



EJE: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



ACTIVIDAD 1.1

(Microterritorio Urbano)

Desarrollar talleres de educación en salud oral en Institución educativa con intervalo de un mes, sobre sensibilización sobre enseñanza de técnica de cepillado, uso de seda dental, alimentación saludable, elementos de higiene oral, elementos naturales de higiene oral (seda dental casera, entre otros), controles por odontología. Los talleres están dirigidos a todos los estudiantes de primero, segundo y tercero de primaria con mínimo 20 (veinte) estudiantes. En cada taller se debe realizar revelado de placa bacteriana, índice COP-ceo y canalización a los servicios de odontología de su respectiva EPS. Es indispensable que, en la concertación de la actividad, se solicite que el día del taller, los estudiantes deben llevar al colegio, sus elementos de higiene oral



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Nombre de la actividad:

Talleres escolares de promoción y prevención en salud oral para estudiantes de básica primaria

Objetivo:

Fomentar hábitos de higiene oral adecuados en niños de básica primaria mediante actividades educativas, prácticas y de control, con el fin de prevenir enfermedades bucales y promover el autocuidado.

Población intervenida:

Estudiantes de los grados primero, segundo y tercero de primaria de una institución educativa, con un mínimo de 20 estudiantes por grupo.

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0 - 5	6- 11	12- 17	18- 28	29- 59	>60
1	16-05-2025	I.E. Perpetuo Socorro	20	12	8	0	20	0	0	0	0
2	17-06-2025	I.E. Perpetuo Socorro	20	12	8	0	20	0	0	0	0
3	15-07-2025	I.E. Perpetuo Socorro	20	12	8	0	20	0	0	0	0
TOTAL			20	12	8	0	20	0	0	0	0

Desarrollo de la actividad:

Se realizó programación de 3 talleres en educación de salud oral en la I.E. Perpetuo Socorro

Durante los talleres se realizó las siguientes actividades:

- Se inició con charlas sobre los hábitos para fomentar una adecuada salud e higiene oral.
- En cada taller se abordarán temas como: técnica adecuada de cepillado, uso correcto del hilo dental, alimentación saludable para la salud oral, tipos de elementos de higiene bucal (convencionales y naturales).
- Se realizará revelado de placa bacteriana y se aplicó el índice COP-ceo para identificar caries
- Se sensibilizó sobre la elaboración y uso de elementos naturales de higiene oral (como seda dental casera).

Requerimientos:

- Caja de guantes por 100 unidades
- Bajalenguas PAQ.x 20 UNID
- Linterna
- Liquido Revelador de placa Bacteriana

Conclusión:

La implementación de talleres escolares de salud oral permite impactar positivamente en los hábitos de higiene de los niños, detectando de forma temprana riesgos y fomentando la prevención. La articulación con las EPS y la institución educativa garantiza el seguimiento de casos detectados y fortalece el autocuidado desde edades tempranas.

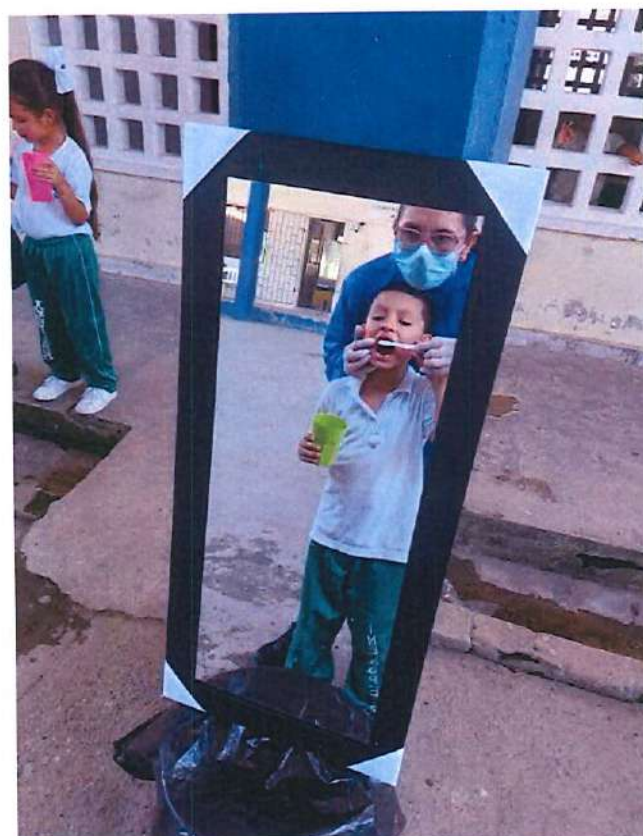


Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

TALLER No. 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Talleres escolares de promoción y prevención en salud oral para estudiantes de básica primaria
LUGAR	I.E. Perpetuo Socorro
FECHA	15-07-2025
POBLACION INTERVENIDA	Estudiantes de Grado





[illegible]

OTRAS SIGLAS: CR: Comunidad Rural; CUA: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; MICA: persona Habitante de Cúta; PPA: persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEK: población Escombriante; WGA: Mujeres Gestantes; CJA: Madres o padres Cabeza de Hogar.

Grupo étnico: M: Negro F: Afrodescendiente
R: Bozair P: Palenquero ING: Indígena PANG:
Población nómada irregular PING:
Población integrante regular ROMA: Pueblo
Rom SPG: Sin pertenencia étnica

Tipo de documento: CC Cédula 77 Tarjeta de
 Identidad C2: Cédula de extranjería
 Confección de discapacidad
 AUD: Audición FIS: Física INT: Intelectual VIS:
 Visual SCG: Sordoceguera PEG: PEGOSOCIAL MUEL:
 Múltiple

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual I: Intersexual G: Gay B: Bisexual T: Transgénero Q: Queer TS: Transsexual +: Otro A: Aséxual

Atividades acadêmicas:
 SUE: Situação acadêmica: PRU: Primeira SPC;
 Segunda SPC; MIED: Média; TTE: Técnico e Tecnológico
 PRND: Profissional NND: Mestrado DDC: Doutorado
 PPOS: Pós-doutorado MAS: Mestre o Sabedor

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 13 del mes Julio del año 2025 se reunieron Bibiana K. Bungo Ramos representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y I.E. Perpetuo Socorro representante de la zona Urbana del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Talleres de educación en salud oral en Institución educativa con intervalos de un mes, sobre sensibilización sobre enseñanza de técnicas de cepillado, uso de seda dental, alimentación saludable, elementos de higiene oral, elementos naturales de higiene oral (seda dental casera, entre otros) Controles por odontólogos. Distribución a estudiantes de 1, 2, 3 de primaria con mínimo 30 estudiantes en cada taller se debe hacer registro de placa bacteriana, índice de COT-CEO	Atención Primaria en salud.	15 Julio de 2025	- Guantes - Tapabocas - Bepiro - Bases - Botas nuevas - Lámpara de placa bacteriana - Botas desechables. - Explorador - Bepiro grande.	Odontólogo	Ninguna

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	<u>Bibiana K Bungo R</u>	Nombre:	<u>William Ramos</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>50953728</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>78703045</u>
Entidad:	<u>ESE Hospital San Fco</u>	Entidad:	<u>I.E. Perpetuo Socorro</u>
Numero de contacto	<u>3148621115</u>	Numero de contacto	<u>3145459272</u>
Firma:	<u>Bungo</u>	Firma:	<u>William Ramos</u>



Gobernación de Córdoba. NIT. 800903936-6
Parque de Nain, Calle 2ª No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PAX. + (371) 4 764 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernodoc@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: I.E. Repetto Socorro	Hora de Inicio: 08:00 am
Fecha: 15 Julio - 2025	Hora de Finalización: 10:00 am
Objetivo(s) de la Reunión	
Sensibilizar y enseñar a los niños y niñas de primero, segundo y tercer grado, la importancia de cuidar su salud bucal a través del aprendizaje de técnicas adecuadas de cepillado, una alimentación saludable y el uso correcto de los elementos de higiene oral, de forma divertida y participativa, para ayudarlos a mantener dientes sanos y una sonrisa feliz.	
Desarrollo de la Reunión	
<p>1. Bienvenida y presentación.</p> <ul style="list-style-type: none">• Saludo y breve explicación del tema a tratar: "Aprender a cuidar nuestra boca para tener dientes sanos y felices". <p>2. Charla o taller corto con apoyo visual.</p> <ul style="list-style-type: none">• Importancia de cepillarse los dientes• Como y cuando cepillarse• Alimentos que cuidan nuestros dientes• Video corto sobre las técnicas de cepillado, alimentación saludable. <p>3. Actividad práctica.</p> <ul style="list-style-type: none">• Demostración de cepillado (modelo de boca).• Realizar cepillado en frente del espejo para que el niño pueda comprender mejor la técnica de cepillado. <p>4. Entrega de cepillo dental a cada niño participante.</p>	
Conclusiones	
<ul style="list-style-type: none">• Los niños entendieron la importancia de cuidar sus dientes todos los días.• Aprendieron como cepillarse correctamente y cuando hacerlo.• Reconocieron alimentos buenos y malos para la salud bucal.• Se motivaron a mantener una buena higiene oral de forma divertida.	
Recomendaciones	
<ul style="list-style-type: none">• Utilizar actividades lúdicas y visuales adaptadas a la edad.• Incluir demostraciones prácticas de cepillado.• Explicar con lenguaje sencillo y claro.• Promover los alimentos saludables y limitar los azúcares.• Mostrar y explicar el uso de los elementos de higiene oral.• Entregar material educativo para que el niño ponga en práctica lo aprendido.	
Responsables de la Actividad	
Bibiana R. Rangel R. Odontóloga. 	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, William Ramos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78.703.045, en Representación del I.E. Perpetuo Socorro, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Taller de educación en salud oral sobre sensibilización sobre enseñanza de técnicas de cepillado, alimentación saludable, elemento de higiene oral. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 15 días del mes de Julio del 2025.

FIRMA: William Ramos
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78.703.045
CELULAR: 314 545 5272



Gobernación de Córdoba. NIT. 000103735-6
Palacio de la Hain, Calle 27 No. 3 - 26 Montería, Córdoba
PBX, + (57) 4784 2940 - 01 8000 400 357
contacto@cordoba.gov.co, gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

Atención Primaria en Salud - APS

Talleres de Educación en Salud Oral

El Propetuo Socorro. In Carlos

Bibiana K Burger-R.



PLANILLA DE SALUD ORAL



TALLER #1										TALLER #2										TALLER #3									
No.	Nombre Estudiante	Curso	Fecha nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	# Documento Identidad	Fecha:					Fecha:					Fecha:													
						COP					COP					COP													
						Carliados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa Bacteriana	Carliados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa Bacteriana	Carliados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa Bacteriana									
1	Oscar D. Canale López	1	10/10/2018	6	1071358404	00	00	00	24	46%	00	00	00	24	47%	00	00	00	24	47%	00	00	00	24	36%				
2	Emmanuel Rios Hernández	1	18/01/2019	6	1138033402	00	00	00	24	37%	00	00	00	24	38%	00	00	00	24	38%	00	00	00	24	36%				
3	Katrin Góngalez Regino	1	25/06/2018	6	1071358323	00	00	00	24	20,8%	00	00	00	24	22%	00	00	00	24	22%	00	00	00	24	15%				
4	Jesly Hernández Rodrigo	1	03/04/2019	6	1138033443	00	00	00	24	29%	00	00	00	24	26%	00	00	00	24	26%	00	00	00	24	18%				
5	Mauricio Rios León	2	08/01/2019	6	1071358459	00	00	00	24	34,4%	00	00	00	24	37%	00	00	00	24	37%	00	00	00	24	26%				
6	Sebastian Guifo Canale	1	15/10/2018	6	1071358434	00	00	00	24	27%	00	00	00	24	26%	00	00	00	24	26%	00	00	00	24	20%				
7	Mary Paz Warrne Caballero	1	28/11/2018	6	1067638535	00	00	00	24	34%	00	00	00	24	18%	00	00	00	24	18%	00	00	00	24	29%				
8	Ariayza Villalobos Valencia	1	18/10/2018	6	1071358400	03	02	00	19	30%	03	02	00	19	31%	03	02	00	19	31%	03	02	00	19	36%				
9	Adriana Ortega Hoyos	1	22/11/2018	6	1071358443	00	00	00	24	37,5%	00	00	00	24	26%	00	00	00	24	26%	00	00	00	24	33,3%				
10	Liam Negrete Jaramilla	1	08/06/2018	6	1071358328	02	02	00	20	28%	02	02	00	20	22%	02	03	00	20	22%	02	03	00	20	31%				

[Signature]

1825

Firma docente:

EJE:

Atención Primaria en Salud - APS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Talleres de Educación en Salud Oral

LUGAR:

I.C. Párramo Socorro - In. Carlos

PROFESIONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:

Bibiana K. Burgos R.



PLANILLA DE SALUD ORAL

TALLER #1										TALLER #2										TALLER #3									
Fecha:										Fecha:										Fecha:									
No.	Nombre Estudiante	Curso	Fecha nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	# Documento Identidad	COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana
						Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos
1	Shaulin Nisperuza Reyes	1	12/05/2018	7	1029723238	02	01	00	21	02	01	00	21	02	01	00	21	02	01	00	21	02	01	00	21	02	01	00	21
2	Valentina Polo Parra	1	06/11/2018	6	1233041450	00	00	00	22	00	00	00	22	00	00	00	22	00	00	00	22	00	00	00	22	00	00	00	22
3	Nelissa Arroyo Pilleria	1	30/04/2018	7	1065295189	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24
4	Milagros Molina Espitia	1	03/07/2018	7	1233041355	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24
5	Camilo Casanueva Montes	1	05/11/2018	6	1041358421	05	00	00	17	04	01	00	17	04	01	00	17	04	01	00	17	04	01	00	17	04	01	00	17
6	Matias Macas Torres	1	12/06/2018	6	1071358358	04	00	00	20	04	00	00	20	04	00	00	20	04	00	00	20	04	00	00	20	04	00	00	20
7	Karolany Ramos Pinado	1	03/10/2018	6	1041358505	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24
8	Pablo Vargas Arroyo	1	27/03/2019	6	1071358534	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24
9	María José Gómez Ortiz	1	02/01/2019	6	1071358492	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24
10	Romana Soto Cordano	1	18/02/2019	6	1065016210	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24	00	00	00	24

Firma docente:

Firma docente:

Firma docente:

Act. 1-3
Urbano.
San Carlos
V1- V2- V3
OL

D No. 1.3
(Laboratorio Urbano)

Realizar una (01) visita domiciliaria con intervalo de un mes, a las gestantes o puérperas identificadas y su familia, en cada visita domiciliaria se debe realizar revelado de placa bacteriana e índice COP. Así mismo, se debe realizar examen físico completo por parte de medicina general, revisión de carné prenatal y de vacunación, resultados de laboratorio y ecografías para verificar adherencia a ruta, indagar por el consumo de micronutrientes y reportar los hallazgos en el formato disponible por la entidad territorial. Ante incumplimientos, la usuaria será remitida a la IPS asignada. Para la identificación de la población gestantes a intervenir, se debe solicitar la base de datos de gestante a la Dirección Local de Salud. Para la identificación de la población gestantes a intervenir, se debe solicitar la base de datos de gestante a la Dirección Local de Salud.





Nombre de la actividad:

Visita domiciliaria a gestantes o púerperas con seguimiento integral de salud

Objetivo:

Brindar atención y seguimiento integral a las gestantes o púerperas mediante visitas domiciliarias periódicas, con el fin de garantizar su bienestar y el de su familia, monitorear la adherencia a la ruta de atención, verificar el estado de salud y promover la prevención de enfermedades a través de exámenes, educación en salud y control prenatal.

Población intervenida:

Gestantes y púerperas identificadas, así como sus familias, que se encuentran en seguimiento en el programa de salud pública.

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0 - 5	6- 11	12- 17	18- 28	29- 59	>60
1	15-05-2025	Cuiva	15	15	0	0	0	1	12	2	0
2	17-06-2025	Cuiva	15	15	0	0	0	1	12	2	0
3	18-07-2025	Cuiva	15	15	0	0	0	1	12	2	0
TOTAL			15	15	0	0	0	1	12	2	0

Desarrollo de la actividad:

Inicialmente se realizan concertaciones con líderes, instituciones aliadas, juntas de acciones y se socializa la actividad a realizar y la población requerida, se organiza un cronograma de actividades donde se relaciona fecha, día y hora para llevar a cabo las visitas.

- **Identificación de la población:** Se solicita a la Dirección Local de Salud la base de datos actualizada de gestantes y púerperas en el área de intervención para seleccionar a las beneficiarias del programa.
- **Planificación de visitas:** Se programa la realización de visitas domiciliarias con intervalos de un mes para cada gestante o púerpera seleccionada. El objetivo es garantizar un seguimiento constante y personalizado.
- **Realización de la visita domiciliaria:** Se realizó un examen físico completo por parte de un médico general. Se verificó el carné prenatal, el carné de vacunación, los resultados de laboratorio y las ecografías realizadas, con el fin de comprobar la adherencia a la ruta de atención. Se realizó el revelado de placa bacteriana y el cálculo del índice COP (Caries, Obturaciones y Pérdidas) como parte del control de la salud bucal de la gestante o púerpera. Se indagó sobre el consumo de suplementos de micronutrientes y su adherencia a las recomendaciones nutricionales.

Requerimientos:

- Base de datos actualizada de gestantes y púerperas proporcionada por la Dirección Local de Salud en San Carlos.
- Personal capacitado en medicina general para realizar los exámenes físicos y el seguimiento de salud (Médico – Odontólogo).



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



- Caja de guantes por 100 unidades
- Bajalengua PAQ.x 20 UNID
- Linterna
- Líquido revelador de placa bacteriana
- Rotafolio, en papel propalcote 200 grs, 10 hojas, full color, tamaño CARTA, impreso a dos caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble.

Conclusión:

La realización de visitas domiciliarias periódicas a las gestantes y puerperas permite un seguimiento integral de su salud y bienestar, garantizando el cumplimiento de los controles prenatales y la prevención de enfermedades tanto para la madre como para el bebé. La actividad fortalece la adherencia a las recomendaciones de salud pública, mejora la calidad de atención y permite la detección temprana de posibles complicaciones. El reporte detallado de los hallazgos y la remisión a la IPS en caso de incumplimientos aseguran que todas las gestantes reciban la atención necesaria para un embarazo y parto saludable.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



ACTIVIDAD No. 1.3

(Microterritorio Urbano)

Realizar una (01) visita domiciliaria con intervalo de un mes, a las gestantes o puérperas identificadas y su familia, en cada visita domiciliaria se debe realizar revelado de placa bacteriana e índice COP. Así mismo, se debe realizar examen físico completo por parte de medicina general, revisión de carné prenatal y de vacunación, resultados de laboratorio y ecografías para verificar adherencia a ruta, indagar por el consumo de micronutrientes y reportar los hallazgos en el formato disponible por la entidad territorial. Ante incumplimientos, la usuaria será remitida a la IPS asignada. Para la identificación de la población gestantes a intervenir, se debe solicitar la base de datos de gestante a la Dirección Local de Salud. Para la identificación de la población gestantes a intervenir, se debe solicitar la base de datos de gestante a la Dirección Local de Salud.





Nombre de la actividad:

Visita domiciliaria a gestantes o puérperas con seguimiento integral de salud

Objetivo:

Brindar atención y seguimiento integral a las gestantes o puérperas mediante visitas domiciliarias periódicas, con el fin de garantizar su bienestar y el de su familia, monitorear la adherencia a la ruta de atención, verificar el estado de salud y promover la prevención de enfermedades a través de exámenes, educación en salud y control prenatal.

Población intervenida:

Gestantes y puérperas identificadas, así como sus familias, que se encuentran en seguimiento en el programa de salud pública.

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0 - 5	6- 11	12- 17	18- 28	29- 59	>60
1	15-05-2025	Cuiva	15	15	0	0	0	1	12	2	0
2	17-06-2025	Cuiva	15	15	0	0	0	1	12	2	0
3	18-07-2025	Cuiva	15	15	0	0	0	1	12	2	0
TOTAL			15	15	0	0	0	1	12	2	0

Desarrollo de la actividad:

Inicialmente se realizan concertaciones con líderes, instituciones aliadas, juntas de acciones y se socializa la actividad a realizar y la población requerida, se organiza un cronograma de actividades donde se relaciona fecha, día y hora para llevar a cabo las visitas.

- **Identificación de la población:** Se solicita a la Dirección Local de Salud la base de datos actualizada de gestantes y puérperas en el área de intervención para seleccionar a las beneficiarias del programa.
- **Planificación de visitas:** Se programa la realización de visitas domiciliarias con intervalos de un mes para cada gestante o puérpera seleccionada. El objetivo es garantizar un seguimiento constante y personalizado.
- **Realización de la visita domiciliaria:** Se realizó un examen físico completo por parte de un médico general. Se verificó el carné prenatal, el carné de vacunación, los resultados de laboratorio y las ecografías realizadas, con el fin de comprobar la adherencia a la ruta de atención. Se realizó el revelado de placa bacteriana y el cálculo del índice COP (Caries, Obturaciones y Pérdidas) como parte del control de la salud bucal de la gestante o puérpera. Se indagó sobre el consumo de suplementos de micronutrientes y su adherencia a las recomendaciones nutricionales.

Requerimientos:

- Base de datos actualizada de gestantes y puérperas proporcionada por la Dirección Local de Salud en San Carlos.
- Personal capacitado en medicina general para realizar los exámenes físicos y el seguimiento de salud (Médico – Odontólogo).



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



- Caja de guantes por 100 unidades
- Bajalengua PAQ.x 20 UNID
- Linterna
- Líquido revelador de placa bacteriana
- Rotafolio, en papel propalcote 200 grs, 10 hojas, full color, tamaño CARTA, impreso a dos caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble.

Conclusión:

La realización de visitas domiciliarias periódicas a las gestantes y puerperas permite un seguimiento integral de su salud y bienestar, garantizando el cumplimiento de los controles prenatales y la prevención de enfermedades tanto para la madre como para el bebé. La actividad fortalece la adherencia a las recomendaciones de salud pública, mejora la calidad de atención y permite la detección temprana de posibles complicaciones. El reporte detallado de los hallazgos y la remisión a la IPS en caso de incumplimientos aseguran que todas las gestantes reciban la atención necesaria para un embarazo y posparto saludable.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

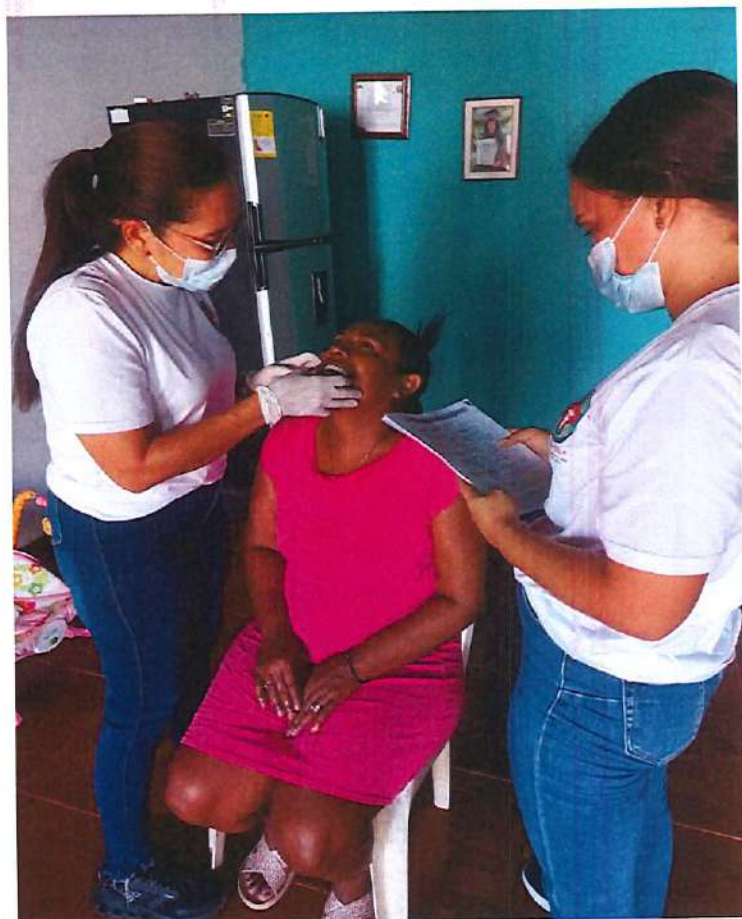
VISITA No. 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Visita domiciliaria a gestantes o puérperas con seguimiento integral de salud
LUGAR	Cuiva
FECHA	15-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Mujeres Gestante

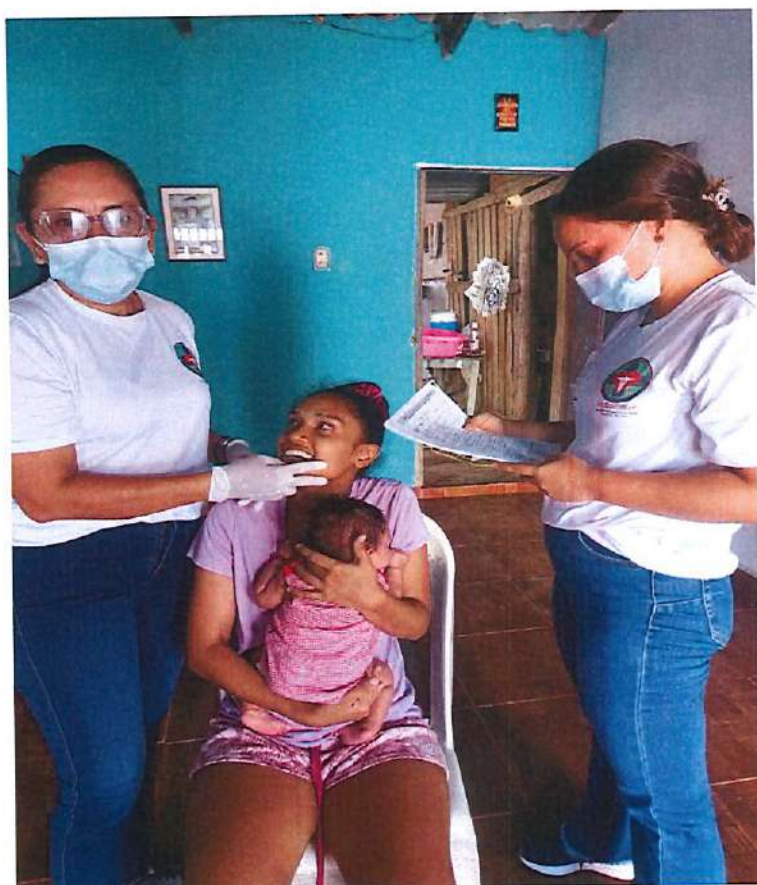
GESTANTE No. 1



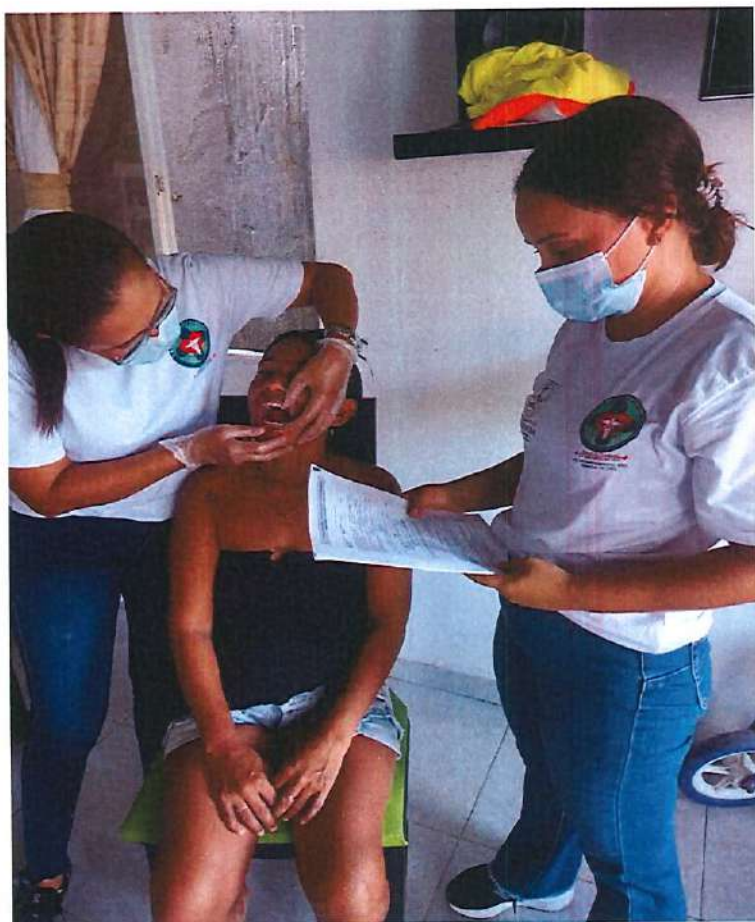
GESTANTE No. 2



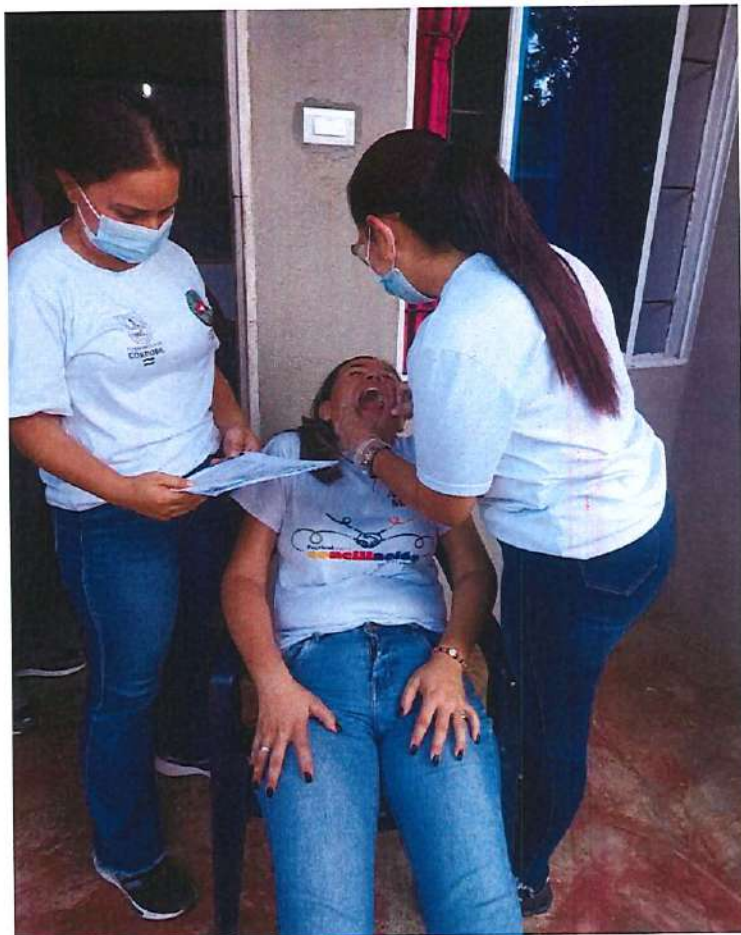
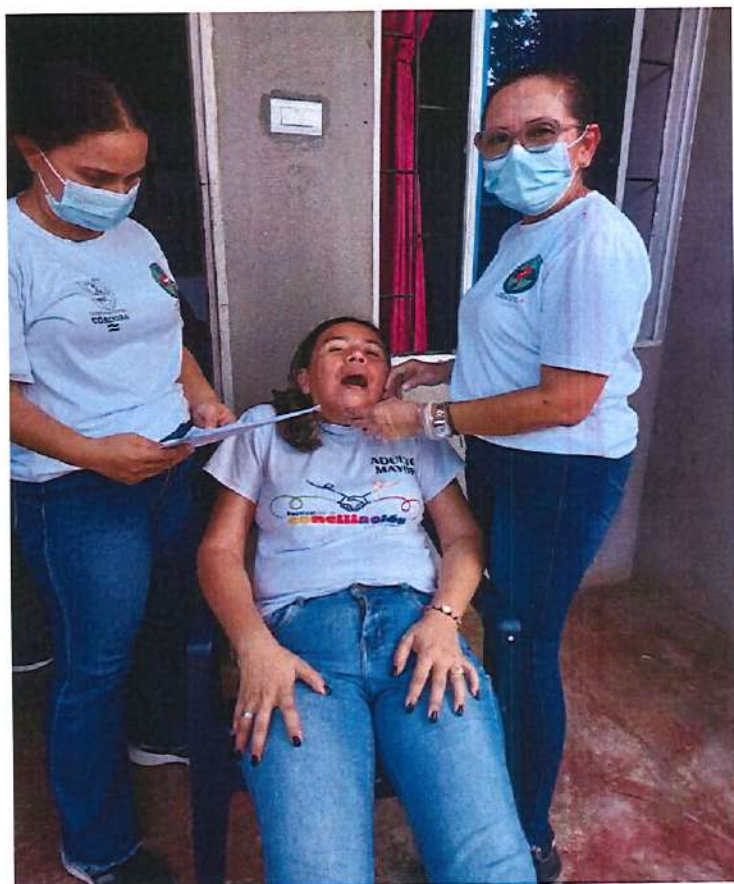
GESTANTE No. 3



GESTANTE No. 4



GESTANTE No. 5





GESTANTE No. 6



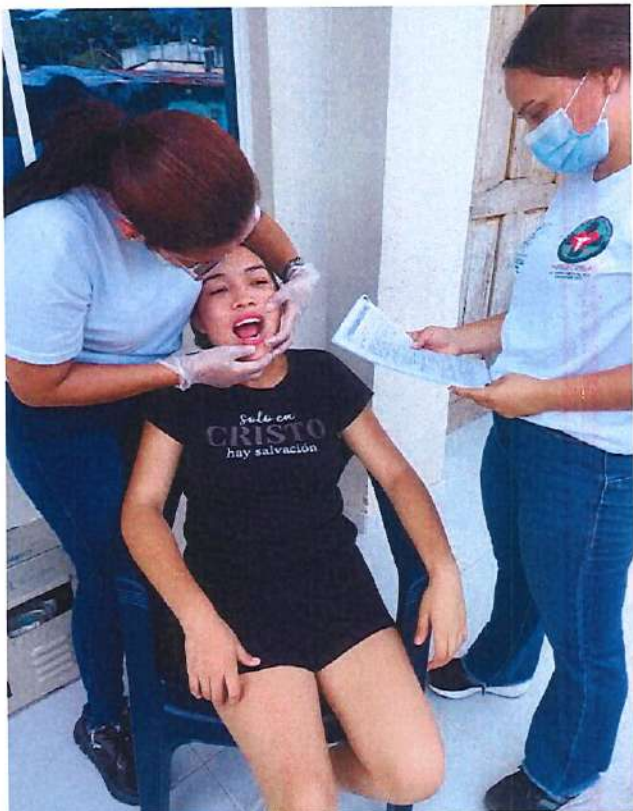
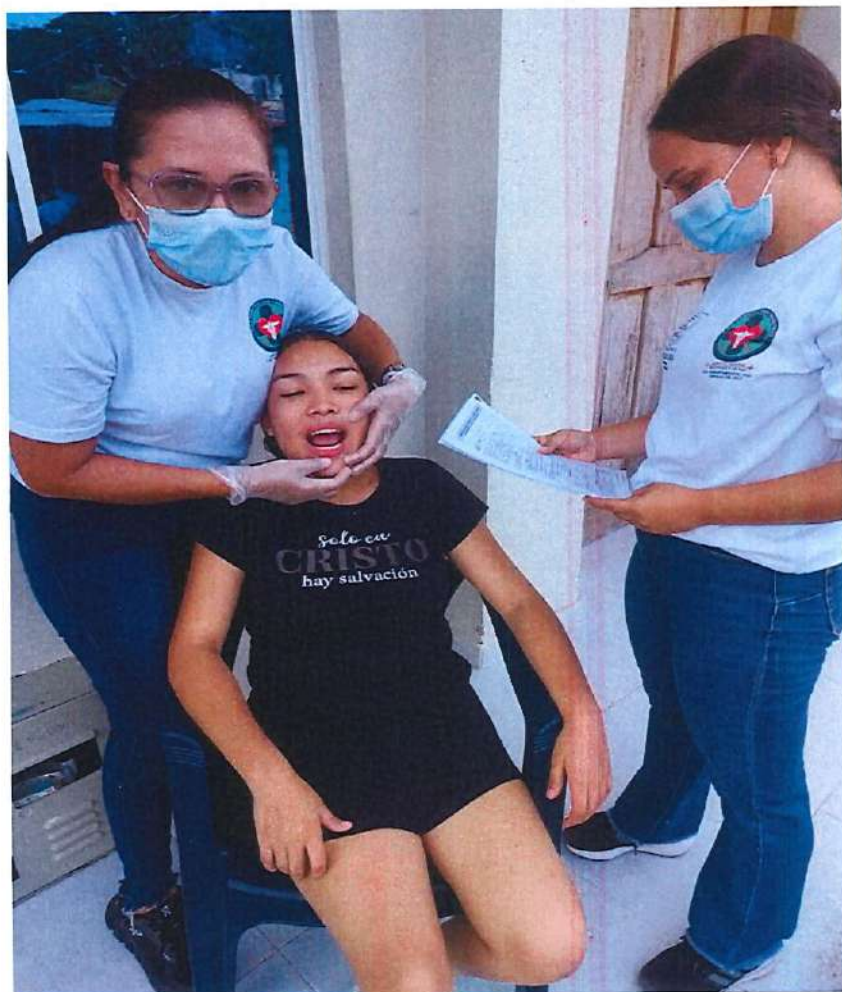
Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

GESTANTE No. 7





GESTANTE No. 8



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

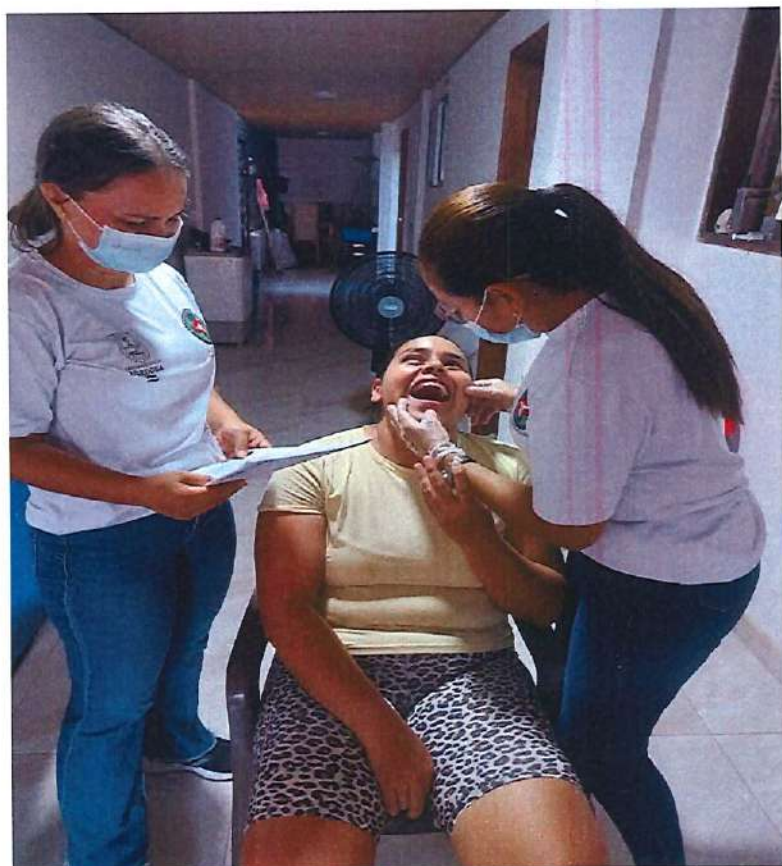


GESTANTE No. 9



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

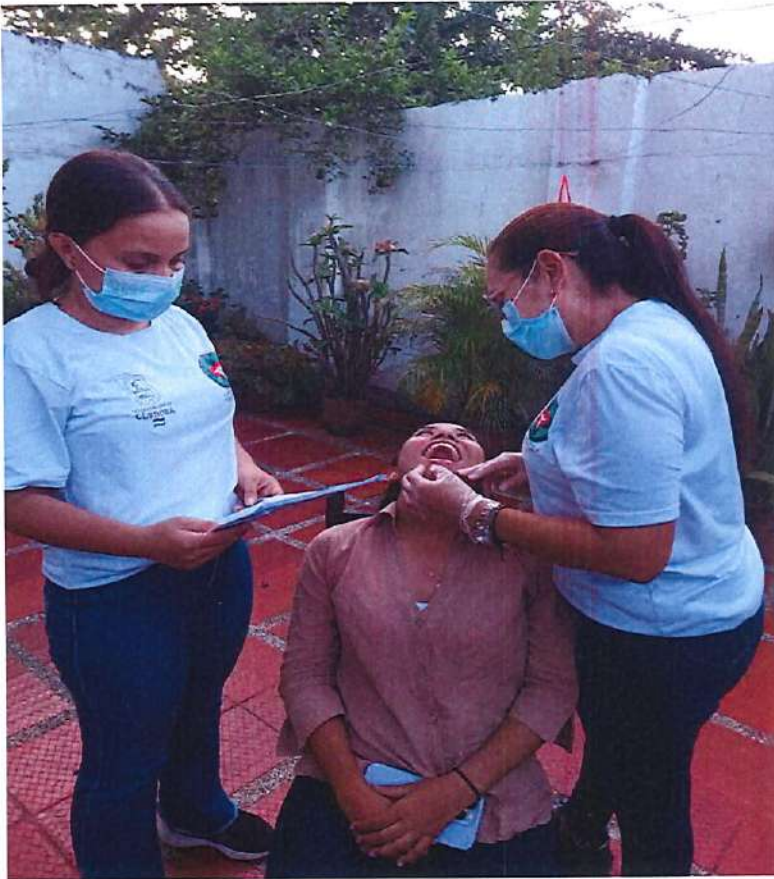
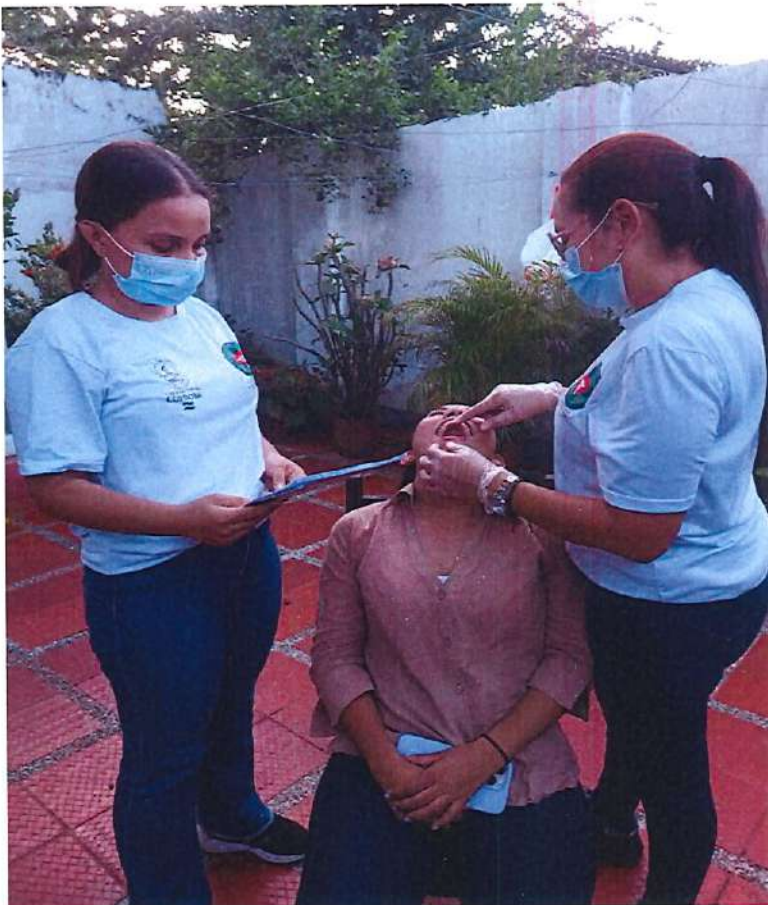
GESTANTE No. 10



GESTANTE No. 11

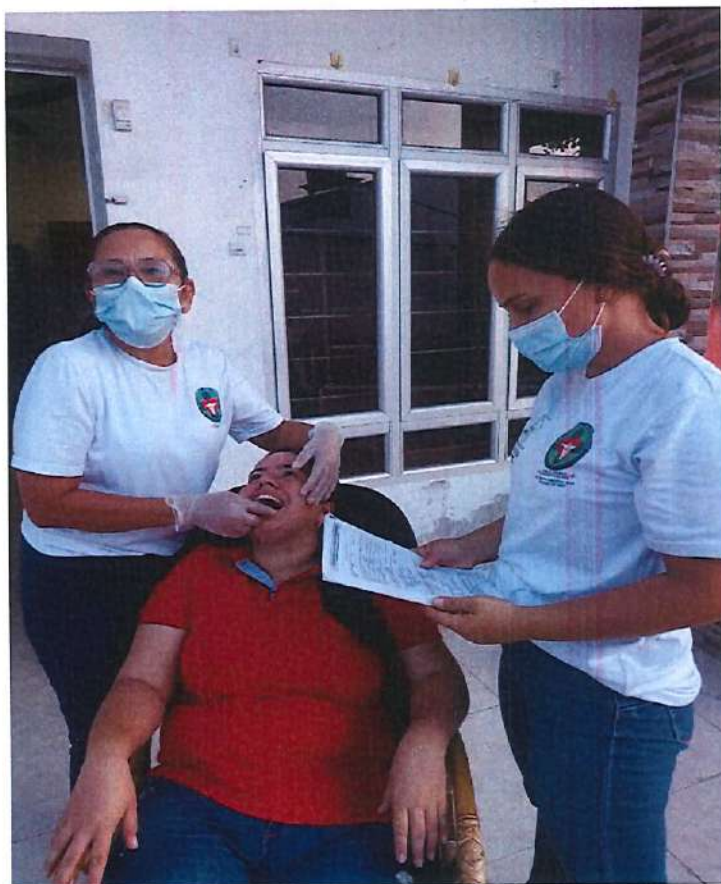
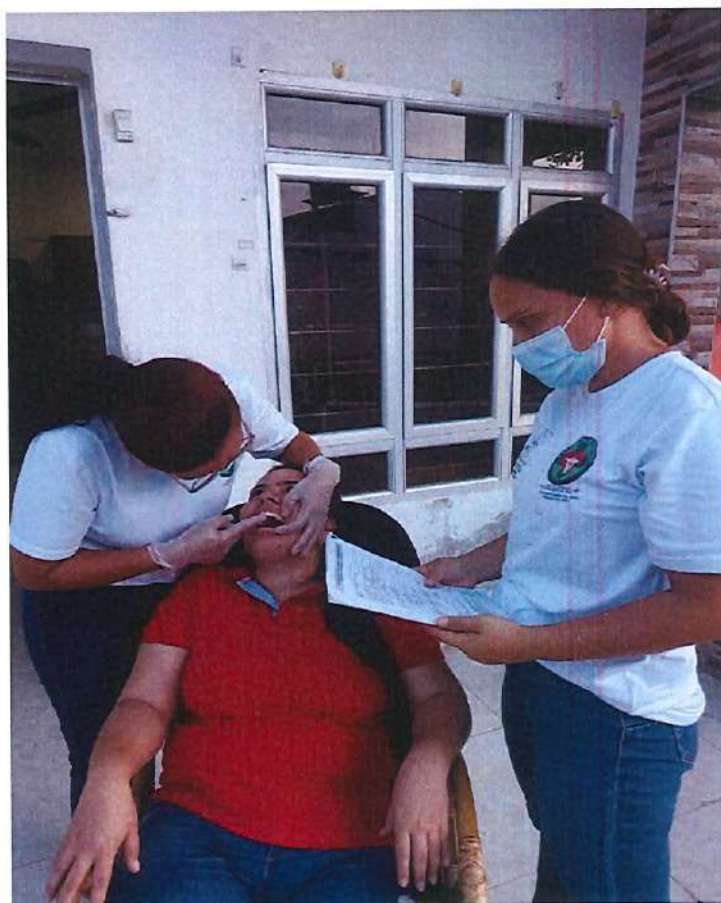


GESTANTE No. 12



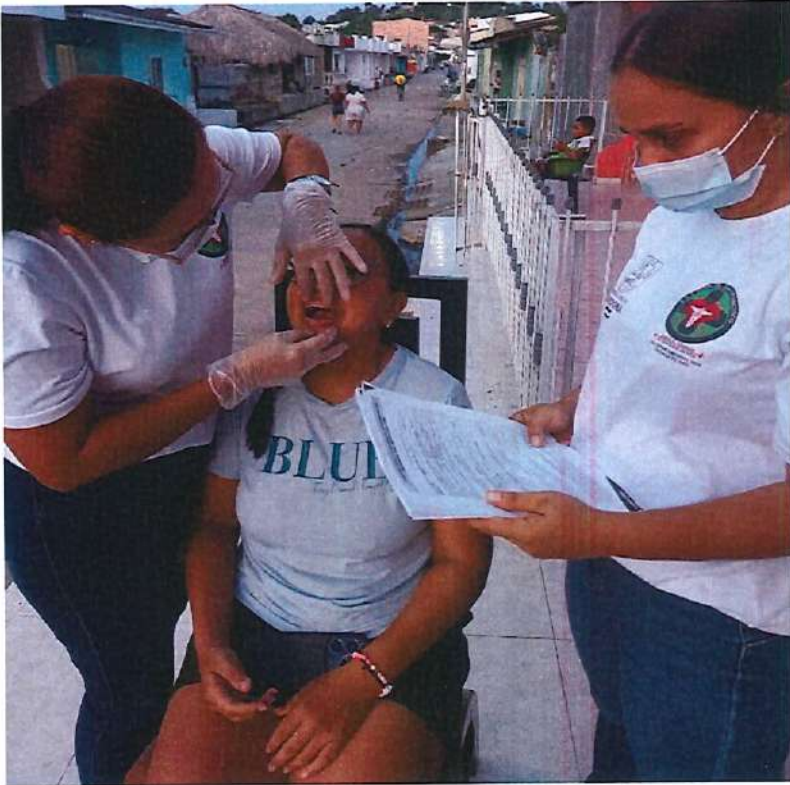


GESTANTE No. 13



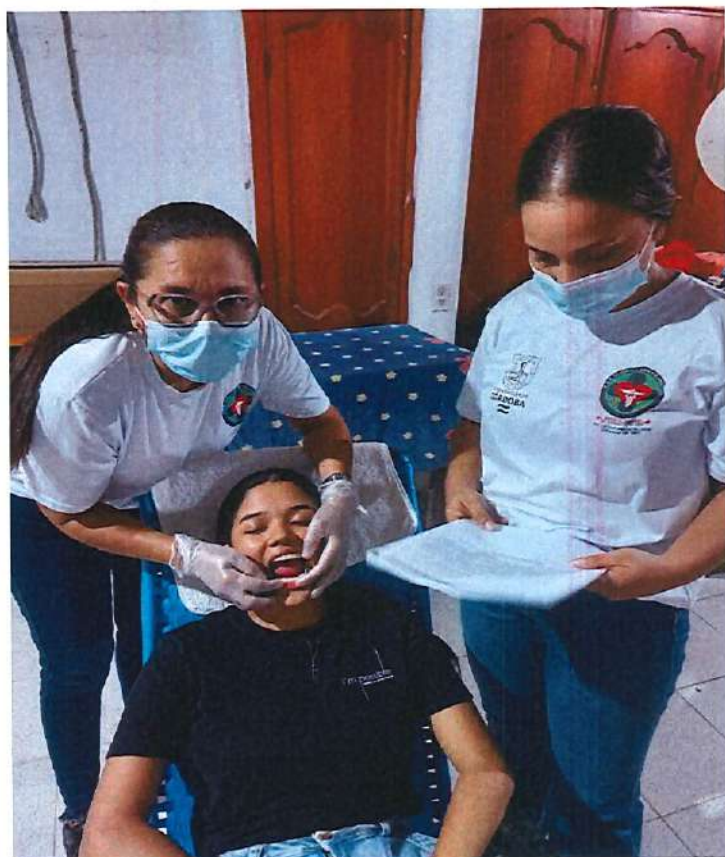
Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

GESTANTE No. 14





GESTANTE No. 15



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 13 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Bibiana K Burgos Ramos representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Maria José Coronado representante de Comunidad de Ciénaga de la zona Urbana del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Realizar una visita domiciliaria con intervalos de un mes a los gestantes o puérperas identificados y su familia. En cada visita domiciliaria se debe realizar resultado de placa bacteriana e índice de COP.	Atención primaria en salud	15 Mayo 17 Junio 18 Julio 2025	-Guantes -Tappalos -Cas. -Espejos -bucals -Gotos -revelab. -ros de placa bacte rioma -Batas desechables -Explosa -res.	-Odonto -lógico -Médico	Ninguna.

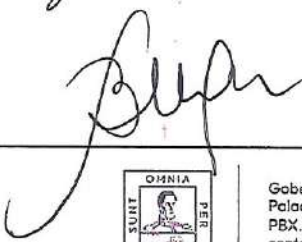
Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	<u>Bibiana K Burgos R</u>	Nombre:	<u>Maria José Coronado</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>50953728</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>7664998236</u>
Entidad:	<u>ESE Hospital San Fco.</u>	Entidad:	<u>Aro 24 Mayo</u>
Numero de contacto	<u>3148621115</u>	Numero de contacto	<u>059</u>
Firma:	<u>[Firma]</u>	Firma:	<u>[Firma]</u>



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103915-0
Palacio de Naim. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX + (57) 4 784 9940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Coiva	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 15 Mayo - 2025	Hora de Finalización: 12:00 m
Objetivo(s) de la Reunión Organizar y coordinar la realización de una visita domiciliar mensual a gestantes y puérperas identificadas con el fin de aplicar el revelado de placa bacteriana y calcular el índice COP como parte del seguimiento odontológico familiar.	
Desarrollo de la Reunión - Introducción: Se inició con la presentación del objetivo y se presentó el listado de mujeres identificadas por zona geográfica y prioridad de atención. - Logística: Establecimos los fechas y horarios necesarios para los visitas. - Registro y seguimiento: Se acordó el formato único de recolección de datos durante las visitas y la periodicidad de éstos. - Cierre: Se abrió espacio para aclaraciones sobre la metodología, seguridad durante la visita domiciliar y comunicación con las familias.	
Conclusiones - Se acordó realizar visitas mensuales a gestantes y puérperas identificadas. - Se aplicará revelado de placa bacteriana y el índice de COP en cada visita. - Se usará un formato único para el registro y seguimiento. - Se promoverá la participación familiar en la educación en salud bucal.	
Recomendaciones - Cumplir con el odontograma establecido en los visitas. - Garantizar el uso adecuado de los materiales odontológicos. - Fomentar la participación activa de las familias durante las visitas. - Registrar toda la información encontrada. - Reforzar la educación en higiene oral en cada encuentro.	
Responsables de la Actividad Odontólogo: Bibiana K Buzo R 	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Hernando José Coronado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1064998236, en Representación del Comunidad de Cuiva, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Visita domiciliaria a gestantes.

_____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 15 días del mes de Mayo del 2025.

FIRMA: Hernando José Coronado

CEDULA DE CIUDADANÍA: 1064998236

CELULAR: 300 685 4813.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°



EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita Domiciliaria

DIA:	15	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cuiva	ZONA:	Urbana																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Arlendis Aguirre Oviedo	CC	1071348405	3243920124	23	F	M	X								X							X	NO		Arlendis Aguirre
2	Berleidi Medina Méndez	CC	1071350547	3135424721	25	F	M	X								X							X	NO		Berleidi
3	Simóna Perte Rivero	CC	1071359129	3152147172	18	F	M	X										X					X	NO		Viviana Berter
4	Yajaira Reyes Simóna	CC	1193559655	no tiene	24	F	M	X								X							X	NO		Yajaira
5	María González Centeno	CC	1100551063	3226724906	27	F	M	X								X							X	NO		Maria Gonzalez
6	Katherine Barrios Rodelo	CC	1071351111	3136804561	36	F	M	X								X							X	NO		Katherine
7	Karel González Yépez	CC	1003590735	3233487392	28	F	M	X								X							X	NO		Karel
8	Aichel Hernández Niguti	CC	1138074682	3218291092	20	F	M	X								X							X	NO		Aichel
9	María Simóna Rubio	CC	1003591951	3014950076	30	F	M	X									X						X	NO		Maria Simóna
10	Luz Vega Morales	TI	1071353305	3232006375	16	F	M	X															X	NO		Luz Vega

EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita Consultoria

[illegible]



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VISITA No. 2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Visita domiciliaria a gestantes o púerperas con seguimiento integral de salud
LUGAR	Cuiva
FECHA	17-06-2025
POBLACION INTERVENIDA	Mujeres Gestante

GESTANTE No. 1

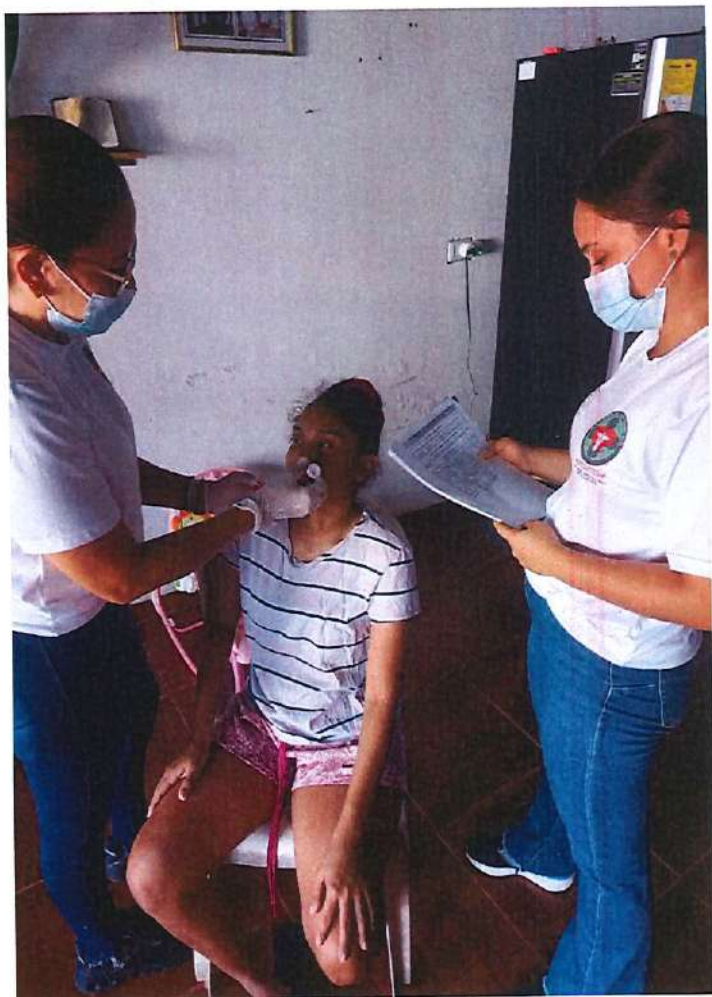


Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

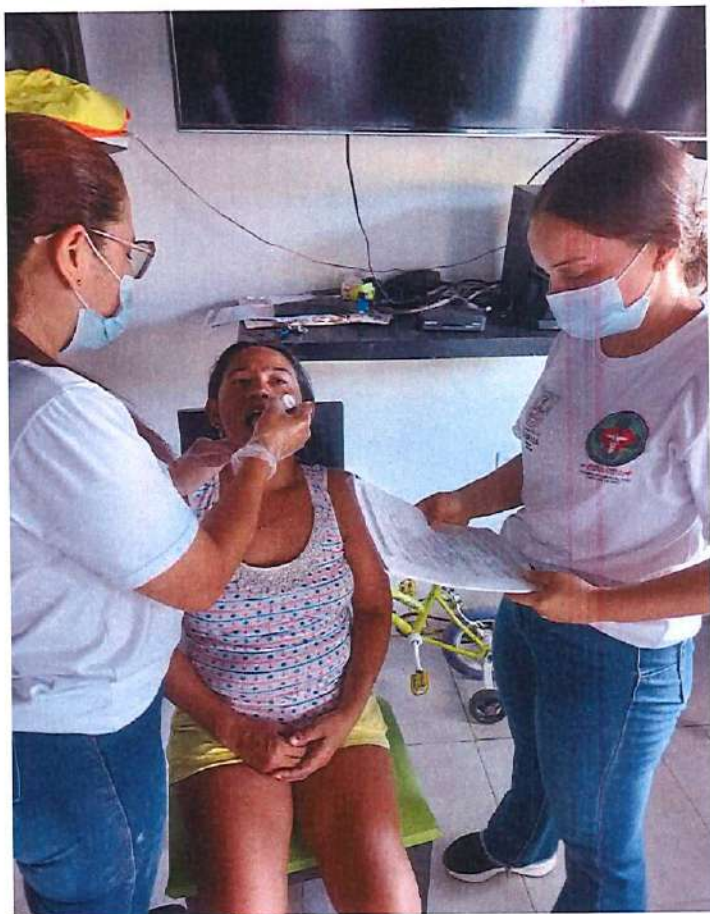
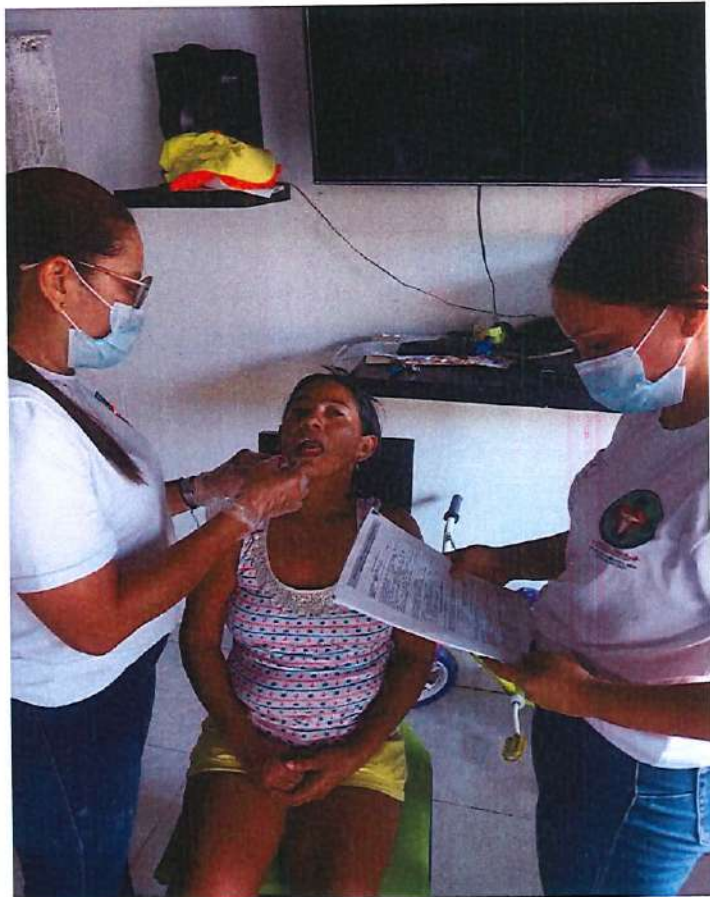
GESTANTE No. 2



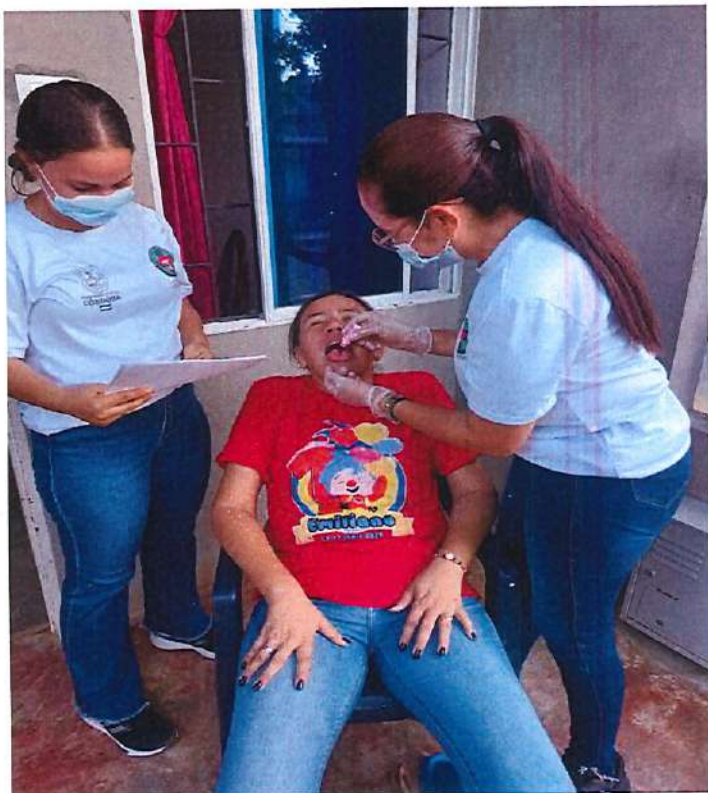
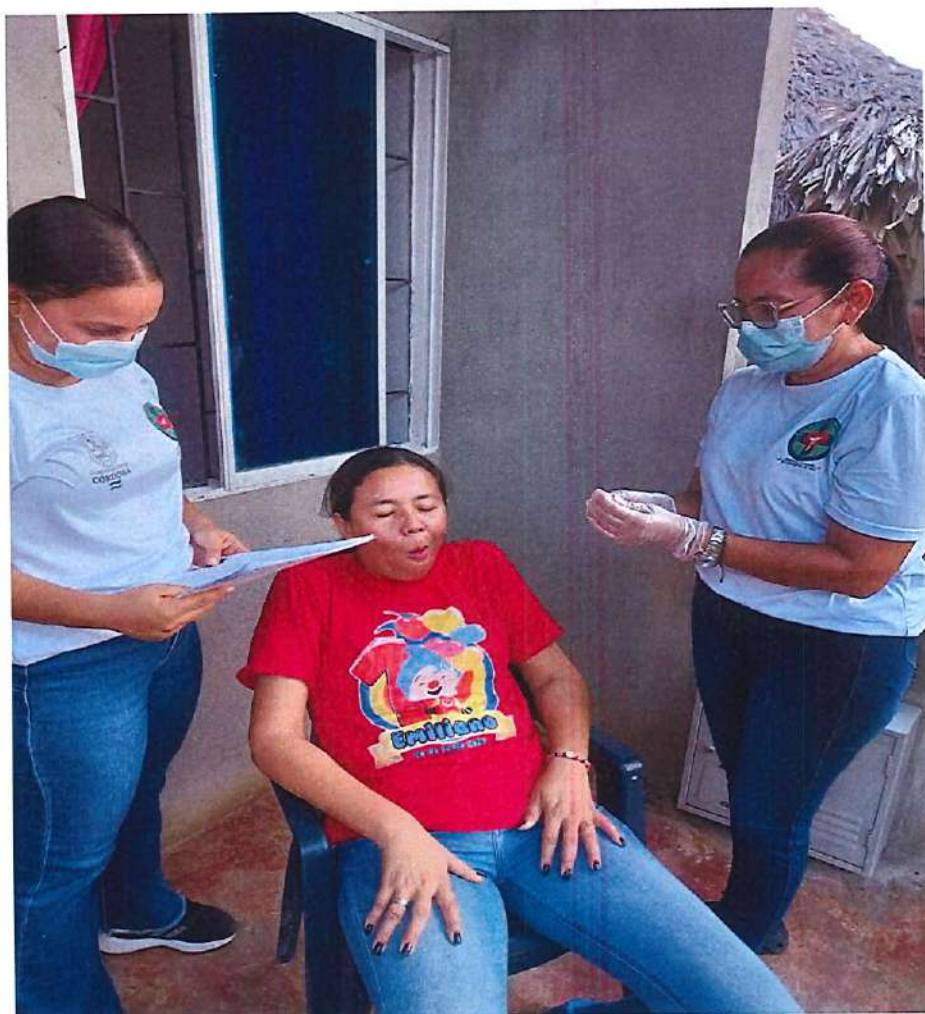
GESTANTE No. 3



GESTANTE No. 4



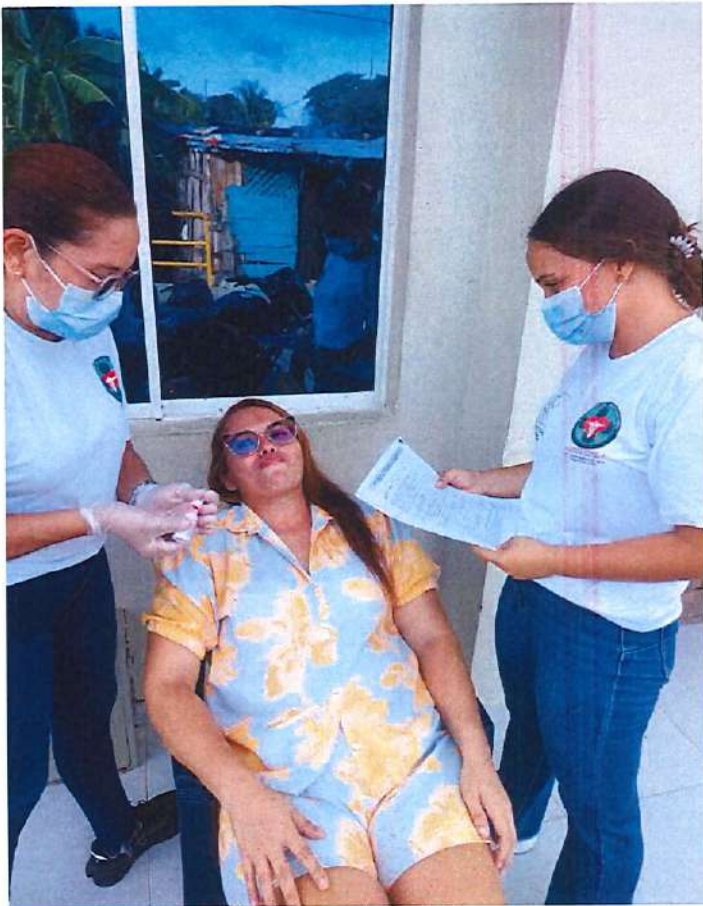
GESTANTE No. 5



GESTANTE No. 6



GESTANTE No. 7





GESTANTE No. 8

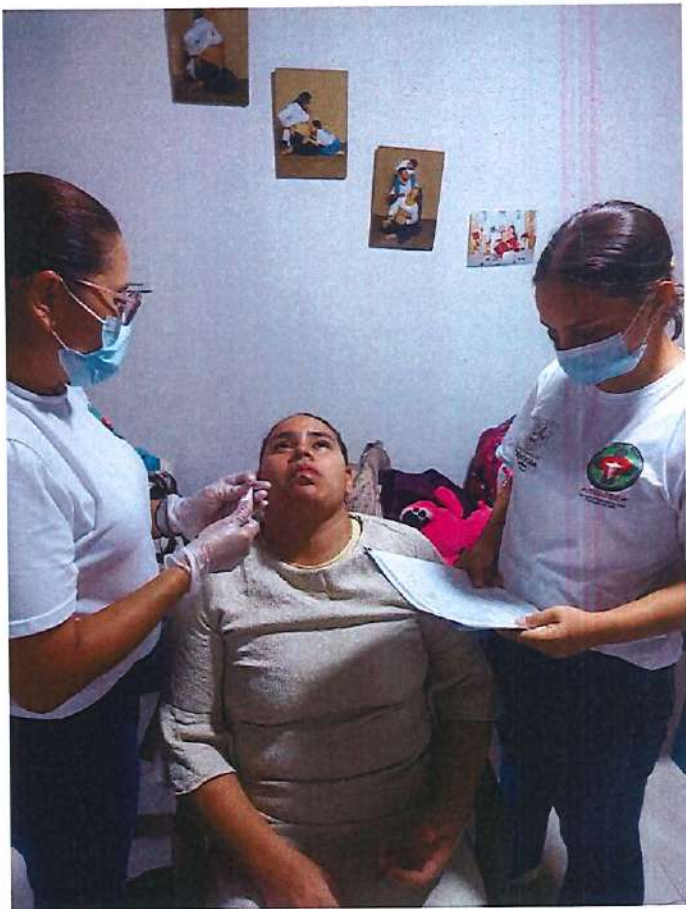


Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

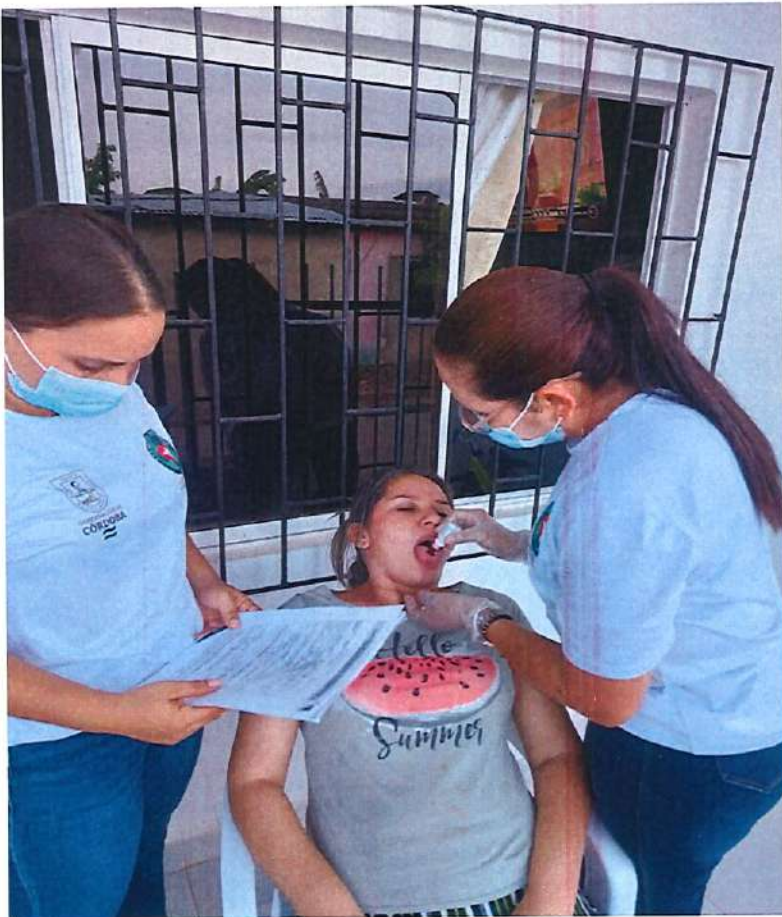
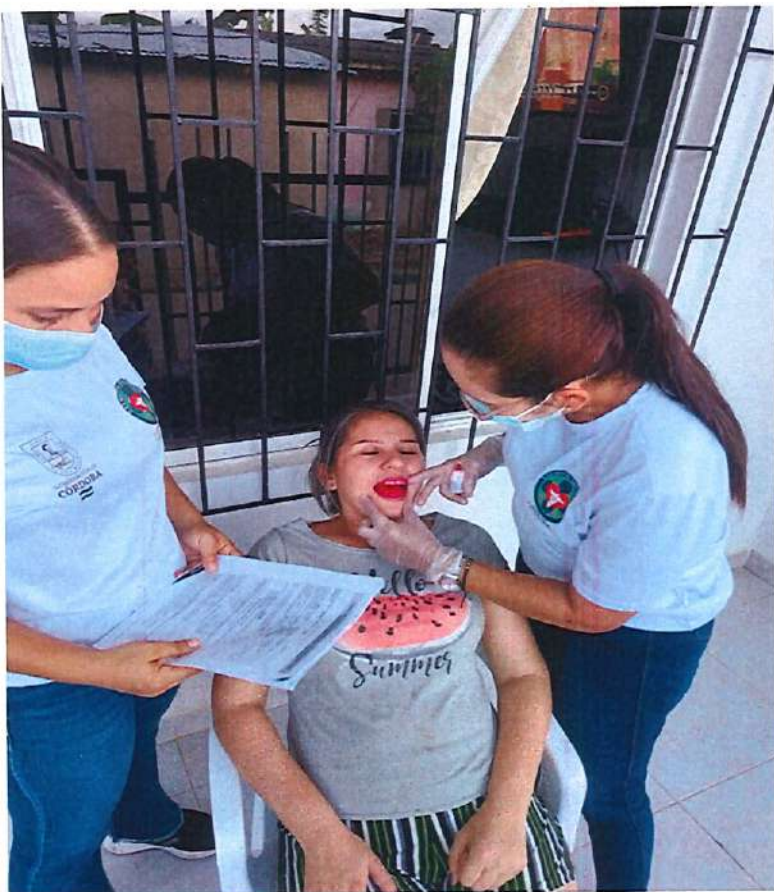
GESTANTE No. 9



GESTANTE No. 10



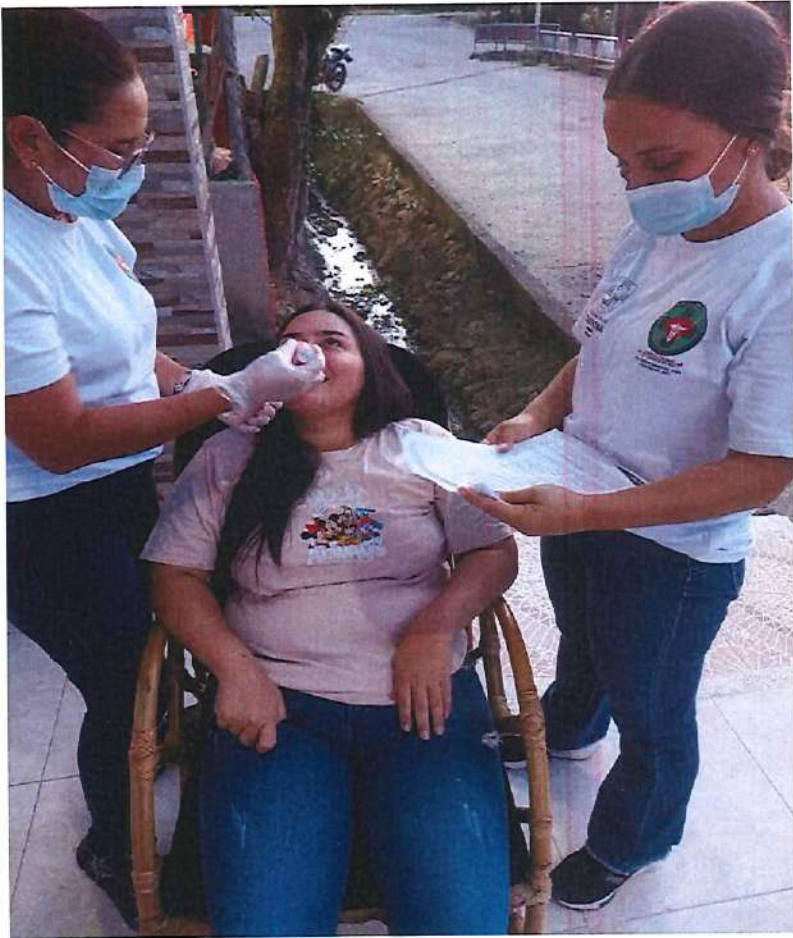
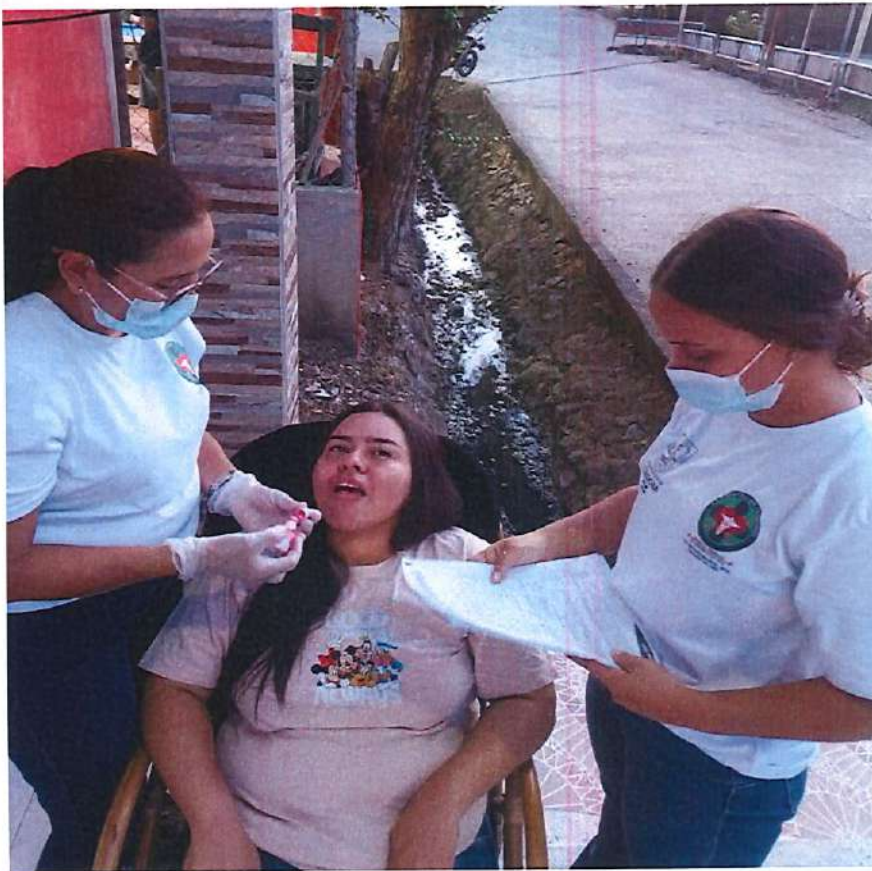
GESTANTE No. 11



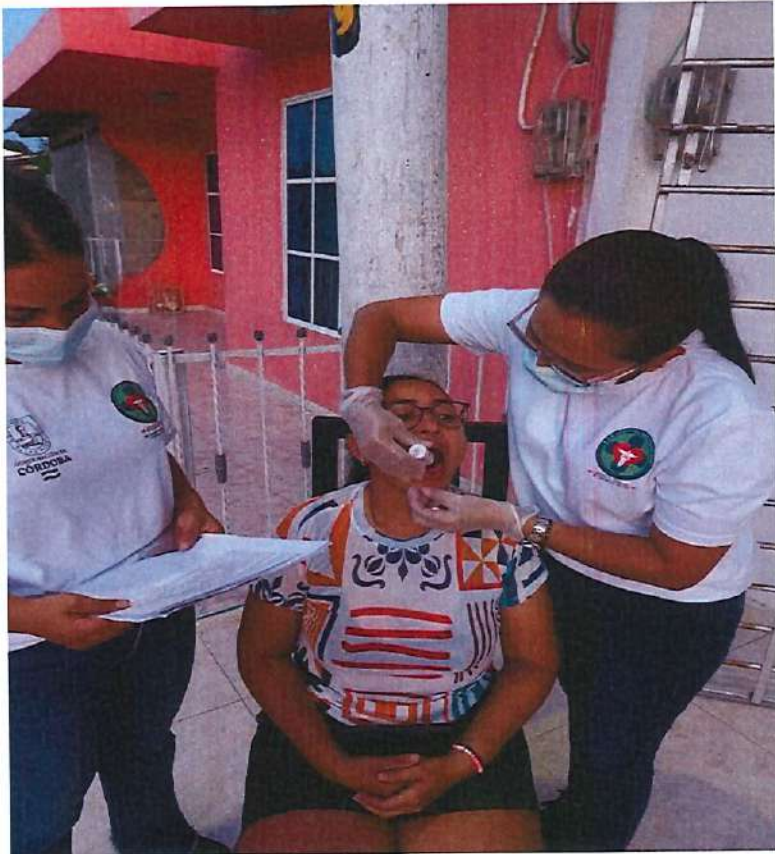
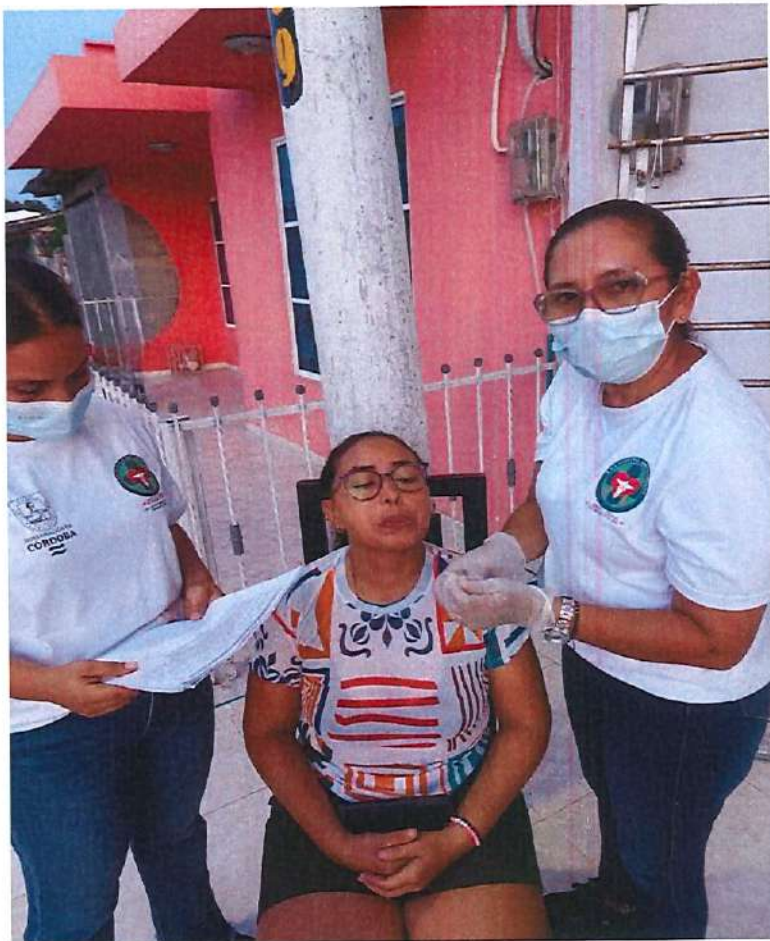
GESTANTE No. 12



GESTANTE No. 13



GESTANTE No. 14



GESTANTE No. 15



 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	
	ACTA DE REUNIONES SALUD PÚBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Cuiva	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 17 de Junio - 2025	Hora de Finalización: 12:00 m
Objetivo(s) de la Reunión Organizar y coordinar la realización de una visita domiciliar mensual a gestantes y puérperas identificadas con el fin de aplicar el revelado de placa bacteriana y calcular el índice COP como parte del seguimiento odontológico familiar.	
Desarrollo de la Reunión - Introducción: Se inició con la presentación del objetivo y se presentó el listado de mujeres identificadas por zona geográfica y prioridad de atención. - Logística: Establecimos los fechas y recursos necesarios para los visitas. - Registro y seguimiento: Se acordó el formato único de recolección de datos durante las visitas y la periodicidad de éstos. - Cierre: Se abrió espacio para aclaraciones sobre la metodología, seguridad durante la visita domiciliar y comunicación con las familias.	
Conclusiones - Se acordó realizar visitas mensuales a gestantes y puérperas identificadas. - Se aplicará revelado de placa bacteriana y el índice de COP en cada visita. - Se usará un formato único para el registro y seguimiento. - Se promoverá la participación familiar en la educación en salud bucal.	
Recomendaciones - Cumplir con el odontograma establecido en las visitas. - Garantizar el uso adecuado de los materiales odontológicos. - Fomentar la participación activa de las familias durante las visitas. - Registrar toda la información encontrada. - Reforzar la educación en higiene oral en cada encuentro.	
Responsables de la Actividad Odontólogo: Bibiana K Buzo R 	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, x Hana ps Coronado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° x-1064998236, en Representación del Comunidad de Cuinau, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Visita domiciliaria a gestantes.

_____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 17 días del mes de Junio del 2025.

FIRMA: x Hana ps Coronado

CEDULA DE CIUDADANÍA: x-1064998236

CELULAR: x300 6854873



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita Comunitaria a Costanques

DÍA:	17	MES:	Junio	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cuiva	ZONA:	Urbana.																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUSCRIPTADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Viviana Bertel Rivero	CC	1077359129	3152947972	18	F	M	X									X						X				Viviana Bertel
2	Vanessa Argumedo Pinos	CC	1003589948	3234160118	23	F	M	X									X						X				Vanessa Argumedo
3	Yajaira Reyes Simanera	CC	1193559655	no tiene	24	F	M	X									X						X				Yajaira R.
4	Keila Reyes Plata	CC	1003591299	3112544010	25	F	M	X									X						X				Keila R.
5	Katherine Barrera Rodas	CC	1071351111	3136804561	36	F	M	X									X						X				Katherine
6	Arleidis Aquino Oviedo	CC	1071348405	3243920124	23	F	M	X									X						X				Arleidis Aguirre
7	María Simanera Rubio	CC	1003591951	3017950076	30	F	M	X										X					X				María Simanera
8	Ana Almaza Rivas	CC	1003589436	3226606805	24	F	M	X									X						X				Ana Almaza
9	Karel González Yépez	CC	1003590735	3233487392	28	F	M	X									X						X				Karel
10	Yulennis Bedoya Aniza	CC	1003591280	3135828589	24	F	M	X									X						X				Yulennis B



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita domiciliar a gestantes.

[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VISITA No. 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Visita domiciliaria a gestantes o púerperas con seguimiento integral de salud
LUGAR	Cuiva
FECHA	18-07-2025
POBLACION INTERVENIDA	Mujeres Gestante

GESTANTE No. 1



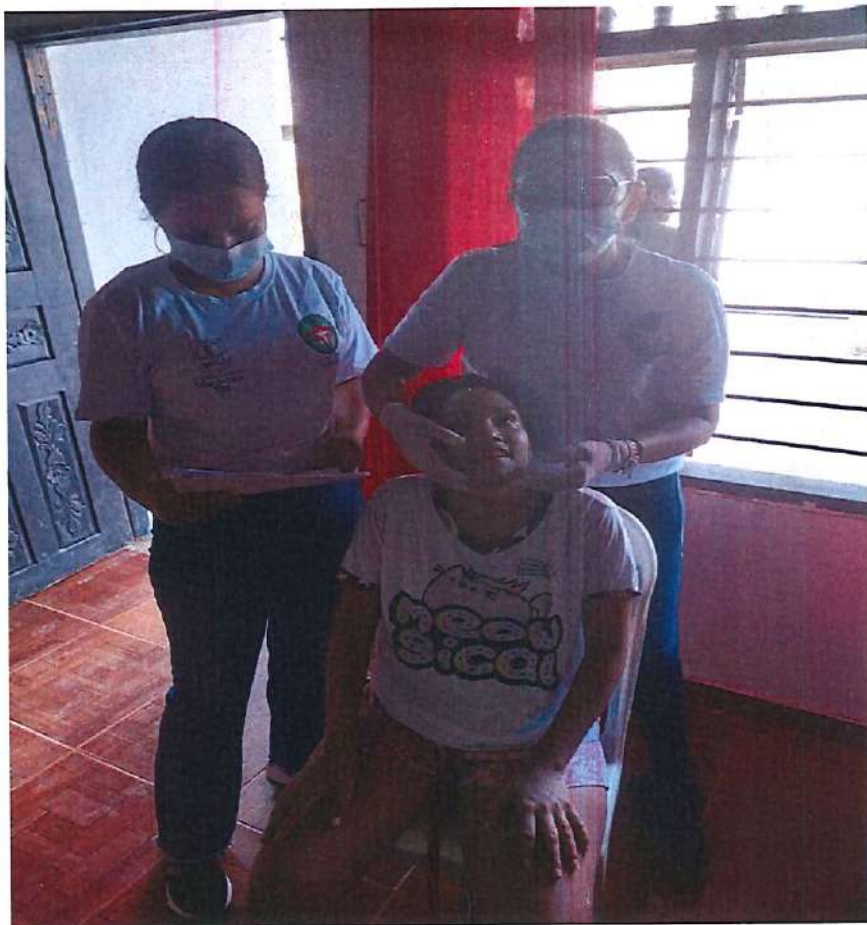


GESTANTE No. 2



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

GESTANTE No. 3

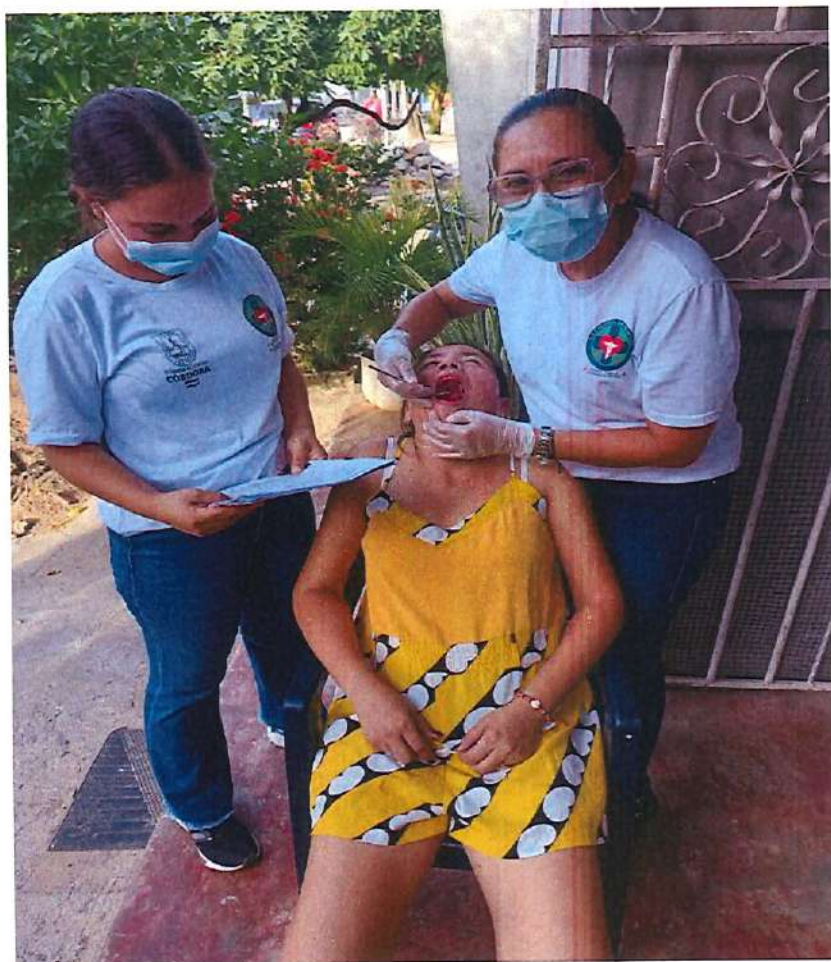


GESTANTE No. 4





GESTANTE No. 5

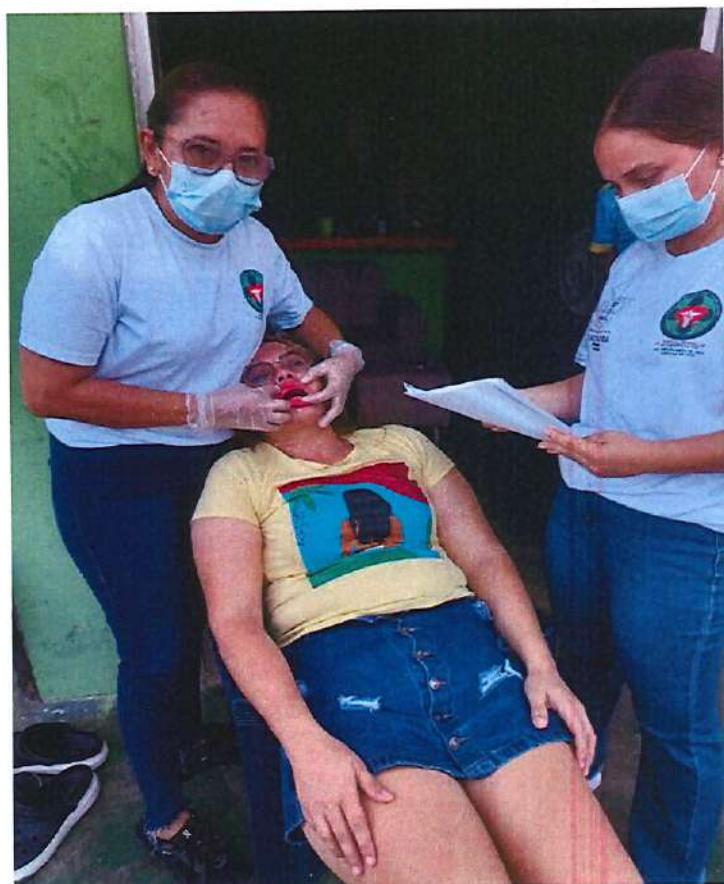


Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

GESTANTE No. 6

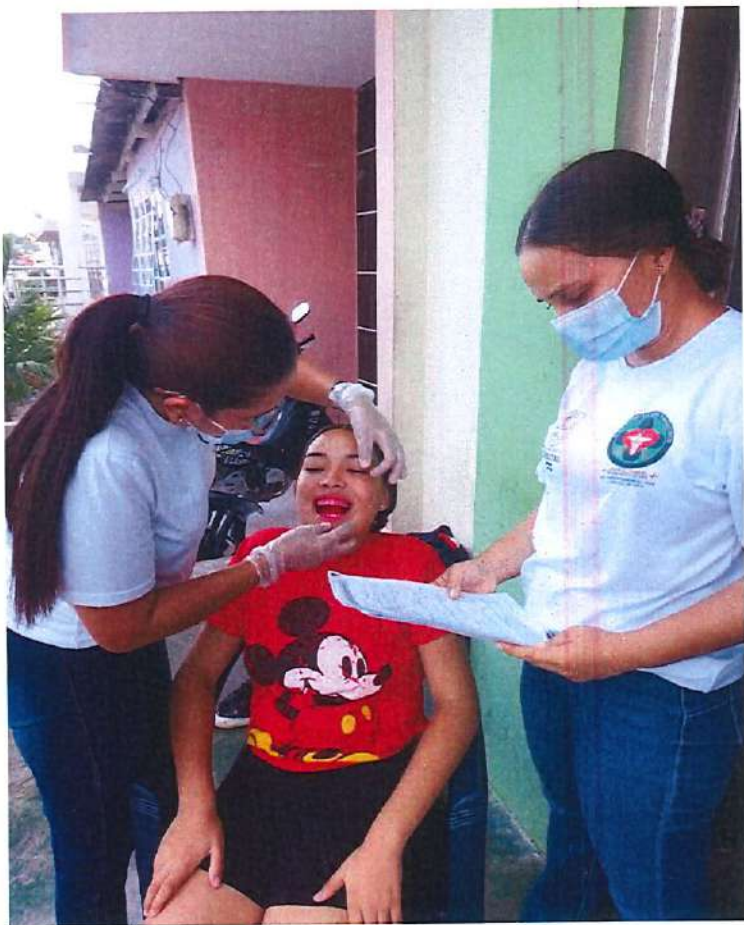


GESTANTE No. 7





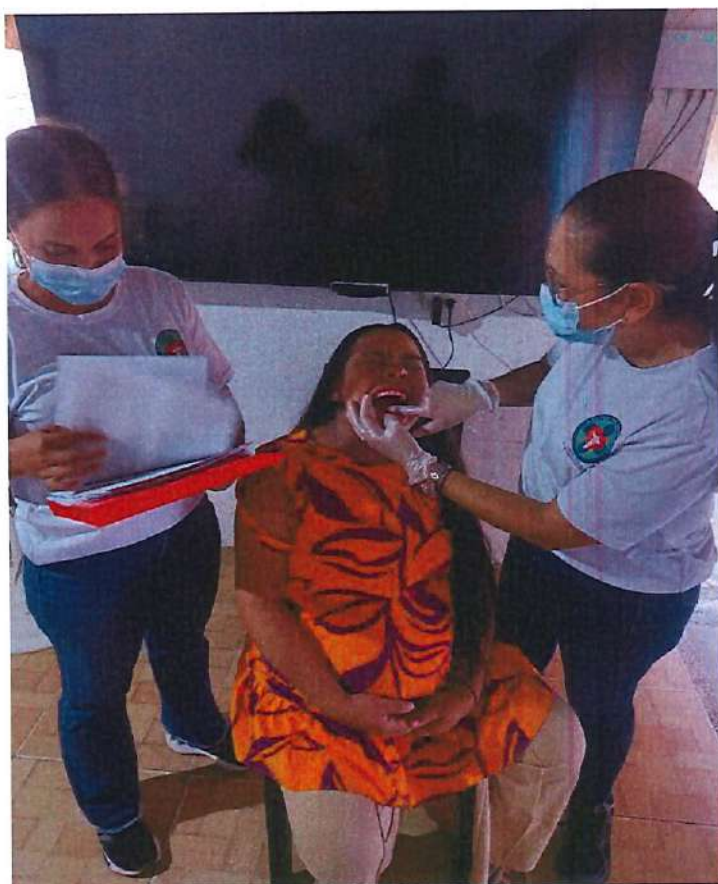
GESTANTE No. 8



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



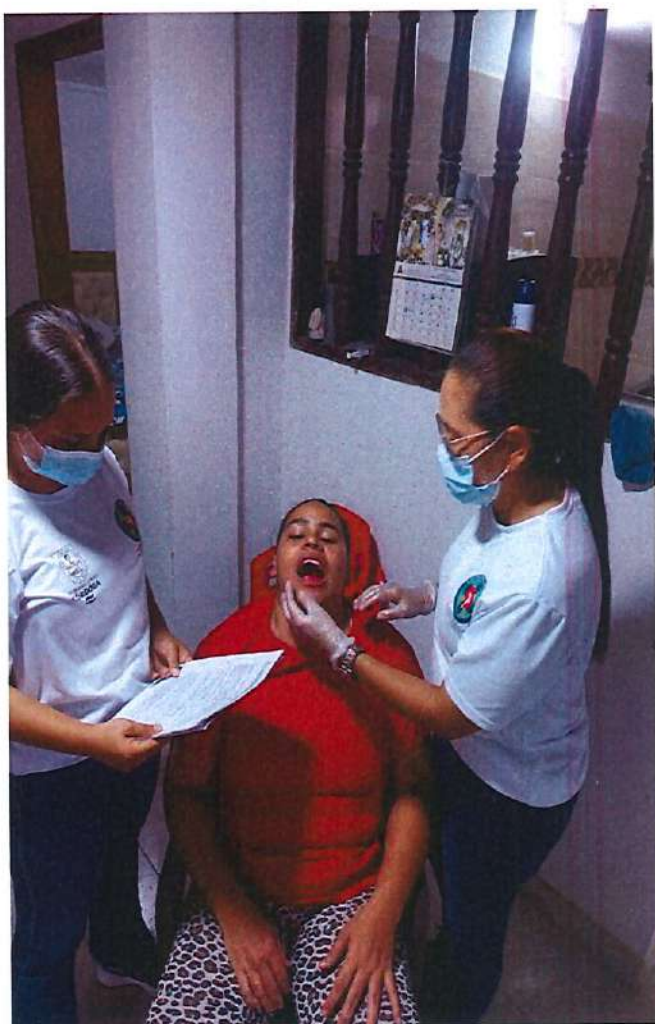
GESTANTE No. 9



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

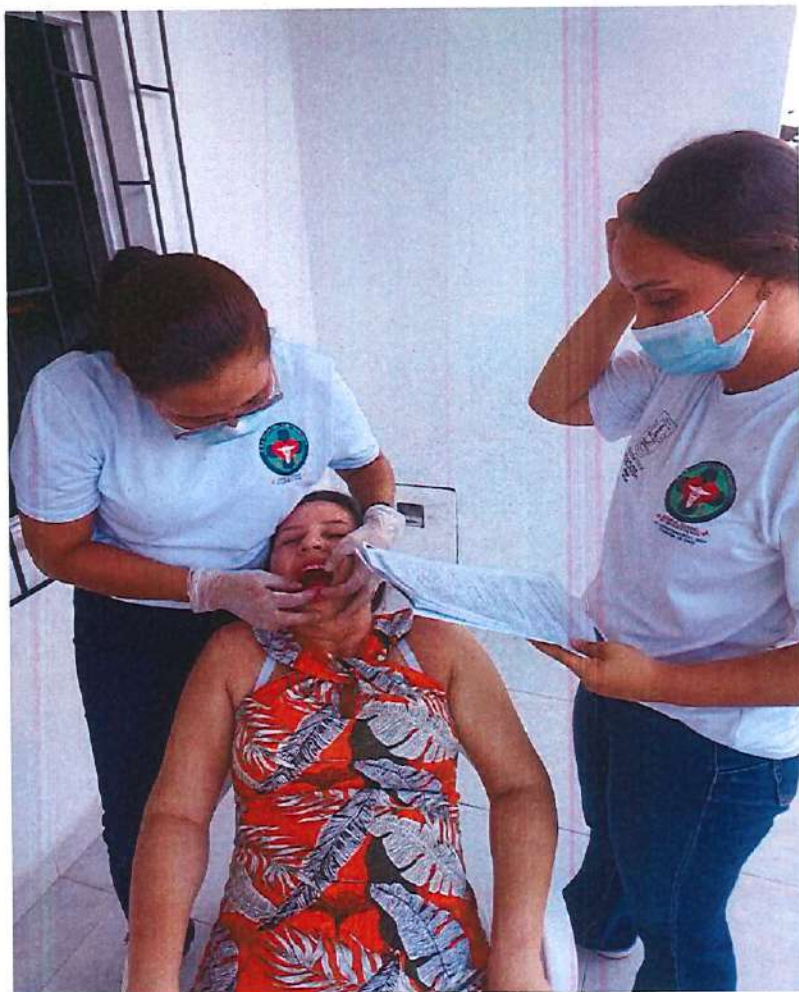
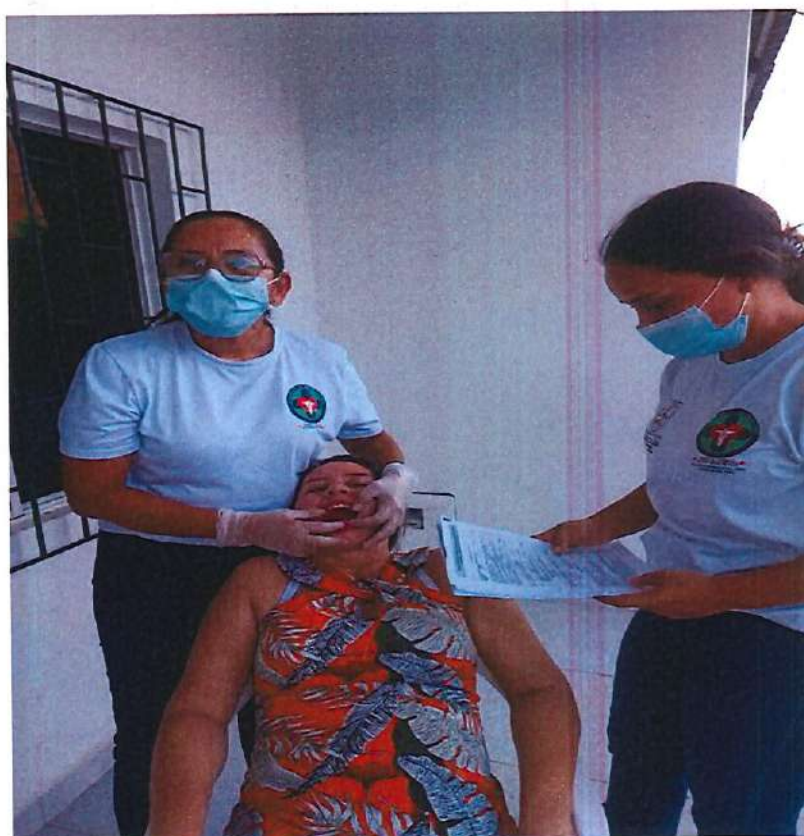


GESTANTE No. 10



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

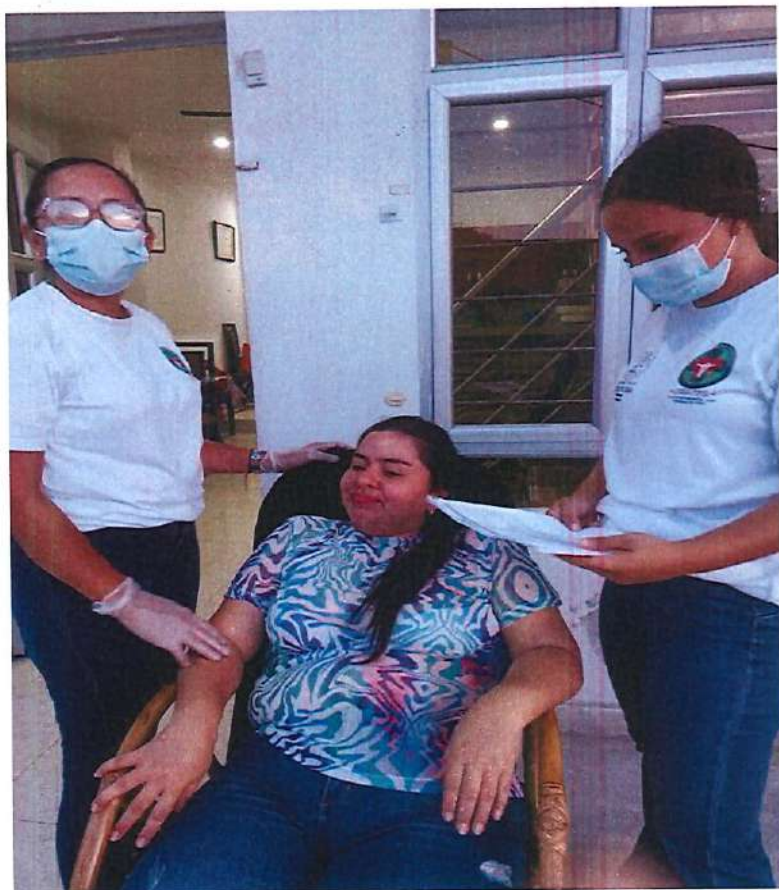
GESTANTE No. 11



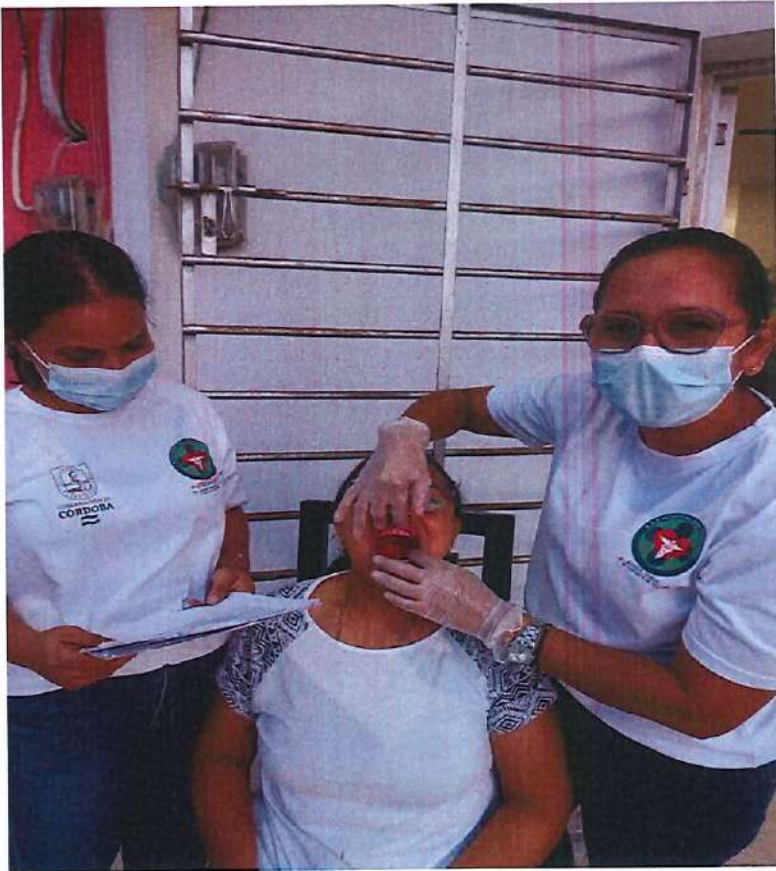
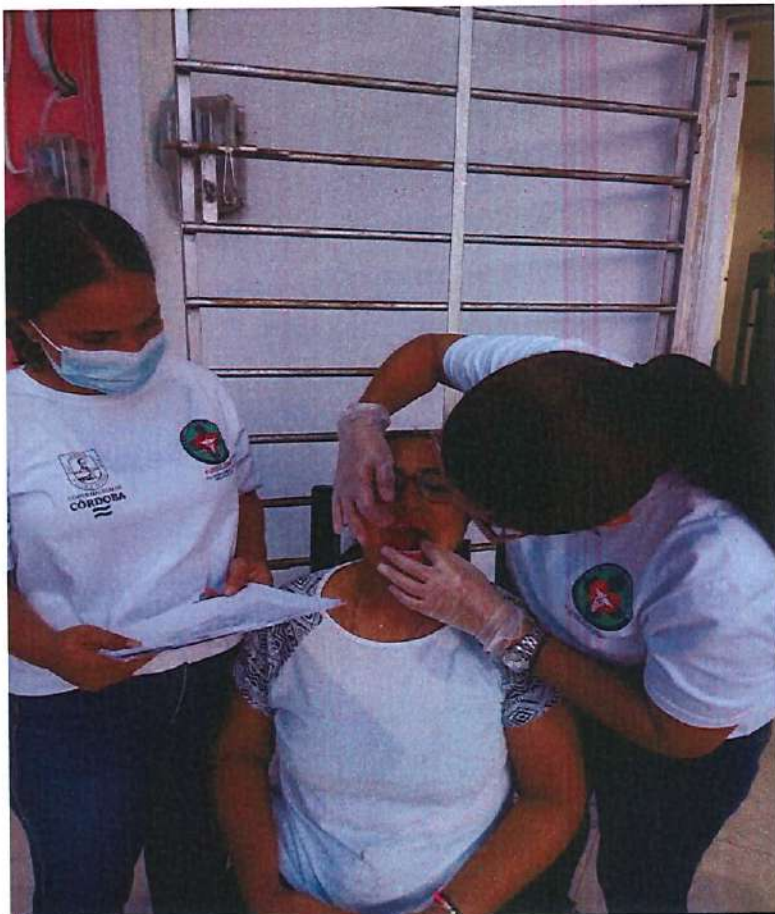
GESTANTE No. 12



GESTANTE No. 13



GESTANTE No. 14





GESTANTE No. 15



Gobernación de Córdoba, NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	 HOSPITAL SAN FRANCISCO <small>CON EL TRABAJO SE CONQUISTA LA VIDA</small>
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Cuiva	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 18 Julio - 2025	Hora de Finalización: 12:00 m
Objetivo(s) de la Reunión Organizar y coordinar la realización de una visita domiciliar mensual a gestantes y puérperas identificadas con el fin de aplicar el relevatorio de placa bacteriana y calcular el índice COP como parte del seguimiento odontológico familiar.	
Desarrollo de la Reunión - Introducción: Se inició con la presentación del objetivo y se presentó el listado de mujeres identificadas por zona geográfica y prioridad de atención. - Logística: Establecimos los fechas y horarios necesarios para los visitas. - Registro y seguimiento: Se acordó el formato único de recolección de datos durante las visitas y la periodicidad de éstos. - Cierre: Se abrió espacio para aclaraciones sobre la metodología, seguridad durante la visita domiciliar y comunicación con las familias.	
Conclusiones - Se acordó realizar visitas mensuales a gestantes y puérperas identificadas. - Se aplicará relevatorio de placa bacteriana y el índice de COP en cada visita. - Se usará un formato único para el registro y seguimiento. - Se promoverá la participación familiar en la educación en salud bucal.	
Recomendaciones - Cumplir con el odontograma establecido en las visitas. - Garantizar el uso adecuado de los materiales odontológicos. - Fomentar la participación activa de las familias durante las visitas. - Registrar toda la información encontrada. - Reforzar la educación en higiene oral en cada encuentro.	
Responsables de la Actividad Odontólogo: Bibiana K Buzo R 	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, x Hmo por Coronado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° x 1064998236 en Representación del Comunidad de Cuina., certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Visita domiciliaria a gestantes

_____ en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 18 días del mes de Julio. del 2025.

FIRMA: x Hmo por Coronado

CEDULA DE CIUDADANÍA: x 1064998236

CELULAR: x 3006854813



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



DEPARTAMENTO DE
HIGIENA Y
ASISTENCIA
SOCIAL



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita Domestica a Gestantes.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Maria Simanca Rubio	CC	1003591951	3914950046	30	F	M	X								X							X		Maria Simanca
2	Belidis Medina Méndez	CC	1011350547	3135424721	25	F	M	X							X								X		Belidis
3	Yulisa Sánchez Toranzo	CC	10113500190	3205354351	19	F	M	X							X								X		Yulisa Sanchez
4	Karel González Yépez	CC	10035900735	3233483972	28	F	M	X							X								X		Karel
5	Keila Reyes Plata	CC	1003591299	3112844010	25	F	M	X							X								X		Keila R
6	Simiana Sente Rivero	CC	1011359129	3152147772	18	F	M	X									X						X		Viviana Berhel
7	Ana Almonza Rivero	CC	1003589436	3226606805	24	F	M	X							X								X		Ana Almonza
8	Yulemis Aniza Bedoya	CC	1003591280	3135828589	24	F	M	X							X								X		Yulemis B.
9	Aichel Hernández Niquet	CC	1138074682	3218291092	20	F	M	X							X								X		Aichel
10	Maria González Gutiérrez	CC	100551063	3226724706	27	F	M	X							X								X		Maria Gasales

EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita Domiciliaria a Gestantes

DIA: 18		MES: Julio		AÑO: 2025		UBICACIÓN: Quivá		ZONA: 2025																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Katherine Barrera Robledo	CE	1071351111	3136804561	36	F	M	X								X						X			Katherine
2	Luz Vega Morales	TI	1071353305	3232006575	16	F	M	X										X				X			Luz Vega yf.
3	Vanessa Argumedo Rivas	CE	1003589948	3234160718	23	F	M	X								X						X			Vanessa Argumedo
4	Alejo Aguirre Oviedo	CE	1071348405	3243920124	23	F	M	X								X						X			Alejo Aguirre
5	Yajaira Reyes Simón	CE	1143559655	no tiene	24	F	M	X								X						X			Yajaira
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

EJE:

Atención Primaria en Salud - APS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Talleres de Educación en Salud Oral

LUGAR:

Cuiva

PROFESIONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:

Bibiana L Buga R

PLANILLA DE SALUD ORAL



TALLER # 1										TALLER # 2						TALLER # 3					
No.	Nombre Estudiante	Curso	Fecha nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	# Documento Identidad	COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana				
						Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos				
1	Arledis Aguirre Ojeda		14/02/02	23	1071348405	00	00	00	28	25%	00	00	00	28	23%	00	00	00	28	19%	
2	Berlindi Medina Méndez		24/07/99	25	1071350547	01	00	00	27	17%	01	00	00	27	17%	01	00	00	27	17%	
3	Bibiana Vertice Rivero		05/02/06	18	1071359128	00	00	00	28	15%	00	00	00	28	14%	00	00	00	28	16%	
4	Yajaira Reyes Simanez		26/10/00	24	1193559655	02	02	00	28	28%	02	02	00	28	25%	00	04	00	28	23%	
5	Maria González Gutierrez		16/06/98	27	1100551063	00	00	01	29	30%	00	00	01	29	25%	00	00	01	29	18%	
6	Katherine Barrios Rodero		16/09/88	36	1071351111	01	03	02	30	24%	01	03	02	30	28%	01	03	02	30	25%	
7	Karel González Céspedes		12/09/96	28	1003590735	00	00	00	28	35%	00	00	00	28	30%	00	00	00	28	29%	
8	Michel Hernández Negrete		19/06/05	20	1138074682	00	01	01	26	23%	00	01	01	26	23%	00	01	01	26	15%	
9	Maria Simanez Rubio		14/07/95	30	1003591951	00	02	00	30	18%	00	02	00	30	15%	00	02	00	30	12%	
10	Luz Vega Morales		30/10/08	16	1071353305	02	01	00	25	33%	02	01	00	25	35%	02	01	00	25	37%	

Firma docente:

[Signature]

Firma docente:

[Signature]

Firma docente:

[Signature]

EJE:
Nombre de la actividad:

Atención Primaria en Salud - APS
Talleres de Educación en Salud Oral

Lugar:

Cuiva

Profesional que realiza la actividad:

Bibiana K Bugn R.



PLANILLA DE SALUD ORAL

TALLER #1					TALLER #2					TALLER #3				
Fecha:					Fecha:					Fecha:				
No.	Nombre Estudiante	Curso	Fecha nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	# Documento Identidad	COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana	
						Cariados	Obturados	Perdidos		Cariados	Obturados	Perdidos		
1	Yulianis Bedoya Anja		16/11/00	24	1003591280	00	00	00	24%	00	00	00	22%	28
2	Yuliana Sánchez Toranzo		04/01/06	19	1003501190	01	00	00	37%	00	01	00	35%	27
3	Samara Argumedo Rivas		26/11/01	23	1003589948	00	00	01	28%	00	00	01	23%	27
4	Ana Plomanya Rivas		01/01/00	24	1003589436	01	01	00	26%	00	02	00	23%	26
5	Keila Reyes Plata		04/10/99	25	1003541299	00	00	00	17%	00	00	00	19%	28
6														
7														
8														
9														
10														

Firma docente:

[Firma]

Firma docente:

[Firma]

Firma docente:

[Firma]



ACTIVIDAD 1.4

(Microterritorio Rural)

Realizar una (01) visita domiciliaria con intervalo de un mes, a las gestantes o puérperas identificadas y su familia, en cada visita domiciliaria se debe realizar revelado de placa bacteriana e índice COP. Así mismo, se debe realizar examen físico completo por parte de medicina general, revisión de carné prenatal y de vacunación, resultados de laboratorio y ecografías para verificar adherencia a ruta, indagar por el consumo de micronutrientes y reportar los hallazgos en el formato disponible por la entidad territorial. Ante incumplimientos, la usuaria será remitida a la IPS asignada. Para la identificación de la población gestantes a intervenir, se debe solicitar la base de datos de gestante a la Dirección Local de Salud. Para la identificación de la población gestantes a intervenir, se debe solicitar la base de datos de gestante a la Dirección Local de Salud.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Nombre de la actividad:

Visita domiciliaria a gestantes o puérperas con seguimiento integral de salud

Objetivo:

Brindar atención y seguimiento integral a las gestantes o puérperas mediante visitas domiciliarias periódicas, con el fin de garantizar su bienestar y el de su familia, monitorear la adherencia a la ruta de atención, verificar el estado de salud y promover la prevención de enfermedades a través de exámenes, educación en salud y control prenatal.

Población intervenida:

Gestantes y puérperas identificadas, así como sus familias, que se encuentran en seguimiento en el programa de salud pública.

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0 - 5	6- 11	12- 17	18- 28	29- 59	>60
1	10-05-2025	Lamedero	15	15	0	0	0	0	8	7	0
2	10-06-2025	Lamedero	15	15	0	0	0	0	8	7	0
3	12-07-2025	Lamedero	15	15	0	0	0	0	8	7	0
TOTAL			15	15	0	0	0	0	8	7	0

Desarrollo de la actividad:

Inicialmente se realizan concertaciones con líderes, instituciones aliadas, juntas de acciones y se socializa la actividad a realizar y la población requerida, se organiza un cronograma de actividades donde se relaciona fecha, día y hora para llevar a cabo las visitas.

- **Identificación de la población:** Se solicitó a la Dirección Local de Salud la base de datos actualizada de gestantes y puérperas en el área de intervención para seleccionar a las beneficiarias del programa.
- **Planificación de visitas:** Se programó la realización de visitas domiciliarias con intervalos de un mes para cada gestante o puérpera seleccionada. El objetivo es garantizar un seguimiento constante y personalizado.
- **Realización de la visita domiciliaria:** Se realizó un examen físico completo por parte de un médico general. Se verificó el carné prenatal, el carné de vacunación, los resultados de laboratorio y las ecografías realizadas, con el fin de comprobar la adherencia a la ruta de atención. Se realizó el revelado de placa bacteriana y el cálculo del índice COP (Caries, Obturaciones y Pérdidas) como parte del control de la salud bucal de la gestante o puérpera. Se indagó sobre el consumo de suplementos de micronutrientes y su adherencia a las recomendaciones nutricionales.

Requerimientos:

- Base de datos actualizada de gestantes y puérperas proporcionada por la Dirección Local de Salud en San Carlos.
- Personal capacitado en medicina general para realizar los exámenes físicos y el seguimiento de salud (Médico- Odontólogo).



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



- Caja de guantes por 100 unidades
- Bajalengua PAQ.x 20 UNID
- Linterna
- Líquido revelador de placa bacteriana
- Rotafolio, en papel propalcote 200 grs, 10 hojas, full color, tamaño CARTA, impreso a dos caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble.

Conclusión:

La realización de visitas domiciliarias periódicas a las gestantes y puerperas permite un seguimiento integral de su salud y bienestar, garantizando el cumplimiento de los controles prenatales y la prevención de enfermedades tanto para la madre como para el bebé. La actividad fortalece la adherencia a las recomendaciones de salud pública, mejora la calidad de atención y permite la detección temprana de posibles complicaciones. El reporte detallado de los hallazgos y la remisión a la IPS en caso de incumplimientos aseguran que todas las gestantes reciban la atención necesaria para un embarazo y posparto saludable.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

VISITA No. 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Visita domiciliaria a gestantes o púerperas con seguimiento integral de salud
LUGAR	Lamedero
FECHA	10-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Mujeres Gestante

GESTANTE No. 1





GESTANTE No. 2



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

GESTANTE No. 3



GESTANTE No. 4



GESTANTE No. 5



GESTANTE No. 6



GESTANTE No. 7



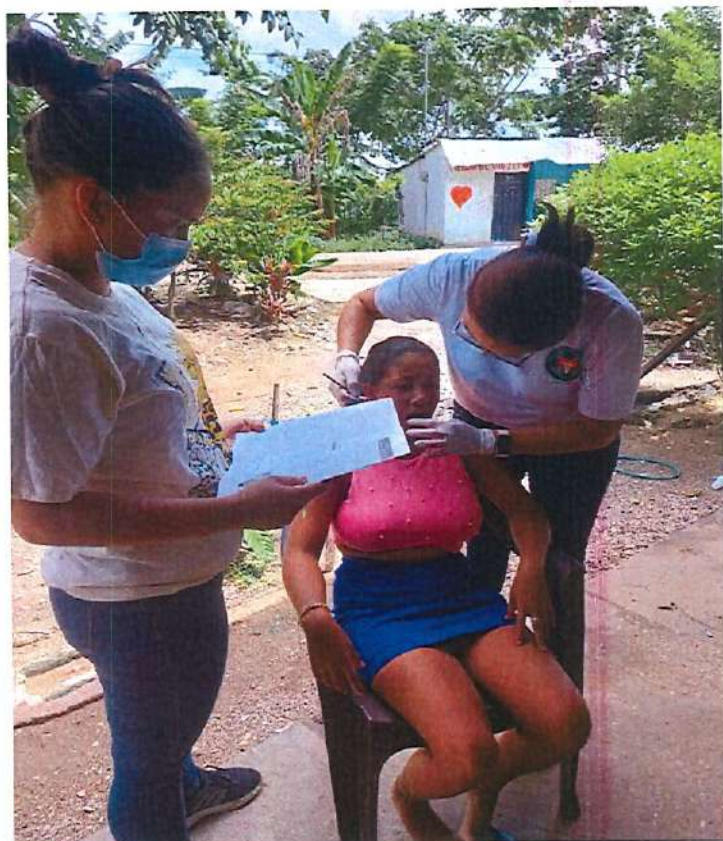
GESTANTE No. 8



GESTANTE No. 9



GESTANTE No. 10



ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 9 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Barbara K Burgin R representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Flora Jose Coronado representante de Comunidad de Lamedero de la zona Rural del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Realizar una visita domiciliaria con intervalos de un mes, a las gestantes y puérperas identificadas y su familia. En cada visita domiciliaria se debe realizar puntaje de placa bacteriana e índice de COP.	Atención primaria en salud	10 Mayo 10 Junio 12 Julio 2025	Clientes - tapabocas - Espesim bucales - botas recubiertas de placa bacteriana. - Botas desinfectadas - Exploradores	Odontólogo Médico	ninguna

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	<u>Barbara K Burgin R</u>	Nombre:	<u>X Flora Jose Coronado</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>50953728</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>X 106499836</u>
Entidad:	<u>Est Hospital Sn Fco.</u>	Entidad:	<u>X As 24 Mayo</u>
Numero de contacto	<u>3148621115</u>	Numero de contacto	<u>X 059</u>
Firma:	<u>[Firma]</u>	Firma:	<u>X Flora Jose Coronado</u>



 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	
	ACTA DE REUNIONES SALUD PÚBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Lameleiro.</i>	Hora de Inicio: <i>8:00 am</i>
Fecha: <i>10 Mayo - 2025</i>	Hora de Finalización: <i>12:00 m</i>
Objetivo(s) de la Reunión <i>Organizar y coordinar la realización de una visita domiciliar mensual a gestantes y puerperas identificadas con el fin de aplicar el nivel base de placa bacteriana y calcular el índice COP como parte del seguimiento odontológico familiar.</i>	
Desarrollo de la Reunión <i>- Introducción: Se inició con la presentación del objetivo y se presentó el listado de mujeres identificadas por zona geográfica y prioridad de atención.</i> <i>- Logística: Establecimos los fechas y nuevos reuniones para los visitas.</i> <i>- Registro y seguimiento: Se acordó el formato único de recolección de datos durante las visitas y la periodicidad de éstos.</i> <i>- Cierre: Se abrió espacio para aclaraciones sobre la metodología, seguridad durante la visita domiciliar y comunicación con las familias.</i>	
Conclusiones <i>- Se acordó realizar visitas mensuales a gestantes y puerperas identificadas.</i> <i>- Se aplicará nivel base de placa bacteriana y el índice de COP en cada visita.</i> <i>- Se usará un formato único para el registro y seguimiento.</i> <i>- Se promoverá la participación familiar en la educación en salud bucal.</i>	
Recomendaciones <i>- Cumplir con el odontograma establecido en los visitas.</i> <i>- Garantizar el uso adecuado de los materiales odontológicos.</i> <i>- Fomentar la participación activa de las familias durante las visitas.</i> <i>- Registrar toda la información encontrada.</i> <i>- Reforzar la educación en higiene oral en cada encuentro.</i>	
Responsables de la Actividad <i>Odontólogo: Bibiana K. Buzón R.</i> <div style="text-align: center;">  </div>	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Hernán José Coronado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1064998236, en Representación del Comunidad de Lamedero, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Visitas domiciliarias a embarazadas.

en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 10 días del mes de Mayo del 2025.

FIRMA: Hernán José Coronado

CEDULA DE CIUDADANÍA: 1064998236

CELULAR: 3006854813



Gobernación de Córdoba. NIT: 000103935-6
Palacio de Naim, Calle 27 No. 1 - 28 Montería, Córdoba
PBX: + (57) 4754 2940 - 01 8000 400 337
contactenos@cordoba.gov.co gobernadar@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



LUGAR:

PAGINA: 1 de 1

PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

<p>Nivel de escolaridad:</p> <p>SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor</p>	<p>Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual</p> <p>Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans</p> <p>Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transsexual +: Otro A: Asexual</p>	<p>Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería</p> <p>Condición de discapacidad:</p> <p>AUD: Auditivo FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PST: Psicosocial MUL: Múltiple</p>	<p>Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raízal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMWGT: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica</p>	<p>Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLU: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPI: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar</p>
---	--	--	--	--

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodendiente
R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI:
Población migrante Irregular PMGR:
Población migrante regular ROM: Pueblo
Rrom SPE: Sin pertinencia étnica



VISITA No. 2

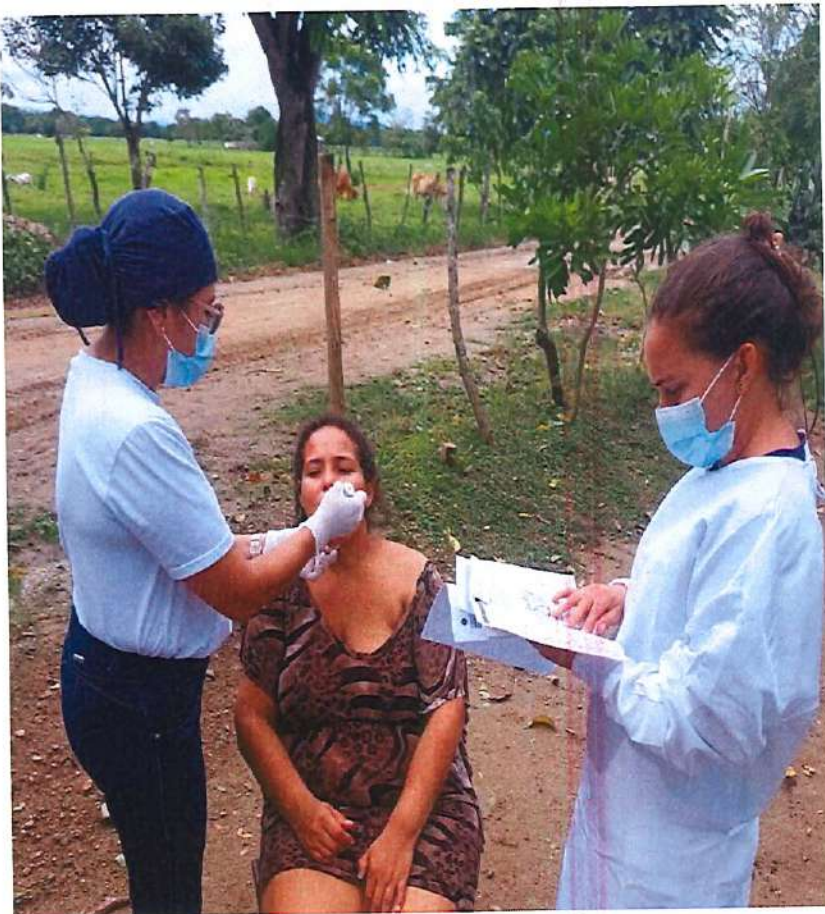
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Visita domiciliaria a gestantes o púerperas con seguimiento integral de salud
LUGAR	Lamedero
FECHA	10-06-2025
POBLACION INTERVENIDA	Mujeres Gestante

GESTANTE No. 1



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

GESTANTE No. 2



GESTANTE No. 3



GESTANTE No. 4



GESTANTE No. 5



GESTANTE No. 6



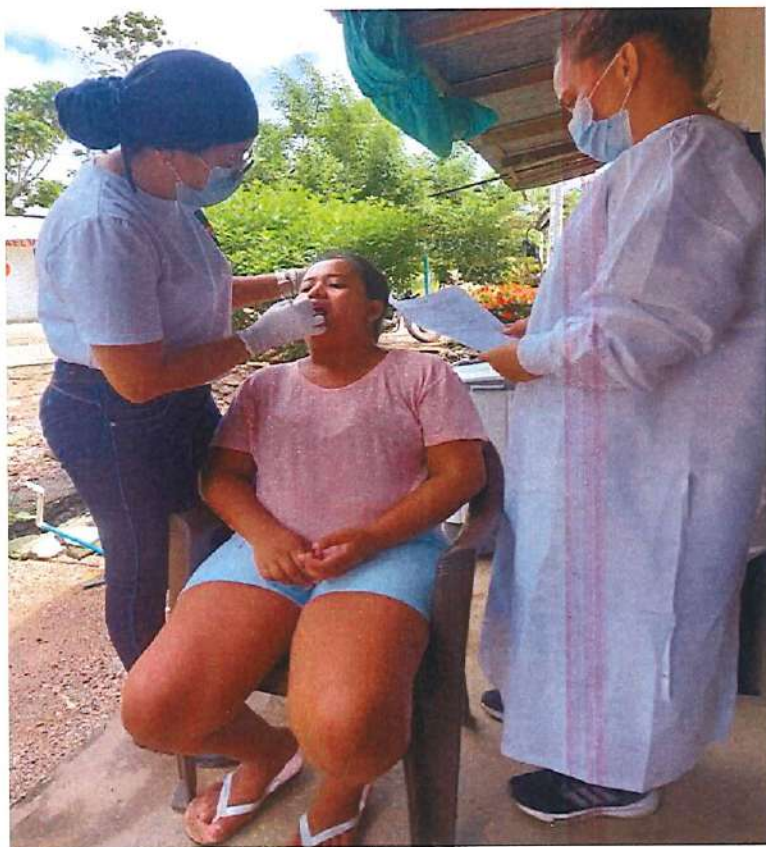
GESTANTE No. 7



GESTANTE No. 8



GESTANTE No. 9



GESTANTE No. 10



 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	 EL HOSPITAL SAN FRANCISCO <small>¿DÓNDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA?</small>
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Lanadero.</i>	Hora de Inicio: <i>8:00 am</i>
Fecha: <i>10 Junio - 2025</i>	Hora de Finalización: <i>12:00 m</i>
Objetivo(s) de la Reunión <i>Organizar y coordinar la realización de una visita domiciliar mensual a gestantes y puérperas identificadas con el fin de aplicar el revelado de placa bacteriana y calcular el índice COP como parte del seguimiento odontológico familiar.</i>	
Desarrollo de la Reunión <i>- Introducción: Se inició con la presentación del objetivo y se presentó el listado de mujeres identificadas por zona geográfica y prioridad de atención.</i> <i>- Logística: Establecimos los fechas y horarios necesarios para los visitas.</i> <i>- Registro y seguimiento: Se acordó el formato único de recolección de datos durante las visitas y la periodicidad de éstos.</i> <i>- Cierre: Se abrió espacio para aclaraciones sobre la metodología, seguridad durante la visita domiciliar y comunicación con las familias.</i>	
Conclusiones <i>- Se acordó realizar visitas mensuales a gestantes y puérperas identificadas.</i> <i>- Se aplicará revelado de placa bacteriana y el índice de COP en cada visita.</i> <i>- Se usará un formato único para el registro y seguimiento.</i> <i>- Se promoverá la participación familiar en la educación en salud bucal.</i>	
Recomendaciones <i>- Cumplir con el odontograma establecido en las visitas.</i> <i>- Garantizar el uso adecuado de los materiales odontológicos.</i> <i>- Fomentar la participación activa de las familias durante las visitas.</i> <i>- Registrar toda la información encontrada.</i> <i>- Reforzar la educación en higiene oral en cada encuentro.</i>	
Responsables de la Actividad <i>Odontólogo: Bibiana K. Buzo R.</i> 	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, x Maria Jose Coronado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° x 1064998238, en Representación del

HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Unidad domiciliaria a embarazadas.

_____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 10 días del mes de Junio del 2025.

FIRMA: x Maria Jose Coronado

CEDULA DE CIUDADANÍA: x 1064998238

CELULAR: x 300 6854813



ENTIDAD / ORGANIZACIÓN		CLASE	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE EXPIRACIÓN	EDAD	SEXO	GENERO	IDENTIFICACION	OTROS DATOS	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FECHA	REVISIÓN	REVISOR	FECHA	REVISOR
Saudith Bello Romero	N/A	N/A	San Carlos	CC	1062435007	2007	19	F	M	H		3009926812	No tiene					
Dapina Pérez Vargas	N/A	N/A	San Carlos	CC	1067908871	2007	33	F	M	H		3216208772	No tiene					
Yeni Polo Canadía	N/A	N/A	San Carlos	CC	1068418906	2007	25	F	M	H		3194891673	No tiene					
Joselyn Pérez Payano	N/A	N/A	San Carlos	CC	1071354152	2007	33	F	M	H		3135623263	No tiene					
Maria Moss Negrete	N/A	N/A	San Carlos	CC	1003000582	2007	28	F	M	H		3136307577	No tiene					
Sara Pérez	N/A	N/A	San Carlos	CC	1003000582	2007	28	F	M	H		3218900055	No tiene					
Marisol Prater Mora	N/A	N/A	San Carlos	CC	1067932859	2007	32	F	M	H		3113944609	No tiene					
Elvia Pérez	N/A	N/A	San Carlos	CC	1003000582	2007	31	F	M	H		3235068302	No tiene					
Bibiana Polo Betel	N/A	N/A	San Carlos	CC	1067919766	2007	32	F	M	H		3225035964	No tiene					
Luz Aníbal Romero	N/A	N/A	San Carlos	CC	1063590482	2007	29	F	M	H		3206193043	No tiene					
Joselinda Germán Castilla	N/A	N/A	San Carlos	CC	1071354152	2007	27	F	M	H		3235144040	No tiene					
Alis Córdoba Sánchez	N/A	N/A	San Carlos	CC	1062960913	2007	24	F	M	H		3217300477	No tiene					

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2007

FECHA DE EXPIRACIÓN:



FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CÓDIGO: GMP-P4-F6

VERSIÓN: 01

FECHA: 12/08/2024

PAGINA: 1 de 1

[illegible]

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana
G: Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer
TS: Transsexual **A:** Otro **A:** Asexual

Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual
SCE: Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente
R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI:
Población migrante irregular PMGR:
Población migrante regular ROM: Pueblo
Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales; CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Callej; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPI: Persona Privada de la Libertad; BEV: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padre Cabeza de Hogar.



VISITA No. 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Visita domiciliaria a gestantes o puérperas con seguimiento integral de salud
LUGAR	Lamedero
FECHA	12-07-2025
POBLACION INTERVENIDA	Mujeres Gestante

GESTANTE No. 1

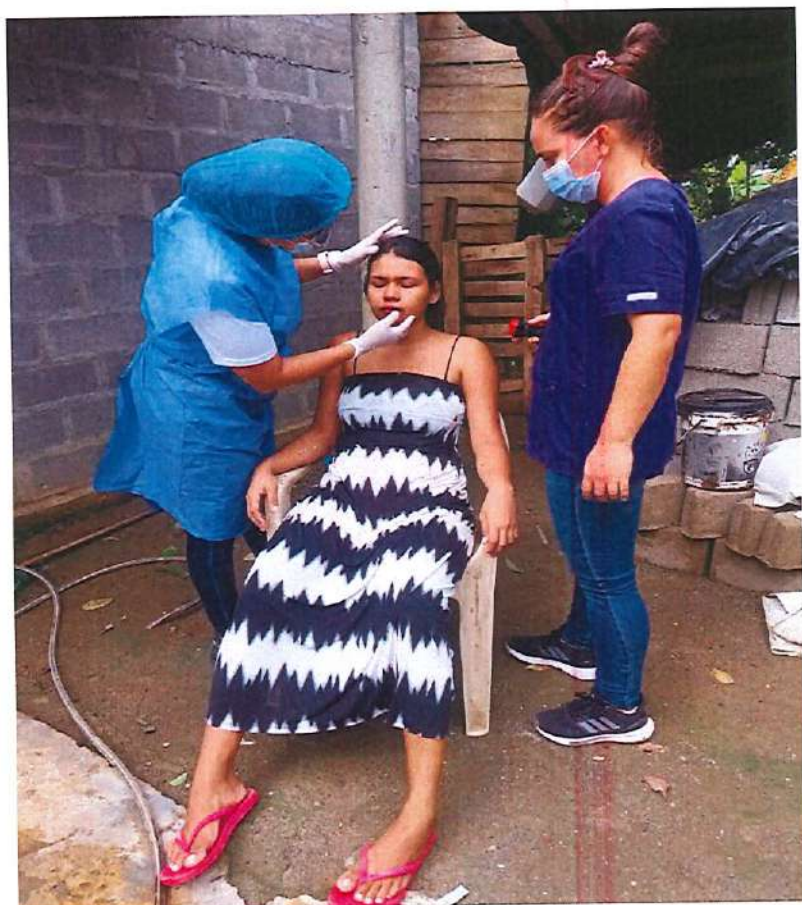
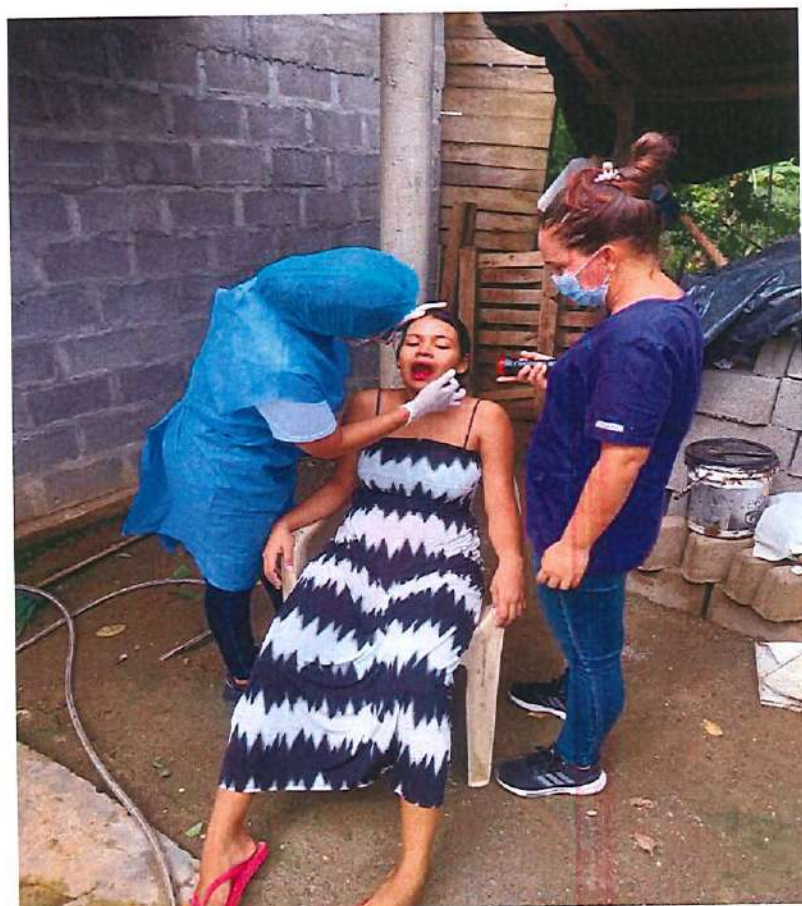


Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

GESTANTE No. 2



GESTANTE No. 3



GESTANTE No. 4



GESTANTE No. 5



GESTANTE No. 6



GESTANTE No. 7



GESTANTE No. 8



GESTANTE No. 9



GESTANTE No. 10



 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Lanudero.</i>	Hora de Inicio: <i>8:00 am</i>
Fecha: <i>12 de julio / 2025.</i>	Hora de Finalización: <i>12:00 m</i>
Objetivo(s) de la Reunión <i>Organizar y coordinar la realización de una visita domiciliar mensual a gestantes y puerperas identificadas con el fin de aplicar el sellado de placa bacteriana y calcular el índice COP como parte del seguimiento odontológico familiar.</i>	
Desarrollo de la Reunión <i>Introducción: Se inició con la presentación del objetivo y se presentó el listado de mujeres identificadas por zona geográfica y prioridad de atención.</i> <i>Logística: Establecimos los fechas y horarios necesarios para los visitas.</i> <i>Registro y seguimiento: Se acordó el formato único de recolección de datos durante los visitas y la periodicidad de éstos.</i> <i>Cierre: Se abrió espacio para aclaraciones sobre la metodología, seguridad durante la visita domiciliar y comunicación con las familias.</i>	
Conclusiones <i>- Se acordó realizar visitas mensuales a gestantes y puerperas identificadas.</i> <i>- Se aplicará sellado de placa bacteriana y el índice de COP en cada visita.</i> <i>- Se usará un formato único para el registro y seguimiento.</i> <i>- Se promoverá la participación familiar en la educación en salud bucal.</i>	
Recomendaciones <i>- Cumplir con el odontograma establecido en las visitas.</i> <i>- Garantizar el uso adecuado de los materiales odontológicos.</i> <i>- Fomentar la participación activa de las familias durante las visitas.</i> <i>- Registrar toda la información encontrada.</i> <i>- Reforzar la educación en higiene oral en cada encuentro.</i>	
Responsables de la Actividad <i>Odontólogo: Bibiana K. Burgos R.</i> 	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, X Hono por Coronado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° X 1064998236, en Representación del Comendado de Lomedero, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Visitas Domiciliarias a embarazadas.

en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 12 días del mes de Julio del 2025.

FIRMA: X Hono por Coronado

CEDULA DE CIUDADANÍA: X 1064998236

CELULAR: X 3006834813



Gobernación de Córdoba. NIT. 800105935-6
Palacio de Nari. Calle 27 No. 3 - 26 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co - gobernacion@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

[illegible]

EJE:

Atención Primaria en Salud - APS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Talleres de Educación en Salud Oral

LUGAR:

Lamedero.

PROFESIONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:

Bibiana K Bungo

PLANILLA DE SALUD ORAL



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



CONSEJO DE SALUD
SE CONVIERTE EN VIDA

TALLER #1						TALLER #2						TALLER #3												
No.	Nombre Estudiante	Curso	Fecha nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	# Documento Identidad	Fecha:				Fecha:				Fecha:										
						COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana	COP			% placa Bacteriana							
						Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa Bacteriana		
1	Bibiana Polo		18/09/92	32		00	02	02	28	44%	00	02	02	28	43%	00	02	02	28	00	02	02	28	45%
2	Dayana Pérez		03/01/92	33		04	00	00	28	48%	05	00	00	27	44%	05	00	00	27	00	00	00	27	38%
3	Yeri Polo Cavardía		04/03/00	25		00	00	00	32	35%	00	00	00	32	41%	00	00	00	32	00	00	00	32	39%
4	Tarladis Germán		29/08/97	27		04	04	02	20	47%	04	04	02	20	49%	04	05	02	20	04	05	02	20	35%
5	Alis Córdoba		12/11/00	24		08	06	00	14	32%	06	08	00	14	27%	06	08	00	14	06	08	00	14	19%
6	Isolina Pérez Rayans		01/10/91	33		02	00	00	27	35%	01	01	00	27	30%	01	01	00	27	01	01	00	27	22%
7	Diana Vertel Pérez		14/01/06	28		03	03	03	19	40%	03	03	03	19	15%	03	03	03	19	03	03	03	19	14%
8	Sara Garay Yauz		24/09/01	23		04	02	05	17	32%	04	02	05	17	30%	03	03	05	17	03	03	05	17	14%
9	Luz Aníbal Romero		27/01/99	24		09	02	00	17	25%	09	02	00	17	23%	06	04	00	17	06	04	00	17	20%
10	Elvira Pérez		21/06/94	31		06	04	00	12	21%	06	04	00	12	19%	05	05	00	12	05	05	00	12	15%

Firma docente:

Alis Córdoba

Firma docente:

Alis Córdoba

Firma docente:

Alis Córdoba

EJE:

Nombre de la actividad:

Lugar:

Profesional que realiza la actividad:

Atención Primaria en Salud - APS

Talleres de Educación en Salud Oral

Jamadero.

Bibiana K Burgin R



GOBIERNO DE
CÓRDOBA



Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



PLANILLA DE SALUD ORAL

TALLER # 1										TALLER # 2										TALLER # 3									
Fecha:										Fecha:										Fecha:									
No.	Nombre Estudiante	Curso	Fecha nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	# Documento Identidad	COP				% placa Bacteriana				COP				% placa Bacteriana				COP				% placa Bacteriana			
						Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos
1	Yamiris Vega Barera		29/09/01	23		02	00	00	26	35%	01	00	26	28%	01	00	26	28%	01	01	00	26	15%	01	00	26	15%		
2	Marisol Retat Mora		30/07/93	32		00	00	00	28	25%	00	00	28	20%	00	00	28	20%	00	00	00	28	15%	00	00	28	15%		
3	Sandith Belu Romero		05/03/06	18		04	02	00	22	37%	04	02	22	32%	04	02	22	32%	02	04	00	22	30%	02	04	00	22	30%	
4	Mania Moss Negrette		18/05/97	28		00	00	00	30	25%	00	00	30	27%	00	00	30	27%	00	00	00	30	25%	00	00	30	25%		
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Firma docente:

Xham po. Corado

Firma docente:

Xham po. Corado

Firma docente:

Xham po. Corado



ACTIVIDAD No. 1.8

(Microterritorio Urbano)

Capacitación a padres de familia y líderes comunitarios para abordar temas de salud sexual en la cual se abordarán las preguntas anónimas que han formulado los adolescentes y jóvenes en el proceso de formación (mínimo 20 personas).



Gobernación de Córdoba, NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Nombre de la actividad:

Capacitación a Padres de Familia y Líderes Comunitarios en Salud Sexual y Reproductiva desde las Inquietudes de los Jóvenes

Objetivo:

Fortalecer las capacidades de padres de familia y líderes comunitarios para abordar temas de salud sexual y reproductiva con adolescentes y jóvenes, a partir de sus preguntas e inquietudes, promoviendo el diálogo respetuoso, el acompañamiento y la prevención de riesgos como el embarazo adolescente, las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las violencias sexuales.

Población intervenida:

Mínimo 20 personas entre padres, madres, cuidadores y líderes comunitarios del territorio Urbano.

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0 - 5	6-11	12-17	18-28	29-59	>60
1	21-05-2025	Castilleral	20	19	1	0	0	0	2	15	3
2	04-06-2025	Castilleral	20	19	1	0	0	0	7	11	2
TOTAL			40	38	2	0	0	0	9	26	5

Desarrollo de la actividad:

- **Preparación del contenido:** A partir de las preguntas anónimas recopiladas durante el proceso de formación con los adolescentes y jóvenes, se clasificó los temas más frecuentes (por ejemplo: métodos anticonceptivos, relaciones sexuales, consentimiento, orientación sexual, embarazo adolescente, IVE, etc.).
- **Diseño del taller:** Se estructuró una jornada de capacitación participativa con enfoque educativo, en la que se abordarán las preguntas formuladas por los jóvenes, generando espacios de reflexión y entrega de herramientas prácticas para que padres y líderes puedan:
 - Comprender las inquietudes actuales de los adolescentes.
 - Comunicarse de manera abierta y sin prejuicios.
 - Acompañar en la toma de decisiones informadas y responsables.
 - Prevenir situaciones de riesgo.

Desarrollo de la jornada:

- Bienvenida e introducción al propósito del taller.
- Presentación de preguntas reales formuladas por los adolescentes (de forma anónima y respetuosa).
- Explicación clara y fundamentada de cada respuesta por parte del facilitador.
- Espacio de diálogo abierto con los asistentes para compartir experiencias, dudas y aprendizajes.
- Entrega de estrategias de comunicación asertiva con hijos e hijas adolescentes.
- Recomendaciones para el acompañamiento desde el hogar y la comunidad.
- Reflexión de cierre y compromisos.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Requerimientos:

- Facilitador(a) con experiencia en educación sexual y trabajo comunitario (Enfermera – Médico).
- Rotafolio, en papel propalcote 200 grs, 10 hojas, full color, tamaño CARTA, impreso a dos caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble.

Conclusión:

La capacitación a padres y líderes comunitarios crea un puente entre las inquietudes de los adolescentes y el rol protector de sus familias y comunidad. Al abordar preguntas reales con respeto, se promueve una cultura de confianza, comunicación abierta y prevención, generando entornos seguros donde los jóvenes puedan ejercer sus derechos sexuales y reproductivos con responsabilidad y acompañamiento.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

CAPACITACIÓN No. 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Capacitación a Padres de Familia y Líderes Comunitarios en Salud Sexual y Reproductiva desde las Inquietudes de los Jóvenes
LUGAR	Castillera
FECHA	21-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Padres de familia y líderes comunitarios.





Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-009-2025		

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Aliaa Alcalá - Tatiana Leste representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Maria Tirado representante de Comunidad de Castillera de la zona Urbano del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Capacitación a Padres de familia y Líderes Comunitarios para abordar temas de salud con base en las preguntas anonimas que han formulado los adolescentes y jóvenes en el proceso de formación.	Atención Primaria en salud.	21 Mayo 2025	Si Rotafolio	Si Medico Enfermera	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	<u>Aliaa Alcalá</u>	Nombre:	<u>Maria Tirado</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1067847198</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1003589246</u>
Entidad:	<u>SE Hosp. San Fco.</u>	Entidad:	<u>Comunidad Castillera</u>
Numero de contacto	<u>3022381499</u>	Numero de contacto	<u>3171646648</u>
Firma:	<u>[Firma]</u>	Firma:	<u>[Firma]</u>

 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <u>Castillera</u>	Hora de Inicio: <u>8:00 AM</u>
Fecha: <u>21 Mayo - 2025</u>	Hora de Finalización: <u>10:00 AM.</u>
Objetivo(s) de la Reunión Fortalecer las capacidades de padres de familia y líderes comunitarios para abordar temas de salud sexual.	
Desarrollo de la Reunión Presentación del grupo de trabajo. Charla sobre preguntas frecuentes recopiladas con los adolescentes y jóvenes sobre salud sexual. Espacio de Diálogo. Entrega de estrategias de comunicación asertiva.	
Conclusiones Se promueve una cultura de confianza, comunicación abierta y prevención, generando entornos seguros donde los jóvenes puedan ejercer sus derechos sexuales.	
Recomendaciones	
Responsables de la Actividad Tatiana Lastre - Alicia Alcalá.	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Maná Tirado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003584246, en Representación del Idel Comunitario San Carlos, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó taller educativo sobre sexualidad.

en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 21 días del mes de Mayo del 2025.

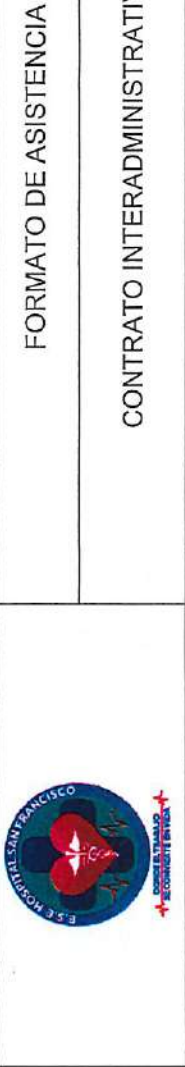
FIRMA: Maná Tirado

CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003584246.

CELULAR: 317 646 6480



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Capacitación en Salud Sexual y Reproductiva

DIA:	21	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castillera	ZONA:	Urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Guadalupe Orango		cc	1003359453	314068009	34	F	H								X	X					X				X	Guadalupe Orango
2	Zamari Argumedo		cc	102355385	No Tiene	18	F	M									X	X					X				Zamari Argumedo
3	Sandra Gonzalez		cc	1071349052	324703724	31	F	M										X	X					X			Sandra G.
4	Juliana Garcia		cc	100500996	324703724	43	F	M										X	X					X			Juliana Garcia.
5	Luis Alfonso Ramos		cc	8.954.397	315530283	44	M	H										X	X					X			Luis Ramos.
6	Snilda Cruz		cc	26.160875	317574593	56	F	M										X	X					X			Zunilda
7	Ana Hilana Rivas		cc	1071350178	317943078	39	F	M										X	X					X			Ana Rivas
8	Dayana Pérez		cc	106790881	321620832	33	F	M										X	X					X			Dayana Perez.
9	Yanaris Vagá		cc	1003398049	320619373	29	F	M										X	X					X			Yanaris Vagab
10	Daira Milena		cc	1005080537	No Tiene	65	F	M										X	X					X			Daira milena



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°




EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Capacitación en Salud Sexual y Reproductiva.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Estela Pineda		cc	26164511	3232305602	65	F	M								x	x				x			x	NO	Estela Pineda M.
2	Teresa Cavallia		cc	1071354845	344891673	48	F	M								x	x				x			x		Teresa Cavallia
3	Eleda Penate		cc	10032066863	3103825604	35	F	M								x	x				x			x		Eleda Penate
4	Ingris Vergara		cc	26122215	311194025	49	F	M								x	x				x			x		Ingris
5	Martha Serpa		cc	25844765	810302460	60	f	M								x	x				x			x		Martha Serpa
6	Saudith Bello		cc	1062435007	30099226812	19	f	M								x	x				x			x		Saudith Bello
7	Marisol Pretel		cc	1067932359	3113944609	32	F	M								x	x				x			x		Marisol P.
8	Elvia Paez		cc	1003407822	323568342	31	F	M								x	x				x			x		Elvia Paez
9	Alis Cordoba		cc	1062960913	3217300477	29	f	M								x	x				x			x		Alis Cordoba
10	Fernanda Gonzalez		cc	1065011358	3013843702	27	f	M								x	x				x			x		Fernanda Gonzalez

DIA: 21

MES: Mayo

AÑO: 2025

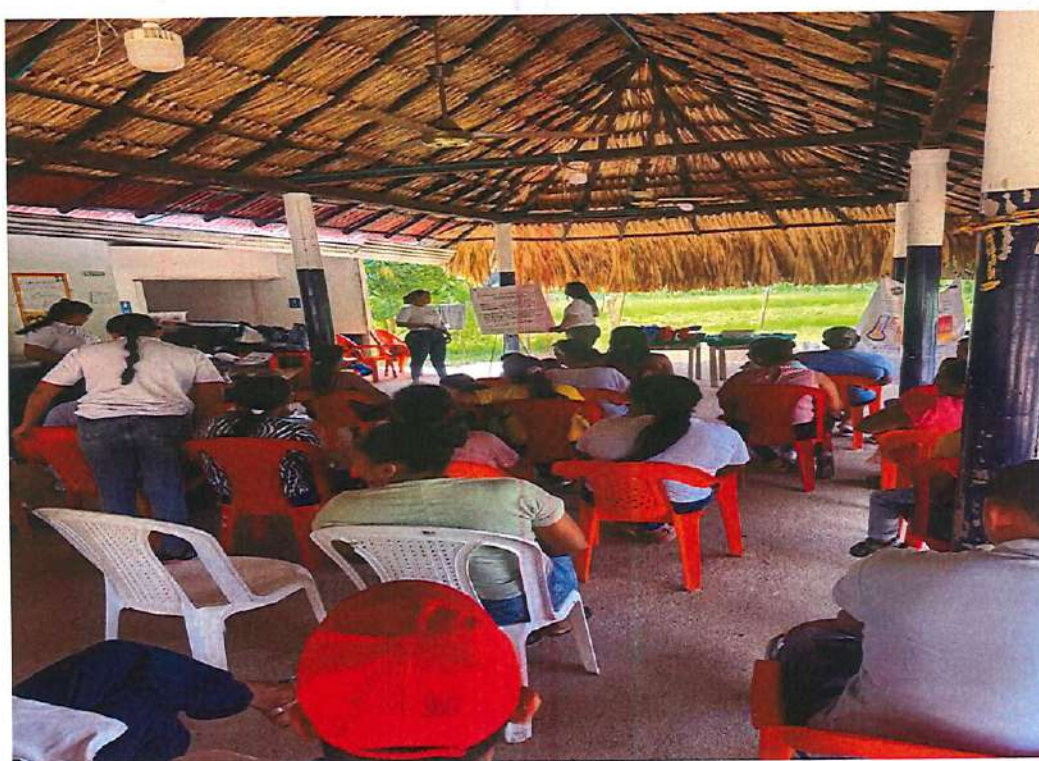
UBICACIÓN: Castillera

ZONA: Urbano.

CAPACITACIÓN No. 2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Capacitación a Padres de Familia y Líderes Comunitarios en Salud Sexual y Reproductiva desde las Inquietudes de los Jóvenes
LUGAR	Castillera
FECHA	04-06-2025
POBLACION INTERVENIDA	Padres de familia y líderes comunitarios





Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 6940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-009-2025	

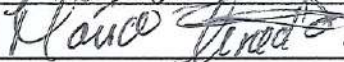
ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Alcira Alcalá - Tahiana Luján representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Maria Tirado representante de Comunidad de Castillera de la zona Urbano del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Capacitación a Padres de familia y Líderes Comunitarios para abordar temas de salud con base en las preguntas anonimas que han formulado los adolescentes y jóvenes en el proceso de formación.	Atención Primaria en Salud.	04 Junio 2025	Si Rotafolio	Si Médico Enfermera	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Alcira Alcalá	Nombre:	Maria Tirado
Cedula de ciudadanía:	1067847198	Cedula de ciudadanía:	1003589246
Entidad:	ESE Hospt. San Fco.	Entidad:	C. Castillera
Numero de contacto	3027381499	Numero de contacto	3176466480
Firma:		Firma:	

 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <u>Castellera</u>	Hora de Inicio: <u>8:00 AM</u>
Fecha: <u>04 Junio 2025</u>	Hora de Finalización: <u>10:00 AM</u>
Objetivo(s) de la Reunión <u>Fortalecer las capacidades de padres de familia y líderes comunitarios para abordar temas de salud sexual.</u>	
Desarrollo de la Reunión <u>Presentación del grupo de trabajo.</u> <u>Charla sobre preguntas frecuentes recopiladas con los adolescentes y jóvenes sobre salud sexual.</u> <u>Espacio de Diálogo.</u> <u>Entrega de estrategias de comunicación asertiva.</u>	
Conclusiones <u>Se promueve una cultura de confianza, comunicación abierta y prevención, generando entornos seguros donde los jóvenes puedan ejercer sus derechos sexuales.</u>	
Recomendaciones 	
Responsables de la Actividad <u>Tatiana Lastre - Alicia Alcalá.</u>	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Maria Tirado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063584246, en Representación del Idel Comunitario San Carlos, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó taller educativo sobre sexualidad.

en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 04 días del mes de Junio del 2025.

FIRMA: Maria Tirado

CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063584246.

CELULAR: 317 646 6480



Gobernación de Córdoba, NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

[illegible]

CEVE		Salud Sexual		HOGAR		04/06/2025		8:00 AM		10:00 AM		Castillera	
NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO CIVIL	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE VIVIENDA	INTERESES	NIVEL DE EDUCACION	EDAD	SEXO	ORIENTACION SEXUAL	CONDICION DE SALUD	OTRAS CONDICIONES	TIPO DE CONTACTO
Nileth Esquivel	26	163746	PR	41	F								
Yamile Montiel	27	134946	PR	40	F								
Wilbelh Castro	10	738812	PR	35	F								
Katerine Pareda	10	713511	PR	36	F								
Maialapada	10	134892	PR	30	F								
Fidelia Negrete	10	135237	PR	18	F								
Kelly Perez A	26	160381	PR	60	F								
Diana Gomez	26	160252	PR	57	F								

CEVE

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

Salud Sexual

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

HOGAR

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

CEVE

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

Salud Sexual

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

HOGAR

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD



ACTIVIDAD No. 2.4 (Microterritorio Urbano)

Realizar un (1) taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante construirá una figura que represente quién es él y posteriormente se realizara reflexión al respecto. Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil. Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal. Previamente cada participante resolverá el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.



Gobernación de Córdoba, NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Nombre de la actividad: Taller de Bienestar Emocional para Cuidadores: Reconociendo Mi Rol y Mis Necesidades

Objetivo:

Promover el autocuidado emocional y el fortalecimiento de la salud mental de las personas cuidadoras de personas con discapacidad, mediante una actividad artística-reflexiva y la aplicación del instrumento de valoración emocional del cuidador de la guía de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC).

Población intervenida:

- Personas cuidadoras de personas con discapacidad.
- Miembros de la sociedad civil interesados en el tema.
- Participación concertada con el Comité de Discapacidad Municipal.
- Participación estimada: 20 personas.

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0 - 5	6- 11	12- 17	18- 28	29- 59	>60
1	31-05-2025	Cuiva	20	20	0	0	0	0	15	2	3
TOTAL			20	20	0	0	0	0	15	2	3

Desarrollo de la actividad:

- Concertación y convocatoria previa:
Se realizó reunión con **Comité de Discapacidad Municipal** para Coordinar fecha, hora del encuentro, la convocatoria, cantidad de asistentes y garantizar un espacio como y seguro.
- Aplicación del instrumento de valoración emocional
Previo al taller creativo, cada participante diligenció el **Instrumento para la Valoración Emocional del Cuidador (Guía RBC)**, el facilitador explicó de manera clara y respetuosa el objetivo del instrumento garantizando la confidencialidad del participante.
- Taller con arcilla
Cada participante elaboró una figura en arcilla, la cual representaba **“quién es como persona, más allá de su rol como cuidador”**, posteriormente se realizó una ronda de socialización, donde cada participante presentó su figura y lo que representaba para él o ella, y finalmente cerramos la jornada con recomendaciones básicas sobre la salud mental del cuidador

Requerimientos:

- Facilitador/a con experiencia en salud mental y enfoque comunitario.
- Instrumento para la valoración emocional del cuidador
- Bolígrafos
- Arcilla



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



- Realizar el diseño, elaboración y reproducción de cartillas. La cartilla debe ser impresa a todo color, tamaño media carta, en papel propalcote de 150 gramos, 20 Páginas, carátula incluida. Cartilla 11 claves para mover y transportar personas con dependencia física, debe estar aprobada por la referente de discapacidad departamental SDSC
- Rotafolio (11 claves para mover y transportar personas con dependencia física). Rotafolio, en papel propalcote 200 grs, 10 hojas, full color, tamaño CARTA, impreso a dos caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble.

Conclusión:

El cuidado de otro comienza por el cuidado de uno mismo. Este taller permite a los cuidadores reconectarse con su identidad, expresar su emocionalidad de manera creativa y adquirir herramientas sencillas para preservar su salud mental, en un entorno protegido, respetuoso y solidario.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

ENCUENTRO No. 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Taller de Bienestar Emocional para Cuidadores: Reconociendo Mi Rol y Mis Necesidades
LUGAR	Cuiva
FECHA	31-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Personas cuidadoras de personas con discapacidad



Gobernación de Córdoba, NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Naín. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Mano José Vergara M. representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luz Dayana López representante de Comunidad de Ciénaga de la zona urbana del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Taller sobre Acciones Favourables Para la Salud mental del Ciudadador.	Atención Primaria en Salud.	31 Mayo 2025	Beligrafo Ariella Instrumento para la valoración Emocional del Ciudadador Papelito Cartillas	Psicología	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

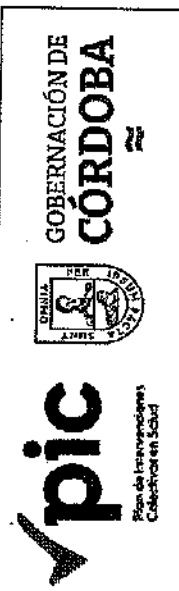
Nombre:	<u>Luz Dayana López</u>	Nombre:	<u>Mano José Vergara</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1071.336.373.</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1067935033.</u>
Entidad:	<u>ESE Hosp San Fran.</u>	Entidad:	<u>ESE Hosp San Fran.</u>
Numero de contacto	<u>3176516637</u>	Numero de contacto	
Firma:	<u>Luz Dayana</u>	Firma:	<u>Mano José V.</u>





FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°



EJE: Atención primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Acciones de fortalecimiento para la salud mental del ciudadano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NAPP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	María de los Angeles Argueta	CC	26163376	3206211721	48	F	M								2	2				2			2	NO	María Argueta
2	Sara Lucía Contreras	CC	9007831123	3102071703	57	F	M								6	6				6			6		Sara Lucía Contreras
3	Gerardo Herrera	CC	1027151311	3127247761	60	F	M								6	6				6			6		Gerardo Herrera
4	Diana Contreras	CC	1011333623	3206063310	50	F	M								2	2				2			2		Diana Contreras
5	Zorany Argueta	CC	101333383	N/A	63	F	M								2	2				2			2		Zorany Argueta
6	Elita Arteaga	CC	2616877	N/A	37	F	M								2	2				2			2		Elita Arteaga
7	Rebeca Orozco	CC	26139328	N/A	37	F	M								2	2				2			2		Rebeca Orozco
8	Gerardo Herrera	CC	30568132	N/A	67	F	M								2	2				2			2		Gerardo Herrera
9	María Lucía Herrera	CC	1064497705	N/A	30	F	M								2	2				2			2		María Lucía Herrera
10	Clara Herrera	CC	101133312	N/A	47	F	M								2	2				2			2		Clara Herrera



ACTIVIDAD No. 3.1

(Microterritorio Rural)

Realizar jornadas de educación casa a casa en los micro territorios urbanos y rurales del municipio, San Carlos, en el entorno hogar dirigidos a todos los grupos etarios de la comunidad en general, con una intervención mínima de veinte (20) casas por jornada. La temática a desarrollar está encaminada en promover en las personas la capacidad de obtener, procesar, entender la información básica de salud, los servicios necesarios para tomar decisiones apropiadas, control físico de larvas de *Aedes aegypti* con la metodología de lavado y cepillado de tanques bajos; a través, de la estrategia de Información, Educación y Comunicación de prevención y mantenimiento de la salud de dengue.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Nombre de la actividad:

Jornadas de Educación Casa a Casa para la Prevención del Dengue y Promoción de la Alfabetización en Salud

Objetivo:

Desarrollar procesos de educación puerta a puerta con enfoque comunitario, orientados a fortalecer la capacidad de las personas para comprender y utilizar la información básica en salud, así como fomentar el control físico del mosquito **Aedes Aegypti**, mediante la práctica del lavado y cepillado de tanques bajos, en hogares de los microterritorios urbanos y rurales del municipio de San Carlos.

Población intervenida:

- Comunidad en general (todos los grupos etarios).
- Hogares de microterritorios urbanos y rurales.
- Intervención mínima: 20 viviendas por jornada.

Zona Rural

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0 - 5	6- 11	12- 17	18- 28	29- 59	>60
1	08-05-2025	La Coroza	26	13	13	0	0	2	3	10	11
2	09-05-2025	Lamedero	20	11	9	0	0	0	4	10	6
3	09-05-2025	Lamedero	20	12	8	0	0	0	6	7	7
4	10-05-2025	Lamedero	20	18	2	0	0	0	7	7	6
5	10-05-2025	Lamedero	20	13	7	0	0	0	3	15	2
6	11-05-2025	Lamedero	20	12	8	0	0	0	8	9	3
7	11-05-2025	Lamedero	20	13	7	0	0	0	10	7	3
8	12-05-2025	Lamedero	20	20	0	0	0	0	6	11	3
9	12-05-2025	Coroza Medio	20	14	6	0	0	0	6	12	2
10	13-05-2025	Coroza Medio	20	15	5	0	0	0	3	12	5
11	13-05-2025	Coroza Medio	20	9	11	0	0	0	6	8	6
12	14-05-2025	Coroza Medio	20	16	4	0	0	0	1	15	4
13	14-05-2025	Coroza Medio	20	10	10	0	0	0	5	9	6
14	15-05-2025	Coroza Abajo	20	17	3	0	0	0	12	5	3
15	15-05-2025	Coroza Abajo	20	14	6	0	0	0	5	9	6
16	16-05-2025	Coroza Abajo	20	15	5	0	0	0	4	10	6
17	16-05-2025	Coroza Abajo	20	10	10	0	0	0	4	6	10
18	17-05-2025	Coroza Abajo	20	11	9	0	0	0	3	10	7
19	17-05-2025	Coroza Abajo	20	11	9	0	0	0	7	8	5
20	18-05-2025	Coroza Abajo	20	18	2	0	0	0	8	8	4
TOTAL			406	272	134	0	0	2	111	188	105



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Zona Urbana

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0 - 5	6- 11	12- 17	18- 28	29- 59	>60
1	19-05-2025	Castilleral	20	12	8	0	0	0	12	7	1
2	19-05-2025	Castilleral	20	20	0	0	0	0	5	9	6
3	20-05-2025	Castilleral	20	16	4	0	0	0	0	15	5
4	20-05-2025	Castilleral	20	18	2	0	0	0	8	10	2
5	21-05-2025	Castilleral	20	13	7	0	0	0	8	11	1
6	21-05-2025	Castilleral	20	15	5	0	0	0	11	3	6
7	22-05-2025	Castilleral	20	17	3	0	0	0	15	3	2
8	22-05-2025	Castilleral	20	19	1	0	0	0	10	9	1
9	23-05-2025	Castilleral	20	20	0	0	0	0	10	8	2
10	23-05-2025	Castilleral	20	16	4	0	0	0	7	11	2
11	24-05-2025	Cuiva	20	13	7	0	0	0	8	12	0
12	24-05-2025	Cuiva	20	18	2	0	0	0	8	10	2
13	25-05-2025	Cuiva	20	16	4	0	0	0	6	12	2
14	25-05-2025	Cuiva	20	20	0	0	0	0	0	18	2
15	26-05-2025	Cuiva	20	15	5	0	0	0	7	10	3
16	26-05-2025	Cuiva	20	18	4	0	0	0	11	6	3
17	27-05-2025	Cuiva	20	14	6	0	0	0	7	11	2
18	27-05-2025	Cuiva	20	14	6	0	0	0	2	13	5
19	28-05-2025	Cuiva	20	12	8	0	0	0	5	15	0
20	28-05-2025	Cuiva	20	15	5	0	0	0	5	10	5
TOTAL			400	321	81	0	0	0	145	203	52

Desarrollo de la Actividad

1. Preparación previa:

- Conformar y capacitar el equipo de promotores o técnicos
- Coordinar con líderes comunitarios para facilitar la receptividad.

2. Ejecución de la jornada:

En cada casa se realiza:

- Saludo e introducción.
- Charla breve sobre:
 - Qué es el dengue y cómo se transmite.
 - Importancia de eliminar criaderos (énfasis en tanques, floreros, objetos que acumulen agua).
 - Método adecuado de lavado y cepillado de tanques bajos:
Vaciar el tanque.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Frotar las paredes con cepillo y detergente.
Enjuagar y tapar.

- Consejos sobre cómo leer y entender la información básica de salud (cartillas, señales, indicaciones médicas simples).
- Entrega de material educativo (volantes)
- Revisión voluntaria del patio o tanque si la familia lo permite (con consentimiento verbal).

Requerimientos:

- Promotores capacitados (Médico Veterinario.)
- 800 Diseño, impresión de afiches full color. Impresos en papel propalcote de 300 gramos, Full color, tamaño 50 x 70 cm, a 1 cara. Realizar el diseño, elaboración y reproducción de afiches con información, identificación y adecuada captura del triatómico transmisor de la enfermedad de Chagas enfocados a entorno comunitario y hogar.

Conclusión:

Las jornadas casa a casa fortalecen la apropiación de hábitos preventivos en salud, mejoran la comprensión de información básica en salud pública y fomentan la eliminación efectiva de criaderos del mosquito transmisor del dengue desde el entorno inmediato: el hogar. El contacto directo permite mayor impacto y sostenibilidad en el cambio de comportamiento.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



JORNADA No. 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de Educación Casa a Casa para la Prevención del Dengue y Promoción de la Alfabetización en Salud
LUGAR	Castilleral
FECHA	20-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Población General

CASA No.1



CASA No.2



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.3



CASA No.4



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.5



CASA No.6



Gobernación de Córdoba. NIT: 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.7



CASA No.8



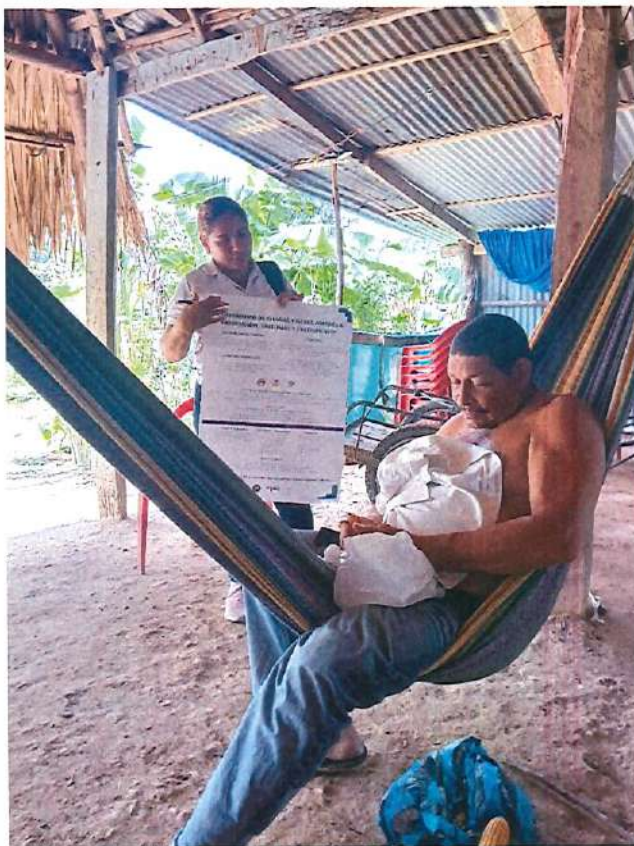
Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.9



CASA No.10



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.11



CASA No.12



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.13



CASA No.14



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.15



CASA No.16



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.17



CASA No.18



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.19



CASA No.20



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes 05 del año 2025 se reunieron Zely Bedoya Cano representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Esela Pineda representante de Cesallere de la zona urbana del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Realización de Encuestas de Educación Censal a nivel de todos los grupos étnicos. Búsqueda de información sobre los efectos del choque (Tripartición)	Concertación en Salud Pública y Seguridad Sanitaria	20/05/25	Asesoramiento de Apoyo Fulcador	Medico Uroginecologo	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	<u>Zely Bedoya Cano</u>	Nombre:	<u>Esela Pineda</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>50945501</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>261645111</u>
Entidad:	<u>ESE San Francisco</u>	Entidad:	<u>Cesallere</u>
Numero de contacto	<u>300670060</u>	Numero de contacto	<u>323230602</u>
Firma:	<u>Zely Bedoya Cano</u>	Firma:	<u>Esela Pineda</u>



 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	 ESTABLECIMIENTO HOSPITAL SAN FRANCISCO CONJUNTO HABITACIONAL SECUNDARIO CIVIL
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <u>Castillera</u>	Hora de Inicio: <u>8:00 am</u>
Fecha: <u>20 Mayo 2025</u>	Hora de Finalización: <u>11:00 am</u>
Objetivo(s) de la Reunión	
<u>Realizar jornadas de Educación Casa a Casa Dirigida a todos los grupos etarios brindando información sobre las enfermedades del chequeo (Tripanosomiasis)</u>	
Desarrollo de la Reunión	
<u>Se da inicio con la llegada al casco urbano del municipio de San Carlos-Córdoba.</u> <u>procedemos a llegar al primer hogar donde se implementa la información a través escuchando todas las preguntas y dando respuestas a ellas de esta forma se culmina la primera visita y seguido se realiza la siguiente de esta forma se logra finalizar la jornada que corresponde a los 20 visitas en el hogar. siendo muy satisfactoria por la comunidad y de gran importancia</u>	
Conclusiones	
<u>Importancia de estas charlas "visitas domiciliarias"</u>	
Recomendaciones	
<u>Seguir todas las recomendaciones dadas.</u>	
Responsables de la Actividad	
<u>Ely Bedoya Cero</u>	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Esteban pineda, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 261645111, en Representación del Castillero I, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó una jornada de Educación casa a casa dirigida a todos los grupos étnicos sobre el chagras La Tinporocaniasis siendo una jornada Excluyente, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 20 días del mes de 05 del 2025.

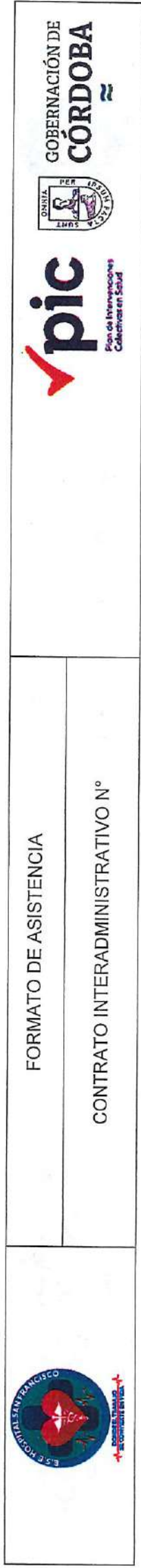
FIRMA: Esteban pineda

CEDULA DE CIUDADANÍA: 261645111

CELULAR: 323 2305 602



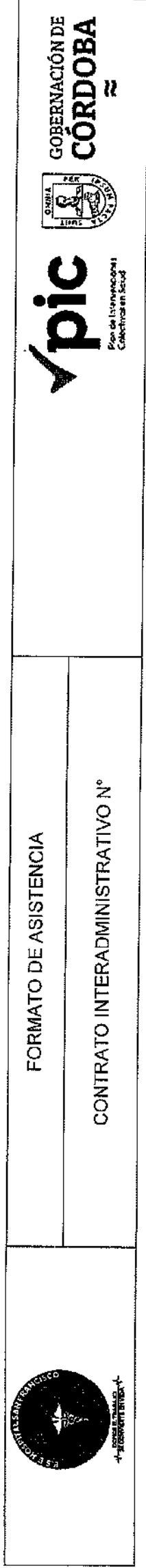
Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



EJE: Conocimiento en Salud Pública y Seguridad Sanitaria
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Selección y prevención de Enfermedades del Chagas (Tripanosomiasis)

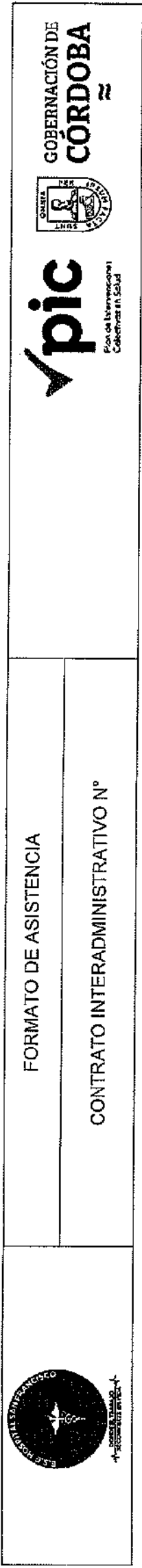
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de Enfermedades del Chagá (Tripanosomiasis)

[illegible]



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación preventiva de Internados al chages (Trasplante de sangre)

[illegible]



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de Enfermedades del Chagas (Tripanosomiasis)

[illegible]



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

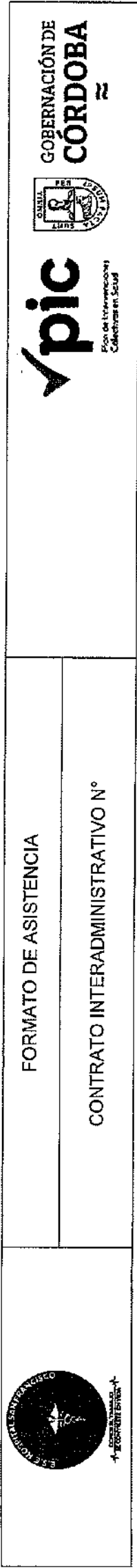


GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

EJE: Compromiso en Salud pública y Educación

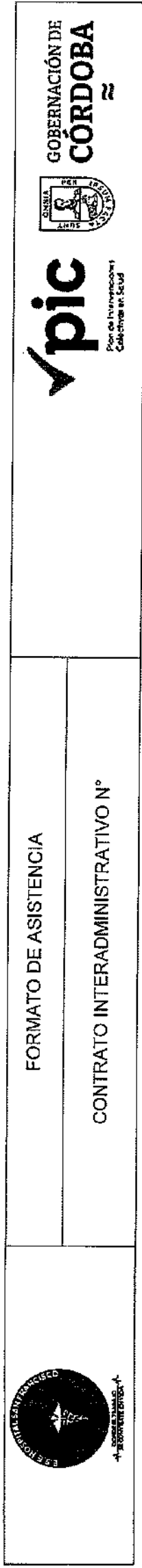
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades del cuerpo (Infecciones)

[illegible]



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades del checos (Tripanosomiasis)

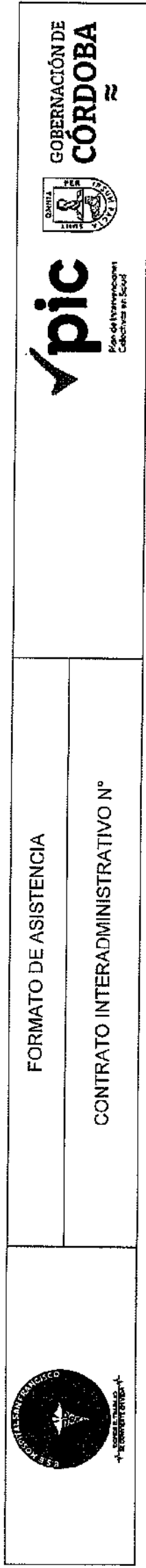
[illegible]



EJE: Compromiso en Salud Pública y Subsanación
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades del aparato (tripomastosis)

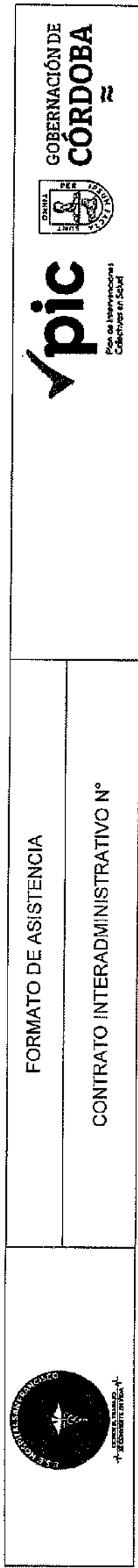
DIA:	20	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	cosamulal	ZONA:	urbano
------	----	------	------	------	------	------------	-----------	-------	--------

[illegible]



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de Enfermedades del Chagras (Tripanosomiasis)

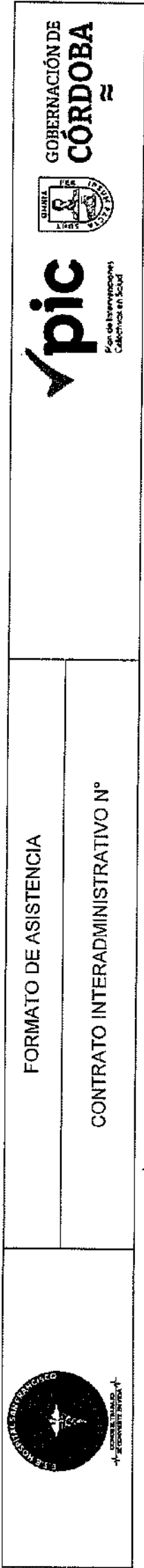
[illegible]



EJE: Conocimiento en Salud Pública y Subsalud Sanitaria

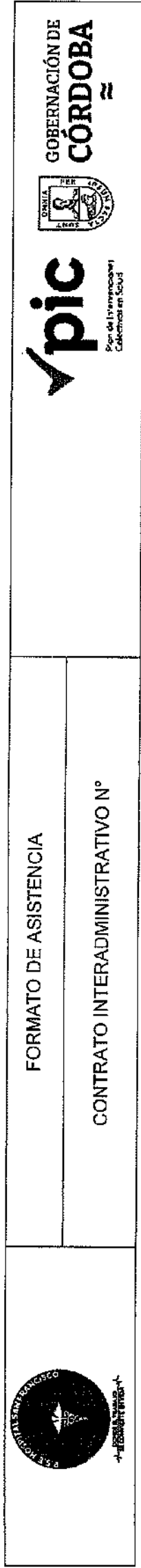
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades del chagas (Tripanosomiasis)

[illegible]



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Selección y preparación de enfermeros de choque (tripanemiciol)

[illegible]



EJE: Conocimiento en Salud pública y Educación Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de Enfermedades del Chayo (Enfermedades)

[illegible]



FORMATO DE ASISTENCIA
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

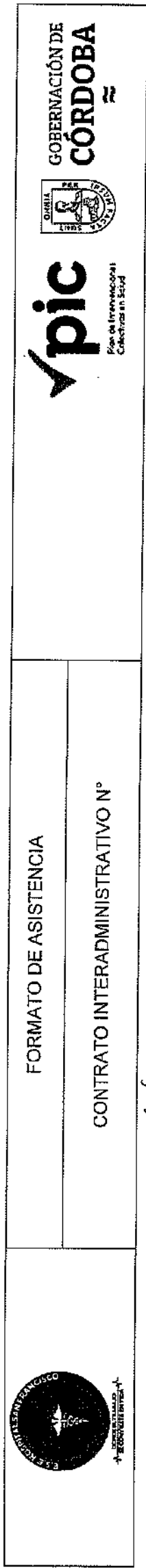


**GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

EJE: Contaminación del medio ambiente y Salud pública y Subcomisión Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y promoción de enfermedades del chagal (Tripanosomiasis)

[illegible]



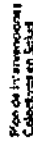
EJE: Conocimiento en Salud Pública y Salud Comunitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades del chepe (Hepatitis B)

[illegible]

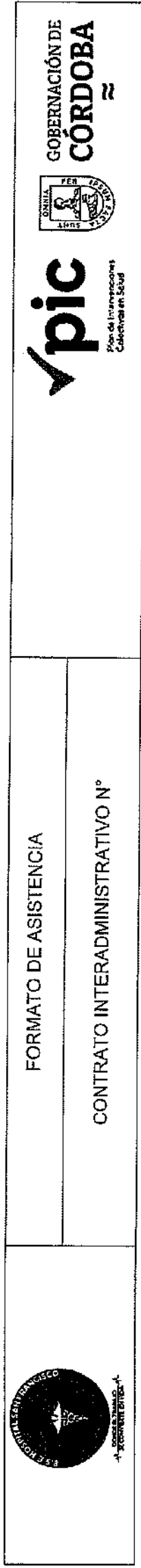


CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°



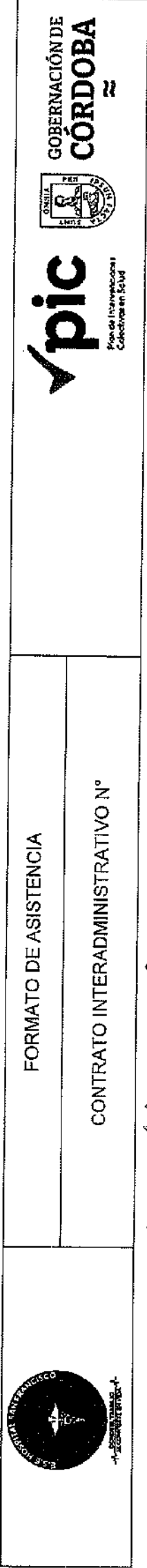
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de Enfermedades del (chaper Tripanosomiasis)

[illegible]



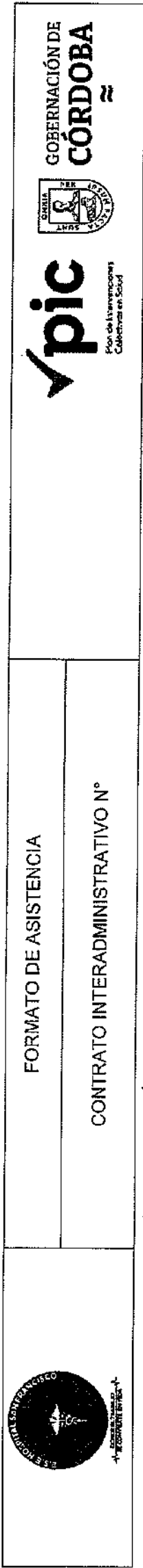
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Selección y preparación de enfermos del hogar (Tripartición)

[illegible]



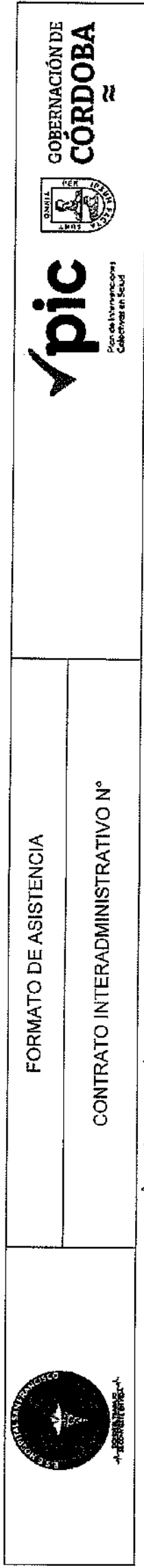
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades del chagras Chagas (Americanis)

[illegible]



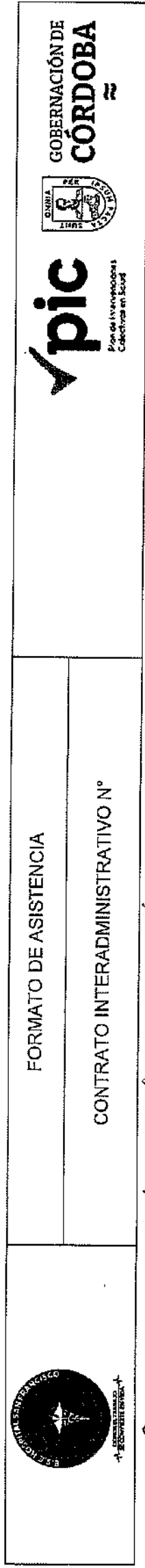
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: -Educación y prevención de enfermedades del Chagas, Chagas, Chagas

[illegible]



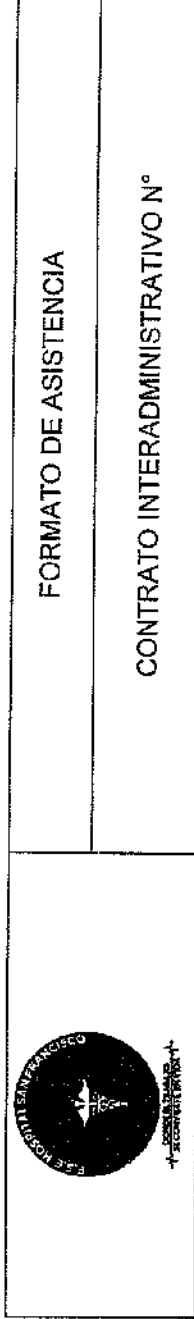
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Exposición y presentación de informes de cheques (Impuestos de cheques)

[illegible]



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Selección y prevención de Enfermedades del Chagas (Tripanosomiasis)

[illegible]



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°



**GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

EJE: Concáimiento en salud pública y Seguridad Intitona
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades de los cheques (Thypanomiasis)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades de los cheques (Thyphenteresis)

[illegible]



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estudios y prevención de Enfermedades del Chagres (Trypanosomiasis)

[illegible]



JORNADA No. 4

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de Educación Casa a Casa para la Prevención del Dengue y Promoción de la Alfabetización en Salud
LUGAR	Castilleral
FECHA	20-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Población General

CASA No.1



CASA No.2



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Monterio, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.3



CASA No.4



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nair. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.5



CASA No.6



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.7



CASA No.8



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.9



CASA No.10



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.11



CASA No.12



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nair. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.13



CASA No.14



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.15



CASA No.16



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Naín. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.17



CASA No.18



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Naín, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CASA No.19



CASA No.20



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co