Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	CHOCONTA
Lugar	COMUNIDAD EN GENRAL
Fecha	4 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
Tema	Informe cuali-cuantitativo
Entorno	Comunidad en General
Objetivo	Elaborar un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo de concurrencia departamental
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	Luz Adriana Alvarez Gonzalez
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	20.363.119
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Desarrollo de la Actividad

1. **Descripción de la población asistente**

Durante el periodo comprendido entre el 4 y el 15 de diciembre de 2025 se realizaron intervenciones dirigidas a **32 usuarios** pertenecientes al municipio de Chocontá.
El objetivo fue asegurar que la población caracterizada pudiera acceder de manera efectiva, oportuna y digna a los servicios de salud de acuerdo con sus necesidades.

La captación se llevó a cabo principalmente en el entorno hogar, con **32** intervenciones las cuales fueron vacunación, citas de medicina general, cita de especialista e imágenes diagnosticas, y solicitud de Prueba de aliento. Todos los , casos requirieron acompañamiento institucional para gestionar atención en salud. La participación del equipo fue distribuida de esta manera:

- **9 usuarios** canalizados por la auxiliar de enfermería *Faisnory Rueda*
- **5 usuarios** canalizados por la auxiliar de enfermería *Judidth Vaquero*
- **18 usuarios** canalizados por mí como **Corresponsal APS**, con acompañamiento directo en vacunación, orientación y gestión de citas en instituciones prestadoras de servicios de salud.

Se trabajó de forma cercana con familias que enfrentan barreras de acceso como desconocimiento de rutas, dificultades administrativas y problemáticas sociales, asegurando acompañamiento con enfoque humanizado y respetuoso.

2. Metodología de la actividad realizada

Las canalizaciones se realizaron mediante:

- Visitas domiciliarias y acompañamiento en EPS, IPS y puntos de atención en salud.
- Identificación activa de necesidades según ciclo vital.
- Gestión directa de citas prioritarias en los servicios correspondientes.
- Educación y orientación individual a cada usuario y su núcleo familiar.
- Trabajo articulado con el equipo de APS para garantizar continuidad del cuidado.
- Personas que se encontraban dentro de las instalaciones de la ESE y desde allí se les logro brindar el apoyo y/o acompañamiento, teniendo siempre en cuenta esta modalidad "hogar o familiar"
- Se procuró en todo momento mantener una comunicación cordial y empática, resolviendo dudas y explicando cada paso del proceso.

2.1 Actividad lúdica de inicio.

Se desarrollaron breves dinámicas conversacionales con los usuarios y cuidadores, donde se utilizaron preguntas simples y ejemplos cotidianos para generar confianza y disminuir el temor a interactuar con los servicios de salud.
Estas actividades favorecieron la participación activa y permitieron identificar riesgos o necesidades no expresadas inicialmente.

2.2 Explicación del tema

Se brindó orientación sencilla y comprensible sobre:

- Importancia de asistir a controles y citas programadas
- Reconocimiento de signos de alarma según edad
- Derechos y deberes en salud
- Cuándo y dónde consultar según síntomas
- Servicios incluidos en la RPMS
- Cómo solicitar, aplazar o confirmar una cita en su IPS

La información se ajustó al nivel educativo de cada familia, motivando el autocuidado y asegurando que comprendieran los pasos a seguir para continuar su proceso de atención.

2.3 Descripción del material didáctico utilizado

Se utilizaron:

- Cartillas informativas proporcionadas por APS
- Guías impresas sobre rutas de atención y líneas de contacto
- Registro escrito en el carné o papel de las citas programadas

El material fue explicado de manera práctica, permitiendo que la persona pudiera consultar y recordar la información en casa.

2.4 Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes.

Las principales dudas recogidas fueron:

1. ¿A quién debo acudir cuando no me dan cita en la EPS?
2. ¿Qué debo hacer si pierdo el carné o el papel donde anotan la cita?
3. ¿Cuáles signos de alarma ameritan consulta inmediata en urgencias?
4. ¿Cómo puedo acceder a servicios de salud mental?
5. ¿Qué pasa si no tengo dinero para transporte o medicamentos?

Todas las inquietudes fueron resueltas con un enfoque educativo y orientador, brindando alternativas reales según la situación de cada familia.

3. Conclusiones y recomendaciones

Gracias al trabajo realizado durante este periodo, se logró contribuir de manera significativa a que la población caracterizada contara con un acompañamiento cercano y oportuno dentro del proceso de acceso a los servicios de salud.

Por mi parte como **corresponsal,** se gestionaron **11 vacunas efectivas, 7 citas médicas en distintas especialidades, 2 Imágenes diagnosticas,** lo que permitió dar respuesta a necesidades tanto de control del estado de salud como de seguimiento a condiciones ya identificadas.

A continuación, informo datos consolidados de los perfiles:

Entorno Hogar

Seguimientos
86
Canalización nuevas
4
Vacunacion
11
Odontologia
2
Consulta Especialista
7
Medicina General y/o Crecimiento y Desarrollo
6
Radiologia e Imágenes Diagnosticas
2
Enfermeria
1

Esto representa un avance importante en la garantía del derecho a la salud de 32 personas que, en su mayoría, presentaban barreras para acceder por sus propios medios.

El acompañamiento personalizado desde el entorno hogar permitió generar confianza y fortalecer la comunicación con las familias, favoreciendo que expresaran sus preocupaciones y comprendieran mejor las rutas que deben seguir. Además, el apoyo del equipo de APS fue clave para orientar a los usuarios frente a trámites administrativos, manejo de citas, y reconocimiento de signos de alarma, lo cual aporta a la continuidad y calidad del cuidado.

No obstante, persisten dificultades que pueden afectar la adherencia al proceso, entre ellas el desconocimiento de los servicios disponibles, los tiempos prolongados para asignación de algunas citas, barreras económicas y sociales, desmotivación o temor a consultar, y la pérdida de documentos como el carné o papeles informativos. Estos aspectos deben continuar siendo abordados de manera cercana, con una comunicación sencilla y acciones que faciliten el acceso real al sistema de salud.

Se recomienda mantener y fortalecer:

- El acompañamiento integral en cada etapa del proceso, reforzando el seguimiento telefónico y presencial a los casos que lo requieran.

- La educación en salud enfocada en autocuidado, reconocimiento de síntomas y uso adecuado de los servicios.
- La articulación permanente con instituciones municipales**,** para que las soluciones no se limiten únicamente al ámbito clínico.
- La identificación temprana de barreras administrativas y sociales**, para** gestionar apoyos oportunos y evitar la deserción en los tratamientos.
- El enfoque humanizado que permita que las personas sientan confianza para buscar ayuda y continuar sus procesos de atención.

En conclusión, las intervenciones realizadas aportaron de manera efectiva al bienestar de las personas captadas, demostrando que el trabajo comunitario, la escucha activa y la gestión interinstitucional sí generan cambios positivos cuando se desarrollan de forma constante, responsable y con compromiso real hacia las familias del municipio.

4. Registro fotográfico



Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



