CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.	
IDENTIFICACIÓN:	806.001.061-8	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:	07–10-2024	
N.º DEL CONTRATO:	CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 de 20/11/2024, ADICIONAL NUMERO 001 de 29/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 de 02/12/2024 , ACLARATORIO No. 002 27/12/2024.	
CLASE DE ACTO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO – PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC, MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA.**	
VALOR DEL CONTRATO:	$ 2.485.301.005	
PLAZO:	31-12-2024	
NATURALEZA DE LA ENTIDAD CONTRATISTA (señalar con una x que tipo de persona es el contratista)	**Natural**	**Jurídica**
		X
PÓLIZAS DEL CONTRATO (Si el contrato se adiciona en tiempo o se suspende y se reinicia debe ser ampliado, por ello deben relacionar las fechas en que se amplía la garantía). Si el contrato no exige pólizas, colocar "No Aplica"	75-44-101140271 75-40-101052823 75-44-101140271 Anexo N.1 75-40-101052823 Anexo 1	10-10-2024 10-10-2024 06-12-2024 06-12-2024
FECHA DE INICIO:	10-10-2024	
ACTAS DE INICIO, SUSPENSIÓN, REINICIO:	10-10-2024	
FECHA FINAL:	31-12-2024	
VALOR DE PAGO DE SALUD	N/A	
VALOR DE PAGO DE PENSIÓN	N/A	
VALOR DE PAGO ARL	N/A	
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	N/A	

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS NATURALES

(DEBAJO DE CADA COLUMNA COLOCAR LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES QUE SOPORTA DENTRO DE LA CERTIFICACIÓN PARA EL PAGO Y LA FECHA EN QUE LO REALIZA)

MES PAGADO	FECHA DE PAGO

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS JURÍDICAS

(MARCAR CON UNA X LA CALIDAD DE LA PERSONA QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN Y COLOCAR LA FECHA EN QUE LA MISMA SE EXPIDE)

Certificación de pago seguridad social y parafiscales		FECHA DE CERTIFICACIÓN DD/MM/AAAA
Representante Legal		
Revisor Fiscal	X	31-12-2024

Certificados	Número	Unidad Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad	429	10	11-09-2024	**60.000.000**
Disponibilidad	428	10	11-09-2024	**70.000.000**
Disponibilidad	427	10	11-09-2024	**97.495.043**
Disponibilidad	438	10	13-09-2024	**222.675.482**
Disponibilidad	439	10	13-09-2024	**155.050.323**
Disponibilidad	430	10	12-09-2024	**110.000.000**
Disponibilidad	412	10	09-09-2024	**214.719.896**
Disponibilidad	420	10	09-09-2024	**20.000.000**
Disponibilidad	421	10	09-09-2024	**21.000.000**
Disponibilidad	419	10	09-09-2024	**10.000.000**
Disponibilidad	418	10	09-09-2024	**7.882.406**
Disponibilidad	416	10	09-09-2024	**73.559.200**
Disponibilidad	413	10	09-09-2024	**47.419.320**
Disponibilidad	414	10	09-09-2024	**30.000.000**
Disponibilidad	415	10	09-09-2024	**41.616.000**
Disponibilidad	411	10	09-09-2024	**102.091.092**
Disponibilidad	401	10	05-09-2024	**100.000.000**
Disponibilidad	403	10	05-09-2024	**242.012.395**
Disponibilidad	402	10	05-09-2024	**20.475.598**

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

Disponibilidad	410	10	09-09-2024	**50.000.000**
Disponibilidad	409	10	09-09-2024	**50.000.000**
Disponibilidad	422	10	09-09-2024	**49.595.400**
Disponibilidad	395	10	03-09-2024	**115.537.189**
Disponibilidad	417	10	09-09-2024	**44.225.000**
Disponibilidad	527	10	25-10-2024	**212.995.000**
Disponibilidad	546	10	28-10-2024	**100.700.000**
Disponibilidad	550	10	12-11-2024	**31.540.000**
Disponibilidad	551	10	12-11-2024	**19.660.000**
Disponibilidad	526	10	25-10-2024	**44.583.859**
Disponibilidad	531	10	25-10-2024	**33.296.400**
Disponibilidad	510	10	24-10-2024	**29.862.608**
Disponibilidad	530	10	25-10-2024	**32.308.800**
Disponibilidad	529	10	25-10-2024	**12.000.000**
Disponibilidad	509	10	24-10-2024	**13.000.000**

Certificados	Número	Unidad Ejecutora	Fecha	Valor
Registro	919	10	7/10/2024	**60.000.000**
Registro	920	10	7/10/2024	**70.000.000**
Registro	921	10	7/10/2024	**97.495.043**
Registro	922	10	7/10/2024	**222.675.482**
Registro	923	10	7/10/2024	**155.050.323**
Registro	924	10	7/10/2024	**110.000.000**
Registro	925	10	7/10/2024	**214.719.896**
Registro	926	10	7/10/2024	**20.000.000**
Registro	927	10	7/10/2024	**21.000.000**
Registro	928	10	7/10/2024	**10.000.000**
Registro	929	10	7/10/2024	**7.882.400**
Registro	930	10	7/10/2024	**73.559.200**
Registro	931	10	7/10/2024	**47.419.320**
Registro	932	10	7/10/2024	**30.000.000**
Registro	933	10	7/10/2024	**41.616.000**
Registro	934	10	7/10/2024	**102.091.092**
Registro	935	10	7/10/2024	**100.000.000**
Registro	936	10	7/10/2024	**242.012.395**
Registro	937	10	7/10/2024	**20.475.598**
Registro	938	10	7/10/2024	**50.000.000**
Registro	939	10	7/10/2024	**50.000.000**
Registro	940	10	7/10/2024	**49.595.400**
Registro	941	10	7/10/2024	**115.537.189**
Registro	1199	10	29-11-2024	**19.660.000**
Registro	1200	10	29-11-2024	**31.540.000**
Registro	1201	10	29-11-2024	**100.700.000**
Registro	1202	10	29-11-2024	**33.296.400**
Registro	1203	10	29-11-2024	**32.308.800**
Registro	1204	10	29-11-2024	**12.000.000**
Registro	1205	10	29-11-2024	**212.995.000**
Registro	1206	10	29-11-2024	**44.583.859**
Registro	1207	10	29-11-2024	**29.862.608**
Registro	1208	10	29-11-2024	**13.000.000**
Registro	1209	10	29-11-2024	**44.225.000**

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

OBSERVACIONES: Se relacional Modificatorio Numero 1 Modifíquese el anexo técnico del contrato y demás documentos que se deriven de este CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2024, también se relaciona el ADICIONAL NUMERO: 001 Adiciónese las actividades al anexo técnico del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2024, ACLARATORIO No. 002 27/12/2024, Se Relaciona el **Oficio AMC-OFI-0139686-2024** correspondiente a la notificación de supervisión. Se radica Factura Electrónica de Venta CMRC316 con nota crédito de valor 2.000.000 y Decreto N° 334 del 2024.
La presente certificación se expide para el cobro de segunda cuota, del valor total del adicional del contrato, al cumplimiento de la ejecución de las actividades contempladas en el anexo técnico del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2024, certificado por parte del Supervisor del contrato, por la suma de **TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA CENTAVOS ($ 399.920.166,90)** al cumplimiento del 99,6516721% del valor total del adicional, según acta final y teniendo en cuenta la ejecución de las actividades contempladas en el anexo técnico del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2024 y del ADICIONAL.

Atentamente,

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Publica
Código 009 Grado 53
Supervisor

Actuando en mi calidad de supervisor o interventor de este contrato, certifico que he validado la información aquí relacionada y que toda la documentación que se encuentra anexa a este certificado es fidedigna. Razón por la cual doy fe que la cuota o servicio fue ejecutada satisfactoriamente por el contratista, por lo tanto, doy mi autorización y orden para que se realice su pago.

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
No. del contrato	CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 de 20/11/2024, ADICIONAL NUMERO 001 de 29/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 de 02/12/2024, ACLARATORIO NUMERO 002 de 27/12/2024
Fecha del contrato inicial	03 de octubre de 2024
Fecha del contrato adicional	29 de noviembre de 2024
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC, MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA
Nombre del contratista	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO
No. RUT/ Cédula	806.001.061-8
Valor inicial del contrato	MIL NOVECIENTOS ONCE MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO ($ 1.911.129.338)
Valor adicional del contrato	QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE ($ 574,171,667)
Valor total del contrato	DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CINCO ($ 2.485.301.005)
Plazo	Hasta el 31 de diciembre de 2024
Fecha de inicio	10 de octubre de 2024
Pólizas del Contrato Inicial	75-44-101140271 75-40-101052823
Fecha de Aprobación Póliza Inicial	10 de octubre de 2024
Pólizas del adicional	75-44-101140271 75-40-101052823
Fecha de Aprobación Póliza Adicional	06 de diciembre de 2024
Nombre y Cargo del Supervisor	MONICA JURADO MARQUEZ – DIRECTORA OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
Diseñar implementar y evaluar una estrategia de información en salud para la promoción de la salud y prevención de las ETV, discriminada por entornos que incluya material informativo, didáctico y medios masivos de comunicación.	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa.

	Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por: una (1) Tecnólogo en Control Ambiental. **Ejecución de las Actividades:** **Difusión por Audiocar:** El *audio car*, también conocido como perifoneo o altoparlante móvil, es una estrategia de información muy útil, especialmente en contextos donde otros medios de comunicación (como internet, televisión o prensa) no tienen un alcance efectivo. Su importancia como estrategia de información se debe a varios factores: alcance directo y masivo, ya que permite llegar a un gran número de personas en zonas urbanas y rurales, incluyendo comunidades con acceso limitado a otros medios, es útil para llevar mensajes a personas que no saben leer o que no están alfabetizadas digitalmente, es ideal para comunicar información urgente o de último minuto, como alertas sanitarias, campañas de vacunación, cambios en servicios públicos, o advertencias de emergencia, es de alta recordación con uso de mensajes cortos, repetitivos y con un lenguaje claro favorece la memorización del contenido por parte del público. • Cobertura: Se realizaron recorridos diarios entre las 8:00 a.m. y las 3:00 p.m., cubriendo tanto calles internas como avenidas principales. Esto permitió llegar no solo a los residentes de las comunidades, sino también a transeúntes y visitantes. • Contenido de los mensajes: los mensajes transmitidos estaban orientados sobre: importancia de eliminar los criaderos de mosquitos, recomendar prácticas para el manejo adecuado de los depósitos de agua y prevención de picaduras mediante el uso de repelentes y mosquiteros. Todos estos contenidos fueron previamente aprobados por el líder del programa. **Distribución de Material Educativo** Durante los recorridos del audiocar, se distribuyeron folletos a los habitantes de los microterritorios. Este material, diseñado para ser visualmente atractivo y fácil de entender, complementó la información difundida auditivamente. Se hizo énfasis en las principales vías de acceso de cada micro territorio para garantizar que los mensajes llegaran a la mayor cantidad de personas posible, incluyendo a quienes se movilizaban hacia otras áreas. **Evaluación y Monitoreo** Al cierre de cada jornada, el equipo responsable realizó registros detallados sobre:

	- Recepción comunitaria: se observó una alta aceptación de los mensajes y material educativo, con comentarios positivos por parte de los residentes. - Alcance: En promedio, se impactó a más de 500 personas por día, logrando un total aproximado de 6.300 personas sensibilizadas al final del proyecto. - Distribución del material: se entregaron los 5.000 folletos programados durante los recorridos en todos los microterritorios seleccionados. **Contexto social y demográfico** Condiciones socioeconómicas: Predominan hogares de estratos 1 y 2, cuyos habitantes dependen de empleos informales y cuentan con ingresos económicos limitados. Estas condiciones restringen el acceso a infraestructura adecuada para el almacenamiento de agua y el manejo de residuos sólidos, lo que incrementa el riesgo de criaderos de mosquitos. Estructura demográfica: La población está compuesta principalmente por familias nucleares y extendidas, con una alta proporción de niños y adultos mayores, quienes son más vulnerables a las complicaciones asociadas con el dengue. **Infraestructura y medio ambiente** - Viviendas: Muchas de las viviendas en los microterritorios intervenidos presentan características de construcción informal, como techos descubiertos, patios sin pavimentar y depósitos de agua sin protección adecuada. Estas condiciones favorecen la acumulación de agua estancada, propiciando la reproducción del mosquito Aedes aegypti. - Acceso a servicios básicos: en sectores como La Arrocera y Chiquinquirá, el acceso a servicios de saneamiento básico es limitado. La falta de sistemas eficientes de drenaje y recolección de basuras incrementa los sitios potenciales de criaderos, mientras que la intermitencia en el suministro de agua obliga a las familias a almacenar grandes cantidades de agua en tanques y recipientes, muchas veces sin las condiciones de higiene necesarias. - Entorno ambiental: Los microterritorios intervenidos están ubicados en áreas urbanas y periurbanas donde las condiciones climáticas tropicales (temperaturas cálidas y alta humedad) crean un ambiente ideal para la reproducción del mosquito vector. **Factores culturales y educativos** - Nivel educativo: Una proporción significativa de los habitantes cuenta con un nivel educativo bajo o intermedio, lo que puede limitar su acceso a información técnica sobre la prevención del dengue. Por ello, el diseño de mensajes educativos se adaptó a un lenguaje accesible y culturalmente relevante.

	- Prácticas y creencias: En muchos de los sectores intervenidos, las prácticas relacionadas con el almacenamiento de agua y el manejo de residuos no se consideran prioritarias, lo que refuerza la necesidad de educar a la población sobre los riesgos asociados y las medidas preventivas. **Impacto y participación comunitaria** Durante las actividades del proyecto, se evidenció una alta receptividad de la población hacia los mensajes difundidos y el material educativo entregado. La participación de los líderes comunitarios fue fundamental para facilitar el acceso a las comunidades y fomentar un ambiente de colaboración. Participación de líderes comunitarios: Los líderes locales desempeñaron un rol clave como mediadores entre el equipo del proyecto y la comunidad, ayudando a identificar las áreas más críticas y promoviendo la participación de los residentes. Apreciación de la población: La población impactada expresó agradecimiento por las actividades realizadas, reconociendo la importancia de la información recibida e interés en aplicar las medidas preventivas recomendadas. **Microterritorios priorizados:** De acuerdo con el análisis epidemiológico realizado al momento de la intervención, se seleccionaron los siguientes micro territorios: Barrio Olaya Herrera - Sector 11 de noviembre, Sector Rafael Núñez, La Arrocera, Barrio Chiquinquirá y barrios aledaños, Barrio Vista Hermosa, Barrio Los Caracoles y Barrio El Campestre. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 5.000 Folletos Informativos, tres (03) pendones roller, diseño y difusión de mensajes de información y comunicación para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores en el carro valla. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
Desarrollo de actividades de control integrado y selectivo de 7.000 mil viviendas control larvario y 5.000 control químico intradomiciliario Unidades de Viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - **Adicional 1.700 viviendas**	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por: un (1) Biólogo con experiencia en salud pública y doce (12) Auxiliares o Agentes Educativos con experiencia certificada

	Ejecución de las actividades: El **control larvario** y el **control químico intradomiciliario** son medidas de prevención utilizadas en el ámbito de la salud pública para combatir la propagación de enfermedades transmitidas por vectores, como el dengue, zika, chikungunya, y malaria, que son transmitidas principalmente por mosquitos. **Control larvario**: Este tipo de control se enfoca en la eliminación o reducción de las larvas de mosquitos en sus etapas de desarrollo, antes de que se conviertan en adultos capaces de transmitir enfermedades. Las acciones más comunes de control larvario incluyen: **Eliminación de criaderos**: Reducir o eliminar los lugares donde los mosquitos ponen sus huevos, como recipientes con agua estancada, cubos, llantas viejas, charcos, etc. **Aplicación de larvicidas**: Productos químicos o biológicos que matan las larvas de mosquito en el agua donde se desarrollan. **Control químico intradomiciliario**: Este control se refiere a la aplicación de productos químicos dentro de las viviendas para eliminar mosquitos adultos y prevenir la transmisión de enfermedades. Se realiza mediante: **Fumigación**: Uso de insecticidas en forma de neblina o humo para eliminar mosquitos adultos en áreas cerradas, como dentro de las casas. **Aplicación de insecticidas en superficies**: Utilización de productos químicos en las paredes, techos y otros lugares dentro de la casa donde los mosquitos puedan reposar. Ambos métodos son cruciales en la lucha contra las enfermedades transmitidas por vectores, pero deben aplicarse de manera responsable y con precaución para evitar efectos secundarios en la salud humana y en el medio ambiente. Para implementar actividades de vigilancia entomológica se recolecto y tabulo información (Actividades de control integrado documento en Excel) para su posterior análisis e interpretación relacionada con la biología y bionomía del *Aedes aegypti* y así guiar las intervenciones frente a las contingencias y evaluar su impacto. El propósito de implementar las actividades de vigilancia entomológica en el distrito de Cartagena es aportar información sobre la extensión y densidad de la invasión del vector, susceptibilidad y resistencia a los insecticidas aplicados con motomochila en los barrios priorizados, y evaluar la eficacia de las aplicaciones en el control de la transmisión pre y post de los criaderos.

	Con la implementación de las intervenciones en el distrito de Cartagena se busca: - Determinar los índices de infestación de larvas, pupas y adultos de *Aedes aegypti* en los barrios priorizados - Estimar de forma indirecta de la producción de la población de adultos de *Aedes aegypti* partiendo de la identificación de criaderos más productivos de pupas - Realizar el monitoreo y evaluación pre y post intervención del control químico, físico y biológico de *Aedes aegypti* en 1700 viviendas La estratificación del riesgo de transmisión de dengue es un proceso que consiste en conformar estratos socio ecológicos y epidemiológicos teniendo en cuenta la frecuencia de los factores de riesgos responsables de la dinámica y patrones de transmisión, en este caso de los sectores Rafael Núñez, 11 de Noviembre y Ricaurte del barrio Olaya Herrera de Cartagena. Así mismo se realizaron conteos de larvas, pupas y adultos antes de los controles químicos, físicos y biológicos, para posteriormente evaluar la eficacia y efectividad de los controles para el *Aedes aegypti*. El registro de las intervenciones se realizó a través de encuestas. Se examinaron diversos depósitos encontrados al interior de la vivienda y fuera de esta que pudieran contener agua limpia tales como albercas, tanques bajos y elevados, plantas acuáticas, axilas de las hojas, huecos de los árboles, recipientes pequeños, llantas no protegidas de la lluvia, floreros; los cuales, son sitios de preferencia de la especie *Aedes aegypti* para ovopositor. Varios depósitos artificiales fueron seleccionados por el equipo de intervención al interior y alrededor de la vivienda. Sin importar su tamaño, todos los depósitos fueron inspeccionados. La búsqueda de pupas se realizó con la ayuda de una linterna y un cucharon entomológico para recolectar la mayor cantidad posible. En los depósitos pequeños con volúmenes de agua < 20 litros se contaron el total de pupas por tipo de cría (botellas, floreros, latas, llantas, envases plásticos pequeños, entre otros Actividades de saneamiento básico utilizadas en los sectores priorizados del barrio Olaya Herrera en el distrito de Cartagena para el control del *Aedes aegypti: Control biológico y Control químico.* Finalmente, se realizaron acciones de prevención y control que se orientaron bajo dos enfoques, destacando el enfoque rutinario, el cual busca identificar los factores de riesgo del entorno ambiental a través del manejo del medio. Para ello, se involucró a la comunidad y a las instituciones en campañas de recolección de inservibles, con el objetivo de promover el saneamiento básico en los sectores priorizados del barrio Olaya Herrera.

	Diseño y Elaboración de Material Informativo: Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 1.700 stickers y 1.700 flayers **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100 %**
Realizar acciones de información en salud relacionadas con cambio climático, según lineamientos nacionales	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por un Biólogo, un Ingeniero Químico con Maestría en Ingeniería Ambiental y un Promotor de Saneamiento Ambiental. **Ejecución de las actividades:** Para el desarrollo de la actividad se realizó convocatoria por parte de la Entidad Territorial a diferentes entidades del distrito, empresas, gremios y comunidad, con incidencias o conocimientos ambientales para la conformación de dos (2) mesas de trabajo: Mesa de Calidad del Aire y Mesa de Factores de Riesgos Ambientales. Durante la realización de las mesas de trabajo se desarrollaron las siguientes temáticas: Esta estrategia debe contemplar los siguientes elementos: 1. Prevención de Exposiciones: ▪ Difusión de información sobre el uso seguro y alternativo de plaguicidas. ▪ Capacitación en el manejo de equipos de protección personal (EPP) para la población aplicadora. ▪ Promoción de prácticas agroecológicas sostenibles que reduzcan la dependencia de plaguicidas químicos. 2. Atención de Eventos en Salud: ▪ Protocolo para la detección temprana y atención inmediata de intoxicaciones agudas. ▪ Articulación con servicios de salud locales para la derivación y atención especializada. ▪ Estrategias de comunicación de riesgo dirigidas a comunidades afectadas. 3. Cambio Climático y su Relación con el Uso de Plaguicidas:

	▪ Identificación y análisis de cómo el cambio climático puede influir en la proliferación de plagas y aumentar la exposición a plaguicidas. ▪ Sensibilización sobre los impactos ambientales y en salud derivados del cambio climático, fomentando la adopción de prácticas resilientes y sostenibles. ▪ Desarrollo de material educativo enfocado en la adaptación de prácticas agrícolas en un contexto de cambio climático. 4. Monitoreo y Evaluación: ▪ Implementación de indicadores para medir el impacto de la estrategia en la reducción de exposiciones y mejora en la atención de salud. ▪ Informes periódicos con recomendaciones para el ajuste y mejora de la intervención según las necesidades detectadas. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 2.000 folletos y contenido audiovisual-5 videos- para redes sobre cambio climático. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
Realizar desarrollo de capacidades a 40 IPS y EAPB en estrategia IAMII y Consejería en Lactancia.	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por un Coordinador, una (1) consejera en lactancia facilitadora nutricionista -certificada por el Ministerio de Salud y Protección Social, Un (1) Médico Evaluador Externo con experiencia en IAMII y Consejería en Lactancia Maternas certificado por el MSPS. **Ejecución de la actividad:** Previo a la ejecución de la actividad se diseñó un plan de capacitación del taller teórico práctico de habilidades de consejería en lactancia materna y alimentación del lactante y del niño pequeño en coordinación con la Líder del Programa, donde se programaron fechas, duración de la actividad, información, temas a tratar por cada sesión educativa y responsables.

	Finalmente se realizó un taller teórico-práctico de 24 horas (3 días), el cual conto con la participación de veintiocho (28) profesionales de salud que atienden la consulta de lactancia materna. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 32 Libros manuales, 32 Mamas de enseñanza en consejería en lactancia materna, 32 libretas de 50 páginas y 32 lapiceros contramarcados. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
Realizar una estrategia de información en salud consistente en elaboración de mensajes claves interactivos relacionados con la Salud Infantil	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por un (1) Diseñador gráfico. **Ejecución de la actividad** El propósito de la actividad fue promover la educación en salud sobre las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) en niños y niñas, mediante jornadas informativas realizadas en centros comerciales. Estas jornadas incluyeron la distribución de folletos, la interacción con un personaje infantil y la ubicación estratégica de los puntos informativos, con el objetivo de sensibilizar a padres y cuidadores sobre las causas, síntomas y medidas preventivas de la IRA y la EDA. Se hizo especial énfasis en prácticas higiénicas como el lavado frecuente de manos, el uso de mascarillas, la etiqueta respiratoria y la importancia de la vacunación. **Temática de las Actividades**: Las jornadas estuvieron centradas en tres temas principales: prevención de quemaduras por pólvora, prevención de IRA y prevención de EDA. **Prevención de Quemaduras por Pólvora**: Realización de juegos de roles y dinámicas sobre los riesgos de la pólvora, la importancia de no manipular productos pirotécnicos y cómo actuar en caso de una quemadura. **Prevención de IRA**: Actividades relacionadas con la higiene respiratoria, el lavado de manos, el uso de mascarillas, y la vacunación.

	Prevención de EDA: Juegos sobre la correcta manipulación de alimentos, la importancia de la rehidratación oral y la higiene de las manos antes de comer. **Métodos Participativos**: Las actividades lúdicas involucraron la participación de los niños. Algunos métodos utilizados incluyeron: **Cuenta cuentos y relatos del señor corbatín y Patty**: Con historias que ilustran la importancia de la prevención de las enfermedades y los accidentes. **Teatro y dramatizaciones (espectáculo de títeres)**: Los niños actúan pequeños guiones sobre el uso adecuado de la pólvora o las prácticas de higiene. **Juegos interactivos**: Como juegos de mesa, acertijos o dinámicas grupales que fomentan el trabajo en equipo y la resolución de problemas relacionados con la salud. **Folletos y carteles:** visuales con información clara y simple. **Personaje infantil** que interactúa con los niños y familias para explicarles los riesgos y las medidas preventivas de una manera atractiva. **Cuentos Educativos** breves, adaptados para niños, mostrando ejemplos de las prácticas correctas de higiene y prevención. **Elaboración y distribución de mensajes claves interactivos:** Los temas trabajados fueron: Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y Prevención de quemaduras por pólvora, los cuales fueron utilizados en los diseños de los cuentacuentos, folletos y stickers y en los souvenirs entregados a los niños que participaron en la jornada de los centros comerciales Estas actividades lúdicas como talleres de dibujo y cuenta cuentos, se realizaron en los siguientes centros comerciales: ▪ Centros comerciales seleccionados: ▪ Mall Plaza Cartagena. ▪ Centro Comercial Caribe Plaza. ▪ Centro Comercial La Castellana. ▪ Centro Comercial Los Ejecutivos ▪ Centro Comercial la Plazuela ▪ Centro Comercial la Gran Manzana **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 21.000 folletos, no fue posible realizar la entrega de folletos en los recibos de servicio público de agua debido a que la coordinación no fue realizada de manera oportuna, diseño del personaje infantil, creación de un traje llamativo y cómodo para actividades programadas.

	PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 95 %
Desarrollar capacidades a 150 profesionales del área de la salud de las instituciones del SGSSS, para la implementación del plan estratégico hacia el fin de la tuberculosis 2016-2025 en sus tres (3) líneas estratégicas y seguimiento a los planes de mejoramiento Institucional	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una Medica Especialista en Epidemiología, Máster sobre en Infección sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana y una Bacterióloga Especialista en Salud Ocupacional y Gerencia en Salud Pública con amplia experiencia en el manejo del Programa de Prevención y Control de Tuberculosis. **Ejecución de la actividad:** Se realizaron tres talleres teórico - práctico de ocho (8) horas de duración cada uno, dirigido al talento humano en salud (médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería) de las EAPB e IPS de las instituciones del SGSSS, para la implementación del plan estratégico hacia el fin de la tuberculosis 2016-2025, en sus tres (3) líneas estratégicas y seguimiento a los planes de mejoramiento Institucional. El objetivo general del taller era generar capacidades en el personal de salud que manejan el programa de tuberculosis en la red de prestadores de servicios de salud del Distrito de Cartagena, con el fin que en todos los niveles se cumpla con la implementación de los Lineamientos técnicos y operativos del programa prevención y control de la tuberculosis, enmarcados en la Resolución 227 de 20 de febrero de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social. Los talleres fueron liderados por dos (2) Facilitador(es) expertos (médico y bacterióloga con experiencia comprobada en la normatividad y guías de atención clínica en tuberculosis, con experiencia en desarrollo de capacidades). La agenda del evento fue concertada previamente con el líder del programa. A cada participante le fue entregado una libreta con lapicero y certificado de asistencia. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
Implementar una (1) estrategia de información para la salud en promoción de la salud mental, prevención del consumo de	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael

sustancias psicoactivas, prevención del suicidio y prevención de las violencias en el entorno comunitario.	Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por un profesional de comunicación social. **Ejecución de actividades:** se realización de tres (3) Performances, uno por Localidad, los microterritorios seleccionados fueron: Pozón, San José de los Campanos y Santa Rita, se combinaron elementos de artes y campos diversos, como la música, la danza, el teatro y las artes plásticas, las fotografías, videos, manifiestos, alusivos a la salud mental. Así mismo, se realización de tres (3) Eventos Lúdicos - Recreativos, que incluyó la puesta en escena, títeres, globoflexia, payasos, sonido, tarima, animador y todo lo que requiere la logística para llevar a cabo las actividades; con temas alusivos a la salud mental. Se realizó en el marco de las novenas de navidad de cada escenario seleccionado. Contando con población de diferentes cursos de vida, y con las personas convocadas para la actividad, pero también con transeúntes que espontáneamente participaron de los encuentros. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: ocho (8) Cuñas Televisivas emitidas, cuatro (4) rompecabezas o loterías - juegos didácticos de piso de 3X3, diseño e impresión de diez (10) rotafolios full color tamaño tabloide, con temas alusivos a la salud mental, diseño de cinco (5) Jingles. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
Ejecutar una acción de Información en salud con el fin de anunciar y recomendar la estrategia Ciudades Entornos y Ruralidades Saludables CERS, dirigido a personas, familias, comunidades y actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y otros sectores como mecanismo de coordinación, alianzas estratégicas, de cooperación e integración para potenciar los recursos a fin de afectar positivamente los determinantes sociales de los micro territorios priorizados del Distrito de Cartagena	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por Un (1) Coordinador Actividad, Profesional del área de la salud con Especialización en Epidemiología, una (1) Profesional de Trabajo Social con amplia experiencia en desarrollo de proyectos comunitarios, Profesional del área de la salud con Magister en Salud Pública, Un (1) Diseñador Gráfico, Un (1) Comunicador Social y Un (1) Auxiliar Administrativo de apoyo.

	Además, contamos con la participación de dos (2) Profesionales Especializados Invitados expertos del orden nacional con amplia experiencia en el sector público de la salud: - **Yolima Reyes Pinto** - Bacterióloga, Epidemióloga de Campo, especialista en Epidemiología y Maestría en Salud Pública, Vinculada a entidades como el Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud, Organización Panamericana de la salud, entidades territoriales, cooperación internacional como asesora del Banco Mundial y USAID. - **Lucy Amparo Guzmán González-** Odontóloga, con Maestría en Salud Pública y en Dirección del Desarrollo Local. Exalcaldesa Santander de Quilichao, Cauca. **Ejecución de las actividades:** Encuentro Senilidad Gubernamental: Se realizó Socialización de la ESTRATEGIA CIUDADES, ENTORNOS, RURALIDADES SALUDABLES Y SOSTENIBLES-CERSS, estrategia que propone posicionar la salud como el fin de una sociedad, a través del desarrollo progresivo de intervenciones estructurantes, dirigidas a promocionar y mantener la salud en el ordenamiento territorial, con participación de actores, sectores y comunidad, con acciones integrales en todo el curso de la vida y los entornos en donde se desarrolla la vida, el día 18 de diciembre del año en curso. Este evento fue dirigido a: funcionarios de diferentes actores gubernamentales y no gubernamentales; secretarías de despachos, alcaldes locales, funcionarios públicos de diferentes secretarías, Actores del sistema de salud (EAPB, IPS), representantes de empresas de servicios públicos (Pacacaribe, Afinia, Aguas de Cartagena, Transcaribe), ASOJAC, Colegios, ICBF, Policía, IDER, Oficina de Gestión del riesgo, personería y defensoría. El objetivo principal del taller fue fortalecer el conocimiento y la comprensión de los principios y componentes clave de la estrategia, así como promover la participación de los actores gubernamentales en su implementación. Para la realización de este lanzamiento se contó con facilitadores de orden local, nacional e internacional. Como por ejemplo un miembro de la junta directiva de municipios CERSS de la OPS y fue Exalcalde de un municipio de Paipa- Boyacá Referente Técnico y Político, Doctor Fabio Medrano, quien hablo acerca de la importancia de implementación de acciones que impulsen políticas públicas, en pro de la promoción de la salud y bienestar en los territorios, a través del movimiento de Municipios, Ciudades y

	Comunidades Saludables de las Américas. Nos expresa su apoyo para dialogar con el alcalde de la ciudad y motivarlo a firmar el acta de compromiso y acuerdo de voluntades e involucrar otros actores claves del territorio que permitan la implementación de la Estrategia CERSS en el Distrito de Cartagena. La Doctora Yolima Reyes Pinto, Profesional del Área de la Salud, con Maestría en Salud Pública, referente de entidades como el Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud, Organización Panamericana de la Salud, Entidades Territoriales, Cooperación Internacional como Asesora del Banco Mundial y USAID, quien resalta aspectos importantes a tener en cuenta para la implementación de esta estrategia, considerando que Implementar esta estrategia no es solo “hacer cosas por la salud o el ambiente”, sino transformar el territorio desde una visión integral, participativa y sostenible Se realizó presentación de una Experiencia Exitosa – Municipio Santander de Quilichao, Cauca- Colombia: Planes de Acción, Comunitarios, Territoriales de Oportunidades Sostenibles - “PACTOS”, a cargo de la Doctora Lucy Amparo Guzmán González- Odontóloga, con Maestría en Salud Pública y en Dirección del Desarrollo Local, Ex alcaldesa de Santander de Quilichao, quien nos habla acerca del trabajo realzado en este municipio durante su periodo como alcaldesa y la transformación del mismo con la implementación de la estrategia. Finalmente intervino la Licenciada Bibiana García, consultora internacional de la Unidad de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales, OPS/OMS, quien hace una breve introducción hablando acerca del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables (MCCS) de las Américas, el cual ha venido desarrollando un trabajo enriquecido por las experiencias territoriales lideradas por alcaldes, alcaldesas y otros actores locales que han asumido y desarrollado compromisos para promover la salud y el bienestar, abordando los determinantes sociales de la salud de una manera colectiva e intersectorial para reducir inequidades a nivel local. Junto a esto, los ministerios de salud de los países de la región han desempeñado un rol clave en la promoción y el fortalecimiento de municipios saludables, así como el papel preponderante de las redes nacionales y subnacionales de municipios saludables en el impulso de esta iniciativa. En su breve intervención, manifiesta el interés de la Organización Panamericana de la Salud de apoyar la iniciativa de la implementación de la Estrategia Ciudades, Entornos y Ruralidades Saludables y Sostenibles- CERSS, considerando la importancia que tiene su implementación, al mejorar la salud y el bienestar de la población a través de una perspectiva territorial, promoviendo estilos de vida saludables y abordando los determinantes sociales de la salud.

	El taller se estructuró en torno a los siguientes ejes temáticos: * Análisis de la Situación Local: A través de dinámicas grupales y exposiciones, los participantes identificaron los principales desafíos y oportunidades en sus respectivos territorios en relación con la promoción de entornos saludables. * Presentación de la Estrategia CERSS: Se realizó una exposición detallada de los fundamentos teóricos de la estrategia, sus objetivos generales y específicos, y su relevancia para el desarrollo local. * Herramientas y Estrategias para la Implementación: Se presentaron diversas herramientas y estrategias prácticas para la implementación de la CERSS a nivel local, tales como: * Diagnóstico participativo * Planificación de acciones * Monitoreo y Evaluación * Articulación intersectorial * Plan de Acción. Como resultado del taller, se espera que: * Los funcionarios públicos adquieran una mayor comprensión de la importancia de la CERSS para mejorar la calidad de vida de la población. * Se genere un mayor compromiso de los actores gubernamentales para trabajar de manera coordinada en la implementación de la estrategia. Para consolidar los logros alcanzados en el taller, se dio continuidad a las acciones de capacitación y sensibilización con tres espacios a desarrollar en las localidades del Distrito de Cartagena con el ánimo de seguir avanzando en el proceso de implementación, y establecer mecanismos de coordinación y seguimiento para garantizar la implementación efectiva de un plan de acción intersectorial y promover la participación de la sociedad civil en la implementación de la estrategia. En estos espacios se realizó Mapeo de actores y levantamiento de la Información básica del territorio. Cláusula de la ESTRATEGIA CIUDADES, ENTORNOS, RURALIDADES SALUDABLES Y SOSTENIBLES-CERSS, con la apertura del evento con una breve introducción y objetivo del evento / lectura del orden, se hizo la proyección de un video de resumen CERSS de todo lo realizado durante este mes, así mismo, se realiza un balance de la Estrategia CERSS desde la mirada de las comunidades invitadas a las mesas de trabajo realizadas en las tres localidades del Distrito de Cartagena. Se genera mucha participación por parte de las personas que representan a las comunidades principalmente, al igual que muchos funcionarios de las diferentes entidades, tanto públicas, cuyo punto en común es la necesidad de seguir con la implementación de la estrategia en el Distrito, dado que ha mostrado avances significativos en muchos municipios de

	Colombia, mejorando la calidad de vida urbana y rural mediante la integración de salud, medio ambiente y participación comunitaria La cláusula se realizó con una metodología participativa, con preguntas orientadoras para representantes de las localidades Localidad 1: • ¿Qué te inspiró a involucrarte en la estrategia CERS y qué esperas lograr a través de tu participación? • ¿Qué cambios personales y colectivos esperas experimentar con la implementación de la estrategia CERSS? Localidad 2: • En los encuentros locales de diálogo comunitario ¿qué temas o actividades consideraste más valiosos y por qué? • ¿Cuáles consideras que deben ser los aportes que realicen las comunidades desde sus territorios para que la estrategia CERSS se desarrolle con éxito? Localidad 3: • ¿Qué esperas que pase en tu comunidad a largo plazo con la implementación de la estrategia CERSS? • ¿Qué cambios consideras necesarios para garantizar que todos los habitantes de tu comunidad puedan acceder a los beneficios de la salud y el bienestar propuestos por la estrategia CERS? El DADIS realizó una breve exposición sobre la Proyección CERSS 2025, concluyendo que caminar hacia ciudades y ruralidades saludables y sostenibles en 2025 no es solo una necesidad, es una oportunidad. Una oportunidad para construir una sociedad más justa, resiliente y armónica con el planeta. Es el momento justo si consideramos que nuestro Plan de Desarrollo “Cartagena, Ciudad de Derechos”, está llamado a cumplir con una Cartagena más inclusiva y que responde a las necesidades de la comunidad cartagenera. Finalmente se clausula en evento con el acto simbólico firma de acuerdo de voluntades y visitas a los stands dispuestos a la salida del auditorio. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: tres (3) Valla/Backing portátil, un (1) Backing Publicitario o muro portable con posibilidad de exhibir imagen 360° por sus 4 caras tipo modular escalable, dieciocho (18) Mesa Counter con cenefa, robusta, resistente, funcional, desarmable 100% transportable, incluyendo impresión de diseño gráfico de cada proyecto, veinte mil (20.000) folletos plegables, un (1) Diseño, elaboración y edición de Video clip Educativo, un (1) Publicación medio escrito local página especial, tamaño 27 cm x 3 col (1/4 página). **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**

3.CONSOLIDADO PORCENTAJE ACTIVIDADES POR COMPONENTE		
COMPONENTE	**ACTIVIDAD**	**PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE**

		LA ACTIVIDAD
1. PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION VECTORIAL (ETV) EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Diseñar implementar y evaluar una estrategia de información en salud para la promoción de la salud y prevención de las ETV, discriminada por entornos que incluya material informativo, didáctico y medios masivos de comunicación.	**100%**
2. PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION VECTORIAL (ETV) EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Desarrollo de actividades de control integrado y selectivo de 7.000 mil viviendas control larvario y 5.000 control químico intradomiciliario Unidades de Viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - **Adicional 1.700 viviendas**	**100%**
3. SEGURIDAD SANITARIA Y DEL AMBIENTE	Realizar acciones de información en salud relacionadas con cambio climático, según lineamientos nacionales	**100%**
4. FORTALECIMIENTO DE LA NUTRICIÓN Y APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO DE LOS ALIMENTOS DE LA POBLACION DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.	Realizar desarrollo de capacidades a 40 IPS y EAPB en estrategia IAMII y Consejería en Lactancia.	**100%**
5. PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) Y LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA) EN NIÑOS Y NIÑAS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Realizar una estrategia de información en salud consistente en elaboración de mensajes claves interactivos relacionados con la Salud Infantil	**95%**
6. PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA	Desarrollar capacidades a 150 profesionales del área de la salud de las instituciones del SGSSS, para la implementación del plan estratégico hacia el fin de la tuberculosis 2016-2025 en sus tres (3) líneas estratégicas y seguimiento a los planes de mejoramiento Institucional	**100%**
7. FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE	Implementar una (1) estrategia de información para la salud en promoción de la salud mental, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, prevención del suicidio y prevención de	**100%**

INDIAS	las violencias en el entorno comunitario.	
8. FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA Y CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Ejecutar una acción de Información en salud con el fin de anunciar y recomendar la estrategia Ciudades Entornos y Ruralidades Saludables CERS, dirigido a personas, familias, comunidades y actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y otros sectores como mecanismo de coordinación, alianzas estratégicas, de cooperación e integración para potenciar los recursos a fin de afectar positivamente los determinantes sociales de los micro territorios priorizados del Distrito de Cartagena	**100%**

4. RECOMENDACIONES

- ✓ Presentar al supervisor y a lideres de programas cronogramas actividades por componente de manera oportuna, que permita realizar seguimiento a la ejecución de estas, igualmente informar si se presentan ajustes a los mismos.
- ✓ Los espacios físicos, y en general la logística requerida en el anexo técnico por cada componente para el desarrollo de las actividades deben cumplir con las características descritas en este.
- ✓ Los refrigerios deben ser concertados con el contratante para verificar que cumpla con las condiciones.
- ✓ Las presentaciones y demás material educativo, así como la metodología utilizada, durante la realización de las actividades de educación en salud y/o desarrollo de capacidades con la comunidad y/o profesionales del área de la salud, deben ser aprobadas previamente con el líder del proyecto.

5. DOCUMENTOS Y/O REGISTROS ANEXOS

DESCRIPCIÓN	SOPORTE
De acuerdo las obligaciones contractuales de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO** descritas en la cláusula segunda del CD-DADIS- CD-DADIS-CONTINT-005-2024 MODIFICATORIO NUMERO 001 de 20/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 de	En el drive Carpeta PIC 2024 realizado para el cargue de las evidencias del contrato realizado con ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo se encuentran las carpetas de los diferentes componentes con subcarpetas así: Carpeta con acta de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y acta de concertaciones específicas de cada uno de los componentes Carpeta Base de Datos/para el que aplique Carpeta Bibliografía Comunicados/ para el que aplique Carpetas con Cronograma general y especifico Carpeta Desarrollo de Capacidades Carpeta Evidencias Carpeta Ficha Técnica Carpeta Formatos

02/12/2024, ADICIONAL NUMERO 001 de 29/11/2024, donde la citada cláusula señala que un tercer y último pago, equivalente al 70% del valor total del contrato, al cumplimiento del 100% de ejecución de las actividades contempladas en el anexo técnico previo recibo a satisfacción mediante entrega de informes y productos finales, certificado por parte del supervisor del contrato.	Carpetas Hojas de Vida y Contratos Carpeta Informe Final Carpeta Informe Parcial Igualmente, esta información está en medio magnético y físico Enlace de evidencias: https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/soporteticsaludpublica_cartagena_gov_co/EmRqlm8e9lFHj3wa2iQyTjMBZfPqYOHxOMB2PH24_a7dzQ?e=bQKFPm

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Publica
Supervisora Contrato
CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 de 20/11/2024, ADICIONAL NUMERO 001 de 29/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 de 02/12/2024, ACLARATORIO NUMERO 002 de 27/12/2024

1. PRESENTACIÓN

El presente informe técnico responde a los compromisos contraídos por la E.S.E Clínica Maternidad Rafael Calvo con la Alcaldía Distrital de Cartagena De Indias a través del Departamento Administrativo Distrital de Salud DADIS, mediante Contrato Interadministrativo número contrato No. CD-DADIS-CONTINT- 005-2024 con el propósito de prestación de servicios para la ejecución de las intervenciones del plan de salud pública de intervenciones colectivas – PIC, mediante acciones de promoción de salud y gestión del riesgo en salud pública.

Este informe se encuentra estructurado en dos momentos: el primero que hace referencia a la planeación de actividades y un segundo momento, que tienen que ver con la fase de ejecución contemplada en cada uno de los anexos técnicos de las líneas contratadas en cada uno de los componentes,

A continuación, se detalla la ejecución del proyecto, considerados en un 99,5% del mismo, de acuerdo con los compromisos establecidos en la CLÁUSULA 6. FORMA DE PAGO.

El Distrito de Cartagena cancelará a la E.S.E Clínica Maternidad Rafael Calvo, el valor del Contrato de la siguiente manera... "Un segundo pago equivalente a 30% del valor total del contrato, al cumplimiento del 60% de ejecución del objeto del contrato previo recibo a satisfacción, certificado por parte del Supervisor del contrato"

2. DESCRIPCION DEL CONTRATO

Contrato	CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 DE 20/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 DE 02/12/2024 , ADICIONAL NUMERO 001 DE29/11/2024.
Fecha del contrato	07 DE OCTUBRE 2024
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC, MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA.

Valor del contrato	$ 2.485.301.005
% De Cumplimiento	99,5%
Plazo	Hasta 31 de diciembre 2024
Fecha de Inicio	10 de octubre 2024
Pólizas del contrato	75-44-101140271 75-40-101052823 75-44-101140271 Anexo N.1 75-40-101052823 Anexo 1
Fecha de Aprobación de la Póliza	10 de octubre 2024
Nombre y Cargo del Supervisor	**MONICA JURADO MARQUEZ -** Directora Operativa de Salud Pública-DADIS

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVO: Ejecutar, las actividades contempladas en el contrato CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 DE 20/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 DE 02/12/2024, ADICIONAL
NUMERO 001 DE29/11/2024. A partir de la fecha del acta de inicio 10 de octubre de 2024 sin que este sobrepase al 31 de diciembre de 2024, con plena autonomía técnica, científica y administrativa, a favor del Departamento Administrativo Distrital de Salud avaladas por la supervisora del contrato, las actividades contenidas dentro del Plan de Intervenciones Colectivas para el año 2024 en el distrito de Cartagena de Indias.

POBLACIÓN OBJETO: Población general, residente de los diferentes micro territorios priorizados por el Departamento Administrativo Distrital de Salud -DADIS del área urbana, insular y rural, en las diferentes etapas del curso de vida, primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adulto joven, adultez, priorizados por el Departamento Administrativo de Salud -DADIS.

DURACIÓN: hasta 31 de diciembre del 2024

ACCIONES REALIZADAS:

A continuación, se describe todo lo relacionado a las actividades contractuales ejecutadas dando cumplimiento al segundo informe equivalente al 99,5% de las actividades contempladas en el contrato interadministrativo antes mencionado:

ETAPA DE PLANEACIÓN

DESARROLLO DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO CD-DADIS-CONTINT-005- 2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 DE 20/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 DE 02/12/2024 , ADICIONAL NUMERO 001 DE29/11/2024.

El proceso de planeación y ejecución de la estrategia administrativa se orientó y coordinó desde E.S.E Clínica Maternidad Rafael Calvo ubicado en la Dirección Alcibia, Sector María Auxiliadora Calle 29 # 38 - 28. Para garantizar la óptima ejecución de las obligaciones contractuales la E.S.E Clínica Maternidad Rafael Calvo, dispuso la orientación del proceso administrativo, en los componentes técnicos, presupuestal y financieros de la organización, posterior contratación de personas jurídicas, técnicas y operativas con experiencia e idoneidad para que hiciera apoyo a la gestión y coordinación, en la ejecución de acciones específicas del Contrato CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 DE 20/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 DE 02/12/2024 , ADICIONAL NUMERO 001 DE29/11/2024., celebrado entre el Departamento Administrativo Distrital de Salud y la E.S.E Clínica Maternidad Rafael Calvo para garantizar las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas PIC 2024, de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato interadministrativo y en la resolución 518 2015 y 295 del 2022.

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.

Revisión de las obligaciones contractuales, alcance del contrato, revisión del anexo técnico y realización de los ajustes técnicos pertinentes del contrato interadministrativo.

Para efectos de precisar el alcance contractual y la mecánica para precisar el flujo de información contratante, contratista y supervisores, una vez realizada la pertinente revisión de los términos de referencias del contrato interadministrativo CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 DE 20/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 DE 02/12/2024 , ADICIONAL NUMERO 001 DE29/11/2024., se realizó reunión
con la, Dra. Mónica Jurado Márquez- Directora Operativa de Salud Pública, en calidad de Supervisora y el equipo de seguimiento del DADIS Actividades PIC (Profesionales, Técnicos y Jurídico) con el objeto de precisar las obligaciones contractuales, anexo técnico y forma de pago de las obligaciones contractuales adscritas al contrato interadministrativo, para lo cual se discutieron el alcance de los términos de referencia contractual, ajustes, precisiones de cada ítem y presentación del personal que realizaría las actividades PIC 2024. Contractual Anexo N°01 (acta de concertación general); Posteriormente se procedió con la concertación con cada uno de los líderes de programa de las actividades PIC 2024. Se anexa Anexo N°02 (Acta de Concertaciones por programa).

Revisión de Material Bibliográfico: Para dar inicio al desarrollo contractual, el equipo ejecutor realizo revisión y análisis del Plan Decenal de Salud Pública y la Resolución 518/2015, 295/2022 y Lineamientos impartidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Diseño de material educativo, publicitario institucional: El equipo ejecutor concertó durante esta etapa el diseño y los contenidos de los productos educativos y promociónales de cada una de las temáticas a desarrollar, acorde a los términos de referencias, es decir, contenido de encuentros de saberes de información en salud, contenido de material informativo de apoyo según cada intervención contratada en los 16 componentes. Durante esta etapa se trabajó con cada uno de los líderes de programa de las diferentes actividades quienes realizaron la aprobación de los diseños del material de educación y formación, cuñas radiales, pendones, rotafolio, flayers, cartilla y en general todo el material educativo e informativo.

PRESENTACIÓN DE CRONOGRAMAS:

La E.S.E Clínica Maternidad Rafael Calvo presentó al Departamento Administrativo Distrital de Salud DADIS cronograma general sujeto a modificaciones por componentes, los cuales fueron cargados al DRIVE de seguimiento en donde se establece las fechas de ejecución de las actividades PIC 2024

Programación de Actividades, según componente: Se concertó cronograma general de acciones a realizar y el diseño de oficios para los actores sociales, donde se proyecta cronogramas de actividades concertados con cada uno de los líderes del programa con especificación de temáticas a tratar y fechas establecidas para cada una de las actividades a intervenir durante las actividades PIC 2024.

Según las actividades realizadas a continuación se detalla con precisión lo desarrollado en esta etapa.

DESCRIPCION DEL TRABAJO DE CAMPO:

La E.S.E Clínica Maternidad Rafael Calvo coordinó la ejecución de las acciones del Plan de Intervenciones colectivas del Distrito según el contrato interadministrativo N° CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 DE 20/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 DE 02/12/2024 , ADICIONAL

NUMERO 001 DE29/11/2024., para lo cual han dispuesto de un espacio físico en la entidad para facilitar el trabajo de coordinación y ejecución. El proceso tiene como alcance garantizar el recurso humano requerido para que bajo la coordinación de la E.S.E Clínica Maternidad Rafael Calvo se realicen las intervenciones de los diferentes componentes de las actividades PIC 2024; Para la realización de cada una de las acciones operativas de las componentes contratadas, según la descripción siguiente:

Para los procesos de coordinación y de ejecución de las actividades contempladas en el plan de intervenciones colectivas se requiere de un equipo interdisciplinario conformado por: una coordinadora general de asuntos técnicos, el cual fue designada la Licenciada Cindy Milena Padilla Pérez, Enfermera, Magister en Salud Publica, posteriormente se procedió con la contratación del talento humano competente y requerido para el cumplimiento de las actividades PIC, con perfiles acordes a lo establecido, según cada línea de intervención y la propuesta presentada.

Etapa de aprestamiento:

En esta etapa se realizaron varias jornadas de mesas de trabajo sobre el Alcance delas actividades a desarrollar por cada componente, los objetivos estrategias y metas a cumplir, programación y organización del trabajo de campo, también mesas de trabajo con el talento humano quien coordinara operativamente el desarrollo de las actividades programadas en el plan de intervenciones colectivas 2024, durante este proceso se determina la directrices y despliegue de cada una de las actividades, generándose como producto final el cronograma general de actividades, la precisión de los perfiles del recurso humano requerido, el diseño de material educativo inicial, las consultas de material similar al requerido o necesario y estabelecimiento de la logística necesaria para las actividades iniciales a ejecutar.

La E.S.E Clínica Maternidad Rafael Calvo realizó los requisitos necesarios para el cumplimiento del primer pago contemplado de la siguiente forma:

… "Un primer pago al cumplimiento del 30% de ejecución administrativa del contrato equivalente al 30% del valor total del contrato, previo recibo a satisfacción, certificado por parte del Supervisor del contrato……PARÁGRAFO 1 para efectos del presente contrato se entiende por ejecución administrativa las siguientes actividades:

Información que reposa en el Drive.

ETAPA DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PIC 2024 POR COMPONENTES

Una vez concertado la fase de alistamiento, se describen las consideraciones para la ejecución del contrato, teniendo en cuenta los requisitos necesarios para acordar un segundo pago soportando un 99,5% de avance de las actividades detalladas en los anexos técnicos de los componentes, aportando la siguiente información:

COMPONENTE N°17

PROGRAMA

PREVENCIÓN, PROMOCIÓN , VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION VECTORIAL (ETV) EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Diseñar implementar y evaluar una estrategia de información en salud para la promoción de la salud y prevención de las etv, discriminada por entornos que incluya material informativo, didáctico y medios masivos de comunicación.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Tres (3) Diseño y coordinación para difusión de mensajes de información y comunicación para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores.

Difusión de mensajes por audiocar (carro valla) por hora (180 horas en total) con diseño de mensajes para enunciar, advertir, orientar o recomendar, recomendar a los individuos, familias, comunidades, organizaciones y redes, sobre aspectos relacionados con la destrucción de criaderos de mosquitos previo aval de los contenidos, se debe presentar cronograma y barrios a intervenir.

Diseño y elaboración de Folletos Informativos, con mensajes para enunciar, advertir, orientar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, organizaciones y redes, sobre aspectos relacionados con el adecuado lavado y cepillado de tanques, previo aval de los contenidos, impreso en material propalcote de 1 15 gr a 4 tintas plegados a 3 cuerpos, tamaño carta (Paquete por 5.000 unidades)

Tres (03) Pendones ROLLER de 100 por 200 cms a full color con mensaje alusivo a información en salud para la prevención de control de ETV según directrices del líder de programa

Difusión de mensajes educativos relacionados con la destrucción de criaderos de mosquitos y

prevención de enfermedades vectoriales, mediante recorrido en un audio car en sectores priorizados de Cartagena. Esta actividad incluyó la sensibilización comunitaria a través de mensajes auditivos y la entrega de material informativo.

META DE PRODUCTO

Disminuir la Tasa de Letalidad por Dengue a menos del 0,2% *Implementar en un 100% de sus componentes la Estrategia de Gestión Integrada (EGI) para la vigilancia, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y control de la ETV. *Circular 013 MPS * Lineamientos nacionales ETV MPS

RECURSO HUMANO ASIGNADO

Componente 17 Promotor de Salud o Técnico de Saneamiento (acompañará al carro valla entregando el material educativo) (Audio car), MARY LUZ REYES CASTILLO, entrega de materiales informativos y socialización por medio de audios informativos

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO

Se intervinieron sectores críticos, incluyendo Rafael Núñez y 11 de noviembre (Olaya Herrera), donde se realizaron actividades de difusión durante jornadas de 8:00 a.m. a 3:00 p.m. Se han recorrido los sectores priorizados identificados como afectados por la incidencia de dengue, alcanzando comunidades con alto riesgo epidemiológico.

EJECUCIÓN CANTIDAD DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

15 jornadas de difusión en sectores priorizados.

EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

El desarrollo de este proyecto se realizó en etapas detalladas que garantizaron su planificación, ejecución y evaluación, maximizando el impacto en los microterritorios priorizados del Distrito de Cartagena de Indias. Estas etapas integraron el diseño de mensajes educativos, la organización logística, y la ejecución en campo mediante herramientas efectivas como el audiocar y material informativo.

DISEÑO DE LOS MENSAJES Y PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

El proyecto inició con la elaboración de mensajes educativos claros y adaptados al contexto local. Estos mensajes tenían como objetivo principal sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la eliminación de criaderos de mosquitos y la prevención de enfermedades como el dengue.

DISEÑO DE MENSAJES:

Los mensajes fueron desarrollados con un enfoque accesible y directo, considerando las características socioculturales de los microterritorios intervenidos. Se incluyó información específica sobre:

1. La identificación y eliminación de criaderos de mosquitos (Aedes aegypti).

2. El adecuado lavado y cepillado de tanques de almacenamiento de agua.

3. Recomendaciones generales sobre higiene doméstica para prevenir la proliferación del mosquito. REVISIÓN Y APROBACIÓN: Cada mensaje fue revisado y avalado por el líder del programa para garantizar la coherencia con los lineamientos establecidos en la Circular 013 del Ministerio de Salud y Protección Social.

MATERIAL EDUCATIVO COMPLEMENTARIO: Se diseñaron 5,000 folletos informativos en material propalcote, impresos a 4 tintas y plegados en tres cuerpos. Este material reforzó los mensajes difundidos por el audiocar y fue entregado de manera directa a los habitantes de los microterritorios.

MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS A través de un análisis epidemiológico y un diagnóstico comunitario, se seleccionaron los siguientes microterritorios como zonas críticas para la intervención:

1. Olaya Herrera (sector 11 de noviembre): Zona densamente poblada con alto número de criaderos detectados en viviendas y calles.

2. Rafael Núñez: Sector con reportes significativos de casos de dengue, priorizado por su vulnerabilidad sanitaria.

3.La Arrocera: Área con infraestructura irregular, donde se identificaron acumulaciones de agua estancada.

4. Chiquinquirá y barrios aledaños: Microterritorios con deficiencias en el sistema de saneamiento básico.

5. Vista Hermosa y Caracoles Campestre: Sectores semiurbanos con conexiones estratégicas a otras zonas de Cartagena, lo que aumenta el flujo de población expuesta.

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

A. Difusión por audiocar La herramienta principal de este proyecto fue el audiocar, un vehículo

equipado con altavoces que recorrió las vías principales y secundarias de los microterritorios seleccionados.

• Cobertura: Se realizaron recorridos diarios entre las 8:00 a.m. y las 3:00 p.m., cubriendo tanto calles internas como avenidas principales. Esto permitió llegar no solo a los residentes de las comunidades, sino también a transeúntes y visitantes.

• Contenido de los mensajes: Los mensajes transmitidos estaban orientados a:

1. La sensibilización sobre la importancia de la eliminación de criaderos.

2. Recomendaciones prácticas para el manejo de depósitos de agua. 3. Prevención de picaduras a través del uso de repelentes y mosquiteros.

B. DISTRIBUCIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO Durante los recorridos del audiocar, se distribuyeron folletos a los habitantes de los microterritorios. Este material, diseñado para ser visualmente atractivo y fácil de entender, complementó la información difundida auditivamente.

