

**INFORME DE ABORDAJE DEL TERRITORIO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD.  
MES DE JUNIO DEL 2025.**

**Municipio:** SOACHA

**Territorio:** 08

**Micro territorio:** 02

**Vereda:** ALTO DE LA CRUZ

**Corregimiento:** 02

**INTEGRANTES DEL EBS # 08**

| <b>NOMBRE</b>                          | <b>PERFIL</b>          |
|----------------------------------------|------------------------|
| <b>Junior Sneider Abad Ramirez</b>     | Promotor de Salud      |
| <b>Angela Patricia Vaca Ramirez</b>    | Auxiliar de enfermería |
| <b>Hayllem Guiomar Sierra Gonzalez</b> | Auxiliar de enfermería |
| <b>Leidy Johana Cañón Muños</b>        | Auxiliar de enfermería |
| <b>Angie Michelle Forero Garzón</b>    | Psicóloga              |

**DATOS DEL ABORDAJE TERRITORIO ASIGNADO**

|                                                      |                                                  |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Fecha de apertura:                                   | 16/06/2025                                       |
| Fecha de inicio:                                     | 17/06/2025                                       |
| Fecha de terminación:                                | SIN TERMINAR                                     |
| Medios o herramientas comunicativas:                 | Se envían folletos, JAC pasa la voz vía WhatsApp |
| Dirección de inicio:                                 | Se inicia por la FINCA EL PENSAMIENTO            |
| Dirección final:                                     | FINCA LA PIEDRA                                  |
| Cantidad de viviendas en el territorio:              | 98                                               |
| Cantidad de viviendas efectivas:                     | 63                                               |
| Cantidad de viviendas fallidas:                      | 35                                               |
| Cantidad de familias identificadas en el territorio: | 63                                               |
| Número de personas identificadas en el territorio:   | 96                                               |

## **AVANCES REALIZADOS**

- Reconocimiento del terreno y apertura de los micro territorios con la vicepresidenta de la junta de acción comunal de la Vereda El Charquito y la secretaria de la junta de acción comunal de la Vereda Altos de la Cruz, dándoles a conocer la finalidad del programa equipos básicos en salud.
- Se realiza articulación con los actores y líderes comunitarios de las veredas, se hace entrega de carta de presentación y autorización para inicio de abordaje a territorio.
- Identificación de factores de riesgo individuales, familiares y comunitarios mediante visitas comunitarias.
- Ejecución de actividades de educación en salud sobre autocuidado, prevención de enfermedades crónicas, estilos de vida saludable y gestión emocional.
- Desarrollo de rutas de canalización y activación de rutas integrales de atención en salud para casos identificados con necesidades específicas en salud (1 caso identificado).
- Acompañamiento a familiar en condición de vulnerabilidad social o barreras de acceso al sistema de salud.

## **LOGROS**

Se consiguió el interés por parte de la comunidad sobre la atención oportuna en torno al sistema de salud, recibiendo efectividad en las siguientes especificaciones en territorio T08 veredas Altos de la Cruz y El Charquito:

- Identificación oportuna de riesgos individuales y colectivos, lo cual permitió activar rutas de atención prioritarias en casos detectados (1 caso identificado).
- Intervención y educación en toma de signos vitales y caracterización en población infantil, joven, adulta y adulta mayor.
- Implementación de psicoeducación, dirigida a la promoción del autocuidado, la prevención de enfermedades prevalentes y el fortalecimiento de estilos de vida saludable.
- Aplicación efectiva del enfoque de curso de vida, priorizando la atención de niños, gestantes, personas mayores y población en condición de vulnerabilidad.

## **CONCLUSIONES**

- Se realizó la debida caracterización y se brindaron los servicios de atención integral en salud a las familias del territorio T08 veredas Altos de la Cruz y El Charquito, donde se tuvo en cuenta el abordaje de los problemas individuales y/o familiares de cada miembro de la comunidad, además también de realizar la valoración física e integral hogar, se llevó a cabo la educación a los usuarios sobre sus deberes y derechos en salud y se ofrecieron las recomendaciones específicas dependiendo la necesidad de cada caso, así mismo, se canalizó a los diferentes profesionales de EBS #8 para intervención.
- La implementación de EBS permitió acercar los servicios de salud a la comunidad de veredas Altos de la Cruz y El Charquito, fortaleciendo el enfoque de atención primaria en salud desde la promoción, prevención y detección temprana de riesgos.
- Las actividades educativas, visitas de valoración en el domicilio y acciones comunitarias generaron un impacto positivo en la población, aumentando en conocimiento sobre el autocuidado, los hábitos saludables y la importancia de la prevención como herramienta fundamental para mejorar la calidad de vida.

## REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL ABORDAJE EN TERRITORIO





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGIÓN DE SALUD  
SOACHA



20/06/2025 12:16:53 p.  
09-20 DG  
Soa  
Cundinam



17/06/2025 10:11:56 a. m.  
Granada-Soacha  
Soacha  
Cundinamarca



El Charquito | 17 de junio de 2025, 9:25 a. m.



|                                                                                                                                         |                                    |            |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|-----------|
|  EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>REGIÓN DE SALUD<br>SOACHA | FORMATO ACTA DE REUNIÓN            |            |           |
|                                                                                                                                         | PROCESO: Calidad y mejora continua | CODIGO     | CA_FTO_33 |
|                                                                                                                                         |                                    | VERSION    | 00        |
|                                                                                                                                         | VIGENCIA                           | 05/07/2022 |           |

Página 1 de 2

| 1. DATOS DEL ACTA    |                                                                        |                                  |        |         |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------|---------|
| NOMBRE DE LA REUNIÓN | Apertura Microterritorio                                               | DÍA                              | MES    | AÑO     |
| RESPONSABLE          | E.B.S #08                                                              | 17                               | JUNIO  | 2025    |
| OBJETIVO:            | Dar apertura a Microterritorio Vereda Alto de la Cruz, Corregimiento 2 | HORA                             | INICIO | Nº ACTA |
|                      |                                                                        |                                  | CIERRE |         |
| ORDEN DEL DÍA        | 1. Presentación con JAC                                                | 2. Reconocimiento del Territorio |        |         |
|                      | 3. Firma de Acta                                                       | 4. /                             |        |         |

| 2. SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN A COMPROMISOS                    |                   |                 |        |    |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|--------|----|
| ACTIVIDAD                                                      | RESPONSABLE       | FECHA DE CIERRE | CUMPLE |    |
|                                                                |                   |                 | SI     | NO |
| 1. Reunión con la Junta de Acción C.                           | Promotor de Salud |                 | X      |    |
| 2. Entrega Carta de Presentación                               | Promotor de Salud |                 | X      |    |
| 3. Presentación E.B.S #08                                      | Promotor de Salud |                 | X      |    |
| 4. Firma de acta                                               | Promotor de Salud |                 | X      |    |
| 5. /                                                           | /                 | /               |        |    |
| 6. /                                                           | /                 | /               |        |    |
| (Compromisos cumplidos / Total Compromisos adquiridos) * 100 % |                   |                 | %      |    |

| 3. DESARROLLO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Se hace acta para apertura de Microterritorio Vereda Alto de la Cruz. Nos reunimos con Sra. Milena Sandoval secretaria de la JAC a quien le ofrecemos la información de los servicios que le vamos a prestar a la comunidad. Iniciando con identificación de los hogares para realizar seguimientos por parte de los especialistas.</p> <p>Se le explica que se realizará identificación de las necesidades en Salud en cada hogar</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> |

|  EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>REGIÓN DE SALUD<br>SOACHA |                              | FORMATO ACTA DE REUNIÓN   |                   |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------|--------------------|--|
| PROCESO : Calidad y mejora continua                                                                                                     |                              | CODIGO                    | CA_FTO_33         |                    |  |
|                                                                                                                                         |                              | VERSION                   | 00                |                    |  |
|                                                                                                                                         |                              | VIGENCIA                  | 05/07/2022        |                    |  |
| Página 2 de 2                                                                                                                           |                              |                           |                   |                    |  |
| <b>1. DATOS DEL ACTA</b>                                                                                                                |                              |                           |                   |                    |  |
| NOMBRE DE LA REUNIÓN                                                                                                                    |                              | Apertura Microterritorio  |                   |                    |  |
| RESPONSABLE                                                                                                                             |                              | E.B.S #08                 |                   |                    |  |
| OBJETIVO: Dar apertura a Micro territorio                                                                                               |                              | DÍA                       |                   | MES                |  |
| Vereda alto de la Cruz, Corregimiento 2                                                                                                 |                              | 17                        |                   | JUNIO              |  |
|                                                                                                                                         |                              | AÑO                       |                   | 2025               |  |
|                                                                                                                                         |                              | HORA                      |                   | N° ACTA            |  |
|                                                                                                                                         |                              | INICIO                    |                   |                    |  |
|                                                                                                                                         |                              | CIERRE                    |                   |                    |  |
| <b>3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN</b>                                                                                                  |                              |                           |                   |                    |  |
| FECHA                                                                                                                                   |                              | HORA                      |                   | QUIEN CONVOCA      |  |
|                                                                                                                                         |                              |                           |                   |                    |  |
| <b>4. ASISTENCIA</b>                                                                                                                    |                              |                           |                   |                    |  |
| No                                                                                                                                      | NOMBRE ASISTENTE             | INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA | CARGO             | FIRMA              |  |
| 1.                                                                                                                                      | Lent Milena Sandoval         | Vereda Alto de la Cruz.   | Secretaria        | <i>[Signature]</i> |  |
| 2.                                                                                                                                      | Junior Sneider Albad Ramirez | E.B.S #08                 | Promotor de Salud | <i>[Signature]</i> |  |
| 3.                                                                                                                                      | Anaela Patricia Vaca R       | AUX ENFERMERIA            | AUX ENFERMERIA    | <i>[Signature]</i> |  |
| 4.                                                                                                                                      | Harlem Guzman Sierra G.      | AUX ENFERMERIA            | EBS #8.           | <i>[Signature]</i> |  |
| 5.                                                                                                                                      | Cecy Cañon Muñoz             | AUX ENFERMERIA            | EBS # 8           | <i>[Signature]</i> |  |
| 6.                                                                                                                                      | Angie Michelle Forero Garzon | EBS # 08                  | Psicóloga         | Angie Forero       |  |
| 7.                                                                                                                                      |                              |                           |                   |                    |  |
| 8.                                                                                                                                      |                              |                           |                   |                    |  |
| 9.                                                                                                                                      |                              |                           |                   |                    |  |
| 10.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 11.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 12.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 13.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 14.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 15.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 16.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 17.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 18.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 19.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 20.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 21.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 22.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |
| 23.                                                                                                                                     |                              |                           |                   |                    |  |

Soacha, de junio de  
2025

Señores: JAC Vereda Alto de la CRUZ

A quien corresponda:

Asunto: Presentación Equipo Básicas de Salud ESE Mario Gaitán Yanguas.

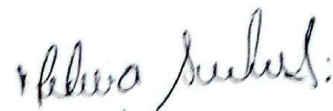
Por medio de la presente presentamos a ustedes el Equipo Básico de Salud ESE Mario Gaitán Yanguas, el cual se encuentra realizando intervenciones en salud en los diferentes micro territorios del municipio de Soacha en el periodo comprendido entre el mes de JUNIO a JULIO del año 2025.

Dentro de las acciones realizadas contamos con caracterización de grupo familiar para la identificación en riesgos en salud; acciones de educación, información y comunicación de psicología, enfermería, medicina, trabajo social, fisioterapia, higiene oral y salud laboral para la atención domiciliaria. Las acciones anteriormente enunciadas, se ejecutan puerta a puerta en el entorno hogar, comunitario, educativo e institucional.

Los profesionales estarán realizando las acciones dentro de la franja horaria de 9 am a 3 pm de lunes a viernes y fines de semana si se requiere, los profesionales estarán identificados con chaqueta institucional y carnet de la ESE Mario Gaitán Yanguas.

Cordialmente.

  
**YBON SAMIR LEIDY FLORIDO ALVAREZ**  
Subgerente Comunitaria  
ESE MARIO GAITAN YANGUAS  
Región Soacha Salud

  
Secretaría  
18 JUNIO 2025

PBX 7309230, calle 13 No 9-85, calle 13 No 10-48, Soacha, Sibate y Granada —  
Cundinamarca.

|  <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>REGIÓN DE SALUD<br/>SOACHA</b>                                                                                                                                                                           |                              | FORMATO ACTA DE REUNIÓN    |            |         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|------------|---------|--|
| PROCESO : Calidad y mejora continua                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              | CODIGO                     | CA_FTO_33  |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | VERSION                    | 00         |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | VIGENCIA                   | 05/07/2022 |         |  |
| Página 1 de 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                            |            |         |  |
| <b>1. DATOS DEL ACTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                            |            |         |  |
| NOMBRE DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Reunión de Equipo #8         | DÍA                        | MES        | AÑO     |  |
| RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Angie Michelle Forero Garzón | 19                         | 06         | 2025    |  |
| OBJETIVO: Gestionar y definir acuerdos de grupo                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | HORA                       | INICIO     | N° ACTA |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                            | CIERRE     |         |  |
| ORDEN DEL DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1. Socialización             | 2. Acuerdos y lineamientos |            |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3. Compromisos               | 4.                         |            |         |  |
| <b>2. SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN A COMPROMISOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                            |            |         |  |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPONSABLE                  | FECHA DE CIERRE            | CUMPLE     |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                            | SI         | NO      |  |
| 1. Distribución de equipo por el terreno a abordar                                                                                                                                                                                                                                                                         | Angie Forero                 |                            |            |         |  |
| 2. Acuerdos de comunicación y lineamientos de grupo.                                                                                                                                                                                                                                                                       | Angie Forero                 |                            |            |         |  |
| 3. Gestión de Solicitud de transporte para terreno.                                                                                                                                                                                                                                                                        | Angie Forero                 |                            |            |         |  |
| 4. Gestión de Jornadas de Salud en territorio                                                                                                                                                                                                                                                                              | Junior Abad                  |                            |            |         |  |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                            |            |         |  |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                            |            |         |  |
| (Compromisos cumplidos / Total Compromisos adquiridos) * 100 %                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                            | %          |         |  |
| <b>3. DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                            |            |         |  |
| <p>Se reunió el equipo #8 en microterritorio Alto de la cruz para realizar definición de lineamientos y acuerdos para la debida distribución de abordaje a territorio.</p> <p>Compromisos y gestiones a realizar para la correcta disposición de grupo y el buen desempeño en territorio y microterritorios a abarcar.</p> |                              |                            |            |         |  |



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

PROCESO : Calidad y mejora continua

CODIGO

CA\_FTO\_33

VERSION

00

VIGENCIA

05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA

|                                                 |                              |      |        |         |
|-------------------------------------------------|------------------------------|------|--------|---------|
| NOMBRE DE LA REUNIÓN                            | Reunión de Equipo #8         | DÍA  | MES    | AÑO     |
| RESPONSABLE                                     | Angie Michelle Forero Garzón | 19   | 06     | 2025    |
| OBJETIVO: Gestionar y definir acuerdos de grupo |                              | HORA | INICIO | N° ACTA |
|                                                 |                              |      | 10:30  |         |
|                                                 |                              |      | CIERRE | 11:30   |

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

|       |  |      |  |               |  |
|-------|--|------|--|---------------|--|
| FECHA |  | HORA |  | QUIEN CONVOCA |  |
|-------|--|------|--|---------------|--|

4. ASISTENCIA

| No  | NOMBRE ASISTENTE               | INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA | CARGO              | FIRMA         |
|-----|--------------------------------|---------------------------|--------------------|---------------|
| 1.  | Angie Michelle Forero Garzón   | Modelo la Cruz            | Bióloga            | Angie Forero  |
| 2.  | Junior Sneider Abad Ramirez    | E.B.S #08                 | Gestor Comunitario | Junior Abad   |
| 3.  | Marlen Guionar Sierra Gonzalez | EBS #8                    | Aux. Enfermería    | Marlen Sierra |
| 4.  | Edy CANON MUÑOZ                | EBS #8                    | Enfermería         | Edy CANON     |
| 5.  | Patricia Vaca Ramirez          | Ebs #8                    | Aux. Enfermería    | Patricia Vaca |
| 6.  |                                |                           |                    |               |
| 7.  |                                |                           |                    |               |
| 8.  |                                |                           |                    |               |
| 9.  |                                |                           |                    |               |
| 10. |                                |                           |                    |               |
| 11. |                                |                           |                    |               |
| 12. |                                |                           |                    |               |
| 13. |                                |                           |                    |               |
| 14. |                                |                           |                    |               |
| 15. |                                |                           |                    |               |
| 16. |                                |                           |                    |               |
| 17. |                                |                           |                    |               |
| 18. |                                |                           |                    |               |
| 19. |                                |                           |                    |               |
| 20. |                                |                           |                    |               |
| 21. |                                |                           |                    |               |
| 22. |                                |                           |                    |               |
| 23. |                                |                           |                    |               |