ACTIVIDAD # 7.7

Desarrollar un (01) taller mensual de salud de dos (02) horas de duración dirigido a mujeres en el ámbito comunitario del micro territorio urbana con la participación mínima de veinte (20) mujeres diferentes por taller en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de mama, cáncer de cuello uterino y la importancia de la tamización con ADNVPH.

	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU	INVITACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

Señor(a)

ASUNTO:

Invitacion

Cordial Saludo

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU la/lo estamos invitando a Taller de sensibilizacion y Educacion sobre la Identificacion Temprana de Signos y Sintomas Asociados con Cancer de mama y Cancer de Cuello Uterino

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo 2024 celebrado SS-004-2024 entre la Gobernación de Córdoba y la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINÚ vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el:

Día: 16/12/24

Lugar: I.E. Santa Rosa

Hora: 8:00am

Esperamos su asistencia.

Cordialmente,

Yoz Mila Godoy

Profesional Responsable de la Actividad

C.C. 23049784

Representante de la Comunidad

C.C. 45471737

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINÚ	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-004-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Luz Mila Godoy representante de la ESE Hospital San Rafael de Chinú y Verena Sarpa Paez representante de I E Santa Rosa de la zona Urbano del municipio de Chinú con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-004-2024 celebrado entre la ESE Hospital San Rafael de Chinú y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
7-8. Taller de Sensibilización y Educación Sobre la identificación temprana de signos y síntomas casos Caidos con cancer de mama, y Cancer de cuello uterino	Vida Saludable y Condiciones no transmisibles.	16/12/24	Refrigerio	Enfermera JEFE	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Luz Mila Godoy	Nombre:	Verena Sarpa Paez
Cedula de ciudadanía:	23049784	Cedula de ciudadanía:	45471737
Entidad:	ESE San Rafael	Entidad:	I E Santa Rosa
Numero de contacto	3114022308	Numero de contacto	3214442537
Firma:		Firma:	

	FORMATO	VERSIÓN 02	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINÚ	ACTA DE REUNIÓNES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I E Santa Rosa	Hora de Inicio: 8:00am
Fecha 16/12/24.	Hora de Finalización: 10:00am.

Objetivo(s) de la Reunión

Desarrollar un taller dirigido a mujeres sobre Signos y Síntomas Asociados con cancer de mama, cuello uterino y la Tamización con ADN VPH

Desarrollo de la Reunión

Se da Inicio con la Bienvenida a las Asistentes por parte de la profesional a cargo

En el municipio de Chinú Departamento de Cordoba se procede a Realizar un taller dirigido a mujeres en Edad fertil Sobre Signos y Síntomas Asociados al cancer de mama, Cuello Uterino y la Tamización con ADN VPH Se utilizo como ayuda metodologica un Rotafolio y se procede hacer un Espacio de Escucha a las Asistentes donde Expresan Relaciones con Este se despejan dudas e inquietudes y S da por terminado la Actividad

-Despedida
-Agradecimiento

Conclusiones

Fue una Actividad de gran impacto

Recomendaciones

Estar atentas a cualquier Síntoma o Signo

Responsables de la Actividad

Stefanie Jeth.

	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CERTIFICACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE

Yo, Verena Sarpa, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 4847937, en representación del I.E San Rafael, certifico que la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU realizó:

Taller de Sensibilización y Educación Sobre la Identificación Temprana de Signos y Síntomas asociados con Cancer de mama y cancer de cuello uterino.

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

Para constancia se firma en chinu a los 16 días del mes de 12 del 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS Verena Sarpa P.

FIRMA

CELULAR 321 444 2537.

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-004-2024	

EJE: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 7.8. Identificacion temprana de signos y sintomas asociados con CA mama - Cuello Uterino

DIA:	16	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I E Sonia Rosa	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Alicia Cardozo Sanchez	CC	50958 666	311796 1165	57	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Alicia Cardozo
2	Emilde Martinez Guerra	CC	30575 595	310606 7991	56	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Emilde Martínez
3	Ana Helena Ortiz A.	CC	30578 967	312608 568	44	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Ana Ortiz A.
4	Adriana Arroyo D.	CC	1066 175 921	322 800 4565	37	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Adriana Arroyo
5	Miriam Montiel Mora	CC	27910717	320 550 2782	67	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Miriam Montiel
6	Emilda Fuenmayor A.	CC	21422200	314805 4830	35	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Emilda Fuenmayor
7	Jorgeanys Torres F.	CC	1067 976 184	312869 207	18	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Jorgeanys Torres
8	Yurihailys Torres A.	CC	7	314805 4830	19	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Yurihailys Torres
9	Jhoana Ramirez G.	CC	1003 503 996	310466 8305	46	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Jhoana Ramirez
10	Everledys Hoyos	CC	1066 174 398	314782 1401	39	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Everledys Hoyos

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINÚ	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-004-2024	OMNIA PER IPSUM FACTA SUNT

EJE: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 7.8. Identificacion temprana de signos y Sintomas asociados con cáncer mama - cuello uterino

DIA:	16	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E Santa Rosa	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maria Avilez Herrera	CC	1068137725	3235950912	18	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Maria Avilez
2	Dalis Salcedo Beton	CC	50960755	3122937585	48	F	M	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Dalis Salcedo
3	Emely Martinez Martinez	CC	1066186943	3106067799	18	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Emely Martinez
4	Elizabet Lozano	CC	1069484717	3003701805	40	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	X	—	—	X	X	—	Elizabeth L.
5	Rosa Avilez Simanca	CC	50960483	3226240221	46	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Rosa Avilez
6	Lorenis Soto Mejia	CC	1030968 62	3138776497	38	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Lorenis Soto
7	Maria Morelo Garcia	CC	1066736 35	3206779368	21	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Maria Morelo
8	Rosnis Paternina	CC	35 444 538	3234390994	50	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	Rosnis Paternina
9	Rosaura Herazo Ramirez	CC	1003262888	3146789455	36	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	—	—	X	—	Rosaura H.
10	Merlys Gavina Quintero	CC	1003262931	3126202626	34	F	M	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	X	—	—	X	X	—	Merly Gavina

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINÚ	**EVIDENCIAS** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-004-2024**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TEMA: Identificación temprana de signos y síntomas asociadas con cáncer de mama y cuello uterino

GRUPO: Mujeres

LUGAR: Micro territorio URBANO-

FECHA: 16 DE DICIEMBRE DE 2024





E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINÚ	**EVIDENCIAS** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-004-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA



