| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de CUNDINAMARCA | **ASISTENCIA TÉCNICA** | Código: M-AT-FR-003 |
| | | Versión: 07 |
| | **Informe de Asistencia Técnica** | Fecha de Aprobación: 19 de Noviembre de 2024 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA ASISTENCIA:** | 07/10/2025 |

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Medio de asistencia técnica**

[x] **CAMPO** [ ] **VIRTUAL** [ ] **OFICINA**

**DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: Secretaría de Salud de Cundinamarca**

**DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE: Subdirección de Gestión y de Promoción de Acciones en Salud Pública**

**FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR**

| | |
|---|---|
| Nombres y apellidos: Martha Janneth Herrera Hernández | Cargo: Referente AIEPI |
| Correo electrónico institucional: martha.herrera@cundinamarca.gov.co | Teléfono: 3124327894 |

**DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)**

Grupo de interés asistido: (Dependencia Sector Central, Entidad Descentralizada, Ente Territorial, Otro):
Centro de Salud Choachí ESE Hospital San Vicente de Paul de Fómeque

| | |
|---|---|
| Nombre del beneficiario: Sandra Milena Castillo Gloria | Correo Electrónico: coordinación.cschoachi@gmail.com |

Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Choachí

Número total de beneficiarios: 1

**TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA**

Enfermedades prevalentes de primera infancia e infancia.

**OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA**

Realizar asistencia técnica a instituciones prestadoras de salud públicas para desarrollar capacidades y adoptar adaptar e implementar a ruta de promoción y mantenimiento de primera infancia.

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

En cumplimiento al Plan de Desarrollo Departamental “Gobernando: más que un plan 2024-2028” y la meta de bienestar de Disminuir la tasa de mortalidad en menores de 5 años y meta de producto departamental de mantener en los 116 municipios la estrategia AIEPI Atención Integral de las Enfermedades Prevalentes de la infancia; se da inicio a la asistencia técnica presencial programada de acuerdo a la convocatoria enviada a través de correo electrónico para lo cual se reúnen en las instalaciones del Centro de Salud Choachí ESE Hospital San Vicente de Paul de Fómeque Sandra Milena Castillo Gloria y Martha Janneth Herrera Hernández referente departamental de AIEPI, con el fin de dar cumplimiento al objeto de la visita relacionado anteriormente y en la cual se dará verificación a los siguientes criterios relacionados con la implementación del AIEPI Clínico:

## A. GESTIÓN Y PLANEACIÓN

Se revisa con la persona que recibe la asistencia en el momento que no hay enfermera en el centro de salud, se refuerza que este componente es fundamental para posicionar las enfermedades prevalentes de la primera infancia e infancia como eventos de interés en salud pública. Se espera tener un alcance completo en el territorio, para que desde la definición de las prioridades territoriales y la asignación de recursos se visibilicen las acciones relacionadas directamente con el desarrollo de la estrategia AIEPI. Se menciona, que el objetivo principal de este componente es planear y gestionar las acciones dirigidas a la primera infancia e infancia en el departamento a nivel institucional e intersectorial desde el componente clínico y comunitario. Esto implica fortalecer dichos enfoques en las intervenciones, con el fin de garantizar una atención integral y efectiva a través de las estrategias definidas.

### 1. ARTICULACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

En esta asistencia técnica en el centro de salud de Choachí no se evidencian cambios en este componente en relación a lo evaluado en la asistencia anterior.

### 2. SOSTENIBILIDAD

En esta asistencia técnica en el centro de salud de Choachí no se evidencian cambios en este componente en relación a lo evaluado en la asistencia anterior.

### 3. GESTIÓN Y CABILDEO

En el componente de gestión y cabildeo no se ha presentado ningún cambio o ajuste en relación con los soportado en la última asistencia en el centro de salud de Choachí

### 4. COORDINACIÓN Y RECURSO HUMANO

En el componente de coordinación y recurso humano se informa que en el momento no cuentan con enfermera a cargo del centro de salud de Choachí, pues la que estaba renunció.

