OBJETIVO DE LA REUNION:	FECHA:	ACTA No.
presentación por parte del corresponsal en salud, con uno de los gestores de equipos básicos del municipio de Fómeque	19 de septiembre de 2025	051

LUGAR:	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN
ESE Hospital San Vicente de Paúl de Fómeque	8:50am	10:27 am

ORDEN DEL DÍA

1. saludo
2. Presentación
3. Articulación del corresponsal en salud con un gestor comunitario de equipos básicos
4. cierre

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 08:50am del día 19 de septiembre de 2025, se reunieron en las instalaciones de la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Fómeque, la gestora comunitaria de los micro territorios de Paval, la Pastora Lorena Reina y la corresponsal en salud Martha Bibiana Rodríguez León, del plan de intervenciones colectivas departamentales en el marco de la estrategia de atención primaria en salud del Municipio de Fómeque.

La corresponsal en salud realiza su presentación, explica en que consiste la estrategia y como realiza la planificación con su equipo de trabajo el cual esta conformado por el entorno hogar (3 auxiliares de enfermería) entorno comunitario (1 trabajara social) entorno educativo (1 psicólogo) y la corresponsal en salud, manifiesta que creo un correo electrónico para el envió de las canalizaciones prioritarias con el fin de realizar su trazabilidad y contribuir en la efectividad de las canalizaciones.

Gestora comunitaria refiere que cuenta con un equipo multidisciplinario de un médico, una jefe de enfermería, una psicóloga y cuatro auxiliares de enfermería, manifiesta que los equipos básicos, son una estrategia del Ministerio de Salud, en el marco del Modelo de Acción Integral Territorial y la Atención Primaria en Salud y su objetivo principal es acercar los servicios de salud a la comunidad, garantizando promoción, prevención, atención oportuna y gestión integral del riesgo en salud, tanto en áreas urbanas como rurales, prestan atenciones en salud como:

•Consultas médicas, control de crecimiento y desarrollo, salud oral, Controles prenatales, planificación familiar y salud sexual y reproductiva, Canalización y referencia a servicios especializados cuando es necesario.

Trabajo comunitario

•Caracterización familiar y territorial (visitas casa a casa), Articulación con juntas de acción comunal, colegios, ICBF, alcaldías, etc. Creación de redes de apoyo comunitario para salud mental y convivencia. las 10:27 am se da por finalizada reunión de articulación.







CONCLUSIONES

Se realiza la presentación por parte del corresponsal en salud y una gestora comunitaria de equipos básicos.

Socializar las actividades a ejecutar con el fin de buscar articularse

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Realizar articulación para ayudar a contribuir en la efectivización de las canalizaciones sociales	Durante la ejecución de la concurrencia	Corresponsal en salud Gestor comunitario

Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

Presentación por parte del Corresponsal en salud, con uno de los gestores de equipos basicos del Municipio de Fómeque.

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Erika Jorenci Reina U.	Gestor E.B.S	H.S.V.P.F	
Martha Bibiana Rodriguez	Corresponsal Salud	H.S.V.P.F.	Martha B. Rodriguez

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCION DEL DÉSARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 6
	REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. FECHA: 19/09/2025 — 2. TEMÁTICA: Presentación por parte del Corespensal en Salud, con uno de los gestores de equipos básicos

3. MUNICIPIO: Fomeque. — 4. LUGAR: ESE Hospital San Vicente Paúl Fómeque.

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):

6. Tipo de Identificacion: — Número: — Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4,Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.Si 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
		TIPO 1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (y ver instructivo)	N°														
1	Erika Lorena Rama V	1	1071631146	5	2	03-01-96	1	NA	NA	NA	2	Gestor.	2	Hano casa 9 la esperanza	3125482291	110	
2	Maitha B. Rodriguez León	1	20.384.829	5	2	03/11 1985	1	/	/	/	2	Corespensal Salud	2	Cra 3 # 2-52	3152470910	110	Maitha B Rodriguez
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

Powered by CamScanner

OBJETIVO DE LA REUNION:	FECHA:	ACTA No.
Reunión con auxiliares entorno hogar del plan de intervenciones colectivas, con el fin de realizar retroalimentación canalizaciones quinta entrega y realizar informe alertas AIEPI	16 de septiembre de 2025	049

LUGAR:	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN
Hospital San Vicente de Paul de Fómeque	03:30 pm	05:00 pm

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Planteamiento de las estrategias para la solución de las canalizaciones, revisión casos puntuales.
3. Realizar informe alertas AIEPI para enviarlo al ente territorial.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 03:30 pm del día 16 de septiembre de 2025, se reunieron en las instalaciones de la sala de juntas de la ESE Hospital San Vicente de Paul de Fomeque, las auxiliares de enfermería del entorno hogar, Ena Lucia Romero, Mariela Santiago, Jessika Diaz y la corresponsal en salud del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud del municipio de Fomeque.

Corresponsal en salud manifiesta que para la ejecución de la séptima entrega se debe tener en cuenta los tiempos con los cuales se cuenta para la entrega de la base de canalización para así poder efectivizar las canalizaciones; por esta razón el plazo máximo para enviarla es el 25/09/2025 al correo picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com .

Se realiza retroalimentación sobre el envió de las canalizaciones prioritarias al correo electrónico picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com, se debe especificar la fecha de la caracterización, el micro territorio, la calidad de los documentos para evitar retrocesos, idealmente en formato PDF, documentos completos de acuerdo a la

solicitud que se requiere.

Señora Mariela refiere que tiene dos usuarios que aparecen retirados de NUEVA EPS, corresponsal manifiesta que se debe verificar si ya se le realizo encuesta SISBEN a los usuarios y solicita que se envíe la solicitud por correo electrónico para ser remitida a asesora de la EPS. También manifiesta que va a llamar a los usuarios de Sabia salud para saber si ya les realizaron la encuesta SISBEN ya que refieren se quedaran a vivir en el municipio, corresponsal manifiesta que quedara atenta a cualquier solicitud.

Lucia Romero manifiesta que está pendiente la afiliación a NUEVA EPS de los usuarios que se envió la solicitud a la oficina SISBEN para la realización de la encuesta.

Se realiza retroalimentación a Jesika Diaz, sobre la importancia de la educación a los usuarios en derechos y deberes, es un deber de los usuarios asistir a las citas médicas y si no pueden asistir deben avisar con tiempo para poder reprogramarlas y así disminuir el indicador de inasistencias.

Corresponsal manifiesta que de acuerdo a la solicitud por parte del ente territorial se debe enviar las evidencias de las alarmas de los AIEPI reportados en el Excel, por lo tanto, solicita a Lucia Romero y Mariela Santiago apoyo en el envío de los soportes que se requieren y los seguimientos realizados a los casos con alerta de desnutrición e IRA, con la información suministrada en el sistema de información institucional CITISALUD se saca pantallazo del historial de citas del usuario.

se solicita a Lucia Romero copia de las tarjetas de los menores que se encuentran en la alerta de identificación ya que al momento de realizar la caracterización los cuidadores presentaron registro civil cuando los niños tenían más de 7 años, también se requiere de la copia de los carnés de vacunación para la alerta PAI, el seguimiento al menor con alerta de desnutrición.

Se solicita a Mariela Santiago el seguimiento de los menores con alerta IRA y alerta oído, con las evidencias y el apoyo del grupo se elabora informe para enviar al ente territorial.

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	FOMEQUE
Lugar	ESE HOSPITAL SAN VICENTE PAUL FOMEQUE
Fecha	16/09/2025
Tema	AIEPI
Entorno	HOGAR
OBJETIVO	REALIZAR INFORME CON LOS AVANCES REALIZADOS EN LAS ALERTAS DE LA PLATAFORMA AIEPI
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

ALERTA ASEGURAMIENTO

TIPO DE USUARIO	ASEGURAMIENTO	EDUCACIÓN EN ASEGURAMIENTO	CANALIZADO-ASEGURAMIENTO	NOMBRE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	EDAD DEL NIÑO	POBLACION VULNERABLE	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN
NO AFILIADO	ALERTA POR ASEGURAMIENTO	SI	REMITIR A ASEGURAMIENTO PARA INCLUIR AL SGSSS	Keidy vanessa	Collazos Medina	10 AÑOS 11 MESES 1		ENA LUCIA ROMERO
NO AFILIADO	ALERTA POR ASEGURAMIENTO	SI	REMITIR A ASEGURAMIENTO PARA INCLUIR AL SGSSS	Abner Samuel	Collazos Medina	6 AÑOS 4 MESES 8		ENA LUCIA ROMERO
NO AFILIADO	ALERTA POR ASEGURAMIENTO	SI	REMITIR A ASEGURAMIENTO PARA INCLUIR AL SGSSS	Ismael Jesus	Rodriguez Hortua	3 AÑOS 8 MESES 7	INMIGRANTE	ENA LUCIA ROMERO
PARTICULAR	ALERTA POR ASEGURAMIENTO	SI	REMITIR A ASEGURAMIENTO PARA INCLUIR AL SGSSS	EMMANUEL SANTIAGO	GONZALEZ MAS Y RUBY	3 AÑOS 1 MESES 26	INMIGRANTE	ENA LUCIA ROMERO

KEIDY VANESSA COLLAZOS MEDINA: El día 07/03/2025 se solicita vía correo electrónico solicitud afiliación a NUEVA EPS, el día 22/05/2025 asesora NUEVA EPS solicita ajuste en los documentos enviados, el día 27/05/2025 manifiesta que, de acuerdo a nuevas directrices, usuarios mayores de 7 años deben adjuntar tarjeta de identidad y registro civil para su afiliación, se adjuntan documentos y se envía, el día 28/08/2025 se envía nuevamente solicitud con soportes ajustados.

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

ABNER SAMUEL COLLAZOS MEDINA: El día 07/03/2025 se solicita vía correo electrónico solicitud afiliación a NUEVA EPS, el día 22/05/2025 asesora NUEVA EPS solicita ajuste en los documentos enviados, el día 27/05/2025 manifiesta que, de acuerdo a nuevas directrices, usuarios mayores de 7 años deben adjuntar tarjeta de identidad y registro civil para su afiliación, se adjuntan documentos y se envía, el día 28/08/2025 se envía nuevamente solicitud con soportes ajustados.

Gmail Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com>

SOLICITUD AFILIACION NUEVA EPS

4 mensajes

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 7 de marzo de 2025, 1:12 p.m.

Para: cuellarjulieth1@gmail.com

Cordial saludo,

De manera atenta y teniendo en cuenta las obligaciones del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud para el municipio de Fomeque, me permito solicitar afiliación a NUEVA EPS, para el núcleo familiar relacionado a continuación:

- Niceforo Collazos cc:17.784.040
- Marcelinda Medina Mora CC.: 1.116.918.664
- Keidy Vanessa Collazos Medina TI: 1.117.972.946
- Tatiana Fernanda Collazos Medina TI: 1.117.971.098
- Abner Samuel Collazos Medina RC: 1.117.976.464

Dirección: Sector el Caracol
Números de contacto: 3133842984 – 3136423345

Quedo atenta y en espera de una pronta respuesta.

cordialmente,

Martha Bibiana Rodriguez Leon
Corresponsal en Salud

2 archivos adjuntos

VISITA_DEL_SISBEN.pdf 1268K

DOCUMENTOS sisben_1.pdf 508K

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 22 de mayo de 2025, 3:46 p.m.
Para: cuellarjulieth1@gmail.com

Cordial saludo

De acuerdo a solicitud, me permito adjuntar documento de identidad del usuario.

Quedo atenta
[Texto citado oculto]
–
MARTHA BIBIANA RODRÍGUEZ LEÓN
Corresponsal en Salud Fomeque

16/9/25, 11:23 Gmail - SOLICITUD AFILIACION NUEVA EPS

2 archivos adjuntos



WhatsApp Image 2025-05-22 at 2.47.57 PM.jpeg
118K



WhatsApp Image 2025-05-22 at 2.47.56 PM.jpeg
184K

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 27 de mayo de 2025, 5:11 p.m.
Para: julieth.cuellar@nuevaeps.com.co

Buena tarde

cordial saludo

De manera atenta me permito enviar documentos solicitados.
copia registros civiles
[Texto citado oculto]
[Texto citado oculto]

4 archivos adjuntos



WhatsApp Image 2025-05-27 at 5.01.25 PM.jpeg
100K



WhatsApp Image 2025-05-27 at 5.01.36 PM.jpeg
122K

VISITA_DEL_SISBEN.pdf
1268K

DOCUMENTOS sisben_1.pdf
508K

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 28 de agosto de 2025, 1:34 p.m.
Para: julieth.cuellar@nuevaeps.com.co

Cordial saludo,

De manera atenta y teniendo en cuenta las obligaciones del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud para el municipio de Fomeque, me permito solicitar afiliación a NUEVA EPS, para el núcleo familiar relacionado a continuación.

- Niceforo Collazos cc:17.784.040
- Marcelinda Medina Mora CC.: 1.116.918.694
- Keidy Vanessa Collazos Medina TI: 1.117.972.946
- Tatiana Fernanda Collazos Medina TI: 1.117.971.098
- Abner Samuel Collazos Medina RC: 1.117.976.464

Dirección: Sector el Caracol
Números de contacto: 3133842984 – 3136423345

Quedo atenta y en espera de una pronta respuesta.

cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **Hospital San Vicente Paul Fomeque** <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com>
Date: vie, 7 mar 2025 a la(s) 1:12 p.m.
Subject: SOLICITUD AFILIACION NUEVA EPS
To: <cuellarjulieth1@gmail.com>

[Texto citado oculto]

[Texto citado oculto]

---

6 archivos adjuntos

VISITA_DEL_SISBEN.pdf
1268K

NICEFORO_COLLAZOS.pdf
233K

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

VIBRE DEL PONSABLE DE LA ORACIÓN

.LUCIA ROMERO

.LUCIA ROMERO

.LUCIA ROMERO

.LUCIA ROMERO

ALERTA IDENTIFICACION

NOMBRE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL NIÑO	IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	⚠ IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE REGISTRO CIVIL	CANALIZADO MENOR POR IDENTIFICACION	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN
Yeiner Andres	Moya pedroso	12/12/2017 17:0	7 AÑOS 2 MESES 2 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	ALERTA POR IDENTIFICACIÓN	1216978543	REMITIDO MENOR A REGISTRADURÍA PARA TRÁMITE DE TARJETA DE IDENTIDAD	ENA LUCIA ROMERO
Alex Santiago	Gonzalez GOnzalez	2/10/2016 17:00	8 AÑOS 5 MESES 8 DÍAS	SIN_IDENTIFICACION	ALERTA POR IDENTIFICACIÓN		REGISTRADURÍA PARA TRÁMITE DE REGISTRO CIVIL Y/O TARJETA DE IDENTIDAD	ENA LUCIA ROMERO
Dylan Mathias	Rincon Velasquez	20/09/2017 17:0	7 AÑOS 5 MESES 25 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	ALERTA POR IDENTIFICACIÓN	1071632163	REMITIDO MENOR A REGISTRADURÍA PARA TRÁMITE DE TARJETA DE IDENTIDAD	ENA LUCIA ROMERO
Maria paula	Zuñiga fuentes	23/03/2018 17:0	7 AÑOS 2 MESES 4 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	ALERTA POR IDENTIFICACIÓN	1071632274	REMITIDO MENOR A REGISTRADURÍA PARA TRÁMITE DE TARJETA DE IDENTIDAD	MAFIELA SANTIAGO

YEINER ANDRES MOYA PEDROZO

Usuario que al momento de realizar la caracterización presento registro civil teniendo siete años, se anexa tarjeta de identidad.





ALEX SANTIAGO GONZALEZ GONZALEZ

Usuario que al momento de realizar la caracterización no presento identificación, se anexa copia permiso temporal de permanencia.



DYLAN MATHIAS RINCON VELASQUEZ

MARIA PAULA ZUÑIGA FUENTES

Usuario que al momento de realizar la caracterización presento registro civil teniendo siete años, se anexa tarjeta de identidad.





ALERTA SALUD ORAL

NOMBRE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL NIÑO	IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	NÚMERO DE REGISTRO	NÚMERO DE LA TARJETA	ESCRIBA CUAL OTRA	NÚMERO DE LA OTRA IDENTIFICACIÓ	SALUD ORAL	CANALIZADO A SALUD BUCAL	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN
Keidy Vanessa	Collazos Medina	14/03/2014 17:00:00.00	10 AÑOS 11 MESES 1	TARJETA_IDENTIDAD		1117972946			ALERTA DE SALUD ORAL	REMITIR AL MENOR A ODONTOLOGÍA	ENA LUCIA ROMERO
Abner Samuel	Collazos Medina	7/10/2018 17:00:00.00	6 AÑOS 4 MESES 8	REGISTRO_CIVIL	1117976464				ALERTA DE SALUD ORAL	REMITIR AL MENOR A ODONTOLOGÍA	ENA LUCIA ROMERO
Luciana	Cataño Alfaro	4/08/2021 17:00:00.00	3 AÑOS 6 MESES 1	REGISTRO_CIVIL	1050400758				ALERTA DE SALUD ORAL	REMITIR AL MENOR A ODONTOLOGÍA	ENA LUCIA ROMERO
Alex Santiago	Gonzalez GOnzalez	2/10/2016 17:00:00.00	8 AÑOS 5 MESES 8	SIN_IDENTIFICACION					ALERTA DE SALUD ORAL	REMITIR AL MENOR A ODONTOLOGÍA	ENA LUCIA ROMERO
Paula Sofia	Lozano Gaona	12/12/2018 17:00:00.00	6 AÑOS 3 MESES 3	REGISTRO_CIVIL	1071632364				ALERTA DE SALUD ORAL	REMITIR AL MENOR A ODONTOLOGÍA	ENA LUCIA ROMERO
Alex Santiago	Gonzalez GOnzalez	2/10/2016 17:00:00.00	8 AÑOS 5 MESES 8	OTRA_IDENTIFICACION			Permiso temporal	651424030000	ALERTA DE SALUD ORAL	REMITIR AL MENOR A ODONTOLOGÍA	ENA LUCIA ROMERO

KEIDI VANESSA COLLAZOS MEDINA y ABNER SAMUEL COLLAZOS MEDINA

Usuarios a espera de afiliación a NUEVA EPS, en aseguramiento se suben soportes d la gestión realizada con la EPS.

LUCIANA CATAÑO ALFARO

Usuaria asiste a cita por el servicio de odontología el día 10/04/2025



ALEX SANTIAGO GONZALEZ GONZALEZ

El día 11/03/2025 la auxiliar de enfermería Ena Lucia Romero, realizó caracterización de una familia en el casco urbano sector plaza de los Tomates diagonal al expendio de carnes de don Ernesto Escobar, hallándose la siguiente variable de vulnerabilidad un Menor migrante de 8 años sin consulta para valoración de salud oral. se canaliza al menor Alex Santiago González González, para consulta doble de salud oral para el día 09/04/2025 la cual presenta inasistencia, nuevamente se agenda cita doble de salud oral para el día 02/05/2025 la cual presenta inasistencia. La información es suministrada del sistema de información institucional Citisalud. De acuerdo a estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) el menor debe asistir para su valoración, por esta razón se agenda nuevamente cita de salud oral para el día 04/06/2025 a las 8:00am en las instalaciones de la ESE Hospital San Vicente de Paul de Fómeque. El día 29/05/2025 se radica oficio en la comisaria de familia para poner en conocimiento el caso. Se anexa oficio.



HISTORIAL DE CITAS

10 Ultimas Citas

Paciente:

6114240 ALEX SANTIAGO GONZALEZ GONZALEZ

Esp.	C. Cons	Consultorio	Fecha	Hora	C. Prof	Profesional	Usuario	F. Asignacion	TProc	T. Proced
1	0104	MEDICINA GENERAL 4	16/09/2025	12:00:00	338	MUÑOZ GUERRA JUAN LUIS	939	13/09/2025 13:05	1	Consulta 1
2	07	ODONTOLOGIA 3	20/06/2025	14:20:00	568	GUTIERREZ ROJAS ESPERA	913	19/06/2025 10:26	10	Control x Od
2	07	ODONTOLOGIA 3	20/06/2025	14:00:00	568	GUTIERREZ ROJAS ESPERA	913	19/06/2025 10:26	9	Consulta Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	04/06/2025	08:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	03/06/2025 13:44	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	04/06/2025	08:00:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	03/06/2025 13:44	9	Consulta Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	02/05/2025	10:40:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	30/04/2025 14:31	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	02/05/2025	10:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	30/04/2025 14:3(	9	Consulta Od
14	02	PSICOLOGIA 02	24/04/2025	15:30:00	817	MOLANO GARZON CLAUDIA	913	22/04/2025 10:05	72	CONSULTA
2	06	ODONTOLOGIA 1	09/04/2025	16:00:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	08/04/2025 10:56	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	09/04/2025	15:40:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	08/04/2025 10:56	9	Consulta Od

Fomeque, 29 de mayo de 2025

Doctora:
ISAURA YESENIA GUARÍN MALAVER
Comisaría de familia
La ciudad

Cordial saludo,

De manera atenta y teniendo en cuenta las obligaciones del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud para el municipio de Fomeque, la auxiliar de enfermería Ena Lucia Romero, realizó caracterización de una familia el día 11/03/2025, en el casco urbano sector plaza de los Tomates diagonal al expendio de carnes de don Ernesto Escobar, hallándose la siguiente variable de vulnerabilidad:

1. Menor migrante de 8 años sin consulta de crecimiento y desarrollo y valoración de salud oral.

Teniendo en cuenta lo anterior, se canaliza al menor Alex Santiago González González, identificado con permiso temporal de permanencia número 6114240, contacto telefónico 3124201717, para consulta de valoración integral por enfermería, el día 15/03/2025 asiste a consulta, se agenda cita doble de salud oral para el día 09/04/2025 la cual presenta inasistencia, nuevamente se agenda cita doble de salud oral para el día 02/05/2025 la cual presenta inasistencia. La información es suministrada del sistema de información institucional Citisalud. De acuerdo a estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) el menor debe asistir para su valoración, por esta razón se agenda nuevamente cita de salud oral para el día 04/06/2025 a las 8:00am en las instalaciones de la ESE Hospital San Vicente de Paul de Fómeque.

De acuerdo a lo anterior pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Muchas gracias por la atención prestada

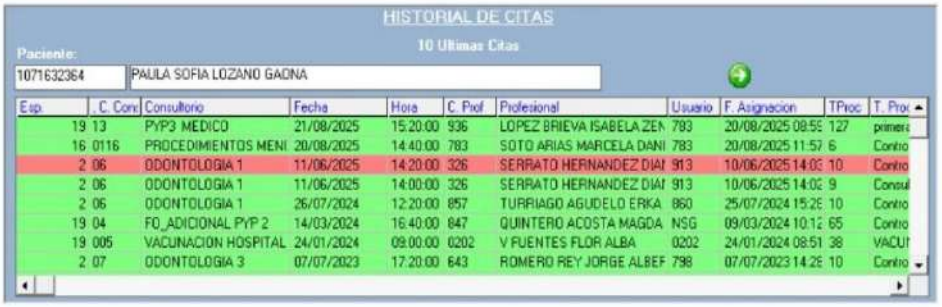
Atentamente,

MARTHA BIBIANA RODRÍGUEZ LEÓN
Corresponsal en Salud Fómeque
Teléfono:3152470810
Correo electrónico piedeparlamentalfomequehsvpf@gmail.com

Comisaría
29-05-25

PAULA SOFIA LOZANO GAONA

Usuaria asiste a cita por el servicio de odontología el día 11/06/2025.



HISTORIAL DE CITAS

10 Ultimas Citas

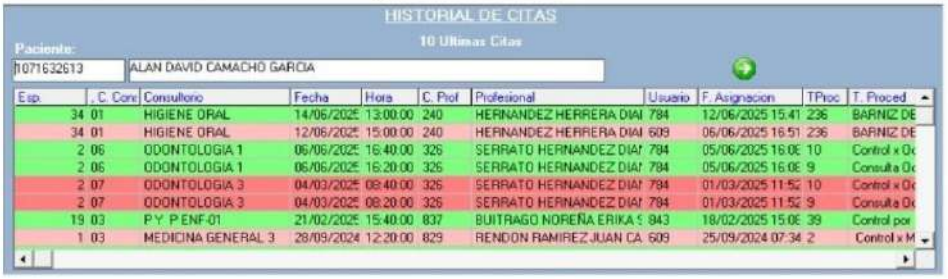
Paciente: 1071632364 PAULA SOFIA LOZANO GAONA

Esp	C. Cons	Consultorio	Fecha	Hora	C. Prof	Profesional	Usuario	F. Asignacion	TProc	T. Proc
19	13	PYP3 MEDICO	21/08/2025	15:20:00	936	LOPEZ BRIEVA ISABELA ZEN	793	20/08/2025 08:55	127	primera
16	0116	PROCEDIMIENTOS MENI	20/08/2025	14:40:00	783	SOTO ARIAS MARCELA DANI	783	20/08/2025 11:57	6	Contro
2	06	ODONTOLOGIA 1	11/06/2025	14:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	10/06/2025 14:03	10	Contro
2	06	ODONTOLOGIA 1	11/06/2025	14:00:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	10/06/2025 14:02	9	Consul
2	06	ODONTOLOGIA 1	26/07/2024	12:20:00	857	TURRIAGO AGUDELO ERKA	860	25/07/2024 15:28	10	Contro
19	04	FO_ADICIONAL PYP 2	14/03/2024	16:40:00	847	QUINTERO ACOSTA MAGDA	NSG	09/03/2024 10:12	65	Contro
19	005	VACUNACIÓN HOSPITAL	24/01/2024	09:00:00	0202	V FUENTES FLOR ALBA	0202	24/01/2024 08:51	38	VACUI
2	07	ODONTOLOGIA 3	07/07/2023	17:20:00	643	ROMERO REY JORGE ALBEF	798	07/07/2023 14:28	10	Contro

ALERTA IRA

NOMBRE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL NIÑO	IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	NÚMERO DE REGISTRO CIVIL	NÚMERO DE LA TARJETA DE IDENTIDAD	⚠ IRA	CANALIZADO-IRA-TB-COVID19	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN
Alan david	Camacho garcia	8/11/2020 17:00:00 .000	MESES 16 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1071632613		ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Brayan steven	Uñate	17/09/2014 17:00:00 .000	MESES 9 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1071631355	ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Matias	Tapia giraldo	15/09/2018 17:00:00 .000	MESES 11 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1066002868		ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Jesus eduardo	Tapia giraldo	12/10/2015 17:00:00 .000	MESES 15 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1066000366	ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Keiler julian	Agudelo lopez	3/10/2015 17:00:00 .000	MESES 24 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1031171823	ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Eimi juliana	Vanegas aguilera	19/12/2017 17:00:00 .000	MESES 7 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1031183683	ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Keiler julian	Aguilera lopez	3/10/2015 17:00:00 .000	MESES 24 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1031171823	ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Karol daniela	Vanegas aguilera	19/12/2017 17:00:00 .000	MESES 7 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1031183684	ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Sara sofia	Vanegas aguilera	20/09/2023 17:00:00 .000	MESES 8 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1031632748		ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Maria paula	Zuñiga fuentes	23/03/2018 17:00:00 .000	MESES 4 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1071632274		ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO
Dylan santiago	Torres diaz	20/10/2014 17:00:00 .000	MESES 2 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1071631373	ALERTA DE IRA	REMITIR AL MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO

ALAN DAVID CAMACHO GARCIA: usuario asiste el día 21/02/2025 a valoración integral por enfermería, de acuerdo a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, Mariela Santiago manifiesta *"el día 25-05-25 realice seguimiento al menor, el cual lo encuentro en buenas condiciones generales."*



HISTORIAL DE CITAS

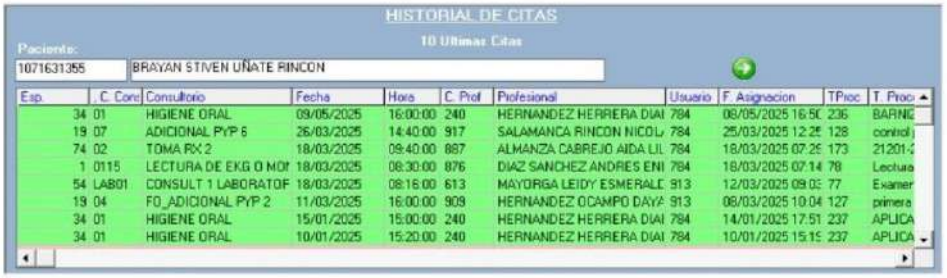
10 Ultimas Citas

Paciente:

1071632613 ALAN DAVID CAMACHO GARCIA

Esp.	C. Cons	Consultorio	Fecha	Hora	C. Prof	Profesional	Usuario	F. Asignacion	TProc	T. Proced
34	01	HIGIENE ORAL	14/06/2025	13:00:00	240	HERNANDEZ HERRERA DIAI	784	12/06/2025 15:41	236	BARNIZ DE
34	01	HIGIENE ORAL	12/06/2025	15:00:00	240	HERNANDEZ HERRERA DIAI	609	06/06/2025 16:51	236	BARNIZ DE
2	06	ODONTOLOGIA 1	06/06/2025	16:40:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	05/06/2025 16:0	10	Control x O
2	06	ODONTOLOGIA 1	06/06/2025	16:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	05/06/2025 16:0	9	Consulta O
2	07	ODONTOLOGIA 3	04/03/2025	08:40:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	01/03/2025 11:52	10	Control x O
2	07	ODONTOLOGIA 3	04/03/2025	08:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	01/03/2025 11:52	9	Consulta O
19	03	P Y P ENF-01	21/02/2025	15:40:00	837	BUITRAGO NOREÑA ERIKA S	843	18/02/2025 15:0	39	Control por
1	03	MEDICINA GENERAL 3	28/09/2024	12:20:00	829	RENDON RAMIREZ JUAN CA	609	25/09/2024 07:34	2	Control x M

BRAYAN STEVEN UÑATE: usuario asiste el día 26/03/2025 a valoración integral por Médico General, de acuerdo a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. Mariela Santiago manifiesta " *el día 25-05-25 realicé seguimiento y encontré el niño en buen estado general.*"



HISTORIAL DE CITAS

10 Ultimas Citas

Paciente:

1071631355 BRAYAN STIVEN UÑATE RINCON

Esp.	C. Cons	Consultorio	Fecha	Hora	C. Prof	Profesional	Usuario	F. Asignacion	TProc	T. Proc
34	01	HIGIENE ORAL	09/05/2025	16:00:00	240	HERNANDEZ HERRERA DIAI	784	08/05/2025 16:5	236	BARNI
19	07	ADICIONAL PYP 6	26/03/2025	14:40:00	917	SALAMANCA RINCON NICOL	784	25/03/2025 12:2	128	control
74	02	TOMA RX 2	18/03/2025	09:40:00	887	ALMANZA CABREJO AIDA LI	784	18/03/2025 07:2	173	21201
1	0115	LECTURA DE EKG O MOI	18/03/2025	08:30:00	876	DIAZ SANCHEZ ANDRES ENI	784	18/03/2025 07:14	78	Lectura
54	LAB01	CONSULT 1 LABORATOF	18/03/2025	08:16:00	613	MAYORGA LEIDY ESMERALI	913	12/03/2025 09:0	77	Examer
19	04	FO_ADICIONAL PYP 2	11/03/2025	16:00:00	909	HERNANDEZ OCAMPO DAYA	913	08/03/2025 10:04	127	primera
34	01	HIGIENE ORAL	15/01/2025	15:00:00	240	HERNANDEZ HERRERA DIAI	784	14/01/2025 17:51	237	APLICA
34	01	HIGIENE ORAL	10/01/2025	15:20:00	240	HERNANDEZ HERRERA DIAI	784	10/01/2025 15:19	237	APLICA

MATIAS TAPIA GIRALDO: Mariela Santiago refiere que al momento de digitar la ficha SURVEY 123, se ingreso accidentalmente el dato de la frecuencia respiratoria, usuario no presentaba signos de infección respiratoria.

JESUS EDUARDO TAPIA GIRALDO: Mariela Santiago refiere que al momento de digitar la ficha SURVEY 123, se ingresó accidentalmente el dato de la frecuencia respiratoria, usuario no presentaba signos de infección respiratoria.

EYME YULIANA VANEGAS AGUILERA: Mariela Santiago refiere que al momento de digitar la ficha SURVEY 123, se ingresó accidentalmente el dato de la frecuencia respiratoria, usuario no presentaba signos de infección respiratoria.

KEILER JULIAN LOPEZ AGUILERA: Mariela Santiago refiere que al momento de

digitar la ficha SURVEY 123, se ingresó accidentalmente el dato de la frecuencia respiratoria, usuario no presentaba signos de infección respiratoria.

KAROL DANIELA VANEGAS AGUILERA: Mariela Santiago refiere que al momento de digitar la ficha SURVEY 123, se ingresó accidentalmente el dato de la frecuencia respiratoria, usuario no presentaba signos de infección respiratoria.

SARA SOFIA VANEGAS AGUILERA: Mariela Santiago refiere que al momento de digitar la ficha SURVEY 123, se ingresó accidentalmente el dato de la frecuencia respiratoria, usuario no presentaba signos de infección respiratoria.

MARIA PAULA ZUÑIGA FUENTES: Mariela Santiago refiere que al momento de digitar la ficha SURVEY 123, se ingresó accidentalmente el dato de la frecuencia respiratoria, usuario no presentaba signos de infección respiratoria.

DILAN SANTIAGO TORRES DIAZ: Mariela Santiago refiere que al momento de digitar la ficha SURVEY 123, se ingresó accidentalmente el dato de la frecuencia respiratoria, usuario no presentaba signos de infección respiratoria.

ALERTA EDUCACION DENGUE

Al observar la ficha AIEPI En la plataforma en el ITEM dengue se encuentra la opción de "educación dengue" la opción no se puede modificar ya que ese territorio aparece como zona endémica para el vector.



ALERTA CANCER

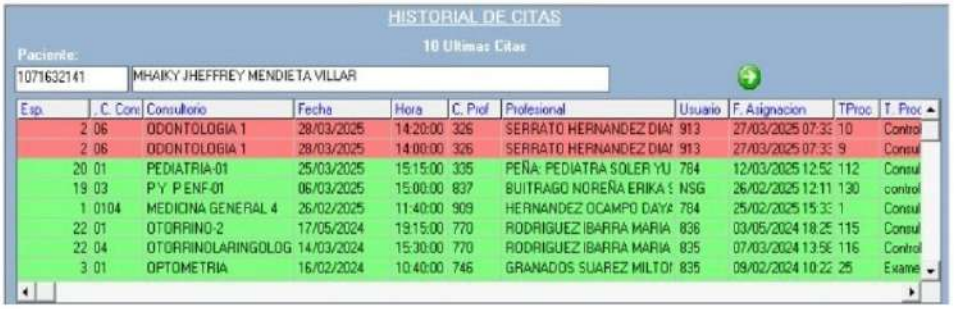
NOMBRE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL NIÑO	IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	NÚMERO DE REGISTRO CIVIL	⚠ PARA CANCER INFANTIL	CANALIZADO A CANCER INFANTIL	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN
Dilan	Alzuru Santuago	3/10/2021 17:00:00 .000	3 AÑOS 5 MESES 12 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1071632706	ALERTA PARA CANCER INFANTIL	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCIA ROMERO

DILAN ALZURU SANTUAGU: Lucia Romero refiere que al momento de digitar la ficha SURVEY 123, accidentalmente al diligenciar la información en el ITEM de cáncer infantil, se diligencio que en los "*últimos tres meses ha tenido cambios como fatiga perdida de apetito o peso*" usuario si presentaba alerta en desnutrición; pero no tiene diagnostico de cáncer infantil.

ALERTA OIDO

NOMBRE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL NIÑO	IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	NÚMERO DE LA TARJETA DE IDENTIDAD	⚠ PROBLEMAS DE OIDO	CANALIZADO-PROBLEMAS DE OIDO	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN
Maiky Jeffrey	Mendieta	18/08/2017 17:00:00 .000	7 AÑOS 6 MESES 29 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD	1071632141	ALERTA POR PROBLEMAS DE OIDO	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	MARIELA SANTIAGO

MAIKY JEFFREY MENDIETA: usuario asiste el día 06/03/2025 a valoración integral por enfermería de acuerdo a ruta de promoción y mantenimiento de la salud, el día 25/03/2025 asiste a cita con pediatría. Señora Mariela manifiesta "*el pediatra formula orden para: POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD LATENCIA*.



ALERTA DESNUTRICION

NOMBRE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL NIÑO	IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	⚠ IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE REGISTRO	⚠ SIGNOS DESNUTRICIÓN AGUDA	CANALIZADO-NUTRICION	NOMBRE DEL RESPONSA
Dilan	Alzuru Santuago	3/10/2021 17:00:00.000	3 AÑOS 5 MESES 12 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	SIN ALERTA	1071632706	ALERTA SIGNOS DESNUTRICIÓN AGUDA	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCIA ROMERO

DILAN ALZURU SANTUAGO: lucia Romero realiza visita de caracterización el día 16/03/2025 menor de 3 años pesaba 11 kilos al momento d la vilta, se agenda cita de Valoración Integral Por Medicina General para el día 23/05/2025 a la cual asiste, en seguimiento realizado por Lucia Romero el día 26/05/2025 manifiesta que usuario pesa 13.5 kilos.

HISTORIAL DE CITAS

10 Ultimas Citas

Paciente:

1071632706 DYLAN ZAHIR ALZURU SANTIAGO

Esp.	C. Cons	Consultorio	Fecha	Hora	C. Prof	Profesional	Usuario	F. Asignacion	TProc	T. Proced
2	07	ODONTOLOGIA 3	23/07/2025	08:00:00	568	GUTIERREZ ROJAS ESPERA	CH598	22/07/2025 13:14	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	11/07/2025	08:40:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	CH598	10/07/2025 15:15	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	11/07/2025	08:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	CH598	10/07/2025 15:15	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	27/06/2025	10:00:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	26/06/2025 09:41	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	30/05/2025	14:00:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	29/05/2025 15:42	10	Control x Od
1	03	MEDICINA GENERAL 3	23/05/2025	16:00:00	889	ROLON BAUTISTA ANEV FEF	784	22/05/2025 15:43	1	Consulta 1 v
2	06	ODONTOLOGIA 1	07/05/2025	08:00:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	06/05/2025 14:39	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	15/04/2025	08:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	12/04/2025 07:32	10	Control x Od

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

ALERTA VALORACION INTEGRAL

NOMBRE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL NIÑO	IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	NÚMERO DE REGISTRO CIVIL	NÚMERO DE LA TARJETA DE IDENTIDAD	ESCRIBA CUAL OTRA IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE LA OTRA IDENTIFICACIÓN	⚠ VALORACION INTEGRAL EN SALUD	CANALIZADO EN EL PROGRAMA DE VALORACION INTEGRAL EN SALUD	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN
LESLIE	BALLESTA BERRUECO	19/06/2022 17:00:00.000	2 AÑOS 8 MESES 5 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1064731778				ALERTA VALORACION INTEGRAL	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCA ROMERO
Luciana	Cataño Alfaro	5/06/2021 17:00:00.000	3 AÑOS 6 MESES 1 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1055400758				ALERTA VALORACION INTEGRAL	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCA ROMERO
Ana maria	Varela Torres	30/08/2014 17:00:00.000	10 AÑOS 5 MESES 24 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1071631333			ALERTA VALORACION INTEGRAL	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCA ROMERO
Isabel	Pacheco ocando	23/05/2021 17:00:00.000	3 AÑOS 8 MESES 13 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1083060229				ALERTA VALORACION INTEGRAL	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCA ROMERO
Alex Santiago	Gonzalez GOnzalez	2/10/2016 17:00:00.000	8 AÑOS 5 MESES 8 DÍAS	SIN_IDENTIFICACION					ALERTA VALORACION INTEGRAL	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCA ROMERO
Santiago Gael	Boyer Arsqui	15/12/2024 17:00:00.000	0 AÑOS 2 MESES 25 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1071633011				ALERTA VALORACION INTEGRAL	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCA ROMERO
Emylin Mariana	Rincon Torres	1/02/2017 17:00:00.000	8 AÑOS 1 MESES 10 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1071632002			ALERTA VALORACION INTEGRAL	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCA ROMERO
Alex Santiago	Gonzalez GOnzalez	2/10/2016 17:00:00.000	8 AÑOS 5 MESES 8 DÍAS	OTRA_IDENTIFICACION			temporal migratorio	651424000000	ALERTA VALORACION INTEGRAL	REMITIR MENOR A MEDICINA GENERAL	ENA LUCA ROMERO

LESLIE BALLESTEROS BERRUECO: usuario asiste el día 01/04/2025 a valoración integral por enfermería, de acuerdo a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, el día 22/04/2025 es atendido por el programa medico a tu territorio y el día 25/07/2025 fue valorado por medicina general.

HISTORIAL DE CITAS

10 Ultimas Citas

Paciente:

1064731778 LESLIE BALLESTA BERRUECO

Esp.	C. Cons	Consultorio	Fecha	Hora	C. Prof	Profesional	Usuario	F. Asignacion	TProc	T. Pro
19	006	VACUNACION HOSPITAL	25/07/2025	12:45:00	489	LARA RUBIO MARIA AURORA	489	25/07/2025 12:22	38	VACU
19	13	PYP3 MEDICO	25/07/2025	12:20:00	847	QUINTERO ACOSTA MAGDA	783	24/07/2025 10:30	65	Contro
16	0116	PROCEDIMIENTOS MENO	25/07/2025	08:50:00	783	SOTO ARIAS MARCELA DANI	783	24/07/2025 16:44	6	Contro
20	0339	MED A TU TERRITORIO I	22/04/2025	16:20:00	335	PEÑA: PEDIATRA SOLER YU	784	14/04/2025 07:43	112	Consu
34	01	HIGIENE ORAL	12/04/2025	08:00:00	240	HERNANDEZ HERRERA DIAI	784	08/04/2025 09:01	236	BARN
2	06	ODONTOLOGIA 1	08/04/2025	08:40:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	05/04/2025 10:54	10	Contro
2	06	ODONTOLOGIA 1	08/04/2025	08:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	05/04/2025 10:54	9	Consu
19	03	P Y P ENF-01	01/04/2025	09:40:00	837	BUITRAGO NOREÑA ERIKA S	882	28/03/2025 16:27	39	Contro

LUCIANA CATAÑO ALFARO:usuario asiste el día 05/06/2025 a valoración integral por enfermería, de acuerdo a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

ALEX SANTIAGO GONZALEZ GONZALEZ: usuario asiste el día 16/09/2025 a valoración integral por Médico General.



HISTORIAL DE CITAS

10 Ultimas Citas

Paciente:

6114240 ALEX SANTIAGO GONZALEZ GONZALEZ

Esp.	C. Cons	Consultorio	Fecha	Hora	C. Prof	Profesional	Usuario	F. Asignacion	TProc	T. Proced
1	0104	MEDICINA GENERAL 4	16/09/2025	12:00:00	338	MUÑOZ GUERRA JUAN LUIS	939	13/09/2025 13:05	1	Consulta 1
2	07	ODONTOLOGIA 3	20/06/2025	14:20:00	568	GUTIERREZ ROJAS ESPERA	913	19/06/2025 10:26	10	Control x Od
2	07	ODONTOLOGIA 3	20/06/2025	14:00:00	568	GUTIERREZ ROJAS ESPERA	913	19/06/2025 10:26	9	Consulta Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	04/06/2025	08:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	03/06/2025 13:44	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	04/06/2025	08:00:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	784	03/06/2025 13:44	9	Consulta Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	02/05/2025	10:40:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	30/04/2025 14:31	10	Control x Od
2	06	ODONTOLOGIA 1	02/05/2025	10:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	30/04/2025 14:30	9	Consulta Od
14	02	PSICOLOGIA 02	24/04/2025	15:30:00	817	MOLANO GARZON CLAUDIA	913	22/04/2025 10:05	72	CONSULTA

SANTIAGO GAEL BOYER ARAQUE: usuario asiste el día 25/03/2025 a valoración integral por enfermería, de acuerdo a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y nuevamente a control el día 19/08/2025



HISTORIAL DE CITAS

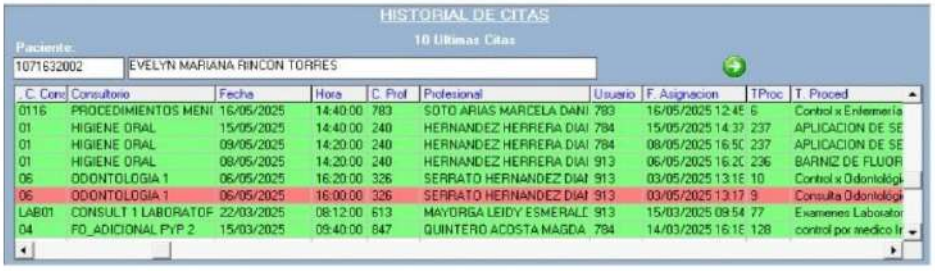
10 Ultimas Citas

Paciente:

1071633011 SANTIAGO GAEL BOYER ARAQUE

Esp.	C. Cons	Consultorio	Fecha	Hora	C. Prof	Profesional	Usuario	F. Asignacion	TProc	T. Proced
19	005	VACUNACION HOSPITAL	11/09/2025	14:35:00	0202	V FUENTES FLOR ALBA	0202	11/09/2025 14:26	38	VACUNACION
19	14	PYP 3 ENF.	19/08/2025	15:00:00	837	BUITRAGO NOREÑA ERIKA S	783	16/08/2025 12:54	39	Control por enf
19	005	VACUNACION HOSPITAL	17/06/2025	14:25:00	0202	V FUENTES FLOR ALBA	0202	17/06/2025 14:16	38	VACUNACION
20	0239	MED A TU TERRITORIO I	22/04/2025	08:40:00	335	PEÑA PEDIATRA SOLER YU	784	12/04/2025 13:11	112	Consulta primer
19	005	VACUNACION HOSPITAL	15/04/2025	14:20:00	0202	V FUENTES FLOR ALBA	0202	15/04/2025 14:21	38	VACUNACION
19	03	P Y P ENF-01	25/03/2025	16:20:00	837	BUITRAGO NOREÑA ERIKA S	913	18/03/2025 12:41	39	Control por enf
19	006	VACUNACION HOSPITAL	15/02/2025	14:55:00	489	LARA RUBIO MARIA AURORA	489	15/02/2025 14:55	38	VACUNACION

EMYLIN MARIANA RINCON TORRES: usuario asiste el día 15/03/2025 a valoración integral por enfermería, de acuerdo a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud



HISTORIAL DE CITAS

10 Ultimas Citas

Paciente:

1071632002 EVELYN MARIANA RINCON TORRES

C. Cons	Consultorio	Fecha	Hora	C. Prof	Profesional	Usuario	F. Asignacion	TProc	T. Proced
0116	PROCEDIMIENTOS MENO	16/05/2025	14:40:00	783	SOTO ARIAS MARCELA DANI	783	16/05/2025 12:45	6	Control x Enfermería
01	HIGIENE ORAL	15/05/2025	14:40:00	240	HERNANDEZ HERRERA DIAI	784	15/05/2025 14:37	237	APLICACION DE SE
01	HIGIENE ORAL	09/05/2025	14:20:00	240	HERNANDEZ HERRERA DIAI	784	08/05/2025 16:50	237	APLICACION DE SE
01	HIGIENE ORAL	08/05/2025	14:20:00	240	HERNANDEZ HERRERA DIAI	913	06/05/2025 16:20	236	BARNIZ DE FLUOR
06	ODONTOLOGIA 1	06/05/2025	16:20:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	03/05/2025 13:15	10	Control x Odontológi
06	ODONTOLOGIA 1	06/05/2025	16:00:00	326	SERRATO HERNANDEZ DIAI	913	03/05/2025 13:17	9	Consulta Odontológi
LAB01	CONSULT 1 LABORATOF	22/03/2025	08:12:00	613	MAYORGA LEIDY ESMERALL	913	15/03/2025 09:54	77	Examenes Laborator
04	FO_ADICIONAL PYP 2	15/03/2025	09:40:00	847	QUINTERO ACOSTA MAGDA	784	14/03/2025 16:15	128	control por medico In



ANA MARIA VARELA TORRES: usuario asiste el día 21/08/2025 a valoración integral por medicina general, de acuerdo a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.



ISABEL PACHECO OCANDO: usuario asiste el día 06/06/2025 a valoración integral por enfermería, de acuerdo a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.



ALERTA NECESIDAD EDUCACION PAUTAS DE CRIANZA-SOLUCION PROBLEMAS

NOMBRE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL NIÑO	IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	⚠ IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE REGISTRO CIVIL	NÚMERO DE LA TARJETA DE IDENTIDAD	⚠ NECESIDAD DE EDUCACION PAUTAS DE CRIANZA-SOLUCION PROBLEMAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN
Dilan Joel	Parra Alvarado	14/02/2021 L7:00:00.000	3 AÑOS 11 MESES 19 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	SIN ALERTA	1071632620		ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
Luciana	Cataño Alfaro	4/08/2021 L7:00:00.000	3 AÑOS 6 MESES 1 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	SIN ALERTA	1050400758		ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
Allan Joe	Fandiño Rios	29/06/2021 L7:00:00.000	3 AÑOS 8 MESES 14 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	SIN ALERTA	1071632674		ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
Paula Sofia	Lozano Gaona	12/12/2018 L7:00:00.000	5 AÑOS 3 MESES 3 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	SIN ALERTA	1071632364		ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
Andres Stiven	Lozano Gaona	11/12/2016 L7:00:00.000	8 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD	SIN ALERTA		1071631947	ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
Deyner Zamir	Alzuru Santiago	17/01/2022 L7:00:00.000	3 AÑOS 1 MESES 28 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	SIN ALERTA	1071632846		ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
Joel David	Varela Mendez	1/10/2014 L7:00:00.000	10 AÑOS 5 MESES 13 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD	SIN ALERTA		1076201632	ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
Ashley Samara	Varela Mendez	7/10/2021 L7:00:00.000	3 AÑOS 5 MESES 8 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	SIN ALERTA	1071632707		ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
Alala	Agudelo Ospina	22/07/2022 L7:00:00.000	2 AÑOS 8 MESES 30 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	SIN ALERTA	1055048623		ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
DANIEL MATHIAS	MUÑOZ DIAZ	24/10/2022 L7:00:00.000	2 AÑOS 6 MESES 18 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	SIN ALERTA	1071632815		ALERTA NECESIDAD DE EDUCACIÓN	ENA LUCIA ROMERO

Lucia Romero refiere que al momento de digitar la ficha SURVEY 123, accidentalmente al diligenciar la información en el ITEM de cáncer infantil, se diligencio que en los "*últimos tres meses ha tenido cambios como fatiga perdida de apetito o peso*" usuario si presentaba alerta en desnutrición; pero no tiene diagnostico de cáncer infantil.

ALERTA PAI

NOMERE DEL MENOR	APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL NIÑO	IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	NÚMERO DE REGISTRO	NÚMERO DE LA TARJETA	⚠ PAI	ESQUEMA DE VACUNACIÓN	CANALIZADO EN PAI	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN
Allan Joe	Fandiño Rios	29/06/2021 L7:00:00.000	3 AÑOS 8 MESES 14 DÍAS	REGISTRO_CIVIL	1071632674		ALERTA PAI	ESQUEMA INCOMPLETO	REMITIR MENOR A VACUNACIÓN	ENA LUCIA ROMERO
Andres Stiven	Lozano Gaona	11/12/2016 L7:00:00.000	8 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS	TARJETA_IDENTIDAD		1071631947	ALERTA PAI	ESQUEMA INCOMPLETO	REMITIR MENOR A VACUNACIÓN	ENA LUCIA ROMERO

ALLAN JOE FANDIÑO RIOS:

Carné Digital de Vacunación **Colombia**

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

CÓDIGO DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name: **ALLAN JOE FANDIÑO RIOS**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Número de identificación / ID Number: **1071632674**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **29/06/2021**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3215478952**

Correo electrónico / email:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
Antipolio Inactivo (VIP)	Primer Refuerzo	14	3	2023	Bilthoven Biologicals BV	2206012A	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Segunda	15	7	2023	Green Cross	V50523004	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	3	10	2024	Green Cross	V50524005	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI**.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Web **Program of Immunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information recorded/maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación **Colombia**

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name: ALLAN JOE FANDIÑO RIOS

Tipo de identificación / ID Type: REGISTRO CIVIL

Número de identificación / ID Number: 1 0 7 1 6 3 2 6 7 4

Fecha de nacimiento / Date of birth: 29/06/2021

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3215478952

Correo electrónico / email:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine batch	Administering Center	Full name Vaccinator
Neumococo Conjugado 10valente	Primera	15	9	2021		ASPNAJ08BB	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	flor alba fuentes villalobos
Antipolio Inactivo (VIP)	Primera	15	9	2021		2027007A	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	flor alba fuentes villalobos
Pentavalente PAI	Primera	15	9	2021		2850Y018D	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	flor alba fuentes villalobos
Rotavirus	Primera	15	9	2021		AROLC774AA	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	flor alba fuentes villalobos
Antipolio Inactivo (VIP)	Tercera	23	2	2022	Bilthoven Biologicals BV	2114006A	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
Pentavalente PAI	Tercera	23	2	2022	Serum	2850X035B	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	6	8	2022	Green Cross	V50222006	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
Hepatitis A Pediátrica	Única	6	8	2022	MERCK SHARP DOHME	U019226	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
Neumococo Conjugado 10valente	Refuerzo	6	8	2022	Glaxo SmithKline	ASPNB342AA	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
Varicela	Primera	6	8	2022	MERCK SHARP DOHME	U020355	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
Triple Viral	Primera	9	8	2022	Serum	0130M125B	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
Fiebre Amarilla	Única	14	2	2023	Sanofi Pasteur	V3E37	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
Pentavalente PAI	Primer Refuerzo	14	2	2023	Serum	2850X007D	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES
Triple Viral	Refuerzo	14	2	2023	Serum	0131N064B	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	FLOR FUENTES

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI**.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Web **Program of Immunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

ANDRES STEVEN LOZANO GAONA:

Carné Digital de Vacunación **Colombia**

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name: ANDRES STIVEN LOZANO GAONA

Tipo de identificación / ID Type: TI

Número de identificación / ID Number: 1 0 7 1 6 3 1 9 4 7

Fecha de nacimiento / Date of birth: 11/12/2016

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: NO REGISTRA

Correo electrónico / email:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
Hepatitis B Pediatrica	Adicional	11	12	2016			FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
BCG	Unico	11	12	2016			FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
Rotavirus	Primera	14	2	2017		AROLB4698AA	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
Neumococo Conjugado 10valente	Primera	14	2	2017		ASPNM0746CB	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
Antipolio Inactiva (VIP)	Primera	14	2	2017		IPV893A	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
Pentavalente PAI	Primera	14	2	2017		137Q6021C	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
Pentavalente PAI	Segunda	11	4	2017		137Q6024A	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
Neumococo Conjugado 10valente	Segunda	11	4	2017		ASPNM0748AA	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
Antipolio Oral (VOP)	Segunda	11	4	2017		AOPA4540AA	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
Rotavirus	Segunda	11	4	2017		AROLB4498AA	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
Antipolio Oral (VOP)	Tercera	13	6	2017		AOPA4540AA	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	fonseca fuentes villalobos
Pentavalente PAI	Tercera	13	6	2017		137Q6027B	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	fonseca fuentes villalobos
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIATRICA	Primera	17	6	2017		P3B711V	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICEN	luz victoria galicerot orillo
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIATRICA	Segunda	19	7	2017		V50217316	FOMEQUE ESE HOSPITAL SAN VICEN	luz victoria galicerot orillo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI**.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Web **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Pág. 1 de 2. Fecha de generación: 19/09/2025 09:46:03

Siendo las 05:00pm se da por finalizada la reunión.







CONCLUSIONES

Se realiza la revisión de canalizaciones que están pendientes por efectivizar de la sexta entrega.
Se realiza informe alerta AIEPI para enviarlo al ente territorial.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Diligenciar con calidad del dato base Excel de canalización demanda efectiva y eficiente	Durante la ejecución de la concurrencia	Entorno Hogar-
Realizar el envío de la base Excel de canalización demanda efectiva y eficiente en los tiempos establecidos mediante acuerdo en las reuniones con el corresponsal de salud	Durante la ejecución de la concurrencia	Entorno Hogar-
Enviar al correo electrónico picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com las canalizaciones prioritarias al corresponsal en salud.	Durante la ejecución de la concurrencia	Entorno Hogar-
Enviar al correo electrónico picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com las solicitudes con los documentos completos, con calidad de imagen y datos completos al corresponsal en salud.	Durante la ejecución de la concurrencia	Entorno Hogar-

Gmail **Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com>**

EVIDENCIAS AIEPI CON ALERTA

1 mensaje

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 18 de septiembre de 2025, 10:13 a.m.

Para: pic@fomeque-cundinamarca.gov.co
CC: saludpublica.hsvpf@gmail.com, subgerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co

Buen dia

cordial saludo,

De manera atenta y teniendo en cuenta las obligaciones del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud para el municipio de Fomeque, enviar la evidencias solicitadas de los AIEPI.

Quedamos atentos a cualquier inquietud

--
MARTHA BIBIANA RODRÍGUEZ LEÓN
Corresponsal en Salud Fómeque

AJUSTE_AIEPI.pdf
3809K

Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

Reunión Corresponsal en Salud Con entorno hogar, realizar Canalizaciones y elaborar Informe. alerta AIEPI

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Emilia Ramos	Aux. Pic) Ted	H SV. de P.	
Jenny Navibe Diaz	Aux de Datal	Hsv de Paul	Jenny Diaz
Ana Olonela Santiago	Aux Pic de Pal	H sv de paul	
Martha Bibiana Rodriguez L.	Corresponsal Salud	H. S.V. P. F.	Martha B Rodriguez L

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: 1A-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 6
	REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. 16 Septiembre 2025 — 2. TEMÁTICA: Reunión de corresponsal con entorno hogar, realizar canalizaciones y elaborar informe oleada AIEPI

3. MUNICIPIO: Fomeque. — 4. LUGAR: ESE Hospital San Vicente Paul Fómeque.

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Martha Bibiana Rodriguez León

6. Tipo de identificacion: — Número: 20.394.329 — Firma: Martha Bibiana Rodriguez León

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN TIPO 1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (y ver instructivo)	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4,Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Fisica 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.SI 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Geraldine Ramos	1	20532460	5	2	19/11/1971	1	/	/	/	2	Auxiliar Hospital.	3	calle 6A # 07	3219226 1407	110	
2	Jesika Diaz	1	1071631204	5	2	4/02/1996	1	/	/	/	2	Aux hospital	3	Fomeque centro	3117130121	110	Jesika Diaz
3	Angelica Santiago	1	20532657	5	2	12/05/1970	1	/	/	/	2	Aux. Bodeguera	3	fomeque centro	3242093083	110	
4	Martha Bibiana Rodriguez	1	20.394.329	5	2	03/11/1985	1	/	/	/	2	coordinadora salud	3	CRA 3 # 2-52	3152470510	110	Martha B Rodriguez
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

Powered by CamScanner

Las mujeres tienen menos riesgo de hipertensión, depresión post parto, osteoporosis, cáncer de mama y de ovario, especialmente en lactancias prolongadas

la lactancia materna contribuye con la economía del hogar,no requieren comprar leches artificiales, biberones, chupos, disminye ausentismo laboral de los padres

Se puede secar la lache materna

Si, esto ocurre cuando el seno no se vacía frecuentemente, ya sea por succión del bebé o por la extracción.

Mitos sobre la lactancia

1.No todas las mujeres pueden amamantar

2.Si tengo pechos chicos, tendré poca leche

3.El calostro no alcanza para satisfacer al bebé

4. En el periodo de lactancia es imposible embarazarse

posicion para amamantar

1

La cabeza y el cuerpo del bebé están alineados, porque el bebé no puede succionar ni deglutir con facilidad si tiene la cabeza de lado, torcida o inclinada

2

El bebé está en contacto con el cuerpo de la madre

3

El cuerpo entero del bebé es sostenido por el brazo de la madre que se coloca a lo largo de su espalda, especialmente si es pequeño.

4

Acercamiento del bebé al pecho, nariz al pezón de la madre.

PIC DEPARTAMENTAL-APS

Gobernación de Cundinamarca

San Vicente de Paúl FOMEQUE

LACTANCIA MATERNA



"La lactancia es el vinculo de amor que vuelve sanos, fuertes y felices a nuestros hijos"

MARTHA BIBIANA RODRIGUEZ
PIC DEPARTAMENTAL-APS

Importancia de la lactancia materna?

Es el único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo o hija tan pronto nace

contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción, para la especie humana

establece el vínculo madre-hijo-a protege la salud de la madre, no invierte nero en leches artificiale, biberones y tiempo de preparacion

La leche materna no requiere de grandes industrias que generan desechos y contaminan el ambiente, por eso la lactancia materna protege el planeta

Como se produce la leche materna?

Cuando el bebé succiona del seno de la madre, el pezón envía mensajes al cerebro donde se encuentra la glándula pituitaria, responsable de estimular la secreción de dos hormonas, la primera llamada Prolactina encargada de la producción y la segunda llamada Oxitocina encargada de la eyección o salida de la leche.



lactancia materna exclusiva

Solo se le brida al bebe leche materna sin ningún otro líquido o sólido, ni siquiera agua.

La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida

Beneficios lactancia materna

protege al bebe de infecciones y enfermedades como: gripas, asma, neumonía, otitis, alergia, diarrea, desnutrición, sobrepeso, obesidad y diabetes

Desarrolla el vinculo afectivo, por el contacto estrecho despues del nacimiento

Las mujeres que amamantan pierden rápidamente el peso ganado durante la gestación

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
Gobernación de Cundinamarca		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

OBJETIVO DE LA REUNION:	FECHA:	ACTA No.
Realizar socialización sobre los casos de salud exitosos de canalización efectiva y dar a conocer los casos de difícil solución.	26 de septiembre de 2025	057

LUGAR:	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN
Alcaldía Municipal Fomeque oficina desarrollo social	3:40pm	3:55 pm

ORDEN DEL DÍA

1. Retroalimentación de los casos sociales y de salud exitosos de canalización efectiva y su tramitología
2. Informe de casos fallidos
3. Cierre

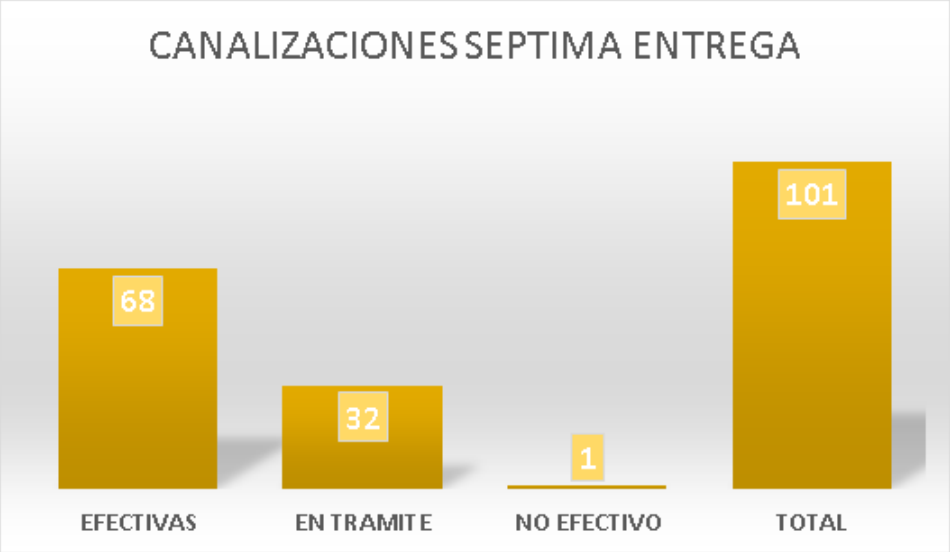
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 3:40pm del día 26 de septiembre, se da inicio a reunión de socialización de los casos sociales y de salud exitosos de canalización efectiva y su tramitología e informe de casos fallidos para la sexta entrega, en la oficina de la secretaria de Desarrollo Social de la Alcaldía del Municipio de Fómeque, por parte del Municipio la Dra. Diana Pineda, en calidad de Coordinadora PIC, y Martha Bibiana Rodríguez León, corresponsal en salud del plan de intervenciones colectivas departamentales en el marco de la estrategia de atención primaria en salud para el municipio de Fomeque.

Bibiana Rodríguez, socializa los casos sociales y de salud canalizados en la ejecución de la concurrencia en las siete entregas a la fecha.

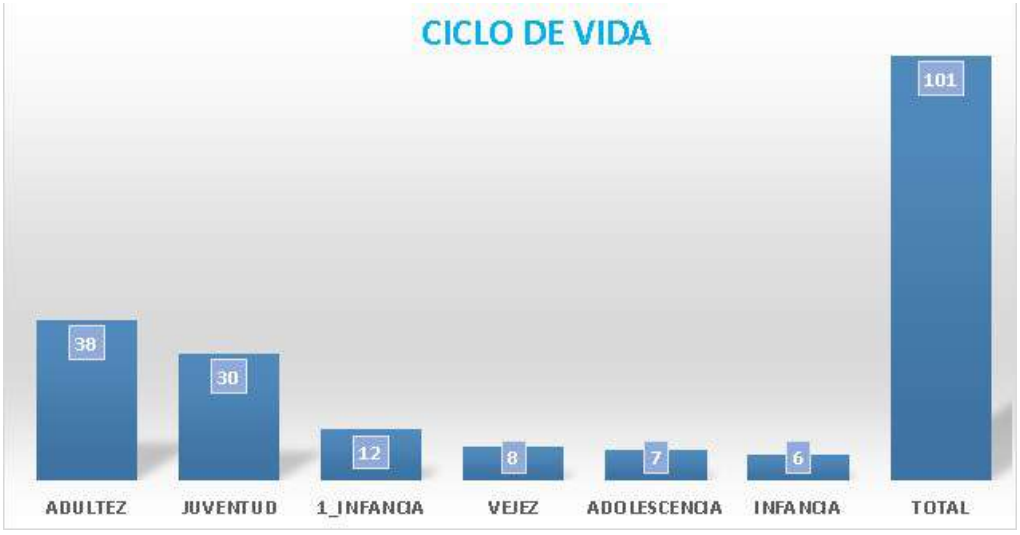


Se consolida un acumulado de 645 canalizaciones de las cuales 529 son efectivas, 78 se encuentran en tramite y 38 no efectivas.



Se socializan los casos sociales y de salud canalizados en la séptima entrega comprendidos desde el 16 de septiembre hasta el día 30 de septiembre de 2025, se presentaron ciento un (101) canalizaciones de las cuales sesenta y ocho (68) son efectivas, treinta y dos (32) se encuentran en trámite y (01) no fue efectiva, usuaria no asistió a cita para toma de citología cérvico uterina, al llamar a la usuaria y manifestar porque no había asistido, refirió que tenía el ciclo menstrual.

Se clasifica por ciclo de vida los casos sociales y de salud, para revisar cual fue la población más beneficiada de esta intervención que requirió del apoyo por parte de la subgerencia científica de la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Fómeque, de las citas de las rutas de promoción y prevención de la salud del periodo comprendido entre el 16 de septiembre hasta el día 30 de septiembre.



Para un total de ciento un (101) usuarios beneficiados de los cuales treinta y ocho (38) pertenecen a adultez, treinta (30) pertenecen a juventud, doce (12) pertenecen a primera infancia, ocho (08) pertenecen a vejez, siete (07) pertenecen a adolescencia, seis (06) pertenecen a infancia.



En la ejecución de esta entrega, el entorno hogar realizo ciento un (101) canalizaciones, de las cuales treinta y seis (36) fueron realizadas por Jesika Diaz, treinta y cuatro (34) por Mariela Santiago y treinta y uno (31) por Lucia Romero.



De las ciento un (101) canalizaciones, sesenta y nueve (69) fueron a mujeres y treinta y dos (32) a hombres.

El día 19/09/2025 se consolida información base de canalizaciones de las citas que quedaron pendientes para agendamiento de citas de la ruta de promoción y

mantenimiento de la salud en la séptima entrega en el mes de septiembre de las canalizaciones del entorno hogar (Ena Lucia Romero, Mariela Santiago, Jesika Diaz), al correo de subgerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co y a hsvpfcitas@gmail.com, veintidos (22) valoración integral por medicina general o medicina familiar, tres (03) valoración integral por odontologia, tres (03) tamizaje cáncer de cuello uterino- citología cérvico uterina, tres (3) valoración integral por enfermería.



20/9/25, 22:10 Gmail - SOLICITUD AGENDAMIENTO CITAS MEDICAS

Gmail Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com>

SOLICITUD AGENDAMIENTO CITAS MEDICAS

3 mensajes

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 19 de septiembre de 2025, 12:47 p.m.
Para: hsvpfcitas@gmail.com
CC: subgerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co

Buena tarde doctor

cordial saludo,

De manera atenta y teniendo en cuenta las obligaciones del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud para el municipio de Fomeque, me permito solicitar el agendamiento de la citas de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud anexas en el excel, canalizadas por la auxiliar de enfermeria Ena Lucia Romero, Mariela Santiago, Jesika Diaz valoración por Camilo Ricardo psicologo el cual valoro usuarios y considera que estos deben continuar con la valoración integral por psicologia en la ESE; de acuerdo a lo anterior, se solicita la atención por medicina general o enfermeria sea el caso para ser remitido a psicologia.

22 valoración integral por medicina general o medicina familiar
3 valoración integral por odontologia
3 tamizaje cáncer de cuello uterino- citologia cérvico uterina
3 valoración integral por enfermeria

Quedo atenta,

--
MARTHA BIBIANA RODRIGUEZ LEON
Corresponsal en Salud Fómeque

SOLICITUD_CITA_19SEPTIEMBRE.xlsx
129K

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE <hsvpfcitas@gmail.com> 20 de septiembre de 2025, 1:02 p.m.
Para: Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com>, subgerencia subgerencia <subgerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co>, picdepartamentalfomequehsvf@gmail.com

Cordial saludo,

De manera atenta me permito adjuntar el excel en el cual va relacionado día fecha y hora de las citas asignadas a cada paciente.

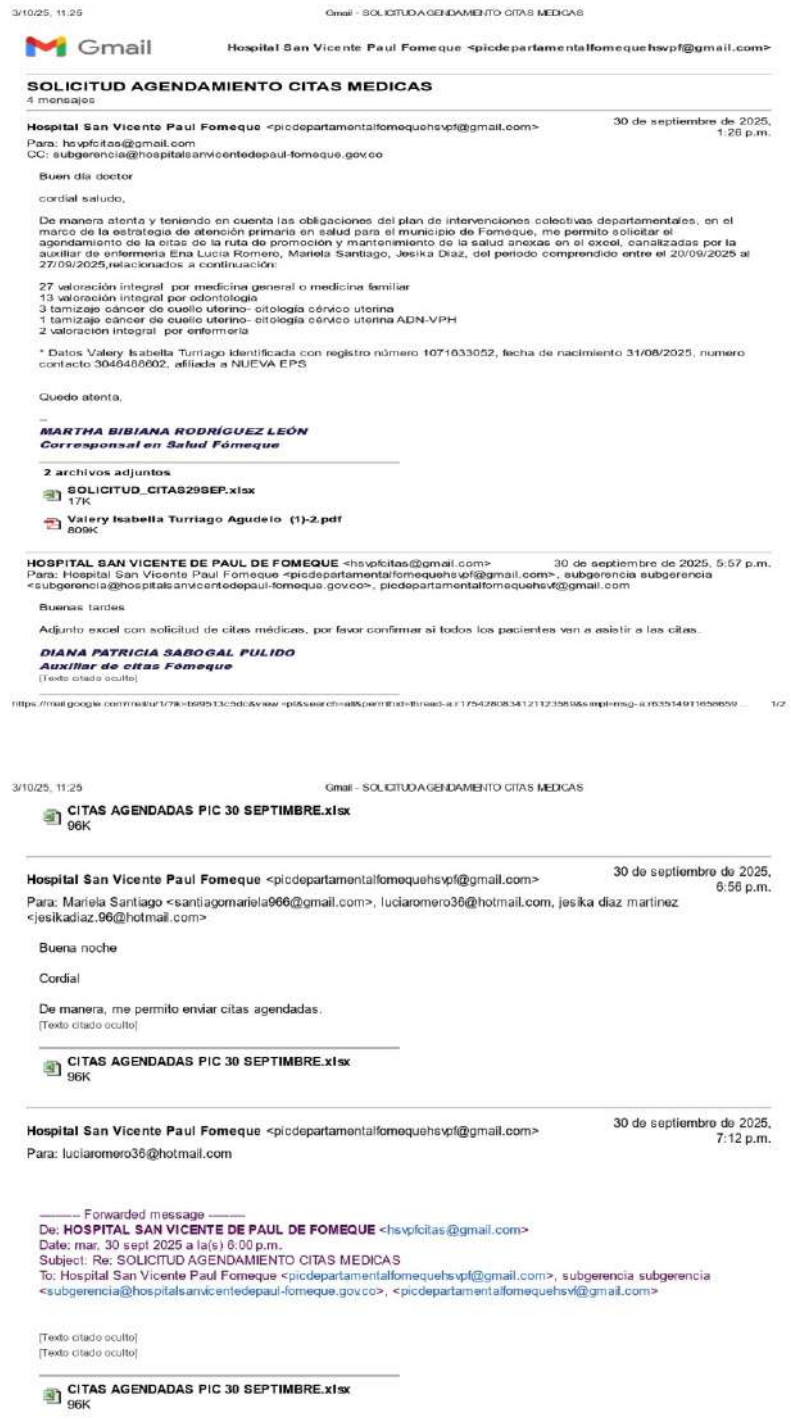
Quedo atenta,

Ximena Guevara

[Texto citado oculto]

SOLICITUD_CITA_19SEPTIEMBREAGENDADOS.xlsx
142?K

Se consolida la información para enviar el correo electrónico el día 29/08/2025 se consolida base de datos de canalizaciones para agendamiento de citas de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud de corte de 20 de septiembre a 27 de septiembre,se envía al correo electrónico subgerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co y hsvpfcitas@gmail.com solicitud citas, veintisiete (27) valoración integral por medicina general o medicina familiar, trece (13) valoración integral por odontología, tres (03) tamizaje cáncer de cuello uterino- citología cérvico uterina, un (01) tamizaje cáncer de cuello uterino ADN-VPH, dos (02) valoración integral por enfermería, uno (01)1 usuario para incluir al club de crónicos.



3/10/25, 11:25 Gmail - SOLICITUD AGENDAMIENTO CITAS MEDICAS

Gmail **Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com>**

SOLICITUD AGENDAMIENTO CITAS MEDICAS
4 mensajes

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 30 de septiembre de 2025, 1:26 p.m.
Para: hsvpfcitas@gmail.com
CC: subgerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co

Buen dia doctor

cordial saludo,

De manera atenta y teniendo en cuenta las obligaciones del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud para el municipio de Fomeque, me permito solicitar el agendamiento de la citas de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud anexas en el excel, canalizadas por la auxiliar de enfermeria Ena Lucia Romero, Mariela Santiago, Jesika Diaz, del periodo comprendido entre el 20/09/2025 al 27/09/2025,relacionados a continuación:

27 valoración integral por medicina general o medicina familiar
13 valoración integral por odontologia
3 tamizaje cáncer de cuello uterino- citologia cérvico uterina
1 tamizaje cáncer de cuello uterino- citologia cérvico uterina ADN-VPH
2 valoración integral por enfermeria

* Datos Valery Isabella Turriago identificada con registro número 1071633052, fecha de nacimiento 31/08/2025, numero contacto 3046488602, afiliada a NUEVA EPS

Quedo atenta,

--
MARTHA BIBIANA RODRÍGUEZ LEÓN
Corresponsal en Salud Fómeque

2 archivos adjuntos
SOLICITUD_CITAS29SEP.xlsx 17K
Valery Isabella Turriago Agudelo (1)-2.pdf 809K

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE <hsvpfcitas@gmail.com> 30 de septiembre de 2025, 5:57 p.m.
Para: Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com>, subgerencia subgerencia <subgerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co>, picdepartamentalfomequehsvf@gmail.com

Buenas tardes

Adjunto excel con solicitud de citas médicas, por favor confirmar si todos los pacientes van a asistir a las citas.

DIANA PATRICIA SABOGAL PULIDO
Auxiliar de citas Fomeque
[Texto citado oculto]

https://mail.google.com/mail/u/1/?ik=b69513c3dc&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r1754280834121123589&simpl=msg-a:r6351491165865... 1/2

3/10/25, 11:25 Gmail - SOLICITUD AGENDAMIENTO CITAS MEDICAS

CITAS AGENDADAS PIC 30 SEPTIMBRE.xlsx 96K

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 30 de septiembre de 2025, 6:56 p.m.
Para: Mariela Santiago <santiagomariela966@gmail.com>, luciaromero36@hotmail.com, jesika diaz martinez <jesikadiaz.96@hotmail.com>

Buena noche

Cordial

De manera, me permito enviar citas agendadas.
[Texto citado oculto]

CITAS AGENDADAS PIC 30 SEPTIMBRE.xlsx 96K

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 30 de septiembre de 2025, 7:12 p.m.
Para: luciaromero36@hotmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE** <hsvpfcitas@gmail.com>
Date: mar, 30 sept 2025 a la(s) 6:00 p.m.
Subject: Re: SOLICITUD AGENDAMIENTO CITAS MEDICAS
To: Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com>, subgerencia subgerencia <subgerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co>, <picdepartamentalfomequehsvf@gmail.com>

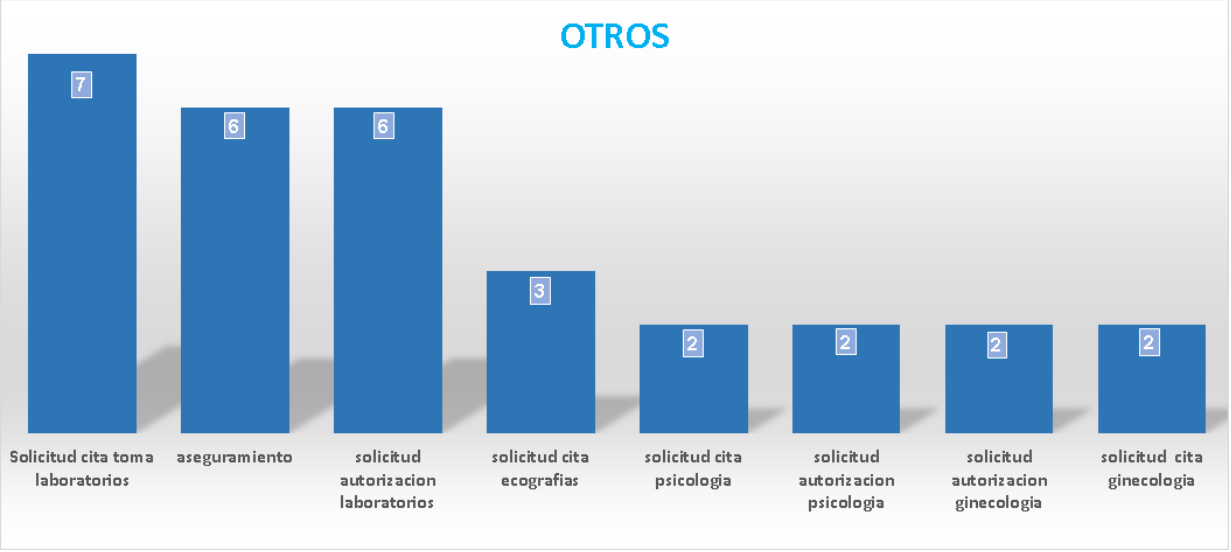
[Texto citado oculto]
[Texto citado oculto]

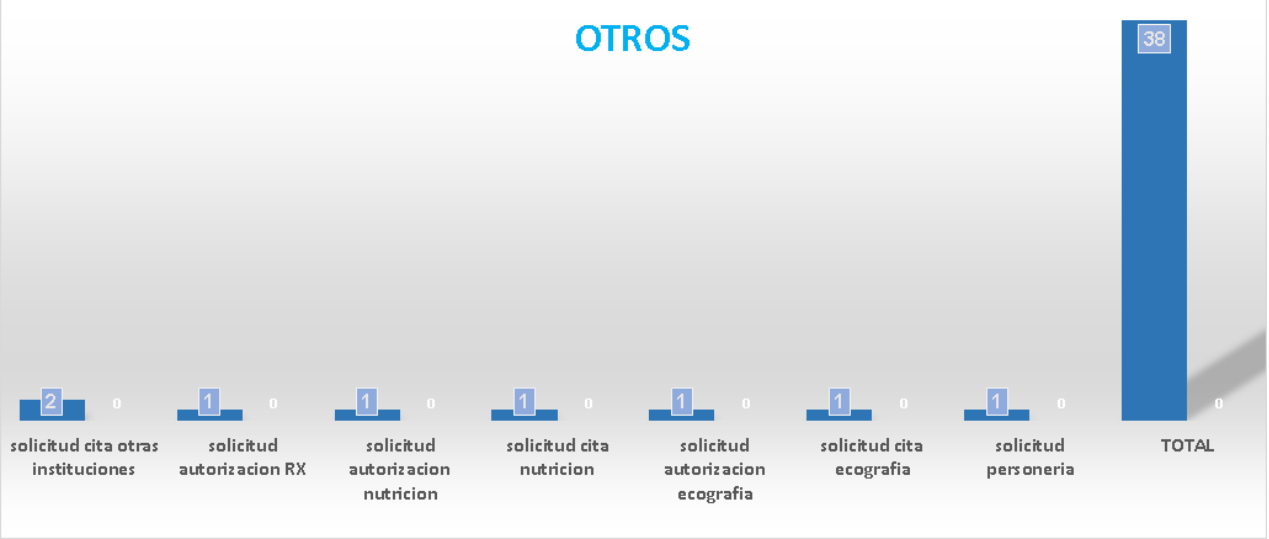
CITAS AGENDADAS PIC 30 SEPTIMBRE.xlsx 96K

Clasificando las canalizaciones realizadas por el entorno hogar a los servicios que se deben remitir.



Para un total de ciento uno (101) canalizaciones, de las cuales treinta y ocho (38) corresponde a otros servicios de salud y servicios sociales, por la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, treinta y dos (32) valoración integral medicina general, veinte (20) Valoración Integral por Salud Bucal o/y Odontólogo, cuatro (04) tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino Citología, cuatro (04) Valoración Integral por Enfermería, un (01) tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino ADN-VPH, un (01) valoración integral medicina general y/o pediatría.





Otros servicios de salud y servicios sociales treinta y ocho (38), se clasifican asi: siete (07) solicitud cita toma de laboratorios,seis (06) aseguramiento, seis (06) solicitud autorizacion laboratorios, tres (03) solicitud cita ecografias, dos (02) socilicitud cita psicologia, dos (02) solicitud autorizacion psicologia, dos (02) solicitud autorizacion ginecologia, dos (02) solicitud cita ginecologia, dos (02) solicitud citas otras instiiciones, un (01) solicitud autorizacion RX, un (01) solicitud autorizacion nutricion, un (01) solicitud cita nutricion, un (01) solicitud utorizacion ecografia, un (01) solicitud personeria.

Se realiza seguimiento, el día 18/08/2025 la auxiliar de enfermería Ena Lucia Romero, realizó visita de caracterización de la familia el dia 16 de agosto, ubicada en sector alto del caracol frente al tanque de agua salida del lavadero , hallándose la siguiente variable de vulnerabilidad:
Gestante de 8 semanas menor de edad, **Grace Paola Rangel Duran** identificada con TI 1085049664, afiliada a " asociación de cabildos indígenas del Cesar y Guajira DUSAKAWI A.R.S.I" de Chimuchagua Cesar, como beneficiaria según plataforma del ADRES, el señor **Jose David Santiago Oliveros** identificado con PET 6007113 pareja sentimental manifiesta que se encuentra afiliado a NUEVA EPS CONTRIBUTIVO ya que labora en la ferretería Jaimer SAS del municipio de Fómeque, de acuerdo a indicaciones ya se solicito la afiliacion al regimen contributivo, el día 28/08/2025 oficina SAC solicita portabilidad). El día 30/09/2025 se realiza segumiento de la afiliacion al regimen contributivo de la usuaria a lo cual la asesora de NUEVA EPS, manifiesta que quedara activa a partir del 01/12/2025.

Se realiza seguimiento, el día 26/08/2025 vía correo electrónico, la auxiliar de enfermería Ena Lucia Romero, envia solicitud de riesgo encontrado en la caracterización de la familia el día 25/08/2025, ubicada en el sector el caracol, hallandose la siguiente variable

de vulnerabilidad, 1 mujer DIANA CAROLINA BAYONA PORRAS en ciclo de vida juventud que fue valorada el dia 26/03/2025 porla especialidad de ginecologia donde la remitieron con cirugia de cabeza y cuello por ecografia de tiroides que reporta bocio, nodulo esponjoso tiriodeo izquierdo, TIRADS A4, el dia 05 de mayo NUEVA EPS entrega la autorizacion para la valoracion, usuaria se comunica con la CLINICA NUEVA EL LAGO donde asignaron una cita para el dia 6/08/2025, dias antes la llamaron para cancelarla yla reprogramaron para el dia 29/08/2025, faltando dias para la cita la llamaron y la cancelaron, la paciente fue valorada en la ESE donde le envian orden con oncologia, al llevar la orden medica a Nueva Eps, asesora manifiesta que se debe contar con reporte de biopsia para poder autorizar la orden medica, el día 28/08/2025 se radica queja en la plataforma de la supersalud donde manifiestan que NUEVA EPS, cuenta con 72 horas para dar respuesta, ante la ausencia de respuesta el día 05/09/2025 se radica nueva PQR en la plataforma de la superintemdencia de salud a lo cual se recibio respuesta "*Se registro un nuevo seguimiento a su solicitud a su PQRD radicado bajo el número 20259500120784232*" el día 08/09/2025 se recibe mediante coreo electronico respuesta *"Hemos recibido la información de que su PQRD 20252100020001902 no ha sido solucionada, por lo que será objeto de inspección y vigilancia*" El día 10/09/2025, el día 10/09/2025 se radica solicitud en la oficia de la personeria solicitando colaboracion para grantizar los derechos de salud de la usuaria a lo cual manifiestan realizaran accion de tutela y ellos mismos la radicaran en el juzgado municipal.El día 24/09/2025 el juzgado municipal emite la sentencia numero 66.

La señora Mariela Santiago manifiesta que tiene dificultades con una gestante de su territorio ya que no la encuentra para realizarle la caracterizacion, la usuaria asistio a la ESE en el mes de marzo donde por una muestra de orina aparece positiva la prueba, el día 25/09/2025 se realiza la notificacion al ente territorial al correo electronico pic@fomeque-cundinamarca.gov.co *"me permito informar que el dia 24/08/2025 le fue asignada a la señora Mariela Santiago, una usuaria en condición de gestación para su seguimiento, Sandra Paola Perez Diaz identificada con cedula de ciudadania numero 1045498413, con lugar de residencia El Llavero micro territorio asignado a la señora Mariela Santiago.De acuerdo a lo anterior, se ha realizado múltiples llamadas telefónicas al número 3106458336 registrado en el kardex de gestantes y se ha hecho búsqueda activa en el microterritorio donde los usuarios manifiestan que* "nadie la conoce", se verifica en la plataforma ADRES el sitio de atención y registra el municipio San Pedro de Urabá, en el departamento de Antioquia, EPS COOSALUD.

La auxiliar de enfermería Ena Lucia Romero, realizó caracterización de la familia, en el sector de la plaza de los tomates, frente a las escuela urbanas, en el taller de motos, primer piso, hallándose la siguiente variable de vulnerabilidad, mujer LEONOR MARIA REYES CC:1092042018que reside en el municipio desde diciembre del año 2024, sin

afiliación al SGSSS, el día 29/09/2025, se envía al correo electrónico sisben@fomeque-cundinamarca.gov.co solicitud para realización de encuesta SISBEN.

La auxiliar de enfermería Ena Lucia Romero, caracterización de la familia, ubicada dirección cra 2 número 1-24 caracol alto frente al tanque de agua celular 3134952732, hallándose las siguientes variables de vulnerabilidad, mujer adulta, L**uz Milriam Guevara identificada con numero de cedula 65714136**, la cual reside en el municipio de Fomeque hace 2 años, con punto de atención en el municipio de Guayabal, Departamento del Tolima, usuaria requiere traslado para el municipio de Fómeque, de manera prioritaria ya que manifiesta quebrantos de salud, el día 29/09/2025 se envía al correo electrónico sisben@fomeque-cundinamarca.gov.co solicitud para realización de encuesta SISBEN.

La auxiliar de enfermería Ena Lucia Romero, realizó caracterización de la familia, ubicada en sector calle 1alto del caracol frente a la electrificadora segundo piso, hallándose la siguiente variable de vulnerabilidad, una mujer MARY LUZ MIELES VELASQUEZ CC: 1064107198, con sitio de atención en La Jagua de Ibirico en el Cesar la cual refiere se encuentra en el municipio por tema laboral, hombre JOSE ORLANDO GIRALDO CC: 1098718318, con sitio de atención en La Jagua de Ibirico en el Cesar la cual refiere se encuentra en el municipio por tema laboral, el día 29/09/2025 se envía al correo electrónico sisben@fomeque-cundinamarca.gov.co solicitud para realización de encuesta SISBEN.

Auxiliar de enfermería Ena Lucia Romero, realizó visita de caracterización de la familia en el sector plaza de los tomates, usuarios de trasladaron de residencia y ahora habitan en Villa Celia., hallándose la siguiente variable de vulnerabilidad:
1. menor de edad **Ismael Jesus Rodriguez Ortua**, migrante irregular identificado con registro de nacimiento Venezolano acta número 484, del estado de Mérida, se anexa copia del documento. El menor se encuentra estudiando en el jardín infantil el Bosquecito.
2. Una mujer **Ismeri Nakari Ortua Ramirez,** identificada con cédula venezolana número 28765365**,** migrante irregular, la usuaria manifiesta que ya asistieron al municipio de Cáqueza el dia 13/08/2025 a la oficina de migración Colombia, pero no cuentan con el soporte de registro, el día 22/09/2025 se envia correo electronico a la auditora de aseguramiento al correo electronico g.almanza.auditoriars@gmail.com para poner en su conocimiento, a lo cual responde, La madre del Menor debe solicitar una certificación de estudio, y una certificación de residencia, ella misma debe ingresar a la página de migración en la visibles y hacer el registro de su hijo, para que de ahi le asignen el codigo, para ingresarlo a aseguramiento en salud, se informa a auxiliar Lucia Romero para que socialice la informacion con los usuarios.

En la ejecución de la séptima entrega se ha presentado cero (0) casos de difícil solución y cero (0) casos fallidos ya que la usuaria que no asistió a la toma de la citología cervicouterina, será agendada nuevamente, desde la ESE Hospital San Vicente de Paul de Fomeque y la alcaldía municipal, se ha contado con disposición y gran colaboración para lograr una canalización efectiva y eficiente. Siendo las 3:55 pm se da por finalizada mesa de trabajo.







CONCLUSIONES

Se realizo socialización al ente territorial sobre los casos sociales y de salud de canalización efectiva.

Se socializa que se presentaron en este periodo cero (0) casos de difícil solución ya que se encuentran en trámite y cero (0) casos fallidos.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Socializar los casos de canalización efectiva, de difícil solución y los casos fallidos al ente territorial al terminar cada corte	14 de octubre de 2025	Corresponsal en salud

Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

Socialización a coordinadora PIC sobre casos de salud exitosos de oralización efectiva y dar a conocer los de difícil solución

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Katha Bibiana Rodriguez León	corresponsal salud	H.S.V.P.F	Katha B Rodriguez L.
Diana Milena Pineda	Coordinadora PIC	Alcaldía	Diana Pineda

Gmail **Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com>**

REPORTE CASOS NO RESUELTOS SEPTIMA ENTREGA

1 mensaje

Hospital San Vicente Paul Fomeque <picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com> 3 de octubre de 2025, 2:51 p.m.

Para: pic@fomeque-cundinamarca.gov.co

Buen dia

cordial saludo

De manera atenta y teniendo en cuenta las obligaciones del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud para el municipio de Fomeque, para este periodo contractual, se presentó (01) una canalización no efectiva, la usuaria no asistió a su cita para toma de citología cérvico uterina manifestó que tenía el ciclo menstrual y una gestante de la Vereda el Lavadero:

El dia 25/09/2025 se reportó caso *"De manera atenta y teniendo en cuenta las obligaciones del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud para el municipio de Fomeque, me permito informar que el dia 24/08/2025 le fue asignada a la señora Mariela Santiago, una usuaria en condición de gestación para su seguimiento, Sandra Paola Perez Diaz identificada con cedula de ciudadania numero 1045498413, con lugar de residencia El Llavero micro territorio asignado a la señora Mariela Santiago.De acuerdo a lo anterior, se ha realizado múltiples llamadas telefónicas al número 3106458336 registrado en el kardex de gestantes y se ha hecho búsqueda activa en el microterritorio donde los usuarios manifiestan que "nadie la conoce", se verifica en la plataforma ADRES el sitio de atención y registra el municipio San Pedro de Urabá, en el departamento de Antioquia, EPS COOSALUD."*

Para la séptima entrega comprendidos desde el 16 de septiembre hasta el día 30 de septiembre de 2025, se presentaron ciento un (101) canalizaciones de las cuales sesenta y ocho (68) son efectivas, treinta y dos (32) se encuentran en trámite y (01) no fue efectiva



Quedo atenta,

MARTHA BIBIANA RODRÍGUEZ LEÓN
Corresponsal en Salud Fómeque

reporte gestante.pdf
181K

Gobernación de Cundinamarca	**PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL**	**Código: E – PID – FR - 004**
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	**Fecha de Aprobación: 11/09/24**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:	**FECHA:**	**ACTA No.**
Cualificar y socializar información relacionada con la atención en Salud pública de los habitantes del municipio, a las y los actores involucrados en la atención integral en salud en el municipio de Fómeque en relación a la Ruta de Atención Integral a población migrante, refugiada o retornada.	30 de septiembre de 2025	5

LUGAR:	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACIÓN**
E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	8:00 am	11:00 am

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo y presentación de la profesional del entorno comunitario de la Estrategia APS, PIC departamental.
2. Socialización de la Ruta de Atención Interal a población migrante, refugiada o retornada en el espacio dirigido persona a persona.
3. Conclusiones.
4. Anexos: Registro fotográfico y listados de asistencia.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Saludo y presentación de la profesional del entorno comunitario de la Estrategia APS, PIC departamental.
2. Seguido, se socializa el contenido de la Ruta de Atención Integral a población migrante, refugiada o retornada y sus componentes, de acuerdo a la oferta de servicios de salud disponibles en el municipio, dicho contenido está dirigido al personal de salud del Hospital San Vicente de Paúl de Fómeque (enfermería, psicología, trabajo social, higienista oral, entre otros). La socialización se realizó el día 30 de septiembre en espacios de abordaje persona a persona, en momentos disponibles durante la jornada laboral y en espacios comunitarios, apoyada con una pieza gráfica que resume los siete componentes de la ruta para una exposición concreta. Como material de apoyo, además de la infografía elaborada se compartió a cada funcionaria un código QR adhesivo, en el cual se han compilado esta y las demás rutas de atención a lo largo de la ejecución del Plan para el entorno comunitario.

Material Utilizado:





La socialización presentó los siguientes componentes de la ruta:

1. Propósito de la ruta y definiciones de los conceptos asociados a persona migrante, refugiada o retornada.
2. Marco Normativo, fundamentado en los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y en la Ley 2136 de 2021, que establece la política migratoria integral de Colombia, para la promoción de la inclusión social y el bienestar de las personas migrantes, retornadas y refugiadas, reconociendo su vulnerabilidad frente a barreras de acceso, discriminación y condiciones precarias de vida.
3. Aseguramiento y Acceso Universal: que involucra acciones de vinculación al sistema de salud, Aseguramiento por cursos de vida y Atención a población irregular
    a. Para este apartado se socializó un plegable divulgado por OIM y el Ministerio de Salud, con información clave para la afiliación y acceso a los servicios de salud en Colombia de población migrante.



4. Atención Integral y Diferencial, garantizando la integralidad desde diversos frentes: Enfoque diferencial, Salud materno-infantil, Salud mental y Enfermedades transmisibles.
5. Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad ampliando la cobertura en vacunación y desarrollo de campañas educativas.
6. Coordinación Intersectorial: Articular con sectores institucionales en la identificación de determinantes sociales de la salud e Integrar servicios de emergencia y ayuda humanitaria para población en tránsito o en situaciones críticas.

7. Fortalecimiento Institucional y Territorial con capacitación al personal de salud y fortalecimiento de la red territorial en zonas con mayor concentración de población migrante.
8. Participación Comunitaria mediante el involucramiento de comunidades migrantes en la identificación de necesidades e implementación de sistemas de monitoreo para medir cobertura, calidad y efectividad.
9. Enfoque de Curso de Vida con atención integral por etapas, prevención y atención en cronicidad.

Durante el proceso de socialización no se registraron observaciones formales. En general, los aportes realizados reforzaron el contenido compartido, con lo cual se percibe una aplicabilidad práctica positiva del tema entre las y los funcionarios.

CONCLUSIONES

La socialización de la ruta permitió difundir de manera clara y concreta los siete componentes de la ruta al personal del Hospital San Vicente de Paúl de Fómeque, facilitando el reconocimiento de los derechos en salud de esta población y las herramientas disponibles para su atención.

La estrategia persona a persona y el uso de materiales visuales como la infografía y el código QR adhesivo facilitaron la apropiación del contenido y permitieron un abordaje flexible según la disponibilidad del personal durante su jornada laboral. La mayoría de las funcionarias mostraron interés y disposición para replicar la información y fortalecer su práctica profesional desde un enfoque diferencial e inclusivo. Se valoró especialmente la aplicabilidad práctica de la información socializada.

Por último, se recomienda fortalecer los canales de comunicación interna en los equipos de salud para asegurar que la información compartida llegue de manera oportuna y se actualice periódicamente, especialmente cuando se trate de rutas de atención para poblaciones en situación de vulnerabilidad.

ANEXOS: Registro fotográfico y listados de asistencia



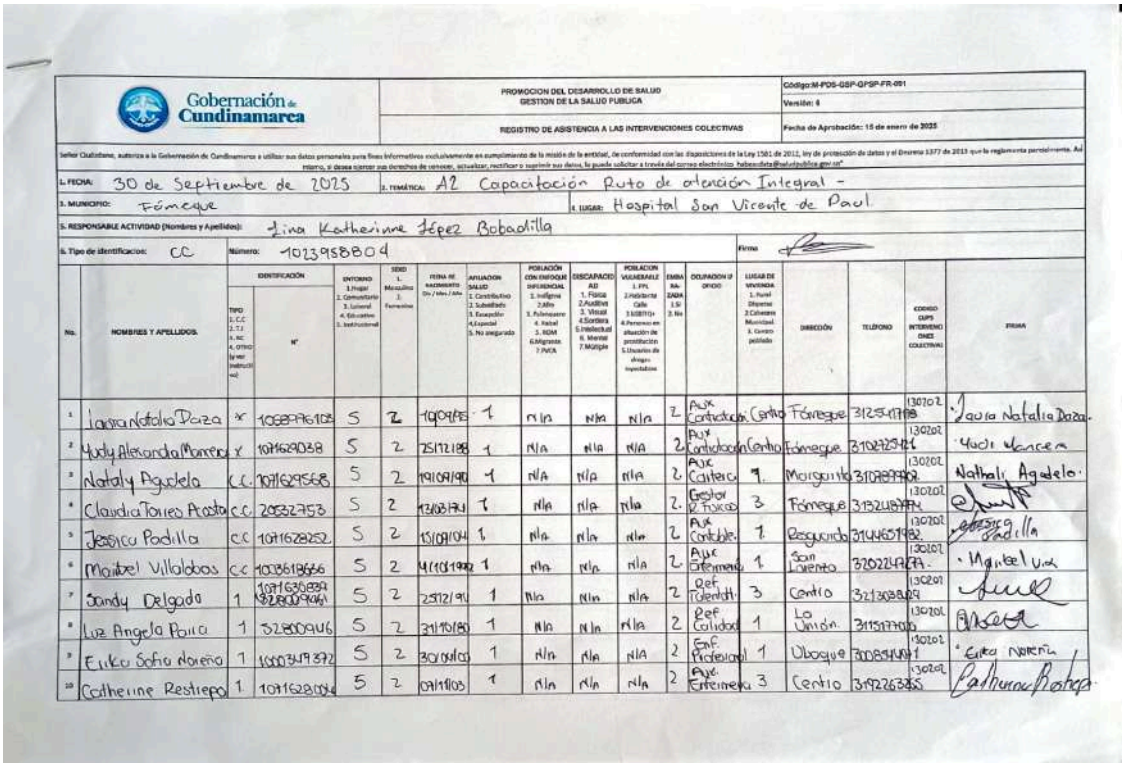

30 sep 2025 9:12:38 a. m.
Vía Sin Nombre
Fómeque
Cundinamarca


30 sep. 2025 9:31:00 a. m.

Gobernación de Cundinamarca	**PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL**	**Código: E – PID – FR - 004**
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	**Fecha de Aprobación: 11/09/24**



Listados de asistencia:



Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 6

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

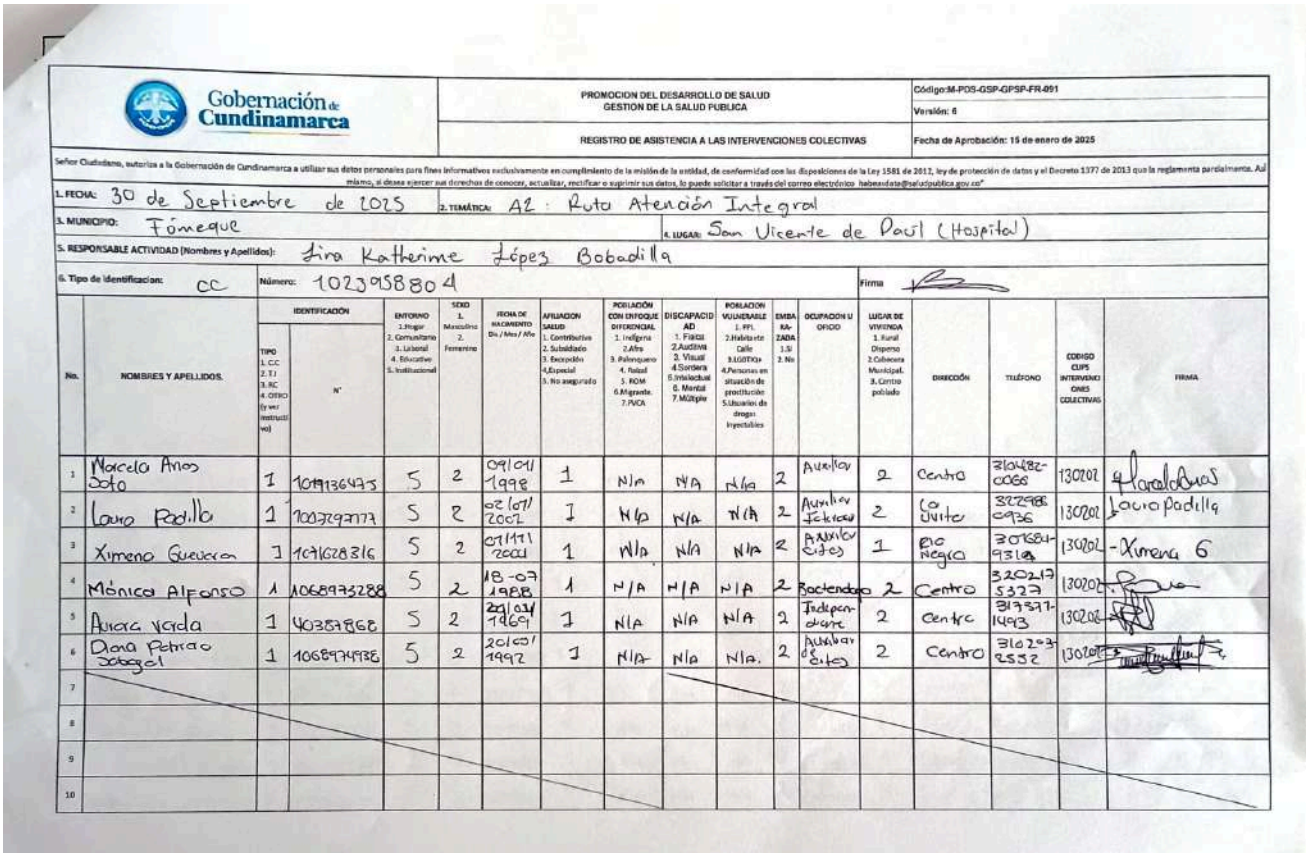
Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. FECHA: 30 de Septiembre de 2025 2. TEMÁTICA: A2 Capacitación Ruta de atención Integral -
3. MUNICIPIO: Fómeque 4. LUGAR: Hospital San Vicente de Paul
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Lina Katherine Lopez Bobadilla
6. Tipo de identificación: CC Número: 1023958804 Firma:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN TIPO	IDENTIFICACIÓN Nº	ENTORNO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	AFILIACION SALUD	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL	DISCAPACIDAD	POBLACION VULNERABLE	EMBARAZADA	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA	DIRECCIÓN	TELEFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Laura Natalia Daza	X	1058876105	S	2	19/09/95	1	n/a	N/A	n/a	2	Aux Contable	Centro	Fómeque	3125-11798	130202	Laura Natalia Daza.
2	Yudy Alexandra Moreno	X	1071620038	S	2	25/12/88	1	n/a	n/a	n/a	2	Aux Contable	Centro	Fómeque	3102729421	130202	Yudy Moreno
3	Nataly Agudelo	C.C.	1071629568	S	2	19/09/90	1	n/a	n/a	n/a	2.	Aux Contable	1.	Margarita	3173897902	130202	Nataly Agudelo
4	Claudia Torres Prada	C.C.	20332753	S	2	12/08/74	1	n/a	n/a	n/a	2.	Gestor de Riesgos	3	Fómeque	3132483774	130201	
5	Jessica Padilla	CC	1071628252	S	2	15/09/04	1	n/a	n/a	n/a	2	Aux Contable	1.	Resguardo	3144657982	130201	Jessica Padilla
6	Maribel Villalobos	CC	1033618666	S	2	4/10/1992	1	n/a	n/a	n/a	2.	Aux Enfermeria	1	San Lorenzo	3202247277	130201	Maribel Villalobos
7	Sandy Delgado	1	1071630899 1028009461	S	2	25/12/94	1	n/a	n/a	n/a	2	Ref Talento H.	3	Centro	3213038209	130201	
8	Luz Angela Parra	1	52800946	S	2	31/10/80	1	n/a	n/a	n/a	2	Ref Calidad	1	La Unión	3115777005	130201	
9	Erika Sofia Moreno	1	1033349372	S	2	30/09/03	1	n/a	n/a	n/a	2	Enf. Profesional	1	Ubaque	3008944041	130202	Erika Moreno
10	Catherine Restrepo	1	1071628304	S	2	04/11/03	1	n/a	n/a	n/a	2	Aux. Enfermeria	3	Centro	3192263385	130202	Catherine Restrepo

Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24



Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

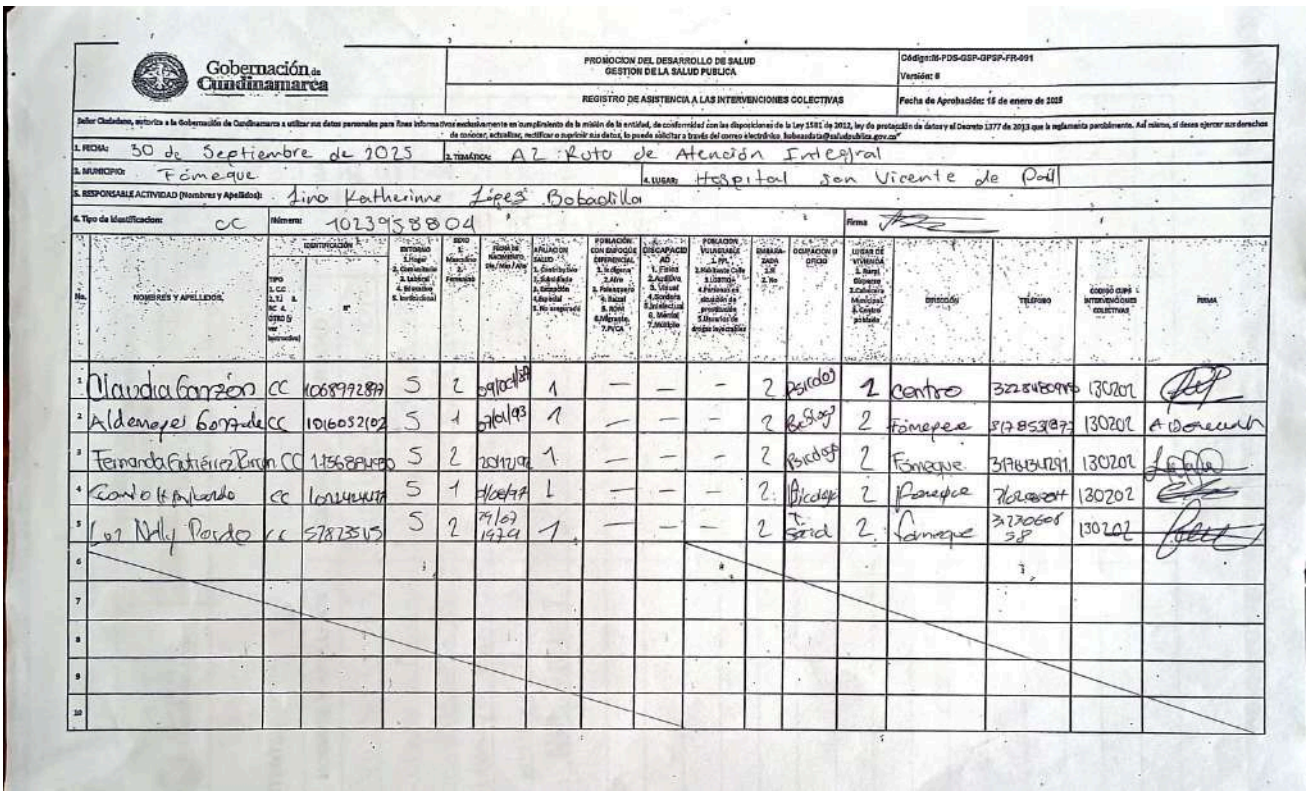
REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 6
Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. FECHA: 30 de Septiembre de 2025 2. TEMÁTICA: AZ : Ruta Atención Integral
3. MUNICIPIO: Fómeque 4. LUGAR: San Vicente de Paúl (Hospital)
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Lina Katherine López Bobadilla
6. Tipo de Identificacion: CC Número: 1023958804 Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN TIPO (1. CC 2. TI 3. RC 4. OTRO (ver instructivo))	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACIÓN VULNERABLE 1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.Si 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Marcela Anos Soto	1	1019136475	5	2	09/04/1998	1	N/A	N/A	N/A	2	Auxiliar	2	Centro	3104482-0068	130202	Marcela Anos
2	Laura Padilla	1	1007329777	5	2	02/07/2002	1	N/A	N/A	N/A	2	Auxiliar Enfermeria	2	La Unita	3122985936	130201	Laura padilla
3	Ximena Guevara	1	1076628816	5	2	07/07/2001	1	N/A	N/A	N/A	2	Auxiliar Cuidos	1	Rio Negro	3076849316	130202	Ximena G
4	Mónica Alfonso	1	1068973288	5	2	18-07-1988	1	N/A	N/A	N/A	2	Bacteriologo	2	Centro	3202175327	130202	
5	Ana Varela	1	40358868	5	2	29/03/1969	1	N/A	N/A	N/A	2	Independiente	2	Centro	3173771493	130202	
6	Diana Patricia Sabogal	1	1068974938	5	2	20/07/1992	1	N/A	N/A	N/A	2	Auxiliar de Cuidos	2	Centro	3162932552	130202	
7																	
8																	
9																	
10																	



Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 6
Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. FECHA: 30 de Septiembre de 2025 2. TEMÁTICA: AZ Ruta de Atención Integral
3. MUNICIPIO: Fómeque 4. LUGAR: Hospital San Vicente de Paúl
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Lina Katherine López Bobadilla
6. Tipo de Identificacion: CC Número: 1023958804 Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN TIPO (1. CC 2. TI 3. RC 4. OTRO (ver instructivo))	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACIÓN VULNERABLE 1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.Si 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Claudia Garzón	CC	1068992899	5	2	09/04/1998	1	—	—	—	2	Psicologa	1	Centro	3228458996	130202	
2	Aldemar Gonzalez	CC	1016052102	5	1	07/01/93	1	—	—	—	2	Bacteriologo	2	Fómeque	3178539873	130202	
3	Fernanda Gutiérrez Parra	CC	1136884990	5	2	20/12/96	1	—	—	—	2	Bacteriologa	2	Fómeque	3178347891	130201	
4	Carlos Alejandro	CC	1014444444	5	1	11/06/97	1	—	—	—	2	Bacteriologo	2	Fómeque	3178347891	130202	
5	Luz Nelly Pardo	CC	51873513	5	2	29/07/1979	1	—	—	—	2	Enfermera	2	Fómeque	3230668538	130202	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

Gobernación de Cundinamarca	**PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL**	**Código: E – PID – FR - 004**
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	**Fecha de Aprobación: 11/09/24**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:	**FECHA:**	**ACTA No.**
Concertar y coordinar el desarrollo de actividades pedagógicas en articulación interinstitucional, durante la Semana de la Calidad 2025, durante jornadas de promoción de la mejora continua de la calidad en la atención médica y la humanización de los servicios de salud, dirigida a funcionarios/as del HSVP, bajo un enfoque de bienestar, cuidado y convivencia.	23 septiembre de 2025	6

LUGAR:	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACIÓN**
Hospital San Vicente de Paúl de Fómeque	3:00 pm	4:00 pm

ORDEN DEL DÍA

1. Bienvenida
2. Revisión de lineamientos para la jornada de actividades de salud mental, dirigida funcionarios/as de lainstitución, en el marco de la Semana de la Calidad 2025.
3. Planeación logística y convocatoria.
4. Asignación de roles y materiales.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La reunión se inició con palabras de bienvenida por parte de la oficina de Trabajo Social del HSVP a cargo de Nelly Pardo, quien explicó la importancia de articular esfuerzos institucionales para realizar acciones de sensibilización sobre el cuidado de la salud mental y el trabajo colaborativo en el entorno laboral en la institución.

Se estableció que la actividad se realizaría el 26 de septiembre en las instalaciones del hospital, procurando la asistencia de participantes interesados. Se revisaron medidas para la intervención de profesionales, de psicólgía y trabajo social, con quienes se acordó promover una dinámica lúdica y participativa.

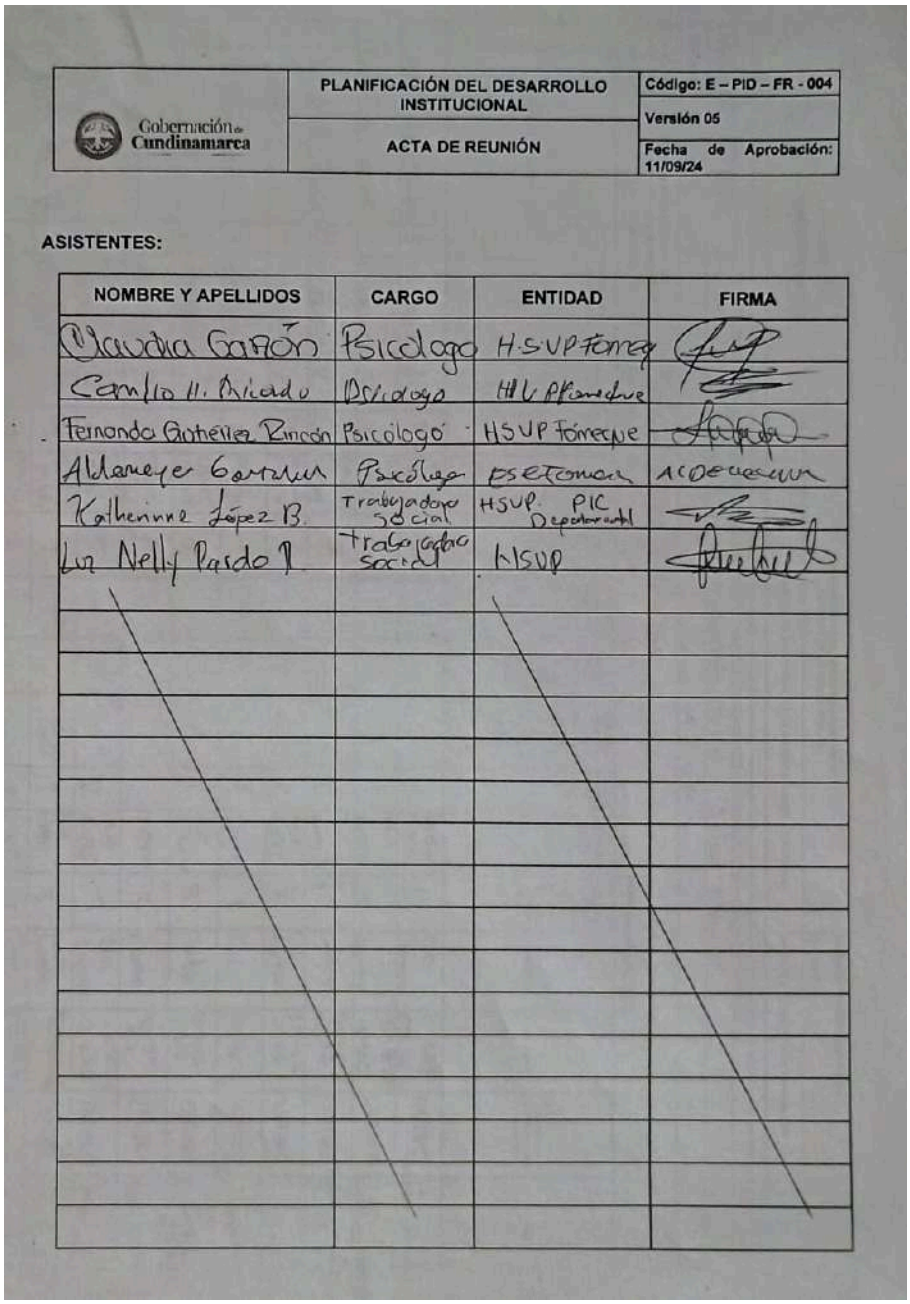
CONCLUSIONES

La reunión permitió consolidar una propuesta metodológica coherente con el objetivo de sensibilización a sus participantes, integrando elementos lúdicos, educativos enfocados hacia el bienestar, el cuidado y la convivencia en la institución.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Coordinación logística, decoración del lugar, ambientación, organización de sillas, mesas y sonido. Limpieza posterior.	25 septiembre 2025	Todos los participantes
Dinamización con actividades lúdicas de integración.	25 agosto 2025	Todos los participantes
Apoyo logístico en la distribución de alimentos y atención durante el evento.	25 agosto 2025	Todos los participantes

ASISTENTES:



Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Claudia Garzón	Psicólogo	H.S.V.P Fómeque	
Camilo H. Ricardo	Psicólogo	HHV Alfonso Jr	
Fernando Gutierrez Rincón	Psicólogo	HSVP Fómeque	
Aldemeyer Garzón	Psicóloga	PSICOLOGA	
Katherinne López B.	Trabajadora Social	HSVP PIC Departamental	
Luz Nelly Pardo P.	Trabajadora social	HSVP	

Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	Fómeque
Lugar	La Unión, centro poblado
Fecha	23 de septiembre de 2025
Tema	Actividad 6: Derechos y deberes de población trabajadora de la economía popular y comunitaria
Entorno	Comunitario
Objetivo	Sensibilizar frente a derechos y deberes de población trabajadora de la economía popular y comunitaria, incluyendo acceso a atención médica en el momento de presentar accidentes relacionados con sus labores.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	Lina Katherinne López Bobadilla
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	CC 1023958804
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Desarrollo de la Actividad

1. **Descripción de la población asistente.**
   La actividad se llevó a cabo con población residente del centro poblado de La Unión, conformada por hombres y mujeres dedicados al comercio, así como por personas empleadas en los sectores formal e informal, pertenecientes a los ciclos de vida joven, adulto y adulto mayor. Ningún participante manifestó tener discapacidad o limitación de movilidad. Sin embargo, algunas personas se identificaron como madres jóvenes, madres cabeza de hogar y jóvenes con vinculación laboral temporal, lo que permitió enriquecer el diálogo desde diversas experiencias y perspectivas.

2. **Metodología de la actividad realizada**
   La estrategia de sensibilización se desarrolló mediante visitas a establecimientos comerciales y puestos de venta ambulante dedicados a actividades económicas relacionadas con la comercialización de alimentos preparados, accesorios, alimentos empacados y productos agrícolas.

   Durante la intervención, se realizó una presentación inicial, seguida de la verificación del estado de afiliación de las personas trabajadoras a los sistemas de seguridad social en salud y riesgos laborales. Cabe resaltar que uno de los ejes centrales de la jornada fue la indagación activa sobre el estado de aseguramiento en salud, lo que permitió orientar procesos de actualización como parte fundamental del ejercicio del derecho a la salud.

   Posteriormente, se brindó una contextualización sobre el derecho a la salud desde la perspectiva de la población trabajadora, a través de un diálogo acompañado de preguntas dinamizadoras. Estas buscaron promover la reflexión en torno a los riesgos laborales -accidentes y enfermedades- a los que pueden estar expuestas las personas, según las condiciones físicas, ambientales y culturales de sus lugares de trabajo.

Asimismo, se socializaron las rutas de acceso a los servicios de salud ante un accidente de trabajo o enfermedad laboral, haciendo énfasis en la importancia del Sistema de Vigilancia en Salud Laboral (SIVISALA) como herramienta de información y para la prevención.

Finalmente, se ofreció información sobre la formalización del trabajo infantil y los requisitos legales para su ejercicio, abordando aspectos como la edad mínima permitida, las condiciones laborales adecuadas, la jornada autorizada y la necesidad de contar con un permiso emitido por el Ministerio de Trabajo. Este componente se trabajó mediante preguntas abiertas que facilitaron una comunicación cercana y de confianza.

2.1 Descripción del material didáctico utilizado

Se diseñó y entregó un folleto informativo con contenido técnico y normativo, en el que se abordó el marco legal sobre el derecho a la salud en población trabajadora de la economía popular, así como las rutas de acción ante accidentes o enfermedades laborales. El folleto explicó las diferencias conceptuales entre ambos eventos y orientó sobre el procedimiento de reporte. Adicionalmente, se incluyó información clara sobre la formalización del trabajo infantil, especificando la normativa vigente respecto a edad mínima, jornada, condiciones adecuadas, y mecanismos de acceso formal. Este material fue entregado de manera individual y se explicó verbalmente para garantizar su adecuada comprensión.

2.2 Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes.

Durante la jornada surgieron las siguientes inquietudes:

¿Cómo se puede formalizar el trabajo de un menor que ayuda en un negocio familiar?
Reflexión: El trabajo infantil puede formalizarse en casos excepcionales mediante un permiso especial otorgado por el Ministerio de Trabajo. Este permiso se concede únicamente si se cumplen todas las condiciones legales: edad mínima de 14 años, jornada limitada, ambiente laboral seguro, acompañamiento de un adulto responsable y una justificación educativa o económica válida.

¿Qué beneficios tiene reportar un accidente laboral al SIVISALA si soy trabajador informal?
Reflexión: El reporte permite generar estadísticas y evidencia técnica que facilitan la toma de decisiones institucionales en materia de prevención, políticas públicas y acceso a servicios en contextos laborales informales. Aunque no se cuente con afiliación a una ARL, el sistema contribuye a visibilizar los riesgos existentes y a promover rutas de atención y posibles acciones comunitarias e interinstitucionales.

¿Qué pasa si tengo una empleada y no la tengo afiliada al sistema de salud ni a riesgos laborales?
Reflexión: La falta de afiliación constituye un incumplimiento legal que puede generar sanciones por parte del Ministerio de Trabajo. Además, en caso de accidente o enfermedad laboral, la persona no contará con la protección del sistema, exponiendo tanto a la trabajadora como al empleador a riesgos legales y económicos. Se recomienda realizar la afiliación a los sistemas de salud y riesgos laborales mediante los mecanismos disponibles en la planilla PILA.

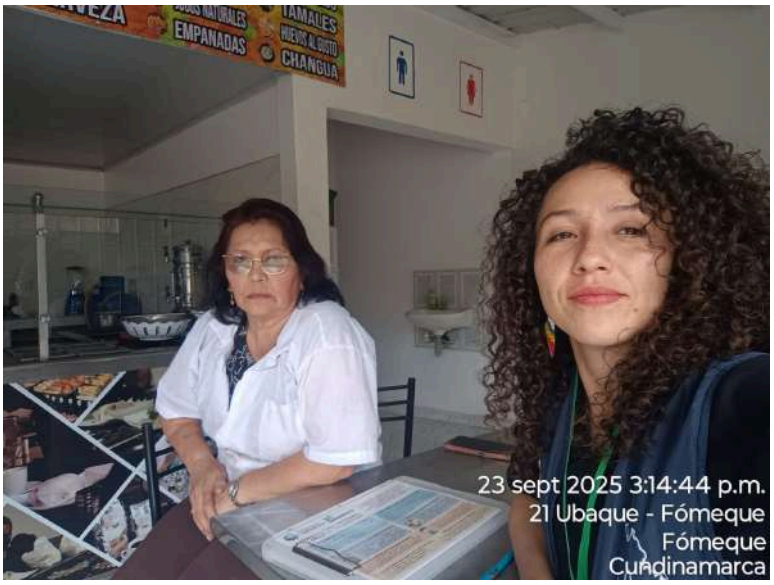
3. Conclusiones y recomendaciones

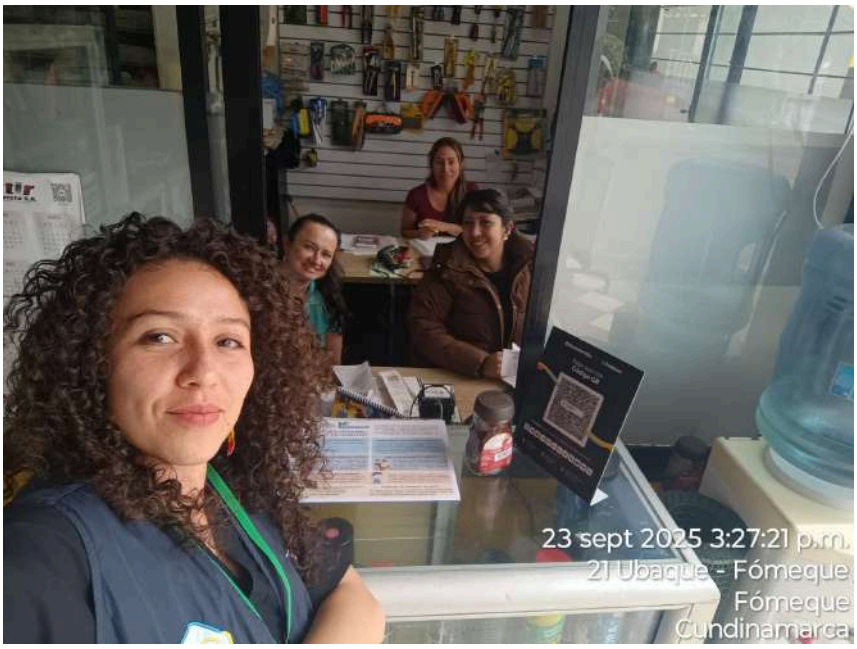
Durante la jornada se visitaron y sensibilizaron 10 unidades de trabajo informal (UTI) vinculadas al comercio local. En dichas intervenciones se brindó información detallada sobre los derechos y deberes de la población trabajadora de la economía popular en relación con el acceso a los servicios de salud, promoviendo además acciones de aseguramiento y cumplimiento de la normativa vigente sobre trabajo infantil.

Como dificultad relevante, se identificó el desconocimiento generalizado acerca del Sistema de Vigilancia en Salud Laboral (SIVISALA), lo que limita su uso como herramienta de protección de derechos. Por ello, se recomienda fortalecer su visibilización y promoción mediante estrategias pedagógicas accesibles y contextualizadas.

4. Registro fotográfico






23 sept 2025 3:27:21 p.m.
21 Ubaque - Fómeque
Fómeque
Cundinamarca


23 sept 2025 3:43:12 p.m.
2-29 Ubaque - Fómeque
La Unión
Fómeque
Cundinamarca

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

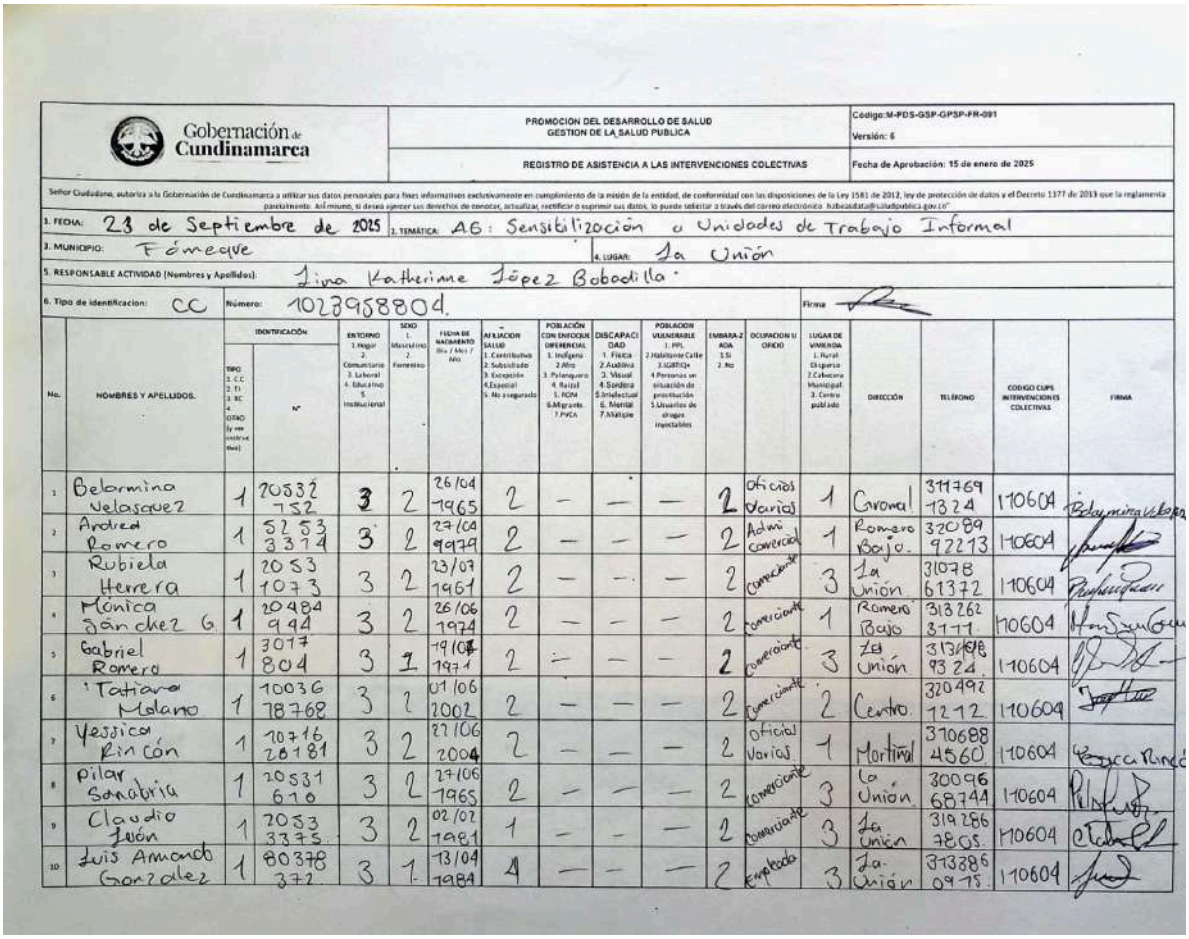





23 sept 2025 5:23:22 p.m.
2-150 Ubaque - Fómeque
La Unión
Fómeque
Cundinamarca


APS
23 sept 2025 5:33:24 p.m.
2-150 Ubaque - Fómeque
La Unión
Fómeque
Cundinamarca

5. Listado de asistencia



Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 6

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@cultudpublica.gov.co"

1. FECHA: 23 de Septiembre de 2025 2. TEMÁTICA: AG: Sensibilización a Unidades de Trabajo Informal
3. MUNICIPIO: Fómeque 4. LUGAR: La Unión
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Lina Katherine López Bobadilla.
6. Tipo de identificacion: CC Número: 1028958804. Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN TIPO	IDENTIFICACIÓN Nº	ENTORNO 1. Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Día / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante 7.PPCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.Si 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Dispersa 2.Cabecera Municipal 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Belarmina Velasquez	1	20532 752	3	2	26/04 1965	2	—	—	—	2	Oficios Varios	1	Gromal	311769 1324	110604	
2	Andrea Romero	1	52 53 3314	3	2	27/04 9979	2	—	—	—	2	Admi comercial	1	Romero Bajo.	32089 92213	110604	
3	Rubiela Herrera	1	2053 1073	3	2	23/07 1961	2	—	—	—	2	Comerciante	3	La Unión	31078 61372	110604	
4	Mónica Sánchez G.	1	20484 944	3	2	26/06 1974	2	—	—	—	2	Comerciante	1	Romero Bajo	313262 3111	110604	
5	Gabriel Romero	1	3017 804	3	1	19/07 1971	2	—	—	—	2	Comerciante	3	La Unión	313 698 93 24	110604	
6	Tatiana Molano	1	10036 78768	3	1	01/06 2002	2	—	—	—	2	Comerciante	2	Centro	320492 1212	110604	
7	Yessica Rincón	1	10716 20181	3	2	27/06 2004	2	—	—	—	2	Oficios Varios	1	Martinal	310688 4560	110604	
8	Pilar Sanabria	1	20531 610	3	2	27/06 1965	2	—	—	—	2	Comerciante	3	La Unión	30096 68744	110604	
9	Claudio León	1	2053 3375	3	2	02/02 1981	1	—	—	—	2	Comerciante	3	La Unión	319286 7805	110604	
10	Luis Amando Gonzalez	1	80378 372	3	1	13/04 1984	4	—	—	—	2	Empleado	3	La Unión	313886 0975	110604	

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	FOMEQUE
Lugar	SECTOR CARACOL Y PLAZA DE TOMATES CASCO URBANO
Fecha	30 DE SEPTIEMBRE 2025
Tema	GESTANTES
Entorno	HOGAR
Objetivo	Realizar seguimiento y educación en cuidados prenatales a la gestante identificada en el micro territorio.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	ENA LUCIA ROMERO CALDERON
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	20.532460
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

ACTIVIDAD 3: GESTANTES

En este séptimo corte en el micro territorio caracterizado del Sector Caracol Centro y Plaza de los tomates, de las 15 familias caracterizadas Se identificó una mujer gestante. También se realizó actividad de seguimiento personal a una gestante en el micro territorio asignado. En este corte se realizó seguimiento telefónico a dos gestantes, una gestante de la lista se fue para Bogotá (eso argumento) y la otra hace 2 meses dio a luz a su bebe, para esta última se realizará visita de caracterización para el siguiente corte, por tiempos no alcanzo para este.

Se realizo seguimiento de demanda inducida a la gestante Viviana Sabogal.

Se les educó nuevamente en la importancia de los cuidados durante el estado de embarazo.



EDUCACIÓN PARA UN EMBARAZO SALUDABLE:

La parte educativa se centró en la importancia de los cuidados durante el embarazo para asegurar el bienestar tanto de la madre como del bebé. Los puntos clave que se abordaron fueron:

- **Control prenatal: Se enfatizó la necesidad de asistir a controles médicos regulares para monitorear la salud de la madre y el desarrollo del bebé.**
- **Nutrición: Se ofrecieron recomendaciones sobre una dieta equilibrada, fundamental para la salud de la madre y el crecimiento óptimo del bebé.**
- **Higiene y prevención: Se explicó cómo mantener una higiene adecuada y tomar medidas para prevenir infecciones que puedan comprometer el embarazo.**
- **Signos de alarma: Se enseñó a reconocer señales de emergencia, como sangrados o contracciones prematuras, y la importancia de buscar atención médica de inmediato.**
- **Preparación para el parto: Se proporcionó orientación sobre las diferentes etapas del parto y se animó a las futuras madres a elaborar un plan de nacimiento.**
- **Apoyo emocional: Se habló sobre la importancia de la salud mental y se dieron herramientas para manejar el estrés y las emociones durante esta etapa.**
- **Prevención de enfermedades: Se informó sobre cómo prevenir enfermedades comunes y se destacó la importancia de las vacunas recomendadas durante el embarazo.**
- **Lactancia materna: Se brindó asesoramiento y se promovió la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida del bebé.**
- **Redes de apoyo: Se están creando estrategias para formar grupos de apoyo locales, donde las madres puedan compartir experiencias y recibir ayuda mutua.**
- **Planificación familiar: Se asesoro en las opciones de planificación familiar y los métodos anticonceptivos disponibles para usar después del parto.**

Gobernación de Cundinamarca

GESTANTES

VALERY JOHANA AMAYA HERNANDEZ

Durante el recorrido del micro territorio se identificó a la gestante Valery Johana Amaya Hernández joven de 25 años primeriza, quien al momento de la visita presentaba un embarazo de 6 semanas. Ya había asistido a su primer control prenatal, tras verificación fue direccionada para autorizaciones y citas médicas pendientes. Según dictamen médico, se clasifica su embarazo como de alto riesgo.




INFORMACIÓN DE LA PERSONA
KARDEX VALERY JOHANA


KARDEX VALERY JOHANA


KARDEX VALERY JOHANA


KARDEX VALERY JOHANA

Gobernación de Cundinamarca

SEGUIMIENTO MICRO TERRITORIO

PAOLA RANGEL

Se realizo seguimiento personal a la gestante Grace Paola Rangel, encontrándose en buen estado de salud y con cita para primera ecografía pendiente para el día 30 de septiembre, también con peso adecuado para su estado de gestación. Para cierre de informe ya contaba con la ecografía la cual salió en perfecto estado.




GRACE PAOLA RANGEL


GRACE PAOLA RANGEL


GRACE PAOLA RANGEL

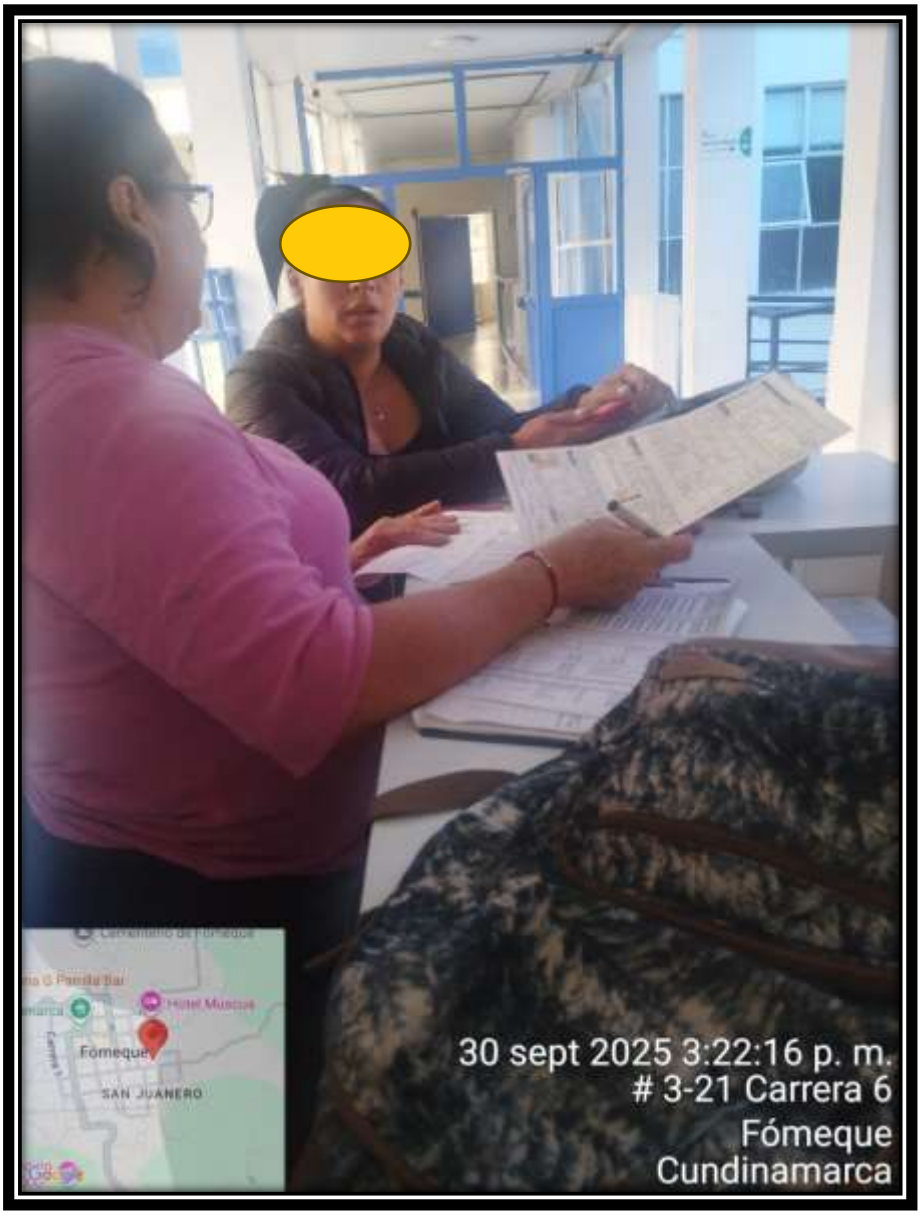

GRACE PAOLA RANGEL

Gobernación de Cundinamarca

SEGUIMIENTO DE DEMANDA INDUCIDA

DEIMI VIVIAN SABOGAL OLMOS

Se realizo seguimiento personal a la gestante Deimi Sabogal, encontrándose en excelente estado de salud, con controles al día, micronutrientes y ecografías al día.





DEIMI VIVIANA



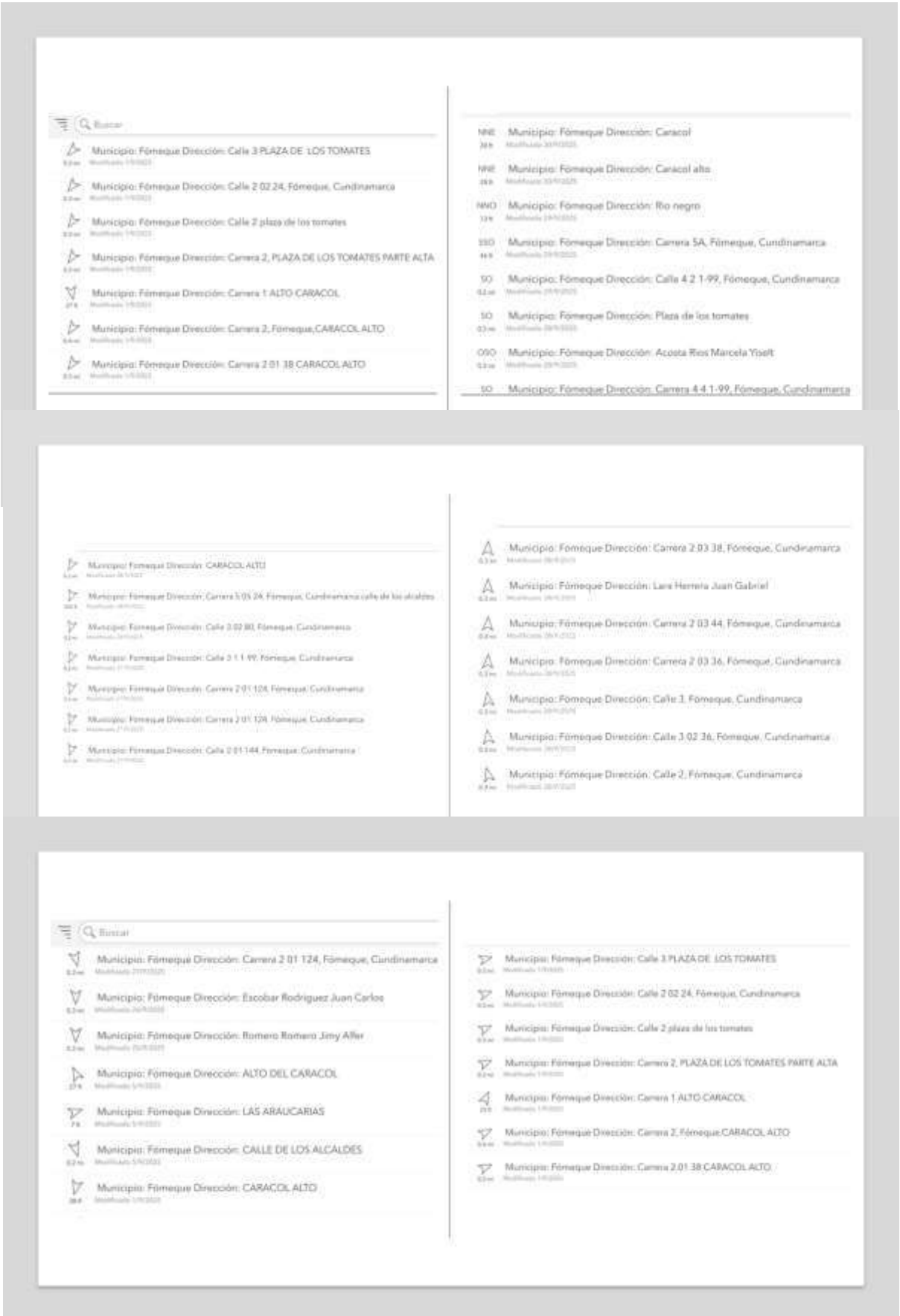
DEIMI VIVIANA


DEIMI VIVIANA


DEIMI VIVIANA

Gobernación de Cundinamarca

BASE DE DATOS ARGIS



Gobernación de Cundinamarca	**PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL**	**Código: E – PID – FR - 004**
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	**Fecha de Aprobación: 11/09/25**

OBJETIVO DE LA REUNION:

	FECHA:	**ACTA No.**
Reunión mes de trabajo con la corresponsal en salud	30 de septiembre de 2025	03

LUGAR:	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACIÓN**
Hospital San Vicente de Paul de Fómeque	02:20 pm	03:20 pm

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Planteamiento de las estrategias para la solución de las canalizaciones, revisión casos puntuales.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 02:20 pm del día 30 de septiembre de 2025, se reunieron en las instalaciones de la sala de juntas de la ESE Hospital San Vicente de Paul de Fomeque, la auxiliar de enfermería del entorno hogar, Mariela Santiago, y la corresponsal en salud del plan de intervenciones colectivas departamentales, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud del municipio de Fomeque.

Corresponsal en salud, realiza retroalimentación a la auxiliar Ana Mariela Santiago acerca de la importancia de dar educación a los usuarios en la asistencia a las citas médicas programadas (derechos y deberes del paciente), en articulación con la subgerencia científica de la ESE se ha realizado un esfuerzo para priorizar los usuarios canalizados por el grupo del PIC departamental en la estrategia APS, se habló sobre el deber de canalizar a los usuarios del territorio asignado a los diferentes servicios en salud. Priorizar la salud de los usuarios y hacer efectivas dichas canalizaciones. se revisa caso de núcleo familiar afiliado a SALUD TOTAL con punto de atención en el departamento del Cesar, a los cuales se les realizo la portabilidad desde la plataforma de la EPS, para que les recuerde a los usuarios estar pendientes del correo electrónico que quedo inscrito para las notificaciones.

Siendo las 03:20 pm se da por finalizada la reunión.



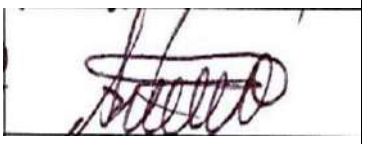
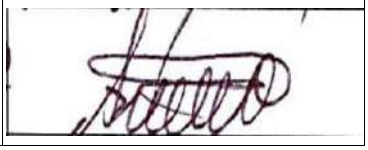


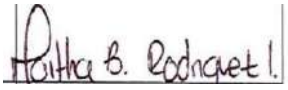
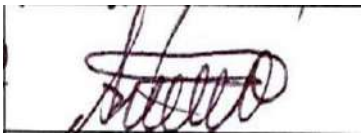
	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
Gobernación de Cundinamarca		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/25

CONCLUSIONES

Se realizo reunión con corresponsal en salud, se realizó retroalimentación sobre la importancia de la asistencia de los usuarios a las citas medicas

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Realizar el envío de la base Excel de canalización demanda efectiva y eficiente en los tiempos establecidos mediante acuerdo en las reuniones con el corresponsal de salud.	Durante la ejecución de la concurrencia	
Enviar al correo electrónico picdepartamentalfomequehsvpf@gmail.com las canalizaciones prioritarias al corresponsal en salud.	Durante la ejecución de la concurrencia	

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
MARTHA BIBIANA RODRIGUEZ	Corresponsal en salud	E.S.E hospital san Vicente de paúl fomeque	
ANA MARIELA SANTIAGO	Auxiliar de enfermería	E.S.E hospital san Vicente de paúl fomeque	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	17/09/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	fomeque	E.S.E. HOSPITAL	Hospital San Vicente de Paul		
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1120006763	DIRECCIÓN:	Lavadero		
NOMBRES	Leidy Alexandra	APELLIDOS	Ramos peña	EDAD	19 años		
NÚMERO DE CONTACTO:	3215585036	Nombre de la EPS / EAPB	Capita salud	IPS / EAPB		GENERO	f
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	Se le Realizo canalizacion para la Usuario gestante con Control por Medico general el cual fue con satisfacion						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Control con Medico	4.
2. General	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Leidy Alexandra Ramos Identificado (a) con CC número 1120006763 por medio de mi firma SI X NO __ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Auxiliar de Enfermería Ana Mariela Santiago R. C.C. 20.532.657 TP 217111	NOMBRE	Leidy Ramos
CARGO		OCUPACIÓN	
FIRMA		FIRMA	Leidy A. Ramos

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Control con Medicina General	24/09/2025	Hospital San Vicente de Paul Fomeque	

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	18/09/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Fomeque	E.S.E. HOSPITAL	Hospital San Vicente de Paul		
Tipo de identificacion	RC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1071633044	DIRECCIÓN:	Gramal		
NOMBRES	Ian Gabriel	APELLIDOS	Leon Rincon	EDAD	2 meses		
NÚMERO DE CONTACTO:	3138991824	Nombre de la EPS / EAPB	famizanar	IPS / EAPB		GENERO	01
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	Se le Realiza Canalizacion para el bebe con Pediatria con la Auxiliar de Enfermeria en citas por cual es efectivacion prioridad						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Pediatria	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Karol Daniela Identificado (a) con CC número _____ por medio de mi firma SI X NO ___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA			USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE		Auxiliar de Enfermería Ana Mariela Santiago R. C.C. 20.532.657 T.P. A17550	NOMBRE	Daniela Rincón
CARGO			OCUPACIÓN	
FIRMA			FIRMA	Daniela Rincón

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Especialidad Pediatria	23/9/2025	Hospital San Vicente de Paul Fomeque	

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	16/09/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	fomeque	E.S.E. HOSPITAL	Hospital San Vicente de Paul		
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	37160477	DIRECCIÓN:	Lavadero		
NOMBRES	Mariela de Ávila	APELLIDOS	contreras	EDAD	46 años		
NÚMERO DE CONTACTO:	3044208541	Nombre de la EPS / EAPB	famisanar	IPS / EAPB		GENERO	f
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	se le Realizo canalizacion a la Usuaroa para el servicio de odontologia la cual se encuentra con siguio con pronta Respuesta						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. odontadologia.	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Mariela de Avila contreras Identificado (a) con CC número 37160477 por medio de mi firma SI X NO __ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Auxiliar de Enfermería Ana Mariela Santiago R. C.C. 20.532.657 TP. A17550	NOMBRE	Mariela de Avila C.
CARGO		OCUPACIÓN	
FIRMA		FIRMA	Mariela de Avila C.

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
odontologia	19/09/2025	Hospital San Vicente de Paul Fomeque	

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	20/09/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Fomeque	E.S.E. HOSPITAL	Hospital San Vicente de Paul F		
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	80525871	DIRECCIÓN:	Gramal		
NOMBRES	Angel Javier	APELLIDOS	80 Acosta Rey	EDAD	45 años		
NÚMERO DE CONTACTO:	3209740439	Nombre de la EPS / EAPB	famizanar	IPS / EAPB		GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	Se Realizo Canalizacion con la corresponsal para odontologia en la cual esta en tramite						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Medicina General	4.
2.	5.
3. Odontologia	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Angel Javier Acosta rey Identificado (a) con CC número 80525871 por medio de mi firma SI X NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Auxiliar de Enfermería Ana Mariela Santiago C.C. 20.532.657 T.P. A17550	NOMBRE	Deisi Urrea
CARGO		OCUPACIÓN	
FIRMA		FIRMA	Deisi Urrea

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Medico General	3/10/2025	Hospital San Vicente de Paul Fomeque	

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	18-9-2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	fomeque	E.S.E. HOSPITAL	San Pedro de Uraba		
Tipo de identificacion	Registro civil	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1041273065	DIRECCIÓN:	Gramal		
NOMBRES	Dara Carmona	APELLIDOS	Carmona	EDAD	5 meses		
NÚMERO DE CONTACTO:	3207967647	Nombre de la EPS / EAPB	Savia Salud	IPS / EAPB		GENERO	f
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	Se le Canaliza Para aseguramiento a la usuaria atraves de la corresponsal en la cual se encuentra en tramite						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Aseguramiento con	4.
2. EPS	5.
3.	6.

OBSERVACIONES - Se le Realiza Canalizacion para cambio de EPS y Gestionar el Aseguramiento esta en tramite

AUTORIZACIÓN

Yo Danis Patricia Gimenez identificado (a) con CC número 1192719577 por medio de mi firma SI X NO ___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Ana Maria Santiago	NOMBRE	Danis Jimenez
CARGO	Auxiliar de Enfermeria	OCUPACIÓN	
FIRMA	Ana Maria Santiago C. C. 20.532.653	FIRMA	Danis Jimenez

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
En tramite			

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	23-09/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	fomeque	E.S.E. HOSPITAL	Hospital San Vicente		
Tipo de Identificacion	T I	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1071637704	DIRECCIÓN:	Lavadero		
NOMBRES	Daniel Alejandro	APELLIDOS	Velasquez	EDAD	9 años		
NÚMERO DE CONTACTO:	3126039069	Nombre de la EPS / EAPB	Nueva EPS	IPS / EAPB		GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	Se Realizo Canalizacion para el Servicio de Valoracion por Enfermeria a traves de la Corresponsal la cual es						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Crecimiento desarrollo	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

Se Realiza canalizacion para Valoracion Por Enfermeria por Medio corresponsal

AUTORIZACIÓN

Yo Daniel Alejandro Velasquez Identificado (a) con TI número 1071637704 por medio de mi firma SI X NO__ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Ana Maria Santiago	NOMBRE	Luz Leon Pinzon
CARGO	Auxiliar de Enfermeria	OCUPACIÓN	
FIRMA	C.C 20.532.657	FIRMA	Luz Leon Pinzon

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFIGIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Crecimiento desarrollo	4/10/2025	Hospital San Vicente de Paul Fomeque	

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	22/09/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	fómeque	E.S.E. HOSPITAL	Hospital san Vicente de paul		
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	49657029	DIRECCIÓN:	Lavadero		
NOMBRES	Aura Esmid	APELLIDOS	Quintero Gal	EDAD	50 años		
NÚMERO DE CONTACTO:		Nombre de la EPS / EAPB	Nueva EPS	IPS / EAPB		GENERO	f
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	Se le Realiza Canalizacion a la usuaria Para los Servicios de citologia y medicina interna atraves de la corresponsal						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Medico General	4.
2.	5.
3. citologia	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Aura Esmid Quintero Identificado (a) con CC número 49657029 por medio de mi firma SI X NO ___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Auxiliar de Enfermería Ana Mariela Santiago C.C. 20.572.657 T.P. A17550	NOMBRE	Aura Esmid
CARGO		OCUPACIÓN	
FIRMA		FIRMA	Aura Esmid

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Medico General	3/10/2025	Hospital San Vicente de Paul Fomeque	
citologia			

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	18-09/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Fomeque	E.S.E. HOSPITAL	Hospital		
Tipo de identificacion	Registro civil	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1077632468	DIRECCIÓN:	La Huerta		
NOMBRES	Anthony	APELLIDOS	Acosta Urrea	EDAD	5 años		
NÚMERO DE CONTACTO:	3738974005	Nombre de la EPS / EAPB	famisanar	IPS / EAPB		GENERO	
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	Se le Realizo Canaliza con el usuario para el servicio de valoracion por Enfermera atraves de la consultorio al efectivo						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1.	Odontologia	4.	
2.		5.	
3.	Crecimiento desarrollo	6.	

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo _____ Identificado (a) con ____ número _____ por medio de mi firma SI __ NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Auxiliar de Enfermeria Ana Mariela Santiago	NOMBRE	
CARGO	C.C. 20.532.657	OCUPACIÓN	
FIRMA	T.P. A17550	FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Crecimiento desarrollo	3/10/2025	Hospital San Vicente de Paul Fomeque	

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	16/09/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	fomeque	E.S.E. HOSPITAL	Hospital san Vicente de paul		
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1074728748	DIRECCIÓN:	Lavadero		
NOMBRES	Richar Javier	APELLIDOS	Rincon Rincon	EDAD	21 años		
NÚMERO DE CONTACTO:	3234824850	Nombre de la EPS / EAPB	Compensar	IPS / EAPB		GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	Se le Realizo canalizacion al usuario para los servicios de odontologia y Medicina Interna lo cual fue satisfactorio						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. odontologia	4.
2.	5.
3. Medicina General	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Richar Javier Rincon Identificado (a) con CC número 1074728748 por medio de mi firma SI X NO__ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Auxiliar de Enfermeria Ana Mariela Santiago R.	NOMBRE	Javier Rincón
CARGO	C.C. 20.532.657	OCUPACIÓN	
FIRMA	TP A1756	FIRMA	Javier Rincón

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
odontologia	19/09/2025	Hospital san Vicente de paul fomeque	
Medicina General	26/09/2025		

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	17/09/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	fomeque	E.S.E. HOSPITAL	Hospital San Vicente de Paul		
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	40477249	DIRECCIÓN:	Gramal		
NOMBRES	Marta Viviana	APELLIDOS	terreros Rios	EDAD	48 años		
NÚMERO DE CONTACTO:	3118325560	Nombre de la EPS / EAPB	Nueva EPS	IPS / EAPB		GENERO	f
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud		Canalizacion profesionales de APS	X	Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion	Se le Realizo Canalizacion a la usuaria para laboratorios de Rutina lo cual se Consiguio con prontitud atraves dela Auxiliar						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Laboratorios	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Marta Viviana terreros Identificado (a) con CC número 40477249 por medio de mi firma SI X NO ___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Auxiliar de Enfermeria Ana Mariela Santiago R. C.C. 20.532.657 T.P. A1-7550	NOMBRE	Marta terreros
CARGO		OCUPACIÓN	
FIRMA		FIRMA	Marta terreros

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Laboratorios	25/09/2025	Hospital San Vicente de Paul Fomeque	

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Gobernación de Cundinamarca	**PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA**	**Código: M-PDS-GSP-FR-029**
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	**Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.**

Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	FOMEQUE
Lugar	SECTOR SUSA Y MORTIÑAL
Fecha	30/09/2025
Tema	EDUCACION
Entorno	HOGAR
Objetivo	Promover el conocimiento sobre salud pública a través de la educación a personas y familias en temas esenciales para el autocuidado y bienestar.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	JESIKA NAYIBE DIAZ MARTINEZ
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	1071631204
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Gobernación de Cundinamarca

ACTIVIDAD 7: INFORMACIÓN EN SALUD

ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

En este séptimo corte el micro territorio del Sector rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal, se realizó caracterización de 26 familias al 100% de ellas, se les brindó atención integral en la prevención de las enfermedades prevalentes y se les educo en los siguientes temas:

Que son las enfermedades prevalentes:

1. **Infecciones Respiratorias Agudas (IRA):**
    - **Descripción: Enfermedades causadas por virus o bacterias que afectan el sistema respiratorio.**
    - **Síntomas: Tos, fiebre, dificultad para respirar.**
    - **Prevención/Cuidado: Mantener la higiene, evitar el contacto con personas enfermas, y proporcionar ambientes sin humo.**
2. **Diarreas:**
    - **Descripción: Aumento en la frecuencia y fluidez de las deposiciones.**
    - **Síntomas: Heces líquidas, vómitos, fiebre.**
    - **Prevención/Cuidado: Asegurar el consumo de agua potable y alimentos bien cocidos, y mantener la higiene de los utensilios y manos.**
3. **Bronquiolitis:**
    - **Descripción: Infección causada por un virus que afecta los bronquiolos en los pulmones.**
    - **Síntomas: Resfriado común, dificultad para respirar, sibilancias.**

- **Prevención/Cuidado: Lavarse las manos frecuentemente, evitar la exposición a personas con resfriados1.**

4. **Infecciones de oído:**
    - **Descripción: Infecciones en el oído medio que pueden causar dolor y fiebre.**
    - **Síntomas: Dolor de oído, fiebre, irritabilidad.**
    - **Prevención/Cuidado: Mantener la higiene y acudir al médico ante los primeros síntomas.**
5. **Infecciones de la piel:**
    - **Descripción: Infecciones causadas por bacterias, hongos o virus.**
    - **Síntomas: Erupciones cutáneas, irritación, dolor.**
    - **Prevención/Cuidado: Mantener la piel limpia, evitar el contacto con infecciones contagiosas y seguir tratamientos médicos adecuados.**

Reconocer a tiempo una enfermedad prevalente:

1. **Identificación y Explicación de Síntomas:**
    - **Enseñar a los padres a identificar los síntomas de las enfermedades más comunes.**
    - **Proveer consejos sobre cuándo buscar atención médica inmediata en casos graves.**
2. **Prevención y Cuidado:**
    - **Instruir sobre medidas higiénicas básicas, como lavado de manos, esterilización de utensilios y uso de agua potable.**
    - **Recomendar la vacunación según el calendario nacional de inmunización.**
3. **Nutrición y Hábitos Saludables:**

- **Asesorar sobre la importancia de una buena nutrición para el fortalecimiento del sistema inmunológico.**
- **Promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses.**

4. **Educación Sanitaria:**
   - **Proveer material educativo adecuado a la comunidad sobre enfermedades prevalentes y medidas preventivas.**
   - **Organizar charlas y talleres sobre salud infantil en los centros comunitarios.**
5. **Apoyo Emocional y Consejería:**
   - **Brindar apoyo emocional a las familias y ofrecer asesoramiento en cuestiones de salud y bienestar.**
   - **Facilitar la creación de redes de apoyo entre las madres y familias de la comunidad.**

Gobernación de Cundinamarca

ANEXO: MATERIAL DE APOYO

ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA

E.R.A.



Esta infección es frecuente en niños, aparece en forma repentina y dura menos de 2 semanas.
La mayoria de estas enfermedades, como la Gripa y el Resfriado Común son leves, pero dependiendo del estado de salud de la persona, puede complicarse, pasar a una Neumonia y peligra su vida.

MENSAJES CLAVES PARA PREVENIR, CUIDAR E IDENTIFICAR SIGNOS DE ALARMA.

1 ¿CÓMO EVITAR QUE UN NIÑO O UN ADULTO MAYOR SE ENFERME?

- Intensificar el lavado de manos .
- Esquema de vacunación completo
- Evitar cambios bruscos de temperatura
- Fomentar la lactancia materna en los niños menores de 6 meses.
- Evitar contacto con personas con gripa o tos.
- Estornudar o toser sobre el ángulo

2 ¿CUANDO CUIDAR A UN NIÑO O ADULTO CON ERA ?

- Aumentar la ingesta de liquidos y ofrecer alimentos en porciones pequeñas.
- Manejo de fiebre mayor a 38,5°C según indicación médica; aplique pañitos de agua tibia en las zonas de axila, pliegue de la ingle, ni utilizar alcohol para tal fin.
- Limpiar con frecuencia la nariz o aplicar suero fisiológico .
- Suministrar solo los medicamentos que fueron formulados por el médico, en las dosis , horario establecido y tiempo

3 ¿CUANDO ACUDIR AL MEDICO?

Si presenta los siguientes síntomas debe dirigirse INMEDIATAMENTE al médico

MENORES DE 2 MESES

- Respira mas rápido de lo normal.
- Disminuye el apetito.
- Presenta fiebre .
- Le suena el pecho al respirar

DE 2 MESES A 5 AÑOS

- Fiebre mayor a 38,5°C por mas de 3 dias
- Se le hunden las costillas al respirar.
- No puede comer o beber nada.
- Vomita todo.
- Somnolencia o no despierta con facilidad.

E.D.A

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA



1 SIGNOS DE ALARMA

- Presenta ojos hundidos.
- Las deposiciones son muy líquidas y frecuentes (más de 10 en el dia).
- Bebe ávidamente los liquidos que se le ofrecen.
- No puede beber ni tomar del pecho
- Vomita todo (vomita 4 veces en las últimas 4 horas).
- Orina poco o deja de orinar
- Hace deposiciones con sangre.
- Convulsiones
- Se ve somnoliento o de difícil despertar.

2 ¿Cómo evitar la EDA?

- Dar lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad.
- Lavado de manos frecuente con agua y jabón y en momentos como: Antes de preparar, servir o consumir, alimentos, después de ir al baño, después de cambiar los pañales, después de contacto con mascotas, al llegar a casa.
- Asegurar esquema de vacunación Completo.
- -Debe consumir agua segura, hervirla por 5 minutos, mantenerla tapada en un recipiente limpio y usarla en el menor tiempo posible.
- El agua hervida debe usarse para el lavado y preparación de alimentos y bebidas (incluyendo el hielo), superficies y utensilios de cocina.
- -Mantener y conservar separados los alimentos crudos de los cocinados y de los que están listos para comer

3 ¿Cómo cuidar al enfermo de EDA?

- Aumentar la cantidad de líquidos adecuados para prevenir la deshidratación.
- Administrar Sales de Rehidratación Oral.
- Después de cada deposición o vómito (siguiendo recomendaciones de preparación y hacerlo con agua hervida)
- Ofrecer líquidos preparados mediante cocción de cereales en grano o molidos (arroz, maíz o cebada) cocinados en agua.
- Ofrecer liquidos que se preparan con papa o plátano, o arroz .
- Evitar bebidas con alto contenido de azúcar, gaseosas, hidratantes para deportistas, jugos de frutas preparados industrialmente.
- Continuar la alimentación, para prevenir la desnutrición.
- Continuar lactancia materna.
- Administrar zinc al niño, que será

INFORMACION EN SALUD MATERNO PERINATAL

En este séptimo corte el territorio del Sector rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal, se realizó caracterización de 26 familias al 100% de ellas. A las mujeres en estado de embarazo y las mujeres en edad fértil se les brindó educación en siguientes temas:

Se les guio sobre los cuidados y servicios proporcionados a las mujeres durante el período preconcepcional, el embarazo, el parto y el postparto, así como a los recién nacidos. Con el objetivo de promover la salud y el bienestar tanto de la madre como del bebé, garantizando una atención integral y continua.

Información clave proporcionada:

1. Asesoramiento Preconcepcional:

- **Información sobre salud reproductiva: Promover prácticas saludables incluyendo nutrición, suplementos de ácido fólico y la importancia del control de enfermedades crónicas.**
- **Preparación para el embarazo: Informar sobre los beneficios de la planificación y la consulta preconcepcional.**

2. Control Prenatal:

- **Importancia de los controles regulares: Chequeos periódicos para monitorear la salud de la madre y el desarrollo del bebé.**
- **Nutrición y suplementación: Asesoramiento sobre una dieta balanceada y suplementos esenciales como hierro y calcio.**
- **Identificación de peligros: Información sobre riesgos y signos de alarma como hipertensión y diabetes gestacional.**

3. Preparación para el Parto:

- **Detalles del Plan de Parto: Discutir las opciones de parto, la importancia de un ambiente seguro y lo que se debe llevar al hospital.**

- **Educación sobre el proceso de parto: Información sobre las fases del parto y qué esperar en cada una de ellas.**

4. Cuidado Postparto:

- **Cuidado de la madre y el recién nacido: Instrucción sobre cuidados básicos, signos de complicaciones y la importancia de los chequeos postparto.**
- **Apoyo en la lactancia materna: Beneficios de la lactancia exclusiva y técnicas para un buen amamantamiento1.**
- **Salud Mental: Información sobre la importancia de la salud mental, signos de depresión postparto y donde buscar apoyo.**

5. Vacunación y Prevención de Enfermedades:

- **Vacunación materna: Importancia de las vacunas durante el embarazo, como la vacuna contra la tos ferina y la influenza.**
- **Vacunación del recién nacido: Informar sobre el esquema de vacunación para los bebés.**

6. Derechos y Recursos:

- **Derechos sexuales y reproductivos: Asegurar que las mujeres conozcan sus derechos en cuanto a la atención de salud.**
- **Acceso a servicios de salud: Información sobre los servicios y recursos disponibles para la población materno-perinatal.**

No se identificaron mujeres gestantes nuevas. Pero Se realizo seguimiento a dos gestantes que pertenece a demanda inducida.

ANEXO: MATERIAL DE APOYO



BENEFICIOS DEL CONTROL PRENATAL

- Reduce el riesgo de bajo peso al nacer, nacimiento prematuro y muerte neonatal.
- Promueve la salud materna.
- Detecta complicaciones de forma temprana.
- Asegura un aumento de peso saludable.
- Ofrece asesoramiento.

BUEN CUIDADO PRENATAL

1. Visitas prenatales
   - Semanas 1 - 28: 1 vez al mes
   - Semanas 28 - 36: Cada 2 semanas
   - Semanas 36 - 40: Una vez por semana
2. Exámenes prenatales
   (De rutina y especializados)
3. Prácticas saludables
   - Vitaminas
   - Dietas
   - Ejercicio
   - Alivio de estrés





OBJETIVOS DEL CONTROL PRENATAL

- Evaluar el estado de salud del feto y de la madre.
- Establecer la edad gestacional.
- Evaluar posibles riesgos y corregirlos.
- Planificar los controles prenatales.
- Indicar ácido fólico lo antes posible, para la prevención de defectos del tubo neural

RECUERDE

- Si se controla el embarazo mes a mes, es posible que se puedan evitar ciertas complicaciones en el parto.
- No realice trabajos forzados y evite el contacto con enfermos infecto-contagiosos.
- Evite el consumo de sustancias alcohólicas, psicoactivas, cigarrillo, ya que esto puede hacer daño al bebé y la madre.
- No automedicarse.
- Los embarazos a una temprana y grande edad, pueden poner en riesgo la vida del bebe y de la madre, es importante estar en controles.
- Consuma alimentos, frutas y verduras que ayuden a fortalecer su sistema.
- Siga las indicaciones de su doctor.



COMO ALGO TAN PEQUEÑO PUEDE HACERTE SENTIR TAN GRANDE Y FUERTE

CONTROL PRENATAL

El control prenatal es un monitoreo medico periodico, durante el embarazo para prevenir, identificar y tratar riesgos o complicaciones tanto maternas como para el bebé.

La atención que una mujer gestante recibe está destinada a reducir el riesgo de complicaciones durante el embarazo y mejora sus resultados.



PALMA SALUD

Gobernación de Cundinamarca

INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL

En este séptimo corte el territorio del Sector rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal, se realizó caracterización de 26 familias, al 100% de ellas fueron evaluadas, y se identificaron riesgos significativos para la salud asociados a la exposición a factores físicos y químicos, en particular a órganos fosforados.

En el Sector rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal se identificaron factores de riesgo y se brindó capacitación para prevenirlos.

Gobernación de Cundinamarca

ANEXO: MATERIAL DE APOYO

Salud Ambiental

CUIDEMOS NUESTRA SALUD Y NUESTRO ENTORNO.

Introducción:

La salud ambiental se refiere a cómo el entorno que nos rodea influye en nuestra salud y bienestar. Es fundamental conocer y aplicar prácticas que protejan tanto nuestra salud como la del medio ambiente.

Uso de Plaguicidas y Agroquímicos:

- Riesgos: Exposición a sustancias tóxicas que pueden causar enfermedades en la piel, problemas respiratorios y otras afecciones.
- Recomendaciones: Utilizar equipos de protección al aplicar estos productos y considerar alternativas naturales para el control de plagas.

Manejo de Residuos Sólidos:

- Problemas: La quema o disposición inadecuada de basura puede contaminar el suelo, el agua y el aire.
- Soluciones: Implementar prácticas de reciclaje, compostaje de residuos orgánicos y evitar la quema de desechos.

Deforestación:

- Impacto: La tala indiscriminada de árboles afecta la biodiversidad y puede provocar deslizamientos de tierra.
- Recomendación: Participar en programas de reforestación y utilizar prácticas agrícolas sostenibles que conserven el bosque.



Cuidar nuestra salud y el medio ambiente es una tarea conjunta. Adoptando prácticas sostenibles y trabajando en comunidad, podemos garantizar un entorno saludable para nosotros y las futuras generaciones.

Recursos y Contactos:

- Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible:
  - Página web: www.minambiente.gov.co
  - Programas de educación ambiental y conservación.
- Corporaciones Autónomas Regionales (CAR):
  - Entidades encargadas de la gestión ambiental en cada región.
  - Consultar la CAR correspondiente para obtener apoyo y orientación.



Prácticas Saludables para el Hogar y la Comunidad:

- **Agua Potable:**
- Hervir el agua antes de consumirla para eliminar posibles contaminantes.
- Almacenar el agua en recipientes limpios y tapados.
- **Higiene Personal y del Hogar:**
- Lavar las manos con agua y jabón antes de preparar alimentos y después de ir al baño.
- Mantener los espacios de la vivienda limpios y ventilados.
- **Alimentación Saludable:**
- Consumir frutas y verduras frescas, preferiblemente cultivadas sin químicos.
- Almacenar los alimentos adecuadamente para evitar su contaminación.

INFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL

En este séptimo corte el territorio de las veredas Sector rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal, se realizó caracterización de 26 familias al 100% de ellas, y se determinó que no hay ningún miembro con riesgo psicosocial ni con enfermedades mentales que requieran tratamiento farmacológico para síntomas asociados. A demás se brindó orientación a cargo de la auxiliar, se les entrego material didáctico relacionado con el tema Sector rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal, se realizó caracterización de 30 familias al 100% de ellas, se les brindó atención integral en salud sexual y reproductiva en los siguientes temas:

1. Derechos Sexuales y Reproductivos

- **Derecho a la Información y Educación Sexual: Todas las personas tienen derecho a recibir información clara y precisa sobre salud sexual y reproductiva.**
- **Derecho a Decidir sobre su Propio Cuerpo: Subrayar la importancia de tomar decisiones informadas sin coacción, violencia o discriminación.**
- **Acceso a Servicios de Salud: Información sobre consultas ginecológicas, métodos anticonceptivos, y pruebas y tratamientos de ITS.**
- **Privacidad y Confidencialidad: Asegurar que los servicios se realicen manteniendo la privacidad del paciente.**
- **Prevención y Manejo de la Violencia Sexual: Orientar sobre cómo prevenir, identificar y denunciar la violencia sexual y servicios de apoyo disponibles.**
- **Derecho a una Maternidad Segura: Importancia del cuidado prenatal y seguimiento postparto.**
- **Derechos de Adolescentes y Jóvenes: Asegurar el acceso a información y servicios adaptados a su edad.**

2. Salud Sexual y Educación Sexual Integral

- **Anatomía y Fisiología Reproductiva: Explicar de manera sencilla y clara el funcionamiento del sistema reproductivo.**
- **Métodos Anticonceptivos: Descripción de los distintos métodos disponibles (pastillas, condones, DIU, etc.), sus ventajas, desventajas y uso correcto.**
- **Prevención de ITS: Información sobre las infecciones de transmisión sexual, maneras de prevenirlas, y la importancia de hacerse pruebas regularmente.**
- **Relaciones Saludables: Promover la comunicación, respeto y consentimiento en las relaciones.**
- **Orientación Sexual e Identidad de Género: Brindar apoyo y crear un espacio seguro para hablar sobre orientación sexual e identidad de género.**
- **Consejería y Apoyo: Ofrecer orientación sobre dónde y cómo buscar consejería en caso de necesitar apoyo adicional.**

3. Derechos y Recursos:

- **Acceso a Servicios de Salud: Informar sobre los servicios disponibles en la comunidad.**
- **Programas de Apoyo: Conectar con programas de apoyo y organizaciones locales que trabajan en salud sexual y derechos reproductivos.**
- **Asesoría Legal y Social: Orientar sobre los derechos legales y servicios sociales disponibles.**

4. Importancia del Autocuidado

- **Fomentar el conocimiento y la práctica del autocuidado en salud sexual.**
- **Proveer herramientas y recursos para la autoexploración y el monitoreo de la salud reproductiva.**

Empoderar a las mujeres y adolescentes con información adecuada es esencial para su bienestar y para el ejercicio pleno de sus derechos.

Mantén siempre una actitud empática y escucha activamente sus dudas y preocupaciones.

ANEXO: MATERIAL DE APOYO





- **Detección temprana de enfermedades: Se caracterizaron a # mujeres par examen de citología. En este corte no se identificó ningún caso de enfermedades tampoco hubo que activar alertas tempranas.**
- **Atención a gestantes: en este corte no se encontró mujeres gestantes**
- **Planificación familiar para mujeres en edad fértil: Se informó a las mujeres en edad fértil sobre métodos anticonceptivos disponibles (píldoras, inyecciones, DIU, condones) y los servicios de atención preconcepcional.**
- **Acceso a servicios de salud: Se socializó con las familias los mecanismos para acceder a los servicios de salud, como el SIAU y la comisaría, enfatizando el derecho a la salud de las gestantes y la atención sin barreras administrativas.**

Mujeres embarazadas: no se identificaron mujeres embarazadas

SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

En este séptimo corte en el territorio del rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal se realizó la caracterización a 26 familias, al 100% de las mismas, a quienes se les brindó educación, orientación y motivación para adoptar un estilo de vida saludable. Se enfatizó en la prevención de riesgos relacionados con la morbimortalidad, así como en la hipertensión y la diabetes mellitus. Se les educo sobre la importancia de mantener, regularmente una dieta equilibrada, reducir el consumo de sal, evitar grasas y frituras, abstenerse de consumir alcohol, especialmente si hay antecedentes de alcoholismo, seguir las indicaciones de los tratamientos médicos prescritos y limitar el consumo de alimentos ultra procesados en niños y adolescentes.

No se identificaron riesgos ni necesidades en la población caracterizada.

ANEXO: MATERIAL DE APOYO



¿Por qué adoptar un estilo de vida saludable?

Porque mejora el bienestar general, la calidad de vida y disminuye el riesgo de enfermar de diabetes, de padecer enfermedades cardiovasculares y de contraer cáncer.



¿Quiénes se pueden beneficiar adoptando un estilo de vida saludable?

Todos. El beneficio será mayor cuanto más temprano se comience. Un niño que crece adquiriendo hábitos saludables gozará de la mejor calidad de vida durante el mayor tiempo posible y no tendrá necesidad de cambiar hábitos más adelante.

PASOS PARA UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE

EJERCICIOS: Realizar una actividad física no sólo es bueno para bajar de peso, también mejora la capacidad cardiaca, pulmonar y mejora la calidad del sueño.



El sedentarismo físico es la carencia de ejercicio físico en la vida cotidiana de una persona, lo que por lo general pone al organismo humano en una situación vulnerable ante enfermedades, especialmente cardiacas. El sedentarismo físico se presenta con mayor frecuencia en la vida moderna urbana, en sociedades altamente tecnificadas en donde todo está pensado para evitar grandes esfuerzos físicos

DESCANZAR: El sueño es un indicador de salud. Algunas enfermedades cardiovasculares, respiratorias están ligadas a la calidad del sueño. Procura dormir el tiempo necesario, pero recuerda que para mantenernos sanos necesitamos tanto cantidad, como calidad.

BEBER AGUA: Toma de 6 a 8 vasos de agua al día. El agua nos ayuda a tener una buena digestión, mantener la temperatura normal de nuestro cuerpo y eliminar las sustancias de desecho.





LA ALIMENTACIÓN: Una dieta adecuada es una herramienta muy valiosa para la prevención de muchas enfermedades, y en el tratamiento de muchas otras. La proporción y la calidad de los tipos de alimentos que consumimos son la base para un desarrollo humano integral físico y mental.



VISITAR AL MÉDICO: Para prevenir ya que el médico puede guiarte para modificar factores de riesgo de nuevos padecimientos. La mayoría de las enfermedades pueden curarse si se detectan a tiempo. No olvide realizarse un chequeo.



Recuerda que la salud no es la ausencia de enfermedades, sino el perfecto equilibrio entre tu cuerpo, mente y espíritu.

Los hábitos de vida saludable en la infancia, pueden permanecer

Hagamos entonces que nuestros hijos/as adquieran estos hábitos y estilos de vida saludables cuanto antes, prolonguemos vida y amor.



Hábitos y estilos de vida saludable

¿Qué es un estilo de vida saludable?

Es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual y social, que contribuyen a mantener el bienestar, promover la salud y mejorar la calidad de vida de las personas.

INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL

En este séptimo corte en el territorio del sector rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal, se caracterizaron 26 familias se realizaron actividades de promoción de la salud bucal en el 100% de las familias caracterizadas. Se enfatizó la importancia de la higiene oral y la necesidad de visitas regulares al odontólogo.

Sin embargo, se identificó una necesidad insatisfecha en cuanto al acceso a citas odontológicas debido a la limitada disponibilidad de horarios en el servicio.

Se canalizaron 10 pacientes para servicios odontológicos.

Para asegurar una buena salud oral se brindó información en los siguientes temas:

1. Prácticas de Higiene Oral Diaria

- **Cepillado de Dientes: Cepillar los dientes al menos dos veces al día durante dos minutos, asegurándose de usar un cepillado suave y cubrir todas las superficies dentales.**
- **Uso del Hilo Dental: Utilizar hilo dental diariamente para remover la placa y restos de comida entre los dientes y debajo de la línea de las encías.**
- **Enjuague Bucal: Usar enjuague bucal antibacteriano para ayudar a reducir la placa y prevenir enfermedades gingivales.**

2. Ven la Importancia de los Controles Dentales Regulares

- **Visitas al Dentista: Recomendar visitas al dentista al menos dos veces al año para limpiezas profesionales y chequeos.**

- **Detección de Problemas Tempranos: Señalar la importancia de detectar y tratar temprano problemas como caries, enfermedades de las encías y maloclusiones.**

3. Nutrición y Dieta Saludable

- **Reducir Consumo de Azúcar: Limitar la ingesta de azúcares y carbohidratos refinados que pueden aumentar el riesgo de caries.**
- **Alimentos que Fortalecen los Dientes: Fomentar una dieta rica en frutas, verduras, proteínas y lácteos, que son beneficiosos para la salud oral.**
- **Hidratación Adecuada: Tomar mucha agua, especialmente después de las comidas, para ayudar a remover partículas de alimentos y mantener la boca hidratada.**

4. Prevención de Enfermedades Bucodentales

- **Fluorización: Usar pastas dentales con flúor y, cuando sea posible, enjuagues con flúor, ya que este mineral ayuda a prevenir caries.**
- **Sellantes Dentales: Informar sobre la aplicación de sellantes, especialmente en niños, para proteger las superficies de los dientes contra caries.**

5. Evitar Hábitos Perjudiciales

- **Evitar Tabaco y Alcohol: Explicar los efectos perjudiciales del tabaco y el consumo excesivo de alcohol en la salud bucal.**
- **Uso de Protector Bucal: Recomendar el uso de protectores bucales durante actividades deportivas para prevenir lesiones dentales.**

6. Cuidados Especiales para Grupos Vulnerables

- **Cuidado de la Salud Oral en Niños: Enseñar a los padres a supervisar y ayudar en la higiene bucal de sus hijos.**

- **Atención en el Embarazo: Destacar la importancia de la salud oral durante el embarazo y cómo las enfermedades bucales pueden afectar tanto a la madre como al bebé.**

Material Educativo

- **Folletos y Guías: Proveer materiales educativos visuales fáciles de entender sobre cuidados y prácticas de higiene oral.**
- **Charlas Informativas: Organizar charlas y talleres comunitarios para educar a la población sobre la importancia de la salud oral.**

Educar a la comunidad sobre la importancia de mantener una buena higiene oral es fundamental para prevenir enfermedades y promover un bienestar general.

ANEXO: MATERIAL DE APOYO

PASOS PARA UN CORRECTO CEPILLADO



La manera correcta de utilizar la seda dental es enlazándola en sus dos dedos medios o usando aditamentos y realizando movimientos de vaivén.



¿QUE DEBO USAR?

El cepillo de dientes adecuado para esta etapa de desarrollo del niño debe permitir el acceso a todas las partes de la boca, con un mango grande que puedan manejar bien.



La seda dental es importante para una higiene bucal correcta puedes tomarla con tus dedos o con aditamentos especiales que realizan este proceso.



La crema recomendada para esta edad es la que posea entre 1000 y 1450 ppm de flúor y la cantidad debe ser similar a una lenteja.



RECUERDA....

Cuidar su sonrisa, es cuidar su salud.





CUIDA TU SALUD ORAL



UNA BUENA SALUD ORAL ES FUNDAMENTAL PARA DISFRUTAR DE UNA VIDA SALUDABLE.



¿POR QUE Es IMPORTANTE EL CEPILLADO?

Cepillar los dientes correctamente es la mejor estrategia para mantener una buena salud oral, prevenir enfermedades y lograr un correcto desarrollo en los diferentes aspectos fisiológicos. Además de tener una sonrisa limpia y fresca.



¿CUAL ES LA IMPORTANCIA DE LOS PAPITOS?

Es fundamental el acompañamiento que realizan los padres en el cuidado oral de sus hijos.
Ellos son los encargados de generar entusiasmo y motivación del cuidado de la salud oral de los niños.



Permitiendo lograr una práctica adecuada de una buena higiene oral.



ES ADECUANDO CEPILLARSE AL MENOS 3 VECES AL DIA PARA TENER UNA SONRISA SANA.

¿COMO REALIZAR UN CORRECTO CEPILLADO?

Realizar una supervisión es fundamental para lograr una buena salud oral.
En esta edad es apropiado la técnica de barrido, ya que esta relacionada con su destreza motora.



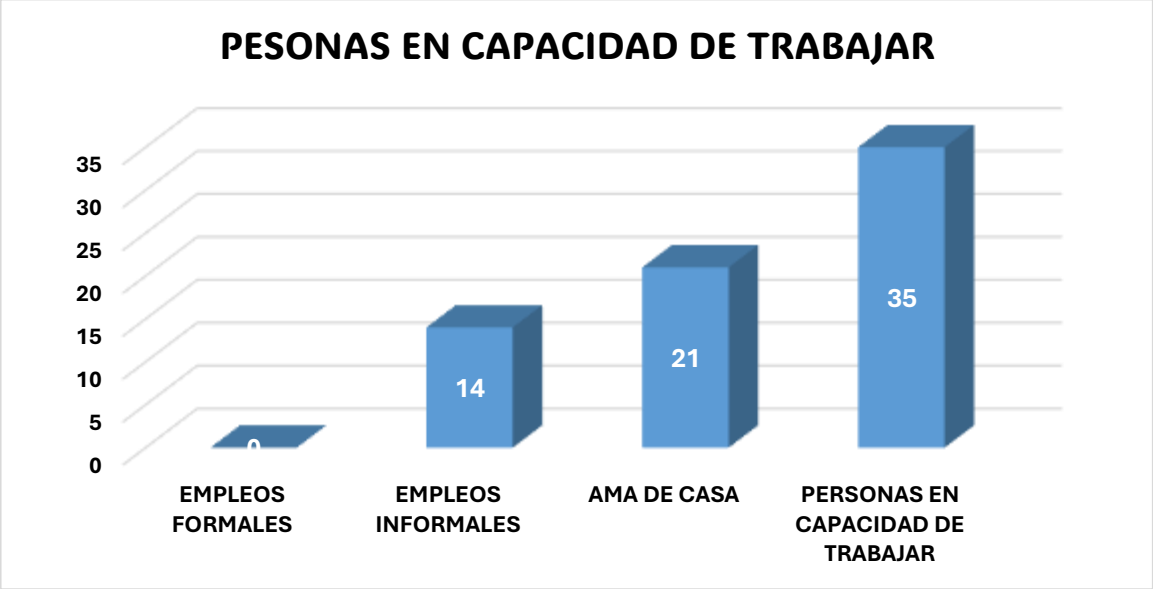
Una manera adecuada de realizar una buena higiene oral es el uso de cepillado sin agua, seguido del uso correcto de seda dental y finalizando con un cepillado con crema dental, de este modo se permitirá remover mejor toda la placa bacteriana presente.



SALUD EN ENTORNO LABORAL

En el séptimo corte de caracterización del territorio, se evaluó el entorno laboral de las familias pertenecientes al sector rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal. Este análisis abarcó 26 familias. Se identificaron 34 personas (71% de la población total caracterizada) en edad y capacidad de trabajar.

El análisis muestra que un 40 % de la población económicamente activa desempeña trabajos informales, dependiendo de ingresos diarios, mientras que no se identifican empleos formales y un 60% se desempeñan como amas de casa (se denota precariedad laboral tanto para hombres como mujeres) Se les ofreció capacitación en diversos temas relacionados con la seguridad laboral y la creación de un ambiente de trabajo saludable. Esto muestra que hay un alto grado de informalidad en este sector y gran cantidad de mujeres dedicadas al hogar.



Se brindó información sobre la salud en el entorno laboral para garantizar que los trabajadores comprendan y minimicen los riesgos asociados con sus tareas diarias.

Guía de Información para la Salud en el Entorno Laboral en Áreas Rurales

1. Identificación de Riesgos Laborales Comunes

- **Exposición a Productos Químicos: Informar sobre los peligros de pesticidas, fertilizantes y otros productos químicos usados en la agricultura. Enseñar la lectura adecuada de las etiquetas de los productos y la importancia de los equipos de protección personal (EPP).**
- **Riesgos Físicos: Identificación de riesgos relacionados con el manejo de maquinaria agrícola, herramientas manuales y levantamiento de peso.**
- **Riesgos Biológicos: Explicar los riesgos de enfermedades zoonóticas que pueden transmitirse entre animales y humanos, y cómo prevenirlas.**

2. Prevención de Accidentes y Lesiones

- **Uso Adecuado de EPP: Promover el uso de guantes, máscaras, gafas y ropa adecuada para protegerse de lesiones y exposiciones dañinas.**
- **Manejo Seguro de Herramientas y Maquinaria: Informar sobre técnicas adecuadas para manejar maquinaria y herramientas de manera segura, incluyendo mantenimiento y revisión periódicos.**
- **Posturas Ergonómicas: Enseñar sobre la importancia de mantener posturas correctas al trabajar y descansar para evitar lesiones musculoesqueléticas.**

3. Salud y Seguridad Ocupacional

- **Condiciones de Trabajo Saludables: Promover la importancia de tener pausas regulares, hidratación adecuada y acceso a sombra o descanso durante largas jornadas de trabajo.**
- **Higiene Personal: Fomentar la práctica de lavado de manos y cambio de ropa después del trabajo para minimizar la exposición a sustancias nocivas.**

- **Alimentación y Descanso: Concienciar sobre la importancia de una dieta nutritiva y suficiente descanso para mantener un buen rendimiento laboral y prevenir fatiga.**

4. Identificación y Manejo de Enfermedades Laborales

- **Signos y Síntomas Comunes: Educar sobre signos de enfermedades relacionadas con el trabajo, como intoxicaciones, enfermedades respiratorias y problemas de piel.**
- **Primeros Auxilios: Distribuir material y dar formación básica de primeros auxilios, incluyendo cómo actuar en caso de accidentes laborales.**
- **Acceso a Servicios de Salud: Informar sobre cómo y dónde buscar atención médica oportuna y adecuada en caso de emergencias y lesiones laborales.**

5. Derechos Laborales y Protección Social

- **Derechos de los Trabajadores: Informar a los trabajadores sobre sus derechos, incluyendo la cobertura de salud y seguridad social.**
- **Protocolos de Denuncia: Explicar cómo denunciar condiciones inseguras de trabajo o prácticas laborales injustas.**

Material Educativo

- **Folletos y Guías: Proporcionar materiales educativos visuales y fáciles de entender sobre salud y seguridad laboral.**
- **Charlas y Talleres: Organizar sesiones informativas en la comunidad para educar a los trabajadores sobre cómo proteger su salud en el entorno laboral**

ANEXO: MATERIAL DE APOYO

Seguridad y Salud en el Trabajo



Disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones. Referencia: Ley 1562 del 11 de julio del 2012.

"POR LA CUAL SE MODIFICA EL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE SALUD OCUPACIONAL".

RIESGOS LABORALES

Son los accidentes y enfermedades que puedan ocurrir con ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrollan las personas.

fuente: Ley 1562 del 11 de julio de 2012



RIESGO

Combinación de la probabilidad de que ocurra(n) un(os) evento(s) o exposición(es) peligroso(s), y la severidad de lesión o enfermedad, que puede ser causado por el (los) evento(s)



ACCIDENTE GRAVE

Aquel que trae como consecuencia amputación de cualquier segmento corporal; fractura de huesos largos (fémur, tibia, peroné, húmero, radio y cúbito); trauma craneoencefálico; quemaduras de segundo y tercer grado; lesiones severas de mano, tales como aplastamiento o quemaduras; lesiones severas de columna vertebral con compromiso de médula espinal; lesiones oculares que comprometan la agudeza o el campo visual o lesiones que comprometan la capacidad auditiva. (Resolución 1401 de 2007 artículo 3)



Elementos de protección personal

Dispositivo que sirve como medio de protección ante un peligro y que para su funcionamiento requiere de la interacción con otros elementos. Ejemplo, sistema de detección contra caídas. (GTC 45:2012 numeral 2).



LUGAR DE TRABAJO

Espacio físico en el que se realizan actividades relacionadas con el trabajo, bajo el control de la organización.



TERMINOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Formación:

Telecomunicaciones

Instructora:

DORANY GUTIERREZ

Aprendices:

Sebastián Ciro
David Neira
David Quiroga
Edward Andres
Carlos Mario Ciro
Erick Santiago

INFORMACIÓN EN SALDUD A LA GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES

En este séptimo corte en el micro territorio del de Sector rural del municipio de Fómeque Susa y Mortiñal, conformado por 26 familias, se llevó a cabo una caracterización poblacional. Al ser un tema tabú la población suele abstenerse de dar datos reales con respecto a este tema. Por lo consiguiente no se identificaron individuos pertenecientes a poblaciones tradicionalmente vulnerables como personas en situación de calle, trabajadoras sexuales o miembros de la comunidad LGTBQ+, pero se aprovechó la oportunidad para sensibilizar a las familias sobre los derechos y deberes de estos grupos, promoviendo así una cultura de inclusión y equidad.

Con respecto a poblaciones vulnerables acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, - negros, afrodescendientes, raizales palanqueros-NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrante), promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI. También se les dio respectiva información. Se identifico una persona con discapacidad visual un adulto mayor.

INFORAMACIÓN BRINDADA

Sensibilización sobre Derechos y Deberes de Poblaciones Vulnerables

1. Derechos Humanos Básicos:

- **Derecho a la Dignidad y el Respeto: Todas las personas merecen ser tratadas con dignidad y respeto, independientemente de su situación social, orientación sexual o identidad de género.**
- **Acceso a Servicios de Salud: Todas las personas, incluidas aquellas en situaciones de vulnerabilidad, tienen derecho a recibir atención médica adecuada y respetuosa.**

2. Promover la Inclusión y la Equidad:

- **Igualdad de Trato: Fomentar que todas las personas sean tratadas por igual sin distinción alguna.**
- **No Discriminación: Educar sobre la importancia de no discriminar a las personas basándose en su orientación sexual, identidad de género, situación económica o laboral.**

3. Sensibilización sobre Poblaciones Vulnerables:

- **Personas en Situación de Calle: Resaltar la importancia de ofrecer ayuda y apoyo a quienes se encuentran en situación de calle, evitando estigmatizar o juzgar.**
- **Trabajadoras Sexuales: Informar sobre los derechos laborales y de salud que tienen las trabajadoras sexuales, y la importancia de tratarlas con respeto.**
- **Miembros de la Comunidad LGBTQ+: Promover la comprensión y el respeto hacia las personas LGBTQ+, educando sobre sus derechos y cómo los prejuicios afectan su salud y bienestar.**

4. Derechos y Deberes en la Comunidad:

- **Derecho a la Seguridad: Todas las personas tienen derecho a vivir en un entorno seguro y libre de violencia.**
- **Responsabilidad Comunitaria: Fomentar la responsabilidad de la comunidad de respetar y apoyar a los grupos vulnerables, y de trabajar juntos para crear un ambiente inclusivo.**

5. Fomentar la Empatía y el Apoyo:

- **Historias y Testimonios: Compartir historias y testimonios (con consentimiento) de personas pertenecientes a estas poblaciones para humanizar y fomentar la empatía.**
- **Actividades Comunitarias: Organizar actividades comunitarias que promuevan la inclusión y el entendimiento mutuo.**

6. Información sobre Recursos y Apoyo:

- **Organizaciones de Apoyo: Proveer información sobre organizaciones y recursos locales que ofrecen apoyo a poblaciones vulnerables.**
- **Líneas de Ayuda y Contactos: Compartir contactos de líneas de ayuda y servicios que faciliten el acceso a apoyo médico, legal y social.**

GUIA EDUCATIVA

Guía de Información para la Gestión Diferencial de las Poblaciones Vulnerables sobre Deberes y Derechos en Salud

Derechos en Salud

1. Derecho a la Salud para Todas las Poblaciones

- **Acceso Universal: Todos, independientemente de su origen étnico, discapacidad, situación de desplazamiento o migración, tienen derecho a recibir atención médica.**
- **Salud Integral: Tener acceso a servicios de salud física y mental.**

2. Sensibilidad Cultural y Equidad

- **Atención Culturalmente Adaptada: Los servicios de salud deben estar adaptados a las necesidades culturales de las comunidades indígenas, afrodescendientes, y demás grupos.**
- **No Discriminación: NARP y gitanos tienen derecho a ser tratados con respeto y sin prejuicios en los servicios de salud.**

3. Derechos Específicos según Situaciones de Vulnerabilidad

- **Víctimas del Conflicto Armado y Desmovilizados: Derecho a recibir atención especializada y apoyo psicológico.**
- **Personas con Discapacidad: Derecho a servicios de salud accesibles y adaptados a sus necesidades.**

- **Migrantes: Derecho a la atención médica, aunque estén en situación irregular.**

Deberes en Salud

1. Participación en Programas de Salud

- **Cumplir con Revisiones Médicas: Asistir a controles y seguimientos médicos oportunos.**
- **Adopción de Prácticas Saludables: Seguir las recomendaciones de los profesionales de la salud para mantener un estilo de vida saludable.**

2. Reporte de Síntomas y Condiciones

- **Comunicación Transparente: Informar a los profesionales de la salud sobre síntomas y condiciones de salud para recibir el mejor tratamiento posible.**
- **Adherencia al Tratamiento: Seguir los tratamientos médicos indicados para asegurar la recuperación y bienestar general.**

3. Colaboración en Programas Comunitarios

- **Participación Activa: Participar en programas de salud comunitaria y promocionar prácticas de salud entre familiares y amigos.**
- **Educación y Prevención: Ser proactivos en la divulgación de información sobre prevención de enfermedades y promoción de la salud.**

Promoción de la Vacunación y PAI

1. Importancia de la Vacunación

- **Prevención de Enfermedades: Las vacunas son fundamentales para prevenir enfermedades infecciosas como la gripe, sarampión, y fiebre amarilla.**

- **Protección de la Comunidad: Al vacunarse, protegemos no solo nuestra salud, sino también la de los más vulnerables en la comunidad.**

2. Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

- **Objetivo: Garantizar que todos los niños y personas en riesgo reciban las vacunas necesarias para prevenir enfermedades.**
- **Vacunas Clave: Informar sobre las vacunas incluidas en el PAI, como la BCG, DPT, Hepatitis B, Polio, Neumococo, entre otras.**

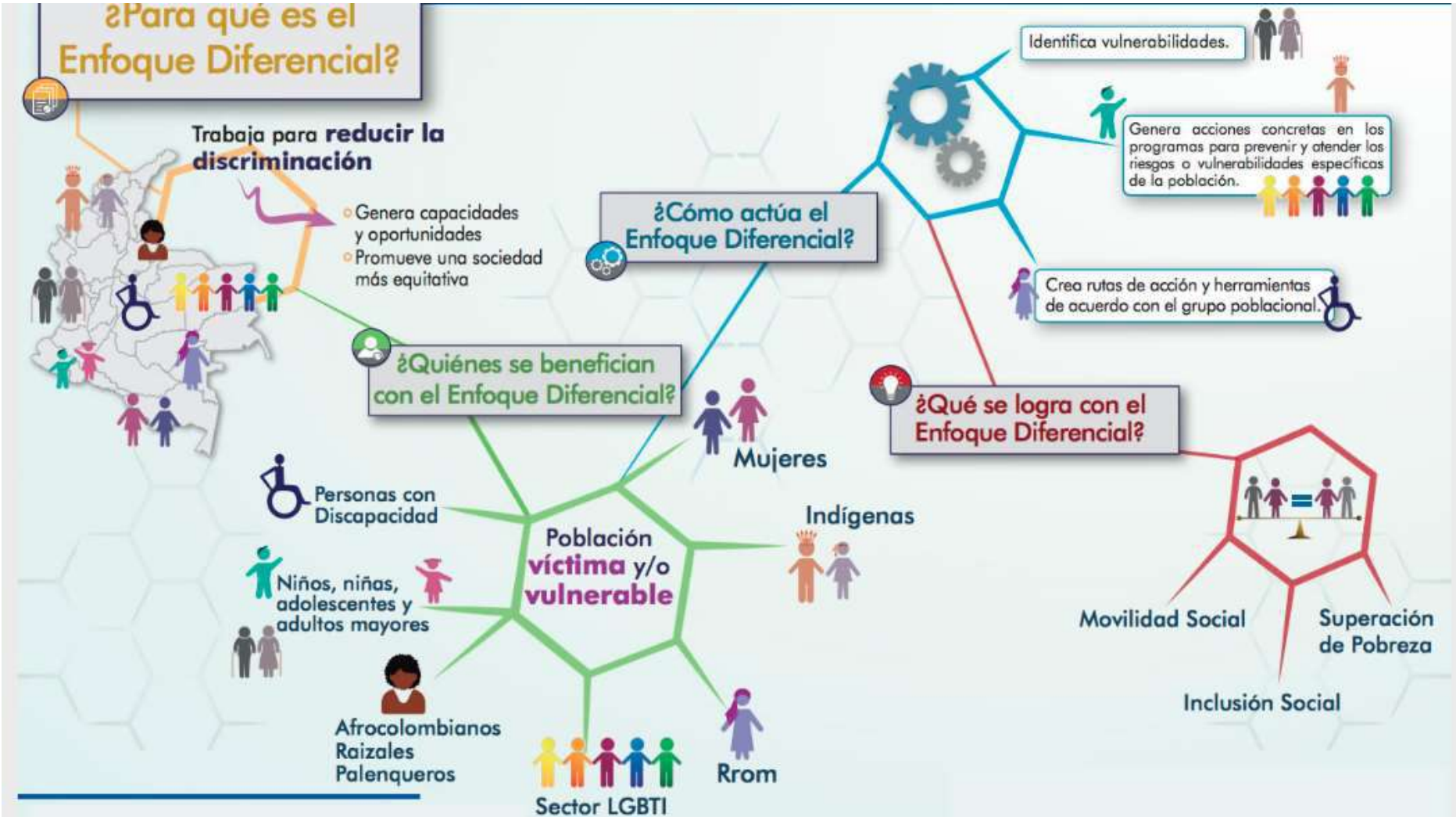
3. Estrategias de Promoción

- **Charlas Educativas: Organizar sesiones informativas en la comunidad para explicar los beneficios de la vacunación y responder preguntas.**
- **Material Visual: Distribuir folletos, afiches y otros materiales visuales que describan las vacunas y su importancia.**
- **Recordatorios y Seguimientos: Hacer seguimiento a las familias para asegurar que los niños reciban las vacunas a tiempo según el esquema de vacunación.**

Ejemplos de Vacunas en el PAI

Edad del Niño	Vacuna
Recién nacido	BCG, Hepatitis B
2 meses	DPT, Polio, Hib, Hepatitis B
4 meses	DPT, Polio, Hib
6 meses	DPT, Polio, Hib, Hepatitis B, Neumococo
12 meses	SRP, Varicela
18 meses	SR, DPT, Polio
5 años	SRP, DPT, Polio

ANEXO: MATERIAL DE APOYO



Gobernación de Cundinamarca

Enfoque Diferencial Étnico

PROSPERIDAD SOCIAL — TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Población Afrocolombiana, Negra, Palenquera y Raizal

01 ¿Por qué se debe implementar el Enfoque Diferencial para población Afrocolombiana, Negra, Palenquera y Raizal en Prosperidad Social?



Porque esta población es sujeto de especial protección y atención diferenciada por mandato constitucional, por lo tanto se deben generar procesos de caracterización que permitan conocer las particularidades de esta población para fomentar acciones por parte de los programas, proyectos y estrategias de Prosperidad Social, que contribuyan con mejoramiento de las condiciones de vida, promuevan la igualdad de oportunidades y el goce efectivo de los derechos de esta población, en el marco del respeto a sus cosmovisiones, su visión propia de desarrollo y su autonomía.

02 ¿Quiénes son?

Afrocolombianos: son los grupos humanos que hacen presencia en todo el territorio nacional (urbano/rural), de raíces y descendencia histórica, étnica y cultural africana nacidos en Colombia, con su diversidad racial, lingüística y folclórica (Ministerio del Interior, 2015).



Comunidades negras: es el conjunto de familias de ascendencia afrocolombiana que poseen una cultura propia, comparten una historia y tienen sus propias tradiciones y costumbres dentro de la relación campo-poblado, que revelan y conservan la conciencia de identidad que las distinguen de otros grupos étnicos (Ley 70 de 1993).



Palenqueros: es la población afrocolombiano descendiente de los esclavos que se autoliberaron de los españoles entre los siglos XVII y XVIII y que establecieron poblados o palenques. Palenque de San Basilio, ubicado en el municipio de Mahates, Bolívar es el único que en la actualidad conserva una lengua criolla derivada de la mezcla de dialectos provenientes de África. (Ministerio del Interior, 2015).



Raizales: es la población nativa de las Islas de San Andres, Providencia y Santa Catalina descendientes de la unión entre europeos y esclavos africanos. Se distinguen por su cultura, lengua (creole), creencias religiosas (religión bautista) y pasado histórico similar a los pueblos antillanos como Jamaica y Haití. (Ministerio del Interior, 2015).



03 ¿Cómo se garantiza el Derecho a la Participación de esta población?

El Derecho a la Participación es un derecho colectivo y fundamental, involucra diferentes mecanismos para grupos étnicos tales como: la consulta previa, el consentimiento previo, libre e informado, la concertación, entre otros, los cuales se encuentran regulados. Para el caso de Prosperidad Social se ha establecido que las intervenciones misionales desarrolladas en territorios colectivos deben estar sujetas a procesos de concertación y para ello se ha construido la guía de Socialización y Concertación.

Es importante tener en cuenta:

- Principio de igualdad y no discriminación
- Auto-reconocimiento
- Autonomía
- Gobierno propio
- Consulta previa
- Concertación

04 ¿Cuáles son los principios orientadores en Prosperidad Social para la implementación de este Enfoque Diferencial?

Corresponsabilidad

- Libre determinación
- Acciones afirmativas
- Acción sin daño
- Diálogo intercultural
- Visión de desarrollo propio
- Dimensión comunitaria y familiar
- Diferenciación territorial

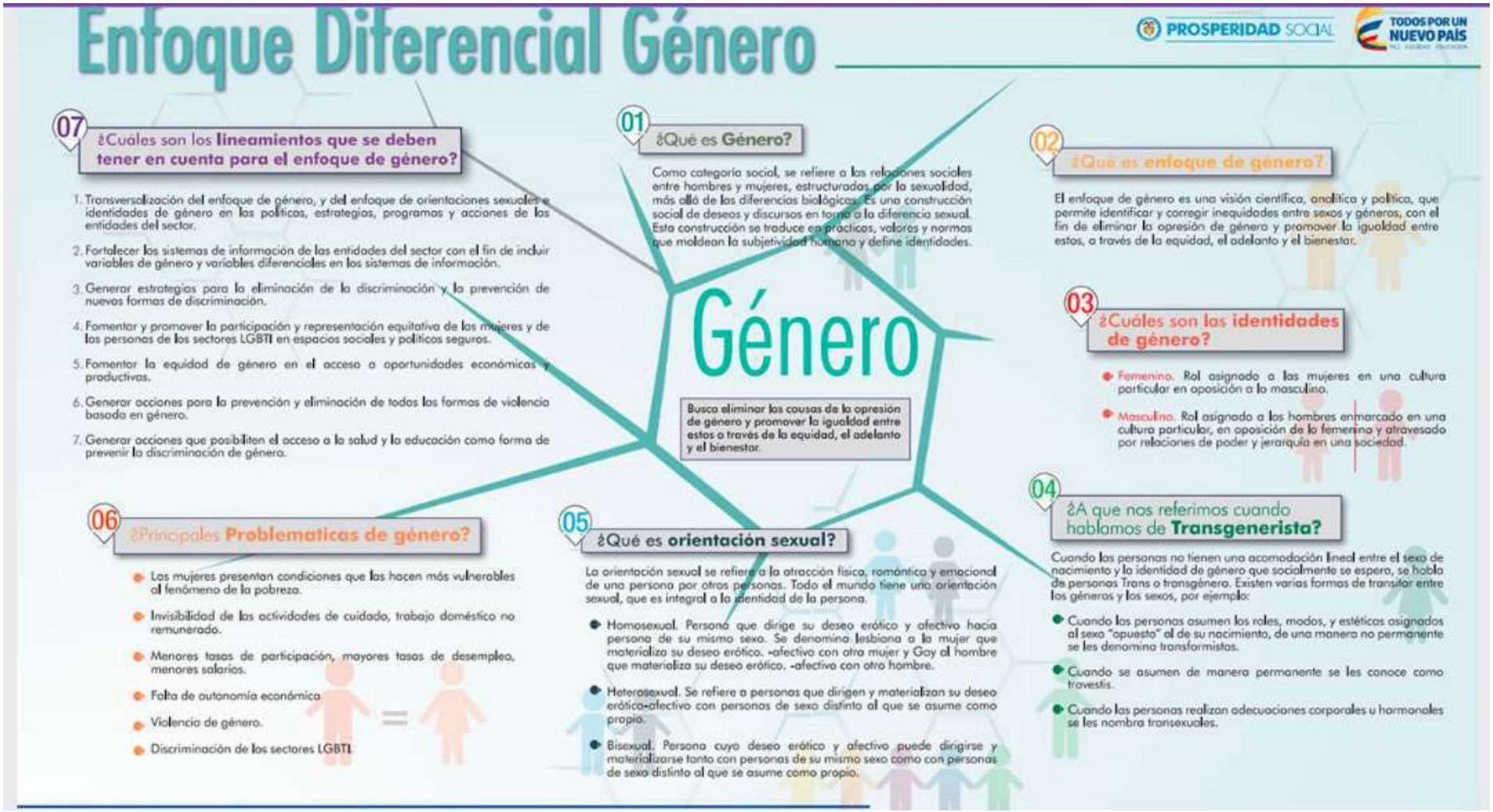
05 ¿Cuáles son los lineamientos a tener en cuenta por el Enfoque Diferencial para esta población en Prosperidad Social?

- Realizar actividades de alistamiento territorial
- Flexibilización en la implementación de programas, proyectos y estrategias con enfoque diferencial étnico Afro.
- Realizar procesos de diálogo y concertación eficientes y legítimos
- Propender por el fortalecimiento organizativo
- Fomentar el desarrollo propio
- Unificar las herramientas de recolección de información.
- Diseñar estrategias de intervención acordes al nivel de dispersión y acceso de las comunidades
- Afrocolombianas, palenquera y raizal Propender por un manejo eficiente de la información sobre población étnica

www.prosperidadsocial.gov.co

Para mayor información consulte la GUÍA DE ENFOQUE DIFERENCIAL ÉTNICO: LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN A POBLACIÓN AFROCOLOMBIANA, NEGRA, PALENQUERA Y RAIZAL

Gobernación de Cundinamarca



Respetando los derechos de autor, algunos folletos han sido extraídos de las siguientes fuentes de información: https://www.udocz.com/apuntes/511602/trifolio-familiar

https://www.studocu.com/co/document/universidad-tecnologica-del-choco-diego-luis-cordoba/cuidados-en-salud-mental/folleto-transtorno-mental/75686268

https://es.scribd.com/document/576679246/241524350-folleto-habitos-saludables

Gobernación de Cundinamarca

ANEXO: BASE DE DATOS ARCGIS

SE	3.4 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025
SE	3.6 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025
SE	3.5 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025
SE	2.4 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025
SE	3.7 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025
ESE	3.8 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025
ESE	3.8 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025
ESE	3.8 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025
SE	3.9 mi	Municipio: Fómeque Dirección: Susa Modificado 29/9/2025
ESE	3.9 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025
SE	3.4 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 26/9/2025
SE	3.5 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 23/9/2025
SE	3.5 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 23/9/2025
SE	3.6 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 18/9/2025

SE	3.8 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarcab Modificado 1/10/2025
SE	3.8 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 1/10/2025
SE	3.6 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 1/10/2025
SE	3.6 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 30/9/2025
SE	3.5 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 30/9/2025
SE	3.5 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 30/9/2025
SE	3.6 mi	Municipio: Fómeque Dirección: Susa Modificado 30/9/2025
SE	3.5 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 30/9/2025
SE	3.5 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 30/9/2025
SE	3.4 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 30/9/2025
SE	3.4 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 30/9/2025
SE	3.4 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 30/9/2025
SE	3.5 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 30/9/2025
SE	3.4 mi	Municipio: Fómeque Dirección: 251647, Fómeque, Cundinamarca Modificado 29/9/2025

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	CHOACHI
Lugar	COLEGIO IED HATO SEDE LA VICTORIA
Fecha	1 DE OCTUBRE 2025
Tema	Cuidando a través de las palabras.
Entorno	EDUCATIVO
Objetivo	Promover aptitudes empáticas en los estudiantes hacia las personas en riesgo de consumo de Sustancias Psicoactivas, mediante encuentros donde se aborde el tema de estereotipos y estigma y discriminación.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	ELIANA ANDREA GONZALEZ AMORTEGUI
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	CC 20385041
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Desarrollo de la Actividad

1. **Descripción de la población asistente** padres de familia del colegio IED del Hato sede la Victoria, con un total de 20 adultos divididos en 17 mujeres, 3 hombres.

2. **Metodología de la actividad realizada**

   Se realiza taller con padres, madres de familia o cuidadores en 3 momentos: Inicial introducción y motivación, momento central desarrollo de las actividades, momento final socialización, retroalimentación, cierre y reflexión.

2.1 Actividad lúdica de inicio

Se realiza la presentación de la profesional a cargo junto con las temáticas a abordar, como actividad lúdica inicial se realiza una actividad de concentración, si el profesional a cargo dice gato ellos deben decir la palabra opuesta en este caso gata.

2.2 Explicación del tema

Durante una actividad pedagógica, se plantearon a los participantes diversas preguntas orientadas a reflexionar sobre conceptos clave relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas: ¿Qué es un estereotipo?, ¿Qué es un estigma social?, ¿Qué implica la discriminación hacia personas que consumen sustancias? La mayoría coincidió en que estos conceptos se relacionan con el rechazo hacia una persona o grupo. Se explicó que tanto los estereotipos como los estigmas sociales se construyen a partir de ideas negativas, que tienden a marcar y deshumanizar a las personas, especialmente en contextos de consumo. Ejemplos de frases comunes como “es una mala influencia” o “ya no va a salir de ese camino” son representativas de estas creencias, que dificultan el diálogo y la posibilidad de acompañamiento.

Como parte de la dinámica, se solicitó a los participantes levantarse de sus sillas y trabajar en parejas. Una persona debía cerrar los ojos mientras la otra la guiaba por el espacio. Luego se invirtieron los roles. Al finalizar, se promovió una reflexión sobre las emociones experimentadas durante la actividad. Muchos expresaron haber sentido miedo o inseguridad. En este punto, se destacó que sentir miedo es una respuesta natural, y se abrió el diálogo con la pregunta: ¿Para qué nos sirven las emociones? Se explicó que las emociones también cumplen la función de fomentar la empatía, al permitirnos reconocer el sufrimiento del otro (Goleman, 1996).

La discusión avanzó hacia un plano más personal: se planteó cómo reaccionarían si el hijo/a propio recurriera al consumo como mecanismo de escape. Las respuestas apuntaron a la necesidad de brindar apoyo, en lugar de rechazo. Este ejercicio permitió cuestionar la doble moral con la que se suele juzgar a personas ajenas en contraste con personas cercanas.

Posteriormente, se desarrolló una actividad lúdica tipo "tingo-tango", en la cual se presentaron distintas frases relacionadas con el consumo de sustancias. A cada participante se le pidió identificar si las frases eran asertivas o no, y se ofreció retroalimentación en cada caso. Las frases y su análisis fueron:

- **“Drogadicto” / “Vicioso”**: El participante consideró que era una frase válida. Se explicó que no es asertiva, pues refuerza el estigma. En su lugar, es preferible decir “persona que consume” o “persona en situación de consumo” (ONUDD, 2018).
- **“Está perdido / no tiene remedio”**: Se reconoció como una frase inapropiada. Se propuso cambiarla por “está atravesando una situación difícil”, lo cual humaniza y abre posibilidades de apoyo.
- **“Su familia fracasó”**: También se identificó como una frase no asertiva. Se sugirió reformularla como “su familia necesita acompañamiento y apoyo”.
- **“Es un mal ejemplo”**: Aunque inicialmente se consideró válida, se explicó que es preferible decir “está enfrentando una dificultad, como cualquiera”.

La reflexión final de la actividad giró en torno a la importancia de adoptar una postura empática frente al consumo problemático de sustancias. Se concluyó que juzgar aleja, mientras que comprender acerca. Acompañar no implica permitir, sino estar presentes, incluso en los momentos difíciles. Esta perspectiva se alinea con enfoques contemporáneos de reducción de daños y atención centrada en la persona (Rodríguez Kuri, 2020).

2.3 Descripción del material didáctico utilizado

Esferos, hojas

2.4 Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes.

¿Qué es un estereotipo?

Un estereotipo es una creencia generalizada, simplificada y, a menudo, errónea que se tiene sobre un grupo de personas. En el contexto del consumo de sustancias psicoactivas, los estereotipos pueden llevar a asumir que todas las personas consumidoras son irresponsables, peligrosas o incapaces de cambiar.

3. Conclusiones y recomendaciones

A través de dinámicas vivenciales, los participantes comprendieron que emociones como el miedo o la incertidumbre son naturales. Al reflexionar sobre cómo reaccionarían si un hijo o hija estuviera en situación de consumo, se destacó que lo esencial es brindar apoyo y comprensión, no juicio ni rechazo (Goleman, 1996)

4. Registro fotográfico

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
	Versión: 6
REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 16 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. FECHA: 05/09/2025 — 2. TEMÁTICA: Relaciones interpersonales sanas, dignas y divertidas

3. MUNICIPIO: Chocachi — 4. LUGAR: Escuela Laureano Gómez

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Eliana Andrea González

6. Tipo de Identificación: CC — Número: 70.385.044 — Firma:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN TIPO (1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (ver instructivo))	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Día / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2 Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.SI 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Yelsi cobeza	2	1008977645	4	1	2/07/17	2	-	-	-	2	Estud.	3	Chocachi	-	111207	Yelsi
2	Maria A.	2	-	4	2	-	2	-	-	-	2	Estud.	3	Chocachi	-	111207	Maria A.
3	Joel h.	2	1119635442	4	1	03/06/16	2	-	-	-	2	Estud.	3	Chocachi	-	111207	Joel h.
4	Jampier	2	-	4	1	-	2	-	-	-	2	Estud.	3	chocachi	-	111207	Jampier
5	Lia Valeria B.	2	"	4	2	-	2	-	-	-	2	Estud.	3	Chocachi	-	111207	[illegible]
6	Javier Esteban RC		10 68977683	4	1	20/08/17	2	-	-	-	2	Estud.	3	chocachi	-	111207	Javier RC
7	Isabella	2	-	4	1	-	2	-	-	-	2	Estud.	3	chocachi	-	111207	Isabella
8	oscar	2	-	4	2	-	2	-	-	-	2	Estud	3	Chocachi	-	111207	oscar.
9	Danna	2	1068977538	4	2	-	2	-	-	-	2	Estud.	3	chocachi	-	111207	[illegible]
10	Thomas	2	-	4	1	22/12/16	2	-	-	-	2	Estud	3	Chocachi	-	111207	[illegible]

Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 6
REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si deseas ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. FECHA: 05/09/2025. 2. TEMÁTICA: Relaciones interpersonales dignas sanas y divertidas

3. MUNICIPIO: Chocachi 4. LUGAR: Colegio Ignacio Pescador - Escuela Lavadero

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Eliana Andrea Gonzalez

6. Tipo de Identificacion: a Número: 20.385.041 Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN TIPO 1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (y ver instructivo)	IDENTIFICACIÓN Nº	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Día / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4 Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.SI 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Matias	2	1068977[illegible]	4	1	03/5/17	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Centro	-	111207 3112[illegible]	Matias
2	Jesús Manuel	2	1110697[illegible]	4	1		2	-	-	-	2	Estudiante	3	centro	-	111207	Jesús Man
3	Claritavictoria	2	1068972[illegible]	4	2	17/09/16	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Centro	-	111207	Claritav P.
4	Yostin	2	1068977[illegible]	4	1	20/01/16	2	-	-	-	2	Estud.	3	centro	-	322547[illegible]	Yostin
5	Daibelys	2	1068977[illegible]	4	1		2	-	-	-	2	Estud.	3	Centro	-	111207	Daibelys Paola
6	Maria Victoria R.D	2	-	4	2	08/05/16	2	-	/	/	2	Estud.	3	centro	-	111207	Maria Victoria
7																	
8																	
9																	
10																	

Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 6
REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. FECHA: 05/09/2025 — 2. TEMÁTICA: Relaciones interpersonales dignas, sanas y diversas

3. MUNICIPIO: Choachi — 4. LUGAR: Escuela Laureano Gomez 201

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Eliana Andrea Gonzalez

6. Tipo de Identificacion: CC — Número: 20.385.041 — Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN TIPO (1. CC 2. TI 3. RC 4. OTRO (y ver instructivo))	IDENTIFICACIÓN Nº	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Día / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.SI 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Gabriela Alejandra	3	1068997460	4	2	17 abril 2008	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Urbano	3132871580	111207	Gabriela Rios
2	Miguel Angel	3	1068977005	4	1	3 sep 2016	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Choachi	322408 6817	111207	MAVP
3	Otiano Sag.	3	1031848247	4	2	28 JU 2017	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Choachi	-	111207	otiano
4	Thomas castaño	3	1014999196	4	1	16 [illegible]	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Choachi	3176798 K15210	111207	Luisa
5	Luisa B.	3	1068997374	4	2	2.17 2.24	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Choachi	1289 7389	111207	Salomé
6	Salome D.	3	1118895160	4	2	2.17 225	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Choachi	922935 7927	111207	Pardo Leal
7	Clara Lucia	3	-	4	2	-	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Choachi	322444 2244	111207	Sofia saludo
8	valeria	3	-	4	2	-	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Choachi	-	111207	
9	Luciana M.	2	1068977328	4	2	-	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Choachi	-	111207	Rodriguez
10	Maikol	2	-	4	1	-	2	-	-	-	2	Estudiante	3	Choachi	-	111207	Corona

Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	CHOACHI
Lugar	VEREDA MAZA
Fecha	30/09/2025
Tema	CANALIZACIONES AL SERVICIO DE VACUNACION
Entorno	HOGAR
Objetivo	Realizar la identificación de la población mayor de 11 años con el fin de garantizar su canalización oportuna a los servicios de vacunación, para la aplicación de los biológicos VPH, DTP acelular, influenza, fiebre amarilla, sarampión, rubéola (en situaciones de brote o casos sospechosos) y COVID-19
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	LUISA FERNANDA TURRIAGO LARA
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	1.071.631.978
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Fomeque, 30 de Septiembre de 2025

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

PIC DEPARTAMENTAL

ACTIVIDAD 4

CANALIZACIONES VPH

Se realiza caracterización a 30 familias en el micro territorio de ***MAZA,*** donde se encontró 3 adultos mayores y una adolescente de 13 años pendientes por vacuna COVID - 19 relacionado a continuación, se canalizan al servicio de vacunación, se brinda educación sobre la importancia de tener un esquema de vacunación al día y los beneficios recibidos al aplicarse el biológico.

- Luisa María Diaz Amórtegui - 13 Años
- Yon Fredy Diaz Beltrán - 52 Años
- Luz Mery Amórtegui Amórtegui - 65 Años
- María Helena Soler - 78 Años

Anexos Evidencias Fotográfica







Dirección: Calle 4No. 5 – 00 Teléfono: 2411420 – 2411421 – 2411422 Fómeque – Cundinamarca
Email:hfomeque@yahoo.com hfomeque@cundinamarca.gov.co

Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	CHOACHI
Lugar	VEREDA MAZA
Fecha	30/09/2025
Tema	CANALIZACIONES
Entorno	HOGAR
Objetivo	Con base en la detección de riesgos en salud y condiciones sociales, orientar y remitir a los usuarios hacia los servicios correspondientes, el corresponsal en salud, los profesionales de los equipos básicos (psicología, nutrición, enfermería, vacunación, entre otros) y demás actores competentes, con el propósito de asegurar la atención individual necesaria y favorecer la mejora de su salud y calidad de vida.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	LUISA FERNANDA TURRIAGO LARA
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	1.071.631.978
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Fomeque 30 de Septiembre de 2025

HOSPITALSAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

PIC DEPARTAMENTAL

ACTIVIDAD 5 CANALIZACIONES

En el micro territorio asignado de ***MAZA*** informan a las 30 familias caracterizadas de los servicios de salud y de bienestar disponibles en el territorio. (PAI, AIEPI, SALUD SEXUAL, ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, SALUD LABORAL, SALUD MENTAL, POBLACIONERABLES Y CON ENFOQUE DIFERENCIAL) con el fin de promover el derecho a la salud, de los cuales se canalizaron a los siguientes servicios:

- Odontología: 2
- Médico general: 6
- Pediatria:1
- Vacunación: 3

Se realiza articulación con la corresponsal Erika Olayapara dar efectividad y accequibilidad a los diferentes servicios de salud.

LUISA TURRIAGO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Anexo pantallazos de canalizaciones realizadas

FORMATO DE CANALIZACION Y DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE

MUNICIPIO			CHOACHI					FECHA DEL REPORTE				SEPTIEMBRE													
PROVINCIA			SUR ORIENTE					IPS DE REFERENCIA				HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL													
No FICHA FAMILIAR	FECHA DE CANALIZACION	HOSPITAL	MUNICIPIO	Cargo de la Persona quien canaliza	Nombres	Apellidos	Tipo de identificación	Numero de identificación	FECHA DE NACIMIENTO	Edad	Momento del curso de vida	Identidad de genero	Teléfono del contacto	Vinculación régimen salud	Nombre de la EPS	Grupo poblacional	Grupo Étnico	Grupos de riesgo según RIAS	Ruta de promocion y mantenimiento de la	Cualificación profesionales de APS	Canalización a servicios sociales	Estado de la atención	Fecha de seguimiento	Profesional que realiza seguimiento
1	26/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	ANA CECILIA	GARZON VELASQ	CC	20486385	21/01/1977	48 Años	Adultez	Femenino	3134438031	Subsidiado	Nueva Eps	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Medico General	CITA ASIGNADA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
2	26/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	PAULA ANDREA	VARGAS GARZON	T.I	1068974927	30/05/2010	15 Años	Vejez	Masculino	3134438031	Subsidiado	Nueva Eps	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Medico General	CITA ASIGNADA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
3	26/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	ANA CECILIA	GARZON VELASQ	CC	20486385	21/01/1977	48 Años	Vejez	Masculino	3134438031	Subsidiado	Nueva Eps	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Odontologia	CITA EN ESPERA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
4	26/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	PAULA ANDREA	VARGAS GARZON	T.I	1068974927	30/05/2010	15 Años	Vejez	Masculino	3134438031	Contributivo	Nueva Eps	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Odontologia	CITA EN ESPERA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
5	26/09/2025	Vicente de Paul	CHOACHI	de Enfermeri	DE JESUS	GUI MARTINE	CC	220849	9/02/1937	88 Años	Adultez	Masculino	3133480194	Subsidiado	Famisanar	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Medico General	CITA ASIGNADA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
6	27/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	PRISCILA	AMORTE GUALAY	CC	20492697	22/01/1958	68 Años	Vejez	Femenino	3172320357	Subsidiado	Nueva Eps	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Medico General	CITA ASIGNADA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
7	27/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	MARIA HELENA	SOLER	CC	20481764	29/04/1947	78 Años	Vejez	Masculino	3105785350	Subsidiado	Famisanar	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Medico General	CITA EN ESPERA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
8	29/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	DANNA SALOME	RIOS VELASQ	RC	1068978117	7/09/2025	7 MESES	Adultez	Masculino	3142994151	Subsidiado	Famisanar	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Pediatria	CITA EN ESPERA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
9	29/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	GLORIA ROCIO	AMORTE GUI	CC	1068963889	10/08/1987	38 Años	Adultez	Masculino	3138367422	Subsidiado	Compensar	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Medico General	CITA EN ESPERA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
10	29/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	MARIA HELENA	SOLER	CC	20481764	29/04/1947	78 Años	Adultez	Femenino	3105785350	Subsidiado	Famisanar	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Vacunacion	CITA ASIGNADA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
11	29/09/2025	Vicente de Paul	CHOACHI	de Enfermeri	YON FREDY	DIAZ BELTRAN	CC	94296425	15/01/1975	50 Años	Adultez	Masculino	3228062258	Subsidiado	Compensar	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Vacunacion	CITA ASIGNADA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
12	29/09/2025	San Vicente de	CHOACHI	Auxiliar de	LUISA MARIA	DIAZ AMORTE	CC	1068975545	19/03/2012	13 Años	Adolescencia	Femenino	3136747251	Subsidiado	Compensar	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Vacunacion	CITA ASIGNADA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO
13	29/09/2025	Vicente de Paul	CHOACHI	de Enfermeri	LUZ MERY	GUI AMORTE	CC	20484705	15/12/1959	65 Años	Adultez	Femenino	3112512076	Subsidiado	Famisanar	NA	NA	NA		Luisa Turriago	Vacunacion	CITA ASIGNADA	30/09/2025	LUISA TURRIAGO

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029 Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004 Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

OBJETIVO DE LA REUNION:	FECHA:	ACTA No.
Se establece un plan de articulación con la corresponsal Erika Olaya con el fin de asegurar la asignación oportuna de citas en los servicios de medicina general, odontología y vacunación. Estas acciones están orientadas a las personas vinculadas al micro territorio de Maza, garantizando así un acceso adecuado y efectivo a la atención en salud.	**25/09/2025**	**7**

LUGAR:	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN
Centro de Salud Choachí	**9:00**	**10:20**

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo de bienvenida.
2. Socialización de los casos canalizados en el micro territorio de Maza.
3. Compromisos y planes de ejecución para llevar a cabalidad al 100% la asignación de citas en los diferentes servicios
4. Conclusiones del plan de intervenciones colectivas y la efectividad de las canalizaciones.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- En cumplimiento del compromiso institucional orientado a mejorar el acceso a los servicios de salud de la comunidad del micro territorio de Maza, se llevó a cabo una reunión con la corresponsal de salud Erika Olaya.
- El encuentro tuvo como finalidad estructurar un plan de acción que permita asegurar la gestión oportuna de citas médicas para nueve usuarios previamente canalizados.

- Durante el espacio se abordaron las principales problemáticas identificadas en cuanto a la cobertura y oportunidad en la atención dentro de los siguientes servicios:
    - Medicina general
    - Odontología
    - Vacunación
    - Pediatría

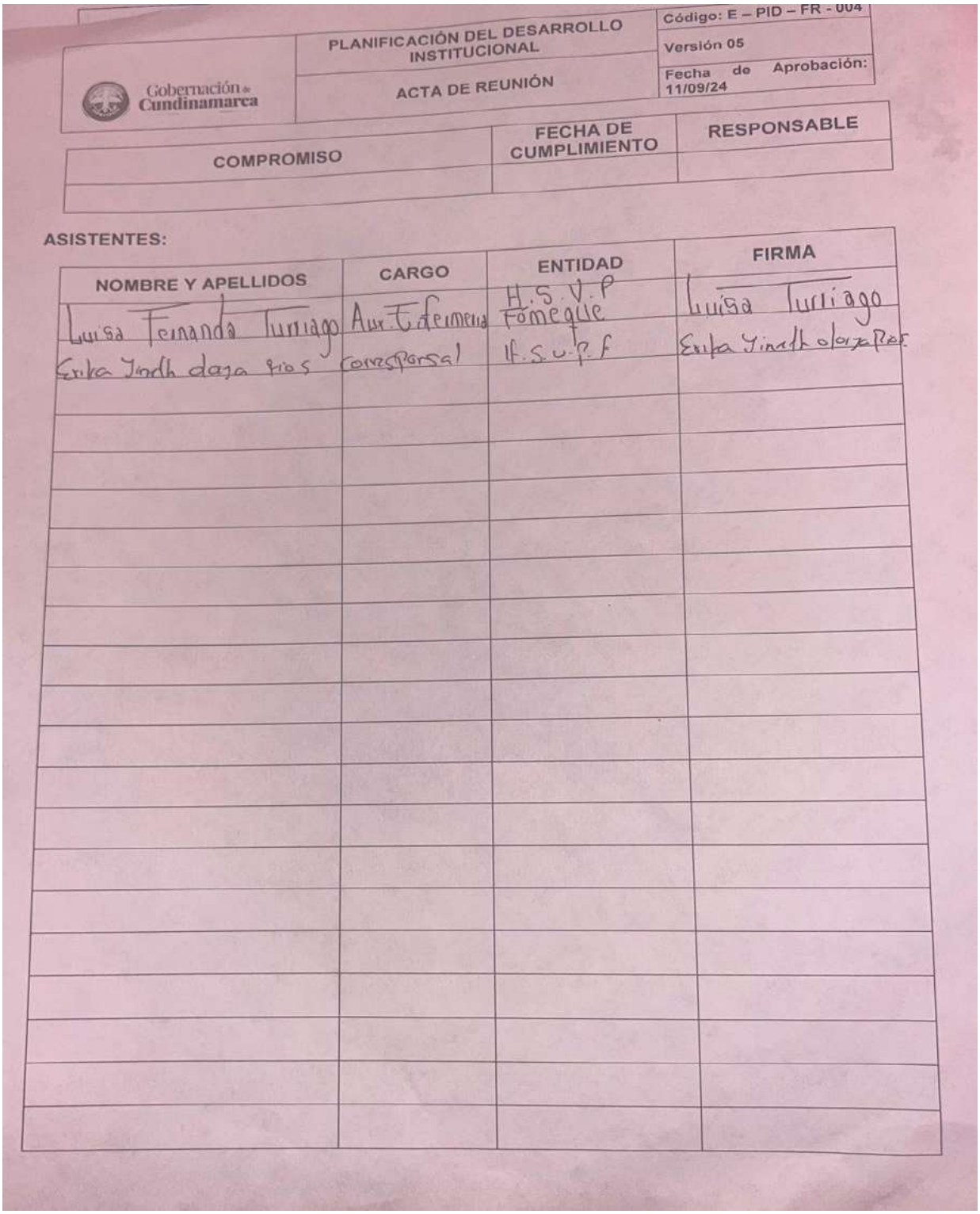
3. Compromisos Adquiridos:

- Fortalecer la articulación entre el centro de salud y el equipo PIC departamental, con el fin de asegurar la atención oportuna y efectiva en los distintos servicios de salud.
- Realizar control continuo a los usuarios remitidos, verificando su asistencia a las citas y la continuidad en los procesos de atención o tratamiento.
- Implementar acciones de educación y comunicación en salud, que permitan a la comunidad conocer los servicios disponibles y las rutas de acceso a los mismos.
- Consolidar un medio de contacto directo y eficiente (teléfono o WhatsApp) para atender consultas y brindar orientación sobre citas o procedimientos médicos.

4. **Conclusiones :**

1. Durante la reunión, la corresponsal Erika Olaya asumió el compromiso de realizar las gestiones necesarias ante la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) correspondiente, con el propósito de garantizar la asignación de citas para los usuarios priorizados, conforme a la disponibilidad y capacidad del prestador.
2. Igualmente, se acordó establecer un mecanismo de control y verificación que permita confirmar el acceso efectivo de los usuarios a los servicios requeridos y asegurar la continuidad del proceso. Dicho acompañamiento estará bajo la responsabilidad de la Auxiliar de Enfermería Luisa Turriago.

ASISTENTES:



Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Luisa Fernanda Turriago	Aux Enfermeria	H.S.V.P Fomeque	Luisa Turriago
Erika Yineth daza Rios	Comunicadora social	H.S.V.P.F	Erika Yineth daza Rios

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	CHOACHI
Lugar	VEREDA VILLANUEVA Y BOBADILLAS
Fecha	SEPTIEMBRE 2025
Tema	**AIEPI**
Entorno	HOGAR
Objetivo	Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	LIZETH LOPEZ BARON
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	1068974534
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

ACTIVIDAD 2

FICHA AIEPI

Se caracteriza en el entorno hogar en el Micro-territorio de la vereda Villanueva y Bobadfillas atreves de la ficha AIEPI 4 menores canalizados los cuales se les supervisa carnet de vacunas, carnet de crecimiento y desarrollo, controles de odontología entre otros registrando peso medidas y talla actual.

Se evidencia que el menor Maicol Estiben rivera de 9 años de edad se canaliza para cita de crecimiento y desarrollo que tenía pendiente se realiza validación en vacunación del cumplimiento del esquema faltando le vacuna de VPH, se realiza canalización.

La menor Nícol Sofia Rivera Garzon de 10 años le falta la vacuna de VPH, se realiza canalización y también para crecimiento y desarrollo.

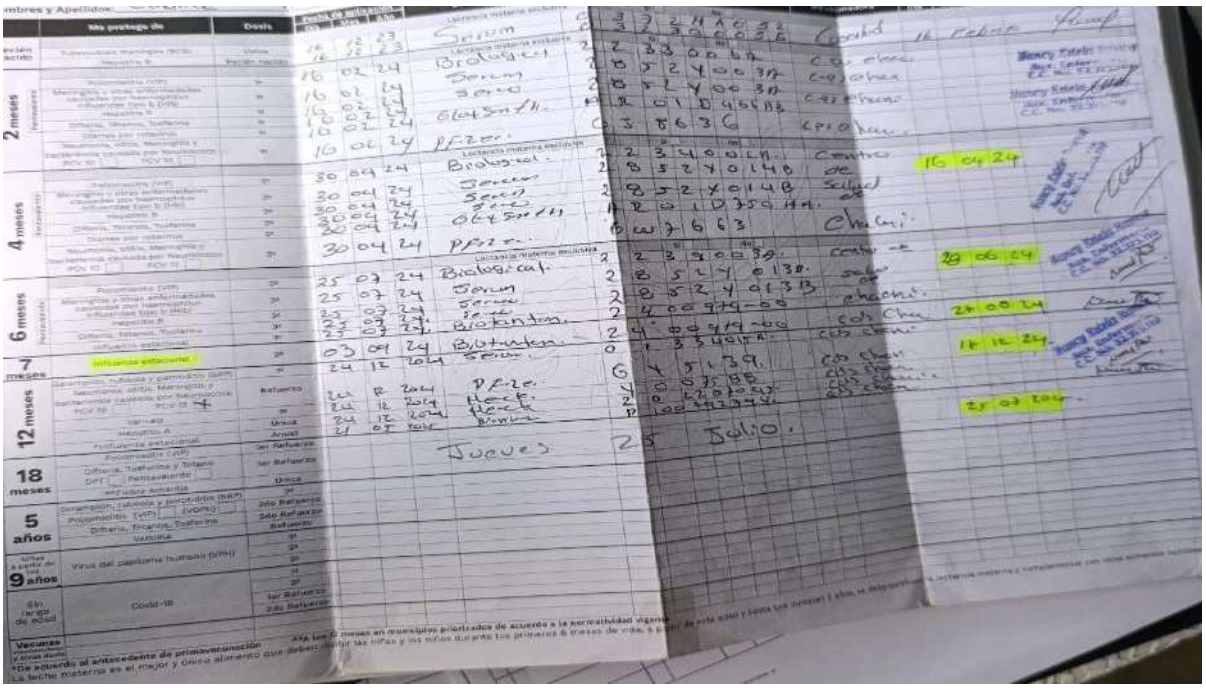
El menor james Andres Rodriguez Diaz, se evidencia que ya hace mas de un año que no asiste al odontología y se realiza canalización de igual manera para vacunacion ya que le hace falta la vacuna de VPH.

Como complemento a estas actividades, se realizó educativa en temas de hábitos saludables, con el propósito de promover el bienestar y mejorar la calidad de vida de las familias atendidas.

Se anexa evidencia fotográfica.

Gobernación de Cundinamarca	**PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD** **GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA**	**Código: M-PDS-GSP-FR-029**
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	**Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.**





Fómeque, 30 de septiembre de 2025

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
PIC DEPARTAMENTAL

ACTIVIDAD 2
AIEPI

Se caracteriza en el entorno hogar a través de la ficha ***AIEPI 7***

Menores clasificados:

0-5 años **4 niño**

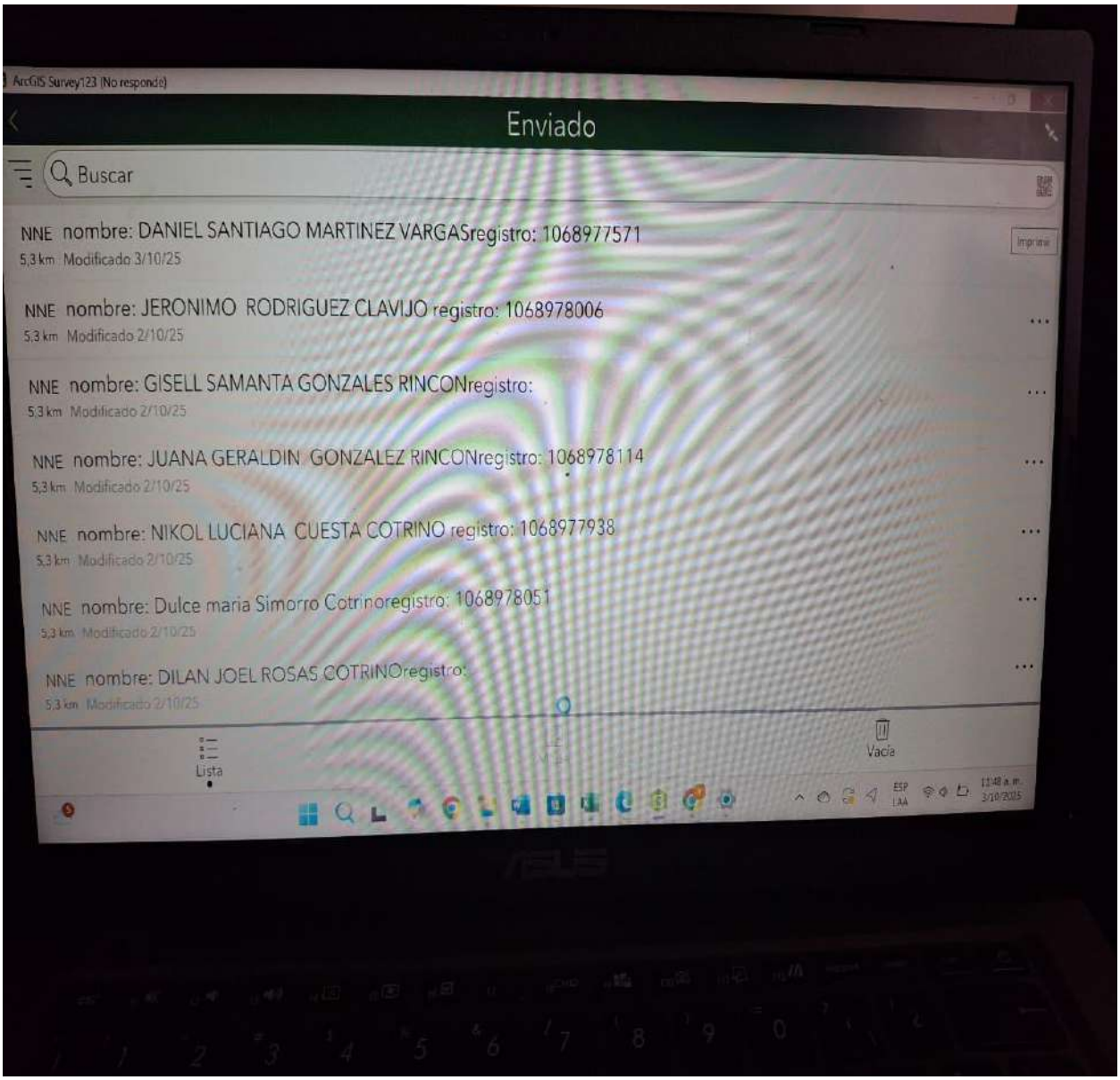
5-11 años **3 niños**

Se anexa escáner de estos.

DANIELA GAMBOA ALMANSA
COORDINADORA DE SALUD PUBLICA

YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA
E.S.E Hospital San Vicente de Paul

Anexo registro fotográfico de niños, del otro niño la madre no permitió el uso de material fotográfico, Seguidamente anexo pantallazo de las fichas AIEPI




SALUD

Fómeque, 30 de septiembre de 2025

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
PIC DEPARTAMENTAL

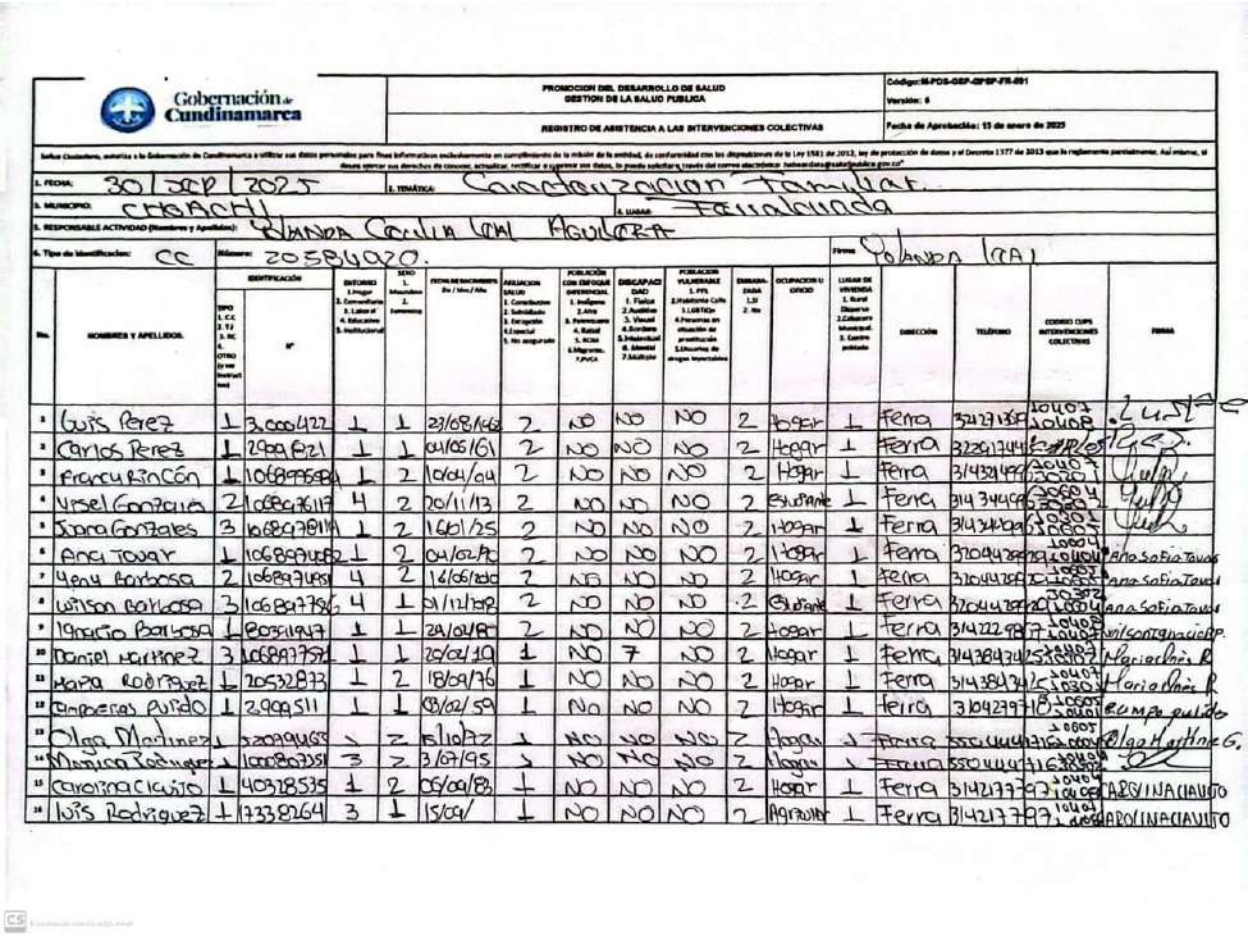
ACTIVIDAD 2 AIEPI

CERTIFICA

Se caracterizó el micro territorio de ***FERRALADA 7 niños***,
4 de 0 a 5 años 3 de 5 a 11 años,
mediante la ficha AIEPI donde no se identificaron menores con riesgo nutricional y se orientan, se educa a las 30 familias sobre desparasitación, suplementación con micronutrientes, identificando así los signos de alarma de desnutrición aguda para promover prácticas de cuidado para la salud en menores de 0-a 5 años y 5-a 11 años.

DANIELA GAMBOA ALMANSA
COORDINADORA DE SALUD PUBLICA

YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA
E.S.E Hospital San Vicente de Paul



Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 6

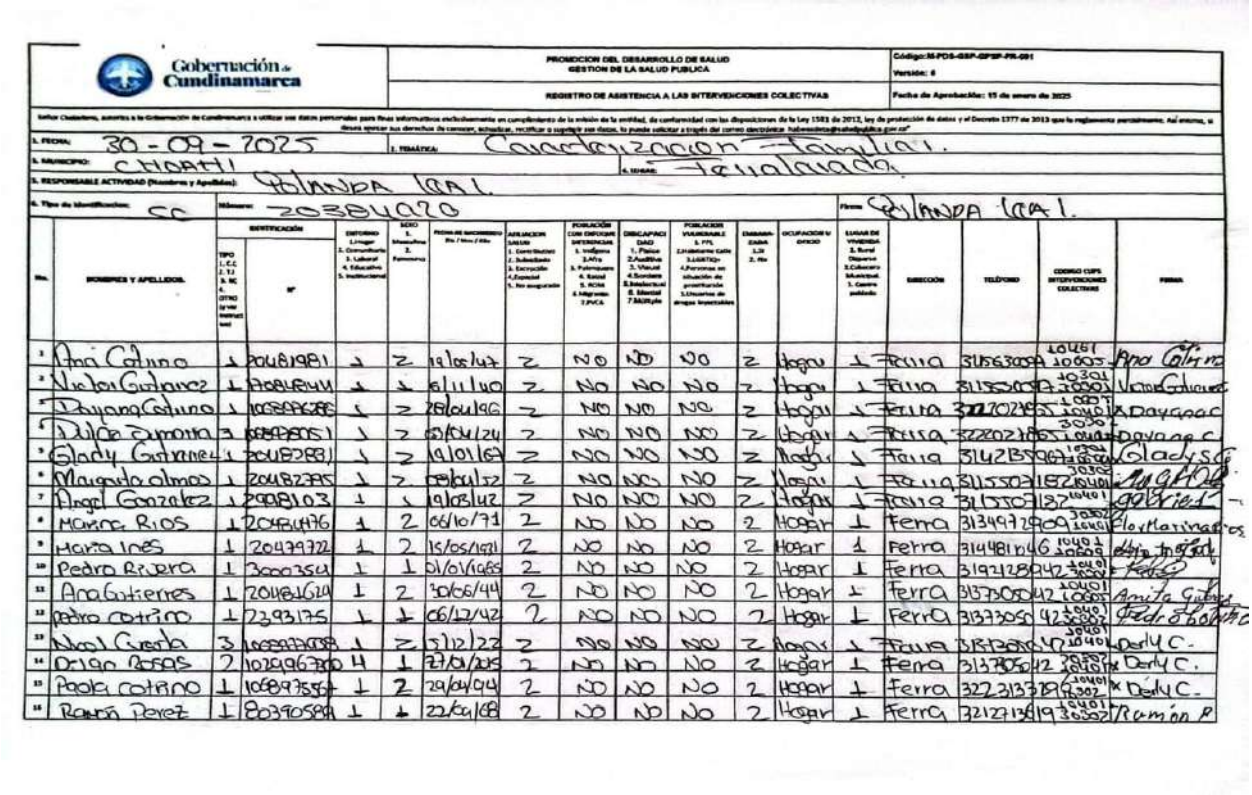
REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autorizo a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, le asiste ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@cundinamarca.gov.co"

1. FECHA: 30 SEP 2025 — 2. TEMÁTICA: Caracterizacion Familiar
3. MUNICIPIO: CHOACHI — 4. LUGAR: Fomalcunda
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): YOLANDA CECILIA LOAL AGUILERA
6. Tipo de Identificación: CC — Número: 20584920. — Firma: Yolanda (CA)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN: TIPO (1. C.C. 2. T.I. 3. R.C. 4. OTRO)	IDENTIFICACIÓN: #	ENTORNO (1. Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional)	SEXO (1. Masculino 2. Femenino)	FECHA DE NACIMIENTO (Dia / Mes / Año)	AFILIACIÓN SALUD (1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4. Especial 5. No asegurado)	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (1. Indígena 2. ARA 3. Afrocolombiano 4. Raizal 5. ROM 6. Migrante, 7.PPL)	DISCAPACIDAD (1. Física 2. Auditiva 3. Visual 4. Sordoceguera 5. Intelectual 6. Mental 7. Múltiple)	POBLACIÓN VULNERABLE (1. PPL 2. Habitante Calle 3. LGBTIQ+ 4. Personas en situación de prostitución 5. Usuarios de drogas inyectables)	EMBARAZADA (1. Si 2. No)	OCUPACIÓN U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA (1. Rural Dispersa 2. Cabecera Municipal 3. Centro poblado)	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CÓDIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Luis Perez	1	3.000.422	1	1	23/08/68	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3242718	10407 10108	
2	Carlos Perez	1	2999821	1	1	04/05/61	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3226174		
3	Francy Rincón	1	1068995	1	2	10/04/04	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3143914	10407 10302	
4	Yisel Gonzalez	2	1068476117	4	2	20/11/13	2	NO	NO	NO	2	Estudiante	1	Fema	314 344	10407 10302	
5	Sara Gonzales	3	1068478119	1	2	1/01/25	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3143449	10407 10302	
6	Ana Tovar	1	1068897482	1	2	04/02/10	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3104478	10407 10302	Ana Sofia Tavar
7	Yeny Barbosa	2	1068974891	4	2	16/06/00	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3104478	10407 10302	Ana Sofia Tavar
8	Wilson Barbosa	3	1068977867	4	1	01/12/08	2	NO	NO	NO	2	Estudiante	1	Fema	3104478	10407 10302	Ana Sofia Tavar
9	Ignacio Barbosa	1	80311947	1	1	28/04/80	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3142229	10407 10302	Wilson Ignacio B.
10	Daniel Martinez	3	1068977591	1	1	25/04/19	1	NO	7	NO	2	Hogar	1	Fema	3143843	10407 10302	Maria Ines R.
11	Maria Rodriguez	1	20532873	1	2	18/09/76	1	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3143843	10407 10302	Maria Ines R.
12	Temoteo Pulido	1	2999511	1	1	03/02/59	1	No	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3042997	10407 10302	Temo pulido
13	Olga Martinez	1	20994689	1	2	15/10/72	1	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3	10407 10302	Olga Martinez G.
14	Monica Rodriguez	1	1000807351	3	2	3/07/95	1	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3	10407 10302	
15	Carolina Cigüito	1	40318535	1	2	05/09/88	1	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Fema	3142177	10407 10302	CAROLINA CIGUITO
16	Luis Rodriguez	1	73358264	3	1	15/09/	1	NO	NO	NO	2	Agricultor	1	Fema	3142177	10407 10302	CAROLINA CIGUITO



Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

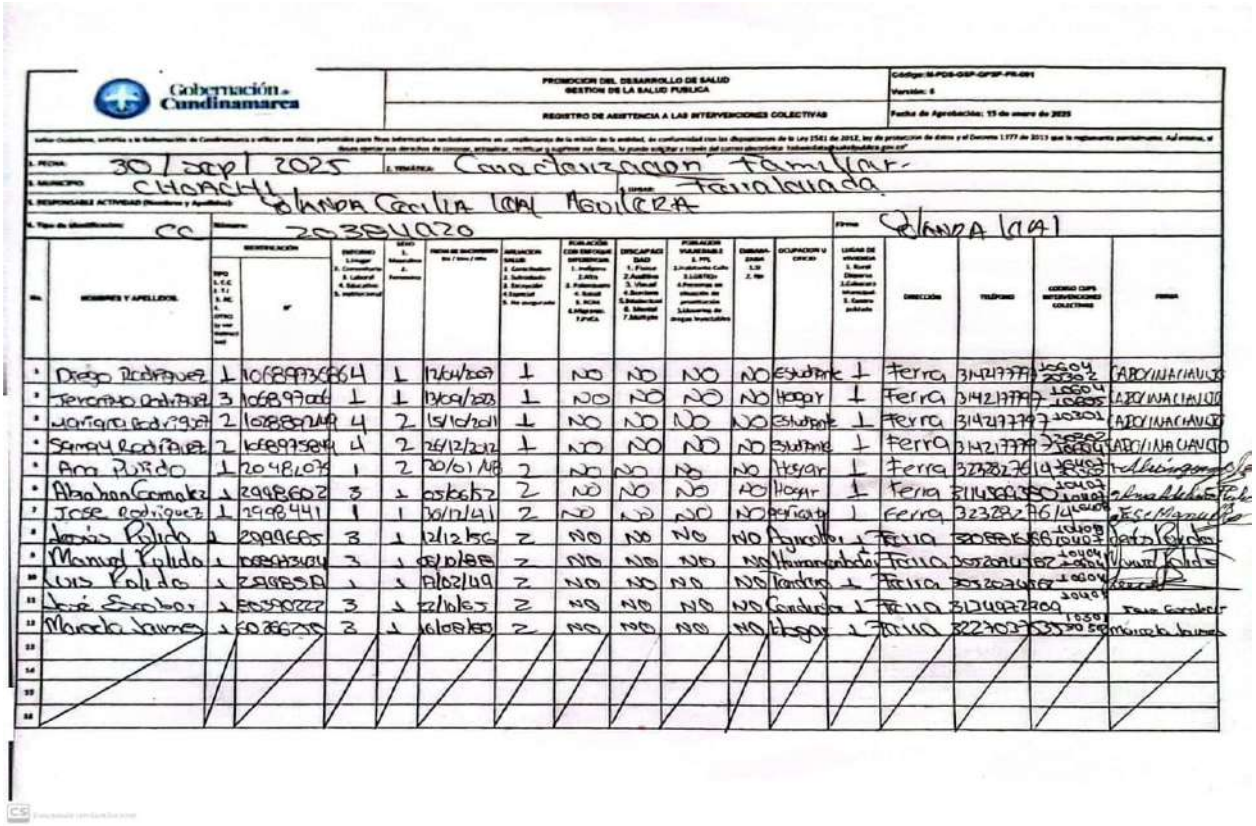
Código: M-PDS-GSP-FR-029
Versión: 02

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Fecha de Aprobación: 17 de enero de 2025

1. FECHA: 30 - 09 - 2025
2. TEMÁTICA: Caracterización Familiar.
3. MUNICIPIO: CHIAATI
4. LUGAR: Tenalanda
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): YOLANDA LORA L.
6. Tipo de Identificación: CC
Número: 20384020
Firma: YOLANDA LORA L.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN Tipo (1.CC 2.TI 3.RC 4.OTRO)	IDENTIFICACIÓN #	ESTUDIO (1.Ninguno 2.Comerciante 3.Laboral 4.Educativo 5.Institucional)	SEXO (1.Masculino 2.Femenino)	FECHA DE NACIMIENTO Día / Mes / Año	AFILIACIÓN SALUD (1.Contributivo 2.Subsidiado 3.Excepción 4.Especial 5.No asegurado)	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (1.Indígena 2.Afro 3.Palenquero 4.Raizal 5.ROM 6.Migrante 7.PPL)	DISCAPACIDAD (1.Física 2.Auditiva 3.Visual 4.Sordoceguera 5.Intelectual 6.Mental 7.Múltiple)	POBLACIÓN VULNERABLE (1.FFPP, 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables)	EMBARAZADA (1.Si 2.No)	OCUPACIÓN U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA (1.Rural Disperso 2.Cabecera Municipal 3.Centro poblado)	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Ana Catalina	1	20481981	1	2	19/05/47	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3115630094	10401 10603	Ana Catalina
2	Victor Gutierrez	1	20481944	1	1	6/11/40	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3115500942	10401 10603	Victor Gutierrez
3	Dayana Catalina	1	1068868286	1	2	28/04/96	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3222021865	10401 30302	Dayana C.
4	Dilia Ximena	3	1068868051	1	2	05/04/24	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3222021865	10401 30302	Dayana C.
5	Gladys Gutierrez	1	20481988	1	2	19/01/69	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3142B59	10401 30302	Gladys G.
6	Margarita almos	1	20482785	1	2	08/04/52	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3115503	10401 30302	Margarita
7	Angel Gonzalez	1	2988103	1	1	19/08/42	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3115507	10401 30302	Gabriel
8	Monica Rios	1	20484476	1	2	06/10/71	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3134972909	10401 30302	Flor Marina Rios
9	Maria Ines	1	20479772	1	2	15/05/1971	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3144811046	10401 30302	Maria Ines
10	Pedro Rivera	1	3000354	1	1	01/01/1965	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3197128942	10401 30302	Pedro
11	Ana Gutierrez	1	20484614	1	2	30/06/44	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3137305042	10401 30302	Anita Gutierrez
12	Pedro catalino	1	2393175	1	1	06/12/42	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3137305042	10401 30302	Pedro Catalino
13	Abel Cuenta	3	1068973858	1	2	13/12/22	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3137305042	10401 30302	Dayana C.
14	Brian Rojas	7	1029967300	4	1	27/01/205	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3137305042	10401 30302	Dayana C.
15	Paola catalino	1	1068973554	1	2	29/04/94	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3222137819	10401 30302	Dayana C.
16	Ramón Perez	1	80390589	1	1	22/04/68	2	NO	NO	NO	2	Hogar	1	Ferra	3212713619	10401 30302	Ramón P.



REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Fecha: 30/sept/2025 — Temática: Caracterización familiar

Municipio: CHOACHI — Lugar: Fonalquada

Responsable actividad: YOLANDA CECILIA LOPEZ AGUILERA

Tipo de identificación: CC — Número: 20384020 — Firma: YOLANDA LOPEZ

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Sexo	Fecha de nacimiento	Afiliación salud	Población con enfoque diferencial	Discapacidad	Población vulnerable	Edad gestante	Ocupación u oficio	Lugar de residencia	Dirección	Teléfono	Código CUPS intervenciones colectivas	Firma
1	Diego Rodriguez	1 1068997664	1	1	17/04/2007	1	NO	NO	NO	NO	Estudiante	1	Ferria	3142177777	15504	CAROLINA CHAVEZ
2	Teresita Rodriguez	3 1068997006	1	1	13/09/2008	1	NO	NO	NO	NO	Hogar	1	Ferria	3142177777	15504	CAROLINA CHAVEZ
3	Mariana Rodriguez	2 1068997449	4	2	15/10/2011	1	NO	NO	NO	NO	Estudiante	1	Ferria	3142177777	15504	CAROLINA CHAVEZ
4	Samuel Rodriguez	2 1068997584	4	2	26/12/2012	1	NO	NO	NO	NO	Estudiante	1	Ferria	3142177777	15504	CAROLINA CHAVEZ
5	Ana Pulido	1 20481075	1	2	20/01/1968	2	NO	NO	NO	NO	Hogar	1	Ferria	3232827614	15504	
6	Abraham Gomez	1 2998602	3	1	05/06/52	2	NO	NO	NO	NO	Hogar	1	Ferria	3114882350	15504	
7	Jose Rodriguez	1 2998441	1	1	30/12/41	2	NO	NO	NO	NO	Agricultor	1	Ferria	3232827614	15504	
8	Jesus Pulido	2 2999605	3	1	12/12/56	2	NO	NO	NO	NO	Agricultor	1	Ferria	3232827614	15504	
9	Manuel Pulido	1 [illegible]	3	1	05/10/88	2	NO	NO	NO	NO	Jornalero	1	Ferria	3232827614	15504	
10	Luis Pulido	1 2998598	1	1	01/02/49	2	NO	NO	NO	NO	Tendero	1	Ferria	3232827614	15504	
11	Jose Escobar	1 [illegible]	3	1	12/10/63	2	NO	NO	NO	NO	Conductor	1	Ferria	3124927209	15504	
12	Marcela Gomez	1 60366295	3	1	16/08/80	2	NO	NO	NO	NO	Hogar	1	Ferria	3227037635	15504	
13																
14																
15																
16																

Fómeque, 30 de septiembre de 2025

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

PIC DEPARTAMENTAL

ACTIVIDAD 5

CANALIZACION

En el micro territorio asignado la vereda de ***FERRALARADA*** se informan a las 30 familias, (13 caracterizadas y 17 seguimientos, a los servicios de salud y de bienestar disponibles en el territorio. (PAI, AIEPI, SALUD SEXUAL, ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, SALUD LABORAL, SALUD MENTAL, POBLACIONERABLES Y CON ENFOQUE DIFERENCIAL) con el fin de promover el derecho a la salud, de los cuales se canalizaron a los siguientes servicios:

Citologías: 0

Antígeno prostático: 0

Odontología: 2

Médico general: 6

Crecimiento y desarrollo:

Psicología: 1

Planeación Municipal: 0

Comisaria: 1

Pediatría: 1

Vacunación: 1

EN LA TOTALIDAD CALIZACIONES FUERON 10 PERSONAS LAS CUALES FUERON EFECTIVAS

Fómeque, 30 de septiembre de 2025

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

PIC DEPARTAMENTAL

ACTIVIDAD 10 DE LA CANALIZACION

Nombres del usuario	Apellidos del usuario	Tipo de identificacion	Numero de identificacion	Telefono de contacto	Canalizacion a servicios sociales
Ana Sofia	Cotrino Torres	Cédula de Ciudadanía	20481981	3115630097	Medico General
Dulce Maria	Simorra Cotrino	Registro Civil	1068978051	3222027865	Pediatria , Cecimiento y Desarrollo
Luis Alberto	Rodriguez Pulido	Cédula de Ciudadanía	17338264	3142177797	Medico General
Jeronimo	Rodriguez Clavijo	Registro Civil	1068978006	3142177797	Medico General
Margarita	Olmos	Cédula de Ciudadanía	20482795	3115507182	Medico General
Victor Manuel	Gutierrez Torres	Cédula de Ciudadanía	17084844	3115630097	Medico General
Wilson Alejandro	Barbosa Tovar	Registro Civil	1075366897	3204429929	Odotologia
Wilson Ignacio	Barbosa Pulido	Cédula de Ciudadanía	80391947	3204429929	Odotologia
Abrahan Alfonso	Gonzalez Rivera	Cedula de Ciudadania	2998602	3114569380	Medico General
Maria Evelia	Villaraga Rincon	Cedula de Ciudadania	20481541	3132371485	Comisaria,

FORMATO DE CANALIZACION Y DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE



FORMATO DE CANALIZACION Y DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — RESPONSABLE DEL REPORTE: — VIGENCIA OTOÑA DE AGUDELO — CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

MUNICIPIO: GUACHETA — FECHA DEL REPORTE:

PROVINCIA: TEQUENDAMA — DX DE REFERENCIA:

No. FICHA FAMILIAR	FECHA DE CANALIZACION	E.A.S. HOSPITAL	IDENTIFICACION RESPONSABLE	Nombre y apellidos completos de quien canaliza	Cargo de la Persona que canaliza	Nombres del usuario	Apellidos del usuario	Tipo de identificacion	Numero de identificacion	Fecha de nacimiento	Edad	Unidad de medida del ciclo de vida	Identidad de genero	Telefono de contacto	Afiliacion regimen salud / Tipo de seguridad social	Nombre de la EPS	Grupo poblacional	Grupo etnico	Grupo de riesgo segun RIAS	Nivel de escolaridad y conocimiento de la salud	Identificacion profesional (opcional)	Recomendaciones medicas emitidas	Estado de la atencion	Fecha de seguimiento	Profesional que realiza seguimiento	Observaciones
1	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Ana Sofia	Cabrera Torres	Cédula de Ciudadanía	24811081	5/9/1947	78	Viejo	Femenino	3115630897	Subsidiado	Nueva Eps	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
2	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Dulce Maria	Sincero Correo	Registro Civil	1068973851	4/5/2024	11 MESES	Primera Infancia	Femenino	3222327865	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Podiatria , Crecimiento y Desarrollo				PROCESO
3	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Luis Alfredo	Rodriguez Pulido	Cédula de Ciudadanía	17358284	9/13/1967	58	Adulto	Masculino	3142177797	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
4	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Jeronimo	Rodriguez Clavijo	Registro Civil	1068978006	9/13/2023	2	Primera Infancia	Masculino	3142177797	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
5	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Margarita	Olmos	Cédula de Ciudadanía	24482795	1/8/1942	73	Viejo	Femenino	3112597182	Subsidiado	Sanitas	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
6	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Victor Manuel	Gutierrez Torres	Cédula de Ciudadanía	1700 4044	1/8/1984	84	Viejo	Masculino	3115630897	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
7	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Wilson Alejandro	Barbosa Tovar	Registro Civil	1075546097	12/3/2018	6	Primera Infancia	Masculino	3204429529	Subsidiado	Compensar	N/A	N/A	N/A			Odontologia				PROCESO
8	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Wilson Ignacio	Barbosa Pulido	Cédula de Ciudadanía	80031947	2/24/1980	45	Adulto	Masculino	3204429529	Subsidiado	Compensar	N/A	N/A	N/A			odontologia				PROCESO
9	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Abraham Alfonso	Gonzalez Rivera	Cédula de Ciudadanía	2958602	6/3/1952	73	Adulto	Masculino	3114549380	Subsidiado	Nueva Eps	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
10	30-Sep	San Vicente de Paul	Chuachi	Yolanda Leal	Enfermera	Maria Evelia	Villamiga Rincon	Cédula de Ciudadanía	24811543	1/8/1942	83	Adulto	Femenino	3132971485	Contributivo	Compensar	N/A	N/A	N/A			Comisaria				PROCESO

Fómeque, 30 de septiembre de 2025

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE
FOMEQUE PIC DEPARTAMENTAL

ACTIVIDAD 6 CANALIZACION

CERTIFICA

Que en el micro territorio asignado la vereda de ***FERRALARADA*** se informan que las personas caracterizadas de los servicios de salud y de bienestar disponibles en el territorio, se le están promoviendo el derecho a la salud y asisten a los servicios a los cuales se les canalizó y establecen nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado, junto con la corresponsal **ERIKA OLAYA** se busca compromisos para cumplir con las agentas con ANA INES PARDO asignada para citas.

DANIELA GAMBOA ALMANSA
COORDINADORA DE SALUD PUBLICA

YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
E.S.E Hospital San Vicente de Paul

Dirección: Calle 4 No. 5 – 00 Teléfono: 2411420 – 2411421 – 2411422 Fómeque –Cundinamarca
Email:hfomeque@yahoo.com hfomeque@cundinamarca.gov.co

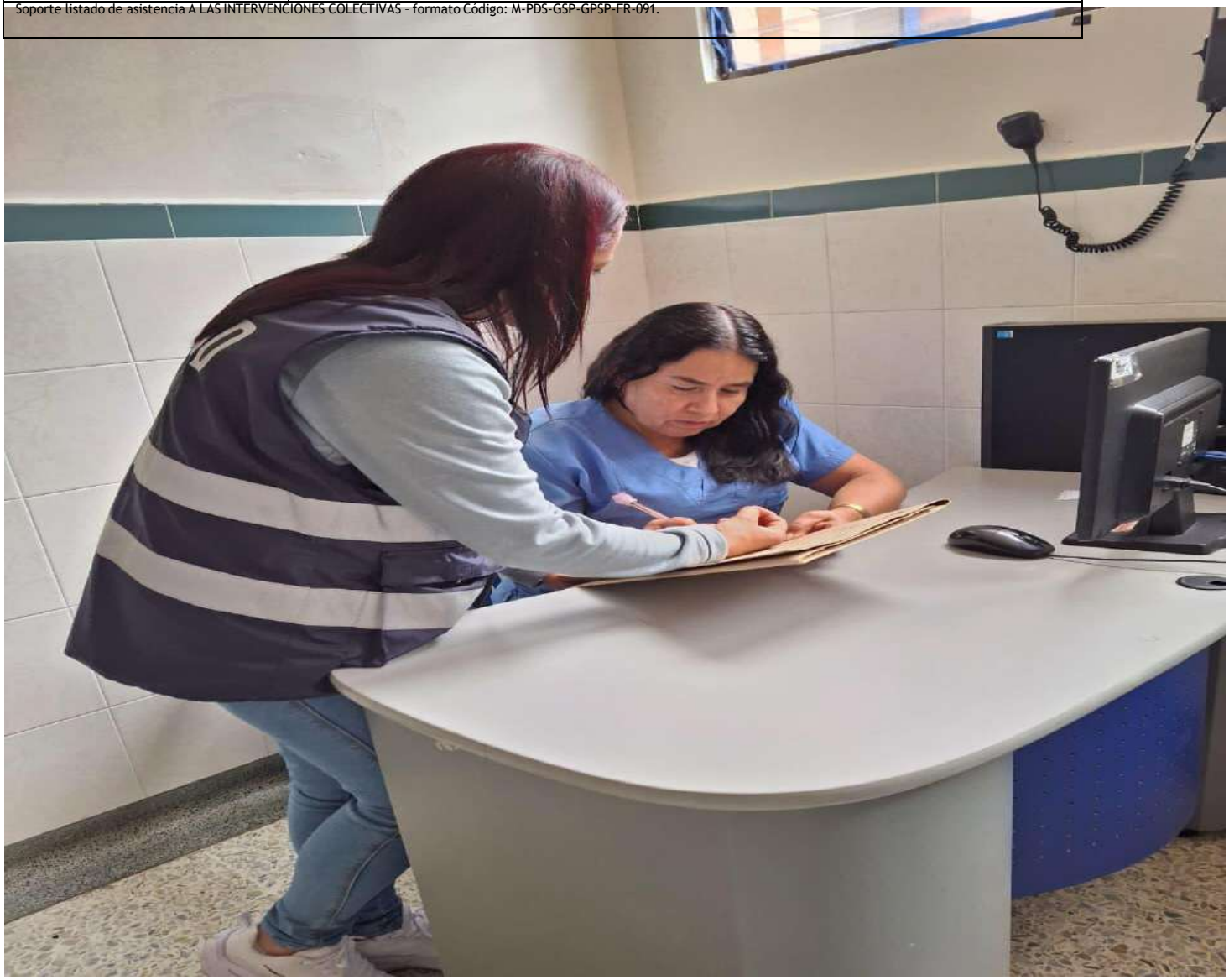
OBJETIVO DE LA REUNIÓN:	FECHA:	ACTA No.
Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliares), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.	30/09/2025	7

LUGAR:	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN
CHOACHÍ	03:00 pm	04: 00 pm

Tema	Estrategia en las Canalización de casos por corresponsales y líderes comunitarios, con seguimiento del PIC para verificar atención efectiva en sus citas medicas al 100%.
Entorno	Hogar
Objetivo	Buscar estrategias operativas y acciones inmediatas entre las profesionales del Programa de Intervenciones Colectivas (PIC DEPARTAMENTAL) mantener las agendas como prioridad a la población de las veredas para continuar con el proceso relacionados con la accesibilidad a los servicios de salud en el territorio, priorizando la atención oportuna a usuarios con barreras identificadas.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	Yolanda Cecilia Leal Aguilera Erika Olaya

Número Documento de identidad del responsable de la actividad	20384920

Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.



Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Efectividad canalización.	30/09/25	Yolanda Ical

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Yolanda Ical	Auxiliar	HSVPP	Yolanda Ical
Erika Yineth olaya	Comercial	H.S.V.P.P.	Erika Olaya



SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACIÓN	30-sep-25		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		
NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO:	Luis Alberto Rodriguez	EDAD: 58 años		TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1338264
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Chocachi Cundinamarca			DIRECCIÓN:	Fernalenda
TELEFONO DE CONTACTO:	3142177797			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	
TIPO ASEGURAMIENTO:	SUBSIDIADO X / VINCULADO	CONTRIBUTIVO / SIN AFILIACIÓN	ESPECIAL	EPS/EAPB	Famisanar
Grupos de riesgo según RIAS	N/A		Canalización Equipo Básico		SI X NO
Canalización equipos complementarios	SI X NO	Canalización servicios institucionales	SI NO X	Canalización a servicios sociales	SI NO X
IPS DE ATENCIÓN:	Nueva Eps				

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

1. Medico General.	4.
2.	5.
3.	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

Necesita cita de
Medico General

AUTORIZACIÓN

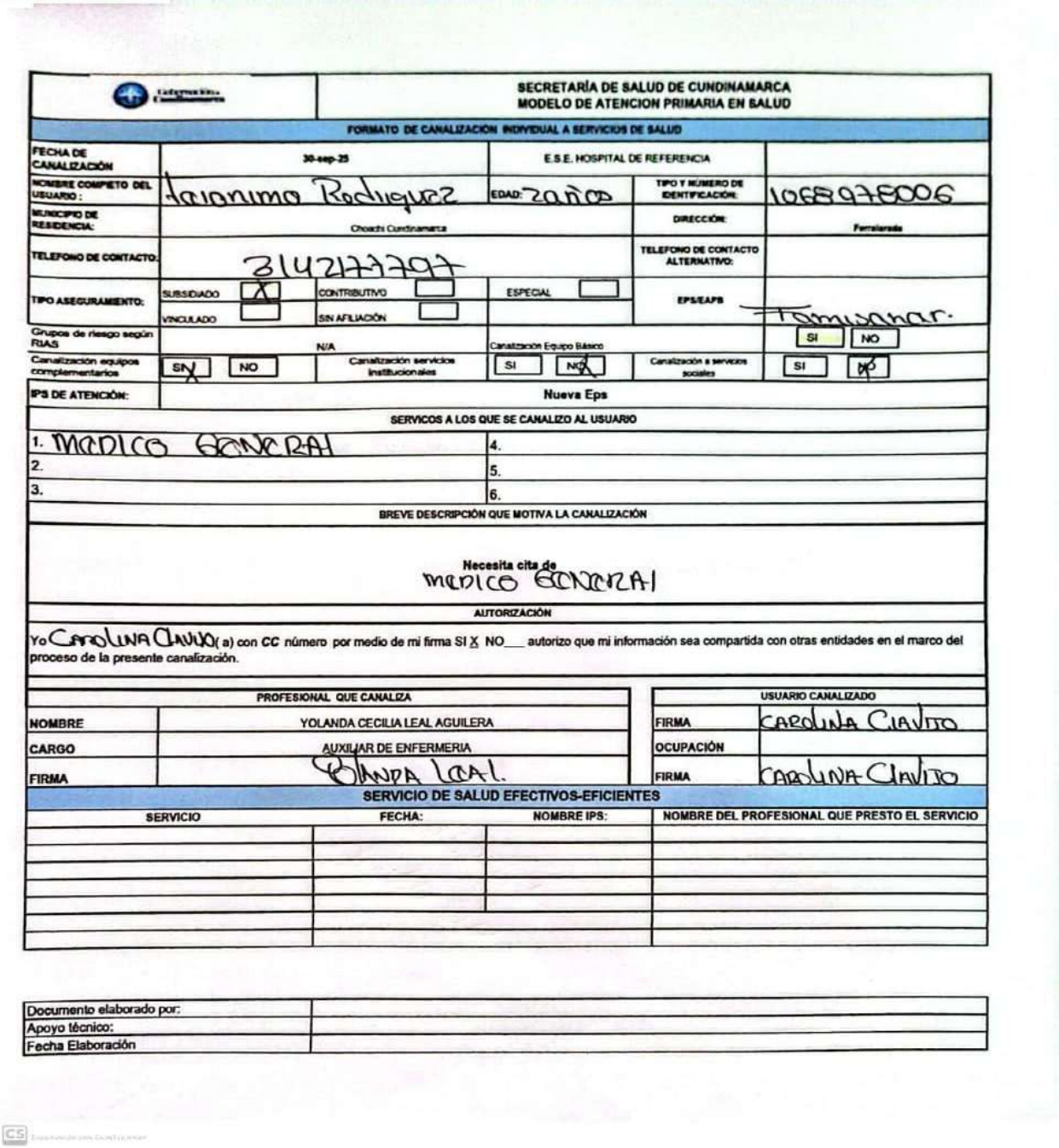
Yo Luis Rodriguez (a) con CC número por medio de mi firma SI X NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA	FIRMA	CAROLINA CLAVIJO
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OCUPACIÓN	
FIRMA	Yolanda Leal	FIRMA	CAROLINA CLAVIJO

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

Documento elaborado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	



SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACIÓN	30-sep-25		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		
NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO:	Jaionimo Rodriguez		EDAD: 20 AÑOS	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1068978006
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Chocontá Cundinamarca			DIRECCIÓN:	Fomisanar
TELEFONO DE CONTACTO:	3142777797			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	
TIPO ASEGURAMIENTO:	SUBSIDIADO X / VINCULADO	CONTRIBUTIVO / SIN AFILIACIÓN	ESPECIAL	EPS/EAPB	Fomisanar.
Grupos de riesgo según RIAS	N/A		Canalización Equipo Básico		SI / NO
Canalización equipos complementarios	SI X / NO	Canalización servicios institucionales	SI / NO X	Canalización a servicios sociales	SI / NO
IPS DE ATENCIÓN:	Nueva Eps				

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

1. MEDICO GENERAL	4.
2.	5.
3.	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

Necesita cita de
MEDICO GENERAL

AUTORIZACIÓN

Yo CAROLINA CLAVIJO (a) con CC número por medio de mi firma SI X NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA	FIRMA	CAROLINA CLAVIJO
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OCUPACIÓN	
FIRMA	YOLANDA LEAL	FIRMA	CAROLINA CLAVIJO

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

Documento elaborado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACIÓN	30-sep-25		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		
NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO:	Victor Manuel Gutierrez	EDAD: 65 años		TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7058644
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Chocht Cundinamarca			DIRECCIÓN:	Fernalarda
TELEFONO DE CONTACTO:	3115630097			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	
TIPO ASEGURAMIENTO:	SUBSIDIADO [X]	CONTRIBUTIVO [ ]	ESPECIAL [ ]	EPS/EAPB	Famisanar
	VINCULADO [ ]	SIN AFILIACIÓN [ ]			
Grupos de riesgo según RIAS	N/A		Canalización Equipo Básico		SI [SI] NO [NO]
Canalización equipos complementarios	SI [X] NO [ ]	Canalización servicios institucionales	SI [ ] NO [X]	Canalización a servicios sociales	SI [ ] NO [X]
IPS DE ATENCIÓN:	Nueva Eps				

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

1. Medico General	4.
2.	5.
3.	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

Necesita cita de
Medico General.

AUTORIZACIÓN

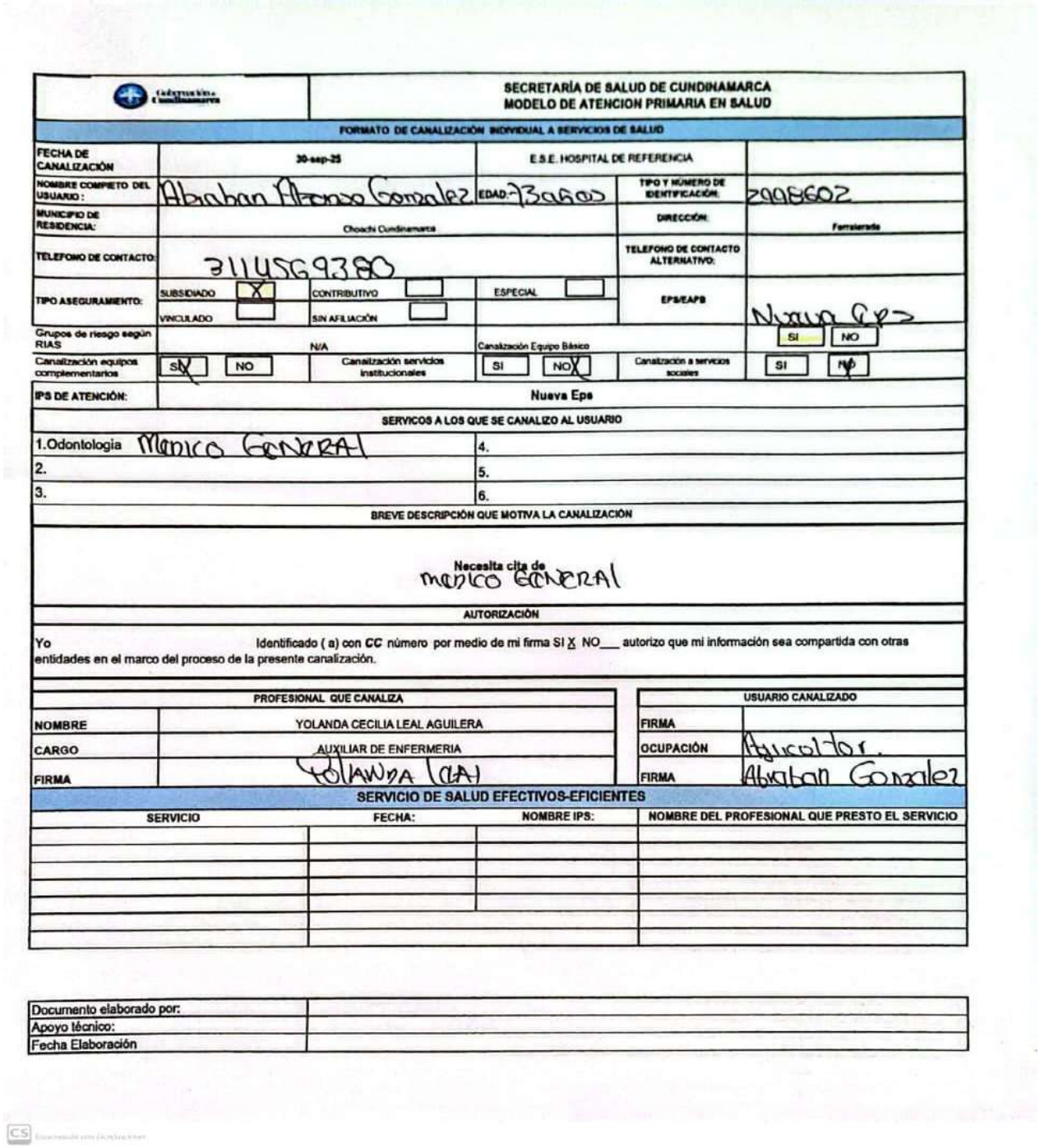
Yo Victor Gutierrez a) con CC número por medio de mi firma SI X NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA	FIRMA	Victor Gutierrez
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OCUPACIÓN	Agricultor
FIRMA	YOLANDA LEAL	FIRMA	Victor Gutierrez.

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

Documento elaborado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	



SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACIÓN	30-sep-25		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		
NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO:	Abraban Alonso Gonzalez	EDAD: 73 años		TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	2998602
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Chocho Cundinamarca			DIRECCIÓN:	Fomisarda
TELEFONO DE CONTACTO:	3114569380			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	
TIPO ASEGURAMIENTO:	SUBSIDIADO [X] CONTRIBUTIVO [ ] ESPECIAL [ ] VINCULADO [ ] SIN AFILIACIÓN [ ]			EPS/EAPB	Nueva EPS
Grupos de riesgo según RIAS	N/A		Canalización Equipo Básico		SI NO
Canalización equipos complementarios	SI [X] NO [ ]	Canalización servicios institucionales	SI [ ] NO [X]	Canalización a servicios sociales	SI [ ] NO [X]
IPS DE ATENCIÓN:	Nueva Eps				

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

1.Odontologia Medico General	4.
2.	5.
3.	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

Necesita cita de Medico General

AUTORIZACIÓN

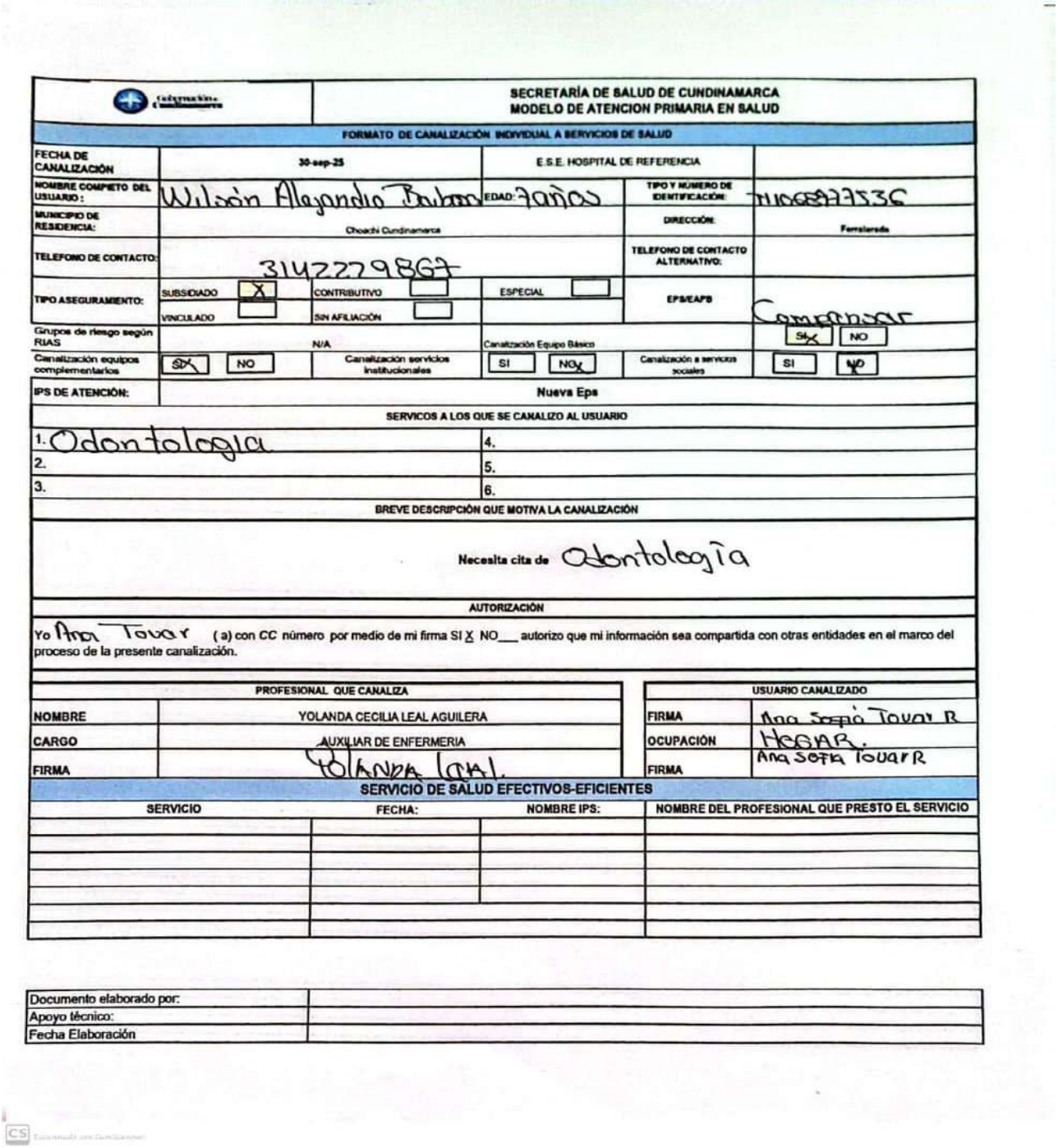
Yo Identificado (a) con CC número por medio de mi firma SI X NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA	FIRMA	
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OCUPACIÓN	Agricultor.
FIRMA	YOLANDA LEAL	FIRMA	Abraban Gonzalez

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

Documento elaborado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	



SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACIÓN	30-sep-25		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		
NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO:	Wilson Alejandro Bobon	EDAD: 70 años		TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1106877536
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Chocontá Cundinamarca			DIRECCIÓN:	Fernalanda
TELEFONO DE CONTACTO:	3142279867			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	
TIPO ASEGURAMIENTO:	SUBSIDIADO X / VINCULADO	CONTRIBUTIVO / SIN AFILIACIÓN	ESPECIAL	EPS/EAPB	Comfacundi
Grupos de riesgo según RIAS	N/A		Canalización Equipo Básico		SI X NO
Canalización equipos complementarios	SI X NO	Canalización servicios institucionales	SI NO X	Canalización a servicios sociales	SI NO X
IPS DE ATENCIÓN:	Nueva Eps				

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

1. Odontologia	4.
2.	5.
3.	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

Necesita cita de Odontología

AUTORIZACIÓN

Yo Ana Tovar (a) con CC número por medio de mi firma SI X NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA	FIRMA	Ana Sofia Tovar R
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OCUPACIÓN	HOGAR.
FIRMA	YOLANDA LEAL	FIRMA	ANA SOFIA TOVAR R

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

Documento elaborado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACIÓN	30-sep-25		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		
NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO:	Paloma Maria Zamora		EDAD: 18 meses	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	RC: 1088978051
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Chocachi Cundinamarca			DIRECCIÓN:	Fomisanar
TELEFONO DE CONTACTO:	3222027865			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	
TIPO ASEGURAMIENTO:	SUBSIDIADO X / VINCULADO	CONTRIBUTIVO / SIN AFILIACIÓN	ESPECIAL	EPS/EAPB	Famisanar
Grupos de riesgo según RIAS	N/A		Canalización Equipo Básico		SI / NO
Canalización equipos complementarios	SI X / NO	Canalización servicios institucionales	SI / NO X	Canalización a servicios sociales	SI / NO
IPS DE ATENCIÓN:	Nueva Eps				

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

1. Psicologia. Ordenes Autorizadas.	4.
2. Crecimiento Desarrollo.	5.
3.	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

Necesita cita de

AUTORIZACIÓN

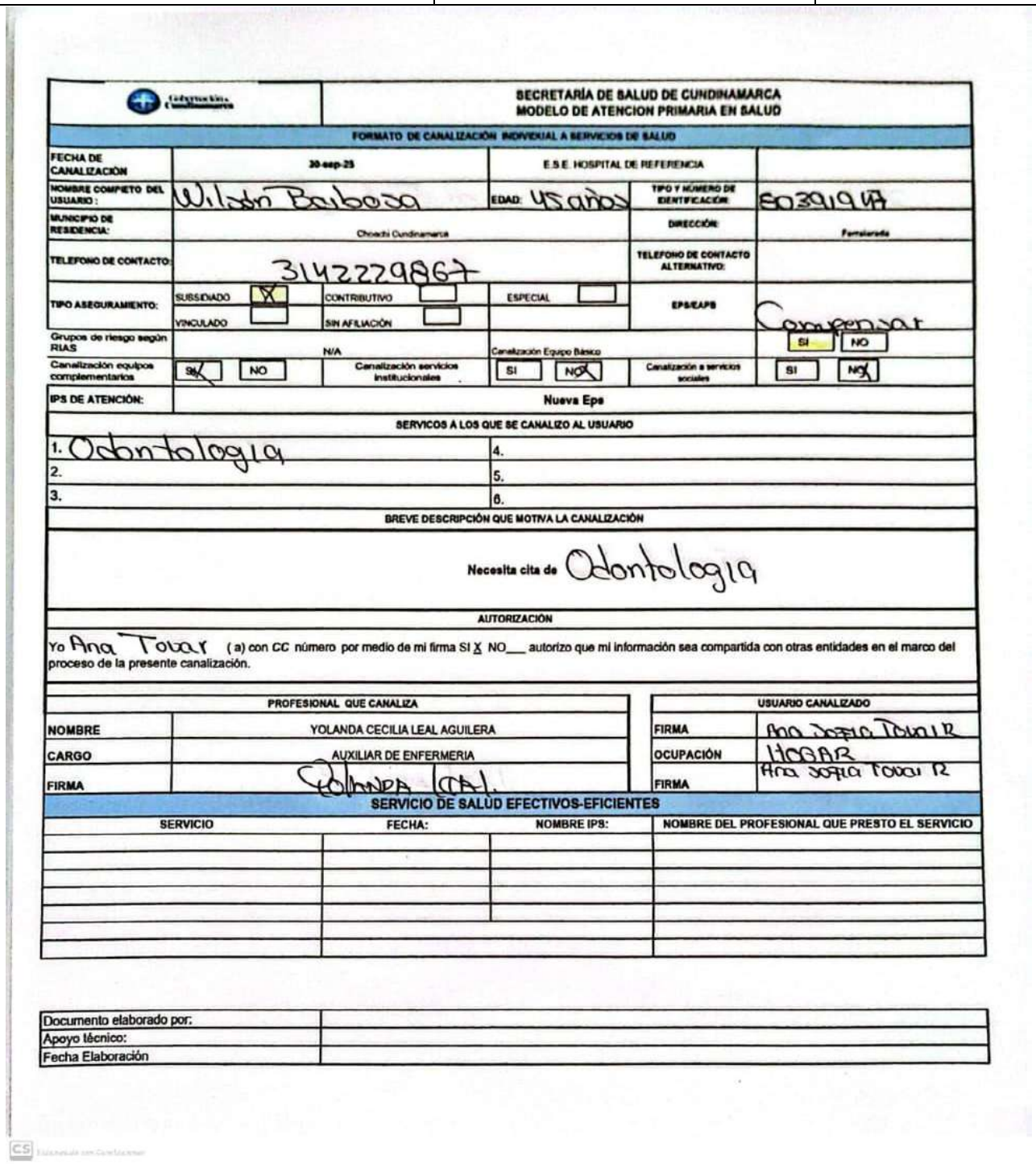
Yo Dayana Cotino (a) con CC número por medio de mi firma SI X NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA	FIRMA	Dayana Cotino G
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OCUPACIÓN	HOGAR
FIRMA	YOLANDA LEAL	FIRMA	Dayana Cotino G

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

Documento elaborado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	



SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACIÓN	30-sep-25		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		
NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO:	Wilson Barbosa		EDAD: 45 años	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80391947
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Chocontá Cundinamarca			DIRECCIÓN:	Fomalarada
TELEFONO DE CONTACTO:	3142229867			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	
TIPO ASEGURAMIENTO:	SUBSIDIADO X / CONTRIBUTIVO / ESPECIAL			EPS/EAPS	Compensar
	VINCULADO / SIN AFILIACIÓN				
Grupos de riesgo según RIAS	N/A		Canalización Equipo Básico		SI / NO
Canalización equipos complementarios	SI X / NO	Canalización servicios institucionales	SI / NO X	Canalización a servicios sociales	SI / NO X
IPS DE ATENCIÓN:	Nueva Eps				

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

1. Odontologia	4.
2.	5.
3.	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

Necesita cita de Odontologia

AUTORIZACIÓN

Yo Ana Tovar (a) con CC número por medio de mi firma SI X NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA	FIRMA	ANA JOSEFA TOVAR R
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OCUPACIÓN	HOGAR
FIRMA	YOLANDA LEAL	FIRMA	ANA JOSEFA TOVAR R

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

Documento elaborado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

FORMATO DE CANALIZACION Y DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE

DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	**RESPONSABLE DEL REPORTE**	YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA	**CARGO:**	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
MUNICIPIO	CHOACHI	**FECHA DEL REPORTE**			30-Sep-25
PROVINCIA	FERRALARADA	**IPS DE REFERENCIA**			

No FICHA FAMILIAR	FECHA DE CANALIZACION	E.S.E. HOSPITAL	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	Nombre y apellidos completos de quien canaliza	Cargo de la Persona quien canaliza	Nombres del usuario	Apellidos del usuario	Tipo de identificacion	Numero de identificacion	Fecha de nacimiento	Edad	Momento del curso de vida	Identidad de genero	Telefono de contacto	Vinculacion regimen salud / tipo de aseguramiento	Nombre de la EPS	Grupo poblacional	Grupo Etnico	Grupos de riesgo segun RIAS	Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Canalizacion profesionales Concurrencia	Canalizacion a servicios sociales	Estado de la atencion	Fecha de seguimiento	Profesional que realiza seguimiento	Observaciones
1	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Ana Sofia	Cotrino Torres	Cédula de Ciudadanía	20481981	5/19/1947	78	Vejez	Femenino	3115630097	Subsidiado	Nueva Eps	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
2	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Dulce Maria	Simorra Cotrino	Registro Civil	1068978051	4/3/2024	18 MESES	rimera Infanc	Femenino	3222027865	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Pediatria , Cecimiento y Desarrollo				PROCESO
3	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Luis Alberto	Rodriguez Pulido	dula de Ciudada	17338264	9/15/1967	58	Adulto	Masculino	3142177797	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
4	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Jeronimo	Rodriguez Clavijo	Registro Civil	1068978006	9/13/2023	2	rimera Infanc	Masculino	3142177797	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
5	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Margarita	Olmos	Cédula de Ciudadanía	20482795	1/8/1942	73	Vejez	Femenino	3115507182	Subsidiado	Sanitas	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
6	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Victor Manuel	Gutierrez Torres	Cédula de Ciudadanía	17084844	11/6/1984	84	Vejez	Masculino	3115630097	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
7	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Wilson Alejandro	Barbosa Tovar	Registro Civil	1075366897	12/1/2018	6	rimera Infanc	Masculino	3204429929	Subsidiado	Compensar	N/A	N/A	N/A			Odotologia				PROCESO
8	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Wilson Ignacio	Barbosa Pulido	Cédula de Ciudadanía	80391947	2/24/1980	45	Adulto	Masculino	3204429929	Subsidiado	Compensar	N/A	N/A	N/A			odotologia				PROCESO
9	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Abrahan Alfonso	Gonzalez Rivera	Cedula de Ciudadania	2998602	6/5/1952	73	Adulto	Masculino	3114569380	Subsidiado	Nueva Eps	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
10	30-Sep	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Maria Evelia	Villaraga Rincon	Cedula de Ciudadania	20481541	1/8/1942	83	Adulto	Femenino	3132371485	Contributivo	Compensar	N/A	N/A	N/A			Comisaria,				PROCESO
11	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Ana Dioselina	Alayón Velasquez	Cedula de Ciudadania	20483462	5/26/1953	62	Adulto	Femenino	3133840354	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
12	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Pedro Genry	Carrillo Rivera	Cedula de Ciudadania	2998213	9/12/1945	80	Adulto	Masculino	3178432329	Subsidiado	Compensar	N/A	N/A	N/A			Medico General				efectiva
13	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Diana Mireya	Rios Barreto	Cedula de Ciudadania	1003475572	2/26/2002	23	Adulto	Femenino	3223425332	Subsidiado	Nueva Eps	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
14	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Johana Yadira	Barreto Gutierrez	Cedula de Ciudadania	1068972430	3/20/2025	39	Adulto	Femenino	3134046017	Subsidiado	Compensar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
15	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Miguel Arcargel	Rios Velazqiez	Cedula de Ciudadania	80392270	2/26/1981	44	Adulto	Masculino	3223425332	Subsidiado	Compensar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
16	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Luis Alfonso	Gonzalez Chvez	Cedula de Ciudadania	11370886	9/26/1947	78	Adulto	Masculino	3144431086	Subsidiado	Nueva Eps	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
17	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Carmen Daniela	Gutierrez Barrera	Tipo de identificacion	1068974265	31/09/2018	17	Adulto	Femenino	3125002762	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Planificacion				PROCESO
18	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Claudidda Raquel	Barreto Gutierrez	Cedula de Ciudadania	1068974302	10/9/1990	34	Adulto	Femenino	3133564654	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
19	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Wendy Daniela	Gonzalez Barreto	Tipo de identificacion	1068973876	10/16/2025	18	Adulto	Femenino	3133564654	Subsidiado	Famisanar	N/A	N/A	N/A			Medico General				PROCESO
20	14-Oct	San Vicente de Paul	Choachi	Yolanda Leal	Enfermera	Luz Miriam	Escobar Rios	Cedula de Ciudadania	1068974060	5/22/1989	35	Adulto	Femenino	3112951426	Subsidiado	Compensar	N/A	N/A	N/A			Citologia				PROCESO

Nombres del usuario	Apellidos del usuario	Tipo de identificacion	Numero de identificacion	Telefono de contacto	Canalizacion a servicios sociales
Ana Sofia	Cotrino Torres	Cédula de Ciudadanía	20481981	3115630097	Medico General
Dulce Maria	Simorra Cotrino	Registro Civil	1068978051	3222027865	Pediatria , Cecimiento y Desarrollo
Luis Alberto	Rodriguez Pulido	ula de Ciuda	17338264	3142177797	Medico General
Jeronimo	Rodriguez Clavijo	Registro Civil	1068978006	3142177797	Medico General
Margarita	Olmos	Cédula de Ciudadanía	20482795	3115507182	Medico General
Victor Manuel	Gutierrez Torres	Cédula de Ciudadanía	17084844	3115630097	Medico General
Wilson Alejandro	Barbosa Tovar	Registro Civil	1075366897	3204429929	Odotologia
Wilson Ignacio	Barbosa Pulido	Cédula de Ciudadanía	80391947	3204429929	odotologia
Abrahan Alfonso	Gonzalez Rivera	Cedula de Ciudadania	2998602	3114569380	Medico General
Maria Evelia	Villaraga Rincon	Cedula de Ciudadania	20481541	3132371485	Comisaria,

Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

ASISTENTES: MESA DE TRABAJO - MES DE SEPTIEMBRE

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Daniela Gamboa A	Coordinación Salud Publica	HSVP - F	[firma]
Heidy Cruz G.	Aux enf.	HSVP - F	Heidy Cruz
Mary Nelcy Herrera.	Aux Enf	H.S.V.P.F	Mary Nelcy H.
Valentina Ruiz Peña	Correspondal Salud	HSVP - F	[firma]

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

ASISTENTES: Notificación Mensual ente Territorial

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Daniela Gamboa A	Coordinadora Centro de Salud	Centro de Salud Ubaque	[firma]
Valentina Ruiz Peña	Corresponsal Salud	H.S.P.V.F PIC	[firma]

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

PIC DEPARTAMENTAL- COVE MUNICIPAL 25/09/25

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Maira Paola Rueda Rincón	Psicóloga PIC Depart.	H.S.V.P famecge	
Lilibna Casiano Leon	Psicologa C.F	Alcaldia	
Nataly castillo H	Trabajadora S.	H.S.V.P.	
Maria Rivera	Pesorera	Pesorera	
Yohana Gutierrez	Apoyo PIC.	Alcaldia	
Valentina Pinzón Varela	Psicologa	Pic Municipal	Valentina P.
Diego Aguas Diaz	Coord. PIC	Alcaldía	Diego Aguas
Emely fuentes lavado	Enlace Discapacidad	Alcaldia	Emely F.
Alderar Velásquez A.	Lic. Psicología	H.S.V.P.	
Nerder Duen Herrera Rueda	Gestor Comunitario	A.S.R.P.	
Valentina Ruiz	Cores P. Salud	Cores P. Salud	
Daniela Gamboa	Salud Pública	H.S.V.P	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 004
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	Fecha de Aprobación: 11/09/24

ASISTENTES: Entrega Caso Sergio Castellanos a EQUIPOS BÁSICOS #2

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Lea Dary Blanco	Gestora EBS	HSVP.	[firma]
Valentina Ruiz Peña	Corresponsal Salud	H.S.V.P.F	[firma]

Powered by CamScanner