CORPORACIÓN AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVAR COAFROB

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC

ACTA DE REUNION

FECHA: 20-06-2025	**TEMA:** Socialización de las rutas en salud y directorio institucional.	
LUGAR: EIC Pequeños Exploradores	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACIÓN**
	9:00 am	11:30 pm
RESPONSABLE: COMPONENTE SALUD Y NUTRICION	**OBJETIVO:** Brindar información al talento humano sobre la importancia de reconocer las rutas o pasos a seguir frente a la identificación de signos u/o alertas en niños, niñas y mujeres en estado de gestación vinculados en la modalidad propia e intercultural EIC.	
ORDEN DEL DÍA: Bienvenida Oración Desarrollo del tema Varios Conclusiones		

1. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Bienvenida

Se da inicio a la reunión con la oración a dios, agradeciendo por la asistencia.
Se socializa el tema a tratar recalcando la importancia de promocionar las rutas de atención en salud-directorio telefónico de las entidades del municipio de cantagallo.

¿Qué son las rutas de atención en salud?

Son el conjunto de acciones coordinadas, complementarias y efectivas para garantizar el derecho a la salud, expresadas en políticas, planes, programas, proyectos, estrategias y servicios, que se materializan en atenciones dirigidas a las personas, familias y comunidades para promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados.

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVAR COAFROB

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC

ACTA DE REUNION







¿Cuál es el objetivo de las rutas?
Garantizar condiciones necesarias para la atención en salud.

¿Qué es la ruta de atención en salud?
Es un instrumento que contribuye a que las personas, familias y comunidades alcancen resultados en salud teniendo en cuenta las particularidades del territorio donde viven, se relacionan y se desarrollan. Permite orientar y ordenar la gestión de atención integral en salud a cargo de los actores de SGSSS de manera continua consecuente con las situación y características de cada territorio, así como la gestión intersectorial para la afectación de los determinantes sociales de la salud.

2. METODOLOGIA UTILIZADA

La socialización se realizó mediante cartelera, folletos y dialogo

3 CONCLUSIONES

Se da por terminada la socialización, enfatizando la importancia de poner en práctica la información y replicarla con las familias.

4 COMPROMISOS

Educar al entorno familiar y participantes sobre la importancia de implementación de la información.

CIERRE DE LA REUNION

Powered by CamScanner

se da por terminada la socialización, dando espacio para resolución de dudas e inquietudes.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO

6. FIRMA DE RESPONSABLES

Para constancia se firma la presente acta a los 28 de mes de junio del 2024

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	CARGO
LUZ DARI BUSTAMANTE		APOYO SALUD Y NUTRICION
VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ	 VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ CC:1.050.778.571	APOYO SALUD Y NUTRICION

- Como constancia se anexa listado de asistencia.

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVAR COAFROB

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC

ACTA DE REUNION







Powered by CamScanner

Resolución Actualizada MinInterior 055 del 25 de Abril/2023
COAFROB
Email: coafrobolivar@gmail.com
CONSEJO COMUNITARIO AFRODESCENDIENTE
Nit: 901.361.790-7
Movil: 310-5598062
Carrera 10 N° 18 - 52, Barrio San Jose
Res. del SNBF del ICBF 0012 del 21 enero/2022
BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNIONES

ENTIDAD	COAFROB
GENERALIDADES: Brindar información al talento humano sobre la importancia de reconocer las rutas de atención en salud.	
MODALIDAD: Propia intercultural EIC	
METODOLOGIA: Bii Dialogo, Presentación de cartelera Folletos, preguntas y Respuestas.	**HERRAMIENTAS UTILIZADAS:** - Carteleras - Infografias
ASUNTO DE LA REUNIÓN: Brindar información al talento humano sobre la importancia de reconocer las rutas Paso a paso de signos y alertas	
FECHA: 20-06-2025	**CIUDAD:** Cantagallo
AREA: Componente Salud	

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Mawncy cabarcas esquivelco	Agente Educativo	Mawncy es
Saida Ospino Ariza	Agente Educativa	Saida Ospino.
Donelia Guerrero Garcia	Agente Educativa	
Ana Isabel Ospino Ariza	Agente educativa	
Ermelinda Mejia Gamarra	Agente Educativa	
Martha Nieves Castañeda R	Agente Educativa	
Liliana Quintana Martinez	Agente Educativa	
Luzdary cadavid Betancur	Agente Educativa	
Jesica Yulieth Torres Robles	Agente Educativo	
GREGORIA LUCEVA GUTIERREZ	Agente EDUCATIVO	
Miryam Garay Henao	Agente educativo	
Edith Johana Ariza	Agente Educativo	Edith Ariza.
Edith maria Suárez Jiménez	Agente educativo	Edith Ma Suarez Jimenez
Sarith Mator Cabrales	Agente Educativo	Sarith mator cabrales

Powered by CamScanner

Resolución Actualizada MinInterior 055 del 25 de Abril/2023
COAFROB
CONSEJO COMUNITARIO AFRODESCENDIENTE
Nit: 901.361 790-7
Movil: 310-5598062
Carrera 10 N° 18 - 52, Barrio San Jose
Email: coafrobolivar@gmail.com Res. del SNBF del ICBF 0012 del 21 enero/2022

