APORTES INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DE AVANCE Y EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO VIII- DESEMBOLSO

SUBRED CENTRO ORIENTE

RBC

Para el periodo de reporte, se identifica que se realizan 52 Sesiones de Planes de Cuidado Familiar - RBC para el bienestar de población con discapacidad y sus cuidadores realizados por el perfil de terapeuta y 17 sesiones por el Agente de cambio, así mismo; en el marco de la estrategia de MAS Bienestar para la persona cuidadora Plan de Cuidado Individual realizan 33 sesiones del Plan de Cuidado Individual por parte del Auxiliar de cuidador; aportando al proceso de fortalecimiento de capacidades en las familias para generar redes de apoyo y desarrollar alternativas de inclusión social de la persona con discapacidad y de la mejora de la calidad de vida de la persona cuidadora.

AFRO

Para el periodo de reporte la subred refiere ejecutar 9 sesiones de los planes de cuidado Familiar; 8 Acciones Colectivas Diferenciales y 11 Acciones Propias de medicina ancestral con familias étnicas Afrodescendiente; fortaleciendo el uso de las medicinas y mejorando la confianza con las respuestas del sector. Se identifica una fortaleza importante en el despliegue de las acciones dentro y fuera de la comunidad.

EMBERA

Para el mes de reporte la subred avanza en el plan de acción de Gestión Integral del riesgo en familias indígenas Emberá - adelanta el avance de la estrategia de abordaje, realizada por Profesionales de Enfermería, Auxiliares y Gestores comunitarios que hacen desde el saber ancestral Indígena, permiten el dialogo intercultural en el abordaje de estas familias; reportando la caracterización de 7 familias, 95 acciones colectivas diferenciales y 30 acciones de medicina ancestral.

SUBRED NORTE

RBC

Para el periodo de reporte, se identifica que se realizan un total de 113 Sesiones de Planes de Cuidado Familiar - RBC para el bienestar de población con discapacidad y sus cuidadores realizados por el perfil de terapeuta, para el caso del Agente de cambio, se realizan un total de 28 sesiones. En el marco de la estrategia de MAS Bienestar para la persona cuidadora Plan de Cuidado Individual realizan un total de 136 sesiones de auxiliar cuidador; aportando al proceso de fortalecimiento de capacidades en las familias para generar redes de apoyo y desarrollar alternativas de inclusión social de la persona con discapacidad y de la mejora de la calidad de vida de la persona cuidadora.

AFRO

Para el periodo de reporte la subred refiere ejecutar 9 sesiones de los planes de cuidado Familiar; 8 Acciones Colectivas Diferenciales y 11 Acciones Propias de medicina ancestral con familias étnicas Afrodescendiente; fortaleciendo el uso de las medicinas y mejorando la confianza con las respuestas del sector. Se identifica una fortaleza importante en el despliegue de las acciones dentro y fuera de la comunidad. logrando llegar a 88 familias.

EMBERA

Para el mes de reporte la subred avanza en el plan de acción de Gestión Integral del riesgo en familias indígenas Emberá - adelanta el avance de la estrategia de abordaje, realizada por Profesionales de Enfermería, Auxiliares y Gestores comunitarios que hacen desde el saber ancestral Indígena, permiten el dialogo intercultural en el abordaje de estas familias; reportando la caracterización de 16 familias, 337 acciones colectivas diferenciales y 49 acciones de medicina ancestral

SUBRED SUR

RBC

Para el periodo de reporte, se identifica que se realizan 87 Sesiones de Planes de Cuidado Familiar - RBC para el bienestar de población con discapacidad y sus cuidadores realizados por el perfil de terapeuta y 22 sesiones por el Agente de cambio, así mismo; en el marco de la estrategia de MAS Bienestar para la persona cuidadora Plan de Cuidado Individual realizan 166 sesiones del Plan de Cuidado Individual por parte del Auxiliar de cuidador; aportando al proceso de fortalecimiento de capacidades en las familias para generar redes de apoyo y desarrollar alternativas de inclusión social de la persona con discapacidad y de la mejora de la calidad de vida de la persona cuidadora.

Para el proceso de implementación de los plane de Bienestar en la ruralidad dispersa de Bogotá, se identifica, acciones en las estrategias de Salud Mental a 71 familias, para el grupo de riesgo

RBC en Ruralidad

Para el periodo de reporte, se identifica que se realizan 7 Sesiones de Planes de Cuidado Familiar - RBC para el bienestar de población con discapacidad y sus cuidadores realizados por el perfil de terapeuta, así mismo; en el marco de la estrategia de MAS Bienestar para la persona cuidadora Plan de Cuidado Individual no se realizan sesiones del Plan de Cuidado Individual por parte del Auxiliar de cuidador; sin embargo, se aporta al proceso de fortalecimiento de capacidades en las familias para generar redes de apoyo y desarrollar alternativas de inclusión social de la persona con discapacidad y de la mejora de la calidad de vida de la persona cuidadora

AFRO

Para el periodo de reporte la subred refiere ejecutar 84 sesiones de los planes de cuidado Familiar; 8 Acciones Colectivas Diferenciales y 12 Acciones Propias de medicina ancestral con familias étnicas Afrodescendiente; fortaleciendo el uso de las medicinas y mejorando la confianza con las respuestas del sector. Se identifica una fortaleza importante en el despliegue de las acciones dentro y fuera de la comunidad; llegando a 95 familias de la comunidad

WOUNANN

Para el mes de reporte la subred avanza en la ejecución de acciones, para la Gestión Integral del riesgo en familias indígenas Wounaan, adelanta el avance de la estrategia de abordaje, permitiendo el dialogo intercultural en el abordaje de estas familias, logrando realizar 12 familias y 6 acciones colectivas

Ruralidad

Durante el mes de reporte, en la ruralidad dispersa, se evidenció una gestión focalizada en el acompañamiento familiar y la intervención colectiva, con una cobertura moderada en los procesos de caracterización, priorización y atención por grupos de riesgo.

En total, se reportaron 30 familias caracterizadas y 135 familias actualizadas, con un total de 20 individuos caracterizados. Del total de familias, una (1) fue clasificada con prioridad alta, mientras que 29 familias se ubicaron en prioridad baja, sin registros en la categoría de prioridad media. Este comportamiento refleja una población con bajo nivel de riesgo sanitario, aunque con posibles brechas en la actualización de información nominal y en la identificación de familias en condición de vulnerabilidad.

En cuanto a los componentes técnicos de atención, no se reportaron atenciones individuales en medicina, enfermería ni nutrición, lo cual sugiere que las acciones durante este periodo se orientaron principalmente hacia estrategias colectivas y educativas. En este sentido, se destacan 83 familias intervenidas colectivamente por medicina y 71 familias atendidas por nutrición, lo que evidencia un esfuerzo por fortalecer las acciones comunitarias y de promoción de la salud desde un enfoque familiar.

El componente de grupo de riesgo diferencial registró 7 familias intervenidas bajo el modelo de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), con igual número de intervenciones colectivas lideradas por profesionales de terapias, y cinco (5) atenciones individuales por psicología. Este comportamiento demuestra una presencia focal de apoyo psicosocial y de rehabilitación, aunque aún con baja cobertura de auxiliares de cuidado.

Desde la línea de salud mental, se realizaron 71 intervenciones colectivas, reflejando la continuidad de procesos de acompañamiento y cuidado emocional, aunque sin registro de eventos específicos desagregados. En salud oral se reportaron 32 familias intervenidas colectivamente, mientras que salud ambiental alcanzó 36 familias, incluyendo 16 viviendas saludables trabajadas en procesos de adecuación o mejoramiento de condiciones del entorno.

En conjunto, los datos muestran que la gestión en la Ruralidad dispersa se centró en la atención colectiva y educativa, con avances significativos en la promoción de la salud familiar, la rehabilitación comunitaria y el fortalecimiento de las acciones territoriales desde los componentes psicosocial, ambiental y nutricional. No obstante, persisten desafíos en la atención individual y en la ampliación de coberturas para ciertos grupos de riesgo, lo cual demanda fortalecer la articulación interprofesional y comunitaria para garantizar un abordaje integral en salud.

SUBRED SUROCCIDENTE

RBC

Para el periodo de reporte, se identifica que se realizan 88 Sesiones de Planes de Cuidado Familiar - RBC para el bienestar de población con discapacidad y sus cuidadores realizados por el perfil de terapeuta y 26 sesiones por el Agente de cambio, así mismo; en el marco de la estrategia de MAS Bienestar para la persona cuidadora Plan de Cuidado Individual realizan 119 sesiones del Plan de Cuidado Individual por parte del Auxiliar de cuidador; aportando al proceso de fortalecimiento de capacidades en las familias para generar redes de apoyo y desarrollar alternativas de inclusión social de la persona con discapacidad y de la mejora de la calidad de vida de la persona cuidadora.

AFRO

Para el periodo de reporte la subred refiere ejecutar 94 Planes de Cuidado Familiar; 6 Acciones Colectivas Diferenciales y 12 Acciones Propias de medicina ancestral con familias étnicas

Afrodescendiente; con las actividades realizadas se avanza en el fortalecimiento de la confianza con las respuestas del sector. Se identifica una fortaleza importante en el despliegue de las acciones dentro y fuera de la comunidad; logrando llegar a 94 familias.

PALENQUERO

Para el periodo de reporte la subred refiere ejecutar 40 sesiones Planes de Cuidado Familiar; 2 Acciones Colectivas Diferenciales y 4 Acciones Propias de medicina ancestral con familias étnicas Palenqueras; fortaleciendo el uso de las medicinas y mejorando la confianza con las respuestas del sector. Se identifica una fortaleza importante en el despliegue de las acciones dentro y fuera de la comunidad; es importante señalar que en la actualidad no se cuenta con el perfil de técnico ambiental**,** logrando llegar a 71 familias del pueblo Palenquero.

RROM- GITANO

Para el mes de reporte la subred avanza en el plan de acción de la Gestión del riesgo en salud para las familias con pertenencia Rrom Gitano - Subred Sur Occidente, adelanta el avance de la estrategia de abordaje, realizada por una profesional de Enfermería, Psicología y 1 Sabedora, la otra Sabedora, por solicitud de la organización es cambiada y no se logra la vinculación, para realizar acciones propias de salud Ancestral Gitana, reportando 1 en la matriz de Gestión

Para el periodo de reporte se evidencia la búsqueda usuarios susceptibles de acompañamiento, así como el desarrollo de mapa de actores para su articulación y vinculación a posibles respuestas intersectoriales que darían apoyo a las condiciones de salud de la población identificada

Gobernador Buen día; en el marco de la retroalimentación de la alcaldía a los productos del contrato de mujer y economía se identifica que se deben ajustar el aval al talento humano en lo siguiente:

1. En el de Hector Neuta, poner adicional a Diseñador fotógrafo
2. Agregar a Ferney Neuta como Sabedor, pues pese a que el va a ser por producto, se debe incluir en los avales que da el cabildo.

Gracias