

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <br>Dirección Territorial de Salud de Caldas | <b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b><br><b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b><br>Proceso Gestión de Asistencia Técnica<br>Procedimiento Asesoría y Acompañamiento<br><b>Acta de Asesoría o Acompañamiento</b> | Versión: 05         |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         | Código: F004-P02-AT |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         | Fecha: 2024-09-13   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                              |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>CATEGORIA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                              |                      |
| ASESORIA: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       | ACOMPañAMIENTO: <input type="checkbox"/>                                                     |                      |
| <b>FUENTE DE LA ASESORIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                              |                      |
| NECESIDAD IDENTIFICADA: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       | SOLICITUD: <input type="checkbox"/> DEMANDA (día a día): <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
| FECHA: 18 DE JUNIO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HORA INICIO: 10:00 AM | HORA FIN: 11 AM                                                                              | MUNICIPIO: MANIZALES |
| EAPB, ESE IPS, Y SUB AREAS DTSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                              |                      |
| <b>NOMBRE DEL ASESORADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       | <b>DATOS DE CONTACTO</b> (teléfono y correo electrónico)                                     |                      |
| LOS DIFERENTES ACTORES DEL SGSSS QUE ESTAN REGISTRADOS EL LISTADO DE ASISTENCIA QUE SE ANEXA AL FINAL DEL ACTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                              |                      |
| <b>NOMBRE (s) DEL ASESOR (s)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                                                              |                      |
| <b>ISABEL CRISTINA VALENCIA VALENCIA</b><br>Enfermera DSDSDR, Línea Maternidad Segura<br><b>Claudia Patricia Montoya</b><br>Enfermera DSDSDR, Línea Maternidad Segura<br><b>Nataly Pulgarín Vélez</b><br>Enfermera DSDSDR, Línea Maternidad Segura<br><br><a href="mailto:pare.materna@saluddecaldas.gov.co">pare.materna@saluddecaldas.gov.co</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                              |                      |
| <b>OBJETIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                              |                      |
| Realizar seguimiento a la implementación de la Estrategia PARE, lo establecido en la Resolución 3280 de 2018, de manera que se garantice la entrega efectiva y oportuna de las atenciones definidas en la Ruta Integral de Atención en Salud Materno — Perinatal y análisis de la cohorte de gestantes con los referentes de cada Entidad Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) a partir de la información enviada de la red de prestación de servicios de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                              |                      |
| <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                              |                      |
| Agenda:<br><br>1. 1.Saludo-Presentación del equipo<br>2. 2.EPS, ESE, IPS de alta complejidad con estrategia documentada de “plan de Egreso seguro”<br>3. 3.Intervención planeación, indicadores de la RIA MP y PYMS<br>4. 4.Eventos maternidad<br>5. 5.Compromisos-Varios-Cierre.<br><br>Desarrollo de la Unidad de seguimiento Territorial<br><br>De parte del ministerio de salud, no solicitan la socialización de la integración de la estrategia, pare con con los diferentes modelos de atención de las instituciones prestadas de servicio de salud del departamento. La idea es garantizar: aparte uno plan de egreso, seguro se socializa la necesidad de egresar a las pacientes con citas de control con medicamentos, formulados, listos y disponibles en la Paciente, con horarios de seguimiento por parte de las EPB, en el caso de los procesos relacionados con morbilidad materna.<br><br>Segundo se socializa la necesidad de impactar los indicadores de planificación familiar en el contexto de uso de dispositivos de larga duración, como el implante subdérmico y la esterilización quirúrgica, se deja claridad que se requerirá información en el contexto de indicadores de métodos de planificación de larga duración versus partos, vaginales, atendidos y seguimiento a historias clínicas para determinar información respecto a socialización de métodos de planificación de larga duración previo al egreso. Es importante contar con la disponibilidad de salas quirúrgicas y estrategias establecidas por cada institución para garantizar el cumplimiento de los indicadores frente al ministerio y tres.<br><br>3, se socializa la necesidad de estrategias para impactar indicadores de estrategia, Edmi Plus, específicamente en lo correspondiente con sífilis, gestacional y sífilis congénita, dado el aumento |                       |                                                                                              |                      |

