SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

PRODUCTOS:

INFORME DE AVANCE EN LA GESTIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CONVENIO 7124331 DE 2024
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA (1/03/2025 AL 31/03/2025)

Bogotá D.C

CONTENIDO

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 3

2. OBJETO 3

3. ALCANCE 3

4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS POR PROCESO 4

4.1. PLANEACIÓN TERRITORIAL 4

4.1.1 APROPIACIÓN TERRITORIAL 10

4.1.2 GESTIÓN TERRITORIAL 11

4.2. GESTIÓN FAMILIAR E INDIVIDUAL 14

4.2.1 ABORDAJE TERRITORIAL Y CARACTERIZACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS 14

4.2.2 GESTIÓN FAMILIAR 23

4.2.3 ACCESO Y AGENDAMIENTO 25

4.2.4 AGENDAMIENTO Y GESTIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RUTEO. 28

4.2.5. Seguimiento a las citas agendadas por el promotor en unidades básicas resolutivas 30

Disponibilidad de Equipos Tecnológicos 52

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como fin la descripción detallada de las actividades técnicas, administrativas, financieras y operativas realizadas del 01/02/2025 al 28/02/2025 por los Equipos Básicos Extramurales de Hogar (EBEH), teniendo en cuenta la programación de actividades realizada entre la Subred Integrada de Servicios de Salud **CENTRO ORIENTE** E.S.E y la Secretaría Distrital de Salud. Se realiza la descripción de las actividades de planeación y organización del componente extramural: cuidado para la Salud Familiar, estrategia de Abordaje Étnico Diferencial, macro, meso y micro gestión de la salud pública en los equipos básicos extramurales. Se incluyen las actividades individuales y colectivas, de los equipos operativos.

2. OBJETO[1]

Aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud **CENTRO ORIENTE** E.S.E, para realizar actividades de la Gestión del riesgo individual y de promoción para el cuidado de la salud en la modalidad extramural de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población a nivel individual, familiar y territorial en el distrito capital, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud y el modelo de atención en salud “MAS Bienestar”.

3. ALCANCE

A través de este convenio se aunarán esfuerzos entre el FFDS-SDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud **CENTRO ORIENTE** E.S.E; en cumplimiento del objeto del convenio, las partes se comprometen a aportar los recursos económicos, técnicos y administrativos, de acuerdo con los compromisos de cada entidad, para la implementación de actividades de gestión del riesgo individual y colectivo, y de promoción para el cuidado de la salud, en la modalidad extramural de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población a nivel individual, familiar y territorial

1

en el Distrito Capital; de acuerdo con el Plan Territorial de Salud y las metas de los proyectos de inversión, los lineamientos señalados en los Anexos Nº 5 “lineamiento operativo”; Anexo Nº 6 “ Plan Programático y Presupuestal -PPP” y Anexo Nº 7.“Insumos requeridos”; en los cuales se establecen las directrices para la ejecución de las acciones y los productos, documentos que son de obligatorio cumplimiento por parte de la Subred.

4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS POR PROCESO

4.1. PLANEACIÓN TERRITORIAL

Como parte de la planeación territorial de los Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH, desde la Subred Centro Oriente, y de acuerdo con las directrices de Secretaría Distrital de Salud - SDS, para el mes de marzo de 2025, y dada la contratación de los perfiles de promotoras del cuidado, se dio continuidad a la apropiación y gestión en 106 de los 200 territorios priorizados dentro de la Fase I

- **Distribución de los 200 territorios para la Fase I – EBEH**

https://www.google.com/maps/d/edit?hl=es&mid=1DTJ4MT9GjxDsNrvtNLe3Ui5_QKzyLW0&ll=4.566718295065874%2C-74.0601825&z=

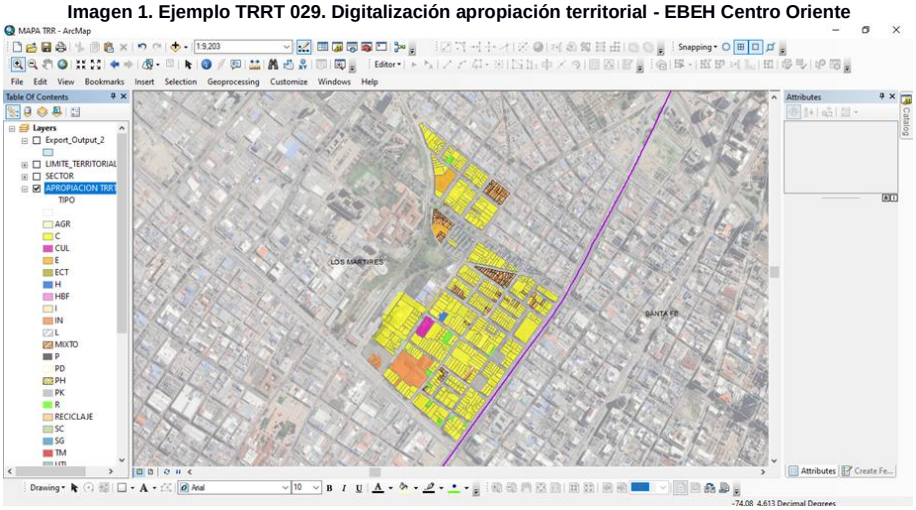
Cabe resaltar que, dentro de la distribución presentada para el mes de marzo, se reporta la finalización de los territorios 007, 028, 039, 055, 099, 108, 145, 146, 150, 151 y 166, cuyo abordaje de manzanas asignadas se ha completado al 100%, lo que no significa que no se esté dando respuesta mediante los ruteos. Todo lo contrario, los casos que llegaron dentro de estos territorios han sido entregados a la correspondiente promotora.

En cuanto a los territorios 052, 058, 164 y 165, reportados por inseguridad, se ha escalado la situación a los referentes distritales de la SDS, Eduardo Santander y Camilo Rodríguez, de cara a contar con un espacio durante el mes de abril para diseñar estrategias en conjunto, desde un enfoque diferencial y territorial con el que se le pueda responder a las necesidades de la comunidad.

En cuanto a los avances en la digitalización de los territorios apropiados por las promotoras del cuidado, y según los acuerdos a los que se llegó con los referentes distritales de la SDS, se viene adelantando el vaciado de la información suministrada por las promotora, durante el desarrollo de Jornadas Intensificadas de Apropiación Territorial y Cartografía Social Equipos Básicos Extramurales de Hogar, mediante la captura de las distintas categorías en una capa o shapefile titulada

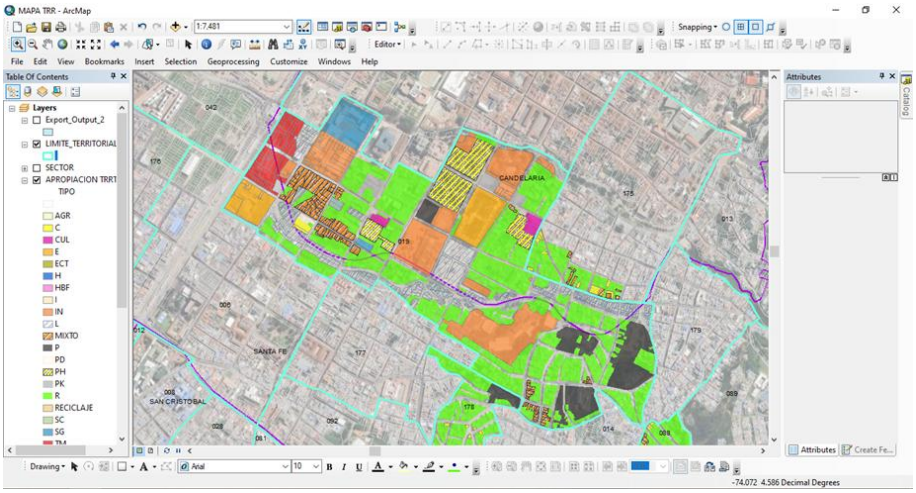
"Apropiación TRRT", usando la plataforma o software ArcGis, y bajo los parámetros de la metodología propuesta durante el mes de enero 2025, correspondiente al uso del color, por lo que ya se hizo el cargue de los territorios 017, 019, 027, 029, 035, 041, 044, 047, 053, 060, 088, 093, 099, 108, 146, 147, 148, 152, 164, 166, 175 y 178.

Imagen 1. Ejemplo TRRT 029. Digitalización apropiación territorial - EBEH Centro Oriente



Fuente: Tabla datos Geodatabase elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

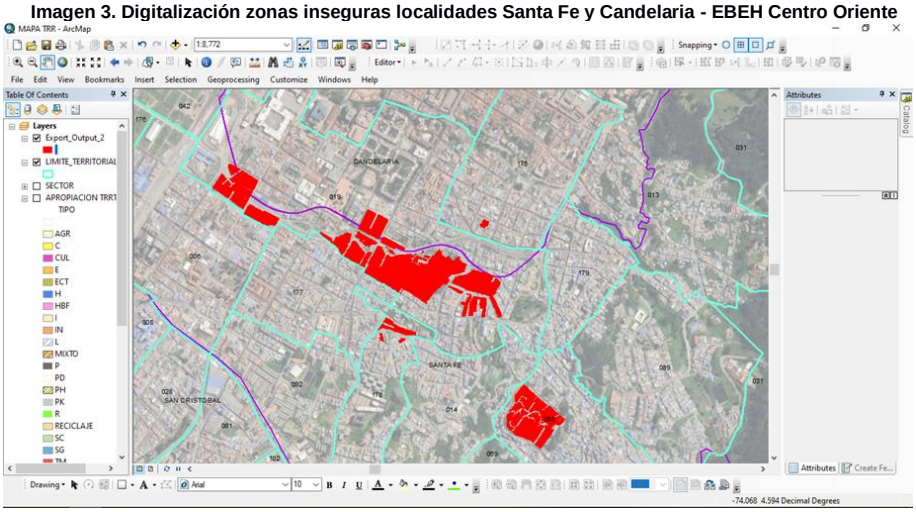
Imagen 2. Digitalización apropiación territorial localidades Santa Fe y Candelaria - EBEH Centro Oriente



Fuente: Tabla datos Geodatabase elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Como se puede observar en las imágenes # 1 y 2, en la tabla “Apropiación TRRT”, se vienen relacionado las categorías de los mapas en físico a nivel de predio y dentro de la columna “TIPO”, Vale aclarar, que para los predios con unidades habitacionales tanto residenciales o comerciales, se generó una categoría de uso MIXTO. De la misma manera, en el caso del reporte de inseguridad o zonas de difícil acceso por situaciones de robo o hurto, se ha generado una columna titulada “INSEGURO”, como se puede ver a continuación:

Imagen 3. Digitalización zonas inseguras localidades Santa Fe y Candelaria - EBEH Centro Oriente



Fuente: Tabla datos Geodatabase elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

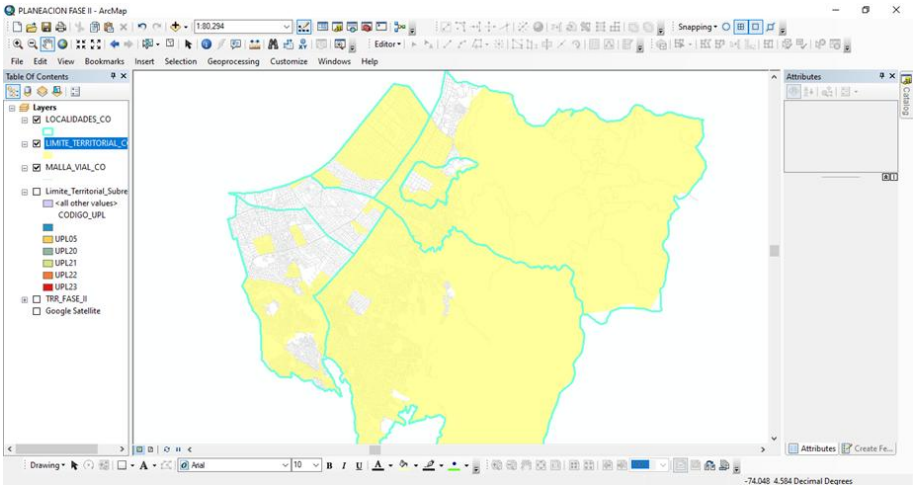
Construcción nueva delimitación territorial.

El día miércoles 27 de marzo, desde el componente geográfico distrital, se convoca a las Subredes para participar en un espacio para presentar los resultados del avance en la gestión territorial y los resultados de la digitalización de los mapas de apropiación territorial, en el marco del desarrollo de Jornadas Intensificadas de Apropiación Territorial y Cartografía Social Equipos Básicos Extramurales de Hogar. Dentro de este espacio, los referentes distritales presentan las líneas generales de la priorización de la FASE II y se programan las jornadas para la planeación y delimitación de los territorios para los días 28 y 31 de marzo de 2025.

De acuerdo con lo anterior, desde el componente geográfico de la Subred Centro Oriente, y contando con el acompañamiento y apoyo del componente geográfico de la SDS, se realiza la priorización y entrega de la Geodatabase con la delimitación y conformación de 119 territorios para la FASE II, de la siguiente manera.

1. Se consolidan las capas o shapefile de los 200 territorios de la FASE I y el área correspondiente a la FASE II.

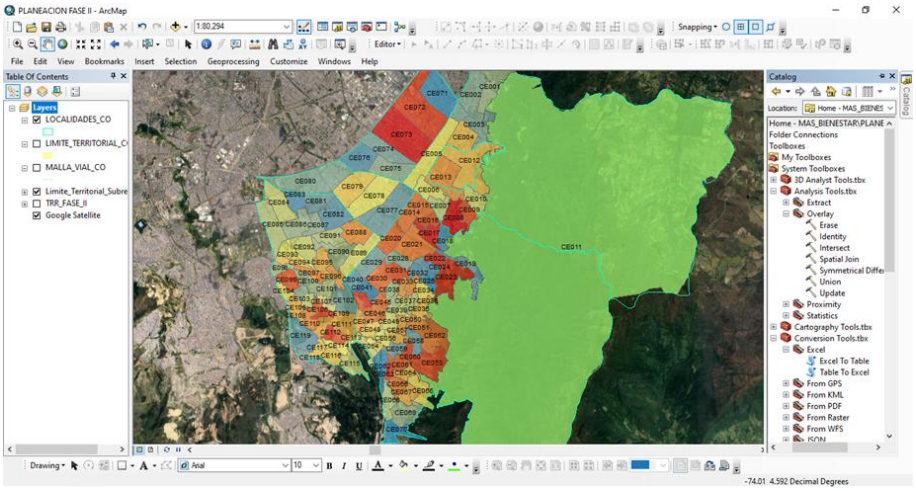
Imagen 4. De amarillo territorios FASE I, de gris área priorizada FASE II - EBEH Centro Oriente



Fuente: Tabla datos Geodatabase elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

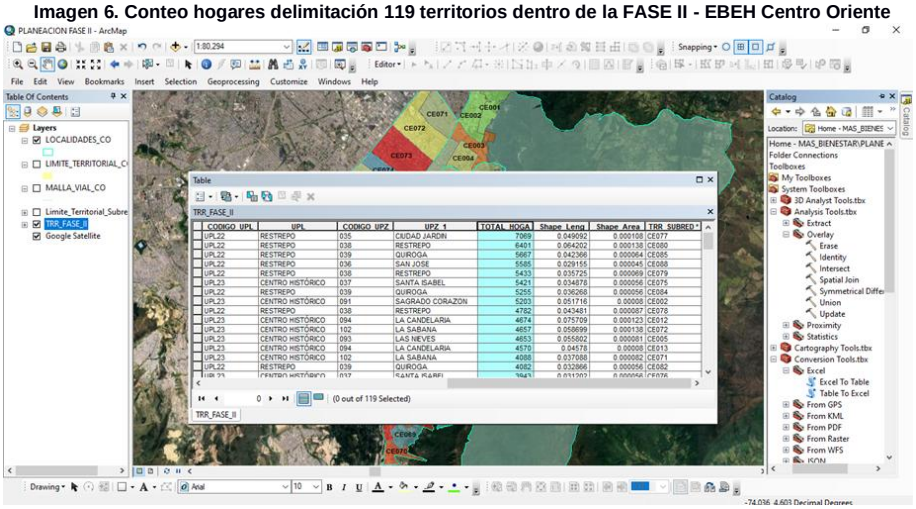
2. Desde SDS, se solicita conformar 118 territorios; 97 de FASE I y 21 de la FASE II.
3. Se hace un conteo de número de hogares en el área de la FASE II y se hace un estimado de los hogares teniendo en cuenta situaciones particulares como la efectividad, predios residenciales, estrato, percepción de inseguridad y zonas inseguras y cambios en los usos del suelo.
4. Como parte de la metodología para la delimitación de los territorios se utiliza un layer con imagen satelital de Bogotá.
5. Mediante la construcción de polígonos, se conforman los territorios de la FASE II, bajo un conteo proporcional de hogares.

Imagen 5. Delimitación de los 119 territorios dentro de la FASE II - EBEH Centro Oriente



Fuente: Tabla datos Geodatabase elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Imagen 6. Conteo hogares delimitación 119 territorios dentro de la FASE II - EBEH Centro Oriente



Fuente: Tabla datos Geodatabase con registros CENSO DANE 2018, elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

6. Se generan 118 territorios urbanos y 1 rural, para un total de 119 territorios:

10 + 1 de ruralidad para la localidad Santa Fe, 57 localidad San Cristóbal; 6 localidad Los Mártires, 4 localidad Antonio Nariño, 2 localidad Candelaria y 39 localidad Rafael Uribe Uribe.

7. Se genera un consecutivo para los territorios que tendrá como llave el código "CE" y el número del territorio, así: CE001, CE002 hasta CE119, y se vinculan a las 104 promotoras del cuidado contratadas al 31 de marzo de 2025.
8. Por último, se entrega mediante correo electrónico la Geodatabase con los límites de los 119 territoriales de la Subred Centro Oriente, quedando como compromiso la asistencia a la jornada de distribución y asignación de talento humano dentro de los 119 territorios priorizados, el día viernes 4 de abril de 2025.

Comentado [CZ1]: aqui se puede aclarar que hay un territorio mas el cual es el que corresponde al territorio EMBERA QUE SERIA EL ce_120

Por otra parte, se relacionan los 136 sectores catastrales delimitados para la categoría 1 junto con los 11 sectores de la ruralidad, correspondientes a la categoría 2 y que están planteados dentro del abordaje.

Tabla 1. Delimitación territorial con corte a marzo 31 del 2025.

LOCALIDAD	CON DELIMITACIÓN	SIN DELIMITACIÓN	%
3 - Santa Fe	20	8	71%
4 - San Cristóbal	79	5	94%
14 - Los Mártires	17	3	85%
15 - Antonio Nariño	4	12	25%
17 - La Candelaria	5	3	63%
18 - Rafael Uribe Uribe	22	25	47%
Total, Subred	**147**	**57**	**72%**

Fuente: Base Interna Distribución por localidad Subred CO. Convenio Más Bienestar, Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo del 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

4.1.1 APROPIACIÓN TERRITORIAL

En la siguiente tabla se relacionan los sectores catastrales y manzanas asignadas para su respectivo abordaje y apropiación por parte de los promotores.

Tabla 2. Apropiación territorial con corte a marzo 31 2025.

LOCALIDAD (Una fila por cada localidad de la subred)	Número de Sectores catastrales con apropiación dentro de la localidad	Número de Sectores catastrales sin apropiación dentro de la localidad	Porcentaje de sectores catastrales con apropiación, sobre el total de sectores catastrales dentro de las delimitaciones territoriales.	Sectores catastrales priorizados con categoría 1 y 4 por localidad
3 - Santa Fe	10	10	50%	20
4 - San Cristóbal	60	19	76%	79
14 - Los Mártires	7	10	41%	17
15 - Antonio Nariño	2	2	50%	4
17 - La Candelaria	4	1	80%	5
18 - Rafael Uribe Uribe	22	0	100%	22
Total, Subred	105	42	71%	147

Fuente: Base Interna Distribución por localidad Subred CO. Convenio Más Bienestar, Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo del 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

4.1.2 GESTIÓN TERRITORIAL

Como parte de la gestión territorial, desde el componente geográfico se continúa con los procesos de inducción al talento humano nuevo en los que se tratan los siguientes temas:

1. Características territoriales de la Subred Centro Oriente, sus particularidades y el proceso de priorización, conformación y priorización de los 200 territorios de la Fase I.
2. Taller de fuentes de información para descarga de mapas generales por territorio, de manzanas, todos ellos en formato PDF, y los respectivos links de reporte de unidades habitacionales y solicitud de manzanas.

- Drive en el que se relacionan las manzanas asignadas.
  https://docs.google.com/spreadsheets/d/1VjlO3n2yt6gGc9BjvGFHGWDEdDQr9TeuW4l88bMrLdQ/edit?gid=0#gid=0

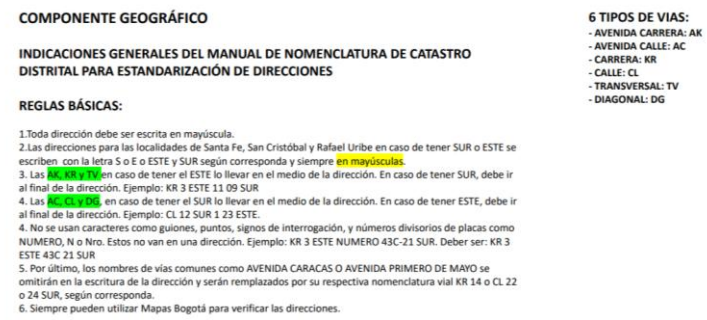
- Biblioteca que contiene los mapas generales en formato PDF de territorios definidos dentro de la Fase I.
  https://drive.google.com/drive/folders/1vdgO8U5AebHYhYs5tA3EUpGhbEmorjqX

- Biblioteca que contiene los mapas en formato PDF con las manzanas asignadas.
  https://drive.google.com/drive/folders/1K4qMxp74xP16kSLEajX3jdjZ4meJWxAW

- Formulario de solicitudes para manzanas nuevas y reporte de unidades habitacionales.
  https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSceJ0qqy0pUJuHZ6jArqmKXUDcyiM2FNLdFJa4Wse03gM2Pw/viewform

3. Uso y reporte en los mapas impresos de los diferentes estados y novedades identificados en terreno.
4. Para los perfiles nuevos se expone la planeación y presentación de los formatos de recolección de información en el marco del taller de apropiación territorial y cartografía social de los EBEH, por lo que se hace una sensibilización a las promotoras del cuidado en cuanto a la importancia de reconocer su territorio y apoyarse con los gestores comunitarios y el equipo de la avanzada como parte de los acompañamientos en terreno.
5. Se presentan a los perfiles nuevos los resultados de las Jornadas Intensificadas de Apropiación Territorial y Cartografía Social Equipos Básicos Extramurales de Hogar, la metodología de recolección de la información, el reporte de la misma y los productos entregables: es decir; el mapa impreso donde reposará la información recolectada en campo y los colores establecidos como parte del trabajo en terreno, la cuartilla en formato Word, y la matriz de información con los datos de tabla de población, que entregará el componente geográfico.
6. Taller indicaciones generales del manual de nomenclatura de Catastro Distrital para la estandarización de direcciones.
7. Uso del aplicativo web de Mapas Bogotá para consulta de direcciones.
8. Presentación de entrega de bases de ruteo y solicitud de espacialización de casos en territorios apropiados o según asignación.

Imagen 7. Presentaciones de indicaciones generales Convenciones del manual de nomenclatura de Catastro Distrital - EBEH Centro Oriente



COMPONENTE GEOGRÁFICO

INDICACIONES GENERALES DEL MANUAL DE NOMENCLATURA DE CATASTRO DISTRITAL PARA ESTANDARIZACIÓN DE DIRECCIONES

REGLAS BÁSICAS:

1.Toda dirección debe ser escrita en mayúscula.
2.Las direcciones para las localidades de Santa Fe, San Cristóbal y Rafael Uribe en caso de tener SUR o ESTE se escriben con la letra S o E o ESTE y SUR según corresponda y siempre en mayúsculas.
3. Las AK, KR y TV en caso de tener el ESTE lo llevar en el medio de la dirección. En caso de tener SUR, debe ir al final de la dirección. Ejemplo: KR 3 ESTE 11 09 SUR
4. Las AC, CL y DG, en caso de tener el SUR lo llevar en el medio de la dirección. En caso de tener ESTE, debe ir al final de la dirección. Ejemplo: CL 12 SUR 1 23 ESTE.
4. No se usan caracteres como guiones, puntos, signos de interrogación, y números divisorios de placas como NUMERO, N o Nro. Estos no van en una dirección. Ejemplo: KR 3 ESTE NUMERO 43C-21 SUR. Deber ser: KR 3 ESTE 43C 21 SUR
5. Por último, los nombres de vías comunes como AVENIDA CARACAS O AVENIDA PRIMERO DE MAYO se omitirán en la escritura de la dirección y serán remplazados por su respectiva nomenclatura vial KR 14 o CL 22 o 24 SUR, según corresponda.
6. Siempre pueden utilizar Mapas Bogotá para verificar las direcciones.

6 TIPOS DE VIAS:
- AVENIDA CARRERA: AK
- AVENIDA CALLE: AC
- CARRERA: KR
- CALLE: CL
- TRANSVERSAL: TV
- DIAGONAL: DG

Fuente: Presentación elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Tabla 3. Gestión territorial con corte a marzo de 2025.

LOCALIDAD (Una fila por cada localidad de la subred)	Número de manzanas dentro de los territorios con delimitación.	Número de manzanas abordadas por los EBEH en los territorios con delimitación.	Porcentaje de abordaje. Manzanas con delimitación sobre manzanas abordadas.	Número de manzanas con algún tipo de barrera (por seguridad, accesibilidad)	Porcentaje de abordaje. Manzanas con barreras sobre manzanas en territorios delimitados.	Número de manzanas abordadas, más las manzanas con barreras sobre las manzanas en territorios delimitados
3 - Santa Fe	600	120	20%	74	12%	32%
4 - San Cristobal	2806	1090	39%	163	6%	45%
14 - Los Mártires	549	68	12%	108	20%	32%
15 - Antonio Nariño	30	22	73%	0	0%	73%
17 - La Candelaria	123	29	24%	3	2%	26%

18 - Rafael Uribe Uribe	1307	848	65%	130	10%	75%

Fuente: Base Interna Distribución por localidad Subred CO. Convenio Más Bienestar, Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

4.2. GESTIÓN FAMILIAR E INDIVIDUAL

4.2.1 ABORDAJE TERRITORIAL Y CARACTERIZACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

El abordaje territorial contó con 200 territorios delimitados dentro de los sectores catastrales priorizados para la Fase I del convenio y distribuidos por localidad de la siguiente manera:

Tabla 4. Asignación de territorios por localidad, marzo de 2025

LOCALIDAD	TERRITORIOS PARA ABORDAR
ANTONIO NARIÑO	1
CANDELARIA	3
MÁRTIRES	11
RAFAEL URIBE URIBE	47
SAN CRISTÓBAL	120
SANTA FE	18
TOTAL	200

Fuente: Base interna de apropiación territorial promotores EBEH Subred Centro Oriente, marzo 2025.

Durante el mes de marzo, la operación contó con 106 promotoras del cuidado, su territorio apropiado y distribuidas en las seis localidades de cobertura de la Subred Centro Oriente.

Tabla 5. Distribución apropiación territorial promotoras (es) Subred Centro Oriente, con corte a marzo 2025.

LOCALIDAD	# PROMOTORAS
SANTA FE	8
SAN CRISTÓBAL	55
LOS MÁRTIRES	6
ANTONIO NARIÑO	1
CANDELARIA	2

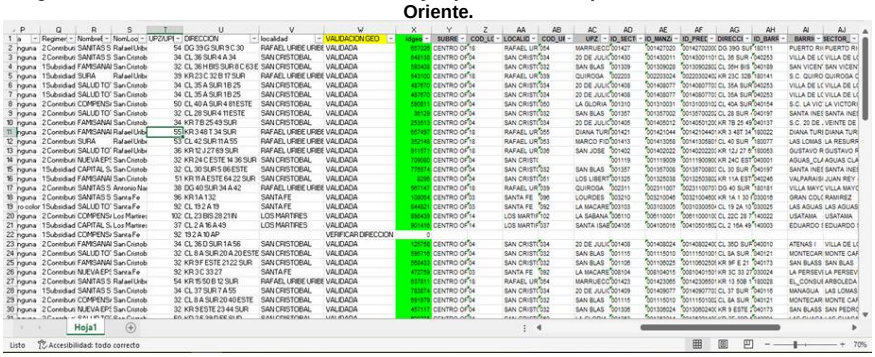
RAFAEL URIBE URIBE	34
TOTAL	106

Fuente: Base Interna Distribución por localidad Subred CO. Convenio Más Bienestar, Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Corte al 31 de Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

- **Tablas y bases casos de ruteo - EBEH Centro Oriente.**

Por otro lado, como parte del trabajo articulado al interior de los EBEH se continúa trabajando de la mano con sistemas de información, apoyos y promotoras del cuidado, en el proceso de codificaron y validaron de registro de direcciones y asignación de casos de ruteo dentro de cada una de las localidades, los territorios apropiados por cercanía, o aquellos casos por reasignar a perfiles nuevos.

Imagen 8. Tabla con la codificación, validación y reporte de casos para ruteo de los EBEH - Centro Oriente.

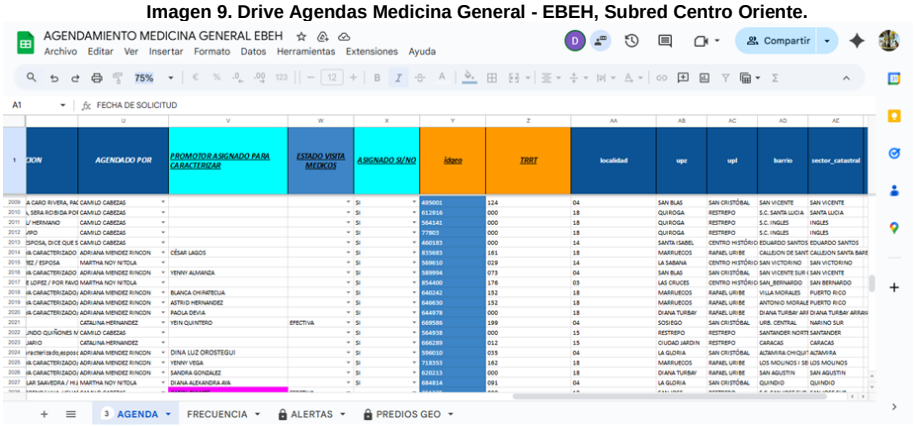


Fuente: Tabla de Excel reporte casos de ruteo para asignar a promotoras del cuidado. Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

- **Agendamiento y reporte de jornada de familias - EBEH Centro Oriente.**

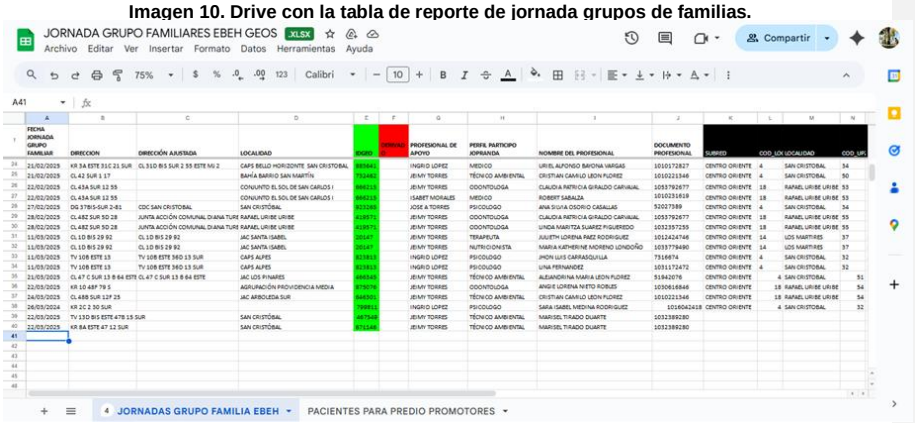
Caso similar se realiza con apoyo de agendamiento y los perfiles de bachilleres de acceso. Para garantizar la calidad de la información, diariamente los perfiles de bachilleres de acceso cargan las visitas programadas o agendadas y desde el componente geográfico se validan las direcciones, se codifican y se carga la información con el "Idgeo" dentro del drive titulado "Agenda Medicina General". Desde Sistema de la Información se cargan los predios dentro del aplicativo GTAPS-SDS.

Imagen 9. Drive Agendas Medicina General - EBEH, Subred Centro Oriente.



Fuente: Drive Agendas Medicina General, Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Imagen 10. Drive con la tabla de reporte de jornada grupos de familias.



Fuente: Bases internas Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

En cuanto al reporte y validación de los registros de las direcciones de las jornadas de grupos de familia se sigue llevando un control de la información reportada por los apoyos, perfiles profesionales o las promotoras para la generación de los “Idgeo”

y su cargue en el aplicativo GTAPS-SDS.

- **Reporte de manzanas asignadas por las promotoras del cuidado.**

Como parte del control de la asignación de manzanas, desde el componente geográfico se continúa llevando la relación de las manzanas asignadas a las promotoras del cuidado y su respectiva gestión y asignación, según la necesidad de los perfiles o dado el caso. Una vez que una promotora relaciona en su totalidad los predios de una manzana asignada, se revisa su debida relación dentro del aplicativo GTAPS-SDS, y se procede a la asignación de nuevas manzanas.

Imagen 11. Drive con la tabla de reporte de manzanas asignadas.



Fuente: Bases internas Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

- **Participación en el Comité del Cuidado del mes de marzo de 2025.**

En el marco del comité del cuidado al que son convocados todos los perfiles, el componente geográfico realiza la presentación del seguimiento a la gestión predial. Este seguimiento es efectuado de manera continua por el componente geográfico para garantizar que el proceso de abordaje territorial realizado por las promotoras sea de forma ordenada y dando cumplimiento a las indicaciones dadas por parte de los geógrafos en cuanto a los estados que se le deben establecer a cada uno de los predios asignados.

No obstante, durante la revisión se identifican algunas situaciones en relación a los estados de visita a cada uno de los predios, por lo cual a las promotoras del cuidado se les socializa y retroalimenta, mediante el uso de gráficas, un ejemplo de lo que

es una deficiente gestión predial y otro, de una correcta de gestionar los predios asignados, por lo que se deja el compromiso a las promotoras que presentan hallazgos realizar el proceso retrospectivo de su gestión y asignar de manera oportuna los estados correspondientes a los predios, proceso que al culminar debe ser informado al componente geográfico para su correspondiente validación.

Imagen 12. Gestión predial del territorio 079 con predios sIn estado - EBEH Centro Oriente



Fuente: Geodatabase con registros de estado de las visitas, elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud

- **Participación en espacios desde el componente geográfico.**

En el marco del Plan de Contingencia en los sectores catastrales Inglés, Bravo Páez, Murillo Toro, Quiroga Sur y Quiroga Central, localidad Rafael Uribe Uribe, propuesto para garantizar y asegurar una atención adecuada a la comunidad de la zona, y dando respuesta a los compromisos establecidos por los Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH, Subred Centro Oriente, el día jueves 13 de marzo de 2025, correspondientes al desarrollo de las jornadas programadas para los días 20, 25 y 26 de marzo de 2025, para la recolección de datos a las familias con pacientes crónicos, gestantes, menores de cinco años y en condición de discapacidad y su posterior abordaje y caracterización, se convoca al interior de la Subred un espacio de socialización de planeación y programación de dicha jornada, por lo cual:

1. Se procede a organizar a los perfiles que participaran de la jornada. Por lo

que se decide enviar a la promotora del cuidado Betty Rubiela Pelayo, que hace parte del equipo de avanzada; David Hidalgo Alfonso y Pedro Uriel Muñoz, gestores comunitarios, Yesica Fajardo, líder dinamizadora y; David Sarmiento López, geógrafo.

2. Como parte de la planeación se socializa a la promotora de la avanzada y a los gestores comunitarios la metodología de recolección de la información que consiste en la toma de los registros de Tipo de documento, Documento, Nombres completos, edad, EAPB y, Dirección. Esta última será validada mediante la aplicación web Mapas Bogotá, que ofrece información geográfica de los predios de la capital, y asegura la calidad en la toma de los registros de dirección de los usuarios.
3. Una vez terminada cada una de las jornadas, avanzada y gestores comunitarios harán entrega de los registros al equipo de sistemas de la información para su validación, para hacer entrega al componente geográfico, encargado de la espacialización y distribución a los perfiles de promotoras del cuidado para su posterior caracterización mediante ruteos y derivación a los profesionales, según se requiera.

Como resultado de las tres jornadas, cabe señalar lo siguiente:

1. De acuerdo al proceso de alistamiento y planeación, y en cumplimiento de la primera jornada propuesta para el día 20 de marzo de 2025, entre las 8.00 am y 12:00 del mediodía, la jefe Jessica Fajardo, cita a las 7:00 am a los perfiles de avanzada, gestores y geógrafo, en las instalaciones de la sede San José Obrero para revisar los puntos de la agenda.

   Se procede a hacer el desplazamiento hasta las instalaciones del Salón Comunal Bravo Páez KR 25A 35A 53 SUR, donde se toca el timbre en repetidas ocasiones y nadie abre, por lo que se reporta al área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, y coordinación del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC y se toma registro fotográfico, dando por cancelada la jornada.

2. Las jornadas de los días 25 y 26 de marzo se efectuaron con total normalidad y contó con la participación de un gestor comunitario y una auxiliar de enfermería del equipo de avanzada. 40 personas se acercaron al punto de toma de datos, distribuidas así:

Imagen 13. Tabla reporte de usuarios por EAPB en el marco del Plan de Contingencia Bravo Páez,

localidad Rafael Uribe Uribe.

EAPB	USUARIOS
ALIANZASALUD	2
CAPITAL SALUD	18
COMPENSAR	4
COMPENSAR SUBSIDIADOS	1
FAMISANAR	2
NUEVA EPS	3
NUEVA EPS	6
REGIMEN ESPECIAL (MILITAR)	1
SALUD TOTAL	1
SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	1
SANITAS	1
Total general	40

Fuente: Tablas y bases internas de los Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH, elaborada por los Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud

Una vez los usuarios sean validados por sistemas de la información, aquellos que cumplan los criterios de priorización, serán codificados y validados para su asignación y caracterización por parte de las promotoras del cuidado que se encuentran dentro de los territorios priorizados o en el área circundante.

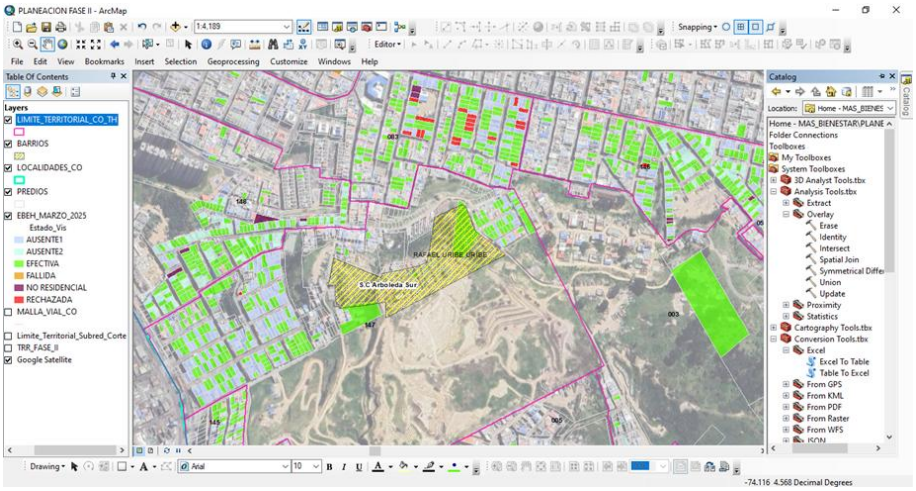
En relación a la mesa de trabajo del componente geográfico de la Subred Centro Oriente, el 19 de marzo se expone la metodología desarrollada en el marco de las Jornadas Intensificadas de Apropiación Territorial y Cartografía Social Equipos Básicos Extramurales de Hogar y el proceso de digitalización de los mapas de los territorios apropiados. También, se presenta el mapa del reporte de inseguridad sectores catastrales de la Subred Centro Oriente, con la relación de los sectores con barreras horarias, sectores inseguros y el reporte actualizado de intento de robo y hurto a los colaboradores de los EBEH.

- **Reporte inseguridad sectores Catastrales Subred CO.**

https://www.google.com/maps/d/edit?hl=es&mid=1zsnPfQ22l32B4a7mjXcssPu_JYI0sN8&ll=4.570957739921819%2C-74.09277710104257&z=13

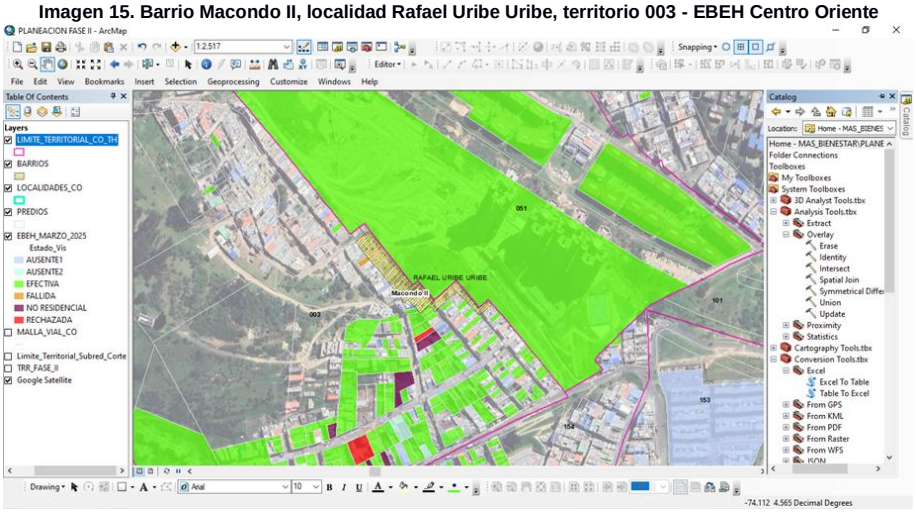
Como parte de la articulación con el Entorno Cuidador Comunitario - ECC, desde el Entorno se reporta A nivel de salud no se han realizado acciones en los barrios.

Imagen 14. Barrió S.C. Arboleda Sur, localidad Rafael Uribe Uribe, territorio 147 - EBEH Centro Oriente



Fuente: Geodatabase con registros de estado de las visitas, elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud

Imagen 15. Barrio Macondo II, localidad Rafael Uribe Uribe, territorio 003 - EBEH Centro Oriente



Fuente: Geodatabase con registros de estado de las visitas, elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud

1. Arboleda Sur - Localidad 18 Rafael Uribe Uribe UPZ 54 Marruecos. Barrió Macondo II.

Descripción: El barrio Macondo II es pequeño con condiciones de vulnerabilidad familiar. Rodeados de situaciones problema SPA, residuos sólidos, contaminación ambiental que se complementa con la obra de construcción de apartamentos que está iniciando en el sector contiguo a sus sitios de residencia. La población está alejada de los servicios de salud debido a la falta de acceso de transporte público.

2. Sector Catastral Arboleda Sur. Localidad 18 Rafael Uribe Uribe. UPZ 54 Marruecos. Barrió S.C Arboleda Sur.

Descripción: El barrio se caracteriza por estar ubicado en un sector geográficamente pendiente y su malla vial sin pavimentar. Algunas de sus familias se dedican al reciclaje. Las viviendas no cuentan con servicio de gas, solo se usa pipeta de Gas. Predomina el curso de vida adultos y vejez, en condiciones de vivienda en varios tipos de material. Existen familias extensas y pequeñas. Existen muchos caninos en la calle.

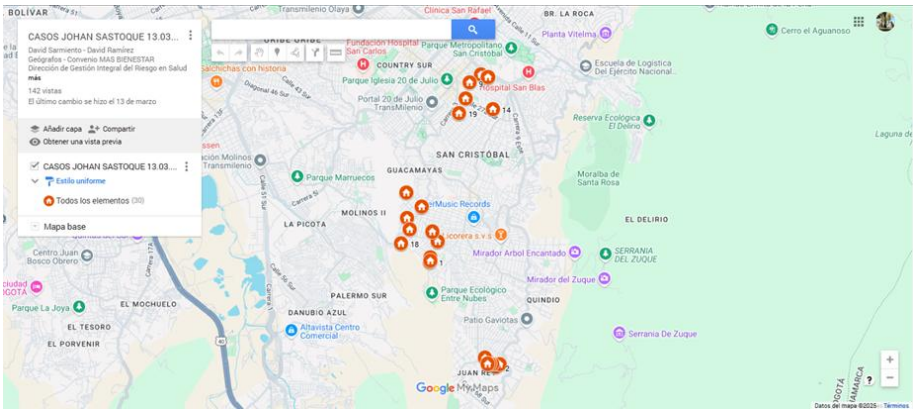
De acuerdo con lo anterior, se presenta a los ECC la gestión predial y presencia en los territorios, como se puede ver en la imagen # 14; sin embargo, se solicita al gestor comunitario y auxiliar de la avanzada de la localidad Rafael Uribe Uribe hacer la gestión correspondiente, en articulación con ECC en los barrios reportados.

Asimismo, desde ECC solicitan se les comparta el mapa con el reporte de inseguridad sectores catastrales CO.

- **Generación de rutas para los EBEH Subred Centro Oriente.**

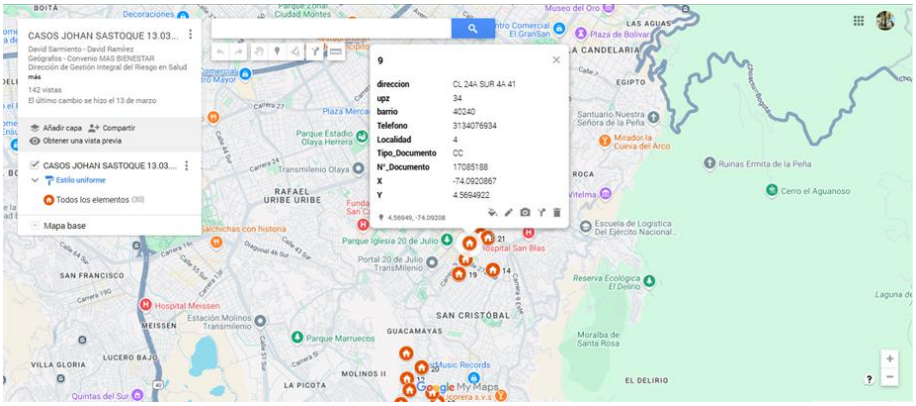
Por último, y no menos importante, al interior de los EBEH se generan rutas a solicitud de los profesionales y para las promotoras del cuidado, siempre a solicitud de los perfiles. Por lo que, una vez el perfil envía la tabla en formato Excel con los casos de ruteo, se les envía por medio de la aplicación de Whatsapp una tabla con la relación de los casos y un identificador o consecutivo titulado “CONSE” en la primera columna, que se corresponde con el número de cada uno de los casos relacionados en el link de Google Maps que les permite visualizar, navegar y organizar el orden de las visitas de manera sencilla, como se puede ver en la siguiente ruta generada para el profesional de enfermería Johan Sastoque el día 13 de marzo de 2025.

Imagen 16. Ruteo profesional de enfermería, Johan Sastoque, localidad San Cristóbal - EBEH Centro Oriente



Fuente: datos y bases internas. Elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH mediante la APP de Google Maps. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud

Imagen 17. Visual de uno de los casos de ruteo del profesional de enfermería, Johan Sastoque, localidad San Cristóbal - EBEH Centro Oriente



Fuente: datos y bases internas. Elaborada por el componente geográfico Equipos Básicos Extramurales de Hogar - EBEH mediante la APP de Google Maps. Marzo de 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud

4.2.2 GESTIÓN FAMILIAR

Tabla 6 Gestión y abordaje territorial 01 al 31 de marzo de 2025.

LOCALIDAD	TOTAL, PREDIOS GESTIONADOS	TOTAL, DE PREDIOS CON GESTIÓN EFECTIVA	TOTAL, DE PREDIOS CON GESTIÓN FALLIDA	TOTAL, DE PREDIOS CON GESTIÓN EN ESTADO RECHAZADOS	TOTAL, DE PREDIOS CON GESTIÓN EN ESTADO NO RESIDENCIAL	TOTAL, DE PREDIOS CON GESTIÓN EN AUSENTES
3 - Santa Fe	1493	710	149	38	139	457
4 - San Cristóbal	8737	3820	1434	496	294	2693
14 - Los Mártires	658	323	70	43	196	26
15 - Antonio Nariño	175	100	46	18	3	8
17 - La Candelaria	200	102	1	3	63	31
18 - Rafael Uribe Uribe	6660	2878	627	1017	266	1872

Fuente: Aplicativo SDS gitapps 01 al 31 de marzo de 2025.

Tabla 7 Familias e individuos caracterizados del 1 al 31 de marzo de 2025.

LOCALIDAD	TOTAL DE FAMILIAS CARACTERIZADAS	TOTAL, DE INDIVIDUOS CARACTERIZADOS	TOTAL, DE FAMILIAS CLASIFICADAS EN PRIORIDAD ALTA	TOTAL, DE FAMILIAS CLASIFICADAS EN PRIORIDAD MEDIA	TOTAL, DE FAMILIAS CLASIFICADAS EN PRIORIDAD BAJA
3 - Santa Fe	769	894	33	56	680
4 - San Cristóbal	4281	4941	197	258	3826
14 - Los Mártires	371	483	25	15	331
15 - Antonio Nariño	77	81	3	2	72
17 - La Candelaria	94	106	5	8	81
18 - Rafael Uribe Uribe	3054	3613	187	251	2616
TOTAL	**8646**	**10118**	**450**	**590**	**7606**

Fuente: Aplicativo SDS gitapps. 1 al 31 de marzo de 2025.

En la tabla anterior se muestra el total de caracterizaciones y actualizaciones realizadas por los promotores en las 6 localidades de la subred , con un total de

6761 caracterizaciones y 1885 actualizaciones, cabe resaltar que dentro del proceso de caracterización y/o actualización realizado por los promotores, el 100% de actividades corresponden a la zona urbana de la subred centro oriente; se precisa que el abordaje territorial realizado por los promotores discriminado por localidad fue el siguiente: El 8.9% de las familias caracterizadas corresponden a la localidad Santa fe; el 49.5% de las familias abordadas corresponden a la localidad San Cristóbal; el 4.4% de familias abordadas corresponden a la localidad Los Mártires; el 0,9% de las familias abordadas corresponden a la localidad Antonio Nariño; el 1,1% de las familias abordadas corresponden a la localidad La Candelaria y el 35.3% de las familias abordadas corresponden a la localidad Rafael Uribe Uribe.

Con relación a la priorización familiar se puede evidenciar que para las localidades de San Cristóbal y Rafael Uribe Uribe se identifica mayor porcentaje de prioridades altas en relación a las demás localidades (43.8% y 41.6% respectivamente), lo anterior dado a que son las localidades con mayor abordaje desde la priorización y apropiación territorial por parte de los promotores. Por otra parte, se puede identificar que la clasificación familiar que persiste en todas las familias identificadas por el equipo de abordaje territorial corresponde a prioridades bajas haciendo referencia al proceso de caracterización familiar e identificación de riesgos en salud que realizan los promotores.

En cuanto a los seguimientos familiares realizados durante este mes se precisa que se llevaron a cabo 249 seguimientos familiares correspondientes a familias con prioridades alta y media de las familias caracterizadas de los meses de noviembre y diciembre.

4.2.3 ACCESO Y AGENDAMIENTO

Avances y Logros

En el mes de marzo se logró un avance significativo en la cantidad de pacientes atendidos por los profesionales de salud de medicina y enfermería. Durante este proceso se identificaron aquellos usuarios que no estaban cumpliendo con sus controles y servicios médicos, especialmente en los grupos de adultos mayores, personas de la tercera edad y menores de 5 años con algún tipo de riesgo nutricional. Entre las razones más comunes, se sigue identificando la inhaderencia por falta de tiempo de los cuidadores ya que la mayoría se encuentran activos laboralmente. Otro punto importante es que se presentan barreras de acceso al solicitar la cita de control de crecimiento y desarrollo o falta de recursos económicos para el desplazamiento al centro de salud. Por parte de los pacientes crónicos la falta de un acompañante que gestione las citas médicas imposibilita el cumplimiento

de la misma, la falta de información sobre opciones de transporte para llegar a los centros de salud, la situación económica y la dificultad para recordar las citas programadas.

Cabe resaltar que este avance se pudo llevar a cabo dado que el proceso de verificación y validación de las frecuencias de uso por parte de los bachilleres de acceso y profesional de agendamiento fueron de gran utilidad en este proceso, lo que permitió actualizar información como números telefónicos y direcciones registradas en diversas plataformas como ADRES, PAI, comprobador de derechos y dinámica. Esto resultó en datos más actualizados en comparación con los registros iniciales.

Para garantizar la oportunidad de la intervención médica, el proceso de admisión se realizó de manera diaria por el equipo técnico en sistemas. Uno de los avances alcanzados en este proceso es la respuesta efectiva proporcionada por el equipo de bachilleres de acceso, quienes estuvieron dando respuesta del 1 al 31 de marzo de 2025. Durante este periodo, se logró de manera eficaz la programación de actividades encaminadas al perfil de enfermería y medicina, lo que permitió una mejor respuesta a los usuarios y una agenda más precisa para los profesionales. Como resultado, se realizaron un total de 642 admisiones, que incluyeron 623 atenciones crónicas y 19 menores con riesgo nutricional por parte del perfil de medicina y enfermería de los EBEH.

En el transcurso de este mes se evidenció un avance frente al proceso de agendamiento en aquellos pacientes que lograron recibir valoración por parte de los perfiles de medicina y enfermería en su domicilio, evitando el desplazamiento a los centros de atención, generando un ahorro no solo en dinero de transportes, sino también en tiempo e inconvenientes en la seguridad. Se realizó el agendamiento de usuarios para el perfil de medicina y enfermería acorde al talento humano y validación de frecuencia, aumentando el número de usuarios valorados desde la Estrategia de Ruteo. Se evidenció que los usuarios tienen acceso a valoraciones interdisciplinarias como medicina general y enfermería, favoreciendo una atención individualizada e integral lo que genera una mayor adherencia a los servicios de salud permitiendo un control de sus patologías y riesgos identificados por cohorte de riesgo. De otro lado se evidenció cómo avance la actualización permanente de la base de datos y el sistema de llamadas telefónicas lo que contribuye a optimizar el flujo de información y agilizar el proceso de agendamiento, ya que esto mejora la eficiencia operativa, permitiendo que el equipo de profesionales continúe con la priorización en la atención directa al contar con datos actualizados por parte del usuario. Se evidencia como logro la articulación de los integrantes de los equipos de salud en todos los procesos con el fin de dar respuesta al proceso de agendamiento. La verificación de la información en plataformas como Comprobador de Derechos, Dinámica y PAI asegura que los usuarios sean correctamente

identificados y se confirme su elegibilidad para recibir atención. Esto reduce el riesgo de errores en la gestión de los casos y mejora la precisión de los datos y efectividad en la visita realizada por el profesional. La actualización en Gitapps garantiza que toda la información relacionada con las citas y los usuarios esté disponible de manera centralizada, lo que facilita el seguimiento y la gestión de las consultas.

Tabla 8 Agendamiento de citas de población capitada con la SISS marzo 1 al 31 2025:

Agendamiento/consultas	Órdenes pendientes meses anteriores	Órdenes generadas en el mes de reporte	Citas agendadas en el periodo	Citas agendadas en periodos posteriores	Total
Agenda en unidades primarias resolutivas	0	0	153	21	174
Agenda de profesionales EBEH	0	0	543	344	642
Total	0	0	696	365	1061

Fuente: Base de datos de Agendamiento en tiempo real y Base de datos Ruteo 1 al 31 de marzo de 2025.

La tabla anterior refleja la información relacionada con el agendamiento de citas en el cual se presentan la siguiente información en el periodo de tiempo:

- **Órdenes Pendientes:** No hay órdenes pendientes de meses anteriores, lo que indica que no había acumulación de citas que no fueron atendidas al inicio del mes.
- **Órdenes Generadas:** Durante el mes de marzo, no se generaron nuevas órdenes, lo que podría sugerir que no se realizaron nuevos diagnósticos o que no se requirieron más citas en este período.
- **Citas Agendadas en el Período:** durante el mes de marzo se agendaron un total de 696 citas en marzo. De estas, 153 corresponden a unidades primarias resolutivas y 543 a profesionales de la EBEH (Estrategia de ruteo). Esto muestra que una parte significativa de las citas se está gestionando a través de la estrategia de ruteo, lo que muestra un avance efectivo de la atención a la población.
- **Citas Agendadas en Períodos Posteriores:** Durante el mes de marzo, no se generaron nuevas órdenes para periodos posteriores.
- **Total de Citas Agendadas:** En total, se agendaron 696 citas, lo que muestra un número considerable y sugiere que hay una demanda activa de servicios de

salud.

La ausencia de órdenes pendientes y nuevas órdenes generadas indica que la dinámica de agendamiento funciona de manera eficiente frente a la gestión de citas pese a la falta de completitud del talento humano, sugiere que la estrategia de ruteo está siendo efectiva para atender a la población. Es importante seguir monitoreando estos datos para identificar tendencias y áreas de mejora en el servicio de salud.

4.2.4 AGENDAMIENTO Y GESTIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RUTEO.

Tabla 9. Gestión ruteo marzo 1 al 31 2025

Estado	Casos plan de cuidado familiar	Casos plan de cuidado individual	Total
Fuera de Bogotá	5	3	8
No requiere visita con gestión efectiva	56	241	297
Otra Subred	1	0	1
Rechazado	0	42	42
Fallecido	0	4	4
Programado Contactado	318	605	923
Programado no contactado	16	386	402
Total	396	1281	1677

Comentado [DB2]: FALLECIDO 2 FUERA DE BOGOTÁ 17 NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA 352 OTRA SUBRED PROGRAMADO CONTACTADO 183 PROGRAMADO NO CONTACTADO 339 RECHAZADA 22 **Total general 915**

Verificar información , lo anterior son los datos que se encuentran en aplicativo. gestión ruteo marzo

Fuente aplicativo GTAPS- Módulo Ruteo 1 al 31 de marzo 2025

En el cuadro anterior, se logró evidenciar que el total de usuarios de plan de cuidado individual corresponde a 1281, de los cuales el 0.2% se encuentran viviendo fuera de Bogotá lo que imposibilita la atención de los mismos, el 18.8% no requieren de la gestión efectiva porque se encuentran con adherencia a los servicios de salud y su frecuencia de uso no aplica acorde a la cohorte poblacional, también se pudo validar que el 0.11% de los usuarios se encuentran viviendo actualmente en localidades que corresponden a otras subredes.

Por otra parte, el 3.2% de los contactados rechazan el agendamiento de la cita por medicina, ya sea porque tienen citas programadas en su centro de atención en salud o son usuarios que se encuentran laboralmente activos y no cuentan con la disponibilidad de tiempo por sus horarios de actividades cotidianas otra de las razones dadas es la desconfianza del proceso por los casos de inseguridad que se presentan actualmente en la ciudad o porque los números telefónicos también corresponden a familiares y/o cuidadores de los usuarios quienes rechazaron la intervención con su familiar. Se evidencia durante el periodo del reporte que el 0.3% de los usuarios fallecieron.

De los 605 usuarios programados contactados se evidencia que el 76.3% de los usuarios fueron atenciones individuales y permiten el agendamiento de la valoración por parte del perfil de medicina de los EBEH, también se evidencio que el 32.7% de los usuarios que recibieron atención individual fueron programados no contactados debido a que algunas de las direcciones no geo codificar y el promotor de abordaje territorial no logra su ubicación en el momento de hacer la búsqueda en campo lo que no permitió el contacto, aun así se realiza la búsqueda de números telefónicos por aplicativos como Dinámica, Comprobador de derechos, PAI pero de los número encontrados algunos se encuentran apagados, son números equivocados, números telefónicos fijos fuera de servicio, números de contacto de otros familiares, vecinos o conocidos del usuario que no tienen contacto continuo con el mismo, por lo cual se imposibilita la comunicación con el usuario lo que no permite el acceso al servicio de salud. Acorde a la descarga de los archivos planos del aplicativo GTAPS se puede evidenciar que de un total de 3419 usuarios 1248 fueron abordados por el plan de cuidado individual lo que indica un abordaje del 35.1% mientras que el restante 34.9% de los usuarios corresponden a plan de cuidado familiar. El 80.3% de los usuarios de plan de cuidado familiar se encuentran en estado programado contactado y el 19.7% se encuentran en estado programado no contactado lo que evidencia un abordaje significativo por parte del plan de cuidado familiar.

4.2.5. Seguimiento a las citas agendadas por el promotor en unidades básicas resolutivas

Tabla 10 Seguimiento a agendamiento Marzo 1 al 31 2025

Agendamiento / Consultas	Citas agendadas por el promotor	Citas con estado cumplido	Citas con estado inasistente	Citas pendientes por seguimiento	Total
Órdenes Agendadas por el promotor	220	133	34	4	258

Fuente aplicativo GTAPPS- Base agendamiento marzo 1 al 31 2025

Comentado [DB3]: Cual es la distribución por EPS ? Al parecer todas corresponden a Capital salud , Se esta realizando el agendamiento en unidades intramurales de las demás EPS?

Con base en la información registrada se evidencia un total de 258 usuarios tipo 4 agendados por parte del promotor durante el proceso de caracterización en el mes de marzo a las diferentes EAPB del régimen subsidiado de las cuales 133 corresponde a citas cumplidas de manera pertinente que se encuentran asegurados a la EAPB Capital salud; 130 corresponden a usuarios en condición crónica sin adherencia a sus controles, 1 a gestante sin control prenatal que cumple de manera pertinente con la cita agendada, 2 menores de 5 años con algún riesgo nutricional, 34 usuarios no asistieron a la cita médica, esto se debe a que en su mayoría las personas no tienen presente la hora y el día de la cita por lo cual se ha enfatizado a los colaboradores usar estrategias de recordación a las citas como dejar por escrito la cita agendada con la información completa o no cuentan con recursos económicos para el desplazamiento al centro de salud; 4 usuarios se encuentra pendientes por hacer seguimiento. Por parte de la EAPB Aliansalud se identifica 1 cita agendada y cumplida por parte de un usuario tipo 4 en condición crónica; de la EAPB Compensar se identificó un usuario con condición crónica cuya barrera de acceso pudo ser la falta de pericia en el manejo de medios digitales, imposibilitando a la promotora la gestión de la misma por falta de señal en el sitio de residencia. Frente a la gestión con los referentes de las EAPB se ha realizado el proceso de solicitud frente al agendamiento de las prioridades identificadas durante la caracterización por parte del promotor, de las cuales no se ha observado un avance satisfactorio frente al mismo, ya que no ha sido posible una comunicación directa por parte de las diferentes EAPB, por lo cual únicamente se ha recibido respuesta por parte de la EPS Salud Total, en el cual se realiza seguimiento telefónico por parte del profesional de salud.

4.3. EJECUCIÓN DE PLAN DE CUIDADO FAMILIAR E INDIVIDUAL

Las acciones de gestión familiar e individual se desarrollan a partir de los riesgos en salud identificados en población vulnerable y tienen como fin la concertación de planes de cuidado que comprendan el empoderamiento de prácticas de cuidado, modificación de hábitos y la reducción de riesgos de salud.

PERFIL DE MEDICINA

Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de marzo de 2025, los profesionales de medicina efectuaron 534 actividades individuales de las cuales 40 individuos hacen parte de población étnica y 494 corresponden a población general.

Tabla 11 Total de actividades realizadas por los profesionales de medicina en marzo de 2025.

LOCALIDAD	ATENCIONES INDIVIDUALES	ACCIONES EDUCATIVAS INDIVIDUALES	GRUPOS DE FAMILIAS
3 - SANTAFE	25	0	1
4 - SAN CRISTOBAL	309	0	0
14 - LOS MÁRTIRES	62	0	0
15 - ANTONIO NARIÑO	8	0	0
17 - LA CANDELARIA	3	0	0
18 - RAFAEL URIBE URIBE	127	0	5
TOTAL	534	0	6

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS marzo 2025.

Con el fin de realizar la gestión de las atenciones programadas se cuenta con el profesional de agendamiento y el equipo de bachilleres de acceso quienes por medio de contacto telefónico se comunican los usuarios de cumplen con los criterios para la atención por medicina general. Para el agendamiento de las atenciones, se cuenta como fuente de información la base de ruteo, bases internas remitidas por la dirección de gestión del riesgo y usuarios identificados por los diferentes colaboradores que se encuentran desarrollando actividades en los territorios de la

Comentado [DN4]: corregir redacción

Comentado [DN5R4]: por favor esto se encuentra en el manual del lineamiento técnico y operativo, no veo la necesidad de mencionarlo en éste informe

Subred.

De las atenciones realizadas, se observa que, el principal diagnóstico clínico identificado en los individuos valorados es Hipertensión Esencial (primaria I10X) con un 59.9%, en segundo lugar se encuentra el diagnóstico de Diabetes (E108, E109, E119, E149) con un 8.6% y en tercer lugar el diagnóstico de EPOC con un 4.6%, todos los pacientes ya tenían un tratamiento instaurado. De igual manera, se identifica que de los usuarios valorados el 72.6% se encuentra en el curso de vida de vejez, el 19.2 % al curso de vida adultez, el 3.5% curso de vida juventud 0.37%, al curso de infancia con 0.18% al curso de vida primera infancia 1.86%

Comentado [DN6]: favor discriminar cuantos de estos pacientes con patología crónica se encontraban inscritos en la ruta: Cerebro Cardiovascular y metabólica de la entidad

Comentado [DN7]: por favor discriminar para éste informe cuántos pacientes atendidos para este periodo con patología crónica se encontraban en meta terapéutica y cuántos no

Comentado [DN8]: Por favor para éste informe discriminar en los casos de curso de vida adolescencia, infancia y primera infancia, cuáles son los diagnósticos más prevalentes de éstas atenciones

Es importante tener en cuenta que, respecto a la articulación con la ruta CCVM, se ha establecido que, los usuarios identificados con un diagnóstico de enfermedad crónica no transmisible, se debe realizar canalización a esta ruta por medio del aplicativo Dinámica Gerencial en el tipo de Historia Clínica CRO001. Todos los pacientes sin adherencia a la ruta, se derivan a través de dinámica, con el archivo plano de dinámica gerencial los líderes de la cohorte dan inicio a los seguimientos.

Para el mes de marzo de 2025, se realizaron un total de 6 grupos de familias de los cuales 5 fueron desarrollados en la localidad de Rafael Uribe y 1 en Santafé en ruralidad cercana, Las temáticas abordadas en los grupos de familia estuvieron orientadas en seguridad alimentaria y nutricional, vida saludable y condiciones no transmisibles en donde se fomenta la adopción de prácticas de cuidado para la salud cardiovascular y prevención de la diabetes y recomendaciones para la práctica de actividad física acorde a la condición de salud y el curso de vida de los individuos y educación y orientación en tratamiento en casa del niño enfermo.

Es importante mencionar que, para el desarrollo de los grupos de familia el equipo de avanzada, realiza articulación con administradores de propiedad horizontal, presidentes de juntas de acción comunal, centros de la SDIS y unidades de atención en salud de la Subred, para la búsqueda de espacios en donde se pueda efectuar los grupos de familia e identificación de población que requiera el abordaje de promotoras de salud y posteriormente de los profesionales de salud. Además, se realiza articulación con la referente de la ruta CCVM de manera que, en los talleres del programa de crónicos, los cuales se desarrollan de manera semanal, se pueda abordar esta población y se fortalezcan prácticas y habilidades de autocuidado.

Respecto a la población étnica valorada durante este periodo, 4 de los usuarios valorados cuentan con aseguramiento a la EAPB Nueva EPS y, con el fin de efectuar la prestación de servicios de salud por el perfil de medicina, se realizó la gestión necesaria para la generación de las autorizaciones de servicios correspondientes.

PERFIL DE ENFERMERIA

Los EBEH cuentan con un equipo conformado por profesionales universitarios de enfermería quienes realizan sus acciones basadas en la valoración integral del estado de salud, la detección temprana de alteraciones, la protección específica y la educación para la salud, así como, las intervenciones individuales dirigidas a la identificación oportuna de factores de riesgo y su intervención con el fin de evitar la aparición de una condición específica en salud o para realizar un diagnóstico y una derivación oportuna para el tratamiento. De esta manera con corte del 1 al 31 de marzo 2025 se reportan acciones ejecutadas por 14 enfermeros en acciones colectivas: las actividades ejecutadas en el mes de marzo incluyeron caracterización, actualización, seguimiento y cierre. Con relación a las acciones desarrolladas en el plan de cuidado individual 4 profesionales de enfermería realizan atenciones para la detección de alteraciones del crecimiento y desarrollo

Se precisa que para este mes no se contó con el talento humano completo para el perfil de enfermería, por lo anterior se priorizan las atenciones colectivas de los grupos de riesgo materno perinatal, infancia, alteraciones nutricionales que corresponden a eventos de interés en salud pública. Del 1 al 31 de marzo de 2025, se reportan 914 actividades de las cuales 27 se desarrollaron en la ruralidad, a continuación, se relaciona el total de sesiones colectivas por localidad:

Comentado [DN9]: Favor discriminar cuáles fueron las principales razones identificadas en estas familias para la intervención, por ejemplo; si eran familias con crónicos o con niños.

Comentado [DN10]: cuántos de estos pacientes fueron derivados por el profesional de enfermería a actividades propias de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud

Tabla 12. Total, de actividades correspondientes a sesiones colectivas realizadas por los profesionales de enfermería en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de marzo de 2025.

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENCIONES POR ACCIONES COLECTIVAS	TOTAL, ATENCIONES INDIVIDUALES	TOTAL, DE ACCIONES EDUCATIVAS INDIVIDUALES	TOTAL, DE GRUPOS DE FAMILIAS.
3 - Santa Fe	115	**5**	**0**	**0**
4 - San Cristóbal	292	**5**	**0**	**0**
14 - Los Mártires	112	2	0	0
15 - Antonio Nariño	19	0	0	0
17 - La Candelaria	21	0	0	0
18 - Rafael Uribe Uribe	368	8	0	0
TOTAL	927	**20**	**0**	**0**

Fuente: Aplicativo GTAPS 31 marzo 2025

Dando cumplimiento a las prioridades y eventos abordados en el producto de plan de cuidado familiar, con corte del 1 al 31 de marzo de 2025, se realiza asignación de 17 eventos de interés en salud pública a los profesionales de enfermería.

A continuación, se relacionan los eventos asignados en las sesiones colectivas.

Tabla 13 Casos abordados por evento en sesiones colectivas 1 al 31 marzo 2025.

EVENTO	CASOS
BAJO PESO GESTACIONAL	6
BPN A TÉRMNO	6
BPN PRETÉRMNO	9
CÁNCER INFANTIL	5
CRÓNICOS	361
DNT AGUDA, MODERADA O SEVERA	63
ERA IRA	6
FAMILIAS CON GESTANTES	49
FAMILIAS CON MENORES DE 5 AÑOS	170
MATERNAS ADOLESCENTES	2
MENORES CON EXCESO DE PESO	1
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	174
OBESIDAD GESTACIONAL	13
OTROS CASOS PRIORIZADOS	17
SIFILIS CONGENITA	1
SÍFILIS GESTACIONAL	38
VIH GESTACIONAL	6
TOTAL GENERAL	**927**

Comentado [DN11]: Ésto es un evento de inte´res en Salud Pública?

Fuente: Aplicativo GTAPS marzo 2025.

En la tabla anterior se reportan casos los cuales fueron abordados desde el marco

de las acciones colectivas; de estos, el 42.6% corresponden al grupo de riesgo de condiciones crónicas, estas atenciones son parte del plan de cuidado familiar colectivo, dentro del plan realiza la canalización a la ruta cardio cerebrovascular metabólica para adherir al usuario la enfermera no realiza conciliaciones medicamentosas.

Comentado [DN12]: favor describir si en el caso de medicina, son derivados a la ruta a través del formato de Historia clínica, cómo es el procedimiento de derivación a la ruta por el perfil de enfermería cuando éste no realiza intervenciones individuales en este tipo de población?

Con relación al grupo de riesgo materno perinatal el 16.1% corresponden al evento de morbilidad materna extrema, 5.8 % familias con gestantes, 4.4% sífilis gestacional, 1.4% a obesidad gestacional, 0.1% a sífilis congénita, 0.7% a VIH gestacional, 0.7% a bajo peso gestacional y 0.2% maternas adolescentes.

En el grupo de riesgo de infancia 18.8% corresponden al evento de familias con menores de cinco años, 6.7 % a DNT Aguda Moderada o Severa, 0.7% BPN a término, 0.5 % a cáncer infantil, 0.4% a ERA IRA, 0.1% a menores con exceso de peso, 0.1% BPN Pre término, y 1.9% a otros casos priorizados.

En la ejecución de actividades correspondientes al plan de cuidado individual desde el perfil de enfermería se realizan atenciones de valoración integral para niños y niñas en primera infancia (atención en salud por profesional de enfermería según resolución 3280/2018). Durante el mes de Marzo se realizó tratamiento para sífilis gestacional

Caso 1 Usuaria reportada desde la institución Balcanes para continuar tratamiento segunda Dosis administrada el día 14 de marzo, tercera Dosis administrada 21 de marzo

Tabla 14 Casos abordados por evento en sesiones individual administración tratamiento 1 al 31 marzo 2025.

Localidad	No personas con servicio solicitado	No personas con servicio prestado	%Efectividad
San Cristóbal	1	1	100%

Fuente: Aplicativo GTAPS marzo 2025.

En el proceso con el equipo de enfermería también se llevó a cabo actividades administrativas que incluyen asistencias técnicas y proceso de pre-auditorías.

PERFIL DE NUTRICIÓN

Las nutricionistas son quienes realizan sus acciones basadas en la prevención y gestión de riesgos en población con presencia de alteraciones nutricionales, se

resalta que, a la fecha, se cuenta con 2 profesionales. De esta manera para el mes de marzo se reportan las siguientes actividades:

Tabla 14. Casos abordados por el perfil de nutrición en el periodo marzo de 2025.

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS POR ACCIONES COLECTIVAS	TOTAL, ATENCIONES INDIVIDUALES	TOTAL, DE ACCIONES EDUCATIVAS INDIVIDUALES	TOTAL, DE GRUPOS DE FAMILIAS
3 - Santa Fe	7	0	0	0
4 - San Cristóbal	29	0	0	0
14 - Los Mártires	10	0	0	1
15 - Antonio Nariño	3	0	0	0
17 - La Candelaria	0	0	0	0
18 - Rafael Uribe Uribe	37	0	0	1
TOTAL	86	0	0	2

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS marzo 31 2025.

Durante el periodo de reporte, a pesar de la recepción de bases por parte de las EAPB para valoraciones individuales e inclusión a la ruta de alteraciones nutricionales, no se evidencian atenciones a nivel individual ya que en la revisión de las frecuencias de uso, no aplican para consulta individual por parte del perfil; sin embargo, se resalta que los casos remitidos identificados con riesgo de desnutrición y desnutrición aguda moderada, se encuentran en proceso de abordaje por medio de actividades colectivas; por otro lado, tampoco se reportan acciones educativas individuales por parte del perfil de nutrición; en relación a los grupos de familias, durante el periodo se realizaron 2 grupos de familias por parte del perfil. En cuanto a las acciones colectivas se evidencia un total de 97 actividades, las cuales se realizaron a 86 familias; dentro de estas el 8,13% corresponde a la localidad de Santa Fe; el 33,7% corresponde a la localidad de San Cristóbal, el 11,6% corresponde a la localidad los Mártires, para la localidad de Antonio Nariño el 3,48% y el 43,1% restante corresponde a la localidad Rafael Uribe Uribe. Cabe resaltar que en las localidades de San Cristóbal y Rafael Uribe Uribe es en donde se encuentran concentrado la mayor cantidad de territorios priorizados y corresponden a las localidades con mayor densidad poblacional de la subred.

Comentado [DN13]: Llama la atención que en la Subred se encuentra ubicada la población étnica Embera en donde se evidencian graves alteraciones nutricionales y segun este informe no se tienen casos para intervenir por parte del profesional de nutrición?

Comentado [DN14]: Por favor especificar cuáles son los criterios técnicos nutricionesles identificados para la realizacion de las actividades en estas familias.

Tabla 15. Número de acciones por evento marzo 2025.

EVENTO	NÚMERO DE ACCIONES

BAJO PESO GESTACIONAL	2
BPN A TÉRMINO	1
BPN PRETÉRMINO	6
DNT AGUDA, MODERADA O SEVERA	46
FAMILIAS CON MENORES DE 5 AÑOS	24
MENORES CON EXCESO DE PESO	7
Total general	86

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS 31 marzo 2025.

Comentado [DN15]: Éstos niños no se intervinieron por parte del profesional de nutrición con actividades colectivas (Lactancia materna exclusiva)

De esta manera, dando cumplimiento a las prioridades y eventos remitidos, se evidencia que el 53,5% corresponde al evento de DNT aguda, moderada o severa, el 2,32% corresponde al evento de bajo peso gestacional, el 1,16% corresponde al evento BPN a término, el 6,97% corresponde a BPN pre término y el 27,9% corresponde al evento de familias con menores de 5 años, en donde se ubican los menores identificados con riesgo de desnutrición aguda con z-score entre -1,5 y -2,0; por último, para el evento de menores con exceso de peso, de menores notificados por la base se SISVAN se relaciona el 8,13%.

Dentro del proceso con el equipo de nutrición también se llevó a cabo actividades administrativas como asistencias técnicas orientadas por la SISS, comité de cuidado, reuniones de equipo y procesos de pre-auditorías.

GRUPO DE RIESGO DIFERENCIAL

La estrategia de rehabilitación basada en la comunidad para población con discapacidad tiene como objetivo favorecer las capacidades y empoderamiento para mayor percepción de bienestar, autonomía y dominio del entorno; de esta manera, la subred centro oriente a la fecha cuenta con 3 profesionales terapeutas contratados, 2 agentes de cambio y 5 auxiliares de cuidado, de esta manera se reportan las siguientes acciones del mes de marzo 2025.

Tabla 16. Casos abordados por el perfil de terapias en el periodo marzo 2025.

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS POR LA ESTRATEGIA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD	TOTAL, INTERVENCIONES COLECTIVAS POR PROFESIONAL DE TERAPIAS	TOTAL, INTERVENCIONES COLECTIVAS POR AGENTE DE CAMBIO	TOTAL, INTERVENCIONES POR AUXILIAR DE CUIDADO	TOTAL, ATENCIONES INDIVIDUAL POR PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
3 - Santa Fe	3	1	0	10	7
4 - San Cristóbal	59	104	30	42	8
14 - Los Mártires	0	0	0	0	0
15 Antonio Nariño	0	0	0	0	0
17 - La Candelaria	1	1	0	0	0
18 - Rafael Uribe Uribe	62	96	20	27	11
TOTAL	**125**	**201**	**50**	**79**	**26**

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS 31 marzo 2025.

Durante el periodo de reporte, se registraron 125 familias intervenidas por los perfiles de terapias en el marco de la estrategia RBC. De estas atenciones, se reporta una identificación de 11 familias identificadas por parte de los profesionales en terapias, que cumplen los criterios para inclusión en la estrategia; de esta manera se reportan 26 atenciones de psicología individual, dirigidas a un total de 13 familias. Adicional a esto, se realizaron 79 atenciones por parte del perfil auxiliar de cuidado a 26 familias; ahora bien, para el perfil agente de cambio se evidencian 50 actividades, quién está enfocado en promover los procesos de empoderamiento en la persona con discapacidad y, a su vez, fomentar la empleabilidad de los diferentes recursos intersectoriales. Por último, se reporta la ejecución de 1 grupo de familias por parte del perfil terapeuta realizado en la localidad de Los Mártires. A la fecha, se está dando respuesta a los usuarios reportados mediante el talento humano contratado dando cumplimiento a la periodicidad indicada. En lo que respecta al proceso de psicología individual, es importante señalar que no se ha logrado admisión e ingreso de ninguna atención, ya que la SISS no autorizó la facturación 0 para ninguna estrategia, debido a esto, el registro de las historias clínicas se está llevando a cabo en el formato de contingencia y se almacena de manera física en la sede administrativa de la SISS.

Adicionalmente, se ha identificado que la adherencia de los usuarios al proceso de psicología ha sido ambivalente, dado que los usuarios refieren contar con múltiples ocupaciones para recibir la intervención, lo que ha dificultado dar respuesta a los tiempos estipulados según los lineamientos establecidos; dentro de las revisiones realizadas se observa que en algunos casos la periodicidad se llega a posponer a

Comentado [DP16]: Se agradece el reporte de las atenciones individuales de psicología, se solicitan los siguientes ajuste:
1. Revisión de la DATA reportada con la documentación radicada a la SDS, por inconsistencia en la información.
2. Refuerzo de reporte de la información en cuanto a conclusiones y avances de las atenciones de psicología para estos núcleos familiares.

los 15 días. Cabe resaltar que durante el mes de marzo se realizó cierre de proceso individual por psicología a 3 familias con tratamiento terminado, quienes en el proceso de evaluación, muestran una reducción en tamizajes ZUNG y HAMILTON, lo cual afirma la reducción de riesgos en salud mental, mejorando procesos de regulación emocional así como disminuyendo estados de depresión y ansiedad asociados a la sobrecarga del cuidado.

GRUPO DE RIESGO SALUD MENTAL

Comentado [DP17]: Se agradece el reporte de la información para las acciones del grupo de riesgo de salud mental y se reconoce que cuenta con los criterios técnicos necesarios. Se solicita realizar los siguientes ajustes con el propósito de fortalecer el reporte:
1. Se solicita revisión del número de sesiones y familias intervenidas de acuerdo con la documentación radicada., para el reporte de las tablas 17 y 18., por inconsistencia en la información.
2. Fortalecer las conclusiones de las actividades desarrolladas en los 14 grupos de familias.

En el mes de marzo del 1 al 31 los equipos básicos extramurales Hogar de la subred Centro Oriente cuentan con un equipo profesional conformado por 20 psicólogos universitarios y 2 especialistas clínicos quienes realizan sus acciones basadas en la prevención y gestión de riesgos en población con necesidades en salud mental; focalizando sus atenciones en el marco de las estrategias confróntese 7, pautas de crianza, apoyo psicológico en casos de duelo y acompañamiento psicosocial. De esta manera para el mes de Marzo se reportan 953 familias intervenidas en territorio urbano; dentro del proceso se realizaron 14 grupos familiares, en las Localidades de San Cristóbal se realizaron 10 en Localidad Rafael Uribe 4 grupos.

Tabla 17 Casos de eventos en salud mental abordados en el periodo marzo 2025

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS POR ACCIONES COLECTIVAS	TOTAL, DE GRUPOS DE FAMILIAS
4 - San Cristóbal	551	10
18 - Rafael Uribe Uribe	301	4
3 - Santa Fe	61	0
15 - Antonio Nariño	10	0
14 - Los Mártires	20	0
17 - La Candelaria	9	0
TOTAL	953	**14**

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS 31 marzo 2025.

Durante el mes de marzo, que abarca el periodo del 1 al 31, se abordaron 953 familias con un total 1457 sesiones, las cuales fueron abordadas por los profesionales de psicología. La localidad con mayor efectividad fue San Cristóbal, alcanzando un porcentaje del 57.8% (n: 551) familias, a continuación, la localidad

Rafael Uribe presentó un porcentaje de 31.5% (n: 301) familias, seguida de Santa Fe con un 6.4% (n: 61) familias, en cuarto lugar, se encuentra Antonio Nariño con un porcentaje del 1.0% (n: 10) familias, y Los Mártires con un 2.0% (n: 20) familias y finalmente, la localidad de Candelaria tuvo un porcentaje de efectividad de 0.9% (n: 9) familias.

Como acciones de refuerzo se realizaron 14 grupos de familiares, donde las temáticas abordadas por los profesionales se destacó manejo de emociones y sentimiento, manejo de tensión y estrés, solución de problemas y conflictos.

Tabla 18 Número de familias intervenidas por evento marzo 2025.

EVENTO	NÚMERO DE FAMILIAS
ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	787
APOYO PSICOLÓGICO EN DUELO	19
CONDUCTA SUICIDA (AMENAZA)	9
CONDUCTA SUICIDA (IDEACIÓN)	51
CONDUCTA SUICIDA (INTENTO)	22
VIOLENCIA EN GESTANTES	8
VIOLENCIA REITERADA	57
TOTAL	953

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS marzo 2025

En la tabla anterior se reportan 953 familias abordadas las cuales se encuentran con seguimiento con la implementación de acciones familiares y colectivas de acuerdo con los eventos priorizados para estos procesos y que presentan la siguiente distribución; una prevalencia del 82.5% (n=787) que corresponden al evento de acompañamiento psicosocial, seguido del 5.9% (n=57) que corresponde a evento violencia reiterada , seguido del 5.3% (n=51) que corresponde a conducta suicida ideación , seguido del 2.3% (n=22) que corresponde a la conducta suicida intento ,seguido del 0.9%(n=9) que corresponde a conducta suicida amenaza, seguido 0.83% (n=8) que corresponde Violencia en gestantes

Conclusiones y logros de las atenciones individuales por perfil de psicología

- Gracias a las intervenciones realizadas por el equipo de psicología, se han identificado aspectos que han demostrado ser efectivos.
- Los grupos familiares han proporcionado información valiosa acerca de la comunidad, su dinámica, necesidades y fortalezas. Esta retroalimentación

tiene como objetivo desarrollar intervenciones más efectivas y personalizadas, que contribuyan al desarrollo y bienestar de la comunidad.

- A través de las intervenciones realizadas por el perfil de psicología, se ha logrado abordar un total de 953 familias, lo que refleja el alcance de la estrategia implementada.
- Las intervenciones del equipo de psicología han sido fundamentales para diseñar acciones más efectivas y personalizadas, mejorando la calidad del apoyo brindado a las familias. Logrando lazos entre sus miembros de familia
- En los seguimientos que se realizaron durante el mes de marzo, el seguimiento telefónico realizado por los profesionales de apoyo ha permitido evidenciar respuestas positivas por parte de los usuarios. Se ha destacado una comunicación efectiva y un apoyo mutuo entre los miembros de las familias, resultado de las acciones realizadas por los psicólogos.

GRUPO DE RIESGO SALUD AMBIENTAL

La estrategia de vivienda saludable tiene como objetivo mejorar las condiciones de las viviendas y con ello favorecer el estado de salud de quienes la habitan, dando así respuesta a necesidades de salud física, mental y social de las personas; de esta manera, la subred centro oriente cuenta con un equipo técnico conformado por 3 técnicos ambientales para la zona urbana y 1 profesional ambiental para la zona rural quienes para el mes de reporte realizaron sus acciones focalizados en las actividades colectivas. De esta manera para el mes de marzo se reportan las siguientes actividades

Tabla 19 Casos abordados por la estrategia vivienda saludable en el mes marzo 2025

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS POR LA ESTRATEGIA VIVIENDA SALUDABLE	TOTAL, DE GRUPOS DE FAMILIAS
3 - Santa Fe	0	0
4 - San Cristóbal	117	4
14 - Los Mártires	1	0
15 - Antonio Nariño	0	0
17 - La Candelaria	0	0
18 - Rafael Uribe Uribe	24	2

TOTAL	142	6

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS 31 marzo 2025.

Comentado [SN18]: Verificar información, no coincide con la salida de información de salud ambiental generada desde SDS con la información existente en el aplicativo

Durante el periodo de reporte, dentro de las acciones colectivas se evidencia un total de 225 actividades, las cuales se realizaron a 142 familias; dentro de estas el 82,4% corresponde a la localidad de San Cristóbal, el 0,70% a la localidad de Los Mártires y para la localidad Rafael Uribe Uribe se observa un porcentaje de 16,9%.

Cabe resaltar que en las localidades en donde se evidencian las intervenciones por parte de este perfil, es en donde se encuentra la mayor identificación de riesgos ambientales, debido a la cantidad de sectores priorizados para la estrategia de vivienda saludable y que el 100% de las viviendas se encuentran ubicadas en zonas de cercanía a humedales, rondas hídricas, etc. Adicional a esto, se resalta que, la zona rural activa para subred centro oriente se encuentra en la localidad de Santa Fe. Dentro de los logros del perfil se evidencia por medio de la evaluación de riesgos ambientales que 29 familias disminuyeron riesgos en salud ambiental, adicional a esto, dentro de las actividades promocionadas se evidencia completitud de esquema de vacunación en mascotas y proceso de separación de basuras en las viviendas así como limpieza y desinfección del hogar, sobre todo en baños y cocinas.

GRUPO DE RIESGO SALUD BUCAL

La estrategia de salud bucal tiene como objetivo conseguir la apropiación de prácticas adecuadas de cuidado y autocuidado en salud bucal, con la finalidad de prevenir enfermedades bucales; de esta manera, la subred centro oriente cuenta con un equipo profesional conformado por 3 odontólogas. De esta manera para el mes de marzo se reportan las siguientes actividades:

Tabla 20 Casos abordados por la estrategia salud bucal en el mes marzo 2025

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS POR LA ESTRATEGIA CUIDADO Y AUTOCUIDADO PARA LA SALUD BUCAL FAMILIAR.	TOTAL, DE GRUPOS DE FAMILIAS
3 - Santa Fe	4	0
4 - San Cristóbal	79	0
14 - Los Mártires	7	0

15 - Antonio Nariño	3	0
17 - La Candelaria	0	0
18 - Rafael Uribe Uribe	41	1
TOTAL	134	1

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS marzo 2025.

Comentado [SN19]: Verificar información, no coincide con la salida de información de salud bucalgenerada desde SDS con la información existente en el aplicativo

Durante el periodo de reporte dentro de las acciones colectivas se evidencia un total de 231 actividades, las cuales se realizaron a 134 familias; dentro de estas el 2,98% corresponde a la localidad de Santa Fe, el 58,9% corresponde a la localidad de San Cristóbal, el 5,22% se encuentra en la localidad de Los Mártires, el 2,23% corresponde a la localidad Antonio Nariño y para la localidad Rafael Uribe Uribe se observa un porcentaje de 30,7%. Cabe resaltar que en las localidades de San Cristóbal y Rafael Uribe Uribe es en donde se encuentran concentrado la mayor cantidad de territorios priorizados y corresponden a las localidades con mayor densidad poblacional de la subred por lo que es coherente que el porcentaje de abordaje y remisión de casos sea mayor en estas zonas. Dentro de los avances de este perfil se evidencian 40 familias con cierre de plan de cuidado familiar, quienes mejoraron las técnicas de cepillado y en las que se evidenció reducción de riesgo para salud oral.

4.4. INTERACCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA ESTRATEGIA DE ABORDAJE ÉTNICO DIFERENCIAL

ABORDAJE DIFERENCIAL A FAMILIAS NEGRAS Y AFROCOLOMBIANAS DESDE LA ESTRATEGIA KILOMBO

Para el mes de marzo 2025, la estrategia de abordaje étnico diferencial afro de los equipos básicos extramurales hogar de la subred Integrada de Servicios de salud Centro oriente, contó con cuatro kilombos los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera:

Kilombo Aroni perteneciente a las localidades de 03 - Santa fe y 14 - Mártires compuesto por 1 profesional de enfermería, 1 técnico ambiental, 1 partera y 1 sabedora

Kilombo Obatala perteneciente a las localidades 18 - Rafael Uribe Uribe compuesto por 1 profesional de enfermería, 1 técnico ambiental, 1 partera, 1 sabedora y 1 gestora.

Kilombo Yumma perteneciente a las localidades 4 - San Cristóbal y 15 - Antonio Nariño compuesto por 1 profesional de enfermería, 1 técnico ambiental, 1 partera, 1 sabedora y 1 gestor.

Kilombo Chango perteneciente a la localidad 17 - Candelaria compuesto por 1 profesional de enfermería, 1 partera, 1 sabedora y 1 gestor. Para el mes se realizaron las siguientes acciones:

Tabla 21 Acciones con familias étnicas de comunidades negras y afrocolombianas marzo 2025.

LOCALIDAD	Número de familias con Formulación e	Número de acciones colectivas diferenciales con familias étnicas de comunidades negras y afrocolombiana	Número de acciones propias de medicina ancestral de comunidades negras y afrocolombianas
3 - Santa Fe	30	2	0
14 - Los Mártires	31	1	0
04 - San Cristóbal	39	0	0
15 - Antonio Nariño	1	0	0
17 - La Candelaria	19	2	7
18 - Rafael Uribe Uribe	40	3	8
Total	160	8	15

Fuente: Planos aplicativo VSP marzo 2025

Para el mes de marzo se realizaron acciones con las familias negras y afrocolombianas 32 caracterizaciones, 102 implementaciones de plan de cuidado familiar étnico diferencial acorde a las necesidades y 26 cierres de plan de cuidado acorde al cumplimiento del plan de trabajo. Por otra parte se realizó 8 sesiones colectivas con las temáticas de: conmemoración del día de la mujer, plantas medicinales y sus usos, conmemoración del día de la mujer, plantas medicinales y sus usos, museo negro, cuidado desde la medicina ancestral, saberes ancestrales y su importancia en estilos de vida saludable, aceites esenciales en la medicina ancestral y estilos de vida saludables en niños y adolescentes, también se realizó 16 acciones propias de medicina ancestrales 4 en el kilombo aroni, 4 kilombo Yumma, 4 con el kilombo Obatala y 4 kilombo Chango, con un total de 164 atenciones según la prioridad en salud de cada uno de los usuarios abordados. Permitiendo un proceso continúo por medio de la cosmovisión logrando el reconocimiento de las estrategias en la comunidad étnico diferencial, al igual la continuidad de las acciones.

Se informa que para el mes de marzo se realizó la adquisición, transformación y entrega de insumos ancestrales para cada uno de los kilombos, acorde a las necesidades de la población, donde se entregó pomadas, aceites, hierbas, toma de bebida ancestrales y demás productos dando cumplimiento al lineamiento para la

vigencia y el cargue de esta en la matriz del drive distrital.

Por otra parte participó una partera y enfermera en diálogo saberes citados desde SDS.

Gestión integral del riesgo en familias indígenas Embera - Subred Centro Oriente

Para el mes de marzo 2025 se realizó acciones en los albergues de Amor Eficaz, Santa Marta, Fundines, Ocobos y Upi la rioja, para lo cual se contó con un equipo interdisciplinario compuesto por 3 perfiles de enfermería, 1 profesional psicosocial, 6 auxiliares de enfermería y 15 gestores étnicos de la comunidad Embera, los diferentes perfiles interdisciplinarios realizaron acciones en salud para la mitigación de barrera de acceso, identificación y seguimiento, a continuación se describen las acciones realizadas:

Tabla 22 Acciones con familias indígenas Embera marzo 2025

LOCALIDAD	Número de familias con caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud	Número de acciones colectivas diferenciales con familias étnicas	Número de acciones propias de medicina ancestral
3 - Santafé	5	8	5
14 - San Cristóbal	6	12	6
14 - Los Mártires	56	103	69
15 - Antonio Nariño	1	4	0
Total	68	127	80

Fuente: drive SDS reporte diario de acciones periodo Marzo 2025

Para el periodo en mención se realizó mesa de salud el 05 y 19 de marzo en UPI la Rioja con las diferentes entidades intersectoriales y líderes de la comunidad, donde se tiene el requerimiento de la ruta de la salud por parte de líderes de la comunidad a lo cual se ha informado que no se tiene contrato para esta, por otra parte se informó que se realizaron las acciones acordes al lineamiento en identificación de familias nuevas, seguimiento a familias, acompañamiento en salud, solicitud de citas médicas, seguimientos a hospitalizados, permitiendo disminuir los riesgos de salud identificados en la comunidad y brindando una atención oportuna acorde a las necesidades identificadas, dando cumplimiento a los acuerdos que se tienen desde distrito y con las demás entidades intersectoriales.

Por otra parte se informa que para el mes de marzo se realizó la validación del aplicativo el cual no pudo entrar en funcionamiento al 100% puesto que tenía muchas variables por ajustar y no permitía el registro de la información, esto fue informado a sistemas de información y referentes de SDS.

VACUNACIÓN

La estrategia de vacunación extramural tiene como objetivo dar respuesta a la vacunación de los menores de 5 años, gestantes y usuarios en ciclo vital de vejez que han sido captados por los EBEH y al momento no cuentan con esquema de vacunación completo; de esta manera, la subred centro oriente cuenta con un equipo técnico conformado por 1 auxiliar de enfermería focalizado en vacunación. De esta manera para el periodo del 1 al 28 de febrero se reportan los siguientes usuarios:

Tabla 23 Casos abordados por la estrategia vacunación en el periodo febrero 2025

Vacunación	Usuarios Remitidos	Usuarios Vacunados
Menores de 5 años	55	33
Gestantes	22	3
Mayores de 60 años	171	4
Total	**248**	**5**

Fuente: Matriz de vacunación EBEH.

De los menores de 5 años; 15 ya se encontraban al día en vacunas, 1 fue vacunado de manera efectiva y 9 usuarios fueron reprogramados ya que al momento de agendamiento no se encontraban en la vivienda; en cuanto a las gestantes 6 no se lograron ubicar en las viviendas, 1 fue vacunada de manera efectiva y 4 usuarias ya contaban con el esquema de vacunación completo al realizar la validación por medio de aplicativo PAI. Por último, de los usuarios en ciclo vital vejez todos fueron remitidos para vacunación de influenza, sin embargo, a la fecha no se cuenta con el biológico, por lo que se realizará proceso de vacunación cuando haya insumo del biológico.

Cabe resaltar que se dio cubrimiento a jornadas de salud en centros de integración social, población étnica y habitantes de calle; en estas jornadas se vacunó a un total de 140 personas de las cuales 34 son menores de 5 años.

4.5. SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE LAS DERIVACIONES Y ACTIVACIÓN DE RUTAS SECTORIALES E INTERSECTORIALES.

Durante el periodo del 01/03/2025 al 31/03/2025 se realiza recepción gestión y seguimiento a las derivaciones y activación de rutas sectoriales e intersectoriales del equipo, con un total de 2176 activaciones de rutas a usuarios realizadas por la estrategia EBEH, donde se realiza la gestión oportuna de consolidación y verificación de calidad del dato a los diferentes formatos recibidos, dando continuidad al envió de los formatos al equipo de canalizaciones del PSPIC según línea técnica definida anteriormente con cargue oportuno al anexo 3 y envió de formatos a través del correo electrónico.

Entre las modalidades con mayor porcentaje de canalización se encuentran canalizaciones a las EAPB con un total de 2102 activaciones de rutas generadas, seguido de la modalidad aseguramiento con un total de 75 canalizaciones generadas, en relación a modalidad intersectorial se evidencia un total de 7 canalizaciones, A continuación, se anexa tabla de datos con efectividad en la diferente modalidad de canalización

Tabla 24 Canalizaciones realizadas en las diferentes modalidades por EBEH 1/3/2025 al 31/3/2025

Modalidad	Acceso Efectivo	Persona , familia o comunidad sin acceso	Pendiente Respuestas	Rechazado	total
EAPB	1606	327	163	5	2101
Aseguramiento	67	8	0	0	75
Intersectorial	4	3	0	0	7

Fuente: SIRC Marzo 2025

Las personas con respuesta Rechazado hacen referencia a usuarios que cuentan con una afiliación en salud y están en Mora lo que no es viable la gestión de la ruta o se encuentran afiliados fuera de Bogotá Entre las localidades con mayor generación de activación de ruta se encuentra la localidad de San Cristóbal: 878 canalizaciones. Rafael Uribe 1022 canalizaciones, Santa Fe 199 canalizaciones,

Los mártires 55 canalizaciones y Antonio Nariño 11 canalizaciones generadas y candelaria 13 En el mes de Marzo se realiza recepción de 343 usuarios canalizados para el abordaje por EBEH, casos remitidos por riesgos o presencia de trastornos psicosociales por ideación suicida, violencia reiterada y violencia sexual, realizando la respectiva gestión y articulación con el equipo de sistemas para el abordaje y asignación de los casos dando cumplimiento a los tiempos definidos por el lineamiento. Se realiza seguimiento a la oportunidad de la respuesta dadas en las diferentes rutas de atención. A continuación, se anexa tabla con datos de número de activación realizada y efectividad de respuesta de la EAPB, con un 53% de efectividad de las rutas activadas, se aclara que las activaciones que se encuentran pendientes por respuesta aún se encuentran dentro de los tiempos establecidos para la respuesta por la EAPB.

Tabla 25 Canalizaciones realizadas por EBEH 1/3/2025 al 31/3/2025

Tablero de control RIAS EBEH	CENTRO ORIENTE			
	Número de canalizaciones o activaciones	Número de canalizaciones o activaciones efectivas	Número de canalizaciones o activaciones con otros estados	% efectividad
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	1344	988	356	**73.5%**
10 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.	3	1	2	**33,30%**
13 RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.	6	3	3	**50%**
15 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades huérfanas.	1		1	**0**
16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.	37	33	4	**89%**
17 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes.	4	4	0	**100%**
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	534	440	90	**82%**
3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	20	17	3	**85%**

4 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales.	19	19	0	**100%**
5 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.	3	2	1	**75%**
6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	62	49	13	**79%**
7 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal.	42	32	10	**76%**
8 RIAS para población con riesgo o presencia de cáncer.	6	4	2	**66,60%**
9 RIAS para población materno — perinatal.	20	14	6	**70%**
Total general	2101	1606	495	**76.4%**

Fuente: SIRC Marzo 2025

La efectividad de las respuestas de las canalizaciones se encuentra en un 64% el resto de respuestas que se encuentran pendientes corresponden Persona, familia o comunidad sin acceso, Rechazado pendiente respuesta lo que corresponde a un total de 753 usuarios. (Se aclara que esta información es con la descarga del SIRC del día 4 de Abril 2025 donde aún se encuentran pendientes la respuesta y actualización de los estados.)

4.6. GERENCIA DE LA INFORMACIÓN.

Durante el desarrollo de las actividades del mes de marzo de 2025, desde el equipo de Gestión de la Información se desarrollan tareas fijas como también tareas individuales que deben llevarse a cabo de forma continua y diaria. Además, se distribuyen actividades urgentes según las necesidades que surjan, considerando el tiempo disponible de cada técnico. Esta estrategia facilita una ejecución más eficiente y precisa de las labores.

Organización y Distribución de Tareas

En el desarrollo diario de las actividades, los técnicos en sistemas dan respuesta a las necesidades de los profesionales del apoyo y al equipo operativo todos los días de acuerdo a la necesidad, sin embargo, los técnicos en sistemas están organizados según los productos establecidos en el documento operativo y actividades que se desprenden de ellas.

Esta distribución específica por producto permite responder de manera inmediata a las solicitudes realizadas, garantizando que la información sea precisa y esté actualizada. Además, esta estructura facilita la gestión y optimización de los casos.

Dentro de las actividades contempladas como actividades asignadas de manera permanente está la asignación de predios, depuración y cargue de casos al tablero de control, admisiones, planos, ruteo entre otros.

Dificultades

Si bien la distribución por producto mejora la eficiencia y la rapidez en la respuesta, los técnicos en sistemas pueden enfrentar una sobrecarga de trabajo cuando el volumen de casos es alto, especialmente en las bases de la estrategia de ruteo. Esto puede generar retrasos en la entrega de información, ya que en el proceso surgen actividades adicionales que no siempre están contempladas en los tiempos estimados.

Aunque las actividades definidas en el proceso cuentan con tiempos establecidos, estos pueden superarse debido a diversas dificultades, como:

- Depuración de bases de datos.
- Validación de usuarios.
- Seguimiento a la asignación de casos.
- Cargue y derivación de predios.
- Validación de planos.
- Procesos de admisión.

Respuesta a Sivigila frente a notificaciones de los equipos operativos.

Dentro de las estrategias establecidas desde el Equipo de Gerencia de la Información se cuenta con descarga, consolidación y depuración de los planos (concordancia de fechas y completitud) de manera diaria. Se cuenta con tablero de control el cual se realimenta de manera semanal para los casos de plan de cuidado familiar y 3 veces a la semana para Abordaje Territorial lo cual permite realizar seguimiento de manera constante al profesional de apoyo al equipo operativo e identificar de manera oportuna los retrasos en meta

Tablero de validación de total de hallazgos por profesional de manera semanal, de esta manera me permite identificar que profesionales realizaron o no ajustes de los enviados desde Gestión de la Información. Se envían hallazgos en la digitación de manera semanal al equipo de la Gestión con el fin de realizar seguimiento a los profesionales.

Comentado [JA20]: Existe algún proceso para la corrección de los hallazgos por parte del profesional o promotor que permita el seguimiento y validación del ajuste ?

Logros: La asignación específica de tareas mejora la operatividad del equipo, reduce la posibilidad de errores humanos durante el proceso y optimiza la capacidad de respuesta del equipo.

Capacitación: La capacitación del talento humano, tanto nuevo como antiguo, es clave para asegurar el correcto uso del aplicativo GTAPS. El entrenamiento inicial y las mesas de trabajo periódicas con profesionales de apoyo refuerzan el conocimiento y reducen errores en la gestión de los datos. A su vez, se realiza una mesa de resolución de dudas en los comités del cuidado, que tiene lugar de manera mensual con todo el equipo de Equipos Básicos Extramurales.

Para el talento humano nuevo, la capacitación se centra en realizar el ejercicio desde cero, navegando por los diferentes módulos de la competencia según el perfil del profesional. Se diligencian y validan cada una de las variables requeridas, haciendo especial énfasis en aquellas con mayor margen de error. Además, se socializan las diferentes fuentes de información por donde llegan los diferentes usuarios que son abordados.

En las mesas de trabajo con el talento humano antiguo, se abordan temas sensibles y dudas que aún están presentes, priorizando la resolución de inquietudes y la solicitud de ajustes a SDS. Además, se solicita siempre, la priorización de los usuarios asignados desde la base de ruteo exponiendo los tableros de control socializados por SDS, en donde se realiza comparativo entre subredes.

En resumen, este proceso mejora la gestión de la información en el aplicativo por parte del profesional operativo, aunque enfrenta desafíos relacionados con la coordinación de actividades. La capacitación continua es fundamental para mantener la calidad del dato. Para el cierre de mes, aún no se cuenta con una estrategia de pre-test y post-test debido a la cantidad de personas capacitadas diariamente. Sin embargo, se proyecta realizar capacitaciones grupales significativas a partir del mes de Marzo 2025.

Comentado [JA21]: Validar el mes a realizar las capacitaciones ya que el informe es de marzo

Creación y/o Actualización de Planes de Contingencia de los Sistemas de Información

Los planes de contingencia se desarrollan de manera continua según las necesidades del proceso, en coordinación con el equipo de técnicos en sistemas.

Para ello, se establece un cronograma de actividades que organiza al equipo según las tareas que requieran una respuesta inmediata, especialmente los fines de semana.

Como estrategia, se garantiza disponibilidad durante los fines de semana y festivos, tanto del bachiller de acceso como de los técnicos en sistemas. Esta rotación permite realizar actividades clave, como:

- Gestión y agendamiento de casos.
- Cargue de datos y ruteo en el aplicativo.
- Notificación de casos a Sivigila.
- Atención de otras necesidades operativas del proceso.

Por otro lado, desde gestión de la información se cuenta con almacenamiento local de la información en donde se lleva un consolidado de los diferentes planos del aplicativo Gitapps, y se actualizan mes vencido cuando se da cierre al mes inmediatamente anterior por parte de Nivel Central.

Comentado [JA22]: Es importante conocer el protocolo para la custodia de la información desde TIC´s y desde EBEH

Disponibilidad de Equipos Tecnológicos

Para el equipo de profesionales del Convenio Equipos Básicos Extramurales Hogar, se cuenta con:

- 27 computadoras de escritorio
- 50 equipos portátiles

Hasta la fecha, se ha entregado el 80% de los equipos tecnológicos al talento humano. Estos dispositivos, en su mayoría estaciones de trabajo de gama media-alta con procesadores i7 y suficiente memoria RAM, están optimizados para tareas generales de oficina. No obstante, algunos equipos más antiguos o con menor capacidad de RAM han sido asignados a los **bachilleres de acceso**, cuyas actividades no requieren mayores recursos tecnológicos.

Comentado [JA23]: El 20% restante existe algúna razón para no ser entregados ?

La mayoría de los equipos operan con **Windows 10** y **Office 2024 Edición Profesional**, y la configuración de hardware ha sido estandarizada en cuanto a capacidad de disco duro y memoria.

Gestión de usuarios del aplicativo GTAPPS del periodo.

Tabla 27. Creación Usuarios 28 febrero 2025

Perfil Vs Aplicativo	GTAPS	
	Creación	Inactivación
Médicos	1	0

Enfermeros	10	0
Nutricionistas	1	0
Psicología	1	0
Técnico Sistemas	0	0
Auxiliar Relevo	0	0
Promotores	35	1
Ambientales	1	0
Bachiller de acceso	1	0
Odontología	0	0
Geógrafos	0	0
Terapeuta	1	0
Total	51	1

Fuente: Drive H distrito aplicativo

De acuerdo a la tabla anterior se evidencia la creación de 51 perfiles en total y se inactivan 1, en donde se muestra que el perfil de promotor es el que más tuvo creaciones de usuarios en el aplicativo Gitapps con 35 solicitudes representando el 68.6% del total, el segundo perfil con mayores solicitudes de usuarios durante el mes es el perfil de enfermería con un total de 10 solicitudes, representando el 19.6% del total.

5. COORDINACIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Durante el periodo del 1 al 31 de marzo de 2025 se realizan reuniones de direccionamiento al equipo operativo con el fin de socializar las metas establecidas y asignación de esta para cada uno de los perfiles contratados.
Posterior a la asignación de metas se realizarán los seguimientos respectivos semanales, a través de las líderes dinamizadoras con cada uno de sus apoyos para verificar su cumplimiento. Se realiza revisión de PPP de los 69 productos para la proyección de metas según el talento humano contratado para validación de meta ejecutada vs valor certificado.
Se realiza gestión de contratación de talento humano, consecución de insumos faltantes. Se evidencia avance de la contratación en comparación con el mes anterior. Se verifican los proyectos de inversión en conjunto con sistemas de información y equipo operativo.
Se participó en reuniones convocadas para seguimiento a la ejecución de los productos, se realiza articulación con los diferentes caps, para la facturación acorde a la apropiación territorial.

Comentado [AN24]: Cual fue el avance que se tuvo en comparación al mes anterior?

Tabla 28 Distribución del talento humano marzo 2025.

PROCESO	PERFIL	CO REQUERIDO	CO CONTRATADO	% DE CONTRATACIÓN
EQUIPO GESTIÓN	COORDINADOR	1	1	100%
EQUIPO GESTIÓN	TECNICO ADMINISTRATIVO	2	2	100%
EQUIPO GESTIÓN	DINAMIZADOR TERRITORIAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	2	2	100%
EQUIPO GESTIÓN	APOYO	8	8	100%
EQUIPO GESTIÓN	PROFESIONAL INGENIERÍA SISTEMAS	1	1	100%
EQUIPO GESTIÓN	PROFESIONAL GEOGRAFÍA	2	2	100%
EQUIPO SOPORTE	TÉCNICOS SISTEMAS	4	4	100%
EQUIPO GESTIÓN	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	2	2	100%
EQUIPO SOPORTE	BACHILLER ACCESO	7	7	100%
AVANZADA	TECNICO AVANZADA	4	3	75%
AVANZADA	GESTOR COMUNITARIO	4	3	75%

ABORDAJE TERRITORIAL	PROMOTOR	201	115	57%
PLANES DE CUIDADO INDIVIDUAL	MEDICINA	13	7	53%
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR E INDIVIDUAL	ENFERMERÍA	20	14	7000%
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR E INDIVIDUAL	PSICOLOGÍA	20	20	100%
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR E INDIVIDUAL	NUTRICIÓN	2	2	100%
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR	TERAPIA	5	3	60%
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR	AGENTE DE CAMBIO	3	2	66%
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR	PROFESIONAL CIENCIAS AMBIENTALES	1	1	100%
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR	TÉCNICO CIENCIAS AMBIENTALES	4	3	75%
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR	ODONTOLOGÍA	3	3	100%
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR	PSICOLOGÍA CLÍNICA	3	2	66%

Comentado [AN25]: Este no es el talento humano requerido para este mes, es 118

PLANES DE CUIDADO INDIVIDUAL	AUXILIARES CUIDADORES	7	5	71%
PLANES DE CUIDADO INDIVIDUAL	AUXILIARES PAI	2	2	100%
KILOMBOS	PROFESIONAL ETNICO AFRO	4	4	100%
KILOMBOS	TÉCNICO ETNICO AFRO	4	4	100%
KILOMBOS	GESTORES ETNICO AFRO - 13	12	12	100%
INDÍGENA	PROFESIONAL ETNICO INDÍGENA	4	4	100%
INDÍGENA	TÉCNICO ETNICO INDÍGENA	6	6	100%
INDÍGENA	GESTORES ETNICO INDÍGENA - 3	15	15	100%
	TOTAL	**366**	**259**	**70%**

Fuente: Selección-Contratación Subred Centro Oriente marzo 2025

En la tabla anterior se observa la distribución del talento humano contratado a 31 de marzo del 2025 cumpliendo con un 70%.
Es importante mencionar la gran rotación de talento humano por el distrito, igualmente se realizan estrategias para la consecución de talento humano, desde el área de contratación con la articulación del equipo de la subred.

Comentado [AN26]: Que estrategias?

Igualmente, perfiles de difícil contratación son los perfiles de agente de cambio,

fisioterapeutas y enfermería presentando una gran rotación y presentación de terminaciones adelantadas.

Con respecto a la ejecución financiera del Plan Programático y Presupuestal del Convenio 7124331/2024, que cuenta con una asignación presupuestal de $5,785,645,113, para un período de ejecución de 80 días; se observa en la Tabla No.29 una ejecución para el mes de Marzo de $ 988.884.982,62 que corresponden al 85% del presupuesto asignado para este periodo el cual era de $1.163.547.476. La ejecución está determinada por el Talento Humano contratado.

En los meses de diciembre a febrero, se ha ejecutado del convenio un total de $3.112.861.866,25 que corresponde a un 61% del valor programado que era de 5.148.148.768

Comentado [AN27]: a marzo, que acciones se planean implementar para mejorar la ejecución

Tabla 29. Ejecución financiera Plan programático y presupuestal – PPP.

MES	VALOR PROGRAMADO	VALOR EJECUTADO	% DE EJECUCIÓN	VALOR SUBEJECUTADO	% SUBEJECUCIÓN
DICIEMBRE	$ 1.012.668.690,00	$ 497.762.680,00	49,15%	$ 514.906.010,00	50,85%
ENERO	$ 1.478.633.240,00	$ 749.625.709,15	50,70%	$ 729.007.530,85	49,35%
FEBRERO	$ 1.493.299.362,00	$876.588.493,79	58,70%	$ 616.710.838,22	41,30%
MARZO	$ 1.163.547.476,00	$988.884.982,62	84.99%	$ 174.662.493,38	15,01 %
TOTAL	**$ 5.148.148.768,00**	**$ 3.112.861.865,56**	**60,47%**	**$2.035.286.902,44**	**39,53%**

Fuente: Matriz de Seguimiento financiero-Oficina de Costos-SISS. CO 2025

CONTRATOS ESTABLECIDOS

Comentado [AN28]: Falta analisis

Tabla 30: Contratos establecidos febrero 2025

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
1	PS 4254 2025	CC	1023952658	HUGO RENE MUÑOZ SAENZ	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
2	PS 4278 2025	CC	52027389	ANA SILVIA OSORIO CASALLAS	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
3	PS 4335 2025	CC	1031160455	RUTH ELIANA CASTRO SEPULVEDA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
4	PS 4468 2025	CC	1016712081	ERIKA YIRE CARO ALCALA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
5	PS 4475 2025	CC	1010172827	URIEL ALFONSO BAYONA VARGAS	PROFESIONAL EN MEDICINA	$ 38.145,00	$ 7.018.680,00
6	PS 4628 2025	CC	1026278014	JENNY ANDREA ALMANZA CORTES	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
7	PS 4629 2025	CC	1033817872	MARIA YOHANA MONDRAGON VACA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
8	PS 4630 2025	CC	1022322898	LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
9	PS 4645 2025	CC	52372467	ALIX JOHANNA RODRIGUEZ PINZON	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
10	PS 4646 2025	CC	52179713	ANA ELVIRA GAMBOA MALDONADO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
11	PS 4647 2025	CC	52937382	ANA GUISELLE GARCIA RODRIGUEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
12	PS 4648 2025	CC	53128828	ANA LORENA FLOREZ CASTAÑEDA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
13	PS 4649 2025	CC	1024506729	ARGENIS ALZATE ARENAS	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
14	PS 4667 2025	CC	1014277426	ROLLY PINZON ANGARITA	PROFESIONAL EN MEDICINA	$ 38.145,00	$ 7.018.680,00
15	PS 4671 2025	CC	1033755374	LAURA ANGELICA CABRERA LOZADA	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
16	PS 4679 2025	CC	1032364177	PAOLA MARCELLY SILVA VERGARA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
17	PS 4686 2025	CC	1007295522	WENDY DAYANA GONZALEZ GARZON	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
18	PS 4691 2025	CC	1069761195	YURY LIZETH ROJAS DUARTE	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
19	PS 4699 2025	CC	1013585526	FRANCY KATHERINE FONTECHA SANCHEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
20	PS 4700 2025	CC	52461054	IVONNE MARITZA JIMENEZ AMAYA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
21	PS 4702 2025	CC	1013638657	KAREN YICEL LLANOS CASTAÑO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
22	PS 4705 2025	CC	53021125	LEYDY VIVIANA BERNAL FALLA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
23	PS 4706 2025	CC	1110477903	LINA YOHANNA MORENO VALBUENA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
24	PS 4707 2025	CC	1031129957	LUCENID ESCOBAR MENDEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
25	PS 4709 2025	CC	1022945514	MARCELA PATIÑO HURTADO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
26	PS 4713 2025	CC	52441336	MARTHA HELENA TIBATA PAEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
27	PS 4716 2025	CC	52295068	DINA LUZ OROSTEGUI	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
28	PS 4727 2025	CC	1022380127	GYNA PAOLA FALLA CALDERÓN	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
29	PS 4728 2025	CC	7316674	JOHN ALEXANDER LUIS CARRASQUILLA	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
30	PS 4729 2025	CC	1125231696	JONATHAN ARIAS DIAZ	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
31	PS 4731 2025	CC	1031172472	LINA MAYERLI FERNANDEZ TIQUE	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
32	PS 4737 2025	CC	1012402081	ADRIANA JOHANA RODRIGUEZ CLAVIJO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
33	PS 4741 2025	CC	1001284056	DANIELA ALEJANDRA MONCADA PROAÑOS	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
34	PS 4742 2025	CC	1026571262	DANIELA VALENTINA ARDILA LOPEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
35	PS 4749 2025	CC	1023917313	ANDREA MARYURI PEREZ FUENTES	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
36	PS 4752 2025	CC	1043026879	KARYL KARYME LOPEZ CABARCAS	PROFESIONAL EN MEDICINA	$ 38.145,00	$ 7.018.680,00
37	PS 4754 2025	CC	1193407124	MELANIE GISSELLE LOPEZ ZULETA	PROFESIONAL EN MEDICINA	$ 38.145,00	$ 7.018.680,00
38	PS 4760 2025	CC	1012438683	GISELA LOPEZ CORENA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
39	PS 4763 2025	CC	1120581279	JENIFER ALEXANDRA FONSECA ESCALANTE	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
40	PS 4769 2025	CC	1032463055	LEIDY KATHERINE GUALTEROS RAMIREZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
41	PS 4772 2025	CC	49753537	LUZ MAGALY GIRALDO GARCIA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
42	PS 4773 2025	CC	1000000770	MARIA MERCEDES JACANAMIJOY GUERRERO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
43	PS 4775 2025	CC	1034776849	PAULA NATALIA BOTERO HIGUABITA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
44	PS 4780 2025	CC	1022974166	XIOMARA PINZON CARDONA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
45	PS 4781 2025	CC	39802915	YEIN QUINTERO VASQUEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
46	PS 4784 2025	CC	79814453	JOHN CARLOS TORRES OCAMPO	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
47	PS 4786 2025	CC	52861338	LEITY JOHANA PEÑA CUESTAS	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
48	PS 4787 2025	CC	1016042418	SARA ISABEL MEDINA RODRIGUEZ	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
49	PS 4788 2025	CC	1014287243	WILLIAMS ALEJANDRO PEREZ ULLOA	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
50	PS 4810 2025	CC	1000383375	CAMILA ANDREA VENEGAS VARELA	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
51	PS 4811 2025	CC	1010171557	DIANA ALEXANDRA AYA ARIZA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
52	PS 4815 2025	CC	64702437	MADELEYDIS MERCADO URIETA	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
53	PS 4823 2025	CC	53045197	DIANA LEONOR VALDERRAMA BELTRAN	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
54	PS 4824 2025	CC	1023884942	IVAN DARIO SARMIENTO MORENO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
55	PS 4860 2025	CC	65800452	ASTRID MANJARREZ GONZALEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
56	PS 4861 2025	CC	1124855703	GLADYS LORENY JAMIOY PEÑA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
57	PS 4862 2025	CC	1012408015	JENNY KATHERINE SABOGAL MORENO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
58	PS 4863 2025	CC	1069730927	JOHAN ANDRES RODRIGUEZ	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
59	PS 4875 2025	CC	1014219518	LIZETH RANDAL LONDOÑO COMBA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
60	PS 4881 2025	CC	1007448615	DANIELA MOSQUERA CORDOBA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
61	PS 4882 2025	CC	1007107115	DIEGO FERNANDO PULIDO PEREZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
62	PS 4884 2025	CC	1013604832	HEIDY LORENA DAZA SALAMANCA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
63	PS 4890 2025	CC	1010036604	PAULA ALEJANDRA DURAN RAMIREZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
64	PS 4891 2025	CC	1122133333	TATIANA MYLENI GOMEZ GUZMAN	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
65	PS 4906 2025	CC	1110176643	ELKIN ALEXANDER CAPERA CERQUERA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
66	PS 4908 2025	CC	1023900994	MARISELLA LYSETH BELTRAN VALDERRAMA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
67	PS 4909 2025	CC	52447752	MARTA LUCILA CORREDOR	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
68	PS 4911 2025	CC	1128025319	REYBERT JAVIER MOSQUERA URRUTIA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
69	PS 4911 2026	CC	1012456423	JULIETH ALEJANDRA CABRERA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
70	PS 4911 2027	cc	21147597	SANDRA MILENA MARTINEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
71	PS 4239 2025	CC	51933284	LILIANA TELLEZ VALBUENA	COORDINADORA	$ 45.127,00	$ 8.303.368,00
72	PS 4248 2025	CC	1018477326	INGRID CAROLINA LOPEZ MORALES	PROFESIONAL DE APOYO	$ 28.413,00	$ 5.227.992,00
73	PS 4249 2025	CC	1070606383	JESSICA VALDES MENDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
74	PS 4252 2025	CC	1032443983	INGRID LORENA RAMIREZ BEJARANO	PROFESIONAL ESPECILIZADO 4	$ 28.413,00	$ 5.227.992,00
75	PS 4253 2025	CC	1026555720	GINA VALERIA ARDILA LOPEZ	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
76	PS 4256 2025	CC	1001181370	MARY LEADY MARTINEZ FRIAS	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
77	PS 4257 2025	CC	1019075971	YESICA KATERINE NOVOA GARCIA	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
78	PS 4280 2025	CC	1012424746	JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ	PROFESIONALES TERAPEUTA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
79	PS 4281 2025	CC	1016091084	LAURA DANIELA DUARTE JOYA	PSICÓLOGA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
80	PS 4282 2025	CC	52274534	YENY CASALLAS RONCANCIO	PROFESIONAL TERAPEUTA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
81	PS 4331 2025	CC	80811594	CARLOS EDUARDO ACEVEDO AREVALO	TECNICOS SISTEMAS	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
82	PS 4334 2025	CC	19227021	PEDRO URIEL MUÑOZ BERNAL	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 8.356,00	$ 1.537.504,00
83	PS 4456 2025	CC	52360266	AURORA VALLENCILLA SATIZABAL	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
84	PS 4457 2025	CC	29229309	FABIOLA BONILLA TORRES	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
85	PS 4458 2025	CC	1045139866	FRANCY YINET RAMIREZ PARRA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
86	PS 4459 2025	CC	59668209	JUANA ANGULO DAJOME	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
87	PS 4460 2025	CC	11600190	NOEL SINTUA ARCE	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
88	PS 4461 2025	CC	1093533825	RUBEN DARIO QUERAGAMA ARCE	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
89	PS 4462 2025	CC	1076380465	TERESA WAITOTO URIBE	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
90	PS 4466 2025	CC	80768075	CESAR AUGUSTO LAGOS BELTRAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
91	PS 4469 2025	CC	1077430368	JULY ANDREA GARCIA LOPEZ	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
92	PS 4471 2025	CC	1077445836	LESLY PAOLA ARBOLEDA MOSQUERA	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
93	PS 4472 2025	CC	1052411835	MARLON ARCOS CABRA	PROFESIONAL EN MEDICINA	$ 38.145,00	$ 7.018.680,00
94	PS 4473 2025	CC	1011093080	NICOLLE VANESSA BOLIVAR VARGAS	0	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
95	PS 4474 2025	CC	1023963481	SUGEY ANDREA ORJUELA RODRIGUEZ	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
96	PS 4554 2025	CC	1023915904	EDER DUVAN CANTILLO MARQUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
97	PS 4555 2025	CC	1010222415	YURANY CATERIN JAJOY HERRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
98	PS 4631 2025	CC	1013676841	LEIDY DAYANA RUBIO VALLECILLA	TECNICO CIENCIAS AMBIENTALES	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
99	PS 4632 2025	CC	1032389280	MARISEL TIRADO DUARTE	TECNICO CIENCIAS AMBIENTALES	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
100	PS 4633 2025	CC	33917529	ROSALIA RESTREPO NAYASA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
101	PS 4634 2025	CC	80852659	GERMAN ALONSO TORRES VASQUEZ	PROFESIONAL CIENCIAS AMBIENTALES	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
102	PS 4635 2025	CC	53016869	ANGELICA ELIZABETH RAMIREZ AREVALO	PROFESIONAL DE APOYO	$ 28.413,00	$ 5.228.106,00
103	PS 4636 2025	CC	23430613	JAQUELINE ASTRID RODRIGUEZ VEGA	PROFESIONAL DE APOYO	$ 28.413,00	$ 5.228.106,00
104	PS 4637 2025	CC	1030670646	JEIMY ROCIO TORRES ORTIZ	PROFESIONAL DE APOYO	$ 28.413,00	$ 5.228.106,00
105	PS 4638 2025	CC	1070611790	LEIDY ISABET MORALES SERRATO	PROFESIONAL DE APOYO	$ 28.413,00	$ 5.228.106,00
106	PS 4639 2025	CC	17595863	JOSE ANTONIO TORRES TORRES	PROFESIONAL DE APOYO	$ 28.413,00	$ 5.228.106,00
107	PS 4640 2025	CC	1057577775	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ	PROFESIONAL DE APOYO	$ 28.413,00	$ 5.228.106,00
108	PS 4641 2025	CC	1022359865	NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE	PROFESIONAL DE APOYO	$ 28.413,00	$ 5.228.106,00
109	PS 4642 2025	CC	1013609450	ADRIANA CATALINA MUÑOZ PARRA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
110	PS 4643 2025	CC	53114432	ADRIANA KARINA BERMEO RODRIGUEZ	AUXILIARES PAI	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
111	PS 4644 2025	CC	52741454	ADRIANA PATRICIA JULA HERNANDEZ	TECNICO AVANZADA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
112	PS 4650 2025	CC	52360561	ASTRID NARDELIZ ALCALA CHAVARRO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
113	PS 4651 2025	CC	52725778	BETTY RUBIELA PELAYO MURILLO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
114	PS 4652 2025	CC	52731089	BLANCA MILENA CHIPATECUA DIAZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
115	PS 4653 2025	CC	4814674	EDUARDO SINTUA CHECHE	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
116	PS 4654 2025	CC	25000791	ELISA ARCE NAYAZA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
117	PS 4655 2025	CC	22242934	JENNY YARLETI PEREA CORDOBA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
118	PS 4656 2025	CC	11600370	JESUS QUERAGAMA CAMPO	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
119	PS 4657 2025	CC	4824352	LUIS ALFONSO VIRICHA CASTAMA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
120	PS 4658 2025	CC	26344876	LUZ MARINA VALENCIA VIRICHA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
121	PS 4659 2025	CC	1078176185	MARIA EMILSEN LEIVA NACAVERA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
122	PS 4660 2025	CC	26339725	NELLY PEREA FLOREZ	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
123	PS 4661 2025	CC	27520315	OLIMPIA BARREIRO ARBOLEDA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
124	PS 4662 2025	CC	1045137886	ROSA EDILMA CORDOBA SERNA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
125	PS 4663 2025	CC	1090380344	TEODORA AMINTA OROZCO GOMEZ	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
126	PS 4664 2025	CC	38290709	ANA ROSA BARRETO CALDERON	PROFESIONAL INGENIERÍA SISTEMAS		$ 4.613.087,00
127	PS 4665 2025	CC	1020819975	LAURA BERNAL MARQUEZ	PROFESIONAL EN MEDICINA	$ 38.145,00	$ 7.018.680,00
128	PS 4666 2025	CC	1010231619	ROBERT LEANDRO SABALZA GONZALEZ	PROFESIONAL EN MEDICINA	$ 38.145,00	$ 7.018.680,00
129	PS 4668 2025	CC	1013676674	NANCY NATALIA SALINAS TORRES	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
130	PS 4669 2025	CC	11225694	GUILLERMO ANDRES CARABALI RICO	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
131	PS 4670 2025	CC	52874123	CLARA INES BOJACA LANCHEROS	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
132	PS 4672 2025	CC	1026255876	DIANA CATALINA FELICIANO POVEDA	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
133	PS 4673 2025	CC	25001113	ABELITA ARCE NAYAZA	GESTOR COMUNITARIO 2	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
134	PS 4674 2025	CC	52725735	ADRIANA MENDEZ RINCON	BACHILLER ACCESO	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
135	PS 4675 2025	CC	1007213642	ANGELICA QUERAGAMA ARCE	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
136	PS 4676 2025	CC	1021662702	DAVID STIWAR HIDALGO ALFONSO	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 8.356,00	$ 1.537.504,00
137	PS 4677 2025	CC	51933699	MARTHA CECILIA NOY NITOLA	BACHILLER ACCESO	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
138	PS 4678 2025	CC	1022974950	PAOLA ANDREA CARDENAS FONSECA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
139	PS 4680 2025	CC	11600525	PEDRONEL QUERAGAMA MURRY	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
140	PS 4681 2025	CC	52883897	SANDRA JEANNETH SALINAS HERNANDEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
141	PS 4682 2025	CC	53167694	SANDRA MILENA VARGAS YARA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
142	PS 4683 2025	CC	52243537	SANDRA PATRICIA GONZALEZ LARGO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
143	PS 4684 2025	CC	52371776	SANDRA YANNETH CONTRERAS PEÑALOSA	DINAMIZADOR TERRITORIAL DE GESTION DEL RIESGO	$ 35.099,00	$ 6.458.216,00
144	PS 4685 2025	CC	1024542127	VIVIANA ANDREA DELGADO FAJARDO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
145	PS 4687 2025	CC	52885998	YACIRA ASPRILLA SALAS	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
146	PS 4688 2025	CC	52736465	YENNY MILENA SASTOQUE LARA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
147	PS 4689 2025	CC	1099212768	YESSICA PAOLA FAJARDO MERCHAN	DINAMIZADOR TERRITORIAL DE GESTION DEL RIESGO	$ 35.099,00	$ 6.458.216,00
148	PS 4690 2025	CC	1000491894	YUDY VALENTINA JEREZ VARGAS	BACHILLER ACCESO	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
149	PS 4692 2025	CC	1054539714	ZORAIDA MOLINA QUINTANA	AUXILIARES CUIDADORES	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
150	PS 4693 2025	CC	1033784752	CAMILO ANDRES LOMBANA BERNAL	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
151	PS 4694 2025	CC	52390458	IBETH GUAUNQUE MORA	PROFESIONAL TERAPEUTA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
152	PS 4695 2025	CC	1000352742	JULIANA AVILA LOZANO	PROFESIONAL TERAPEUTA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
153	PS 4696 2025	CC	1023000881	LOREN ESTEFANI MUÑOZ GUASCA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
154	PS 4697 2025	CC	23351907	ROSA EDILIA BURGOS CORREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
155	PS 4698 2025	CC	52211043	DORIS LAURENCIA MAHECHA HERNANDEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
156	PS 4701 2025	CC	1192899818	JARLEIDY ESCOBAR MENDEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
157	PS 4703 2025	CC	1000624752	LAURA DANIELA BOHORQUEZ BOLIVAR	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
158	PS 4704 2025	CC	1023953436	LAURA TATIANA GARCIA MORENO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
159	PS 4708 2025	CC	52741773	MAGDA VIVIANA JARAMILLO HERNANDEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
160	PS 4710 2025	CC	51930535	MARIA EUGENIA AREVALO VARGAS	TECNICO AVANZADA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
161	PS 4711 2025	CC	52019510	MARIA TERESA ARIZA MALAGON	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
162	PS 4712 2025	CC	51835791	MARTHA CECILIA SILVA ZAPATA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
163	PS 4714 2025	CC	1023914586	MAYRA YULIETH MARTINEZ CELY	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
164	PS 4715 2025	CC	35587771	NELCY JOHANA COPETE MURILLO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
165	PS 4717 2025	CC	51942076	ALEJANDRINA MARIA LEON FLOREZ	TECNICO CIENCIAS AMBIENTALES	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
166	PS 4718 2025	CC	1010221346	CRISTIAN CAMILO LEON FLOREZ	TECNICO CIENCIAS AMBIENTALES	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
167	PS 4719 2025	CC	52126804	ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ	TECNICO ADMINISTRATIVO		$ 2.460.374,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
168	PS 4720 2025	CC	14136125	EDER HUMBERTO BARRERO ARIAS	TECNICOS SISTEMAS	$ 13.371,00	$ 2.460.374,00
169	PS 4721 2025	CC	80818947	EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE	TECNICOS SISTEMAS	$ 13.371,00	$ 2.460.374,00
170	PS 4722 2025	CC	1112767059	KELLY MELISSA PEREA AGUALIMPIA	TECNICOS SISTEMAS	$ 13.371,00	$ 2.460.374,00
171	PS 4723 2025	CC	35251606	ANGELA ADRIANA FORERO PARRA	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
172	PS 4724 2025	CC	1030616846	ANGIE LORENA NIETO ROBLES	PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
173	PS 4725 2025	CC	1013656024	BRAYAN DAVID RAMIREZ HUERTAS	PROFESIONAL GEOGRAFÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
174	PS 4726 2025	CC	1053792677	CLAUDIA PATRICIA GIRALDO CARVAJAL	PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
175	PS 4730 2025	CC	80192083	JOSE DAVID SARMIENTO LOPEZ	PROFESIONAL GEOGRAFÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
176	PS 4732 2025	CC	1032357255	LINDA MARITZA SUAREZ FIGUEREDO	PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
177	PS 4733 2025	CC	79766097	LUIS FERNANDO GIRALDO RONCANCIO	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
178	PS 4734 2025	CC	1033779490	MARIA KATHERINE MORENO LONDOÑO	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
179	PS 4735 2025	CC	1024501818	SHYRLEY MARYURY AMAYA DIAZ	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
180	PS 4736 2025	CC	1110451859	ANA MILENA SANCHEZ MEDINA	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA CLINICA	$ 28.413,00	$ 5.227.992,00
181	PS 4738 2025	CC	1023006325	ANGIE LORENA PULIDO PORRAS	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
182	PS 4739 2025	CC	52748149	ASTRID JOHANNA HERNANDEZ DIAZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
183	PS 4740 2025	CC	52231769	CAROL ALLISON DIMATE CORTES	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
184	PS 4743 2025	CC	53117246	DEISY MARCELA PEÑA MANCIPE	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
185	PS 4744 2025	CC	1033769418	DEYSI ROSSANA JIMENEZ MARIN	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
186	PS 4745 2025	CC	1031123289	DIANA CATHERINE CASTILLO ARAQUE	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
187	PS 4746 2025	CC	1023864115	DIANA MARCELA RUIZ MORALES	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
188	PS 4747 2025	CC	52234300	ERICA LISBETH ZUÑIGA CIFUENTES	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
189	PS 4748 2025	CC	1033713649	ALEXANDER DEAZA TRIANA	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
190	PS 4750 2025	CC	11600462	DARIO QUERAGAMA PEPE	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
191	PS 4751 2025	CC	1031132150	FIDEL EDUARDO CRUZ PARRADO	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
192	PS 4753 2025	CC	1076329972	KATERINE PALACIOS RODRIGUEZ	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
193	PS 4755 2025	CC	1018490878	ORIANA ROCIO FRAGOZO DIAZ	PROFESIONAL EN MEDICINA	$ 38.145,00	$ 7.018.680,00
194	PS 4756 2025	CC	1026560091	PAULA FERNANDA SANCHEZ HENAO	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
195	PS 4757 2025	CC	52056701	SANDRA YANETH CASTELLANOS SUAREZ	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
196	PS 4758 2025	CC	1033689950	ZENEIDY PAOLA MARTINEZ TORRES	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
197	PS 4761 2025	CC	1002677907	GLORIA ESPERANZA PORRAS CASTELLANOS	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
198	PS 4762 2025	CC	1033761829	HEIDY LIZETH IGUA PATIÑO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
199	PS 4764 2025	CC	1022985695	JENIFER GONZALEZ CHACON	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
200	PS 4765 2025	CC	1023018169	JENNIFER STEFANIA RINCON SERRATO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
201	PS 4766 2025	CC	52930012	JENNY ROCIO VEGA BERNAL	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
202	PS 4767 2025	CC	1000930647	JUANA VALENTINA MARROQUIN HERNANDEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
203	PS 4768 2025	CC	1000252675	KAREN DAYANA ROJAS VELASQUEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
204	PS 4770 2025	CC	1014207770	LORENA TATIANA VELOZA MARTINEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
205	PS 4771 2025	CC	1013623483	LUISA FERNANDA GUTIERREZ LOZANO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
206	PS 4774 2025	CC	1026257506	PAOLA CAROLINA DEVIA BUITRAGO	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
207	PS 4776 2025	CC	52372572	SANDRA PATRICIA GUERRERO GARCIA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
208	PS 4777 2025	CC	1013657578	SERGIO ANDRES AREVALO MARTINEZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
209	PS 4778 2025	CC	1093533429	SERGIO MURRI BOROCUARA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
210	PS 4779 2025	CC	1016082675	SINDI MALLERLY GONZALEZ PINEDA	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
211	PS 4782 2025	CC	52603607	ANGELA NAIARA MORALES PEREZ	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
212	PS 4783 2025	CC	1015468296	DANIELA KATHERINE CUERVO GONZALEZ	PROFESIONAL ETNICO AFRO	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
213	PS 4785 2025	CC	1026251214	LEIDY CAROLINA RICO ROJAS	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
214	PS 4789 2025	CC	46385368	YIRA TATIANA LOPEZ LAVERDE	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
215	PS 4790 2025	CC	1076324849	HAELY MENDOZA BENITEZ	TECNICO CIENCIAS AMBIENTALES	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
216	PS 4791 2025	CC	53114910	MYRIAM BEATRIZ ROCANCIO BARRANTES	TECNICO ADMINISTRATIVO		$ 2.460.374,00
217	PS 4812 2025	CC	53118583	JOHANNA PATRICIA CASTELLON VARGAS	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
218	PS 4813 2025	CC	1023372968	JUAN ESTEBAN GALINDO JIMENEZ	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 8.356,00	$ 1.537.504,00
219	PS 4814 2025	CC	1032479818	JULIETH TATIANA PERALTA SABOGAL	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
220	PS 4816 2025	CC	1028861929	SANTIAGO BOHORQUEZ RAMIREZ	BACHILLER ACCESO	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
221	PS 4817 2025	CC	1022396647	VIVIANA PAOLA DEVIA FLOREZ	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
222	PS 4818 2025	CC	1007213603	YEISON QUERAGAMA QUERAGAMA	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
223	PS 4825 2025	CC	25442520	PILAR HURTADO DE HURTADO	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
224	PS 5212 2024	CC	25442520	PILAR HURTADO DE HURTADO	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
225	PS 4876 2025	CC	71976492	NELSON BEJARANO CORDOBA	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 10.028,00	$ 1.845.152,00
226	PS 4877 2025	CC	80238867	LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
227	PS 4878 2025	CC	52950724	YEIMY YOHANA ROMERO BARON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
228	PS 4879 2025	CC	1012377250	MARIA FERNANDA BARRETO ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 21.728,00	$ 3.997.952,00
229	PS 4883 2025	CC	1143263597	ELIANIS MARIA RIVERA VILLANUEVA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
230	PS 4885 2025	CC	1000238996	IVAN YESID CASTAÑO CASTAÑEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
231	PS 4886 2025	CC	1010195392	JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
232	PS 4887 2025	CC	1076383980	KEILY YULIETH COPETE CAICEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
233	PS 4888 2025	CC	1192746364	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
234	PS 4889 2025	CC	52521512	LUZ OMAIRA MARTINEZ GALEANO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
235	PS 4896 2025	CC	79833229	CESAR AUGUSTO PEÑA BOLAÑOS	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 8.356,00	$ 1.537.504,00
236	PS 4897 2025	CC	79841262	FAVIAN HERNANDEZ VIVAS	GESTOR COMUNITARIO 1	$ 8.356,00	$ 1.537.504,00
237	PS 4899 2025	CC	1000002965	YANDRA EYELE PRADO HUILA	TECNICO CIENCIAS AMBIENTALES	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00

No	CONTRATO	TIPO DE DOC	NUMERO	NOMBRE	PERFIL	VALOR HORA CONTRATO	VR MES
238	PS 4907 2025	CC	1013603767	INGRID DAIHANNA GODOY PERILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
239	PS 4910 2025	CC	1012380311	ENGGIE JULIETTE VIVAS BALCAZAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
240	PS 4920 2025	CC	1122145755	YESSICA TATIANA SANABRIA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
241	PS 4924 2025	cc	53114004	GISELA SIERRA ACOSTA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
242	PS 4922 2025	CC	53091244	ADRIANA PAOLA MUÑOZ GUTIERREZ	PROMOTOR	$ 13.371,00	$ 2.460.264,00
243	02 BS 0086 2024	CC	79952309	JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO	COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		$ 292.526.671
244	02 BS 0082 2024	NIT	81103615	ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALESAS TRANSPORTES	SUMINISTRO DE TRANSPORTE		$ 534.97

Fuente: Matriz de Seguimiento financiero-Oficina de Costos-SISSCO 2025

Comentado [AN29]: En la tabla se debe relacionar los contratos con terceros que se tienen en ejecución para el cumplimientos de las actividades proyectadas, es decir transporte, papeleria, etc, no se requiere relacionar el talento humano

6. GESTIÓN OPERATIVA

Garantizar que, en la ejecución de las intervenciones, procedimientos, actividades y gestión de insumos de los Equipos Básicos Extramurales, existan medidas adecuadas de gestión ambiental relacionadas con la eliminación de residuos infecciosos de los proveedores de servicios y que los residuos se eliminen en cumplimiento del Plan Institucional de Gestión Ambiental, según la normatividad vigente. (Producto 4) Estructura física: se cuenta con 3 sedes iniciales para las operaciones, la sede de San José obrero en Rafael Uribe, para el proceso asistencial contamos en un primer momento con la sede de perseverancia en la localidad de Santa Fe y diana Turbay en la localidad de Rafael Uribe. Gestión de los recursos técnicos, tecnológicos y logísticos, con respecto a la relación del talento humano que se ha contratado se solicitaron los apoyos de recursos técnicos y tecnológicos, como computadores acordes a la necesidad de la operación EBEH. Inducción para el talento humano: Según el plan de capacitación de la subred integrada de servicios se realiza la inducción al 100% del talento humano con énfasis en los EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, donde se explicó la guía operativa y el orden jerárquico le modelo a desarrollar.

Socialización del modelo más bienestar

- Socialización de las guías operativas
- Socialización de las fichas técnicas
- Socialización del aplicativo GTAPS

- Socialización en el correcto manejo de la historia clínica
- Diligenciamiento de fichas de notificación
- Diligenciamiento de canalizaciones

Técnico administrativo:
las actividades realizadas en la sede operativa de San José Obrero durante marzo de 2025, desde el perfil de técnicos administrativos:

Actividades Generales:

Multicopiadora: Se gestionó el multicopiado de formatos, actas y listado de firmas, distribuyéndose a profesionales y promotores del Convenio. Debido a la falta de insumos, se solicitó al administrativo de PIC la provisión de 1500 formatos.

Elementos de Protección Personal (EPP): Se entregaron los EPP disponibles en bodega. Del pedido realizado en las fechas establecidas, únicamente se recibieron 300 unidades de supra gel, quedando pendientes los demás insumos.

Equipos Biomédicos: Se entregaron los elementos disponibles en bodega al nuevo talento humano. La entrega de glucómetros y pulsioxímetros a los perfiles de medicina, enfermería y promotores está pendiente por falta de inventario.
El mantenimiento de equipos con biomédicos se programó para el 9 de abril de 2025.

Cuentas de Cobro: Se procedió a la generación de cuentas de cobro en Excel formulado, las cuales fueron enviadas a los colaboradores. Acto seguido, se realizó la gestión integral para la recepción, entrega y control de estas cuentas. El nuevo talento humano recibió la capacitación necesaria para la correcta elaboración de las mismas.

Gestión de Talento Humano: Se brindó apoyo en la revisión de carpetas de documentos para el ingreso de nuevo personal.

Se realizaron actividades de correspondencia. Se llevaron a cabo otras actividades delegadas por los líderes del Convenio.

Gestión de Rutas:

- **Disponibilidad de Rutas:**

Se contó con un total de 18 rutas tipo minivans y una ruta 4*4.

- **Asignación de Rutas**:

La asignación de rutas se realizó de manera diaria, con rotación entre los diferentes perfiles y estrategias.
Para los grupos: étnicos, Embera, ruralidad, vacunación y medicina se dispuso de una ruta fija, asignada por el profesional de apoyo correspondiente.

- **Trámite Administrativo:**

Se recepciona las planillas firmadas por los conductores para dar curso al trámite administrativo con la empresa proveedora del servicio, AS Transportes.

6.1. DINAMIZACIÓN DE LAS ACCIONES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Durante el periodo 1/03/2025 al 31/03/2025 se realiza el direccionamiento a los apoyos y equipos operativos, para la ejecución del plan programático presupuestal del mes de Marzo de 2025.

Se realiza articulación a nivel sectorial e intersectorial según apropiación de territorial localidad San Cristóbal: CAPS Altamira y Alpes, localidad Rafael Uribe: CAPS Diana Turbay, Veeduría con el señor Guido Mondragón, el cual realiza control social de algunos de los grupos de familia realizados en el mes de Marzo.

Se establecen acuerdos para la operatividad de los EBEH para la demanda inducida a los CAPS seguimiento a la habilitación de los servicios.

Se realizó planeación, convocatoria y socialización de acciones de los equipos básicos extramurales, avances de los abordajes en el territorio en el comité del cuidado con todo el equipo operativo. Se muestran los resultados de la gestión de la base de ruteo a través de la profesional de agendamiento, se indica nuevamente la importancia de priorizar el abordaje a estos casos de ruteo.

Se realiza participación de mesas locales en coordinación con el componente de políticas a fin de dinamizar las acciones de los Equipos básicos extramurales, se socializa las acciones desde el equipo, se realizan acuerdos de participación en las agendas estratégicas de la localidad de Rafael Uribe Uribe y localidad San Cristóbal en donde se han identificado avances en la participación con la política pública de SAN. Se generan espacios de análisis con el equipo de apoyos frente al avance de facturación de los productos y seguimiento a indicadores a fin de establecer

acciones que permitan mejorar la ejecución de cada uno de los productos. Se realiza inducción de los profesionales y promotores nuevos como equipo de coordinación mediante presentación del convenio de EBEH y de los productos según lineamiento operativo abordaje territorial, cuidado para la Salud Familiar y estrategia de Abordaje Étnico Diferencial.

INDICADORES
MATRIZ INDICADORES

Tabla 31: indicadores trazadores Marzo 2025.

NUMERO	NOMBRE DEL INDICADOR	DEFINICIÓN	NUMERADOR	DENOMINADOR	LINEA BASE	Observación	MES	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO DEL INDICADOR	AVANCE	RESULTADO/ANALISIS	OPORTUNIDAD DE MEJORA
1	Porcentaje de la población objetivo que recibe atención en domicilio por parte de los EBEH	Este indicador mide el porcentaje de personas dentro de la población objetivo que han recibido al menos una visita de atención domiciliaria por parte de los EBEH durante el período de evaluación.	Número total de individuos que han recibido al menos una visita de atención domiciliaria por parte de los EBE durante el período de evaluación.	Número total de individuos remitidos que forman parte de la población objetivo definido para recibir atención domiciliaria.	* Evaluar la efectividad de las acciones de gestión del riesgo individual y familiar en modalidad extramural. * Identificar sectores catastrales con baja cobertura. * Monitorear el desempeño de los EBE y realizar	Este indicador debe tener la medición a nivel local, por sector catastral y equipo EBE y Promotor de salud	Marzo	8662	8662	100	Para el mes de marzo 1 al 31 de 2025 se identificaron 8662 individuos por promotor en las 6 localidades de la subred con atención domiciliaria por parte de los EBEH.	En Consolidado se lleva un avance desde el periodo 10 de diciembre a marzo 31 un total de 23796 individuos con atención domiciliaria por los equipos EBEH	Se está realizando gestión desde coordinación para la contratación del talento humano faltante.

Comentado [JA30]: Validar los datos de caracterizaciones del periodo ya que no son coincidentes con la información reportada GTAPS. Recordar tener encuenta perfil AUXHOG- ENFERMERIA - Estado_Registro Activo, Motivo_Caracterizacion

					ajustes necesarios para mejorar la cobertura								

2	Porcentaje usuarios priorizados que reciben atención en domicilio por parte de los EBEH	Este indicador mide el porcentaje de usuarios dentro de la población priorizada remitida por las EPS han recibido al menos una visita de atención domiciliaria por parte de los EBEH durante el período de evaluación	Número total de individuos que han recibido al menos una visita de atención domiciliaria por parte de los EBEH durante el período de evaluación	Número total de individuos priorizados remitidos por la EPS para recibir atención domiciliaria por parte de los EBEH	* Evaluar la efectividad de las intervenciones en territorio de la modalidad de ruteo de los Equipos Básicos Extramurales. * Identificar sectores catastrales o grupos poblacionales con baja cobertura. * Monitorear el desempeño de los EBE y realizar ajustes necesarios para mejorar la cobertura	Este indicador debe tener medición por: * EPS que deriva casos * Población de grupo de riesgo por EPS (gestantes, menores de 5 años, usuarios con HTA y DM) y demás definidas en comité técnico.	Marzo	344	344	100	Durante el periodo se ejecuta el indicador al 100% agendando a todos los usuarios tipo 4 que se identificaron desde los Equipos básicos Extramurales	Durante el periodo evaluado se lleva un total de 344 usuarios tipo 4 agendados directamente en las EAPB	Se genera estrategia con el equipo de promotores en el momento del agendamiento para aumentar el índice de efectividad del Agendamiento Intramural de los usuarios tipo 4

3	Tiempo promedio desde la solicitud del servicio hasta la primera visita por parte del equipo EBEH	Este indicador mide la sumatoria de días que transcurre desde que se remite un usuario por parte de la EPS hasta que el equipo EBEH realiza la primera visita	Fecha de la solicitud en que se recibe la solicitud de atención por los equipos EBEH - (menos) Fecha de la primera visita por parte del equipo EBE	Total, de solicitudes de atención de los EBEH recibidas en el período de evaluación.	* Evaluar la oportunidad en la respuesta de los equipos EBEH. * Identificar cuellos de botella en el proceso de atención. * Mejorar la planificación y asignación de recursos. * Monitorear y mejorar la satisfacción del paciente con la oportunidad del servicio	Este indicador requiere medición local y por población de grupo de riesgo	Marzo	3285	4069	80,7	Durante el periodo se ejecuta el 80.7% de los usuarios reportados por las EPS por parte de los Equipos básicos Extramurales	Durante el periodo evaluado se lleva un avance de 3285 usuarios caracterizados y abordados por el Talento Humano de los Equipos básicos Extramurales	Se establece como estrategia asignar meta diaria a los promotores con el fin de poder garantizar en el menor tiempo posible la caracterización de todos los usuarios remitidos por las EPS, se inicia con asignación de base EPS Sanitas

Comentado [JA31]: Recordar que este indicador mide oportunidad (Fecha remisión de los caso Vs fecha gestión)

4	Porcentaje de Gestantes del territorio asignado al EBEH con captación al control prenatal.	Este indicador mide el porcentaje de mujeres embarazadas en el territorio asignado a los Equipos Básicos Extramurales (EBEH) que han sido captadas para el control prenatal en cualquier momento durante su embarazo.	Total, de mujeres embarazadas que han sido identificadas y han iniciado el control prenatal durante el período de evaluación.	Total, de mujeres embarazadas identificadas en el territorio asignado a los EBEH durante el período de evaluación.	* Evaluar la efectividad de los programas de captación prenatal. * Identificar áreas geográficas o grupos poblacionales con baja captación * Monitorear y mejorar la calidad de la atención prenatal.	Este indicador debe tener la medición a nivel local, por sector catastral y equipo EBEH	Marzo	72	99	72,7	Durante el periodo del 1 al 31 de marzo se identifica 99 gestantes de las cuales 27 son inaderentes al control prenatal, las 27 inaderentes, 20 se derivaron a plan de cuidado familiar, 5 son población emberá, la cuales están siendo abordadas por el equipo y 2 derivadas al plan de cuidado individual	En Consolidado se lleva un avance desde el periodo 10 de diciembre a 31 de marzo un total de 153 gestantes adherentes a control prenatal, las cuales han sido derivadas a plan de cuidado familias y SIRC.	Realizar seguimiento a las gestantes para el cumplimiento de adherencia y compromisos generados en el plan de cuidado familiar

Comentado [JA32]: Se validada plano de alertas variable Tipo_Intervencion, Usuaria_Gestante, Gestante_Sin_Control, Estado_Registro y se evidencia 71

5	Porcentaje de Gestantes con Sífilis Gestacional que completan el Tratamiento bajo Supervisión de los EBEH	Este indicador mide el porcentaje de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento recomendado bajo la supervisión de los Equipos Básicos Extramurales (EBEH).	Total de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento durante el período de evaluación.	Total de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis remitidas por las EPS o diagnosticadas por los EBEH durante el período de evaluación.	Evaluar la efectividad de los programas de tratamiento de sífilis gestacional. * Identificar barreras en la administración y adherencia al tratamiento.	Este indicador requiere medición local y por EPS	Marzo	36	36	100	Durante el periodo comprendido entre el día 1 al 31 de marzo de 2025 se realizó visita a 36 usuarias de las localidades santa fe, san Cristóbal, los mártires , Antonio Nariño, candelaria y Rafael Uribe Uribe de las cuales 36 usuaria se encuentran con tratamiento terminado para sífilis gestacional están bajo supervisión de los EBEH dentro de estas 36 usuarias 4 fueron caracterizacio	En Consolidado se lleva un avance desde el periodo 10 de diciembre a marzo 31 un total de 72 usuarias de las 6 localidades dando respuesta a los casos identificados.	Ninguna se ha dado respuesta Oportuna a los casos identificados

Comentado [JA33]: Revisar los datos plano Sifilis_Gestacional variables Estado, Inicio_Tratamiento_Sifilis_Ges, 3Dosis, Estado_Registro y usuarios unicos

											nes realizadas durante este mismo periodo de tiempo las cuales iniciaron tratamiento y se encuentran en el proceso de completarlo, estas 4 nuevas usuarias están distribuidas por localidades así 1 usuarias en la localidad 4 , 2 usuaria en la localidad 14 y 1 usuarias en la localidad 3 se realizó cierre de proceso a 6 usuarias por haber culminado su embarazo a feliz término		

											y sus recién nacidos no presentaron diagnóstico de sífilis congénita y ya se encuentran registrados y con su primer control médico, los seguimientos realizados los cuales fueron 26 están distribuidos en las localidades así localidad 3 se realizaron 3 seguimientos , localidad 4 se realizaron 5, localidad 14 se realizaron 3, localidad 15 se realizó 2 seguimiento y localidad 18 se realizaron 13 seguimientos para un total		

											de 26 actividades realizadas durante este periodo de tiempo , el régimen de aseguramiento está distribuido de la siguiente manera 20 usuarias afiliadas a capital salud , 6 usuarias no aseguradas con FFDS las cuales son migrantes irregulares las cuales son atendidas por el programa OIM en los CAPS de atención de la sub red centro oriente., 2 usuaria régimen contributivo salud total, famisanar , 8		

											usuarias afiliadas a régimen subsidiado de otras EPS		

6	Porcentaje de contactos sexuales de Gestante con sífilis gestacional que completan el tratamiento bajo supervisión de los EBEH	Este indicador mide el porcentaje contactos sexuales de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento recomendado bajo la supervisión de los EBEH	Total, de contactos sexuales de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento durante el período de evaluación	Total, de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis remitidas por las EPS o diagnosticadas por los EBEH que reportan contactos sexuales durante el período de evaluación.	* Planificar y asignar recursos de manera más eficiente. * Monitorear y mejorar la calidad de la atención prenatal.	Este indicador requiere medición local y por EPS	Marzo	36	36	100	Para el periodo comprendido desde el día 1 al 31 de marzo de 2025 se realizó el abordaje de 36 usuarias en gestación con diagnóstico de sífilis gestacional, en donde se realizó 4 caracterizaciones de usuarias las cuales iniciaron y terminaron su tratamiento para sífilis gestacional cabe resaltar que tanto ellas como sus parejas culminaron el tratamiento dentro de este periodo	En Consolidado se lleva un avance desde el periodo 10 de diciembre a marzo 31 un total de 72 usuarias de las 6 localidades dando respuesta a los casos identificados. así como se tiene 100% de tratamientos terminados por parte de las parejas de dichas usuarias	Ninguna se ha dado respuesta Oportuna a los casos identificados

Comentado [JA34]: Revisar los datos plano Sifilis_Gestacional variables Estado, Inicio_Tratamiento_Sifilis_Ges, Primer_Contact_Sexual, Fecha1_Tercera_Dosis, Estado_Registro y usuarios unicos

											de tiempo disminuyendo así riesgos a el recién nacido.		

7	Porcentaje de la población menor de 5 años del territorio asignado al EBEH con esquema de vacunación completo para la edad.	Este indicador mide el porcentaje de niños menores de 5 años en el territorio asignado a los Equipos Básicos Extramurales (EBEH) que han recibido todas las vacunas establecidas para su edad según el programa nacional de vacunación	Total de niños menores de 5 años que han recibido todas las vacunas definidas para su edad durante el período de evaluación.	Total de niños menores de 5 años en el territorio asignado a los EBEH durante el período de evaluación.	*Evaluar la efectividad de los programas de vacunación infantil. * Identificar áreas geográficas o grupos poblacionales con baja cobertura de vacunación. * Planificar y asignar recursos de manera más eficiente. * Monitorear y mejorar la calidad de los servicios de vacunación	Este indicador requiere medición local y por EPS	Marzo	611	667	92	Para el periodo comprendido desde el día 1 al 31 de marzo de 2025 se realizó el abordaje de 667 menores de 5 años, de los cuales 611 ya cuentan con el esquema de vacunación completo para la edad.	Los 56 menores faltantes fueron priorizados para proceso de vacunación por parte del equipo PAI extramural EBEH. De estos, 39 menores se encontraban al día en sus vacunas según la revisión generada en PAI, 2 fue vacunados y 5 se encuentran con estado fallido y 10 pendientes ya que no ha sido posible ubicar a los menores en campo.	Continuar con búsqueda de menores pendientes, se sugiere revisión de EAPB para canalizar por ruta de promoción en caso de no lograr concertar con las familias.

Fuente: Aplicativo Gtapps EBEH Marzo 2025. Indicador 1: Aplicativo GITAPPS plano de caracterizaciones perfil promotor y enfermera, en numerador y denominador. indicador 2: agendamientos realizados usuarios remitidos por las EAPB numerador y denominador base ruteo, indicador 4: plano de alertas aplicativo Gitapps variables gestante si, adherente a controles NO, indicador 5 y 6: plano de VSP, aplicativo Gitapps evento sífilis gestacional. indicador 7. Base matriz vacunación EBEH, Numerador total de niños con esquema de vacunación completo, denominador total de niños identificado por los EBEH.

6.2. APOYO DE LAS ACCIONES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Para el mes de marzo 2025 se desarrollaron acciones transversales acorde a la pertinencia técnica de los lineamientos de la vigencia, donde se logró generar: Revisión y distribución del talento humano nuevo acorde a los requerimientos para la ejecución del convenio de equipos básicos extramurales hogar. Se realizó la consolidación de la información relacionada al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación en el territorio, verificando productividad y efectividad en las intervenciones. Construcción de informes y reportes de las acciones que dan cuenta de las diferentes actividades acorde a lo solicitado por secretaria distrital de salud y la subred centro oriente de acuerdo al producto y las acciones programadas para el mismo, se participó en los diferentes espacios de trabajo convocados desde secretaría distrital de salud y la coordinación de los equipos básicos extramurales hogar. Se apoyó las diversas jornadas generadas en el marco de la atención de población étnica diferencial en los diversos espacios dispuestos para estas. Se realizó pre crítica y pre auditoria a todos los formatos de captura de información y formularios del aplicativo en línea, diligenciadas por los equipos que ejecutan las acciones en terreno y dan cuenta de la meta proyectada. Se realizó el seguimiento a las diferentes acciones priorizadas desde nivel central de la comunidad Emberá. Se realizó fortalecimiento técnico a los diferentes grupos de trabajo en la socialización del nuevo modelo Más Bienestar y el convenio de equipos básicos extramurales hogar.

7. CONCLUSIONES

- ✓ Durante el mes de marzo 2025 se logró la planeación de la operación de los equipos básicos extramurales hogar, en donde se resalta el trabajo en equipo y la articulación efectiva entre estrategias y procesos, lo que lleva al desempeño oportuno e inicio de operatividad.
- ✓ Durante la vigencia se logró la articulación con la EAPB capital salud para realizar atenciones individuales con el

equipo de medicina y enfermería.

- ✓ Se realizó el abordaje del 100% de los casos de ángeles guardianes a cargo del perfil de enfermería, logrando 0% de mortalidad materno perinatal.
- ✓ En general, el proceso de validación de la frecuencia de uso, verificación de datos, contacto telefónico con los usuarios y agendamiento en Gitapps está diseñado para garantizar una atención eficiente y coordinada. Aunque existen desafíos relacionados con la exactitud de la información, la comunicación telefónica y la sincronización de plataformas, los logros alcanzados en términos de gestión de datos, agendamiento proactivo y coordinación de equipos de salud son significativos. El sistema permite una atención más integral, oportuna y personalizada para los usuarios, mejorando tanto la eficiencia en los procesos internos como la experiencia de los pacientes. Sin embargo, es necesario seguir optimizando las herramientas y resolver los obstáculos para maximizar su efectividad.
- ✓ Gracias a las intervenciones por el grupo de psicología permitió diseñar acciones más efectivas y personalizadas.
- ✓ Dentro de los seguimientos telefónicos ha permitido por parte del profesional de apoyo evidenciar respuestas positivas por parte de los usuarios refiriendo una comunicación efectiva y el apoyo mutuo entre los miembros de la familia de las acciones realizadas por los profesionales de psicología.
- ✓ Durante el mes de marzo se implementaron estrategias de monitoreo y control con el fin de disminuir la cantidad de hallazgos identificados en la digitación del aplicativo GITAPPS por parte del equipo operativo.
  - ✓ Los grupos familiares han proporcionado información valiosa acerca de la comunidad, su dinámica, necesidades y fortalezas. Esta retroalimentación tiene como objetivo desarrollar intervenciones más efectivas y personalizadas, que contribuyan al desarrollo y bienestar de la comunidad.
  - ✓ Gracias a las intervenciones que se están ejecutando por las auxiliares cuidadoras se ha disminuido la carga al cuidador proporcionando un respiro y descanso para que puedan recargar energía y evitar el agotamiento físico y mental.
  - ✓ Dentro de las acciones se ha podido brindar un apoyo emocional y psicológico para que puedan manejar el estrés causado por la carga del cuidado.

Cordialmente,

LORENZA BECERRA CAMARGO
Supervisor Convenio EBEH
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE