RPC	CONTRATO	ESE	PRIORIDAD	CDP	META	FONDO	CENTRO GESTOR	PAGO 01
4600032574	SS-CD-CI-1065-2025	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FÓMEQUE	CORRESPONS/	7100067697	6/103/CC	1-0600	1197.B	21.812.515
			APS		6/103/CC	1-0600	1197.01	17.248.617
			BUCAL		6/103/CC	1-0600	1197.01	550.722
			DSDR		6/103/CC	1-0600	1197.01	18.944.842
			ESTILOS DE VI		6/103/CC	1-0600	1197.01	15.100.801
			SALUD MENTAI		6/103/CC	1-0600	1197.01	16.631.809
			CRONICAS		6/103/CC	1-0600	1197.01	4.559.979
			AIEPI		6/103/CC	1-0600	1197.01	9.141.988
			LABORAL		6/103/CC	1-0600	1197.01	1.982.600
			DISCAPACIDAD		6/103/CC	1-0600	1197.01	4.559.979
			DIFERENCIAL		6/103/CC	1-0600	1197.01	3.304.333
			SAN		6/103/CC	1-0600	1197.01	9.461.406
			MATERNIDAD S		6/103/CC	1-0600	1197.01	3.998.243
			PAI		6/103/CC	1-0600	1197.01	4.659.109

NUMERO DE PAGO
1

TOTAL PROGRAMADO POR FONDO	
1-0600	
PAGOS POR FONDO	
$	131.956.943
TOTAL PAGO	
$	131.956.943

15/12/2025

San Vicente de Paul
FOMEQUE

800.174.375-5

REGION DE SALUD
SURORIENTE

Gobernación de Cundinamarca

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA # 18764098924659 20/09/2025

FACTURA DE VENTA No. FO1076462

DIRECCION: CALLE 4 No. 5 -00
TELEFONO: 601 2411420

FECHA DE LA CUENTA
DIA: 16 MES: DICIEMBRE AÑO: 2025

CLIENTE: SECRETARIA DE SALUD DE CUND.
NIT: S99.999.114
BOGOTA D.C.

NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 8512
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1065 DE 2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 7100067697 DE AGOSTO 08 DE 2025
VIGENCIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE JUNIO DE 2026

SALDO CONTRATO $ 724.674.735.oo

DESCRIPCION	VALOR
EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE PRIMER PAGO LA SUMA DE	$ 131,956,943.00
SON: CIENTO TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE.	
FIRMA AUTORIZADA ANA LUCIA RAMIREZ GERENTE	ENTIDAD QUE RECIBE:

Proyectó: Victoria Puertas

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
NIT: 800174375 - 5

LUGAR FACTURACION: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE

Codigo Habilitación No. 252790005501

CALLE 4 N 5 00 Tel. 2411420

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA N 18764098924659 DEL 20/09/2025 AUTORIZADA PARA MANEJAR DESDE FO 1065705 HASTA FO 2 000 000 VIGENCIA 12 MESES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FO1076462

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FECHA EXPEDICIÓN: 16/12/2025 11:46:00
FECHA GENERACIÓN: 16/12/2025 11:49:00
FECHA VENCIMIENTO: 16/03/2026

Empresa Responsable Cuenta: SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA **Nit:** 899999114-0
Contrato: PIC DEPARTAMENTAL **Autorización:** Sin Autorizacion **F. Autorización:**

Paciente: CUNDINAMARCA USUARIOS SECRETARIA DE SALUD **Tipo / No. Documento:** NI 899999114
Dirección: CALLE 26 # 51-53 BOGOTA **Telefono:** 7491714 **Edad:** 40 A 11 M 15 D
Estrato: No Aplica **T. Usuario:** Vinculado **Carnet:**

Ingreso: 2025-12-16 11:46 **Egreso:** 2025-12-16 11:46 **Dx Egreso:**

Codigo CUP	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
SERVICIOS PRESTADOS EN : CONSULTA EXTERNA					
Ninguno					
CONT1065-2025	CONT1065-2025	Ejecutar el Plan de Intervenciones Colectivas Departamentales en el marco de la estrategia de Atencion Primaria en Salud, de acuerdo al Contrato Interadministrativo SS-CD-CI-1065-2025	131,956,943.00	1.00	131,956,943.00

Vr. Descuento: **0.00**

Vr. Total Servicios Prestado: **131,956,943.00**

Copago a realizar por el paciente: **0.00**

Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable: **131,956,943.00**

Vr Empresa: **CIENTO TREINTA Y MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE**

Vr Paciente: **CERO PESOS M/CTE**

Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable **Firma Cajero** **Autorizada Por**

Usuario que Elabora: VICTORIA ALEJANDRA P

CUFE: 77356c27822f4e37382cfb8101509b4b109867b5689b177b1ff93e4ef22d0f9bc8e8e39a64364a4b7e5fb6d0615e99c8

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025
		Versión: 8
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 09/diciembre/2024

FECHA: DÍA MES AÑO

Marcar sólo una opción **1. CREACIÓN** ☐ **2. ACTUALIZACIÓN** ☐

INFORMACIÓN GENERAL

3. SECRETARÍA / ENTIDAD:	¿CUAL?
4. CONTRATO/O.T.	AÑO
5. CONVENIO	AÑO

DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZON SOCIAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
7. IDENTIFICACIÓN RUT	NIT No 800174375 DV 5
8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL	ANA LUCIA RAMIREZ
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	CC Cédula de Ciudadanía No 20700177 DV ##
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL	CALLE 4 No. 5-00
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	CUNDINAMARCA
12. TELEFONO	601 Cundinamarca - Bogi 24114020 (Indicativo) — 13. CELULAR 3212026297
14. CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Banco Davivienda S.A. Cód. 1051
	Si selecciona 'Otra Entidad', por favor especifique: ¿Cuál?
16. No CUENTA BANCARIA	473100088748 — 17 TIPO: Ahorro

La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o jurídica con quien se adquirió la obligación contractual.
Autorizo al Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en la cuenta antes mencionada.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

18. PERSONA	Jurídica
19. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO	No aplica No 800174375-5
	La información de dependiente económico sólo lo diligencia la persona natural, si le aplica.
20. NATURALEZA	Pública ¿CUAL?
21. RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA	No Responsable de IVA
22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE	GRAN CONTRIBUYENTE NO No. RESOLUCIÓN — AUTORRETENEDOR RENTA ☐ No. RESOLUCIÓN
	AUTORRETENEDOR IVA ☐ No. RESOLUCIÓN — AUTORRETENEDOR ICA ☐ No. RESOLUCIÓN
	ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO ☐ OTRA ☐ ¿CUAL?
23. ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRINCIPAL: 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS CON INTERNACION
	SECUNDARIA: 8899 Otras actividades de asistencia social n.c.p
24. TARIFA RETEICA	PRINCIPAL
	SECUNDARIA

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señor(a) Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión) de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar debidamente los pagos a que haya lugar, teniendo en cuenta su condición fiscal y, en general, para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad. Asimismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, autorizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co. Responsable del Tratamiento: Gobernación de Cundinamarca, entidad del orden territorial, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C. en la Calle 26 Nº 51 - 53, identificada con el NIT. 899.999.114-0 con correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co

ANEXOS

1. Fotocopia del documento de identidad ☐
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN ☐
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique) ☐
4. Fotocopia de las resolucionas de Grandes Contribuyentes y Autoretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique) ☐
5. Fotocopia certificación expedida por la entidad bancaria, donde consta que la cuenta se encuentra active ☐

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

FIRMA

ANA LUCIA RAMIREZ
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

20.700.177
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RAMO	
26. CUENTA ASOCIADA	¿CUAL?
27. GRUPO DE TESORERIA	
28. VÍAS DE PAGO	

INDICADORES DE RETENCIÓN

29. RETEFUENTE	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
30. ICA	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
31. RETENCIÓN DE IVA	R005 Reteiva aplicable a compras 15%
	R007 Reteiva aplicable a servicios 15%
32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	TARIFA 1
33. ESTAMPILLAS	
34. TASAS	DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%

FECHA: DÍA MES AÑO

PROCESADO POR: _____

REVISADO POR: _____

BANCO DAVIVIENDA S.A.
NIT 860.034.313-7
CERTIFICACIÓN

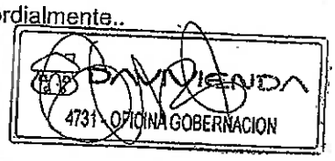
Que la cuenta de ahorros **N.473100088748** perteneciente a ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE con NIT 8001743755 se encuentra ACTIVA desde 13/11/2025 en la oficina GOBERNACIÓN.

Cuenta para el manejo exclusivo del convenio: 1065 2025 PIC DEPARTAMENTAL 2025 - 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Bogotá, a los 13 días del mes Noviembre de 2025.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el número de teléfono 3300000 ext 2082026, 2082028 o en nuestra sucursal Gobernación ubicada en la Calle 26 N° 51 53.

Cordialmente..



CATALINA PEDRAZA BARRETO
Informadora Oficina Gobernación.
3300000 EXT 2082029
golcaped@davivienda.com
BANCO DAVIVIENDA SA

L&Q COLOMBIA
REVISORES FISCALES & AUDITORES EXTERNOS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

NIT. 800.174.375-5

CERTIFICA QUE:

1. Nuestra Firma **L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES EXTERNOS S.A.S.**, fue elegida para el cargo por acta de Junta directiva el 01 de abril de 2025 de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE.**

2. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las normas de auditoría generalmente aceptadas, certifico que **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE** durante el mes de noviembre de 2025 se encuentra a paz y salvo por concepto de salarios y prestaciones sociales durante los últimos seis (6) meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo en cumplimiento de lo dispuesto en las Leyes 789 de 2002, 828 de 2003 y Decreto Reglamentario 1406 de 1999.

   El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la entidad como parte de su gestión

3. Con base en los procedimientos ejecutados a la fecha, no estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente mencionada.

Se expide en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de diciembre de 2025.

JOSE EDISON LOZADA QUINTERO
Revisor Fiscal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE.**
TP 127.225-T-T
Miembro de **L&Q Auditores Externos S.A.S.**
Bogotá, D.C 11 de diciembre de 2025
CER-13547-25
Carrera 15 N 92-29 piso 7 Edif. 15/92
L&Q Auditores Externos S.A.S.
Consultores, Auditores, Asesores
UC&CS América - Colombia
Miembro de UC&CS Global International

LQ COLOMBIA
REVISORES FISCALES & AUDITORES EXTERNOS









DOCUMENTO EXCLUSIVO PARA CONSULTA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8067950 3CC834F4A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE EDISON LOZADA QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80219944 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 125227-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173215193

(415)7707212489984(8020) 000014117321519 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fomeque 2 7 9

41. Dirección principal
CL 4 5 00

42. Correo electrónico gerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1	6 0 1 2 4 1 1 4 2 2	6 0 1 2 4 1 1 4 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 4 4 0 8 0 3	8 6 9 9	2 0 0 1 0 3 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 14 16 42 52

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ ANA LUCIA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 16-12-2025 10:54:43AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173215193

(415)7707212489984(8020) 000014117321519 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 7
72. Número	1 0 7	2 4 9
73. Fecha	1 9 4 4 0 8 0 3	2 0 0 8 1 0 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 4
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	2 5	2 5
79. Ciudad/Municipio	2 7 9	2 7 9
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 1 1 0 9		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 16-12-2025 10:54:43AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173215193

(415)7707212489984(8020) 000014117321519 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 0 7 0 0 1 7 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RAMIREZ		ANA	LUCIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-12-2025 10:54:43AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173215193

(415)7707212489984(8020) 000014117321519 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzon electrónico
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 2 1 9 9 4 4		1 2 5 2 2 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOZADA	QUINTERO	JOSE	EDISON

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 4 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 2 1 8 5 3 3	2	1 2 8 3 4 0

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
RIOS	LESMES	CARLOS	ALBERTO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 4 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 4 5 6 6 2 9	0	1 3 5 1 7 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RAMIREZ	ORTIZ	RICHARD	ALEXANDER

156. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 1 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Gobernación de Cundinamarca

HERRAMIENTA DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS PARA LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

No. DEL CONVENIO	SS-CD-CI-1065-2025
NOMBRE DE LA ENTIDAD	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
OBJETO	EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
VALOR	$856.631.678
No. DEL INFORME	1
PERIODO DEL INFORME	Noviembre de 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ

No.	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS ADJUNTAS
1	AUXILIARES DE ENFERMERIA	Para este periodo se contó con la ejecución de las auxiliares de enfermería requeridas en el contrato interadministrativo. Con la ejecución de las actividades descritas en el anexo técnico	Base de caracterización ficha familiar. Registro de asistencia Lisado de asistencia consolidado
2	CORRESPONSAL DE SALUD	Para este periodo realizo las actividades contempladas para este periodo.	Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
3	ENTORNO COMUNITARIO	Realiza las actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato
4	ENTORNO EDUCATIVO	Realiza actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato
5	PLAN DE CUIDADO	Realiza actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato
6	PROFESIONAL ODONTOLOGO	Realiza actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-

			GSP-FR-029 Listados de asistencia formato
7	PROFESIONALRIAS	Realiza actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato

SUPERVISOR DEL CONVENIO SS-CD-CI-1065-2025

Aprobó: Diego Fernando Charry Ballesteros
Elaboro: Jinneth Ruiz Torres

PLANEACIÓN ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS CONTRATACIÓN DIRECTA PLANEACIÓN

INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

MUNICIPIO FOMEQUE

INFORME No.	001 DE 2025
FECHA DEL INFORME	NOVIEMBRE 2025
NUMERO DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCTI-1065-2025
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
NIT	800.174.375 – 5
OBJETO DEL CONTRATO	EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2025 CON LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
SUPERVISOR	LUIS FAIBERTH GARCÍA REYES Asesor y supervisor del convenio interadministrativo

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 1 (ANA MARIELA SANTIAGO RINCON)			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar mínimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a través de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28**	En el micro territorio de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO se caracterizaron a 6 familias.

		caracterización para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterización debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se caracteriza en el entorno hogar de la vereda LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO a 6 FAMILIAS, donde se canalizaron a 11 personas para los diferentes servicios de salud. Medico general (7) y vacunación (4).
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se participó en constantes mesas de trabajo con la corresponsal en salud obteniendo resultados positivos en la canalización efectiva a servicios en salud de los usuarios canalizados. 24 seguimientos realizados y especificados en el informe.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	El día 29 de noviembre del 2025 se encontró una usuaria de edad de 64 años en la vereda de gramal con examen positivo para papiloma humano y cuenta con examen para una biopsia. se seguirá

	a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.		con respectivo seguimiento.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificación a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalización presentar el Formato de disentimiento informado PAI	Se caracteriza en el entorno hogar de la vereda LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO, (4) de influenza antigripal y (2) de toxoide tetánico
6	Realizar caracterización, canalización, gestión y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de búsqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotográfico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123-Kardex de gestantes NO será valida.	Se caracteriza en el entorno hogar de la vereda LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO a 6 familias,1 gestante nueva de la vereda de gramal y 01 gestante antigua con seguimientos.

7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puérperas, Acta de búsqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotográfico y datos de contacto.	En el micro territorio de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO sé caracterizaron a 6 familias, donde se aplica la ficha AIEPI, a 05 menores entre 0 y 12 años donde se les informa a los cuidadores, sobre los signos de alarma y prácticas de manejo adecuadas en casa, de las enfermedades prevalentes de la infancia. BRONQUITIS, DOLOR DE OIDO, SINUSITIS, NEUMONIA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA), DESNUTRICION, FIEBRE, INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA), INFECCION URINARIA

8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefónicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA. En el micro territorio de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre enfermedades prevalentes en la infancia. MATERNO PARINATAL. Se caracteriza en el entorno hogar de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO a 6 familia, sin embargo se les informa sobre la ruta de materno perinatal. SALUD AMBIENTAL. En el micro territorio de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre salud ambiental y tener conciencia de la importancia del medio ambiente. SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL. En el micro territorio de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre salud mental. En el momento no se encuentran ningún miembro de estas con algún riesgo psicosocial o enfermedad mental, o con tratamiento de medicamentos para algún síntoma

			asociado a lo anterior nombrado. CONVIVENCIA SOCIAL. En el micro territorio de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre tipos de convivencia social. INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. En el micro territorio de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre sexualidad y derechos sexuales y reproductivos En el momento se encuentran 2 MUJERES EN EDAD FERTIL Y CON VIDA SEXUAL ACTIVA, a las cuales se les informa sobre los derechos que tienen a recibir métodos de planificación y anticonceptivos postparto o post aborto (PILDORAS, INYECCIONES, DIU, CONDONES...) y como acceder a los servicios de atención de preconcepción. * Donde se encuentra 3 mujeres mayores de 18 años con vida sexual activa, con resultados de citologías de toma 1,3,3. Todas con resultados

			satisfactorios. INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. En el micro territorio de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre vida saludable y enfermedades transmisibles como el VHI sida, gonorrea, Sífilis entre otras. En el momento no se encuentra ningún miembro de estas con algún riesgo de enfermedad de transmisión sexual o con tratamiento de medicamentos para algún síntoma asociado a lo anterior nombrado.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 2 (ENA LUCIA ROMERO CALDERON)			
ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS

1	Realizar mínimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a través de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberán realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la plataforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterización para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterización debe hacerse**	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados, presenta 30 visitas, de las cuales 30 familias fueron caracterizadas por primera vez,

		de manera paralela en las dos plataformas ,	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Durante el recorrido se identificaron 6 personas con necesidades en servicios en salud canalizadas para los siguientes servicio: Medicina General (4) servicio, Citología (1) servicio, laboratorios (1) servicio y Promoción y Prevención (1) servicio. Formatos debidamene diligenciados.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Carque de formatos debidamente diligenciados, 7 servicios en salud solititados, en estado efectivo.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	En el transcurso del recorrido de caracterización familiar se identificó una paciente de 64 años con accidente ofídico. En tratamiento 17 pacientes con hipertensión arterial 1 no puede asistir a sitas y el otro no está inscrito no tiene tiempo de asistir.

5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificación a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalización presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Durante el recorrido no se identificaron personas tampoco niños para ser direccionados a vacunación, sin embargo, se participo en la jornada de salud realizada en la vereda de Gramal el día diciembre 3. Donde se realizó jornada de vacunación.
6	Realizar caracterización, canalización, gestión y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puérperas, Acta de búsqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotográfico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante no está caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123-Kardex de gestantes NO será valida.	Se realiza el cargue de actividad de seguimiento a la gestante Grace Paola Rangel, cargue de formatos debidamente diligenciados.
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se observa cargue de ficha aiepi en plataforma survey 123 para el corte disgregado de la siguiente forma: 0-5 años: 2 menores de 6-11 años:5. menores.Total 7 menores caracterizados, no se identificaron menores migrantes. Siendo 1 femeninos y masculinos 6. Subsidiados: 6, contributivos:1.

8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fín de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Durante el proceso de caracterización realizado al 100% de la población del microterritorio Plaza de los Tomates, se intervinieron 30 familias, logrando así una cobertura total de hogares. Población diferencial identificada: No se registraron personas migrantes dentro del total de la población caracterizada. No se identificaron personas privadas de la libertad, habitantes de calle, población LGBTI+, personas en situación de prostitución, ni adultos mayores en condición de abandono o vulnerabilidad. Información y educación en salud dirigida a la comunidad: Se brindó orientación personalizada en el entorno hogar sobre diversos temas prioritarios de salud pública, destacando: Salud de la mujer: Importancia de la mamografía en mujeres mayores de 50 años, especialmente si su último examen fue realizado hace menos de un año. Enseñanza sobre la técnica del autoexamen de seno, promoviendo la detección temprana del cáncer de mama desde el entorno familiar. Salud general y promoción de hábitos saludables: Difusión de factores protectores asociados a estilos de vida saludable, incluyendo prácticas de actividad física. Educación sobre la importancia de la higiene bucal como parte del autocuidado integral. Derechos y deberes en salud: Socialización de los derechos y deberes de los usuarios en salud, incluyendo enfoques diferenciales para grupos vulnerables o priorizados. Prevención del cáncer: Entrega de pautas básicas de autocuidado y prevención frente al cáncer, dirigidas a todos los miembros del hogar. Ocupación laboral: Se identificaron tanto trabajadores formales como

			informales, a los cules se les brindo educacion en entorno laboral. Salud ambiental: a las familias canalizadas se les brindó informacin y se identificaron riesgos ambientales.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3 (Yeimy Lorena Varela Bobadilla)			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar mínimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a través de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona	se presentan formatos de confidencialidad debidamente diligenciados, se presentan 04 visitas, de las cuales 04 familias fueron caracterizadas por primera vez, 20 seguimientos, y 10 canalizaciones. se presenta el pantallazo de las 38 acciones en el microterriorio asignado.

		que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermeria en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8** caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se carga la ficha aiepi en plataforma survey 123 para el corte auditado, disgregado de la siguiente forma: 0-5 años: (05) menores 6-11 años: (03) menores. total (08) menores caracterizados.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se observa cargue de (0) puérperas: físico y en survey para el corte auditado, (05) gestante asignadas por demanda inducida de mi microterritorio:total: (05) cinco gestantes y (0) ceros puérperas

4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	se carga soporte de canalizaciòn al servicio de vacunaciòn de forma efectivo de mayores de 11 años a VPH: 0, se hace llamada inducida para menor de 2 meses de edad para la correspondiente vacuna.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificación a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalización presentar el Formato de disentimiento informado PAI	Se observa acta de socialización; semanalmente; canalizando: para verificación de continuidad al programa institucional. Odontología (02) y medicina general (10) laboratorios (02) total servicios: 14, sumados al programa de crónicos dos (10) usuarios. total servicios: 24
6	Realizar caracterización, canalización, gestión y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puérperas, Acta de búsqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotográfico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** está caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123-Kardex de gestantes NO será valida.	Se observa acta de socialización; semanalmente; canalizando: para verificación de continuidad al programa institucional. odontología (02) y medicina general (10) laboratorios (02) total servicios: 14, sumados al programa de crónicos dos (10) usuarios. total servicios: 24
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones	se evidencia base de datos de familias caracterizadas 04 familias con 20 seguimientos;4 canalizaciones personas a los cuales se les proporcionò educaciòn en salud con soporte de los

		correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	planes de cuidado cargados survey 123 y listado de caracterizadas en fisico y digital
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	no se a evidenciado ningun caso

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 4

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar mínimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a través de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP,	En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA se caracterizaron familias correspondientes

		diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberán realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la plataforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterización para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterización debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se caracteriza en el entorno hogar de la vereda GUACHAVITA donde se canalizaron a 11 personas para los diferentes servicios de salud. Medico general (7) y vacunación (4).
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se participó en constantes mesas de trabajo con la corresponsal en salud obteniendo resultados positivos en la canalización efectiva a servicios en salud de los usuarios canalizados. 24 seguimientos realizados y especificados en el informe.