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <br>Dirección Territorial de Salud de Caldas | <b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b><br><b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b><br>Proceso Gestión de Asistencia Técnica<br>Procedimiento Asesoría y Acompañamiento<br><b>Acta de Asesoría o Acompañamiento</b> | Versión: 05         |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         | Código: F004-P02-AT |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         | Fecha: 2024-09-13   |

del número de casos a semana epidemiológica que mantienen al departamento con indicadores fuera de los planteados a nivel nacional, se requiere la intervención por parte de las EPB para evitar barreras administrativas en la entrega de medicamentos a Contactos de gestantes con diagnóstico de sífilis gestacional. Se requiere garantizar el tratamiento supervisado de paciente con diagnóstico, confirmado de sífilis, gestacional y a los contactos para evitar reinfección por sífilis en tercer trimestre, que es el mayor responsable de la sífilis congénita en el departamento.

Se indica la articulación de EAP 4 con diferentes IPS para garantizar el cumplimiento de las rutas integrales Atención en Salud, rías de la resolución 32 80 estrategia es Disney+ y estrategia pare, se realiza presentación de los puntos a discutir en próximas reuniones

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

conclusiones y recomendaciones desde cada EPS

Opiniones desde cada EPS

Desde la oficina de planeación se informa que frente al proceso GAUDI el cual retoman el próximo año la auditoria y ampliaran los estándares por tanto es imprescindible que las EPS revisen con las ESE la promesa de la oferta de talento humano y así garantizar cumplimiento de los procesos

Frente al evento de maternidad, Morbilidad Materna Extrema refiere que la razón ha aumentado gracias al proceso de notificación así mismo se han logrado sacar adelante

FOMAG refiere que hay que apoyar desde el ente y ahondar en los seguimientos la importancia de la demanda inducida.

SURA refiere que el desconocimiento de las personas para el acceso a la atención preconcepcional es un tema vital para abordar, se deben buscar estrategias para dar a conocer y ofertar el programa en cada una de las ESE e IPS

NUEVA EPS refiere ampliamente que hay desconocimiento y desinterés por parte del talento humano para difundir y fortalecer la atención preconcepcional en las instituciones, se les propone que las ESE se integren y den conocer los programas de atención diferencial, programas amigables para adolescentes.

Las ESE e IPS desconoce la población y mujeres en edad fértil, por tanto no hay un seguimiento no hay una comunicación efectiva ni hay conocimiento de los síntomas de detección del embarazo

Existe un traslado frecuente de la población entre municipios por tanto hay seguimientos que quedan incompletos en muchos procesos

Existe una dificultad grande con los habitantes de calle, se debe involucrar la línea en este proceso ya que existen afiliadas con diagnóstico de sífilis getacional con tratamiento incompletos , incluso, sin tratamientos por dificultad en la ubicación tratamiento a sus contactos que posterior terminan en sífilis, SALUD TOTAL refiere que le está garantizando los afiliados los transportes y traslados para garantizarle el tratamiento a la usuaria y sus contactos y aun así no asisten , las ESE deben revisar del talento humano-capacidad instalada tienen disponible para dar cobertura a la población que su EPS le entrega

Además refiere en cuanto al método de planificación posparto, las ESE deben hacer la oferta puesto que no ha sido recibida por parte de las instituciones que garantizan atención, de tal modo que no se esta dando cumplimiento con la garantía de métodos de acuerdo con la estrategia PARE.

FAMISANAR refiere que se debe fortalecer las intervenciones desde el campo a las habitantes de calle, por tanto se hará enlace con dicha línea

COMPROMISOS (Aplica si \_\_\_\_ No\_\_)

| COMPROMISO | FECHA DE CUMPLIMIENTO | RESPONSABLE | SOPORTE | CUMPLIO SI/NO |
|------------|-----------------------|-------------|---------|---------------|
|            |                       |             |         |               |

FECHA DE SEGUIMIENTO:

Se cumplió con el objetivo: (si)x (no) ¿Por qué no?:

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  <div>Dirección Territorial de Salud de Caldas</div> | <b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b><br><b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b><br>Proceso Gestión de Asistencia Técnica<br>Procedimiento Asesoría y Acompañamiento<br><b>Acta de Asesoría o Acompañamiento</b> | Versión: 05         |
|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         | Código: F004-P02-AT |
|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         | Fecha: 2024-09-13   |

Se anexa listado de asistencia virtual y presencia

| <div><div>Dirección Territorial de Salud de Caldas</div></div> <div>DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS<br/>SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA<br/>LINEA DE SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS<br/>REGISTRO DE ASISTENCIA UNIDAD DE SEGUIMIENTO TERRITORIAL A LA COHORTE DE GESTANTES DEPARTAMENTO DE CALDAS</div> |                                |              |            |                                         |                                    |        |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|------------|-----------------------------------------|------------------------------------|--------|---------------------------------------|
| Marca temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nombres y Apellidos Asistentes | Nº documento | Telefono   | Correo electronico                      | Entidad/dependencia que representa | Sector | Grupo Poblacional                     |
| 18/08/2025 10:16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANGIE DANIELA CACERES MEJIA    | 1007408878   | 3103308815 | SANGIEC13@GMAIL.COM                     | ESE HOSPITAL SAN ANTONIO           | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 10:16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Susana Andrea Guzman Hernandez | 30236327     | 3106329203 | calidad@clinicaospedalemanizales.com.co | Clinica Ospedale Manizales SA      | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 10:17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MELANIE CARBONÓ CASTRO         | 1002180771   | 3137082201 | Enfermeria@hospitalviterbocaldas.gov.co | ESE HOSPITAL SAN JOSE DE VITI      | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 10:22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LINA VERGARA MANCILLA          | 1073323138   | 3218412122 | aleja27_906@hotmail.com                 | hospital san felix felix           | Rural  | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 10:26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sandra patricia osorio naranjo | 30381587     | 3218410932 | Enfermerias.hsyp.ansema@gmail.com       | ESE hospital san Vicente de paul   | Rural  | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 10:26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | carolina canvajal pineda       | 1081856098   | 3207816587 | carocanjajal2429@gmail.com              | ese hospital san jose de samana    | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 10:36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | lina vergara mancilla          | 1073323138   | 3218412122 | aleja27_90@hotmail.com                  | ese hospital san felix             | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 10:38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | natalia arias                  | 1080854180   | 3218633471 | pyp.hsanbernardo@gmail.com              | san bernardo                       | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 10:49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Marcela Granada Rendón         | 1053780480   | 3148451500 | matemidadseguramanizales@gmail.com      | Secretaria de salud publica        | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 10:51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | José Adrian Hernandez Alarcón  | 1088246869   | 3117339310 | jhemandez@famisanar.com.co              | Famisanar EPS                      | Urbano | 10.LGTBIQ+                            |
| 18/08/2025 10:54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | María Elena Mancera Gonzales   | 30238378     | 3128685735 | matemidadseguramanizales@gmail.com      | Secretaria de salud                | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 11:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Valentina Suárez Bustamante    | 1065838973   | 3124888856 | jefeconsultext@gmail.com                | Hospital Departamental San Rafael  | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |
| 18/08/2025 11:22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Angela María García Henao      | 34001784     | 3118017882 | vigilanciaepidemiologica@ses.com.co     | SES HUIC                           | Urbano | 8.Ningun tipo de poblacion vulnerable |





**Territorial**  
Dirección Territorial de Salud de Caldas

**DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS**  
**SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD**  
Proceso Gestión de Asistencia Técnica  
Procedimiento Asesoría y Acompañamiento  
**Acta de Asesoría o Acompañamiento**

Versión: 05

Código: F004-P02-AT

Fecha: 2024-09-13



**Territorial**  
Dirección Territorial de Salud de Caldas

**DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS**  
**SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD**  
Proceso Gestión Administrativa y Financiera  
Procedimiento Gestión Documental  
**Registro de Asistencia**

Versión: 07

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Unidad de SATO territorial opto caldas - Estrategia PARFECHA: 19-02-2025  
LUGAR: Sala de DISCRESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Linea Maternidad Segura

| N° | Asistentes<br>(nombre completo y legible) | N° Documento | Teléfono   | Correo electrónico               | Entidad/<br>Dependencia | Sector<br>Urbano<br>Rural | *Grupo<br>Poblacional | Firma           |
|----|-------------------------------------------|--------------|------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------|
| 1  | Angela Maria Barua Hono                   | 34001784     | 311657702  | vigilancu.epidemiologia@sesthuco | SES HUC                 |                           |                       | Angela G.       |
| 2  | Carla Viviana Jaramila                    | 1053828764   | 3143943156 | carvajalcm1024@hotmail.com       | SES HUC                 |                           |                       | Carla J.        |
| 3  | LA Yviana Toboaga P                       | 109048754    | 3146039061 | l.toboaga@unica.com.co           | SENA EPS                |                           | 8                     | Yviana T.       |
| 4  | Sofy M L Gonzalez                         | 24319977     | 3103759460 | dolly.gonzalez@ucaldas.edu.co    | U Caldas                |                           |                       | Sofy M Gonzalez |
| 5  |                                           |              |            |                                  |                         |                           |                       |                 |
| 6  |                                           |              |            |                                  |                         |                           |                       |                 |
| 7  |                                           |              |            |                                  |                         |                           |                       |                 |
| 8  |                                           |              |            |                                  |                         |                           |                       |                 |
| 9  |                                           |              |            |                                  |                         |                           |                       |                 |
| 10 |                                           |              |            |                                  |                         |                           |                       |                 |
| 11 |                                           |              |            |                                  |                         |                           |                       |                 |
| 12 |                                           |              |            |                                  |                         |                           |                       |                 |

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (<https://saluddecaldas.gov.co> – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

\*Grupo Poblacional (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+



Teléfonos: + 57 (6) 8817930 - Línea gratuita 018000968080

Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas

E-mail: [informacion@saluddecaldas.gov.co](mailto:informacion@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)



**Territorial**  
Dirección Territorial de Salud de Caldas

**DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS**  
**SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD**  
Proceso Gestión Administrativa y Financiera  
Procedimiento Gestión Documental  
**Registro de Asistencia**

Versión: 07

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Unidad de SATO territorial opto caldas - Estrategia PARFECHA: 19-02-2023  
LUGAR: Sala de DISCRESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Linea Maternidad Segura

| N° | Asistentes<br>(nombre completo y legible) | N° Documento | Teléfono   | Correo electrónico                          | Entidad/<br>Dependencia | Sector<br>Urbano<br>Rural | *Grupo<br>Poblacional | Firma                       |
|----|-------------------------------------------|--------------|------------|---------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 1  | Jina Paola Restrepo C                     | 303913155    | 3045651902 | fxp.unisa_mano@unal.edu.co                  | Unisa                   | X                         | 8                     | Jina Paola Restrepo         |
| 2  | LIZETH VALENTINA JIMENEZ                  | 1053209126   | 3117064442 | pjimenezdelacalle@salud.gov.co              | ASSEASANO               | X                         |                       | Lizeth Valentina Jimenez    |
| 3  | Jessica Katherine Quilman                 | 105344690    | 3158806667 | malkimomamila@gmail.com                     | Holbomas                | A                         | 8                     | Jessica K. Quilman          |
| 4  | Monica Soledad Gualdes                    | 30327987     | 3206869202 | mosolad@kailty.co                           | San Andrés              |                           |                       | Monica Soledad Gualdes      |
| 5  | José Adrián Hernández                     | 1088246667   | 311733936  | jhernandez@famisaner.com.co                 | Famisaner               | X                         | 10                    | José Adrián Hernández       |
| 6  | Adriana Gabriela Santa Rips               | 1088012200   | 3046745051 | asantay@famisaner.com.co                    | Famisaner               | X                         | 8                     | Adriana S. Santa Rips       |
| 7  | Claudia Mª González                       | 30333198     | 3113016026 | claudia.maria.gonzalez@gmail.com            | DISC                    | ✓                         | 8                     | Claudia Mª González         |
| 8  | Stepania Villamil Gutierrez               | 1053553894   | 3103107111 | stepania.villamil@cienciaspatrimonio.gov.co | Opelva                  | ✓                         |                       | Stepania Villamil Gutierrez |
| 9  |                                           |              |            |                                             |                         |                           |                       |                             |
| 10 |                                           |              |            |                                             |                         |                           |                       |                             |
| 11 |                                           |              |            |                                             |                         |                           |                       |                             |
| 12 |                                           |              |            |                                             |                         |                           |                       |                             |

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (<https://saluddecaldas.gov.co> – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

\*Grupo Poblacional (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+



Teléfonos: + 57 (6) 8817930 - Línea gratuita 018000968080

Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas

E-mail: [informacion@saluddecaldas.gov.co](mailto:informacion@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  <div>Dirección Territorial de Salud de Caldas</div> | <b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b><br><b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b><br>Proceso Gestión de Asistencia Técnica<br>Procedimiento Asesoría y Acompañamiento<br><b>Acta de Asesoría o Acompañamiento</b> | Versión: 05         |
|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         | Código: F004-P02-AT |
|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         | Fecha: 2024-09-13   |



DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS  
SUBDIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA  
LINEA DE SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS- MATERNIDAD SEGURA  
AT. ESTRATEGIA PARE, RUTA INTEGRAL DE ATENCION MATERNO PERINATAL

| Marca temporal     | Nombres y Apellidos Asistentes   | N° documento | Telefono   | Correo electronico                       | Entidad/dependencia que representa         |                               | Sector | Grupo Poblacional                   |
|--------------------|----------------------------------|--------------|------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|--------|-------------------------------------|
| 2/19/2025 8:30:25  | VALENTINA LAVERDE OSPINA         | 1056303358   | 3103930754 | hevppyp@gmail.com                        | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL                 | ENFERMERA PYMS                | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 8:30:27  | CLARIBEL DELGADO                 | 1059785237   | 3104063540 | enfermeria.hdsj@gmail.com                | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL                 | ENFERMERA                     | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 8:30:43  | Luz Ayda Sepúlveda               | 31710772     | 3128858105 | enfermedadesronicas@saluddecaldas        | DTSC                                       |                               | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 8:30:59  | Eliana Mroela gonzalez Villamil  | 1053805864   | 3122601167 | felipesuarezpyp2@gmail.com               | E.S.E HOSPITAL FELIPE SUAREZ D             | ENFERMERA PYP                 | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 8:31:10  | Laura Tatiana Becerra Bustamante | 1007231243   | 3104176568 | Peydt@hospitalitosuclio.gov.co           | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN                 | Coordinadora PAI-PEYDT        | Urbano |                                     |
| 2/19/2025 8:31:30  | Natalia Salazar Morales          | 1056304322   | 3104296353 | psicologia@hospitaldearanzazu.gov.co     | E.S.E Hospital Departamental San Vito      | Psicologa                     | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 8:33:11  | Laura Giraldo                    | 1055918036   | 3113750452 | Coordinadorapypsancayetano@gmail         | Ese Hospital San Cayetano                  | Enfemera PYMS                 | Urbano |                                     |
| 2/19/2025 8:39:49  | CLAUDIA LILIANA CORTES           | 38143057     | 3165875130 | pyp@hospitalviterbocaldas.gov.co         | ESE HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO           | AUDITORA                      | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 8:43:37  | LUCERO AMPARO SUAREZ LARGO       | 25038089     | 3115071918 | luce25038@gmail.com                      | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE VITERBO | AUXILIAR DE ENFERMERIA PYP    | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 8:57:26  | MELANIE CARBONO                  | 1002160771   | 3137082201 | enfermeria@hospitalviterbocaldas.gov.co  | ESE HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO           | Coordinadora consulta externa | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 9:15:49  | TALIA AGUDELO MOLINA             | 1061373030   | 322532389  | siau@hospitalviterbocaldas.gov.co        | ESE HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO           | PSICOLOGA COORDINADORA SIAU   | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 9:23:35  | CLAUDIA JANETH RINCON VIDAL      | 40265860     | 3146862336 | padpreferenciainmanizales@gmail.com      | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE VITERBO | ENFERMERA                     | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 9:26:08  | VALENTINA LAVERDE OSPINA         | 1056303358   | 3103930754 | hevppyp@gmail.com                        | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL                 | ENFERMERA PYMS                | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 10:35:43 | VIVIANA BERMUDEZ                 | 1088537845   | 3218059660 | asistencial@hospitalviterbocaldas.gov.co | ESE HOSPITAL SAN JOSE VITERBO              | ENFERMERA URGENCIAS           | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |
| 2/19/2025 10:37:33 | GERMAN ORLANDO RAMOS CRUZ        | 80099568     | 3124801599 | germanginecohmco@gmail.com               | DTSC                                       | GINECOLOGO                    | Urbano | Ningún tipo de población Vulnerable |