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): Alcaldía Municipal de Choachí	
Nombre del beneficiario: Lizeth Riveros Pardo Coordinadora PIC	Correo Electrónico: oficinapic.choachi@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 al PIC y las alcaldías municipales 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 de la Alcaldía Municipal de Choachí Lizeth Riveros Pardo Coordinadora PIC 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 refuerza con la coordinadora 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 al funcionario que recibe la asistencia técnica, 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 la revisión con el PIC de Choachí no se evidencia ningún cambio en el componente de articulación al sistema de salud en relación a lo aportado en otras asistencias.

2. SOSTENIBILIDAD

Al momento de la asistencia técnica no se evidencian cambios en la proyección de actividades del PAS del municipio proyectado por un valor de $ 8.510.000 para dar cobertura a todas las actividades planeadas para la atención de menores de primera infancia e infancia.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
BRINDAR 5 TALLERES EDUCATIVOS TEORICO PRACTICO EN HIGIENE BUCAL A ESTUDIANTES DE PRIMERA INFANCIA E INFANCIA DE LOS COLEGIOS DEL MUNICIPIO HACIENDO ENFASIS EN LA PREVENCION DE CARIES. 1) INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA 2) INSTITUCION EDUCATIVA CHATASUGA 3) INSTITUCION EDUCATIVA FERRALARADA 4) INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO 5) INSTITUCION EDUCATIVA IGNACIO PESACADOR USAR MATERIAL DIDACTICO Y REALIZAR ACTVIDAD LUDICA DE RETROALIMENTACION. ARTICULAR CON RECTORES Y/O COORDINADORES LAS SEDES A IMPACTAR, MINIMO DOS.
BRINDAR 5 CAPACITACIONES TEORICO PRACTICAS EN HIGIENE BUCAL EN PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA DIRIGIDOS A DOCENTES Y PADRES DE LOS COLEGIOS DEL MUNICIPIO, 1) INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA 2) INSTITUCION EDUCATIVA CHATASUGA 3) INSTITUCION EDUCATIVA FERRALARADA 4) INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO 5) ICBF (MODALIDAD DE 0 A SIEMPRE Y MODALIDAD FAMILIAR) USAR MATERIAL DICACTICO Y REALIZAR ACTVIDAD LUDICA DE RETROALIMENTACION.

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

REALIZAR 1 JORNADAS DE BIENESTAR POR MEDIO DE TRABAJO ARTICULADO DE LOS EJECUTORES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD, DONDE SE IMPACTEN LA POBLACION DE INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA, TENIENDO EN CUENTA LOS CENTROS EDUCATIVOS, JARDINES PUBLICOS Y PRIVADOS:
1. SALUD MENTAL EN LA INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA (PSICOLOGO)
2. EDUCACION SEXUALEN INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA (ENFERMERA JEFE)
3. HABITOS DE VIDA SALUDABLE (NUTRICIONISTA)
4. SALUD ORAL (HIGIENISTA ORAL)
5. ACTIVIDAD FISICA (SST)
REALIZAR ACTIVIDADES LUDICO PEDAGOGICA DE RETROALIMENTACION
MES DE ABRIL
EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

EDUCAR EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA Y ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA (FACTORES PREDISPONENTES, FACTORES PROTECTORES, SIGNOS Y SINTOMAS, RUTA DE ATENCION INTEGRAL)
1. DOCENTES DE TRANSICION Y BASICA PRIMARIA DE LOS COLEGIOS DEL MUNICIPIO Y FUNCIONARIAS DEL ICBF (modalidad de cero a siempre y hogares comunitarios) QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO.
2. PADRES DE FAMILIA DE LOS COLEGIOS.
A. IGNACIO PECADOR
B. FERRALARADA
C.LA VICTORIA
D.CHATASUGA

CARACTERIZAR MENSUALMENTE EN EL ENTORNO HOGAR A TRAVES DE LA FICHA AIEPI COMUNITARIA LA POBLACION DE INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA Y CANALIZAR DE ACUERDO CON EL RIESGO DETECTADO EN LOS MENORES DE 12 AÑOS CON SIGNOS DE ALARMA EN LA VALORACIÓN INTEGRAL.

INFORMAR MENSUALMENTE A LA POBLACION CARACTERIZADA CON FICHA AIEPI SOBRE LOS RIESGOS DETECTADOS, ENFOCADOS EN LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA Y PRÁCTICAS DE MANEJO ADECUADO EN CASA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA.

EDUCAR AL TALENTO HUMANO DE LOS HOGARES COMUNITARIOS Y MODALIDAD FAMILIAR EN ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA-AIEPI, DE ACUERDO A LOS RIESGOS DETECTADOS, POR MEDIO DE PRESENTACION POWER POINT Y ACTIVIDAD DE RETROALIMENTACION.

REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA A TODOS LOS ACTORES MUNICIPALES EN EL MARCO DE EL COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL AIEPI CLÍNICO Y COMUNITARIO DE ACUERDO (RESOLUCIÓN 3280/2018) RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA.

DESARROLLAR 3 TALLERES "POR UNA CRIANZA RESPETUOSA" CON PADRES Y MADRES DE NIÑOS DE 0-5 AÑOS EN EL JARDIN EL PARAISO DE LOS NIÑOS ZONA CENTRO, HOGAR COMUNITARIO MI DULCE INFANCIA EN LA VEREDA MAZA Y EL HOGAR COMUNITARIO CARACOLITOS EN LA ZONA URBANA, ABORDANDO LOS SIGUIENTES TEMAS:
1. FORTALECIMIENTO DEL VÍNCULO PARENTAL
2. IGUALDAD DE GÉNERO Y NO DISCRIMINACIÓN EN LAS PRÁCTICAS DE CRIANZA.
3. COMUNICACIÓN Y EMPATÍA PARA UNA PARENTALIDAD POSITIVA
4. RESOLUCIÓN PACÍFICA DE CONFLICTOS.

ORIENTAR Y BRINDAR MENSAJES CLAVES A LOS INDIVIDUOS Y FAMILIAS SOBRE:
1. DESPARASITACIÓN Y SUPLEMENTACION CON MICRONUTRIENTES (GESTANTES, PRIMERA INFANCIA)
2. SIGNOS CLINICOS DE DNT AGUDA (MENORES DE 5 AÑOS)
REALIZAR ACTIVDAD CON RENTA CIUDADANA Y CON EL PROGRAMA MUJER, EQUIDAD Y GENERO

3. GESTIÓN Y CABILDEO

En el componente de gestión y cabildeo en el municipio de Choachí no se ha presentado ningún cambio en relación con lo reportado anteriormente, se refuerza que es necesario gestionar la articulación con otros actores y hacer publicaciones utilizando los diferentes medios masivos de comunicación.

4. COORDINACIÓN Y RECURSO HUMANO

En el componente de coordinación y recurso humano no se evidencia ningún cambio frente a lo aportado por el municipio de Choachí en la asistencia anterior.

B. ATENCIÓN PARA LA SALUD

Se refuerza con la coordinadora 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.

1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Se revisa base con corte a 30/09/2025 y se hace el siguiente análisis:

POBLACION REPORTADA POR EL MUNICIPIO			META SUGERIDA 40% PI-I			PORCENTAJE DE APLICACIÓN FICHA AIEPI POR MUNICIPIO			APLICACIÓN FICHA AIEPI POR MUNICIPIO		
PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	TOTAL	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	TOTAL	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	TOTAL	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	TOTAL
574	557	1131	230	223	452	41,38	47,58	44,43	95	106	201

En el municipio de Choachí se está cumpliendo parcialmente con el porcentaje de aplicación de la ficha AIEPI de acuerdo con la meta proyectada del 40 % así: Primera infancia 41.38 %, Infancia 47.58%. Se refuerza que es necesario seguir gestionando la aplicación de la ficha en la población de primera infancia e infancia de acuerdo con lo programado, para poder identificar y gestionar oportunamente los riesgos en salud de esta población.

2. INTERVENCIONES COLECTIVAS

Frente a las alertas identificadas en el municipio de Choachí, es importante validar si realmente se trata de un caso para canalizar e intervenir o si se trata de algún error en la digitación de la ficha. Es por eso que se hace necesario fortalecer las competencias de las personas responsables en el diligenciamiento de la ficha para garantizar la calidad del dato.

% de cumplimiento de realización de seguimientos en los menores identificados con alertas

SEGUIMIENTOS		
RELACION DE ALERTAS IDENTIFICADAS CON LOS SEGUIMIENTOS EN SALUD REALIZADOS		
RIESGOS IDENTIFICADOS	SEGUIMIENTOS EN SALUD REALIZADOS	PORCENTAJE DE SEGUIMIENTOS
110	44	40,00

Es importante que tengan en cuenta que el porcentaje de envio de soportes de seguimientos y canalizaciones se estancó presentado una disminución de 26 puntos porcentuales pasando de 62.26 % al 40 % en el acumulado. Se hace necesario generar estrategias para aumentar dicho porcentaje de cobertura.

Al momento de la asistencia técnica aportan base con las gestiones realizadas de canalización y seguimiento de los menores identificados con alertas de julio y agosto. Se anexa al informe
Se explica nuevamente la metodología para realizar la gestión del riesgo y que se deben enviar los soportes de la gestión para la canalización y los soportes de los seguimientos de los pacientes identificados con alertas a la Dra. Lith Carolina Álvarez Buitrago Coordinadora AIEPI de la Gobernación, en el municipio al correo:

- Carolina.alvarez@cundinamarca.gov.co

con copia a los correos martha.herrera@cundinamarca.gov.co
y a aiepi.ira@cundinamarca.gov.co

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 presentan soportes de capacitaciones realizadas a los profesionales y técnicos que brindan atención a la población de primera infancia e infancia. Queda compromiso para la próxima asistencia aportar toda la evidencia de capacitaciones realizadas al personal que incluya: Acta de capacitación, Lista de asistencia, evidencia fotográfica. Se recuerda que es fundamental garantizar que se le dé a los usuarios la información sobre los tres mensajes claves para la prevención de la IRA y la EDA en menores de primera infancia e infancia. Se comparte la caja de herramientas AIEPI para que sirva de soporte 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

No se aportan soportes de brigadas queda compromiso para la próxima asistencia, presentar dichos soportes.

D. SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO

Se refuerza con la coordinadora que 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 oportuna y adecuado diligenciamiento de la ficha 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 el 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. Se indica la importancia de seguir realizando el seguimiento a los niños y niñas menores identificados durante el diligenciamiento de la ficha AIEPI.

1. VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

En el Municipio no se han presentado Mortalidades infantiles.
Se recomienda siempre solicitar y revisar el acta de la unidad de análisis, para evaluar si se dejó algún hallazgo que, de lugar a acciones de mejora cuando se presenten casos.

2. MONITOREO Y EVALUACIÓN

Se sugiere hacer seguimiento al envio de información oportuna al PIC desde las IPS.
Se recomienda consolidar y tener disponibles las evidencias de las capacitaciones que se están realizando dentro del PIC
Se recomienda al PIC solicitar 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.

CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: SI X NO

Se realiza asistencia técnica al PIC del municipio de Choachí entre Lizeth Riveros Pardo Coordinadora PIC y la jefe Martha Herrera, Referente departamental de AIEPI.
Se revisa base con corte a 30/09/2025 y se hace el siguiente análisis:
En el municipio de Choachí se está cumpliendo parcialmente con el porcentaje de aplicación de la ficha AIEPI de acuerdo con la meta proyectada del 40 % así: Primera infancia 41.38 %, Infancia 47.58%. Se refuerza que es necesario seguir gestionando la aplicación de la ficha en la población de primera infancia e infancia de acuerdo con lo programado, para poder identificar y gestionar oportunamente los riesgos en salud de esta población.
Frente a las alertas identificadas en el municipio de Choachí, es importante validar si realmente se trata de un caso para canalizar e intervenir o si se trata de algún error en la digitación de la ficha. Es por eso que se hace necesario fortalecer las competencias de las personas responsables en el diligenciamiento de la ficha para garantizar la calidad del dato.

% de cumplimiento de realización de seguimientos en los menores identificados con alertas

Es importante que tengan en cuenta que el porcentaje de envio de soportes de seguimientos y canalizaciones se estancó presentado una disminución de 26 puntos porcentuales pasando de 62.26 % al 40 % en el acumulado. Se hace necesario generar estrategias para aumentar dicho porcentaje de cobertura.

Al momento de la asistencia técnica aportan base con las gestiones realizadas de canalización y seguimiento de los menores identificados con alertas de julio y agosto. Se anexa al informe
No presentan soportes de capacitaciones realizadas a los profesionales y técnicos que brindan atención a la población de primera infancia e infancia. Queda compromiso para la próxima asistencia aportar toda la evidencia de capacitaciones realizadas al personal que incluya: Acta de capacitación, Lista de asistencia, evidencia fotográfica. Se recuerda que es fundamental garantizar que se de a los usuarios la información sobre los tres mensajes claves para la prevención de la IRA y la EDA en menores de primera infancia e infancia. Se comparte la caja de herramientas AIEPI para que sirva de soporte para el fortalecimiento de las competencias del personal que presta atención a estos menores.
No se aportan soportes de brigadas queda compromiso para la próxima asistencia, presentar dichos soportes. En el Municipio no se han presentado Mortalidades infantiles.
Se aclaran dudas, se validan recomendaciones, compromisos y se invita a seguir con el mejoramiento continuo del proceso. Se finaliza la asistencia técnica.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