4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Se Identificarob y reportaron de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificación a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalización presentar el Formato de disentimiento informado PAI	Se caracteriza en el entorno hogar de la vereda GUACHAVITA
6	Realizar caracterización, canalización, gestión y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma	Se caracteriza en el entorno hogar de la vereda GUACHAVITA

		ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123-Kardex de gestantes NO sera valida.	
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron familias, donde se aplica la ficha AIEPI, a 05 menores entre 0 y 12 años donde se les informa a los cuidadores, sobre los signos de alarma y prácticas de manejo adecuadas en casa, de las enfermedades prevalentes de la infancia. BRONQUITIS, DOLOR DE OIDO, SINUSITIS, NEUMONIA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA), DESNUTRICION, FIEBRE, INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA), INFECCION URINARIA

8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fín de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA. En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre enfermedades prevalentes en la infancia. MATERNO PARINATAL. Se caracteriza en el entorno hogar de la veredasGUACHAVITA a 6 familia, sin embargo se les informa sobre la ruta de materno perinatal. SALUD AMBIENTAL. En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre salud ambiental y tener conciencia de la importancia del medio ambiente. SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL. En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre salud mental. En el momento no se encuentran ningún miembro de estas con algún riesgo psicosocial o enfermedad mental, o con tratamiento de medicamentos para algún síntoma asociado a lo anterior nombrado. CONVIVENCIA SOCIAL.

			En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre tipos de convivencia social. INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre sexualidad y derechos sexuales y reproductivos En el momento se encuentran 2 MUJERES EN EDAD FERTIL Y CON VIDA SEXUAL ACTIVA, a las cuales se les informa sobre los derechos que tienen a recibir métodos de planificación y anticonceptivos postparto o post aborto (PILDORAS, INYECCIONES, DIU, CONDONES...) y como acceder a los servicios de atención de preconcepción. * Donde se encuentra 3 mujeres mayores de 18 años con vida sexual activa, con resultados de citologías de toma 1,3,3. Todas con resultados satisfactorios. INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. En el micro territorio

			de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre vida saludable y enfermedades transmisibles como el VHI sida, gonorrea, Sífilis entre otras. En el momento no se encuentra ningún miembro de estas con algún riesgo de enfermedad de transmisión sexual o con tratamiento de medicamentos para algún síntoma asociado a lo anterior nombrado.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 5			
ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS

1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoria para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la** caracterizacion debe hacerse	En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA se caracterizaron familias correspondientes

		de manera paralela en las dos plataformas ,	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se caracteriza en el entorno hogar de la vereda GUACHAVITA donde se canalizaron a 11 personas para los diferentes servicios de salud. Medico general (7) y vacunacion (4).
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se participo en costantes mesas de trabajo con la corresponsal en salud opteniendo resultados positivos en la canalizacion efectiva a servicios en salud de los usuarios canalizados. 24 seguimientos realizados y especificados en el informe.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Se Identificarob y reportaron de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los

			eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se caracteriza en el entorno hogar de la vereda GUACHAVITA
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123-	Se caracteriza en el entorno hogar de la vereda GUACHAVITA

		Kardex de gestantes NO sera valida.	
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron familias, donde se aplica la ficha AIEPI, a 05 menores entre 0 y 12 años donde se les informa a los cuidadores, sobre los signos de alarma y prácticas de manejo adecuadas en casa, de las enfermedades prevalentes de la infancia. BRONQUITIS, DOLOR DE OIDO, SINUSITIS, NEUMONIA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA), DESNUTRICION, FIEBRE, INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA), INFECCION URINARIA

8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA. En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre enfermedades prevalentes en la infancia. MATERNO PARINATAL. Se caracteriza en el entorno hogar de la veredasGUACHAVITA a 6 familia, sin embargo se les informa sobre la ruta de materno perinatal. SALUD AMBIENTAL. En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre salud ambiental y tener conciencia de la importancia del medio ambiente. SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL. En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre salud mental. En el momento no se encuentran ningún miembro de estas con algún riesgo psicosocial o enfermedad mental, o con tratamiento de medicamentos para algún síntoma asociado a lo anterior nombrado. CONVIVENCIA SOCIAL.

			En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre tipos de convivencia social. INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. En el micro territorio de las veredas GUACHAVITA sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre sexualidad y derechos sexuales y reproductivos En el momento se encuentran 2 MUJERES EN EDAD FERTIL Y CON VIDA SEXUAL ACTIVA, a las cuales se les informa sobre los derechos que tienen a recibir métodos de planificación y anticonceptivos postparto o post aborto (PILDORAS, INYECCIONES, DIU, CONDONES...) y como acceder a los servicios de atención de preconcepción. * Donde se encuentra 3 mujeres mayores de 18 años con vida sexual activa, con resultados de citologías de toma 1,3,3. Todas con resultados satisfactorios. INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. En el micro territorio

			de las veredas LA HUERTA, GRAMAL Y LAVADERO sé caracterizaron a 6 familias, donde se les informa sobre vida saludable y enfermedades transmisibles como el VHI sida, gonorrea, Sífilis entre otras. En el momento no se encuentra ningún miembro de estas con algún riesgo de enfermedad de transmisión sexual o con tratamiento de medicamentos para algún síntoma asociado a lo anterior nombrado.

CORRESPONSAL EN SALUD (Aux. de enfermería, técnico administrativo en salud o gestión)			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos territoriales de salud que este operando en el municipio, los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.	Para la entrega I, y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión de concertación Codigo: E-COMC-FR-004 con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliares), relacionando los casos recepcionados por cada profesional. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. Formato base gestion de canalización debidamente diligenciado.	En cumplimiento de la actividad orientada a identificar y coordinar con los integrantes de los Equipos Básicos Territoriales de Salud (EBS) que operan en el municipio, se realizó una reunión con el Equipo Básico de Salud Urbano Fómeque 1 el día 5 de diciembre del presente año. Durante este espacio se logró establecer la articulación necesaria para avanzar en los trámites correspondientes a la canalización efectiva de casos, atendiendo a la especificidad del rol de cada

			integrante del equipo. La reunión permitió revisar rutas, responsabilidades y procedimientos esenciales para garantizar una respuesta oportuna a las necesidades identificadas en el territorio. De esta manera, se dio cumplimiento total a la actividad asignada, asegurando la coordinación interprofesional requerida para fortalecer el proceso de canalización y seguimiento de los casos priorizados en la comunidad.
2	Participar en las jornadas de salud, apoyando el proceso de agendamiento y demanda efectiva y brindar información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Listados de asistencia Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 de cada jornada en medio físico y en Excel y el respectivo formato de consolidación en Excel, (propuesta: generación de formulario para registro de beneficiarios, el cual remplace consolidados en excel), de los usuarios que hayan sido priorizados con algún tipo de canalización y/o que hayan recibido asesoria en gestión de trámites ante las EAPB e IPSs y los canales de comunicación, según el portafolio de servicios sociales y de salud. 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029, que incluya material de divulgación de la convocatoria a la jornada y número de personas canalizadas y a que servicios. Debe contener registro fotográfico y firmas originales.	Se participó en la brigada de salud realizada el miércoles 10 en la vereda La Huerta, en articulación con los Equipos Básicos de Salud y el PIC Departamental. Durante la jornada se apoyaron las labores de agendamiento y demanda inducida, así como la orientación e información a los usuarios respecto a trámites y rutas de gestión en salud. La actividad se desarrolló conforme a lo establecido y se dio cumplimiento al objetivo propuesto.
3	Realizar gestión y articulacion relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.	Para la entrega I,y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004con la persona delegada ante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) y/o quien haga sus veces, donde se definan los mecanismos operativos para gestión de las afiliaciones de personas sin aseguramiento. Debe contener registro fotográfico y firmas originales.	El 6 de diciembre se realizó la gestión correspondiente a portabilidad, movilidad y traslados de EPS, articulando acciones con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio. En esta reunión se establecieron los mecanismos operativos para la gestión de afiliaciones de personas sin aseguramiento, acorde al formato Acta de reunión Código E-COMC-FR-004,

		2. Adjuntar correos remitidos de canalización a aseguramiento.	incluyendo el respectivo registro fotográfico y firmas originales. La actividad fue ejecutada conforme a lo solicitado, garantizando la continuidad en la atención en salud de la población.
4	Realizar 2 mesas de trabajo para coordinar con los actores Municipales como Secretarias, Comisaria de familia, personeria etc, y evaluar acciones de intervención en el proceso de canalización efectiva de acuerdo con la ruta de Promoción y mantenimiento a la salud, basado en los casos presentados.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004 articulación con los diferentes actores de acuerdo a los casos presentados y compromisos de las dos partes. Debe contener el registro fotográfico y firma original.	El 12 de diciembre de 2025 se llevó a cabo una mesa de trabajo en el marco de la coordinación interinstitucional con los diferentes actores municipales, en cumplimiento de la actividad programada. La reunión se desarrolló durante la sesión del COPACO, con la participación de la ESE San Vicente de Paúl de Fómeque, la Secretaría de Salud y demás actores del sector. Durante el encuentro se presentaron los resultados en salud, se realizó seguimiento a los programas del hospital y se revisaron los casos priorizados para la canalización efectiva de acuerdo con la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud. El acta correspondiente incluye compromisos bilaterales, registro fotográfico y firmas originales, cumpliendo con los soportes requeridos.
5	Realizar gestión ante las entidades competentes sobre los procesos administrativos y/o sociales de la poblacion caracterizada con el fin de disminuir barreras a los servicios de salud y/o sociales.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Diligenciar el instrumento FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025, realizar segumiento a la gestión. 2. Realizar busqueda activa, gestionando minimo (10) Diez casos mensuales sociales y de salud, diferentes a los focalizados por los otros profesionales del equipo de concurrencia Departamental.	Durante el periodo establecido se realizó gestión ante las entidades competentes para la resolución de trámites administrativos y sociales correspondientes a la población caracterizada, con el propósito de disminuir barreras de acceso a los servicios de salud y a los servicios sociales. Se ejecutó la búsqueda activa de 10 casos sociales y de salud en el municipio de Fómeque, priorizando situaciones no abordadas por los demás profesionales del Equipo de Concurrencia

		(teniendo en cuenta redes institucionales y de cooperantes). 3. Presentar Soporte de Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004, la cual debe contener el registro fotografico y firma original anexando soporte de las citas asignadas y correos remitidos.	Departamental. Para ello se articularon acciones con las redes institucionales locales, entre ellas: Secretaría de Salud, Comisaría de Familia, Hospital San Vicente de Paúl, Personería Municipal y programas de apoyo comunitario. Los casos identificados corresponden a situaciones asociadas a condiciones crónicas, dificultades en aseguramiento, problemáticas familiares, necesidades de intervención psicosocial y barreras para la continuidad en los tratamientos. Se gestionaron las orientaciones, canalizaciones y seguimientos pertinentes de acuerdo con cada situación, dando cumplimiento a la actividad programada. Ejecución 1 al 5 de diciembre.
6	Elaborar y presentar un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo de concurrencia departamental.	Para la entrega I, II deben presentar: El informe de actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. debe incluir: • Relación detallada de las actividades ejecutadas (entorno educativo, entorno hogar, entorno comunitario). • Número de personas y comunidades caracterizadas. • Registro de las canalizaciones realizadas hacia los servicios de salud o instituciones de apoyo: • Canalizaciones efectivas. • Canalizaciones no efectivas. • Principales logros, dificultades encontradas y propuestas de mejora para próximas intervenciones.	Se elaboró y presentó el informe cuali-cuantitativo consolidado correspondiente al periodo de concurrencia departamental, incluyendo el diligenciamiento del formato PIC (Código: M-PDS-GSP-FR-029). El informe integra la relación detallada de las actividades ejecutadas en los entornos educativo, hogar y comunitario; el número de personas y comunidades caracterizadas; y el registro de canalizaciones realizadas hacia servicios de salud y apoyo institucional (efectivas y no efectivas). Asimismo, se documentaron los principales logros, dificultades y propuestas de mejora. El informe fue finalizado y entregado el día 9 de diciembre.

ENTORNO EDUCATIVO			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	Realizar socialización y seguimiento de la estrategia APS, incluyendo cronograma, plan de trabajo y seguimiento por entrega con: Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional, con el fin de que ellos conozcan los procesos, los guíen de manera constructiva aportando desde su experiencia ideas para que las actividades de los ejecutores se realicen con calidad. Dicho espacio, deberá contener compromisos adquiridos por parte de los diversos actores para un adecuado desarrollo de las actividades a realizar, priorizando los principios de corresponsabilidad, cuidado y protección de la población a abordar en los entornos articulados, salvaguardando la integridad y seguridad de los mismos. Deberá reunirse con un **mínimo de tres (03) actores en un único espacio**, para dar cumplimiento a cada uno de los componentes de la actividad descrita.	1. Acta de reunión - Código: E-PID-FR-004. **VERSIÓN 5**, incluyendo el respectivo listado de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Cronograma de trabajo y plan de trabajo concertado con los actores involucrados (Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional). 4. Matriz consolidada de población intervenida **ENTORNO EDUCATIVO M-PDS-GSP-GPSP-FR-104.** Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto. **Observación:** El ejecutor deberá reunirse con un mínimo de tres (03) actores en un único espacio.	El 10 de diciembre se realizó la socialización de la estrategia APS con los actores institucionales del municipio, concertando el cronograma y el plan de trabajo. El encuentro contó con la participación de más de tres representantes institucionales, quedando registrados en el acta correspondiente, el listado de asistencia y el registro fotográfico.

2	Realizar "Cineforo socioeducativo - sanando mentes" dirigido a la comunidad en general, como estrategia pedagógica y participativa para la prevención de riesgos psicosociales y el fomento de la salud mental en jóvenes y adolescentes, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la segunda entrega. **Sesión 2.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la tercera entrega.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	El 12 de diciembre se desarrolló el cineforo socioeducativo dirigido a adolescentes y jóvenes, promoviendo la reflexión sobre salud mental y convivencia. La actividad reunió a más de 10 participantes y se soportó mediante informe PIC, listado de asistencia y registro fotográfico georreferenciado.
3	Desarrollar actividad denominada "ExpresArte por la Salud Mental", donde se implemente un espacio artístico para que niños, adolescentes y jóvenes pinten o diseñen murales con mensajes positivos sobre salud mental y bienestar emocional, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Taller desarrollado con población de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud. **Sesión 2.** Taller de información y educación "Fiestas en paz: Celebra sin violencias ni excesos".	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	El 13 de diciembre se llevó a cabo la primera sesión del taller ExpresArte, en la que participaron niños, niñas, adolescentes y jóvenes en un espacio creativo orientado a la expresión emocional. La actividad contó con más de 10 asistentes y se soportó con informe PIC, listado oficial y registro fotográfico.

		Observación: Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
4	Realizar talleres vivenciales con padres, madres y cuidadores pertenecientes a los entornos educativos del municipio, en donde se fortalezcan habilidades del siglo XXI a partir del aprovechamiento del tiempo libre, redes de apoyo y recreación, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** ¿Cómo hablar con mis hijos e hijas sin que me ignoren? - Taller de comunicación asertiva entre generaciones. **Sesión 2.** La violencia intrafamiliar, una problemática a prevenir. - Reflexiones sobre la VIF y su impacto en los miembros del hogar, pacto por una navidad felíz.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	El 16 de diciembre se realizó el taller "¿Cómo hablar con mis hijos sin que me ignoren?", con la asistencia de madres, padres y cuidadores del entorno educativo. Se contó con la participación mínima requerida y se soporta la jornada mediante informe PIC, listado de asistencia y registro fotográfico.

5	Realizar talleres para el desarrollo de actividades con niños, niñas y adolescentes de autocuidado y desarrollo de hábitos que promuevan bienestar en relación con el aprovechamiento del tiempo libre y el desarollo biopsicosocial con énfasis en el entorno educativo,en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cuentos y creatividad en vacaciones - Lectura animada, creación de cuentos, teatro o títeres como forma de expresión. **Sesión 2.** Jugando aprendo a cuidarme - Juegos sobre autocuidado, higiene, nutrición y prevención de enfermedades.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	El 18 de diciembre se llevó a cabo la sesión "Cuentos y creatividad", dirigida a niños, niñas y adolescentes para fortalecer hábitos saludables y expresión emocional. La jornada cumplió el mínimo de participantes y se soporta con informe PIC, listado y registro fotográfico georreferenciado.
6	Realizar encuentros intergeneracionales con énfasis educativo para el desarrollo de habilidades de niños, niñas y adolescentes desde la integralidad y la interdependencia, a partir de la participación social, comunitaria y ciudadana, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Guardianes del planeta". Talleres sobre reciclaje, cuidado del agua, sembrar árboles o crear huertas escolares. **Sesión 2.** Amistad, empatía y trabajo en equipo - Juegos cooperativos y dinámicas que fortalezcan la convivencia y la solidaridad.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	El 20 de diciembre, en jornada de la mañana, se llevó a cabo la sesión "Guardianes del planeta", promoviendo el trabajo colaborativo y el cuidado ambiental con niños, niñas y adolescentes. La actividad contó con más de 10 participantes y quedó registrada en informe, asistencia y fotografías.dame las

		Observación: Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
7	Realizar identificación, reporte, canalización, activación de ruta, seguimiento, orientación, escucha e intervención de los casos en los que involucre a los diversos actores del entorno educativo que requieran atención en servicios de Salud y servicios sociales. Para ello, el ejecutor deberá propiciar espacios de atención y escucha activa para con la comunidad perteneciente al entorno educativo, en aras de propender por una adecuada atención, promoción y seguimiento de la salud mental de los diversos actores. Realizar un mínimo de quince (15) casos de escucha activa para con la población objeto, a demanda socioeducativa y territorial.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2,** que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. **2.** Deberá diligenciar de manera adecuada el debido consentimiento informado. **3.** Deberá diligenciar de manera adecuada la respectiva bitácora de intervención **M-PDS-GSP-GPSP-FR-098 VERSIÓN 1.** **4.** Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: **a.** FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES. **b.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS. **c.** Formato de confidencialidad **M-**	Durante el periodo comprendido entre el 10 y el 20 de diciembre, se realizó la primera fase de atención y escucha activa a estudiantes, cuidadores y actores del entorno educativo, logrando la identificación, orientación y canalización de los primeros 15 casos, cumpliendo con el mínimo requerido. Se diligenciaron los formatos de consentimiento informado, bitácoras de intervención, canalización a servicios y formatos de confidencialidad y custodia de la información. Los soportes entregados incluyen el Informe PIC, las bitácoras correspondientes y los formatos oficiales debidamente diligenciados.

		PDS-GSP-GPSP-FR-102 VERSIÓN 1. **d.** Formato de custodia de la información **M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 VERSIÓN 1** debidamente diligenciado.	
8	Desarrollar procesos de información, educación y comunicación con actores territoriales involucrados en las dinámicas inherentes al entorno educativo del municipio, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Detecta, Actúa, Protege" Reconocer e identificar los signos y sintomas de intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas. - Sesión a desarrollar con padres, madres y cuidadoras de familia con vinculación a los entornos educativos del municipio. **Sesión 2.** "Elige Aire, No Humo" Prevenir el inicio y reducir el uso de cigarrillos mediante estrategias educativas, de concienciación y participación activa. Sesión a desarrollar con líderes territoriales con énfasis educativo.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Durante la primera entrega, se ejecutó la sesión educativa "Detecta, Actúa, Protege", dirigida a padres, madres y cuidadores, para la prevención de intoxicaciones por SPA. La actividad se desarrolló con la participación de más de 10 asistentes y se llevó a cabo dentro del periodo del 10 al 20 de diciembre. Los soportes entregados incluyen el Informe PIC, el listado de asistencia y el registro fotográfico georreferenciado que evidencia el desarrollo de la sesión. Asimismo, se adelantaron acciones preparatorias para la sesión 2 ("Elige Aire, No Humo"), quedando programada para la siguiente entrega.

9	Implementar y facilitar espacios participativos denominados "círculos de escucha" dirigidos a adolescentes y jóvenes, con el objetivo de promover el diálogo reflexivo, la expresión libre y segura, el fortalecimiento del conocimiento en torno a la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, desde un enfoque de género, interseccionalidad, diversidad, ciclo vital y derechos humanos. **Círculo de mujeres (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 1:** "Soy mujer: identidad, autoestima y sororidad" y "Mi cuerpo, mi ciclo, mi cuidado". **Círculo de hombres. (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 2:** "¿Qué significa ser hombre hoy?" "Consentimiento, derechos y prevención".	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Entre el 10 y el 20 de diciembre, se realizó la primera sesión del círculo de escucha correspondiente, dirigida a adolescentes y jóvenes mujeres, bajo el enfoque de identidad, autoestima, autocuidado y derechos sexuales y reproductivos. La jornada contó con la participación mínima requerida y fortaleció la expresión segura y el diálogo reflexivo. Los soportes entregados incluyen: Informe PIC, listado de asistencia y registro fotográfico georreferenciado. La segunda sesión (círculo de hombres) quedó programada para la segunda entrega.
10	Notificar al ente territorial sobre las intervenciones realizadas con los diversos grupos poblacionales, incluyendo los casos sociales y de Salud exitosos de canalización efectiva, su tramitología y los fallidos para su apoyo e intervención.	**1.** Acta de mesa de trabajo con representantes del ente territorrial (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC) en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud, tanto los exitosos, como de aquellos que no fueron resueltos. **2.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO	Durante este periodo, se elaboró y remitió al ente territorial la notificación oficial de las intervenciones realizadas en los diferentes grupos poblacionales, así como la relación de casos sociales y de salud, incluyendo canalizaciones exitosas y casos pendientes de resolución. Se desarrolló una mesa de trabajo para presentar la retroalimentación correspondiente, anexando el acta de la sesión, el Formato Base de Canalización APS, y el correo electrónico enviado al ente territorial municipal con la documentación soporte. Los elementos entregados evidencian el cumplimiento del proceso de notificación de acuerdo con el lineamiento establecido.

			A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS, donde se evidencien todas las canalizaciones. **3.** Evidencia envío de correo electrónico al ente territorial Municipal (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC), en donde se plasme el acta de mesa de trabajo, la base de canalización y la información en general que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos. **4.** En la entrega final, deberá documentar en Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2**, presentación Power Point, Infografías y demás elementos, la relación de **UNA** (01) "Experiencia exitosa" de transformación socioeducativa desarrollada a lo largo de la Concurrencia Departamental 2. .	

ENTORNO COMUNITARIO (LINA KATHERINNE LOPEZ BOBADILLA)			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL EN ENTORNOS COMUNITARIOS Entrega 1: Levantamiento de diagnóstico territorial (Reconocimiento de red de servicios y oferta institucional y comunitaria) Entrega 2: Taller participativo con metodología BIT PASE Informe de Análisis de Información Capturada a partir de las metodologías aplicadas (Entrega 1, y 2) Propósito: Consolidar los hallazgos del proceso de caracterización en un documento técnico que sirva como insumo para la planeación territorial en salud pública.	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Representación gráfica o simbólica (Mapa digital o manual) de la georreferenciación de los servicios sociales identificados, clasificados por determinante social o categoría temática. 5. Matriz de servicios y determinantes sociales: Tabla que relacione los servicios existentes con los determinantes que abordan (educación, salud, empleo, vivienda, entorno saludable, redes de apoyo, etc.), actores responsables, cobertura y barreras.	El 28 de noviembre se realizó el levantamiento del diagnóstico territorial para el reconocimiento de la red de servicios y oferta institucional y comunitaria en el encuentro COVE de noviembre con diversos actores institucionales y comunitarios, en la alcadía municipal, con la participación de 30 personas.

2	ESTRATEGIA CUIDANDO CUIDADORES Entrega 1: 1. Identificar y caracterizar personas cuidadoras 2. Realizar diagnóstico participativo de necesidades del cuidador. Entrega 2: Talleres de fortalecimiento de habilidades para el cuidado y el autocuidado	Entrega 1: Identificación 1. Convocatoria líderes y servicios que trabajan con población cuidadora para la identificación de la población: Cartas, correos o mensajes de invitación enviados a la comunidad e instituciones. 2. Base de datos consolidada: Registro sistematizado de cuidadores identificados (Excel u otro formato compatible con análisis). Taller 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación de los asistentes. 4. Matriz o formatos de sistematización de los resultados obtenidos en el análisis de datos obtenidos en la aplicación de instrumentos 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Fichas metodológicas de preparación de los talleres	El día 29 de noviembre se indetificó y caracterizó a personas cuidadoras, líderes de la comunidad y colaboradores de establecimientos para el cuidado del adulto mayor en el casco urbano del municipio.

3	ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN EN SALUD COMUNITARIA – Talleres Participativos por Núcleo Temático Entrega 1: Taller – Prevención del consumo problemático de sustancias psicoactivas (SPA) Grupos focales sugeridos: Jóvenes, padres de familia, líderes comunitarios, docentes, madres comunitarias. Entrega 2: Taller – Prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Mapa emocional colectivo o cartografía del bienestar (producto grupal). 5. Mapa comunitario de factores de riesgo y protección frente al consumo de SPA (Construido de manera conjunta) 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Cartilla o guía de hábitos saludables construida o entregada a los participantes 5.Recetario comunitario saludable (compilado con las aportaciones del grupo) o guía alimentaria 6. Ficha metodológica de preparación del taller	El día 1 de diciembre se realizó un taller de prevención del consumo problemático de sustancias psicoactivas (SPA) con padres de familia y líderes comunitarios

4	FORTALECIMIENTO DE LAS REVCOM (REDES DE VIGILANCIA COMUNITARIA Entrega 1: Identificar y conformar del grupo comunitario de vigilancia en salud Entrega 2: Realizar talleres temáticos en vigilancia comunitaria para eventos priorizados	Entrega 1: 1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel con mínimo 15 personas 2. Matriz consolidada de población intervenida. 3. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 4. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 5. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	El día 29 de noviembre se convocó a la conformación y sensibilización del grupo comunitario de vigilancia en salud en la vereda Gramal, con participación de 10 personas

5	ESTRATEGIA "TEJIENDO CUIDADOS, ROMPIENDO SILENCIOS" Entrega 1: Identificar y caracterizar la población priorizada Entrega 2: Capacitar en rutas de atención, derechos y mecanismos de protección	Entrega 1: 1.Base de datos de indicadores con fuentes confirmadas en formato Excel (Incluido en caja de herramientas) 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 3. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 4. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	El 3 de diciembre se identificó y caracterizó a población de mujeres y madres residentes de zonas rurales del municipio mediante espacio de sensibilización
6	ESTRATEGIA PIENSA Y ACTÚA POSITIVAMENTE Entrega 1: Realizar convocatoria y Conformar el grupo semillero en donde se realice Sensibilización. Entrega 2: Sesión 4. Formación/ Decisiones sexuales y reproductivas.	Soportes requeridos para todas las entregas: 1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	El 4 de diciembre se convocó y conformó el grupo semillero en donde se sensibilizó a jóvenes y adolescentes en torno a prácticas de autocuidado en vínculos afectivos y sexo afectivos en el casco urbano del municipio.

		4. Matriz consolidada de población intervenida.	
7	JORNADAS DE SALUD CON ENFOQUE COMUNITARIO PARTICIPATIVO Entrega 1: Realizar caminata saludable y activación física comunitaria Entrega 2: Hacer un foro colectivo con enfoque comunitario Entrega 3: Desarrollar una integración comunitaria – libre tematica	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 3: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados	El 30 de noviembre se llevó a cabo una jornada de salud en una reserva natural de la sociedad civil, mediante una caminata enfocada al reconocimeinto de especies nativas de flora y especies fungicas para la alimentación consciente, así como la conservación de la naturaleza y de prácticas medicinales ancestrales

		4. Ficha metodológica de preparación del taller	

PROFESIONAL EN ENFERMERIA RUTAS DE ATENCION EN SALUD			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Ejecutar capacitaciones técnicas a talento humano de las E.S.E.S equipos APS municipales y departamentales para fortalecer competencias en la atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según lineamientos de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación. Temáticas priorizadas: • Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP). • Deberes y derechos de la familia gestante. • Identificacion en signos y sintomas de alerta gestacional y posparto (hipertensión gestacional, hemorragia posparto, sepsis materna y neonatal, depresión posparto, entre otras), asegurando la calidad y pertinencia de la atención. • Interrupción voluntaria del embarazo (IVE) conforme a normativa vigente. • Identificación oportuna de signos de alarma antes y después de la semana 20 de gestación. • Prevención de ITS, infecciones del tracto reproductor, paludismo, Zika, VIH, SIDA y embarazos no deseados.	Soportes de la actividad: Se ejecutaron capacitaciones técnicas al talento humano de las E.S.E.S y equipos APS municipales y departamentales, fortaleciendo competencias en atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según la RIAMP. Documentación: Informe de actividades (PIC). Listados de asistencia en medio físico. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Temáticas trabajadas: RIAMP, derechos y deberes de la gestante, signos de alerta gestacional y posparto, IVE según normativa, prevención de ITS y embarazos no deseados, lactancia materna, consejería en salud sexual y reproductiva, puerperio y puericultura, y temas

		• Promoción y apoyo a la lactancia materna exclusiva y complementaria. • Consejería en salud sexual y reproductiva, incluyendo métodos anticonceptivos. • Atención integral del puerperio y puericultura. Temáticas específicas según necesidades identificadas en los territorios.	específicos según necesidades territoriales.
2	Hacer seguimiento y monitoreo al cumplimiento de la RIAMP en EAPB, EPS e IPS municipales, garantizando la trazabilidad del seguimiento desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, con el fin de reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal.	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. Criterios de seguimiento y verificacion: Aplicación de herramientas de verificación y seguimiento de los componentes de la RIAMP en los diferentes actores del sistema. Desarrollo de visitas técnicas mensuales a los municipios priorizados. Generación de informes con hallazgos, brechas y planes de mejora. Consolidación de información actualizada para la caracterización de la totalidad de gestantes y su ruta de atención. Meta mínima: Realizar una verificación mensual por municipio, con reportes consolidados de cumplimiento de la RIAMP y recomendaciones de mejora para garantizar la atención integral de todas las gestantes.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizó seguimiento y monitoreo al cumplimiento de la RIAMP en EAPB, EPS e IPS municipales, asegurando la trazabilidad desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, con el objetivo de reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal.

3	Conformar y dinamizar el Comité Intersectorial e Interinstitucional "Gestar con Amor", articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer la acciones de reducción de riesgos en el embarazo y el recién nacido. Actividades especificas a realizar: • Mapear e identificar actores institucionales, comunitarios y familiares que integren la red de apoyo a la gestante. • Identificar la oferta de servicios y recursos disponibles para la reducción de riesgos en el embarazo. • Sensibilizar a comunidad y actores institucionales sobre la protección materna y la prevención de riesgos. • Realizar encuentros participativos entre comunidad, instituciones y servicios de salud para promover el diálogo comunitario. • Construir o actualizar con los miembros de la red un plan de acción conjunto, que fortalezca: El cuidado familiar y comunitario de la gestante, Las redes sociales articuladas con los servicios de salud, Los espacios de diálogo interinstitucional para la exigibilidad de derechos sexuales y reproductivos. • Evaluar periódicamente el funcionamiento de la red y ajustar los planes de acción.	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia (Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera entrega 8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados. 9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas. Ultima entrega 10. Informe PIC (M-PDS-GSP-FR-029). / Informe de actividades y acta de socialización con entidad territorial de los resultados obtenidos, lecciones aprendidas y logros alcanzados 11. Listados de asistencia (participantes) y consolidados.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se conformó y dinamizó el Comité Intersectorial e Interinstitucional "Gestar con Amor", articulando comunidad, sector salud y otros sectores sociales, con el fin de fortalecer acciones de reducción de riesgos en el embarazo y el recién nacido. Actividades realizadas: Mapeo e identificación de actores institucionales, comunitarios y familiares de la red de apoyo a la gestante. Identificación de oferta de servicios y recursos disponibles. Sensibilización a la comunidad y actores institucionales sobre protección materna y prevención de riesgos. Encuentros participativos entre comunidad, instituciones y servicios de salud. Construcción y actualización de un plan de acción conjunto para fortalecer cuidado familiar, redes sociales articuladas con servicios de salud y espacios de diálogo interinstitucional. Evaluación periódica del funcionamiento de la red y ajuste de planes de acción.

4	Capacitar al talento humano en salud en el uso del sistema Survey para la búsqueda activa y caracterización de gestantes, asegurando calidad en el registro y seguimiento materno perinatal; y realizar seguimiento mensual con consolidación del Kardex de gestantes y puérperas por municipio, mediante recolección, validación y depuración de información proveniente de EPS, IPS, PIC municipal y equipos APS, garantizando datos actualizados y confiables para la planeación y toma de decisiones en salud pública.	1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, en el módulo de KAREX DE GESTANTES Y KARDEX DE PUERPERIO y SEGUIMIENTO DE GESTANTES, de los diferentes equipos territoriales de salud (profesionales y auxiliar), que permita hacer medición del indicador de caracterizacion a nivel municipal. 4. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. Acciones a desarrollar: • Capacitar al talento humano en el uso del sistema Survey y en criterios de calidad del dato en el diligenciamiento del modulo de kardex de gestante y Kardex de puerperio • Estandarizar procesos de recolección, validación y depuración de información. • Consolidar semanal y mensualmente el informe de caracterización survey 123 (Kardex) municipal de gestantes y puérperas. • Analizar la información recolectada para identificar cobertura, brechas en la atención y riesgos priorizados. • Generar y socializar informes técnicos periódicos para orientar la gestión territorial.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se capacitó al talento humano en salud en el uso del sistema Survey para la búsqueda activa y caracterización de gestantes, asegurando calidad en el registro y seguimiento materno perinatal. Actividades realizadas: Capacitación en uso del sistema Survey y registro de información materna. Seguimiento mensual y consolidación del Kardex de gestantes y puérperas por municipio. Recolección, validación y depuración de información proveniente de EPS, IPS, PIC municipal y equipos APS. Garantía de datos actualizados y confiables para planeación y toma de decisiones en salud pública.
5	Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones a los servicios sociales y de salud disponibles en el territorio, dirigidas a la población materno perinatal con riesgos priorizados, en especial gestantes y recién nacidos, con el fin de garantizar su acceso y continuidad en la atención integral establecida en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 con ente territorrial en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud exitosos de canalización efectiva. 2. Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion 3. Base de canalización consolidada acumulada de toda la concurrencia con sus respectivos seguimientos a el desarrollo de las canalizaciones que contenga las diferentes variables donde se evidencie que las canalizaciones se encuentran en estado de: *Efectividad. *En trámite (por tiempo, por	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizó seguimiento a la efectividad de las canalizaciones a los servicios sociales y de salud disponibles en el territorio, dirigidas a la población materno perinatal con riesgos priorizados, garantizando su acceso y continuidad en la atención integral según la RIAMP. Actividades realizadas: Monitoreo de canalizaciones a servicios sociales y de salud para gestantes y recién

		oportunidad, accesibilidad). *Efectivo con remisión. *NO efectivo (por barreras de acceso, por voluntad del usuario). 4. Presentar informe de Actividades PIC Código: M-PDS-GSP-FR-029, de las gestiones realizadas y barrera y la institución o actor que presenta la barrera de acceso; describir también las dificultades en el proceso de articulación municipal.	nacidos. Verificación de acceso y continuidad en la atención integral. Coordinación con instituciones y equipos de salud para seguimiento oportuno.
6	Realizar acciones de seguimiento, gestión y articulación intersectorial con gestantes identificadas en situación de vulnerabilidad (desmovilizados, víctimas del conflicto armado, población migrante, entre otros), priorizando los casos que presenten barreras administrativas relacionadas con aseguramiento, traslado y portabilidad, con el fin de garantizar su acceso oportuno y continuo a los servicios de salud en el marco de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de gestion incluyendo el respectivo listado de asistencia. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Matriz consolidada de población vulnerable materno perinatal intervenida. Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto Identificar la red de servicios sociales y de salud disponible para orientar a gestantes adheridas o no al sistema. Acciones especificos: Definir acuerdos y procedimientos intersectoriales que garanticen acceso oportuno de gestante, puérpera y recién nacido. Registrar y canalizar a gestantes no vinculadas a la RIAS Materno Perinatal hacia la oferta institucional. Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, verificando continuidad de la atención. Elaborar informes técnicos periódicos con resultados, barreras y acciones de mejora para decisiones territoriales.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizaron acciones de seguimiento, gestión y articulación intersectorial con gestantes en situación de vulnerabilidad, priorizando casos con barreras administrativas, para garantizar su acceso oportuno y continuo a los servicios de salud según la RIAMP. Actividades realizadas: Identificación y seguimiento de gestantes en situación de vulnerabilidad (desmovilizados, víctimas del conflicto armado, población migrante, entre otros). Gestión de barreras administrativas relacionadas con aseguramiento, traslado y portabilidad. Articulación con instituciones y actores comunitarios para asegurar atención integral.

7	Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, con el fin de garantizar la atención integral conforme a su condición clínica, contexto social y necesidades particulares. Estas visitas permitirán verificar la adherencia al plan de cuidado, identificar barreras de acceso, fortalecer la educación en salud, promover el autocuidado y canalizar oportunamente a los servicios requeridos, asegurando la continuidad de la atención y reduciendo riesgos de complicaciones maternas y perinatales.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Profesional en enfermería : Plan integral de cuidado con sus respectivos seguimientos 3. Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: 4. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 2025 Acciones a desarrollar: • Identificar y priorizar gestantes con medio y alto riesgo obstétrico en el territorio. • Programar y ejecutar visitas domiciliarias de seguimiento en articulación con equipos territoriales de salud de APS, (I y entes territoriales. • Verificar adherencia al plan de cuidado y cumplimiento de controles prenatales. • Elaborar los planes de cuidado pertinentes • Detectar y gestionar barreras de acceso a los servicios de salud. • Brindar orientación y educación en salud sobre signos de alarma, autocuidado y lactancia materna. • Canalizar de manera oportuna a las gestantes hacia los servicios especializados requeridos. Meta mínima: Realizar visitas domiciliarias de seguimiento al 100 % de las gestantes clasificadas con medio y alto riesgo obstétrico en los municipios priorizados	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizaron visitas domiciliarias de seguimiento a gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, garantizando atención integral conforme a su condición clínica, contexto social y necesidades particulares. Actividades realizadas: Verificación de adherencia al plan de cuidado. Identificación de barreras de acceso a servicios de salud. Fortalecimiento de educación en salud y promoción del autocuidado. Canalización oportuna a servicios requeridos, asegurando continuidad de la atención y reducción de riesgos maternos y perinatales.
8	Hacer canalizacion seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos en gestantes y neonatos, a fin de logar coberturas útiles y el seguimiento oportuno de los biológicos contemplados en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en articulación con EPS, IPS y entes territoriales. .	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 20253, Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion (vacunación) Acciones a desarrollar: Identificar la poblacion gestantes y neonatos sin aplicación de esquemas de vacunación completos Verificar la disponibilidad y adecuada conservación de biológicos en las instituciones prestadoras de servicios de salud. Garantizar la aplicación oportuna de las vacunas a gestantes (influenza, Td o Tdap según lineamiento vigente) y neonatos (BCG, hepatitis B y demás biológicos del esquema nacional)	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizaron canalizaciones, seguimiento y verificación de la aplicación de esquemas de vacunación completos en gestantes y neonatos, asegurando coberturas útiles y seguimiento oportuno según el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en articulación con EPS, IPS y entes territoriales. Actividades realizadas: Verificación de cumplimiento de esquemas de vacunación en gestantes y neonatos. Seguimiento oportuno de biológicos contemplados en el PAI. Coordinación con EPS, IPS y entidades territoriales para

			garantizar cobertura y continuidad de la vacunación.

PLAN DE CUIDADO ENFERMERIA			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar talleres prácticos y capacitación a talento humano en el marco de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) a equipo PIC Departamental	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3.presentacion con contenido de las tematicas 4. cronograma 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Entrego informe de actividades PIC con el detalle de la capacitaciin realizada al personal PIC sobre generalidades de Ruta integral de atención en salud, enfocado al personal que trabaja en campo en intervenciones colectivas, dentro del informe detallo las tres actividades educativas desarrolladas en la jornada, como lo son el juego interactivo kahoot de conocimientos previos, la presentación de la capacitación y la ultima actividad de cierre (analisis de caso). Adjunto soporte del desarrollo de la actividad y anexo adicional los soportes fotograficos en los tres momentos de la jornada. 2 . Anexo Lista de asistencia completamente diligenciada por las asistentes a la actividad. 3. Adjunto Presentación en PDF de la capacitación.

2	Realizar procesos de monitoreo, verificación y seguimiento a la implementación y cumplimiento de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) en las EAPB, IPS, EPS	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. lista de chequeo para monitoreo aplicada . firmada por las partes , segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud 5. plan de mejoramiento con hallazgos y su respectivo seguimiento a las mejoras	1. Adjunto acta de reunión de la verificación de la implementación de las RIAS en el Centro de salud de Ubaque - Cundinamarca con la siguiente información: Firma de la persona encargada de recibir la visita y la persona que verifica, especificando el paso a paso de la reunión, evidencia de soportes por medio de registro fotografico, debilidades y fortalezas dentro del proceso de implementacion de las rutas ,compromisos con su respectivo responsable y plan de mejora con los hallazgos y fechas de seguimiento. 2. Lista de asistencia completamente diligenciada. 3. Adjunto lista de chequeo del monitoreo, firmada por la coordinadora del centro de salud que fue quien recibio la visita y por la verificadora. 4.
3	Realizar busqueda activa de usuarios de prioridad alta , en Bases de caracterizacion de Survey 123, IPS, EAPB , consolidando informacion e identificando usuarios de acuerdo a las indicaciones dada por la secretaria de salud para realizar el respectivo seguimiento .	1.Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, con enfoque usuarios de prioridad alta. 2.Base de datos de Busqueda Activa Institucional de IPS Municipales del periodo a revisar, con	1. Base de datos Survey a corte del 25 de Noviembre con los usuarios de alta prioridad. 2. Base de datos de busqueda activa institucional del centro de salud de Ubaque de casos de alta prioridad. 4. Base de datos con el consolidado de los seguimientos a realizar de usuarios de alta prioridad.

		identificacion de casos de prioridad alta . 3. Base de datos general consolidada con identificacion de casos de prioridad alta, para realizar el respectivo seguimiento domiciliario, segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud .	
4	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	1. Plan integral de cuidado primario por cada uno de los usuarios con identificacion de casos de prioridad alta. Minimo 20 casos por mes 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Adjunto plan de cuidado individual de 20 usuarios con prioridad alta, en cada plan adjunto evidencia fotografica. 2. Adjunto 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjunto 2 listas de asistencia completamente diligenciadas. 4. Para la segunda entrega, el dia sabado 13 de diciembre realizare el plan de cuidado individual de 20 usuarios con prioridad alta y en cada plan adjuntaré la evidencia fotografica. 2. Adjuntaré los 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjuntaré 2 listas de asistencia completamente diligenciadas de los otros 20 usuarios de prioridad alta.

5	Hacer seguimiento a las canalizaciones derivados de los planes de cuidado con riesgos priorizados, y generar alertas cuando sea necesario de acuerdo a lineamientos establecidos por secretaria de salud	1. Plan de cuidado con su respectivo seguimiento, debidamente firmado por las partes . segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud . 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. donde se informen casos concretos de canalizaciones no efectivas y generen alertas al ente territorial	1. Plan de cuidado de seguimiento de la base consolidada de usuarios de alta prioridad 2. Informa de actividades PIC con el consolidado de los seguimientos realizados y la debida evidencia fotografica.
6	Conformar y dinamizar el Comité o Club de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer las acciones de prevención, control y reducción de riesgos asociados a enfermedades cardiovasculares, metabólicas, respiratorias y oncológicas.	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia	1. Adjunto informa de mapeo e identificación de integrantes del comité. 2. Acta de reunión de conformación oficial con cronograma y Responsables y evidencia fotografica. 3. Informe de actividades PIC detallando la actividad y con la evidencia fotografica de la reunión con cada integrante. 4. Para la segunda entrega el dia martes 16 de diciembre realizare el acta de reunión con la descripción del plan de acción conjunto con los miembros de la red. 2. Realizare el Informe de actividades PIC con evidencia fotografica. 3. y consolidare el martes 16 de diciembre la Lista de asistencia completamente diligenciada.

		(Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera entrega 8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados. 9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas.	
7	Realizar gestiones de articulacion con las diferentes ofertas institucionales del municipio con el fin de disminuir las barreras de acceso a los servicios sociales y de salud .	1.Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004. con el ente que se realizo la gestion 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Matriz consolidada de gestiones realizadas en el periodo	1.Se realizará Acta de reunión con las diversas ofertas institucionales del municipio, con su debida evidencia fotografica, convocada para el dia lunes 15 de diciembre. 2. Matriz consolidada con las gestiones realizadaas que se realizará el dia lunes 15 de diciembre.

ODONTOLOGIA			
ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS

1	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a Padres y/o cuidadores de niños y niñas de 0-12 años, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	el dia 5 de diciembre se realizo esta actividad en la vereda la huerta con padres y niños
2	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-5 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha,	El dia 9 de diciembre se realizo en la inidad infantil burbujitas de colores a menores de 0-5 años y a sus cuidadores

		hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	
3	Brindar información dirigida a ADOLESCENTES (12 -17 años) para: **FASE I ENTREGA I:** *Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo *Fomentar Cultura de autocuidado, hábitos de salud oral en adolescentes con/sin aparatología ortodóntica, Desestimulación del uso de piercing. **(Realizar el taller con dos grupos diferentes en los temas enunciados)** **FASE II ENTREGA II:** *Implicaciones en la cavidad oral por el consumo SPA lícitas / ilícitas, Infecciones de transmisión sexual con manifestaciones orales, trauma dentoalveolar ocasionado por deportes extremos. *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). **(Cada uno de los talleres con mínimo 15 adolescentes)**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	el dia 5 de diciembre se realizaron 3 actividades 2 en la cancha de futbol y 1 en el polideportivo a niños de 12 a 17 años adolescentes

4	**1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios, inlcuido el consentimiento informado para revisión en la fase II.** **2. Definir cronograma de intervención.** **3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-12 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda:** ***Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo).** ***Supervisión de hábitos higiénicos saludables.** ***Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".** **(Cada una de las cuatro fases con 2 grupos mínimo de 30 menores)**	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2. 7. Consentimiento informado de padres para revisión bucal en los menores.	el dia 5 de diciembre se realizo esta actividad en el jardin la casita magica a niños de 0-5 años y a sus cuidadoras

5	**Brindar información a personas con discapacidad y sus cuidadores, en Centros de Vida Sensorial o lugares de acogida sobre:** **ENTREGA I:** **1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental** **2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo.** **3. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias)** **4. Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo** **5. Factores protectores: hábitos saludables: higiene bucal/protésica, alimentación, control de consumo de tabaco** **6. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	el dia 5 de diciembre se realizo en el polideportivo con poblacion adultos y adultos mayores en condicion de discapacidad y sus cuidadores

6	Brindar información en encuentros presenciales en Centros Día y Centros de Proteccion del adulto mayor brindando información en los siguientes temas: ENTREGA I: 1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental 2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo. ENTREGA II: 1. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias) 2. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	se realizo el dia 5 de diciembre en el polideportivo a poblacion adulto mayor
7	**Entrega de informe mensual de las actividades realizadas durante la entrega**	1. Informe de actividades de la intervenciones según el anexo, teniendo en cuenta que para la última entrega este informe es un consolidado de acuerdo al formato de informe que se encuentra en la caja de herramientas	se realizo entrega de informe el dia 9 de diciembre donde se consolida la informacion de la 1 entrega

PLANEACIÓN ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS CONTRATACIÓN DIRECTA PLANEACIÓN

INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE MUNICIPIO CHOACHI

INFORME No.	**001 DE 2025**
FECHA DEL INFORME	**NOVIEMBRE 2025**
NUMERO DE CONTRATO	**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCTI-1065-2025**
CONTRATISTA	**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
NIT	**800.174.375 – 5**
OBJETO DEL CONTRATO	**EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2025 CON LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
SUPERVISOR	**LUIS FAIBERTH GARCÍA REYES** **Asesor y supervisor del convenio interadministrativo**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 1 LIZETH LOPEZ BARON			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE	Durante el mes de Noviembre , se caracterizó un total de 27 familias pertenecientes al microterritorio de la vereda villanueva y bobadillas Choachí Cundinamarca. De estas, 3 familias fueron visitadas por primera vez, mientras que se efectuaron 24 seguimientos a familias previamente caracterizadas, con el fin de dar continuidad al monitoreo y evaluación de sus condiciones de salud, de

		CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermeria en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8** caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	igual manera se realiza diligenciamiemto de formato de custodia de informacion.
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	de salud y bienestar en el tiempo con el fin de promover el derecho a la salud, se evidencia canalizaciones individuales y el ecxel semaforisado.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se realiza participación en mesa de trabajo con la corresponsal Erika Olaya donde se gestionan los tramites de servicios que garantizan la canalización efectiva en cada uno de los micro territorios asignados haciendo seguimiento asertivo cada mes a pacientes los cuales se les asignaron citas en diferentes servicios de salud ofertados por nuestra Institución para cumplimiento con las metas en salud a beneficio de nuestra comunidad
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Se identifica un riego en salud en el micro territorio de asignado de la vereda villanueva y bobadillas de un señor que vive en un lugar no habitable, ya que con cuenta con agua, ni luz tampoco tiene baño, no cuenta con eps en el momento, al encontrar este hallazgo se informa inmediatamente a la corresponsal Erika Olaya quien solicita información para reportar el hallazgo con el ente territorial encargado para así dar solución con

	pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.		prontitud, se continua en seguimiento
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se identifica población entre los diferentes rangos de edades realizando canalización individual para los servicios de vacunación entre estos Influenza, VPH y esquema regular. canalizando a cuatro adultos mayores para la vacuna de la influenza.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	En el micro territorio de la vereda villanueva y bobadillas no se encuentra gestante, pero tengo una gestante del casco hurbano LEYDY YAZMIN DIAZ RODRIGUEZ de 29 años de edad G2 quien ya tiene 34 semanas de Gestación a la cual se le realiza verificación de controles prenatales se evidencia que cuenta con laboratorios al dia y Ecografía de tamizaje correspondiente al primertrimestre, pendiente Cita con Ginecología y Ecografía de Detalle ordenada por médico que la valoro en su último control
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se caracteriza en el entorno hogar Micro-territorio de la vereda villanueva y bobadillas atreves de la ficha AIEPI se canaliza 2 menores a los cuales se le supervisa carnet de vacunas, carnet de crecimiento y desarrollo, controles de odontología entre otros registrando peso medidas y talla actual.

8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se realiza información y educación en el micro territorio con folletos educativos este con el fin de promover la salud y cultura en el auto cuidado para la detención temprana de riesgos asociados a enfermedades prevalente de la infancia, materno perinatal , salud mental, salud ambiental y convivencia social, derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades trasmisibles, promoción de higiene y salud bucal , derechos y deberes en la salud, promoción de vacunación, discapacidad, víctimas del conflicto armado entre otros

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 2 MARCELA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ			
ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS

1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	Durante el mes Noviembre , se caracterizó un total de 23 familias pertenecientes al microterritorio de la vereda La Llamada Choachí Cundinamarca. De estas, 12 familias fueron visitadas por primera vez, mientras que se efectuaron 11 seguimientos a familias previamente caracterizadas, con el fin de dar continuidad al monitoreo y evaluación de sus condiciones de salud, de igual manera se realiza diligenciamiemto de formato de custodia de informacion
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	e salud y bienestar en el tiempo con el fin de promover el derecho a la salud, se evidencia canalizaciones individuales y el ecxel semaforisado.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se realiza participación en mesa de trabajo con la corresponsal Erika Olaya donde se gestionan los tramites de servicios que garantizan la canalización efectiva en cada uno de los micro territorios asignados haciendo seguimiento asertivo cada mes a pacientes los cuales se les asignaron citas en diferentes servicios de salud ofertados por nuestra Institución para cumplimiento con las metas en salud a beneficio de nuestra comunidad

4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio fisico y en Excel.	Se identifica un riego en salud en el micro territorio de asignado de la vereda La Llanada de un nucleo familiar conformado por cuatro integrantes quienes ninguno de ellos cuenta con eps en el momento, al encontrar este hallazgo se informa inmediatamente a la corresponsal Erika Olaya quien solicita información para reportar el hallazgo con el ente territorial encargado para así dar solución con prontitud, se continua en seguimiento
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se identifica población entre los diferentes rangos de edades realizando canalización individual paralos servicios de vacunación entre estos Influenza, VPH y esquema regular. canalizando a cuatro adultos mayores para la vacuna de la influenza.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	En el micro territorio de la vereda la LLANADA se realiza seguimiento a la Gestante YESICA NATALIA MARTINEZ de 26 años de edad G2 quien ya tiene 30 semanas de Gestación a la cual se le realiza verificación de controles prenatales siendo su ultimo control el 19 de septiembre se evidencia que cuenta con laboratorios al dia y Ecografía de tamizaje correspondiente al primertrimestre, pendiente Cita con Ginecologia y Ecografía de Detalle ordenada por médico que la valoro en su último control

7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se caracteriza en el entorno hogar Micro-territorio de la vereda LA LLANADA atreves de la ficha AIEPI se canaliza 1 menore de 6 años al cual se le supervisa carnet de vacunas, carnet de crecimiento y desarrollo, controles de odontología entre otros registrando peso medidas y talla actual.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se realiza información y educación a las 12 familias en el micro territorio con folletos educativos este con el fin de promover la salud y cultura en el auto cuidado para la detención temprana de riesgos asociados a enfermedades prevalente de la infancia, materno perinatal , salud mental, salud ambiental y convivencia social, derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades trasmisibles, promoción de higiene y salud bucal , derechos y deberes en la salud, promoción de vacunación, discapacidad, víctimas del conflicto armado entre otros.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3 YOLANDA CECILIA LEAL AGUILERA			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoria para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados, presenta 35 visitas, de las cuales 2 familias más 24 seguimientos en el micro territorio de la vereda de FERRALADA más 9 SEGUIMIENTOS EN RESGUANDO BAJO donde se evidencian 5 PROPIEDADES FALLIDAS, evidencias fotografias en el informe.
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	En el micro territorio asignado la vereda de FERRALARADA Y RESGUARDO BAJO se informan a las 35 familias, (2 caracterizadas y 24 seguimientos EN FERRALARADA Y 9 EN RESGUARDO BAJO, a los servicios de salud y de bienestar disponibles en el territorio. (PAI, AIEPI, SALUD SEXUAL, ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, SALUD LABORAL, SALUD MENTAL, POBLACIONERABLES Y CON ENFOQUE DIFERENCIAL) con el fin de promover el derecho a la salud, de los cuales se canalizaron a los siguientes servicios: Citologías: 1, EXAMEN DE VPH: 1, Médico general: 2, Medicina Interna: 1, Comisaria: 2, Odontología: 4, las cuales son efectivas, las evidencias en el informe.

3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se observa acta de socializaciòn con la corresponsal Erika Olaya 4 diciembre 2025- canalizando : Citologías: 1, EXAMEN DE VPH: 1, Médico general: 2, Medicina Interna: 1, Comisaria: 2, Odontología: 4, las cuales son efectivas, las evidencias en el informe.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	En el micro territorio asignado LA VEREDAD DE FERRALARADA se encuentra una persona ADULTOMAYOR DE 66 AÑOS, ROSA CECILIA AMORTEGUI RIVERA observa durante la visita se calló de su propia altura se observa sola, se golpeó en miembro inferior derecho, con inflación y dolor, refiere que las hijas hacen presencia de vez en cuando viven en Bogotá se hace control de signos vitales, dentro de parámetro normales, se hace llamado a la corresponsal la cual se le solicita cita prioritaria en el puesto de salud, la cual el usuario no acepta que su es es contributiva y la atiende en Bogotá, se hace llamado a la hermano donde hace acompañamiento, se le brinda educación más ayuda en la salida de su casa la cual se observa con dificultad al caminar, se hace llamado y evidencias por WhatsApp para iniciar proceso a seguir con el adulto mayor en condiciones de salud y las cuales no puede estar por su estado de salud, se evidencia en el registro fotográfico adjuntado a continuación, se realiza activación de rutas con la CORRESPONSAL EIKA OLAYA, COORDINADORA PIC DEL MUNICIPIO LIZETH RIVEROS, COORDINADORA DE SALUD PUBLICA

5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	DANIELA GAMBOA ALMANSA, la cual se hace la caracterización de los servicios de salud y de bienestar disponibles en el territorio, más Comisaria De Familiar, medico general, promoviendo el derecho a la salud y asisten a los servicios a los cuales se les canalizó y establecen nuevos compromisos para brindar mejor calidad de vida al adulto mayor, se le brinda acompañamiento y ayuda.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	En micro territorio de las veredas de RESGUARDO BAJO Y FERRALARADA se informan y la se hace caracterización familias a 2 familias más 24 seguimientos en el micro territorio de la vereda de FERRALADA más 9 SEGUIMIENTOS EN RESGUANDO BAJO donde se evidencian 5 PROPIEDADES FALLIDAS , en el entorno NO SE identifica gestantes, en el próximo informe y se buscara en la base de datos del puesto de salud junto a la auxiliar DORIS, gestantes, no se evidencian, la getsante GLORIA ISABEL BARRERA ALAYON ya se encuentra en puerperio, se hace la visita por seguridad de recién nacido no acepta la visita la valoración manifiesta que el recién nacido vivo de sexo masculino cuenta con buen desarrollo, no presenta ninguna alteraciones en su cuadro clínico y goza de buena salud, no recibirá el próximo mes de enero ya el menor con tres meses de edad, no deja registrar registro fotográfico.

7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se observa cargue de ficha aiepi en plataforma survey 123 para el corte auditado, disgregado de la siguiente forma: 0-5 años:3 menores 6-11 años:2 menores, para un total 5 menores caracterizados, donde se hace verificacion de carnet se encuentran con las respectivas vacunas segun las edades.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se evidencia base de datos presenta 35 visitas, de las cuales 2 familias más 24 seguimientos en el micro territorio de la vereda de FERRALADA más 9 SEGUIMIENTOS EN RESGUANDO BAJO, total con integrante 42 personas a los cuales se les proporcionò educaciòn en salud con soporte de los planes de cuidado (infografias utilizadas para la educaciòn a los integrantes del grupo familiar) cargados survey 123 y listado de caracterizadas en fisico y digital

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 4 LUISA TURRIAGO			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados, presenta 37 visitas, de las cuales 15 familias fueron caracterizadas por primera vez, 22 seguimientos , de la vereda de MAZA.
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se observa acta de socializaciòn con la corresponsal Erika Olaya el 3/12/205, canalizando :, Medico General 3 , Citologia 1 , Odontologia 1, Psicologia 1 y Ginecologia 1.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Para el cumplimiento de esta actividad ; se evidencia acta de socializaciòn de mecanismos de canalizaciòn con la corresponsal Erika Olaya el 3/12/02025 (7 personas), se observa la base de demanda inducida (mecanismo diario) en estado de espera 4 y efectivas 3.

4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Durante la visita domiciliaria se identificó a la señora Luz Marina Garzón Garzón, de 51 años de edad, quien presenta un diagnóstico de ataxia cerebelosa con una evolución aproximada de 15 años. Al momento de la valoración, la usuaria se encontraba en silla de ruedas, con marcado deterioro físico y sin capacidad para desplazarse de manera autónoma, evidenciándose un avance significativo en su condición funcional.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	En el corrido recorrido a la población de la vereda de Maza se realiza la canalizacion a 2 adultos para vacunas Covid y a una adolescente de 13 años para vacunacion de VPH.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	En el micro territorio de MAZA se identifica1 puérpera, se realiza seguimiento para el corte auditado.Johanna Lizeth Diaz Amórtegui de 25 años de edad, G2, partos normales (1), se realiza visita a domicilio de la gestante pero no se encuentra, se establece comunicación vía WhatsApp ya que por llamada no es posible, me logro comunicar con el esposo ya que la señora Johanna efectiva mente tubo trabajo de parto el día miércoles 03/12//2025, me comenta el que el bebe nació bien, de sexo masculino con un peso de kg 2900 y tallo 48cm, pero me refiere que el

			menor tiene afectaciones en un riñón y por ende lo remiten hacia Clínica Cardio infantil para que sea valorado y se le de el tratamiento adecuado con especialistas, cabe resaltar que se encuentran en Hospital San José Centro.
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se observa cargue de ficha aiepi en plataforma survey 123 para el corte auditado, disgregado de la siguiente forma: 0-5 años: 4 menores 6-11 años: 3 menores.total 7 menores caracterizados, donde se hace verificacion de carnet se encuentran con las respectivas vacunas segun las edades.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fín de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud,	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se evidencia base de datos de familias caracterizadas y seguimientos 37 en total con integrants, 40 personas a los cuales se les proporcionò educaciòn en salud con soporte de los planes de cuidado (infografias utilizadas para la educaciòn a los integrantes del grupo familiar) cargados survey 123 y listado de caracterizadas en fisico y digital

	promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.		

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 5 LIZETH RIOS

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados. Realiza un total de 35 visitas en el microterritorio de la vereda Potrero Grande, con familias atendidas, sin casas fallidas y sin seguimientos. Además, se incluyen las evidencias fotográficas en el informe
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se canalizan 2 usuarios de todos los rangos de edad hacia los servicios de salud y bienestar en el tiempo oportuno, garantizando la promoción del derecho a la salud. Se evidencia el proceso de canalizaciones individuales y el registro en el archivo semaforizado en Excel. Esta actividad contribuye significativamente al fortalecimiento del

			sistema de información y al diseño de estrategias dirigidas a las comunidades intervenidas en la vereda Potrero Grande, municipio de Choachí.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	En el archivo semaforizado de Excel se registra el proceso de canalización realizado. Esta labor aporta de manera importante al mejoramiento del sistema de información y a la planificación de acciones orientadas a las comunidades atendidas en la vereda Potrero Grande, municipio de Choachí.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	En la vereda Potrero Grande se identifica población en diversos rangos de edad y se realiza la canalización individual hacia los servicios de vacunación, incluyendo Influenza, VPH y el esquema regular. Asimismo, se canalizan cuatro adultos mayores para la aplicación de la vacuna contra la influenza.

5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se identifica población entre los diferentes rangos de edades realizando canalización individual para los servicios de vacunación entre estos Influenza, VPH y esquema regular. canalizando a cuatro adultos mayores para la vacuna de la influenza.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	AL MOMENTO NO SE ENCUNTRAN, GESTANTES EN EL MICRO TERRITORIO, Y SE HACE SU RESPECTIVA ACTA CON EL PRESIDENTE DE LA JAC.
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se realiza la caracterización en el microterritorio de la vereda Potrero Grande mediante la ficha AIEPI, canalizando varios menores de edad, a quienes se les toman signos vitales, se revisan sus carnés de vacunación todos al díA y se verifica su última cita de crecimiento y desarrollo, garantizando así un adecuado seguimiento en salud.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fín de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles,	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	En el archivo semaforizado de Excel se registra el proceso de canalización realizado. Esta labor aporta de manera importante al mejoramiento del sistema de información y a la planificación de acciones orientadas a las comunidades atendidas en la vereda Potrero Grande, municipio de Choachí.

	promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.		

CORRESPONSAL EN SALUD ERIKA YINETH OLAYA RIOS

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos territoriales de salud que este operando en el municipio, los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.	Para la entrega I, y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión de concertación Codigo: E-COMC-FR-004 con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliares), relacionando los casos recepcionados por cada profesional. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. Formato base gestion de canalización debidamente diligenciado.	SE REALIZA REUNION DE ARTICUALCION CON LO EQUIPOS BASICOS EL DIA 1 DE DICIEMBRE . PARA LA REVISION DE CASOS QUE SE PRESENTAN EN L TERRITORIO LA EFECTVIDAD Y SEGUIMIENTO DE ESTOS PARA ELIMINAR BARRERAS DE ACCESO EN LOS SERVISIOS DE SALUD , SE REALIZA ACTA REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADO DE ASSITENCIA
2	Participar en las jornadas de salud, apoyando el proceso de agendamiento y demanda efectiva y brindar información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Listados de asistencia Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 de cada jornada en medio físico y en Excel y el respectivo formato de consolidación en Excel, (propuesta: generación de formulario para registro de beneficiarios, el cual remplace consolidados en excel), de los usuarios que hayan sido priorizados con algún tipo de canalización y/o que hayan recibido asesoria en gestión de trámites ante las EAPB e IPSs y los canales de comunicación, según el portafolio de servicios sociales y de salud. 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029, que incluya material de divulgación de la convocatoria a la jornada y número de personas canalizadas y a que servicios. Debe contener registro fotográfico y firmas originales.	SE REALIZA JORNDA DE SALUD EL DIA 04 DE DICIEMBRE VEREDA CHATZUGA REALIZANDO UNA ATENSION A 24 PACIENTES DE MEDICO GENERAL. 69 TOMA DE LABORATORIOS DE NUEVA EPS , 8 VACUNA DE ESQUEMA REGULAR .8 TOMAS DE MUESTRAS DE CHAGAS Y 19 EDUCACIONES . SE REALIZO UN INFORME DE ARTICULACION DEL EQUIPO Y PREVIO LA JORNADA UNA DEMANDA INDUCIDA A LA COMUNIDAD . SE REALIZA INFORME , REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADO DE ASISTENCIA

3	Realizar gestión y articulacion relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.	Para la entrega I,y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004con la persona delegada ante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) y/o quien haga sus veces, donde se definan los mecanismos operativos para gestión de las afiliaciones de personas sin aseguramiento. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. 2. Adjuntar correos remitidos de canalización a aseguramiento.	SE REALIZA ARTICULACION EL DIA 1 DE DICIEMBRE CON LA REFERENTE DE SAC DE EL ENTE TERRITORIAL PARA LA AFILIACION , PORTABILIDAD Y ATENCION DE PQRS DE LOS HABITANTES DEL TERRITORIO CON SU RESPECTIVA ACTA REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADO DE ASISTENCIA
4	Realizar 2 mesas de trabajo para coordinar con los actores Municipales como Secretarias, Comisaria de familia, personeria etc, y evaluar acciones de intervención en el proceso de canalización efectiva de acuerdo con la ruta de Promoción y mantenimiento a la salud, basado en los casos presentados.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004 articulación con los diferentes actores de acuerdo a los casos presentados y compromisos de las dos partes. Debe contener el registro fotográfico y firma original.	SE REALIZAN DOS MESAS DE TRABAJO CON ENTE TERRITORIA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL . COORDINADORA PIC PARA LA ARTICULACION DE UNOS PACIENTES CON ALERTAS EN EL TERRITORIO , Y SE REALIZA OTRA MESA DE TRABAJO CON COMISARIA DE FAMILIA PARA LA ACTIVACION DE RUTAS DE ADULTO MAYOR Y SEGUIMIENTO DE CASOS ANTERIORES
5	Realizar gestión ante las entidades competentes sobre los procesos administrativos y/o sociales de la poblacion caracterizada con el fin de disminuir barreras a los servicios de salud y/o sociales.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Diligenciar el instrumento FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025, realizar segumiento a la gestión. 2. Realizar busqueda activa, gestionando minimo (10) Diez casos mensuales sociales y de salud, diferentes a los focalizados por los otros profesionales del equipo de concurrencia Departamental. (teniendo en cuenta redes institucionales y de cooperantes). 3. Presentar Soporte de Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004, la cual debe contener el registro fotografico y firma original anexando soporte de las citas asignadas y correos remitidos.	SE REALIZA ARTICULACION CON LA EAPB COMPENSAR ,PARA MEJORAR EL SERVICIO A LOS USUARIOS EVITAR TRAMITES ENGORROSOS Y EDUCAR A LOS MISMOS EN LOS SERVISION CAPITADOS Y POR EVENTO ,SE LEVANTA ACTA DE LA MISMA REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADO DE ASITENCIA .AL IGUAL SE REALIZA CARGUE EN LA PLATAFORMA SURVEY DE 12 CASOS Y SUS SEGUIMIENTOS RESPECTIVOS DE CITAS ASIGNADAS

6	Elaborar y presentar un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo de concurrencia departamental.	Para la entrega I, II deben presentar: El informe de actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. debe incluir: • Relación detallada de las actividades ejecutadas (entorno educativo, entorno hogar, entorno comunitario). • Número de personas y comunidades caracterizadas. • Registro de las canalizaciones realizadas hacia los servicios de salud o instituciones de apoyo: • Canalizaciones efectivas. • Canalizaciones no efectivas. • Principales logros, dificultades encontradas y propuestas de mejora para próximas intervenciones.	SE REALIZA UN INFORME CUALICUANTITATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA ENTORNO Y LOS USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO FOROGRAFICO Y

ENTORNO EDUCATIVO ELIANA

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar socialización y seguimiento de la estrategia APS, incluyendo cronograma, plan de trabajo y seguimiento por entrega con: Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional, con el fín de que ellos conozcan los procesos, los guíen de manera constructiva aportando desde su experiencia ideas para que las actividades de los ejecutores se realicen con calidad. Dicho espacio, deberá contener compromisos adquiridos por parte de los diversos actores para un adecuado desarrollo de las actividades a realizar, priorizando los principios de	1. Acta de reunión - Código: E-PID-FR-004. **VERSIÓN 5**, incluyendo el respectivo listado de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Cronograma de trabajo y plan de trabajo concertado con los actores involucrados (Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional). 4. Matriz consolidada de población intervenida **ENTORNO EDUCATIVO M-PDS-GSP-GPSP-FR-104.** Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto. **Observación:** El ejecutor deberá reunirse con un mínimo de tres (03) actores en un único espacio.	Se entrega un acta de reunión en la alcaldia municipal, el dia 09 de diciembre de 2025, con un total de14 asistentes y un cronograma de actividades

	corresponsabilidad, cuidado y protección de la población a abordar en los entornos articulados, salvaguardando la integridad y seguridad de los mismos. Deberá reunirse con un **mínimo de tres (03) actores en un único espacio**, para dar cumplimiento a cada uno de los componentes de la actividad descrita.		
2	Realizar "Cineforo socioeducativo - sanando mentes" dirigido a la comunidad en general, como estrategia pedagógica y participativa para la prevención de riesgos psicosociales y el fomento de la salud mental en jóvenes y adolescentes, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la segunda entrega. **Sesión 2.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la tercera entrega.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 9 de diciembre 2025 con grupo de estudiantes de voleibol. Con un total de 10 participantes
3	Desarrollar actividad denominada "ExpresArte por la Salud Mental", donde se implemente un espacio artístico para	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 12 de diciembre 2025 con grupo de padres del Hato. Con un total de 10 participantes

	que niños, adolescentes y jóvenes pinten o diseñen murales con mensajes positivos sobre salud mental y bienestar emocional, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Taller desarrollado con población de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud. **Sesión 2.** Taller de información y educación "Fiestas en paz: Celebra sin violencias ni excesos".	desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
4	Realizar talleres vivenciales con padres, madres y cuidadores pertenecientes a los entornos educativos del municipio, en donde se fortalezcan habilidades del siglo XXI a partir del aprovechamiento del tiempo libre, redes de apoyo y recreación, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** ¿Cómo hablar con mis hijos e hijas sin que me ignoren? - Taller de comunicación asertiva	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 10 de diciembre 2025 con grupo de niños y niñas, chiguanito alegre,. Con un total de 10 participantes

	entre generaciones. **Sesión 2.** La violencia intrafamiliar, una problemática a prevenir. - Reflexiones sobre la VIF y su impacto en los miembros del hogar, pacto por una navidad felíz.		
5	Realizar talleres para el desarrollo de actividades con niños, niñas y adolescentes de autocuidado y desarrollo de hábitos que promuevan bienestar en relación con el aprovechamiento del tiempo libre y el desarollo biopsicosocial con énfasis en el entorno educativo,en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cuentos y creatividad en vacaciones - Lectura animada, creación de cuentos, teatro o títeres como forma de expresión. **Sesión 2.** Jugando aprendo a cuidarme - Juegos sobre autocuidado, higiene, nutrición y prevención de enfermedades.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 11 de diciembre 2025 con grupo de voleibol. Con un total de 10 participantes
6	Realizar encuentros intergeneracionales con énfasis educativo para el desarrollo de habilidades de niños, niñas y adolescentes desde la integralidad	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y	Se realiza el informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC, sobre los 3 casos canalizados, formato de canalización, cada uno, Formato de cusdia, acuerdo de confidencialidad

	y la interdependencia, a partir de la participación social, comunitaria y ciudadana, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Guardianes del planeta". Talleres sobre reciclaje, cuidado del agua, sembrar árboles o crear huertas escolares. **Sesión 2.** Amistad, empatía y trabajo en equipo - Juegos cooperativos y dinámicas que fortalezcan la convivencia y la solidaridad.	asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
7	Realizar identificación, reporte, canalización, activación de ruta, seguimiento, orientación, escucha e intervención de los casos en los que involucre a los diversos actores del entorno educativo que requieran atención en servicios de Salud y servicios sociales. Para ello, el ejecutor deberá propiciar espacios de atención y escucha activa para con la comunidad perteneciente al entorno educativo, en aras de propender por una adecuada	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2,** que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. **2.** Deberá diligenciar de manera adecuada el debido consentimiento informado. **3.** Deberá diligenciar de manera adecuada la respectiva bitácora de intervención **M-PDS-GSP-GPSP-FR-098 VERSIÓN 1.** **4.** Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: **a.** FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES. **b.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS. **c.** Formato de confidencialidad **M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 VERSIÓN 1.** **d.** Formato de custodia de la información **M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 VERSIÓN 1** debidamente diligenciado.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 11 de diciembre 2025 con grupo de niñas del equipo de voleibol. Con un total de 10 participantes

	atención, promoción y seguimiento de la salud mental de los diversos actores. Realizar un mínimo de quince (15) casos de escucha activa para con la población objeto, a demanda socioeducativa y territorial.		
8	Desarrollar procesos de información, educación y comunicación con actores territoriales involucrados en las dinámicas inherentes al entorno educativo del municipio, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Detecta, Actúa, Protege" Reconocer e identificar los signos y sintomas de intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas. - Sesión a desarrollar con padres, madres y cuidadoras de familia con vinculación a los entornos educativos del municipio. **Sesión 2.** "Elige Aire, No Humo" Prevenir el inicio y reducir el uso de cigarrillos mediante estrategias educativas, de concienciación y participación activa. Sesión a desarrollar	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 11 de diciembre 2025 con grupo de niñas del equipo de voleibol. Con un total de 10 participantes

	con líderes territoriales con énfasis educativo.		
9	Implementar y facilitar espacios participativos denominados "círculos de escucha" dirigidos a adolescentes y jóvenes, con el objetivo de promover el diálogo reflexivo, la expresión libre y segura, el fortalecimiento del conocimiento en torno a la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, desde un enfoque de género, interseccionalidad, diversidad, ciclo vital y derechos humanos. **Círculo de mujeres (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 1:** "Soy mujer: identidad, autoestima y sororidad" y "Mi cuerpo, mi ciclo, mi cuidado". **Círculo de hombres. (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 2:** "¿Qué significa ser hombre hoy?" "Consentimiento,	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 11 de diciembre 2025 con grupo de niñas del equipo de voleibol. Con un total de 10 participantes

	derechos y prevención".		
10	Notifícar al ente territorial sobre las intervenciones realizadas con los diversos grupos poblacionales, incluyendo los casos sociales y de Salud exitosos de canalización efectiva, su tramitología y los fallidos para su apoyo e intervención.	**1.** Acta de mesa de trabajo con representantes del ente territorrial (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC) en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud, tanto los exitosos, como de aquellos que no fueron resueltos. **2.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS, donde se evidencien todas las canalizaciones. **3.** Evidencia envío de correo electrónico al ente territorial Municipal (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC), en donde se plasme el acta de mesa de trabajo, la base de canalización y la información en general que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos. **4.** En la entrega final, deberá documentar en Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2**, presentación Power Point, Infografías y demás elementos, la relación de **UNA** (01) "Experiencia exitosa" de transformación socioeducativa desarrollada a lo largo de la Concurrencia Departamental.	Se entrega un acta de reunión en la alcaldia municipal, el dia 12 de diciembre de 2025, con un total de 4 asistentes, formato base de canalización efectiva y eficiente aps, evidencia envido de correo electronico y presentación power pont.

ENTORNO COMUNITARIO 1			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL EN ENTORNOS COMUNITARIOS Entrega 1: Levantamiento de diagnóstico territorial (Reconocimiento de red de servicios y oferta institucional y comunitaria) Entrega 2: Taller participativo con metodología BIT PASE Informe de Análisis de Información Capturada a	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Representación gráfica o simbólica (Mapa digital o manual) de la georreferenciación de los servicios sociales identificados, clasificados por determinante social o categoría temática. 5. Matriz de servicios y determinantes sociales: Tabla que relacione los servicios existentes con los determinantes que abordan (educación, salud, empleo, vivienda, entorno saludable, redes de apoyo, etc.), actores responsables, cobertura y barreras.	Se evidencia desarrollo de actividad el día 28-11-2025, impacto 11 personas. Profesional entrega informe, listas de asistencia, registro fotográfico, Mapa digital y matriz de servicios.

	partir de las metodologías aplicadas (Entrega 1, y 2) Propósito: Consolidar los hallazgos del proceso de caracterización en un documento técnico que sirva como insumo para la planeación territorial en salud pública.		
2	ESTRATEGIA CUIDANDO CUIDADORES Entrega 1: 1. Identificar y caracterizar personas cuidadoras 2. Realizar diagnóstico participativo de necesidades del cuidador. Entrega 2: Talleres de fortalecimiento de habilidades para el cuidado y el autocuidado	Entrega 1: Identificación 1. Convocatoria líderes y servicios que trabajan con población cuidadora para la identificación de la población: Cartas, correos o mensajes de invitación enviados a la comunidad e instituciones. 2. Base de datos consolidada: Registro sistematizado de cuidadores identificados (Excel u otro formato compatible con análisis). Taller 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación de los asistentes. 4. Matriz o formatos de sistematización de los resultados obtenidos en el análisis de datos obtenidos en la aplicación de instrumentos 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Fichas metodológicas de preparación de los talleres	Se evidencia desarrollo de actividad el día 4-12-2025, impacto 20 personas. Profesional entrega informe, listas de asistencia en físico y Excel, registro fotográfico, matriz de resultados y ficha metodológica del taller.
3	ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN EN SALUD COMUNITARIA – Talleres Participativos por Núcleo Temático Entrega 1: Taller – Prevención del consumo problemático de sustancias psicoactivas (SPA) Grupos focales sugeridos: Jóvenes, padres de familia, líderes comunitarios, docentes, madres comunitarias. Entrega 2: Taller –	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Mapa emocional colectivo o cartografía del bienestar (producto grupal). 5. Mapa comunitario de factores de riesgo y protección frente al consumo de SPA (Construido de manera conjunta) 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	Actividad desarrollada el 2-12-2025, población impactada 12 niños, niñas y adolescentes. Profesional entrega informe, listados de asistencia en físico y Excel, registro fotográfico, mapa emocional, mapa comunitario y ficha metodológica.

	Prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)	VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Cartilla o guía de hábitos saludables construida o entregada a los participantes 5.Recetario comunitario saludable (compilado con las aportaciones del grupo) o guía alimentaria 6. Ficha metodológica de preparación del taller	
4	FORTALECIMIENTO DE LAS REVCOM (REDES DE VIGILANCIA COMUNITARIA Entrega 1: Identificar y conformar del grupo comunitario de vigilancia en salud Entrega 2: Realizar talleres temáticos en vigilancia comunitaria para eventos priorizados	Entrega 1: 1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel con mínimo 15 personas 2. Matriz consolidada de población intervenida. 3. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 4. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 5. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	Actividad realizada el 5-12-2025. Profesional entrega listados de asistencia, matriz consolidada, informe, listas de asistencia en Excel y físico, registro fotográfico y ficha metodológica.
5	ESTRATEGIA "TEJIENDO CUIDADOS, ROMPIENDO SILENCIOS" Entrega 1: Identificar y caracterizar la población priorizada Entrega 2: Capacitar en rutas de atención, derechos y mecanismos de protección	Entrega 1: 1.Base de datos de indicadores con fuentes confirmadas en formato Excel (Incluido en caja de herramientas) 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 3. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 4. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	Actividad desarrollada el 4-12-2025, 10 mujeres impactadas. Profesional entrega base de datos, informe de actividades, listado de asistencia en físico y Excel, registro fotográfico y ficha metodológica.

6	ESTRATEGIA PIENSA Y ACTÚA POSITIVAMENTE Entrega 1: Realizar convocatoria y Conformar el grupo semillero en donde se realice Sensibilización. Entrega 2: Sesión 4. Formación/ Decisiones sexuales y reproductivas.	Soportes requeridos para todas las entregas: 1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Matriz consolidada de población intervenida.	Actividad realizada el 2-12-2025, 12 niños, niñas y adolescentes impactados. Profesional entrega informe, listas de asistencia, registro fotográfico, matriz consolidada.
7	JORNADAS DE SALUD CON ENFOQUE COMUNITARIO PARTICIPATIVO Entrega 1: Realizar caminata saludable y activación física comunitaria Entrega 2: Hacer un foro colectivo con enfoque comunitario Entrega 3: Desarrollar una integración comunitaria – libre tematica	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 3: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	Caminata realizada el 5-12-2025, 20 personas impactadas, profesional entrega informe, listado de asistencia, registro fotográfico y ficha metodológica.

PROFESIONAL EN ENFERMERIA RUTAS DE ATENCION EN SALUD

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Ejecutar capacitaciones técnicas a talento humano de las E.S.E.S equipos APS municipales y departamentales para fortalecer competencias en la atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según lineamientos de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación. Temáticas priorizadas: • Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP). • Deberes y derechos de la familia gestante. • Identificacion en signos y sintomas de alerta gestacional y posparto (hipertensión gestacional, hemorragia posparto, sepsis materna y neonatal, depresión posparto, entre otras), asegurando la calidad y pertinencia de la atención. • Interrupción voluntaria del embarazo (IVE) conforme a	Soportes de la actividad: Se ejecutaron capacitaciones técnicas al talento humano de las E.S.E.S y equipos APS municipales y departamentales, fortaleciendo competencias en atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según la RIAMP. Documentación:

		normativa vigente. • Identificación oportuna de signos de alarma antes y después de la semana 20 de gestación. • Prevención de ITS, infecciones del tracto reproductor, paludismo, Zika, VIH, SIDA y embarazos no deseados. • Promoción y apoyo a la lactancia materna exclusiva y complementaria. • Consejería en salud sexual y reproductiva, incluyendo métodos anticonceptivos. • Atención integral del puerperio y puericultura. Temáticas específicas según necesidades identificadas en los territorios.	Informe de actividades (PIC). Listados de asistencia en medio físico. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Temáticas trabajadas: RIAMP, derechos y deberes de la gestante, signos de alerta gestacional y posparto, IVE según normativa, prevención de ITS y embarazos no deseados, lactancia materna, consejería en salud sexual y reproductiva, puerperio y puericultura, y temas específicos según necesidades territoriales.
2	Hacer seguimiento y monitoreo al cumplimiento de la RIAMP en EAPB, EPS e IPS municipales, garantizando la trazabilidad del seguimiento desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, con el fin de reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal.	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. Criterios de seguimiento y verificacion: Aplicación de herramientas de verificación y seguimiento de los componentes de la RIAMP en los diferentes actores del sistema. Desarrollo de visitas técnicas mensuales a los municipios priorizados. Generación de informes con hallazgos, brechas y planes de mejora. Consolidación de información actualizada para la caracterización de la totalidad de gestantes y su ruta de atención. Meta mínima: Realizar una verificación mensual por municipio, con reportes consolidados de cumplimiento de la RIAMP y recomendaciones de mejora para garantizar la atención integral de todas las gestantes.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizó seguimiento y monitoreo al cumplimiento de la RIAMP en EAPB, EPS e IPS municipales, asegurando la trazabilidad desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, con el objetivo de reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal.
3	Conformar y dinamizar el Comité Intersectorial e Interinstitucional "Gestar con Amor", articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer la acciones de reducción de riesgos en el embarazo y el recién nacido. Actividades especificas a realizar: • Mapear e identificar actores institucionales, comunitarios y familiares que integren la red de apoyo a la gestante. • Identificar la oferta de servicios y recursos disponibles para la	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia (Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera entrega 8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados. 9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas. Ultima entrega	Entre el 4 y el 14 de diciembre se conformó y dinamizó el Comité Intersectorial e Interinstitucional "Gestar con Amor", articulando comunidad, sector salud y otros sectores sociales, con el fin de fortalecer acciones de reducción de riesgos en el embarazo y el recién nacido. Actividades realizadas: Mapeo e identificación de actores institucionales, comunitarios y familiares de la red de apoyo a la gestante. Identificación de oferta de

	reducción de riesgos en el embarazo. • Sensibilizar a comunidad y actores institucionales sobre la protección materna y la prevención de riesgos. • Realizar encuentros participativos entre comunidad, instituciones y servicios de salud para promover el diálogo comunitario. • Construir o actualizar con los miembros de la red un plan de acción conjunto, que fortalezca: El cuidado familiar y comunitario de la gestante, Las redes sociales articuladas con los servicios de salud, Los espacios de diálogo interinstitucional para la exigibilidad de derechos sexuales y reproductivos. • Evaluar periódicamente el funcionamiento de la red y ajustar los planes de acción.	10. Informe PIC (M-PDS-GSP-FR-029). / Informe de actividades y acta de socialización con entidad territorial de los resultados obtenidos, lecciones aprendidas y logros alcanzados 11. Listados de asistencia (participantes) y consolidados.	servicios y recursos disponibles. Sensibilización a la comunidad y actores institucionales sobre protección materna y prevención de riesgos. Encuentros participativos entre comunidad, instituciones y servicios de salud. Construcción y actualización de un plan de acción conjunto para fortalecer cuidado familiar, redes sociales articuladas con servicios de salud y espacios de diálogo interinstitucional. Evaluación periódica del funcionamiento de la red y ajuste de planes de acción.
4	Capacitar al talento humano en salud en el uso del sistema Survey para la búsqueda activa y caracterización de gestantes, asegurando calidad en el registro y seguimiento materno perinatal; y realizar seguimiento mensual con consolidación del Kardex de gestantes y puérperas por municipio, mediante recolección, validación y depuración de información proveniente de EPS, IPS, PIC municipal y equipos APS, garantizando datos actualizados y confiables para la planeación y toma de decisiones en salud pública.	1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, en el módulo de KAREX DE GESTANTES Y KARDEX DE PUERPERIO y SEGUIMIENTO DE GESTANTES, de los diferentes equipos territoriales de salud (profesionales y auxiliar), que permita hacer medición del indicador de caracterizacion a nivel municipal. 4. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. Acciones a desarrollar: • Capacitar al talento humano en el uso del sistema Survey y en criterios de calidad del dato en el diligenciamiento del modulo de kardex de gestante y Kardex de puerperio • Estandarizar procesos de recolección, validación y depuración de información. • Consolidar semanal y mensualmente el informe de caracterización survey 123 (Kardex) municipal de gestantes y puérperas. • Analizar la información recolectada para identificar cobertura, brechas en la atención y riesgos priorizados. • Generar y socializar informes técnicos periódicos para orientar la gestión territorial.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se capacitó al talento humano en salud en el uso del sistema Survey para la búsqueda activa y caracterización de gestantes, asegurando calidad en el registro y seguimiento materno perinatal. Actividades realizadas: Capacitación en uso del sistema Survey y registro de información materna. Seguimiento mensual y consolidación del Kardex de gestantes y puérperas por municipio. Recolección, validación y depuración de información proveniente de EPS, IPS, PIC municipal y equipos APS. Garantía de datos actualizados y confiables para planeación y toma de decisiones en salud pública.

5	Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones a los servicios sociales y de salud disponibles en el territorio, dirigidas a la población materno perinatal con riesgos priorizados, en especial gestantes y recién nacidos, con el fin de garantizar su acceso y continuidad en la atención integral establecida en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 con ente territorrial en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud exitosos de canalización efectiva. 2. Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion 3. Base de canalización consolidada acumulada de toda la concurrencia con sus respectivos seguimientos a el desarrollo de las canalizaciones que contenga las diferentes variables donde se evidencie que las canalizaciones se encuentran en estado de: *Efectividad. *En trámite (por tiempo, por oportunidad, accesibilidad). *Efectivo con remisión. *NO efectivo (por barreras de acceso, por voluntad del usuario). 4. Presentar informe de Actividades PIC Código: M-PDS-GSP-FR-029, de las gestiones realizadas y barrera y la institución o actor que presenta la barrera de acceso; describir también las dificultades en el proceso de articulación municipal.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizó seguimiento a la efectividad de las canalizaciones a los servicios sociales y de salud disponibles en el territorio, dirigidas a la población materno perinatal con riesgos priorizados, garantizando su acceso y continuidad en la atención integral según la RIAMP. Actividades realizadas: Monitoreo de canalizaciones a servicios sociales y de salud para gestantes y recién nacidos. Verificación de acceso y continuidad en la atención integral. Coordinación con instituciones y equipos de salud para seguimiento oportuno.
6	Realizar acciones de seguimiento, gestión y articulación intersectorial con gestantes identificadas en situación de vulnerabilidad (desmovilizados, víctimas del conflicto armado, población migrante, entre otros), priorizando los casos que presenten barreras administrativas relacionadas con aseguramiento, traslado y portabilidad, con el fin de garantizar su acceso oportuno y continuo a los servicios de salud en el marco de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de gestion incluyendo el respectivo listado de asistencia. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Matriz consolidada de población vulnerable materno perinatal intervenida. Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto Identificar la red de servicios sociales y de salud disponible para orientar a gestantes adheridas o no al sistema. Acciones especificos: Definir acuerdos y procedimientos intersectoriales que garanticen acceso oportuno de gestante, puérpera y recién nacido. Registrar y canalizar a gestantes no vinculadas a la RIAS Materno Perinatal hacia la oferta institucional. Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, verificando continuidad de la atención. Elaborar informes técnicos periódicos con resultados, barreras y acciones de mejora para decisiones territoriales.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizaron acciones de seguimiento, gestión y articulación intersectorial con gestantes en situación de vulnerabilidad, priorizando casos con barreras administrativas, para garantizar su acceso oportuno y continuo a los servicios de salud según la RIAMP. Actividades realizadas: Identificación y seguimiento de gestantes en situación de vulnerabilidad (desmovilizados, víctimas del conflicto armado, población migrante, entre otros). Gestión de barreras administrativas relacionadas con aseguramiento, traslado y portabilidad. Articulación con instituciones y actores comunitarios para asegurar atención integral.

7	Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, con el fin de garantizar la atención integral conforme a su condición clínica, contexto social y necesidades particulares. Estas visitas permitirán verificar la adherencia al plan de cuidado, identificar barreras de acceso, fortalecer la educación en salud, promover el autocuidado y canalizar oportunamente a los servicios requeridos, asegurando la continuidad de la atención y reduciendo riesgos de complicaciones maternas y perinatales.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Profesional en enfermería : Plan integral de cuidado con sus respectivos seguimientos 3. Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: 4. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 2025 Acciones a desarrollar: • Identificar y priorizar gestantes con medio y alto riesgo obstétrico en el territorio. • Programar y ejecutar visitas domiciliarias de seguimiento en articulación con equipos territoriales de salud de APS, (I y entes territoriales. • Verificar adherencia al plan de cuidado y cumplimiento de controles prenatales. • Elaborar los planes de cuidado pertinentes • Detectar y gestionar barreras de acceso a los servicios de salud. • Brindar orientación y educación en salud sobre signos de alarma, autocuidado y lactancia materna. • Canalizar de manera oportuna a las gestantes hacia los servicios especializados requeridos. Meta mínima: Realizar visitas domiciliarias de seguimiento al 100 % de las gestantes clasificadas con medio y alto riesgo obstétrico en los municipios priorizados	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizaron visitas domiciliarias de seguimiento a gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, garantizando atención integral conforme a su condición clínica, contexto social y necesidades particulares. Actividades realizadas: Verificación de adherencia al plan de cuidado. Identificación de barreras de acceso a servicios de salud. Fortalecimiento de educación en salud y promoción del autocuidado. Canalización oportuna a servicios requeridos, asegurando continuidad de la atención y reducción de riesgos maternos y perinatales.
8	Hacer canalizacion seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos en gestantes y neonatos, a fin de logar coberturas útiles y el seguimiento oportuno de los biológicos contemplados en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en articulación con EPS, IPS y entes territoriales.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 20253, Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion (vacunación) Acciones a desarrollar: Identificar la poblacion gestantes y neonatos sin aplicación de esquemas de vacunación completos Verificar la disponibilidad y adecuada conservación de biológicos en las instituciones prestadoras de servicios de salud. Garantizar la aplicación oportuna de las vacunas a gestantes (influenza, Td o Tdap según lineamiento vigente) y neonatos (BCG, hepatitis B y demás biológicos del esquema nacional)	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizaron canalizaciones, seguimiento y verificación de la aplicación de esquemas de vacunación completos en gestantes y neonatos, asegurando coberturas útiles y seguimiento oportuno según el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en articulación con EPS, IPS y entes territoriales. Actividades realizadas: Verificación de cumplimiento de esquemas de vacunación en gestantes y neonatos. Seguimiento oportuno de biológicos contemplados en el PAI. Coordinación con EPS, IPS y entidades territoriales para garantizar cobertura y continuidad de la vacunación.

PLAN DE CUIDADO ENFERMERIA			
ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS

1	Realizar talleres prácticos y capacitación a talento humano en el marco de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) a equipo PIC Departamental	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3.presentacion con contenido de las tematicas 4. cronograma 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Entrego informe de actividades PIC con el detalle de la capacitaciin realizada al personal PIC sobre generalidades de Ruta integral de atención en salud, enfocado al personal que trabaja en campo en intervenciones colectivas, dentro del informe detallo las tres actividades educativas desarrolladas en la jornada, como lo son el juego interactivo kahoot de conocimientos previos, la presentación de la capacitación y la ultima actividad de cierre (analisis de caso). Adjunto soporte del desarrollo de la actividad y anexo adicional los soportes fotograficos en los tres momentos de la jornada. 2 . Anexo Lista de asistencia completamente diligenciada por las asistentes a la actividad. 3. Adjunto Presentación en PDF de la capacitación.
2	Realizar procesos de monitoreo, verificación y seguimiento a la implementación y cumplimiento de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) en las EAPB, IPS, EPS	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. lista de chequeo para monitoreo aplicada . firmada por las partes , segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud 5. plan de mejoramiento con hallazgos y su respectivo seguimiento a las mejoras	1. Adjunto acta de reunión de la verificación de la implementación de las RIAS en el Centro de salud de Ubaque - Cundinamarca con la siguiente información: Firma de la persona encargada de recibir la visita y la persona que verifica, especificando el paso a paso de la reunión, evidencia de soportes por medio de registro fotografico, debilidades y fortalezas dentro del proceso de implementacion de las rutas ,compromisos con su respectivo responsable y plan de mejora con los hallazgos y fechas de seguimiento. 2. Lista de asistencia completamente diligenciada. 3. Adjunto lista de chequeo del monitoreo, firmada por la coordinadora del centro de salud que fue quien recibio la visita y por la verificadora. 4.

3	Realizar busqueda activa de usuarios de prioridad alta , en Bases de caracterizacion de Survey 123, IPS, EAPB , consolidando informacion e identificando usuarios de acuerdo a las indicaciones dada por la secretaria de salud para realizar el respectivo seguimiento .	1.Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, con enfoque usuarios de prioridad alta. 2.Base de datos de Busqueda Activa Institucional de IPS Municipales del periodo a revisar, con identificacion de casos de prioridad alta . 3. Base de datos general consolidada con identificacion de casos de prioridad alta, para realizar el respectivo seguimiento domiciliario, segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud .	1. Base de datos Survey a corte del 25 de Noviembre con los usuarios de alta prioridad. 2. Base de datos de busqueda activa institucional del centro de salud de Ubaque de casos de alta prioridad. 4. Base de datos con el consolidado de los seguimientos a realizar de usuarios de alta prioridad.
4	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	1. Plan integral de cuidado primario por cada uno de los usuarios con identificacion de casos de prioridad alta. Minimo 20 casos por mes 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Adjunto plan de cuidado individual de 20 usuarios con prioridad alta, en cada plan adjunto evidencia fotografica. 2. Adjunto 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjunto 2 listas de asistencia completamente diligenciadas. 4. Para la segunda entrega, el dia sabado 13 de diciembre realizare el plan de cuidado individual de 20 usuarios con prioridad alta y en cada plan adjuntaré la evidencia fotografica. 2. Adjuntaré los 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjuntaré 2 listas de asistencia completamente diligenciadas de los otros 20 usuarios de prioridad alta.

5	Hacer seguimiento a las canalizaciones derivados de los planes de cuidado con riesgos priorizados, y generar alertas cuando sea necesario de acuerdo a lineamientos establecidos por secretaria de salud	1. Plan de cuidado con su respectivo seguimiento, debidamente firmado por las partes . segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud . 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. donde se informen casos concretos de canalizaciones no efectivas y generen alertas al ente territorial	1. Plan de cuidado de seguimiento de la base consolidada de usuarios de alta prioridad 2. Informa de actividades PIC con el consolidado de los seguimientos realizados y la debida evidencia fotografica.
6	Conformar y dinamizar el Comité o Club de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer las acciones de prevención, control y reducción de riesgos asociados a enfermedades cardiovasculares, metabólicas, respiratorias y oncológicas.	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia (Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera entrega 8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados. 9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas.	1. Adjunto informa de mapeo e identificación de integrantes del comité. 2. Acta de reunión de conformación oficial con cronograma y Responsables y evidencia fotografica. 3. Informe de actividades PIC detallando la actividad y con la evidencia fotografica de la reunión con cada integrante. 4. Para la segunda entrega el dia martes 16 de diciembre realizare el acta de reunión con la descripción del plan de acción conjunto con los miembros de la red. 2. Realizare el Informe de actividades PIC con evidencia fotografica. 3. y consolidare el martes 16 de diciembre la Lista de asistencia completamente diligenciada.

7	Realizar gestiones de articulacion con las diferentes ofertas institucionales del municipio con el fin de disminuir las barreras de acceso a los servicios sociales y de salud .	1.Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004. con el ente que se realizo la gestion 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Matriz consolidada de gestiones realizadas en el periodo	1.Se realizará Acta de reunión con las diversas ofertas institucionales del municipio, con su debida evidencia fotografica, convocada para el dia lunes 15 de diciembre. 2. Matriz consolidada con las gestiones realizadaas que se realizará el dia lunes 15 de diciembre.

ODONTOLOGIA

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a Padres y/o cuidadores de niños y niñas de 0-12 años, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1-acta de reunión en la oficina de la coordinación PIC con 2 asistentes 2-cronograma con fecha de actividad del 28 de NOV de 2025 3- informe de actividad realizada en AUDITORIO DE LA CASA DE LA CULTURA 4-Listado de asistencia con 15 Usuarios de población MADRES PRIMERA INFANCIA 5- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 6-Consolidado de la población abordada

2	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-5 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1-acta de reunión en la oficina de la coordinación PIC con 2 asistentes 2-cronograma con fecha de actividad del 28 -11-2025 3- informe de actividad realizada en CDI CHIGUANITO ALEGRE 4-Listado de asistencia con 15 Usuarios de población PADRES CUIDADORES DE 0 A 5 AÑOS 5- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 6-Consolidado de la población abordada
3	Brindar información dirigida a ADOLESCENTES (12 -17 años) para: **FASE I ENTREGA I:** *Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo *Fomentar Cultura de autocuidado, hábitos de salud oral en adolescentes con/sin aparatología ortodóntica,	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- informe de actividad realizada en GRUPO 1 EN POLIDEPORTIVO CUBIERTO ESCUELA VOLEYBOL fecha 27-11-2025 Y 28 -11-2025 GRUPO 2 EN AUDITORIO CASA CULTURA GRUPO MESA DE PARTICIPACION 2-Listado de asistencia con 15 Usuarios GRUPO 1 Y 15 Usuarios GRUPO 2 de población ADOLESCENTES 12 A 17 AÑOS 5- 3. 3-Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

	Desestimulación del uso de piercing. **(Realizar el taller con dos grupos diferentes en los temas enunciados) FASE II ENTREGA II:** *Implicaciones en la cavidad oral por el consumo SPA lícitas / ilícitas, Infecciones de transmisión sexual con manifestaciones orales, trauma dentoalveolar ocasionado por deportes extremos. *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). **(Cada uno de los talleres con mínimo 15 adolescentes)**		

4	**1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios, inlcuido el consentimiento informado para revisión en la fase II.** **2. Definir cronograma de intervención.** **3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-12 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda:** ***Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo).** ***Supervisión de hábitos higiénicos saludables.** ***Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".** **(Cada una de las cuatro fases con 2 grupos mínimo de 30 menores)**	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2. 7. Consentimiento informado de padres para revisión bucal en los menores.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1-acta de reunión en la oficina de la coordinación PIC con 2 asistentes 2-cronograma con fecha de actividad del 28 -11-2025 3- informe de actividad realizada en CDI CHIGUANITO ALEGRE, MIS PRIMEROS TRAZOS Y MIS PRIMEROS PASOS 4-Listados de asistencia con 36 Usuarios en los tres CDI de población NIÑOS Y NIÑAS PRIMERA INFANCIA 0 5 AÑOS 5- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 6-Consolidado de la población abordada

5	**Brindar información a personas con discapacidad y sus cuidadores, en Centros de Vida Sensorial o lugares de acogida sobre:** **ENTREGA I:** **1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental** **2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo.** **3. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias)** **4. Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo** **5. Factores protectores: hábitos saludables: higiene bucal/protésica, alimentación, control de consumo de tabaco** **6. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- informe de actividad realizada en el CENTRO DE SALUD DE CHOACHI fecha 28 11 2025 2-Listado de asistencia con 18 Usuarios de población DISCAPACIDAD 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

	la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.		
6	Brindar información en encuentros presenciales en Centros Día y Centros de Proteccion del adulto mayor brindando información en los siguientes temas: ENTREGA I: 1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental 2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo. ENTREGA II: 1. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias) 2. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- informe de actividad realizada en EL CASCO URBANO el 28 11 2025 2-Listado de asistencia con 16 Usuarios COMUNIDAD EN GENERAL 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

	salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.		
7	**Entrega de informe mensual de las actividades realizadas durante la entrega**	1. Informe de actividades de la intervenciones según el anexo, teniendo en cuenta que para la última entrega este informe es un consolidado de acuerdo al formato de informe que se encuentra en la caja de herramientas	El ejecutor entrega Informe de actividades de la intervenciones realizadas en la ENTREGA1

PLANEACIÓN ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS CONTRATACIÓN DIRECTA PLANEACIÓN

INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE MUNICIPIO UBAQUE

INFORME No.	**001 DE 2025**
FECHA DEL INFORME	**NOVIEMBRE 2025**
NUMERO DE CONTRATO	**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCTI-1065-2025**
CONTRATISTA	**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
NIT	**800.174.375 – 5**
OBJETO DEL CONTRATO	**EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2025 CON LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
SUPERVISOR	**LUIS FAIBERTH GARCÍA REYES** **Asesor y supervisor del convenio interadministrativo**

MARY NELSY HERRERA			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-	En el micro territorio de la vereda FISTEGA se realizó un total de 40 visitas de las cuales se realizaron 40 caracterizaciones positivamente. Totalidad: • 40 Visitas efectivas • 10 Menores de edad • 15 Adultos mayores • 1 Mujeres embarazadas (vereda Luciga) • 2 Puerperas (1 vereda Luciga, 1 Vereda Puente Amarillo) • 6 hombres cabeza de hogar. • 12 Mujeres en edad fértil.

		GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8** caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	De acuerdo con la caracterización de riesgos en salud y sociales que se encontraron durante las visitas familiares se canalizó 33 usuarios a los respectivos servicios según las necesidades identificadas en las familias caracterizadas con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida de los usuarios

3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	De acuerdo a las necesidades y riesgos en salud encontradas en las familias de microterritorio FISTEGA, se canalizaron 33 usuarios a diferentes servicios de acuerdo a la necesidad requerida.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	En el microterritorio de Fistega, dentro del total de las visitas realizadas a las familias, se caracterizaron y canalizaron 5 personas que presentan situaciones que pueden ser eventos de interés en salud pública.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Dentro de las visitas realizadas en el microterritorio de Fistega se caracterizaron y realizaron 5 canalizaciones a los servicios de vacunación. Revisando los carnets de vacunas se encontró que el esquema regular en menores de 5 están adecuados para la edad. . No se encontraron ni se evidenciaron brotes o casos sospechosos de fiebre amarilla, sarampión, rubéola, dengue u otra. Se realizó promoción de la vacuna de la influenza,VPH y Fiebre amarilla
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro	En el microterritorio de la Vereda FISTEGA no hay gestantes ni puérperas, se hace seguimientos en los otros microterritorios asignados de PUENTE AMARILLO Y LUCIGA, a 1 gestantes y dos puérperas. A la gestante se le informa en signos y síntomas de alarma durante la gestación, hábitos y estilos de vida saludable, la importancia de tomar los micronutrientes y asistir a todos los controles. A las dos puérperas se les brinda información en signos y síntomas de alarma durante el puerperio y signos y síntomas de alarma del recién nacido. También se informa la importancia de la lactancia materna, exclusiva y a libre demanda, se informa en hábitos y estilos de vida saludable en la alimentación que favorezca la producción de leche.

		fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	En el micro territorio caracterizado de la vereda FISTEGA, de las 40 familias visitadas se aplica a 2 familias, 2 caracterizaciones AIEPI, ya que este micro territorio ya se había caracterizado en otro periodo del año en curso. Los riesgos y necesidades fueron identificados y canalizados según necesidades encontradas. Se brinda información a las madres, sobre la importancia de los seguimientos correspondientes, Crecimiento y desarrollo, odontología y control médico
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fín de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se realizaron acciones de información en el 100% de las familias visitadas para promover la salud y la cultura del autocuidado y detectar los riesgos de acuerdo a las necesidades encontradas como: Hipertensión, Diabetes, Hábitos saludables, Obesidad, Salud ambiental, Salud mental, Salud oral y Vacunación,etc. Se incentiva al cultivo y consumo de productos de huerta casera y demás productos generados en las familias, como huevo, pollo, ya que se evidencia la falta de proteína y vegetales en el plato familiar. Información en Chagas y Dengue por estar en zona endémica.

HEIDY CRUZ

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS

1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma**	Se realizaron 40 visitas en donde fueron 30 seguimientos y 10 visitas nuevas

.		**SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se realizaron 10 canalizaciones de seguimiento para la corresponsal
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se realiza acta de actividad y ningun caso de intereses publicos
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	No se evidensiaron menores sin esquema incompleto, se canaliza adultos mayores para esquema influensa esta semana
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS	Se hizo visita a dos gestantes y a puerpera donde se evidensian que estan al dia

		DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	Se realizaron dos kardex a gestantes
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Realiza acta de busqueda activa por que nose haya ningun AIEPI nuevo , se realizan seguimientos

8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fín de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se envian listados de asistencia de las listas realizadas

CORRESPONSAL EN SALUD (Aux. de enfermería, técnico administrativo en salud o gestión)

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos territoriales de salud que este operando en el municipio, los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.	Para la entrega I, y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión de concertación Codigo: E-COMC-FR-004 con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliares), relacionando los casos recepcionados por cada profesional. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. Formato base gestion de canalización debidamente diligenciado.	Se realiza mesa de trabajo con equipo PIC DEPARTAMENTAL el 28 de noviembre, con el fin de recibir canalizaciones y dejar compromisos establecidos para la efectividad de los casos prioritarios.
2	Participar en las jornadas de salud, apoyando el proceso de agendamiento y demanda efectiva y brindar información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Listados de asistencia Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 de cada jornada en medio físico y en Excel y el respectivo formato de consolidación en Excel, (propuesta: generación de formulario para registro de beneficiarios, el cual remplace consolidados en excel), de los usuarios que hayan sido priorizados con algún tipo de canalización	Se realiza jornada de salud el 28 de noviembre ene la escuela de Fistega, se entrega una base de listados de asistencia y otra de la propuesta sobre la aseosoria de los tramites en salud y las EAPB. Adicional a ello se realizó el informe de actividades PIC con el fin de describir de manera explicita la jornada de salud y su gestión, con resultados y divulgacion de informacipon para asistencia.

		y/o que hayan recibido asesoria en gestión de trámites ante las EAPB e IPSs y los canales de comunicación, según el portafolio de servicios sociales y de salud. 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029, que incluya material de divulgación de la convocatoria a la jornada y número de personas canalizadas y a que servicios. Debe contener registro fotográfico y firmas originales.	
3	Realizar gestión y articulacion relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.	Para la entrega I,y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004con la persona delegada ante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) y/o quien haga sus veces, donde se definan los mecanismos operativos para gestión de las afiliaciones de personas sin aseguramiento. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. 2. Adjuntar correos remitidos de canalización a aseguramiento.	Se realiza canalización a la asesora Julieth Cuellar de NUEVA EPS el dia 04 de diciembre, con el objetivo de que se gestionara un cambio de IPS del municipio de Cáqueza a Ubaque, adicional el mismo día se remite correo de dicha canalización.
4	Realizar 2 mesas de trabajo para coordinar con los actores Municipales como Secretarias, Comisaria de familia, personeria etc, y evaluar acciones de intervención en el proceso de canalización efectiva de acuerdo con la ruta de Promoción y mantenimiento a la salud, basado en los casos presentados.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004 articulación con los diferentes actores de acuerdo a los casos presentados y compromisos de las dos partes. Debe contener el registro fotográfico y firma original.	Se realiza acta de mesa de trabajo, convocada el día 28 de noviembre con el enlace de Infancia Y adolescencia NATALY CASTILLO, con el objetivo tomar medidas sobre 2 casos prioritados abarcados cn menores de edad. Se realiza COVE MUNICIPAL, el dia lunes 01 de diciembre donde se encuentran focalizados la mayoria de actores municpales, con el objetivo de socializar casos importantes para realizar efectividad.

5	Realizar gestión ante las entidades competentes sobre los procesos administrativos y/o sociales de la poblacion caracterizada con el fin de disminuir barreras a los servicios de salud y/o sociales.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Diligenciar el instrumento FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025, realizar segumiento a la gestión. 2. Realizar busqueda activa, gestionando minimo (10) Diez casos mensuales sociales y de salud, diferentes a los focalizados por los otros profesionales del equipo de concurrencia Departamental. (teniendo en cuenta redes institucionales y de cooperantes). 3. Presentar Soporte de Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004, la cual debe contener el registro fotografico y firma original anexando soporte de las citas asignadas y correos remitidos.	Se realiza de manera completa base canalización de los 10 casos focalizados por el equipo del ministerio. Se realiza acta de reunión con EQUIPOS BASICOS N°1 Y B°2 el dia 28 de noviembre con el objetivo de recibir casos prioritarios focalizados, para seguir con gestión.
6	Elaborar y presentar un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo de concurrencia departamental.	Para la entrega I, II deben presentar: El informe de actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. debe incluir: • Relación detallada de las actividades ejecutadas (entorno educativo, entorno hogar, entorno comunitario). • Número de personas y comunidades caracterizadas. • Registro de las canalizaciones realizadas hacia los servicios de salud o instituciones de apoyo: • Canalizaciones efectivas. • Canalizaciones no efectivas. • Principales logros, dificultades encontradas y propuestas de mejora para próximas intervenciones.	Se consolida el informe de actividades PIC Con el sonsolidado completo de la actividades realizadas por el PIC con corte del 04 de noviembre.

ENTORNO EDUCATIVO			
ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar socialización y seguimiento de la estrategía APS, incluyendo cronograma, plan de trabajo y seguimiento por entrega con: Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional, con el fín de que ellos conozcan los procesos, los guíen de manera constructiva aportando desde su experiencia ideas para que las actividades de los ejecutores se realicen con calidad. Dicho espacio, deberá contener compromisos adquiridos por parte de los diversos actores para un adecuado desarrollo de las actividades a realizar, priorizando los principios de corresponsabilidad, cuidado y protección de la población a abordar en los entornos articulados, salvaguardando la integridad y seguridad de los mismos. Deberá reunirse con un **mínimo de tres (03) actores en un único espacio**, para dar cumplimiento a cada uno de los componentes de la actividad descrita.	1. Acta de reunión - Código: E-PID-FR-004. **VERSIÓN 5**, incluyendo el respectivo listado de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Cronograma de trabajo y plan de trabajo concertado con los actores involucrados (Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional). 4. Matriz consolidada de población intervenida **ENTORNO EDUCATIVO M-PDS-GSP-GPSP-**	Se entrega informe de actividades PIC de diciembre, donde se desarrollo jornada de compromisos por parte de los actores Municipales.

		FR-104. Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto. **Observación:** El ejecutor deberá reunirse con un mínimo de tres (03) actores en un único espacio.	
2	Realizar "Cineforo socioeducativo - sanando mentes" dirigido a la comunidad en general, como estrategia pedagógica y participativa para la prevención de riesgos psicosociales y el fomento de la salud mental en jóvenes y adolescentes, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la segunda entrega. **Sesión 2.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la tercera entrega.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un	Se realiza cine foro con comunidad socializando la importancia de la participación en salud mental, en el mes de diciembre

		mínimo de diez (10) participantes.	
3	Desarrollar actividad denominada "ExpresArte por la Salud Mental", donde se implemente un espacio artístico para que niños, adolescentes y jóvenes pinten o diseñen murales con mensajes positivos sobre salud mental y bienestar emocional, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Taller desarrollado con población de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud. **Sesión 2.** Taller de información y educación "Fiestas en paz: Celebra sin violencias ni excesos".	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se realiza un actividad de expresión con abordaje de salud mental, en población de primera infancia icbf.

4	Realizar talleres vivenciales con padres, madres y cuidadores pertenecientes a los entornos educativos del municipio, en donde se fortalezcan habilidades del siglo XXI a partir del aprovechamiento del tiempo libre, redes de apoyo y recreación, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** ¿Cómo hablar con mis hijos e hijas sin que me ignoren? - Taller de comunicación asertiva entre generaciones. **Sesión 2.** La violencia intrafamiliar, una problemática a prevenir. - Reflexiones sobre la VIF y su impacto en los miembros del hogar, pacto por una navidad felíz.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se realizó taller vivencial con padres de comunidad en relación al trato con sus hijos
5	Realizar talleres para el desarrollo de actividades con niños, niñas y adolescentes de autocuidado y desarrollo de hábitos que promuevan bienestar en relación con el aprovechamiento del tiempo libre y el desarollo biopsicosocial con énfasis en el entorno educativo,en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cuentos y creatividad en vacaciones - Lectura animada, creación de cuentos, teatro o títeres como forma de expresión. **Sesión 2.** Jugando aprendo a cuidarme - Juegos sobre autocuidado, higiene, nutrición y prevención de enfermedades.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y	Se realiza actividad con los alumnos de grupo vacacional en actividades propias de programas sociales

		Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
6	Realizar encuentros intergeneracionales con énfasis educativo para el desarrollo de habilidades de niños, niñas y adolescentes desde la integralidad y la interdependencia, a partir de la participación social, comunitaria y ciudadana, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Guardianes del planeta". Talleres sobre reciclaje, cuidado del agua, sembrar árboles o crear huertas escolares. **Sesión 2.** Amistad, empatía y trabajo en equipo - Juegos cooperativos y dinámicas que fortalezcan la convivencia y la solidaridad.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se realizan encuentros en donde son actores de la actividad guardianes del planeta, sobre cuidado del medio ambiente y su relación social.

7	Realizar identificación, reporte, canalización, activación de ruta, seguimiento, orientación, escucha e intervención de los casos en los que involucre a los diversos actores del entorno educativo que requieran atención en servicios de Salud y servicios sociales. Para ello, el ejecutor deberá propiciar espacios de atención y escucha activa para con la comunidad perteneciente al entorno educativo, en aras de propender por una adecuada atención, promoción y seguimiento de la salud mental de los diversos actores. Realizar un mínimo de quince (15) casos de escucha activa para con la población objeto, a demanda socioeducativa y territorial.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2,** que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. **2.** Deberá diligenciar de manera adecuada el debido consentimiento informado. **3.** Deberá diligenciar de manera adecuada la respectiva bitácora de intervención **M-PDS-GSP-GPSP-FR-098 VERSIÓN 1.** **4.** Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: **a.** FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES. **b.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS. **c.** Formato de confidencialidad **M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 VERSIÓN 1.** **d.** Formato de custodia de la información **M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 VERSIÓN 1** debidamente diligenciado.	Se realiza seguimiento a los casos canalizados en los procesos de los casos manejados, (15) verificando proceso de seguimiento.

8	Desarrollar procesos de información, educación y comunicación con actores territoriales involucrados en las dinámicas inherentes al entorno educativo del municipio, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Detecta, Actúa, Protege" Reconocer e identificar los signos y sintomas de intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas. - Sesión a desarrollar con padres, madres y cuidadoras de familia con vinculación a los entornos educativos del municipio. **Sesión 2.** "Elige Aire, No Humo" Prevenir el inicio y reducir el uso de cigarrillos mediante estrategias educativas, de concienciación y participación activa. Sesión a desarrollar con líderes territoriales con énfasis educativo.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se desarrolla proceso por formativo en actores de cuidado en entorno educativo en prevención de riesgos de consumo.

9	Implementar y facilitar espacios participativos denominados "círculos de escucha" dirigidos a adolescentes y jóvenes, con el objetivo de promover el diálogo reflexivo, la expresión libre y segura, el fortalecimiento del conocimiento en torno a la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, desde un enfoque de género, interseccionalidad, diversidad, ciclo vital y derechos humanos. **Círculo de mujeres (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 1:** "Soy mujer: identidad, autoestima y sororidad" y "Mi cuerpo, mi ciclo, mi cuidado". **Círculo de hombres. (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 2:** "¿Qué significa ser hombre hoy?" "Consentimiento, derechos y prevención".	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Actividad que se realiza, en población adolescente, en reconocimiento de autoestima, y consentimiento de acuerdo a toma de decisiones sobre su cuerpo.
10	Notifícar al ente territorial sobre las intervenciones realizadas con los diversos grupos poblacionales, incluyendo los casos sociales y de Salud exitosos de canalización efectiva, su tramitología y los fallidos para su apoyo e intervención.	**1.** Acta de mesa de trabajo con representantes del ente territorrial (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC) en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud, tanto los exitosos, como de aquellos que no fueron resueltos. **2.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS,	Se notifican, por medio de reunión se socializacion las acciones realizadas en entorno educativo

		donde se evidencien todas las canalizaciones. **3.** Evidencia envío de correo electrónico al ente territorial Municipal (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC), en donde se plasme el acta de mesa de trabajo, la base de canalización y la información en general que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos. **4.** En la entrega final, deberá documentar en Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2**, presentación Power Point, Infografías y demás elementos, la relación de **UNA** (01) "Experiencia exitosa" de transformación socioeducativa desarrollada a lo largo de la Concurrencia Departamental.	
ENTORNO COMUNITARIO - MONICA DELGADILLO			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL EN ENTORNOS COMUNITARIOS Entrega 1: Levantamiento de diagnóstico territorial (Reconocimiento de red de servicios y oferta institucional y comunitaria) Entrega 2: Taller participativo con metodología BIT PASE Informe de Análisis de Información Capturada a partir de las metodologías aplicadas (Entrega 1, y 2) Propósito: Consolidar los hallazgos del proceso de caracterización en un documento técnico que sirva como insumo para la planeación territorial en salud pública.	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Representación gráfica o simbólica (Mapa digital o manual) de la georreferenciación de los servicios sociales identificados, clasificados por determinante social o categoría temática. 5. Matriz de servicios y determinantes sociales: Tabla que relacione los servicios existentes con los determinantes que abordan (educación, salud, empleo, vivienda, entorno saludable, redes de apoyo, etc.), actores responsables, cobertura y barreras.	Se realiza entrega de informe de actividad PIC sobre el levantamiento del diagnóstico territorial, reconocimiento de la red de servicios y caracterización de la oferta institucional. Esta jornada se llevó a cabo el día 01 de diciembre de 2025 en la Biblioteca Municipal Jaime Pardo Leal y contó con la participación de 15 asistentes, entre ellos actores institucionales como representantes de la Personería, la Comisaría de Familia, el coordinador del PIC, los enlaces de niñez, discapacidad, adulto mayor y educación, así como profesionales de los equipos básicos de salud. Se evidencia matriz de servicios y determinantes sociales, registro fotografico de la actividad, listado de asistencia fisico y consolidado SURVEY

2	ESTRATEGIA CUIDANDO CUIDADORES Entrega 1: 1. Identificar y caracterizar personas cuidadoras 2. Realizar diagnóstico participativo de necesidades del cuidador. Entrega 2: Talleres de fortalecimiento de habilidades para el cuidado y el autocuidado	Entrega 1: Identificación 1. Convocatoria líderes y servicios que trabajan con población cuidadora para la identificación de la población: Cartas, correos o mensajes de invitación enviados a la comunidad e instituciones. 2. Base de datos consolidada: Registro sistematizado de cuidadores identificados (Excel u otro formato compatible con análisis). Taller 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación de los asistentes. 4. Matriz o formatos de sistematización de los resultados obtenidos en el análisis de datos obtenidos en la aplicación de instrumentos 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Fichas metodológicas de preparación de los	Se realiza entrega de Informe de actividad PIC sobre identificación y caracterización de personas cuidadoras,la cual se llevo a cabo el 29 de noviembre y 2 de diciembre. La actividad fue ejecutada en el parque principal Cacique Ubaque y Centro de protección al adulto mayor del municipio, se conto con la asistencia de 9 cuidadoras. Se evidencia listado de asistencia fisico, registro fotografico, matriz de sistematización de resultados de entrevista como escala Zarit y ficha metodológica icha metodológica de preparación del taller.

		talleres	
3	ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN EN SALUD COMUNITARIA – Talleres Participativos por Núcleo Temático Entrega 1: Taller – Prevención del consumo problemático de sustancias psicoactivas (SPA) Grupos focales sugeridos: Jóvenes, padres de familia, líderes comunitarios, docentes, madres comunitarias. Entrega 2: Taller – Prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Mapa emocional colectivo o cartografía del bienestar (producto grupal). 5. Mapa comunitario de factores de riesgo y protección frente al consumo de SPA (Construido de manera conjunta) 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades	Se evidencia informe de actividades PIC enfocado en el taller de prevención del consumo problemático de sustancias psicoactivas, el cual se ejecuto en la Escuela de la vereda Fistega, con la participación de 15 asistentes pertenecientes a la comunidad en general el dia 28 de noviembre del presente año. Se evidencia listado de asistencia fisico, registro de asistencia, soporte mapa emocional colectivo y de factores protectoroes y ficha metodológica icha metodológica de preparación del taller.

		PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Cartilla o guía de hábitos saludables construida o entregada a los participantes 5.Recetario comunitario saludable (compilado con las aportaciones del grupo) o guía alimentaria 6. Ficha metodológica de preparación del taller	
4	FORTALECIMIENTO DE LAS REVCOM (REDES DE VIGILANCIA COMUNITARIA Entrega 1: Identificar y conformar del grupo comunitario de vigilancia en salud Entrega 2: Realizar talleres temáticos en vigilancia comunitaria para eventos priorizados	Entrega 1: 1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel con mínimo 15 personas 2. Matriz consolidada de población intervenida. 3. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 4. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 5. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en	Se entrega informe de actividades PIC de jornada de fortalecimiento de Revcom en la cual se abordaron las temáticas de situaciones en salud pública a notificar y primeros auxilios básicos. La actividad se desarrolló en la Biblioteca Jaime Pardo Leal y en el centro urbano del municipio, contando con la participación de 10 asistentes, incluyendo integrantes de la REVCOM y miembros de la comunidad en general, ejecutada el dia 03 de diciembre. Se evidencia listado de asistencia físico, registro fotografico y ficha metodológica de preparación del taller.

		medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	
5	ESTRATEGIA "TEJIENDO CUIDADOS, ROMPIENDO SILENCIOS" Entrega 1: Identificar y caracterizar la población priorizada Entrega 2: Capacitar en rutas de atención, derechos y mecanismos de protección	Entrega 1: 1.Base de datos de indicadores con fuentes confirmadas en formato Excel (Incluido en caja de herramientas) 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 3. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 4. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos	Se entrega informe de actividades PIC con fecha del 30 de noviembre donde se desarrollo una jornada de sensibilización orientada a la desnormalización de la violencia, en la que se abordaron los tipos de violencia y su impacto en la salud física y mental. La actividad tuvo lugar en el Parque Principal Cacique Ubaque y contó con la participación de 15 mujeres, pertenecientes a la población priorizada del Programa de Renta Ciudadana. Se evidencia listado de asistencia, registro fotografico,Base de datos de indicadores de violencia con fuentes confirmadas en formato Excel y ficha metodológica de preparación del taller.

		elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	
6	ESTRATEGIA PIENSA Y ACTÚA POSITIVAMENTE Entrega 1: Realizar convocatoria y Conformar el grupo semillero en donde se realice Sensibilización. Entrega 2: Sesión 4. Formación/ Decisiones sexuales y reproductivas.	Soportes requeridos para todas las entregas: 1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Matriz consolidada de población intervenida.	Se evidencia informe de actividades PIC con fecha del 03 de diciembre enfocada en la sensibilización en nociones básicas de sexualidad, decisiones sexuales y reproductivas, así como en la conformación del semillero para la estrategia "Piensa y Actúa Positivamente". La actividad se desarrolló en el Centro de Integración Comunitaria y contó con la participación de 15 adolescentes pertenecientes a una escuela de formación deportiva de microfútbol del municipio. Se entrega listado de asistencia físico y registro fotografico.

7	JORNADAS DE SALUD CON ENFOQUE COMUNITARIO PARTICIPATIVO Entrega 1: Realizar caminata saludable y activación física comunitaria Entrega 2: Hacer un foro colectivo con enfoque comunitario Entrega 3: Desarrollar una integración comunitaria – libre tematica	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 3: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	Se entrega informe de actividades PIC de caminata saludable y activiación fisica comunitaria, la cual fue llevada a cabo el dia 04 de diciembre y se conto con un recorrido desde el parque principal de Ubaque hasta la Laguna de Ubaque, para la actividd se conto con la asistencia de 20 niños, niñas y jovenes del municipio de Ubaque. Se evidencia listado de asistencia fisico, registro fotografico y ficha metodológica de preparación de actividad.

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Ejecutar capacitaciones técnicas a talento humano de las E.S.E.S equipos APS municipales y departamentales para fortalecer competencias en la atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según lineamientos de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación. Temáticas priorizadas: • Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP). • Deberes y derechos de la familia gestante. • Identificacion en signos y sintomas de alerta gestacional y posparto (hipertensión gestacional, hemorragia posparto, sepsis materna y neonatal, depresión posparto, entre otras), asegurando la calidad y pertinencia de la atención. • Interrupción voluntaria del embarazo (IVE) conforme a normativa vigente. • Identificación oportuna de signos de alarma antes y después de la semana 20 de gestación. • Prevención de ITS, infecciones del tracto reproductor, paludismo, Zika, VIH, SIDA y embarazos no deseados. • Promoción y apoyo a la lactancia materna exclusiva y complementaria. • Consejería en salud sexual y reproductiva, incluyendo métodos anticonceptivos. • Atención integral del puerperio y puericultura. Temáticas específicas según necesidades identificadas en los territorios.	informe de actividades PIC sobre capacitacion y fortalecimientoa las competencias en la atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según lineamientos de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP) que estuvo dirigida al talento humano del Centro de Salud del municipio de Ubaque. el dia 2 de diciembre 2025 lista de asistencia

2	Hacer seguimiento y monitoreo al cumplimiento de la RIAMP en EAPB, EPS e IPS municipales, garantizando la trazabilidad del seguimiento desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, con el fin de reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal.	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. Criterios de seguimiento y verificacion: Aplicación de herramientas de verificación y seguimiento de los componentes de la RIAMP en los diferentes actores del sistema. Desarrollo de visitas técnicas mensuales a los municipios priorizados. Generación de informes con hallazgos, brechas y planes de mejora. Consolidación de información actualizada para la caracterización de la totalidad de gestantes y su ruta de atención. Meta mínima: Realizar una verificación mensual por municipio, con reportes consolidados de cumplimiento de la RIAMP y recomendaciones de mejora para garantizar la atención integral de todas las gestantes.	acta de articulacion con el fin de garantizar la trazabilidad del seguimiento desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, para reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal en el Municipio de Ubaque- 2 de diciembre 2025 lista de asistencia historia clinica revisada lista de chequeo aplicada
3	Conformar y dinamizar el Comité Intersectorial e Interinstitucional "Gestar con Amor", articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer la acciones de reducción de riesgos en el embarazo y el recién nacido. Actividades especificas a realizar: • Mapear e identificar actores institucionales, comunitarios y familiares que integren la red de apoyo a la gestante. • Identificar la oferta de servicios y recursos disponibles para la reducción de riesgos en el embarazo. • Sensibilizar a comunidad y actores institucionales sobre la protección materna y la prevención de riesgos. • Realizar encuentros participativos entre comunidad, instituciones y servicios de salud para promover el diálogo comunitario. • Construir o actualizar con los miembros de la red un plan de acción conjunto, que fortalezca: El cuidado familiar y comunitario de la gestante, Las redes sociales articuladas con los servicios de salud, Los espacios de diálogo	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia (Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera	acta de reunion : ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL-PARA LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ "GESTAR CON AMOR" para el Municipio de Ubaque 28 de noviembre 2025 lista de asistencia invitacion a crear el comité

	interinstitucional para la exigibilidad de derechos sexuales y reproductivos. • Evaluar periódicamente el funcionamiento de la red y ajustar los planes de acción.	entrega 8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados. 9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas. Ultima entrega 10. Informe PIC (M-PDS-GSP-FR-029). / Informe de actividades y acta de socialización con entidad territorial de los resultados obtenidos, lecciones aprendidas y logros alcanzados 11. Listados de asistencia (participantes) y consolidados.	
4	Capacitar al talento humano en salud en el uso del sistema Survey para la búsqueda activa y caracterización de gestantes, asegurando calidad en el registro y seguimiento materno perinatal; y realizar seguimiento mensual con consolidación del Kardex de gestantes y puérperas por municipio, mediante recolección, validación y depuración de información proveniente de EPS, IPS, PIC municipal y equipos APS, garantizando datos actualizados y confiables para la planeación y toma de decisiones en salud pública.	1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, en el módulo de KAREX DE GESTANTES Y KARDEX DE PUERPERIO y SEGUIMIENTO DE GESTANTES, de los diferentes equipos territoriales de salud (profesionales y auxiliar), que permita hacer medición del indicador de caracterizacion a nivel municipal. 4. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. Acciones a desarrollar: • Capacitar al talento humano en el uso del sistema Survey y en criterios de calidad del dato en el diligenciamiento del modulo de kardex de gestante y Kardex de puerperio • Estandarizar procesos de recolección, validación y	informe de actividades PIC sobre capacitacion uso de survey a auxiliares y corresponsal de APS 5 diciembre 2025 lista de asistencia

		depuración de información. • Consolidar semanal y mensualmente el informe de caracterización survey 123 (Kardex) municipal de gestantes y puérperas. • Analizar la información recolectada para identificar cobertura, brechas en la atención y riesgos priorizados. • Generar y socializar informes técnicos periódicos para orientar la gestión territorial.	
5	Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones a los servicios sociales y de salud disponibles en el territorio, dirigidas a la población materno perinatal con riesgos priorizados, en especial gestantes y recién nacidos, con el fin de garantizar su acceso y continuidad en la atención integral establecida en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 con ente territorrial en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud exitosos de canalización efectiva. 2. Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion 3. Base de canalización consolidada acumulada de toda la concurrencia con sus respectivos seguimientos a el desarrollo de las canalizaciones que contenga las diferentes variables donde se evidencie que las canalizaciones se encuentran en estado de: *Efectividad. *En trámite (por tiempo, por oportunidad, accesibilidad). *Efectivo con remisión. *NO efectivo (por barreras de acceso, por voluntad del usuario). 4. Presentar informe de Actividades PIC Código: M-PDS-GSP-FR-029, de las gestiones realizadas y barrera y la institución o actor que presenta la barrera de acceso; describir también las dificultades en el proceso de articulación municipal.	acta de seguimiento al proceso de canalziaciones 3 diciembre 2025 informe de actividades PIC con reporte y alcance de las canalziaciones lista de asistencia base de priorizacion de gestantes y puerperas formatos de canalizaciones realizados

6	Realizar acciones de seguimiento, gestión y articulación intersectorial con gestantes identificadas en situación de vulnerabilidad (desmovilizados, víctimas del conflicto armado, población migrante, entre otros), priorizando los casos que presenten barreras administrativas relacionadas con aseguramiento, traslado y portabilidad, con el fin de garantizar su acceso oportuno y continuo a los servicios de salud en el marco de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de gestion incluyendo el respectivo listado de asistencia. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Matriz consolidada de población vulnerable materno perinatal intervenida. Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto Identificar la red de servicios sociales y de salud disponible para orientar a gestantes adheridas o no al sistema. Acciones especificos: Definir acuerdos y procedimientos intersectoriales que garanticen acceso oportuno de gestante, puérpera y recién nacido. Registrar y canalizar a gestantes no vinculadas a la RIAS Materno Perinatal hacia la oferta institucional. Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, verificando continuidad de la atención. Elaborar informes técnicos periódicos con resultados, barreras y acciones de mejora para decisiones territoriales.	acta de priorizacion y revision de pobacion especial como victimas de conflicto armado, desmovilziados o migrantes dentro de las zonas asignadas a APS 4 de diciembre base de priorizacion y canalizacion
7	Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, con el fin de garantizar la atención integral conforme a su condición clínica, contexto social y necesidades particulares. Estas visitas permitirán verificar la adherencia al plan de cuidado, identificar barreras de acceso, fortalecer la educación en salud, promover el autocuidado y canalizar oportunamente a los servicios requeridos, asegurando la continuidad de la atención y reduciendo riesgos de complicaciones maternas y perinatales.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Profesional en enfermería : Plan integral de cuidado con sus respectivos seguimientos 3. Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: 4. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 2025 Acciones a desarrollar: • Identificar y priorizar gestantes con medio y alto riesgo obstétrico en el territorio. • Programar y ejecutar visitas domiciliarias de	informe de actividades PIC visitas somiciliarias, analisis de la poblacion y actividades desarrolladas 1 y 2 de diciembre 2025 planes de cuidado lista de asistencia base de Canalziacion

		seguimiento en articulación con equipos territoriales de salud de APS, (I y entes territoriales. • Verificar adherencia al plan de cuidado y cumplimiento de controles prenatales. • Elaborar los planes de cuidado pertinentes • Detectar y gestionar barreras de acceso a los servicios de salud. • Brindar orientación y educación en salud sobre signos de alarma, autocuidado y lactancia materna. • Canalizar de manera oportuna a las gestantes hacia los servicios especializados requeridos. Meta mínima: Realizar visitas domiciliarias de seguimiento al 100 % de las gestantes clasificadas con medio y alto riesgo obstétrico en los municipios priorizados	
8	Hacer canalizacion seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos en gestantes y neonatos, a fin de logar coberturas útiles y el seguimiento oportuno de los biológicos contemplados en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en articulación con EPS, IPS y entes territoriales. .	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 20253, Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion (vacunación) Acciones a desarrollar: Identificar la poblacion gestantes y neonatos sin aplicación de esquemas de vacunación completos Verificar la disponibilidad y adecuada conservación de biológicos en las instituciones prestadoras de servicios de salud. Garantizar la aplicación oportuna de las vacunas a gestantes (influenza, Td o Tdap según lineamiento vigente) y neonatos (BCG, hepatitis B y demás biológicos del esquema nacional)	infrome de actividades pic revision de vacunacion y cobertura de las gestantes, puerperas y recien nacidos 4 de diciembre 2025

PLAN DE CUIDADO ENFERMERIA			
ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS

1	Realizar talleres prácticos y capacitación a talento humano en el marco de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) a equipo PIC Departamental	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3.presentacion con contenido de las tematicas 4. cronograma 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Entrego informe de actividades PIC con el detalle de la capacitaciín realizada al personal PIC sobre generalidades de Ruta integral de atención en salud, enfocado al personal que trabaja en campo en intervenciones colectivas, dentro del informe detallo las tres actividades educativas desarrolladas en la jornada, como lo son el juego interactivo kahoot de conocimientos previos, la presentación de la capacitación y la ultima actividad de cierre (analisis de caso). Adjunto soporte del desarrollo de la actividad y anexo adicional los soportes fotograficos en los tres momentos de la jornada. 2 . Anexo Lista de asistencia completamente diligenciada por las asistentes a la actividad. 3. Adjunto Presentación en PDF de la capacitación.
2	Realizar procesos de monitoreo, verificación y seguimiento a la implementación y cumplimiento de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) en las EAPB, IPS, EPS	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además	1. Adjunto acta de reunión de la verificación de la implementación de las RIAS en el Centro de salud de Ubaque - Cundinamarca con la siguiente información: Firma de la persona encargada de recibir la visita y la persona que verifica, especificando el paso a paso de la reunión, evidencia de soportes por medio de registro fotográfico, debilidades y fortalezas dentro del proceso de implementación de las rutas ,compromisos con su respectivo responsable y plan de mejora con los hallazgos y fechas de seguimiento. 2. Lista de asistencia completamente diligenciada. 3. Adjunto lista de chequeo del monitoreo, firmada por la coordinadora del centro de salud que fue quien recibio la visita y por la verificadora. 4.

		debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. lista de chequeo para monitoreo aplicada . firmada por las partes , segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud 5. plan de mejoramiento con hallazgos y su respectivo seguimiento a las mejoras	
3	Realizar búsqueda activa de usuarios de prioridad alta , en Bases de caracterización de Survey 123, IPS, EAPB , consolidando información e identificando usuarios de acuerdo a las indicaciones dada por la secretaria de salud para realizar el respectivo seguimiento .	1.Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, con enfoque usuarios de prioridad alta. 2.Base de datos de Búsqueda Activa Institucional de IPS Municipales del periodo a revisar, con identificación de casos de prioridad alta . 3. Base de datos general consolidada con identificación de casos de prioridad alta, para realizar el	1. Base de datos Survey a corte del 25 de Noviembre con los usuarios de alta prioridad. 2. Base de datos de búsqueda activa institucional del centro de salud de Ubaque de casos de alta prioridad. 4. Base de datos con el consolidado de los seguimientos a realizar de usuarios de alta prioridad.

		respectivo seguimiento domiciliario, segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud .	
4	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	1. Plan integral de cuidado primario por cada uno de los usuarios con identificación de casos de prioridad alta. Mínimo 20 casos por mes 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Adjunto plan de cuidado individual de 20 usuarios con prioridad alta, en cada plan adjunto evidencia fotográfica. 2. Adjunto 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjunto 2 listas de asistencia completamente diligenciadas. 4. Para la segunda entrega, el día sábado 13 de diciembre realizare el plan de cuidado individual de 20 usuarios con prioridad alta y en cada plan adjuntaré la evidencia fotográfica. 2. Adjuntaré los 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjuntaré 2 listas de asistencia completamente diligenciadas de los otros 20 usuarios de prioridad alta.

5	Hacer seguimiento a las canalizaciones derivados de los planes de cuidado con riesgos priorizados, y generar alertas cuando sea necesario de acuerdo a lineamientos establecidos por secretaria de salud	1. Plan de cuidado con su respectivo seguimiento, debidamente firmado por las partes . según lineamientos establecidos por la secretaria de salud . 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. donde se informen casos concretos de canalizaciones no efectivas y generen alertas al ente territorial	1. Plan de cuidado de seguimiento de la base consolidada de usuarios de alta prioridad 2. Informa de actividades PIC con el consolidado de los seguimientos realizados y la debida evidencia fotográfica.
6	Conformar y dinamizar el Comité o Club de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer las acciones de prevención, control y reducción de riesgos asociados a enfermedades cardiovasculares, metabólicas, respiratorias y oncológicas.	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los	1. Adjunto informa de mapeo e identificación de integrantes del comité. 2. Acta de reunión de conformación oficial con cronograma y Responsables y evidencia fotográfica. 3. Informe de actividades PIC detallando la actividad y con la evidencia fotográfica de la reunión con cada integrante. 4. Para la segunda entrega el dia martes 16 de diciembre realizare el acta de reunión con la descripción del plan de acción conjunto con los miembros de la red. 2. Realizare el Informe de actividades PIC con evidencia fotografica. 3. y consolidare el martes 16 de diciembre la Lista de asistencia completamente diligenciada.

		miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia (Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera entrega 8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados. 9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas.	
7	Realizar gestiones de articulación con las diferentes ofertas institucionales del municipio con el fin de disminuir las barreras de acceso a los servicios sociales y de salud .	1.Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004. con el ente que se realizó la gestión 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los	1.Se realizará Acta de reunión con las diversas ofertas institucionales del municipio, con su debida evidencia fotográfica, convocada para el día lunes 15 de diciembre. 2. Matriz consolidada con las gestiones realizadas que se realizará el día lunes 15 de diciembre.

		demás soportes. 3. Matriz consolidada de gestiones realizadas en el periodo	

ODONTOLOGIA			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a Padres y/o cuidadores de niños y niñas de 0-12 años, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1-acta de reunión en la oficina de la coordinación PIC con 2 asistentes. 2-cronograma con fecha de actividad del 28 de nov y 1 de diciembre 2025 3- Informe de actividad realizada en la vereda Fistega-casco urbano. 4-Listado de asistencia con 15 usuarios 5- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 6-Consolidado de la población abordada

2	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-5 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1-acta de reunión en la oficina del cdi ubaquecitos con 2 asistentes. 2-cronograma con fecha de actividad 27 de noviembre-1 de diciembre 2025 3- Informe de actividad realizada en cdi Ubaquencitos 4-Listado de asistencia con 15 usuarios 5- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 6-Consolidado de la población abordada

3	Brindar información dirigida a ADOLESCENTES (12 -17 años) para: **FASE I ENTREGA I:** *Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo *Fomentar Cultura de autocuidado, hábitos de salud oral en adolescentes con/sin aparatología ortodóntica, Desestimulación del uso de piercing. **(Realizar el taller con dos grupos diferentes en los temas enunciados)** **FASE II ENTREGA II:** *Implicaciones en la cavidad oral por el consumo SPA lícitas / ilícitas, Infecciones de transmisión sexual con manifestaciones orales, trauma dentoalveolar ocasionado por deportes extremos. *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). **(Cada uno de los talleres con mínimo 15 adolescentes)**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- Informe de actividad realizada en: CIC-POLIDEPORTIVO el 27 y 28 de noviembre 2025. 1- Escuela deportiva de futbol 20 niños cursando el momento de vida infancia 2-Escuela deportiva de baloncesto 10 jóvenes cursando el momento de vida adolescencia. 2-Listado de asistencia con 30 usuarios 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

4	**1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios, incluido el consentimiento informado para revisión en la fase II.** **2. Definir cronograma de intervención.** **3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-12 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda:** ***Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo).** ***Supervisión de hábitos higiénicos saludables.** ***Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".** **(Cada una de las cuatro fases con 2 grupos mínimo de 30 menores)**	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2. 7. Consentimiento informado de padres para revisión bucal en los menores.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1-acta de reunión en la oficina de la coordinadora CDI Ubaquencitos con 2 asistentes. 2-cronograma con fecha de actividad del 27 de nov 2025 3- Informe de actividad realizada en el CDI Ubaquencitos con párvulos y preescolar. 4-Listado de asistencia con 26 usuarios 5- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 6-Consolidado de la población abordada

5	**Brindar información a personas con discapacidad y sus cuidadores, en Centros de Vida Sensorial o lugares de acogida sobre:** **ENTREGA I:** **1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental** **2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo.** **3. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabéticos, obesos y con cardiopatías)** **4. Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo** **5. Factores protectores: hábitos saludables: higiene bucal/protésica, alimentación, control de consumo de tabaco** **6. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- Informe de actividad realizada en la biblioteca municipal-comerciantes-diciembre 2-2025 2-Listado de asistencia con 15 usuarios 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

6	Brindar información en encuentros presenciales en Centros Día y Centros de Protección del adulto mayor brindando información en los siguientes temas: ENTREGA I: 1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental 2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo. ENTREGA II: 1. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabéticos, obesos y con cardiopatías) 2. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- Informe de actividad realizada en la biblioteca municipal-comerciantes, ejecutado el 2 de diciembre - 2025 2-Listado de asistencia con 15 usuarios 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada
7	**Entrega de informe mensual de las actividades realizadas durante la entrega**	1. Informe de actividades de la intervenciones según el anexo, teniendo en cuenta que para la última entrega este informe es un consolidado de acuerdo al formato de informe que se encuentra en la caja de herramientas	El ejecutor entrega informe final de la primera entrega, consolidando las actividades realizadas, poblaciones abordadas, registro fotográfico y resultados obtenidos.

- Se realizo la verificación de los soportes e informes entregados por los ejecutores de los equipos territoriales en salud,
- Se dejan observaciones teniendo en cuenta la verificación de los soportes, con el fin de mejorar la manera de presentación de los mismos y compromisos adquiridos para la siguiente entrega.
- Para el pago de primera cuenta se evidencia un valor total de: $131.956.943

DANIELA GAMBOA ALMANSA
COORDINADORA SALUD PUBLICA
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE