

Formulario de plan de cuidado y seguimiento EAC

Diana Marcela, Velandia Barrera <DMVelandia@saludcapital.gov.co>

Lun 03/10/2022 15:15

Para: Jhon Goot, Moreno Amaya <JGMoreno@saludcapital.gov.co>

CC: Johanna Andrea Torres Ruiz <JA3Torres@saludcapital.gov.co>; Elsa Paola, Mora Holguín <EPMora@saludcapital.gov.co>; Eduardo Alexis, Santander <EASantander@saludcapital.gov.co>; Camilo, Rodriguez Zambrano <C2Rodriguez@saludcapital.gov.co>; Jenny Catalina, Palomino Ovalle <JCPalomino@saludcapital.gov.co>; Diana Marcela, Velandia Barrera <DMVelandia@saludcapital.gov.co>

 2 archivos adjuntos (11 MB)

PLAN DE CUIDADO EAC -3 OCTUBRE 2022.xlsm; Sistema de Información - grupo seguimiento 3 oct 2022.xlsx;

Buenas tardes Ingeniero Jhon

De acuerdo a los compromisos establecidos en la reunión del día 28 de septiembre, me permito enviar formulario de plan de cuidado y Seguimiento con el registro de validaciones y observaciones a tener en cuenta para cada variable.

Es importante aclarar que el formulario de plan de cuidado es diligenciado por el perfil de medicina y enfermería de los EAC, y se diligenciará al finalizar la visita realizada por la bina cuidadora (en campo) en el mismo momento en que se realiza la caracterización socio ambiental y valoración individual.

El formulario de seguimiento hace referencia a la continuidad de las acciones de tele seguimiento y visitas presenciales (esta última para población priorizada) posterior a la caracterización y valoración médica.

Los usuarios que se incluirán en el módulo de seguimiento a prioridades corresponden a Gestantes en condiciones de riesgo y Niños menores de cinco (5) años con desnutrición aguda, registrados en la variable Población priorizada (fila 103) del formulario de plan de cuidado. El formulario de seguimiento va a ser diligenciado por el grupo de seguimiento (Enfermera y auxiliares de enfermería) en un segundo momento posterior a la visita de caracterización.

Cualquier inquietud estaré atenta

Cordial saludo,



Diana Marcela Velandia Barrera

Secretaría Distrital de Salud

Modelo de Salud territorial- EAC

Referente de cuidado y Acompañamiento

Cel: 3125091916

Av. Calle 13 No. 31- 96