## B. ATENCIÓN PARA LA SALUD

Se refuerza que la organización de la prestación de los servicios de salud, debe partir del reconocimiento de las necesidades en salud de la población y de la capacidad de respuesta de las instituciones, orientando los ajustes funcionales o estructurales requeridos, para mejorarla capacidad instalada que permita dar una atención oportuna y pertinente a los usuarios.
De acuerdo con lo anterior se deben tener en cuenta los siguientes subcomponentes dentro de la atención para la salud:

## 1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Se les recuerda que deben continuar con el diligenciamiento y envio de las bases de sala ERA en el último formato vigente, que además todos los profesionales y técnicos que atienden menores en primera infancia e infancia deben dar a conocer a los padres o cuidadores los 3 mensajes claves para la prevención de la IRA y EDA.

Se aplican las listas de chequeo para medir la adherencia a las directrices de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud de primera infancia e infancia obteniendo los siguientes resultados:

| GRUPO POBLACIONAL | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO % | No DE HC | PERFIL DE QUIEN DILIGENCIÓ LA HC |
|---|---|---|---|
| Primera Infancia | 87 | RC 1068978144 | Enfermería |
| Infancia | 89 | TI 1068976065 | Enfermería |

En comparación con las listas de chequeo aplicadas en la asistencia anterior, se evidencia una disminución de 11 puntos porcentuales en la adherencia en la HC de primera infancia pasando de 98 a 87 %. Igualmente en la HC de infancia, se presenta una disminución de 8 puntos porcentuales, esto está relación nado con que el centro de salud no comparte todos los anexos de la HC donde se pueda evaluar, la aplicación e interpretación de familiograma, Apgar familiar, ecomapa, entre otras escalas.

## 2. INTERVENCIONES COLECTIVAS

Se explica que es necesario fortalecer las acciones para garantizar la participación social y comunitaria, involucrando y empoderando a los actores sociales claves, de las actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad respiratoria, atención oportuna y adecuada por los cuidadores y la comunidad, de cara a fortalecer la atención de los pacientes en el curso de vida de primera infancia e infancia. También es fundamental fortalecer la articulación con el PIC.
Se hace la recomendación de hacer envio oportuno y adecuado de soportes de canalización y atención de menores identificados con alertas de salud al PIC del municipio, fortaleciendo así la articulación en las intervenciones colectivas. De igual manera se recomienda a la IPS garantizar la notificación obligatoria de eventos de interés en salud pública de los menores de primera infancia e infancia a través del SIVIGILA de acuerdo con la periodicidad establecida en los protocolos nacionales, enviar al PIC todos los soportes requeridos por el municipio relacionados con los análisis de caso de eventos priorizados, como la mortalidad infantil y el plan de mejora si durante las unidades de análisis se dejan compromisos. De igual manera se enfatiza en la importancia de que el centro de salud de Choachí se articule con el Municipio en la Planeación, programación y ejecución de las Jornadas y/o Brigadas de salud.

## C. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Para favorecer el desarrollo de la estrategia AIEPI se debe contar con personal capacitado y con las competencias para la planeación, ejecución y seguimiento de las respuestas, proceso en el cual es fundamental la inducción, reinducción y entrenamiento buscando fortalecer las competencias en la prevención y manejo de las enfermedades prevalentes de la primera infancia e infancia, para esto es necesario seguir las actividades definidas en los siguientes subcomponentes:

### 1. EDUCACIÓN A PROFESIONALES DE LA SALUD Y ACTORES SOCIALES

No aportan soportes de capacitaciones, queda el compromiso para la próxima asistencia contar con ellos (Actas de capacitación, listas de asistencia, evidencia fotográfica). Se refuerza que es fundamental que el personal de educación a los usuarios sobre los 3 mensajes claves para la prevención de IRA y EDA. Se refuerza la importancia de usar los materiales de la caja de herramientas AIEPI para el fortalecimiento de las competencias del personal que presta atención a estos menores

### 2. COMUNICACIÓN

En el componente de comunicación no se ha presentado ningún cambio en relación con lo reportado anteriormente, se refuerza que es necesario hacer publicaciones utilizando los diferentes medios masivos de comunicación.

### 3. MOVILIZACIÓN Y/O BRIGADAS

Al momento de la asistencia, la coordinadora del centro de salud de Choachí no aporta soportes adicionales de realización de brigadas diferentes a la ya reportadas en el mes de mayo.

## D. SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO

El propósito en este componente es el de supervisar el cumplimiento del diligenciamiento de los sistemas de información planteados desde la estrategia AIEPI, que incluye el oportuno y adecuado diligenciamiento de la ficha AIEPI, el formato de sala ERA, el cargue de EISP al SIVIGILA 4.0 entre otros con el objetivo de contar de primera mano con información confiable y en tiempo real sobre el comportamiento de las enfermedades prevalentes de la primera infancia e infancia en la IPS y su aporte a los indicadores del municipio, enfocando las intervenciones de acuerdo a los hallazgos y buscando reducir las tasas de morbimortalidad en niños y niñas en esta etapa del ciclo de vida.

## 1. VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

En el centro de salud no se han presentado mortalidades infantiles a la fecha.
Se recomienda siempre solicitar, revisar y tener disponible el acta de las unidades de análisis de EISP priorizados, para evaluar si se dejó algún hallazgo que, de lugar a acciones de mejora cuando se presenten estos casos.

## 2. MONITOREO Y EVALUACIÓN

Se sugiere hacer seguimiento al envio de información oportuna al PIC y consolidar los soportes para notificar a la estrategia AIEPI.
Se recomienda consolidar y tener disponibles las evidencias de las capacitaciones que se están realizando dentro las IPS.
Se recomienda a la IPS enviar al PIC todos los soportes de los análisis de caso y el plan de mejora si durante las unidades de análisis se dejan compromisos y tenerlos consolidados cuando se presenten casos.

## CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: SI X NO
Se realiza asistencia técnica al Centro de Salud Choachí ESE Hospital San Vicente de Paul de Fómeque entre: Sandra Milena Castillo Gloria y la jefe Martha Herrera, Referente departamental de AIEPI. Durante asistencia técnica se verifica el proceso de implementación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en el marco de la resolución3280 de 2018, para la atención de las enfermedades prevalentes de la primera infancia e infancia.

Se aplican las listas de chequeo para medir la adherencia a las directrices de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud de primera infancia e infancia obteniendo los siguientes resultados:

En comparación con las listas de chequeo aplicadas en la asistencia anterior, se evidencia una disminución de 11 puntos porcentuales en la adherencia en la HC de primera infancia pasando de 98 a 87 %. Igualmente en la HC de infancia, se presenta una disminución de 8 puntos porcentuales, esto está relación nado con que el centro de salud no comparte todos los anexos de la HC donde se pueda evaluar, la aplicación e interpretación de familiograma, Apgar familiar, ecomapa, entre otras escalas.
Se valida que no aportan soportes de las capacitaciones realizadas con los equipos. Queda compromiso para la próxima asistencia presentar los soportes de las capacitaciones realizadas. (Actas de capacitación, listas de asistencia, evidencia fotográfica). Se refuerza que es fundamental que el personal de educación a los usuarios sobre los 3 mensajes claves para la prevención de IRA y EDA. Se refuerza la importancia de usar los materiales de la caja de herramientas AIEPI para el fortalecimiento de las competencias del personal que presta atención a estos menores.

Al momento de la asistencia, no aporta soportes adicionales de realización de brigadas diferentes a la ya reportadas en el mes de mayo.
En el centro de salud de Choachí no se han presentado mortalidades infantiles a la fecha
Se resuelven dudas, se validan recomendaciones, compromisos y se invita a seguir con el mejoramiento continuo del proceso. Se finaliza la asistencia técnica.

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





Gobernación de Cundinamarca

PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA

CONTROL DE ASISTENCIA TÉCNICA

TEMA: AIEPI - IRA

No TEMA: 1219

LUGAR: CENTRO DE SALUD CHOACHI

FACILITADOR: MARTHA J HERRERA

DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA: SALUD PUBLICA

| FECHA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA DD/MM/A | NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TÉCNICA | CARGO | ENTIDAD | MUNICIPIO | TEL. O CELULAR | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07-10-25 | Sandra M Castellanos | Coord Atencion | HSJP | Choachi | 3043801346 | [illegible] | [signature] |