayana Climaco | 25999010 | 39 | F | | x | | x | | | | x | | | 3205898772 | Leivis Climaco |
| Leonardo Esneider Climaco. | 1003076618. | 21 | M | x | | | x | | | | x | | | — | Climaco |
| Yorjanis Xilena Suarez. | 1197213925 | 31 | F | | x | | x | | | | x | | | 3205891538 | Yorjanis Suarez |
| Juan Baltazar Guzman | 78247580 | 42 | M | x | | | x | | | | x | | | 3215107478 | Juan Baltazar |
| Alberto José Ruz | 73242045 | 49 | M | x | | | x | | | | x | | | 3106768815 | Alberto |
| Jhon Eder Climaco | 1063282 48 | 36 | M | | x | | | | | | x | | | 3177833442 | Jhon C. |
| Ana Maria Tapias. | 25992040 | 38 | F | x | | | x | | | | x | | | 3106087048 | Ana Maria T. |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoremos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Cindy Varon Piedrahita, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1197213721, en Representación del Barrio 5 de Abril, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Saludable con Padres, Madres y Cuidadores donde se educó sobre la prevención de la IRA, el Covid 19, la EDA, y los pasos de Higiene para la Ejecución de la actividad Se llevo a Cabo la Aplicación de pretest y postest antes y después de la Intervención.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San José del a los 25 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Cindy Julieth Varon Piedrahita

**FIRMA:** cindy Varón

**CELULAR:** 3206132437

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: B/ 5 de Abril 25/11/2022 | Hora de Inicio: 11:00 am<br>Hora de Finalización: 02:00 pm |
|---|---|

### Objetivo(s) de la Reunión

Brindar Educacion Sobre la prevencion de la IRA, el covid 19, la Enfermedad diarreica Aguda y las practicas de Higiene para Evitar las enfermedades

### Desarrollo de la Reunión

Previa Invitacion y Concertacion se llega al lugar acordado con la comunidad. Se saludo Cordialmente a los asistentes Explicandole que las Enfermedades respiratorias se producen en el aparato respiratorio y que junto a las Enfermedades diarreicas Agudas, son causadas por diferentes microorganismos, dando a Conocer que tenemos a nuestro alcance practicas como el Lavado de manos que nos permite disminuir el contagio y propagacion de las Enfermedades y asi Mejorar la Calidad de vida de las Familias y las Comunidades.

### Responsables de la Actividad

P. Firma - Doris T. F 10 Firm

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

21 Noviembre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitacion A Encuentro pedagógico

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro pedagógico, el cual está dirigido a agentes Comunitarios en Salud, donde se Capacitaron en el manejo y Control de infecciones Respiratorias.
Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N°537-2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 24-11-2022
Lugar: CDI el Dorado
Hora: 10:00 - 01:00 PM

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Doris Tobargueira M
**Representante de la comunidad**
**CC.** 52451348

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>Mejorando para Servir |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San José de uré a los 21 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron Doris Tobergia M. quien se desempeña como Apoyo en Salud ICBF y Kelli Carcamo L, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Cordoba. con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 21 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Doris Tobergia M
Cedula 52451348
Número celular 3136341813
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servirl |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Sido Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos

DIA: 24 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: CDI Corregimiento Dondas.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Mavis Judith Montes Fuentes | 1003290234 | 35 | F | x | | | x | | | | x | | | — | Mavis M. |
| Tatiana Morales | 1007501534 | 28 | F | x | | | x | | | | x | | | 3106319491 | Tatiana M. |
| Sandy Clemente | 1003293649 | 23 | F | x | | | | | | | | | | 3235007530 | Sandy clemente |
| Cindy Perez | 1063299342 | 27 | F | x | | | | | | | | | | 3234362612 | Cindy Perez |
| Darley Agudelo | 1066599027 | 18 | F | x | | | | | | | | | | 3147096871 | Darley Agudelo |
| Maria Moreles | 1122137235 | 27 | F | x | | | | | | | | | | 3108982454 | Maria |
| Diana Montiel | 1193083676 | 25 | F | x | | | | | | | | | | 3205314748 | Diana M. |
| Yuleimis Guevara | 1193153302 | 25 | F | x | | | | | | | | | | 3114079649 | yuleimis G. |
| Elvia Santos | 1003076542 | 24 | F | x | | | | | | | | | | 3022185321 | Elvia Rosa |
| Lina Alvarez | 1063362097 | 31 | F | x | | | | | | | | | | 3122609918 | Lina Alvarez |
| Aura Arcia | 1066726937 | 26 | F | x | | | | | | | | | | 3144247368 | Aura Arcia |
| Yaneth Zalazar | 22243122 | 42 | F | x | | | x | | | | x | | | — | Yaneth S |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar orientaciones para el desarrollo de capacidades y conocimientos

DIA: 14 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: CDI Corregimiento Dondas

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yadit Moreno A. | 1007501691 | 26 | F | x | | | x | | | | x | | | 3207096244 | Yadith M. A |
| Dubeilis Villonna Blanco | 1038109518 | 33 | F | x | | | x | | | | x | | | 3134963499 | Dubeylis V. |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Doris Tuberquía H, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 52451348, en Representación del ICBF Modalidad familiar, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro Pedagógico con Agentes Comunitarios en Salud, Capacitandos en los siguientes Temas: 1. Conociendo la IRA, 2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen. 3. Si se enferman Como debo Cuidarlos en Casa 4 Como evito que contagien a otras Personas 4. Prevenga Signos por los que el necesario consulta- a los Servicios de Salud, 5. Al igual do trabajo con la Comunidad, Creando Plan de Replica en las Comunidades.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en San José de Uré a los 24 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Doris Tuberquia H

**FIRMA:** Doris Tuberquia

**CELULAR:** 313 634 18 13

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejorando para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: CDI - Cl Dorada 24 - Nov. 2022 | Hora de Inicio: 10:00<br>Hora de Finalización: 01:00 PM. |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Brindar Orientaciones para el desarrollo de capacidades y Conocimientos en madres, padres, Cuidadores y agentes Comunitarios para la Prevención, manejo y Control de las infecciones Respiratorias Agudas en los niños Menores de 5 años

**Desarrollo de la Reunión**

Previa Invitación y Concertación se llega al lugar acordado con la Comunidad (CDI - Cl dorada) Se Saluda Calurosamente a los asistentes Explicando. que se trata de crear un espacio de dialogo y Generación de Aprendizajes por lo cual Se han Convocado a agentes Comunitarios en Salud, los cuales Son Personas lideres en sus Comunidades y que a partir de la Información y Educación Recibida, se creará un plan de Replica en el cual la Educación será Transmitida y Multiplicada Voz a Voz en sus Comunidades.

**Responsables de la Actividad**

Bellanita 15 Firmas

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

11 - Noviembre de 2022

Señor (a):

**ASUNTO:** Invitación A Encuentro Saludable.

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Encuentro Saludable con los padres, Madres y Cuidadores, donde se impartirán conocimientos sobre la prevención de la IRA, Covid-19, EDA, Practicas de Higiene

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 15-11-2022

Lugar: Casa Comunal pueblo Flecha

Hora: 08:00 - 11:00 am

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Bellanira Pertuz Borja
**Representante de la comunidad**
**CC.** 1147215116.

Bellaniza.
Faltan 15 Firmas -

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelibano<br>Mejoramos para Siempre |
|---|---|---|---|
| | CONCERTACION | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022

En el municipio de San José de Uré a los 11 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron Bellaniza Perez Borja quien se desempeña como Apoyo en Salud - ICBF y Kelli Carcamo M, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO Córdoba. con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 11 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Bellaniza Perez B.
Cedula : 1197215176.
Número celular 3107205097
Funcionario del Municipio o entidad

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoremos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar Educacion sobre la prevencion de la IRA, Covid-19, EDA, Practicas de Higiene

DIA: 15 MES: 11 AÑO: 2021 LUGAR: Casa Comunal pueblo Flecha

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Dina Patricia Fabra ocola | 39288478 | 42 | F | X | | | | | | | X | | | — | Dina fabra |
| María Valentina Tordio Cipran | 1066599866 | 18 | F | X | | | X | | | | X | | | — | Maria Valentina |
| Luisa Fernanda Hernandez T | 1003294483 | 19 | F | X | | | X | | | | X | | | 3145208849 | Luisa Hernandez |
| Delcy Liliana hernandez Jimenez | 1193205260 | 21 | F | X | | | X | | | | X | | | 3145208849 | Delcy hernandez |
| Maria del mar Bohorquez | 1063297685 | 28 | F | X | | | X | | | | X | | | 3107922339 | Maria B. |
| Adriana lucia Ruiz Pacheco | 1007556771 | 26 | F | X | | | | | | | X | | | 3226636689 | Yeslis Romero |
| Yeltis Romero Velasquez | 1003159230 | 22 | F | X | | | | | | | X | | | 3214065867 | |
| YORYANI MEJIA CARVAJAL. | 1063309290 | 23 | F | X | | | | | | | X | | | 3122312436 | YORYANI M. |
| Sandra Herera Mejia | 1003290615 | 26 | f | X | | | | | | | X | | | 3235104538 | Sandra H. |
| Esther Soto Baltazar. | 1003294071 | 24 | F | X | | | | | | | X | | | 3108232056 | ESther |
| Roxana Reyes | 1007501444 | 25 | F | X | | | X | | | | X | | | 3502029803 | Roxana |
| Karen Acevedo Tornegloza | 1063279511 | 20 | F | X | | | | | | | X | | | — | Karen |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

OBJETIVO: Brindar educacion sobre la Prevencion de la IRA, Covid-19, EDA, Practicas de higiene

DIA: 15. MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Casa comunal pueblo flecha

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Martha Torregloza | 1063276305 | 40 | F | x | | | | | | | x | | | 3107007018 | martha Torregloza |
| Gloria Jaramillo | 1007556787 | 30 | F | x | | | | | | | x | | | 3215320513 | Gloria Jaramillo |
| Katia Gonzalez | 1003293875 | 26 | F | x | | | | | | | x | | | 3122312436 | Katia Gonzalez |
| Sandy Soto Baltazar | 1003291953 | 26 | F | x | | | | | | | x | | | 3126501642 | Sandy Soto |
| Rut Navarro | 1133790438 | 25 | F | x | | | | | | | x | | | 3208689397 | RUT NAVARRO |
| María Alejandra Cervantes. | 1133790429 | 23 | F | x | | | | | | | x | | | 3145610104 | Maria Navarro C. |
| Nedys Arenilla | 43637072 | 49 | F | x | | | | | | | x | | | 3145610101 | Nedis Arrenilla |
| Norlys Martinez Alcon | 1063355118 | 24 | F | x | | | | | | | x | | | 3122790375 | norlis Martinez |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Bellaniza Pertuz Borja, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1197215116, en Representación del CDI. Modalidad familiar, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO realizó: Encuentro saludable con los Padres, Madres y Cuidadores donde se educó sobre la prevencion de la IRA, el Covid-19, las EDA, y las practicas de HTP-ne, para la Ejecucion de esta Actividad se llevo a cabo un Pre test y postest antes y despues de la Intervencion

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI [X] NO [ ]

Para constancia se firma en Pueblo Flecha a los 15 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Bellanira Pertuz Borja

**FIRMA:** Bellaniza Pertuz Borja

**CELULAR:** 3107205047.

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: casa Comunal pueblo Flecha 15 - 11 - 2022

Hora de Inicio: 08:00am

Hora de Finalización: 11:00 am

### Objetivo(s) de la Reunión

Brinda educacion Sobre la prevencion de la IRA, el covid 19, la Enfermedad diarreica Aguda, y las practicas de higiene para evita la Enfe-medad.

### Desarrollo de la Reunión

Previa Invitacion y concertacion Se llega al lugar acordado con la Comunidad. Se saluda Cordialmente a los asistentes Explicandole que las Enfermedades respiratorias Se producen en el aparato respiratorio, y son causadas por diferentes Microorganismos y que tenemos a nuestro alcance, Practicas de Higiene, que nos permiten disminuir y evita el contagio de estas enfermedades. y así Mejora la Calidad de vida de las Comunidades Intervenidas,
Queda claro que la educacion es una Herramienta que Se puede utilizar para el los Territorios disminuyan el riesgo de enfermar.

### Responsables de la Actividad

E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## PRESENTACIÓN DE INFORME

## VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

### INTRODUCCIÓN

Tomando en cuenta la importancia de un regreso seguro a los centros educativos, en el marco de los efectos provocados por la pandemia COVID-19, se hace importante tomar medidas de bioseguridad necesarias para limitar la propagación del virus u otros virus de predominio respiratorios, y permitir el desarrollo de los procesos educativos en los diferentes sectores y niveles en el Sistema Educativo Nacional. Estas prácticas lo que buscan es el retorno seguro de los estudiantes, docentes, colaboradores y personal que labora en el centro educativo, mantenga las medidas de prevención para reducir el riesgo de esparcir las infecciones respiratorias agudas para generar condiciones que favorezcan el aprendizaje.

### JUSTIFICACIÓN

En el marco de la emergencia Sanitaria mediante la Resolución 1315 del 2021 del 27 de agosto del 2021, por medio de la cual se prorroga la vigencia de la emergencia sanitaria, se ordenó a las entidades territoriales de orden departamental, distrital y municipal garantizar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad para propiciar el retorno gradual, progresivo y seguro de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes a la presencialidad a las instituciones educativas de todo nivel como una prioridad de salud pública, que responde a las necesidades de promoción de su desarrollo y de la salud mental.

### OBJETIVOS GENERAL

Dar a conocer las medidas de bioseguridad salud e higiene para la continuidad del aprendizaje de forma presencial y segura en los centros educativos

### ESPECIFICOS

Explicar las generalidades de la Enfermedades respiratorias incluido COVID-19, y sus formas de contagio para la sensibilización y comunicación a la comunidad educativa.

Especificar las medidas básicas de bioseguridad para la prevención Enfermedades respiratorias

## ACTIVIDAD

Realizar en articulación con la Secretaria de Educación municipal jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio (4 en Buenavista, 15 en Montelíbano, 10 en Puerto Libertador y 2 en San José de Uré, para un total de 31 jornadas). Cada jornada tendrá una duración de 2 horas y con aforo de mínimo 25 docentes.

Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y entrega del ABC (100 afiches para cada jornada, en papel propalcote de 150 gramos full color tamaño 50x35 cm) para prevenir la infección respiratoria y afiches para su impresión y entrega a las Instituciones educativas.

EVIDENCIAS: Listados de asistencia que deberé contener la siguiente información: Fecha y actividad que se realiza, municipio, nombre del asistente, número de identificación, dirección, teléfono y firma o huella, 4 fotografías a color afectadas por actividad, videos de 2 minutos, invitación por cada sesión

## DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

San José de ure es un municipio colombiano ubicado en el departamento de Córdoba. Su nombre se debe al santo San José, patrono del municipio, y al río Uré que lo atraviesa.

El municipio de San José de Uré, limita por el norte con el Municipio de Montelíbano, por el oriente con el Municipio de Montelíbano y con los Municipios de Cáceres y Tarazá del Departamento de Antioquia. Por el sur con el Municipio de Tarazá y por el occidente con el Municipio de Puerto Libertador.

La cabecera de San José de Uré se encuentra en la margen oriental del río Uré, que desemboca en el río San Jorge. Además de la cabecera consta de los corregimientos de Batatalito, Bocas de Uré, Doradas, Flechas, La Cristalina, Versalles y Viera Abajo.

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

| ACTIVIDAD | N° DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Realizar en articulación con la Secretaria de Educación municipal jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio (4 en Buenavista, 15 en Montelíbano, 10 en Puerto Libertador y 2 en San José de Uré, para un total de 31 jornadas). Cada jornada tendrá una duración de 2 horas y con aforo de mínimo 25 docentes. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y entrega del ABC (100 afiches para cada jornada, en papel propalcote de 150 gramos full color tamaño 50x35 cm) para prevenir la infección respiratoria y afiches para su impresión y entrega a las Instituciones educativas. EVIDENCIAS: Listados de asistencia que deberé contener la siguiente información: Fecha y actividad que se realiza, municipio, nombre del asistente, número de identificación, dirección, teléfono y firma o huella, 4 fotografías a color afectadas por actividad, videos de 2 minutos, invitación por cada sesión | 2 |

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Inicio de actividades: 01 octubre 2022
Fin de las actividades: 16 diciembre 2022

E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| **JORNADA DE EDUCACION: N.º 1**<br><br>Se Realiza en articulación con la Secretaria de Educación municipal jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio (4 en Buenavista, 15 en Montelíbano, 10 en Puerto Libertador y 2 en San José de Uré, para un total de 31 jornadas). Cada jornada tendrá una duración de 2 horas y con aforo de mínimo 25 docentes. | Para la ejecución de las actividades se inició con la concertación e invitación mediante una reunión con el rector de la institución educativa san José de ure Emiliano vivanco Sotelo, previa aprobación de la secretaria de educación municipal, al dar inicio uno de los asistentes realiza voluntariamente una oración.<br><br>durante la reunión se le explica el objetivo de las jornadas de educación desarrollando el tema:<br><br>• Medidas generales de bioseguridad y autocuidado.<br>• prácticas que buscan el retorno seguro de los estudiantes, reduciendo el riesgo de contraer y propagar las infecciones respiratorias en los docentes, colaboradores y personal que labora en el centro educativo.<br><br>De esta manera se abre un espacio para realizar un intercambio de información en la que los asistentes participan y muestran sus diferentes puntos de vista. Para finalizar se hace una retroalimentación de lo aprendido para crear conciencia sobre la importancia de seguir manteniendo las medidas de autocuidado, se prosigue con la entrega de los refrigerios y por último la despedida. |

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| **JORNADA DE EDUCACION: N.º 2**<br><br>Se Realiza en articulación con la Secretaria de Educación municipal jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio (4 en Buenavista, 15 en Montelíbano, 10 en Puerto Libertador y 2 en San José de Uré, para un total de 31 jornadas). Cada jornada tendrá una duración de 2 horas y con aforo de mínimo 25 docentes. | Para la ejecución de las actividades se inició con la concertación e invitación mediante una reunión con el rector de la institución educativa san José de ure Emiliano vivanco Sotelo, previa aprobación de la secretaria de educación municipal.<br><br>durante la reunión se le explica el objetivo de las jornadas de educación desarrollando el tema:<br><br>• Medidas generales de bioseguridad y autocuidado.<br>• prácticas que buscan el retorno seguro de los estudiantes, reduciendo el riesgo de contraer y propagar las infecciones respiratorias en los docentes, colaboradores y personal que labora en el centro educativo.<br><br>De esta manera se abre un espacio para realizar un intercambio de información en la que los asistentes participan y muestran sus diferentes puntos de vista. Para finalizar se hace una retroalimentación de lo aprendido para crear conciencia sobre la importancia de seguir manteniendo las medidas de autocuidado, se prosigue con la entrega de los refrigerios y por último la despedida. |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## TEMATICAS

- medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños desarrollen sus actividades en ambientes seguros
- lavado de manos
- uso del tapabocas

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

| Evento: jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas | | |
|---|---|---|
| Participantes Totales: 53 | | |
| Hombres | Mujeres | Municipio |
| | | San José de ure |

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| Primera infancia<br>(8 días de nacido a 5 años) | 0 |
| Infancia<br>(6 años a 11 años) | 0 |
| Adolescencia<br>(12 años a 17 años) | |
| Juventud<br>(18 años a 28 años) | |
| Adultez<br>(29 años a 59 años) | |
| Vejez<br>(60 años y más) | |
| Total | |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

| ACTIVIDAD | ACTIVIDADES | | | | | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | | Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PROGRAMADAS | EJECUTADAS | LUGAR | FECHA | N° de Personas Beneficiarias | Afro | INDIGENA | ROM | MESTIZO | discapacitados | % DE EJECUCION |
| Realizar en articulación con la Secretaria de Educación municipal jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de | 2 | 2 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ DE URÉ<br><br>INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ DE URÉ | 1 encuentro 07/12/2022<br><br>2 encuentro 07/12/2022 | 25<br><br>25 | 23 | 2 | 0<br>0<br>0<br>0<br>0 | 0<br>0<br>0<br>0<br>0 | | 100% |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| predominio respiratorio (4 en Buenavista, 15 en Montelíbano, 10 en Puerto Libertador y 2 en San José de Uré, para un total de 31 jornadas). Cada jornada tendrá una duración de 2 horas y con aforo de mínimo 25 docentes. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y entrega del ABC (100 afiches para cada jornada, en papel propalcote de 150 gramos full color tamaño 50x35 cm) para prevenir la infección respiratoria y afiches para su impresión y entrega a las Instituciones educativas.<br>EVIDENCIAS: | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Listados de asistencia que deberé contener la siguiente información: Fecha y actividad que se realiza, municipio, nombre del asistente, número de identificación, dirección, teléfono y firma o huella, 4 fotografías a color afectadas por actividad, videos de 2 minutos, invitación por cada sesión | | | | | | | | | | | |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servirl*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de san José de ure se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se fortaleció conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas, las principales medidas de bioseguridad para un retorno seguro a las instituciones educativas

- **Eficacia:** Para la consejería dirigida a la población docentes de las instituciones educativas se hizo mediante encuentros en los lugares concertados, la mayoría se mostró interesada y colocaron en marcha las tareas dejadas de brindar educación a la comunidad de estudiantil

- **Impacto:** Dentro de los encuentros pedagógicos con los asistentes, se mostraron receptivos y amables en recibir la información.

- **Recursos**: Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las actividades como: celular, afiches para cada jornada, en papel propalcote de 150 gramos full color tamaño 50x35 cm) para prevenir la infección respiratoria

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

**LOGROS:** De acuerdo con el desarrollo de las actividades se obtuvieron logros positivos, ya que la comunidad acudió al llamado, y participaron en la ejecución de esta mostrando interés.

**DIFICULTADES:** fue bastante difícil reunir el aforo de personal docente en un mismo horario debido a sus compromisos

**OBSTACULOS:** no se presentaron obstáculos.

**RESULTADOS:** se alcanzó un aprendizaje de forma recíproca, permitiendo aprender de las experiencias y por nuestra parte se les enriquecieron los conocimientos en cuanto a las temáticas abordadas, se obtuvo un resultado del 100% de la ejecución de las actividades.

## CONCLUSIÓN

Bajo el diagnóstico compartido y la creciente evidencia de que la suspensión de clases presenciales impacta negativamente en los estudiantes, por lo tanto, se disponen todos los esfuerzos posibles para reabrir los establecimientos educativos paulatina y de forma segura.

En este sentido, se proyectó el regreso a clases presenciales de los estudiantes, cumpliendo con todas las medidas sanitarias para que las comunidades educativas puedan retornar de forma segura. Bajo este precepto y considerando que aún es necesario, por parte de las autoridades y del sistema educativo, perfeccionar y reforzar varios aspectos, que garanticen ambientes seguros para los niños, niñas y adolescentes.

E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

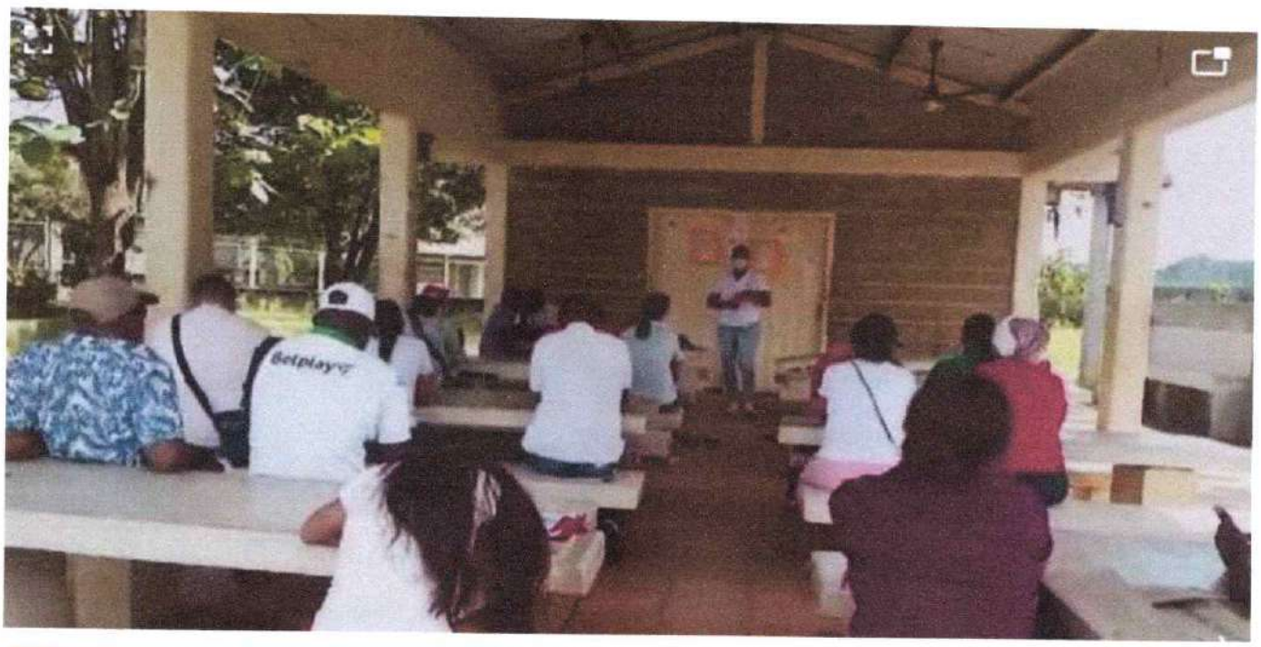
### ENCUENTRO N° 1

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ DE URÉ |
| **Fecha:** | 07/12/2022 |
| **Personas Intervenidas:** | Docentes |



E S E Hospital Local de Montelibano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de
**Córdoba**
Ahora le toca al pueblo





E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

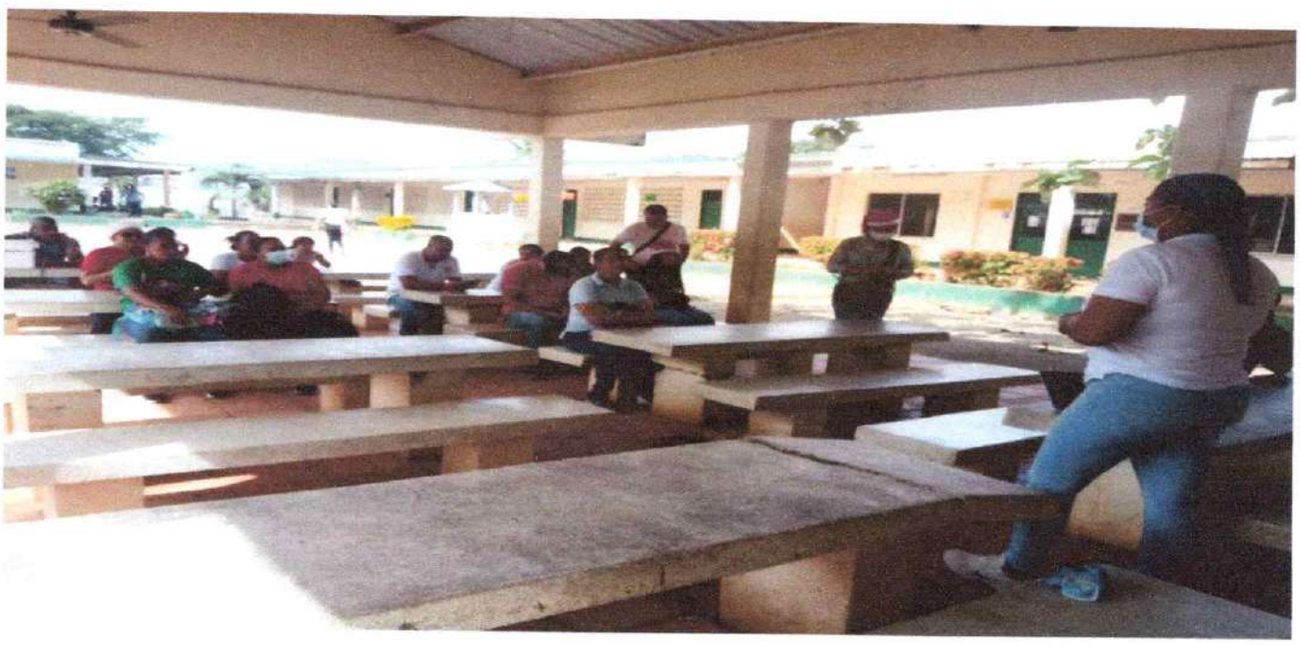
Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

### ENCUENTRO N° 2

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ DE URÉ |
| **Fecha:** | 07/12/2022 |
| **Personas Intervenidas:** | Docentes |

z



E S E Hospital Local de Montelibano
*Mejoramos para Servir*

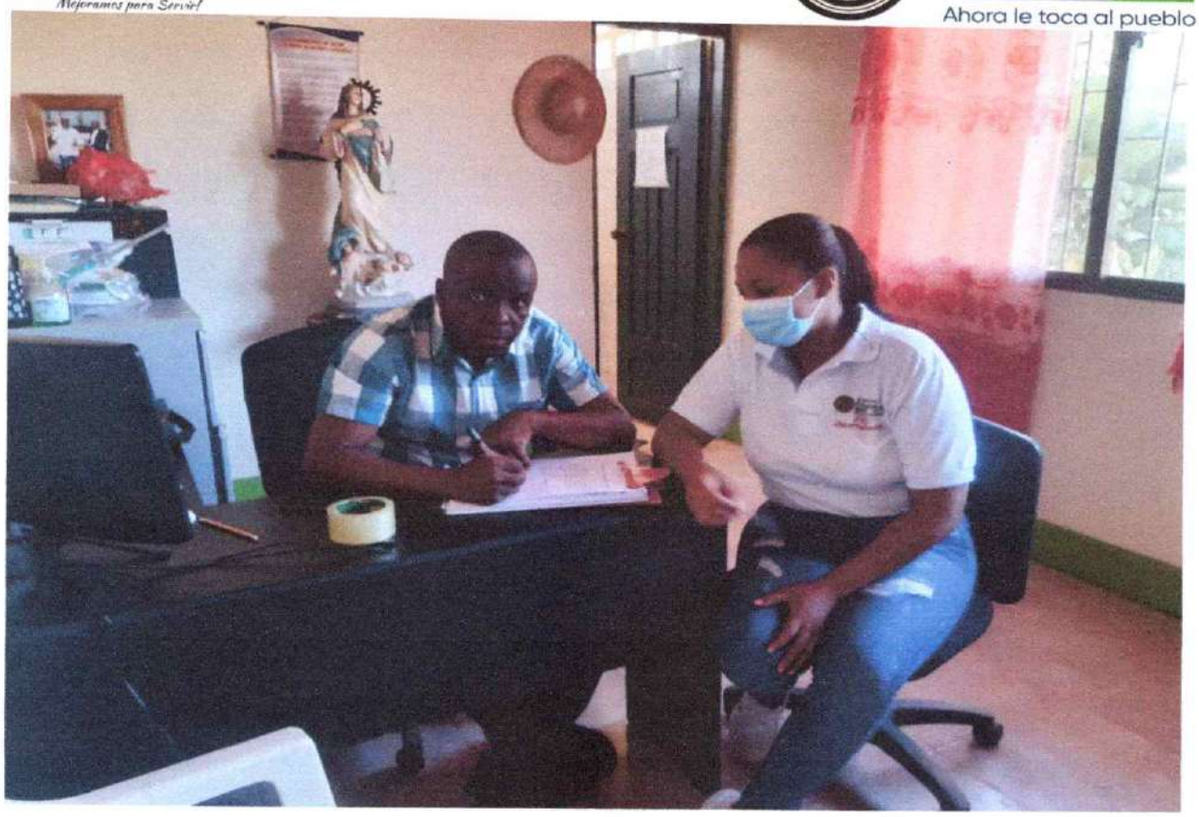
Gobernación de
**Córdoba**
Ahora le toca al pueblo





E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir*

Gobernación de
**Córdoba**
Ahora le toca al pueblo





# DECRETO N° DEC2022-0407
**(16-12-2022)**

## "POR EL CUAL SE CREA Y REGLAMENTA EL COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA "COVECOM" DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE URE"

El Alcalde del municipio de San José de Uré- Córdoba, en uso de sus facultades constitucionales, legales y estatutarias, en especial las contenidas en el artículo 315 de la Constitución Política, el artículo 91 de la ley136 de 1994 Y

CONSIDERANDO

La Ley 1757 de 2015 Ley estatutaria de participación ciudadana dispone en su Artículo 3o los Mecanismos de Participación definidos así, Los mecanismos de participación ciudadana son de origen popular o de autoridad pública, según sean promovidos o presentados directamente mediante solicitud avalada por firmas ciudadanas o por autoridad pública en los términos de la presente ley.

El Decreto 3518 de 2006 en Artículo 37 establece que todas las Direcciones Locales de Salud de los municipios conformaran el comité de vigilancia epidemiológica comunitaria (COVECOM), establecidos por las disposiciones legales como un espacio de concertación entre los diferentes actores sociales y comunitarios.

El Decreto 780 de 2016 en su Artículo 2.5.3.8.3.2.7 sobre Fortalecimiento de la participación comunitaria dispone que, La red de prestación de servicios en salud debe apoyarse en la participación comunitaria real y efectiva y contar con una articulación entre la comunidad, sus autoridades, sus organizaciones y los prestadores de servicios de salud, que tendrán una población asignada para la realización de actividades promocionales, preventivas, educativas y curativas.

A través de la Resolución 2063 de 2017 se adoptó la Política de participación en salud.

En mérito de lo antes expuesto, se

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Conformar el comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) del Municipio de San José de Uré.

**ARTICULO SEGUNDO:** El Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) del Municipio de San José de Uré, tendrá su domicilio principal el Municipio de San José de Uré, Departamento de Córdoba y como sede para sus reuniones el auditorio de la Dirección Local de Salud (DLS) de su mismo Municipio.

**ARTÍCULO TERCERO**: Serán integrantes del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) del municipio de San José de Uré:

- Un representante de Asocomunales del área rural dispersa y urbana.
- El enlace de Familias en acción, Prosperidad Social
- Un Representante de las alianzas de usuarios de EAPB
- Un Representante de las Etnias que residan en el Municipio y estén legalmente constituidas: indígenas: Emberá, Zenú, Afrodescendientes
- Un representante de la Iglesia que lidere procesos de salud comunitaria
- Un Representante de víctimas
- Un Representante de migrantes
- El Secretario del Copaco
- Un representante del Comité cívico
- Una Representante de las Asociaciones de mujeres
- Represente de educación: Asociaciones del gobierno escolar instituciones privadas y públicas
- Un Representante de Asociaciones de campesinos
- Un Representante de la Plataforma de juventudes
- Personería municipal
- Director Local de Salud
- Coordinador de Salud Pública
- El Gerente de la Empresa Social del estado (ESE) o su delegado
- Un representante de las EAPB presentes en el municipio.

El Comisario de familia

- Un representante del ICBF
- Un representante de Secretaria de Educación
- Un representante de la Policía nacional
- Un representante de la Secretaria de Gobierno
- Un delegado de la oficina de Planeación

Se deben contar con invitados ocasionales o expertos según el tema que se va abordar en sesiones ordinarias o extraordinarias.

**ARTÍCULO CUARTO**: Son funciones del comité de vigilancia epidemiológica comunitaria COVECOM del municipio de San José de Uré serán las siguientes:

1. Realizar el análisis e interpretación de la información generada por la vigilancia en salud pública y emitir las recomendaciones para la orientación en la toma de decisiones, diseño y desarrollo de las acciones de control de los problemas de salud de su área de jurisdicción.
2. Asesorar y apoyar a la autoridad sanitaria territorial en la adopción, implementación y evaluación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, de acuerdo a los lineamientos señalados por el Ministerio de Salud y Protección Social.
3. Recomendar la formulación de planes, programas y proyectos destinados a garantizar la gestión y operación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública en su jurisdicción;
4. Asesorar a la autoridad sanitaria territorial sobre la investigación en salud que se deba realizar de acuerdo a las prioridades y lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.
5. Recomendar la formulación de planes, programas y proyectos que impacten de forma integral en la modificación de los determinantes sociales en salud con la participación de los actores que conforman el Comité.
6. Elaborar y establecer el plan de acción del COVECOM, con base en las problemáticas y necesidades de salud de la comunidad.
7. Mantener actualizado el censo de los integrantes de la red de vigilancia comunitaria
8. Formular un plan de capacitación dirigido a la red de vigilancia comunitaria en aspectos de Recolección de información, notificación y apoyo a la autoridad sanitaria y otros temas de interés en salud pública.
9. Mantener activa la participación de la red de vigilancia en salud publica comunitaria a través del seguimiento a los procesos de Recolección de información y notificación, consolidar los reportes y georreferenciar los casos para su intervención.
10. Realizar dos veces al año como mínimo una reunión de integración de los miembros de la red de vigilancia comunitaria y socializar los resultados de la gestión del comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria COVECOM del municipio de San José de Uré

**ARTÍCULO QUINTO**: El comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria COVECOM del Municipio de san José de Uré estará presidido por el Dirección Local de Salud

**ARTÍCULO SEXTO**: Son funciones del presidente las siguientes:

1. Presidir la reunión y manejar los debates.
2. Velar por la ejecución de los compromisos adquiridos en el Comité.
3. Cumplir y hacer cumplir el presente Reglamento.
4. Atender las preguntas y resolver las dudas que se presenten sobre la aplicación de este Reglamento.
5. Presentar y dar a conocer los informes y recomendaciones tomadas en el Comité
6. Las demás que se le asignen.
7. Apoyar en la formulación de planes, programas y proyectos integrales que contribuyan con la solución de las necesidades y problemáticas de las comunidades.
8. Presentar al alcalde los planes, programas y proyectos formulados por el COVECOM para la gestión de recursos logísticos, financieros y técnicos.

**ARTÍCULO SEPTIMO:** El comité de vigilancia epidemiológica comunitaria COVECOM municipio de San José de Uré tendrá un secretario técnico el cual estará a cargo del Coordinador de Salud Pública o quien se delegue.

**ARTÍCULO OCTAVO:** Son funciones del Secretario técnico:

1. Realizar la convocatoria a las reuniones.
2. Realizar la entrega en tiempo y forma de la información a los miembros del Comité.
3. Conservar la documentación, reflejar debidamente en las actas el desarrollo de las sesiones.
4. Velar por la legalidad formal de las actuaciones del Comité y garantizar que sus procedimientos y reglas de gobierno sean respetados y regularmente revisados.
5. Levantar las actas de las sesiones del Comité.
6. Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos en las sesiones del respectivo Comité
7. Recolectar, sistematizar y analizar la información de las sesiones del comité para su posterior difusión e insumo para la formulación de planes, programas y proyectos
8. Elaborar y entregar informes a la administración municipal y organismos de control que lo requieran con los resultados obtenidos por parte del Comité.

**ARTICULO NOVENO:** El comité de vigilancia epidemiológica comunitaria (COVECOM) del municipio de San José de Uré se reunirá de manera ordinaria una vez cada dos meses y extraordinariamente cuando la ocasión lo amerite.

**PARAGRAFO UNICO**: Cuando por fuerza mayor no se pueda realizar la reunión, esta será aplazada con anterioridad, sin necesidad de convocatoria.

**ARTICULO DECIMO**: Las decisiones del comité se buscarán por consenso y se deliberará válidamente, con la presencia de la tercera parte de sus miembros y tomará decisiones con no menos de la mitad más uno de sus miembros; transcurrido una hora se podrá tomar decisiones con una tercera parte de los asistentes a la reunión.

**ARTICULO DECIMO PRIMERO**: Las decisiones que adopten el comité de vigilancia epidemiológica comunitario COVECOM del municipio de San José de Uré se denominaran acuerdos, y se consignaran en actas de la respectiva reunión con la firma del Presidente (a) y/o Secretario (a). Las actas deberán ser aprobadas por todos los miembros asistentes a la sesión. Se debe contar con un adecuado repositorio de las actas teniendo en cuenta la normatividad de gestión de archivos.

**PARAGRAFO 1**: En las asambleas extraordinarias del Comité de vigilancia epidemiológica comunitaria (COVECOM) municipio de san José de Uré solo se podrá decidir sobre los puntos para el cual haya sido convocada.

**PARAGRAFO 02**: El Secretario (a) comité de vigilancia epidemiológica comunitaria (COVECOM) del Municipio de San José de Uré, manejará el archivo el cual estará disponible para consulta de la comunidad en la Dirección local de Salud del Municipio de san José de Uré.

**ARTICULO DECIMO SEGUNDO**: El Secretario Técnico deberá realizar un informe anual con las características definidas en el documento guía Marco general para el desarrollo de los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria del presente documento y enviarlo al correo VSPC@minsalud.gov.co.

**ARTICULO DECIMO TERCERO**: La calidad de representante ante el comité de vigilancia epidemiológica comunitario COVECOM Municipio de San José de Uré se perderá por los siguientes motivos:

1. Renuncia del representante
2. Ausencia de dos (2) reuniones consecutivas y/o tres (3) diferidas sin justa causa a las asambleas.
3. Por acciones socialmente punibles que violen el reglamento, acuerdos.
4. Por fallecimiento.
5. Cambio de municipalidad.

**PARAGRAFO UNICO:** Al perderse la calidad de representante ante el comité epidemiológico comunitario COVECOM Municipio de San José de Uré por las causas anteriormente descritas, el secretario (a) del comité comunicara por escrito al respectivo comité de Participación Comunitaria COVECOM con copia al afectado para efectos que se produzca su reemplazo.

**ARTICULO DECIMO CUARTO**: El presente Decreto rige a partir de la fecha de expedición y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias.

Dado en san José de Uré los dieci seis (16) días del mes de diciembre de 2022

**PUBLIQUESE Y CUMPLASE**

**COMUNÍQUESE, PUBLIQUESE Y CÚMPLASE**

**CUSTODIO LIBORIO ACOSTA URZOLA**
**ALCALDE MUNICIPAL**

**Proyectado por**: Luis Fernando Otero
Revisado por Duban Hernández, Asesor Administrativo

E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## PRESENTACIÓN DE INFORME

## VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES

## INTRODUCCIÓN

En el siguiente informe damos a conocer por medio de una encuesta educativa de cómo mantener una vivienda saludable, buscando que las personas tengan una mejor calidad de vida. Sobre todo en las viviendas rurales que es donde más se presentan condiciones inadecuadas, porque se ve más la contaminación especialmente del aire ya que ellos no cuentan con recolectores de basura y por eso deciden quemarla. Ellos tampoco cuentan con agua potable ya que muchos la recogen de pozos y de agua lluvia, y la almacenan en tanques sin tapas. Se educa sobre la importancia de la tapas para así prevenir la propagación de mosquitos y así evitar enfermedades, con esta encuesta también buscamos reducir el riesgo de generar enfermedades que se puedan prevenir desde casa teniendo buenos hábitos.

**JUSTIFICACIÓN:** Se genera un espacio de participación comunitaria, en el municipio de san José de ure córdoba para el desarrollo de individuales y colectivas, encaminadas a la promoción, de una vivienda saludable,

Priorizando la calidad del agua que sea apta para el consumo humano, también la importancia de lavar los tanques donde almacenan el agua, y el manejo de los desechos sólidos.

## OBJETIVOS GENERAL

Mejorar las condiciones de las viviendas y las condiciones de salud de quienes la habitan y con ello también, capacitar a las poblaciones vulnerables de las áreas rurales y urbanas sobre el manejo del agua y la importancia del tratado de los desechos sólidos.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Generar conocimiento para una mejor calidad de vida
- Explicar la importancia del manejo del agua
- Intensificar el manejo de las bolsas y tanques con su respectivas tapas
- Brindarles información de cada cuanto deben cambiar el agua y por qué.

**ACTIVIDAD:** Ejecutar acciones de promoción, prevención relacionadas con el concepto de vivienda saludable mediante de visitas e intervención en 650 viviendas 100 en san José de ure de áreas urbana, rurales y priorizadas con enfoque de riesgo de estratos 1 y,2 y 3 en los 4 municipios priorizados del departamento de córdoba en los componentes de la calidad de agua para el consumo humano en tratamientos caseros para potabilización de agua y cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y la vado de tanques, manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la fuente y aprovechamiento, como también medidas higiénicas para el almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella (uso de bolsas, canecas con tapa, identificación de tecnologías alternativas individuales en agua y saneamiento básico en el entorno hogar.

## DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

San José de ure es un municipio colombiano ubicado en el departamento de Córdoba. Es conocido por su población de esclavos negros dedicados al laboreo del oro.

La cabecera de San José de Uré se encuentra en la margen oriental del río Uré, y desemboca en el río San Jorge. La cabecera consta de 12 barrios, además del casco urbano también costa de 7 corregimientos y 16 veredas.

El municipio de San José de Uré, limita por el norte con el Municipio de Montelíbano, por el oriente con el Municipio de Montelíbano y con los Municipios de Cáceres y Tarazá del Departamento de Antioquia. Por el sur con el Municipio de Tarazá y por el occidente con el Municipio de Puerto Libertador.

De modo que, los lugares intervenidos fueron las siguientes veredas y corregimiento. Versalles, Bocas de ure, pueblo flechas, puerto Colombia, dorada, 4 de mayo, viera abajo, y casco urbano como los barrios villa lulú, 5 de abril, la lucha.

## DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

| ACTIVIDAD | N° DE VISITAS |
|---|---|
| Ejecutar acciones de promoción, prevención relacionadas con el concepto de vivienda saludable mediante de visitas e intervención en 650 viviendas 100 en san José de ure de áreas urbana, rurales y priorizadas con enfoque de riesgo de estratos 1 y,2 y 3 en los 4 municipios priorizados del departamento de córdoba en los componentes de la calidad de agua para el consumo humano en tratamientos caseros para potabilización de agua y cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y la vado de tanques, manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la fuente y aprovechamiento, como también medidas higiénicas para el almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella (uso de bolsas, canecas con tapa, identificación de tecnologías alternativas individuales en agua y saneamiento básico en el entorno hogar. | 100 |

E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO**

**VISITAS DOMICILIARIAS**

**CRONOGRAMAS MUNICIPIO SANJOSE DE URE**

| LUGAR | FECHA DE EJECUCION | HORA |
|---|---|---|
| **URBANO** | | |
| VILLA LULU | 04/10/22 | |
| 5 DE ABRIL | 10/10/22 | |
| LA LUCHA | 19/10/22 | |
| **RURAL** | | |
| VERSALLES | 27/10/22 | 3 HORAS |
| VIERA ABAJO | 07/11/22 | |
| BOCAS DE URE | 15/11/22 | |
| DORADA | 22/11/22 | |
| PUERTO COLOMBIA | 28/11/22 | |
| PUEBLO FLECHA | 05/12/22 | |
| 4 DE MAYO | 13/12/22 | |

E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| Ejecutar acciones de promoción, prevención relacionadas con el concepto de vivienda saludable mediante de visitas e intervención en 650 viviendas 100 en san José de ure de áreas urbana, rurales y priorizadas con enfoque de riesgo de estratos 1 y,2 y 3 en los 4 municipios priorizados del departamento de córdoba en los componentes de la calidad de agua para el consumo humano en tratamientos caseros para potabilización de agua y cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y la vado de tanques, manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la fuente y aprovechamiento, como también medidas higiénicas para el almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella (uso de bolsas, canecas con tapa, identificación de tecnologías alternativas individuales en agua y saneamiento básico en el entorno hogar | Se realizó visitas domiciliarias con el fin de hacer una encuesta para tener el conocimiento de que tanto el municipio de san José de ure sabe sobre el tema de vivienda saludable, se escuchó las diferentes versiones de las personas y seles educo por medio de una pequeña charla la promoción y prevención para poder tener una vivienda saludable,<br>En cada casa que se visitó se colocó su respectivo estique para así saber que casa se encuesto. |

E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**TEMATICAS**

Lavado de manos, manejo adecuado de las bolsas para los desechos sólidos, manejo oportuno del agua potable en las viviendas, cuidado dela calidad del aire interna y externa.

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

| Evento: visitas domiciliarias por una vivienda saludable | | |
|---|---|---|
| Participantes Totales: 104 | | |
| Hombres | Mujeres | Municipio |
| 12 | 92 | San José de ure |

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| Primera infancia (8 días de nacido a 5 años) | **0** |
| Infancia (6 años a 11 años) | **0** |
| Adolescencia (12 años a 17 años) | **0** |
| Juventud (18 años a 28 años) | **34** |
| Adultez (29 años a 59 años) | **60** |
| Vejez (60 años y más) | **10** |
| Total | **104** |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

El siguiente cuadro se diligencia en base a las asistencias ej:

| ACTIVIDAD | ACTIVIDADES | | | | | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | | Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PROGRAMADAS | EJECUTADAS | LUGAR | FECHA | N° de Personas Beneficiarias | Afro | INDIGENA | ROM | MESTIZO | discapacitados | % DE EJECUCION |
| Ejecutar acciones de promoción, prevención relacionadas con el concepto de vivienda saludable mediante de visitas e intervención en 650 viviendas 100 en san José de ure de áreas urbana, rurales y priorizadas con | 100 | 104 | Versalles | 27/10/2022 | 10 | 5 | 3 | 0 | 0 | 0 | 100% |
| | | | Dorada | 22/11/2022 | 7 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | 4 de mayo | 13/12/2022 | 6 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | Viera abajo | 07/11/2022 | 12 | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | Puerto Colombia | 28/11/2022 | 11 | | 11 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | Bocas de ure | 15/11/2022 | 12 | 0 | 3 | 0 | O | 0 | |
| | | | Pueblo flecha | 05/12/2022 | 10 | 5 0 | 8 | 0 | O | 0 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| enfoque de riesgo de estratos 1 y,2 y 3 en los 4 municipios priorizados del departamento de córdoba en los componentes de la calidad de agua para el consumo humano en tratamientos caseros para potabilización de agua y cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y la vado de tanques, manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la | | | Villa lulu | 04/10/2022 | 12 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | |
| | | | 5 de abril | 10/10/2022 | 12 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | La lucha | 19/10/2022 | 12 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | | | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | | | 0 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| fuente y aprovechamiento, como también medidas higiénicas para el almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella (uso de bolsas, canecas con tapa, identificación de tecnologías alternativas individuales en agua y saneamiento básico en el entorno hogar. | | | | | | | | | | | |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servirl*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de san José de ure, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se Fortaleció conocimientos sobre la importancia de entender lo que es tener una vivienda saludable y así ofrecer una mejor calidad de vida a esta población.
- **Eficacia**: Para la intervención dirigida a la población se hizo mediante visitas domiciliarias, la mayoría se mostró interesada y colocaron en marcha las recomendaciones dadas.
- **Impacto:** Dentro de las visitas se mostraron interesados y con disposición a recibir l con la información.
- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las Actividades como:, formatos de firma, hullero, lapicero, lápiz y transporte.

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Hubieron muchas personas que no tenían el conocimiento de cómo manejar los desechos sólidos y como tratar el agua, pero también hay personas a las cuales ya contaban con buen conocimiento con respecto al tema.

## LOGROS:

- Se logró educar a la población vulnerable de estratos 1,2 y 3 sobre el tema de vivienda saludable
- Se concientizo a la comunidad sobre el tratado de los desechos sólidos y del agua

**DIFICULTADES:**

- El cambio climático repentino el cual afectaba las visitas

**OBSTACULOS:**

Algunas viviendas se encontraron personas que no querían la información y también había viviendas cerradas.

**RESULTADOS:** se obtuvo muy buenos resultados y un excelente trato por parte de la población que sí quiso tener el conocimiento y hacer la encuesta. la población quedo muy contenta porque obtuvieron nueva información.

**GRAFICAS**




**ANALISIS E INTERPRETACION DE LAS TABLAS (GENERO, CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL)**

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## CONCLUSIÓN

La estrategia de vivienda saludable, desarrollada en las intervenciones educativas, que hicimos en las visitas domiciliarias demuestra ser una herramienta útil en la mejora, la práctica y costumbres sanitarias en la población.

Básicamente, la vivienda más saludable es la que cuida de la salud y el bienestar de la familia de la forma más económica y ecológica posible.

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**DIMENSIÓN** VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES

**ACTIVIDAD** Ejecutar acciones de promoción, prevención relacionadas con el concepto de vivienda saludable mediante de visitas e intervención en 650 viviendas 100 en san José de ure de áreas urbana, rurales y priorizadas con enfoque de riesgo de estratos 1 y,2 y 3 en los 4 municipios priorizados del departamento de córdoba en los componentes de la calidad de agua para el consumo humano en tratamientos caseros para potabilización de agua y cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y la vado de tanques, manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la fuente y aprovechamiento, como también medidas higiénicas para el almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella (uso de bolsas, canecas con tapa, identificación de tecnologías alternativas individuales en agua y saneamiento básico en el entorno hogar.

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | San José de ure |
| **Fecha:** | DEL 01 DE OCTUBRE /15 DIC 2022 |
| **Personas Intervenidas:** | Vulnerables y estratos 1,2 y 3 |





E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo





| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San Jose de Ure a los 03 días del mes de octubre. del 2022 se reunieron Luis Fernando Otero Cordero quien se desempeña como Secretario de Salud. y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537-2022 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 03 días del mes de Octubre del 2022

Nombre
Cédula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Luis Fernando Otero.
Cédula 1128403475
Número celular 3104287415
funcionario del Municipio o entidad
Direccion Local de Salud
San Jose de Ure.

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servirte!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Fernando Otero Cordero, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1128403475, en Representación del Dirección Local de Salud San José de Uré, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO realizó:

Visitas Domiciliarias Para Una Vivienda Saludable las cuales se realizaron en areas rurales como Bocas de Ure, P. Colombia, P. Flecha, Vieja abajo, Dorada, 4 mayo, Versalles Y En Urbana en los barrios Villalulu, 5 de Abril y la Lucha.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI ☐ NO ☒

Para constancia se firma en San José de Uré a los 25 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Luis Fernando Otero Cordero

**FIRMA:** [signature]

**CELULAR:** 3104287415

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelibano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

de 2022

Señor (a): Luis Fernando Otero Cordero

**ASUNTO:** Visitas Domiciliarias Para Una Vivienda Saludable.

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Participar y darle conocimiento de los Manejos de los desechos Solidos y del agua.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537-2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 04-10-2022
Lugar: Sanjose de ure.
Hora: 8:30 am.

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Luis Fernando Otero
**Representante de la comunidad**
**CC.** 1128403475

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: San José de Ure. del 3 de octubre hasta el 14 DIC. | Hora de Inicio: 8:40 am<br>Hora de Finalización: 11:40 am |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Capacitar alas Poblaciones de areas rurales y Urbanas Sobre el manejo adecuado del agua y la importancia del trato de los desechos ¡olidos.

**Desarrollo de la Reunión**

Se Captaron en que sonas del municipio de Sanjose de Ure se encontraban las personas mas bulnerables y de los estratos 1,2,3 para asi poder garantizar las visitas y asi tener una Buena comonicacion Respecto al tema.

**Responsables de la Actividad**

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliarias. Para una Vivienda Saludable.

OBJETIVO: Generar Conocimientos para una Mejor Calidad de Vida

DIA: 05 MES: 12 AÑO: 2022 LUGAR: Pueblo Flecha

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yadenis del Carmen Romero Jaramillo | 1063286440 | 35 | F | x | | | | | | x | x | | | No tiene | Yadenis Romero |
| Jaimen Andres Caré Jaramillo | 1063298755 | 27 | M | x | | | x | | | | x | | | 3218239585 | Jaime caré |
| Doris Isabel Pacheco | 50.940899 | 58 | F | x | | | | | | x | x | | | 3226542937 | Doris Pacheco |
| Everledis Martinez Alarcon | 1063355121 | 28 | F | | | | x | | | | x | | | 3135654511 | Everledis Martinez |
| Dominga Antonia Pacheco Romero | 50940895 | 50 | F | x | | | | | | x | | x | | 3104922182 | |
| Ana Carime Arenilla Herrera | 1007501951 | 31 | F | x | | | | | | x | x | | | 3113774592 | Ana Karina |
| Ana Rosa Herrera DE Hoyos | 22986431 | 77 | F | x | | | | | | x | x | | | 3113774592 | |
| Katia Gonzalez Brango | 1003293875 | 25 | F | x | | | x | | | | x | | | 3226278109 | Katia González |
| Norlis enith Martinez Alarcon | 1063355118 | 20 | F | | | | | | | | x | | | 312 2790375 | Norlis M. A. |
| Elkin Arenilla Marquez | 1007556765 | 29 | M | x | | | x | | | | x | | | 321 9279141 | Elkin Arenilla |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliarias. Para una Vivienda Saludable.

OBJETIVO: Generar conocimiento para una mejor calidad de Vida.

DIA: 15 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Bocas de Ure

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Jorge Luis Vergara Fernandez | 78 297763 | 50 | M | | x | | | | | x | x | | | 3226541555 | Jorge Luis Vergara |
| Calisto Marcelo Ricardo | 10 993 488 | 70 | M | | x | | | | | x | x | | | No tiene | Calisto Marcelo Ric |
| Ubenal Ibañez Salas | 78291974 | 62 | M | | x | | | | | x | x | | | 3148045841 | Ubenal Ib |
| Lidis Maria Carmona Diaz | 39 387110 | 46 | F | | | | x | | | | x | | | 312 4048249 | Lidis carmona |
| Marisol Jaramillo Ramos | 50 572223 | 37 | F | | | | | | | x | x | | | 3205870382 | MARISOL |
| Luz Nery Marcelo Triano | 1063 286995 | 35 | F | | | | | | | x | x | | | 3122221952 | Luz Marcelos |
| Noris Isabel Ensuncho Martinez | 30060 058 | 65 | F | x | | | x | | | | x | | | 3145788692 | Noris E M |
| Sergio Marcelo Chavez | 78292974 | 57 | M | | | | | | | x | x | | | 3114030710 | Sergio marcelo |
| Ana Ramos Villorina | 25 986515 | 71 | F | | x | | x | | | | x | | | 3226885051 | Ana Ramos |
| Liliana del Carmen Marcelo Chavez | 50946575 | 42 | F | | x | | x | | | | x | | | 3113435209 | Liliana |
| Kelly Johana Negrete Benitez | 1063303829 | 27 | F | x | | | x | | | | x | | | 3233300487 | Kellys Negrete |
| Sandra Patricia Teran Arguello | 50981 7889 | 44 | F | x | | | | | | x | x | | | 3113488606 | Sandra Teran |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliarias Para Una Vivienda Saludable

OBJETIVO: Generar conocimiento para una Mejor calidad de Vida.

DIA: 10 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: Barrio 5 de Abril.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Yuranis Isabel Bracamontes L. | 1003076318 | 23 | F | x | | | x | | | | x | | | 3116283780 | Yoran bracamonte |
| Donaldo Sierra florez | 15035081 | 77 | M | x | | | x | | | | x | | | 3217753502 | Donaldo S |
| yeidyth Alvarez Sierra | 1197215229 | 25 | F | x | | | x | | | | x | | | 3147130432 | Yeidyth alvarez |
| Jose Rodrigo Bustamante Marquez | 1063282134 | 35 | M | | | | x | x | | | x | | | 3217621316 | Rodrigo B |
| Ana Beatris Salas Gutierres | 1148695700 | 29 | F | x | | | x | | | | x | | | 3114324315 | Ana Salas. |
| Sirdy Yuireth Baron Piedrahita | 1197213721 | 31 | F | | | | x | | | | x | | | 3206432437 | Sindy varón |
| Nelsy Salgado Blanco | 64519821 | 53 | F | x | | | x | | | | x | | | 3133090007 | Nelsy Salgado |
| Gloria Castillo Beltran | 1003076378 | 22 | F | x | | | x | | | | x | | | 3225854157 | Gloria Castillo |
| Carmen elena cordero Sierra | 50.944248 | 55 | F | x | | | x | | | | x | | | 3008457307 | Carmen C. |
| Martha elena Ortiz Guerrero | 25992538 | 59 | F | x | | | x | | | | x | | | 3205322190 | Martha Ortiz |
| Yulis Maria Suarez Orango | 1063276368 | 38 | F | | | | x | | | | x | | | 3215897197 | Yulis Suarez |
| Asdalys Serna Rodriguez | 1002584005 | 28 | F | | | | x | | | | x | | | 3238309424 | Asdalis Serna |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servirl |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliarias Para Una Vivienda Saludable.

OBJETIVO: Generar conocimiento para Una mejor calidad de Vida.

DIA: 27 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: Versalles.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Katerine Arrayave Vergara | 1151452297 | 27 | F | | ✓ | | SI | | | | ✓ | | | 3014842111 | Katerine Arrayave |
| Parmenia florez Alvarez | 50945070 | 56 | F | | ✓ | | SI | | | | ✓ | | | 3136777746 | Parmenia Florez |
| Yolis Maria Arcia Rojas | 26000498 | 56 | F | | ✓ | | SI | | | | ✓ | | | No tiene | |
| Elvia Maria Gonzalez Moralez | 1197214134 | 42 | F | ✓ | | | SI | | | | ✓ | | | No tiene | |
| Milena Patricia Perez Paternina | 1197214543 | 29 | F | ✓ | | | NO | | | | ✓ | | | 3002237418 | Milena Perez |
| Wendy Molina Rasa | 1066603642 | 25 | F | | | | NO | | | | ✓ | | | 3216905890 | wendy molina |
| Kelly Johana Acosta Villarina | 1001942052 | 20 | F | | ✓ | | SI | | | | ✓ | | | 3242940602 | Kelly Vargo. |
| Doris Camaño Rivero | 32375653 | 41 | F | ✓ | | | SI | | | | ✓ | | | 3012759945 | Doris Camaño |
| Ludis del carmen Berrio Banega | 1066600131 | 41 | F | | ✓ | | SI | | | | ✓ | | | 3142354763 | Ludys Berrio |
| yasmin Alean Lopez | 1063355257 | 18 | F | | | | SI | | | | ✓ | | | 3135383502 | Yasmin alean |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliarias Para Una Vivienda Saludable

OBJETIVO: Generar conocimiento para Una Mejor Calidad de Vida.

DIA: 22 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Dorada

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Lina Luz Ensuncho Gonzalez | 1133780743 | 17 | F | | | | x | | | | x | | | 3235259414 | Lina ensuncho. |
| Tatiana Morelez Perez | 1007501534 | 28 | F | x | | | x | | | | x | | | 3238410940 | Tatiana Morales |
| Yeimar Hoyos Trujillos | 1066725644 | 16 | F | x | | | | | | x | x | | | 3226135927 | YEIMAR HOYOS. |
| Cielo Mar Trujillo Gonzalez | 26040639 | 42 | F | x | | | | | | x | x | | | 3107389116 | Cielo Mar Trujillo |
| Darlis Argumedo Guevara | 1193083641 | 25 | F | x | | | x | | | | x | | | 3137687335 | Darlis Argumedo |
| Eliud Sierra Algarin | 1066604057 | 32 | M | x | | | x | | | | x | | | 3217357329 | Eliud A. S. |
| Francisco Manuel Ricardo lopez | 660075736 | 68 | M | | | | x | | | | x | | | 3106846529 | Francisco Ricardo |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servirl |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliaria Para Una Vivienda Saludable

OBJETIVO: Generar conocimientos Para Una Mejor Calidad de vida.

DIA: 04 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: Barrio Villa Lolo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Nafer Ulises Dominguez O. | 78295650 | 50 | M | | | | | | | x | x | | | 3205520309 | |
| Martha Isabel Pertuz Polo | 1072250807 | 43 | F | x | | | x | | | | x | | | 3105451979 | |
| Georgia Olivera Ochoa | 1003125257 | 21 | F | | | | x | | | | x | | | 3108683211 | Georgia |
| Elena Chamorro Macea | 39277558 | 48 | F | | | | x | | | | x | | | 3145945107 | Elena Chamorro |
| Nuvia Rosa Echavarria | 32376490 | 38 | F | | | | x | | | | x | | | 3207614091 | Nuvia echavarria |
| Elida Maria Campos Quiñonez | 26000992 | 41 | F | x | | | x | | | | x | | | 3104889737 | Eli d. C |
| Estefany Roche Yepez | 1120386180 | 23 | F | | | | x | | | | x | | | 3137669575 | Stefany R. |
| Nadi Vergara Caldera | 43263563 | 43 | F | | | | | | | x | x | | | 3205838459 | |
| Delida Cobo Santos | 26082924 | 81 | F | | | | x | | | | x | | | 3145846596 | |
| Katy Macias Pacheco | 1193240249 | 22 | F | | | | x | | | | x | | | 3003327828 | Kati Macias |
| Nidian Sabala Padilla | 1063360068 | 38 | F | | | | x | | | | x | | | 3113704906 | Nidian Zabala |
| Martha Romero Taborda. | 45540358 | 46 | F | | | | x | | | | x | | | 3246248322 | Martha Romero. |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliarias para Una Vivienda Saludable.

OBJETIVO: Generar Conocimiento para Una Mejor Calidad de Vida.

DIA: 13 MES: 12 AÑO: 2022 LUGAR: 4 mayo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Ana Guerrero Morales | 25999260 | 47 | F | X | | | | X | | | X | | | 3136417863 | Ana Guerrero |
| Maria Alejandra Guerrero Morales | 1003077677 | 21 | F | X | | | X | | | | X | | | No tiene. | Maria Guerrero |
| Luz Mary Rivera Yepez | 1063301079 | 26 | F | | | | X | | | | X | | | 3148696205 | Luz Mary Rivera |
| Maria Salgado Salas | 50944923 | 55 | F | X | | | X | | | | X | | | 3123776812 | Maria Salgado |
| Yomaira Martinez Mendoza | 1193089665 | 25 | F | X | | | X | | | | X | | | 3003935160 | Yomaira M. |
| Sadis Castro Sotelo | 1063281942 | 18 | F | X | | | X | | | | X | | | 3136012288 | Sadis Castro |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliarias para Una Vivienda Saludable.

OBJETIVO: Generar Conocimiento para Una Mejor Calidad de Vida.

DIA: 07 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Vereda Viera abajo

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Adriana Martinez Perez | 1003076565 | 33 | F | x | | | | | | x | x | | | 3205425965 | Adriana MP. |
| Georgina Navarro Romero | 26000075 | 67 | F | x | | | | | | x | x | | | 3145306884 | Georgina N. |
| Francy Cayego Palacio | 43637153 | 45 | F | x | | | | | | x | x | | | 3112532480 | |
| Ana Laney Yepez Banquet | 1007560765 | 25 | F | x | | | x | | | | x | | | 3205694936 | Ana Laney Yepes |
| Liliana Vega Banquet | 1197214779 | 27 | F | | x | | x | | | | x | | | 3216577501 | Liliana Vega B |
| Eugenia Maria Banquet Suarez | 21588194 | 50 | F | | x | | x | | | | x | | | 3145267331 | |
| Yami Duran Climaco | 50947303 | 44 | F | | | | x | | | | x | | | | |
| Yina Sacramento Duran | 1003076581 | 29 | F | x | | | | | | x | x | | | 3105130304 | Yina Sacramento |
| Carmen Fernandez Gonzalez | 26000412 | 42 | F | x | | | x | | | | x | | | 3137258304 | Carmen F. |
| Nancy Doria Martinez | 50945072 | 47 | F | | | | x | | | | x | | | 3122218185 | Nancy Doria M. |
| Denis Rosa Jaramillo Hernandez | 26000855 | 39 | F | | | | x | | | | x | | | 3145152123 | Denis Jaramillo |
| Liliana Pinerez Perez | 26000074 | 35 | F | | | | x | | | | x | | | | Liliana |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliarias Para Una Vivienda Saludable.

OBJETIVO: Generar Conocimiento para Una mejor calidad de Vida.

DIA: 28 MES: 11 AÑO: 2022 LUGAR: Puerto colombia

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indígena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Karen Lorena Cogollo Yepez | 1066598867 | 21 | F | x | | | x | | | | x | | | 3103958975 | Karen Cogollo |
| Rosa Maria Cogollo Yepez | 1066598867 | 18 | F | X | | | | | | | X | | | 3216573406 | Rosa Cogollo |
| Magolina Hoyos de Hoyos | 25989183 | 73 | F | x | | | | | | x | x | | | 3128981271 | |
| Luz Mery Badel Yepez | 1193237564 | 25 | F | x | | | | | | x | x | | | 3128981271 | Luz Mery Badel |
| Yesmit Regino Arcia | 1193237537 | 22 | F | x | | | | | | x | x | | | 3106910008 | Yesmith Regino |
| Laura Puentes Coneo | 1063278268 | 18 | F | x | | | x | | | | x | | | 3134260063 | Laura Puertes |
| Yadelis Coneo Luna | 25999050 | 42 | F | x | | | x | | | | x | | | 3118937978 | Yadelis Coneo |
| Yesenia enith Jaramam Arcia | 1063293933 | 29 | F | x | | | | | | x | x | | | 3195291578 | Yesenia Jaraman |
| Omaira Tamara Roqueme | 34946299 | 45 | F | x | | | x | | | | x | | | 3197968646 | Omaira T |
| Angie Brun Basilio | 1007584743 | 25 | F | x | | | | | | x | x | | | 3147154016 | Angie Brun |
| Adriana Lucia Gomez Contreras | 1003[illegible]8040 | 25 | F | x | | | x | | | | x | | | 3197963157 | Adriana Gomez |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoremos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ASISTENCIA A EVENTO | FECHA: 27-07-2009 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

EVENTO: Visitas Domiciliarias Para una Vivienda Saludable.

OBJETIVO: Generar Conocimiento Para una Mejor Calidad de Vida Con Una Vivienda Saludable.

DIA: 19 MES: 10 AÑO: 2022 LUGAR: Barrio la lucha

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACION | | | | TIPO DE AFILIACION | | | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Indigena | Afro | ROM | Desplazado | Discapacitado | Enanismo | Población General | Subsidiado | vinculado | Otro. | | |
| Narly luz Moreno Sacramento | 1063274977 | 41 | F | | | | x | | | | x | | | 3117902142 | |
| Mayerlis Beltran Maroulanda | 1010157412 | 32 | F | | | | x | | | | x | | | 3235334888 | Mayerlis Beltran M. |
| Maryuris Del Carmen Suarez De Hoyos | 1003076295 | 25 | F | | | | x | | | | x | | | 3207093750 | MARYURIS SUAREZ |
| Estrella Maria Macea | 39277221 | 60 | F | x | | | x | | | | x | | | 3235451606 | |
| Lilia Mazo Mazo | 25999040 | 39 | F | | | | x | | | | x | | | 3207804002 | Lilia mazo |
| Marelbis Beltran Perez | 1010063365 | 36 | F | x | | | x | | | | x | | | 3218849229 | |
| Narly Rosa Moreno Aleman | 26067432 | 39 | F | | | | x | | | | x | | | 3145934783 | Narlis moreno |
| Armanda Baron Cardenas | 24525325 | 44 | F | | | | x | | | | x | | | No tiene. | Armanda |
| Nancy lozano Paternina | 50945108 | 59 | F | | | | x | | | | x | | | 3226216130 | |
| Ronaldo Primera | 1197214273 | 34 | M | | x | | | | | x | x | | | No tiene. | Ronaldo Perez |
| Nayive Mejia Miranda | 50945119 | 47 | F | x | | | x | | | | x | | | 3115689352 | Nayivis mejia |
| Martha Yanetti David Echavarria | 1038811993 | 29 | F | | | | x | | | | x | | | 3127165552 | Martha David |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**PRESENTACIÓN DE INFORME**

## VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES

### INTRODUCCIÓN

El siguiente informe fue realizado para dar a conocer los síntomas y encontrar pacientes sintomáticos respiratorios que existan en la comunidad actualmente. Indagando en los diferentes corregimientos, veredas y casco urbano, de los cuales podamos dar la información pertinente.

### JUSTIFICACIÓN

Ante los episodios de sintomáticos respiratorios, algunos grabes en los que sean hecho eco, en las eps y han propiciado preocupación sobre lo que está ocurriendo en los paciente.

El interés cual son los pacientes respiratorios con más gravedad en los diferentes lugares del municipio y que ellos conozcan la importancia de prevenir el contagio en la familia y en la comunidad.

Esto se da, realizando búsquedas activas comunitarias en los diferentes sectores del municipio.

Atreves de estas de búsquedas activas se benefician, recibiendo atención médica y los medicamentos estipulados.

### OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICOS

### OBJETIVO GENERAL

Mejorar las condiciones de vida y salud de pacientes afectados dando a conocer los síntomas de un sintomático respiratorio y re direccionarlo para que acuda al médico para que el problema de salud no se complique y pase a una mortalidad.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar en los diferentes sectores del municipio mediante de visitas y búsqueda activa a pacientes sintomáticos respiratorios.
- Educar al paciente sobre los cuidados que debe de tener.

**ACTIVIDAD:** Realizar búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios 87 en san José de ure para un total de 348 de acuerdo con lo definido en los lineamientos de programa de control y prevención de la tuberculosis. Previo a la actividad se realizaran procesos de lavados de mano, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de salud.

## DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

San José de ure es un municipio colombiano ubicado en el departamento de Córdoba. Es conocido por su población de esclavos negros dedicados al laboreo del oro.

La cabecera de San José de Uré se encuentra en la margen oriental del río Uré, y desemboca en el río San Jorge. La cabecera consta de 12 barrios, además del casco urbano también costa de 7 corregimientos y 16 veredas.

El municipio de San José de Uré, limita por el norte con el Municipio de Montelíbano, por el oriente con el Municipio de Montelíbano y con los Municipios de Cáceres y Tarazá del Departamento de Antioquia. Por el sur con el Municipio de Tarazá y por el occidente con el Municipio de Puerto Libertador.

De modo que, los lugares intervenidos fueron las siguientes veredas y corregimientos Versalles, Bocas de ure, pueblo flechas, puerto Colombia, dorada, y casco urbano como los barrios villa lulú, 5 de abril, la lucha.

## DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

| ACTIVIDAD | N° DE BUSQUEDA ACTIVA |
|---|---|
| Realizar búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios 87 en san José de ure para un total de 348 de acuerdo con lo definido en los lineamientos de programa de control y prevención de la tuberculosis. Previo a la actividad se realizaran procesos de lavados de mano, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de salud. | 87 |

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

| LUGAR | FECHA DE EJECUCION | HORA |
|---|---|---|
| **URBANO** | | |
| VILLA LULU | 11/10/22 | |
| 5 DE ABRIL | 26/10/22 | |
| LA LUCHA | 3/10/22 | |
| **RURAL** | | |
| VERSALLES | 27/10/22 | 3 HORAS |
| BOCAS DE URE | 08/11/22 | |
| DORADA | 21/11/22 | |
| PUERTO COLOMBIA | 29/11/22 | |
| PUEBLO FLECHA | 16/11/22 | |

## ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| Realizar búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios 87 en san José de ure para un total de 348 de acuerdo con lo definido en los lineamientos de programa de control y prevención de la tuberculosis. Previo a la actividad se realizaran procesos de lavados de mano, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de salud. | Se hizo un recorrido de búsquedas activas de sintomáticos respiratorio en el municipio de san José de ure, tanto en el casco urbano, como en el rural, se le brindo ala población una pequeña muestra de cómo se deben lavarse las manos y desinfectárselas con antibacterial, luego se le hizo preguntas para ver si tenían algún síntoma al respecto. Después de saber la información se determinaba si se remitía al médico o no y se le brindo pequeña charla sobre el cuidado que deben tener. |
| | |

E S E Hospital Local de Montelibano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**TEMATICAS**

Explicación de que es un sintomático respiratorio, desinfección de manos con antibacterial.

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

| Evento: búsqueda de sintomáticos respiratorio | | |
|---|---|---|
| Participantes Totales: 87 | | |
| Hombres | Mujeres | Municipio |
| 27 | 60 | San José de ure |

| CURSO DE VIDA | N° DE SINTOMATICOS |
|---|---|
| Primera infancia (8 días de nacido a 5 años) | **14** |
| Infancia (6 años a 11 años) | **4** |
| Adolescencia (12 años a 17 años) | **4** |
| Juventud (18 años a 28 años) | **9** |
| Adultez (29 años a 59 años) | **40** |
| Vejez (60 años y más) | **16** |
| Total | **87** |

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de san José de ure, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se fortaleció conocimientos sobre la importancia de los cuidados a pacientes sintomáticos respiratorios.

- **Eficacia**: Para la intervención dirigida a la población se hizo mediante de búsquedas activas, la mayoría se mostró interesada y colocaron en marcha los cuidados que deben tener.

- **Impacto:** Dentro de las búsquedas los pacientes se mostraron participativos y con disposición a recibir la información.

- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las

Actividades como: formatos de firma, formato de remisiones, lápiz, lapiceros, hullero y transporte.

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Muchas de las personas no contaban con el conocimiento del significado de sintomático respiratorio, se encontró varias personas con salud bastante deteriorada las cuales se remitieron al médico.

## LOGROS:

- Se logró focalizar cuales eran las personas asintomáticas respiratorias
- Se educó correctamente a las familias los cuidados que debían tener.

## DIFICULTADES:

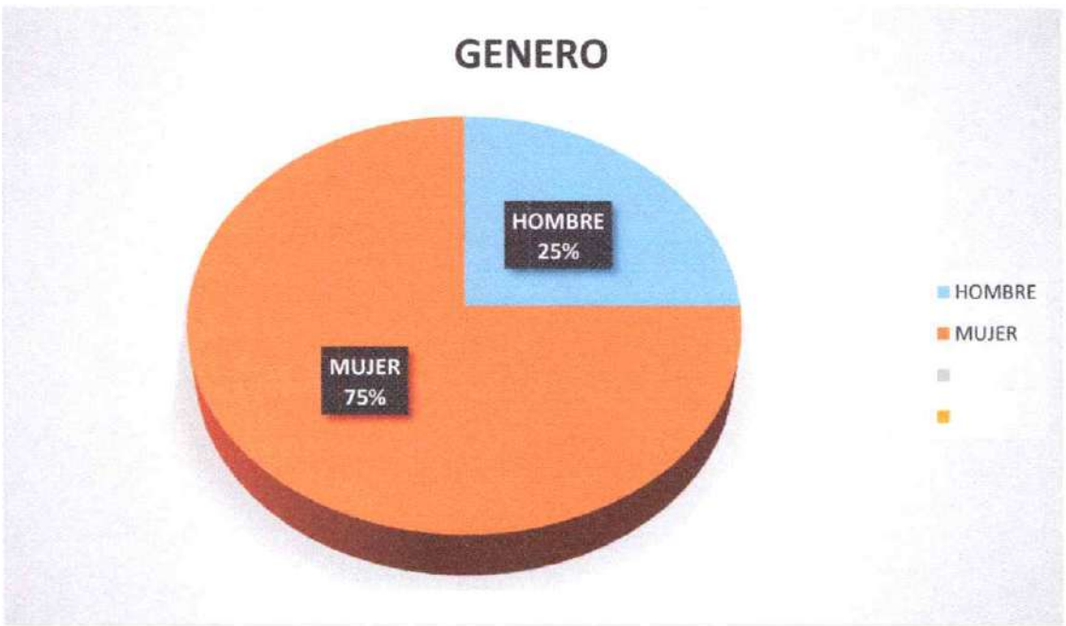
- No hubo dificultades

**OBSTACULOS:**

No hubo ninguno.

**RESULTADOS:** Muy buenos resultados ya que la población quedo muy contenta porque obtuvieron nuevos conocimientos y cuidados.

**GRAFICAS**




**ANALISIS E INTERPRETACION DE LAS TABLAS (GENERO, CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL)**

## CONCLUSIÓN

Las búsquedas activas realizadas de terminan que hay pacientes que contribuyen a mejorar la salud de la misma acercándose a las entidades prestadoras de servicio, del municipio ya que obtuvieron conocimientos de la problemática o reacción que sufre un paciente con dicha enfermedad si no se le da atención médica a tiempo y así evitar la mortalidad en tales pacientes de la comunidad

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**DIMENSIÓN** VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES

**ACTIVIDAD** Realizar búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios 87 en san José de ure para un total de 348 de acuerdo con lo definido en los lineamientos de programa de control y prevención de la tuberculosis. Previo a la actividad se realizaran procesos de lavados de mano, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de salud.

E.S.E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | San José de ure |
| **Fecha:** | 01/10/2022 AL 15/12/2022 |
| **Personas Intervenidas:** | Sintomáticos respiratorios |

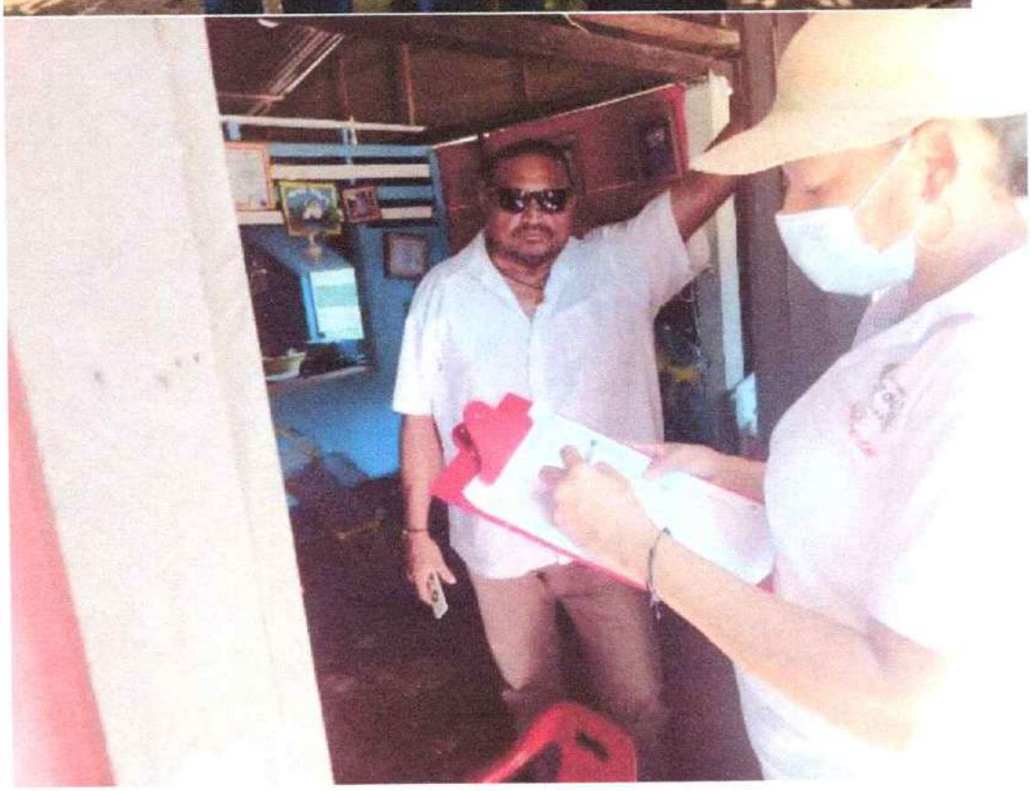




E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoremos para Servir!*

Gobernación de
**Córdoba**
Ahora le toca al pueblo





| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San Jose de Ure a los 03 días del mes de Octubre del 2022 se reunieron Luis Fernando otero cordero quien se desempeña como Secretario de Salud y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 03 días del mes de Octubre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Luis Fernando otero cordero
Cedula 11284034 75
Número celular 3104287415
Funcionario del Municipio o entidad
Secretario de salud

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: San Jose de ure 03-10 hasta-15-10-2022 | Hora de Inicio: 8:00 am<br>Hora de Finalización: 11:30 am |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Orientar ala población, de zona rural y urbana, sobre Quien es un paciente sintomatico respiratorio y cual son las consecuencias sino van al médico a tiempo.

**Desarrollo de la Reunión**

Se captaron en la zona rural y urbana del municipio Sanjose de ure. Las personas con sintomas respiratoro, y los casos mas comprometedores. de inmediato se remitieron al centro de Salud mas cercano.

**Responsables de la Actividad**

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

de 2022

Señor (a): Luis Fernando otero cordero

**ASUNTO:** Busqueda activa sintomático respiratorio.

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Participar de las busquedas activas de pacientes sintomáticos respiratorios.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 05-10-2022

Lugar: San Jose de Ure

Hora: 9:30 am

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Luis Fernando Otero.

**Representante de la comunidad**
**CC.** 1128403475

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

SR - Uré

# CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Fernando Otero Cordero, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1128403475, en Representación del Dirección Local de Salud San José de Uré, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO realizó: Busqueda activa de Sintomático respiratorio. las cuales se realizaron en areas rural y urbana - Rurales - Bocas de ure - Pueblo Flecha Puerto colombia, Doradas, Versalles En urbana - Villa lolú, 5 abril - la lucha.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI ☐ NO ☒

Para constancia se firma en San José de Uré a los 25 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Luis Fernando Otero Cordero

**FIRMA:**

**CELULAR:** 3104287415

E.S.E. Hospital Local de Montelíbano
Departamento de Córdoba

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social
Gobernación de Cordoba
Secretaria de Salud Departamental
PNCT

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

| Nº | FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO | DIRECCION | TELEFONO | BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO | REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO | FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA | REMITIDO (SI- NO) | RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS | | | | SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | CALIDAD DE LA MUESTRA | No de laminas o muestras recibidas | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE | 1 (+) Y/O (-) | 2 (+) Y/O (-) | 3 (+) Y/O (-) | FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE |
| 1 | | Jorge Luis Vergara Fernandez | CC | 78297763 | 50 | M | Bocas de ure | 322 654 1555 | Bocas de Ure | S | sanitas | Jorge Luis | ND | | | | | | | | | |
| 2 | | Calixto Marcelo Ricardo | CC | 10993 488 | 70 | M | Boca de | No Aplica | Bocas de ure | S | M/ser | Calixto | NO | | | | | | | | | |
| 3 | | Wilson Ibañes Salas | CC | 78302 151 | 53 | M | | 314 804 5841 | Bocas de ure | S | N/ EPS | WILSON | NO NO | | | | | | | | | |
| 4 | | Angela morelo montiel | CC | 25996 268 | 48 | F | Bocas de ure | 311 615 7590 | Bocas de ure | S | N/ EPS | morelo angela | NO | | | | | | | | | |
| 5 | | luz nery Marcelo Triana | CC | 1063 286 995 | 35 | F | | 312 222 1952 | Bocas de ure | S | M/ ser | luz marcelos | NO | | | | | | | | | |
| 6 | | olga maria Hernandez Ensun cho | CC | 25996 201 | 42 | F | | 321 635 0779 | Boca de ure | S | M/ ser | Olga Hernandez | NO | | | | | | | | | |
| 7 | | Marela Triana morales | CC | 50944 784 | 56 | F | | 314 646 6342 | Boca de ure | S | M/ ser | | SI | | | | | | | | | |
| 8 | | Angela Florian Bello | RC | 4063 308 972 | 5 | F | | 310 442 6803 | Boca de ure | C | sanitas | Maura Bello | NO | | | | | | | | | |
| 9 | | levinton Pereira Bello | TI | 1066602 121 | 16 | M | | 310 442 6803 | Boca de ure | C | Sanitas | Maura Bello | SI | | | | | | | | | |
| 10 | | Stiven Pereira Bello | TI | 1063 292 641 | 12 | M | | 310 442 6803 | Boca de ure | C | Sanitas | Maura Bello | NO | | | | | | | | | |
| 11 | | Rosario Arrieta Camaño | CC | 25991 792 | 60 | F | | 314 533 8873 | Boca de ure | S | N/ EPS | | SI | | | | | | | | | |
| 12 | | Dany Blanco perez | CC | 1063 281 371 | 37 | F | | 310 369 3098 | Boca de ure | S | Sanitas | Dany B. | NO | | | | | | | | | |
| 13 | | Jandra Teranarguello | CC | 50981 789 | 49 | F | | 311 348 8606 | Boca de ure | S | sanitas | Sandra T | NO | | | | | | | | | |
| 14 | | Martha Luz Corrales Teran | RC | 1063 308 992 | 5 | F | | 311 348 8606 | Boca de ure | S | Sanitas | Sandra T | SI | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD_____

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social
Gobernación de Cordoba
Secretaria de Salud Departamental
PNCT

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

| Nº | FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO | DIRECCION | TELEFONO | BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO | REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO | FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA | REMITIDO (SI- NO) | RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS | | | | SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | CALIDAD DE LA MUESTRA | No de laminas o muestras recibidas | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE | 1 (+) Y/0 (-) | 2 (+) Y/0 (-) | 3 (+) Y/0 (-) | FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE |
| 1 | | Elvia Maria Gonzales morale | CC | 1197214134 | 32 | F | | 300 233 0472 | Versalles | Subsidiado | M/Ser | | NO | | | | | | | | |
| 2 | | Aimy molina Baja | RC | 1063215 336 | 2m | F | | 300 871 6040 | Versalle | S | M/ser | Wendy Bosa | NO | | | | | | | | |
| 3 | | Maria rut Lopez | CC | 22186 707 | 62 | F | | 300 332 5619 | Versalle | S | Coosalud | David | Si | | | | | | | | |
| 4 | | Gelen sharik salcedo oviedo | RC | 1197215 380 | 6 | F | | 300 856 0239 | Versalle | S | M/ ser | Diana Oviedo | NO | | | | | | | | |
| 5 | | Minfa causil Villalba | CC | 26052 002 | 62 | F | | 304 488 7498 | Versalle | S | M/ Ser | | NO | | | | | | | | |
| 6 | | Silvio del toro manchego | CC | 79111 387 | 66 | M | | 310 863 8463 | Versalle | S | M/ Ser | | NO | | | | | | | | |
| 7 | | Ramon Tavorda mesa | CC | 3505 525 | 76 | M | | 311 613 3931 | Versalle | S | savia salud | | NO | | | | | | | | |
| 8 | | Alvaro sanche Velasques | CC | 13890 584 | 65 | M | | 300 287 2689 | Versalle | S | M/ Ser | | NO | | | | | | | | |
| 9 | | Elva maria Bueno Cañan | CC | 25073 854 | 79 | F | | No Aplica | Versalle | S | N EPS | | Si | | | | | | | | |
| 10 | | Leison Reid Atencia Perez | RC | 1147634 433 | 5 | M | | 311603 3013 | Versalle | S | M/ Ser | Yanira Pera | NO | | | | | | | | |
| 11 | | Favian esteban Atencia Perez | RC | 1197215 944 | 4 | M | | 311603 3013 | Versalle | S | M/ Ser | Yaniva | NO | | | | | | | | |
| 12 | | Efigenia Gonzalescausil | CC | 1045422 615 | 32 | F | | 323 313 1775 | Versalle | C | M/ Ser | | NO | | | | | | | | |
| 13 | | Francisco hoyo vega | CC | 15590 446 | 62 | M | | 323 313 1775 | Versa | S | N EPS | | NO | | | | | | | | |
| 14 | | Betilda Verna Padilla | CC | 26052 229 | 74 | F | | 323 313 1775 | Versalles | S | N EPS | | NO | | | | | | | | |

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Mardi Londoño

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social
Gobernación de Cordoba
Secretaria de Salud Departamental
PNCT

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

| Nº | FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO | DIRECCION | TELEFONO | BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO | REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO | FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA | REMITIDO (SI- NO) | RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS | | | | SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | CALIDAD DE LA MUESTRA | No de laminas o muestras recibidas | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE | 1 (+) Y/O (-) | 2 (+) Y/O (-) | 3 (+) Y/O (-) | FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE |
| 1 | | Trinidad Bustamante marquez | CC | 26022 687 | 84 | F | C11B -19-20 | 321 764 3110 | 5 de Abril | S | M/ Ser | | NO | | | | | | | | |
| 2 | | Jose Rodrigo Bustamante marquez | CC | 1063282 134 | 35 | M | C-11B 19-20 | 321 764 3110 | 5 de Abril | S | M/ ser | Jose Bustamante | Si | | | | | | | | |
| 3 | | Ana salas gutierres | CC | 1148695 700 | 29 | F | C 19 11B-04 | 311432 4315 | 5 de Abril | S | M/ser | Ana salas | NO | | | | | | | | |
| 4 | | Yoiris Esaia solis | CC | 1193042 562 | 24 | F | ca 19 11A-07 | 314 514 6087 | 5 de Abril | S | M/ser | Yoiris Esaias | NO | | | | | | | | |
| 5 | | Yuminada perez carpio | CC | 1151452 209 | 86 | F | C 11A 19-19 | 313 601 2054 | 5 de Abril | S | N/ EPS | | NO | | | | | | | | |
| 6 | | Herley Beltran Perez | TI | 1187215 049 | 17 | M | C11A 19-19 | 313 601 2054 | 5 de Abril | S | M/ser | Erinda Bet | SI | | | | | | | | |
| 7 | | Carlos moreno martinez | CC | 78292 446 | 56 | M | C21 8-02 | NO Apli ca | villa lulu | S | N/EPS | | NO | | | | | | | | |
| 8 | | Dilia Mercedes salcedo salcedo | CC | 6046003 | 65 | F | C 22 8-23 | 313 516 6349 | Villa lulu | S | M/ser | Dilia | Si | | | | | | | | |
| 9 | | Sunilda macia pacheco | CC | 1193152 540 | 24 | F | C. 22 8-30 | 310 656 3496 | Villa lulu | S | N/ EPS | Sunilda Macias | NO | | | | | | | | |
| 10 | | Nathaly Sofia Herrera Sanchez | RC | 1063 313 783 | a 1 | F | C. 22 8-37 | 310 490 7206 | Villa lulu | S | N/ EPS | Nataly Sanchez | Si | | | | | | | | |
| 11 | | Sindy Ricardo vega | CC | 1063 278 062 | 33 | F | C 22 8-45 | 321 596 2582 | Villa Lulu | S | M/ser | Cindi Ricardo | NO | | | | | | | | |
| 12 | | Alan david castro salas | RC | 1197215 874 | 4 | M | Villa lulu | 300 240 1426 | Villa lulu | S | M/ ser | Helena Salas | NO | | | | | | | | |
| 13 | | Yuliana gutierrez salaba | RC | 1197 215 747 | 4 | F | carr 22 8A-05 | 311 370 496 | villa lulu | S | N/ EPS | Yidian z | NO | | | | | | | | |
| 14 | | Elida Maria campo guiño | CC | 26000 992 | 41 | F | C 22 8A 36 | 320 583 8459 | villa lulu | S | M/ ser | Elida | NO | | | | | | | | |

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD_____

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social

Gobernación de Cordoba

Secretaria de Salud Departamental

PNCT

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

| Nº | FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO | DIRECCION | TELEFONO | BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO | REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO | FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA | REMITIDO (SI- NO) | RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS | | | | SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | CALIDAD DE LA MUESTRA | No de laminas o muestras recibidas | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE | 1 (+) Y/O (-) | 2 (+) Y/O (-) | 3 (+) Y/O (-) | FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE |
| 1 | | Yorludys María Oviedo Jaramillo | CC | 25999 249 | 38 | F | La lucha | 310 738 0263 | La lucha | S | M/ser | Yorlidis | NO | | | | | | | | |
| 2 | | Yulis paola Fuentemoreno | CC | 1133 789 777 | 18 | F | La lucha | 311 790 2142 | La lucha | NO Aplica | | Yulis Fuentes | NO | | | | | | | | |
| 3 | | María Hernandez | CC | 25991 290 | 55 | F | La lucha | 314 840 0018 | La lucha | S | M/ser | | NO | | | | | | | | |
| 4 | | Mayerli marylanda Beltran | CC | 1010757 412 | 32 | F | La lucha | 323 533 4888 | La lucha | S | M/ser | Mayerlis beltran | NO | | | | | | | | |
| 5 | | Marianeloi Saraboa Tapias | CC | 1133 789 830 | 30 | F | La lucha | 314 557 8612 | La lucha | S | M/ser | Mariaeda Javava Tapias | NO | | | | | | | | |
| 6 | | Alfonso David David | CC | 3461 227 | 82 | M | La lucha | 310 793 3698 | La lucha | S | savia salud | | NO | | | | | | | | |
| 7 | | Enide lopez campo | CC | 1133 789 724 | 32 | F | La lucha | 314 521 4860 | La lucha | S | M/ser | enildelopez | NO | | | | | | | | |
| 8 | | Gloria lopez campo | CC | 1133 989 722 | 30 | F | La lucha | 312 630 4711 | La lucha | S | N/EPS | Gloria | NO | | | | | | | | |
| 9 | | Nayivis mejia Miranda | CC | 50945 1191 | 17 | F | La lucha | 322 850 3793 | La lucha | S | N/EPS | Nayivis | NO | | | | | | | | |
| 10 | | Nancy paternina lozano | CC | 50 945 108 | 57 | F | La lucha | 322 624 6130 | La lucha | S | M/ser | | NO | | | | | | | | |
| 11 | | Jose dario ESPINOSA gonzales | CC | 71993 960 | 59 | M | La lucha | NO Aplica | La lucha | No Aplica | | | NO | | | | | | | | |
| 12 | | Arnolis Suarez Reyes | CC | 1003 293 279 | 30 | F | La lucha | 320 693 7049 | La lucha | S | M/ser | Arnolis Suarez | NO | | | | | | | | |
| 13 | | Yendis casarrubia Reyes | CC | 1063 284 115 | 25 | F | La lucha | 320 777 2377 | La lucha | S | N/EPS | yendis casarrubia | NO | | | | | | | | |
| 14 | | Carmen Julio Reyes | CC | 1066 732 607 | 37 | F | La lucha | 311 671 7163 | La lucha | S | N/EPS | Carmen Julio | NO | | | | | | | | |

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD_____

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social
Gobernación de Cordoba
Secretaria de Salud Departamental
PNCT

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

| Nº | FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO | DIRECCION | TELEFONO | BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO | REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO | FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA | REMITIDO (SI- NO) | RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS | | | | SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | CALIDAD DE LA MUESTRA | No de laminas o muestras recibidas | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE | 1 (+) Y/O (-) | 2 (+) Y/O (-) | 3 (+) Y/O (-) | FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE |
| 1 | | Beatriz carvajal pacheco | CC | 1197 215 042 | 26 | F | P. Flecha | 314 236 6131 | pueblo Flecha | S | M/ ser | Beatriz C. | | | | | | | | | | |
| 2 | | Delcol Ruiz Teran | CC | 26 000 628 | 54 | F | P Flecha | 321 501 2309 | Pueblo Flecha | S | Sanitas | Ruiz Delcy | | | | | | | | | | |
| 3 | | Antonio Jose Herrera Baltazar | RC | 1197215 728 | 5 | M | P. Flecha | 313 728 2678 | Pueblo Flecha | S | N/ EPS | Andry B. | | | | | | | | | | |
| 4 | | Manuel Antonio peñate | CC | 78296 259 | 47 | M | pueblo Flecha | 312 817 1789 | pueblo Flecha | S | N/ EPS | Peñate manuel | | | | | | | | | | |
| 5 | | Glenys Durango teran | CC | 26 000 572 | 41 | F | pueblo Flecha | 312 838 5576 | pueblo Flecha | S | Cajacop | Glenys Drgo | | | | | | | | | | |
| 6 | | Carmen Romero | CC | 26 000 402 | 49 | F | P Flecha | 314 715 2646 | pueblo Flecha | S | M/ ser | Carmen | | | | | | | | | | |
| 7 | | Yeimy Hernandez Romero | CC | 1007560 934 | 36 | F | P Flecha | 323 361 3935 | pueblo Flecha | S | M/ ser | | | | | | | | | | | |
| 8 | | Luzenith Murillo Cipriam | CC | 1063 283 517 | 40 | F | P Flecha | 30 Aplica | P. Flecha | S | Cajacop | Luz Murillo | | | | | | | | | | |
| 9 | | Pedrito Romero Correles | TI | 1063305 487 | 7 | M | pueblo Flecha | 314 528 7724 | P. Flecha | S | M/ ser | | | | | | | | | | | |
| 10 | | Yorjanis mejia caruaja | CC | 1063 309 290 | 23 | F | P. Flecha | 312 231 2436 | P Flecha | S | M/ ser | YORJANI M. | | | | | | | | | | |
| 11 | | manuela Acevedo Torreglosa | RC | 1033 34 480 | 3 | F | P Flecha | 310 700 7028 | P Flecha | C | Sanitas | Martha torreglosa | | | | | | | | | | |
| 12 | | Kylian Soto Acevedo | RC | 1063 314 730 | 8m | M | P Flecha | 30 700 7028 | P Flecha | C | Sanitas | Martha Torreglosa | | | | | | | | | | |
| 13 | | Adelaida navarro carmona | CC | 23 050 306 | 56 | F | P Flecha | 313 663 5533 | P Flecha | S | M/ ser | | | | | | | | | | | |
| 14 | | Rosario carvajal Teran | CC | 1010 072 116 | 32 | F | P Flecha | 322 653 7824 | P Flecha | S | M/ ser | Rosario. | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD_____

E.S.E. Hospital Local de Montelíbano
Regional para Servir

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social
Gobernación de Cordoba
Secretaria de Salud Departamental
PNCT

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

| Nº | FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO | DIRECCION | TELEFONO | BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO | REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO | FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA | REMITIDO (SI - NO) | RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS | | | | SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | CALIDAD DE LA MUESTRA | No de laminas o muestras recibidas | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE | 1 (+) Y/O (-) | 2 (+) Y/O (-) | 3 (+) Y/O (-) | FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE |
| 1 | | Cielomar Trujillo Gonsalez | CC | 26 040 639 | 42 | F | Dorada | 310 738 9116 | Dorada | S | M/Ser | Cielomar Trujillo | | | | | | | | | | |
| 2 | | Julio cesar campo ortiz | CC | 10 992 628 | 72 | M | Dorada | 321 950 7402 | Dorada | S | N/EPS | Julio Campo | | | | | | | | | | |
| 3 | | Dany pauleth Bautista clemente | RC | 1066607 997 | 5 | F | Dorada | 310 623 0626 | Dorada | S | N/EPS | Sandy clemente. | | | | | | | | | | |
| 4 | | Elis Eliana celada piedrahita | CC | 1193089 661 | 23 | F | Dorada | 312 649 2394 | Dorada | S | N/EPS | Elis celada | | | | | | | | | | |
| 5 | | Emili Verdesa celada | RC | 1197 216 090 | 2 | F | Dorada | 312 649 2394 | Dorada | S | N/EPS | elis celada | | | | | | | | | | |
| 6 | | Adriana gaspar Arcia | RC | 1197216 083 | 4 | F | Dorada | 314 424 7368 | Dorada | S | N/EPS | Aura Arcia | | | | | | | | | | |
| 7 | | Virida Diaz Manchego | CC | 26036 115 | 40 | F | Dorada | 314 545 8476 | Dorada | S | N/EPS | Virida | | | | | | | | | | |
| 8 | | Gerardo castillo gomez | CC | 15 661 522 | 68 | M | Dorada | 314 676 8999 | Dorada | S | N/EPS | gerardo castillo | | | | | | | | | | |
| 9 | | Emilton Diaz Manchego | CC | 10952 731 | 41 | M | Dorada | 321 821 2308 | Dorada | S | cotacopi | Emilton D. | | | | | | | | | | |
| 10 | | Sara soto Ballestero | TI | 1063 357 154 | 18 | F | Dorada | 3120 517 3137 | Dorada | S | N/EPS | Sara Soto | | | | | | | | | | |
| 11 | | Ana isabel Jimenez Arroyo | TI | 1063 391 524 | 07 | F | Puerto colom-bia | 312 725 4963 | P.to colom. bia | S | cotacopi | Marelina Arroyo | | | | | | | | | | |
| 12 | | Diana ortega colina | CC | 24 794 892 | 27 | F | Puerto colom-bia | 314 405 9641 | P.to Colombia | S | NO APLICA | Diana Ortega | | | | | | | | | | |
| 13 | | Helen Jimenez Arroyo | TI | 1063 292 710 | 14 | F | pto. colombia | 312 725 4963 | P.to colom. bia | S | cotacopi | Marelina Arroyo | | | | | | | | | | |
| 14 | | Diana de hoyo caldera | CC | 25998 915 | 38 | F | pto colombia | 320 621 2023 | pto colombia | C | col sanitas | Diana de H | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD_____

E.S.E. Hospital Local de Montelíbano
Mejorando Tu Salud

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social
Gobernación de Cordoba
Secretaria de Salud Departamental
PNCT

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

| Nº | FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO | DIRECCION | TELEFONO | BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO | REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO | FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA | REMITIDO (SI- NO) | RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS | | | | SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | CALIDAD DE LA MUESTRA | No de laminas o muestras recibidas | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE | 1 (+) Y/0 (-) | 2 (+) Y/0 (-) | 3 (+) Y/0 (-) | FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE |
| 1 | | Simon montes salgado | TI | 1066 603 528 | 15 | M | P.T.O colombia | 319 307 4339 | Puerto Colombia | C | N/ EPS | Martha Salgado | | | | | | | | | |
| 2 | | Apolinar Tamaral causil | CC | 15048 357 | 53 | M | puerto colombia | NO APlica | puerto colombia | S | M/Ser | Apolinar | | | | | | | | | |
| 3 | | Omaira Tamara Roqueme | CC | 34946 292 | 45 | F | puerto colombia | 312 630 0617 | puerto colombia | S | N EPS | Omaira T | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD_____

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**BUSQUEDA DE SINTOMATICOSA RESPIRATORIOS**
**BOLETA DE REMISION DE**
**SINTOMATICOS RESPIRATORIOS**

VERDEDA/ BARRIO Boca de uré TEL. 3145338873
NOMBRES Y APELLIDOS Rosario Arrieta Camaño
DIRECCION: Corregimiento Boca de ure
TIPO DE
IDENTIFICACION: Cedula Número 25991792
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO:__ SUBSIDIADO:X CONTRIBUTIVO__
EPS Nueva E.P.S

**MOTIVO DE REMISION**

**SINTOMATOLOGIA:**

TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS ____ TIEMPO 15 DIAS
Otro síntoma Fiebre ( ), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )

**ANTECEDENTES:**

**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (X ) si ( ) indique:
Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____
_____
No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, cribalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES Consulta Externa
_____

REMITE _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE BOLETA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**BUSQUEDA DE SINTOMATICOSA RESPIRATORIOS**
**BOLETA DE REMISION DE**
**SINTOMATICOS RESPIRATORIOS**

VERDEDA/ BARRIO Boca de ure TEL: 3113488606
NOMBRES Y APELLIDOS Martha luz Gonzales Teran
DIRECCION: corregimiento Boca de ure
TIPO DE
IDENTIFICACION: R. Civil Número 1063308992
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO: SUBSIDIADO: X CONTRIBUTIVO
EPS sanita

**MOTIVO DE REMISION**

**SINTOMATOLOGIA:**

TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS ____ TIEMPO 12 DIAS
Otro síntoma Fiebre (X), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )

**ANTECEDENTES:**

**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (X) si ( ) indique: Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____

No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, cribalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES Consulta Externa

REMITE _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE BOLETA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**BUSQUEDA DE SINTOMATICOSA RESPIRATORIOS**
**BOLETA DE REMISION DE**
**SINTOMATICOS RESPIRATORIOS**

VERDEDA/ BARRIO Boca de ure TEL 3104426803
NOMBRES Y APELLIDOS Levinton pereira Bello
DIRECCION: Corregimiento boca de ure
TIPO DE
IDENTIFICACION: Identidad Número 1066602121
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO:__SUBSIDIADO:__CONTRIBUTIVO X
EPS Sanitas

**MOTIVO DE REMISION**

**SINTOMATOLOGIA:**

TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS X TIEMPO 20 DIAS
Otro síntoma Fiebre ( ), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )

**ANTECEDENTES:**

**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (x) si ( ) indique: Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____
_____
No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, describalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES Consulta externa
_____

REMITE _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE BOLETA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## BUSQUEDA DE SINTOMATICOSA RESPIRATORIOS
## BOLETA DE REMISION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

VERDEDA/ BARRIO Boca de Ure TEL. 3146466342
NOMBRES Y APELLIDOS Marela Tryana Morales
DIRECCION: Corregimiento Boca de Ure
TIPO DE
IDENTIFICACION: Cedula Número 50944784
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO:__ SUBSIDIADO: X CONTRIBUTIVO__
EPS Mutual Ser

**MOTIVO DE REMISION**

**SINTOMATOLOGIA:**

TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS X TIEMPO ____ DIAS
Otro síntoma Fiebre ( ), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )

**ANTECEDENTES:**

**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (X) si ( ) indique: Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____
_____
No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, describalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES consulta externa
_____

REMITE _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE BOLETA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

E.S.E. Hospital Local de Montelíbano

**BUSQUEDA DE SINTOMATICOSA RESPIRATORIOS**
**BOLETA DE REMISION DE**
**SINTOMATICOS RESPIRATORIOS**

VERDEDA/ BARRIO Versalles TEL. NO APlica
NOMBRES Y APELLIDOS Elva M. Bueno Coñam
DIRECCION: corregimiento versalles
TIPO DE
IDENTIFICACION: cedula Número 25073 854
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO:__SUBSIDIADO:X CONTRIBUTIVO__
EPS Nueva E P S

**MOTIVO DE REMISION**

**SINTOMATOLOGIA:**

TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS X TIEMPO 60 DIAS
Otro síntoma Fiebre ( ), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )

**ANTECEDENTES:**

**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (X ) si ( ) indique:
Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____
_____
No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, escribalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES Consulta Externa
_____

REMITE _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE BOLETA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

E.S.E Hospital Local de Montelíbano

## BOLETA DE REMISION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

VEREDA/ BARRIO Versalles TEL 300 332 5619
NOMBRES Y APELLIDOS Maria Rut lopez
DIRECCION: versalles corregimiento
TIPO DE
IDENTIFICACION: Cedula Número 22186 707
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO:__ SUBSIDIADO: X CONTRIBUTIVO__
EPS Coosalud

**MOTIVO DE REMISION**
**SINTOMATOLOGIA:**
TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS X TIEMPO 30 DIAS
Otro síntoma Fiebre ( ), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )

**ANTECEDENTES:**
**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (X) si ( ) indique: Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____
_____
No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, describalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES Consulta Externa
_____

REMITE _____

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

E.S.E Hospital Local de Montelíbano

## BOLETA DE REMISION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

VERDEDA/ BARRIO villa lolú TEL.3104907206
NOMBRES Y APELLIDOS Nathaly Herrera Sanchez
DIRECCION: C. 22 # 8-37
TIPO DE IDENTIFICACION: R.Civil Número 1063313783
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO:__ SUBSIDIADO:X CONTRIBUTIVO__
EPS Nueva EPS

**MOTIVO DE REMISION**
**SINTOMATOLOGIA:**
TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS X TIEMPO ____ DIAS
Otro síntoma Fiebre (X), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )
**ANTECEDENTES:**
**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (X) si ( ) indique: Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____
_____
No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, describalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES Consulta Externa
_____

REMITE _____

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

E.S.E Hospital Local de Montelíbano

**BOLETA DE REMISION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS**

VERDEDA/ BARRIO Villa lulú TEL. 3135166349
NOMBRES Y APELLIDOS Dilia Salcedo Salcedo
DIRECCION: C 22 # 8-23
TIPO DE IDENTIFICACION: CC Número 6046003
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO:__ SUBSIDIADO:X CONTRIBUTIVO__
EPS Mutual Ser

**MOTIVO DE REMISION**
**SINTOMATOLOGIA:**
TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS X TIEMPO ____ DIAS
Otro síntoma Fiebre (X), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )
**ANTECEDENTES:**
**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (X) si ( ) indique: Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____
_____
No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, describalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES Consulta Externa
_____

REMITE _____



Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**SINTOMATICOS RESPIRATORIOS**

VERDEDA/ BARRIO 5 de Abril TEL. 3136012054
NOMBRES Y APELLIDOS Herley Beltran Perez
DIRECCION: C 11A # 19-19
TIPO DE IDENTIFICACION: TI Número 1187215049
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO:__ SUBSIDIADO:X CONTRIBUTIVO__
EPS Mutual Ser

**MOTIVO DE REMISION**
**SINTOMATOLOGIA:**
TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS X TIEMPO 20 DIAS
Otro síntoma Fiebre (X), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )
**ANTECEDENTES:**
**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (X) si ( ) indique: Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____
_____
No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, describalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES Consulta Externa
_____

REMITE _____

Telefonos 7641560 Fax 7741180 Direccion Calle 12 Nro 12 - 37
AlcaldiaCerete alcaldia_cerete @alcaldia_cerete www.cerete-cordoba.gov.co alcaldia@cerete-cordoba.gov.co

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

E.S.E Hospital Local de Montelíbano

## BOLETA DE REMISION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

VERDEDA/ BARRIO 5 de Abril TEL. 3217643110
NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Rodrigo Bustamante, M
DIRECCION: C 11 B #19-20
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula Número 1063282134
SEGURIDAD SOCIAL: NO AFILIADO:__ SUBSIDIADO: X CONTRIBUTIVO__
EPS Mutual Ser

**MOTIVO DE REMISION**
**SINTOMATOLOGIA:**
TOS Y EXPECTORACION O FLEMAS X TIEMPO 15 DIAS
Otro síntoma Fiebre (X), Sudoracion nocturna ( ), Flemas con sangre( ), Perdida de peso ( ) , dolor torácico ( )
**ANTECEDENTES:**
**Epidemiologico:** Contacto con Paciente de TB: SI __ NO X
**Relación:** familiar ( ) Amigo ( ) Vecino ( ) Compañero de estudio ( ) Compañero de trabajo ( ).
**Patologicos:** Ha tenido tuberculosis el paciente No (X ) si ( ) indique: Termino el tratamiento y fue bk negativo al sexto mes ( ) en que Institucion lo trataron o recibio el medicamento _____
_____
No completo los 6 meses de tratamiento ( ) cuanto tiempo recibio , _____conoce el paciente que medicamentos recibio, escribalos_____

**SERVICIO AL CUAL SE REMITE:**
Consulta Externa: programas especiales

OBSERVACIONES Consulta Externa
_____

REMITE _____

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## PRESENTACIÓN DE INFORME

## VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES

## INTRODUCCIÓN:

El siguiente informe se realiza con el fin de encontrar sintomáticos de piel y dar a conocer los cuidados de bioseguridad que debe tener, además se intensifica las recomendaciones y explicaciones sobre la enfermedad

## JUSTIFICACIÓN

Antes los episodios de sintomáticos de piel (Hansen) algunos grabes en los que la eps a tomado el control por la preocupación de la enfermedad. El interés es conocer cuáles son los pacientes sintomáticos de piel en los diferentes sectores del municipio, y que ellos conozcan la importancia de prevenir el contagio en la familia y comunidad.

## OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICOS:

### OBJETIVO GENERAL

Mejorar las condiciones de vida y salud de pacientes afectados dando a conocer los síntomas, los cuidados y precauciones, y que hacerlos que tomen conciencia de acudir a su médico para un tratamiento especial.

- Determinar en los diferentes sectores del municipio mediante de visitas y búsqueda activas a pacientes con dicha enfermedad e invitarlos a llevar su control y seguir su tratamiento.

**ACTIVIDAD:** Realizar en los 3 municipios del departamento de córdoba búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen búsqueda activa en los convivientes de un enfermo de Hansen en cada uno de los municipios incluidos en el convenio. Previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de la salud.

## DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

San José de ure es un municipio colombiano ubicado en el departamento de Córdoba. Es conocido por su población de esclavos negros dedicados al laboreo del oro.

La cabecera de San José de Uré se encuentra en la margen oriental del río Uré, y desemboca en el río San Jorge. La cabecera consta de 12 barrios, además del casco urbano también costa de 7 corregimientos y 16 veredas.

El municipio de San José de Uré, limita por el norte con el Municipio de Montelíbano, por el oriente con el Municipio de Montelíbano y con los Municipios de Cáceres y Tarazá del Departamento de Antioquia. Por el sur con el Municipio de Tarazá y por el occidente con el Municipio de Puerto Libertador.

De modo que, el lugar intervenido fue el casco urbano especial mente la lucha.

## DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

| ACTIVIDAD | N° DE BUSQUEDA ACTIVA |
|---|---|
| Realizar en los 3 municipios del departamento de córdoba búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen búsqueda activa en los convivientes de un enfermo de Hansen en cada uno de los municipios incluidos en el convenio. Previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de la salud. | 1 |

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

| LUGAR | FECHA DE EJECUCION | HORA |
|---|---|---|
| **URBANO** | | |
| LA LUCHA | 06/12/22 | 4 HORAS |

## ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| Realizar en los 3 municipios del departamento de córdoba búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen búsqueda activa en los convivientes de un enfermo de Hansen en cada uno de los municipios incluidos en el convenio. Previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de la salud. | Se fue a la secretaria de salud a buscar la información de cuáles eran los pacientes reportados con enfermedad de la piel (Hansen) de ahí se decide que día se va a visitar y se estudia la información que se le daría. |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## TEMATICAS

Lavado de manos, toma de medicamentos, explicación de cuidados y recomendaciones.

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

| Evento: búsquedas activas de sintomáticos de piel | | |
|---|---|---|
| Participantes Totales: 1 | | |
| Hombres | Mujeres | Municipio |
| 0 | 1 | San José de ure |

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| Primera infancia (8 días de nacido a 5 años) | **0** |
| Infancia (6 años a 11 años) | **0** |
| Adolescencia (12 años a 17 años) | **0** |
| Juventud (18 años a 28 años) | **1** |
| Adultez (29 años a 59 años) | **0** |
| Vejez (60 años y más) | **0** |
| Total | **1** |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de san José de ure, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se fortaleció conocimientos sobre la importancia de entender el proceso de enfermedades de Hansen.

- **Eficacia**: Para la intervención dirigida a la población se hizo mediante de una búsqueda activa de pacientes sintomáticos de piel.

.

- **Impacto:** Dentro del encuentro se mostraron participativos y con disposición a recibir la información.

- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las

Actividades como: formatos de firma, lapicero, lápiz, hullero y transporte.

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Se encontró que ya tenían conocimiento de la enfermedad y también se encuentra tomando su respectivo tratamiento.

También se vio diferenciado que muchas de las personas que conviven con ella también se les están afectando la piel,

Aparte también se ve que la persona afectada hace sus actividades como cocinar sin ninguna precaución.

## LOGROS:

- Se logró educar a los familiares y conocidos de los cuidados que deben de tener.
- se logró que ellos se sintieran apoyados ya que no ha contado con un programa de protección social del estado.

**DIFICULTADES:**

Ninguna

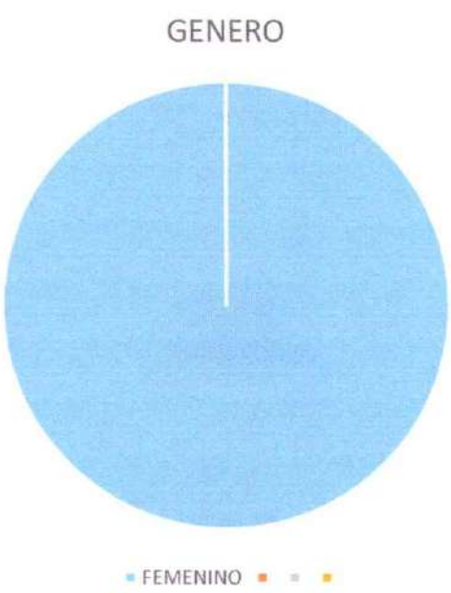
**OBSTACULOS:**

No hubo ninguno.

**RESULTADOS**

Obtuvimos la información que se necesitaba y las personas fueron muy amables recibieron nuestras recomendaciones.

**GRAFICAS**




**ANALISIS E INTERPRETACION DE LAS TABLAS (GENERO, CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL)**

## CONCLUSIÓN

En este informe podemos determinar que hay varios afectados de la piel y que ya cuentan con el conocimiento de que es HANSEN y por eso están contribuyendo a mejorar la salud, acercándose a entidades de servicio para obtener ayuda.

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**DIMENSIÓN** VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES

**ACTIVIDAD** Realizar en los 3 municipios del departamento de córdoba búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen búsqueda activa en los convivientes de un enfermo de Hansen en cada uno de los municipios incluidos en el convenio. Previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de la salud.

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio la lucha |
| **Fecha:** | 06/12/22 |
| **Personas intervenidas** | Sintomáticos de piel |







Pete dejpm

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejorando para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San Jose de Uré a los 25 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron Ana Herrera quien se desempeña como Secretaria de salud Publica _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 25 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Ana Herrera
Cedula 25.998.979
Número celular 3128814457
Funcionario del Municipio o entidad
Secretaria salud pública

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

de 2022

Señor (a): Ana patricia Herrera Restan

**ASUNTO:** Identificar los sintomaticos de piel (Enfermedad de Hansen)

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a participar para la identificación de sintomaticos de Piel (Enfermedad de Hansen.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 26-11-2022

Lugar: San José de Ure

Hora: 10:00

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Ana Patricia Herrera
**Representante de la comunidad**
**CC.** 25.998.979

| Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano — Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Barrio: La lucha 06-12-2022 | Hora de Inicio: 2:00 Pm<br>Hora de Finalización: 5:50 Pm |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Capacitar a los convivientes sobre la enfermedad de piel y cual son las medidas de seguridad que deben tener para no el contagio

**Desarrollo de la Reunión**

Se capasitó en la zona urbana a los convivientes, con el paciente y se recomendo las medidas de seguridad tanto para los convivientes como para el paciente.

**Responsables de la Actividad**

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E.S.E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Ana Patricia Herrera Reston, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 25.998.979, en Representación del Direccion Local de Salud, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO realizó: Busqueda activa en Paciente con enfermedad de piel Hansen, la cual se realizó en zona urbana. Barrio la lucha

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI ☐ NO ☐

Para constancia se firma en San Jose de Ure. a los 25. días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Ana Patricia Herrera Reston

**FIRMA:** Ana Herrera

**CELULAR:** 3128814457

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN - SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE ELIMINACIÓN DE LEPRA O ENFERMEDAD DE HANSEN
INSTRUMENTO DE VISITA DOMICILIARIA EPIDEMIOLÓGICA Y DE SEGUIMIENTO AL CASO ÍNDICE Y A CONVIVIENTES

## 1. DATOS DE LA VISITA

VISITA EPIDEMIOLÓGICA ( ) 6 MESES ( ) 1 AÑO ( ) 2 AÑOS ( ) 3 AÑOS ( ) 4 AÑOS ( ) 5 AÑOS ( ) 6 AÑOS ( ) 7 AÑOS ( )

| 1.1. DEPARTAMENTO / DISTRITO DE RESIDENCIA | 1.2. MUNICIPIO DE RESIDENCIA | 1.3. ÁREA | 1.4. LOCALIDAD /COMUNA | 1.5. BARRIO /VEREDA | 1.6. DIRECCIÓN | 1.7. TELÉFONO | 1.8. LATITUD | 1.9. LONGITUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Córdoba | San Jose de ure | | | La lucha | Cq lucha ure | 3207772377 | | |

## 2. DATOS DEL CASO ÍNDICE

| 2.1. PRIMER APELLIDO | 2.2. SEGUNDO APELLIDO | 2.3. NOMBRES | 2.4. FECHA DE NACIMIENTO | 2.5. OCUPACIÓN | 2.6. ESCOLARIDAD | 2.7. CLASIFICACIÓN | 2.8. FECHA INICIO DE TRATAMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casarrubia | Reyes | Yendis Johana | 07-01-1997 | Ama casa | Noveno | PB ( ) MB ( ) | 29-sep-2021 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2.9.** ¿Pertenece a alguna organización de base civil? NO | **2.10.** ¿Está inscrito en algún programa de rehabilitación? NO | **2.11.** ¿Es beneficiario del subsidio para enfermedad de Hansen? NO | **2.12.** ¿Está inscrito en el Registro Especial de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad RELCPD? NO |
| **2.13.** ¿Es beneficiario de alguno de los programas de protección social que ofrece el Estado? NO | **2.13.1** ¿De cuál/es? | **2.14.** ¿Presenta una discapacidad que le impida la movilidad de manera autónoma? NO | **2.15.** ¿Utiliza algún dispositivo que le favorezca la movilidad? |
| **2.16.** ¿Conoce los ejercicios para prevenir la discapacidad? | **2.17.** ¿Realiza inspección diaria de manos, ojos y pies? Si | **2.18.** ¿Realiza inmersión de manos y pies en agua fría? Si | **2.19.** ¿Lubrica sus pies, manos y otras partes del cuerpo con crema o aceite? Si |
| **2.20.** ¿Lubrica sus ojos con gotas frecuentemente? NO | **2.21.** ¿Utiliza protección para los ojos como gorra y gafas? NO | **2.22.** ¿Ha presentado demoras por parte de la EPS? Si | **2.22.1.** ¿Cuáles? Tramites de cita |

## 3. ENTREVISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3.1.** ¿Le han brindado educación sobre su enfermedad? **Hansen:** Si X NO **Reacciones:** Si NO **Autocuidado:** Si X NO | **3.2** ¿A su familia o a sus convivientes les han brindado educación sobre su enfermedad? Si madre | **3.3.** ¿Tienen dudas sobre su enfermedad? No | **3.3.1.** ¿Cuál/es?, si es necesario utilice el campo de observaciones |
| **3.4.** ¿Alguien más de su familia o sus convivientes ha tenido la enfermedad? NO | **3.5.** ¿Ha convivido con otras personas diferentes a las actuales? (Si la respuesta es sí, incluir en el listado de convivientes (Item 5) y programar la visita correspondiente) NO | **3.6.** ¿Su núcleo familiar o sus convivientes han sido examinados para descartar la enfermedad? NO | **3.7.** ¿La enfermedad ha cambiado su dinámica familiar o de convivencia? NO |
| **3.7.1.** ¿Describa cómo? | **3.8.** ¿Siente que lo han estigmatizado o discriminado por su enfermedad? NO | **3.8.1.** En caso positivo, describa cómo: | **3.9.** ¿Se encuentra en tratamiento PQT (Poliquimioterapia) actualmente? NO |
| **3.10.** ¿Toma sus medicamentos diariamente? Si | **3.11.** ¿Cómo toma sus medicamentos? ¿es correcta la forma como dice que lo hace? Si | **3.12.** ¿Cuáles medicamentos diferentes a la PQT (Poliquimioterapia) toma? Clofazimina, Dapsona, Rifampicina | |

## 4. CONDICIONES DE LA VIVIENDA Y ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

**4.1. La vivienda ocupada por este hogar es:**

a. Propia, totalmente pagada NO
b. Propia, la están pagando____
c. En arriendo (Valor) $ _____
d. Otra. Especifique _____
e. A cambiado de domicilio con respecto a la última visita____
f. Las condiciones de su vivienda:
Han mejorado ( ) No han mejorado ( )

**4.2. ¿El lote donde está ubicada la vivienda está legalizado?**
a. Sí_____ b. No X

**4.3. ¿A qué estrato pertenece esta vivienda?** (Solicite recibo de servicio público, si lo tiene)
a. Estrato _____ b. Sin estratificación X

**4.4. Tipo de vivienda**
a. Casa_____ b. Apartamento____ c. Cuarto(s) en inquilinato____
d. Improvisada (carpa, refugio natural, plásticos, etc) X

**4.5.¿La vivienda tiene ventilación natural en cada ambiente?**
Conteste SI ó NO, para cada opción, según observe:

| | | | |
|---|---|---|---|
| a. Cocina: | Si X | No_____ | NA_____ |
| b. Dormitorio adultos: | Si_____ | No X | NA_____ |
| c. Sala / Comedor: | Si X | No_____ | NA_____ |
| d. Dormitorio niños: | Si_____ | No X | NA_____ |
| e. Sanitario: | Si X | No_____ | NA_____ |
| f. Lavadero techado: | Si_____ | No X | NA_____ |

**4.6.¿La vivienda tiene iluminación natural en cada ambiente?**
Conteste SI ó NO, para cada opción, según observe:

| | | | |
|---|---|---|---|
| a. Cocina: | Si X | No_____ | NA_____ |
| b. Dormitorio adultos: | Si_____ | No X | NA_____ |
| c. Sala / Comedor: | Si X | No_____ | NA_____ |
| d. Dormitorio niños: | Si_____ | No X | NA_____ |
| e. Sanitario: | Si X | No_____ | NA_____ |
| f. Lavadero techado: | Si_____ | No X | NA_____ |

**4.7.Considera que desde su vivienda se puede acceder fácilmente a:**
(puede señalar varias opciones)

a. Medios de transporte (Buses, autos, camiones, lanchas, etc.) Si X No___
b. Centros sociales, culturales y/o recreacionales Si___ No X
c. Parques, áreas deportivas y/o zonas verdes Si___ No X
d. Iglesias, templos, espacios para cultos religiosos Si X No___

**4.8. ¿Cuánto tiempo promedio se gasta y cuál es la forma más frecuente en que hace el desplazamiento desde su vivienda al puesto o centro de salud?:** (puede señalar varias opciones)
Tiempo promedio: 20 minutos
a. A pie X
b. En bicicleta ____
c. En vehículo motorizado____
d. En Mula/caballo/burro____
e. Otro Especifique: _____
f. No aplica

**4.9. ¿Cuáles de los siguientes servicios básicos domiciliarios tiene su vivienda?**

| | | |
|---|---|---|
| a. Energía eléctrica | Si X | No ____ |
| b. Gas por tubería | Si ____ | No X |
| c. Acueducto | Si X | No ____ |
| d. Alcantarillado | Si ____ | No X |
| e. Teléfono | Si X | No ____ |
| f. Aseo | Si X | No ____ |

**4.10. ¿De dónde toman principalmente el agua para consumir en la vivienda?**

a. Acueducto público X___ b . Acueducto comunal o veredal____
c. Pozo con bomba o aljibe____ d. Laguna o jagüey____
e. Río, quebrada o manantial____ f. Aguas lluvias____
g. Carro tanque____ h. Agua embotellada____
i Otro. Especifique _____

**4.11. El servicio sanitario es:**
a. De uso exclusivo de las personas de la familia SI
b. Compartido con personas de otras familias ND

**4.12. Tipo de servicio sanitario:**
a.Campo Abierto: Si__ No__
b.Letrina o pozo séptico: Si__ No__
c.Sanitario: Si X No__

**4.13. ¿Cuál es la disposición final de las basuras en el hogar?** (puede señalar varias opciones)
a. La recoge el servicio de aseo municipal X
b. Quema a campo abierto__ c. La botan al campo abierto__
d. La entierran__ e. La tiran a fuentes de agua__
f. Otro. Especifique__

**4.14. ¿Cuáles son los ingresos mensuales promedio de la familia?**
a. Menos de un Salario Mínimo Mensual Legal Vigente X
b. 1 Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
c. Más de 1 Salario Mínimo Mensual Legal Vigente

**4.15. Mensualmente, ¿cuál es el promedio de gastos en servicios públicos en su familia? $** 250.000

**4.16. ¿Usted o alguien de la familia se ha accidentado o lesionado en el último año en la vivienda?**
a. Si__
b. No X

**4.16.1. Si la respuesta es sí ¿Cómo se lesionó o accidentó?** (puede señalar varias opciones):
a. Quemaduras__
b. Heridas cortantes/ punzantes__
c. Picaduras venenosas__
d. Mordedura de algún animal
e. Descarga eléctrica__
f. Casi se ahoga__
g. Fracturas__
h. Intoxicaciones__
i. Se Atragantó__
j. Otra. ¿Cuál?__

**4.16.2. En caso de accidente o lesión, Señale que secuela le produjo:**
a. No Tuvo__
b. Discapacidad Temporal__
c. Discapacidad Permanente__
d. Otro__

## 5. DATOS DE CONVIVIENTES

| 5.1.PRIMER NOMBRE | Juan | Ana | Cristian | Evelyn |
|---|---|---|---|---|
| 5.2. SEGUNDO NOMBRE | David | Yulieth | David | Sofia |
| 5.3. PRIMER APELLIDO | Ramos | Reyes | Narvaez | Narvaez |
| 5.4. SEGUNDO APELLIDO | Julio | Vergara | Perez | Reyes |
| 5.5. FECHA DE NACIMIENTO | 07-02 2013 | 29-Dic 1994 | 28-sep 2002 | 10-oct 2021 |
| 5.6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN | T.I | cc | cc | RC |
| 5.7. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 1197214775 | 1066602 435 | 1063274 376 | 1197216 196 |
| 5.8.DIRECCIÓN | Barrio La Lucha | Barrio La Lucha | Barrio La Lucha | Barrio La Lucha |
| 5.9.TELÉFONO | 311 674 71 63 | 310 211 09 62 | 310 211 09 62 | 310 211 09 62 |
| 5.10. RÉGIMEN DE AFILIACIÓN | Contributivo__ Subsidiado X Reg. Especial__ Excepción__ No asegurado__ | Contributivo__ Subsidiado__ Reg. Especial__ Excepción__ No asegurado__ | Contributivo__ Subsidiado X Reg. Especial__ Excepción__ No asegurado__ | Contributivo__ Subsidiado X Reg. Especial__ Excepción__ No asegurado__ |
| 5.11. EAPB | | | | |
| 5.12. GRUPO POBLACIONAL | Indígena__ Migrante__ Discapacidad__ Gestantes__ Población a cargo del ICBF__ Víctimas__ Privado de libertad__ Trabajador salud__ Habitante de calle__ Otro__ | Indígena__ Migrante__ Discapacidad__ Gestantes__ Población a cargo del ICBF__ Víctimas__ Privado de libertad__ Trabajador salud__ Habitante de calle__ Otro__ | Indígena__ Migrante__ Discapacidad__ Gestantes__ Población a cargo del ICBF__ Víctimas__ Privado de libertad__ Trabajador salud__ Habitante de calle__ Otro__ | Indígena__ Migrante__ Discapacidad__ Gestantes__ Población a cargo del ICBF__ Víctimas__ Privado de libertad__ Trabajador salud__ Habitante de calle__ Otro__ |
| 5.13. TIEMPO DE CONVIVENCIA | Días__ Meses__ Años 9 | Días__ Meses__ Años 3 | Días__ Meses__ Años 1 | Días__ Meses__ Años 1 |
| 5.14. SP / SNP | SP__ SPN__ | SP__ SPN__ | SP__ SPN__ | SP__ SPN__ |
| 5.15. LESIONES CON ALTERACIÓN DE PIGMENTACIÓN | | | | |
| 5.16. LESIONES CON ALTERACIÓN DE SENSIBILIDAD | | | | |
| 5.17. ENGROSAMIENTO DEL TRONCO NERVIOSO | Auricular D__ Cubital D__ Mediano D__ Radial D__ C.P.E (cubital) D__ Tibial Posterior D__ | Auricular D__ Cubital D__ Mediano D__ Radial D__ C.P.E (cubital) D__ Tibial Posterior D__ | Auricular D__ Cubital D__ Mediano D__ Radial D__ C.P.E (cubital) D__ Tibial Posterior D__ | Auricular D__ Cubital D__ Mediano D__ Radial D__ C.P.E (cubital) D__ Tibial Posterior D__ |
| 5.18. RECIBIO QUIMIOPROFILAXIS CON RIFAMPICINA | Si__ No X Sin Dato__ Fecha__ | Si__ No X Sin Dato__ Fecha__ | Si__ No X Sin Dato__ Fecha__ | Si__ No X Sin Dato__ Fecha__ |
| 5.19. CICATRIZ BCG O CARNET | Si X No__ Sin Dato__ | Si__ No__ Sin Dato__ | Si__ No X Sin Dato__ | Si__ No__ Sin Dato__ |
| 5.20. APLICACIÓN DE BCG | Si X No__ Fecha 21-05 2021 Refuerzo X 2021 | Si__ No__ Fecha__ Refuerzo__ | Si__ No X Fecha__ Refuerzo__ | Si__ No X Fecha__ Refuerzo__ |
| 5.21. REMITIDO A VALORACIÓN MEDICA O VACUNACIÓN | MEDICO Si__ No__ Fecha__ VACUNACION Si X No__ Fecha 21-05 2021 | MEDICO Si__ No__ Fecha__ VACUNACION Si X No__ Fecha 21-05 2021 | MEDICO Si__ No X Fecha__ VACUNACION Si__ No X Fecha__ | MEDICO Si__ No X Fecha__ VACUNACION Si__ No X Fecha__ |
| 5.22. CONVIVIENTE CON DIAGNÓSTICO DE LEPRA | Si X No__ Sospechoso__ En estudio__ | Si X No__ Sospechoso__ En estudio__ | Si__ No X Sospechoso__ En estudio__ | Si__ No X Sospechoso__ En estudio__ |
| 5.23. SE REALIZÓ CONFIRMACIÓN BACTERIOLOGICA | Si__ No X | Si__ No X | Si__ No X | Si__ No X |

**4.11. El servicio sanitario es:**
a. De uso exclusivo de las personas de la familia___
b. Compartido con personas de otras familias___

**4.12. Tipo de servicio sanitario:**
a.Campo Abierto: Si___ No___
b. Letrina o pozo séptico: Si___ No___
c.Sanitario: Si___ No___

**4.13. ¿Cuál es la disposición final de las basuras en el hogar?** (puede señalar varias opciones)
a. La recoge el servicio de aseo municipal___
b. Quema a campo abierto___ c. La botan al campo abierto___
d. La entierran___ e. La tiran a fuentes de agua___
f. Otro. Especifique___

**4.14. ¿Cuales son los ingresos mensuales promedio de la familia?**
a. Menos de un Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
b. 1 Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
c. Más de 1 Salario Mínimo Mensual Legal Vigente

**4.15. Mensualmente, ¿cuál es el promedio de gastos en servicios públicos en su familia? $___**

**4.16. ¿Usted o alguien de la familia se ha accidentado o lesionado en el último año en la vivienda?**
a. Si___
b. No___

**4.16.1. Si la respuesta es si ¿Cómo se lesionó o accidentó?** (puede señalar varias opciones):
a. Quemaduras___
b. Heridas cortantes/punzantes___
c. Picaduras venenosas___
d. Mordedura de algun animal
e. Descarga eléctrica___
f. Casi se ahoga___
g. Fracturas___
h. Intoxicaciones___
i. Se Atragantó___
j. Otra. ¿Cuál?___

**4.16.2. En caso de accidente o lesión, Señale que secuela le produjo:**
a. No Tuvo___
b. Discapacidad Temporal___
c. Discapacidad Permanente___
d. Otro___

## 5. DATOS DE CONVIVIENTES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5.1.PRIMER NOMBRE | Yisela | Yurledis | Isaac | Carmen |
| 5.2. SEGUNDO NOMBRE | Andrea | | Antonio | Ramona |
| 5.3. PRIMER APELLIDO | Guzmán | Guzman | Casarrubia | Reyes |
| 5.4. SEGUNDO APELLIDO | Casarrubia | Casarrubia | Gonzalez | Vergara |
| 5.5. FECHA DE NACIMIENTO | 31-01-2014 | 02-10-2015 | 17-05-1974 | 12-03-1961 |
| 5.6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN | T.I | T.I | C.C | C.C |
| 5.7. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 1197 215 048 | 1197 215 381 | 11.154 293 | 50.872 045 |
| 5.8.DIRECCIÓN | Barrio la lucha | Barrio la lucha | Barrio la lucha | Barrio la lucha |
| 5.9.TELÉFONO | 320 777 23 77 | 320 777 23 77 | 320 777 23 77 | 320 777 23 77 |
| 5.10. RÉGIMEN DE AFILIACIÓN | Contributivo___ Subsidiado X Reg. Especial___ Excepción___ No asegurado___ | Contributivo___ Subsidiado X Reg. Especial___ Excepción___ No asegurado___ | Contributivo___ Subsidiado X Reg. Especial___ Excepción___ No asegurado___ | Contributivo___ Subsidiado X Reg. Especial___ Excepción___ No asegurado___ |
| 5.11. EAPB | | | | |
| 5.12. GRUPO POBLACIONAL | Inteligena___ Migrante___ Discapacidad___ Gestantes___ Población a cargo del ICBF___ Victimas___ Privado de libertad___ Trabajador salud___ Habitante de calle___ Otro___ | Inteligena___ Migrante___ Discapacidad___ Gestantes___ Población a cargo del ICBF___ Victimas___ Privado de libertad___ Trabajador salud___ Habitante de calle___ Otro___ | Inteligena___ Migrante___ Discapacidad___ Gestantes___ Población a cargo del ICBF___ Victimas___ Privado de libertad___ Trabajador salud___ Habitante de calle___ Otro___ | Inteligena X Migrante___ Discapacidad___ Gestantes___ Población a cargo del ICBF___ Victimas___ Privado de libertad___ Trabajador salud___ Habitante de calle___ Otro___ |
| 5.13. TIEMPO DE CONVIVENCIA | Dias___ Meses___ Años 8 | Dias___ Meses___ Años 7 | Dias___ Meses___ Años 25 | Dias___ Meses___ Años 25 |
| 5.14. SP / SNP | SP___ SPN___ | SP___ SPN___ | SP___ SPN___ | SP___ SPN___ |
| 5.15. LESIONES CON ALTERACIÓN DE PIGMENTACIÓN | | | | |
| 5.16. LESIONES CON ALTERACIÓN DE SENSIBILIDAD | | | | |
| 5.17. ENGROSAMIENTO DEL TRONCO NERVIOSO | Auricular D___ Cubital D___ Mediano D___ Radial D___ C.P.E (eldoso) D___ Tibial Posterior D___ | Auricular D___ Cubital D___ Mediano D___ Radial D___ C.P.E (eldoso) D___ Tibial Posterior D___ | Auricular D___ Cubital D___ Mediano D___ Radial D___ C.P.E (eldoso) D___ Tibial Posterior D___ | Auricular D___ Cubital D___ Mediano D___ Radial D___ C.P.E (eldoso) D___ Tibial Posterior D___ |
| 5.18. RECIBIO QUIMIOPROFILAXIS CON RIFAMPICINA | Si___ No X Sin Dato___ Fecha___ | Si___ No X Sin Dato___ Fecha___ | Si___ No X Sin Dato___ Fecha___ | Si___ No X Sin Dato___ Fecha___ |
| 5.19. CICATRIZ BCG O CARNET | Si X No___ Sin Dato___ | Si X No___ Sin Dato___ | Si X No___ Sin Dato___ | Si X No___ Sin Dato___ |
| 5.20. APLICACIÓN DE BCG | Si X No___ Fecha 21-05-2021 | Si X No___ Fecha___ Refuerzo A Fecha 21-05-2021 | Si X No___ Fecha___ Refuerzo X Fecha 21-05-2021 | Si X No___ Fecha___ Refuerzo X Fecha 21-05-2021 |
| 5.21. REMITIDO A VALORACIÓN MEDICA O VACUNACIÓN | MEDICO Si___ No___ Fecha___ VACUNACION Si X No___ Fecha 21-05-2021 | MEDICO Si___ No___ Fecha___ VACUNACION Si X No___ Fecha 21-05-2021 | MEDICO Si___ No___ Fecha___ VACUNACION Si X No___ Fecha 21-05-2021 | MEDICO Si___ No___ Fecha___ VACUNACION Si X No___ Fecha 21-05-2021 |
| 5.22. CONVIVIENTE CON DIAGNÓSTICO DE LEPRA | Si X No___ Sospechoso___ En estudio___ | Si X No___ Sospechoso___ En estudio___ | Si X No___ Sospechoso___ En estudio___ | Si X No___ Sospechoso___ En estudio___ |
| 5.23. SE REALIZÓ CONFIRMACIÓN BACTERIOLOGICA | Si___ No X | Si___ No X | Si___ No X | Si___ No X |

| | | |

| | | |

| | | |

E S E Hospital Local de Montelibano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## PRESENTACIÓN DE INFORME

## VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES

### INTRODUCCIÓN:

En este informe dares a conocer cuales son esas personas las cuales conviven con un paciente sintomático de piel (HANSEN), y también da a conocer el estado en que se encuentran ellos.

### JUSTIFICACIÓN:

Ante episodios de sintomáticos de piel la familia a tomado el control de vacunarse con BCG para la protección del contagio ya que la eps han estado presente para tomar medidas, por preocupación de la enfermedad.

El interés es conocer cuáles son los convivientes con pacientes de enfermedad de la piel en lugares del municipio, y que ellos conozcan la importancia de la prevención para no contagiarse en la familia y comunidad.

### OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICOS

- Determinar en los diferentes sectores del municipio mediante de visitas y búsqueda activas de pacientes sintomáticos de piel (HANSEN) e invitarlos a que lleven su control a tiempo y sus medicamentos correctos y una administración correcta
- Evitar los contagios con personas convivientes
- Educar sobre todos los protocolos de protección.

**ACTIVIDAD:** Identificar en los 4 municipios del departamento de córdoba, los sintomáticos de piel enfermedades de Hansen y re direccionarlos a las diferentes entidades administradoras de planes de beneficios 10 san José de ure previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las

actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de salud.

## DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

San José de ure es un municipio colombiano ubicado en el departamento de Córdoba. Es conocido por su población de esclavos negros dedicados al laboreo del oro.

La cabecera de San José de Uré se encuentra en la margen oriental del río Uré, que desemboca en el río San Jorge. Además de la cabecera consta de los corregimientos de Batatalito, Bocas de Uré, Doradas, Flechas, La Cristalina, Versalles y Viera Abajo.

El municipio de San José de Uré, limita por el norte con el Municipio de Montelíbano, por el oriente con el Municipio de Montelíbano y con los Municipios de Cáceres y Tarazá del Departamento de Antioquia. Por el sur con el Municipio de Tarazá y por el occidente con el Municipio de Puerto Libertador.

De modo que, los lugares intervenidos fueron en el barrio la lucha.

## DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

| ACTIVIDAD | N° DE VISITAS |
|---|---|
| Identificar en los 4 municipios del departamento de córdoba, los sintomáticos de piel enfermedades de Hansen y re direccionarlos a las diferentes entidades administradoras de planes de beneficios 10 san José de ure previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de salud. | 10 |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

| LUGAR | FECHA DE EJECUCION | HORA |
|---|---|---|
| **URBANO** LA LUCHA | 15/12/22 | 4 HORAS |

## ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| Identificar en los 4 municipios del departamento de córdoba, los sintomáticos de piel enfermedades de Hansen y re direccionarlos a las diferentes entidades administradoras de planes de beneficios 10 san José de ure previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de salud. | Luego de la visita que se le hizo al paciente identificado con HANSEN se identificaron cual eran los convivientes y se planifico la fecha para hacerles la búsqueda activa. |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**TEMATICAS**

La desinfección correcta de manos

De tratamientos y de control

**CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES**

| Evento: búsqueda activa de convivientes con pacientes de HANSEN | | |
|---|---|---|
| Participantes Totales: 20 | | |
| Hombres | Mujeres | Municipio |
| 8 | 12 | San José de ure |

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| Primera infancia (8 días de nacido a 5 años) | **4** |
| Infancia (6 años a 11 años) | **5** |
| Adolescencia (12 años a 17 años) | **3** |
| Juventud (18 años a 28 años) | **4** |
| Adultez (29 años a 59 años) | **3** |
| Vejez (60 años y más) | **1** |
| Total | **20** |

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

El siguiente cuadro se diligencia en base a las asistencias ej:

| ACTIVIDAD | ACTIVIDADES | | | | | | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PROGRAMADAS | EJECUTADAS | LUGAR | FECHA | N° de Personas Beneficiarias | Afro | INDIGENA | ROM | MESTIZO | discapacitados | % DE EJECUCION |
| Identificar en los 4 municipios del departamento de córdoba, los sintomáticos de piel enfermedades de Hansen y re direccionarlos a las diferentes entidades | 10 | 20 | La lucha | 15/12/22 | 20 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 100% |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| administradoras de planes de beneficios 10 san José de ure previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| una introducción desde la secretaria de desarrollo de salud. | | | | | | | | | | | |

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de san José de ure, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se

fortaleció conocimientos sobre la importancia de entender el proceso de envejecimiento, de qué manera ofrecer una mejor calidad de vida a esta población y la importancia del papel de las dinámicas familiares en el proceso de envejecimiento.

Además, la importancia de reconocer los signos de alerta y situaciones de riesgo para la prevención del suicidio en población juvenil.

- **Eficacia**: Para la intervención dirigida a la población se hizo mediante encuentros en sitios públicos de los lugares concertados, la mayoría se mostró interesada y colocaron en marcha las tareas dejadas que son brindar educación al resto de la

Familia y amistades.

- **Impacto:** Dentro de los encuentros lúdicos y pedagógicos con los asistentes, durante las dinámicas se mostraron participativos y con disposición a recibir la información.

**- Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las

Actividades como: celular, cartulina, marcadores, colores, formatos de firma, hullero y transporte.

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Se realizó la búsqueda activa de sintomáticos de piel en un sector urbano a convivientes con paciente con enfermedad de piel dando charlas instructivas sobre cómo cuidar del paciente y de los que conviven con el mismo realizando lavado de manos y desinfección de la misma y haciéndole la orientación para que asistan a las citas médicas.

## LOGROS:

- Se logró identificar cuáles eran los convivientes afectados
- Se logró educar y orientar para q asistan a las entidades correspondientes ya q no han contado con ello.

## DIFICULTADES:

- No hubo

## OBSTACULOS:

No hubo ninguno.

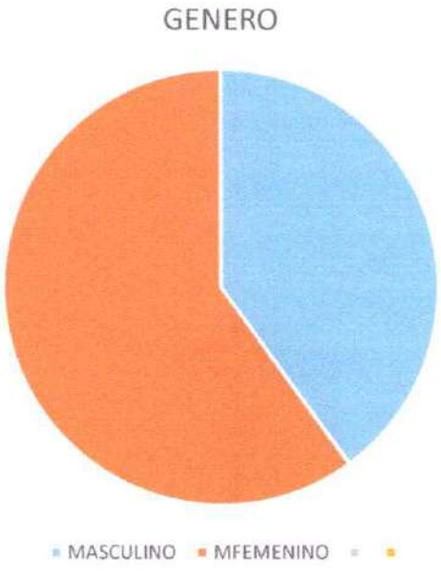
## RESULTADOS:

Obtuvimos la información que se necesitaba y las personas fueron muy amables recibieron nuestras recomendaciones.

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**GRAFICAS**




**ANALISIS E INTERPRETACION DE LAS TABLAS (GENERO, CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL)**

**CONCLUSIÓN**

La búsqueda activa realizada fue para determinar si hay paciente con enfermedad de piel con los convivientes y esto es para animarlos para q si presentan algún síntoma acudan al centro de salud u hospital mas cercano.

E S E Hospital Local de Montelíbano
*Mejoramos para Servir*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**

**DIMENSIÓN** VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES

**ACTIVIDAD** Identificar en los 4 municipios del departamento de córdoba, los sintomáticos de piel enfermedades de Hansen y re direccionarlos a las diferentes entidades administradoras de planes de beneficios 10 san José de ure previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir una introducción desde la secretaria de desarrollo de salud.

E S E Hospital Local de Montelibano
*Mejorando para Servir!*

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio la lucha |
| **Fecha:** | 15/12/22 |
| **Personas Intervenidas:** | Convivientes de pacientes con HANSEN |









| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejorando para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CONCERTACION** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA 2022**

En el municipio de San Jose de Ure a los 25 días del mes de Noviembre del 2022 se reunieron Ana Herrera quien se desempeña como Secretaria de Salud Publica y _____, en representación de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO _____ con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio interadministrativo N° 537-2022 del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Publica, 2022.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 25 días del mes de Noviembre del 2022

Nombre
Cedula
Numero Celular
Representante de la ESE _____

Nombre: Ana Herrera
Cedula 25998979
Número celular
Funcionario del Municipio o entidad
Secretaria Salud Publica

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **INVITACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

de 2022

Señor (a): Ana patricia Herrera Restan

**ASUNTO:** Identificar los sintomaticos de piel (Enfermedad de Hansen) y sus convivientes

Cordial saludo

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO la/o estamos invitando a Identificar los convivientes del paciente d. Sintomatico de piel (Enfermedad de Hansen).

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° 537-2022 2022, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO vigencia 2022. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el

Día: 26-11-2022

Lugar: San Jose de ure

Hora: 10:00

Esperamos su asistencia

Cordialmente,

**Profesional responsable de la actividad**
**CC.**

Ana Patricia Herrera
**Representante de la comunidad**
**CC.** 25.998.979

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 01 | E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACIÓN** | FECHA: 27-07-2009 | |
| | **PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD** | PÁGINA 1 DE 1 | |

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Ana Patricia Herrera Raston, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 25.798.979, en Representación del Dirección Local de Salud, certifico que la E. S. E HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO realizó: Busqueda activa en paciente con enfermedad de piel Hansen y sus convivientes la cual se realizó en zona urbana Barrio la lucha.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. SI☐ NO☐

Para constancia se firma en San Jose de Ure a los 25 días del mes de Noviembre del 2022.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Ana Patricia Herrera

**FIRMA:** Ana Herrera

**CELULAR:** 3128814457

| Gobernación de Córdoba<br>Ahora le toca al pueblo | FORMATO | VERSIÓN: 02 | ESE Hospital Local de Montelíbano<br>Mejoramos para Servir! |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar y fecha: Barrio la lucha 06-12-2022 | Hora de Inicio: 8:00 am<br>Hora de Finalización: 12:00 Pm |
|---|---|

**Objetivo(s) de la Reunión**

Capacitar a la población de zona urbana sobre la enfermedad de piel. y el lavado de manos y desinfección de la misma con antibacterial

**Desarrollo de la Reunión**

. Se capto en la zona urbana la persona o paciente Sintomatico de piel Hansen.
Se recomendo el tratamiento a tiempo y los protocolo de seguridad para hevitar contagios en la familia

**Responsables de la Actividad**

| E S E Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servir!* | **BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE PIEL Y DE SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO** | Versión: 001 |
|---|---|---|
| | | Fecha Emisión: 26/02/2018<br>Fecha Versión: 26/02/2018 |
| | FOR-PM-RT-PEH-001 | Página 1 de 1 |

Consecutivo N°:

| **OBJETO:** | Búsqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico en personas con manifestaciones clínicas, convivientes de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Hansen y Población en general. | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA (dd/mm/aaaa):** | | **MUNICIPIO:** | | **LUGAR:** | |

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION* | EDAD | DIRECCION/LOCALIDAD BARRIO/VEREDA | TELEFONO | EPS | SINTOMATICO DE PIEL Y SNP | | REMITIDO A MEDICO IPS | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SI | NO | | |
| | Ana sofia perez casarrubia | 1063369416 | 2m | La lucha | 314629 5058 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Andres David perez casarrubia | 1063791343 | 7a | La lucha | 314629 5058 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Angel David perez casarrubia | 1063792445 | 3a | La lucha | 314629 5058 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Marly De Jesus caly Mercado | 1066599801 | 17 | La lucha | 321578 3509 | M/Ser | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | carmen Alicia Julio Reyes | 1066732607 | 37 | La lucha | 311674 7163 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Angelina Yuli Julio Reyes | 1197213198 | 15 | La lucha | 311674 7163 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Juan carlos Ramos Julio | 1197214232 | 12 | La lucha | 311674 7163 | M/Ser | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Carmen ramona Reyes Vergara | 50872045 | 61 | La lucha | 320777 2377 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Isaac Antonio casarrubia Gonzalez | 11.154293 | 48 | La lucha | 320777 2377 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Yurledis Guzman casarrubia | 1197215 381 | 7 | La lucha | 320777 2377 | | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |

- Cédula de ciudadanía, Tarjeta de identidad, Registro civil u otro documento.

| **REVISO:** | sespinosac, cmadridv, lvargasl, eamayap | **APROBO:** | bbitara |
|---|---|---|---|

| ESE Hospital Local de Montelíbano<br>*Mejoramos para Servirl* | **BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE PIEL Y DE SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO** | Versión: 001<br>Fecha Emisión: 26/02/2018<br>Fecha Versión: 26/02/2018 |
|---|---|---|
| | FOR-PM-RT-PEH-001 | Página 1 de 1 |

Consecutivo N°:

| **OBJETO:** | Búsqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico en personas con manifestaciones clínicas, convivientes de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Hansen y Población en general. | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA (dd/mm/aaaa):** | | **MUNICIPIO:** | | **LUGAR:** | |

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION* | EDAD | DIRECCION/LOCALIDAD BARRIO/VEREDA | TELEFONO | EPS | SINTOMATICO DE PIEL Y SNP | | REMITIDO A MEDICO IPS | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SI | NO | | |
| | Mary Vanessa Casarrubia Reyes | 1.063.284.127 | 22 | Campo Bello | 313 684 7389 | N/EPS | | x | | Convivientes, con sintomatico de hansen |
| | Martines casarrubia Durley David | 1038144.250 | 3 | Campo Bello | 313 684 7389 | N/EPS | | x | | Conviviente con sintomatico de hansen |
| | Casarrubia Reyes Alejandro | 1197 215 382 | 6 | campo Bello | 313 684 7389 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Durley casarrubia Reyes | 1063284117 | 18 | la lucha | 321 578 3509 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Ruben Enrique Julio Reyes | 1063 278127 | 38 | la lucha | 320777 2377 | Coosalud | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Juan David Ramos Julio | 1197214775 | 9 | la lucha | 311 674 7163 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Ana Yulieth Reyes vergara | 1066602435 | 28 | la lucha | 310 211 0962 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Cristian David Narvaez perez | 1063274376 | 20 | Lalucha | 310 211 0962 | Familia de colombia SAS | | x | | conviviente con sintomatico hansen |
| | Evelyn Sofía Narvaez Reyes | 1197216196 | 4 | La Lucha | 310 211 0962 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | Ingris Vanessa Reyes casarrubia | 1063 284 116 | 22 | la lucha | 314 629 5058 | N/EPS | | x | | conviviente con sintomatico de hansen |

- Cédula de ciudadanía, Tarjeta de identidad, Registro civil u otro documento.

| **REVISO:** | sespinosac, cmadridv, lvargasl, eamayap | **APROBO:** | bbitara |
|---|---|---|---|

| ESE Hospital Local de Montelíbano *Mejorando para Servirl* | **BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE PIEL Y DE SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO** | Versión: 001 |
|---|---|---|
| | | Fecha Emisión: 26/02/2018<br>Fecha Versión: 26/02/2018 |
| | FOR-PM-RT-PEH-001 | Página 1 de 1 |

Consecutivo N°:

**OBJETO:** Búsqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico en personas con manifestaciones clínicas, convivientes de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Hansen y Población en general.

**FECHA (dd/mm/aaaa):** **MUNICIPIO:** **LUGAR:**

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION* | EDAD | DIRECCION/LOCALIDAD BARRIO/VEREDA | TELEFONO | EPS | SINTOMATICO DE PIEL Y SNP | | REMITIDO A MEDICO IPS | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SI | NO | | |
| | yisela andrea Guzmán casarrobia | 1197215048 | 8 | la lucha | 3207772377 | N/EPS | | X | | conviviente con sintomatico de hansen |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

- Cédula de ciudadanía, Tarjeta de identidad, Registro civil u otro documento.

| REVISO: | sespinosac, cmadridv, lvargasl, eamayap | APROBO: | bbitara |
|---|---|---|---|