

INFORME DE GESTIÓN DETALLADA-DETALLE DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

OBLIGACIÓN 1:

1.Elaborar el plan de acción correspondiente a su objeto contractual.

CUOTA 1:

- Realicé el plan de trabajo correspondiente a los procesos que fueron asignados en el marco del cumplimiento del objeto contractual, se cuenta con un documento en Excel en el que se despliegan los procesos a cargo y las actividades a desarrollar para el periodo contractual acordado. Este documento contiene el proceso y las actividades que se van a desarrollar durante el mes, es importante indicar que muchas de estas actividades se repiten continuamente en los meses porque son de alta demanda, nunca se dejan de recibir solicitudes, siempre se busca que la oferta institucional llegue a los servicios del programa, y se hace monitoreo continuo de que la articulación fue efectiva y sigue llegando a la población como corresponde.
- Realicé el registro de matriz de tutelas, Tuberculosis y casos atendidos en el proceso de verificaciones a entidades de salud y casos en general que son reportados al programa habitante de la calle por abandono de tratamiento. Se cuenta con una matriz para llevar el registro de casos de TB, otra para tutelas. Este proceso es continuo, las tutelas llegan todo el tiempo al programa, puesto que son personas NN que encuentran en la calle y que por lo general nos vinculan porque creen que puede tratarse de una persona habitante de la calle, lo que procede en mi caso es caracterizar a la persona reportada y emitir el concepto con el informe técnico para que el abogado pueda proyectar su respuesta jurídica. En cuanto a tuberculosis, la población habitante de la calle tiene un número significativo de personas que presentan enfermedades de interés en salud pública, la tuberculosis es una de ellas, cuando no hay adherencia al tratamiento o se evaden del servicio de salud nos lo reportan para que podamos ubicarlos en territorio y articular administrativamente lo que corresponda para los casos.
- Realicé la programación de visitas a entidades de salud de los casos de personas habitantes de la calle que se requieren caracterizar y seguimiento al equipo que realiza el proceso de caracterización, acompañamiento para la elaboración de actas e informes de verificación psicosocial. En el marco de las solicitudes que se realizan al programa, llegan las peticiones de la personería, defensoría entre otros entes, realiza visitas sobre casos que fueron reportados por entidades de salud, que presentan una condición emblemática o que se encuentran en abandono familiar. Programe la visita con trabajo social, realice la entrevista de caracterización para los casos que aplicaba (por su condición de salud), y realice las gestiones correspondientes para darle trámite a los casos. Casos reportados por entes de control (personería, defensoría, comisaría entre otros).

- Asistí a reunión de equipo convocada por la coordinación del programa para el seguimiento y organización del proceso de gestión de solicitudes y los procesos desde la gestión transectorial que son desarrollados, como las gestiones con la Secretaría de salud u otros organismos correspondientes. Este proceso es continuo y sirve para hacer seguimiento a los procesos que se tienen a cargo, así como, para revisar los avances del plan de trabajo y los aspectos que requieren ser ajustado.
- Acompañé el proceso de inducción de la conformación del equipo de verificaciones en el marco de la rotación realizada del personal, se asignó una profesional psicosocial al equipo de verificaciones y realicé la inducción correspondiente. Realicé la socialización de la entrevista de caracterización, formato de verificación psicosocial y socialización de rutas de identificación y aseguramiento en salud y todo lo correspondiente a ese proceso.
- (Link a la carpeta de evidencias de la obligación 1 de JULIO 2025)

https://drive.google.com/drive/folders/1tvYztTS4vtXLqIcndec64Wks0pZCq_uJ

CUOTA 2:

- Realicé el plan de trabajo correspondiente a los procesos que fueron asignados en el marco del cumplimiento del objeto contractual, se cuenta con un documento en Excel en el que se despliegan los procesos a cargo y las actividades a desarrollar para el periodo contractual acordado. Este documento contiene el proceso y las actividades que se van a desarrollar durante el mes, es importante indicar que muchas de estas actividades se repiten continuamente en los meses porque son de alta demanda, nunca se dejan de recibir solicitudes, siempre se busca que la oferta institucional llegue a los servicios del programa, y se hace monitoreo continuo de que la articulación fue efectiva y sigue llegando a la población como corresponde.
- Realicé el registro de matriz de tutelas, Tuberculosis y casos atendidos en el proceso de verificaciones a entidades de salud y casos en general que son reportados al programa habitante de la calle por abandono de tratamiento. Se cuenta con una matriz para llevar el registro de casos de TB, otra para tutelas. Este proceso es continuo, las tutelas llegan todo el tiempo al programa, puesto que son personas NN que encuentran en la calle y que por lo general nos vinculan porque creen que puede tratarse de una persona habitante de la calle, lo que procede en mi caso es caracterizar a la persona reportada y emitir el concepto con el informe técnico para que el abogado pueda proyectar su respuesta jurídica. En cuanto a tuberculosis, la población habitante de la calle tiene un número significativo de personas que presentan enfermedades de interés en salud pública, la tuberculosis es una de ellas, cuando no hay adherencia al tratamiento o se evaden del servicio de salud nos lo reportan para que podamos ubicarlos en territorio y articular administrativamente lo que corresponda para los casos.
- Realicé la programación de visitas a entidades de salud de los casos de personas habitantes de la calle que se requieren caracterizar y seguimiento

al equipo que realiza el proceso de caracterización, acompañamiento para la elaboración de actas e informes de verificación psicosocial. En el marco de las solicitudes que se realizan al programa, llegan las peticiones de la personería, defensoría entre otros entes, realiza visitas sobre casos que fueron reportados por entidades de salud, que presentan una condición emblemática o que se encuentran en abandono familiar. Programe la visita con trabajo social, realice la entrevista de caracterización para los casos que aplicaba (por su condición de salud), y realice las gestiones correspondientes para darle trámite a los casos. Casos reportados por entes de control (personería, defensoría, comisaría entre otros).

- Asistí a reunión de equipo convocada por la coordinación del programa para el seguimiento y organización del proceso de gestión de solicitudes y los procesos desde la gestión transectorial que son desarrollados, como las gestiones con la Secretaría de salud u otros organismos correspondientes. Este proceso es continuo y sirve para hacer seguimiento a los procesos que se tienen a cargo, así como, para revisar los avances del plan de trabajo y los aspectos que requieren ser ajustado..
- (Link a la carpeta de evidencias de la obligación 1 de AGOSTO 2025)

https://drive.google.com/drive/folders/1KRWgm9fGs8XAm79_Pn8acMBznPdFmVTf

CUOTA 3:

- Realicé el plan de trabajo correspondiente a los procesos que fueron asignados en el marco del cumplimiento del objeto contractual, se cuenta con un documento en Excel en el que se despliegan los procesos a cargo y las actividades a desarrollar para el periodo contractual acordado. Este documento contiene el proceso y las actividades que se van a desarrollar durante el mes, es importante indicar que muchas de estas actividades se repiten continuamente en los meses porque son de alta demanda, nunca se dejan de recibir solicitudes, siempre se busca que la oferta institucional llegue a los servicios del programa, y se hace monitoreo continuo de que la articulación fue efectiva y sigue llegando a la población como corresponde.
- Realicé el registro de matriz de tutelas, Tuberculosis y casos atendidos en el proceso de verificaciones a entidades de salud y casos en general que son reportados al programa habitante de la calle por abandono de tratamiento. Se cuenta con una matriz para llevar el registro de casos de TB, otra para tutelas. Este proceso es continuo, las tutelas llegan todo el tiempo al programa, puesto que son personas NN que encuentran en la calle y que por lo general nos vinculan porque creen que puede tratarse de una persona habitante de la calle, lo que procede en mi caso es caracterizar a la persona reportada y emitir el concepto con el informe técnico para que el abogado pueda proyectar su respuesta jurídica. En cuanto a tuberculosis, la población habitante de la calle tiene un número significativo de personas que presentan enfermedades de interés en salud

pública, la tuberculosis en una de ella, cuando no hay adherencia al tratamiento o se evaden del servicio de salud nos lo reportan para que podamos ubicarlos en territorio y articular administrativamente lo que corresponda para los casos.

