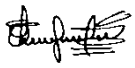
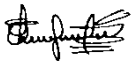
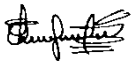
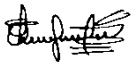
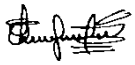
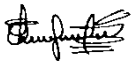
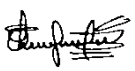
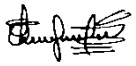
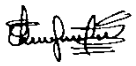
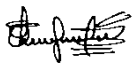
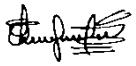
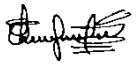
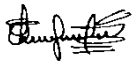
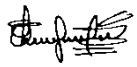
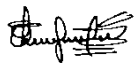
INFORME DE ABORDAJE DEL TERRITORIO DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD POR PERFIL

FECHA: 31 DE OCTUBRE DEL 2024
TERRITORIO: 5
MICROTERRITORIO: 7
EQUIPO BASICO EN SALUD: 21

ACTIVIDAD

PERFIL	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	ACTIVIDAD CONTRACTUAL REALIZADA	CANTIDAD	FIRMA
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	1. PARTICIPAR EN LAS REUNIONES.	1	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	2. ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A REALIZAR.	1	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	3. ENTREGA MENSUAL DE INFORMES CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES.	1	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	4. REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICRO TERRITORIO.	1	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	5. IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRÁMITE DE AFILIACIÓN.	4	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	6. INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES.	1	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	7. CANALIZAR A LA OFERTA DE SERVICIOS BRINDADA POR OTROS SECTORES EN EL TERRITORIO CONFORME A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES	1	

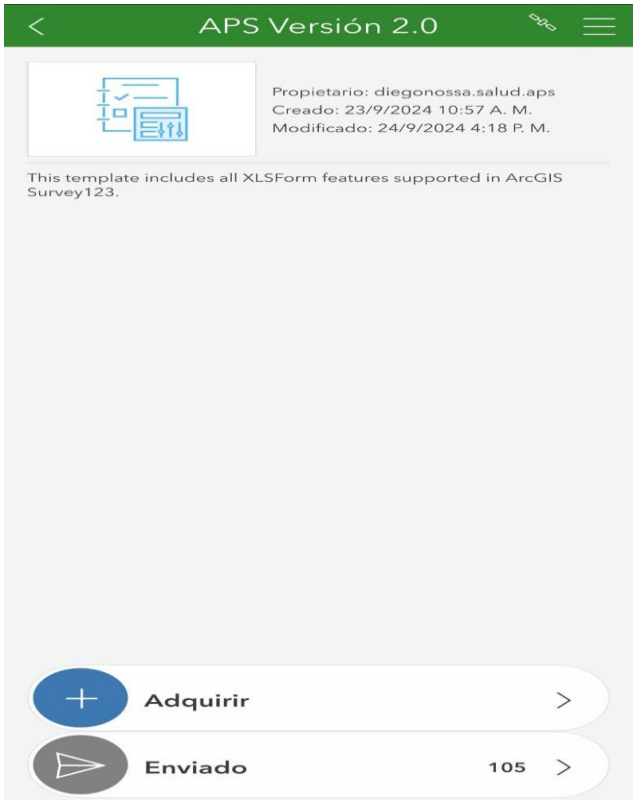
			SOCIALES DE LA SALUD IDENTIFICADAS.		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	8. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN LA POBLACIÓN.	1	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	9. IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y GESTIÓN DE CASOS.	1	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	10. ESTABLECER CANAL DE COMUNICACIÓN CON LAS IPS Y EPS.	N/A	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	11. ARTICULACIÓN INSTI TUCIONAL E INTERSECTORIAL.	1	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	12.REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA COMUNITARIA.	N/A	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	13. PROMOCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD.	1	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	14. APOYO A LA DISMINUCIÓN DE BARRERAS EN SALUD.	N/A	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR	53.044.865	15. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR, QUE SE ENCUENTREN EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	1	

AVANCES REALIZADOS (Describa las acciones conjuntas que se han logrado)

Del 7 al 15 de octubre de 2024, los residentes del conjunto MIRADOR DE SAN IGNACIO 1 han mostrado una respuesta positiva a las actividades organizadas por la administración y el equipo básico N° 21.

El 9 de octubre, se inició el proceso de caracterización de los residentes. En esta actividad, se presentó el programa y se identificaron las necesidades del entorno, canalizando a diferentes profesionales para ofrecer la atención necesaria. La caracterización comenzó en el Interior 17, Apartamento 101, y se logró atender a un total de 19 familias, incluyendo a 5 menores de 11 años, quienes fueron registrados en el aplicativo AIEPI. Durante el proceso, no se identificaron mujeres gestantes.

Del 16 al 30 de octubre de 2024, los residentes del conjunto TERRAGRANDE 3 ETAPA 3 han respondido positivamente a las actividades organizadas por la administración y el equipo básico N° 21.
Se logró un abordaje significativo que permitió identificar necesidades de salud, canalizando estas requerimientos a diferentes profesionales. Se caracterizaron un total de 86 familias, registradas en el aplicativo Survey 2.0, y se identificaron 25 menores de 11 años, quienes fueron registrados en el aplicativo AIEPI 2.0. Durante el proceso, no se encontraron mujeres gestantes.





Promoción y Prevención de la Salud

El programa implementado ha mostrado un progreso notable gracias al enfoque integral del equipo de salud, que incluye auxiliares de enfermería, médicos generales, enfermeras jefes, trabajadores sociales y psicólogos. Este grupo realiza visitas domiciliarias para evaluar las condiciones de vida de los residentes, identificar posibles riesgos para la salud y proporcionar asesoramiento personalizado.

Educación en Salud: En función de las necesidades identificadas, se ofrece educación y sensibilización en áreas como nutrición, higiene personal y prevención de enfermedades, lo que ayuda a las familias a adoptar hábitos más saludables.

Fomento de Hábitos Saludables: Se promueve la actividad física, una dieta equilibrada y la reducción del consumo de tabaco y alcohol a través de un apoyo y asesoramiento continuos.

Monitoreo de Enfermedades Crónicas: Se realizan visitas a los residentes que padecen condiciones crónicas, como diabetes e hipertensión, para supervisar su salud y asegurarse de que sigan sus tratamientos.

Atención a Madres Gestantes y Niños: Se lleva a cabo una evaluación integral de la salud de las madres y sus hijos, revisando factores que puedan afectar su bienestar, el esquema de vacunación, y se realizan controles prenatales y chequeos de desarrollo infantil para garantizar un embarazo saludable y un adecuado crecimiento.

Apoyo Psicosocial: Se brindan servicios de apoyo emocional y psicológico a las familias que lo requieran, abordando problemas como la ansiedad, la depresión o la violencia intrafamiliar. Se impulsan estrategias de comunicación asertiva y pautas de crianza positiva, además de identificar casos de riesgo por ideación o conducta suicida.

El enfoque integral del programa ha mejorado la calidad de vida de los residentes mediante acciones de promoción y prevención, incrementando su conocimiento sobre hábitos saludables. El trabajo social ha sido fundamental al ayudar a residentes no afiliados a una EPS, asegurando que todos tengan acceso a una Institución Prestadora de Salud (IPS) que les ofrezca la atención adecuada. Esta iniciativa ha contribuido al bienestar general de la comunidad y ha facilitado el acceso a los servicios de salud.

Recopilación de Datos: Para optimizar la recolección y análisis de información sobre la salud de las familias, se empleó el aplicativo Survey 123 for ArcGIS. Este sistema ha permitido consolidar los datos de salud de las familias caracterizadas y gestionar

las canalizaciones necesarias por parte de los profesionales de la salud. Entre el 1 y el 31 de Octubre, se realizaron 105 caracterizaciones, las cuales fueron registradas en la plataforma.

Gracias a estos esfuerzos, se ha fomentado un enfoque integral que no solo mejora la salud individual, sino que también refuerza el tejido comunitario.

LOGROS ALCANZADOS EN EL ABORDAJE DEL TERRITORIO

- Se aseguró el acceso de los usuarios del municipio de Soacha a las intervenciones de la Ruta Integral de Atención en Promoción y Mantenimiento de la Salud de la E.S.E. Región de Salud Soacha.

- Se identificaron de manera temprana, en los hogares caracterizados, alteraciones o factores de riesgo que podrían comprometer el estado de salud de los mismos.

- Se facilitó de forma oportuna la derivación de los hogares caracterizados hacia el equipo de profesionales y/o servicios resolutivos, promoviendo la detección temprana de problemas de salud.

- Se gestionaron adecuadamente las barreras de atención que podrían vulnerar, retrasar o impedir una atención integral a los usuarios.

ASUNTOS PENDIENTES EN EL TERRITORIO

- **Captación de Familias:** Desarrollar estrategias efectivas en colaboración con el gestor del conjunto residencial para identificar y conectar con todas las familias que aún no han sido atendidas por el EBS.

- **Acceso a Servicios de Salud:** Asegurar que todas las familias identificadas tengan la posibilidad de acceder a servicios de salud y programas de afiliación a EPS.

- **Identificación de Casos:** Garantizar que todos los niños y adultos con esquemas de vacunación incompletos reciban sus vacunas en el tiempo adecuado.

- **Efectividad en las Canalizaciones:** Asegurar que las canalizaciones realizadas por el auxiliar de enfermería hacia los diferentes profesionales de la salud sean totalmente efectivas, garantizando así que los residentes reciban la atención que necesitan.

CONCLUSIONES:

Los logros alcanzados en el programa de salud demuestran un avance significativo en la mejora de la salud y el bienestar de la comunidad en el municipio de Soacha. La implementación de un enfoque integral por parte del equipo de salud, compuesto por auxiliares de enfermería, médicos generales, enfermeras jefes, trabajadores sociales y psicólogos, ha permitido abordar de manera efectiva las diversas necesidades de los residentes. Las visitas domiciliarias han sido clave para evaluar las condiciones de vida, identificar riesgos y brindar asesoramiento personalizado, lo que ha resultado en una mayor conciencia y proactividad en la gestión de la salud familiar.

A través de programas de educación en salud, se ha logrado sensibilizar a las familias sobre temas cruciales como nutrición, higiene y prevención de enfermedades. Esto ha facilitado la adopción de hábitos más saludables y ha contribuido a la creación de un entorno en el que se valora el autocuidado y el bienestar colectivo. La promoción de la actividad física, una alimentación equilibrada y la reducción del consumo de tabaco y alcohol son estrategias que han mostrado resultados positivos y que necesitan ser sostenidas en el tiempo.

El monitoreo y la atención a enfermedades crónicas, como diabetes e hipertensión, han permitido un seguimiento más riguroso de los pacientes, asegurando que mantengan sus tratamientos y previniendo complicaciones futuras.

El apoyo psicosocial brindado a las familias ha sido otro aspecto vital del programa, abordando problemas de salud mental y social, como la ansiedad y la violencia intrafamiliar. Las estrategias de comunicación asertiva y pautas de crianza positiva han reforzado el tejido familiar y comunitario, creando un entorno más seguro y saludable para todos.

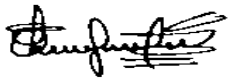
Sin embargo, a pesar de los logros, persisten desafíos importantes. La captación de familias que aún no han sido atendidas por el EBS sigue siendo una prioridad. Es crucial desarrollar estrategias efectivas en colaboración del gestor para asegurar que nadie quede fuera del alcance de estos servicios. Asimismo, garantizar el acceso a programas de afiliación a EPS es esencial para que todas las familias puedan beneficiarse de los servicios de salud disponibles.

La identificación y canalización de casos también requieren atención continua. Asegurar que todos los niños y adultos con esquemas de vacunación incompletos reciban sus vacunas a tiempo es una responsabilidad que debe ser priorizada. Además, es fundamental mejorar la efectividad de las canalizaciones realizadas por el personal de salud, para garantizar que los residentes reciban la atención necesaria en los tiempos adecuados.

La gestión de las barreras de atención que pueden vulnerar el acceso a servicios de salud integral es otra área que necesita seguimiento constante. Identificar y abordar estos obstáculos es esencial para asegurar que todos los residentes tengan un acceso equitativo a la atención.

Finalmente, la continua recolección y análisis de datos a través del aplicativo Survey 123 for ArcGIS ha sido una herramienta valiosa que permite consolidar información sobre la salud de las familias. Este enfoque basado en datos es crucial para ajustar y mejorar las intervenciones, asegurando que se respondan adecuadamente a las necesidades de la comunidad.

En resumen, aunque se han logrado avances significativos, es fundamental seguir trabajando en la identificación y atención de las áreas pendientes. La colaboración activa entre el equipo de salud y la comunidad será clave para continuar construyendo un entorno más saludable, equitativo y cohesionado en el municipio de Soacha. Solo a través de un esfuerzo conjunto se podrá garantizar que todos los residentes disfruten de una atención integral y de calidad, promoviendo así un bienestar generalizado y sostenible.

Firma del funcionario: 

Nombre del funcionario: LUZ MERY HERNANDEZ CORREDOR

Documento de identidad: 53.044.865

REGISTRO FOTOGRÁFICO CONJUNTO RESIDENCIAL SAN IGNACIO 1









REGISTRO FOTOGRÁFICO CONJUNTO RESIDENCIAL TERRAGRANDE 3 ETAPA 3





