FORMATO UNIDAD DE ANÁLISIS

EQUIPOS BASICOS DE SALUD -PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

2025

	Nombres	Cargo- Dependencia
Asistentes	ANA MILENA RODRIGUEZ ROCHA	ENFERMERA
	YADI PEÑA LANCHEROS	AUXILIAR EN ENFERMERÍA
	CELSO CRISTOBAL ANTONIO	PSICÓLOGO
	ANYELA LISETH ALARCÓN	GERENTE
Agenda De La Unidad De Análisis	**1.** Revisión De Las Visitas Familiares (Número De Visitas Y Recorridos) Programadas Durante El Periodo. **2.** Programación De Las Visitas Semanales Según Criterios De Riesgo Por El Equipo De Salud. **3.** Revisión De Guías Y Protocolos Según Riesgos Identificados **4.** Toma De Decisiones Para Incidencia Política En Los Determinantes Sociales De La Salud. **5.** Compromisos Y Varios.	

Desarrollo De La Agenda

1. Revisión De Las Visitas Familiares (Número De Visitas, Cronogramas Y Recorridos) Programadas Durante El Periodo.

El Periodo Evaluado Para Esta Unidad De Análisis Comprende Desde del 07 de mayo a 30 de mayo de 2025

Actividad	Visitas Programadas	Visitas Realizadas
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina, Enfermería y/o Psicología y Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica) a 14 familias priorizadas por otros sectores identificadas con vulnerabilidades (violencias, comportamiento suicida, embarazo de alto riesgo, desnutrición, abandono, Discapacidad, victimas, etc.), a través de 4 visitas domiciliarias presenciales; las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud , tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); a partir del desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud (Medicina, Enfermería, psicología).esta actividad incluye desarrollo previo y posterior de unidades de análisis por equipo de salud.	8	8
Total	8	8

2. Programación De Las Visitas Semanales Según Criterios De Riesgo Por El Equipo De Salud.

En Este Punto El Equipo Del Plan Integral De Cuidado Familiar Verifica La Información Disponible De La Familia Desde Las Diversas Fuentes De Información, Genera La Hipótesis Inicial, El Plan De Trabajo Y Define El Responsable De La Visita Para La Familia:

#	Cie	Hipótesis Inicial	Plan De Trabajo	Responsable Próxima Visita
1	000274	Código amarillo	• Durante la visita domiciliaria se realizó intervención centrada en fortalecer la adherencia a los controles psicológicos mensuales, promoviendo el autocuidado emocional, especialmente en el contexto de duelo reciente, validando emociones y reforzando el acompañamiento profesional continuo. Se brindó orientación sobre la importancia de mantener una buena organización del hogar para favorecer el bienestar general, disminución del estrés y la seguridad física, especialmente en zonas comunes. Se educó sobre la relevancia de la toma de citología como método de prevención del cáncer cérvico uterino, motivando a la usuaria a gestionar oportunamente esta atención. Adicionalmente, se promovió el uso de los servicios disponibles en su red de salud, incluidos el centro de escucha y otros apoyos psicosociales, reforzando su rol protector y de acompañamiento ante procesos emocionales significativos.	Enfermería
2	002000	Código Rojo	• Se realizó abordaje integral con enfoque preventivo y educativo, haciendo énfasis en la importancia de asistir a las consultas médicas, odontológicas y psicológicas como pilares para restablecer el bienestar físico y emocional, especialmente ante un proceso de duelo activo y la existencia de consumo problemático de bebidas embriagantes. Se estableció un espacio de escucha empática para abordar el duelo, validando emociones vinculadas a la pérdida	Enfermería

			reciente y promoviendo estrategias saludables de expresión. Se realizaron recomendaciones para disminuir progresivamente el consumo de alcohol, reforzando el vínculo con el centro de escucha y promoviendo compromisos personales hacia el cambio. Finalmente, se incentivó activamente la participación en actividades sociales y comunitarias, destacando su rol protectivo frente al aislamiento emocional y como herramienta de reconstrucción personal y familiar.		
3	112345	Código amarillo	• La visita tuvo por objetivo reforzar el seguimiento de asistencia a los controles médicos, odontológicos y psicológicos previamente agendados, promoviendo la importancia de mantener continuidad en dichos tratamientos para garantizar el bienestar integral de la familia. Se abordó con especial atención la organización del entorno del hogar, recomendando la eliminación u ordenamiento de objetos que puedan representar riesgos de caída, en especial para personas mayores o con movilidad reducida. Se entregaron pautas sencillas de seguridad doméstica y se estableció el compromiso de implementar dichas mejoras en el corto plazo, destacando su impacto en la prevención de accidentes intrafamiliares.	Enfermería	
4	121435	Código amarillo	• Durante la intervención se reforzó el seguimiento de asistencia a medicina de núcleo familiar mediante orientación educativa sobre la importancia del cumplimiento de estas atenciones para la prevención de enfermedades y control de condiciones crónicas. Se brindó apoyo en la gestión de citas médicas pendientes, explicando los mecanismos disponibles a través de la EPS. Asimismo, se promovió la responsabilidad	Enfermería	

			compartida en el hogar respecto al cumplimiento del cuidado de salud, acordando compromisos individuales de seguimiento y acompañamiento. La familia mostró disposición y apertura al cumplimiento de lo indicado, lo que permitirá hacer seguimiento efectivo y prevenir complicaciones futuras.	
5	153252	Código amarillo	• Se abordó a la familia con enfoque preventivo, reforzando la asistencia continua a las consultas en medicina de núcleo familiar, destacando la relevancia de mantener un seguimiento periódico para cada uno de los integrantes del hogar. Se revisó el historial de inasistencias previas y se entregaron recomendaciones para mejorar la organización familiar respecto a la salud, como el uso de calendarios visibles o recordatorios escritos, facilitando así el cumplimiento del plan de salud. La responsable familiar manifestó compromiso activo en dar seguimiento oportuno a las indicaciones médicas entregadas y fortalecer el cuidado preventivo de su núcleo.	Enfermería

6	011194	Código amarillo	• En la visita se abordó la situación emocional del grupo familiar vinculada a un **duelo reciente**, generando un espacio de contención inicial y validación de emociones. Se destacó la importancia del seguimiento en asistencia a medicina de núcleo familiar como parte del proceso de recuperación integral, incluyendo salud mental. Se promovió el uso del apoyo psicológico o centro de escucha en paralelo a las citas médicas, y se dieron orientaciones para permitir a cada miembro transitar el duelo desde su realidad individual, respetando sus ritmos emocionales. Se motivó a continuar con la rutina médica y a establecer espacios familiares de conversación para fortalecer el vínculo y la resiliencia familiar.	Enfermería	
7	002981	Código Amarillo	• La intervención se centró en el **seguimiento de la asistencia médica** y en detectar posibles barreras que interfieran con la continuidad del tratamiento. Dado el contexto de duelo no expresado por parte de los miembros de la familia (especialmente adolescentes), se realizaron orientaciones sobre la importancia de expresar emociones vinculadas al fallecimiento y se propuso implementar una actividad simbólica como la creación de una bitácora emocional o espacio de conversación en el hogar. Asimismo, se brindó orientación para reactivar el contacto con los servicios de salud, incluyendo el centro de escucha, como estrategia complementaria para el manejo del duelo. Se dejaron acuerdos vinculados a la organización de citas y expresión emocional.	Enfermería	
8	000222	Código Amarillo	• Se realizó intervención focalizada en fortalecer el proceso de reorganización del hogar tras un duelo familiar, detectando la necesidad de redefinir roles y mejorar la comunicación	Enfermería	

			intrafamiliar. Se propuso y facilitó una dinámica familiar que permitió identificar nuevos roles funcionales dentro del hogar, promoviendo una distribución justa y consciente de responsabilidades. Se incentivó la asistencia a controles médicos, odontológicos y psicológicos como parte del proceso de recuperación y mantenimiento del bienestar familiar. Asimismo, se estimuló la participación en espacios sociales o comunitarios, como taller intergeneracional o actividad barrial, con el objetivo de disminuir el aislamiento. Finalmente, se acordó implementar actividades familiares regulares que fomenten el diálogo, escucha activa y corresponsabilidad afectiva en la convivencia diaria.		

3. Revisión De Guías Y Protocolos Según Los Riesgos Identificados

- **Toma De Signos, Toma De Peso Y Talla, Verificación De Controles Médicos, Seguridad Social.**
- **Toma De Datos Demográficos Y Familiares**
- **Valoración E Intervención Breve Por Psicología**
- **Escala De APGAR**
- **Verificación De Redes De Apoyo Familiares Y Sociales**
- **Factores Económicos**
- **Acceso A Entidades Sociales**
- **Promoción Y Prevención De Enfermedades**

4. Toma De Decisiones Para Incidencia Política En Los Determinantes Sociales De La Salud.

En Este Espacio El Equipo Analiza Los Casos Que Servirán De Base Para Hacer Incidencia Política Durante La Sala Situacional. La Revisión De Los Determinantes En Las Familias Permite Tener Una Perspectiva Global De Las Condiciones De Vida Y Salud En El Municipio En Grupos De Población Vulnerables Y En Los Cuales La Gestión De Los Determinantes Es Importante Para Mejorar Los Resultados En Salud Y Desarrollo Humano. Es Así Que El Análisis De Estas Familias Se Utiliza Como Referente De Una Situación Que No Solo Les Afecta A Ellas Y, Que, Al Ser Compartida Por Otras Familias, Tiene Trascendencia En La Calidad De Vida De Ellas, Convirtiéndose Esta Situación De Interés Político Para La Toma De Decisiones.

CIUF	Descripción Del Contexto Familiar	Riesgos Identificados	Acciones De Mejora	Responsable	Cumple		Pasa A Sala Situacional
					Si	No	
	NA						

5. Compromisos Y Varios

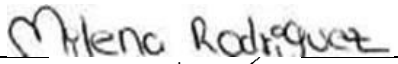
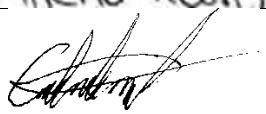
No	Compromiso	Responsable	Plazo De Cumplimiento
1	Seguimiento a compromisos	Enfermeria	Próxima visita

FORMATO UNIDAD DE ANÁLISIS

EQUIPOS BASICOS DE SALUD -PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

2025

NOMBRES	CARGO- DEPENDENCIA	FIRMA
Ana Milena Rodríguez Rocha	Enfermera	
Celso Cristobal Antonio Peña	Psicólogo	
Yadi Nayibe Peña Lancheros	Auxiliar En Enfermería	
Anyela Lizeth Alarcón	Gerente	