- Realicé la programación de visitas a entidades de salud de los casos de personas habitantes de la calle que se requieren caracterizar y seguimiento al equipo que realiza el proceso de caracterización, acompañamiento para la elaboración de actas e informes de verificación psicosocial. En el marco de las solicitudes que se realizan al programa, llegan las peticiones de la personería, defensoría entre otros entes, realiza visitas sobre casos que fueron reportados por entidades de salud, que presentan una condición emblemática o que se encuentran en abandono familiar. Programe la visita con trabajo social, realice la entrevista de caracterización para los casos que aplicaba (por su condición de salud), y realice las gestiones correspondientes para darle trámite a los casos. Casos reportados por entes de control (personería, defensoría, comisaría entre otros).
- Asistí a reunión de equipo convocada por la coordinación del programa para el seguimiento y organización del proceso de gestión de solicitudes y los procesos desde la gestión transectorial que son desarrollados, como las gestiones con la Secretaría de salud u otros organismos correspondientes. Este proceso es continuo y sirve para hacer seguimiento a los procesos que se tienen a cargo, así como, para revisar los avances del plan de trabajo y los aspectos que requieren ser ajustado.

(Link a la carpeta de evidencias de la obligación 1 de SEPTIEMBRE 2025)

<https://drive.google.com/drive/folders/1UAxt-gRaRlc9QKi4i7qz2Ffqo6tbL2mq>

CUOTA 4:

- Realicé el plan de trabajo correspondiente a los procesos que fueron asignados en el marco del cumplimiento del objeto contractual, se cuenta con un documento en Excel en el que se despliegan los procesos a cargo y las actividades a desarrollar para el periodo contractual acordado. Este documento contiene el proceso y las actividades que se van a desarrollar durante el mes, es importante indicar que muchas de estas actividades se repiten continuamente en los meses porque son de alta demanda, nunca se dejan de recibir solicitudes, siempre se busca que la oferta institucional llegue a los servicios del programa, y se hace monitoreo continuo de que la articulación fue efectiva y sigue llegando a la población como corresponde.
- Realicé el registro de matriz de tutelas, Tuberculosis y casos atendidos en el proceso de verificaciones a entidades de salud y casos en general que son reportados al programa habitante de la calle por abandono de tratamiento. Se cuenta con una matriz para llevar el registro de casos de TB, otra para tutelas. Este proceso es continuo, las tutelas llegan todo el tiempo al programa, puesto que son personas NN que encuentran en la calle y que por lo general nos vinculan porque creen que puede tratarse de una persona habitante de la calle, lo que procede en mi caso es caracterizar a la persona reportada y emitir el concepto con el informe

técnico para que el abogado pueda proyectar su respuesta jurídica. En cuanto a tuberculosis, la población habitante de la calle tiene un número significativo de personas que presentan enfermedades de interés en salud pública, la tuberculosis en una de ellas, cuando no hay adherencia al tratamiento o se evaden del servicio de salud nos lo reportan para que podamos ubicarlos en territorio y articular administrativamente lo que corresponda para los casos.

- Asistí a reunión de equipo convocada por la coordinación del programa para el seguimiento y organización del proceso de gestión de solicitudes y los procesos desde la gestión transectorial que son desarrollados, como las gestiones con la Secretaría de salud u otros organismos correspondientes. Este proceso es continuo y sirve para hacer seguimiento a los procesos que se tienen a cargo, así como, para revisar los avances del plan de trabajo y los aspectos que requieren ser ajustado.

Link a la carpeta de evidencias de la obligación 1 de OCTUBRE 2025)

<https://drive.google.com/drive/folders/1UAxt-gRaRlc9QKi4i7qz2Ffqo6tbL2mq>

CUOTA 5:

- Realicé el plan de trabajo correspondiente a los procesos que fueron asignados en el marco del cumplimiento del objeto contractual, se cuenta con un documento en Excel en el que se despliegan los procesos a cargo y las actividades a desarrollar para el periodo contractual acordado. Este documento contiene el proceso y las actividades que se van a desarrollar durante el mes, es importante indicar que muchas de estas actividades se repiten continuamente en los meses porque son de alta demanda, nunca se dejan de recibir solicitudes, siempre se busca que la oferta institucional llegue a los servicios del programa, y se hace monitoreo continuo de que la articulación fue efectiva y sigue llegando a la población como corresponde.
- Realicé el registro de matriz de tutelas, Tuberculosis y casos atendidos en el proceso de verificaciones a entidades de salud y casos en general que son reportados al programa habitante de la calle por abandono de tratamiento. Se cuenta con una matriz para llevar el registro de casos de TB, otra para tutelas. Este proceso es continuo, las tutelas llegan todo el tiempo al programa, puesto que son personas NN que encuentran en la calle y que por lo general nos vinculan porque creen que puede tratarse de una persona habitante de la calle, lo que procede en mi caso es caracterizar a la persona reportada y emitir el concepto con el informe técnico para que el abogado pueda proyectar su respuesta jurídica. En cuanto a tuberculosis, la población habitante de la calle tiene un número significativo de personas que presentan enfermedades de interés en salud pública, la tuberculosis en una de ellas, cuando no hay adherencia al tratamiento o se evaden del servicio de salud nos lo reportan para que podamos ubicarlos en territorio y articular administrativamente lo que corresponda para los casos.

- Asistí a reunión de equipo convocada por la coordinación del programa para el seguimiento y organización del proceso de gestión de solicitudes y los procesos desde la gestión transectorial que son desarrollados, como las gestiones con la Secretaría de salud u otros organismos correspondientes. Este proceso es continuo y sirve para hacer seguimiento a los procesos que se tienen a cargo, así como, para revisar los avances del plan de trabajo y los aspectos que requieren ser ajustado.

Link a la carpeta de evidencias de la obligación 1 de NOVIEMBRE DE 2025

<https://drive.google.com/drive/folders/13vq6Z7ZPWWkljJv3o0TXVZuGgtgN-Gmx>

CUOTA 6:

- Realicé el plan de trabajo correspondiente a los procesos que fueron asignados en el marco del cumplimiento del objeto contractual, se cuenta con un documento en Excel en el que se despliegan los procesos a cargo y las actividades a desarrollar para el periodo contractual acordado. Este documento contiene el proceso y las actividades que se van a desarrollar durante el mes, es importante indicar que muchas de estas actividades se repiten continuamente en los meses porque son de alta demanda, nunca se dejan de recibir solicitudes, siempre se busca que la oferta institucional llegue a los servicios del programa, y se hace monitoreo continuo de que la articulación fue efectiva y sigue llegando a la población como corresponde.
- Realicé el registro de matriz de tutelas, Tuberculosis y casos atendidos en el proceso de verificaciones a entidades de salud y casos en general que son reportados al programa habitante de la calle por abandono de tratamiento. Se cuenta con una matriz para llevar el registro de casos de TB, otra para tutelas. Este proceso es continuo, las tutelas llegan todo el tiempo al programa, puesto que son personas NN que encuentran en la calle y que por lo general nos vinculan porque creen que puede tratarse de una persona habitante de la calle, lo que procede en mi caso es caracterizar a la persona reportada y emitir el concepto con el informe técnico para que el abogado pueda proyectar su respuesta jurídica. En cuanto a tuberculosis, la población habitante de la calle tiene un número significativo de personas que presentan enfermedades de interés en salud pública, la tuberculosis es una de ellas, cuando no hay adherencia al tratamiento o se evaden del servicio de salud nos lo reportan para que podamos ubicarlos en territorio y articular administrativamente lo que corresponda para los casos.
- Asistí a reunión de equipo convocada por la coordinación del programa para el seguimiento y organización del proceso de gestión de solicitudes y los procesos desde la gestión transectorial que son desarrollados, como las gestiones con la Secretaría de salud u otros organismos correspondientes. Este proceso es continuo y sirve para hacer seguimiento a los procesos que se tienen a cargo, así como, para revisar los avances del plan de trabajo y los aspectos que requieren ser ajustado.
- Realizó la elaboración de informe final sobre los procesos a cargo, con el estado de ejecución.

https://drive.google.com/drive/folders/1MFLuO7i5YuuAa25uNL8Cw4z4v_4ML8Qx

OBLIGACIÓN 2:

Realizar gestión transectorial para la atención de los casos de personas en situación de calle, para facilitar el acceso a la oferta de servicios sociales.

CUOTA 1:

- Convoqué al comité técnico quincenal con el equipo del servicio socio sanitario para revisar los casos y las gestiones administrativas que se requieren para los casos, en este comité se analizan las situaciones de los pacientes que requieren egresar porque van culminando su proceso de recuperación en salud. En el marco del acompañamiento técnico que se realiza al servicio sociosanitario, se realizan mesas de trabajo para analizar las situaciones de los casos que se ubican en el servicio, para determinar la conducta de egreso en los que aplica dicho proceso y para actuar cuando se presentan barreras de acceso frente a los casos con orden judicial u otras características.
- Realicé la gestión administrativa de reporte de casos de personas en situación de calle que requieren el aseguramiento en salud, dicha gestión implica la realización del oficio para el reporte a la oficina de aseguramiento en salud. Este proceso es continuo, hace parte del restablecimiento de derechos de la población, es un trámite que se debe hacer todo el tiempo y es de alta demanda.
- Acompañé reunión con el equipo consultor para construir el lineamiento técnico de la operativización del servicio socio sanitario. Con el propósito de aportar al proceso de construcción del lineamiento técnico de la operativización del servicio, acompañe las reuniones necesarias, y apoye en la gestión administrativa correspondiente.
- Realicé la gestión correspondiente para los casos de personas en situación de calle que requieren ingresar al servicio sociosanitario, eso incluye solicitud y trámite de documentación previa al ingreso, para análisis del equipo del servicio, coordinar el traslado. Este proceso se realiza continuamente y hace parte del proceso de egreso seguro de los pacientes que requieren egresar de las entidades de salud e ingresar al servicio socio sanitario.
- Acompañé la prueba del pilotaje del chat/bot (24/7). En el marco del desarrollo contratado con Q'bilo realice el apoyo solicitado para probar como quedo el proceso de registro y consulta de información, de personas caracterizadas.
- Acompañé en las reuniones que fueron asignadas para abordar las situaciones relacionadas con el fenómeno social de habitabilidad en calle.
- Apoyé el proceso de reporte de caso de persona habitante de la calle para que se realice la para portabilidad y traslado de EPS, como parte del acceso efectivo a sus derechos fundamentales

https://drive.google.com/drive/folders/1ma9oU87Oy0yks3Yt8_VeBs3-4SU746Cn
(Link a la carpeta de evidencias de la obligación 2 de Marzo 2025)

CUOTA 2:

- Convoqué al comité técnico quincenal con el equipo del servicio socio sanitario para revisar los casos y las gestiones administrativas que se requieren para los casos, en este comité se analizan las situaciones de los pacientes que requieren egresar porque van culminando su proceso de recuperación en salud. En el marco del acompañamiento técnico que se realiza al servicio sociosanitario, se realizan mesas de trabajo para analizar las situaciones de los casos que se ubican en el servicio, para determinar la conducta de egreso en los que aplica dicho proceso y para actuar cuando se presentan barreras de acceso frente a los casos con orden judicial u otras características.
- Realicé la gestión administrativa de reporte de casos de personas en situación de calle que requieren el aseguramiento en salud, dicha gestión implica la realización del oficio para el reporte a la oficina de aseguramiento en salud. Este proceso es continuo, hace parte del restablecimiento de derechos de la población, es un trámite que se debe hacer todo el tiempo y es de alta demanda.
- Acompañé reunión con el psiquiatra en el marco de la asesoría al programa habitante de la calle para construir el lineamiento técnico de la operativización del servicio socio sanitario y otros aspectos de casos emblemáticos del programa HC. Con el propósito de acompañar técnicamente el proceso para focalizar las necesidades de la población en situación de calle.
- Realicé la gestión correspondiente para los casos de personas en situación de calle que requieren ingresar al servicio sociosanitario, eso incluye solicitud y trámite de documentación previa al ingreso, para análisis del equipo del servicio, coordinar el traslado. Este proceso se realiza continuamente y hace parte del proceso de egreso seguro de los pacientes que requieren egresar de las entidades de salud e ingresar al servicio socio sanitario.
- Acompañé reuniones de articulación para los casos de personas en situación de calle con diagnósticos de TB, VIH, SÍFILIS entre otras patologías de interés en salud pública. En el marco de las rutas concertadas con los diferentes referentes de la Secretaría de salud para las patologías referidas, se articulan las acciones necesarias para coordinar que la población reciba tratamiento y se definen roles al respecto.
- Apoyé el proceso de reporte de caso de persona habitante de la calle para que se realice la para portabilidad y traslado de EPS, como parte del acceso efectivo a sus derechos fundamentales

https://drive.google.com/drive/folders/1HciE3Pn-pBlhf1ObX6HxD_BBQqLJkkUo

CUOTA 3:

- Convoqué al comité técnico quincenal con el equipo del servicio socio sanitario para revisar los casos y las gestiones administrativas que se requieren para los casos, en este comité se analizan las situaciones de los pacientes que requieren egresar porque van culminando su proceso de recuperación en salud. En el marco del acompañamiento técnico que se realiza al servicio sociosanitario, se realizan mesas de trabajo para analizar las situaciones de los casos que se ubican en el servicio, para determinar la conducta de egreso en los que aplica dicho proceso y para actuar cuando se presentan barreras de acceso frente a los casos con orden judicial u otras características.
- Realicé la gestión administrativa de reporte de casos de personas en situación de calle que requieren el aseguramiento en salud, dicha gestión implica la realización del oficio para el reporte a la oficina de aseguramiento en salud. Este proceso es continuo, hace parte del restablecimiento de derechos de la población, es un trámite que se debe hacer todo el tiempo y es de alta demanda.
- Acompañé reunión con el psiquiatra en el marco de la asesoría al programa habitante de la calle para construir el lineamiento técnico de la operativización del servicio socio sanitario y otros aspectos de casos emblemáticos del programa HC. Con el propósito de acompañar técnicamente el proceso para focalizar las necesidades de la población en situación de calle.

https://drive.google.com/drive/folders/1mUV4LaCpvjIQTrpjull_ubtcBcozKoLI

CUOTA 4:

- Convoqué al comité técnico quincenal con el equipo del servicio socio sanitario para revisar los casos y las gestiones administrativas que se requieren para los casos, en este comité se analizan las situaciones de los pacientes que requieren egresar porque van culminando su proceso de recuperación en salud. En el marco del acompañamiento técnico que se realiza al servicio sociosanitario, se realizan mesas de trabajo para analizar las situaciones de los casos que se ubican en el servicio, para determinar la conducta de egreso en los que aplica dicho proceso y para actuar cuando se presentan barreras de acceso frente a los casos con orden judicial u otras características.
- Realicé la gestión administrativa de reporte de casos de personas en situación de calle que requieren el aseguramiento en salud, dicha gestión implica la realización del oficio para el reporte a la oficina de aseguramiento en salud. Este proceso es continuo, hace parte del restablecimiento de derechos de la población, es un trámite que se debe hacer todo el tiempo y es de alta demanda.
- Acompañé reunión con el psiquiatra en el marco de la asesoría al programa habitante de la calle para construir el lineamiento técnico de la operativización del servicio socio sanitario y otros aspectos de casos emblemáticos del programa HC. Con el propósito de acompañar

técnicamente el proceso para focalizar las necesidades de la población en situación de calle.

<https://drive.google.com/drive/folders/1eAzjA0ETAOU6TMPvTn-ARb7gcH6h5eig>

CUOTA 5:

- Convoqué al comité técnico quincenal con el equipo del servicio socio sanitario para revisar los casos y las gestiones administrativas que se requieren para los casos, en este comité se analizan las situaciones de los pacientes que requieren egresar porque van culminando su proceso de recuperación en salud. En el marco del acompañamiento técnico que se realiza al servicio sociosanitario, se realizan mesas de trabajo para analizar las situaciones de los casos que se ubican en el servicio, para determinar la conducta de egreso en los que aplica dicho proceso y para actuar cuando se presentan barreras de acceso frente a los casos con orden judicial u otras características.
- Realicé la gestión administrativa de reporte de casos de personas en situación de calle que requieren el aseguramiento en salud, dicha gestión implica la realización del oficio para el reporte a la oficina de aseguramiento en salud. Este proceso es continuo, hace parte del restablecimiento de derechos de la población, es un trámite que se debe hacer todo el tiempo y es de alta demanda.
- Acompañé reunión con el psiquiatra en el marco de la asesoría al programa habitante de la calle para construir el lineamiento técnico de la operativización del servicio socio sanitario y otros aspectos de casos emblemáticos del programa HC. Con el propósito de acompañar técnicamente el proceso para focalizar las necesidades de la población en situación de calle.
- Realicé la gestión correspondiente para los casos de personas en situación de calle que requieren ingresar al servicio sociosanitario, eso incluye solicitud y trámite de documentación previa al ingreso, para análisis del equipo del servicio, coordinar el traslado. Este proceso se realiza continuamente y hace parte del proceso de egreso seguro de los pacientes que requieren egresar de las entidades de salud e ingresar al servicio socio sanitario.
- Acompañé reuniones de articulación para los casos de personas en situación de calle con diagnósticos de TB, VIH, SÍFILIS entre otras patologías de interés en salud pública. En el marco de las rutas concertadas con los diferentes referentes de la Secretaría de salud para las patologías referidas, se articulan las acciones necesarias para coordinar que la población reciba tratamiento y se definen roles al respecto.
- Apoyé el proceso de reporte de caso de persona habitante de la calle para que se realice la para portabilidad y traslado de EPS, como parte del acceso efectivo a sus derechos fundamentales
- Acompañé el proceso administrativo como aseguramiento en salud para efectos de que se superen las barreras de acceso y puedan llevar a cabo

el proceso de los casos emblemáticos de personas en situación de calle que se van activar ruta en urgencias de salud mental y/o físicas.

https://drive.google.com/drive/folders/1ma9oU87Oy0yks3Yt8_VeBs3-4SU746Cn

CUOTA 6:

- Convoqué al comité técnico de cierre con el equipo del servicio socio sanitario para revisar los casos y las gestiones administrativas que se requieren para los casos, en este comité se analizan las situaciones de los pacientes que requieren egresar porque van culminando su proceso de recuperación en salud. En el marco del acompañamiento técnico que se realiza al servicio sociosanitario, se realizan mesas de trabajo para analizar las situaciones de los casos que se ubican en el servicio, para determinar la conducta de egreso en los que aplica dicho proceso y para actuar cuando se presentan barreras de acceso frente a los casos con orden judicial u otras características.
- Realicé la gestión administrativa de reporte de casos de personas en situación de calle que requieren el aseguramiento en salud, dicha gestión implica la realización del oficio para el reporte a la oficina de aseguramiento en salud. Este proceso es continuo, hace parte del restablecimiento de derechos de la población, es un trámite que se debe hacer todo el tiempo y es de alta demanda.
- Acompañé reunión con el psiquiatra en el marco de la asesoría al programa habitante de la calle para construir el lineamiento técnico de la operativización del servicio socio sanitario y otros aspectos de casos emblemáticos del programa HC. Con el propósito de acompañar técnicamente el proceso para focalizar las necesidades de la población en situación de calle.
- Realicé la gestión correspondiente para los casos de personas en situación de calle que requieren ingresar al servicio sociosanitario, eso incluye solicitud y trámite de documentación previa al ingreso, para análisis del equipo del servicio, coordinar el traslado. Este proceso se realiza continuamente y hace parte del proceso de egreso seguro de los pacientes que requieren egresar de las entidades de salud e ingresar al servicio socio sanitario.
- Acompañé reuniones de articulación para los casos de personas en situación de calle con diagnósticos de TB, VIH, SÍFILIS entre otras patologías de interés en salud pública. En el marco de las rutas concertadas con los diferentes referentes de la Secretaría de salud para las patologías referidas, se articulan las acciones necesarias para coordinar que la población reciba tratamiento y se definen roles al respecto.
- Apoyé el proceso de reporte de caso de persona habitante de la calle para que se realice la para portabilidad y traslado de EPS, como parte del acceso efectivo a sus derechos fundamentales
- Acompañé el proceso administrativo como aseguramiento en salud para efectos de que se superen las barreras de acceso y puedan llevar a cabo

el proceso de los casos emblemáticos de personas en situación de calle que se van activar ruta en urgencias de salud mental y/o físicas.

<https://drive.google.com/drive/folders/1R7u9QeFO-Jt4y6B4SJLHs6MKJt17ZZs>

OBLIGACIÓN 3:

Brindar asistencia técnica en los procesos de concertación e implementación de rutas y/o protocolos de atención para el restablecimiento de derechos de la población en situación de calle.

CUOTA 1:

- Realicé el oficio correspondiente de persona en situación de calle que requería ser incluida en Listado censal por código AS. En el marco del restablecimiento de derechos de la población, hay casos de personas en situación de calle que no recuerdan sus datos, y esta ruta permite afiliarse de manera provisional mientras se surte el resultado del cotejo de huellas.
- Realicé el monitoreo y seguimiento sobre el estado de afiliación de los casos que se han reportado en listado censal, por código AS. Al tratarse de casos emblemáticos, es necesario realizar el seguimiento constante para la afiliación, dado que de eso depende el proceso de atención en salud.
- Realicé articulación con organismos de la administración distrital para focalizar la oferta de servicios en los centros de atención integral y las jornadas de territorio dirigidos a la población habitante de la calle. Es necesario que la oferta institucional llegue a los servicios y a la población, a través de mesas de trabajo, se busca que se pueda focalizar la oferta.
- Acompañé el comité de SPA, socializando la oferta de servicios para la población en situación de calle y las articulaciones con la Secretaría de salud.

<https://drive.google.com/drive/folders/14SmOchRXOfDCGuf0-fVFdfLxqFsPN38z>

CUOTA 2:

- Realicé el oficio correspondiente de persona en situación de calle que requería ser incluida en Listado censal por código AS. En el marco del restablecimiento de derechos de la población, hay casos de personas en situación de calle que no recuerdan sus datos, y esta ruta permite afiliarse de manera provisional mientras se surte el resultado del cotejo de huellas.
- Realicé el monitoreo y seguimiento sobre el estado de afiliación de los casos que se han reportado en listado censal, por código AS. Al tratarse de casos emblemáticos, es necesario realizar el seguimiento constante para la afiliación, dado que de eso depende el proceso de atención en salud.
- Realicé articulación con organismos de la administración distrital para focalizar la oferta de servicios en los centros de atención integral y las jornadas de territorio dirigidos a la población habitante de la calle. Es

necesario que la oferta institucional llegue a los servicios y a la población, a través de mesas de trabajo, se busca que se pueda focalizar la oferta.

- Acompañé el comité de SPA, socializando la oferta de servicios para la población en situación de calle y las articulaciones con la Secretaría de salud. Se articularon acciones relacionadas con las barreras de acceso que se están presentando para el suministro de insumos médicos de pacientes con homecare y la dispensación de medicamentos psiquiátricos, con las EAPB nueva EPS, EMSSANAR, ASMET SALUD y COOSALUD.
- Acompañé el proceso de articulación entre los equipos de la estrategia territorial y los equipos del CAMAD, corporación viviendo, para definir planes de intervención articulados. Esto con el propósito de optimizar los recursos en el territorio y atender de manera articulada los casos de personas en situación de calle que se inyectan drogas (usuarios PID).
- Realicé la socialización del sistema de atención integral al habitante de la calle sobre la normatividad que rige al programa, los factores sociales determinantes en la habitabilidad en calle, conceptos y demás aspectos sociales de la población en los espacios en los que fueron convocados.

