INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO Nº SS-CDCTI-1526-2024 VF ORD 017/2024	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 8	Informe Final ___X___
Periodo del Informe: Del 01.10.2025 hasta el 14.10.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	15.12.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA
NIT / C.C.:	8600354471
Supervisor:	RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
Cargo:	DIRECTOR OPERATIVO/SUBDIRECTOR GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA
Objeto del Contrato o Convenio:	VF ORD 017/2024 EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	31.12.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	30.01.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100059923, 7100067078
Registro Presupuestal	4600027437, 4700010194
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$346,406,752
Adición	$168,603,377
Vigencia Futura	$0
Pasivo Exigible	$0
Valor Total del Contrato	$515,010,129
Plazo de Ejecución Inicial	5 MESES
Prorroga No.	2
Plazo de Ejecución Final	8 MESES Y 15 DIAS
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	14.10.2025
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

16177075

Porcentaje de avance: 100%

ENTORNO HOGAR
NOMBRE DEL EJECUTOR: AUXILIAR #1. FANNY ESPERANZA PEÑA VELANDIA
Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO HOGAR, se evidencian las siguientes actividades

Actividad 1: Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica.
*Casco urbano- centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. * *Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90 minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91 minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.

Evidencias:
La ejecutora Fany Peña, tiene designada la VEREDA GUANDITA, periodo de ejecución revisión (3) entrega de la adición, del 30 de septiembre al 15 de octubre.

Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0, se evidencia soporte de pantallazo de fichas enviadas.

Entrega (100) con la ejecución total de la adición de la concurrencia del departamento.
Presenta (20) fichas enviadas y fichas en PDF y digital (2) planillas de asistencia debidamente diligenciadas.
Reporta (20) visitas de seguimiento, a los familias asignadas.
Anexa listado en digital Excel, y base de datos de APS del periodo ejecutado y correspondientes al micro-territorios asignado.

En cumplimiento a la obligación, se verifica registros en base de APS, y llamadas telefónicas.
Frente al diligenciamiento de los formatos 103, 102 y 100, se confirma que la información y los criterios requeridos para la presentación se encuentran correctamente cumplidos.
CUMPLE

Actividad 2: AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).

Evidencias:
La ejecutora brinda educación a los padres de familia, donde manifiesta importancia de continuar con sus citas programadas de valoración integral y continuar con su esquema de vacunación adecuado para la edad. la importancia de estar atentos a los signos de alarma de IRA y EDA.

Presenta total de AIEPIS en la ejecución de la adición de la concurrencia (25) Fichas AIPEI.
Infancia: 12.
Primera Infancia:13
Entrega pantallazo cargue de (07) AIEPIS, infancia: (7), correspondientes a la entrega N 3, de la adición.
Reportando: ciclo de vida infancia (7) usuario, con soporte del envió de la información a la plataforma, VEREDA GUANDITA
Presenta (2) formatos de asistencia de AIEPI.
Se evidencia pantallazo de AIEPIS, cargados a la plataforma, se verifica en base AIEPI y si se encuentran los registros.
CUMPLE

Actividad3: GESTANTES
La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación encontrada

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc) y demás actores de competencia, con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.

Evidencias:
Se brinda educación sobre detectar tempranamente los problemas de salud y situaciones vitales que afectan el desarrollo de la población importancia de la educación es uno de los factores que más influye en el avance y progreso de las personas la educación enriquece la cultura el espíritu los valores y todo aquello que nos caracteriza como seres humanos.
Presenta base de canalizaciones (17) registros. canalizados a los servicios de salud correspondientes en la VEREDA GUANDITA, reporte (17) efectivas.
Se evidencia base de canalización individual a servicios de salud (52) Registros, todas efectivas.
Se evidencia base digital de canalización individual a servicios de salud de la VEREDA GUANDITA.
CUMPLE

Actividad 6. Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación

con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutiva para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de alternativas de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Realizar acciones de información a 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.

Evidencias:
Presenta informe periodo de ejecución de la concurrencia, periodo de ejecución revisión (3) entrega de la adición del 30 de septiembre al15 de octubre.

En el microterritorio de la vereda de GUANDITA, reportando: En el micro territorio de la vereda de GUANDITA en las 20 familias visitadas en el momento no se ha encontrado personas con enfermedades que puedan exponer a la población en riesgo.
En el micro territorio de la vereda GUANDITA reporto.
- Primera infancia: 6 mujeres y 1 hombres
- Infancia: 7 Mujer
- Adolescencia: 0
- Juventud: 1 mujer
- Adultez: 10 mujeres y 2 hombres
- Vejez: 2 mujeres y 5 hombres
- Contributivos: 18
- Subsidiados: 2
- No asegurado: 1

Brinda educación en Importancia de la higiene oral la cual debe ser realizada desde el momento del nacimiento teniendo en cuenta que en este momento no se encuentra con dientes se debe 'pasar con una gasa limpia humedecida con agua hervida tibia bien exprimida en la encía, paladar y lengua. Acceder a consulta odontológica sin importar la condición física social y económica. Promover hábitos higiénicos en salud bucal, importancia de la aplicación del barniz de flúor desde el año hasta los 17 años. Asistir cada 6 meses a su odontólogo. La higiene bucal se logra; utilizando la seda dental entre todos los dientes y muelas que tenemos en la boca todos los días 3 veces al día. Información en salud bucal.
Entrega planilla de asistencia con (10) registros de la población a quien se le brindo la información.
CUMPLE

ENTORNO HOGAR
NOMBRE DEL EJECUTOR: AUXLIAR #2 GLORIA ESPERANZA RODRIGUEZ ACHURY
Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO HOGAR, se evidencian las siguientes actividades

Actividad 1: Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica.
*Casco urbano- centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. * *Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90 minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91 minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.

Evidencias:
La ejecutora Gloria Achury, tiene designada la VEREDA COCHE, SANTA MARIA. periodo de ejecución del 30 de septiembre al 15 de octubre.

Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0.
Entrega (100) con la ejecución total de la adición de la concurrencia del departamento.
Presenta (20) fichas enviadas y fichas en PDF, en digital (2) planillas de asistencia debidamente diligenciadas.
Reporta (20) visitas de seguimiento.
Anexa listado en digital Excel, y base de datos de APS del periodo ejecutado y correspondientes al micro-territorios asignado.

En cumplimiento a la obligación, se verifica registros en base de APS, y llamadas telefónicas.
Frente al diligenciamiento de los formatos 103, 102 y 100, se confirma que la información y los criterios requeridos para la presentación se encuentran correctamente cumplidos.
CUMPLE

Actividad 2: AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).

Evidencias:
Se brinda educación a los padres sobre la importancia de estar atentos a los signos de alarma de IRA y EDA, Importancia de la salud oral la valoración integral y la puesta al día de esquema de vacunación, educación en nutrición, educación en los signos de peligro.
Presenta total de AIEPIS en la ejecución de la adición de la concurrencia (25) Fichas AIPEI.
Presenta pantallazo cargue de (05) AIEPIS, Curso de vida; primera infancia (11), infancia (14)
Se evidencia pantallazo de AIEPIS, cargados a la plataforma, se verifica en base AIEPI y si se encuentran los registros.
CUMPLE

Actividad3: GESTANTES
La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación encontrada

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc) y demás actores de competencia, con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.

Evidencias:
Se brinda educación sobre detectar tempranamente los problemas de salud y situaciones vitales que afectan el desarrollo de la población importancia de la educación es uno de los factores que más influye en el avance y progreso de las personas la educación enriquece la cultura el espíritu los valores y todo aquello que nos caracteriza como seres humanos.
Presenta formato de canalizaciones (27) registros. canalizados a los servicios de salud correspondientes, en la VEREDA CHOCHE, SANTA MARIA, reporte todas fueron efectivas.

Se evidencia base de canalización individual a servicios de salud, (27), (24) efectivas y (3) en trámite.

Se evidencia base digital de canalización individual a servicios de salud de la VEREDA CHOCHE, SANTA MARIA.
CUMPLE

Actividad 6. Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutiva para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de alternativas de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Realizar acciones de información a 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.

Evidencias:

Presenta informe periodo de ejecución de la concurrencia, Vereda Choche y Santa María del 30 de septiembre al 15 de octubre.

En el micro territorio de la vereda CHOCHE Y SANTA MARIA reporto.
- Primera infancia: 2 mujeres y 2 hombres
- Infancia: 1 Mujer y 5 hombres
- Adolescencia: 0 mujeres Y 1 hombres
- Juventud: 5 mujer y 3 hombre
- Adultez: 7 mujeres y 7 hombres
- Vejez: 5 mujeres y 6 hombres
- Contributivos 13
- Subsidiados 10
- No asegurado 2

Se da educación a la población. TEMA: Importancia de controles médicos, chequeo y prevenir enfermedades a futuro; o para continuar con sus controles médicos si los han suspendido o decidieron comprar los medicamentos. Esto no es bueno ya que no se sabe cómo se encuentra de salud y si hay que hacerle un reajuste a la formula, por este motivo es mejor asistir al médico para que hagan exámenes y el profesional en salud de un diagnóstico y por ende un tratamiento si lo necesita. Cumplir con los exámenes que le manden y con los tratamientos que le ordenan para un mejoramiento en su salud; y también es importante que tengan un horario para la toma de su medicamento y que sean responsables en ese horario ya que los medicamentos tienen un tiempo determinado que están en el organismo para garantizar su eficacia y minimizar los efectos secundarios.
Entrega Listado de (05) usuarios a quienes brindo educación.
CUMPLE

ENTORNO HOGAR
NOMBRE DEL EJECUTOR: AUXLIAR #3 NINFA GRACIELA RODRIGUEZ PRIETO
Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO HOGAR, se evidencian las siguientes actividades

Actividad 1: Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica.
*Casco urbano- centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. **Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90 minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91 minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.