ASUNTO DE LA REUNIÓN:		
FECHA:	CIUDAD:	AREA:
ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elvia Nava Gil Arteq	Agente Educativa	Elvia Gil Arteq
Ninosca Pangel Gil	Agente Educate	Ninosca Pangel Gil
Enaida Cadena Silva	Agente Educativa	Enaida C S
Dianis Liceth Payares Rivera.	Agente Educativa.	Dianis Payares
[illegible]	Psicosocial	[illegible]
Lizeth Siguenza Pareja	Auxiliar Administr.	Lizeth Siguenza P.
Lizmens Osorio Rendon	Agente Educativa	Lizmens Osorio Rendon

Powered by CamScanner

EVALUACION DE SESION DE CAPACITACION Y/O FORMACION

Tema:	Socialización de rutas y Directorio.
Fecha:	20-6-2025
Realizada por:	Componente SyAL **Cargo:** Apoyos.

La encuesta que usted diligenciará a continuación evalúa cómo se realizó la capacitación. Por favor sea justo y neutral, los resultados nos servirán para mejorar.

Marque el número de acuerdo a su respuesta:				
Excelente	**Bueno**	**Aceptable**	**Regular**	**Deficiente**
5	**4**	**3**	**2**	**1**

1. **Organización de la capacitación** • La invitación fue oportuna: 5
   - La duración de las actividades fue: 5
   - La organización, preparación y comodidad del lugar de trabajo: 5
2. **Manejo de contenidos**
   - Se presentaron al inicio de la capacitación los objetivos: 5
   - El contenido respondió antes las expectativas: 5
   - Las actividades y metodología empleada fueron: 5
   - Cree usted que el tema desarrollado es pertinente para su labor diaria: 3. 5

Facilitadora

- El lenguaje utilizado por la facilitadora para presentar el tema fue: 5
- Cree usted que el horario de cumplió de forma: 5
- El manejo de contenidos por parte de la facilitadora fue: 5

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS Y COMENTARIOS

_____

_____

_____

_____

Gracias por su colaboración, sus opiniones son importantes para el programa.

Powered by CamScanner

EVALUACION DE SESION DE CAPACITACION Y/O FORMACION

Tema:	Socializacion de rutas y Directorio
Fecha:	20-06-2025
Realizada por: Componente1 SYN	**Cargo:** Apoyos

La encuesta que usted diligenciará a continuación evalúa cómo se realizó la capacitación. Por favor sea justo y neutral, los resultados nos servirán para mejorar.

Marque el número de acuerdo a su respuesta:				
Excelente	**Bueno**	**Aceptable**	**Regular**	**Deficiente**
5	**4**	**3**	**2**	**1**

1. **Organización de la capacitación** • La invitación fue oportuna:
   - La duración de las actividades fue: 5
   - La organización, preparación y comodidad del lugar de trabajo: 5
2. **Manejo de contenidos**
   - Se presentaron al inicio de la capacitación los objetivos: 5
   - El contenido respondió antes las expectativas: 5
   - Las actividades y metodología empleada fueron: 5
   - Cree usted que el tema desarrollado es pertinente para su labor diaria: 3.5

Facilitadora

- El lenguaje utilizado por la facilitadora para presentar el tema fue: 5
- Cree usted que el horario de cumplió de forma: 5
- El manejo de contenidos por parte de la facilitadora fue: 5

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS Y COMENTARIOS

_____

_____

_____

_____

Gracias por su colaboración, sus opiniones son importantes para el programa.

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLÍVAR COAFROB

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE EVALUACION DE FORMACION AL TALENTO HUMANO

EVALUACION DE SESION DE CAPACITACION Y/O FORMACION

Tema:	Socializacion de rutas y Directorios
Fecha:	20-06-2025
Realizada por: Componentes SyN	**Cargo:** Apoyos

La encuesta que usted diligenciará a continuación evalúa cómo se realizó la capacitación. Por favor sea justo y neutral, los resultados nos servirán para mejorar.

Marque el número de acuerdo a su respuesta:				
Excelente	**Bueno**	**Aceptable**	**Regular**	**Deficiente**
5	**4**	**3**	**2**	**1**

1. **Organización de la capacitación** • La invitación fue oportuna:
   - La duración de las actividades fue: 5
   - La organización, preparación y comodidad del lugar de trabajo: 5
2. **Manejo de contenidos**
   - Se presentaron al inicio de la capacitación los objetivos: 5
   - El contenido respondió antes las expectativas: 5
   - Las actividades y metodología empleada fueron: 5
   - Cree usted que el tema desarrollado es pertinente para su labor diaria: 5.

Facilitadora

- El lenguaje utilizado por la facilitadora para presentar el tema fue: 5
- Cree usted que el horario de cumplió de forma: 5
- El manejo de contenidos por parte de la facilitadora fue: 5

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS Y COMENTARIOS

Tienen una Forma clara para cada uno de los temas

Gracias por su colaboración, sus opiniones son importantes para el programa.

Powered by CamScanner