C. TRABAJO EN VÍAS PRINCIPALES Se hizo énfasis en las principales vías de acceso de cada microterritorio para garantizar que los mensajes llegaran a la mayor cantidad de personas posible, incluyendo a quienes se movilizaban hacia otras áreas. Evaluación y monitoreo Al cierre de cada jornada, el equipo responsable realizó registros detallados sobre:

• Recepción comunitaria: Se observó una alta aceptación de los mensajes y material educativo, con comentarios positivos por parte de los residentes.

• Alcance: En promedio, se impactó a más de 500 personas por día, logrando un total aproximado de 6,300 personas sensibilizadas al final del proyecto.

• Distribución del material: Se entregaron los 5,000 folletos programados durante los recorridos en todos los microterritorios seleccionados

EVIDENCIAS PRESENTADAS

Actas de actividades realizadas.

PORCENTAJE DE EJECUCION

100% (180 horas cumplidas y programadas)

ANALISIS DE RESULTADOS

La estrategia de difusión mediante audio car ha permitido alcanzar una amplia cobertura en los sectores priorizados. Las comunidades han mostrado una respuesta positiva destacando su interés y disposición para recibir información preventiva. Sin embargo, se identificaron algunos retos relacionados con la comunicación en sectores con accesos restringidos y la necesidad de refuerzo en las zonas con mayor incidencia de criaderos. Se recomienda continuar con la estrategia, ampliando los sectores de intervención y fortaleciendo las actividades de evaluación del impacto en la comunidad.

Reunión de trabajo por programa específico, con el fin de establecer unificación de criterios en función a los requerimientos y necesidades consideradas en cada uno de los programas.

Reuniones de concertación de actividades a desarrollar según anexos técnicos y propuesta por parte de clínica maternidad Rafael calvo.

INSUMOS Y MATERIAL LOGÍSTICO

NOMBRE	MATERIAL APROBADO

FOLLETO	

ETAPA DE EJECUCIÓN

ACCIONES REALIZADAS

Durante la etapa de ejecución, se desarrollaron actividades orientadas a la difusión de información en salud para la promoción y prevención de las Enfermedades de Transmisión Vectorial (ETV) en el Distrito de Cartagena de Indias. **Las acciones principales incluyeron:**

- **Difusión de mensajes educativos por audio car**
- **En sectores priorizados, como Rafael Núñez y 11 de noviembre, se realizaron recorridos de sensibilización mediante mensajes auditivos y la entrega de material informativo.**
- **Elaboración y distribución de material físico:** Diseño, impresión y entrega de 3,000 folletos alusivos a la prevención de criaderos y enfermedades vectoriales.
- Estas actividades se ejecutaron en coordinación del componente 17 programa, asegurando el cumplimiento de las metas establecidas en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2024.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%

EJECUCIÓN GENERAL

Ejecución de las intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC 2024.A continuación, se relaciona los porcentajes de cumplimiento de cada línea del PIC con el fin de establecer el avance global del plan de intervenciones colectivas 2024 hasta la fecha:

10 DE DICIEMBRE OLAYA HERRERA SECTOR 11 DE NOVIEMBRE

Constancia de entrega folletos con información de prevención y sensibilización de ETV

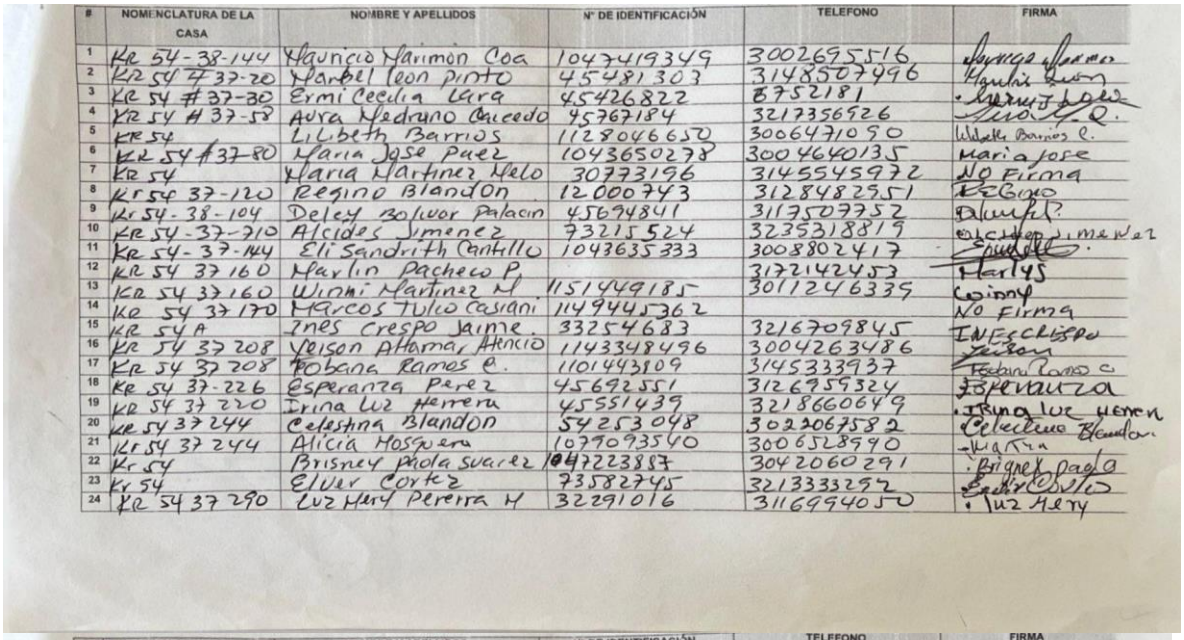
#	NOMENCLATURA DE LA CASA	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	54-32 Km 54	Yeimi Moreno	45 510 627 Cga	3003876474	Yeimi
2	Km 54	Erika Ruiz	45.553.046 Cg	3242628277	Erika P.
3	Km 54 #37-47	Luis Alfredo Blanco	73.205.224 Cga	3189330297	Luis Blanco
4	Km 37-63	Luz Marina Martinez	45.758.467	3216134786	Luz Marina Martinez
5	54-50	Ariel Meza	73099343 Cga	3004730273	Ariel Meza
6	54-41	Alexander Olivares	9236.986 Cga	3148452289	
7	37-116	Jonathan Iriarte	1143333368 Cg	3118833163	
8	24-27	Teivis Castro	45563.030 Cga	3145663926	Teivis Castro G.
9	37-145	Judith Espinosa	33.144.811 Cg	3146619812	Judith E.
10	37-161	Miguel Crespo	33.114.325 Cga	3105899767	
11	37-191	Emilsen Cardales	45.431.917 Cga	3217126455	Emilsa Cardales
12	37-191	Edgar E. Barragan	1047364266 Cg	3152778063	Edgar Barragán
13	37-213	Yomaris Quintana	41.765.429 Cga	3114063343	Yomaris Q.
14	37-204	Lupe Nuñez	45762.099 Cga	3205570293	
15	37-328	Orlando Perez	73.095.774 Cga	3145349243	
16	Km 54 37-326	Maria de Arco	52.251.484 Cga	3016654916	Maria de Arco
17	37-144	Griselda Gonzalez	45.441.283 Cga	3126587935	Griseli Gonzalez
18	37.103	Luz Castillo de Castro	45.412.245 Cga	3213781918	
19	37-87	Borys Paz	1043333810 Cg	3042233627	
20	37-102	Katherine Galvis	1047465023 Cg	3122053583	
21	37-47	Dayana Faria Arrieta	45561336 Cga	3004326917	
22	37-104	Dayela Farias Arrieta	45565101 Cga	3100354080	
23	37-38	Juana Pereira Campo	25.760.731 Cg	3215905302	Juana Pereira
24		Luisa Perez	1057473424 Cg	3002537877	Luisa Perez

#	NOMENCLATURA DE LA CASA	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Cll Alcibia 37-35	Bertha Marina Diaz	45400835332	3015924668	Tatiana Diaz
2	Cll Alcibia 37-45	Martha Agudo	45465139		Martha
3	Cll Alcibia 37-91	Rosa Isabel Atencia	45755488	3106384622	Rosa Atencia
4	Cll Alcibia 34-134	Luz Day Vides Marquez	22800465	3217617538	Luz Day Vides
5	Cll Alcibia 54A	Wendy Vides Ochoa	1047460938	3110869403	Wendy Vides
6	Cll Alcibia 34-120	Patricia Portacio Vides	45693263	3215747826	Patricia P.
7	Cll Alcibia 54A 32	Eder Garcia	73169516	3242032747	Eder A Garcia
8	Cll Alcibia 54A-34	Maria Martinez	1047402978	3104946604	Maria Martinez
9	Cll Alcibia 34-54	Harold Diaz	1129514410	3044663727	Harold
10	Cll Alcibia 34-21	Wilfrido Cokes	8251435	3217784440	
11	Cll Alcibia 37-04	Angelina Nino	1235044768	3117910072	
12	Cll Relicias	Nelda Herrera Guzman	1041974774	3015662695	Nelda
13	Cll 54	Maria Almeda	45762471		Maria
14	Cll Nogueira	Maria Pajaro	1047383749	3013443276	Maria Pajaro
15	Cll 54	Damaris Guerrero	46480506	302 4109320	
16	Cll 11de Nov 54A	Maricel Amarna Pajaro	90598999		
17	Cll 11de Nov. 34-50	Osnaidi Palacios Maria	1143463706	3124340995	
18	Cll 11de Nov 36-38	Cristobal Pare	1047368479	3246084465	Cristobal Pare
19	Cll 11de Nov 54-06	Gina Mai	1047434447	3046731969	Gina Mai
20	Cll 11de Nov 54-06	Edilberto Herrera	73100676	3205262981	
21					
22					
23					
24					

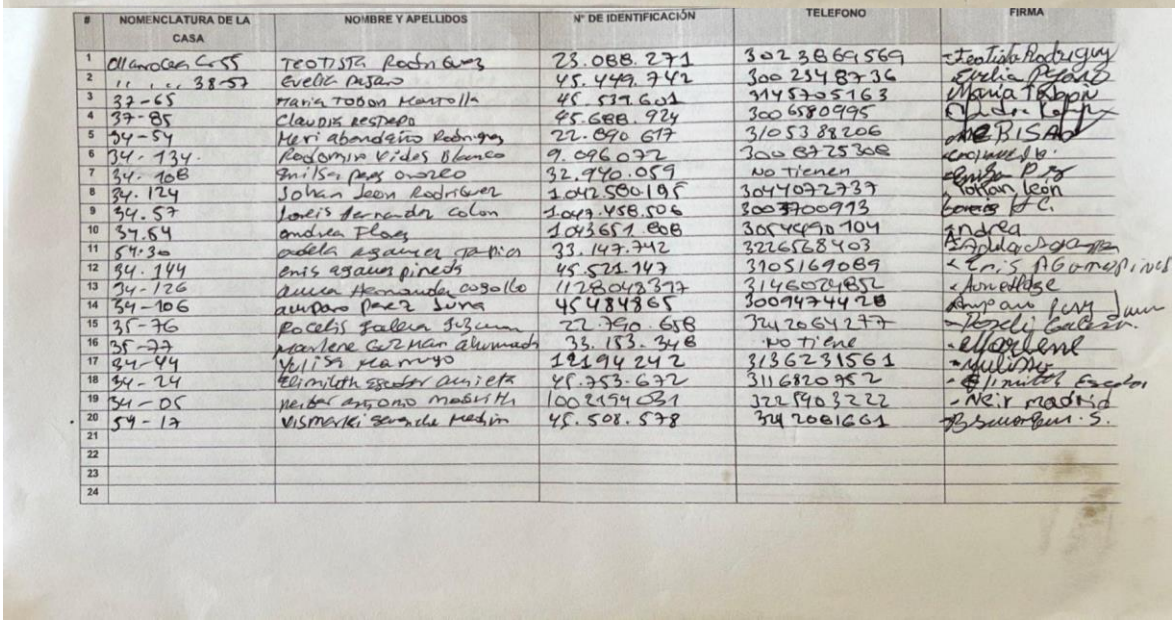
Dirección: Alcibia Sector María Auxiliadora calle 29 # 38-30, Tel. 605-6724060 Ext.
CUALQUIER INFORMACION FAVOR COMUNICARSE AL.
Email. costos@maternidadrafaelcalvo.gov.co **- página web:** www.maternidadrafaelcalvo.gov.co
Cartagena - Bolívar

11 DE DICIEMBRE OLAYA HERRERA SECTOR 11 DE NOVIEMBRE

Constancia de entrega folletos con información de prevención y sensibilización de ETV



#	NOMENCLATURA DE LA CASA	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	KR 54-38-144	Mauricio Marimon Coa	1047419349	3002695516	
2	KR 54 # 37-20	Maribel leon pinto	45481303	3148507496	
3	KR 54 #37-30	Ermi Cecilia Lara	45426822	8752181	
4	KR 54 # 37-58	Aura Medrano Acevedo	45767184	3217356926	
5	KR 54	Lilibeth Barrios	1128046652	3006471050	
6	KR 54 # 37-80	Maria Jose Paez	1043650278	3004640135	
7	KR 54	Maria Martinez Melo	30773196	3145545972	
8	KR 54 37-120	Regino Blandon	12000743	3128482551	
9	KR 54-38-104	Deley Bolivar Palacin	45694841	3173507752	
10	KR 54-37-210	Alcides Jimenez	73215524	3235318819	
11	KR 54-37-144	Eli Sandrith Cantillo	1043635333	3008802417	
12	KR 54 37 160	Marlin Pacheco P.		3172142453	
13	KR 54 37 160	Winni Martinez M.	1151449185	3011246335	
14	KR 54 37 170	Marcos Julio Casiani	1149445362		
15	KR 54 A	Ines Crespo Jaime.	33254683	3216709845	
16	KR 54 37 208	Yeison Altamar Atencio	1143348496	3004263486	
17	KR 54 37 208	Yobana Ramos C.	1101443809	3145333937	
18	KR 54 37-226	Esperanza Perez	45692551	3126959324	
19	KR 54 37 220	Irina Luz Herrera	45551439	3218660649	
20	KR 54 37 244	Celestina Blandon	54253048	3022067582	
21	KR 54 37 244	Alicia Mosquera	1079093540	3006528990	
22	KR 54	Brisney Paola Suarez	1047223887	3042060291	
23	KR 54	Elver Cortez	73582745	3213333292	
24	KR 54 37 290	Luz Mery Pereira H	32291016	3116994050	



#	NOMENCLATURA DE LA CASA	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Ollanderas Cra 55	TEOTISTA Rodriguez	23.088.271	3023869569	
2	" " " 38-57	Evelia Pajaro	45.449.742	3002348736	
3	37-65	Maria Tobon Montilla	45.539.601	3145705163	
4	37-85	Claudis Restrepo	45.688.924	3006580995	
5	34-54	Mari Abondicio Rodriguez	22.890.617	3105388206	
6	34-134	Rosamira Vides Blanco	9.096.072	3008725308	
7	34-108	Emilsa Paz Orozco	32.940.059	No Tienen	
8	34-124	Johan Jeon Rodriguez	1042580195	3044072737	
9	34.57	Loreis Hernandez Colon	1043.458.506	3003700913	
10	34.64	andrea Flores	1043651808	3054490104	
11	54-30	adela aguirre garcia	33.147.742	3226588403	
12	34-144	enis aguas pineda	45.521.147	3105169089	
13	34-126	anita Hernandez cogollo	1128043377	3146074852	
14	34-106	amparo Paez Luna	45484865	3009744428	
15	35-76	Rocelis Fabian Suzman	22.790.658	3142064277	
16	35-77	marlene Guzman Ahumada	33.153.348	No Tiene	
17	34-44	Yelisa Marrugo	1194242	3136231561	
18	34-24	Elizabeth Escobar Arrieta	45.753.672	3116820952	
19	34-05	Heibar Antonio Madrid	1002494031	3229403222	
20	54-17	Vismarki Sanchez Medina	45.508.578	3142081661	
21					
22					
23					
24					

11/12/2024, 8:57:07 a.m.
Calle 34 54-7
Cartagena 130004
Bolivar
Colombia

11/12/2024, 9:40:13 a.m.
Carrera 53A 36A-112
Cartagena 130004
Bolivar
Colombia

COMPONENTE 18

PROGRAMA: PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION VECTORIAL (ETV) EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Desarrollo de actividades de control integrado y selectivo de 7.000 mil viviendas control larvario y 5.000 control químico intradomiciliario Unidades de Viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - **Adicional 1.700 viviendas**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Etapa de coordinación

Realizar reunión de coordinación y concertación de la ejecución con el líder de Salud Ambiental DADIS.

Presentar cronograma de actividades para la aprobación del supervisor.

ETAPA DE EJECUCIÓN

Coordinación con las comunidades donde se va a realizar las actividades concertación con los líderes

1. Garantizar el recurso humano, personas con experiencia en el manejo y control de plagas con máquinas ULV, motomochilas y agentes educativos con experiencia en el control de dengue.
2. Visitar al menos 1.700 unidades de viviendas en el área urbana y corregimental de Cartagena que el DADIS defina e intervenir los criaderos de mosquitos que encuentre de manera física mecánica o química
3. Las sustancias químicas para utilizar deben tener registro sanitario para uso en campañas de salud pública y permitir su uso en aguas para consumo humano.
4. Aportar todos los elementos para la aplicación de la sustancia química o la destrucción físico-mecánica de los criaderos como el caso de recipientes con tapas, cucharas soperas, crayolas, registros diarios del aplicador y registro de la Brigada cuyos patrones serán suministrados por el DADIS.
5. Suministrar y distribuir en cada vivienda visitada un plegable con información básica de dengue y control del vector cuya elaboración debe tener la aprobación del DADIS.

6. Organizar y responder por lo menos por 10 jornadas de la recolección de inservibles que correspondan a criaderos de Aedes aegypti en los sectores que lo ameriten como estrategia de control.

7. Dotar a los operarios de los elementos mínimos de bioseguridad.

8. Consignar la información en físico y digital de las personas que reciben el servicio en una planilla que debe tener al menos la siguiente información: Corregimiento, barrio o sector, nombre completo, Número del documento de identidad, dirección, firma, fecha y firma del Operario y supervisor o supervisora de la actividad.

9. Contar con 12 operarios capacitados en control químico y larvario y dos supervisores con experiencia en control de vectores y un coordinador.

10. Se debe disponer de los elementos de bioseguridad básicos.

META DE PRODUCTO

Disminuir la Tasa de Letalidad por Dengue a menos del 0,2% *Implementar en un 100% de sus componentes la Estrategia de Gestión Integrada (EGI) para la vigilancia, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y control de la ETV. *Circular 013 MPS * Lineamientos nacionales ETV MPS

RECURSO HUMANO ASIGNADO

12 operarios capacitados en control químico y larvario. DULEY DIAZ, RONALD MARTINEZ, JOHANA PENICHE ,EVANGELINA HERRERA,YOSSELIN OSPINO,KATERINE CARMONA ,NELSIN DIAZ HERNANDEZ,KATERINE AVILA ,LAURA MADRID,GLEIDIS POLO MENDOZA,EDITH MEJIA , JORGE RIVAS PLAZA 2 supervisores con experiencia en control de vectores.

1 coordinador del programa- JHON JAIRO ACEVEDO

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO

Visitas realizadas:

Barrió Olaya Herrera, sector 11 de noviembre: 650, viviendas (250 el primer día y 400 el segundo día). -Barrio Olaya Herrera, sector Rafael Núñez: 350 viviendas., Técnicas implementadas: Control larvario: Inspección y destrucción física y mecánica de criaderos. Control químico intradomiciliario: Aplicación de sustancias con registro sanitario aprobado.

EJECUCIÓN CANTIDAD DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Viviendas intervenidas: 1,100 viviendas (larvario y químico).

Jornadas de recolección de inservibles: 5 jornadas realizadas.

EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES

- ✓ Se determinó la ubicación espacial del lugar de trabajo, se recopilo toda la información disponible y actualizada (SIVIGILA y mapa de riesgo de transmisión del dengue en el distrito de Cartagena 2024) que permitía complementar posteriormente el levantamiento de coordenadas que se van intervenir
- ✓ Obtención puntos de calor. Se realizaron los geo procesos pertinentes para que a partir de un campo específico el cual se encontraba dentro del archivo xls y por medio del cual se indicaba la presencia de un vector el cual fue empleado para la obtención de los puntos de calor. Una vez obtenidos los puntos de calor se procedió a establecer una simbología para distinguir los diferentes vectores presentes en el archivo Excel.
- ✓ Se realizaron conteos de larvas, pupas y adultos antes de los controles químicos, físicos y biológicos, para posteriormente evaluar la eficacia y efectividad de los controles para el Aedes aegypti. El registro de las intervenciones se realizó a través de encuestas, que posteriormente fueron tabuladas en hoja de cálculo de Excel.
- ✓ Se examinaron diversos depósitos encontrados al interior de la vivienda y fuera de esta que pudieran contener agua limpia tales como albercas, tanques bajos y elevados, plantas acuáticas, axilas de las hojas, huecos de los árboles, recipientes pequeños, llantas no protegidas de la lluvia, floreros; los cuales, son sitios de preferencia de la especie Aedes aegypti para ovopositar. Para visualizar las larvas se utilizó una linterna previo golpeo suave de los recipientes y después se procede a sacar las larvas con un cucharon entomológico de manera que, se recolecten la mayor cantidad de estadios posibles.
- ✓ Se orientaron las acciones de prevención y control con dos enfoques: Rutinario para conocer los factores de riesgo del entorno ambiental mediante acciones de manejo del medio, involucrando a la comunidad y las instituciones en campañas de recolección de inservibles conducentes al saneamiento básico de los sectores priorizados del barrio Olaya Herrera.
- ✓ Se aplicaron cepas de Bacillus thuringiensis debido a que este microorganismo produce protoxinas y esporas vivas letales que las larvas de Aedes aegypti consumen al alimentarse. Una ventaja de este control es que actual sobre las larvas de primer, segundo y tercer estadio. Otra ventaja es que es inocua para peces, y animales. Puede utilizarse en estanques de almacenamiento de agua potable sin ningún tipo de consecuencia para las personas.

- ✓ se aplicó Temephos un producto organofosforado al 1% de concentración en dosis de 1 mg de ingrediente activo por cada litro (1 ppm) cuya formulación es granulada con residualidad entre 8 y 12 semanas. Se utilizó en depósitos de agua para uso doméstico que no pueden ser protegidos, destruidos, eliminados o tratados de otro modo y en sumideros de lluvias. El producto tiene una toxicidad extremadamente baja para mamíferos y el agua tratada con dosis correctas es inocua para el ser humano.
- ✓ se realizaron aplicaciones a todos los recipientes infestados por Aedes aegypti, ya sea que contenga agua o no, rociando sus paredes por dentro y por fuera, de modo que quedan completamente cubiertos por residuos de insecticidas. La fumigación se extiende para cubrir cualquier pared dentro de un radio de 60 cm. del recipiente. Igualmente, se trata la superficie del agua no potable de los recipientes.

EVIDENCIAS PRESENTADAS

- Listado físico y digital de las viviendas intervenidas con datos completos.
- Listado físico y digital de las viviendas intervenidas con datos completos.
- Registros diarios firmados por los operarios y supervisores
- Plegables educativos aprobados por el DADIS distribuidos en las viviendas.

PORCENTAJE DE EJECUCION

100% (de un total de 1,700 viviendas planificadas para control larvario y químico).

ANALISIS DE RESULTADOS

Se ha alcanzado un avance inicial significativo en sectores con alta prioridad epidemiológica. La colaboración comunitaria ha facilitado el acceso a las viviendas y la aceptación de las medidas aplicadas.

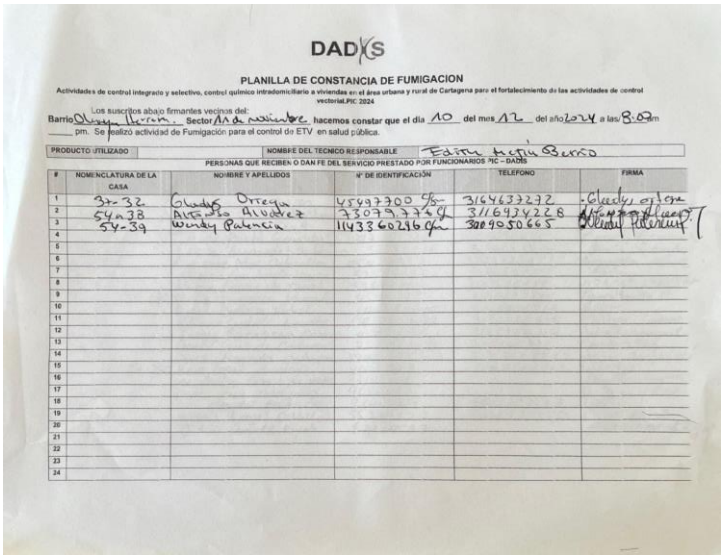
El material logístico y los equipos han sido utilizados eficazmente, respetando las normas de bioseguridad.

Es necesario intensificar el trabajo en los sectores continuar el seguimiento en las áreas urbanas intervenidas.

Reunión de trabajo por programa específico, con el fin de establecer unificación de criterios en

función a los requerimientos y necesidades consideradas en cada uno de los programas.

Reuniones de concertación de actividades a desarrollar según anexostécnicos y propuesta por parte del Hospital Universitario del Caribe.



DADIS

PLANILLA DE CONSTANCIA DE FUMIGACION

Actividades de control integrado y selectivo, control químico intradomiciliario a viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial.PIC 2024

Los suscritos abajo firmantes vecinos del: Barrio Olaya Herrera. Sector 11 de noviembre. hacemos constar que el día 10 del mes 12 del año 2024 a las 8:07 am ____ pm. Se realizó actividad de Fumigación para el control de ETV en salud pública.

PRODUCTO UTILIZADO | NOMBRE DEL TECNICO RESPONSABLE: Edith Martin Berrio

PERSONAS QUE RECIBEN O DAN FE DEL SERVICIO PRESTADO POR FUNCIONARIOS PIC – DADIS

#	NOMENCLATURA DE LA CASA	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	37-32	Gladys Ortega	45697700	3164633272	Gladys Ortega
2	54a38	Arlesio Alvarez	73079779	3116974228	
3	54-39	Wendy Polencia	1143360216	3009050665	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

INSUMOS Y MATERIAL LOGÍSTICO

NOMBRE	MATERIAL APROBADO
• Sustancias químicas con registro sanitario para campañas de salud pública. • Equipos: moto mochilas, máquinas ULV, y herramientas para destrucción físico-mecánica. • Elementos de bioseguridad: mascarillas, guantes, uniformes y alcohol. • Material educativo: plegables aprobados por el DADIS.	**Todos los elementos han sido validados, suministrados y utilizados en las actividades realizadas.**

ETAPA DE EJECUCIÓN.

ACCIONES REALIZADAS

Se han implementado actividades de control integrado y selectivo en los sectores urbanos y rurales de Cartagena, priorizando áreas críticas con alta incidencia de criaderos de vectores. Estas actividades han incluido:

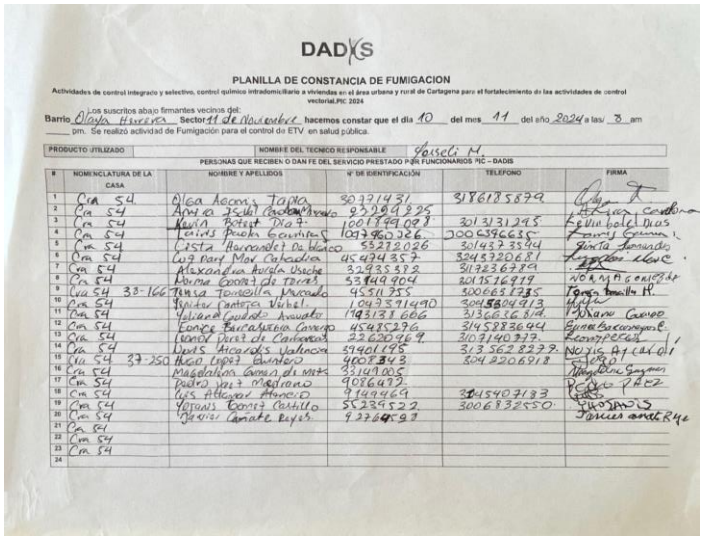
1. Visitas domiciliarias: Inspección y eliminación de criaderos en 1,100 viviendas.
2. Control químico intradomiciliario: Aplicación de sustancias químicas en viviendas críticas.
3. Recolección de inservibles: Realización de 5 jornadas comunitarias para mitigar criaderos potenciales.
4. Educación comunitaria: Entrega de material educativo y sensibilización de la comunidad sobre el control del dengue.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%

EJECUCION GENERAL

Ejecución de las intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC 2024. A continuación, se relaciona evidencias de cumplimiento de cada línea del PIC con el fin de establecer el avance global del plan de intervenciones colectivas 2024 hasta la fecha:

Listados: Planilla de Fumigación



DADIS

PLANILLA DE CONSTANCIA DE FUMIGACION

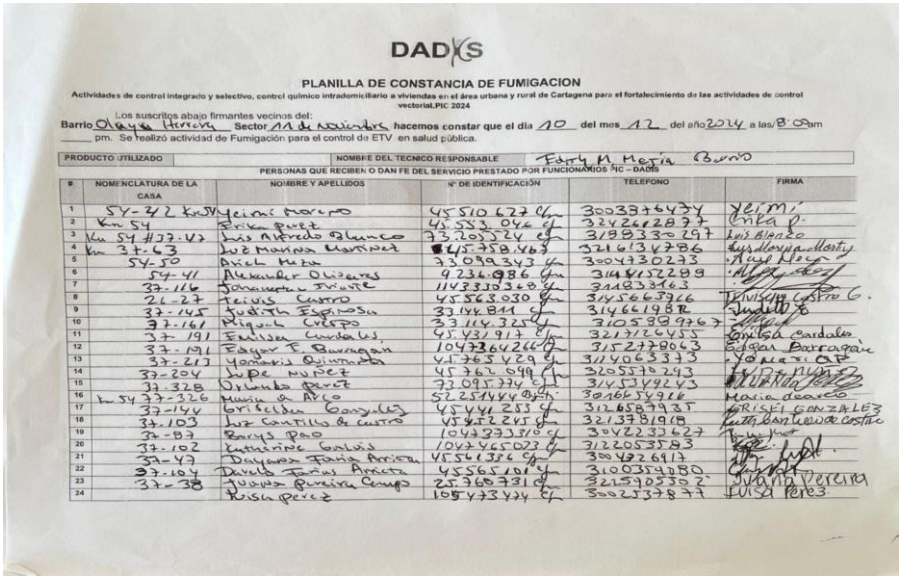
Actividades de control integrado y selectivo, control químico intradomiciliario a viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial,PIC 2024

Los suscritos abajo firmantes vecinos del: Barrio Olaya Herrera Sector 11 de Noviembre hacemos constar que el día 10 del mes 11 del año 2024 a las/ 8 am ____ pm. Se realizó actividad de Fumigación para el control de ETV en salud pública.

PRODUCTO UTILIZADO | NOMBRE DEL TECNICO RESPONSABLE Yaiseli M.

PERSONAS QUE RECIBEN O DAN FE DEL SERVICIO PRESTADO POR FUNCIONARIOS PIC – DADIS

#	NOMENCLATURA DE LA CASA	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Cra 54	Olga Acosta Tapia	30321431	3186185879	
2	Cra 54	Ayda Isabel Cardona Alvarado	92204325		
3	Cra 54	Kevin Perez Diaz	1001799093	3013131295	
4	Cra 54	Leidis Paola Gonzalez	1047960326	3006396635	
5	Cra 54	Lista Hernandez De Blanco	55272026	3014373544	
6	Cra 54	Luz Dary Mar Caballero	45474357	3245320681	
7	Cra 54	Alexandra Avilés Useche	32935382	3192367896	
8	Cra 54	Marina Gomez de Perez	53949904	3015376819	
9	Cra 54 33-166	Tania Tordecilla Posada	45511755	3006657235	
10	Cra 54	Yeidier Cantero Vivel	1043971490	3045804913	
11	Cra 54	Yuliana Gallardo Arevalo	1043131666	3136626814	
12	Cra 54	Edgar Barraza Carrillo	45485276	3145283694	
13	Cra 54	Leonor Perez de Caballero	22630769	3031407373	
14	Cra 54	Luis Alvarez Valencia	5740195	313 562 2277	
15	Cra 54 37-250	Hugo Lopez Cantero	4085343	3042206918	
16	Cra 54	Magdalena Gomez de Mier	33149005		
17	Cra 54	Pedro Paz Madrano	9086693		
18	Cra 54	Luis Alberto Arroyo	9149469	3145407133	
19	Cra 54	Antonia Cantillo Castillo	45235222	3006932550	
20	Cra 54	Javier Conrado Reyes	9276497		
21	Cra 54				
22	Cra 54				
23	Cra 54				
24					



DADIS

PLANILLA DE CONSTANCIA DE FUMIGACION

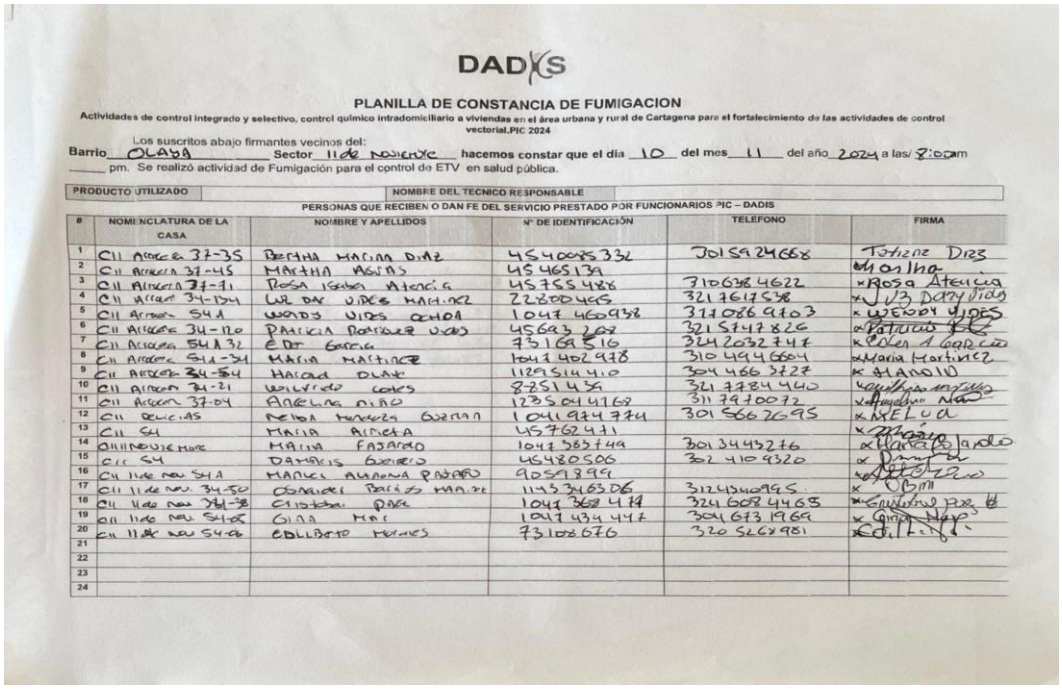
Actividades de control integrado y selectivo, control químico intradomiciliario a viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial,PIC 2024

Los suscritos abajo firmantes vecinos del: Barrio Olaya Herrera Sector 11 de noviembre hacemos constar que el día 10 del mes 12 del año 2024 a las/ 8:00 am ____ pm. Se realizó actividad de Fumigación para el control de ETV en salud pública.

PRODUCTO UTILIZADO | NOMBRE DEL TECNICO RESPONSABLE Fabry M. Mejia Bruno

PERSONAS QUE RECIBEN O DAN FE DEL SERVICIO PRESTADO POR FUNCIONARIOS PIC – DADIS

#	NOMENCLATURA DE LA CASA	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	54-42 Km 54	Yeimi Marrugo	45 510 627	3003376434	Yeimi
2	Km 54	Erika Ruiz	45 553 016	3242628877	Erika R.
3	Km 54 #37-47	Luis Alfredo Blanco	73 205 524	3189330297	Luis Blanco
4	Km 37-63	Luz Marina Martinez	45 758 463	3216134786	Luz Martinez
5	54-50	Ariel Mena	73 099 343	3004730273	Ariel Mena
6	54-41	Alexander Olivares	9236986	3145157289	
7	37-116	Johanna Fuente	1143330360	3148331163	
8	26-27	Felvis Castro	45 563 030	3145663926	Felvis Castro G.
9	37-145	Judith Espinosa	33 144 811	3146619882	Judith E
10	37-161	Miguel Cuello	33 114 325	3105399767	
11	37-191	Emilsen Cordales	45 532 917	3217266455	Emilsen Cordales
12	37-191	Edgar F. Barraza	1047364266	3152778063	Edgar Barraza
13	37-211	Yomaris Quintana	45 765 429	3114063373	Yomaris Q.P.
14	37-204	Jupe Nuñez	45 762 099	3205376243	
15	37-328	Orlando Perez	73 095 774	3145349243	
16	54 37-326	Maria D. Arco	52 251 444	3016554916	Maria decuco
17	37-144	Griselda Gonzalez	45 541 253	3126587935	Griselda Gonzalez
18	37-103	Luz Castillo de Castro	45 512 245	3213731918	Luz Castillo de Castro
19	37-87	Barys Paz	1043233870	3042233627	
20	37-102	Enrique Gonzalez	1047465023	3122053583	
21	37-43	Dayana Tonia Arrieta	45561386	3004726913	
22	37-104	Daniela Tonia Arrieta	45565101	3100354280	
23	37-38	Juana Pereira Campo	25 969 731	3215905302	Juana Pereira
24		Luisa Perez	1057473474	3002533787	Luisa Perez



DADIS

PLANILLA DE CONSTANCIA DE FUMIGACION

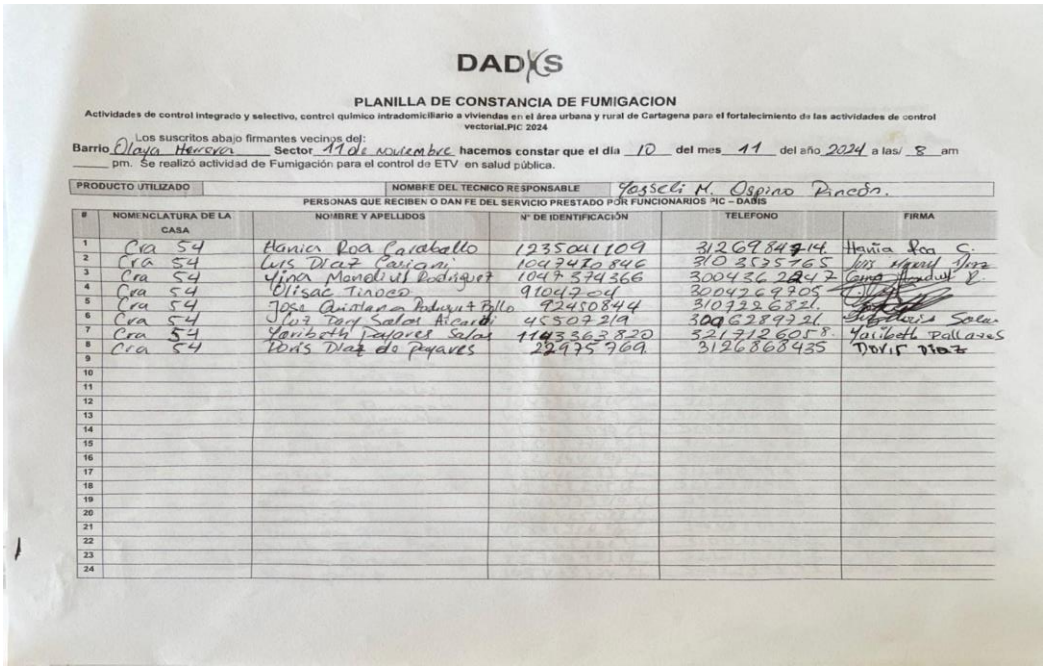
Actividades de control integrado y selectivo, control químico intradomiciliario a viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial.PIC 2024

Los suscritos abajo firmantes vecinos del: Barrio OLAYA Sector 11 de NOVIEMBRE hacemos constar que el día 10 del mes 11 del año 2024 a las/ 8:00 am ____ pm. Se realizó actividad de Fumigación para el control de ETV en salud pública.

PRODUCTO UTILIZADO | NOMBRE DEL TECNICO RESPONSABLE

PERSONAS QUE RECIBEN O DAN FE DEL SERVICIO PRESTADO POR FUNCIONARIOS PIC – DADIS

#	NOMENCLATURA DE LA CASA	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Cll Arroz 37-35	BERTHA MARIA DIAZ	45400853 32	3015924668	Bertha Diaz
2	Cll Arroz 37-45	MARTHA AGUAS	45465139		Martha
3	Cll Arroz 37-71	ROSA IGLESIA ATENCIA	45755488	3106384622	Rosa Atencia
4	Cll Arroz 34-104	LUZ DAY VIDES MARTINEZ	22800465	3217617538	LUZ DAY VIDES
5	Cll Arroz 54 A	WENDY VIDES OCHOA	1047 460938	3110869103	WENDY VIDES
6	Cll Arroz 34-120	PAULINA RODRIGUEZ VIDES	45683 268	3215747826	Paulina
7	Cll Arroz 54 A 32	EDER GARCIA	73169516	3242032747	Eder A Garcia
8	Cll Arroz 54A-34	MARIA MARTINEZ	1047 402 978	3104946604	Maria Martinez
9	Cll Arroz 34-54	MAICOL DLAZ	1129514410	3044663727	ALANNIO
10	Cll Arroz 34-21	WILFREDO COLES	8251435	3217784440	
11	Cll Arroz 37-04	ANELIS NIÑO	1235044168	3117970072	
12	Cll Arroz	NELDA HERRERA GUZMAN	1041974774	3015662695	NELDA
13	Cll 54	MARIA ARRIETA	45762431		
14	Cll Nuevo Arroz	MARIA PASTRANO	1047383749	3013443276	Maria Rolando
15	Cll 54	DAMARIS BARRIOS	45480506	302 410 9320	
16	Cll 11de Nov 54A	MANUEL ALVARADO PASTRANO	9059899		
17	Cll 11 de Nov. 34-50	DOMINGO PACHECO MARTINEZ	1143346306	3124340995	
18	Cll 11de Nov 34-38	CRISTIAN DIAZ	1047368479	3246084465	
19	Cll 11de Nov 54-05	GINA MAY	1047434447	3046731969	
20	Cll 11de Nov 54-06	COLLANTES HERMES	73108676	3205269801	
21					
22					
23					
24					



DADIS

PLANILLA DE CONSTANCIA DE FUMIGACION

Actividades de control integrado y selectivo, control químico intradomiciliario a viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial.PIC 2024

Los suscritos abajo firmantes vecinos del: Barrio Olaya Herrera Sector 11 de noviembre hacemos constar que el día 10 del mes 11 del año 2024 a las/ 8 am ____ pm. Se realizó actividad de Fumigación para el control de ETV en salud pública.

PRODUCTO UTILIZADO | NOMBRE DEL TECNICO RESPONSABLE Yosseli M. Ospino Rincón.

PERSONAS QUE RECIBEN O DAN FE DEL SERVICIO PRESTADO POR FUNCIONARIOS PIC – DADIS

#	NOMENCLATURA DE LA CASA	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Cra 54	Hanier Roa Caraballo	1235041109	3126984714	Hanier Roa C.
2	Cra 54	Luis Diaz Cariani	1047470846	310 3535765	Luis Diaz
3	Cra 54	Yinna Manelis Rodriguez	1047374366	3004362947	Yinna Manelis R.
4	Cra 54	Elisac Tinoco	91047704	3004269705	
5	Cra 54	Jose Arialana Pabuena Pollo	92450844	3107226821	
6	Cra 54	Luz Day Salas Alcendi	45507219	3006289726	Luz Day Salas
7	Cra 54	Yanileth Pallares Salas	1143363820	3217126058	Yanileth Pallares
8	Cra 54	Doris Diaz de Pajares	22975769	3126808435	Doris Diaz
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Dirección: Alcibia Sector María Auxiliadora calle 29 # 38-30, Tel. 605-6724060 Ext.
CUALQUIER INFORMACION FAVOR COMUNICARSE AL.
Email. costos@maternidadrafaelcalvo.gov.co **- página web:** www.maternidadrafaelcalvo.gov.co
Cartagena - Bolívar

Dirección: Alcibia Sector María Auxiliadora calle 29 # 38-30, Tel. 605-6724060 Ext.
CUALQUIER INFORMACION FAVOR COMUNICARSE AL.
Email. costos@maternidadrafaelcalvo.gov.co **- página web:** www.maternidadrafaelcalvo.gov.co
Cartagena - Bolívar

COMPONENTE 19

PROGRAMA: Seguridad Sanitaria y del Ambiente

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
Realizar acciones de información en salud relacionadas con cambio climático según lineamientos nacionales

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Esta estrategia debe contemplar los siguientes elementos:

1. Prevención de Exposiciones:

o Difusión de información sobre el uso seguro y alternativo de plaguicidas.

o Capacitación en el manejo de equipos de protección personal (EPP) para la población aplicadora.

o Promoción de prácticas agroecológicas sostenibles que reduzcan la dependencia de plaguicidas químicos.

2. Atención de Eventos en Salud:

o Protocolo para la detección temprana y atención inmediata de intoxicaciones agudas.

o Articulación con servicios de salud locales para la derivación y atención especializada.

o Estrategias de comunicación de riesgo dirigidas a comunidades afectadas.

3. Cambio Climático y su Relación con el Uso de Plaguicidas:

o Identificación y análisis de cómo el cambio climático puede influir en la proliferación de plagas y aumentar la exposición a plaguicidas.

o Sensibilización sobre los impactos ambientales y en salud derivados del cambio climático, fomentando la adopción de prácticas resilientes y sostenibles.

o Desarrollo de material educativo enfocado en la adaptación de prácticas agrícolas en un contexto de cambio climático.

4. Monitoreo y Evaluación:

o Implementación de indicadores para medir el impacto de la estrategia en la reducción de exposiciones y mejora en la atención de salud.

o Informes periódicos con recomendaciones para el ajuste y mejora de la intervención según las necesidades detectadas.

La estrategia deberá contemplar el impacto del cambio climático, considerando cómo este fenómeno puede influir en la proliferación de plagas, modificar los patrones de uso de plaguicidas y aumentar los riesgos para la salud y el ambiente. Se promoverán prácticas agrícolas sostenibles y resilientes para afrontar los retos climáticos, fomentando la adopción de alternativas que minimicen la dependencia de productos químicos nocivos.

Adicionalmente, se coordinará la realización de dos (2) mesas de trabajo con el Consejo Territorial de Salud Ambiental (COTSA) del Distrito de Cartagena, con el fin de articular las acciones de la estrategia con las políticas territoriales de salud ambiental y asegurar la participación de actores locales clave en su desarrollo e implementación. .

META DE PRODUCTO

Meta de Producto Proyecto: Vigilar y controlar anualmente siete mil seiscientos establecimientos (7.600) de interés sanitario diferentes a establecimientos de medicamentos y alimentos, incluyendo motonaves y aeronaves

RECURSO HUMANO ASIGNADO

Ing. Ambiental y Químico: Juan Ricardo Núñez Zarur CC. 1128048909 – contrato C-635-2024

Biólogo profesional en salud ambiental: Jaime Luis Viana Tapia CC. 9178446 – contrato C-636-2024

Técnico de saneamiento ambiental: David Cabarcas Beleño CC. 19792821 – contrato C-637-2024

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO

Se logró realizar acciones de información en salud relacionadas con el cambio climático, realizando dos mesas de trabajo del COTSA distrital de Cartagena, mesa de calidad de aire y mesa de trabajo de factores de riesgos ambientales, para dicho fin se articuló las acciones de la estrategia con las políticas territoriales de salud ambiental y se aseguró la participación de actores locales clave en su desarrollo e implementación.

EJECUCIÓN CANTIDAD DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Desarrollo e implementación de mesa de trabajo de calidad de aire, COTSA Cartagena.
- Desarrollo e implementación de mesa de trabajo de factores de riesgos ambientales,

COTSA Cartagena.

EJECUCION DE ACTIVIDADES

La metodología aplicada fue la convocatoria a diferentes entidades del distrito, empresas, gremios y comunidad, con incidencias o conocimientos ambientales para la conformación de dos (2) mesas de trabajo (mesa de calidad del aire y mesa de factores de riesgos ambientales), que permitirá continuar con su funcionamiento y posteriores estrategias para cumplir con sus objetivos para los que fueron creadas. La duración de cada una de las mesas de trabajo fue de 4 horas, en dos jornadas, con participación de 40 personas. La metodología de trabajo se realizó atendiendo el Componente No 19 a partir del alcance propuesto, teniendo en cuenta dos etapas del proyecto. La primera etapa de alistamiento y la segunda la etapa de ejecución.

4.1 Etapa De Alistamiento

Las actividades de esta etapa fueron desarrolladas por el ingeniero Químico y ambiental y coordinador- JUAN RICARDO NUÑEZ ZARUR, el profesional en salud ambiental- JAIME LUIS VIANA TAPIA y el técnico en saneamiento ambiental DAVID CABARCAS BELEÑO contratados por la Clínica De Maternidad Rafael Calvo, los cuales coordinaron y lideraron la etapa de alistamiento en el distrito de Cartagena de indias.

Durante esta etapa, el grupo de trabajo realizó concertaciones y reuniones con varios actores, establecidos en el componente 19, SEGURIDAD SANITARIA Y DEL AMBIENTE. A continuación, se describen estas actividades:

Actas De Concertaciones

- Realización, con el líder del programa de Salud Ambiental, reunión de concertación de la metodología y actividades de supervisión:

Reunión de concertación de desarrollo de actividades de información en salud relacionadas con cambio climático según lineamientos nacionales; se inicia con la presentación de los convocados por parte de la ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo y DADIS luego presentación de equipo, socialización de actividades a desarrollar, socialización de formatos y material.

Se continua con la socialización del objetivo de la reunión la cual es concertar la ejecución del componente Nº 19 Realizar acciones de información en salud relacionadas con cambio climático según lineamientos nacionales. Etapa de coordinación Realizar reunión de

coordinación y concertación de la ejecución con el líder de Salud Ambiental DADIS. Presentar cronograma de actividades para la aprobación del supervisor. Etapa de ejecución Coordinación de las actividades concertación.

- Realización, con el líder del programa de Salud Ambiental, reunión de concertación Presentación de equipos, revisión de logística e instrumentos metodológicos para las actividades.

INSUMOS Y/O MATERIAL UTILIZADO

- Alquiler de sala de reuniones (4 horas)
- Refrigerios para asistentes (40 personas)
- Materiales (pósteres, marcadores, papelógrafos)
- Diseño e impresión de folletos (2000 unidades)
- Elaboración de contenido audiovisual para rede

EVIDENCIAS PRESENTADAS

Acta de concertación con líder de programa, Acta de concertación de la ejecución de componente N°19, Actas de las mesas de trabajo del COTSA, evidencias fotográficas, listados de asistencia, listados de entrega de insumo o materiales.

PORCENTAJE DE EJECUCION

100% de acciones de información en salud relacionadas con el cambio climático.

100% de la realización de dos (2) mesas de trabajo del consejo territorial de salud ambiental (COTSA).

ANALISIS DE RESULTADOS

Se logró realizar acciones de información en salud relacionadas con el cambio climático, realizando dos (2) mesas de trabajo del COTSA distrital de Cartagena, mesa de calidad de aire y mesa de trabajo de factores de riesgos ambientales, para dicho fin se articuló las acciones de la estrategia con las políticas territoriales de salud ambiental y se aseguró la participación de actores locales clave en su desarrollo e implementación.

La metodología aplicada fue la convocatoria a diferentes entidades del distrito, empresas, gremios

y comunidad, con incidencias o conocimientos ambientales para la conformación de dos (2) mesas de trabajo, que permitirá continuar con su funcionamiento y posteriores estrategias para cumplir con sus objetivos para los que fueron creadas. La duración de cada una de las mesas de trabajo fue de 4 horas, en dos jornadas, con participación de 40 personas.

Uno de los temas prioritarios en estas mesas fueron los factores de riesgos asociados al cambio climático y los efectos del clima y la calidad del aire, manejo de residuos sólidos. La inadecuada disposición de desechos como degradación ambiental, la proliferación de plagas y vectores de enfermedades. Dentro de estos puntos se identificó puntos críticos de acumulación, la educación comunitaria como medidas esenciales para abordar temas de salud pública. En cada una de los espacios para las mesas de trabajo se socializó y se informó sobre lo que es el consejo territorial de salud ambiental, COTSA, el origen del COTSA, el CONPES 3550 DE 2018, decreto 2972 de 2010 por el que se reafirma el COTSA y el objetivo de la activación de la Mesa de trabajo de Calidad de Aire y la mesa de trabajo de factores de riesgos ambientales. Posteriormente presentó información sobre el impacto del cambio climático, considerando cómo este fenómeno puede influir en la proliferación de plagas, modificar los patrones de uso de plaguicidas y aumentar los riesgos para la salud y el ambiente.

De manera satisfactoria se logró articular a 40 personas de diferentes entidades del distrito, empresariales y comunidad ambiental general, Se evidenció la asertividad y buena disposición por parte de los asistentes a la información dada y la articulación para traer información de los datos y resultados que cada uno ha avanzado en materia de calidad de aire, ruido y factores de riesgos ambientales, para la lucha contra el cambio climático en la ciudad de Cartagena

Reunión de trabajo por programa específico, con el fin de establecer unificación de criterios en función a los requerimientos y necesidades consideradas en cada uno de los programas.

Foro Nacional
Prevención del VIH
2020
SOMOS LA GENERACIÓN
QUE DETIENE EL VIH
eterritorio

Insumos y Material Logístico

NOMBRE	MATERIAL APROBADO
FOLLETO	

ETAPA DE EJECUCIÓN

ACCIONES REALIZADAS:

Durante la ejecución se logró realizar actividades de información en salud relacionadas con el cambio climático, realizando dos (2) mesas de trabajo del consejo territorial de salud ambiental, COTSA, distrital de Cartagena, mesa de calidad de aire y mesa de trabajo de factores de riesgos ambientales, para dicho fin se articuló las acciones de la estrategia con las políticas territoriales de salud ambiental y se aseguró la participación de actores locales clave en su desarrollo e implementación.

La metodología aplicada fue la convocatoria a diferentes entidades del distrito, empresas, gremios y comunidad, con incidencias o conocimientos ambientales para la conformación de dos (2) mesas de trabajo, que permitirá continuar con su funcionamiento y posteriores estrategias para cumplir con sus objetivos para los que fueron creadas. La duración de cada una de las mesas de trabajo fue de 4 horas, en dos jornadas, con participación de 40 personas.

Uno de los temas prioritarios en estas mesas fueron los factores de riesgos asociados al cambio climático y los efectos del clima y la calidad del aire, manejo de residuos sólidos. La inadecuada

disposición de desechos como degradación ambiental, la proliferación de plagas y vectores de enfermedades. Dentro de estos puntos se identificó puntos críticos de acumulación, la educación comunitaria como medidas esenciales para abordar temas de salud pública. En cada una de los espacios para las mesas de trabajo se socializó y se informó sobre:

- Definición consejo territorial de salud ambiental, COTSA, el origen del COTSA, el CONPES 3550 DE 2018, decreto 2972 de 2010 por el que se reafirma el COTSA y el objetivo de la activación de la Mesa de trabajo de Calidad de Aire y la mesa de trabajo de factores de riesgos ambientales.
- Posteriormente presentó información sobre el impacto del cambio climático, considerando cómo este fenómeno puede influir en la proliferación de plagas, modificar los patrones de uso de plaguicidas y aumentar los riesgos para la salud y el ambiente.

Estas actividades se ejecutaron en coordinación del componente 19, asegurando el cumplimiento de las metas establecidas en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2024.

EJECUCIÓN GENERAL

Ejecución de las intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC 2024

EJECUCIÓN POR PRODUCTO

A continuación, se realizará una relación detallada de cada uno de los compromisos pactados en el anexo técnico por dimensión o programa solicitados para el cumplimiento satisfactorio del Plan de intervenciones colectivas PIC 2024 así:

Esta estrategia debe contemplar los siguientes elementos:

Prevención de Exposiciones:

- Difusión de información sobre el uso seguro y alternativo de plaguicidas.
- Capacitación en el manejo de equipos de protección personal (EPP) para la población aplicada.

- Promoción de prácticas agroecológicas sostenibles que reduzcan la dependencia de plaguicidas químicos.

Atención de Eventos en Salud:

- Protocolo para la detección temprana y atención inmediata de intoxicaciones agudas.
- Articulación con servicios de salud locales para la derivación y atención especializada.
- Estrategias de comunicación de riesgo dirigidas a comunidades afectadas.

Cambio Climático y su Relación con el Uso de Plaguicidas:

- Identificación y análisis de cómo el cambio climático puede influir en la proliferación de plagas y aumentar la exposición a plaguicidas.
- Sensibilización sobre los impactos ambientales y en salud derivados del cambio climático, fomentando la adopción de prácticas resilientes y sostenibles.
- Desarrollo de material educativo enfocado en la adaptación de prácticas agrícolas en un contexto de cambio climático.

1. **Monitoreo y Evaluación:**

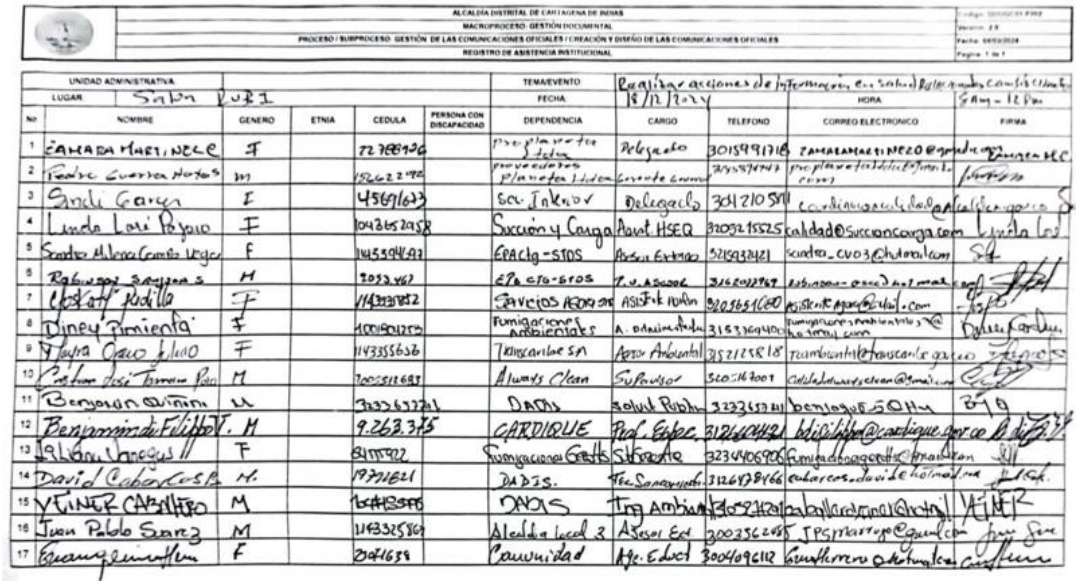
- Implementación de indicadores para medir el impacto de la estrategia en la reducción de exposiciones y mejora en la atención de salud.
- Informes periódicos con recomendaciones para el ajuste y mejora de la intervención según las necesidades detectadas.

La estrategia deberá contemplar el impacto del cambio climático, considerando cómo este fenómeno puede influir en la proliferación de plagas, modificar los patrones de uso de plaguicidas y aumentar los riesgos para la salud y el ambiente. Se promoverán prácticas agrícolas sostenibles y resilientes para afrontar los retos climáticos, fomentando la adopción de alternativas que minimicen la dependencia de productos químicos nocivos.

Adicionalmente, se coordino la realización de dos (2) mesas de trabajo con el Consejo Territorial de Salud Ambiental (COTSA) del Distrito de Cartagena, con el fin de articular las acciones de la estrategia con las políticas territoriales de salud ambiental y asegurar la participación de actores locales clave en su desarrollo e implementación.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%

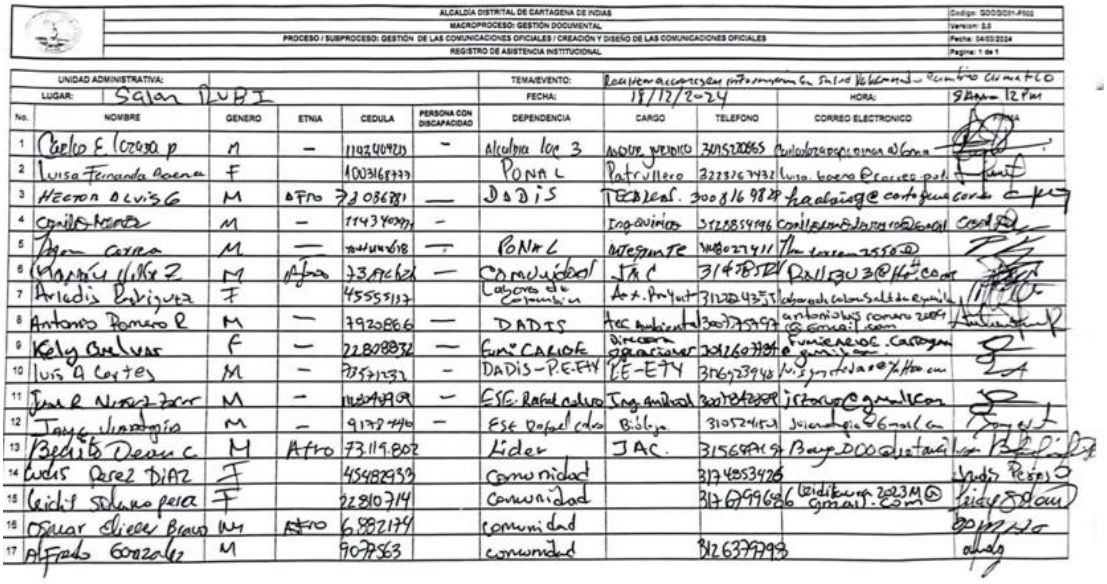
ANEXO LISTADO DE ASISTENCIA CONVOTATORIA INFORMACION EN SALUD CAMBIO CLIMATICO AIRE:



ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS
MACROPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
PROCESO / SUBPROCESO: GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES / CREACIÓN Y DISEÑO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES
REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA: | TEMA/EVENTO: Realizar acciones de Información en Salud Relacionado con Cambio Climático
LUGAR: Salón PUBLI | FECHA: 18/12/2024 | HORA: 9 Am - 12 Pm

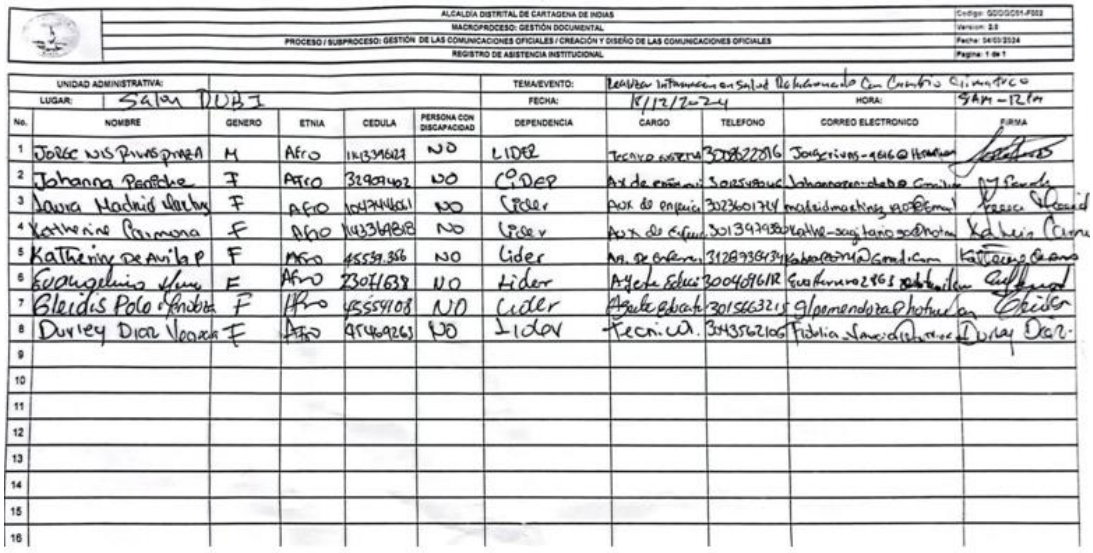
No	NOMBRE	GENERO	ETNIA	CEDULA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	CAMARGO MARTINEZ	F		72788926		Promotores Salud	Delegado	3015991718	camargomartinez@gmail.com	
2	Pedro Guerra Hoyos	M		1826229		Promotores Planeta Lider	Gerente Comu	3145974743	promotores.planetalider@gmail.com	
3	Sindi Garcia	F		45691633		Soc. Inkuyo	Delegada	3012105811	coordinacionsaludpa@gmail.com	
4	Linda Lori Pajaro	F		1043652958		Succion y Carga	Asist HSEQ	3209215525	calidad@succioncarga.com	
5	Sandra Milena Correa Vega	F		1143944491		EPA Cig - SIDS	Apoyo Externo	3215932421	sandra_cvo3@hotmail.com	
6	Rabinson Barrera S	M		1093962		EPA CTG-SIDS	T.V. Asesor	3165022967		
7	[illegible] Rodillo	F		1143938852		Servicios Ambientales	Asistente Auxiliar	3205691680		
8	Diney Pimienta	F		1001940275		Fumigaciones Ambientales	A. Administrativa	3153769402		
9	Yadira Cano Pluno	F		1143355636		Transambiental SA	Apoyo Ambiental	3521228518		
10	Carlos José Tirado Paz	M		7005516697		Always Clean	Supervisor	3205467001		
11	Benjamin Quiroz	M		3233637281		DADIS	Salud Publica	3233637281		
12	Benjamin de Filippo T.	M		9.263.375		CARDIQUE	Prof. Espec.	3126464821		
13	Gloria Vanegas	F		31111922		Fumigaciones Gerth	Supervisor	3234405906		
14	David Cabarcas P.	M		19731821		DADIS	Tec. Sanamiento	3126178466		
15	YINER CABALLERO	M		[illegible]		DADIS	Ing Ambiental	[illegible]		
16	Juan Pablo Suarez	M		1143325587		Alcaldia Local 3	Asesor Ext	3002562695		
17	[illegible]	F		2071659		Comunidad	Aje. Educt	3004096112		



ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS
MACROPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
PROCESO / SUBPROCESO: GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES / CREACIÓN Y DISEÑO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES
REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA: | TEMA/EVENTO: Realizar acciones de Información en Salud Relacionado con Cambio Climático
LUGAR: Salón PUBLI | FECHA: 18/12/2024 | HORA: 9 Am - 12 Pm

No.	NOMBRE	GENERO	ETNIA	CEDULA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Carlos F. Lozano P	M	-	1102404925	-	Alcaldia loc 3	Apoyo juridico	3105220865		
2	Luisa Fernanda Baena	F		1003168733		PONAL	Patrullero	3223267432		
3	Hector Alvis G	M	Afro	72036881		DADIS	TECNICO	3008169824		
4	[illegible]	M	-	1143940977	-		Ing ambiental	3128549496		
5	[illegible]	M	-	1044446618	-	PONAL	INTENDENTE	3148027411		
6	[illegible]	M	Afro	73.156.624	-	COMUNIDAD	JAC	3147851241		
7	Arledis Rodriguez	F		45555137		Lideres de Comunidad	Aux. Proyect	3112043[illegible]		
8	Antonio Romero R	M	-	3920886	-	DADIS	Tec Ambiental	3007759497		
9	Kely Olivar	F	-	22838832	-	Fum CARDIQUE	Director operaciones	3012607[illegible]		
10	Luis A Cortes	M	-	73571231	-	DADIS-P.E.HY	TE-ETY	3166239[illegible]		
11	Jose R Nieto Zarr	M	-	1143949[illegible]	-	ESE Rafael Calvo	Ing ambiental	3007847[illegible]		
12	Jaime Hidrogio	M	-	9179446	-	ESE Rafael calvo	Biologo	3105246[illegible]		
13	Benito Deans C	M	Afro	73.119.807		Lider	JAC	3156[illegible]		
14	Ludis Perez Diaz	F		45488933		Comunidad		3174053426		
15	Leidis Silvana Perez	F		22810714		Comunidad		3176996[illegible]		
16	Oscar Olivera Bravo	M	Afro	6.882174		comunidad				
17	Alfredo Gonzalez	M		9078563		comunidad		3126377993		

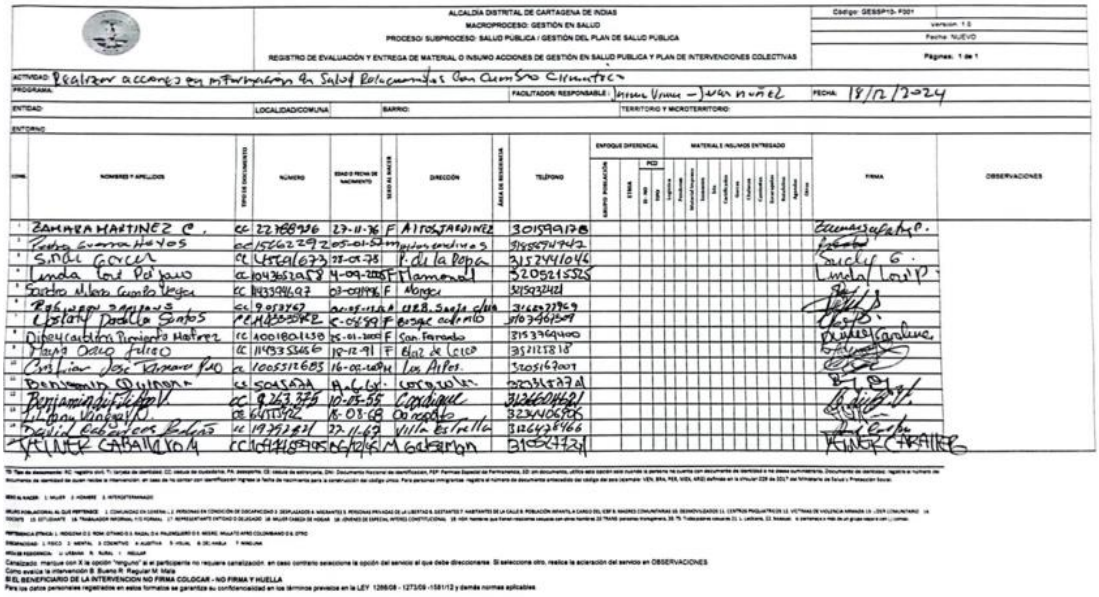


ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS
MACROPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
PROCESO / SUBPROCESO: GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES / CREACIÓN Y DISEÑO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES
REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: GDOGC01-F002 | Versión: 2.0 | Fecha: 14/03/2024 | Página: 1 de 1

UNIDAD ADMINISTRATIVA: | TEMA/EVENTO: Realizar Intervención en Salud Relacionada Con Cambio Climático
LUGAR: Sala UBI | FECHA: 18/12/2024 | HORA: 9AM – 12PM

No.	NOMBRE	GENERO	ETNIA	CEDULA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	JORGE LUIS RIVAS PINEDA	M	AFRO	1143396827	NO	LIDER	TECNICO ENFERM	3208622816	JORGERIVAS-4616@HOTMAIL	
2	Johanna Pacheco	F	AFRO	32994402	NO	CODER	Aux de enferm	3015948206	Johannapacheco@gmail.com	
3	Jenira Madrid Berdy	F	AFRO	1047441621	NO	Líder	Aux de enferm	3023601714	madridmadrid@hotmail.com	
4	Katherine Carmona	F	AFRO	1143369818	NO	Líder	Aux de enferm	3013979830	katherinecarmona@hotmail.com	
5	Katherine De Avila P	F	AFRO	45559.386	NO	Lider	Aux. de enferm	3128938434	katherinedeavila@gmail.com	
6	Evangelina Flores	F	AFRO	23071638	NO	Líder	Agente Educ	3004916128	Evaflores2985@hotmail.com	
7	Bleidis Polo Mendoza	F	AFRO	45554108	NO	Líder	Agente educativo	3015463215	Bpomendoza@hotmail.com	
8	Durley Diaz Vergara	F	AFRO	1047469263	NO	Lider	Tecnico	3143562106	Fabiola.diazvergara@hotmail.com	
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										



ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS
MACROPROCESO: GESTIÓN EN SALUD
PROCESO/ SUBPROCESO: SALUD PUBLICA / GESTIÓN DEL PLAN DE SALUD PUBLICA
REGISTRO DE EVALUACIÓN Y ENTREGA DE MATERIAL O INSUMO ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA Y PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Código: GESSP10- F001 | Versión: 1.0 | Fecha: NUEVO | Páginas: 1 de 1

ACTIVIDAD: Realizar acciones en Intervención en Salud Relacionadas Con Cambio Climatico
PROGRAMA: | FACILITADOR RESPONSABLE: Ivonne Viana – Jean Muñoz | FECHA: 18/12/2024
ENTIDAD: | LOCALIDAD/COMUNA: | BARRIO: | TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:
ENTORNO:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO AL NACER	DIRECCION	AREA DE RESIDENCIA	TELEFONO	ENFOQUE DIFERENCIAL: GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	PCD: SI/NO	PCD: TIPO	MATERIAL E INSUMOS ENTREGADO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	ZAMARA MARTINEZ C.	CC	22788976	27-11-76	F	ALTOS JARDINES		3015991788							
2	Yadira Guerra Hoyos	CC	45562297	05-01-82		Nelson Mandela 3		3155574942							
3	SINAI GOYES	CC	45562673	28-09-75		P. de la Popa		3152441046							
4	Linda Lorena Polo	CC	1043621258	4-09-2005	F	Flamenco I		3205215525							
5	Sandra Milena Cuentas Vega	CC	1143396497	03-03-1996	F	Olaya C		3155932421							
6	Reglamento Zamora	CC	9053767	20-05-1960		UBR. Sauza chiva		3146277269							
7	Yesenia Padilla Santos		1.047.465.582		F	Barrio colonial		3103965209							
8	Diferlandia Ricardo Martinez	CC	1001801438	15-01-2003	F	San Fernando		3153764400							
9	Maria Daza Julio	CC	1143355466	18-12-91	F	Villa de Leiva		3512218							
10	Cristian José Tamara Paz	CC	1006512685	16-09-2004		Los Alpes		3205162007							
11	Benjamin Olivera	CC	5045424			Los Alpes		3203452781							
12	Benjamin Julio	CC	9263.276	10-05-55		Cartagena		3126604621							
13	Milton Vargas	CC	6411392	18-03-68		Concorde		3234406506							
14	David Echeverria Rojas	CC	1193724	22-11-69		Villa Estrella		3146238466							
15	JANETH CARABALLO	CC	1047465582	06-10-96	M	Cabrerizo		3105474241							

TD: Tipo de documento. RC: registro civil. TI: tarjeta de identidad. CC: cedula de ciudadanía. PA: pasaporte. CE: cedula de extranjería. DNI: Documento Nacional de identificación. PEP: Permiso Especial de Permanencia. SD: sin documento, utilice esta opción solo cuando el numero a ingresar no cuenta con documento de identidad o no posee información. Documento de identidad: registre el numero de documento de identidad de quien recibe la intervención; en caso de no contar con identificación registre la fecha de nacimiento para la construcción de código único. Para personas emigrantes: registre el numero de documento antecedido del código del país (ejemplo: VEN, BRA, PER, VZEL, ARG) definido en la circular 029 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social.

SEXO AL NACER: 1. MUJER 2. HOMBRE 3. INTERSEXUAL(A)

MUJER GESTANTE AL QUE PERTENECE: 1. COMUNIDAD EN GENERAL 2. PERSONA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD O DESPLAZADOS A MIGRANTES O PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD 3. GESTANTES Y HABITANTE DE LA CALLE 4. POBLACIÓN INFANTIL A CARGO DEL ICBF 5. MADRES COMUNITARIAS 6. DESMOVILIZADOS 7. CENTROS PSIQUIATRICOS 8. VICTIMAS DE VIOLENCIA ARMADA 9. JOVEN COMUNITARIO 10. OTRO

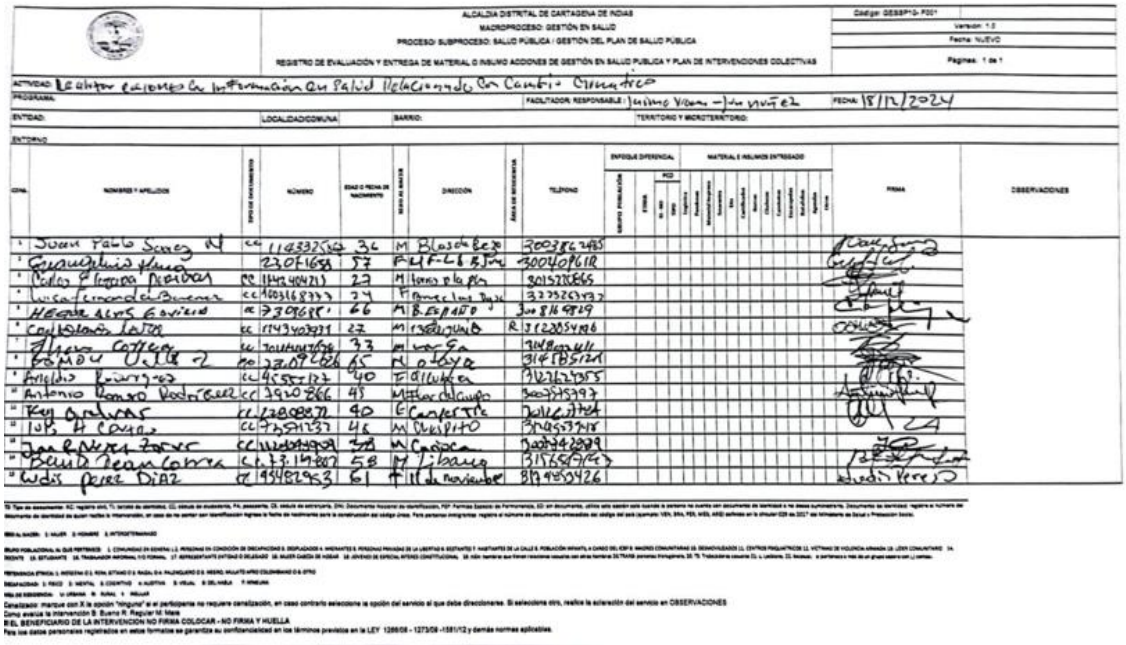
OCUPACIÓN: (2) EST-ESTUDIANTE (3) TRABAJADOR INFORMAL (4) FORMAL (7) REPRESENTANTE ENTORNO O DELEGADO (8) MUJER CABEZA DE HOGAR (9) JOVENES DE ESPECIAL INTERES CONSTITUCIONAL (0) NO TIENE/ no quiere responder/ ninguna con ninguno de los numeros (1) LACTANTE (2) Ninguno (3) Embarazada o mas de un grupo marco con un ... como

PERTENENCIA ETNICA: 1. INDIGENA (2) ROM GITANO (3) RAIZAL (4) PALENQUERO (5) NEGRO, MULATO AFRO COLOMBIANO (6) OTRO

DISCAPACIDAD: 1. FISICO 2. MENTAL 3. COGNITIVO 4. AUDITIVA 5. VISUAL 6. SIC/MULTI 7. NINGUNA

PERTENENCIA POBLACIONAL: 1. URBANA 2. RURAL 3. RIBEREÑO

Canalización: marque con X si la opción "ninguna" si el participante no requiere canalización, en caso contrario seleccione la opción del servicio al que debe direccionarse. Si selecciona otro, realice la aclaración del servicio en OBSERVACIONES.
Como evalúa la intervención B. Buena R. Regular M. Mala
B EL BENEFICIARIO DE LA INTERVENCION NO FIRMA COLOCAR - NO FIRMA Y HUELLA
Para los datos personales registrados en estos formatos se garantiza su confidencialidad en los términos previstos en la LEY 1266/08 - 1273/09 -1581/12 y demás normas aplicables



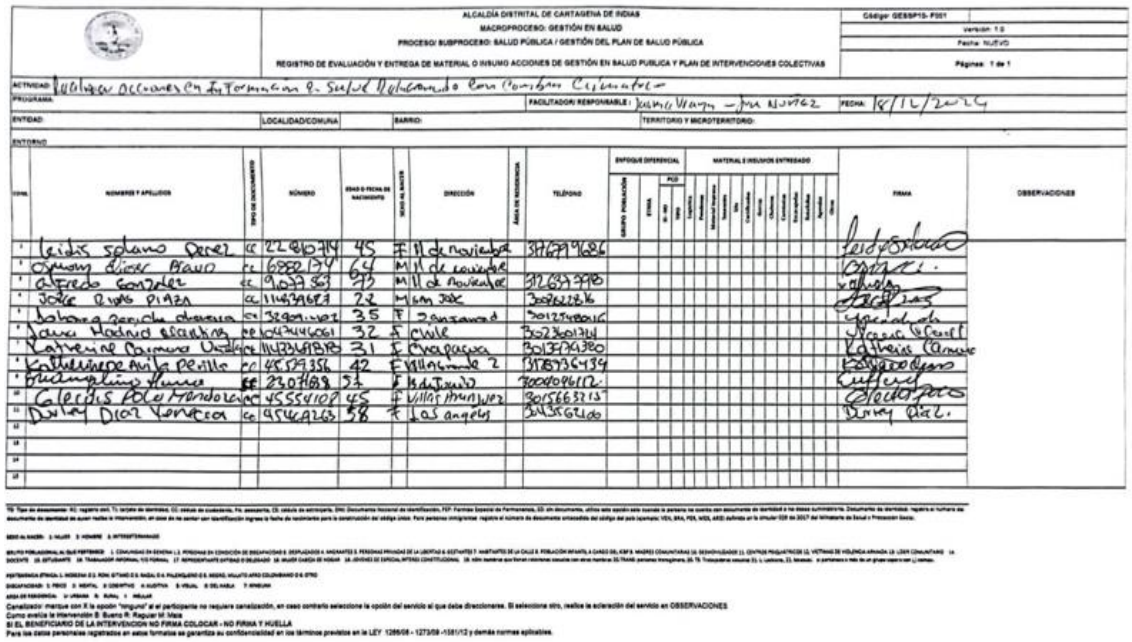
ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS
MACROPROCESO: GESTIÓN EN SALUD
PROCESO/ SUBPROCESO: SALUD PÚBLICA / GESTIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA
REGISTRO DE EVALUACIÓN Y ENTREGA DE MATERIAL O INSUMO ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA Y PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Código: GESSP10- F001
Versión: 1.0
Fecha: NUEVO
Páginas: 1 de 1

ACTIVIDAD: Realizar acciones en Información en Salud Relacionado con Cambio Climatico
PROGRAMA:
FACILITADOR/ RESPONSABLE: Yulisma Vivian – Jimenez FECHA: 18/12/2024
ENTIDAD:
LOCALIDAD/COMUNA:
BARRIO:
TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:
ENTORNO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	EDAD O FECHA DE NACIMIENTO	SEXO DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN	ÁREA DE RESIDENCIA	TELÉFONO	ENFOQUE DIFERENCIAL: GRUPO POBLACIONAL	ENFOQUE DIFERENCIAL: ETNIA	ENFOQUE DIFERENCIAL: PCD: SI	ENFOQUE DIFERENCIAL: PCD: NO	ENFOQUE DIFERENCIAL: PCD: TIPO	MATERIAL E INSUMOS ENTREGADO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	Juan Pablo Sanes N	cc	1143337580	36	M	Blas de Lezo		3003867485								
2	Guadalupe Flores		23041658	57	F	[illegible]		3004091612								
3	Pedro Alfonso Pedroza	cc	1143404721	27	M	Torres de la Plata		3015278665								
4	Luisa Fernanda Briceno	cc	1003168933	24	F	Americas Bajo		3235263737								
5	Hector Alvis Gavilan	cc	73096815	66	M	B. Espinal		3008149819								
6	Carolina Leiva	cc	1143403891	27	M	[illegible]	R	3122054486								
7	Yesica Correa	cc	1011447678	33	M	[illegible]		3148035121								
8	Romulo Ustariz	cc	73.097.026	65	M	Olaya		3148035121								
9	Angelito Fontalvo	cc	9555137	40	F	[illegible]		3127627355								
10	Antonio Ramos Rodriguez	cc	3920866	45	M	Flor del Campo		3007745397								
11	Ray Galvan	cc	73080870	40	C	Campestre		3011623764								
12	Job H Cohen	cc	73.571737	46	M	Chiquinquira		3145537348								
13	Jan Rivera Zarate	cc	1143849909	28	M	Cabrera		3008342889								
14	David Jean Correa	cc	73.149807	58	M	Tibaira		3116691493								
15	Wadis Perez Diaz	cc	1143829453	61	F	11 de noviembre		3145859426								

Canalización: marque con X la opción "ninguna" si el participante no requiere canalización, en caso contrario seleccione la opción del servicio al que debe direccionarse. Si selecciona otro, realice la aclaración del servicio en OBSERVACIONES
Como avala la intervención: B. Bueno R. Regular M. Mala
FIRMA DEL BENEFICIARIO DE LA INTERVENCIÓN NO FIRMA COLOCAR - NO FIRMA Y HUELLA
Para los datos personales registrados en estos formatos se garantiza su confidencialidad en los términos previstos en la LEY 1266/08 - 1273/09 -1581/12 y demás normas aplicables.



ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS
MACROPROCESO: GESTIÓN EN SALUD
PROCESO/ SUBPROCESO: SALUD PÚBLICA / GESTIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA
REGISTRO DE EVALUACIÓN Y ENTREGA DE MATERIAL O INSUMO ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA Y PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

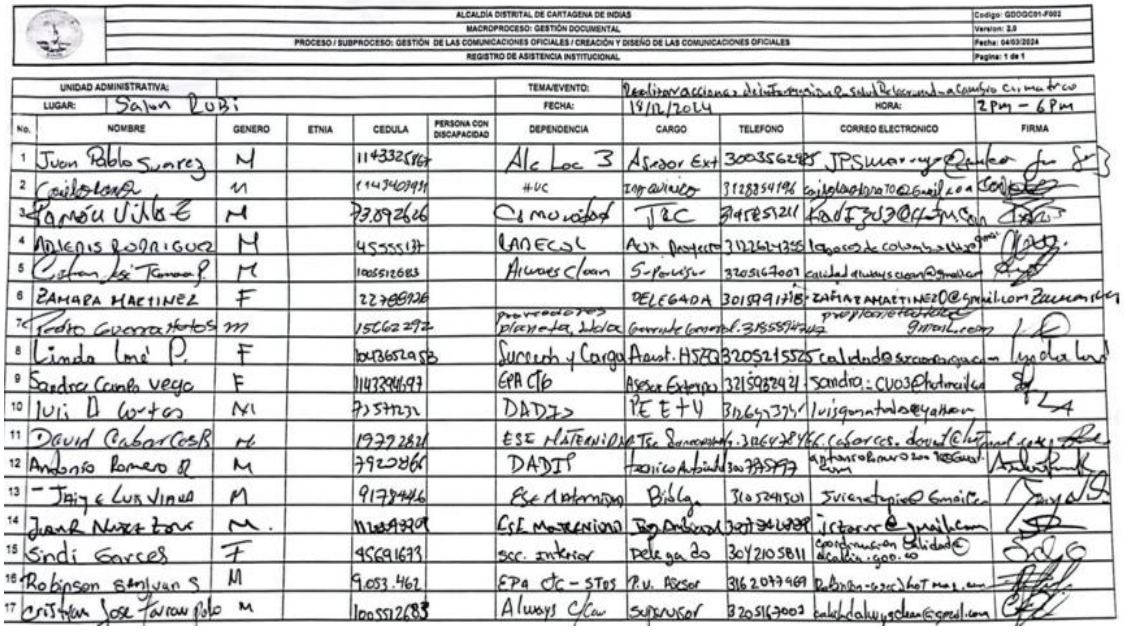
Código: GESSP10- F001
Versión: 1.0
Fecha: NUEVO
Páginas: 1 de 1

ACTIVIDAD: Realizar Acciones en Información en Salud Relacionado con Cambios Climaticos
PROGRAMA:
FACILITADOR/ RESPONSABLE: Yulisma Vivian – Jimenez FECHA: 18/12/2024
ENTIDAD:
LOCALIDAD/COMUNA:
BARRIO:
TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:
ENTORNO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	EDAD O FECHA DE NACIMIENTO	SEXO DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN	ÁREA DE RESIDENCIA	TELÉFONO	ENFOQUE DIFERENCIAL: GRUPO POBLACIONAL	ENFOQUE DIFERENCIAL: ETNIA	ENFOQUE DIFERENCIAL: PCD: SI	ENFOQUE DIFERENCIAL: PCD: NO	ENFOQUE DIFERENCIAL: PCD: TIPO	MATERIAL E INSUMOS ENTREGADO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	Leidis Solano Perez	cc	22810714	45	F	11 de noviembre		3176919686								
2	Osmany Diaz Bravo	cc	6888134	64	M	11 de noviembre										
3	Alfredo Gonzalez	cc	9037963	93	M	11 de noviembre		3176377990								
4	Jorge Ruiz Plaza	cc	1143396893	22	M	San Jose		3006228286								
5	Johana Patricia Alvarez	cc	32901.1102	35	F	2 sanzano d		3012748016								
6	Jairo Madrid Blanco	cc	1043446061	32	F	Civile		3023601361								
7	Katherine Carmona Usuriaga	cc	1143749378	31	F	Cruz Paseca		3013794380								
8	Katherine Maria Perilla	cc	45179356	42	F	Villas de 2		3178736439								
9	Yuliangelina Alvarez	cc	23071189	33	F	Bajo Jesus		3004096117								
10	Gabriela Adelaida Mendoza	cc	45554109	45	F	Villas de Aranjuez		3015663213								
11	Duvay Diaz Fonseca	cc	9546263	58	F	Los angeles		3145626400								
12																
13																
14																
15																

Canalización: marque con X la opción "ninguna" si el participante no requiere canalización, en caso contrario seleccione la opción del servicio al que debe direccionarse. Si selecciona otro, realice la aclaración del servicio en OBSERVACIONES
Como avala la intervención: B. Bueno R. Regular M. Mala
FIRMA DEL BENEFICIARIO DE LA INTERVENCIÓN NO FIRMA COLOCAR - NO FIRMA Y HUELLA
Para los datos personales registrados en estos formatos se garantiza su confidencialidad en los términos previstos en la LEY 1266/08 - 1273/09 -1581/12 y demás normas aplicables.

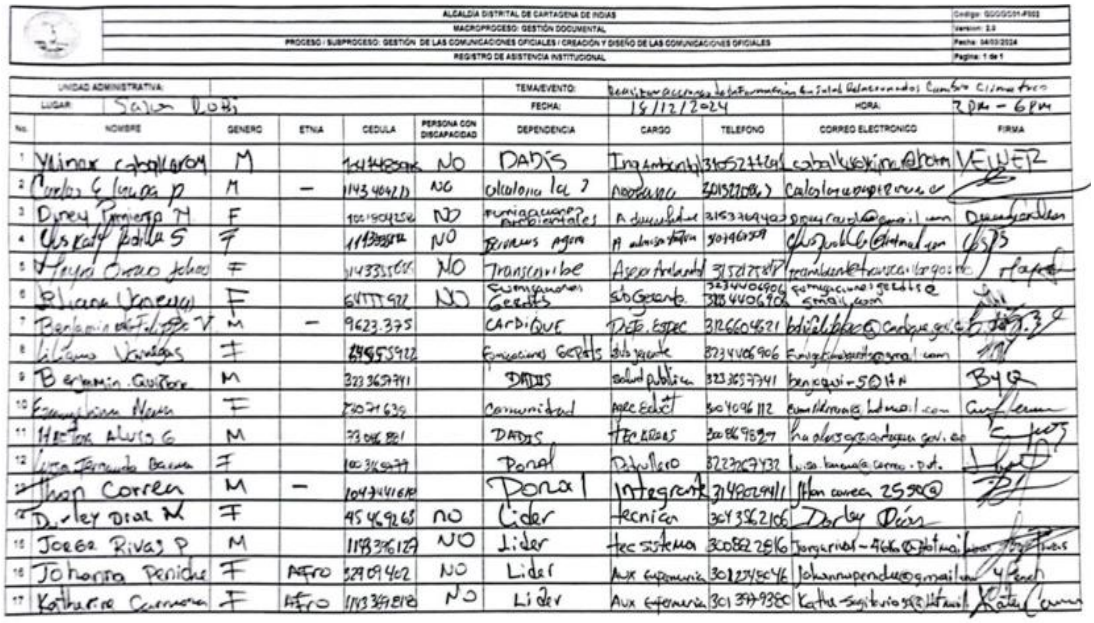
LISTADO DE ASISTENCIA CONVOTATORIA INFORMACION EN SALUD CAMBIO CLIMATICO FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES



ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS — Codigo: GDOGC01-F002
MACROPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL — Version: 2.0
PROCESO / SUBPROCESO: GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES / CREACIÓN Y DISEÑO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES — Fecha: 04/03/2024
REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL — Pagina: 1 de 1

UNIDAD ADMINISTRATIVA: | LUGAR: Salon RUBI | TEMA/EVENTO: Realizar vacunas de Influenza y Salud Relacionada a Cambio Climatico | FECHA: 19/12/2024 | HORA: 2 Pm – 6 Pm

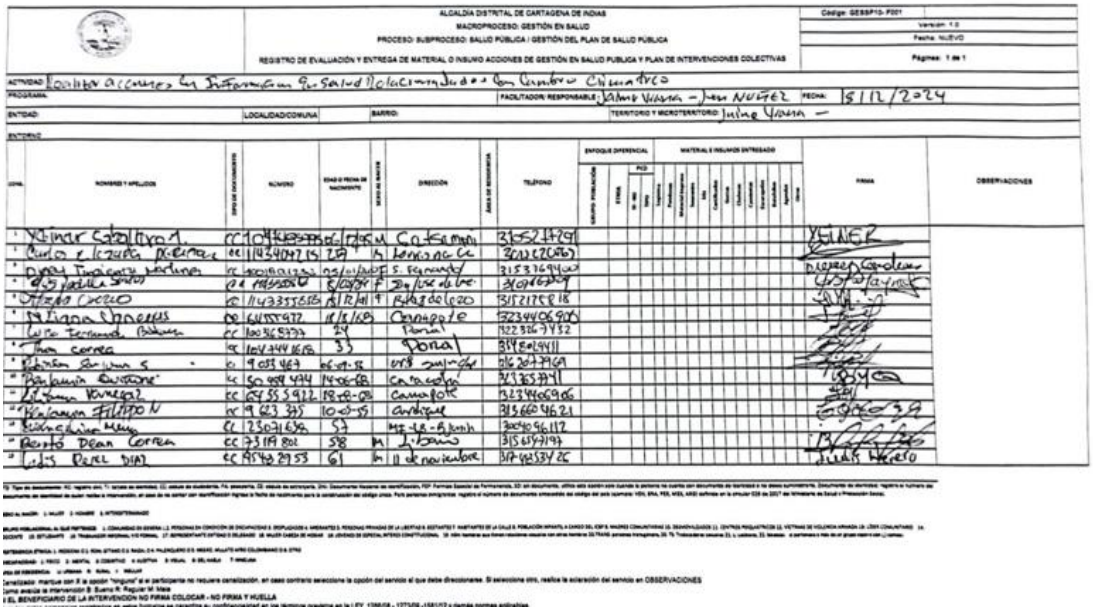
No.	NOMBRE	GENERO	ETNIA	CEDULA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Juan Pablo Suarez	M		1143325867		Alc Loc 3	Asesor Ext	3003562585	JPSuarez@...	
2	Caballero	M		1143407491		UVC	Ingeniero	3128254196		
3	Ramón Vilda E	M		73.089.266		Cdmo visitador	JRC	3145851211		
4	Adelis Rodriguez	M		45555137		Canecol	Aux. Proyecto	3132614355		
5	Cristian José Tamara P	M		1005512683		Always Clean	S-Publico	3205167003		
6	ZAMARA MARTINEZ	F		22788926			DELEGADA	3015791718	ZAIRAZAMARTINEZ@...	
7	Pedro Guerra Tatis	M		15562292		proveedores plenayala, Sucre	Gerente General	3185594302		
8	Linda Lucía P.	F		1043652958		Sucreño y Cargo	Aux. HSE	3205215525		
9	Sandra Cuello Vega	F		1143286497		EPA CTG	Asesor Externo	3215982924		
10	Luis D Cortes	M		73577731		DADIS	PETH	3106473741		
11	David Cabarcas B	M		19779282		ESE MATERNIDAD	Tec Suministros	3164784966		
12	Antonio Romero R	M		79207867		DADIS	Técnico Auxiliar	3007775977		
13	Jairo Luis Vivas	M		91778446		ESE Maternidad	Biólogo	3105241501		
14	Juan Nuñez Toro	M		1128693929		ESE MATERNIDAD	Bac Ambiental	3217361939		
15	Sindi Garces	F		45691693		Scc. interior	Delegada	3042105811		
16	Robinson Banquez S	M		9.053.462		EPA CTG – STOS	P.U. Asesor	3162077469		
17	Cristian José Tamara Polo	M		1005512683		Always Clean	Supervisor	3205167003		



ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS — Codigo: GDOGC01-F002
MACROPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL — Version: 2.0
PROCESO / SUBPROCESO: GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES / CREACIÓN Y DISEÑO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES — Fecha: 04/03/2024
REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL — Pagina: 1 de 1

UNIDAD ADMINISTRATIVA: | LUGAR: Salon RUBI | TEMA/EVENTO: Realizar vacunas de Influenza y Salud Relacionada al Cambio Climatico | FECHA: 19/12/2024 | HORA: 2 Pm – 6 Pm

No.	NOMBRE	GENERO	ETNIA	CEDULA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Yliman Caballero M	M		1143485846	NO	DADIS	Ing Ambiental	3145572464	caballeroyliman@...	
2	Carlos G Lucas P	M	–	1143464211	NO	Calculo Loc 2	Asesor	3015270803	Calculo.uvc@...	
3	Dorley Paniagua M	F		1001504256	NO	Funcionarios Ambientales	Administrativa	3153769403		
4	Usbaldo Padilla S	M		1143995826	NO	Bienes Agua	Administrativo	3014461859		
5	Yenni Orozco Lobo	F		1143315567	NO	Transcribe	Asesor Ambiental	3152178787		
6	Blanca Vanegas	F		64777922	NO	Cumplimiento Gestión	Sub Gerente	3234406906		
7	Benjamin Guerrero V	M	–	9623.375		CARDIQUE	DEP. ESPEC	3126604621		
8	Liliana Verbales	F		1045557922		Fortalecimiento Gestión	Sub gerente	3234406906		
9	Benjamin Guerrero	M		3233657741		DADIS	salud pública	3233657741		
10	Esmeralda Nieves	F		1001716396		Comunidad	apoyo Edist	3004096112		
11	Hector Alvis G	M		73.086.821		DADIS	TEC EQUIPOS	3008698897		
12	Liza Fernanda Barros	F		1003145877		Portal	Diseñador	3223267432		
13	Juan Correa	M	–	1043441167		Portal	Integrante	3149029411		
14	Dorley Diaz M	F		45469265	NO	Lider	Tecnica	3043562106	Dorley Díaz	
15	Jorge Rivas P	M		1143961287	NO	Lider	Tec sistema	3008228816		
16	Johanna Periche	F	AFRO	1129094402	NO	Lider	Aux enfermeria	3012745646		
17	Katherine Carrascal	F	AFRO	1143959818	NO	Lider	Aux enfermeria	3013979350		



ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS
MACROPROCESO: GESTIÓN EN SALUD
PROCESO: SUBPROCESO: SALUD PÚBLICA / GESTIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA
REGISTRO DE EVALUACIÓN Y ENTREGA DE MATERIAL O INSUMO ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA Y PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Código: GESSP10- F001
Versión: 1.0
Fecha: NUEVO
Página: 1 de 1

ACTIVIDAD: Realizar acciones en Promoción de Salud Población mayor de 60 años Cárcamo Cívico
PROGRAMA:
FACILITADOR RESPONSABLE: Yolanda Villalba – Juan Nuñez FECHA: 5/12/2024
ENTIDAD: LOCALIDAD/COMUNA: BARRIO: TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: Julio Ayala –
ENTORNO:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO	EDAD O FECHA DE NACIMIENTO	SEXO DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN	AREA DE RESIDENCIA	TELEFONO	ENFOQUE DIFERENCIAL: GRUPO POBLACIONAL	ENFOQUE DIFERENCIAL: ETNIA	ENFOQUE DIFERENCIAL: PCD: SI/NO	ENFOQUE DIFERENCIAL: PCD: CUAL	MATERIAL E INSUMOS ENTREGADO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	Yelner Castellanos	CC	1047[illegible]1	[illegible]	M	Cartagena		3105214791						YELNER	
2	Carlos Eduardo Pacheco	CC	1143407215	73	M	Hernandez		3013620763						Carlos Eduardo	
3	Diana Isabel Cardenas Martinez	TI	1001801733	05/01/2007	F	S. Fernandez		3153769403							
4	Gloria Isabel Sotto	CC	45559[illegible]	8/09/1971	F	Barrio de los		3106[illegible]9							
5	Alfredo Cuello	CC	1143355815	8/12/41	M	Barrio de los		3152175818							
6	Diana Sanchez	CC	64555972	16/5/69	F	Cartagena		3234406905							
7	Luis Fernando Balbuena	CC	1001565773	24		Popa		322326 7432							
8	Juan correa	CC	1047444618	33		Popa		3146[illegible]911							
9	Yolanda Suarez S.	CC	9039467	66-09-58		Barrio Jaime Gil		316 267 7969							
10	Benjamin Gutierrez	CC	50 998 494	14-06-68		Cartagena		3173537911							
11	Luis Manuel Noriega	CC	1045555922	18-08-08		Campestre		3234406906							
12	Yolanda Filomeno N	CC	19 623 345	10-03-55		Cartagena		3136604621							
13	Silvia Elena Mena	CC	23031636	57		Mz 18 - B Jamaica		3004056117							
14	Ricardo Dean Correa	CC	73 189 802	58	M	J. Bravo		3156549197							
15	Luis Perez Diaz	CC	19542 2953	61	M	11 de noviembre		3174925376							

1) Tipo de documento: RC, registro civil; TI, tarjeta de identidad; CC, cédula de ciudadanía; CE, cédula de extranjería; DNI, Documento Nacional de Identificación; PEP, Permiso Especial de Permanencia; SD sin documento, utilice esta opción solo cuando la persona no cuente con documento de identidad o no desea suministrarlo. Documento de identidad: registre el número del documento de identidad de cada persona a intervenir, en caso de no contar con identificación registrar la fecha de nacimiento para la construcción del código único. Para personas menores de registre el número de documento antecedido del código del país (ejemplo: VEN, BRA, PER, MEX, ARG) disponible en la circular 030 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social.

ETNIA: 1. NINGUNO 2. INDIGENA 3. AFRODESCENDIENTE

GRUPO POBLACIONAL: 1. COMUNIDAD EN GENERAL 2. PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD O DEPENDIENTES 3. VICTIMAS DE VIOLENCIA ARMADA 4. PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD 5. ADOLESCENTES Y MENORES DE LA CALLE 6. POBLACIÓN MIGRANTE 7. CASOS DEL ESP 8. MADRES COMUNITARIAS 9. DESMOVILIZADOS 10. CENTROS PSIQUIATRICOS 11. VICTIMAS DE VIOLENCIA ARMADA 12. OTRA COMUNIDAD 13. DOCENTE 14. ESTUDIANTE 15. TRABAJADOR INFORMAL Y/O FORMAL 16. REPRESENTANTE O ENTIDAD O DELEGADO 17. MUJER CABEZA DE HOGAR 18. JOVENES DE ESPECIAL INTERES CONSTITUCIONAL 19. NIÑO menores de cinco (5) años, 20. TRABAJADOR de cinco (5) a 74 años inclusive, 21. ADULTO MAYOR de 75 años en adelante

PERTENENCIA ETNICA: 1. INDIGENA 2. RAIZAL 3. PALENQUERO 4. ROM/GITANO 5. MULATO NO COLOMBIANO 6. OTRO

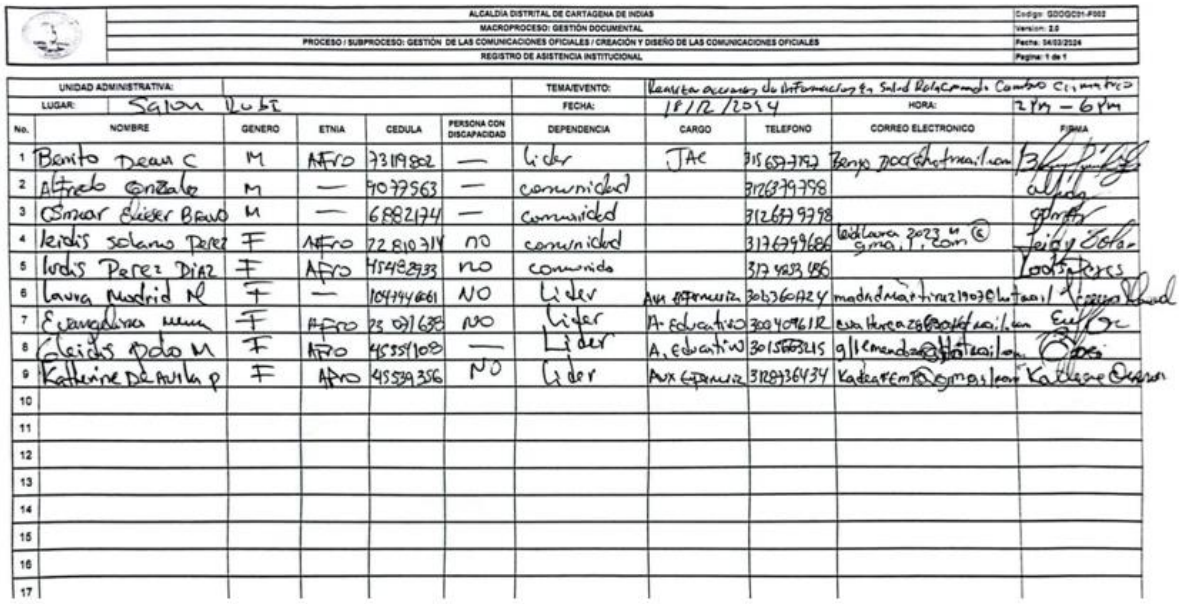
DISCAPACIDAD: 1. FISICO 2. MENTAL 3. COGNITIVO 4. AUDITIVA 5. VISUAL 6. SIN HABLA 7. MÚLTIPLE

ZONA DE RESIDENCIA: 1. URBANA 2. RURAL 3. MIGRANTE

Servicios: marque con X si la opción "ninguno" si el participante no requiere canalización, en caso contrario seleccione la opción del servicio al que debe direccionarse. Si selecciona otro, realice la aclaración del servicio en OBSERVACIONES

Firma asesor de intervención: Nombre: Cargo: M. Salud

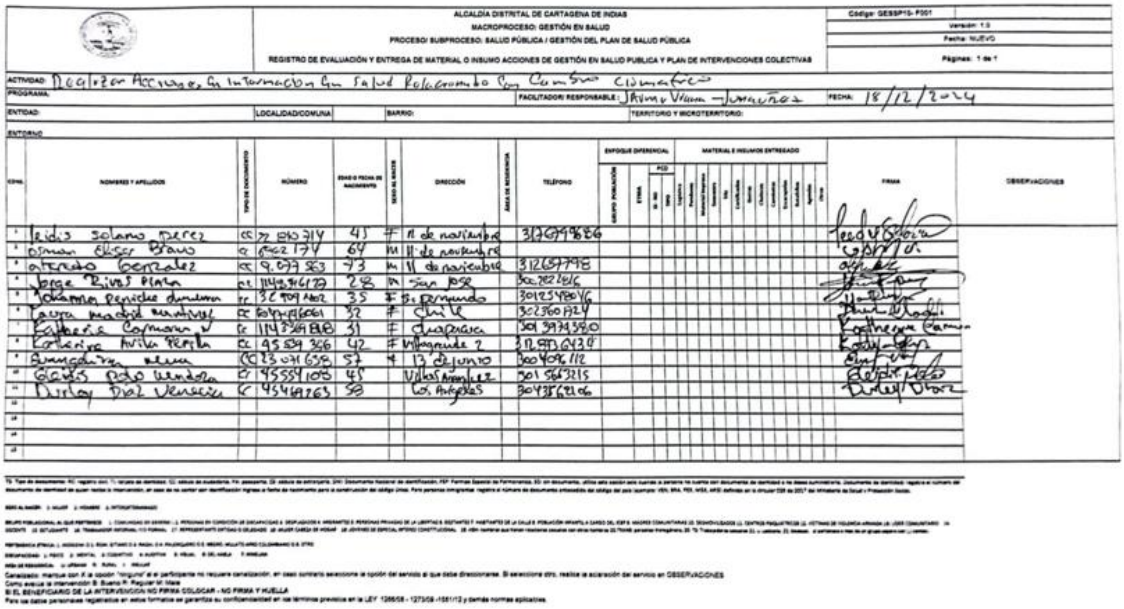
EL BENEFICIARIO DE LA INTERVENCIÓN NO FIRMA COLOCAR - NO FIRMA Y HUELLA



ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS — Código: GDOGC01-F002
MACROPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL — Versión: 2.0
PROCESO / SUBPROCESO: GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES / CREACIÓN Y DISEÑO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES — Fecha: 04/03/2024
REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL — Página: 1 de 1

UNIDAD ADMINISTRATIVA: | TEMA/EVENTO: Reunión acciones de Información y en Salud Relacionado Cambio Climático
LUGAR: Salón Rubí | FECHA: 18/12/2024 | HORA: 2 PM – 6 PM

No.	NOMBRE	GENERO	ETNIA	CEDULA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Benito Deaw C	M	AFRO	7319782	—	Líder	JAC	315 657 7757	Benjo2007@hotmail.com	
2	Alfredo Gonzalo	M	—	9077563	—	comunidad		3126779798		
3	Osmar Eliecer Bravo	M	—	6882174	—	comunidad		3126779798		
4	Leidis solano Perez	F	AFRO	22810314	NO	comunidad		3176799686	leidilaura2023@gmail.com	
5	Ivdis Perez Diaz	F	AFRO	45489933	NO	comunidad		317 4833186		
6	Laura Madrid M	F	—	1047446861	NO	Líder	Aux Administrativa	3013604824	madridmartinez1907@hotmail.com	
7	Evangelina [illegible]	F	AFRO	25 071638	NO	Líder	A. educativo	3004096112	evamartinez2680@hotmail.com	
8	Gleidis Pabo M	F	AFRO	45555108	—	Líder	A. educativo	3015583215	gleidismendoza@hotmail.com	
9	Katherine De Avila P	F	AFRO	45539356	NO	Líder	Aux Enfermeria	3128936434	katerafem@gmail.com	
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										



ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS — Código: GESSP15-F001
MACROPROCESO: GESTIÓN EN SALUD — Versión: 1.0
PROCESO/ SUBPROCESO: SALUD PÚBLICA / GESTIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA — Fecha: NUEVO
REGISTRO DE EVALUACIÓN Y ENTREGA DE MATERIAL O INSUMO ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA Y PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS — Páginas: 1 de 1

ACTIVIDAD: Registro Acciones de Información y en Salud Relacionado Con Cambio Climático
PROGRAMA: | FACILITADOR/ RESPONSABLE: Jhina y Vilma Jimenez | FECHA: 18/12/2024
ENTIDAD: | LOCALIDAD/COMUNA: | BARRIO: | TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:
ENTORNO:

CONS.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	EDAD O FECHA DE NACIMIENTO	SEXO AL NACER	DIRECCIÓN	ÁREA DE RESIDENCIA	TELÉFONO	ENFOQUE DIFERENCIAL	MATERIAL E INSUMOS ENTREGADO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	leidis solano perez	CC	22 810 314	41	F	11 de noviembre		3176799826				
2	osmar eliecer bravo	CC	6882 174	69	M	11 de noviembre						
3	alfredo Gonzalez	CC	9.077 563	73	M	11 de noviembre		3126779798				
4	Jorge Rivas Plata	CC	1143961677	28	M	San José		3017021616				
5	Yolanda Peniche Jiménez	CC	32 709 402	35	F	S. Fernando		3012548016				
6	Laura madrid martinez	CC	1047446861	32	F	Chile		3013604824				
7	Katherine Carmona V	CC	1143956886	31	F	Guayacan		301 3934350				
8	Katerine Avila Peña	CC	45 539 356	42	F	Villagrande 2		3128936434				
9	Evangelina [illegible]	CC	25 071 638	57	F	13 de junio		3004096112				
10	Gleidis Pabo Mendoza	CC	45555108	45	F	Villas Aeropuerto		3015583215				
11	Diriley Diaz Venecia	CC	45489763	38	F	Los Angeles		3043862106				
12												
13												
14												
15												

COMPONENTE 20

PROGRAMA:

FORTALECIMIENTO DE LA NUTRICIÓN Y APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO DE LOS ALIMENTOS DE LA POBLACION DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Realizar desarrollo de capacidades a 30 IPS y EAPB en estrategia IAMII y Consejería en Lactancia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Realizar reunión de concertación con la participación de líder de programa de nutrición o persona a cargo, responsable de las acciones PIC del DADIS, responsable de la ejecución de las acciones PIC (Contratista) u otros actores involucrados con la intención de coordinar las actividades y obligaciones establecidas durante la ejecución. En este espacio el programa de nutrición dará a conocer y entregará al ejecutor los lineamiento y orientaciones para el desarrollo de las intervenciones se solicitara cronograma detallado de cada una de las fases de intervención(Planeación, ejecución y seguimiento ajustados a los tiempos contractuales) según las actividades que se describen a continuación: 1. Elaborar el Plan de Capacitación del taller teórico práctico de habilidades de consejería en lactancia materna y alimentación del lactante y del niño pequeño, donde se diligencien fechas, duración de la actividad, información, temas a tratar por cada sesión educativa y responsables, asimismo se implementará dentro de este un formato de cumplimiento que deberá ser diligenciado luego de cada jornada educativa.

META DE PRODUCTO

Realizar un proceso de desarrollo de capacidades en habilidades de consejería en lactancia materna y alimentación del lactante y del niño pequeño,mediante un taller teórico practico, según metodología del ministerio el cual deberá cumplir una intensidad de 24 horas(3 días),dirigidos a 30 profesionales de salud que atienden la consulta lactancia materna a través de la contratación de un operador con experiencia/ o persona natural y facilitador evaluador externo IAMII y certificado en consejería en lactancia materna por el Ministerio de Salud y Protección Social.

RECURSO HUMANO ASIGNADO

Un (1) Coordinador de proyecto, YURIMA OQUENDO ARELLANO Una (1) Consejera en lactancia facilitadora nutricionista y/o enfermera, certificada por el Ministerio de Salud y Protección Social SONIA MEZA PADILLA y Un (1) Médico Evaluador Externo con experiencia en IAMII y consejería en lactancia Maternas certificado por el MSPS.OSCAR LINDO SIERRA

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO

La ejecución de esta actividad incluirá lo siguiente:

TALENTO HUMANO: Un (1) Coordinador de proyecto, Una (1) consejera en lactancia facilitadora nutricionista y/o enfermera, certificada por el Ministerio de Salud y Protección Social y Un (1) Médico Evaluador Externo con experiencia en IAMII y consejería en lactancia Maternas certificado por el MSPS.

MATERIAL AUDIOVISUAL: Videobeam, sonido, computador para proyección, micrófono inalámbrico.

REFRIGERIOS SALUDABLES: El refrigerio está compuesto por (Jugo de fruta natural, o yogurt acompañado con un pastelito, dedito o empanadas horneadas).

ALMUERZOS: Que incluye 1 proteína animal, carbohidrato y acompañante.

TRANSPORTE: El transporte será garantizado por vía terrestre para el equipo interdisciplinario.

SALONES: Confortable mínimo 30 personas, buena ambientación e iluminación, con ayudas audiovisuales, atención a los participantes.

SOPORTES: Los soportes de las actividades serán entregados en medio digital.

MATERIAL EDUCATIVO: Libros manuales del participante en habilidades de consejería en lactancia materna y alimentación del lactante y del niño pequeño, pasta dura (32 unidades); Mama de enseñanza en consejería en lactancia materna (Glándula mamaria en tela, con descripción anatómica interna y externa en una misma superficie - 32 unidades); lapiceros contramarcados (32 unidades); libreta pasta blanda en propalcote full color (pasta) dura de 50 páginas (32 unidades).

EJECUCIÓN CANTIDAD DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DIA 1: 26 de Diciembre de 2024

HORA	TIEMPO	TEMA	FACILITADOR
7:30 a.m. – 7:50 a.m.	20 min	Bienvenida a los participantes. Inauguración apertura del evento.	Yurima Oquendo
7:50 a.m. – 8:20 a.m.	30 min	Presentación de los participantes.	Facilitadores
8:20 a.m. – 8:40 a.m.	20 min	Resultados del pretest. Acuerdos.	Yurima Oquendo
8:40 a.m. – 8:55 a.m.	15 min	Introducción al taller. Competencias para ser adquiridas durante el curso.	Yurima Oquendo
8:55 a.m. – 9:35 a.m.	40 min	Indicadores situación alimentaria y nutricional a nivel nacional, departamental y local.	Dr. Oscar Lindo
9:35 a.m. – 10:00 a.m.	25 min	**RECESO**	
10:00 a.m. – 11:00 a.m.	60 min	Estrategia de alimentación el lactante y el niño pequeño (IAMII y normatividad de lactancia materna y Alcance de Decreto 1397 de 1992.	Dr. Oscar Lindo
11:00 a.m – 12:00 p.m	60 min	**Sesión N°2** ¿Por qué es importante la lactancia materna?	Dr. Oscar Lindo
12:00 p.m. – 1:30 p.m	90 min	**ALMUERZO**	
1:30 p.m. – 2:30 p.m.	60 min	**Sesión N°3** ¿Cómo funciona la lactancia materna?	Dr. Oscar Lindo
2:30 p.m. – 3:15 p.m.	45 min	**Sesión N°4** Evaluando la lactancia materna - Observar y aprender	Yurima Oquendo
3:15 p.m. – 3:30 p.m.	15 min	**RECESO**	
3:30 p.m. – 3:45 p.m.	15 min	Indicaciones. Ejercicios para escuchar y aprender. (para la casa-trabajo independiente 1:30 horas).	Yurima Oquendo
3:45 p.m. – 4:30 p.m.	45 min	**Sesión N°5** ¿Cómo escuchar y aprender?	Sonia Meza
REUNIÓN DE FACILITADORES			

DIA 2: 27 de Diciembre de 2024

HORA	TIEMPO	TEMA	FACILITADOR
7:30 a.m. – 8:30 a.m.	60 min	**Sesión N°8** ¿Cómo colocar el bebé al pecho?	Yurima Oquendo
8:30 a.m. – 8:50 a.m.	20 min	**Sesión N°8** ¿Cómo colocar el bebé al pecho? Sesión empleando modelos Parte II.	Facilitadores
8:50 a.m. – 9:30 a.m.	40 min	**Sesión N°9** Curvas de crecimiento.	Sonia Meza
9:30 a.m. – 9:45 a.m.	15 min	**RECESO**	
9:45 a.m. – 10:15 a.m.	30 min	**Sesión N°6** Desarrollo de ejercicios para escuchar y aprender.	Sonia Meza
10:15 a.m. – 11:15 a.m.	60 min	**Sesión N°15** Extracción manual, conservación y transporte de la leche materna.	Adriana López
11:15 a.m. – 12:00 p.m.	45 min	**Sesión N°16** Alimentación del bebé con taza o vaso.	Adriana López
12:00 p.m. – 1:30 p.m.	90 min	**ALMUERZO**	
1:30 p.m. – 2:30 p.m.	60 min	**Sesión N°20** Condiciones del pecho materno.	Yurima Oquendo
2:30 p.m. – 3:30 p.m.	60 min	**Sesión N° 10** ¿Cómo reforzar confianza y dar apoyo?	Adriana López
3:30 p.m. – 3:45 p.m.	15 min	**RECESO**	
3:45 p.m. – 4:00 p.m.	15 min	Indicaciones Ejercicios para reforzar confianza y dar apoyo (para la casa-trabajo independiente 1:30 horas).	Sonia Meza
4:00 p.m. – 4:30 p.m.	30 min	**Sesión N° 14** Problemas más comunes durante la lactancia materna.	
REUNIÓN DE FACILITADORES			

HORA	TIEMPO	AGENDA	PONENTES

8:00 a.m. – 8:15 a.m.	15 min	Socialización de los ejercicios para reforzar confianza y dar apoyo.	Yurima Oquendo
8:15 a.m. – 9:05 a.m.	50 min	**Sesión N°28** Importancia de la alimentación complementaria - Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para Colombia ¿Alimentación complementaria?	Sonia Meza
9:05 a.m. – 9:35 a.m.	30 min	**Sesión N°29 y 30** Alimentación para llenar brecha de energía, hierro y vitamina A.	Sonia Meza
9:35 a.m. – 10:15 a.m.	40 min	**Sesión N°31** Consistencia, variedad, cantidad y frecuencia.	Sonia Meza
10:15 a.m. – 10:30 a.m.	15 min	**RECESO**	
10:30 a.m. – 11:15 a.m.	45 min	Alimentación perceptiva.	Adriana López
11:15 a.m. – 11:45 a.m.	40 min	Elaboración del postest y retroalimentación	Facilitadores
11:45 a.m. – 12:15 p.m.	30 min	Cierre Evaluación del Taller	Yurima Oquendo
12:15 p.m. – 1:00 p.m.	45 min	Entrega de certificados Reunión de facilitadores	Facilitadores

EJECUCION DE ACTIVIDADES

La metodología que se utilizo en el desarrollo de este curso se baso en una combinación de enfoques dinámicos y participativos. Se incluyen sesiones magistrales para la transmisión clara y estructurada de los contenidos clave, complementadas con trabajo individual y de grupo que fomenta la participación y la colaboración entre los participantes. Además, se llevan a cabo demostraciones prácticas que permiten observar y aprender técnicas específicas, junto con sociodramas, los cuales facilitan la representación de situaciones reales para mejorar la comprensión y aplicación de los conceptos. Finalmente, se integran sesiones prácticas donde los participantes pueden aplicar los conocimientos adquiridos en un entorno controlado. Todo este proceso está acompañado de una retroalimentación inmediata, asegurando la corrección oportuna de errores y la consolidación efectiva del aprendizaje. El curso estuvo dirigido a 30 profesionales de la salud, incluyendo médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería y

nutricionistas que atienden la consulta lactancia materna a través de la contratación de un operador con experiencia/ o persona natural.

EVIDENCIAS PRESENTADAS, PORCENTAJE DE EJECUCION

100%

ANALISIS DE RESULTADOS

Todas las conclusiones con la ejecución de las actividades desarrolladas

INSUMOS Y MATERIAL LOGÍSTICO

NOMBRE	MATERIAL APROBADO
Certificados en papel Kimberly, a 4 tintas con logo tipos institucionales, firmados por Líder de nutrición y el facilitador de la actividad.,	32
Libros manuales del participante	32
Mama de enseñanza en consejería en lactancia materna	32
Lapiceros contramarcados	32
Libreta pasta blanda en propalcote full color (pasta) dura de 50 paginas	32
refrigerios saludables al	210
Almuerzos	105

INSUMOS Y/O MATERIAL LOGISTICO UTILIZADO

′ Listado de asistencias.

′ Escarapelas.

′ Certificados firmados.

′ Libros manuales del participante.

′ Mama de enseñanza en consejería en lactancia materna.

′ Carpetas con formatos de ayuda de trabajo.

′ Lapiceros contramarcados.

′ Libreta.

′ Evaluación - pretest o postest.

ETAPA DE EJECUCIÓN

ACCIONES REALIZADAS

Reuniones de Concertación:

Se realizo reunión de concertación con la participación de líderes del programa de nutrición, responsables de las acciones PIC del DADIS, y otros actores involucrados, Estas reuniones permitieron coordinar las actividades y obligaciones establecidas durante la ejecución del proyecto.

Elaboración del Plan de Capacitación:

Se elaboró el Plan de Capacitación del taller teórico-práctico en habilidades de consejería en lactancia materna y alimentación del lactante y del niño pequeño, Este plan incluye fechas, duración de las actividades, información y temas a tratar en cada sesión educativa, así como los responsables de cada actividad.

Desarrollo de Capacidades:

Se llevará a cabo capacitaciones para 30 IPS y EAPB en la estrategia IAMII, Técnicas en habilidades de consejería en lactancia y alimentación del niño pequeño, Estas capacitaciones incluyen sesiones teóricas y prácticas para mejorar las habilidades de los participantes.

Provisión de Materiales Educativos:

Se entregará libros manuales del participante, mamas de enseñanza en consejería en lactancia materna, lapiceros contramarcados y libretas, Estos materiales serán utilizados durante las sesiones educativas para facilitar el aprendizaje.

Organización de Eventos:

Se organiza evento en salón confortable con capacidad para al menos 30 personas, equipados con ayudas audiovisuales como videobeam, sonido, computador y micrófono inalámbrico.

Logística y Soportes:

Se garantiza el transporte terrestre para el equipo interdisciplinario que deba trasladarse para aseguramiento de la actividad y se proporcionara refrigerios saludables y almuerzos para los participantes y facilitadores, Los soportes de las actividades serán entregados en medio físico.

Evaluación y Seguimiento:

Se implementa formato de cumplimiento (Acta de reunión) , para su diligenciamiento después de cada jornada educativa para evaluar el progreso y los resultados de las intervenciones.

Evidencias Presentadas:

Se presentarán evidencias de las actividades realizadas, incluyendo actas de reuniones, bases de

datos, cronogramas, y otros documentos relevantes.

EJECUCIÓN GENERAL

Ejecución de las intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC 2024.

A continuación, se relaciona el cumplimiento de cada línea del PIC con el fin de establecer el avance global del plan de intervenciones colectivas 2024 hasta la fecha:

EJECUCIÓN POR PRODUCTO

A continuación, se realizará una relación detallada de cada uno de los compromisos pactados en el anexo técnico por dimensión o programa solicitados para el cumplimiento satisfactorio del Plan de intervenciones colectivas PIC 2024 así:

Producto 1: Reuniones de concertación de actividades.

Actividades Realizadas:

- Planificación de reuniones.
- Documentación de acuerdos.
- Evidencias Presentadas:
- Actas de reuniones

Producto 2: Curso en Técnicas de habilidades en consejería en lactancia materna y alimentación del lactante y del niño pequeño.

Actividades por Realizar:

- Realización de talleres teórico-prácticos.
- Distribución de materiales educativos.
- Evidencias Presentadas:
- Actas de reuniones.
- Listas de asistencia.
- Fotografías de las sesiones.
- Evaluaciones de los participantes. (pretest o postest).

Producto 3: Desarrollo de capacidades a 30 IPS y EAPB en estrategia IAMII.

Actividades por Realizar:

- Sesiones de capacitación.
- Evaluaciones iniciales y finales.
- Evidencias Presentadas:
- Informes de evaluación.
- Materiales de capacitación

Producto 4: Convocatoria para la asistencia al curso de técnicas en habilidades de consejería en lactancia materna y alimentación del lactante y del niño pequeño.

Actividades por Realizar:

- Oficio de invitación.
- Cronograma de capacitación

Producto 5: Provisión de refrigerios saludables y almuerzos durante las capacitaciones

Actividades por Realizar:

- Contratación de servicios de alimentación.
- Distribución de refrigerios y almuerzos

Producto 6: Garantía de transporte terrestre para el equipo interdisciplinario.

Actividades por Realizar:

- Coordinación de transporte.
- Registro de viajes realizados.
- Reportes de uso.

Producto 7: Organización de eventos en salones adecuados.

Actividades por Realizar:

- Reserva de salones.
- Preparación de espacios.
- Evidencias Presentadas

Producto 8: Entrega de soportes de actividades en medio físico

Actividades por Realizar:

- Entrega de libros manual del participante
- Mama de enseñanza en consejería en lactancia materna
- Lapiceros contramarcados
- Libreta pasta blanda 50 paginas
- Evidencias Presentadas:
- Reportes de entrega.

Producto 9: Evaluación y seguimiento de las intervenciones

- Implementación de formatos de cumplimiento.
- Análisis de resultados.
- Evidencias Presentadas:
- Informes de seguimiento.
- Evaluaciones de impacto.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%

COMPONENTE 21

PROGRAMA: Salud Infantil

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Realizar una estrategia de información en salud consistente en elaboración de mensajes claves interactivos relacionados con la Salud Infantil

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Componentes de la Actividad 1. Elaboración y distribución de mensajes claves interactivos: o Temas: Prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA). Prevención de enfermedades

diarreicas agudas (EDA). Prevención de quemaduras por pólvora. Acción: Creación de folletos informativos con diseño gráfico atractivo, lenguaje accesible y mensajes concretos. o Distribución: Entrega de folletos en los recibos de servicio público de agua. Aliarse con Aguas de Cartagena para la logística de impresión y distribución (estimado de 120,000 recibos). Elaboración de un personaje educativo: o Acción: Diseñar un personaje infantil carismático que represente valores de prevención y salud. o Disfraz: Crear un traje llamativo y cómodo para actividades itinerantes. 3. Visitas a centros comerciales: o Acción: Realizar jornadas de sensibilización en los principales centros comerciales de Cartagena. Dinámica: Interacción del personaje con niños y familias. Distribución de folletos. Actividades lúdicas como talleres de dibujo y cuenta cuentos. o Centros comerciales seleccionados: Mall Plaza Cartagena. Centro Comercial Caribe Plaza. Centro Comercial La Castellana. Centro Comercial Los Ejecutivos Centro Comercial la Plazuela Centro Comercial la Gran Manzana

META DE PRODUCTO

Desarrollar las acciones de la estrategia comunitaria del Programa Nacional de IRA y EDA, en cuanto al diseño y despliegue de procesos de información en salud, educación y comunicación para la salud, a través de la difusión de los 3 mensajes clave en diferentes entornos y grupos poblacionales sobre prevención, manejo y control de la IRA y EDA. o Acompañar en la gestión local del PIC para la inclusión de acciones relacionadas con la implementación de las Unidades de Atención Comunitarias en las zonas donde se priorice su desarrollo, de acuerdo con la cobertura de la red de prestación de servicios en zonas rurales, rurales dispersas o de casco urbano con limitaciones Realizar la concertación, diseño y difusión de los 3 mensajes clave para grupos étnicos con adecuación sociocultural sobre prevención, manejo y control de la IRA y EDA. o Difundir las orientaciones de prevención, manejo y control de IRA y EDA para población infantil institucionalizada o en protección, que incluya a las personas de brindan la asistencia. o Difundir las orientaciones prevención, manejo y control de IRA y EDA con representantes de las Juntas de Acción Comunal o veredales, líderes, madres comunitarias, organizaciones de base, entre otros, para la adopción y el fomento de los 3 mensajes claves. Difundir información del componente educativo y los procesos de educación y comunicación de IRA y EDA dirigido a madres, padres, cuidadores consultantes y la comunidad circundante de las Unidades de Atención Integral Comunitarias. o Difundir información del componente educativo y los procesos de educación y comunicación de IRA y EDA con adecuación sociocultural dirigido a madres, padres, cuidadores consultantes y las comunidades étnicas circundante de las Unidades de Atención Integral Comunitarias

RECURSO HUMANO ASIGNADO

DISEÑADOR GRAFICO recurso humano profesional experto en el diseño, ejecución y evaluación de campañas publicitarias en salud pública. ELIAS BLANCO VALDELAMAR

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO

Se han desarrollado 1 jornada de sensibilización en el centro comercial la gran Manzana con la participación de la comunidad en general dándole prioridad a la población infantil , Para la ejecución de estas jornadas llevaron a cabo reuniones de concertación con la líder del programa de salud infantil , con el fin de articular y definir diseños para piezas publicitarias como flayers ,souvenirs , personaje infantil , disfraz infantil ,stikers así mismo se desarrollaron reuniones con los profesionales contratados por ESE Maternidad Rafael Calvo para la ejecución de este componente con el fin de socializar las temáticas a desarrollar en las jornadas de sensibilización para difundir mensajes alusivos a la prevención de la quemadura por pólvora, Prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA), Prevención de enfermedades diarreicas agudas (EDA). El formato de las jornadas fue interactivo, incorporando las siguientes actividades:

• Charlas educativas a cargo de profesionales de la salud, con enfoque en la prevención de los tres temas tratados.

• Distribución de material informativo (folletos, carteles, trípticos) sobre prevención de quemaduras, IRA y EDA con la colaboración del personaje infantil super saludable.

• Demostraciones prácticas medidas preventivas contra las quemaduras por pólvora, a través de muestra teatral de show de títeres, cuenta cuentos, los tres cerdito y el lobo con tos , la liebre y la soltura.

• Entrega de souvenir: gorros navideños, burbujero para incentivar a cambiar el uso de la pólvora por las burbujas haciendo prevención a la quemadura por pólvora, adicional se incluyó stiker a cada producto y/o materiales para actividades lúdicas, La metodología incluyó también la participación activa de los asistentes, quienes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas y recibir recomendaciones específicas para cada caso.

• Charlas informativas: Explicación sobre los riesgos de la manipulación de pólvora, especialmente para niños y personas no entrenadas. Se promovió el uso de alternativas seguras para las celebraciones.

• Material educativo: Distribución de folletos con recomendaciones para evitar quemaduras y sobre la normativa vigente en cuanto al uso de pólvora en la ciudad. Prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA):

• Higiene respiratoria: Se enseñaron prácticas como el uso adecuado de tapabocas, el estornudo cubriendo la boca y la nariz, y la importancia de la ventilación adecuada en espacios cerrados a través de dinámica de los cuenta cuentos.

• Medidas de prevención: Se enfatizó la importancia de mantener un entorno limpio y el uso de desinfectantes y limpiadores de aire.

• Síntomas y atención médica: Se detallaron los signos de alerta de IRA y se proporcionaron pautas sobre cuándo es necesario consultar a un médico. 3.3. Prevención de Higiene de alimentos: Se distribuyó información sobre la importancia de conservar los alimentos de forma segura, evitar la contaminación cruzada y consumir agua potable.

• Hidratación: Se ofrecieron consejos sobre cómo mantener una correcta hidratación, especialmente en niños y personas mayores, en caso de sufrir síntomas de EDA. enfermedades diarreicas agudas (EDA):

• Lavado de manos: Se realizó una demostración de la técnica correcta para lavar las manos, especialmente antes de comer y después de ir al baño.

EJECUCIÓN CANTIDAD DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1 jornada de sensibilización.

EJECUCION DE ACTIVIDADES

La metodología aplicada en las jornadas informativas en salud, se basó en actividades lúdicas y educativas, fue clave para sensibilizar a la comunidad, especialmente a niños y familias, sobre la prevención de enfermedades como

quemaduras por pólvora, Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA). Estas actividades fueron inclusivas, atractivas, participativas y apropiadas para el público objetivo, fomentando el aprendizaje de manera amena y eficaz

El formato de las jornadas fue interactivo, incorporando las siguientes actividades:

• Charlas educativas a cargo de profesionales de la salud, con enfoque en la prevención de los tres temas tratados; Distribución de material informativo :(folletos, carteles, trípticos) sobre prevención de quemaduras, IRA y EDA con

la colaboración del personaje infantil súper saludable.

• Demostraciones prácticas medidas preventivas contra las quemadura por pólvora, a través de

muestra teatral de show de títeres, cuenta cuentos, los tres cerdito y el lobo con tos , la liebre y la soltura.

• Entrega de souvenir: gorros navideños, burbujero para incentivar a cambiar el uso de la pólvora por las burbujas haciendo, prevención a la quemadura por pólvora, adicional se incluyó sticker a cada producto y/o materiales para

actividades lúdicas , La metodología incluyó también la participación activa de los asistentes, quienes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas y recibir recomendaciones específicas para cada caso.

• Charlas informativas: Explicación sobre los riesgos de la manipulación de pólvora, especialmente para niños y personas no entrenadas. Se promovió el uso de alternativas seguras para las celebraciones.

• Material educativo: Distribución de folletos con recomendaciones para evitar quemaduras y sobre la normativa vigente en cuanto al uso de pólvora en la ciudad.

Prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA):

• Higiene respiratoria: Se enseñaron prácticas como el uso adecuado de tapabocas, el estornudo cubriendo la boca y la nariz, y la importancia de la ventilación adecuada en espacios cerrados a través de la dinámica de los cuenta

cuentos.

• Medidas de prevención: Se enfatizó la importancia de mantener un entorno limpio y el uso de desinfectantes y limpiadores de aire.

• Síntomas y atención médica: Se detallaron los signos de alerta de IRA y se proporcionaron pautas sobre cuándo es necesario consultar a un médico.

Prevención de enfermedades diarreicas agudas (EDA)

Higiene de alimentos: Se distribuyó información sobre la importancia de conservar los alimentos de forma segura, evitar la contaminación cruzada y consumir agua potable.

• Hidratación: Se ofrecieron consejos sobre cómo mantener una correcta hidratación, especialmente en niños y personas mayores, en caso de sufrir síntomas de EDA.se realiza cierre de la actividad de manera exitosa

INSUMOS Y MATERIALES UTILIZADOS

- Stands interactivos
- Personaje infantil
- Folletos informativos
- Souvenirs
- Sillas plásticas cómodas
- Sonido- Bafle más micrófono
- Mesa tablón con mantel
- Refrigerios
- Folletos informativos
- souvenirs
- Sillas plásticas cómodas
- Sonido- Bafle más micrófono
- Mesa tablón con mantel
- Refrigerios

Diseño y Elaboración de Material Informativo: Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 120.000 folletos informativos con diseño gráfico atractivo, lenguaje accesible y mensajes concretos sobre Prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA), Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y Prevención de quemaduras por pólvora. Igualmente fue elaborado un personaje educativo, se recibió el diseño del personaje infantil "Super Saludable", creado para representar valores de prevención y salud y se confeccionó un disfraz llamativo y cómodo para su uso en actividades itinerantes.

EVIDENCIAS PRESENTADAS

Listados De Asistencia, Evidencias Fotográficas, Flayers informativos, Disfraz y personaje infantil, Espectáculo de títeres, audiovisuales Materiales para actividades lúdicas, Mesas vestidas

PORCENTAJE DE EJECUCION

99,5% Nota: * Cabe resaltar que los insumos y/o materiales educativos a difundir flyer que iban a ser

difundidos con la factura de servicios públicos **NO** se pudo concertar con la entidad, por tal razón se entrega material informativo a líder programa DADIS para su posterior difusión.

ANALISIS DE RESULTADOS

Se presenta un resumen de los resultados obtenidos a partir de las encuestas verbales y las observaciones durante las jornadas:

• Nivel de conocimiento previo: El 85% de los participantes indicaron que ya conocían algunas medidas preventivas, aunque pocos las ponían en práctica regularmente. • Interés en la información recibida: Un 93% manifestó que las charlas fueron claras y útiles para aplicar en su vida diaria.

• Satisfacción general: El 91% de los participantes se mostró muy satisfecho con la organización de las jornadas y la calidad de la información proporcionada.

Reunión de trabajo por programa específico, con el fin de establecer unificación de criterios en función a los requerimientos y necesidades consideradas en cada uno de los programas. Se llevaron a cabo reuniones con la líder del programa con el fin de presentar el equipo de trabajo, concertación y aprobación de material educativo, temáticas a desarrollar, aprobación y concertación de piezas publicitarias, materiales de actividades lúdicas, disfraz y personaje infantil.

• Reuniones de concertación de actividades a desarrollar según anexostécnicos y propuesta

• Reuniones de concertación de estrategia de comunicaciones a desarrollar en el contrato. Material Logístico Aprobado Personaje infantil Personaje infantil.

Material Logístico Aprobado

NOMBRE	MATERIAL APROBADO
Personaje infantil	Personaje infantil
Disfraz infantil	Disfraz infantil
Flayer informativo	Flayer informativo
Stiker informativo	Stiker informativo
Material actividades lúdicas	Burbujero – gorro navideño

Evidencias

ETAPA DE EJECUCIÓN

Jornadas de información en salud

ACCIONES REALIZADAS:

EJECUCIÓN GENERAL

Ejecución de las intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC 2024.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 99,5%

ANEXO EVICENCIAS FOTOGRÁFICAS JORNADA DE INFORMACION EN SALUD CENTRO COMERCIAL LA GRAN MANZANA

COMPONENTE 22

PROGRAMA: TB- LEPRA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Desarrollar capacidades a 150 profesionales del área de la salud de las instituciones del SGSSS, para la implementación del plan estratégico hacia el fin de la tuberculosis 2016-2025 en sus tres (3) líneas estratégicas y seguimiento a los planes de mejoramiento Institucional.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Realizar tres talleres teórico - práctico de 8 horas cada uno con el tema de tuberculosis dirigido al talento humano de la autoridad sanitaria, EAPB e IPS, dirigido a 50 funcionarios Incluye logística de 2 sesiones con la participación en cada una de 2 Facilitador(es) expertos (incluye médico y bacterióloga con experiencia comprobada en la normatividad y guías de atención clínica en tuberculosis, con experiencia en desarrollo de capacidades y certificación de cada participante. Realizar tres talleres teórico - práctico de 8 horas cada uno con el tema de tuberculosis dirigido al talento humano de la autoridad sanitaria, EAPB e IPS, dirigido a 50 funcionarios Incluye logística de 2 sesiones con la participación en cada una de 2 Facilitador(es) expertos (incluye médico y bacterióloga con experiencia comprobada en la normatividad y guías de atención clínica en tuberculosis, con experiencia en desarrollo de capacidades y certificación de cada participante. En

total 3 talleres de hasta 50 personal de salud.

META DE PRODUCTO

Elaborar anualmente acciones de salud pública en setenta y cinco (75) entidades sobre prevención y control de la tuberculosis en los diferentes entornos

RECURSO HUMANO ASIGNADO

Medico Facilitador

Bacterióloga Especialista con experiencia en salud pública-De trayectoria Nacional.

MAGDA PEREZ VILLANUEVA Medico con especialización en Epidemiologia, Máster en VIH, con amplia experiencia en el programa de tuberculosis.

DIANA ROJAS Bacterióloga

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO

El avance a 26 de diciembre es del 100% on la etapa de ejecución para la realización de Desarrollo de capacidades a 150 profesionales del área de la salud de las instituciones del SGSSS, para la implementación del plan estratégico hacia el fin de la tuberculosis 2016-2025 en sus tres (3) líneas estratégicas y seguimiento a los planes de mejoramiento Institucional, en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC a los profesionales de la salud

EJECUCIÓN CANTIDAD DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se cumplió con el 100% de cumplimiento en la Realización de los tres talleres teórico - práctico de 8 horas cada uno con el tema de tuberculosis dirigido al talento humano de la autoridad sanitaria, EAPB e IPS, dirigido a 50 funcionarios Incluye logística de 2 sesiones con la participación en cada una de 2 Facilitador(es) expertos (incluye médico y bacterióloga con experiencia comprobada en la normatividad y guías de atención clínica en tuberculosis, con experiencia en desarrollo de capacidades y certificación de cada participante.

EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

Teniendo en cuenta las recomendaciones y sugerencias de los organizadores del taller, se concertó agenda de trabajo, (anexa) la cual incluyo conceptos generales de la TB, asimismo de acuerdo con los lineamientos técnicos y operativos del programa prevención y control de la TB establecidos en la Resolución 227 de 20 de febrero de 2020 del MSPS, se dieron a conocer las nuevas definiciones operativas adoptadas por el programa nacional de Tuberculosis, por recomendación de la OPS/OMS, de igual socializan los ajustes

realizados al método para la programación de Sintomáticos Respiratorios, también se da a conocer a los asistentes de manera integral los lineamientos nacionales para el abordaje de la TB en Colombia, desde la prevención, diagnóstico y tratamiento, se realizaron presentaciones magistrales de cada uno de ellos con una metodología muy participativa e interactiva entre los asistentes el conferencista. La capacitación se realizó durante un día con una jornada de 8 horas de duración; Inicialmente se hizo reconocimiento de los asistentes al taller, mediante una dinámica de información de sus nombres, cargo, perfil, institución, seguidamente se aplicó el Pretest de los temas a desarrollar durante la jornada, mediante el aplicativo de un formulario con código QR; El facilitador del Taller, desarrollo los temas a través de presentación en diapositivas del contenido de cada tema, desarrollando ejercicios de preguntas y respuestas de los temas, así mismo en algunos temas se hizo la metodología con casos clínicos, para reconocer las definiciones programáticas establecidas en la Resolución 227 de 29 de febrero de 2020 y los diferentes temas.

Aplicación de Pretest, de los temas a desarrollar durante la jornada, mediante el aplicativo de un formulario con código QR

Desarrollo de taller

Por medio del post test se evidenció como las instrucciones y metodologías aplicadas en las actividades demostró una participación por parte de los colaboradores, en el cual cada uno de ellos, mostro avances significativos al finalizar el curso. En el cual, se desarrollan procesos que fortalecen conocimientos, mejorar competencias para atender y desempeñarse de manera eficiente y eficaz para el manejo del programa de tuberculosis y las personas afectadas por TB. Conclusiones: Se puede concluir de la importancia del desarrollo de estos talleres, que sirven para afianciar los conocimientos en los lineamientos establecidos en la Resolución 227, así como el compromiso y la actualización de los profesionales en el manejo integral de las personas afectadas por la tuberculosis, es necesario realizar los mismos de manera permanente teniendo en cuenta la rotación del personal a cargo del programa, así como las modificaciones y actualizaciones de los lineamientos por parte de la OMS y el MSPS en nuestro país, teniendo en cuenta que esto

es un proceso dinámico y que implica cambios permanentes en las técnicas diagnósticas y tratamientos que se desarrollan a nivel mundial. .

EVIDENCIAS PRESENTADAS

Evidencias fotográficas

Listado de asistencia

Pre- tes

Pos -tes

Refrigerios saludables

Almuerzo

PORCENTAJE DE EJECUCION 100%

ANALISIS DE RESULTADOS

Al finalizar el Taller diseñado en este tema, los asistentes estarán en capacidad de garantizar la atención integral de las personas afectadas por tuberculosis sensible, con TB, TBFR, asimismo elaborar de manera adecuada cada uno de los registros e instrumentos de planeación, registro e información asimismo de evaluación y seguimiento que hacen parte del programa de prevención y control de la Tuberculosis. De igual manera se espera sensibilizar y motivar a las Enfermeras, con el fin de que identifiquen las personas con presunción de esta enfermedad en las instituciones prestadoras de servicios de salud de los primeros, segundos y tercer nivel de atención y las IPS de Atención Integral en VIH, además que los profesionales realicen un diagnóstico temprano y logren la curación de los pacientes, en concordancia con la meta del plan decenal de salud pública, para lograr reducir la incidencia y Mortalidad por tuberculosis, en aras de alcanzar la meta de poner fin a la Epidemia de la TB como problema de salud pública.

INSUMOS Y/O MATERIALES DE LOGISTICA PARA LAS ACTIVIDADES

- Stand inscripción al taller - Entrega de escarapela por 3 días
- Salón de eventos tipo hotel para evento por 3 días
- Refrigerios
- Almuerzos para participantes, personal de logística, equipo del programa y facilitadores
- Libretas tamaño 1/2 carta en papel bond de 75 a 1*1 tintas tiro y retiro de 50 páginas caratula

propalcote en 300 grm a 4*0 tintas con brillo UV debidamente marcada

- Bolígrafo, esfero, lapicero marcado
- Certificado de asistencia a Panel Impresas en papel Opalina de Alta Blancura
- Papelería para talleres (cartulina, papel bond, marcadores, cinta pegante)

ETAPA DE EJECUCIÓN

ACCIONES REALIZADAS:

Se realiza convocatoria de las auxiliares de enfermería, por medio de oficio enviado a la ESE Cartagena de Indias, ESE Hospital Universitario del caribe, Hospital Napoleon Perea, IPS Provida, IPS Copresalud, Sanidad Policía, Hospital naval, Clinica San jose de torices, Ips Baru y se hace seguimiento telefónico y via wassapp para garantizar la asistencia efectiva.El desarrollo de capacidades se realizó de manera presencial en las instalaciones del salón de eventos Cootraisbol en la ciudad de Cartagena de Indias el día 19,20,21 de diciembre de 2024 Hora de inicio 8: 00 am

EJECUCIÓN GENERAL

Ejecución de las intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC 2024.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%

Evidencias

Entrega de souvenir (Libreta, Lapicero Tipo retráctil de tinta negra. Con marcado con logo institucional)

Pretest- postest

Dirección: Alcibia Sector María Auxiliadora calle 29 # 38-30, Tel. 605-6724060 Ext.
CUALQUIER INFORMACION FAVOR COMUNICARSE AL.
Email. costos@maternidadrafaelcalvo.gov.co **- página web:** www.maternidadrafaelcalvo.gov.co
Cartagena - Bolívar

Refrigerio, Kibbe,minisandwich y jugo de fresa

Almuerzo, Pollo en salsa de champiñones, pure de papa, ensalada de frutas, empanadas y jugo de mora

Participantes de la ponencia a cargo de la Dra. Magda Pérez

Refrigerio, ensalada de frutas con helado

CLAUSURA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA - TALLER GENERACION DE CAPACIDADES EN EL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS DISTRITO DE CARTAGENA

CLAUSURA DE ENFERMERA- TALLER GENERACION DE CAPACIDADES EN EL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS DISTRITO DE CARTAGENA

CLAUSURA MEDICOS- TALLER GENERACION DE CAPACIDADES EN EL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS DISTRITO DE CARTAGENA

COMPONENTE 23

PROGRAMA: Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Implementar una (1) estrategia de información para la salud en promoción de la salud mental, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, prevención del suicidio y prevención de las violencias en el entorno comunitario.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de acuerdo a lo contemplado en el anexo técnico y dentro del plazo pactado mediante las siguientes obligaciones contractuales correspondientes a las acciones de información en salud mental:

1. Diseño y producción de seis (6) Audios
2. Diseño y producción de 40 Piezas Gráficas (diseños y graficaciones para publicaciones, flyer, folleto educativo, historias, estados).
3. Diseño y producción de Seis (6) Videos.
4. Realizar 100 Promociones radiales de Audios mediante pautas en medios radiales: tres (3) cuñas de 20 seg c/u, por semana, en cadena radial de alta sintonía, 100 emisiones por tres (3) meses.
5. Realizar 20 Pautas en redes sociales y portales digitales, nota comercial con lista de difusión con más de 20.000 seguidores para la promoción de piezas gráficas

6. Diseño y producción de 14.900 Flyer impreso en propalcote de 115 grm a 4*4 tintas tamaño 22*14 cm.

7. Diseño y producción de dos (2) Pendones para el Programa de Salud Mental del DADIS. Impreso en Banner free de 13 onzas a 4*0 tintas tamaño 2,00 mt * 1,00 mt con estructura de araña.

8. Adquisición de Un (1) Stand portátil publicitario con Escritorio Counter Marcado con gondola comercial.

9. Realización de 12 Publicaciones en medio web, en cada red social, más 8 historias en instagram con noticia elaborada estratégicamente por periodista de equipo de trabajo de la página a contratar.

10. Concertar con el Líder del Programa Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental del DADIS la ejecución de las actividades que incluya contenidos y diseños de piezas publicitarias y videos, cronograma de actividades.

META DE PRODUCTO

Disminuir la Tasa de suicidio a menos de 4 casos por cada 100.000 habitantes (primera infancia, infancia, adolescencia, jóvenes y adultos)

RECURSO HUMANO ASIGNADO

Comunicador social ALFONSO MARRUGO DE LUQUE

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO

1. Emisión de 8 cuñas televisivas en medios locales.

2. Diseño y elaboración de rompecabezas o loterías, juegos didácticos de piso de 3x3 impresos a full color 4 juegos didácticos.

3. Diseño e impresión de 10 rotafolios full color tamaño tabloide, con temas alusivos a la salud mental.

4. Realización de Performances, Uno por Localidad. : Espectáculo de carácter vanguardista en el que se combinan elementos de artes y campos diversos, como la música, la danza, el teatro y las artes plásticas, las fotografías, videos, manifiestos, etc; alusivos a la salud mental. Incluidos los gastos de transporte y montaje.

5. Realización de 3 eventos lúdicos uno por Localidad.: Eventos lúdicos que incluye la puesta en escena, elaboración de vestido según el personaje seleccionado por la entidad, títeres, globofexia, payasos, sonido, tarima, animador y todo lo que requiere la logística para llevar a cabo las

actividades; con temas alusivos a la salud mental. Incluidos los gastos de transporte y montaje.

6. Realización de cinco (5) Jingles: Canción o melodía de corta duración (de a 60 segundos) y de fácil recordación.

EJECUCIÓN CANTIDAD DEACTIVIDADES DESARROLLADAS

Para la ejecución de este anexo se realizó en primera medida una reunión de concertación con el líder del programa de salud mental y con el equipo para definir los tópicos más relevantes para la ejecución y las fechas definidas para el proceso,

Posteriormente realizamos el acercamiento con el canal Cartagena para la negoción y pago de las 8 cuñas televisivas que se difundirán del 23 al 30 de diciembre del 2024.

Seguidamente nos reunimos con el diseñador gráfico para establecer los diseños que se utilizarían para el tema del rompecabezas, mapa del tesoro, rotafolio, etc.

Seguidamente nos reunimos con el colectivo con enfoque de género EUFORIA, para definir el tiempo, vestuario, música y contexto de la perfomance que aborda el tema de la salud mental y el manejo de las emociones de las expresiones, un performance vanguardista con algo impacto en la comunidad.

Después realizamos reunión de articulación con el grupo lúdico y recreativo PATY SHOW para la presentación de los espacios lúdicos que contó con papa Noel, globo flexia, payasitas, etc

Y por último nos reunimos con el productor Dyonnel Velazques para la definición de 5 jingles con música pegajosa sobre los mensajes previamente definidos por el equipo de salud mental

La primera actividad de sensibilización sobre promoción de salud metal se realizó el día 17 de diciembre en las instalaciones del colegio Ambientalista en el barrio San Jose de los Campanos con un total de 75 espectadores, se abrió el espacio con palabras del equipo de salud Para la ejecución de este anexo se realizó en primera medida una reunión de concertación con el líder del programa de salud mental y con el equipo para definir los tópicos más relevantes para la ejecución y las fechas definidas para el proceso,

Posteriormente realizamos el acercamiento con el canal Cartagena para la negoción y pago de las 8 cuñas televisivas que se difundirán del 23 al 30 de diciembre del 2024.

Seguidamente nos reunimos con el diseñador gráfico para establecer los diseños que se utilizarían para el tema del rompecabezas, mapa del tesoro, rotafolio, etc.

Seguidamente nos reunimos con el colectivo con enfoque de género EUFORIA, para definir el tiempo, vestuario, música y contexto de la performance que aborda el tema de la salud mental y el manejo de las emociones de las expresiones, un performance vanguardista con algo impacto en la comunidad.

Después realizamos reunión de articulación con el grupo lúdico y recreativo PATY SHOW para la presentación de los espacios lúdicos que contó con papa Noel, globo flexia, payasitas, etc

Y por último nos reunimos con el productor Dyonnel Velázquez para la definición de 5 jingles con música pegajosa sobre los mensajes previamente definidos por el equipo de salud mental

La primera actividad de sensibilización sobre promoción de salud metal se realizó el día 17 de diciembre en las instalaciones del colegio Ambientalista en el barrio San José de los Campanos con un total de 75 espectadores, se abrió el espacio con palabras del equipo de salud mental del DADIS junto al programa de vacunación. Se comenzó la actividad con juegos de animación y la entrega de globos y caramelos a los presentes, también participó activamente el papa Noel que se sentó con los niños y niñas a dejarles un mensaje de salud mental y de autocuidado.

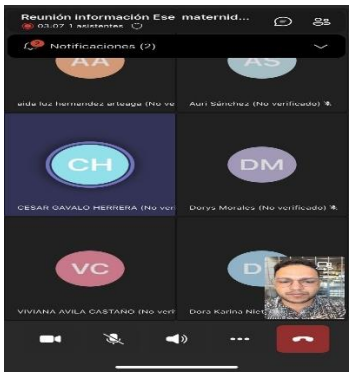
Seguidamente se presentó la performance con mensajes de salud mental y una obra de teatro que entremezcla la danza y la performance terminando con un conversatorio donde los espectadores dieron sus opiniones sobre el tema de la salud mental y las conductas suicidas. El evento finalizó con una foto grupal de todos los presentes.

La segunda actividad se realizó el día viernes 20 de diciembre en el salón comunal del sector 20 de enero del barrio el Pozón, en articulación con líderes de los barrios se abordó el tema de salud mental, en esta oportunidad se dio inicio con palabras del equipo de salud mental del Dadis y con una dinámica ejecutada por el Papa Noel de Paty Show, la jornada también la acompaño un duende y se le repartieron a los presentes caramelos y globos mientras se hacían ruedas de baile.

Seguidamente con juego de luces se presentó la performance sobre salud mental y se dio espacio de conversatorio para que los niños y jóvenes dieran sus opiniones o comentarios.
Finalizamos la jornada con una foto grupal con las 76 personas participantes del evento.

EVIDENCIAS PRESENTADAS

Reunión de articulación con el equipo de salud mental del DADIS.



PORCENTAJE DE EJECUCION 100%

ANALISIS DE RESULTADOS

Todas las conclusiones con la ejecución de las actividades desarrolladas

INSUMOS Y/O MATERIALES APROBADOS Y ENTREGADOS

DESCRIPCION DE MATERIAL APROBADO
1. Emisión de Cuñas Televisivas en medios locales Cuñas 8
2. Diseño y elaboración de Rompecabezas o Loterías - Juegos didácticos de piso de 3X3, impresos a full color. Juegos Didácticos 4
3. Diseño e impresión de 10 Rotafolios full color tamaño tabloide, con temas alusivos a la salud mental, papel propalcote. Rotafolios 10
4. Realización de Performances, Uno por Localidad. : Espectáculo de carácter vanguardista en el que se combinan elementos de artes y campos diversos, como la música, la danza, el teatro y las artes plásticas, las fotografías, videos, manifiestos, etc; alusivos a la salud mental. Incluidos los gastos de transporte y montaje. Performance 3
5. Realización de tres (3) Eventos Lúdicos - Recreativos, Uno por Localidad.: Eventos lúdicos que incluye la puesta en escena, elaboración de vestido según el personaje seleccionado por la entidad, títeres, globofexia, payasos, sonido, tarima, animador y todo lo que requiere la logística para llevar a cabo las actividades; con temas alusivos a la salud mental. Incluidos los gastos de transporte y montaje. Eventos 3
6. Realización de cinco (5) Jingles: Canción o melodía de corta duración (de 5 a 60 segundos) y de fácil recordación. Jingles 6

ETAPA DE EJECUCIÓN

ACCIONES REALIZADAS:

Actividad 1 en el barrio San José de los Campanos colegio Ambientalista, actividad de perfomance y show lúdico infantil a un total de 75 asistentes.

Actividad 2 en el barrio El Pozón, salón comunal del sector 20 de enero, actividad de perfomance y show lúdico infantil a un total de 75 asistentes.

Actividad 3 en el mercado de Santa Rita, actividad de performance y show infantil a un total de 115 asistentes.

EJECUCIÓN GENERAL

Ejecución de las intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC 2024.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%

EVIDENCIA DE INSUMOS ENTREGADOS

EVIDENCIAS

ENTREGA DE MATERIAL EN LAS INSTALACIONES DEL DADIS.

Acta de reunión de articulación con el equipo de salud mental del DADIS

Evidencias actividad número 1 en el colegio ambientalista San José de los Campanos.

Evidencias de la actividad número 2 en el salón comunal del sector 20 de enero en El Pozón.

Evidencias de la actividad número 3 en el Mercado de Sana Rita

COMPONENTE 24

PROGRAMA: Fortalecimiento de la gestión de la salud pública y cuidado de la salud colectiva en el distrito de Cartagena de indias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Ejecutar una acción de Información en salud con el fin de anunciar y recomendar la estrategia Ciudades Entornos y Ruralidades Saludables CERS dirigido a personas, familias, comunidades y actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y otros sectores como mecanismo de coordinación, alianzas estratégicas, de cooperación e integración para potenciar los recursos a fin de afectar positivamente los determinantes sociales de los microterritorios priorizados del Distrito de Cartagena

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

1) Reunión de concertación inicial y las que sean necesarias con Líder del Programa de Gestión o quien haga sus veces para establecer la Fase de alistamiento y sus componentes. que incluya entrega de cronograma y los elementos necesarios para el correcto desarrollo de la actividad.
2) Presentar hojas de vida del Coordinador y el talento humano incluido en la necesidad al líder de Programa o Supervisor para su aprobación, deben tener el perfil requerido, experiencia.
3) las sesiones deben contar con número de Participantes hasta de 150, condiciones locativas acondicionadas, con ayudas audiovisuales y facilitar el uso de internet y conexiones de dispositivos portátiles.
4) Dirigir las actividades informativas a: secretarios de despacho y delegados, directores operáticos, lideres y profesionales sector salud y otros sectores, actores comunitarios.
5) Entregar al líder de programa un Plan de Trabajo para su aprobación que contenga el desglose de la fase de alistamiento en mínimo sus 4 componentes. Detallando para cada uno objetivos, justificación, recurso humano, formulación de propuesta metodológica de estrategia de información, agendas, convocatoria, Sistematización de la experiencia e Informe de evaluación y resultados.
Componente 1: Encuentro Senilidad gubernamental
•Definición del plan de trabajo para sensibilización y promoción activa estrategia CERSS

•Asistencia técnica por facilitadores expertos temáticos nacionales en la estrategia según perfiles definidos

•Compromisos de la entidad territorial y la comunidad

Componente 2: Identificación de actores

•Mapa de actores - considerando su incidencia y rol en la estrategia y concertados con supervisor y líder de programa

Componente 3: Información básica del territorio

•Recopilar y consolidar información estratégica (ASIS, cartografía social, plan de desarrollo, plan territorial de salud, plan de ordenamiento territorial, entre otros)

Componente 4: Organización para la implementación

•Conformación del equipo de trabajo

•Establecer el mecanismo de coordinación

•Definir la secretaria técnica

•Definir el espacio técnico de coordinación

4) Desarrollar el Plan de Trabajo propuesto.

5) Cumplir con las características de Calidad de los saberes de los facilitadores, dinámico, de contenido acorde a los establecidos en la propuesta pedagógica emitida.

6) Cumplir con las condiciones de adecuación, calidad e integralidad de los espacios de aprendizaje que favorezcan la permanencia y continuidad de los participantes durante las jornadas.

7) La actividad a desarrollar debe garantizar un mínimo de 5 horas por sesión

8) Evaluar y analizar el desarrollo de las actividades

9) Sistematizar la experiencia

10) Entregar informe final físico y en medio magnético

META DE PRODUCTO

Desarrollar mecanismos de coordinación, establecer alianzas estratégicas, y promover la cooperación e integración para maximizar los recursos y mejorar los determinantes sociales en los micro territorios priorizados del Distrito de Cartagena.

RECURSO HUMANO ASIGNADO

Para la ejecución de las Fases del Desarrollo de Capacidades se requiere contratar profesionales que demuestren idoneidad, experiencia en docencia universitaria u otros procesos pedagógicos de Gestión en Salud Pública, con perfiles de:

Un (1) Coordinador Actividad: Profesional del área de la salud con especialización en Epidemiología, MAYELIS GUERRERO

Profesional de trabajo social, sociólogo o psicólogo especializado con experiencia en desarrollo de proyectos comunitarios, DIANA LOZADA CELIS

un Profesional del área de la salud con especialización en salud pública, INGRID BALANTA

Dos (2) Profesionales Especializados (Invitados expertos del orden nacional)

Un (1) Diseñador Gráfico-ELIAS BLANCO

Un (1) Comunicador Social ORIANA GUERRERO y Un (1) Auxiliar Administrativo de apoyo. CARMEN PUELLO

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO

Reuniones de concertación con directora operativa de salud pública del Departamento Administrativo Distrital de Salud (DADIS) Dra. Mónica Jurado, profesional adscrito a la Dirección Operativa de Salud Pública, programa crónicas no transmisibles; Dra. Claudia Vásquez Profesional Especializado Reuniones de concertación con directora operativa de salud pública del Departamento Administrativo Distrital de Salud (DADIS) Dra. Mónica Jurado, profesional adscrito a la Dirección Operativa de Salud Pública, programa crónicas no transmisibles; Dra. Claudia Vásquez Profesional Especializado Tania Beltrán 02/12/2024, 04/12/2024.

Reunión de coordinación con talento Humano o equipo de trabajo del componente (24) 02/12/2024.

Mesa de trabajo con directora Operativa de Salud Pública Dirección Operativa de Salud Pública de Departamento Administrativo de Salud DADIS, para concertación de diseños y material entregable 12/12/2024.

Se han desarrollado las siguientes actividades de la estrategia CERSS

Realización de espacio del 18 de diciembre de 2024

Encuentro de sensibilidad gubernamental.

- Definición del plan de trabajo para sensibilización y promoción activa estrategia CERSS
- Asistencia técnica por facilitadores expertos temáticos nacionales en la estrategia según perfiles definidos
- Compromisos de la entidad territorial y la comunidad

  Primera sesión: coordinada por profesional coordinador, desarrollada por profesionales especializados expertos nacionales, se abarcó la agenda definida y concertada, un total de cinco

horas. Participantes.

Logística garantizada par el día 18 de diciembre: Auditorio Centro comercial San Lázaro, refrigerio saludable, libreta argollada con el logo concertado, bolígrafo marcado con logo de la estrategia, estación de agua y café, sonido, micrófono, ayudas audiovisuales, vallas alusivas a la estrategia, stands de programas definidos o concertados, Valla/Backing portátil 2x0,70 mts

150 agendas

150 lapiceros

150 sillas con apoyo

150 refrigerios

150 escarapelas

3 vallas o backing

1 valla o backing o muro

18 mesa counter

20000 folletos

EJECUCIÓN CANTIDAD DEACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se realizó Encuentro de sensibilidad gubernamental con duración de cinco horas. coordinada por profesional coordinador, desarrollada por profesionales especializados expertos nacionales, con apoyo de equipo de profesionales vinculado, se abarcó la agenda definida y concertada, un total de cinco horas. (xx) participantes.

Se elaboró piezas o elementos de visibilidad de la estrategia para todos los encuentros concertados.

EVIDENCIAS PRESENTADAS

Actas de reuniones

Listado de asistencia

Elementos de visibilidad

Evidencia fotográfica

PORCENTAJE DE EJECUCION

100%

ANALISIS DE RESULTADOS

Se realizo previo al despliegue de convocatoria, Encuentro de sensibilización gubernamental para la implementación de la estrategia CERSS en el Distrito de Cartagena.

En este espacio se desarrollaron mecanismos de coordinación y alianzas estratégicas con; Excaldesa del Municipio de Santander de Quilichao y el alcalde de Paipa Boyacá, quienes hacen parte de Municipios saludable de la organización panamericana de la salud y con las consultoras internacionales de la OPS para esta estrategia.

Así mismos actores locales; actores gubernamentales: secretaría de educación, red de prestadores de servicios de salud y organizaciones de base comunitaria.
Se firma acuerdo de voluntades simbólico por los participantes.

Reunión de trabajo por programa específico, con el fin de establecer unificación de criterios en función a los requerimientos y necesidades consideradas en cada uno de los programas.

Reunión de concertación de actividades, cronogramas, logística, Recurso Humano el 4-12- 2024- virtual.

Reunión presencial para concertación de materiales e insumos a entregar el 12/12/2024.
150 escarapelas, tres vallas o backing, una valla o backing o muro, una mesa counter, un total de 20000 folletos
Reuniones de concertación de actividades a desarrollar según anexostécnicos y propuesta por parte de la ESE Clínica de la Maternidad Rafael Calvo.

Reunión de coordinación con talento Humano o equipo de trabajo del componente (24) 02/12/2024.
Reuniones de concertación de estrategia de comunicaciones a desarrollar enel contrato.
Mesa de trabajo con directora Operativa de Salud Pública Dirección Operativa de Salud Pública de Departamento Administrativo de Salud DADIS, para concertación de diseños y material entregable 12/12/2024.
Material Logístico Aprobado

NOMBRE	MATERIAL APROBADO
Escarapela	
Flayes o folletos	

Mesa counter o stand		
Valla o backing		

Valla o Backing o muro	
Agenda	

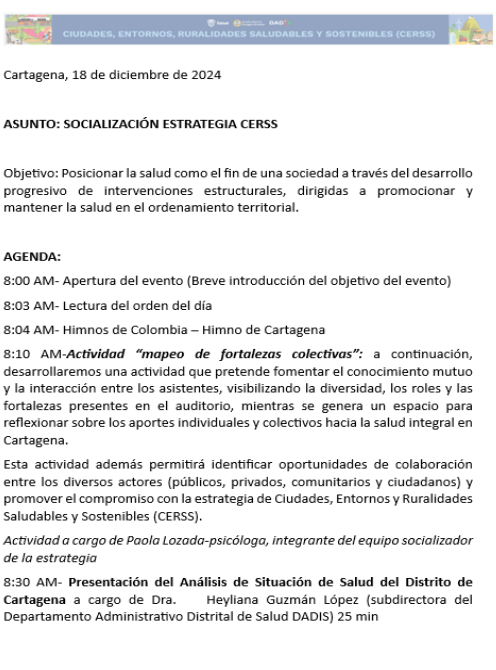
ETAPA DE EJECUCIÓN.

Producto 1: Ejecutar una acción de Información en salud co*n* el fin de anunciar y recomendar la estrategia Ciudades Entornos y Ruralidades Saludables *CERS dirigido* a personas, familias, comunidades y actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y otros sectores como mecanismo de coordinación, alianzas estratégicas, de cooperación e integración para potenciar los recursos a fin de afectar positivamente los determinantes sociales de los *micro territorios* priorizados del Distrito de Cartagena,

ACCIONES REALIZADAS:

El 18 de diciembre se llevó a cabo un taller de sensibilización sobre la Estrategia de Ciudades, Entornos y Ruralidades Saludables y sostenibles (CERSS) dirigido a: funcionarios de diferentes actores gubernamentales y no gubernamentales; secretarías de despachos, alcaldes locales, funcionarios públicos de diferentes secretarías, Actores del sistema de salud (EAPB, IPS), representantes de empresas de servicios públicos (Pacacaribe, Afinia, Aguas de Cartagena, Transcaribe), ASOJAC, Colegios, ICBF, Policía, IDER, Oficina de Gestión del riesgo, personería y defensoría. El objetivo principal del taller fue fortalecer el conocimiento y la comprensión de los principios y componentes clave de la estrategia, así como promover la participación activa de los actores gubernamentales en su implementación.

Agenda concertada con la Dirección Operativa de Salud Pública



CIUDADES, ENTORNOS, RURALIDADES SALUDABLES Y SOSTENIBLES (CERSS)

Cartagena, 18 de diciembre de 2024

ASUNTO: SOCIALIZACIÓN ESTRATEGIA CERSS

Objetivo: Posicionar la salud como el fin de una sociedad a través del desarrollo progresivo de intervenciones estructurales, dirigidas a promocionar y mantener la salud en el ordenamiento territorial.

AGENDA:

8:00 AM- Apertura del evento (Breve introducción del objetivo del evento)

8:03 AM- Lectura del orden del día

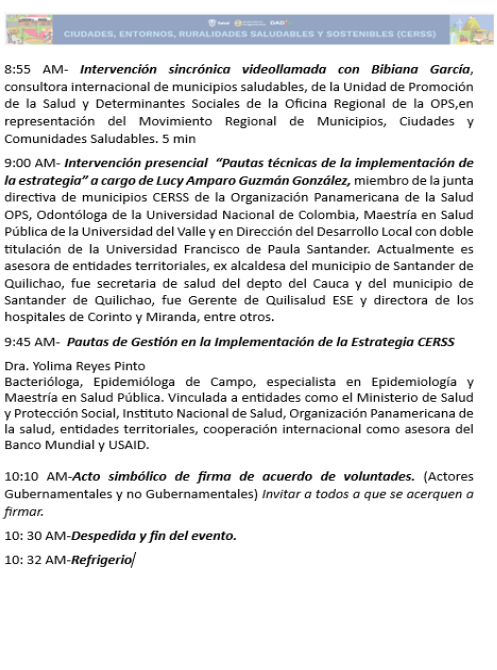
8:04 AM- Himnos de Colombia – Himno de Cartagena

8:10 AM-***Actividad "mapeo de fortalezas colectivas":*** a continuación, desarrollaremos una actividad que pretende fomentar el conocimiento mutuo y la interacción entre los asistentes, visibilizando la diversidad, los roles y las fortalezas presentes en el auditorio, mientras se genera un espacio para reflexionar sobre los aportes individuales y colectivos hacia la salud integral en Cartagena.

Esta actividad además permitirá identificar oportunidades de colaboración entre los diversos actores (públicos, privados, comunitarios y ciudadanos) y promover el compromiso con la estrategia de Ciudades, Entornos y Ruralidades Saludables y Sostenibles (CERSS).

Actividad a cargo de Paola Lozada-psicóloga, integrante del equipo socializador de la estrategia

8:30 AM- **Presentación del Análisis de Situación de Salud del Distrito de Cartagena** a cargo de Dra. Heyliana Guzmán López (subdirectora del Departamento Administrativo Distrital de Salud DADIS) 25 min



CIUDADES, ENTORNOS, RURALIDADES SALUDABLES Y SOSTENIBLES (CERSS)

8:55 AM- ***Intervención sincrónica videollamada con Bibiana García,*** consultora internacional de municipios saludables, de la Unidad de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales de la Oficina Regional de la OPS,en representación del Movimiento Regional de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables. 5 min

9:00 AM- ***Intervención presencial "Pautas técnicas de la implementación de la estrategia" a cargo de Lucy Amparo Guzmán González,*** miembro de la junta directiva de municipios CERSS de la Organización Panamericana de la Salud OPS, Odontóloga de la Universidad Nacional de Colombia, Maestría en Salud Pública de la Universidad del Valle y en Dirección del Desarrollo Local con doble titulación de la Universidad Francisco de Paula Santander. Actualmente es asesora de entidades territoriales, ex alcaldesa del municipio de Santander de Quilichao, fue secretaria de salud del depto del Cauca y del municipio de Santander de Quilichao, fue Gerente de Quilisalud ESE y directora de los hospitales de Corinto y Miranda, entre otros.

9:45 AM- ***Pautas de Gestión en la Implementación de la Estrategia CERSS***

Dra. Yolima Reyes Pinto
Bacterióloga, Epidemióloga de Campo, especialista en Epidemiología y Maestría en Salud Pública. Vinculada a entidades como el Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud, Organización Panamericana de la salud, entidades territoriales, cooperación internacional como asesora del Banco Mundial y USAID.

10:10 AM-***Acto simbólico de firma de acuerdo de voluntades.*** (Actores Gubernamentales y no Gubernamentales) *Invitar a todos a que se acerquen a firmar.*

10: 30 AM-***Despedida y fin del evento.***

10: 32 AM-***Refrigerio***

Desarrollo del Taller

El taller se estructuró en torno a los siguientes ejes temáticos:

* Análisis de la Situación Local: A través de dinámicas grupales y exposiciones, los participantes identificaron los principales desafíos y oportunidades en sus respectivos territorios en relación con la promoción de entornos saludables.

* Presentación de la Estrategia CERSS: Se realizó una exposición detallada de los fundamentos teóricos de la estrategia, sus objetivos generales y específicos, y su relevancia para el desarrollo local.

* Herramientas y Estrategias para la Implementación: Se presentaron diversas herramientas y estrategias prácticas para la implementación de la CERSS a nivel local, tales como:

* Diagnóstico participativo
* Planificación de acciones
* Monitoreo y evaluación

* Articulación intersectorial

* Plan de Acción:

Lo anterior ejemplarizado con la experiencia de Santander de Quilichao

Resultados y Conclusiones

El taller resultó ser un espacio de aprendizaje y de reflexión muy enriquecedor. Los participantes mostraron un gran interés en la temática y valoraron la oportunidad de compartir experiencias y conocimientos.

Como resultado del taller, se espera que:

* Los funcionarios públicos adquieran una mayor comprensión de la importancia de la CERSS para mejorar la calidad de vida de la población.

* Se genere un mayor compromiso de los actores gubernamentales para trabajar de manera coordinada en la implementación de la estrategia.

Para consolidar los logros alcanzados en el taller, se dará continuidad a las acciones de capacitación y sensibilización con tres espacios a desarrollar en las localidades del Distrito de Cartagena con el ánimo de seguir avanzando en el proceso de implementación, y establecer mecanismos de coordinación y seguimiento para garantizar la implementación efectiva de un plan de acción intersectorial y promover la participación de la sociedad civil en la implementación de la estrategia.

EJECUCIÓN GENERAL

Ejecución de las intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC 2024.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%

Evidencias

EDUARDO FRANCO OSORIO
Gerente CMRC
contratista