Evidencias:
La ejecutora Ninfa Rodriguez, tiene designada la VEREDA CORALES, periodo de ejecución revisión (3) entrega de la adición, del 30 de septiembre al 15 de octubre.

Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0, se evidencia soporte de pantallazo de fichas enviadas.
Reporta (101) total de fichas, correspondientes a la adición.
Presenta (21) fichas enviadas y fichas en PDF y digital (3) planillas de asistencia debidamente diligenciadas correspondientes a esta revisión.
Reporta (21) visitas de seguimiento a los familias asignadas.
Anexa listado en digital Excel, y base de datos de APS del periodo ejecutado y correspondientes al micro-territorios asignado.
Se verifica registros en base de Aps, y llamadas telefónicas.

Frente al diligenciamiento de los formatos 103, 102 y 100, se confirma que la información y los criterios requeridos para la presentación se encuentran correctamente cumplidos.
CUMPLE

Actividad 2: AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).

Evidencias:
Realizó seguimiento a toda la población de infancia y primera infancia donde se educa a la comunidad sobre la importancia de estar atentos a los signos de alarma de IRA y EDA, la importancia de la salud oral la valoración integral.
Presenta total de AIEPIS en la ejecución de la adición de la concurrencia (26) Fichas AIPEI.
Presenta pantallazo cargue de (06) AIEPIS, correspondientes a la entrega N 3, de la adición.
Reporta; (3) usuarios de infancia y (3) de primera infancia.
Se evidencia pantallazo de AIEPIS, cargados a la plataforma, se verifica en base AIEPI y si se encuentran los registros.
VEREDA CORALES.
CUMPLE

Actividad3: GESTANTES
La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación encontrada

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc) y demás actores de competencia, con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.

Evidencias:
Se evidencia acta de articulación: Realizada en la vereda Corales de Guatavita, con el objetivo Identificar las posibles barreras y/o dificultades por las cuales las personas impactadas y canalizadas para asistir a servicios de salud durante el mes de septiembre de 2025 no asistieron a sus citas o controles médicos. Conclusiones: Las principales barreras de inasistencia que manifiesta la población visitada están muy directamente relacionadas con La falta de atención y/o respuesta en la línea telefónica que tiene dispuesta el hospital para la solicitud de citas médicas. Se requiere fortalecer la ubicación y acompañamiento a los usuarios para garantizar una efectiva asignación de citas y asistencia efectiva. fecha septiembre 30 a octubre 15.

Presenta formato de canalizaciones (17) registros. canalizados a los servicios de salud correspondientes, en la VEREDA CORALES.

Se evidencia base digital de canalización individual a servicios de salud (60) canalizaciones las cuales fueron efectivas.
CUMPLE

Actividad 6. Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutiva para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de alternativas de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Realizar acciones de información a 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.

Evidencias:
Presenta informe periodo de ejecución de la concurrencia, del 30 de septiembre al 15 de octubre.
VEREDA CORALES. no se reportan eventos de interés en salud pública.

La auxiliar de enfermería Ninfa Graciela Rodríguez en el Micro territorio de la vereda Corales y realizan 20 visitas de seguimiento.
1. Adultos vejez: 5 mujeres y 1 hombres
2. Adultos: 5 mujeres y 7 hombres
3. Juventud: 2 mujer 1 hombre
4. Adolescentes: 0
5. Mujeres embarazadas: 0
6. Niños menores de 6 años: 3
7. Niños menores de 12 años: 3

Se brinda educación. Tema: Salud sexual y reproductiva y enfermedades,
detección tempranamente los problemas de salud y situaciones vitales que afectan el desarrollo de la población, importancia de la educación, que es uno de los factores que más influye en el avance y progreso de las personas crónicas.
Entrega (1) planilla con (10) registros de la población intervenida.
CUMPLE

CORRESPONSAL EN SALUD
NOMBRE DEL EJECUTOR: SONIA ESPERANZA MORA BERNAL
Al realizar la revisión de los productos para el perfil de CORRESPONSAL EN SALUD, se evidencian las siguientes actividades:

Actividad 1: Identificar la oferta pública y privada de servicios sociales y de salud, teniendo en cuenta las redes institucionales y de cooperantes, para generar acciones de canalización efectiva.

Evidencias:
La corresponsal Sonia Esperanza Mora, presenta las actividades del periodo de ejecución revisión (3) entrega de la adición, del 30 de septiembre al 15 de octubre.

Acta N1. con el Objetivo: identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo. Conclusiones; La efectividad de las canalizaciones, es un trabajo articulado de todo el equipo. con fecha 01/10/2025, en Sala de Juntas de la alcaldía Municipal, oficina COVE. Conclusiones; Se cuenta con la buena disposición de cada uno de las auxiliares y profesionales en salud, ofertando los servicios que le competen y colocando a disposición de toda la comunidad, desde la necesidad que sea identificada por el equipo de atención primaria en salud.
- La corresponsal en salud, menciona la importancia de canalizar al usuario de manera oportuna y reporta para su gestión inmediata a servicios sociales o de salud, según sea el caso.
CUMPLE

Actividad 2: Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 3: Desarrollo de mesas de trabajo con los diferentes actores Municipales con la finalidad de gestionar, generar estrategias y acuerdos para el acceso a bienes y servicios sociales y servicios de salud, garantizando la canalización efectiva.

Evidencias:
La ejecutora presenta acta con fecha 10/10/2025, Auditorio del hospital, equipo de salud del municipio con el Objetivo: Desarrollo de mesas de trabajo con los diferentes actores Municipales con la finalidad de gestionar, generar estrategias y acuerdos para el acceso a bienes y servicios sociales y servicios de salud, garantizando la canalización efectiva, con (19) actores del Municipio, en la cual se logró articulación efectiva con equipo de salud de APS, PIC, facturación, urgencias, agendamiento de citas, personal asistencial y administrativo.
Se realizo compromiso por parte de los asistentes, favoreciendo el trabajo realizado en la comunidad, a través de los diferentes equipos.
CUMPLE

Actividad 4: Notificar mensualmente al ente territorial sobre los casos sociales y de Salud exitosos de canalización efectiva, su tramitología y los fallidos para su apoyo e intervención.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: Realizar gestión sectorial para los procesos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS de la población no afiliada – PNA mensualmente.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 6: Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitudes de la totalidad de los riesgos priorizados de la población canalizada, con el fin de mitigar vulneración de derechos y barreras presentadas en la prestación del servicio tales como:
- Gestantes sin asistencia a controles y con dificultad en la afiliación
- Persona sin afiliación al sistema de Salud.
- Pacientes crónicos con riesgo urgente o sin tratamiento.
- Menores con desnutrición.
- Menores con signo de peligro de muerte.
- Personas con situaciones críticas de riesgo y o muerte en salud mental.
- Recién nacido sin consulta posparto.
- Menor de 30 días sin valoración de lactancia materna.
- Menor sin esquema completo de vacunación.
- Adultos mayores en abandono y población en riesgo. social. -Población
víctima de conflicto de armado sin atender.
y demás casos prioritarios en salud y sociales que se puedan evidenciar dentro del ente territorial.

Evidencias:
La ejecutora presenta informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC. Objetivo; Realizar gestión de autorizaciones, citas y tramites con las EPS para garantizar la asistencia a los servicios de salud. con fecha 14/10/2025, lugar Auditorio Hospital San Antonio. reportando las actividades realizadas en este periodo.

Presenta; Base de canalización consolidada acumulada de toda la concurrencia con sus respectivos seguimientos a el desarrollo de las canalizaciones, reportando casos, y el estado de las mismas, (64) registros.

Presenta Informe de barreras de acceso a los servicios de salud y atención a rutas de resolución 3280 de 2018, indicando la barrera y la institución o actor que presenta la barrera de acceso; describir también las dificultades en el proceso de

articulación municipal, elaborado el 14/10/2025, del Municipio de Guatavita. donde: La corresponsal en salud, solicita la colaboración del equipo en cada una de las acciones a desarrollar; reportes oportunos para realizar gestión, reporte de barreras, dificultades en el servicio, reporte de casos específicos.
- Sensibilización a las familias, para asistir a las citas programadas.
- Se solicita enviar los datos completos de cada usuario; nombres completos, número de identificación, EPS a la que se encuentra afiliado, régimen, numero de contacto, edad y servicios solicitado.
- Para el caso de servicios con especialista, las auxiliares deben verificar y enviar a la corresponsal en salud, la orden vigente de la especialidad solicitada, ya que se han presentado casos en los que se gestiona la cita con el especialista y el paciente no tiene la autorización o la tiene vencida.

CUMPLE

ENTORNO EDUCATIVO
NOMBRE DEL EJECUTOR: LINDA ESTEFANIA BARON ANGEL

Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO EDUCATIVO, se evidencian las siguientes actividades:

Actividad 1: Realizar retroalimentación de la estrategia APS, incluyendo la creación de un cronograma, plan de trabajo y seguimiento mensual con: Rector, docentes de la Institución Educativa y coordinador PIC o quien haga sus veces en el municipio, 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 2: Educar a través de talleres a Docentes y Directivos de la Institución Educativa en:
Sesión 1. Identificación de factores de riesgo y factores protectores en eventos en salud mental.

Sesión 2. Sueño, aprovechamiento del tiempo libre y bienestar humano como herramientas del autocuidado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 3: Informar a Padres, Madres y Cuidadores a través de talleres:
1. Gestión de las emociones desde el rol del cuidador.
2. Cuidando a través de las palabras.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Realizar identificación, reporte, canalización, activación de ruta, seguimiento, orientación, escucha e intervención de los casos que requieren atención en servicios de Salud y servicios sociales. Mínimo (15) casos nuevos mensuales y a partir de la segunda entrega, relacionar los respectivos seguimientos de los periodos anteriores.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: Realizar articulación con las IPS públicas y privadas del Municipio para el desarrollo de una feria de servicios en Salud al interior de las Instituciones Educativas, con el fín de lograr que los estudiantes se beneficien de la canalización efectiva y eficiente en los diferentes servicios de Salud (planificación familiar, consulta del joven, Optometría, Psicología, tamizaje visual, Salud oral, vacunación, canalización a certificación de discapacidad, abordaje con enfoque psicosocial a PVCA, etc). Dichas ferias, deberán ser diferentes a las programadas de manera extramural.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 6: Realizar talleres para el desarrollo de actividades de autocuidado y generar hábitos que promuevan bienestar en relación con:
Sesión 1. Tres mensajes básicos: ¿Cómo evitar enfermarse? ¿Cómo cuidarnos en casa/colegio? ¿Cuándo asistir al servicio médico?
Sesión 2. Secretos buenos y secretos malos: Prevención del abuso sexual.

Los talleres deberán realizarse con población perteneciente al Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF), por lo cual un (1) talleres deberá ser dirigido a padres, madres y/o cuidadores, y, el otro talleres dirigido a Talento Humano de la población objeto.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Educar a través de talleres en Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos dirigido a grados Primero, Segundo, Tercero y Cuarto en:

Primero y Segundo:
Sesión 1.1. Vivencia de la sexualidad a través de la expresión de emociones.

Sesión 2.1. Relaciones interpersonales dignas, sanas y divertidas.
Tercero y Cuarto:
Sesión 1.2. Consentimiento.
Sesión 2.2. Salud e higiene menstrual.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Educar a través de talleres en Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos dirigido a grados quinto, sexto y séptimo en:
Sesión 1. Prevención y nuevas sustancias psicoactivas.
Sesión 2. Construcción de relaciones equitativas y solidarias entre géneros.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 9: Educar a estudiantes de grado octavo y noveno sobre: Proyecto de vida y toma de decisiones en la cotidianidad.
Sesión 1. Grado octavo.
Sesión 2. Grado noveno.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 10: Generar espacios de diálogo y desarrollo de capacidades con estudiantes de grados décimo y once en el: Fomento del bienestar en la comunidad educativa, promoviendo habilidades de comunicación asertiva, salud mental, habilidades sociales, motivación y fomento de la Inteligencia Emocional, teniendo en cuenta la identificación, expresión y regulación de emociones.
Sesión 1. Grados décimos (10mo).
Sesión 2. Grados once (11).

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 11: Realizar entrega de informe final, material y documentos a la IED y Gobernación de Cundinamarca sobre memorias, instructivos, manuales, entregables y demás inherentes que permitan visibilizar el abordaje realizado con la comunidad educativa. Incluir en los documentos entregables objetivos generales, específicos, justificación, aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado, de manera cuantitativa y cualitativa.

Evidencias: La profesional del entorno educativo presenta a la IED PIO XII, ESCUELA EL DORADO e IED JOSE GREGORIO SALAS y a la Gobernación de Cundinamarca lo concerniente al Informe Final de Intervenciones de Entorno Educativo, donde permite comprender y visibilizar el abordaje realizado con la comunidad educativa durante la Concurrencia 2025-1. Incluyó en los documentos entregables objetivos generales, específicos, justificación, aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado, de manera cuantitativa y cualitativa.

Sin embargo, la profesional NO DESARROLLA de manera adecuada el apartado solicitado respecto a "Descripción del abordaje realizado", no es posible comprender de manera descriptiva lo relacionado desde el inicio de la Concurrencia 2025-1 hasta la actualidad, no aparecen evidencias fotográficas, ni demás elementos que de solicitaban en ello en las CUATRO PRIMERAS ENTREGAS, es decir, cuando estaban las anteriores ejecutoras.

A pesar de la buena voluntad de la ejecutora actual para poder desarrollar lo establecido en el anexo técnico y que a su vez fue condensado en el SECOP bajo el convenio firmado entre la E.S.E. y la Gobernación de Cundinamarca, no se hallan elementos de lo abordado desde el inicio de la Concurrencia 2025-1 hasta el inicio de la adición. Es decir, la entrega es parcial.

Adicional a ello, NO RELACIONA listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico.
CUMPLE PARCIALMENTE

Actividad 12: Realizar una (01) socialización masiva con el ente territorial (alcalde, funcionarios de administración municipal, concejo municipal, personería, etc) y comunidad en general sobre la ejecución de la Concurrencia 2025-1 a través de la Atención Primaria en Salud en el entorno educativo.

Evidencias: La profesional desarrolla actividad en articulación con el Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) el día 1 de octubre de 2025, con el objetivo de llevar a cabo una socialización masiva con el ente territorial (alcalde, funcionarios de administración municipal, concejo municipal, personería, etc) y comunidad en general sobre la ejecución de la Concurrencia 2025-1 a través de la Atención Primaria en Salud en el entorno educativo. Asistieron al encuentro miembros del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), la Coordinadora de Salud Pública, la Líder de Salud Pública Colectiva (SPC), la Corresponsal en Salud, dirigentes del PIC, así como representantes de la Comisaría de Familia y profesionales del

Hospital de Guatavita.
Ante ello, se evidencia que NO FUE UNA SOCIALIZACION MASIVA como se pide en el anexo técnico, tampoco desarrolla articulación para comunidad en general y que tengan conocimiento de las acciones desarrolladas en el entorno educativo, teniendo en cuenta que soporta una infografía de socialización, pero no se evidencian los respectivos oficios, como se indica en el anexo técnico en sus evidencias y/o soportes.

La profesional relaciona archivo en formato Excel que consolida las sugerencias, observaciones y recomendaciones realizadas por los participantes durante la jornada de socialización.
CUMPLE PARCIALMENTE

Actividad 13: Desarrollar mesas de trabajo articuladas con docentes, directivos docentes, consejo directivo, representantes de curso, contralor y personero estudiantil, con el fin de socializar los resultados obtenidos durante el periodo de ejecución de la estrategia, revisar las actividades implementadas, recoger aportes y propuestas de mejora, y construir de forma participativa una propuesta de intervención en salud escolar para el año 2026, en el marco de la Atención Primaria en Salud.

Evidencias: La profesional desarrolla mesas de trabajo articuladas con docentes y directivos docentes con el fin de socializar los resultados obtenidos durante el periodo de ejecución de la estrategia, revisar las actividades implementadas, recoger aportes y propuestas de mejora, y construir de forma participativa una propuesta de intervención en salud escolar para el año 2026, en el marco de la Atención Primaria en Salud.

Frente a ello, la profesional genera acciones en el COLEGIO PIO XII, donde se reúne con participantes como el rector, coordinador, orientadora escolar y personal docente de la Institución Educativa Departamental Pio XII. Asimismo, asistieron la Coordinadora de Salud Pública y la Coordinadora de APS del Hospital de Guatavita, quienes lideraron y acompañaron el desarrollo de la actividad.
Ante ello, se evidencia que NO INCLUYÓ a los integrantes del consejo directivo, personero estudiantil, contralor estudiantil, representante estudiantil. Se sensibiliza sobre la importancia de contar con todos y cada uno de los actores requeridos, entendiendo, que dentro de los mecanismos de participación ciudadana y de construcción conjunta se requiere construir y elaborar de forma participativa una propuesta de intervención en salud escolar para el año 2026, en el marco de la Atención Primaria en Salud, por lo tanto, da un cumplimiento parcial.
CUMPLE PARCIALMENTE

ENTORNO COMUNITARIO
NOMBRE DEL EJECUTOR: FABEL ALEJANDRA RODRÍGUEZ PEÑUELA

Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO COMUNITARIO se evidencian las siguientes actividades:

Actividad 1: Sensibilizar y capacitar a la comunidad en general como proceso de educación en Salud, en donde se desarrollen sesiones articulados con la entidad territorial con los siguientes núcleos temáticos:
- Fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.
- Empoderamiento y participación social.
- El cuidado de sí, del medio ambiente y de la comunidad.

- Cuidado de la Salud mental basado en los siguientes temas: Bienestar emocional, Psicológico y social, socialización de rutas de atención de eventos específicos de Salud mental y líneas de tele orientación y demás acciones que incidan en la disminución de riesgos de Salud mental en el entorno comunitario.
- Primeros Auxilios Psicológicos.
-El cuidado del Recién Nacido; detectar los signos de peligro y muerte, promoviendo el control del Recién Nacido, y control postparto de Puérperas.

Evidencias:
CUMPLE

Actividad 2: Desarrollar capacidades con el Talento Humano que realiza acciones de atención en Salud pública al Municipio (PIC Municipal, EAPB, IPS, E.S.E, entre otros) para cualificar y socializar información relacionada con la atención en Salud pública los habitantes del municipio, atendiendo a la implementación de acciones con enfoque a población diferencial (Indígenas, NARP, LGBTIQA+, Género) o vulnerables por condición o situación (Migrantes, Habitante de calle, Población Privada de la Libertad).

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 3: Proveer la conformación y el fortalecimiento de la Red Vigilancia comunitaria de eventos de interés en salud pública (ReVCom), a través de jornadas de capacitación

Evidencias:
CUMPLE

Actividad 4: Apoyar la convocatoria y participar en las jornadas de Salud dentro del marco de la concurrencia Departamental programadas por la E.S.E. en el territorio informando sobre la oferta de servicios en salud sexual,

reproductiva y Salud Mental, y realizando acciones educativas a la comunidad participante.

Evidencias:
CUMPLE

Actividad 5: Organizar encuentros con grupos priorizados (juntas de acción comunal, Madres comunitarias, organizaciones sociales, grupos de jóvenes etc.) en el Municipio donde se promocione la actividad física, alimentación saludable, convivencia y resolución de conflictos y demás actividades enfocadas a la Salud a través de (cine foros, jornadas artísticas, culturales y deportivas, caminatas, murales, ciclopaseos,etc.)

Evidencias:
CUMPLE

Actividad 6: Sensibilizar frente a los derechos y deberes de la población trabajadora de la economía popular y comunitaria, incluyendo acceso a atención médica en el momento de presentar accidente relacionado con el trabajo. Mensualmente 10 unidades de trabajo informal

Evidencias:
CUMPLE

Actividad 7: Desarrollar talleres teórico prácticos sobre alimentación saludable de acuerdo a las GABAS y teniendo en cuenta la región, la memoria ancestral del territorio, la producción de alimentos del territorio, disponibilidad y acceso a los alimentos y al agua en el Municipio. 1 taller por entrega dirigido a lideres, comunidad en general, organizaciones de la sociedad civil, asociaciones de campesinos, población de programas sociales, jóvenes, adulto mayor, etc. Se debe garantizar la diversidad de población en los diferentes momentos del curso de la vida a fin de garantizar el intercambio generacional de información.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

MUNICIPIO: GUASCA

ENTORNO HOGAR
NOMBRE DEL EJECUTOR: AUXILIAR #1. DIANA CRISTINA MONTOYA
Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO HOGAR, se evidencian las siguientes actividades

Actividad 1: Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica.
*Casco urbano- centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. * *Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90 minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91 minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.

Evidencias:
La ejecutora Diana Cristina Montoya, tiene designada la VEREDA FLORESTA, periodo de ejecución 3 entrega de la adición del 30 de septiembre al 14 de octubre.
Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0, se evidencia soporte de pantallazo de fichas.
Entrega (113) Fichas de caracterización familiar con la ejecución total de la adición de la concurrencia del departamento.
Presenta (23) fichas enviadas en esta entrega, y fichas en PDF y digital (2) planillas de asistencia debidamente diligenciadas.
Reporta (23) visitas nuevas a los familias asignadas.
Anexa listado en digital Excel, y base de datos de APS del periodo ejecutado y correspondientes al micro-territorios asignado.
Frente al diligenciamiento de los formatos 103, 102 y 100, se confirma que la información y los criterios requeridos para la presentación se encuentran correctamente cumplidos.

Actividad 2: AIEPI

Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).

Evidencias:
Presenta total de AIEPIS en la ejecución de la adición de la concurrencia (51) Fichas AIPEI.
En el cumplimiento de esta obligación, se evidencia el pantallazo del cargue de (14) AIEPIS, con soporte del envió de la información a la plataforma.

Dentro de las familias caracterizadas se encontraron 14 niños en total, de los cuales se les aplico ficha AIEPI a 12 y 2 seguimientos, los anteriores se clasifican de la siguiente manera: primera infancia 7 infancia 7 entre niñas y niños. Se hace la verificación de los carnés de vacunación y se evidencia que están completos para la edad que tienen. Adicionalmente se brinda educación a los cuidadores o responsables del menor en temas como signos de alarma IRA y EDA, importancia del lavado de manos, atención o valoración por servicio de salud oral, esquema regular de vacunación, escolarización y signos de peligro.

Se evidencia pantallazo de AIEPIS, cargados a la plataforma, se verifica en base AIEPI y si se encuentran los registros, VEREDA FLORESTA.
CUMPLE

Actividad3: GESTANTES
La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación encontrada

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc) y demás actores de competencia, con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.

Evidencias:
Se evidencia acta de articulación: Realizada en el centro de escucha, con el objetivo de Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo. fecha 14/10/2025, actores; profesionales de la concurrencia departamental.
Se evidencia envió de (20) canalizaciones a servicios de salud informados al corresponsal en salud, efectivas (3), pendientes (17) por reprogramar, inasistencia de los usuarios la mayoría son en odontología.
Se evidencia base digital de canalización individual a servicios de salud.
CUMPLE

Actividad 6. Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutiva para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de alternativas de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Realizar acciones de información a 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.

Evidencias:

Presenta informe periodo de ejecución de la concurrencia, VEREDA LA FLORESTA Donde; En el recorrido realizado en la vereda la floresta se encuentran familias (23)

Tema: Tenencia irresponsable de mascotas.
TENENCIA DE PERROS O GATOS DE UNA FORMA IRRESPONSABLE:
En la vereda durante el periodo recorrido se observa en la mayoría de las viviendas la tenencia de mascotas especial mente de perros y gatos de una forma irresponsable, debido a que no los tienen vacunados ni esterilizados y esto causa que se incrementen estos animales en la vereda y por tal motivo las familias cuando estos se van reproduciendo algunas familias ya no cuentan con los recursos para sostenerlos y los abandonan acá es cuando vemos en su mayoría perros callejeros. Se informa a la comunidad Que los perros callejeros son un problema de salud pública porque pueden transmitir enfermedades a los humanos, como la rabia, la leptospirosis o parásitos. Además, la proliferación de estos animales en la calle puede generar problemas de seguridad, como ataques, y afectar el medio ambiente y la fauna local.
Riesgos para la salud pública
Enfermedades zoonóticas: Los perros callejeros pueden ser portadores de enfermedades que se transmiten a los humanos. Algunas de ellas incluyen:
Rabia: Una enfermedad viral mortal.
Leptospirosis: Una enfermedad bacteriana que puede causar daño renal e incluso ser mortal para las personas.
Parásitos: Pueden transmitir parásitos internos y externos como las lombrices, pulgas, garrapatas, que causan la sarna, la larva migra cutánea y visceral.
Infecciones bacterianas y virales: Pueden ser portadores de otras infecciones gastrointestinales, respiratorias y dermatológicas.
Ataques a personas: Los problemas de seguridad aumentan con el crecimiento de la población de perros callejeros. Los ataques por parte de jaurías pueden causar lesiones graves, como se ha visto en casos de mordeduras múltiples.
Problemas ambientales y de biodiversidad: Los perros en la calle pueden afectar negativamente la fauna local e incluso transmitirles enfermedades.
CUMPLE

ENTORNO HOGAR
NOMBRE DEL EJECUTOR: AUXLIAR #2 LUZ MERY PRIETO RODRIGUEZ

Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO HOGAR, se evidencian las siguientes actividades

Actividad 1: Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica.
*Casco urbano- centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. **Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90 minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91 minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.

Evidencias:
La ejecutora Luz Mery Prieto, tiene designada la VEREDA SAN ISIDRO, periodo de ejecución 3 entrega de la adición del 30 de septiembre al 14 de octubre.
Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0, se evidencia soporte de pantallazo de fichas.
Entrega (113) Fichas de caracterización familiar con la ejecución total de la adición de la concurrencia del departamento.
Presenta (23) fichas enviadas y fichas en PDF y digital (3) planillas de asistencia debidamente diligenciadas.
Reporta (15) visitas de seguimiento, y (08) visitas nuevas a los familias asignadas.

Anexa listado en digital Excel, y base de datos de APS del periodo ejecutado y correspondientes al micro-territorios asignado.
Frente al diligenciamiento de los formatos 103, 102 y 100, se confirma que la información y los criterios requeridos para la presentación se encuentran correctamente cumplidos.
CUMPLE

Actividad 2: AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).

Evidencias:
Presenta total de AIEPIS en la ejecución de la adición de la concurrencia (38) Fichas AIPEI.
Presenta pantallazo cargue de (38) AIEPIS, correspondientes a la ejecución total de la concurrencia.

Se evidencia el pantallazo del cargue de (07) AIEPIS, con soporte del envió de la información a la plataforma, primera infancia (6) y (1) infancia.
Presenta (1) formato de asistencia.
Acta octubre, seguimiento a visitas de AIEPI.

Se evidencia pantallazo de AIEPIS, cargados a la plataforma, se verifica en base AIEPI y si se encuentran los registros, VEREDA SAN ISIDRO.
Se evidenciaron 1 menor, al cual se les aplica ficha AIEPI, y 6 menores con seguimientos al riesgo encontrado, los anteriores se clasifican de la siguiente manera: primera infancia 6, infancia 1, para un total de 7 menores. Donde se canalizan al servicio de vacunación, se realizó la respectiva articulación con la vacunadora extramural del Municipio. Igual para consulta de primera infancia e infancia, odontología reportando al corresponsal, y aseguramiento.
Adicionalmente se brinda educación a los cuidadores o responsables del menor en temas como signos de alarma IRA y EDA, importancia del lavado de manos uso de tapabocas, atención o valoración por servicio de salud oral, esquema regular de vacunación, escolarización y signos de peligro.
CUMPLE

Actividad3: GESTANTES
La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación encontrada

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc) y demás actores de competencia, con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.

Evidencias:
Se evidencia acta de articulación: Realizada en el centro de escucha, con el objetivo de Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo. fecha 14/10/2025, actores; profesionales de la concurrencia departamental.

Se evidencia envió de canalizaciones (07) a servicios a corresponsal en salud, (1) efectivas, (03) en proceso de servicios y espera de agendamiento (3) con cambio de IPS.
Se evidencia base de canalización individual a servicios de salud.
CUMPLE

Actividad 6: Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutiva para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de alternativas de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Realizar acciones de información a 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.

Evidencias:
Presenta informe periodo de ejecución de la concurrencia, VEREDA SAN ISIDRO Donde; En el micro territorio de la vereda San Isidro y Santa Isabel en las 23 familias visitadas.

Total, de familias caracterizadas: 8
Total, de usuarios caracterizados: 12
Total, familias de seguimiento: 15
Total, de usuarios de seguimiento: 20

En el micro territorio de la vereda San Isidro en las 23 familias visitadas en el momento no se ha encontrado personas con enfermedades que puedan exponer a la población en riesgo sabemos que son enfermedades que exceden en frecuencia o gravedad el comportamiento regular de atención inmediata en salud pública. Las enfermedades de interés en salud publica en Colombia incluyen LOS CANCERES DE SENO Y DE UTERO.
Tema: cáncer útero, entrega Folleto educativo.
CUMPLE

ENTORNO HOGAR
NOMBRE DEL EJECUTOR: AUXLIAR #3 MARIA CAMILA RAMIREZ HERRERA
Actividad 1: Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica.
*Casco urbano- centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. **Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90 minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91 minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.

Evidencias:
La ejecutora María Camila Ramírez, tiene designada la VEREDA SANTUARIO Y SANTA LUCIA. periodo de ejecución 3 entrega de la adición del 30 de septiembre al 14 de octubre.

Entrega (113) Fichas con la ejecución total de la adición de la concurrencia del departamento.
Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0, se evidencia soporte de pantallazo de fichas enviadas.
Vereda el Santuario (23) fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0.
Reporta (11) visitas de seguimiento, y (12) nuevas a los familias asignadas.
Anexa listado en digital Excel, y base de datos de APS del periodo ejecutado y correspondientes al micro-territorios asignado.
Se verifica registros en base de Aps, y llamadas telefónicas.
Frente al diligenciamiento de los formatos 103, 102 y 100, se confirma que la información y los criterios requeridos para la presentación se encuentran correctamente cumplidos.
CUMPLE

Actividad 2: AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).

Evidencias:
Presenta total de AIEPIS en la ejecución de la adición de la concurrencia (28) Fichas AIPEI.
Presenta pantallazo cargue de (05) AIEPIS, correspondientes a la ejecución total de la concurrencia, primera infancia (2), infancia (3).
Se evidencia pantallazo de AIEPIS, cargados a la plataforma, se verifica en base AIEPI y si se encuentran los registros, VEREDA SANTUARIO.

Presenta acta, Seguimiento a AIEPI y compromisos, con fecha: 05/10/2025. Vereda Santa Lucia, soportando seguimiento a (5) menores.
se realizan 5 seguimiento a toda la población de infancia y primera infancia donde se educación a la comunidad sobre la importancia de estar atentos a los signos de alarma de IRA y EDA, la importancia de la salud oral la valoración integral y la puesta al día de esquema de vacunación según el rango de edad, importancia del aseguramiento del menor, importancia de la identificación del menor, educación en nutrición, educación en los signos de peligro.
CUMPLE

Actividad3: GESTANTES
La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación encontrada

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc) y demás actores de competencia, con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.

Evidencias:
Se evidencia acta de articulación: Realizada en I centro de escucha, con el objetivo de Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo. fecha 14/09/2025, actores; profesionales de la concurrencia departamental.

Presenta formato de canalizaciones (1) registros. canalizados a los servicios de salud.
Se evidencia base digital de canalización individual a servicios de salud (12) las cuales fueron efectivas.
CUMPLE

Actividad 6. Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutiva para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de alternativas de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Realizar acciones de información a 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.

Evidencias:
Presenta informe periodo de ejecución de la concurrencia, 30 de septiembre al 14 de octubre. VEREDA SANTUARIO y SANTA LUCIA Donde; En el micro territorio de la vereda SANTUARIO en las 23 familias visitadas.
Se encontraron:
- Adultos vejez: 5 mujeres y 5 hombres
- Adultos: 5 mujeres y 5 hombre
- Juventud: 2 mujeres Y 1 hombre
- Mujeres embarazadas: 0
- Puerperas:0
- Niños menores de 0 a 5 años: 3
- Niños menores de 6 a 11 años: 2

En el micro territorio de la vereda SANTUARIO Y SANTA LUCIA en las 45 familias visitadas en el momento no se ha encontrado
personas con enfermedades que puedan exponer a la población en riesgo sabemos que son enfermedades que exceden en frecuencia o gravedad el comportamiento regular de atención inmediata para evitar su propagación disminuir su avance reducir las secuelas y evitar la mortalidad. Brinda educación en tema: vacunación, Enfermedades de trasmisión sexual.
Los principales en Colombia son parvovirosis que incluye dengue, Chikunguña y zika. La malaria, la leishmaniosis. Los síntomas fiebre, fatiga, dolor muscular, dolor de cabeza, sarpullido, erupción, ojos rojos, pérdida de apetito, escalofrió.
Reporte de visita de salud mental, entrega acta del caso.
CUMPLE

ENTORNO HOGAR
NOMBRE DEL EJECUTOR: AUXLIAR #4 ASTRITH VIVIANA RAMOS
Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO HOGAR, se evidencian las siguientes actividades

Actividad 1: Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica.
*Casco urbano- centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. * *Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90 minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91

minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.

Evidencias:
La ejecutora Astrith Ramos, tiene designada la VEREDA SALITRE, periodo de ejecución 3 entrega de la adición del 30 de septiembre al 14 de octubre.
Entrega (113) Fichas de caracterización familiar con la ejecución total de la adición de la concurrencia del departamento.
Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0, se evidencia soporte de pantallazo de fichas enviadas.
Presenta (23) fichas enviadas y fichas en PDF y digital (3) planillas de asistencia debidamente diligenciadas.

VEREDA SALITRE (23)
Reporta (10) visitas de seguimiento, y (13) visitas nuevas a los familias asignadas.

Anexa listado en digital Excel, y base de datos de APS del periodo ejecutado y correspondientes al micro-territorios asignado.

Frente al diligenciamiento de los formatos 103, 102 y 100, se confirma que la información y los criterios requeridos para la presentación se encuentran correctamente cumplidos.
CUMPLE

Actividad 2: AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).

Evidencias:
Presenta total de AIEPIS en la ejecución de la adición de la concurrencia (50) Fichas AIPEI.
Presenta pantallazo cargue de (50) AIEPIS, correspondientes a la ejecución total de la concurrencia.

Se evidencia el pantallazo del cargue de (10) AIEPIS, de la entrega en revisión, con soporte del envió de la información a la plataforma.

VEREDA SALITRE (01)
(1)visitas nueva, Se evidencia pantallazo de AIEPIS, cargados a la plataforma, se verifica en base AIEPI y si se encuentran los registros, VEREDA SALITRE.
Se brinda educación sobre la importancia de estar atentos a los signos de alarma de IRA y EDA, Importancia de la salud oral la valoración integral y que este al día con el esquema de vacunación según el rango de edad, importancia del aseguramiento del menor, importancia de la identificación del menor, educación en nutrición, educación en los signos de peligro.
Listados de asistencias vereda el Salitre, presenta (1) formatos en PDF, y digital.

Actividad3: GESTANTES
La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación encontrada

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc) y demás actores de competencia, con el fían de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.

Evidencias:
Se evidencia acta de articulación: Realizada en el centro de escucha, con el objetivo de Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo. fecha 14/10/2025, actores; profesionales de la concurrencia departamental.

Se evidencia envió de canalizaciones SANTA BARBARA (2) a servicios a corresponsal en salud, efectivas.

Se evidencia envió de canalizaciones (37) Salitre, efectivas (34) en proceso (3)

Se evidencia base de canalización individual a servicios de salud (39) registros.
CUMPLE

Actividad 6. Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutiva para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de alternativas

de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Realizar acciones de información a 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.

Evidencias:
Presenta informe periodo de ejecución de la concurrencia, 05/09/2025 al 15/09/2025 VEREDA EL SALITRE Donde;
En el micro territorio de la vereda El Salitre se encontraron:
- Total, de Familias Caracterizadas: 23
- Total, de usuarios Caracterizados: 41

En las veredas de Santa Barbara y El Salitre, se visitaron a 23 familias de las cuales por el momento no se ha encontrado personas con enfermedades que puedan exponer a la población en riesgo.

EDUCACIÓN: Autoexamen de mama o seno. El cáncer de mama es una de las principales amenazas para la salud de las mujeres
en todo el mundo. Cada año, más de 1.5 millones de mujeres reciben este diagnóstico, y lamentablemente, también es la principal causa de muerte relacionada con el cáncer en la población femenina.
Frente a esta realidad, la prevención y la detección temprana se convierten en herramientas vitales. Por eso, desde Famisanar te invitamos a fortalecer tus hábitos de autocuidado, conocer los factores de riesgo, practicar el autoexamen de seno y acudir puntualmente a los controles médicos. Tu salud está en tus manos.
Explica el autoexamen y Signos y síntomas de alerta.

Consulta con tu médico si notas alguno de estos cambios:
- Bultos en los senos o axilas.
- Endurecimiento o inflamación parcial del seno.
- Enrojecimiento o descamación en el pezón.
- Hundimiento del pezón o cambio en su forma.
- Secreción fuera del periodo de lactancia.
- Cambios en el tamaño o forma del seno.
- Dolor persistente en el seno o axilas.
- Inflamación bajo la axila o cerca de la clavícula.

CUMPLE

ENTORNO HOGAR
NOMBRE DEL EJECUTOR: AUXLIAR #5 NIDIA ANDREA ACOSTA SARMIENTO

Actividad 1: Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica.
*Casco urbano- centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. * *Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90 minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91 minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.

Evidencias:
La ejecutora Nidia Andrea Acosta, tiene designada la VEREDA MARIANO OSPINA, periodo de ejecución 3 entrega de la adición del 30 de septiembre al 14 de octubre.

Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0, se evidencia soporte de pantallazo de fichas.
Entrega (113) Fichas de caracterización familiar con la ejecución total de la adición de la concurrencia del departamento.

Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0, se evidencia soporte de pantallazo de fichas enviadas.
Presenta (23) fichas enviadas y fichas en PDF y digital (3) planillas de asistencia debidamente diligenciadas.
Concepción (14) Reporta (8) visitas de seguimiento, y (16) visitas nuevas a los familias asignadas.

Anexa listado en digital Excel, y base de datos de APS del periodo ejecutado y correspondientes al micro-territorios asignado.
Se verifica registros en base de Aps, y llamadas telefónicas.
Frente al diligenciamiento de los formatos 103, 102 y 100, se confirma que la información y los criterios requeridos para la presentación se encuentran correctamente cumplidos.
CUMPLE

Actividad 2: AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).

Evidencias:
Presenta total de AIEPIS en la ejecución de la adición de la concurrencia (51) Fichas AIPEI.
Presenta pantallazo cargue de (25) AIEPIS, correspondientes a la ejecución total de la concurrencia.
Primera infancia (12), infancia (14).

Se evidencia pantallazo de AIEPIS, cargados a la plataforma, se verifica en base AIEPI y si se encuentran los registros.
Presenta (14) Seguimiento a AIEPI y compromisos, con fecha: Vereda Mariano Ospina, soportando seguimiento a menores.
Se evidenciaron 26 niños , de los cuales a 7 se les aplico ficha AIEPI en plataforma Survey , y a 19 niños se les realiza seguimientos, los cuales se clasifican de la siguiente manera: primera infancia 12, infancia 14; Posteriormente se brinda educación a los cuidadores en temas como signos de alarma IRA y EDA, importancia del lavado de manos, atención o valoración por servicio de salud oral, esquema regular de vacunación, escolarización y signos de peligro.
CUMPLE

Actividad3: GESTANTES
La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación encontrada

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc) y demás actores de competencia, con el fín de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.

Evidencias:
Se evidencia acta de articulación: Realizada en I centro de escucha, con el objetivo de Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo. fecha 14/10/2025, actores; profesionales de la concurrencia departamental.

Se evidencia envió de canalizaciones (7) a servicios a corresponsal en salud, efectivas (02), y (5) en trámite por agendamiento.
Se evidencia base de canalización individual a servicios de salud, con (32) registros
CUMPLE

Actividad 6: Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutiva para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de alternativas de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Realizar acciones de información a 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.

Evidencias:

NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.

Evidencias:
Presenta informe periodo de ejecución de la concurrencia, 30/09/2025 al 14/10/2025 VEREDA MARIANO OSPINA.
Total, de Familias Caracterizadas: 23
Familias en Mariano Ospina 23
Total, de usuarios Caracterizados: 55
Total, de usuarios con discapacidad: 1
Total, por curso de vida y sexo:
• Vejez: 19
Mujeres 3
Hombres 3
• Adultez: 25
mujeres 8
hombre 5
• Juventud: 8
mujeres 6
hombre 2
• Mujeres embarazadas: 1
• Niños menores de 6 años: 12
• Niños menores de 12 años: 14
La educación brindada se realizó: Tema: Diabetes e hipertensión a usuarios con y sin diabetes, sobre la prevención y el manejo de estas condiciones. La educación es fundamental para empoderar a los pacientes y mejorar su calidad de vida.
1. Explicar qué es la diabetes, sus causas y factores de riesgo.
2. Describir los síntomas comunes de la diabetes y las complicaciones asociadas con la condición.
3. Realizar actividad física regular, como caminar, correr, nadar o practicar deportes.
4. Seguir una dieta saludable y equilibrada, y a realizar actividad física regular.
5. Educar a los usuarios sobre cómo monitorear y controlar su glicemia, y cómo ajustar su medicación y dieta según sea necesario.
6. Cómo prevenir complicaciones asociadas con la diabetes, como la enfermedad cardiovascular y la neuropatía.
CUMPLE

ENTORNO HOGAR
NOMBRE DEL EJECUTOR: AUXLIAR #6 BLANCA SOFIA PEÑA
Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO HOGAR, se evidencian las siguientes actividades

Actividad 1: Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica.
*Casco urbano- centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. * *Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90 minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91 minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.

Evidencias:
La ejecutora Blanca Peña, tiene designada la VEREDA FLORES, periodo de ejecución 3 entrega de la adición del 30 de septiembre al 14 de octubre.
Entrega (113) Fichas de caracterización familiar con la ejecución total de la adición de la concurrencia del departamento.
Entrega Pantallazo cargue fichas en la plataforma SURVEY versión 2.0.

Presenta (23) fichas enviadas en esta entrega y fichas en PDF y digital (3) planillas de asistencia debidamente diligenciadas.
Reporta (19) visitas de seguimiento, y (04) visitas nuevas a los familias asignadas.
Anexa listado en digital Excel, y base de datos de APS del periodo ejecutado y correspondientes al micro-territorios asignado.
Frente al diligenciamiento de los formatos 103, 102 y 100, se confirma que la información y los criterios requeridos para la presentación se encuentran correctamente cumplidos.
CUMPLE

Actividad 2: AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).

Evidencias:
Presenta total de AIEPIS en la ejecución de la adición de la concurrencia (33) Fichas AIPEI.
Presenta pantallazo cargue de (33) AIEPIS, correspondientes a la ejecución total de la concurrencia.
Presenta pantallazo cargue de (3) AIEPIS, correspondientes a esta revisión.

Se evidencia el pantallazo del cargue de (3) AIEPIS, con soporte del envió de la información a la plataforma, primera infancia (1) y (2) infancia.

Presenta (2) actas con el seguimiento a los AIEPIS. Se brinda educación sobre la importancia de estar atentos a los signos de alarma de IRA y EDA, Importancia de la salud oral la valoración integral y que este al día con el esquema de vacunación según el rango de edad, importancia del aseguramiento del menor, importancia de la identificación del menor, educación en nutrición, educación en los signos de peligro.
Se evidencia pantallazo de AIEPIS, cargados a la plataforma, se verifica en base AIEPI y si se encuentran los registros, VEREDA FLORES.
CUMPLE

Actividad3: GESTANTES
La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación encontrada

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc.) y demás actores de competencia, con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.

Evidencias:
Se evidencia acta de articulación: Realizada en el centro de escucha, con el objetivo de Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo. fecha 14/10/2025, actores; profesionales de la concurrencia departamental.

Se evidencia envió de canalizaciones (2) a servicios a corresponsal en salud, (2) en programación por aseguramiento.
Se evidencia base de canalización individual a servicios de salud (21) registros.
CUMPLE

Actividad 6: Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutiva para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de alternativas de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Realizar acciones de información a 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.

Evidencias:
Presenta informe periodo de ejecución de la concurrencia, fecha. OCTUBRE 14 DE 2025, VEREDA FLORES.
En el micro territorio de la vereda FLORES donde se ha realizado visitas se encontraron:
- Primera infancia: 1
- infancia: 2
- adolescencia: 0
- Mujeres embarazadas: 0
- Juventud: 0
- Adultez: 6
- Vejez: 13
- Contributivos 9
- Subsidiados 12

- Especial 0
- Sin Afiliación: 2

En el micro territorio de la vereda de FLORES en las 23 familias visitadas en el momento no se ha encontrado personas con enfermedades de interés en salud pública, brinda educación en Salud.
TEMA: EPOC
CUMPLE

CORRESPONSAL EN SALUD
NOMBRE DEL EJECUTOR: LEONARDO GARCIA MURILLO
Al realizar la revisión de los productos para el perfil de CORRESPONSAL EN SALUD, se evidencian las siguientes actividades:

Actividad 1: Identificar la oferta pública y privada de servicios sociales y de salud, teniendo en cuenta las redes institucionales y de cooperantes, para generar acciones de canalización efectiva.

Evidencias:
El corresponsal presenta las actividades del periodo de ejecución 3 entrega de la adición del 30 de septiembre al 14 de octubre.

ACTA No.01 con fecha 14/10/2025, en Centro de Salud de Guasca, consulta externa. Objetivo: identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo. Conclusiones; Se logro una buena articulación con los profesionales de Consulta externa donde se dio a conocer el objetivo de las atenciones primarias en salud y la presentación del equipo que realizo las caracterizaciones a las familias, así como el procedimiento para realizar una canalización efectiva y oportuna. Para finalizar la actividades se recordó que se estuvo en la caracterización en el área rural y se socializan sus números de contacto de cada persona como lo son el de la coordinadora de discapacidad y el del corresponsal, con el objetivo de reportar casos identificados, canalizarlos y gestionar su atención oportuna.
CUMPLE

Actividad 2: Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliar), los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 3: Desarrollo de mesas de trabajo con los diferentes actores Municipales con la finalidad de gestionar, generar estrategias y acuerdos para el acceso a bienes y servicios sociales y servicios de salud, garantizando la canalización efectiva.

Evidencias:
El ejecutor presenta acta con fecha 13/10/2025, lugar; Alcaldía Municipal de Guasca, con el Objetivo: Desarrollo de mesas de trabajo con los diferentes actores Municipales con la finalidad de gestionar, generar estrategias y acuerdos para el acceso a bienes y servicios sociales y servicios de salud, garantizando la canalización efectiva, donde se logro gran un vínculo con las IPS, auxiliares de enfermería y profesionales de la alcaldía; donde se logró gran un vínculo con las IPS, auxiliares de enfermería y profesionales de la alcaldía donde se dieron a conocer todas las canalizaciones y temas pertinentes para dejar todas las gestiones efectivas y temas pertinentes. Para finalizar se recordó que todos los miércoles hubo reunión de la EAPB donde se reunieron el ente municipal, corresponsal de la APS y profesionales de las IPS que brindaron una atención en el municipio de Guasca así mismo que auxiliares, profesionales y corresponsal que estaremos en la caracterización y toma de datos básicos en el área rural con el objetivo de reportar casos identificados, canalizarlos y gestionar su atención oportuna.
CUMPLE

Actividad 4: Notificar mensualmente al ente territorial sobre los casos sociales y de Salud exitosos de canalización efectiva, su tramitología y los fallidos para su apoyo e intervención.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: Realizar gestión sectorial para los procesos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS de la población no afiliada – PNA mensualmente.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 6: Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitudes de la totalidad de los riesgos priorizados de la población canalizada, con el fin de mitigar vulneración de derechos y barreras presentadas en la prestación del servicio tales como:
- Gestantes sin asistencia a controles y con dificultad en la afiliación
- Persona sin afiliación al sistema de Salud.
- Pacientes crónicos con riesgo urgente o sin tratamiento.
- Menores con desnutrición.
- Menores con signo de peligro de muerte.

- Personas con situaciones críticas de riesgo y o muerte en salud mental.
- Recién nacido sin consulta posparto.
- Menor de 30 días sin valoración de lactancia materna.
- Menor sin esquema completo de vacunación.
- Adultos mayores en abandono y población en riesgo. social.
víctima de conflicto de armado sin atender. -Población
y demás casos prioritarios en salud y sociales que se puedan evidenciar dentro del ente territorial.

Evidencias:
El ejecutor presenta informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC. Objetivo; Realizar gestión de autorizaciones, citas y tramites con las EPS para garantizar la asistencia a los servicios de salud. con fecha 14/10/2025, lugar Alcaldía municipal de Guasca. reportando las actividades realizadas, soportes de agendamiento, citas, se anexa registro fotográfico de las actividades.

Presenta; Base de canalización consolidada acumulada de toda la concurrencia con sus respectivos seguimientos a el desarrollo de las canalizaciones, reportando casos, y el estado de las mismas con (875) registros)
Presenta Informe de barreras de acceso a los servicios de salud y atención a rutas de resolución 3280 de 2018, 14/10/2025, indicando la barrera y la institución o actor que presenta la barrera de acceso; describir también las dificultades en el proceso de articulación municipal, El corresponsal en salud, solicita la colaboración del equipo en cada una de las acciones a desarrollar; reportes oportunos para realizar gestión, reporte de barreras, dificultades en el servicio, reporte de casos específicos. Sensibilización a las familias, para asistir a las citas programadas.
Se solicita enviar los datos completos de cada usuario; nombres completos, número de identificación, EPS a la que se encuentra afiliado, régimen, numero de contacto, edad y servicios solicitado. Para el caso de servicios con especialista, las auxiliares deben verificar y enviar a la corresponsal en salud, la orden vigente de la especialidad solicitada, ya que se han presentado casos en los que se gestiona la cita con el especialista y el paciente no tiene la autorización o la tiene vencida.
CUMPLE

ENTORNO EDUCATIVO
NOMBRE DEL EJECUTOR: ANGELICA MARTINEZ CORONADO
Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO EDUCATIVO, se evidencian las siguientes actividades:

Actividad 1: Realizar retroalimentación de la estrategia APS, incluyendo la creación de un cronograma, plan de trabajo y seguimiento mensual con: Rector, docentes de la Institución Educativa y coordinador PIC o quien haga sus veces en el municipio, 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.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 2: Educar a través de talleres a Docentes y Directivos de la Institución Educativa en:
Sesión 1. Identificación de factores de riesgo y factores protectores en eventos en salud mental.

Sesión 2. Sueño, aprovechamiento del tiempo libre y bienestar humano como herramientas del autocuidado.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 3: Informar a Padres, Madres y Cuidadores a través de talleres:
1. Gestión de las emociones desde el rol del cuidador.
2. Cuidando a través de las palabras.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 4: Realizar identificación, reporte, canalización, activación de ruta, seguimiento, orientación, escucha e intervención de los casos que requieren atención en servicios de Salud y servicios sociales. Mínimo (15) casos nuevos mensuales y a partir de la segunda entrega, relacionar los respectivos seguimientos de los periodos anteriores.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 5: Realizar articulación con las IPS públicas y privadas del Municipio para el desarrollo de una feria de servicios en Salud al interior de las Instituciones Educativas, con el fin de lograr que los estudiantes se beneficien de la canalización efectiva y eficiente en los diferentes servicios de Salud (planificación familiar, consulta del joven, Optometría, Psicología, tamizaje visual, Salud oral, vacunación, canalización a certificación de discapacidad, abordaje con enfoque psicosocial a PVCA, etc). Dichas ferias, deberán ser diferentes a las programadas de manera extramural.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 6: Realizar talleres para el desarrollo de actividades de autocuidado y generar hábitos que promuevan bienestar en relación con:

Sesión 1. Tres mensajes básicos: ¿Cómo evitar enfermarse? ¿Cómo cuidarnos en casa/colegio? ¿Cuándo asistir al servicio médico?
Sesión 2. Secretos buenos y secretos malos: Prevención del abuso sexual.

Los talleres deberán realizarse con población perteneciente al Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF), por lo cual un (1) talleres deberá ser dirigido a padres, madres y/o cuidadores, y, el otro talleres dirigido a Talento Humano de la población objeto.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 7: Educar a través de talleres en Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos dirigido a grados Primero, Segundo, Tercero y Cuarto en:

Primero y Segundo:
Sesión 1.1. Vivencia de la sexualidad a través de la expresión de emociones.
Sesión 2.1. Relaciones interpersonales dignas, sanas y divertidas.
Tercero y Cuarto:
Sesión 1.2. Consentimiento.
Sesión 2.2. Salud e higiene menstrual.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 8: Educar a través de talleres en Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos dirigido a grados quinto, sexto y séptimo en:
Sesión 1. Prevención y nuevas sustancias psicoactivas.
Sesión 2. Construcción de relaciones equitativas y solidarias entre géneros.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 9: Educar a estudiantes de grado octavo y noveno sobre: Proyecto de vida y toma de decisiones en la cotidianidad.
Sesión 1. Grado octavo.
Sesión 2. Grado noveno.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 10: Generar espacios de diálogo y desarrollo de capacidades con estudiantes de grados décimo y once en el: Fomento del bienestar en la comunidad educativa, promoviendo habilidades de comunicación asertiva, salud mental, habilidades sociales, motivación y fomento de la Inteligencia Emocional, teniendo en cuenta la identificación, expresión y regulación de emociones.
Sesión 1. Grados décimos (10mo).
Sesión 2. Grados once (11).

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 11: Realizar entrega de informe final, material y documentos a la IED y Gobernación de Cundinamarca sobre memorias, instructivos, manuales, entregables y demás inherentes que permitan visibilizar el abordaje realizado con la comunidad educativa. Incluir en los documentos entregables objetivos generales, específicos, justificación, aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado, de manera cuantitativa y cualitativa.

Evidencias: La profesional del entorno educativo presenta a la Institución Educativa Departamental Técnico Comercial Mariano Ospina Rodríguez. y a la Gobernación de Cundinamarca lo concerniente al Informe Final de Intervenciones de Entorno Educativo, donde permite comprender y visibilizar el abordaje realizado con la comunidad educativa durante la Concurrencia 2025-1. Incluyó en los documentos entregables objetivos generales, específicos, justificación, aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado, de manera cuantitativa y cualitativa. Relaciona entrega con cuatro (04) personas dento de los cuales destacan los coordinadores académicos y la psicorientadora.

Sin embargo, la profesional NO DESARROLLA de manera adecuada el apartado solicitado respecto a "Descripción del abordaje realizado", no es posible comprender de manera descriptiva lo relacionado desde el inicio de la Concurrencia 2025-1 hasta la actualdiad, no aparecen evidencias fotográficas, ni demás elementos que de solicitaban en ello en las CUATRO PRIMERAS ENTREGAS, es decir, cuando estaba la anterior ejecutora.
Los insumos presentados, no cumplen con los requerimientos en su totalidad, cumple parcialmente.
CUMPLE PARCIALMENTE

Actividad 12: Realizar una (01) socialización masiva con el ente territorial (alcalde, funcionarios de administración municipal, concejo municipal, personería, etc) y comunidad en general sobre la ejecución de la Concurrencia 2025-1 a

través de la Atención Primaria en Salud en el entorno educativo.

Evidencias: La profesional desarrolla actividad en el Centro de Escucha Municipal y Emisora Guasca Stereo 89.6 FM.o, con el objetivo de llevar a cabo una socialización masiva con el ente territorial (alcalde, funcionarios de administración municipal, concejo municipal, personería, etc) y comunidad en general sobre la ejecución de la Concurrencia 2025-1 a través de la Atención Primaria en Salud en el entorno educativo. Convoca al ente territorial del Municipio de Supatá y sus respectivos representantes, entre ellos funcionarios de la Alcaldía Municipal y sus secretarias, concejo, personería, Instituciones Educativas y Comunidad General. Cuenta con la participación de 10 asistentes, entre representantes de la Secretaría de
Desarrollo Social, Juntas de Acción Comunal, Centro de Escucha Municipal, comunidad en general y profesionales de la estrategia APS, por lo cual la participación institucional fue reducida. En atención a la baja asistencia, se decidió complementar la actividad con una socialización radial en la Emisora Guasca Stereo 89.6 FM, el día 14 de octubre a las 11:00 a.m., espacio que también contó con difusión simultánea por Facebook Live., con el fin de garantizar una cobertura masiva a la comunidad y a los diferentes actores institucionales del territorio, de lo cual allega certificación.
La profesional relaciona los Oficio de invitación y articulación para la socialización masiva con el ente territorial (alcalde, funcionarios de administración municipal, concejo municipal, personería, etc) y comunidad en general, a realizarse en las Instalaciones del Centro de Escucha, oficio allegado a través de correo electrónico solo a Desarrollo Social y Salud Pública, según soportes.

La profesional relaciona archivo en formato Word - PDF que consolida las sugerencias, observaciones y recomendaciones realizadas por los participantes durante la jornada de socialización.
CUMPLE

Actividad 13: Desarrollar mesas de trabajo articuladas con docentes, directivos docentes, consejo directivo, representantes de curso, contralor y personero estudiantil, con el fin de socializar los resultados obtenidos durante el periodo de ejecución de la estrategia, revisar las actividades implementadas, recoger aportes y propuestas de mejora, y construir de forma participativa una propuesta de intervención en salud escolar para el año 2026, en el marco de la Atención Primaria en Salud.

Evidencias: La profesional desarrolla mesas de trabajo articuladas con docentes y directivos docentes con el fin de socializar los resultados obtenidos durante el periodo de ejecución de la estrategia, revisar las actividades implementadas, recoger aportes y propuestas de mejora, y construir de forma participativa una propuesta de intervención en salud escolar para el año 2026, en el marco de la Atención Primaria en Salud.

Frente a ello, la profesional genera acciones con 35 docentes de básica primaria y secundaria de la Institución Educativa Departamental Técnico Comercial Mariano Ospina Rodríguez del municipio de Guasca, quienes lideraron y acompañaron el desarrollo de la actividad.
En un segundo momento, se contó con la participación de 18 estudiantes representantes de curso, desde grado tercero hasta grado once, incluyendo la personera estudiantil, Shayla Sánchez, y la contralora de la institución, Isabella Gallegos.

Un total de 53 participantes. Adicional a ello, presenta el consolidado de sugerencias y propuestas de mejora, recopiladas durante el desarrollo de la actividad, sistematizadas en documento Excel o Word con los aportes de los diferentes actores convocados.
CUMPLE PARCIALMENTE

ENTORNO COMUNITARIO
NOMBRE DEL EJECUTOR: JULIETH ALEJANDRA ROJAS
Al realizar la revisión de los productos para el perfil del ENTORNO COMUNITARIO, se evidencian las siguientes actividades:

Actividad 1: Sensibilizar y capacitar a la comunidad en general como proceso de educación en Salud, en donde se desarrollen sesiones articulados con la entidad territorial con los siguientes núcleos temáticos:
- Fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.
- Empoderamiento y participación social.
- El cuidado de sí, del medio ambiente y de la comunidad.

- Cuidado de la Salud mental basado en los siguientes temas: Bienestar emocional, Psicológico y social, socialización de rutas de atención de eventos específicos de Salud mental y líneas de tele orientación y demás acciones que incidan en la disminución de riesgos de Salud mental en el entorno comunitario.
- Primeros Auxilios Psicológicos.
-El cuidado del Recién Nacido; detectar los signos de peligro y muerte, promoviendo el control del Recién Nacido, y control postparto de Puérperas.

Evidencias: La profesional desarrolla proceso de sensibillizacion y capacitación a comunidad en general, bajo las siguientes dinámicas:
1. IED Domingo Savio - cuerpo docente, dieciseis (16) participantes. Primeros Auxilios Psicológicos.
CUMPLE

Actividad 2: Desarrollar capacidades con el Talento Humano que realiza acciones de atención en Salud pública al Municipio (PIC Municipal, EAPB, IPS, E.S.E, entre otros) para cualificar y socializar información relacionada con la atención en Salud pública los habitantes del municipio, atendiendo a la implementación de acciones con enfoque a población diferencial (Indígenas, NARP, LGBTIQA+, Género) o vulnerables por condición o situación (Migrantes, Habitante de calle, Población Privada de la Libertad).

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

Actividad 3: Proveer la conformación y el fortalecimiento de la Red Vigilancia comunitaria de eventos de interés en salud pública (ReVCom), a través de jornadas de capacitación

Evidencias: La profesional desarrolla sus actividades en todo lo referente a la RevCom en las instalaciones del Teatro Municipal, contando con10 participantes lideres comunitarios de las veredas y casco urbano, abordaje temático sobre ETV- Zoonósis, e Inmunoprevenibles.
CUMPLE

Actividad 4: Apoyar la convocatoria y participar en las jornadas de Salud dentro del marco de la concurrencia Departamental programadas por la E.S.E. en el territorio informando sobre la oferta de servicios en salud sexual, reproductiva y Salud Mental, y realizando acciones educativas a la comunidad participante.

Evidencias: La profesional participa activamente en la feria de servicios desarrollada en la IED Técnico Mariano Ospina Rodríguez, contando con la asistencia de 27 estudiantes de grados primeros y segundo, con los servicios de medicina, enfermería, higiene oral, vacunación y educación.
CUMPLE

Actividad 5: Organizar encuentros con grupos priorizados (juntas de acción comunal, Madres comunitarias, organizaciones sociales, grupos de jóvenes etc.) en el Municipio donde se promocione la actividad física, alimentación saludable, convivencia y resolución de conflictos y demás actividades enfocadas a la Salud a través de (cine foros, jornadas artísticas, culturales y deportivas, caminatas, murales, ciclo paseos, etc.)

Evidencias: La profesional da cumplimiento a lso encuentros con grupos priorizados, los cuales fueron desarrollados d ela siguiente manera:
1. Salon comunal / vereda El Salitre - hábitos saludables y actividad física, contando con asistencia de 11 participantes.
2. IED Domingo Savio sede secundaria - torneo relámpago microfutbol, con treinta y dos (32) participantes en el encuentro deportivo.
CUMPLE

Actividad 6: Sensibilizar frente a los derechos y deberes de la población trabajadora de la economía popular y comunitaria, incluyendo acceso a atención médica en el momento de presentar accidente relacionado con el trabajo. Mensualmente 10 unidades de trabajo informal

Evidencias: La profesional desarrolla als actividades requeridas con las UTI - Establecimientos comerciales de las veredas santa Barbara, Flores y casco urbano - 10 unidades sobre deberes y derechos de la población trabajadora y prevención de la enfermedad en el entorno laboral.
CUMPLE

Actividad 7: Desarrollar talleres teórico prácticos sobre alimentación saludable de acuerdo a las GABAS y teniendo en cuenta la región, la memoria ancestral del territorio, la producción de alimentos del territorio, disponibilidad y acceso a los alimentos y al agua en el Municipio. 1 taller por entrega dirigido a lideres, comunidad en general, organizaciones de la sociedad civil, asociaciones de campesinos, población de programas sociales, jóvenes, adulto mayor, etc. Se debe garantizar la diversidad de población en los diferentes momentos del curso de la vida a fin de garantizar el intercambio generacional de información.

Evidencias:
NO APLICA PARA ESTA ENTREGA

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300139809	08.05.2025	$58,836,766
3300139810	08.05.2025	$3,632,729
3300139812	08.05.2025	$2,421,819
3300142688	29.05.2025	$66,254,039
3300142689	29.05.2025	$2,421,819
3300142690	29.05.2025	$3,632,729
3300145509	19.06.2025	$64,486,452
3300145511	19.06.2025	$3,632,729
3300145512	19.06.2025	$2,421,819
3300150254	24.07.2025	$61,080,810
3300150255	24.07.2025	$2,421,819

3300150257	24.07.2025	$3,632,729
3300157095	15.09.2025	$64,485,995
3300157096	15.09.2025	$2,421,821
3300157097	15.09.2025	$3,632,729
3300166323	19.11.2025	$66,728,589
3300166440	19.11.2025	$71,808,587

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	$346.406.752	
Valor Adición	$168.603.377	
Valor Ejecutado		$483.953.980
Saldo a favor del Contratista		$27.761.152
Saldo a favor de la Entidad para liberar		$ 3.294.997
Sumas iguales	$ 515.010.129	$ 515.010.129

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
DIRECTOR OPERATIVO/SUBDIRECTOR GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA