TIPO DE INTERVENCIÓN

Sensibilización [X] Capacitación [ ] Acompañamiento [ ] Seguimiento [ ] Jornada [ ]

Otro, Cuál: _____

Virtual [ ] Presencial: [x] Individual: [ ] Colectiva: [ ]

DATOS DEL ENTORNO

Educativo [ ] X Comunitario: [ ] Laboral: [ ] Institucional : [ ] Otro: _____

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

FECHA : 25/05/2023 **HORA:** 8:00 am

LUGAR: SEDE RODRIGO LLOREDA
Nombre Representante del Escenario:

COMUNA	INSTITUCIÓN	SEDE
13	LUZ HAYDE GUERRERO	SEDE RODRIGO LLOREDA

1. **DATOS GENERALES DE LA INTERVENCION:**
   Desde el Equipo Funcional de Salud oral, la contratista Claudia Patricia Ortiz (Odontóloga) Se brinda socialización de promoción y prevención para una buena higiene oral al Coordinadora de la sede educativa. Para concertación de espacios dándole a conocer el plan de trabajo a realizar con los estudiantes, padres de familia, docentes para promover los buenos hábitos de la salud bucodental

   OBJETIVO:

   Realizar Socialización del plan de trabajo a desarrollar en la sede educativa

   CONTENIDOS:

Los temas abordados:

- Saludo.
- Socialización del plan de trabajo
- Temas Para Desarrollar en las sedes educativas
- Concertación de espacios para capacitaciones
- Recomendaciones

2. **METODOLOGÍA**:

   Se Realiza Socialización del plan de trabajo a la coordinadora de la sede educativa Sede Rodrigo Lloreda, en el cual se desarrollarán temas de los hábitos adecuados de

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

salud oral, caries de la infancia, adecuado manejo del cepillo dental, importancia de la asistencia a los controles odontologicos. ya que es muy importante que en los escenarios reconozcan la importancia de conocer la salud Bucodental, se logra la concertación de espacios para capacitación a los actores de la sede educativa y brindarles temáticas de salud oral que les ayude a fortalecer los hábitos adecuados para evitar anomalías o complicaciones en un futuro en la cavidad bucal.

3. DESARROLLO DE LA INTERVENCION:

La agenda se desarrolló de acuerdo con lo planeado y se desarrolló en el tiempo estipulado de 08:00 a 12:30 p.m.

4. RESULTADOS ALCANZADOS:

Se Socializa plan de trabajo

6.1 Cumplimiento de objetivos:

Se cumple el objetivo Socializa plan de trabajo

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

5.1. Evidencias Mecanismos de convocatoria



Firma ____

Nombre: Claudia Patricia Ortiz
Cargo: Odontóloga

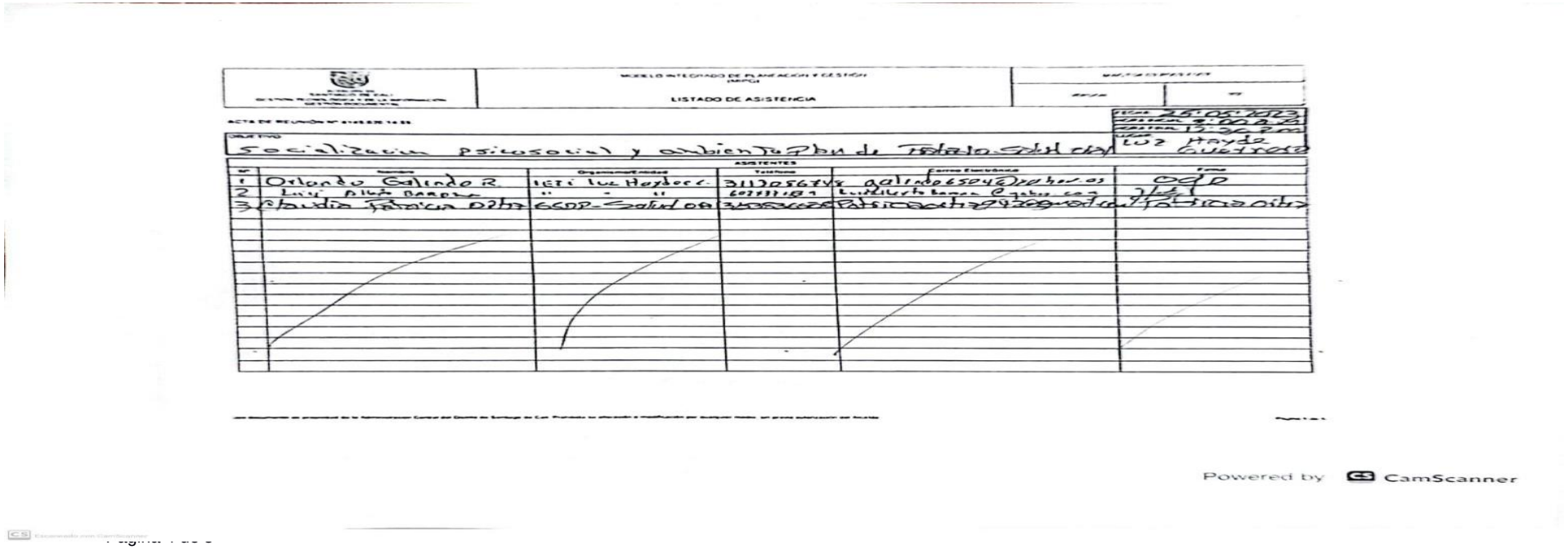
NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por No. (1) folios.
*Se anexa listado de asistencia de manera Horizontal

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Página 4 de 5

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES	MMDS01.03.15.P002.F054	
		VERSIÓN	001

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.



LISTADO DE ASISTENCIA

Socialización psicosocial y ambiental PGIRH de Trabajo Salud Hoy

Nº	Nombre	Organización	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Orlando Galindo R.	IETI Luz Herrera	3113256744	galindo6504@yahoo.es	
2	Luis Alva Barrera	" " "	6071111@1	luisalvabarrera@yahoo.es	
3	Claudia Patricia Ortiz	ESSDP-Salud Oral	3105552228		

Powered by CamScanner