<https://drive.google.com/drive/folders/1edoqvXY94ZQfuRyuF4zhXT0UOfheIDP>

C

CUOTA 3:

- Realicé el oficio correspondiente de persona en situación de calle que requería ser incluida en Listado censal por código AS. En el marco del restablecimiento de derechos de la población, hay casos de personas en situación de calle que no recuerdan sus datos, y esta ruta permite afiliarlos de manera provisional mientras se surte el resultado del cotejo de huellas.
- Realicé el monitoreo y seguimiento sobre el estado de afiliación de los casos que se han reportado en listado censal, por código AS. Al tratarse de casos emblemáticos, es necesario realizar el seguimiento constante para la afiliación, dado que de eso depende el proceso de atención en salud.
- Realicé articulación con organismos de la administración distrital para focalizar la oferta de servicios en los centros de atención integral y las jornadas de territorio dirigidos a la población habitante de la calle. Es necesario que la oferta institucional llegue a los servicios y a la población, a través de mesas de trabajo, se busca que se pueda focalizar la oferta.
- Acompañé el proceso de articulación entre los equipos de la estrategia territorial y los equipos del CAMAD, corporación viviendo, para definir planes de intervención articulados. Esto con el propósito de optimizar los recursos en el territorio y atender de manera articulada los casos de personas en situación de calle que se inyectan drogas (usuarios PID).
- Realicé la socialización del sistema de atención integral al habitante de la calle sobre la normatividad que rige al programa, los factores sociales determinantes en la habitabilidad en calle, conceptos y demás aspectos sociales de la población en los espacios en los que fueron convocados.
- Acompañé el proceso administrativo para la organización operativa de los casos emblemáticos de personas en situación de calle que se van activar ruta en urgencias de salud mental y/o físicas. En el marco del proceso de

atención de personas en situación de calle que consumen heroína, se buscó que a través del proceso la red cobijo se pueda dar la atención diferencial integral a casos que requiere albergue nocturno por un periodo de tiempo.

<https://drive.google.com/drive/folders/10i13jD74IMNwnmdoMdsrINgJGVY2UYmA>

CUOTA 4:

- Realicé el oficio correspondiente de persona en situación de calle que requería ser incluida en Listado censal por código AS. En el marco del restablecimiento de derechos de la población, hay casos de personas en situación de calle que no recuerdan sus datos, y esta ruta permite afiliarlos de manera provisional mientras se surte el resultado del cotejo de huellas.
- Realicé el monitoreo y seguimiento sobre el estado de afiliación de los casos que se han reportado en listado censal, por código AS. Al tratarse de casos emblemáticos, es necesario realizar el seguimiento constante para la afiliación, dado que de eso depende el proceso de atención en salud.
- Realicé articulación con organismos de la administración distrital para focalizar la oferta de servicios en los centros de atención integral y las jornadas de territorio dirigidos a la población habitante de la calle. Es necesario que la oferta institucional llegue a los servicios y a la población, a través de mesas de trabajo, se busca que se pueda focalizar la oferta.
- Acompañé el proceso de articulación entre los equipos de la estrategia territorial y los equipos del CAMAD, corporación viviendo, para definir planes de intervención articulados. Esto con el propósito de optimizar los recursos en el territorio y atender de manera articulada los casos de personas en situación de calle que se inyectan drogas (usuarios PID).
- Realicé la socialización del sistema de atención integral al habitante de la calle sobre la normatividad que rige al programa, los factores sociales determinantes en la habitabilidad en calle, conceptos y demás aspectos sociales de la población en los espacios en los que fueron convocados.

https://drive.google.com/drive/folders/1jpbz_xy8EisMm7fQMwo9wCj0pe4uuNEvx

CUOTA 5:

- Realicé el oficio correspondiente de persona en situación de calle que requería ser incluida en Listado censal por código AS. En el marco del restablecimiento de derechos de la población, hay casos de personas en situación de calle que no recuerdan sus datos, y esta ruta permite afiliarlos de manera provisional mientras se surte el resultado del cotejo de huellas.
- Realicé el monitoreo y seguimiento sobre el estado de afiliación de los casos que se han reportado en listado censal, por código AS. Al tratarse de casos emblemáticos, es necesario realizar el seguimiento constante para la afiliación, dado que de eso depende el proceso de atención en salud.
- Realicé articulación con organismos de la administración distrital para focalizar la oferta de servicios en los centros de atención integral y las jornadas de territorio dirigidos a la población habitante de la calle. Es

necesario que la oferta institucional llegue a los servicios y a la población, a través de mesas de trabajo, se busca que se pueda focalizar la oferta.

- Acompañé el proceso de articulación entre los equipos de la estrategia territorial y los equipos del CAMAD, corporación viviendo, para definir planes de intervención articulados. Esto con el propósito de optimizar los recursos en el territorio y atender de manera articulada los casos de personas en situación de calle que se inyectan drogas (usuarios PID).
- Realicé la socialización del sistema de atención integral al habitante de la calle sobre la normatividad que rige al programa, los factores sociales determinantes en la habitabilidad en calle, conceptos y demás aspectos sociales de la población en los espacios en los que fueron convocados.
- Acompañé el proceso de ficha de focalización para la población en situación de calle, apoyando el pilotaje desde la parte operativa y logística. En el marco de la solicitud realizada por el ministerio de igualdad, el programa realizó el pilotaje para focalizar a la población en situación de calle, acompañe reuniones preparatorias al operativo, requerimientos logísticos entre otros procesos. Se cuentan con reuniones, mallas de Excel y registros fotográficos

<https://drive.google.com/drive/folders/15wuCe42PryEvFeUGMXKZOSqRO-8dQhb>
[p](#)

CUOTA 6:

- Realicé el oficio correspondiente de persona en situación de calle que requería ser incluida en Listado censal por código AS. En el marco del restablecimiento de derechos de la población, hay casos de personas en situación de calle que no recuerdan sus datos, y esta ruta permite afiliarlos de manera provisional mientras se surte el resultado del cotejo de huellas.
- Realicé el monitoreo y seguimiento sobre el estado de afiliación de los casos que se han reportado en listado censal, por código AS. Al tratarse de casos emblemáticos, es necesario realizar el seguimiento constante para la afiliación, dado que de eso depende el proceso de atención en salud.
- Realicé articulación con organismos de la administración distrital para focalizar la oferta de servicios en los centros de atención integral y las jornadas de territorio dirigidos a la población habitante de la calle. Es necesario que la oferta institucional llegue a los servicios y a la población, a través de mesas de trabajo, se busca que se pueda focalizar la oferta.
- Acompañé el proceso de articulación entre los equipos del CAMAD, corporación viviendo y el equipo de la red cobijo, para realizar monitoreo de las acciones que se han venido desarrollando con usuarios PID, para determinar planes de intervención conjunto.

https://drive.google.com/drive/folders/1ZrSqbrVRhvz7M_gZrpiDHnsEBB1FOreT

OBLIGACIÓN 4:

Realizar gestiones de articulación con los sectores corresponsables en la implementación del sistema para la prevención y abordaje integral del fenómeno de habitabilidad en calle.

CUOTA 1:

- Acompañé a reuniones que fueron convocadas por organismos de la administración distrital sobre solicitudes relacionadas con el abordaje del fenómeno social de habitabilidad en calle; se busca asistir a esos espacios institucionales, canalizar la solicitud y derivar al equipo correspondiente, consolidar informes (si se requiere) y desarrollar todo lo que corresponda en el marco de las competencias del programa.
- Acompañé el proceso de articulación entre los equipos de la estrategia territorial y los equipos del CAMAD, corporación viviendo, para definir planes de intervención articulados. Esto con el propósito de optimizar los recursos en el territorio y atender de manera articulada los casos de personas en situación de calle que se inyectan drogas (usuarios PID).
- Realicé la socialización del sistema de atención integral al habitante de la calle sobre la normatividad que rige al programa, los factores sociales determinantes en la habitabilidad en calle, conceptos y demás aspectos sociales de la población.

https://drive.google.com/drive/folders/14QiACXDBMI1MWY_IMSZHHFkhBG2AcEME

CUOTA 2:

- Apoyé en la gestión de respuesta a solicitudes que llegaron por correo electrónico del programa, revisando la solicitud, derivando al equipo correspondiente y realizando el seguimiento a dicha solicitud.
- Apoyé en la respuesta de solicitudes remitidas por ORFEO sobre los casos de personas en situación de calle hospitalizadas que requerían caracterización.
- Realicé la atención de casos de PHC que requerían atención presencial en la oficina, con el propósito de orientar y atender su solicitud.
- Realicé la asignación de casos a los profesionales del equipo de verificaciones para que realicen las visitas correspondientes.
- Realicé reuniones de seguimiento a las profesionales del equipo de verificaciones en la entrevista de caracterización, diligenciamiento de actas, y gestión de compromisos de casos atendidos.
- Acompañé reuniones en la revisión y ajuste de formatos necesarios para la elaboración de informes del programa.
- Realicé visitas a las entidades de salud que reportaron casos de personas en situación de calle que requerían ser caracterizadas, se articularon las gestiones correspondientes para darle trámite a la solicitud.

<https://drive.google.com/drive/folders/10dxEU6b-cN8IRvw85Qjad58VVnsJLsvv>

CUOTA 3:

- Apoyé en la gestión de respuesta a solicitudes que llegaron por correo electrónico del programa, revisando la solicitud, derivando al equipo correspondiente y realizando el seguimiento a dicha solicitud.

- Apoyé en la respuesta de solicitudes remitidas por ORFEO sobre los casos de personas en situación de calle hospitalizadas que requerían caracterización.
- Realicé la atención de casos de PHC que requerían atención presencial en la oficina, con el propósito de orientar y atender su solicitud.
- Realicé la asignación de casos a los profesionales del equipo de verificaciones para que realicen las visitas correspondientes.
- Realicé reuniones de seguimiento a las profesionales del equipo de verificaciones en la entrevista de caracterización, diligenciamiento de actas, y gestión de compromisos de casos atendidos.
- Acompañé reuniones en la revisión y ajuste de formatos necesarios para la elaboración de informes del programa.
- Realicé visitas a las entidades de salud que reportaron casos de personas en situación de calle que requerían ser caracterizadas, se articularon las gestiones correspondientes para darle trámite a la solicitud.

<https://drive.google.com/drive/folders/1GWSIRaSr4UoC9Pa-4udsZYDebPPxkk9X>

CUOTA 4:

- Apoyé en la gestión de respuesta a solicitudes que llegaron por correo electrónico del programa, revisando la solicitud, derivando al equipo correspondiente y realizando el seguimiento a dicha solicitud.
- Apoyé en la respuesta de solicitudes remitidas por ORFEO sobre los casos de personas en situación de calle hospitalizadas que requerían caracterización.
- Realicé la atención de casos de PHC que requerían atención presencial en la oficina, con el propósito de orientar y atender su solicitud.
- Realicé la gestión de compromisos de los casos de entidades de salud que me fueron solicitados, en aseguramiento en salud, cupo al servicio sociosanitario u otra gestión. El equipo de verificaciones cada que me solicita apoyo en alguna gestión relacionada con el restablecimiento de derechos de la población, se realiza para efectos del cumplimiento de los compromisos que pactan con las entidades de salud.
- Acompañé el ejercicio de certificación de discapacidad para las personas que se ubican en el servicio socio sanitario, así como, el proceso de valoración de apoyo.

<https://drive.google.com/drive/folders/1sGGs2gRTfEZrilEFi2b4z1RLkiSFim9T>

CUOTA 5:

- Apoyé en la gestión de respuesta a solicitudes que llegaron por correo electrónico del programa, revisando la solicitud, derivando al equipo correspondiente y realizando el seguimiento a dicha solicitud.
- Apoyé en la respuesta de solicitudes remitidas por ORFEO sobre los casos de personas en situación de calle hospitalizadas que requerían caracterización.

- Realicé la atención de casos de PHC que requerían atención presencial en la oficina, con el propósito de orientar y atender su solicitud.
- Realicé la gestión de compromisos de los casos de entidades de salud que me fueron solicitados, en aseguramiento en salud, cupo al servicio sociosanitario u otra gestión. El equipo de verificaciones cada que me solicita apoyo en alguna gestión relacionada con el restablecimiento de derechos de la población, se realiza para efectos del cumplimiento de los compromisos que pactan con las entidades de salud.

https://drive.google.com/drive/folders/1MN5aYLfhe-Ah1pV2fRFbTlwj_iStfflF

CUOTA 6:

- Realicé la atención de casos de PHC que requerían atención presencial en la oficina, con el propósito de orientar y atender su solicitud.
- Realicé la gestión de compromisos de los casos de entidades de salud que me fueron solicitados, en aseguramiento en salud, cupo al servicio sociosanitario u otra gestión. El equipo de verificaciones cada que me solicita apoyo en alguna gestión relacionada con el restablecimiento de derechos de la población, se realiza para efectos del cumplimiento de los compromisos que pactan con las entidades de salud.
- Apoyé en la gestión de respuesta a solicitudes que llegaron por correo electrónico del programa, revisando la solicitud, derivando al equipo correspondiente y realizando el seguimiento a dicha solicitud.
- Apoyé en la respuesta de solicitudes remitidas por ORFEO sobre los casos de personas en situación de calle hospitalizadas que requerían caracterización.
- Apoyé el ejercicio de articulación entre los equipos de TB/VIH para el reporte de casos de PSC con los diagnósticos referidos para el seguimiento y análisis de situaciones que ameriten gestión transectorial.

https://drive.google.com/drive/folders/1gmJp_SewOgcYnwk4WlxKbo3D5nNYJphl

OBLIGACIÓN 5:

Gestionar la atención de las solicitudes de la comunidad relacionadas con la población en situación de calle, o riesgo de habitar la calle.

CUOTA 1:

- Apoyé en la gestión de respuesta a solicitudes que llegaron por correo electrónico del programa, revisando la solicitud, derivando al equipo correspondiente y realizando el seguimiento a dicha solicitud.
- Apoyé en la respuesta de solicitudes remitidas por ORFEO sobre los casos de personas en situación de calle hospitalizadas que requerían caracterización. Se cuenta con las respuestas realizadas mediante oficio.
- Realicé la atención de casos de PHC que requerían atención presencial en la oficina, con el propósito de orientar y atender su solicitud. Se cuenta con un documento de registro de atención de solicitudes de canal presencial.
- Realicé la asignación de casos a los profesionales del equipo de verificaciones para que realicen las visitas correspondientes.

- Realicé reuniones de seguimiento a las profesionales del equipo de verificaciones en la entrevista de caracterización, diligenciamiento de actas, y gestión de compromisos de casos atendidos.
- Acompañé reuniones en la revisión y ajuste de formatos necesarios para la elaboración de informes del programa.
- Realicé visitas a las entidades de salud que reportaron casos de personas en situación de calle que requerían ser caracterizadas, se articularon las gestiones correspondientes para darle trámite a la solicitud.
- Apoyé el trámite administrativo correspondiente a la gestión de medicamentos para los casos emblemáticos, acceso a los servicios de salud.

https://drive.google.com/drive/folders/14GLvL6b_WC7kfAQ10HTSX6buAvWCV3M

CUOTA 2:

- Acompañé 2 comités técnicos sobre el servicio sociosanitario, en el marco del seguimiento a los casos de las personas en situación de calle que se encuentran en el servicio. Como parte del proceso de consolidación del informe técnico que realiza el equipo del servicio.
- Acompañé el proceso de alistamiento de los equipos extramurales que se contrató con ESE centro desde el PIC para población en situación de calle, se articuló lo correspondiente en el marco de nuestras competencias.
- Acompañé mesas de trabajo para los casos de salud mental de personas habitantes de la calle que requieren atención en salud, con el propósito de activar rutas correspondientes y definir el plan de intervención para dichos casos.
- Apoyé en la articulación para atender casos de personas habitantes de la calle que tienen diagnósticos de tuberculosis y que requieren ser captados en el territorio por no adherencia a tratamiento.
- Acompañé unidades de análisis y reuniones que fueron convocadas para abordar temas relacionados con la población habitante de la calle, en el marco de acceso a los servicios de salud.
- Apoyé en la elaboración de respuestas técnicas solicitadas por el concejo.
- Asistí a las mesas de trabajo que fueron convocadas por la personería distrital para abordar situaciones relacionadas con la población en situación de calle.
- Apoyé en la elaboración de visitas de solicitud de casos que llegan por derecho de petición. Este proceso es continuo, se realiza todo el tiempo.

<https://drive.google.com/drive/folders/1yTSHH8yDWHwwPkYfJ59zJQDzufDtHFOj>

CUOTA 3:

- Acompañé 1 comité técnico sobre el servicio sociosanitario, en el marco del seguimiento a los casos de las personas en situación de calle que se encuentran en el servicio. Como parte del proceso de consolidación del informe técnico que realiza el equipo del servicio.

- Acompañé el proceso de articulación con los programas de la Secretaría de salud con los que actualmente nos estamos articulando, para hacer seguimiento al proceso y realizar balance de jornadas.
- Acompañé mesas de trabajo para los casos de salud mental de personas habitantes de la calle que requieren atención en salud, con el propósito de activar rutas correspondientes y definir el plan de intervención para dichos casos. En el marco de la articulación que se tiene con VIH, TB, Gestantes con patología de riesgo y el proyecto PIC (ESE centro – ESE ladera), se requiere hacer un balance con cada uno para determinar cuáles son las acciones que se desarrollaron y que gestiones administrativas desde el programa se deben adelantar en beneficio de la población en situación de calle captada en dichos espacios.
- Acompañé a la unidad de análisis para desarrollar acciones articuladas entre salud y el sector social, para atender casos de personas en situación de calle con diagnóstico de TB resistente.
- Acompañé unidades de análisis y reuniones que fueron convocadas para abordar temas relacionados con la población habitante de la calle, en el marco de acceso a los servicios de salud.
- Apoyé en la elaboración de respuestas técnicas solicitadas por el concejo.
- Asistí a las mesas de trabajo que fueron convocadas por la personería distrital para abordar situaciones relacionadas con la población en situación de calle.
- Apoyé en la elaboración de visitas de solicitud de casos que llegan por derecho de petición. Este proceso es continuo, se realiza todo el tiempo

<https://drive.google.com/drive/folders/1FqG0EH2apC4OWVuI3MeZUaojOdDI35zH>

CUOTA 4:

- Acompañé 3 comités técnicos sobre el servicio sociosanitario, en el marco del seguimiento a los casos de las personas en situación de calle que se encuentran en el servicio. Como parte del proceso de consolidación del informe técnico que realiza el equipo del servicio.
- Acompañé el proceso de articulación con los programas de la Secretaría de salud con los que actualmente nos estamos articulando, para hacer seguimiento al proceso y realizar balance de jornadas.
- Acompañé mesas de trabajo para los casos de salud mental de personas habitantes de la calle que requieren atención en salud, con el propósito de activar rutas correspondientes y definir el plan de intervención para dichos casos. En el marco de la articulación que se tiene con VIH, TB, Gestantes con patología de riesgo y el proyecto PIC (ESE centro – ESE ladera), se requiere hacer un balance con cada uno para determinar cuáles son las acciones que se desarrollaron y que gestiones administrativas desde el programa se deben adelantar en beneficio de la población en situación de calle captada en dichos espacios.

- Acompañé a la unidad de análisis para desarrollar acciones articuladas entre salud y el sector social, para atender casos de personas en situación de calle con diagnóstico de TB resistente.
- Acompañé unidades de análisis y reuniones que fueron convocadas para abordar temas relacionados con la población habitante de la calle, en el marco de acceso a los servicios de salud.
- Apoyé en la elaboración de respuestas técnicas solicitadas por el concejo.
- Asistí a las mesas de trabajo que fueron convocadas por la personería distrital para abordar situaciones relacionadas con la población en situación de calle.
- Apoyé en la elaboración de visitas de solicitud de casos que llegan por derecho de petición. Este proceso es continuo, se realiza todo el tiempo.

https://drive.google.com/drive/folders/19N_0xaGdSITAWQ6o_0r1Z43na3EMMMJT

CUOTA 5:

- Acompañé 1 comité técnico sobre el servicio sociosanitario, en el marco del seguimiento a los casos de las personas en situación de calle que se encuentran en el servicio. Como parte del proceso de consolidación del informe técnico que realiza el equipo del servicio.
- Acompañé el proceso de articulación con los programas de la Secretaría de salud con los que actualmente nos estamos articulando, para hacer seguimiento al proceso y realizar balance de jornadas.
- Acompañé mesas de trabajo para los casos de salud mental de personas habitantes de la calle que requieren atención en salud, con el propósito de activar rutas correspondientes y definir el plan de intervención para dichos casos. En el marco de la articulación que se tiene con VIH, TB, Gestantes con patología de riesgo y el proyecto PIC (ESE centro – ESE ladera), se requiere hacer un balance con cada uno para determinar cuáles son las acciones que se desarrollaron y que gestiones administrativas desde el programa se deben adelantar en beneficio de la población en situación de calle captada en dichos espacios.
- Acompañé a la unidad de análisis para desarrollar acciones articuladas entre salud y el sector social, para atender casos de personas en situación de calle con diagnóstico de TB resistente.
- Acompañé unidades de análisis y reuniones que fueron convocadas para abordar temas relacionados con la población habitante de la calle, en el marco de acceso a los servicios de salud.
- Asistí a las mesas de trabajo que fueron convocadas por la personería distrital para abordar situaciones relacionadas con la población en situación de calle.
- Apoyé en la elaboración de visitas de solicitud de casos que llegan por derecho de petición. Este proceso es continuo, se realiza todo el tiempo.

<https://drive.google.com/drive/folders/1XUdTTjjO8buUnSKYsxEQNDf03hUL9xQH>

CUOTA 6:

- Acompañé al comité técnico sobre el proceso operativo del servicio sociosanitario, en el marco del seguimiento a los casos de las personas en situación de calle que se encuentran en el servicio. Como parte del proceso de consolidación del informe técnico que realiza el equipo del servicio.
- Acompañé el proceso de articulación con los programas de la Secretaría de salud con los que actualmente nos estamos articulando, para hacer seguimiento al proceso y realizar balance de jornadas.
- Acompañé mesas de trabajo para los casos de salud mental de personas habitantes de la calle que requieren atención en salud, con el propósito de activar rutas correspondientes y definir el plan de intervención para dichos casos. En el marco de la articulación que se tiene con VIH, TB, Gestantes con patología de riesgo y el proyecto PIC (ESE centro – ESE ladera), se requiere hacer un balance con cada uno para determinar cuáles son las acciones que se desarrollaron y que gestiones administrativas desde el programa se deben adelantar en beneficio de la población en situación de calle captada en dichos espacios.
- Acompañé a la unidad de análisis para desarrollar acciones articuladas entre salud y el sector social, para atender casos de personas en situación de calle con diagnóstico de TB resistente.
- Acompañé unidades de análisis y reuniones que fueron convocadas para abordar temas relacionados con la población habitante de la calle, en el marco de acceso a los servicios de salud.
- Apoyé en la elaboración de respuestas técnicas solicitadas por el concejo.
- Asistí a las mesas de trabajo que fueron convocadas por la personería distrital para abordar situaciones relacionadas con la población en situación de calle.
- Apoyé en la elaboración de visitas de solicitud de casos que llegan por derecho de petición. Este proceso es continuo, se realiza todo el tiempo.

https://drive.google.com/drive/folders/1War_Ybz_-qEmm0ZFKV4kIHPpHVDYUBp1

OBLIGACIÓN 6:

Brindar asistencia técnica en las mesas de trabajo y/o instancias en las que se orienten estrategias para el abordaje integral del fenómeno de habitabilidad en calle.

CUOTA 1:

- Apoyé en la visita a la entidad de salud y en la elaboración de respuestas técnicas de las tutelas y sentencias que llegaron al programa sobre personas NN que ingresan por accidente de tránsito a las entidades de salud y que requerían ser verificadas y caracterizadas, para emitir la respuesta oportuna al juez.
- Apoyé en lo que fue asignado por la coordinación del programa para este periodo.
- Asistí a reunión sobre sentencia de caso Henry Molina y artículo lo correspondiente y acompañó el egreso correspondiente.

- Apoyé en la gestión de todos los trámites administrativos necesarios para el funcionamiento de algunos procesos del programa habitante de la calle.

https://drive.google.com/drive/folders/1H59bil1dA_ge1LPpNYt93Fi1oxUtjzJc

CUOTA 2:

- Apoyé en la visita a la entidad de salud y en la elaboración de respuestas técnicas de las tutelas y sentencias que llegaron al programa sobre personas NN que ingresan por accidente de tránsito a las entidades de salud y que requerían ser verificadas y caracterizadas, para emitir la respuesta oportuna al juez.
- Apoyé en lo que fue asignado por la coordinación del programa para este periodo.
- Asistí a reunión sobre sentencia de caso Aníbal Velasco y artículo lo correspondiente y acompañó el egreso correspondiente.
- Apoyé en la gestión de todos los trámites administrativos necesarios para el funcionamiento de algunos procesos del programa habitante de la calle.

<https://drive.google.com/drive/folders/1qW01TuOCDWCDRoM8VFypulzOJOWS-NrZ>

CUOTA 3:

- Apoyé en la visita a la entidad de salud y en la elaboración de respuestas técnicas de las tutelas y sentencias que llegaron al programa sobre personas NN que ingresan por accidente de tránsito a las entidades de salud y que requerían ser verificadas y caracterizadas, para emitir la respuesta oportuna al juez.
- Apoyé en lo que fue asignado por la coordinación del programa para este período.
- Apoyé en la gestión de todos los trámites administrativos necesarios para el funcionamiento de algunos procesos del programa habitante de la calle.

<https://drive.google.com/drive/folders/1qHSLAxX1Z3WnMBN-le8dc0KIzNOXM3mu>

CUOTA 4:

- Apoyé en la visita a la entidad de salud y en la elaboración de respuestas técnicas de las tutelas y sentencias que llegaron al programa sobre personas NN que ingresan por accidente de tránsito a las entidades de salud y que requerían ser verificadas y caracterizadas, para emitir la respuesta oportuna al juez.
- Realicé reuniones de telemedicina para los casos de sentencia de tutela que requerían revisar su estado de salud, condiciones del homecare para coordinar egreso al servicio socio sanitario.
- Apoyé en lo que fue asignado por la coordinación del programa para este período.
- Apoyé en la gestión de todos los trámites administrativos necesarios para el funcionamiento de algunos procesos del programa habitante de la calle.

<https://drive.google.com/drive/folders/1aWy2adh03LqCoRz0949wBYeqbw8HQ85U>

CUOTA 5:

- Apoyé en la visita a la entidad de salud y en la elaboración de respuestas técnicas de las tutelas y sentencias que llegaron al programa sobre personas NN que ingresan por accidente de tránsito a las entidades de salud y que requerían ser verificadas y caracterizadas, para emitir la respuesta oportuna al juez.
- Realicé reuniones de telemedicina para los casos de sentencia de tutela que requerían revisar su estado de salud, condiciones del homecare para coordinar egreso al servicio socio sanitario.
- Apoyé en lo que fue asignado por la coordinación del programa para este periodo.
- Apoyé en la gestión de todos los trámites administrativos necesarios para el funcionamiento de algunos procesos del programa habitante de la calle.

<https://drive.google.com/drive/folders/1aWy2adh03LqCoRz0949wBYeqbw8HQ85U>

CUOTA 6:

- Apoyé en la visita a la entidad de salud y en la elaboración de respuestas técnicas de las tutelas y sentencias que llegaron al programa sobre personas NN que ingresan por accidente de tránsito a las entidades de salud y que requerían ser verificadas y caracterizadas, para emitir la respuesta oportuna al juez.
- Realicé reuniones de telemedicina para los casos de sentencia de tutela que requerían revisar su estado de salud, condiciones del homecare para coordinar egreso al servicio socio sanitario.
- Apoyé en lo que fue asignado por la coordinación del programa para este periodo.
- Apoyé en la gestión de todos los trámites administrativos necesarios para el funcionamiento de algunos procesos del programa habitante de la calle.

https://drive.google.com/drive/folders/1kIPZEypiqG3Tn9GeBe5X_uiQED_CeICu

OBLIGACIÓN 7:

Entregar en forma física en una carpeta todos los documentos personales, precontractuales, contractuales y de ejecución establecidos en la lista de chequeo para la primera cuenta de cobro.

CUOTA 1:

- Realicé la impresión de los documentos personales para el proceso precontractual y entregué todo lo correspondiente al equipo de la subsecretaría de poblaciones y etnias.

https://drive.google.com/drive/folders/1txB_DZQyC12neAG-c0il6ODkgDzPhE9O

CUOTA 2:

- Realicé la impresión de los documentos personales para el proceso precontractual y entregué todo lo correspondiente al equipo de la subsecretaría de poblaciones y etnias.

<https://drive.google.com/drive/folders/1PgVxfLKtAUzGI36C7OilcONbBtpxwB1H>

CUOTA 3:

- Realicé la impresión de los documentos personales para el proceso precontractual y entregué todo lo correspondiente al equipo de la subsecretaría de poblaciones y etnias.

https://drive.google.com/drive/folders/1rr8jOv_kX6lahipPXJ-RCcxriQPONLAI

CUOTA 4:

- Realicé la impresión de los documentos personales para el proceso precontractual y entregué todo lo correspondiente al equipo de la subsecretaría de poblaciones y etnias.

<https://drive.google.com/drive/folders/1b24QyCcnRtWR2c5du4xGeESO59rd4Pax>

CUOTA 5:

- Realicé la impresión de los documentos personales para el proceso precontractual y entregué todo lo correspondiente al equipo de la subsecretaría de poblaciones y etnias.

<https://drive.google.com/drive/folders/1fAQs4xXtUnnZ0AJaCF7QC-hTktqx0NiL>

CUOTA 6:

- Realicé la impresión de los documentos personales para el proceso precontractual y entregué todo lo correspondiente al equipo de la subsecretaría de poblaciones y etnias.

<https://drive.google.com/drive/folders/1UgGOU2bZJuoYFOe3KgZyLU1-xh4bRTa2>

OBLIGACIÓN 8:

Y las demás actividades inherentes al objeto del contrato y a la misión de la Secretaría de Bienestar Social.

CUOTA 1

Apoyé la verificación de casos de personas en situación de vulnerabilidad social, se realizó visita, se realizó entrevista a la persona reportada y se emitió un concepto de acuerdo a su situación.

<https://drive.google.com/drive/folders/1WJxoOesBgIEABltqUp1b1RwSln1MKPf7>

CUOTA 2

Apoyé la verificación de casos de personas en situación de vulnerabilidad social, se realizó visita, se realizó entrevista a la persona reportada y se emitió un concepto de acuerdo a su situación.

<https://drive.google.com/drive/folders/1-vNmU6jMR6XaFWTjrcSpsbfO2snI5ehN>

CUOTA 3

Apoyé la verificación de casos de personas en situación de vulnerabilidad social, se realizó visita, se realizó entrevista a la persona reportada y se emitió un concepto de acuerdo a su situación.

<https://drive.google.com/drive/folders/1d9X1hCOR4mrc6xNnuMxY78Xw7qePGMni>

CUOTA 4

Apoyé la verificación de casos de personas en situación de vulnerabilidad social, se realizó visita, se realizó entrevista a la persona reportada y se emitió un concepto de acuerdo a su situación.

https://drive.google.com/drive/folders/1NeZ_QtNUfyCa54wBbabA748vSVu-eQkY

CUOTA 5

Apoyé la verificación de casos de personas en situación de vulnerabilidad social, se realizó visita, se realizó entrevista a la persona reportada y se emitió un concepto de acuerdo a su situación.

<https://drive.google.com/drive/folders/1d9X1hCOR4mrc6xNnuMxY78Xw7qePGMni>

CUOTA 6

Apoyé la verificación de casos de personas en situación de vulnerabilidad social, se realizó visita, se realizó entrevista a la persona reportada y se emitió un concepto de acuerdo a su situación.

<https://drive.google.com/drive/folders/1BTjjLODmxcbeCH59V4BeE8r8CI5httpV>



Vanessa

VANESSA ELIANA SÁNCHEZ LONDOÑO
CC 1151939418