INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 1
COMITÉ DE DISCAPACIDAD

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-023
			Versión: 05
	PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 6
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	001	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	10:00 AM
			30	07	2025		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Desarrollar las capacidades al Comité de Discapacidad del municipio de Líbano, socializando la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad y la ruta intersectorial para la atención de las personas con discapacidad, generando la articulación y gestión para el acceso hacia los sectores requeridos por cada una de ellas (educación, salud, ámbito laboral, social, cultural, de participación ciudadana, tecnologías de la información, recreación y deporte, entre otros), de manera que se promueva la atención integral y protección de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores, realizando un trabajo intersectorial de evaluación de la respuesta efectiva alcanzada a cada persona con discapacidad direccionada a los diferentes sectores de acuerdo a su necesidad.
LUGAR:	Punto Vive Digital – Municipio de Líbano Tolima
REDACTADA POR:	Aura Milena Arango García – Fisioterapeuta Especialista

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Marco Tulio López	Representante Discapacidad fisica	ASODISLI
Adriana Yepes	Representante Discapacidad fisica	ASODISLI
Jhon Wilmar Osorio	Representante de discapacidad	Mesa de Victimas
Carlos Andrés Camelo	Coordinador de facturación	Hospital Regional AJS
Natalia Pérez Ramirez	Coordinadora SIAU	Hospital Regional AJS
Heidy Liliana Abril	Auxiliar SIAU	DISFARMA
Neried Marin Cobaleda	Representante Cuidadores	Comunidad
Hernando Capera	Representante discapacidad visual	ASODISLI
Sergio Eduardo Castro	Representante discapacidad fisica	ASODISLI
Andrea Carolina Morales	Directora Deportes municipal	ILIDER
José Luis Delgado	Profesional administrativo	Salud Municipal
Daniela Castañeda	Enlace de discapacidad	Alcaldía Municipal
Martha Ledy Arias B.	Referente de Humanización	Hospital Regional AJS

AUSENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Ninguno		

ORDEN DEL DIA:

1. Presentación de participantes y registro de asistencia
2. Presentación Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC)
3. Acciones de articulación y gestión interinstitucional
4. Compromisos
5. Cierre

DESARROLLO DE LA REUNION:

A través de un proceso de articulación con el Enlace de Discapacidad de la Alcaldía de Líbano Tolima, se solicitó un espacio en la reunión de Comité Municipal de Discapacidad, con el propósito de socializar la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad **R.B.C** y Ruta intersectorial para la atención de las personas con discapacidad y sus familias. Se da inicio con la presentación de la profesional especializada a cargo y de los participantes.

Se da inicio a la socialización de la estrategia, realizando primero presentación por parte de la profesional en Fisioterapia especializada, seguido se explica la importancia de la **RBC**- Rehabilitación Basada en Comunidad y la ruta intersectorial para la atención de las personas con discapacidad con el objetivo de que se genere articulación efectiva y gestión para el acceso de las personas con discapacidad y sus familias hacia los sectores que puedan requerir en el marco de los componentes de la estrategia **RBC** entre ellos; Salud, Educación, Sustento, Social, Empoderamiento, entre otros.

Se presenta el video de sensibilización sobre discapacidad y la RBC, la cual permitió a los participantes reconocer los alcances de esta estrategia en la comunidad y en las Personas en Condición de Discapacidad.

A partir del video se explica que la RBC es una estrategia de desarrollo socioeconómico e **inclusión social** que permite:

- Satisfacer necesidades básicas,
- Crear oportunidades,
- Desarrollar capacidades,
- Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo,
- Involucrar la participación intersectorial,
- Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y
- Aprovechar los sistemas legislativos, jurídicos y sociales del país

Se indican a su vez, los objetivos de la RBC:

1. Generar acciones coordinadas a partir del desarrollo comunitario entre la sociedad civil y lasentidades gubernamentales.
2. Impulsar procesos de inclusión social mediante el fomento de oportunidades, el desarrollo de capacidades y la promoción de la participación de las Personas con Discapacidad **PcD.**
3. Integrar iniciativas en los ámbitos de salud, educación, social, subsistencia y empoderamiento-movilización social.
4. Facilitar contextos de desarrollo comunitario y social inclusivos que beneficien a todas las personas, reconociendo el enfoque diferencial.

Se Orienta que como acciones sugeridas en el marco de la RBC:

Se indica que es pertinente en todos los casos:
*Fomentar con las comunidades, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), las PcD, sus familias, el personal de salud y de RBC, el conocimiento en discapacidad y la implementación de estrategias de inclusión. Abordar en este proceso las concepciones equivocadas y actitudes negativas hacia las PcD.
*Elaborar contenidos de salud en materiales accesibles, incluir PcD en las campañas mostrando imágenes positivas de ellas. Brindar información accesible, oportuna y actividades en hogares o sitios accesibles.
*Eliminar barreras en el entorno y fomentar ambientes de apoyo e inclusión en el hogar, la escuela, el trabajo, entidades públicas, privadas y otros espacios sociales y comunitarios

Como Promoción de la salud se enfatiza en:

*Visitar a las PcD y sus familias para educar sobre estilos de vida saludables: higiene, alimentación, actividad física, autocuidado, forman parte de los temas a tratar.
*Generar sesiones educativas para las PcD en casos específicos, por ejemplo, para abordar actividad física en personas con movilidad reducida, alteraciones cardiacas o pulmonares.
*Motivar a las PcD para crear y participar en grupos de autoayuda, así como para educarse y desempeñarse como líderes promotores de salud. Recibir orientación de personas en condiciones similares e intercambiar conocimientos, en ocasiones es de mayor utilidad y aceptación.

Desde la prevención se identifica la necesidad de:

*Facilitar el acceso a programas de prevención existentes y garantizar la accesibilidad.
*Promover comportamientos y estilos de vida sanos con PcD y sus familias, entre ellos vacunación, nutrición adecuada, consumo de agua potable, prevención de enfermedades de transmisión sexual y otras.
*Identificar situaciones de riesgo en el hogar, la escuela, el trabajo, zonas de tránsito frecuente y

otros espacios de la comunidad y fomentar la implementación de acciones para evitarlas.
*Lograr que las personas con discapacidad y sus familias conozcan e interioricen comportamientos saludables para evitar condiciones secundarias asociadas a la discapacidad, por ejemplo, infecciones urinarias o escaras (lesiones por presión) en personas con lesión medular
Se socializa haciendo énfasis en los actores que hacen parte en la implementación de la RBC, identificando la corresponsabilidad como actor fundamental para lograr una atención sin barreras.
Se reconocen los pasos para la implementación:

1. Identificación y sensibilización de Actores.
2. Diagnóstico situacional.
3. Actualización del Registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad.
4. Creación y fortalecimiento de comisiones o comités de RBC en el marco de los Comités territorialesde Discapacidad.
5. Formulación de planes de acción.
6. Gestión de recursos y concertación.
7. Formación de personas facilitadoras.
8. Articulación con las redes de apoyo.
9. Puesta en marcha de acciones a favor de la inclusión social de las personas con discapacidad,personas cuidadoras, sus familias y la comunidad

Control, seguimiento y Evaluación.

Acciones que se ejecutan en los encuentros presenciales con las familias priorizadas:

a. Diligenciamiento de la ficha de caracterización, diligenciamiento consentimiento informado, Planilla de enfoque diferencial.
b. Socialización de los lineamientos del ministerio de la estrategia Rehabilitación Basada en laComunidad.
c. Orientación hacia el proceso de certificación de Discapacidad y explicación de los usos que se le pueden dar al certificado y/o identificación de barreras de acceso a servicios para presentación a las diferentes instituciones y se gestione según competencia
d. Socialización de la estrategia del "Dicho al hecho por nuestros Derechos" se entrega un resumen acada familia para su posterior estudio y consulta.
c. Lectura y análisis de los cuentos creados por el ministerio en la estrategia cuidar y ser cuidado una propuesta para la vida cotidiana, elaborando Plan Casero para cada PcD y sus familias objeto de la **RBC**

Se indica que de igual manera si se encuentran barreras frente a los servicios de salud se realizará presentación de esos casos a las EPS con el propósito de que se analicen los casos y se proceda a gestionar para atención oportuna y se eliminen barreras de acceso.

Se indican los criterios para la priorización de las (24) veinticuatro personas con discapacidad y sus familias, indicando que se prioriza PcD víctimas del conflicto armado

Se brindan los respectivos agradecimientos en función a la socialización y puesta en marcha de la RBC en el municipio seleccionado. Se adjunta planilla de asistencia y presentación power point.

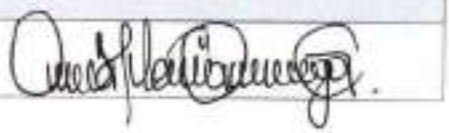
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Articular con los diferentes actores del Comité salud municipal para la gestión y eliminación de barreras encontradas en los usuarios beneficiarios del programa	Aura Milena Arango García Profesional Especialista RBC	Durante todo el proceso de implementación	Se denota interés por apoyar las acciones en los integrantes del comité
Poner en práctica y divulgar los conocimientos adquindos durante el encuentro	Integrantes del comité de discapacidad	Constante como parte integral de las acciones de inclusión	Los participantes denotan empatía e interés en la estrategia

Como constancia, se firma por los asistentes a los Treinta (30) días del mes de Julio de 2025, en el municipio de Líbano Tolima

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA Fisioterapeuta Especialista	

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD RBC

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA



Es una estrategia de desarrollo socioeconómico e ***inclusión social.***

PROPÓSITOS:

- Satisfacer necesidades básicas.
- Crear oportunidades.
- Desarrollar capacidades.
- Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo.
- Involucrar la participación intersectorial.
- Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y
- Aprovechar los [illegible] políticos y sociales del país
- Garantizar la [illegible]

COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA



¿Quién o que entidad debe garantizar la calidad en cada componente?



ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA RBC



INTERVENCIONES COLECTIVAS




PROCESO METODOLÓGICO
IBAGUÉ TOLIMA 2025
VENADILLO TOLIMA 2025


PROCESO METODOLÓGICO
VENADILLO TOLIMA 2025


PROCESO METODOLÓGICO


PROCESO METODOLÓGICO


PROCESO METODOLÓGICO


RECORDATORIO
Rehabilitación es sobre SALUD y
el funcionamiento en LA VIDA DIARIA
World Health Organization

GRACIAS POR SU ATENCION



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-018
			Versión: 05
	PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 3
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS		Vigente 25/06/2024

TEMA:	Desarrollo de capacidades al Comité Municipal de Líbano Tolima en relación a la socialización de la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad **R.B.C** y la ruta intersectorial para la atención de las personas con discapacidad.	AGENDA: 1. Presentación de la estrategia RCB 2.Acciones sugeridas en el Marco de la RBC Presentación del PIC – Componente Discapacidad 2025	
FECHA:	30/07/2025	LUGAR: Punto Vive Digital	
		HORA:	10:00 a.m.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
1	MARCO TULIO LÓPEZ	ASODISLI (D. FISICA)	—		3214176130	
2	Adriana yepes Beayne	ASODISLI (D. FISICA)			3118516120	
3	Johan urbano Osorio	Discapacidad – Mesa Victimas	arenasosorio1977@gmail.com	3144108800	3214105004	
4	Carlos Andres Camelo Garzon	Hospital Alfonso Jaramillo Salazar	hlibano1facturacion@gmail.com	3124831474	3124831478	
5	Natalia Feeg Ramirez	IRAJS	informacionhui@gmail.com	3202661630	3202661630	
6	Heidy Liliana Abril	Disfarma	Pun.sanlibano@disfarma.com.co	3177187573	3506900803	
7	Nerled Yara Bobadilla	comunidad (cuidadora)	nerleiys@gmail.com	3187997457	3187997457	
8	Hernando Ropero	ASODISLI (D. VISUAL)	hernandoropero2017@gmail.com	3022920053		
9	Sergio Eduardo Costa	ASODISLI (D. FISICA)	sergioeduardocosta1006@gmail.com		3124864141	

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-018
			Versión: 05
	PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 2 de 3
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS		Vigente 25/06/2024

TEMA:	Desarrollo de capacidades al Comité Municipal de Líbano Tolima en relación a la socialización de la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad **R.B.C** y la ruta intersectorial para la atención de las personas con discapacidad.	AGENDA: 1. Presentación de la estrategia RCB 2.Acciones sugeridas en el Marco de la RBC Presentación del PIC – Componente Discapacidad 2025	
FECHA:	30/07/2025	LUGAR: Punto Vive Digital	
		HORA:	10:00 a.m.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
10	Andrea Carolina Morales	ILIDER	Director@ilidergov.co		3112797590	
11	Jose Luis Ordoñez B	Alcaldia Salud	Plan_local_salud@		3195954448	
12	Daniela Castañeda	Alcaldia Libano-Discapacidad	educacionyoportunidadlibano22@gmail.com		3203267378	
13	Martha Lucy Arias B.	Hospital Regional AIS	humanizacionhrl@gmail.com		3205536334	
14						
15						
16						
17						
18						

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 2
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

Salud

PROGRAMA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC
REGISTRO DE FOCALIZACIÓN, CONTACTO Y OFERTA DE LA ATENCIÓN

RBC Rehabilitación Basada en Comunidad

DEPARTAMENTO: TOLIMA MUNICIPIO: IBAGUÉ

Hoja No. 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN DILIGENCIA: ALBA MILENA ARANGO GARCÍA

#	FECHA DE CONTACTO dd/mm/aaaa	TIPO DOC (Seleccione Opción)	NUMERO DE ID.	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	FECHA DE NACIMIENTO dd/mm/aaaa	DIRECCIÓN	TELEFONO DE CONTACTO	TELEFONO EFECTIVO (2) (Seleccione si o no)	ACEPTACIÓN O NO DE LA ATENCIÓN (2) (Seleccione si o no)	RAZÓN DE NO ACEPTACIÓN (3) (Si aplica seleccione opción)	INCLUIDO/A EN RBV O SIGNIFICANTE (4) (Seleccione opción)	VERIFICACIÓN ESTADO DE ASEGURAMIENTO (5) (Seleccione opción)	EPS EN LA QUE SE ENCUENTRA AFILIADO	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (7) (Seleccione si o no)	PERTENENCIA ÉTNICA (8) (Seleccione opción)	SEXO (9) (Seleccione opción)	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	OBSERVACIONES ADICIONALES
1	30/07/2025	TI	1104000242	EVA	MARIA	CUERVO	MARÍN	1/11/2007	CALLE 64 # 5C-52 ESPINOZA	3108985403	SI	1. SI		1. Incluido en RBV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. SI	4. Ninguno de los anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO MES 1
2	30/07/2025	CC	93206424	JHON	WILMAR	OSORIO	ARENAS	3/08/1977	CALLE 5 # 7 - 80 ESTADIO	3204300804	SI	1. SI		1. Incluido en RBV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. SI	4. Ninguno de los anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO MES 1
3	30/07/2025	CC	5945567	LUIS	ALIRIO	CASTAÑO	ARENAS	20/05/1959	CALLE 32 # 8 - 12 LOS PINOS	3138419586	SI	1. SI		1. Incluido en RBV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. SI	4. Ninguno de los anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO MES 1
4	30/07/2025	C.C	2334890	FRANCISCO	S.D.	DAGAMA	ESPITIA	27/01/1200	MANZANA 10 CASA # 3 BOSQUE PARRA	3126499952	SI	1. SI		1. Incluido en RBV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. SI	4. Ninguno de los anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO MES 1
5	30/07/2025	C.C	28825888	OMA	LUCÍA	DAGAMA	PINEDA	24/04/1971	MANZANA 10 CASA # 3 BOSQUE PARRA	3126499952	SI	1. SI		1. Incluido en RBV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. SI	4. Ninguno de los anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO MES 1
6	30/07/2025	C.C	65731284	BLANCA	ESMEN	SUÁREZ	RUEDA	15/11/1970	CALLE 3 # 16 - 349 LAS FERIAS	3112454223	1. SI	1. SI		1. Incluido en RBV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. SI	4. Ninguno de los anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO MES 1
7	30/07/2025	CC	5853679	EVERCENO	S.D.	ROMERO	BUSTAMANTE	28/08/1967	CALLE 8 # 19 - 56 SAN JOSÉ	3165585584	1. SI	1. SI		1. Incluido en RBV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. SI	4. Ninguno de los anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO MES 1
8	30/07/2025	CC	1106708854	ANGÉLICA	S.D.	DAZA	MORENO	7/11/1993	AV. 7 # 7 - 64 TORRE 2 APTO. 103 URBANIZACIÓN SAN ANTONIO	3118034509	1. SI	1. SI		1. Incluido en RBV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. SI	4. Ninguno de los anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO MES 1

OBJETIVO	Realizar la focalización de personas en condición de discapacidad priorizando víctimas del conflicto armado. Se podrá articular a través de Población víctima referenciada por entidades del Sistema Nacional de Atención y Reparación Integral a las Víctimas (SNARIV), o población víctima referenciada por líderes, lideresas, representantes de las Mesas de Participación Efectiva de Víctimas, enlace de Discapacidad, coordinadores de salud pública, equipos básicos de atención del municipio de LÍBANO.
FUENTE	Registro de Focalización Municipio de LÍBANO Mes 1
ANALIZADO POR:	Aura Milena Arango G. Fisioterapeuta Especialista RBC

El proceso de focalización del Municipio de Líbano Tolima, se realizó a partir de la información institucional suministrada por el Enlace de Discapacidad y Líderes de la MPEV, después de haber verificado en el RUV los datos de Personas en Condición de Discapacidad en el territorio. Esto Permitió contar con información actualizada, veras y suficiente para darle cumplimiento a la meta del PIC.

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD – VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
LÍBANO TOLIMA
ANÁLISIS REGISTRO DE FOCALIZACIÓN MES 1

NÚMERO DE PERSONAS FOCALIZADAS:	8

TIPO DE DOCUMENTO	
TARJETA DE IDENTIDAD	CÉDULA
1	7
13%	88%



De las 8 personas focalizadas,1 (13%) cuenta con Tarjeta de Identidad, siendo una adolescente las otras 7 personas (88%) tienen Cédula de Ciudadanía.

ZONA	
URBANA	RURAL
8	0
100%	0%



En cuanto a la Zona de residencia, los 8 viven en diferentes Barrios y sectores de la Zona Urbana, debido a que la implementación de la Estrategia RBC 2025, prioriza personas en condición de discapacidad VCA que se encuentran viviendo en la zona urbana, se da cumplimiento a este lineamiento

EFECTIVIDAD DEL CONTACTO	
SI	NO
8	0
100%	0%



Con el suministro de datos de contacto telefónico, se inicia el proceso de focalización, encontrando que los 8 contactos fueron efectivos, reiterando la calidad de los datos. Al cumplirse la meta de los 8 necesarios para el Mes 1, no se continúo con el proceso de contacto. Se continuará en los meses 2 y 3 para dar cumplimiento a la meta de 24 personas efectivas en el programa. Se focalizará al inicio de los siguientes meses, debido a la alta movilidad que tiene la población por búsqueda de oportunidades de empleo, relacionadas con las cosechas o eventos en municipios cercanos.

EFECTIVIDAD DEL CONTACTO	
SI	NO
8	0
100%	0%



De los 8 contactos, los cuales fueron efectivos, todos estuvieron interesados en este tipo de intervenciones propuestas por la estrategia RBC. Debido a que la meta de atención para el Mes 1 se conforma de 8personas en condición de Discapacidad víctimas del conflicto armado, se completa la meta prevista. Es importante destacar el interés por el acompañamiento del programa por parte de las PcD y sus familiares.

INCLUIDO EN EL RUV	
SI	NO
8	0
100%	0%



De las 8 personas focalizadas, el 100% de las personas en condición de discapacidad son víctimas del conflicto armado, reconociendo la efectividad del proceso, ya que se estableció como prioridad que los beneficiarios de la estrategia RBC cumplieran con la doble vulnerabilidad.

VERIFICACIÓN ESTADO DE ASEGURAMIENTO	
RÉGIMEN SUBSIDIADO	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
8	0
100%	0%



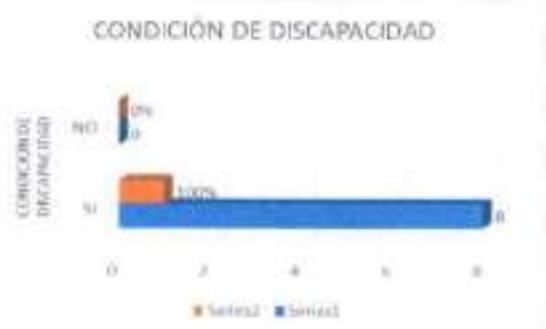
Al verificar el estado de aseguramiento de las personas focalizadas, sen encontró que el 100% se encuentran cubiertos por alguno de los regímenes que tiene el país. El 100% pertenecen al régimen subsidiado en salud.

EPS
NUEVA EPS
8
100%



Con respecto a la distribución de los afiliados al sistema de salud, todos corresponden a afiliados a la Nueva EPS.

CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	
SI	NO
8	0
100%	0%



Con relación a la condición de discapacidad, encontramos que las 8 personas (100%) se encuentra bajo este hecho vulnerable, dando cumplimiento a la estrategia RBC que va dirigida a esta población vulnerable.

PERTENENCIA ÉTNICA	
SI	NO
0	8
0%	100%



En cuanto a la pertenencia étnica, la base de datos de focalización informa que, ninguna persona (100%) pertenece a este hecho diferencial.

SEXO	
HOMBRES	MUJERES
4	4
50%	50%



Continuando con el análisis del registro de focalización, la distribución por sexo nos presenta que 4 personas (50%) son mujeres y 4 personas (50%) son hombres.

Del mismo modo, se encuentra que los hombres se identifican con el género masculino y las mujeres con el género femenino, de manera correspondiente al sexo.

IDENTIDAD DE GÉNERO	
MASCULINO	FEMENINO
4	4
50%	50%



Con respecto a la orientación sexual, el 100% informan ser heterosexuales.

ORIENTACIÓN SEXUAL	
HETEROSEXUAL	OTROS
8	0
100%	0%



Para finalizar, se puede establecer que este tipo de programas resultan interesantes para la población, ya que se focalizaron personas suficientes, lo que permitió obtener la población objeto esperada. Igualmente, el registro utilizado, permite tener un acercamiento mayor a la realidad demográfica de las personas focalizadas y da cuenta del apoyo y el compromiso de las entidades del SNARIV y de los líderes de la Mesa de Participación Efectiva de Victimas en el territorio, quienes hicieron posible alcanzar la meta a atender prevista.

INCLUSIÓN EN EL PROGRAMA	
SI	NO
8	0
100%	0%



NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA	

Se anexa en CD Registro de Focalización Municipio de Líbano Tolima Mes 1

Número de Identificación del Profesional:	65.779.916 de Ibagué
Nombres y Apellidos del Profesional:	AURA MILENA ARANGO GARCÍA

Salud

RBC
Rehabilitación Basada en Comunidad

REGISTRO DE CARACTERIZACION DE DATOS DE LAS FAMILIAS INSCRITAS EN LA ESTRATEGIA RBC - MES 1 LÍBANO TOLIMA

Nº	Tid	Numero de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo	Identidad de Género	Orientación Sexual	Pertenencia Étnica	Persona con discapacidad	Departamento	Municipio	Dirección	Teléfono	Afiliado a Salud	EPS	Hecho Victimizante	Es Representante	Representante	Cedula del Responsable	Parentesco	Sisben	FECHA DE CIERRE
1	TI	1154701242	EVA	MARIA	CUEVNO	MARINO	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CLL 6 # 1 C- 52 COLOMITA	3183959451	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	6571.8867	PCD	A4 POBREZA EXTREMA	2/08/2025
2	CC	6571.8867	NELFED	S.D.	MARIN	COBALEDA	MUJER	FEMENINO	HEEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL 6 # 1 C- 52 COLOMITA	3183959451	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	6571.8867	MADRE	A4 POBREZA EXTREMA	2/08/2025
3	CC	9328267	ELISANDER	S.D.	CUEVNO	GARCIA	HOMBRE	MASCULINO	HEEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL 6 # 1 C- 52 COLOMITA	3183959451	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	6571.8867	PADRE	A4 POBREZA EXTREMA	2/08/2025
4	HC	1118571.6878	BRITTMAN	ANDRES	CUEVNO	BURGOS	HOMBRE	MASCULINO	HEEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL 6 # 1 C- 52 COLOMITA	3183959451	SI	NUEVA EPS-S	NO REPORTA	NO	SI	6571.8867	SOBRINO	B3 POBREZA MODERADA	2/08/2025
5	CC	93296424	HON	WILMAR	OSORIO	ARENAS	HOMBRE	MASCULINO	HEEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CLL 5 # 7 - 47 SAN ANTONIO	3214308004	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	93296424	PCD	B4 POBREZA MODERADA	2/08/2025
6	CC	9309808	JUAN	S.D.	PACHON	HERRERA	HOMBRE	MASCULINO	HEEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL 5 # 7 - 47 SAN ANTONIO	3213123406	SI	NUEVA EPS-S	NO REPORTA	NO	SI	93296424	CURADOR	B5 POBREZA MODERADA	2/08/2025
7	CC	5945767	LUIS	ALIRIO	CASTAÑO	HERRERA	HOMBRE	MASCULINO	HEEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CLL 13 # 8 - 32 PINOS	3136835536	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	5945767	PCD	B4 POBREZA MODERADA	2/08/2025
8	CC	9305208	LUIS	FERNANDO	CASTRO	RENDÓN	HOMBRE	MASCULINO	HEEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL 13 # 8 - 32 PINOS	3136835536	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	5945767	CUÑADO	A4 POBREZA EXTREMA	2/08/2025
9	CC	28812859	LAURA	MARÍA	PATIÑO	GONCÁLVEZ	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL 13 # 8 - 32 PINOS	3132081279	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	5945767	CONYUGE	B4 POBREZA MODERADA	2/08/2025
10	CC	2514890	FRANCISCO	S.D.	DIAGAMA	ESPITIA	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	MZ. 15 CS. 3 ISIDRO PARRA	3136899952	SI	NUEVA EPS-S	DF - DESPOJO - SECUESTRO	SI	NO	2514890	PCD	A5 POBREZA EXTREMA	2/08/2025
11	CC	2514891	ALEJANDRO	ALFREDO DE JESUS	DIAGAMA	ESPITIA	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	MZ. 15 CS. 3 ISIDRO PARRA	3203201569	SI	COMPENSAR	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	2514890	HERMANO	B3 POBREZA MODERADA	2/08/2025
12	CC	28812712	OLGA	S.D.	PINEDA	ESPITIA	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	MZ. 15 CS. 3 ISIDRO PARRA	3136899952	SI	COMPENSAR	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	2514890	CUÑADA	C2 VULNERABLE	2/08/2025
13	CC	28813869	OLGA	LUCÍA	DIAGAMA	PINEDA	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	MZ 15 CS. 9 ISIDRO PARRA	3136899952	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	28813869	PCD	C2 VULNERABLE	2/08/2025
14	CC	6010565	ARIEL	S.D.	GUTIERREZ	SILVA	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	MZ 15 CS. 9 ISIDRO PARRA	3142533854	SI	NUEVA EPS-S	NO REPORTA	NO	SI	28813869	CONYUGE	C2 VULNERABLE	2/08/2025
15	CC	5950806	DARIO	S.D.	DIAGAMA	PINEDA	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	MZ 15 CS. 9 ISIDRO PARRA	3136899952	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	28813869	HERMANO	C2 VULNERABLE	2/08/2025
16	CC	65715284	BLANCA	ESNEDI	SUÁREZ	RUEDA	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CLL 3 # 16 - 349 FERIAS	3124548535	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	65715284	PCD	C3 VULNERABLE	2/08/2025
17	CC	1104703457	JEISSON	S.D.	COSME	SUAREZ	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL 3 # 16 - 349 FERIAS	3124548535	SI	NUEVA EPS-C	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	65715284	HIJO	B4 POBREZA MODERADA	2/08/2025
18	CC	1005701644	YAZMIN	PIEDAD	CAMELO	VIVIANO	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL 3 # 16 - 349 FERIAS	3124548535	SI	NUEVA EPS-S	NO REPORTA	NO	SI	65715284	NUERA	B5 POBREZA MODERADA	2/08/2025
19	CC	5953679	EVERCENIO	S.D.	ROMERO	SUSTAMANTE	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CLL 8 # 14 - V56 SAN JOSE	3165308014	SI	NUEVA EPS-S	ACTO TERRORISTA - DF	SI	NO	5953679	PCD	A4 POBREZA EXTREMA	2/08/2025
20	CC	1075632376	ANDREA	S.D.	ROMERO	ROJAS	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL 8 # 14 - V56 SAN JOSE	3165308014	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	5953679	HIJO	NO REPORTA	2/08/2025
21	CC	1104788854	ANGÉLICA	S.D.	DAZA	MORENO	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	TR. 2 APTO. 108 SAN ANTONIO	3165308477	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	65717514	PCD	A3 POBREZA EXTREMA	2/08/2025
22	CC	65717514	MARTHA	LUCÍA	MORENO	S.D.	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	TR. 2 APTO. 108 SAN ANTONIO	3165308477	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	65717514	MADRE	A3 POBREZA EXTREMA	2/08/2025

OBJETIVO	Realizar la caracterización de las familias objeto de la RBC y elaborar el manual metodológico del desarrollo de la estrategia RBC
FUENTE	Registro de Caracterización Municipio de Líbano Tolima
ANALIZADO POR:	Aura Milena Arango García – Fisioterapeuta Especialista

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO 2025 LÍBANO TOLIMA

ANÁLISIS DEL REGISTRO DE CARACTERIZACIÓN

NÚMERO DE PERSONAS CARACTERIZADAS:	**22**

De las 8 personas en Condición de Discapacidad - Victimas del conflicto armado focalizadas, se caracterizaron 22 personas que ingresaron al programa y recibieron las acciones de la estrategia RBC durante el proceso desarrollado en el primer mes en el Municipio.

TIPO DE DOCUMENTO		
REGISTRO CIVIL	TARJETA DE IDENTIDAD	CÉDULA
1	1	20
5%	5%	91%



De las 22 personas caracterizadas, el 91% - 20 personas - cuentan con Cédula de Ciudadanía. 2 miembros de algunas familias son menores de edad, contando con 1 con tarjeta de Identidad civil. (5%) y 1 con Registro Civil (5%)

En cuanto a la Zona de residencia, las 22 personas (100%) viven en diferentes Barrios y sectores de la Zona Urbana, dando cumplimiento a la orientación recibida por el supervisor y por la propuesta realizada, de brindar las acciones de RBC a beneficiarios que se encuentren ubicados en las zonas urbanas de los municipios priorizados.

Con relación al Sexo, 12 de los participantes son hombre (55%) y 10 son mujeres (45%). La misma distribución se identifica en cuanto a Identidad de género. 12 participantes correspondientes a los hombres, se identifican como masculinos y las 10 mujeres se identifican como Femeninas

SEXO	
HOMBRE	MUJER
12	10
55%	45%



IDENTIDAD DE GÉNERO	
MASCULINO	FEMENINO
12	10
55%	45%



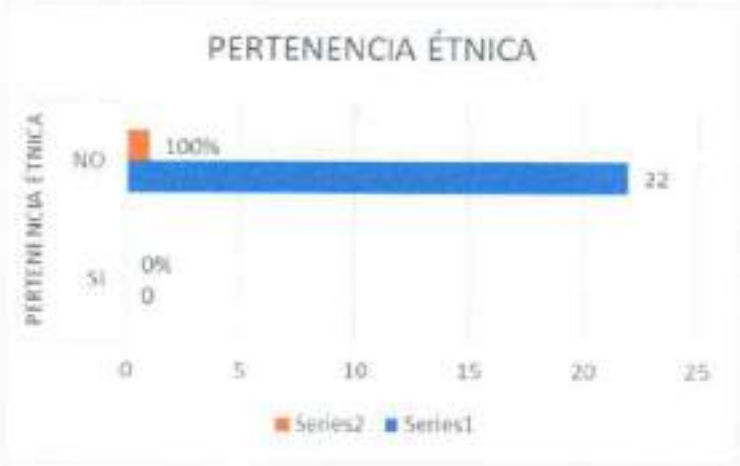
Del mismo modo, el 100% se identifica como Heterosexual.

ORIENTACIÓN SEXUAL	
HETEROSEXUAL	OTROS
22	0
100%	0%



El cuanto, a Pertenencia étnica, encontramos que el 100% de las personas no se identifican como parte de ninguna comunidad racial.

PERTENENCIA ÉTNICA	
SI	NO
0	22
0%	100%



Siguiendo con el análisis de la población objeto de la estrategia, De las 22 personas caracterizadas, encontramos que 10 personas, correspondiente al 45% tiene discapacidad. Los 12 restantes no reportan este tipo de condición (55%)

CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	
SI	NO
10	12
45%	55%



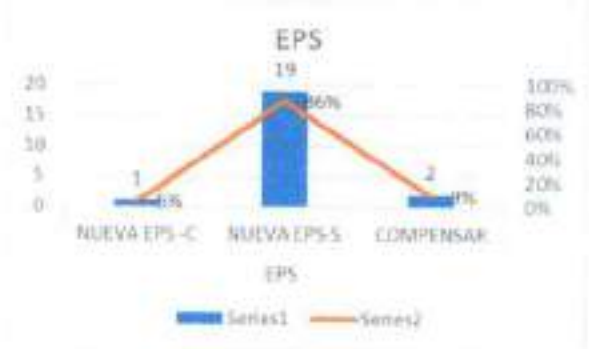
Es importante destacar que el 100% de las personas caracterizadas están afiliados al SGSSS. De ellos, el 95%, correspondiente a 21 personas, se encuentran en el régimen subsidiado y, 1 personas (el 5%) se encuentran vinculadas al régimen contributivo.

VERIFICACIÓN ESTADO DE ASEGURAMIENTO	
RÉGIMEN SUBSIDIADO	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
21	1
95%	5%



Revisando la distribución por EPS, 19 personas (86%) pertenecen a Nueva EPS subsidiado, 1 personas (5%) están afiliadas a Nueva EPS Contributivo y 2 (9%) están recibiendo sus servicios de salud a través de La EPS Compensar como beneficiarios. Estas dos personas cuentan con portabilidad para el acceso a los servicios básicos en el Municipio de Líbano Tolima

EPS		
NUEVA EPS -C	NUEVA EPS-S	COMPENSAR
1	19	2
5%	86%	9%



Con relación a los grupos familiares, de los 22 caracterizados, 18 personas (82%) son víctimas del conflicto armado. Los 4 restantes (18%), corresponden a familiares no incluidos en el RUV y son beneficiados con las actividades desarrolladas.

INCLUIDO EN EL RUV	
SI	NO
18	4
82%	18%



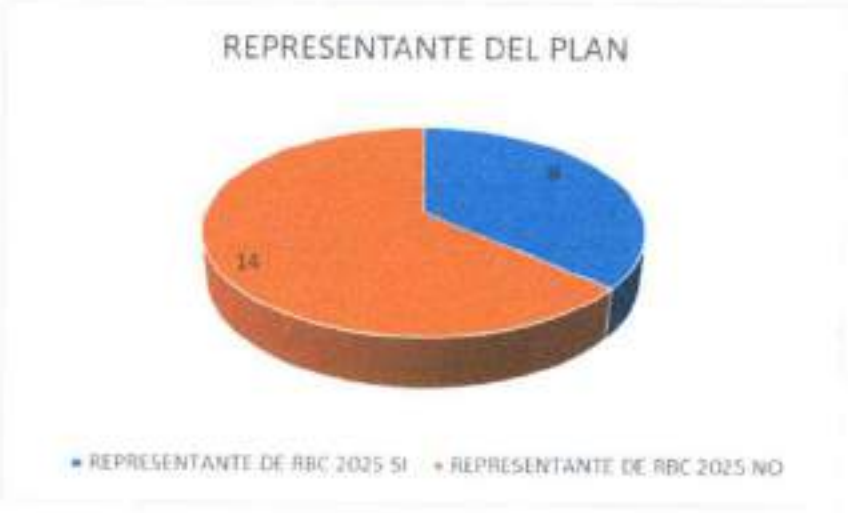
Los hechos victimizantes encontrados en el aplicativo Vivanto son los siguientes: el 73%, correspondiente a 16 personas, vivieron desplazamiento Forzado, 1 persona (5%), además del desplazamiento, fue víctima de actos terroristas y 1 persona (5%), adicional al desplazamiento, fue despojada de sus tierras y secuestrada. 4 personas (18%), no reportan Hechos victimizantes.

HECHO VICTIMIZANTE			
DESPLAZAMIENTO FORZADO	ACTO TERRORISTA /DESPLAZAMIENTO FORZADO	DESPLAZAMIENTO/ DESPOJO/ SECUESTRO	NO REPORTA HECHO VICTIMIZANTE
16	1	1	4
73%	5%	5%	18%



Continuando con el análisis de la base de datos de caracterización de la población atendida, encontramos la siguiente distribución de participantes:

REPRESENTANTE DE RBC 2025	
SI	NO
8	14
36%	64%



El 36%, corresponde a los 8 Personas con Discapacidad víctimas del conflicto que son los cabezas de cada Plan; 14 son familiares y cuidadores que comparten la vida con estas personas.

PARENTEZCO DE LOS PARTICIPANTES								
PERSONA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	CÓNYUGE	HERMANOS	HIJOS	PADRES	CUÑADO	CUIDADOR	NUERA	SOBRINO
8	2	2	2	3	2	1	1	1
36%	9%	9%	9%	14%	9%	5%	5%	5%

8 personas (36%) son Las Personas en Condición de Discapacidad focalizadas para la RBC, 3 (14%) son padres de estas PcD, 2 (9%) son cónyuges, 2 (9%) son hermano, 2 (9%) son hijos, 2 (9%) son cuñados, y se identifica 1 nuera (5%), un cuidador (5%) y un sobrino (5%).

Siguiendo con la clasificación del Sisbén de los participantes, se encuentra que 8 personas se encuentran en Rango A - Pobreza extrema (36%), en Rango B – Pobreza Moderada hay 8 personas (36%), en C– Vulnerable hay 5 personas (23%) y 1 persona adicional, no está clasificadas en el Sisben. En este caso, se solicita encuesta para esta persona. En general, se evidencia que el programa benefició a la población más necesitada, ya que el 95% se encuentran en rangos del Sisbén de alta vulnerabilidad.

CLASIFICACIÓN EN EL SISBEN			
POBREZA EXTREMA	POBREZA MODERADA	VULNERABLE	NO TIENE SISBÉN IV
8	8	5	1
36%	36%	23%	5%



Para finalizar, se puede concluir que se logra cumplir con la meta establecida. Las acciones de RBC en el municipio de Líbano han brindado brindadas a 8 personas en Condición de Discapacidad y a sus familias, cuidadores o acompañantes, información, educación y orientación que ha sido de gran impacto y apoyo para esta población.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – Fisioterapeuta Especialista	

Se anexa en CD Registro de Caracterización RBC Mes 1 del Municipio de Líbano Tolima.

	CONTRATACIÓN		
	EVIDENCIAS INFORME ACTIVIDADES (PRESTACIÓN DE SERVICIO)		
CÓDIGO: GDG-PLAN-10	Versión: 01	Fecha: 06/01/2023	Página 1 de 1

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 3
ESTRATEGIA RBC ENTORNO HOGAR

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-023
			Versión: 05
	PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	003	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	8:30 AM
			04	08	2025		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socialización de la Estrategia RBC y de la Ruta de Atención intersectorial para la atención de las personas con discapacidad al equipo de la coordinación de Salud Municipal, generando la articulación y gestión para el acceso de las personas con discapacidad y sus familias hacía los sectores requeridos según necesidades detectadas.
LUGAR:	Coordinación de Salud Municipal – Alcaldía de Líbano Tolima
REDACTADA POR:	Aura Milena Arango García - Fisioterapeuta Especialista

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Gigliola Murcia Duque	Coordinadora Sisben	Sisben - Salud Municipal
Daniela Castañeda Usma	Enlace de Discapacidad	Discapacidad - Salud Municipal
Alejandro Herrera	Aseguramiento en salud	Aseguramiento - Salud Municipal
Ana María Restrepo	Enlace juventudes y LGBTIQ+	Juventudes Salud Municipal
Beatriz Liliana Londoño	Enlace Libertad Religiosa	Libertad Religiosa- Salud Municipal
Maryory Toro	Psicóloga Salud Pública	Salud Mental – salud Municipal
Katherine Valencia	Enfermera IVC	Salud Pública - Salud Municipal
Michelle Gómez	Enfermera SIVIGILA	Salud Pública – Salud Municipal
Maryori Toro	Psicóloga IVC	Salud Mental – Salud Municipal
José Luis Delgado	Profesional Administrativo	Coordinación salud municipal
Leidy Toro	Aseguramiento en salud	Aseguramiento - Salud Municipal

AUSENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Ninguno		

ORDEN DEL DIA:

1. Presentación de participantes
2. Enfoque diferencial y respeto por la Diversidad
3. Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC)
4. Estrategia cuidando para cuidar
5. Acuerdos para la adecuada gestión de necesidades

DESARROLLO DE LA REUNION:

La actividad se desarrolló como complemento a la necesidad de sensibilizar a las diferentes dependencias del equipo de la Oficina de Coordinación de Salud del Municipio de Líbano Tolima, a fin de fortalecer sus capacidades. La actividad se concerta con Oficina de la Coordinación de Salud. El equipo de Salud Municipal es el encargado de la orientación y atención a toda la comunidad local, este fortalecimiento en RBC se constituye en una herramienta importante para la garantía de los derechos de las PcD en el territorio. Los participantes se presentan aclarando el área que representan y se firma el listado de asistencia presentado por la Profesional a cargo de la implementación de la RBC.

Se llevó a cabo Jornada de información en salud dirigida al equipo de la Oficina Coordinación de Salud del Municipio de Líbano Tolima, permitiendo brindar pautas efectivas que permitan visibilizar el enfoque diferencial, el respeto a la diversidad, conocer sobre la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad R.B.C, y la estrategia ***cuidando para cuidar***

Como LOGRO se identifica la participación del Equipo, mostrando una actitud receptiva frente al desarrollo de la Jornada

Las temáticas abordadas fueron:

1. **** Enfoque diferencial, el respeto a la diversidad***

Se indica que el Enfoque Diferencial es una medida que le permite al Estado (alcaldías, gobernaciones, otros) identificar las razones por las cuales un grupo poblacional o comunidad no goza o ejerce sus derechos humanos, de forma que pueda plantear políticas públicas, programas o medidas que modifiquen esa situación.

Se enfatiza que la discriminación constituye un obstáculo para el aumento del bienestar de la sociedad y de la familia, entorpece el pleno desarrollo del país y de la humanidad, impide el disfrute de los derechos humanos y las libertades fundamentales, y no respeta la dignidad humana.

Se indica que es deber del Estado garantizar condiciones para que todas las personas gocen de los mismos derechos, libertades y oportunidades, en condiciones de real y efectiva igualdad y sin discriminación. Igualmente, establece la obligación de proteger especialmente a los grupos discriminados o marginados y a las personas que, por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta.

Se explica que todas las personas pueden generar un gran aporte al bienestar de la familia y al desarrollo de la sociedad. Por eso el respeto y la aceptación de las diferencias y de la diversidad humana, la igualdad de oportunidades, la solidaridad, la unión de esfuerzos, la integración, la cooperación, la responsabilidad común y las relaciones amistosas son indispensables para valorar, estimular, impulsar y aprovechar el potencial humano, las contribuciones y avances significativos a la paz, al desarrollo económico, social y humano de la sociedad, a la erradicación de la pobreza, al bienestar pleno y completo de todos, al fortalecimiento del sentido de la dignidad, de la autoestima y de pertenencia, y a la preservación de las identidades culturales.

2. ***Rehabilitación Basada en la comunidad R.B.C.,*** *se explica que es una estrategia de* desarrollo socioeconómico e **inclusión social** que permite:

a. Satisfacer necesidades básicas,
b. Crear oportunidades,
c. Desarrollar capacidades,
d. Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo,
e. Involucrar la participación intersectorial,
f. Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y
g. Aprovechar los sistemas legislativos, jurídicos y sociales del país

Se indica que, en el marco de la estrategia, se fomenta en las comunidades, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (**EAPB**), las Personas con Discapacidad **PcD**, sus familias, el personal de salud y de **RBC**, el conocimiento en discapacidad y la implementación de estrategias de inclusión, se tiene como propósito el eliminar las concepciones equivocadas y actitudes negativas hacia las Personas con Discapacidad **PcD**.

Se invita de igual manera para que las Personas con Discapacidad **PcD** creen y participen en grupos de autoayuda, así como para educarse y desempeñarse como líderes promotores de salud, haciendo énfasis en recibir orientación de personas en condiciones similares e intercambiar conocimientos, en ocasiones es de mayor utilidad y aceptación.

Se explica sobre la ruta para acceder al proceso de certificación de Discapacidad y se socializo video a través del link de YouTube. https://www.youtube.com/watch?v=WjyJ1608JEw



Ministerio de Salud ¿Cómo puedo obtener el certificado de discapacidad?

3. ***Estrategia *cuidando para cuidar***

Dentro de la estrategia ***cuidando para cuidar*** se enfatiza en que el cuidar de alguien es una labor, exigente pero satisfactoria; la cual demanda tiempo, esfuerzo físico y emocional, por tanto, el cuidado de una persona cercana o de un ser querido puede vivirse como una experiencia digna y merecedora de reconocimiento por la familia y la sociedad, pero también puede llegar a convertirse en una exigencia, o en una fuente de frustración, aún de enfermedad, para los cuidadores.

Se explica que la labor del cuidador se hace indispensable cuando la persona necesita asistencia para llevar a cabo sus actividades básicas cotidianas. Sin embargo, la labor del cuidador inicia desde el momento mismo de la primera cita médica, brindándole acompañamiento y apoyo emocional durante todo el proceso de la enfermedad a la persona con Discapacidad **PcD.**

Se promueve y promociona el cuidado y el autocuidado que debe brindarse a la salud, se socializan prácticas y hábitos saludables en aras de prevenir enfermedades crónicas prevenibles, enfatizando en una adecuada alimentación incluido el consumo de frutas y verduras, así como también el fomento de un estilo de vida activo y el no consumo de tabaco y alcohol, precisando el continuo lavado de manos, el auto distanciamiento y el uso adecuado del tapabocas cuando se tengas enfermedades infecto contagiosas.

4. ***Acuerdos para la adecuada gestión de necesidades***

Se aclara que cada entidad o institución que haga parte del Comité municipal de discapacidad debe realizar las gestiones pertinentes para garantizar los derechos que se han vulnerado a las familias como educación, cultura, deporte, entre otras de acuerdo a las habilidades e intereses de cada persona con discapacidad. Igualmente se recuerda que se hará seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud según necesidad como por ejemplo certificación de discapacidad, implementos de apoyo, afiliación a una EPS, autorización en la prestación de servicios, con el fin de saber si se eliminaron las barreras encontradas y se cumpla con el plan de cuidado familiar.

Se precisa la Jornada fue lúdica – educativa permitiendo aprender utilizando diferentes técnicas y dinámicas.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



COMPROMISOS Y TAREAS

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Articular con las diferentes áreas de la coordinación de salud municipal para la gestión y eliminación de barreras encontradas en los usuarios beneficiarios del programa	Aura Milena Arango García Profesional Especialista RBC	Durante todo el proceso de implementación	Se denota interés por apoyar las acciones en el equipo de salud
Poner en práctica y divulgar los conocimientos adquiridos durante el encuentro	Integrantes del equipo de salud municipal	Constante como parte integral de las acciones de inclusión	Los participantes denotan empatía e interés en la estrategia

Como constancia, se firma por los asistentes a los 04 días del mes de agosto de 2025, en la ciudad de Líbano Tolima.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA Fisioterapeuta Especialista	

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD RBC

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA



Es una estrategia de desarrollo socioeconómico e ***inclusión social.***

PROPÓSITOS:

- Satisfacer necesidades básicas.
- Crear oportunidades.
- Desarrollar capacidades.
- Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo.
- Involucrar la participación intersectorial.
- Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y
- Aprovechar los
- Garantizar la

COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA



¿Quién o qué son? Qué hace garantizar o dificulta el acceso a cada componente?



ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA RBC



INTERVENCIONES COLECTIVAS

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD RBC

ENTORNO HOGAR

ENTORNO COMUNITARIO



PROCESO METODOLÓGICO

LÍBANO TOLIMA 2025

VENADILLO TOLIMA 2025





PROCESO METODOLÓGICO

VENADILLO TOLIMA 2025







PROCESO METODOLÓGICO









PROCESO METODOLÓGICO











PROCESO METODOLÓGICO













SE IDENTIFICO...



RECORDATORIO

Rehabilitación es sobre SALUD y el funcionamiento en LA VIDA DIARIA



World Health Organization

GRACIAS POR SU ATENCION



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-018
			Versión: 05
	PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 2 de 2
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS		Vigente 25/06/2024

TEMA:	Articular con la Dirección local de salud para que las personas víctimas asista a los programas de Detección temprana y Protección especifica. Articular y gestionar para el acceso de las personas con discapacidad y sus familias hacia los sectores requeridos y se promueva la atención integral y protección de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores.	AGENDA: 1. Presentación de la estrategia RCB 2.Acciones sugeridas en el Marco de la RBC 3. Presentación del PIC – Componente Discapacidad 2025	
FECHA:	04/08/2025	LUGAR: Coordinación Salud Municipal – Alcaldía de Líbano	
		HORA:	8:30 am

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
10	Gabriela Muñoz Lugo	SISBEN	sisben@libano-tolima.gov.co		3208617165	
11	Daniela Cartagena	Discapacidad	enlacediscapacidad libano22@gmail.com		3233269378	
12	Alejandro Herrera	Aseguramiento	salud@libano-tolima gov.co.		3122203795	
13	Ana María Restrepo	Juventudes y LGBTIQ+	juventudes@libano-tolima.gov.co		3222373780	Ana Restrepo
14	Beatriz Liliana Londoño	Enlace Libertad religiosa	libertadreligiosalibano@gmail.com		3116522944	
15	Marlon Toro R	Psicologa Salud Pública	saludmental@libano-tolima.gov		3203555844	
16	Katherine valencia	Enfermera UF	Saludpublica@libano-tolima.gov.co		3042259298	
17	Michelle Gomez	Enfermera Sisbén	Sisbengestion@libano-tolima.gov.co		3115700551	

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-018
		Versión: 05
PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 2
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS	Vigente 25/06/2024

TEMA:	Articular con la Dirección local de salud para que las personas víctimas asista a los programas de Detección temprana y Protección específica. Articular y gestionar para el acceso de las personas con discapacidad y sus familias hacia los sectores requeridos y se promueva la atención integral y protección de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores.	AGENDA: 1. Presentación de la estrategia RCB 2.Acciones sugeridas en el Marco de la RBC 3. Presentación del PIC – Componente Discapacidad 2025	
FECHA:	04/08/2025	LUGAR: Coordinación Salud Municipal – Alcaldía de Líbano	
		HORA:	8:30 am

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
1	Jose Luis Debido D	Alcaldía Salud	Pam-local-salud@libano-tolima.gov.co		3125458456	
2	Teidy Johanna Toro	Alcaldía Aseguramiento	salud@libano-tolima.gov.co		3100519211	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

Estrategia Rehabilitacion Basada en la Comunidad - RBC

Mes # 4

Profesional: AURA MILENA ARANGO GARCIA

Municipio: LÍBANO TOLIMA

CRONOGRAMA DE VISITAS CICLO 1

IDENTIFICACIÓN DE PcD				SESIONES TOTAL 4			
No.	TIPO DOC	NUMERO DE ID.	NOMBRE y APELLIDO (Persona con Discapacidad)	Sesion 1	Sesion 2	Sesion 3	Sesion 4 Cierre
1	TI	1104701242	EVA MARÍA CUERVO MARÍN	8-ago-25	15-ago-25	22-ago-25	29-ago-25
2	CC	93296424	JHON WILMAR OSORIO ARENAS	8-ago-25	15-ago-25	22-ago-25	29-ago-25
3	CC	5945767	LUIS ALIRIO CASTAÑO ARENAS	8-ago-25	15-ago-25	22-ago-25	29-ago-25
4	CC	2334890	FRANCISCO DIAGAMA ESPITIA	8-ago-25	15-ago-25	22-ago-25	29-ago-25
5	CC	28823869	OLGA LUCÍA DIAGAMA PINEDA	9-ago-25	16-ago-25	23-ago-25	30-ago-25
6	CC	65715284	BLANCA ESNEDI SUÁREZ RUEDA	9-ago-25	16-ago-25	23-ago-25	30-ago-25
7	CC	5853679	EVERCENIO ROMERO BUSTAMENTE	9-ago-25	16-ago-25	23-ago-25	30-ago-25
8	CC	1104708954	ANGÉLICA DAZA MORENO	9-ago-25	16-ago-25	23-ago-25	30-ago-25

ANEXO 3 Link el cual fue socializado para orientar frente al proceso de certificación de discapacidad

https://www.youtube.com/watch?v=WjyJ1608JEw



Ministerio de Salud: ¿Cómo puedo obtener el certificado de discapacidad?





INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 4
DEL DICHO AL HECHO POR NUESTROS DERECHOS

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 2

ACTA SESION No 2 **REALIZACION DE LA RBC**	
Municipio	LÍBANO TOLIMA
ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1. Socializar con las 16 familias del municipio de LÍBANO TOLIMA la estrategia "del dicho al hecho por tus derechos" a las familias objeto de RBC.	**Segunda Sesión, (08 familias de PcD del Ciclo 1.** Se brindan saludos entre los participantes y se invita para que se genere un diálogo o conversación permitiendo llevar a cabo la segunda sesión encaminada a fortalecer capacidades en temáticas relacionadas con Derechos y deberes de las personas en condición de Discapacidad **PcD**. Se desarrolla la actividad con 8 PcD victimas del conflicto armado y sus familias, atendidas en el municipio de Líbano Tolima. Se retoma la información brindada en la anterior sesión, recordando lo trabajado allí, entre ella objetivos, alcances de la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC** y sus componentes. Se hace entrega en medio físico de un material a la persona con discapacidad **PcD** y su familia, indicando que encontraran allí la estrategia ***"del dicho al hecho por tus derechos"*** – documento el cual recopila información relevante siendo este material una guía sobre los derechos de las personas con discapacidad **PcD**. Para la socialización, se usa rotafolio con la información de cada Derecho. Durante el encuentro se reconocen y se identifican los siguientes: a. Derecho al espacio público y deberes como **PcD** b. Derecho al Transporte Publico y deberes como PcD y deber como **PcD** c. Derecho a la Comunicación y deberes como **PcD** d. Derecho a la Igualdad y no Discriminación y deberes como **PcD** e. Derecho a la Identificación y deberes como **PcD** f. Derecho al Trabajo y deberes como **PcD** g. Derecho a la Educación y deberes como **PcD** h. Derecho a la Salud y deberes como **PcD** Se propicia un espacio de socialización, dialogo, conversación, indicando cada uno de los derechos, pero también de los deberes en el marco de la estrategia ***"del dicho al hecho por tus derechos"***.

	Se menciona cada uno de los derechos encontrando el Derecho al espacio público, al Transporte Publico, a la Comunicación, a la Igualdad y no Discriminación, a la Identificación, al Trabajo, a la Educación y a la Salud; a su vez se indica que por cada derecho existe aparejado un deber y una responsabilidad la cual también debe cumplirse. Se enfatiza en que al exigir también se debe cumplir con una seria de normativas, A su vez se indica que el no cumplimiento de los deberes es considerado como una falta de Responsabilidad y seremos entonces posible de distintas sanciones o amonestaciones que pueden variar desde Pérdida de Derechos hasta la aplicación de distintas sanciones o multas. Se evidencia en el espacio participativo que las personas con Discapacidad y sus familias tienen dudas e inquietudes frente al derecho de la salud, para lo cual se explica las respectivas rutas para acceder a lo siguiente: a. Afiliación al régimen contributivo b. Afiliación al régimen subsidiado c. Atención directa en hospitales cuando no se encuentran afiliados d. Atención pre hospitalaria – subsidio de transporte e. Atención de urgencia hospitalaria f. Rehabilitación Medica, física y psicológica g. Subsidios por gastos funerarios h. Indemnización por muerte i. Indemnización por Discapacidad permanente j. Asistencia humanitaria por Discapacidad permanente k. Asistencia humanitaria por muerte A su vez se socializan los demás deberes, sin embargo, la mayoría de inquietudes presentadas por las **PcD y sus familias son frente al derecho a la Salud.** No obstante, los demás derechos se socializan y se explican las respectivas rutas. Se agradece a la Persona con Discapacidad PcD víctima del conflicto armado y su familia por atender la sesión No 2 y se invitan a que del mismo modo participen en la siguiente sesión según cronograma acordado para dar continuidad a la implementación de la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC.**

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 2

2.- Realizar informe con memoria fotográfica, Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los ítems contenidos en la planilla de enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión # 2 en el Municipio de Líbano Tolima Se recuerda que en la sesión 1 se diligenciaron los respectivos consentimientos informados y se firmaron por parte de la Persona con Discapacidad **PcD** y su familia. Se adjunta planilla de enfoque diferencial Se diligencia en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque diferencial Formatos los cuales se entregan para este informe - de las 08 familias de personas con discapacidad y víctimas del conflicto armado. Se precisa que se entregará carpeta digital en informe final con las fotografías de las sesiones en el marco de la R.B.C

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Municipio de Líbano Tolima



	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 2



CONTRATISTA :	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	FIRMA

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA NIT. 890.703.266 - 9 ACTA SESION 1

ACTA SESION No 1 REALIZACION DE LA RBC	
Municipio:	LÍBANO TOLIMA

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1.- Realizar en el ámbito urbano la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad, interviniendo en el entorno hogar y comunitario, orientando hacia el procedimiento de certificación y registro de localización y caracterización de discapacidad en Líbano Tolima, para lo cual se atenderán un total de 24 FAMILIAS de PCD VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LÍBANO TOLIMA	Se cumple lo descrito en el ítem en mención alcanzando lo proyectado para el segundo mes de atención en el municipio de Líbano Tolima y según concertación realizada con el ciclo 1 de atención beneficiando a 08 s personas con discapacidad **PcD** – victimas del conflicto armado y sus familias. En los meses siguientes se seguirá cumpliendo con la meta de 24 PcD víctimas del conflicto armado atendidas en el municipio de Líbano Tolima. **Primera Sesión** Se realizan visitas en donde se hace presentación por parte de la Profesional en Fisioterapia, de la Personas con discapacidad **PcD** y de sus familias, permitiendo generar un ambiente empático, cálido y de confianza. A su vez se realiza reconocimiento y caracterización de cada familia diligenciando el formato para visita familiar, identificando datos personales, características individuales y sus particularidades por tratarse de población en condición de doble vulnerabilidad. Seguido se da paso a la socialización de la estrategia rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC** y sus componentes; indicando objetivos, alcance, componentes de la misma. Se explica que la **RBC** - Rehabilitación Basada en la Comunidad es una estrategia de desarrollo socioeconómico e **inclusión social** que permite: a. Satisfacer necesidades básicas, b. Crear oportunidades, c. Desarrollar capacidades, d. Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo, e. Involucrar la participación intersectorial, f. Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y g. Aprovechar los sistemas legislativos, jurídicos y sociales del país

	Se explica que, en el marco de la estrategia, se fomenta en las comunidades, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (**EAPB**), las Personas con Discapacidad **PcD**, sus familias, el personal de salud y de **RBC**, el conocimiento en discapacidad y la implementación de estrategias de inclusión. Propendiendo por eliminar las concepciones equivocadas y actitudes negativas hacia las Personas con Discapacidad **PcD**. A su vez se indica que, como Promoción de la salud se enfatiza en la importancia de educar sobre estilos de vida saludables: higiene, alimentación, actividad física, incluidos aquellas personas con movilidad reducida, alteraciones cardíacas o pulmonares. De igual manera se explica sobre la relevancia de que las Personas con Discapacidad **PcD** creen y participen en grupos de autoayuda, así como para educarse y desempeñarse como líderes promotores de salud, haciendo énfasis en recibir orientación de personas en condiciones similares e intercambiar conocimientos, en ocasiones es de mayor utilidad y aceptación. Se explica a su vez que desde la prevención se identifica la necesidad de que conozcan los diferentes programas de prevención existentes en el municipio lo cual permitirá el empoderamiento en temáticas importantes como derechos, deberes, rutas de atención, entre otros, garantizando un goce efectivo de derechos. Se orientó de igual manera en esta primera visita sobre la ruta para acceder al proceso de certificación de Discapacidad. Se socializo video a través de link de YouTube. https://www.youtube.com/watch?v=WjyJ1608JEw Se recuerda fecha a las PcD y sus familias para la realización de la segunda sesión
2. Realizar informe con memoria fotográfica, Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los ítems contenidos en la planilla de	Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión en el Municipio de Libano Tolima Ciclo 1 Se diligenciaron los respectivos consentimientos informados que se firmaron por parte de la Persona con Discapacidad **PcD**/o y su familiar o cuidador. Se adjunta planilla de asistencia con enfoque diferencial Se diligencia en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque

enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	diferencial, formatos los cuales se entregan para este primer informe de 08 familias con PcD - víctimas del conflicto armado en Líbano Tolima

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Municipio de LÍBANO TOLIMA CICLO 1



EVA MARÍA CUERVO MARÍN
SÍNDROME DE MORQUIO



JHON WILMAR OSORIO ARENAS
PARÁLISIS INFANTIL – POLIOMELITIS
DISCAPACIDAD FÍSICA



LUIS ALIRIO CASTAÑO ARENAS
AMPUTACIÓN MIEMBROS INFERIORES – SECUELA DE DIABETES
DISCAPACIDAD FÍSICA



FRANCISCO DIAGAMA
PARAPLEJIA – PÉRDIDA VISUAL – SECUELAS DE DEMENCIA
DISCAPACIDAD MÚLTIPLE



OLGA LUCÍA DIAGAMA
SECUELAS DE ARTROSIS DEGENERATIVA
DISCAPACIDAD FÍSICA



BLANCA ESNEDI SUAREZ RUEDA
SECUELAS DE POLIOMELITIS
DISCAPACIDAD FÍSICA



EVERCENIO ROMERO BUSTAMANTE
AMPUTACIÓN DEL PIÉ DERECHO
DISCAPACIDAD FÍSICA



ANGÉLICA DAZA MORENO
SECUELAS DE ESCLEROSIS TUBEROSA Y EPILEPSIA
DISCAPACIDAD MÚLTIPLE

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 1



VIENDO EL VIDEO DEL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD

CONTRATISTA:	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	FIRMA

Nombre de PCD	Tipo discapacidad	Diagnóstico	Ayuda Técnica	Compromiso Familiar	Sostenimiento
Eva Marín Cuervo	Física	Síndrome de Morquio	Silla de ruedas	Alto	Padres
Jhon Wilmar Osorio	Física	Secuelas de Poliomielitis infantil	Silla de Ruedas / Muletas	Bajo	Propio en oficios varios
Luis Alirio Castaño	Física	Amputación miembros inferiores – secuela diabetes	Silla de ruedas	Alto	Propio y apoyo de hijos
Francisco Diagama	Múltiple: Física Visual Mental	Paraplejia, pérdida visual, demencia	Caminador	Alto	Apoyo de hermanos y sobrinos
Olga Lucía Diagama	Física	Artrosis degenerativa	Ninguna	Alto	Esposo e hijos - tíos
Blanca E. Suárez	Física	Secuelas de Poliomielitis infantil	Bastón – silla de ruedas	Alto	Hijo y trabajo propio
Evercenio Romero	Física	Amputación pie	Muletas y bastón	Bajo	Propio
Angélica Daza	Múltiple: Física sensorial y mental	Esclerosis tuberosa y secuelas de epilepsia	Ninguna	Alto	Madre y hermanos

Las calificaciones obtenidas, dan cuenta del impacto positivo de las visitas educativas en el Entrono Hogar desarrolladas con las PCD, sus cuidadores y sus familias.

Los principales logros se relacionan con:

- El conocimiento del proceso de localización y certificación de discapacidad a través del video, permitió aclarar dudas y reconocer la importancia de contar con la certificación. El material educativo visual, resultó de alto impacto y se compartió con los usuarios para su divulgación con otras personas o familiares.

- La sesión de derechos y deberes, permitió a los participantes un reconocimiento de cada uno de ellos, de la convención internacional de PCD y en especial sobre los mecanismos de garantía de su cumplimiento. La mayoría desconocía estos derechos especiales y el material suministrado fue recibido con interés.

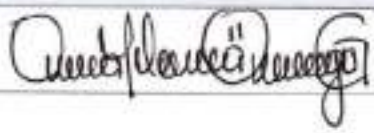
- La sesión de Cuidando para cuidar, generó un espacio de expresión libre de sentimientos, emociones y preocupaciones sobre su rol de cuidadores. La gran mayoría ha realizado cursos de formación ofrecidos en el territorio, pero la aplicación de la escala de desgaste del cuidador, les hizo reflexionar sobre la importancia del autocuidado y de buscar ayuda y apoyo en el rol de cuidadores. El material recibido posibilitó la reflexión y el interés por implementar acciones de cuidado de la salud física y mental del cuidador.
- El encuentro final, en el cual se reciben los planes caseros, resultó de alto interés para la familia. La sesión permitió la reflexión, aclaración de dudas y generó el interés por conocer completamente el diagnóstico de sus familiares y sobre la importancia de la actividad física, las actividades cognitivas, sociales, culturales y la asistencia periódica al sistema de salud, tanto frente a las necesidades de atención como en la prevención frente a las RIAS y servicios de PYM ofrecidos por el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar – ESE Líbano Tolima.

- Expresan el deseo de contar con programas de rehabilitación y de actividades lúdicas, recreativas y culturales a través de un centro de atención a la discapacidad.

- Se denota el impacto negativo que genera en las familias las necesidades económicas y la falta de oportunidades para los cuidadores.

- Los servicios de atención en salud son adecuadamente calificados y valorados.

Para finalizar, se puede concluir que las 8 PCD y sus familias califican de manera muy positivas las intervenciones en entorno hogar brindadas por la RCB en el territorio.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – Fisioterapeuta Especialista	

Se anexan los formatos de calificación de los 4 encuentros de cada PCD y su familia.

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Eva María Cuervo Marín FECHA: 8/08/2025
IDENTIFICACION: 1104701242 EPS: Nueva EPS (C) (S)
DIRECCION: Calle 6 #1C-52 Barrio Chagita
TELEFONO: 3187997451
GENERO: H ____ M X EDAD A LA FECHA: 17
MUNICIPIO: Ibagué - Tolima

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Victimas del conflicto: X PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☒ Padre: ☒

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) ____	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no? ____	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de scporte? ____	X	
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? Silla de ruedas		
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: Física	X	
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál: ____	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: Grado 11°.	X	
¿Requiere empleo y puede trabajar?		X

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación) Síndrome de Hoffman
FISICA X AUDITIVA ____ VISUAL ____
SORDOCEGUERA ____ PSICOSOCIAL(MENTAL) ____ INTELECTUAL ____ MULTIPLE ____

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS ____ CULTURALES X DEPORTIVAS X
PRODUCTIVAS ____ CIUDADANAS ____

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?	X	

¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.	SOLO	ACOMPAÑADO
		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: EVA MARIA CUERVO MARIN

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
NERIED MARIN C.	17	NUEVA EPS	65716987	Madre	3187997451		X

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Sí o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa: MADRE CUIDADORA		X
La familia es sostenida económicamente por: Describa: trabajo padre/emprendimiento.		
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
NERIED MARIN CORRECOA	65716987	3187997451	Madre	Nerie M.

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: JHON WILMAR OSORIO ARENAS FECHA: 8/08/2025
IDENTIFICACION: 93296424 EPS: NUEVA EPS (C) (X)
DIRECCION: CALLE 6 # 7-47 BARRIO SAN ANTONIO
TELEFONO: 3214180804
GENERO: H X M _____ EDAD A LA FECHA: 48
MUNICIPIO: LIBANO

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Victimas del conflicto: X PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☐ Padre: ☐

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) JUAN PACHON HERRERA - CUIDADOR -	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no? _____	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? _____	X	
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? MULETAS Y SILLA DE RUEDAS		
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: REHABILITACION FISICA	X	
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál: _____	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: NO ESTUDIO MÁS ALLA DE LA PRIMARIA		X
¿Requiere empleo y puede trabajar? ACTUALMENTE REBUSCA INGRESOS	X	

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación) PARALISIS INFANTIL
FISICA X AUDITIVA _____ VISUAL _____ POLIOMELITIS
SORDOCEGUERA _____ PSICOSOCIAL(MENTAL) _____ INTELECTUAL ___ MULTIPLE ___

Participa en actividades:
FAMILIARES ___ RELIGIOSAS CATÓLICO X CULTURALES X DEPORTIVAS _____
PRODUCTIVAS X CIUDADANAS X LIDER - MESA VICTIMAS

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?	X	

¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.	SOLO	ACOMPAÑADO
		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Jhon WILHAR OSORIO ARENAS.

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Juan Pachón Herrera	41	NUEVA EPS	93299808	CUIDADOR	3213123406		X

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa El CUIDADOR RECONOCE la IMPORTANCIA.	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa: SON ADULTOS QUE TRABAJAN		X

La familia es sostenida económicamente por: Describa: La persona genera ingresos

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida? NO HAY CERCANÍA CON SU FAMILIA - NO HAY APOYO		X
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual ASODISLI / MESA DE VICTIMAS / VEEDOR EN SALUD	X	

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Jhon WILHAR OSORIO	93296424	3214108004	PcD-VCA	Jhon Wilhar
Juan Pachón HERRERA	93299808	3213123406	CUIDADOR	

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Luis Alicio Castaño Arenas FECHA: 8/8/2025
IDENTIFICACION: CC # 5945767 EPS: NUEVA EPS (C) (S)
DIRECCION: CALLE 10 # 8-02 BARRIO LOS PINOS
TELEFONO: 3138433536
GENERO: H X M EDAD A LA FECHA: 71
MUNICIPIO: LIBANO - TOLIMA

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Victimas del conflicto: X PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☐ Padre: ☒

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) SI PARA ACTIVIDADES DE HOY - AURA PATIÑO	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no? ___	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? Silla de Ruedas	X	
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? Silla de Ruedas Electrica		
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: ___		
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál: ___		
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: ___		
¿Requiere empleo y puede trabajar?		

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA X AUDITIVA ___ VISUAL ___
SORDOCEGUERA ___ PSICOSOCIAL(MENTAL) ___ INTELECTUAL ___ MULTIPLE ___
AMPUTACION MIEMBROS INFERIORES

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ___
PRODUCTIVAS X CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.	SOLO	ACOMPAÑADO
		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Luis Aurio Castaño Arenas

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Luis Fernando Castaño	55	Nueva EPS	73292843	Amigos	3115606966		X
Aura Maria Patiño	54	Nueva EPS	28812819	Conyuge	3203[illegible]279		X

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa: Son Adultos		X

La familia es sostenida económicamente por: Describa:
Emprendimiento Conyuge - Apoyo Hijos - Ayudas Estado

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa. Ejercicios - Dieta - Control Medico	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida? Esposa - Hijas - Amigos	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Aurio Castaño Arenas	5945967	3164333536	PCD-VCA	

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Francisco Diagama Espitia FECHA: 8/8/2025
IDENTIFICACION: 2334890 EPS: Nueva EPS (C) (X)
DIRECCION: Mz 15 Casa 3 Barrio Isidro Parra
TELEFONO: 3106499992
GENERO: H X M EDAD A LA FECHA: 95
MUNICIPIO: Libano - Tolima

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Victimas del conflicto: X PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☐ Padre: ☒

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco)	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no? Se debe solicitar Certificación de discapacidad.		X
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? ¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? Silla de ruedas / pañalmaor	X	
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: Física (las cubre en casa la eps)	X	
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál:		X
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: Adulto mayor.		X
¿Requiere empleo y puede trabajar?		

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA X AUDITIVA ___ VISUAL X Paraplejia. Pérdida visual
SORDOCEGUERA ___ PSICOSOCIAL(MENTAL) X INTELECTUAL ___ MULTIPLE * Demencia

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ___
PRODUCTIVAS ___ CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.	SOLO	ACOMPAÑADO
		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Francisco DIAGAMA ESPINA.

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Alejandro A. DIAGAMA	98	Comfenalco	2334893	Hermano	3203201569	X	
Olga PINEDA Espina.	89	Comfenalco	28822712	Cuñada	3106499992	X	

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa: TODOS SON ADULTOS MAYORES		X

La familia es sostenida económicamente por; Describa: Ayuda familiar

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa. TIENE MEDICO Y TERAPIAS EN CASA.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?		
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Francisco DIAGAMA E.	2334890	3106499992	AH-VCA-PCD	

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: OLGA LUCÍA DIAGAMA PINEDA · FECHA: 9/08/2025
IDENTIFICACION: 28823859 EPS: NUEVA EPS (C) (S)
DIRECCION: M2. 15 CASA
TELEFONO: 3106499992
GENERO: H ____ M X EDAD A LA FECHA: 64
MUNICIPIO: LIBANO TOLIMA

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Victimas del conflicto: X PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☒ Padre: ☐

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco)		X
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no?	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte?	X	
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? BASTÓN		
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles:		X
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál:	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: No continuó x familia		X
¿Requiere empleo y puede trabajar? Enfriendimiento huevos	X	

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación) ARTROSIS DEGENERATIVA
FISICA X AUDITIVA ____ VISUAL ____
SORDOCEGUERA ____ PSICOSOCIAL(MENTAL) ____ INTELECTUAL ____ MULTIPLE ____

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ____
PRODUCTIVAS X CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.	SOLO	ACOMPAÑADO
		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: OLGA LUCIA DIAGAMA PINEDA

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
ARIEL GUTIERREZ	57	NUEVA EPS	6010563	CONYUGUE	3142533864		X
DARIO DIAGAMA	38	MSHOT SALUD	5930836	HERMANO	3106499992		X

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Sí o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa: ADULTOS MAYORES.		X
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

La familia es sostenida económicamente por: Describa: INGRESOS DE EMPRENDIMIENTO CAHUEROS Y APOYO FAMILIAR

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
OLGA LUCIA DIAGAMA	38823869	3106499992	UCA-PCD	

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: BLANCA ESNEDI SUAREZ RUEDA FECHA: 9/08/2025
IDENTIFICACION: 65715284 EPS: NUEVA EPS (C) (S)
DIRECCION: CLL 3 # 16-349 BARRIO LAS FERIAS
TELEFONO: 3124546533
GENERO: H ____ M X EDAD A LA FECHA: 54
MUNICIPIO: LIBANO - TOLIMA

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Víctimas del conflicto: X PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☒ Padre: ☐

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco)		X
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no?	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? ¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? BASTÓN DE MANO.	X	
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: YA NO SE LE AUTORIZAN		X
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál:	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique:		X
¿Requiere empleo y puede trabajar? DESEA COMPLETAR TIEMPO DE PENSIÓN	X	

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación) SECUELAS DE POLIOMIELITIS -
FISICA X AUDITIVA ____ VISUAL ____
SORDOCEGUERA ____ PSICOSOCIAL(MENTAL) ____ INTELECTUAL ____ MÚLTIPLE ____

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ____
PRODUCTIVAS X CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

¿Actualmente vivè? Marque una X según sea el caso	SOLO	ACOMPAÑADO
		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Blanca Esneda Suarez Rueda.

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? SI o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa: Educacion superior a distancia.	X	

La familia es sostenida económicamente por; Describa: salario Hijo y nuera - emprendimiento

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Blanca Esneda Suarez	65715284	3124548533	MAMA - PCD	

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: EVERCENIO ROMERO BUSTAMANTE FECHA: 9/08/2025
IDENTIFICACION: 5853679 EPS: NUEVA (C) (X)
DIRECCION: CLL 8 #14-56 B/ SAN JOSE
TELEFONO: 3161588814
GENERO: H X M EDAD A LA FECHA: 58
MUNICIPIO: LIBANO - TOLIMA

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Victimas del conflicto: X PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☐ Padre: ☒

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco)		X
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no?	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte?	X	
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? BASTON		
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: ya se las hicieron		X
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál:	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: ES ADULTO - NUNCA ESTUDIO		X
¿Requiere empleo y puede trabajar? OFICIOS VARIOS		

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación) VICTIMA DE MINA -
FISICA X AUDITIVA ___ VISUAL ___
SORDOCEGUERA ___ PSICOSOCIAL(MENTAL) ___ INTELECTUAL ___ MULTIPLE ___

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ___
PRODUCTIVAS X CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.	SOLO	ACOMPAÑADO
		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: EVERCENIO ROMERO BUSTAMANTE

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Sí o No y Describa		X
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa:		X
La familia es sostenida económicamente por: Describa: TRABAJO INFORMAL		
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
EVERCENIO ROMERO	5853679	3161581014	USA - PCD	EVERCENIO R

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.918	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: ANGÉLICA CAZA MORENO FECHA: 9/08/2025
IDENTIFICACION: 1104908954 EPS: NUEVA EPS (C) (S)
DIRECCION: URB. SAN ANTONIO TORRE 2 APTO 103
TELEFONO: 3155209847
GENERO: H ____ M X EDAD A LA FECHA: 31
MUNICIPIO: LÍBANO - TOLIMA

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Victimas del conflicto: X PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☒ Padre: ☐

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco)	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no?	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? ¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere?		X
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles:		X
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál:	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: NUNCA HA ESTUDIADO POR LAS CONVULSIONES - POCO LENGUAJE		X
¿Requiere empleo y puede trabajar?		X

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación) EPILEPSIA
FISICA X AUDITIVA ____ VISUAL ____ ESCLEROSIS TUBEROSA
SORDOCEGUERA ____ PSICOSOCIAL(MENTAL) X INTELECTUAL X MULTIPLE X

Participa en actividades: Cristiana
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ____
PRODUCTIVAS ____ CIUDADANAS ____

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso	SOLO	ACOMPAÑADO
		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: ANGELICA DEZA MORENO

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
MARTHA LUCIA MORENO	54	NUEVA EPS	65717514	MADRE	3155209847		X

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Sí o No y Describa LA MADRE ES CUIDADORA Permanente	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa: LA MADRE ES DE ORIGEN CAMPESINO - HIZO HASTA 5° GRADO		X

La familia es sostenida económicamente por: Describa:
APOYO HIJOS -

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida? MADRE Y HERMANOS	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
MARTHA LUCIA MORENO	65717514	3155209847	MADRE	Martha Lucia Moreno

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	66.779.916	3014243214	

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Líbano TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	08-08-2025	**Objetivo:**	Desarrollo visita #1: Socialización RBC- Registro localización y Certificación		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	**Municipio:**	Líbano - Tolima	**Hora inicio:** 7:30 AM	**Hora finalización:** 9:30 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD						NO. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60		
TI	1104701242	EVA	MARÍA	CUERVO	MARÍN	318799 7451	CLL 6 #1C-52 B/ Colayita			X		X		NUEVA EPS	X					X	X										17 X				4	
CC	60716987	NERIED	-	MARÍN	CORALLDA	318799 7451	CLL 6 #1C-52 B/ Colayita			X		X		NUEVA EPS	X					X								X						50 X		4	Neried Marin C
CC	93999935	ELISANDER	-	CUERVO	GARCIA	318799 7451	CLL 6 #1C-52 B/ Colayita			X	X			NUEVA EPS	X					X								X						54 X		4	Elisander Cuervo
RC	1897216978	EITHAN	ANDRÉI	CUERVO	BURGOS	-	CLL 6 #1C-52 B/ Colayita			X	X			NUEVA EPS	X															X						4	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otro.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.	
Fecha:	08-08-2025	Objetivo:	DESARROLLAR Visita #1: Socialización RBC - Registro Localización y Certificación	
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 10:00 AM / Hora finalización: 12:00 M

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD									ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Calidad	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	93296424	Jhon	WILMAR	Osorio	Arenas	321410 8004	CLL 7 - 47	1 Gestion		X	X			NUEVA EPS		X				X	X						X						X	48 X	2	
CC	93299808	Juan	-	Pachon	HERRERA	321 312 3406	CLL 7 - 47	1 Gestion		X	X			NUEVA EPS		X											X						X	41 X	2	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditivo. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	

CODIGO:
VERSIÓN:
PÁGINA ___ de ___
Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Líbano TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	08-08-2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #1: Socialización RBC- Registro de localización y Certificación		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 1:30 PM	Hora finalización: 3:30 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD											ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CEL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo familiar	
CC	5945767	Luis	Alirio	Castaño	Arenas	313843 3536	Cll 10 # 8-02			X	X			NUEVA EPS	X						X	X						X							71 X	3	
CC	93292843	Luis	fernando	Castro	Benaón	311960 5905	Cll 10# 8-02			X	X			NUEVA EPS	X						X														55 X	3	
CC	28812819	Aura	MARIA	PATIÑO	González	320208 1279	Cll 10# 8-02			X		X		NUEVA EPS	X						X															94 X	3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	CODIGO:
		VERSIÓN:
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		PÁGINA __ de ___
		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		08-08-2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #1: Socialización RBC - Registro Localización y Certificación			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	4:00 PM	Hora finalización: 6:00 PM

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				RÉGIMEN SALUD												ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CIL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	2334890	Francisco	-	DIAGAMA	Espitia	310649 9992	H21SCS 3 Ipiales	1		X	X			Nueva EPS		X					X	X												X 95	3	
CC	2334893	Alejandro	Alfredo de Jesus	DIAGAMA	Espitia	320320 1069	H21SCS 3 I. Pasto			X	X			Coomeva	X			X			A	A					X								X 98	3	
CC	28822712	Olga	-	Pineda	Espitia	310649 9992	H21SCS 3 Ipiales			X		X		Coomeva	X			X			A	A													X 89	3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		09-08-2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #1: Socialización RBC- Registro Localización y Certificación			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	9:00 AM	Hora finalización: 11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Mestizo/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	28823869	OLGA	Lucía	DIAGAND	Pineda	310649 9992	M215 CS1 Libano			X		X		NUEVA EPS		X				X	X												X 54			
CC	6010563	ARIEL	-	GUTIÉRREZ	SILVA	3142533854	M215 CS1 Libano			X	X			NUEVA EPS		X												X						57 X			
CC	5950836	DARIO	-	DIAGAMA	PINEDA	310649 9992	M215 CS1 Libano			X	X			ASMET SALUD		X				X														58 X			

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza 3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. Física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN:
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		PÁGINA __ de __
			Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		09-08-2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #1: Socialización RBC- Registro de localización y Certificación			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	11:00 AM	Hora finalización: 1:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA				RANGOS EDAD						FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	65715284	Blanca	Gredi	Suárez	RUEDA	3124246538	CLL 3 # 16-349			X		X		NUEVA EPS		X					X	X						X					X 54		3	
CC	1104703457	Jeisson	-	Cosme	Suarez		CLL 3 # 16-349			X	X			NUEVA EPS	X		X				X											X			3	
CC	1005701644	Yazmin	Piedad	Cortes	Verano		CLL 3 # 16-349			X		X		NUEVA EPS		X																X				3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura, 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionados con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro, 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN:
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		PÁGINA __ de ___
			Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		09-08-2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión 1: Socialización RBC- Registro de localización y Caracterización			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio	5:00 PM	Hora finalización: 7:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD						FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	5853679	EVERCENIO	-	ROMERO	BOTACHANTE	316-558 1814	CLL 8 # 14-56 S. ANTONIO			x	x			NUEVA EPS	x					x	x							x					x 68		2	EVERCENIO RO
CC	1075263278	ANDREA	-	ROMERO	ROJAS	-	CLL 8 # 14-56 S. ANTONIO			x		x		NUEVA EPS	C					A													x 28		2	Andrea Romero

NECESIDAD: 1. Salud 2. Secretaria del Interior 3. Derechos Humanos. 4. Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos, 2-Amenaza, 3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado, 4- Desaparición forzada, 5-Homicidio, 6- Masacre, 7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado, 8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN:
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	PÁGINA __ de ___
			Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:	09-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #1: SOCIALIZACIÓN RBC- REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CERTIFICACION			
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	7:00 PM	Hora finalización: 9:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD											ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	Nro. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1104308934	ANGELICA	-	DAZA	MORENO	315520 9847	SAN ANT- TORRES APTO 103			X		X		NUEVO EPS		X					X	X											31 X		2	
CC	65717514	MARTHA	LUCIA	MORENO	-	315520 9847	SAN ANT- TORRES APTO 103			X		X		NUEVO EPS		X					X								X					54 X		2	Martha Lucia M

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA NIT. 890.703.266 - 9
	ACTA SESION SENSIBILIZACION VECINAL Y/O ORGANIZACIONES DE DISCAPACIDAD

ACTA SENSIBILIZACION VECINAL y/o ORGANIZACIONES DE DISCAPACIDAD EN LA ESTRATEGIA R.B.C	
Municipio:	LIBANO

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1. Sensibilizar a la comunidad vecina de las familias y a organizaciones de discapacidad si las hay.	Se da inicio precisando que se solicitó información a la Dirección Local de Salud de Líbano, en relación a si existen organizaciones de discapacidad, para lo cual manifestaron que en la actualidad se encuentra activa la organización ASODISLI, Por ende, se planea llevar a cabo dicha sensibilización con la organización. Adicionalmente, se llevó a cabo Jornada de información en salud dirigida a comunidad vecina de las personas son discapacidad, contando a su vez con la participación de PcD, permitiendo brindar pautas efectivas visibilizando el enfoque diferencial, el respeto a la diversidad, conocer sobre la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad R.B.C, y estrategia ***cuidando para cuidar*** Como LOGRO se identifica la participación nutrida y activa de la comunidad, actitud receptiva frente al desarrollo de la Jornada **Las temáticas abordadas fueron:** **** Enfoque diferencial, el respeto a la diversidad*** Se indica que el Enfoque Diferencial es una medida que le permite al Estado (alcaldías, gobernaciones, otros) identificar las razones por las cuales un grupo poblacional o comunidad no goza o ejerce sus derechos humanos, de forma que pueda plantear políticas públicas, programas o medidas que modifiquen esa situación. **Se enfatiza que la discriminación constituye un obstáculo para el aumento del bienestar** de la sociedad y de la familia, entorpece el pleno desarrollo del país y de la humanidad, impide el disfrute de los derechos humanos y las libertades fundamentales, y no respeta la dignidad humana. **Se indica que es deber del Estado garantizar condiciones para que todas las personas gocen de los mismos derechos, libertades y oportunidades**, en condiciones de real y efectiva igualdad y sin discriminación. Igualmente, estableció la obligación de proteger especialmente a los grupos discriminados o marginados y a las personas que por su condición

económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta.

Se explica que todas las personas pueden generar un gran aporte al bienestar de la familia y al desarrollo de la sociedad. Por eso el respeto y la aceptación de las diferencias y de la diversidad humana, la igualdad de oportunidades, la solidaridad, la unión de esfuerzos, la integración, la cooperación, la responsabilidad común y las relaciones amistosas son indispensables para valorar, estimular, impulsar y aprovechar el potencial humano, las contribuciones y avances significativos a la paz, al desarrollo económico, social y humano de la sociedad, a la erradicación de la pobreza, al bienestar pleno y completo de todos, al fortalecimiento del sentido de la dignidad, de la autoestima y de pertenencia, y a la preservación de las identidades culturales.

**** Rehabilitación Basada en la comunidad R.B.C.,*** *se explica que es una estrategia de* desarrollo socioeconómico e **inclusión social** que permite:

a. Satisfacer necesidades básicas,
b. Crear oportunidades,
c. Desarrollar capacidades,
d. Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo,
e. Involucrar la participación intersectorial,
f. Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y
g. Aprovechar los sistemas legislativos, jurídicos y sociales del país

Se indica que, en el marco de la estrategia, se fomenta en las comunidades, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (**EAPB**), las Personas con Discapacidad **PcD**, sus familias, el personal de salud y de **RBC**, el conocimiento en discapacidad y la implementación de estrategias de inclusión, se tiene como propósito el eliminar las concepciones equivocadas y actitudes negativas hacia las Personas con Discapacidad **PcD**.

Se invita de igual manera para que las Personas con Discapacidad **PcD** creen y participen en grupos de autoayuda, así como para educarse y desempeñarse como líderes promotores de salud, haciendo énfasis en recibir orientación de personas en condiciones similares

e intercambiar conocimientos, en ocasiones es de mayor utilidad y aceptación.

Se explica sobre la ruta para acceder al proceso de certificación de Discapacidad y se socializo video a través de link de YouTube.
https://www.youtube.com/watch?v=WjyJ1608JEw



Ministerio de Salud ¿Cómo puede obtener el certificado de discapacidad?

Estrategia *cuidando para cuidar

Dentro de la estrategia ***cuidando para cuidar*** se enfatiza en que el cuidar de alguien es una labor, exigente y satisfactoria; la cual demanda tiempo, esfuerzo físico y emocional, por tanto, el cuidado de una persona cercana o de un ser querido puede vivirse como una experiencia digna y merecedora de reconocimiento por la familia y la sociedad, pero también puede llegar a convertirse en una exigencia, o en una fuente de frustración, aún de enfermedad, para los cuidadores.

Se explica que la labor del cuidador se hace indispensable cuando la persona necesita asistencia para llevar a cabo sus actividades básicas cotidianas. Sin embargo, la labor del cuidador inicia desde el momento mismo de la primera cita médica, brindándole acompañamiento y apoyo emocional durante todo el proceso de la enfermedad a la persona con Discapacidad **PcD**.

Se promueve y promociona el cuidado y el autocuidado que debe brindarse a la salud, se socializan prácticas y hábitos saludables en aras de prevenir enfermedades crónicas prevenibles, enfatizando en una adecuada

	alimentación incluido el consumo de frutas y verduras, así como también el fomento de un estilo de vida activo y el no consumo de tabaco y alcohol, precisando el continuo lavado de manos, el auto distanciamiento y el uso adecuado del tapabocas cuando se tengas enfermedades infecto contagiosas. Se precisa la Jornada fue lúdica – educativa permitiendo aprender utilizando diferentes técnicas y dinámicas
2. Realizar informe con memoria fotográfica. Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los items contenidos en la planilla de enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión se sensibilización vecinal en el municipio de Líbano Se adjunta planilla de enfoque diferencial Se diligencio en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque diferencial

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Municipio de Líbano



REUNIÓN PLENARIA DE ASDISLI – LÍBANO TOLIMA
PRESENTACIÓN ESTRATEGIA RBC

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION SENSIBILIZACION VECINAL Y/O ORGANIZACIONES DE DISCAPACIDAD



SENSIBILIZACIÓN VECINAL
EN TIENDAS Y ESTABLECIMIENTOS DE LOS SECTORES DONDE HABITAN LAS PcD BENEFICIARIAS DE LA RBC

CONTRATISTA:	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	FIRMA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-018
			Versión: 05
	PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 2
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS		Vigente 25/06/2024

TEMA:	Sensibilización sobre la implementación de la estrategia RBC con la Asociación de personas en condición de discapacidad – ASODISLI- del municipio de Líbano Tolima	AGENDA: 1. Presentación de la estrategia RCB 2.Acciones sugeridas en el Marco de la RBC 3. Presentación del PIC – Componente Discapacidad 2025	
FECHA:	24 de agosto de 2025	LUGAR: Coliseo Villa Olímpica – Líbano Tolima	
		HORA:	2:30 p.m.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
1	MARCO JULIO LÓPEZ	Asodisli	–	–	3214761130	
2	Adriana Yepes	ASODISLI	-	-	3185161120	
3	Johan Wilmar Osorio	Asolisli	-	-	3214403004	
4	Daniel Mario Bobadilla	ASODISLI - Curadora	–	–	3187997451	
5	Hernando Cabrera	Asodisli	hernandocabrera2017@gmail.com		3202920353	
6	Sergio Eduardo Castro	Asodisli	sergioeduardocastro1015@gmail.com		3124864141	
7	Luis Alirio Castaño	Asodisli	–		3138453556	
8	OLGA LUCIA DIAGAMA	ASODISLI	–	–	2106799792	
9	Blanca Estrella Suárez	Asodisli	–	–	3124546533	

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-018
			Versión: 05
	PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 2 de 2
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS		Vigente 25/06/2024

TEMA:	Sensibilización sobre la implementación de la estrategia RBC con la Asociación de personas en condición de discapacidad – ASODISLI- del municipio de Líbano Tolima	AGENDA: 1. Presentación de la estrategia RCB 2.Acciones sugeridas en el Marco de la RBC 3. Presentación del PIC – Componente Discapacidad 2025	
FECHA:	24 de agosto de 2025	LUGAR: Coliseo Villa Olímpica – Líbano Tolima	
		HORA:	2:30 p.m.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
10	EVERGENIO Romero	ASODISLI	-	-	3161818 14	EVERGENIO R
11	Jonthur Leiva Marcelo	ASODISLI	-	-	3155709844	Martha L. Marcelo
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	LIBANO TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	29-08-2025	**Objetivo:**	SENSIBILIZACIÓN VECINAL RBC		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	**Municipio:**	Libano - Tolima	**Hora inicio:** 8:00AM	**Hora finalización:** 4:00PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	ETNIA: Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de Hogar	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor a igual a 60	Na. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	1005701840	Lisseth	Tatiana	Nivia	Flores	3143798051	MZ 14 CS 13 2 PISO	-		X		X		Salud Total		X														X				X				Lisseth Nivia
CC	1083295869	Salvador	-	Obando	Hyde	3228926673	MZ 17 CS 1 3 Piso	-		X	X			Salud total		X														X					X			Salvador
CC	1003737977	Fabian	Mauro	Tordecilla	Aldana	3164823851	MZ 18 CS 11 3 PISO P.	-		X	X			NUEVA EPS		X														X				X				Fabian Tordecilla
CC	28823276	Ana	Celmira	Alvarán	Ortiz	-	CLL 10 #8-07 Pinos	-		X		X		NUEVA EPS		X														X					X			Ana Celmira Alvarán Ortiz
CC	4880386	Eutelio	-	Jovel	-	3174213940 3115040870	CLL 3 #6-15 SIS FERIOS	-		X	A			NUEVA EPS		X														X					X			Eutelio Jovel
CC	28821562	Liliana	-	Pachón	-	3208122258	DIAG 8 #18-38 PINOS	-		X		X		ASMET salud		X														X				X				LILIANA PACHÓN
CC	1104206654	MARY	LUZ	GALVIS	-	3166085765	VIA BARRIO ANTONIO N 1 PPAL	-		X		X		NUEVA EPS		X														X				X				

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

CONÓCEME POR MIS HABILIDADES, NO POR MIS DISCAPACIDADES



Rehabilitación Basada en Comunidad



RBC

Rehabilitación
Basada en Comunidad

TUS CAPACIDADES

SIEMPRE SERÁN

MÁS GRANDES

QUE CUALQUIER

DISCAPACIDAD

#Candidman



Rehabilitación
Basada en Comunidad



RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad

Las personas,
al igual que las aves,
son diferentes en su vuelo

pero iguales
en su derecho a volar.

Cuestión de Actitud



Habilidades diferentes ¡Nuestra fuerza!

RBC

Rehabilitación
Basada en Comunidad

NO SE TRATA DE TENER
DERECHO A SER IGUALES
SINO DE TENER IGUAL
DERECHO A SER DIFERENTES



RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad


RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad
LA DIVERSIDAD
ENRIQUECE
NUESTRAS VIDAS,
LA INCLUSIÓN
FORTALECE NUESTRA
COMUNIDAD.

RBC

Rehabilitación
Basada en Comunidad



Todos somos *diferentes* pero con los mismos derechos



No se trata de tener derecho
a ser iguales, sino de tener



igual derecho a ser diferentes

RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad



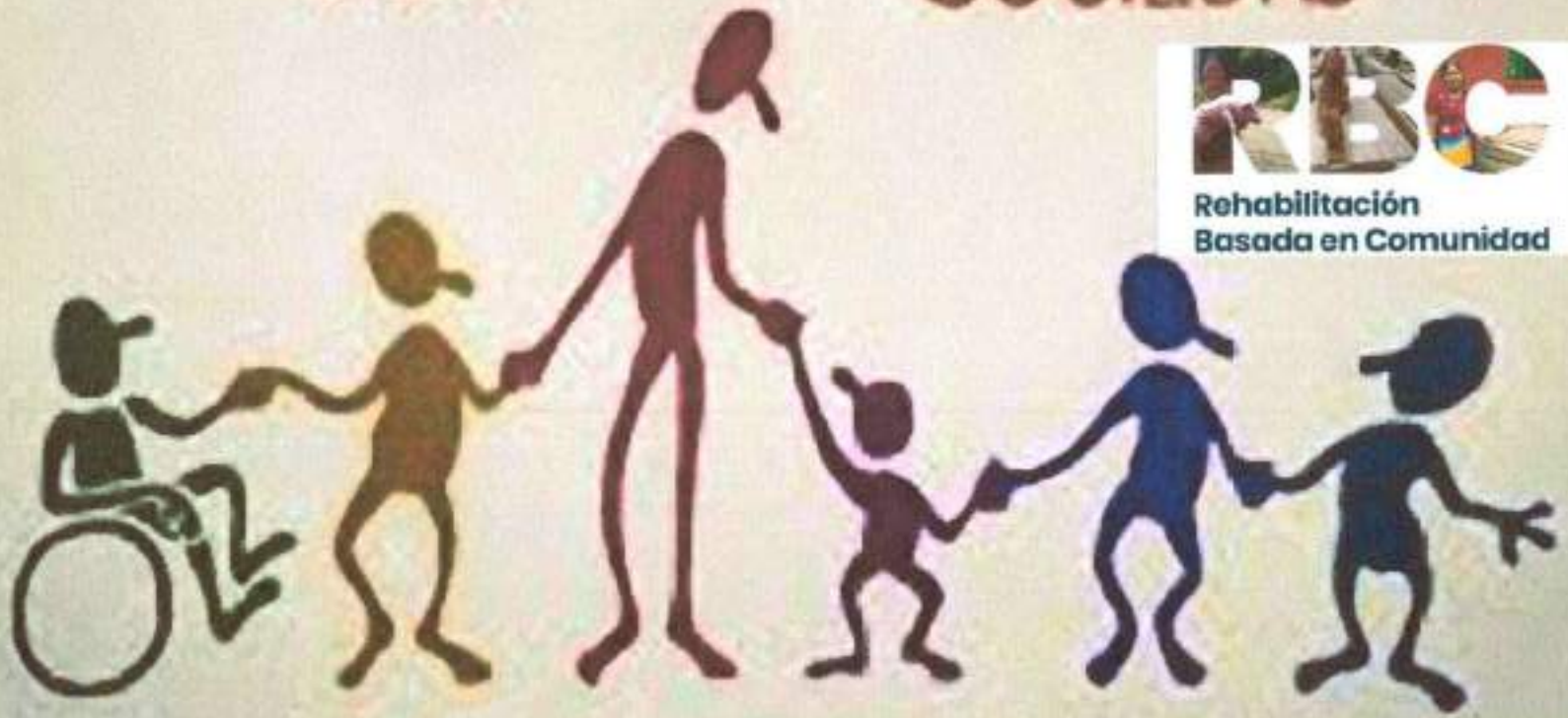
RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad

La DIS-CAPACIDAD ES LA CAPACIDAD
DE SER EXTRAORDINARIAMENTE CAPAZ

NO ES LA DISCAPACIDAD LO QUE HACE DIFÍCIL LA VIDA

SINO LAS BARRERAS QUE PONE LA SOCIEDAD

RBC
Rehabilitación Basada en Comunidad



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

VERSIÓN:
PÁGINA 1 de 1
Vigente desde: 31/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.
Fecha:	21 de Agosto a 21 de Agosto de 2020	Objetivo:	Implementacion de la R.B.C en el municipio de Libano Tolima
Encargado:	ALEXA MILENA ARANGO GARCIA	Municipio:	Vereda Sin - Tolima

Hora Inicio: 9:00 a. m. Hora finalización: 5:30 p.m

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Área Geográfica: Rural	Urbana	Genero: Masculino	Femenino	LGBTI+	Etnia	Condición de Salud: Cuidador	Madre	Discapacidad	Desplazado	Recuperación	Otro Cultivo ilícito	Victima	Victima FUD	Victima Conflicto Armado	Victima Violencia Intrafamiliar	Victima Violencia Sexual	Victima Violencia Psicológica	Victima Violencia Física	Victima Violencia Económica	Victima Violencia Negligencia o abandono	Otro	Rango edad: De 0 - 5	De 6 - 12	De 13 - 17	De 18 - 28	De 29 - 59	Mayor a 60 años	Afiliado Régimen Salud	OBSERVACIONES
TI	1104701242	EVA	MARIA	QUEVEDO	MARIN	3107907451	CLL 6 # 1 C - 02 COLOYITA	1		X		X		NUEV A EPS		X				X	X							X					X			4	EN FISICO PLANILLA
CC	65710487	HERED	S.D	MARIN	CORALLES	3107901481	CLL 6 # 1 C - 02 COLOYITA		X		X			NUEV A EPS		X				X									X					X			4	EN FISICO PLANILLA
CC	93052975	LUSANICH	S.D	QUEVEDO	GARCIA	3107907451	CLL 6 # 1 C - 02 COLOYITA		X	X				NUEV A EPS		X				X									X					X			4	EN FISICO PLANILLA
RC	1109710819	EDWIN	ANDRES	QUEVEDO	BURGOS	S.D	CLL 6 # 1 C - 02 COLOYITA		X	X				NUEV A EPS		X		X												X						X		4	EN FISICO PLANILLA
CC	93286434	JHON	WILMAR	OSORIO	ARENAS	3214106004	CLL 6 # 7 - 47 ESTADIO		X	X				NUEV A EPS		X				X	X							X					X			2	EN FISICO PLANILLA
CC	93284696	JAVI	S.D	PACHON	HERRERA	3151123409	CLL 6 # 7 - 47 ESTADIO		X	X				NUEV A EPS		X				X	X												X			2	EN FISICO PLANILLA
CC	5848167	LUIS	ALIRIO	CASTAÑO	ARENAS	3156433586	CLL 10 # 9-82 PEGOS		X	X				NUEV A EPS		X				X									X						X	3	EN FISICO PLANILLA
CC	93280943	LUIS	FERNANDO	CASTRO	MENDOZA	3115669655	CLL 10 # 9-80 PEGOS		X	X				NUEV A EPS		X				X														X			4	EN FISICO PLANILLA
CC	28912518	AURA	MARIA	PATIÑO	GONZALEZ	3202361279	CLL 10 # 9-82 PEGOS		X		X			NUEV A EPS		X																		X		3	EN FISICO PLANILLA
CC	3134860	FRANCISCO	S.D	DAGAMA	ESPITIA	3156456662	MZ 16 CS. 1 SIDRO PARRA		X	X				NUEV A EPS		X				X	X													X		3	EN FISICO PLANILLA
CC	2334863	ALEJANDRO	ALFREDO DE JESUS	DAGAMA	ESPITIA	3203301688	MZ 16 CS. 1 SIDRO PARRA	X			X			SOMOS GENSALUD	X					X	X													X		3	EN FISICO PLANILLA
CC	28922712	OLGA	S.D	PRADA	ESPITIA	3106486662	MZ 16 CS. 1 SIDRO PARRA	X			X			SOMOS PARA SALUD	X					X	X													X		3	EN FISICO PLANILLA
CC	28923668	OLGA	LUCIA	DAGAMA	PRADA	3106486662	MZ 16 CS. 1 SIDRO PARRA		X		X			NUEV A EPS		X				X	X													X		3	EN FISICO PLANILLA
CC	6310863	ABEL	S.D	GUTIERREZ	SILVA	3142633864	MZ 16 CS. 1 SIDRO PARRA		X	X				NUEV A EPS		X													X					X		3	EN FISICO PLANILLA
CC	7699699	DARIO	S.D	DAGAMA	ESPEJA	3106486662	MZ 16 CS. 1 SIDRO PARRA		X	X				ASTAR I SALUD		X				X									X					X		3	EN FISICO PLANILLA
CC	65715284	BLANCA	ESNEDI	SUAREZ	RUEDA	3134646033	CLL 3 # 16 - 369 FERIAS		X		X			NUEV A EPS		X				X	X													X		3	EN FISICO PLANILLA
CC	1124703407	JEISSON	S.D.	OSSNE	SUAREZ	S.D.	CLL 3 # 16 - 369 FERIAS		X	X				NUEV A EPS		X				X														X		2	EN FISICO PLANILLA
CC	1010270544	YAZMIN	PEDRO	CAMELO	VERANO	S.D	CLL 3 # 16 - 369 FERIAS		X		X			NUEV A EPS		X													X					X		3	EN FISICO PLANILLA
CC	6953670	EVELIO DE JES	S.D.	ROMERO	GUATAMANTE	3101081014	CLL 8 # 14 - 30 SAN ANTONIO		X	X				NUEV A EPS		X				X	X													X		2	EN FISICO PLANILLA
CC	1075253278	ANDREA	S.D	ROMERO	ROJAS	S.D.	CLL 8 # 14 - 56 SAN ANTONIO		X		X			NUEV A EPS		X				X									X						X		2	EN FISICO PLANILLA
CC	1107708054	ANGELICA	S.D.	SAZA	MORENO	3150388687	CRA. SAN ANTONIO mz 2 APTO 504		X		X			NUEV A EPS		X				X	X													X		2	EN FISICO PLANILLA
CC	65737654	MARTHA	LUCIA	MORENO	S.D	3150388687	CRA. SAN ANTONIO mz 2 APTO 504		X		X			NUEV A EPS		X				X														X		2	EN FISICO PLANILLA

ASEGURA: 1.Ninguna 2. Secretaría de Salud Municipal 3. Régimen Subsidiado 4. Régimen Contributivo 5. Otra.

RIESGO DE VIOLENCIA: 1.Alto: Territorio dominado/controlado por grupos armados/delincuencia organizada donde se observa y se transgreden casi en su totalidad los derechos humanos 2. Medio: Territorio en disputa por grupos armados/delincuencia organizada donde se observa y se transgreden algunos derechos humanos 3. Bajo: Territorio sin presencia de grupos armados, ni dominio o mando por parte de ellos, ni disputa entre ellos. 4. No Responde

Observaciones: 1. Visual 2. Auditiva 3. Física cognitiva 4. Retraso 5. Intelectual 6. Psicosocial 7. Múltiple

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

AURA MILENA ARANGO GARCÍA
FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA
RBC DISCAPACIDAD

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

LÍBANO TOLIMA
2025

OBJETIVO	Realizar el análisis de las planillas de Enfoque diferencial de las familias objeto de la RBC Ciclo 1
FUENTE	Planillas de Asistencia Enfoque Diferencial Municipio de Líbano Tolima
ANALIZADO POR:	Aura Milena Arango García – Fisioterapeuta Especialista

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO 2025 LÍBANO TOLIMA

ANÁLISIS DEL PLANILLA ENFOQUE DIFERENCIAL

NÚMERO DE PERSONAS CARACTERIZADAS:	**22**

TIPO DE DOCUMENTO		
REGISTRO CIVIL	TARJETA DE IDENTIDAD	CÉDULA
1	1	20
5%	5%	91%



Con relación al tipo de documento, de las 22 personas participantes en la implementación de la estrategia RBC en el municipio de Líbano Tolima, el 91% cuenta con cédula de ciudadanía (20 personas), 1 de ellas (5%) tiene tarjeta de identidad y 1 (5%) cuenta con registro civil.

SEXO	
HOMBRE	MUJER
12	10
55%	45%



En cuanto a la distribución por sexo, 12 participantes (55%) son hombre y 10 participantes (45%) son mujeres.

IDENTIDAD DE GÉNERO	
MASCULINO	FEMENINO
12	10
55%	45%



Del mismo modo, se distribuyen los datos en cuanto a la identidad de género, siendo 12 personas identificadas con género masculino (55%) y 10 personas (45%) con género femenino.

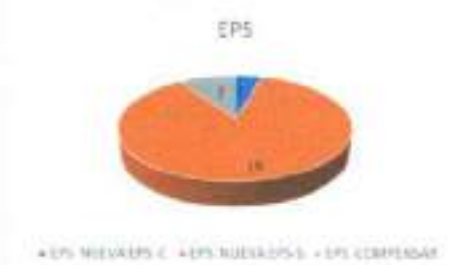
ORIENTACIÓN SEXUAL	
HETEROSEXUAL	OTROS
22	0
100%	0%



Con respecto a la orientación sexual, las 22 personas participantes se identifican como heterosexuales (100%)

Continuando con el análisis de las planillas de enfoque diferencial, se verifica el estado de aseguramiento, garantizando que el 100% se encuentra en alguna EPS.

EPS		
NUEVA EPS -C	NUEVA EPS-S	COMPENSAR
1	19	2
5%	86%	9%



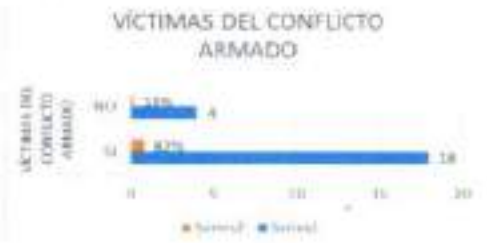
19 de ellas están en la Nueva EPS subsidiada (86%), 1 en Nueva EPS (5%) contributivo y dos son beneficiarias de Compensar. Se verifica que estos dos casos tienen portabilidad para tener los servicios básicos con el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar ESE Líbano Tolima, garantizando en todos los casos el acceso a los servicios de salud.

CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	
SI	NO
10	12
45%	55%



En cuanto al ítem, condición de discapacidad, 10 personas (8 beneficiarios y 2 familiares), correspondientes al 45% de los participantes, tienen alguna discapacidad certificada. Los 12 restantes (55%) no tienen discapacidad.

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	
SI	NO
18	4
82%	18%



Con relación a los grupos familiares, de los 22 caracterizados, 18 personas (82%) son víctimas del conflicto armado. Los 4 restantes (18%), corresponden a familiares no incluidos en el RUV y son beneficiados con las actividades desarrolladas.

Continuando con el análisis del Enfoque Diferencial de la población atendida, encontramos la siguiente en distribución de participantes que en cada Hogar se identifica una persona (8, correspondientes al 36%) como cabeza de hogar. En general, también ejerce el rol de cuidador de la PcD.

CABEZA DE HOGAR	
SI	NO
8	14
36%	64%



Siguiendo con la presentación de datos, según distribución por edad, encontramos:

DISTRIBUCIÓN POR EDAD					
0-5 AÑOS	6-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18-28 AÑOS	29-59 AÑOS	MÁS 60 AÑOS
1	0	1	2	13	5
5%	0	5%	9%	59%	23%



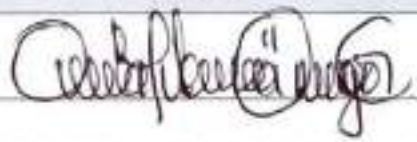
13 personas (59%) son adultos que se ubican en edades entre 29 y 59 años; 5 personas (23%) son adultos mayores de 60 años; 2 personas (9%) son adultos entre 18 y 28 años; 1 participante (5%) es un adolescente entre 13 y 17 años y 1 (5%) es un niño menor de 5 años.

# INTEGRANTES POR FAMILIA		
2	3	4
3	4	1
38%	50%	13%



En cuanto al número de integrantes por familia, es importante aclarar que se focalizaron grupos familiares para darle cumplimiento a las acciones de implementación en el entorno hogar. Por ello, encontramos que 4 de las 8 familias (50%) cuentan con 4 integrantes; 3 familias (38%) tienen 3 integrantes y 1 familia (13%) tiene 4 participantes.

Para finalizar, se puede concluir que se logra cumplir con la meta establecida. Las acciones de RBC en el municipio de Líbano han brindado las actividades de PIC de información, educación y orientación a 8 personas en Condición de Discapacidad y a sus familias, cuidadores o acompañantes, que ha sido de gran impacto y apoyo para esta población.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – Fisioterapeuta Especialista	

Se anexa en CD Planilla en Excel Enfoque Diferencial - RBC Mes 1 del Municipio de Líbano Tolima.

ESTRATEGIA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC)

LÍBANO TOLIMA 2025

DEL DICHO AL HECHO POR NUESTROS DERECHOS- UNA GUIA SOBRE LOS DERECHOS DE LAS PCD

1. DERECHO AL ESPACIO PUBLICO

"Las PcD tienen derecho a disfrutar del espacio público. Dicho espacio debe adaptarse a las PcD y no estas al espacio".

Las PcD tienen derecho a disfrutar del espacio público, entendido este como:

- Los inmuebles, edificaciones o espacios abiertos naturales a los cuales tienen acceso todos los habitantes del territorio nacional para su uso y disfrute, según el artículo 2 del Decreto 1504 de 1998.
- Los bienes de uso público que pueden utilizar todos los habitantes del territorio nacional, según el artículo 3 del Decreto 1504 de 1998.
- Las construcciones arquitectónicas, espacios abiertos y naturales de propiedad privada de uso público, según el artículo 2 del Decreto 1504 de 1998.

2. DERECHO AL TRANSPORTE PUBLICO

"Las PcD tienen derecho a movilizarse a través del transporte público de su elección, en buenas condiciones de acceso, comodidad, calidad y seguridad"

También tienen derecho a:

- Ser informados sobre los medios de transporte queestán a su disposición y cómo acceder a ellos.
- Que existan políticas para fomentar su uso masivo, con equipamiento apropiado de acuerdo consus necesidades.
- Que se realicen modificaciones en el espacio público para facilitar la movilidad y el acceso a diferentes espacios de acuerdo con su discapacidad (ya sea física, mental, intelectual o sensorial).
- Contar con un trato diferencial, amable y respetuoso por parte delpersonal delas empresas de transporte, bien sean públicas o privadas.

3. DERECHO A LA COMUNICACIÓN

"Las PcD tienen derecho a la comunicación como una acción básica del ser humano y de las sociedades, pudiendo hacer libre uso de ella sin importar su discapacidad".

También tienen derecho a:

- Opinar y expresarse espontáneamente, sin ser molestados a causa de sus opiniones.
- Investigar, acceder a la información, opinar libremente, producir información y difundirla: mediante lenguaje Braille, lenguaje de señas, medios electrónicos, u otros medios de comunicación que se encuentren disponibles.
- Solicitar y recibir información pública de forma fácil, accesible y gratuita.
- Participar en los diferentes medios alternativos de comunicación pública.

4. DERECHO A LA IGUALDAD Y A LA NO DISCRIMINACION

"Las PcD tienen derecho a gozar en igualdad de condiciones, de todos los derechos humanos y de las libertades en los aspectos político, económico, social, cultural, civil o de otro tipo".

También tienen derecho a:

- Ser reconocidos como iguales ante la ley, a tener protección legal, y a beneficiarse de la Ley en igualdad de condiciones y sin discriminaciones.
- Que se prohiba toda discriminación por motivos de discapacidad y se garantice la protección legal y efectiva contra la discriminación por cualquier motivo.
- Ser tratados en igualdad de condiciones en todos los ámbitos de la vida y evitar todas las formas de discriminación por causa de la discapacidad.

5. DERECHO A LA IDENTIFICACION

"Las PcD tienen derecho a un nombre, una nacionalidad, una identidad, practicar su propia lengua, tener rasgos propios y pertenecer a un grupo étnico, cultural o social".

También tienen derecho a:

- Ser identificadas como ciudadanas.
- Derecho a elegir, a través del voto, a los gobernantes o a ser elegidos para cargos públicos.

¿Qué pasos deben seguir para que el derecho a la IDENTIFICACIÓN puedan recibir?

- Solicitar su documento de identidad, si no cuentan con el
- Hacer ciudadanos a sus hijos, registrándolos oviimente. Luego solicitar la tarjeta de identidad, y a los 18 años tramitando la cédula de ciudadanía.
- Cambiar los documentos de identidad, a medida que crezcan sus hijos, es decir, el Registro Civil por la Tarjeta de Identidad y a los 18 años tramitar la Cédula de Ciudadanía.
- Estar inscritos en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, que se diligencia a través de las Secretarías de Salud y/o de Desarrollo Social en los municipios del país.

- Estar inscritos en el listado censal junto con su grupo familiar, si pertenecen a un pueblo indígena.
- Estar inscritos en el registro del Programa Presidencial de Atención Integral contra Minas Antipersonal –PAICMA– como víctimas de Minas Antipersonal –MAP–, Municiones sin Explotar –MUSE– y Artefactos Explosivos Improvisados –AEI–, lo que les garantiza acceder a los derechos establecidos por la ley.
- Estar afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud y contar con el carné de afiliación,

6. DERECHO A UN TRABAJO

"Las PcD tienen derecho a un trabajo libremente elegido o aceptado en un mercado y entorno laboral abierto, accesible, que les permita participar en la sociedad".

Esto implica la protección de sus derechos laborales en igualdad de condiciones con las demás personas; la prohibición de ser rechazados laboralmente por motivos de su discapacidad, así como la prohibición del trabajo forzoso u obligatorio, la servidumbre y/o la esclavitud.

También tienen derecho a:

Derechos determinados en la Constitución Política de 1991 en su artículo 54.

1 Derechos

- Recibir por parte del Estado y de los empleadores formación profesional y técnica para el desarrollo de su trabajo.
- Ser ubicados laboralmente, en edad de trabajar, en una actividad acorde con sus capacidades y contar con los apoyos técnicos requeridos para el cabal desempeño de las funciones asignadas.
- Si en un concurso para acceder a un cargo público hay un empate entre una persona con discapacidad y una persona sin discapacidad, se preferirá a la persona con discapacidad.
- Si una asociación o empresa constituida por personas con discapacidad ofrece bienes y servicios, las entidades estatales deberán preferir en sus contratos a estas entidades; lo mismo se aplicará al manejo de los conmutadores telefónicos de las entidades estatales.
- Recibir el salario correspondiente a la labor establecida. Por ninguna razón el salario será inferior al salario mínimo legal vigente y se deberán recibir los mismos beneficios laborales que los demás trabajadores.

7. DERECHO A LA EDUCACION

"Todas las PcD tienen derecho a una educación independiente de su edad y en igualdad de oportunidades para desarrollar su potencial humano y garantizar su participación en la sociedad".

También tienen derecho a:

- Acceder a todos los niveles de enseñanza a lo largo de la vida, de acuerdo con sus necesidades específicas.
- Recibir apoyo personalizado.
- Comunicarse a través de formas alternativas y aumentativas de comunicación.
- Recibir la asesoría de maestros capacitados y sensibilizados respecto a su discapacidad.
- Contar con los recursos didácticos y pedagógicos necesarios para atender sus necesidades educativas especiales y el desarrollo de didácticas flexibles que favorezcan su participación educativa, según el Decreto 366 de 2009.

8. DERECHO A LA SALUD

"Las PcD tienen derecho a estar afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS–, recibir servicios en salud física y mental de acuerdo con su discapacidad, sin discriminación, en igualdad de condiciones que los demás, y en instituciones cercanas a su lugar de residencia".

También tienen derecho a:

- Gozar de un buen estado de salud física y mental.
- Recibir los servicios de urgencias en las instituciones de salud, públicas y privadas.
- Ser asegurados a través de una Empresa Prestadora de Servicios de Salud –EPS– y a que ésta les garantice un plan obligatorio de salud POS a través de una red de servicios de salud.
- Ser beneficiario de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, atención, habilitación y rehabilitación, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS.
- Conocer la red de instituciones a través de la cual recibirán los servicios de salud.
- Contar con programas de salud sexual y reproductiva, control prenatal y de atención de VIH/SIDA.
- Pronta detección y atención, tratamiento de enfermedades, y rehabilitación integral de su discapacidad.
- Prevención de nuevas discapacidades a través de atención médica eficiente, de calidad y oportuna.
- Alcanzar y mantener un óptimo nivel de autonomía y movilidad a través de los procesos de rehabilitación integral.
- Un entorno que les procure bienestar e independencia para desarrollar sus capacidades de manera digna e integral.
- Pronta detección y atención de casos de violencia intrafamiliar, violencia o abuso sexual.
- La libre asociación para la defensa de sus derechos y el cumplimiento de sus deberes.
- Participar activamente en las asociaciones de usuarios de las Empresas Sociales del Estado y de las EPS.

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		15-08-2025	**Objetivo:**	DESARROLLO SESION #2: DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	**Municipio:**	Libano - Tolima	**Hora inicio:** 9:30 AM	**Hora finalización:**	9:30 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
TI	1004901242	EVA	MARÍN	CUERVO	MARIN	318 799 7451	CRA#1-C S25 COROZITO			X		X		NUEVA EPS		X				X	X										X				X		
CC	65716987	NERIED	-	MARIN	ROSALEDO	318 799 7451	CRA#1-C S2 61 COROZITO			X		X		NUEVA EPS		X				X								X						X		X	
CC	93292673	ELISANDER	-	CUERVO	GARCÍA	318 799 7451	CRA#1-C S2 61 COROZITO			X	X			NUEVA EPS		X				X								X						X		X	
RC	1189716978	EITHAN	ANDRÉS	CUERVO	BURGOS	-	CRA#1-C S2 61 COROZITO			X	X			NUEVA EPS		X														X						X	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonel, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:		15-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #2: DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS		
Encargado:		Aura Milena Arango García - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 10:00 AM	Hora finalización: 12:00 M

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO			EPS	REGIMEN SALUD									ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	De 29 A 59	Mayor a igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	93296424	Jhon	WILMAR	Osorio	ARENAS	3214108004	CLL 8 # 7-47	NUEVA EPS CASINO		X	X			NUEVA EPS	X					X	X												48 X		2	Jhon Wilma
CC	93299808	Juan	-	Pachon	Herrera	321312 3406	CLL 8 # 7-47	NUEVA EPS CASINO		X	X			NUEVO EPS	X																		41 X		2	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de ___

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	LIBANO TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.				
Fecha:	15-08-2025	**Objetivo:**	DESARROLLO SESIÓN #2: DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS				
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	**Municipio:**	Libano - Tolima	**Hora inicio:**	1:30 PM	**Hora finalización:**	3:30 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA					RANGO EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotisante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	Nro. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	5945767	Luis	Alirio	Castaño	Arenas	313843 8536	C11 10# 8-02			X	X			NUEVA EPS		X					X	X						X						71 X	3	
CC	93292843	Luis	Fernando	Castro	Rendón	311560 3905	C11 10# 8-02			X	X			NUEVA EPS		X					X												59 X		3	
CC	28812819	Aura	Maria	Patiño	Gonzalez	320208 1279	C11 10# 8-02			X		X		NUEVA EPS		X					X														X 74	3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* **TIPOS DE VICTIMAS**: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Torture. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionados con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades**: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Libano TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	15-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESION #2: DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 4:00 PM	Hora finalización: 6:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	2334890	francisco	-	DIAGAMA	ESPITIA	310649 9992	HZ 15CS 3 15.00P.	1		X	X			NUEVA EPS		X					X	X												X 95		
CC	2334893	Alejandro	ALFREDO DE JESUS	DIAGAMA	ESPITIA	320320 1569	HZ 15CS 3 15.00P.			X	X			NUEVA EPS	X			X			X	X						X							X 98		Alejandro Diaga
CC	28822712	OLGA	-	PINEDA	ESPITIA	310649 9992	HZ 15CS 3 15.00P.			X		X		COMPENSAR	X			X			X	X													X 89		

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		16-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #2: DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	9:00 AM	Hora finalización: 11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA				RANGO EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CAL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	De 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	28823869	OLGA	Lucía	DIAGAMA	PINEDA	310649 9992	MZ 15 CS 1 Pana			X		X		NEG ESS		X				X	X												58 X		3	
CC	6105063	ARIEL	-	GUTIÉRREZ	SILVA	314253 8854	MZ 15 CS 1 Pana			X	X			NUEVA ESS		X												X						57 X		3	
CC	5950836	DARIO	-	DIAGAMA	PINEDA	310649 9992	MZ 15 CS 1 Pana			X	X			ASMET SALUD		X				X														X 58		3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	16-08-2025	**Objetivo:**	DESARROLLO SESION #2 - DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	**Municipio:**	Libano - Tolima	**Hora inicio:** 11:00 AM	**Hora finalización:** 1:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO			EPS	POBLACION SALUD				ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Colluerte	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	65715284	Blanca	Esnedi	Suarez	Rueda	3124546533	Cll 3# 16-349			X		X		Nueva Eps		X				X	X							X				SD X			3	
CC	1104703457	Kisson	-	Cosme	Suárez	-	Cll 3# 16-349			X	X			Nueva eps	X	XX				X												X				3	
CC	1006701644	Yazmin	Piedad	Cancelo	Verano	-	Cll 3# 16-349			X		X		Nueva Eps		X															X					3	
							Cll 3# 16-349																															

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro, 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:		16-08-2025	**Objetivo:**	DESARROLLO SESION #2: DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS		
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	**Municipio:**	Libano - Tolima	**Hora inicio:** 5:00 PM	**Hora finalización:** 7:00 PM

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE C.U.	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de Hogar	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	5853679	EVERCENIO	-	ROMERO	BUSTAMANTE	3161081814	CLL 8 # 14-56 S. ANTONIO			X	X			NUEVA EPS	X						X	X						X							X	58		2	EVERCENIO ROMERO
CC	1075263278	ANDREA	-	ROMERO	ROJAS	-	CLL 8 # 14-56 SAN ANTONIO			X		X		NUEVA EPS	X						X															29 A		2	Andrea Romero

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		16-08-2025	**Objetivo:**	DESARROLLO SESION #2. DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	**Municipio:**	Libano - Tolima	**Hora inicio:**	7:00 PM	**Hora finalización:** 9:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO			EPS	REGIMEN SALUD											ETNIA				RANGOS EDAD						FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1104708954	ANGÉLICA	-	DAZA	MORENO	315520 9847	URB SAN ANTONIO TZ AP103			X		X		NUEVA EPS		X				X	X												31 X		2	
CC	65717514	MARTHA	LUCÍA	MORENO	-	315520 9847	URB SAN ANTONIO TZ AP. 103			X		X		NUEVA EPS		X				X								X						54 X		2	Martha Lucía Moreno

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 5
CUIDANDO PARA CUIDAR

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA NIT. 890.703.266 - 9
	ACTA SESION 3

ACTA SESION VISITAS No 3 REALIZACION DE LA RBC	
Municipio:	LÍBANO TOLIMA

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1.- Socializar las orientaciones "cuidando para cuidar" dirigidas a las familias objeto de RBC	**Tercera Sesión 08 familias de PcD de Segundo ciclo** Se cumple con la meta de 16 PcD víctimas del conflicto armado atendidas en el municipio de Líbano Tolima. Se brindan los respectivos saludos entre los participantes, se indica que el propósito de la sesión es dar continuidad aportando al desarrollo de capacidades en las personas en lo relacionado con temáticas concernientes al las formas de cuidado y el autocuidado en el cuidador, socializando específicamente la estrategia "cuidando para cuidar" material dirigido a las familias objeto de Rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC**. Se sensibiliza frente a los cuidados que se deben adoptar no solo para la Persona con Discapacidad **PcD** si no a su vez para su familia, entre ellos cuidadores permitiendo se evite el síndrome de burnout, explicando que este síndrome hace mención al agotamiento emocional, físico y mental grave en el que la persona se derrumba a causa del cansancio psíquico o del estrés que surge de la interacción social y ante una rutina laboral extenuante. Dentro de la estrategia ***cuidando para cuidar*** se enfatiza en que el cuidar de alguien es una labor, exigente y satisfactoria; la cual demanda tiempo, esfuerzo físico y emocional, por tanto, el cuidado de una persona cercana o de un ser querido puede vivirse como una experiencia digna y merecedora de reconocimiento por la familia y la sociedad, pero también puede llegar a convertirse en una exigencia, o en una fuente de frustración, aún de enfermedad, para los cuidadores. Se indica a cada familia que la labor del cuidador se hace indispensable cuando la persona necesita asistencia para llevar a cabo sus actividades básicas cotidianas. Sin embargo, la labor del cuidador inicia desde el momento mismo de la primera cita médica, brindándole acompañamiento y apoyo emocional durante todo el proceso de la enfermedad a la persona con Discapacidad **PcD**.

	Se refuerza la importancia de que en casa todos pueden contribuir a que la persona con Discapacidad **PcD** se sienta mejor con una buena actitud, demostrada a través de gestos, comportamientos y comentarios positivos. En este proceso cada familiar debe aprende a: • Aceptar los síntomas progresivos de la enfermedad y permitirle al **PcD** expresar sus dolencias y emociones. • Mantener relaciones adecuadas con el equipo de salud. • Redistribuir las funciones que la **PcD** tenia en la familia. • Aceptar que pueden necesitar en algún momento de la ayuda de una persona diferente a la familia para el cuidado de la **PcD**. Se enfatiza de igual manera en la sesión con cada familia a utilizar canales de comunicación claros y concisos, recalcando que es muy importante que la **PcD**, el cuidador y la familia en general conozcan el diagnóstico, los síntomas progresivos de la enfermedad y las alternativas de tratamiento, para tener la información necesaria a la hora de tomar decisiones. Esto se logra con una comunicación abierta y constante. Toda persona con Discapacidad **PcD** tiene derecho a conocer su diagnóstico, tomar decisiones sobre su cuerpo, decidir cómo desea vivir, o en qué grado desea o no que le mantengan con vida mediante medios artificiales o medidas heroicas. La información puede resultar dolorosa, pero más suele ser, la falta de comunicación. Esto conlleva a que la **PcD** viva en soledad una de las experiencias más duras de su vida. Se orienta a la familia a preguntar a la **PcD** qué necesita y cómo puede hacerle la vida más fácil, indicando que, si posee dificultad para hablar, se deben buscar estrategias que faciliten la comunicación como señales, letreros, dibujos, tabla para escribir, contacto visual o físico. Se invita a que la comunicación se de en el marco del respeto, de la sinceridad, de la consideración y utilizar comentarios de manera prudentes. Es indispensable reconocer ante el aumento de irritabilidad, mal humor, tristeza, rabia por parte del cuidador que estas expresiones de sentimientos son normales, y se invita a que cuando se presenten se tomen un descanso, un momento de relajación, meditación, lo cual permita reflexionar y pensar en la situación que está viviendo, el hablar de la situación

	con otras personas y buscar soluciones permitirá sentirse mejor. ¿Cómo evitar la sobrecarga? **Autocuidado** Se enfatiza en que no hay que esperar a sentirse mal para cuidarse, se invita a lo siguiente: • Asistir a las citas médicas, odontológicas y psicológicas programadas. • Piense que, para cuidar bien a otro, usted debe cuidarse para estar bien. • El cuidador debe dormir lo suficiente para garantizar un buen estado de ánimo y salud. Aproveche cuando el paciente duerme, para dormir usted también. • El cuidador debe ejercitarse para mantenerse en buenas condiciones físicas, disminuir la tensión, mejorar el sueño, subir el ánimo y prevenir lesiones por el esfuerzo físico. • El cuidador debe mantener una alimentación sana y respetar los horarios. • Evite aislarse totalmente de sus círculos sociales. • Mantenga las relaciones sociales gratificantes que le proporcionen crecimiento • El cuidador debe poner límites en el cuidado y evitar dar más ayuda de la necesaria, favoreciendo, más la independencia del paciente. • El cuidador debe aprender a decir "NO" cuando el paciente pide ayuda o cuidados sin necesidad, escuche primero la solicitud y analice si es necesaria, luego con una respuesta directa y amable explíquele que en este momento no es necesaria la ayuda. • Pedirle ayuda a la familia, diciendo qué necesita, organice o cite a una reunión familiar para redistribuir funciones; acepte la ayuda que le ofrecen, su forma de cuidar no es la única. Es muy importante recrearse. Procure divertirse, leer, ir a cine, pintar. • La risa, el amor y la alegría son fundamentales para mantener una buena salud. • Evite el alcohol para animarse. Haga una lista de actividades necesarias y dé descanso para el día según las necesidades. El cuidador principal debe tener apoyo emocional y entendimiento de su red de apoyo y cuidadores secundarios, familiares, amigos, vecinos, compañeros. Participe de los programas educativos puesto que a través de ellos se puede informar sobre la

	enfermedad, evolución, tratamiento y cuidados especiales del paciente Se promueve y promociona el cuidado y el autocuidado que debe brindarse a la salud, se socializan prácticas y hábitos saludable en aras de prevenir enfermedades crónicas prevenibles, enfatizando en una adecuada alimentación incluido el consumo de frutas y verduras, así como también el fomento de un estilo de vida activo y el no consumo de tabaco y alcohol, precisando el continuo lavado de manos, el auto distanciamiento y el uso adecuado del tapabocas cuando se tengas enfermedades infecto contagiosas. Por último, se cierra la sesión con une frase que invita a la reflexión "Cuidar es una experiencia gratificante que nos permite descubrir cualidades y aprender cosas nuevas cada día, además se establece una relación estrecha con la persona que se cuida". *"CUIDATE PARA SEGUIR CUIDANDO"* Se brindan los respectivos agradecimientos y se indica que la sesión 4 se llevara a cabo cumpliendo con los acuerdos establecidos con anterioridad con cada una de las familias.
2.- Realizar informe con memoria fotográfica, Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los ítems contenidos en la planilla de enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión # 3 en el Municipio de Líbano Tolima Se diligenciaron los respectivos consentimientos informados y se firmaron por parte de la Persona con Discapacidad **PcD** y su familia. Se adjunta planilla de enfoque diferencial de las 08 familias de personas con discapacidad victimas del conflicto armado. Se diligencio en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque diferencial

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA NIT. 890.703.266 - 9
	ACTA SESION 3

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Municipio de Libano Tolima







CONTRATISTA:	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	FIRMA

OBJETIVO	medir la sobrecarga subjetiva percibida por el cuidador principal de una persona con discapacidad que genere dependencia, ayudando a identificar y cuantificar el malestar físico, psicológico y social que experimentan estas personas al asumir el cuidado de un familiar.
FUENTE	Escala de Zarit Ciclo 1 Municipio de Líbano Tolima
ANALIZADO POR:	Aura Milena Arango García – Fisioterapeuta Especialista

La Escala de Zarit es una herramienta de evaluación que mide la **sobrecarga percibida por los cuidadores** de personas con demencia o dependencia, mediante un cuestionario de 22 preguntas que evalúan la respuesta afectiva, social y física. Proporciona una puntuación total que indica el nivel de sobrecarga (leve, moderada o intensa), lo cual permite identificar la necesidad de apoyo y diseñar intervenciones psicosociales para mejorar la calidad de vida del cuidador.

¿Qué evalúa?

Carga física y mental: Sensación de agotamiento, cansancio o falta de energía.

Carga social y emocional: Impacto negativo en las relaciones sociales, el desarrollo de la vida personal y la sensación de estar atrapado.

Carga económica: Preocupación por los gastos derivados del cuidado.

Actitudes y percepciones: Sentimientos de resentimiento, impotencia o la creencia de que la persona cuidada depende excesivamente del cuidador.

¿Cómo se aplica y se interpreta?

Aplicación: Es un cuestionario auto administrado con 22 preguntas que se responden usando una escala de frecuencia que va de "Nunca" a "Casi siempre".

Puntuación: La suma de las puntuaciones de cada ítem arroja un puntaje total que puede ir de 22 a 110.

Interpretación (basada en la validación española):

22-46 puntos: Ausencia de sobrecarga.

47-55 puntos: Sobrecarga leve o moderada.

56-110 puntos: Sobrecarga intensa, que podría indicar un síndrome de sobrecarga del cuidador.

Propósito principal

Identificar y medir la sobrecarga: Cuantificar el nivel de estrés y agotamiento del cuidador.

Diseñar intervenciones: Ayudar a delimitar las áreas donde el cuidador necesita apoyo y establecer planes de intervención.

Promover el bienestar del cuidador: Prevenir que el cuidado afecte negativamente la salud física y mental del cuidador, así como sus relaciones personales y sociales.

Nombre de la PcD	Nombre del Cuidador	Resultado	Interpretación
Eva María Cuervo	Neried Marín Cobaleda	49	No se encuentra en sobrecarga
Juan Pachón	Jhon Wilmar Osorio	18	No se encuentra en sobrecarga
Luis Alirio Castaño	Aura María Patiño	55	Sobrecarga leve
Olga Pineda	Francisco Diagama	60	Sobrecarga intensa
Olga Lucía Diagama	Ariel Gutiérrez	45	No se encuentra en sobrecarga
Blanca E. Suárez	Jeisson Cosme	15	No se encuentra en sobrecarga
Evercenio Romero	Andrea Romero	61	Sobrecarga intensa
Angélica Daza	Martha Lucía Moreno	47	No se encuentra en sobrecarga

Encontramos en este grupo de cuidadores que el 63% (5 personas), no se encuentran en sobrecarga. Factores como el apoyo de familiares, tanto económicamente como en el cuidado de la PcD, les ha permitido desarrollar actividades gratificantes y tener acceso al descanso. Adicionalmente, estos cuidadores realizaron el curso ofrecido en el territorio por el SENA y ello les ayudó a comprender la importancia del autocuidado.

La sobrecarga leve, se encuentra en una cuidadora (13%) que ya es adulta mayor y se le dificulta encargarse de todas las actividades de su esposo, quien no acepta cuidados de otra persona, lo que genera sobrecarga en labor, además de encargarse de las labores del hogar.

La sobrecarga intensa, se percibe en dos cuidadores (24%). Las razones están relacionadas con el tipo de discapacidad de sus familiares y por escasos ingresos, lo que genera preocupaciones adicionales en el proceso de cuidar.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – Fisioterapeuta Especialista	

Se anexan las Escalas de Zarit aplicadas en Físico y en CD - RBC Mes 1 del Municipio de Líbano Tolima.

Heidi Yorm Caballero
(CUIDADORA)
CUS MARÍN CUERDO.

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?			X		
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?					X
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?					X
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	X				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	X				
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	X				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?					X
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?					X
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	X				
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?			X		
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?					X
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?	X				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?	X				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?					X
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?					X
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?					X
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su					X
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?	X				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	X				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?				X	
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?			X		X
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?					

Total: 49

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve** ✓
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

Juan Pachón (cuidador)
Jhon Wilmar Osorio

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?	X				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?		X			
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?		X			
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?		X			
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?		X			
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?	X				
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?		X			
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?		X			
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?		X			
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?		X			
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?		X			
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?	X				
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?		X			
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?		X			
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su		X			
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?		X			
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?		X			
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?		X			
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?		X			
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			
	Total:	18				

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**.
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa**.

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

Luis Alirio Castaño
Ana María Patiño (conyuge)

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?				X	
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?				X	
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?				X	
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?		X			
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	X				
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?			X		
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?					X
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?	X				X
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?					
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?				X	
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?				X	
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?					X
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?			X		
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?					X
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?					X
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?			X		
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su			X		
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?				X	
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?			X		
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?		X			
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?			X		
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?				X	

Total: 55

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**.
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa**.

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

CUIDADOR
ARIEL GUTIÉRREZ S.
OIGA LUCIS DIAGNAD

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?					X
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?					X
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	X				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?		X			
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	X				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?					X
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?				X	
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?					
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?	X				
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?	X				
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?				X	
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?				X	
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?				X	
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?			X		
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?				X	
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su			X		
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?				X	
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?				X	
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?					X
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	X				
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?				X	
	Total:	45				

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga.** ✓
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

olga Pineda Francisco Dragama
(cuidadores)

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?				X	
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?				X	
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?				X	
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?				X	
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?				X	
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?				X	
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?			X		
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?				X	
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?				X	
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?				X	
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?					X
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?				X	
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?			X		
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?				X	
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?				X	
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?				X	
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su			X		
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?			X		
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?			X		
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?			X		
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?				X	
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?			X		
	Total:	60				

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**.
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

Jesús Conde (hijo)
Blanca Fernández Suárez

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?					X
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	X				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?		X			
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?				X	
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?		X			
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?	X				
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?		X			
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?		X			
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?		X			
12	¿Piense que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?	X				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?	X				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?	X				
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?		X			
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	X				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su		X			
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?	X				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?		X			
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?	X				
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	X				
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				
	Total:	15				

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos** **no se encuentra en sobrecarga.** ✓
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

Jesús Conde

Andrea Romero (hija)
Eusebio Romero

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?				X	
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?				X	
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?					X
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?			X		
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?		X			
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	X				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?					X
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?				X	
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?			X		
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?				X	
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?				X	
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?				X	
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?				X	
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?					X
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?					X
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?				X	
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su			X		
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?				X	
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?			X		
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?				X	
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?				X	
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?					X

Total: 62

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**.
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican** sobrecarga intensa ✓

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

MARTHA LUCIA MORENO
MADRE - CUIDADORA ANGELICA DIAZ.

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?				X	
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud ?					X
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?					X
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?			X		
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?				X	
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	X				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?					X
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd ?					X
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	X				
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?		X			
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?					X
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?					X
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?			X		
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?		X			
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?			X		
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	X				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su				X	
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?	X				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	X				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?				X	
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	X				
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?				X	
	Total:	47				

Resultado

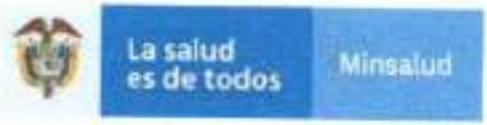
- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos** **no se encuentra en sobrecarga** ✓
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

Cuidar y ser cuidado

Una propuesta para la vida cotidiana





Cuidar y ser cuidado: una propuesta para la vida cotidiana (Vol. 1)
Primera edición
Diciembre de 2019

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES (OIM)
Misión en Colombia
https://colombia.iom.int

Ana Durán-Salvatierra, Jefe de Misión
Gerard Gomez, Jefe de Misión Adjunto
Alessia Schiavon, Directora de Programas
Camila Leguizamo, Coordinador del Programa de Fortalecimiento Institucional para las Víctimas (VISP)
Jorge Mario Álvarez, Coordinador Adjunto VISP
Ángela Prias, Gerente Operativa VISP
Yenny Martiza Alvarado Rojas, Especialista Senior Rehabilitación Física
Adriana Correa Mazuera, Especialista Senior en Reportes y Comunicaciones VISP

AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL (USAID)
https://www.usaid.gov/es/colombia

Lawrence J. Sacks, Director- Misión en Colombia
Michael Torreano, Director – Oficina de Reconciliación e Inclusión
Thea Viliate, Especialista en Desarrollo

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
https://www.minsalud.gov.co

Juan Pablo Uribe Restrepo, Ministro de Salud y Protección Social
Iván Darío González Ortiz, Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios
Diana Isabel Cárdenas Gamboa, Viceministra de Protección Social

Gerardo Burgos Bernal, Secretario General
Oscar Javier Siza Moreno, Jefe de Oficina de Promoción Social
Clemencia Nieto Alzate, Coordinadora del Grupo de Gestión de Discapacidad
Claudia Susana Castaño González, Profesional Especializado Grupo de Gestión de Discapacidad
Luz Zaret Mena, Consultora Oficina de Promoción Social

Autora: Dilia Jiménez, Consultora OIM
Ilustración: Mophart

©Organización Internacional para las Migraciones (OIM), 2019
©Ministerio de Salud y Protección Social, 2019

ISBN: 978-958-5137-11-0

Impreso por: Eco Emprendedores Creativos S.A.S
www.ecoemprendedorescreativos.com

Impreso en Colombia. Printed in Colombia

Esta publicación es posible gracias al generoso apoyo del pueblo de Estados Unidos a través de su Agencia para el Desarrollo Internacional (USAID) y la OIM. Los contenidos son responsabilidad de sus autores y no necesariamente reflejan las opiniones de USAID o el gobierno de Estados Unidos de América, ni de la OIM.

Quedan reservados todos los derechos. La presente publicación no podrá ser reproducida íntegra o parcialmente, ni archivada o transmitida por ningún medio (ya sea electrónico, mecánico, fotocopiado, grabado u otro), sin la autorización previa del editor.





Carta al lector

Estimadas y estimados lectores:

Ponemos en sus manos la historia de Margarita. Ella, como algunos de ustedes, es una cuidadora. Es una persona comprometida con el cuidado de otros en su comunidad: personas con discapacidad, personas mayores y víctimas del conflicto armado. Al igual que otros cuidadores y cuidadoras, a veces, ella deja de lado su propio cuidado debido a su dedicación y compromiso con quienes atiende.

La historia de Margarita hace parte de una serie de tres cuentos inspirados en personajes reales, con quienes hemos estado en contacto en diversos municipios del territorio nacional, donde existen los Servicios de Rehabilitación en la baja complejidad. Las historias, que hoy cobran vida a través de estos personajes, evidencian la necesidad de poner en marcha "Talleres de Cuidado al Cuidador" como parte de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad y como medida para prevenir la enfermedad, potenciar la inclusión y mejorar la calidad de vida de las personas involucradas en el proceso de cuidado. Así, en el marco de la puesta en funcionamiento de Servicios Comunitarios de Rehabilitación con Enfoque Familiar y Comunitario desde el Programa de Fortalecimiento Institucional para las Víctimas de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), implementado por la la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) en alianza con el Ministerio de Salud y Protección Social y las autoridades locales, hemos identificado la necesidad de proporcionar herramientas de autocuidado que favorezcan la salud física, mental y emocional de las personas cuidadoras.

Se trata de tres cuentos cortos, entretenidos y con hermosas ilustraciones que nos permiten observar la cotidianidad de las personas cuidadoras y nos invitan a vivir e incorporar la experiencia de meditar, respirar y bailar como parte de nuestra rutina diaria. Velar por el bienestar de nuestros cuidadores y cuidadoras significa también contribuir al de las personas con discapacidad, personas mayores y víctimas del conflicto. ¡Esperamos que lo disfruten!



Cuidar y ser cuidado

Una propuesta para la vida cotidiana

Volumen No. 1

ISBN: 978-958-5137-11-0

Margarita es trabajadora y fuerte, tiene ojos grandes y brillantes y una sonrisa encantadora. Sus manos tienen la suavidad que cualquier persona anhela para ser acariciada. Ella domina el arte del cuidado.

En las mañanas es una gimnasta.
Se despierta, se despereza como un cachorro y brinca como un resorte para levantarse de su cama. Margarita se estira escuchando el sonar de sus huesos y deja que cada articulación se acomode en su cuerpo.

Es un instante precioso. La luz es tenue afuera porque apenas llega el día, pero dentro del cuerpo de Margarita, ya ha salido el sol para iluminar la vida a través de las valiosas tareas que pronto debe empezar a hacer.



Al medio día, Margarita es una maga. Es capaz de resolver todos los retos que trae el día a día. Que si la casa, que si el trabajo, que si las personas que cuida, que si..., que si..., que si....



La cabeza de Margarita parece a veces una máquina para hacer crispetas: debe resolver con prontitud mil cosas.

Entonces, Margarita para. Se detiene. Se sienta al borde de una silla y respira. Sabe que la rutina no la puede agotar. Vuelve a respirar, se centra, medita y siente como la mente es capaz de bajar el tono y amablemente hacer un poco de silencio. Son sólo cinco minutos de descanso, pero en el día agitado de Margarita, parecen horas en un mar de calma.

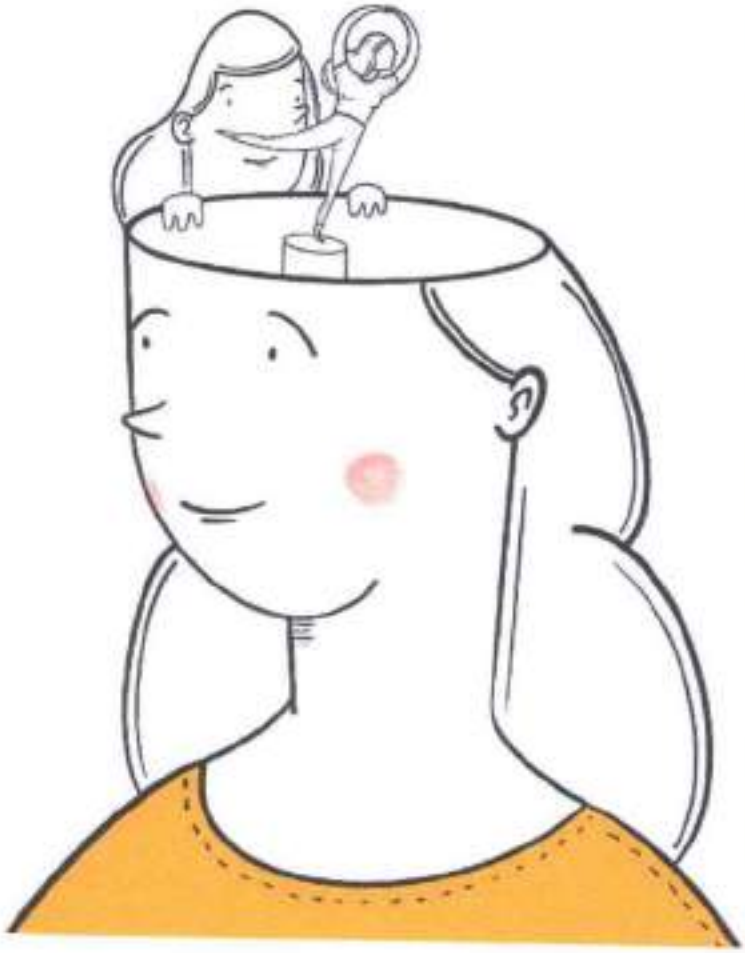


Margarita también se enoja, se cansa, se desespera y quiere huir... A veces, llegada la tarde, siente que no es suficiente lo que hace.



Afortunadamente cuenta con una bailarina interior que la pone en la pista de la vida y la invita a arriesgarse, a inventarse una danza, a ponerle un paso de alegría y sabor a la vida.

Y entonces, Margarita se reconoce un poco loca, creando movimientos que nacen desde su interior: se mueve suelta y libre. Es un instante en el que la risa se despierta al descubrirse fluyendo en un baile con pasos nunca antes enseñados por nadie.



Llegada la noche, Margarita se siente agotada. Se acuesta en su cama para relajarse, hace un inventario de todo su cuerpo y suelta cada una de las tensiones que ha dejado el día. Recorre con su mente cada partecita de su cansado cuerpo. Contrae y relaja dejando que su cuerpo encuentre la calma.





No ha sido un día fácil, pero como toda mujer sabia, Margarita sabe que ha valido la pena. Agradece Reconoce que mañana volverá la rutina y recuerda las claves para cuidarse: respirar, meditar, estirar, bailar.

Margarita es una mujer con un gran poder, es una persona que asume la responsabilidad de cuidar y cuidarse. El mayor secreto de Margarita, es la forma en que enfrenta cada día.

La salud es de todos

Minsalud

ISBN: 978-958-5137-11-0

USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OIM
ONU MIGRACIÓN



		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN:
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	PÁGINA __ de ___ Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		22-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #3: CUIDANDO PARA CUIDAR			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	7:30 AM	Hora finalización: 9:30 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD						FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 11 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
TI	1104701242	EVA	MARÍA	CUERVO	MARIN	318799 7451	CLL6#1-C 52 81 Colegio			X		X		NUEVA EPS		X					X	X										X			4	
CC	65716987	NELLY	-	MARIN	BOLAÑOS	318 799 7451	CLL6#1-C 52 81 COLEGIO			X		X		NUEVA EPS		X					X							X					X			4	Nelly Marin B
CC	93272573	ELIECER	-	CUERVO	GARCÍA	318799 7451	CLL6#1-C 52 81 COLEGIO			X	X			NUEVA EPS		X					X							X					X			4	
RC	1159916 978	EITHAN	ANDRES	CUERVO	BURGOS	-	CLL6#1-C 52 81 COLEGIO			X	X			NUEVA EPS		X		X												X						4	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN:
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	PÁGINA __ de __ Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		22-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESION #3: CUIDANDO PARA CUIDAR			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	10:00 AM	Hora finalización: 12:00 M

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	RARP	Mestizo	Madre/Padre cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	93296424	JHON	WILMER	OSORIO	ARENAS	321410 8004	CLL 5#7-47	NUEVA EPS GESTIONO		X	X			NUEVA EPS		X				X	X						X						48 X		2	
CC	932998O8	JUAN	-	PACHÓN	HERRERA	321312 3406	CLL 5#7-47	GESTION NUEVA EPS		X	X			NUEVA EPS		X											X						41 X		2	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzido de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA__ de ___

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Libano TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.				
Fecha:	22-08-2023	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #3: CUIDANDO PARA CUIDAR				
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	1:30 PM	Hora finalización:	3:30 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD										ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	5945767	Luis	Alirio	Castaño	Arenas	318843 3536	Cll 10 # 8-02			x	x			NUEVA EPS		x					x	x						x						x 71	3	
CC	93292845	Luis	Fernando	Castro	Bencón	314560 5905	Cll 10 # 8-02			x	x		x	NUEVA EPS		x					x													x 55		3	
CC	28812819	Aura	Maria	Patiño	Gonzalez	320208 1279	Cll 10 # 8-02			x		x		NUEVA EPS		x					x														x 74	3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	22-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESION #3 CUIDANDO PARA CUIDAR		
Encargado:	Aura Milena Arango García - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 4:00PM	Hora finalización: 6:00 PM

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				RESIMEN SALUD												ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Mestizo/Otra cultura de origen	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	2334890	Francisco	-	DIAGAMA	ESPITIA	310649 9992	MZ15C53 IPAYA	1		x	x			NUEVA EPS		x					x	x												x 96	3	
CC	2334893	Alejandro	Alfredo de Jesus	DIAGAMA	ESPITIA	320320 1569	MZ15C5 3 IPAYA			x	x			COMPENSAR	x			x			x	x						x							x 98	3	
CC	28822712	Olga	-	PINEDA	ESPITIA	310649 9992	MZ15C5 3 IPAYA			x		x		COMPENSAR	x			x			x	x													x 89	3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.	
Fecha:	23-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO DE SESION #3: CUIDANDO PARA CUIDAR	
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 9:00 AM / Hora finalización: 11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	Subsidiado	Contraste	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	28823869	OLGA	LUCIA	DIAGAMA	PINEDA	310649 9992	MZ 15 CS 15 ISIDRO			X		A		NUEVA EPS	X						X	X													54 X	5	
CC	6010663	ARIEL	-	GUTIERREZ	SILVA	314253 3854	MZ 15 CS 15 ISIDRO			X	X			NUEVA EPS	X														X							59 X	3	
CC	950836	DAIRO	-	DIAGAMA	PINEDA	310649 9997	MZ 15 CS 15 ISIDRO			X	X			AGREST SAND	X						X															58 X	3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de ___

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Libano TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.	
Fecha:	23-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESION #3: CUIDANDO PARA CUIDAR	
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 11:00 AM / Hora finalización: 1:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD												ETNIA				RANGOS EDAD						FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA FCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	65715284	Blanca	Esneda	Suárez	Rueda	3185465533	Cll 3 # 16-349			X		X		Nueva EPS		X				X	X							X				52 X			3	
CC	1104703457	Jeisson		Cosme	Suárez	-	Cll 3 # 16-349			X	X			Nuevo EPS	X		X				X												X			3	
CC	1005701644	Yazhin	Piedad	Canelo	Verano	-	Cll 3 # 16-349			X		X		Nuevo EPS		X																X				3	
							C																														

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de ___

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		23-08-2023	Objetivo:	DESARROLLO SESION #3: CUIDANDO DIRA CUIDAR			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	5:00 PM	Hora finalización: 7:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA				RANGOS EDAD								FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Mulata/Pardo Cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 13 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	5853679	EVERCENIO	-	ROMERO	BOTINAMONTE	316158 1814	CLL 8 # 14-56 SAN ALFONSO			X	X			NUEVO EPS		X				X	X							X						X 58	2	EVERCENIO Romero
CC	1075263278	ANDREA	-	ROMERO	ROJAS	-	CLL 8 # 14-56 SAN ALFONSO			X		X		NUEVO EPS		A				X								X						X	2	Andrea Romero

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos;2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN:
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	PÁGINA __ de __
			Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		23-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #3: CUIDANDO PARA CUIDAR			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	7:00 PM	Hora finalización: 9:00 PM

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Área Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CDJ	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1104708954	ANGELICA	-	OAZA	MORENO	315520 9847	SAN ANTONIO CASA 103			X		X		NUEVA EPS		X				X	X												31 X		2	
CC	65717514	MARTHA	LUCIA	MORENO	-	315520 9847	SAN ANTONIO CASA 103			X		X		NUEVA EPS		X				X								X						54 X		2	Martha Lucia Moreno

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 6
PLANES CASEROS

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA NIT. 890.703.266 - 9
	ACTA SESION 4

ACTA SESION No 4 REALIZACION DE LA RBC	
Municipio:	LÍBANO TOLIMA
ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1.- Sesión de Cierre Socialización del Plan Casero Evaluación de la estrategia con las familias.	Se lleva a cabo Sesión No 4 siendo este el encuentro de cierre para cada una de las 08 familias de personas con discapacidad víctimas del conflicto armado beneficiadas a través de la estrategia de **RBC** y sus familias/cuidadores. –Ciclo 1 Se cierra este proceso de realización de la estrategia RBC, interviniendo a las familias seleccionadas dentro de un proceso de articulación con la administración municipal de Líbano Tolima Se continúa en los meses siguientes para cumplir la meta de 24 PcD víctimas del conflicto armado atendidas en el municipio de Líbano Tolima. **Cuarta Sesión** Previo a la visita se elaboró Plan casero teniendo en cuenta enfoque diferencial y las condiciones, particularidades de cada una de las PcD y sus familias y/o cuidadores. Por ende, en la sesión se realiza socialización del Plan, orientando, explicando cada una de las actividades que hacen parte de un Plan Integral encaminado a mejorar aspectos los cuales afectan de manera directa e indirectamente y permiten obtener bienestar físico-emocional-mental, puesto que son métodos accesibles y de fácil realización. Se adjunta matriz encontrando allí los planes caseros de las PcD y sus familias/cuidadores beneficiadas a través de la estrategia. Seguido se realiza evaluación del proceso identificando impacto y pertinencia del mismo, permitiendo identificar: a. Que la RBC es una oportunidad para la PcD y su familia/cuidador b. Validación de las sesiones reconociendo que las temáticas abordadas fueron pertinentes c. Identificaron el material utilizado como el apropiado para el desarrollo de la RBC d. Reconocen el valioso rol del cuidador y validan el abordaje brindado para adoptar cuidados físicos y emocionales Se adjuntan formatos de evaluación de la estrategia RBC diligenciada con cuidadores y PcD para validar la pertinencia de las sesiones desarrolladas. Se entrega a cada familia el Plan casero y se socializan las recomendaciones contendías en el plan, el cual es elaborado teniendo

	en cuentas las especificidades de lada PcD atendida. Se recomienda ponerlo en práctica para que se pueda evidenciar el progreso que obtuvieron en la implementación de la R.B.C.

	Se brindan los respectivos agradecimientos entre las partes y se motiva para que pongan en práctica lo aprendido durante el proceso de realización de la R.B.C. Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión # 4 en el Municipio de Líbano Tolima
2.- Realizar informe con memoria fotográfica, Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los ítems contenidos en la planilla de enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	Se adjunta planilla de enfoque diferencial de las 08 familias de personas con discapacidad víctimas del conflicto armado. Se diligencio en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque diferencial

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Municipio de Líbano Tolima



	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 4



CONTRATISTA:	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	FIRMA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA 1 de 1
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	02 de Agosto a 01 de Septiembre de 2025	**Objetivo:**	MATRÍZ DE PLANES CASEROS		
Encargado:	AURA MILENA ARANGO GARCIA	**Municipio:**	Líbano - Tolima	**Hora Inicio:** 8:00 a. m.	**Hora finalización:** 5:30 p.m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			Sexo			Regimen Salud												Etnia				Rango Edad						OBSERVACIONES
								RECESO	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PPL	PCD	HABITANTE DE CLE	Migrante	Puesta Bruta o Otatara	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor a igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
TI	1104701242	EVA	MARÍA	CUERVO	MARÍN	3157997451	CLL. 6 # 1 C - 52 COLOYITA	1		X		X		NUEV A EPS		X					X	X										X				4	Adolescente de 17 años con discapacidad física y Diagnóstico de S Morquio. Cuenta con red de apoyo familiar la cuidadora en la Madre, c un alto compromiso con su hija. Refaja necesidad constante de alimen acceso a medicamento Euloesulfasa alfa vimial. (enzima). Cuenta con orden de aplicación en 4o. nivel especializado. Presenta problemas c llegué por asignación de vehículo no adecuado. Se realiza orientaci Consulta médica general. Se entrega y socializa con cuidadora y Usu casero. Cuenta con ayuda técnica de silla de ruedas. Se adjunta el p esta matriz. Se remite a programas de PYM según ciclo vit
CC	93296424	JHON	WILMAR	OSORIO	ARENAS	3214186004	CLL. 5 # 7 - 47 ESTADIO			X	X			NUEV A EPS		X					X	X							X					X		2	Hombre Adulto de 48 años con discapacidad física por secuelas de P la infancia. Uso de muletas para desplazamiento en casa y de silla eléctrica para desplazamiento en la calle. Es auto suficiente. Trabaja or de citas. Actualmente vive en hogar de paso para adultos mayores priv recursos para su estadía. Se entrega y socializa Plan casero. No pres que se deban atender. Se adjunta plan casero a esta matriz Se remite de PYM según ciclo vital.
CC	5945767	LUIS	ALIRIO	CASTAÑO	ARENAS	3136429536	CLL. 10 # 8-02 PINOS			X	X			NUEV A EPS		X					X								X						X	3	Hombre Adulto Mayor de 71 años con discapacidad física y amputa miembros inferiores arriba de rodillas producto de complicaciones por control médico como paciente crónico. Actualmente vive con esposa esposa es su cuidadora permanente. El señor Alirio elabora canastos con tapas de plástico de gaseosas. Cuenta con apoyo estatal del progr mayor. Se socializa y entrega plan casero, el cual se adjunta a la pres Actualmente no presenta barreras de atención en salud. Se remite a PYM según ciclo vital.
CC	2334890	FRANCISCO	S.D.	DIAGAMA	ESPITIA	3108409902	MZ. 15 CS. 3 ISIDRO PARRA			X	X			NUEV A EPS		X					X	X							X					X		3	Hombre adulto mayor de 95 años con discapacidad múltiple que conte físicos, visuales y mentales (demencia). Actualmente vive con herma Una sobrina se encarga de sus cuidados, ya que no cuenta con apoye EPS asigno servicios médicos, terapeuticos y de laboratorio en casa. gusto con la atención recibida. No se evidencian barreras en el proces en salud. Usa caminador en casa para su desplazamiento. Se sociali plan casero, el cual se adjunta a la presente matriz.
CC	28823969	OLGA	LUCÍA	DIAGAMA	PINEDA	3106459992	MZ. 15 CS. 1 ISIDRO PARRA			X		X		NUEV A EPS		X					X	X							X					X		3	Mujer adulta de 54 años con discapacidad física por secuelas de degenerativa. Actualmente vive con esposo y hermano. La familia es su principal. Apoya el cuidado de padres y tío adulto mayor. No reporta atención en salud que deban ser atendidas. Se socializa y entrega pl cual se adjunta a la presente matriz. Se remite a programas de PYM se

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD												ETNIA				RANGOS EDAD							OBSERVACIONES
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Afro/Negro/Palenquero	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29A 59	Mayor a 60 años	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	65715294	BLANCA	ESNEDI	SUÁREZ	RUEDA	3124546533	CLL. 3 # 16 - 349 FERIAS			X		X		NUEV A EPS		X					X	X												X		3	Mujer adulta de 54 años con discapacidad física por secuelas de Polio Infancia. Actualmente vive con hijo, nuera y nieto recien nacido. La fam de apoyo principal. Apoya el cuidado nieto y se encarga de oficios del h nuera trabajan. Actualmente no reporta barreras de atención en sal expresa inconformidad por falta de acceso al medio laboral, a pesa profesional en administración pública. Ha ejercido como concejal del m certificada como instructora de costura y apoya la economía del hog actividad, desea acceso al trabajo y a proyectos productivos. Se le a asesoría y presentar hoja de vida en concursos estatales. Se socializa casero,el cual se adjunta a la presente matriz. Se remite a programas c ciclo vital.
CC	5653679	EVERCENIO	S.D.	ROMERO	BUSTAMANTE	3161561614	CLL. 8 # 14 - 96 SAN ANTONIO			X	X			NUEV A EPS		X					X	X												X		2	Hombre adulto de 58 años con discapacidad física producto de amputa del pié por accidente con material explosivo. Se encuentra en estado extrema. Actualmente vive con hija, quien es su cuidadora. Expresa barreras de acceso a la salud, peru dificultad para trasladarse a otras otras ciudades por no contar con acompañante ya que su hija trabaja. acceso al trabajo, ya que se ha desempeñado como trabajador del car no contar con formación y ser entrenado en labores agropecuarias, n acceder. expresa inconformidad por poco apoyo económico de parte d socializa y retrvega plan casero, el cual se adjunta a la presente matri programas de PYM según ciclo vital.
CC	1107708954	ANGÉLICA	S.D.	DAZA	MORENO	3155289947	URB. SAN ANTONIO TRR. 2 APTO. 103			X		X		NUEV A EPS		X					X	X												X		2	Mujer adulta de 31 años con discapacidad múltiple por diagnóstico d tuberose que le ha provocado síntomas neurológicos como convu discapacidad intelectual. Es Totlamente dependiente de su progenitora cuidadora principal. Cuenta con red de apoyo familiar en hermanos que los gastos de madre e hija. Se entrega y socializa con cuidadora el pla cual se adjunta a la presente matriz. No reportan barreras de atención remite a programas de PYM según ciclo vital.

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS**: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4-Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura, 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades**: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Plan Casero RBC

EVA MARÍA CUERVO MARÍN

DISCAPACIDAD FISICA (SÍNDROME DE MORQUIO)

1

MOVILIDAD Y FORTALECIMIENTO DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES DIARIO

CAMBIO DE POSICIÓN

AJUSTE A LA CAPACIDAD - EDAD Y TAMAÑO

EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Memoria

Lenguaje

concentración

Lectura

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Permitir que la persona realice acciones según sus capacidades

Uso adecuado de elementos de apoyo

Adaptación de la casa y accesibilidad en la escuela

3

NUTRICIÓN Y SALUD DENTAL

4

Dieta equilibrado

Control de salud oral

Asistencia constante a controles médicos

Vitaminas y enzimas bajo receta médica

5

APOYO A LA EDUCACIÓN

Plan de Ajustes Razonables

Participación en los diferentes escenarios educativos y sociales del medio escolar

APOYO PSICO SOCIAL

6

Apoyo en las diferentes etapas para fortalecimiento de Auto estima y Autoconfianza

Apoyo al cuidador en grupos de discapacidad o personal

Apoyo al interior de la familia al paciente y al cuidador

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

JHON WILMAR OSORIO

DISCAPACIDAD FÍSICA (SECUELAS POLIO)

1

ACTIVIDADES DE BAJO IMPACTO QUE NO CAUSEN FATIGA, COMO AEROBICOS ACUÁTICOS, CICLISMO Y CAMINAR. ES FUNDAMENTAL EVITAR EL SOBREESFUERZO, DESCANSAR LO SUFICIENTE, USAR APARATOS DE ASISTENCIA SI ES NECESARIO Y TRABAJAR CON UN FISIOTERAPEUTA PARA CREAR UN PROGRAMA PERSONALIZADO DE FORTALECIMIENTO Y FLEXIBILIDAD, INCLUYENDO EJERCICIOS DE EQUILIBRIO

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

MANTENER EL CEREBRO ACTIVO MEDIANTE ACTIVIDADES LÚDICAS Y RECREATIVAS, JUEGOS DE MESA, CRUCIGRAMAS, Y SUDOKUS.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

PREVENIR CAÍDAS USANDO AYUDAS DE MOVILIDAD, MANTENER LA HIGIENE DE MANOS Y EL ENTORNO, Y ADAPTAR EL HOGAR PARA FACILITAR LA MOVILIDAD Y LA VIDA DIARIA. SE DEBE CREAR UN AMBIENTE QUE APOYE LA INDEPENDENCIA, MINIMICE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS, Y SE ASEGURE EL CUMPLIMIENTO DE LAS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS PARA MANTENER LA FUERZA MUSCULAR Y LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE.

3

NUTRICION Y SALUD

4

DIETA EQUILIBRADA RICA EN NUTRIENTES PREVENIR LA OBESIDAD QUE AGRAVA LA CARGA EN LAS ARTICULACIONES Y ABORDAR LOS PROBLEMAS DE DEGLUCIÓN CAUSADOS POR LA POLIOMIELITIS BULBAR. SE DEBE EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DE AZÚCARES Y ALIMENTOS PROCESADOS. MIENTRAS SE PLANIFICAN COMIDAS ADAPTADAS SI HAY DIFICULTAD PARA TRAGAR, UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE CON EJERCICIO SUAVE, DESCANSO ADECUADO Y MEDIDAS PARA EVITAR CAÍDAS TAMBIÉN SON FUNDAMENTALES PARA LA SALUD.

5

APOYO LABORAL Y EDUCATIVO

Certificación de Discapacidad para lograr ajustes razonables en el trabajo

Participación en los diferentes escenarios educativos y sociales educativos

APOYO PSICO SOCIAL

6

Apoyo en los diferentes grupos para fortalecimiento de Autoestima y Autoconfianza

Apoyo al cuidador en grupos de discapacidad o personal

Apoyo al interior de la familia al paciente y al cuidador

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

LUIS ALIRIO CASTAÑO

DISCAPACIDAD FÍSICA (AMPUTACIÓN MI)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

MEJORAR LA FUERZA, EL EQUILIBRIO, LA FLEXIBILIDAD Y LA RESISTENCIA CARDIOVASCULAR

MASAJES, ESTIRAMIENTOS, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCIÓN Y ENTRENAMIENTO CON BANDAS ELASTICAS

FORTALECER LA PARTE SUPERIOR DEL CUERPO Y CUIDADO DE LOS MUÑONES

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Juegos de memoria y razonamiento, utilizar tecnologías como aplicaciones para el entrenamiento cerebral, practicar yoga, o realizar ejercicios en casa que impliquen la motricidad fina

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

adaptar el entorno del hogar, asegurando que los objetos estén a la altura de la cintura o hombros, los cables eléctricos no obstaculicen el paso, los pisos estén libres de obstáculos, y se eliminen las alfombras sueltas. Además, se deben realizar ajustes en las puertas y pasillos para permitir el paso de la silla de ruedas, e instalar rampas y barras de agarre si es necesario

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

proteínas magras para la recuperación muscular, carbohidratos complejos como cereales integrales para la energía, grasas saludables como el aceite de oliva para la salud cardiovascular, y abundantes frutas y verduras ricas en vitaminas y fibra. Es crucial mantenerse bien hidratado, limitar alimentos procesados, grasas saturadas y azúcares, y considerar la ayuda de un profesional de la salud, como un nutricionista o médico, para un plan personalizado.

cambiar de posición cada 15 a 20 minutos para aliviar la presión, usar un cojín antiescaras adecuado (que no sea en forma de rosca) y realizar cuidado diario de la piel, manteniéndola limpia, seca e hidratada

5

APOYO LABORAL

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a proyectos productivos

Participación en los diferentes escenarios y sociales y de uso de tiempo libre

APOYO PSICO SOCIAL

6

Fortalecimiento de Auto estima y Autoconfianza

Apoyo al cuidador un grupos de discapacidad o personal

Apoyo al interior de la familia al paciente y al cuidador

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

FRANCISCO DIAGAMA

DISCAPACIDAD MÚLTIPLE (FÍSICA -VISUAL - MENTAL)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

MEJORA EL EQUILIBRIO, LA ESTABILIDAD Y LA CONFIANZA, FORTALECIENDO LA MOTRICIDAD Y LA AUTONOMÍA.

MANTENER UNA POSTURA ERGUIDA, AJUSTAR EL ANDADOR A LA ALTURA ADECUADA (NIVEL DE LA CADERA), REALIZAR PASOS CORTOS Y LENTOS, Y EVITAR SUPERFICIES RESBALADIZAS O ALFOMBRAS.

REALIZAR PASEOS DIARIOS ACOMPAÑADO EN UN ESPACIO SEGURO, ADAPTANDO LA DISTANCIA Y LA DURACIÓN A LA CAPACIDAD INDIVIDUAL.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

la estimulación cognitiva a través de actividades amenas que ejercitan la memoria, la atención y el pensamiento, promoviendo la autonomía y el bienestar general

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

eliminar los peligros del entorno, como obstáculos y alfombras sueltas, y asegurar que los elementos peligrosos como medicamentos y productos de limpieza estén bajo llave.

AJUSTAR LA ALTURA DEL ANDADOR A LA MUÑECA, USAR CALZADO ANTIDESLIZANTE Y MANTENER UNA POSTURA ERGUIDA CON LA MIRADA HACIA ADELANTE. ES CRUCIAL EVITAR SUPERFICIES IRREGULARES O RESBALADIZAS, NO SOBRECARGAR EL ANDADOR Y CAMINAR DESPACIO.

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

dieta rica en frutas, verduras, cereales integrales y proteínas magras, limitando grasas saturadas y azúcares refinados, y manteniendo una buena hidratación. La clave está en ofrecer alimentos variados y nutritivos, adaptar el entorno para facilitar la ingesta, y procurar que la persona elija qué y cuándo comer, para mantener su autonomía y calidad de vida.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales.

Participación en los diferentes excenarios y sociales y de uso de tiempo libre

APOYO PSICO SOCIAL

6

Mantener rutinas, fomentar la conexión social a través de actividades y grupos de apoyo, y brindar apoyo emocional a los cuidadores

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

OLGA LUCÍA DIAGAMA

DISCAPACIDAD FÍSICA (ARTROSIS DEGENERATIVA)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

EJERCICIOS DE BAJO IMPACTO COMO CAMINAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, LOS CUALES DEBEN SER INICIADOS LENTAMENTE Y CON INTENSIDAD GRADUAL, PARA QUE SEAN EFECTIVOS Y SEGUROS, SIEMPRE CONSULTAR A UN MÉDICO O FISIOTERAPEUTA ANTES DE INICIAR CUALQUIER PROGRAMA DE EJERCICIOS.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Integrar la estimulación cognitiva con el manejo del dolor y la movilidad, utilizando actividades que mejoren la memoria y la concentración, como juegos mentales y ejercicio físico adaptado y moderado que reduzca el dolor y mejore el estado de ánimo y la función cerebral general.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Mantener un peso saludable, evitar posturas perjudiciales y movimientos bruscos,

CALZADO ADECUADO QUE ABSORBA IMPACTOS, Y ADAPTAR EL HOGAR PARA MINIMIZAR EL RIESGO DE CAÍDAS Y LA SOBRECARGA DE LAS ARTICULACIONES.

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Dieta antiinflamatoria con abundantes frutas, verduras, pescado y aceite de oliva, limitando alimentos ultraprocesados, carnes rojas, azúcares y grasas saturadas. También es crucial mantener niveles adecuados de Vitamina D y Calcio para la salud ósea y el cartílago, y realizar actividad física regular, según un profesional de la salud.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificacion de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

Participación en los diferentes escenarios y sociales y de uso de tiempo libre

APOYO PSICO SOCIAL

6

Apoyo emocional de profesionales y grupos de apoyo, estrategias de manejo del estres y la ansiedad

TECNICAS DE RELAJACION Y MEJORA DEL SUEÑO, Y EDUCACION PARA EL PACIENTE SOBRE LA ENFERMEDAD Y SUS CUIDADOS.

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

BLANCA ESNEDI SUÁREZ

DISCAPACIDAD FÍSICA (SECUELAS POLIOMELITIS)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

EJERCICIOS DE BAJO IMPACTO Y PROGRESIÓN GRADUAL PARA MEJORAR LA FUERZA, RESISTENCIA Y FLEXIBILIDAD, EVITANDO EL AGOTAMIENTO MUSCULAR Y ARTICULAR.

EJERCICIO AERÓBICO SUAVE Y EJERCICIOS DE TONIFICACIÓN SIN FATIGA EXCESIVA Y, DE SER NECESARIO, EQUIPOS DE ASISTENCIA PARA MOVILIDAD.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Se enfoca en estrategias para manejar los síntomas y mejorar la calidad de vida, no en una cura. Incluye entrenamiento cognitivo completo que mantenga activa las funciones cerebrales.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Prevención de caídas, adaptación del hogar y el manejo de la debilidad muscular y la fatiga. Esto incluye el uso de ayudas de movilidad, eliminación de barreras arquitectónicas, y la realización de ejercicios moderados y fisioterapia adaptada para mantener la fuerza y evitar el sobreesfuerzo.

3

NUTRICION Y SALUD

4

Mantener un peso saludable a través de una dieta equilibrada y ejercicio moderado, como el ejercicio aeróbico y de tonificación suave, para reducir la carga sobre las articulaciones y la fatiga. Siempre buscar asesoría previa profesional.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES Y LABORAL

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales y proyecto productivo

APLICAR A CONCURSOS ESTATALES SEGÚN FORMACIÓ PROFESIONAL Y EXPERIENCIA

APOYO PSICO SOCIAL

6

Conectar con otras personas que viven experiencias similares, lo que genera un sentido de comunidad y comprensión. Además, es crucial el apoyo de amigos y familiares para afrontar la fatiga y la debilidad, y se pueden desarrollar mecanismos de resiliencia a través de la terapia psicológica para manejar las barreras y el impacto emocional de la discapacidad.

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

EVERCENIO ROMERO

DISCAPACIDAD FÍSICA (AMPUTACIÓN PIE)

1

ACTIVIDAD FISICA

ES VITAL, YA QUE MEJORA EL BIENESTAR CARDIOVASCULAR, LA FUERZA, EL EQUILIBRIO Y LA SALUD MENTAL, PREVINIENDO ADEMÁS ENFERMEDADES COMO LA OBESIDAD Y LA OSTEOARTRITIS. ES FUNDAMENTAL CONSULTAR A UN FISIOTERAPEUTA PARA UN PROGRAMA DE EJERCICIOS ADAPTADO QUE PUEDE INCLUIR FORTALECIMIENTO DEL MUÑÓN, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Actividades que mejoran la memoria, atención y coordinación, como juegos de palabras con la pelota, ejercicios de respiración y mindfulness para manejar la ansiedad, y buscar apoyo emocional con amigos, familiares y profesionales.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Cuidado del muñón y la piel, la prevención de caídas, la adaptación del entorno. Esto incluye mantener el muñón limpio, usar vendajes elásticos, adaptar la vivienda, practicar ejercicios de equilibrio y consultar al médico ante cualquier irritación de la piel.

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Dieta equilibrada con proteínas y fibra para la cicatrización y un peso saludable, controlando condiciones subyacentes como la diabetes. Es crucial el manejo de la glucosa en sangre, un estilo de vida activo y el seguimiento médico para prevenir futuras complicaciones y asegurar la recuperación integral.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES Y LABORAL

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales y proyecto productivo

APOYO PSICO SOCIAL

6

Incluye terapia psicológica, grupos de apoyo, la práctica del autocuidado, un ambiente familiar positivo y apoyo social externo, para afrontar el duelo, la ansiedad y la depresión, mejorar la adaptación y recuperar la independencia

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

ANGÉLICA DAZA MORENO

DISCAPACIDAD MÚLTIPLE (FÍSICA- MENTAL - SENSORIAL)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

EJERCICIOS Y JUEGOS QUE FORTALEZCAN LA MOTRICIDAD, ESTIMULEN LA COORDINACIÓN, MEJOREN EL EQUILIBRIO Y FOMENTEN LA SOCIALIZACIÓN. ALGUNAS ACTIVIDADES INCLUYEN JUEGOS CON PLASTILINA O ARENA, MANUALIDADES CON MATERIALES CASEROS, BAILAR Y CANTAR, REALIZAR EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON PEGAO Y TOALLAS, E INCLUSO LA JARDINERÍA Y LA MÚSICA COMO ACTIVIDADES RECREATIVAS

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Crear rutinas, adaptar el entorno y realizar actividades sensoriales, lúdicas y de comunicación que estimulen la autonomía y el desarrollo. Se usan juegos, música, arte y la participación en tareas cotidianas para desarrollar la atención, memoria, lenguaje y habilidades de autocuidado

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Eliminar barreras físicas y actitudinales, adaptar el espacio con diseño universal, crear rutinas y apoyos auditivos, fomentar la autonomía y la inclusión social. Es fundamental obtener asesoría de terapia ocupacional, y considerar las preferencias individuales de Angélica.

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

priorizar una nutrición rica en proteínas, vitaminas, minerales y fibra, evitando alimentos procesados. Control odontológico frecuente y consulta del joven según las RIAS

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

APOYO PSICO SOCIAL

6

Se recomienda crear un ambiente familiar y hogareño inclusivo, eliminando barreras físicas y actitudinales, y fomentando la actividad, con apoyo de un equipo multidisciplinario. Apoyo a cuidadora.

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	LÍBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	29-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESION #4: PLAN CASERO Y EVALUACION ESTRATEGIA RBC		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 7:30 AM	Hora finalización: 9:30 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
TI	1104701242	EVA	María	Lucero	Marín	3183997451	CLLE#1-C 52 B1 Colegito			X		X		NUEVA EPS	X					X	X										X				4	
CC	65716987	NELLED	-	MARÍN	Castaño	3183997451	CLLE#1-C 52 B1 Colegito			X		X		NUEVA EPS	X					X								X						X		4	
RC	93792678	ELISANDRE	-	Lucero	García	3183997451	CLLE#1-C 52 B1 Colegito			X	X			NUEVO EPS	X					X								X						X		4	
RC	1189716978	EITHON	ANDRÉS	CUERVO	BUENO	-	CLLE#1C 52 B1 Colegito			X	X			NUEVO EPS	X															X						4	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	LIBANO TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	29-08-2025	**Objetivo:**	DESARROLLO SESION #4: PLAN CASERO Y EVALUACIÓN ESTRATEGIA RBC		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	**Municipio:**	Libano - Tolima	**Hora inicio:** 10:00 AM	**Hora finalización:** 12:00 M

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PERSONA FCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Mulato/Afro-Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	93296424	Jhon	WILMAR	Osorio	ARENAS	3214108004	CLL 5 # 7-47			X	X			NUEVA EPS		X				X	X												48 X		2	Johan Osorio
CC	93209808	Juan	—	Pachón	HERRERA	3213123406	CLL 5 # 7-47	-		X	X			NUEVA EPS		X												X					41 X		2	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* **TIPOS DE VICTIMAS**: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades**: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		29-08-2025	**Objetivo:**	DESARROLLO SESION #4: PLAN CASERO Y EVALUACION ESTRATEGIA RBC			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	**Municipio:**	Libano - Tolima	**Hora inicio:** 1:30 PM	**Hora finalización:**	3:30 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	5945767	Luis	Alirio	Castaño	Arenas	313843 3336	CLL 10 # 8-02		X		X			NUEVO EPS		X					X	X						X						X 71	3	
CC	93292843	Luis	Fernando	Castro	Rendon	311560 5905	CLL 10 # 8-02		X		X			NUEVO EPS		X					X												X 55		3	
CC	28812819	Aura	Maria	Patiño	Gonzalez	320208 1279	CLL 10 # 8-02		X			X		NUEVO EPS		X					X													X 74	3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.	
Fecha:		29-08-2029	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #4: PLAN CASERO Y EVOLUCIÓN ESTRATEGIA RBC	
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora Inicio: 4:00 PM / Hora finalización: 6:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD								FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE C.I.L	Migrante	Pueblo Room o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	2334890	Francisco	-	DIAGAMA	Espitia	310649 9992	MZ 15 CS 3 ISIDRO GARCA	1		X	X			Nueva eps		X				X	X													X 95	3	
CC	2334893	Alejandro	ALFONSO DE JESUS	DIAGAMA	ESPITIA	320320 1569	MZ 15 CS 3 ISIDRO P.			X	X			Coosalud	X		X				X	X					X								X 98	3	Alejandro Espitia
CC	28822712	Olga	-	Pineda	espitia	310649 9992	MZ 15 CS 3 ISIDRO PONA			X		X		UDN - Pensor	X		X				X	X													X 89	3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:	30-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #4: PLAN CASERO Y EVOLUCION ESTRATEGIA RBC			
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	9:00 AM	Hora finalización: 11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Mulato/Afro-Colonia De Negr	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18 -28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	28823869	OLGA	LUCIA	DIAGAMA	PINEDA	310649 9992	M2 15 CS 1 PARED			X		X		NUEVA EPS		X					X	X										54 X			
CC	6010563	ARIEL	-	GUTIÉRREZ	SILVA	314253 3854	M2 15 CS 1 PARED			X	X			NUEVA EPS		X												X					57 X			
CC	5950836	DAIRO	-	DIAGAMA	PINEDA	310649 9992	M2 15 CS 1 PARED			X	X			ASSET SALUD		X					X												58 X.			

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otro.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditivo. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	LIBANO TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	30-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #4: PLAN CASERO Y EVALUACIÓN ESTRATEGIA RBC		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 11:00 AM	Hora finalización: 1:00 PM

| Tipo de Identificación (CC, TI, RC) | Numero de Identificación | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | Teléfono - Celular | Dirección | Area Geografica | | | SEXO | | | EPS | REGIMEN SALUD | | | | | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | |

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Libano TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		30-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESION #4: PLAN CASERO Y EVALUACION ESTRATEGIA RBC			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	5:00 PM	Hora finalización: 7:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Afrolatino	Mestizo/Indio Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	5853679	EVERCENIO	-	ROMERO	BUSTAMANTE	316158 1814	CLL 8# 14-56 SUR ANTONIO			X	X			NUEVA EPS		X				X	X							X					X	SB		2	EVERCENIO R
CC	1075263278	ANDREA	-	ROMERO	Rojas	-	CLL 8# 14-56 SUR ANTONIO			X		X		NUEVA EPS		X					X												X		2	Andrea Romero

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		IBAGUE TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		30-08-2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #4: PLAN CASERO Y EVALUACIÓN ESTRATEGIA RBC			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	7:00 PM	Hora finalización: 9:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				RÉGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1104708954	ANGELICA	-	DIAZ	MORENO	315528 9847	SAN ANTONIO TORRE 2 APTO 103			X		X		SURA EPS		X					X	X											31 X		2	
CC	65717514	MARTHA	LUCIA	MORENO	-	315520 9847	SAN ANTONIO TORRE 2 APTO 103			X		X		SURA EPS		X					X							X						54 X		2	Martha Lucia Moreno

NECESIDAD: 1. Salud 2. Secretaria del Interior 3. Derechos Humanos. 4. Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos, 2-Amenaza, 3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado, 4- Desaparación forzada, 5-Homicidio, 6- Masacre, 7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado, 8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 7
SOCIALIZACIÓN CON LAS EPS

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-023
			Versión: 05
	PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 7
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	005	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	8:00 AM a 12:00 M
			06	08	2025		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar con las EPS que se encuentran presentes en el municipio de LIBANO el portafolio de intervenciones colectivas, la población sujeta a dichas intervenciones y el mecanismo de acceso a las mismas.
LUGAR:	Oficinas de las EPS presentes en el Municipio de Líbano Tolima
REDACTADA POR:	Aura Milena Arango – fisioterapeuta Especialista

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
María Angélica Cortés	Coordinadora Oficina	Salud Total
Karen Nuñez	Promotora Oficina	Salud Total
Yulied Martínez	Gestor Servicios	Asmet salud
Yisela Rodriguez	Gestor Servicios	Asmet Salud
Claudia Coronado Guevara	Coordinadora Oficina	Asmet Salud
Alison Henao Rivillas	Promotora Servicios	Asmet Salud
Diana Serna	Promotora Servicios	Asmet Salud
Jessica Soler Cardona	Coordinadora Oficina	Nueva EPS
Daniel Chica	Coordinador Regional	Nueva EPS

AUSENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Ninguno		

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida
2. Presentación de la Profesional a cargo
3. Presentación oficial de la implementación de la Estrategia RBC
4. Presentación del portafolio de Intervenciones Colectivas
5. Identificación de la población sujeta a dichas intervenciones y mecanismo de acceso a las mismas
6. Concertación de espacio para las intervenciones.
7. Dudas, Inquietudes y Varios
8. Agradecimiento y cierre

DESARROLLO DE LA REUNION:

1. Bienvenida

Como primera medida, se establece encuentro presencial con Los Promotores y gestores de cada una de las EPS que tiene oficina presencial en el Territorio de Líbano Tolima, se solicita en cada caso, un espacio para la reunión. Seguidamente la Profesional de Fisioterapia - especialista – PIC Discapacidad del Hospital Nuestra Señora de Lourdes de Ataco Tolima brinda agradecimiento a los funcionarios de cada EAPB (EPS) convocados que reciben la visita y por su disposición para el encuentro.

2. Presentación del Profesional a cargo

La profesional – PIC Discapacidad del Hospital Nuestra Señora de Lourdes de Ataco Tolima se presenta como Contratista para el proceso, expresando que el Objeto del Contrato es ejecutar actividades como Fisioterapeuta Especialista, en el cumplimiento del objeto del contrato interadministrativo No. 1455 de 2025, suscrito entre el Hospital Nuestra Señora de Lourdes E.S.E de Ataco – Tolima y la Gobernación del Tolima. Explica que Las actividades se llevarán a cabo en los municipios de Líbano y Venadillo, en lo relacionado a la implementación de la estrategia Rehabilitación Basada en la comunidad en el ámbito urbano, entorno Hogar, comunitario e institucional, acciones dirigidas a personas con discapacidad y sus familias, en las municipalidades antes mencionadas.

3. Presentación oficial de la implementación del componente discapacidad

Seguidamente, el profesional informa que el tiempo de ejecución de las actividades es Cinco meses contados a partir del 01 de junio de 2025. Expresa que el municipio fue elegido para las intervenciones a fin de beneficiar la población víctima del conflicto armado con discapacidad y reitera la importancia de las acciones educativas para la población. Igualmente, expresa que el proyecto desea priorizar 24 personas víctimas del conflicto armado con discapacidad y los familiares, cuidadores o personas con las que habite.

Por último, informa que el proyecto cuenta con supervisión y acompañamiento técnico de parte del

Hospital contratante y de la Secretaria de Salud Departamental desde la Dimensión de Poblaciones Vulnerables – componente Discapacidad. Expresa la importancia de la socialización con otros actores como la MMEV, el enlace Municipal de discapacidad y víctimas y las EAPB del territorio. Para este caso, la funcionaria informa que compartirá la información a los diferentes actores implicados. Reconoce que La profesional PIC hizo contacto con la coordinación de la MMPEV y ella se encuentra interesada en apoyar las acciones. La profesional en Fisioterapia, especialista PIC solicita correo electrónico para enviar la información pertinente y recuerda la importancia de la focalización de las personas víctimas del conflicto armado con discapacidad y sus familias que van a beneficiarse con el proyecto.

4. Presentación del portafolio de Intervenciones Colectivas

La profesional informa que el contrato contempla el desarrollo de diversas temáticas de interés primordial en el marco de la implementación del proyecto. Expresa que se van a realizar cuatro (4) jornadas de educación y comunicación para la salud cada una de dos (2) horas de duración en el ámbito urbano, entorno hogar en los municipios de Venadillo y Libano. Igualmente, informa que se elaboraron previamente los contenidos a desarrollar en los cuatro encuentros y se socializaron con los supervisores del contrato con el fin de realizar ajustes pertinentes. Igualmente, la profesional informa que se hizo socialización de los manuales metodológicos con los representantes de EAPB, Direcciones locales de salud y ESE municipal de manera virtual en el primer mes de contrato de la presente vigencia.

Del mismo modo, la intervención continúa informando que se hará seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud de las personas Victimas del Conflicto armado con discapacidad, según necesidad, realizando demanda inducida identificando el riesgo en la prestación de los servicios. Del mismo modo, se articulará con PYM en la ESE para orientar a los usuarios a la Ruta de Promoción y Mantenimiento para la Salud, según curso de vida de las personas con el fin de generar un sentido de prevención y detección temprana de situaciones que hacen parte de los programas que ofrece la ESE. Igualmente, se gestionará la eliminación de las barreras encontradas, desde temas de afiliación, portabilidad, traslados de EPS, entre otras los cuales se gestionarán con aseguramiento a las situaciones que afectan el cumplimiento de los derechos en salud por parte de las EAPB (EPS).
En cada visita, además de educar, se darán recomendaciones en salud y se comprometerá a la familia y al cuidador para el apoyo, acompañamiento y establecimiento de hábitos y estilos de vida saludable, que propendan por el mejoramiento de la salud y la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus cuidadores objeto de estas intervenciones. Al terminar los encuentros, se evaluará el impacto y pertinencia de este proceso a partir de estrategias evaluativas que están contenidas en el manual metodológico elaborado.

Para finalizar este ítem, la profesional informa que el proceso contará con el consentimiento informado representado por la persona victima con discapacidad a ser atendida o un representante

familiar, para el manejo de fotografías e informes y se contará con los materiales para la atención de las actividades. Igualmente, se concerta con cada grupo familiar un cronograma de encuentros y el sitio de reunión semanal. Se informa sobre la estructura planteada para el desarrollo de las acciones y que el operador será la ESE del Municipio de Ataco.

Seguidamente se exponen los temas a tratar en los encuentros:

ENCUENTRO 1: Realizar caracterización de las PcD y sus familias, orientando al Registro de Localización y certificación de discapacidad. Se brindará educación sobre la Estrategia RCB y sus beneficios.

ENCUENTRO 2: Socializar con las 40 familias de los municipios de Líbano y Venadillo Tolima la estrategia "del dicho al hecho por tus derechos".

ENCUENTRO 3: Socializar las orientaciones "cuidando para cuidar" dirigidas a las familias objeto de RBC. Realizar encuentro vecinal para una mejor inclusión de las PcD beneficiarias de la implementación de la estrategia en cada municipio priorizado.

ENCUENTRO 4: Socializar el Plan Casero y realizar Evaluación de la estrategia con las familias.

Para finalizar se recuerda que Se brindará gestión del conocimiento a 40 victimas del conflicto armado con discapacidad reconocidas por el RUV y sus núcleos familiares de residencia en los Dos municipios a cargo. Para contar con las debidas evidencias del cumplimiento del proceso, se realizará descripción de cada actividad llevada a cabo en el desarrollo de las jornadas, así como análisis de las planillas de asistencia con el fin de determinar cuántas personas se intervinieron por cada uno de los diferentes enfoques diferenciales; para tal fin se diligenciará la matriz de enfoque diferencial, la cual es suministrada por la supervisora.

5. Identificación de la población sujeta a dichas intervenciones y mecanismo de acceso a las mismas

Se recuerda que Se brindará gestión del conocimiento a 24 personas víctima del conflicto armado con discapacidad, sus cuidadores y sus familias en el Líbano, y 16 en Venadillo para un total de 40 familias en los dos municipios a cargo. Para ello, a partir de la inscripción se confirmará la vinculación al RUV a través de los enlaces municipales, a fin de garantizar que el proyecto se desarrolle con la población objeto. Por ello se elabora matriz de focalización. Cada víctima con discapacidad priorizada será contactada telefónicamente para explicarles el proceso y sus alcances. Se adjunta el formato de focalización diseñado para la inscripción de participantes.

6. Concertación de espacio para las intervenciones.

Para el caso de cada Municipio priorizado, las visitas se pactan en el Entorno Hogar, donde habite la persona victima del Conflicto Armado con discapacidad y se vincularán a los encuentros los cuidadores, familiares o personas que compartan con ellos la vivienda. Todas las personas se priorizan en zona urbana del Municipio.

7. Dudas, inquietudes y Varios

Las promotoras expresan que en la mayoría de casos, se pueden gestionar los servicios de manera virtual o telefónica. Sin embargo, para la población con discapacidad, se abren oficinas presenciales para brindar apoyo y acompañamiento directo a esta población

Igualmente expresan que ellas se encargan de apoyar la gestión de segundo nivel con las entidades aprobadas y a articular con el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar, en los casos donde se perciben barreras en los procesos de salud. Todas las EPS visitadas, se dispusieron a brindar apoyo al PIC.

8. Agradecimiento y cierre

Siendo las 12:00 m de la fecha en cuestión se dan por terminadas las visitas a las diferentes EAPB (EPS) que se encuentran presentes con oficina de atención directa en el Municipio de Líbano Tolima, no sin antes agradecer de parte del Hospital Nuestra Señora de Lourdes, la Secretaría de Salud Departamental y la profesional del PIC –Discapacidad - victimas el interés, apoyo y vinculación al proyecto en el Municipio.

COMPROMISOS Y TAREAS

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Informar sobre las necesidades de atención y eliminación de barreras en los beneficiarios del PIC.	Profesional PIC	Permanente	Se coordinarán acciones durante toda la implementación

Como constancia, se firma por los asistentes a los 06 días del mes de agosto de 2025, Enel Municipio de Líbano Tolima.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





VISITA A ASMET SALUD – LÍBANO





VISITA A NUEVA EPS – LÍBANO



VISITA A SALUD TOTAL - LÍBANO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Aura Milena Arango García Fisioterapeuta Especialista	

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD RBC

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA





Es una estrategia de desarrollo socioeconómico e ***inclusión social.***

PROPÓSITOS:

- Satisfacer necesidades básicas.
- Crear oportunidades.
- Desarrollar capacidades.
- Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo.
- Involucrar la participación intersectorial.
- Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y
- Aprovechar los [illegible] jurídicos y sociales del país
- Garantizar la [illegible]

COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA



¿Cuáles son entidad debe garantizar o cuentan el acceso A cada componente?



ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA RBC



INTERVENCIONES COLECTIVAS

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD RBC

ENTORNO HOGAR

ENTORNO COMUNITARIO





PROCESO METODOLÓGICO

LÍBANO TOLIMA 2025

VENADILLO TOLIMA 2025





PROCESO METODOLÓGICO

VENADILLO TOLIMA 2025







PROCESO METODOLÓGICO









PROCESO METODOLÓGICO











PROCESO METODOLÓGICO













SE IDENTIFICO...



RECORDATORIO

Rehabilitación es sobre SALUD y el funcionamiento en LA VIDA DIARIA



World Health Organization

GRACIAS POR SU ATENCION



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-018
		Versión: 05
	PROCESO: MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 3
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS	Vigente 25/06/2024

TEMA:	Socializar con las EPS que se encuentran presentes en los municipios de LIBANO Y VENADILLO, el portafolio de intervenciones colectivas, la población sujeta a dichas intervenciones y el mecanismo de acceso a las mismas.	AGENDA: 1. Presentación de la estrategia RCB 2.Acciones sugeridas en el Marco de la RBC 3. Presentación del PIC – Componente Discapacidad 2025	
FECHA:	06/08/2025	LUGAR: Sede de atención de cada EPS	
		HORA:	8:00 am a 12:00 m

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
1	Mª Angelica Cortes	Salud total	angelikortes84@hot...	-	3707029444	Mª Angelica
2	Karen NUÑEZ	Salud Total	saludtotalhoss@gmail.com		3202575204	
3	Yuliana Martinez Perez	ASMET SALUD	l.bego@asmetsalud.com yuliana.martinez@asmetsalud.com	-	3133889772	
4	Yisela Rodriguez	ASMET Salud	yisela.rodriguez@asmetsalud.com	-	3089449990	
5	Claudia Coronado Guevara	ASMET SALUD	claudia.coronado@asmetsalud.com	-	3107950998	
6	Alison Arcos Rivillas	Asmet Salud	alison.arcos@asmetsalud.com	-	3105935660	Alison AR.
7	Diana Serna Prada	Asmet Salud	diana.serna@asmetsalud.com	-	3016247159	Diana Serna P.
8	JESSICA SOTER CARDONA	COESS NUEVA EPS.	JESSICASOTERC@gmail.com	3116321	3013077022 3013077051	JESSICA S
9	Daniel Chica	NUEVA EPS	danny-chica@nuevaeps.com.co	3204596	3013077051	Danny Chica.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 8
DERIVACIONES

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

Gmail

rbcataco <rbcataco@gmail.com>

SEGUIMIENTO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE PcD LÍBANO

1 message

rbcataco <rbcataco@gmail.com> Sat, Oct 4, 2025 at 5:37 PM
To: plan_local_salud@libano-tolima.gov.co, enlacediscapacidadlibano22@gmail.com

Respetados Señores:

Reciban de parte del Plan de Intervenciones Colectivas del Departamento del Tolima, un especial saludo, deseando éxitos en sus labores a favor de la Salud del Municipio de Líbano.

Para la presente vigencia, en el Municipio de Líbano se han desarrollado acciones de Información y educación para la salud en el ámbito urbano, entorno hogar desde la estrategia RBC dirigidas a personas con discapacidad víctimas del conflicto armado.
Hasta el momento se han abordado 8 familias, las cuales tienen 22 personas como miembros presentes como apoyo, cuidadores y familiares de esta población. Se espera culminar a finales de octubre con una cobertura de 24 PcD más sus familias en el programa.

En cuanto a la gestión, es importante que se verifique y de ser necesario, se inicie proceso de certificación con las personas identificadas con esta condición. Para ello, adjuntamos la base de datos de las familias atendidas, a fin de iniciar contactabilidad con las personas identificadas como personas en condición de discapacidad y se verifique si ya fueron certificadas o de ser necesario, se oriente a la población identificada para que sea ingresada al Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) y así permitir al municipio conocer la ubicación y las condiciones de estas las personas e incluirlas en programas inclusivos. Agradecemos su importante gestión a favor de esta población vulnerable.

Formato Regitro de Caracterizacion Familias Atendidas RBC LÍBANO.xlsx
214K

Gmail

rbcataco <rbcataco@gmail.com>

ARTICULACIÓN POBLACIÓN RBC CON ENLACES MUNICIPALES

1 message

rbcataco <rbcataco@gmail.com> Sat, Oct 4, 2025 at 5:43 PM
To: plan_local_salud@libano-tolima.gov.co

Respetad0 Señor:

En primera medida, este correo tiene como propósito dar un agradecimiento muy especial al apoyo, acompañamiento y gestión realizada por el Enlace de Discapacidad del Municipio de Líbano, a la Señora Daniela Castañeda quien hizo posible alcanzar las metas propuestas, con profesionalismo, conocimiento de cada uno de los casos y alto reconocimiento de la población atendida para el desarrollo del PIC en acciones de Información y educación para la salud en el ámbito urbano, entorno hogar dirigidas a personas con discapacidad víctimas del conflicto armado.

En segunda medida, le agradecemos compartir la base de datos adjunta con los enlaces de Adulto Mayor, Discapacidad y Victimas del Conflicto armado para que cada uno de estos enlaces, realice visita de apoyo a la vulnerabilidad según su población a cargo de las 8 familias que hicieron parte del programa en el primer ciclo de atención y se les realice oferta de acciones, actividades y de servicios a los cuales puedan acceder para mejoramiento de la calidad de vida de estos usuarios y sus familias.

Para el departamento es muy importante que se articulen las acciones pertinentes y se logre impactar desde los diferentes escenarios a esta población vulnerable.

De nuevo se reitera el agradecimiento por el apoyo e interés para el desarrollo de las acciones en el territorio.

Formato Regitro de Caracterizacion Familias Atendidas RBC LÍBANO.xlsx
214K

Gmail

rbcataco <rbcataco@gmail.com>

ARTICULACIÓN PROGRAMA RBC DEPARTAMENTAL CON EQUIPOS BÁSICOS

1 message

rbcataco <rbcataco@gmail.com> Sat, Oct 4, 2025 at 5:49 PM
To: coordinacionebs@hospitallibanoajs.gov.co

Enfermera Jefe
Sory Escobar
Coordinadora APS
Hospital Alfonso Jaramillo Salazar ESE
Municipio de Líbano

Respetada Jefe Sory:
Reciba de parte del Plan de Intervenciones Colectivas del Departamento del Tolima, un especial saludo, deseando éxitos en sus labores a favor de la Salud del Municipio de Líbano Tolima.

Para la presente vigencia, en el Municipio de Líbano se han desarrollado acciones de Información y educación para la salud en el ámbito urbano, entorno hogar dirigidas a personas con discapacidad víctimas del conflicto armado desde la estrategia RBC.
Hasta el momento se han abordo 8 familias, las cuales tienen 22 personas como miembros presentes como apoyo, cuidadores y familiares de esta población. Se espera culminar a finales de octubre con una cobertura de 24 PcD más sus familias en el programa.
En cuanto a la gestión, es importante que se realice visita a estas familias por parte de los equipos de Atención Primaria en salud asignados en la zona urbana y se inicien las acciones en salud pertinentes para llevar servicios de salud a estas 8 familias priorizadas, especialmente a las más necesitadas, realizando promoción de la salud, prevención de enfermedades, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las personas en su entorno. Es importante en cada caso, identificar y abordar los riesgos sanitarios individuales, familiares y comunitarios, promoviendo y facilitando el acceso a servicios básicos.

Le agradecemos compartir la base de datos adjunta con los Equipos de Atención Básica, según distribución de micro territorios para que cada uno de ellos, realice visita de atención a las 8 familias del primer ciclo y se les realice oferta de acciones, actividades y de servicios a los cuales puedan acceder para mejoramiento de la calidad de vida de estos usuarios y sus familias.

Formato Registro de Caracterizacion Familias Atendidas RBC LÍBANO.xlsx
214K

Gmail

rbcataco <rbcataco@gmail.com>

ARTICULACIÓN POBLACIÓN RBC CON PYM

1 message

rbcataco <rbcataco@gmail.com>
To: pyphrl@gmail.com

Sat, Oct 4, 2025 at 5:53 PM

Enfermera Jefe
Julieth Garzón
Coordinador de PYM
Hospital Alfonso Jaramillo Salazar ESE
Municipio de Líbano

Respetada Jefe Julieth:

Para la presente vigencia, en el Municipio de Líbano se han desarrollado acciones de Información y educación para la salud en el ámbito urbano, entorno hogar dirigidas a personas con discapacidad víctimas del conflicto armado desde la estrategia RBC.
Hasta el momento se han abordo 8 familias, las cuales tienen 22 personas como miembros presentes como apoyo, cuidadores y familiares de esta población. Se espera culminar a finales de octubre con una cobertura de 24 PcD más sus familias en el programa.
En cuanto a la gestión, es importante que se realice articulación con la ESE Municipal para que se realice demanda inducida a servicios según curso de vida de las personas con el fin de eliminar las barreras que puedan ser encontradas en la prestación de los servicios y se brinde plan de cuidado familiar y adicionalmente que las personas con discapacidad, víctimas del conflicto armado asistan a los programas de Detección temprana y Protección específica.

Le agradecemos compartir la base de datos adjunta con el programa de PYM, para ofertar atención a las 8 familias atendidas en el ciclo 1 y se les realice oferta de acciones, actividades y de servicios a los cuales puedan acceder para mejoramiento de la calidad de vida de estos usuarios y sus familias.

Formato Regitro de Caracterizacion Familias Atendidas RBC LÍBANO.xlsx
214K

Nombre de PCD	Calificación Sesión 1	Calificación Sesión 2	Calificación Sesión 3	Calificación Sesión 3	Promedio Calificación Total
Eva Marin Cuervo	4	4	4	4	4
Jhon Wilmar Osorio	4	4	4	4	4
Luis Alirio Castaño	4	4	4	4	4
Francisco Diagama	4	4	4	4	4
Olga Lucía Diagama	4	4	4	4	4
Blanca E. Suárez	4	4	4	4	4
Evercenio Romero	4	4	4	4	4
Angélica Daza	4	4	4	4	4

Las calificaciones obtenidas, dan cuenta del impacto positivo de las visitas educativas en el Entrono Hogar desarrolladas con las PCD, sus cuidadores y sus familias.

Los principales logros se relacionan con:

- El conocimiento del proceso de localización y certificación de discapacidad a través del video, permitió aclarar dudas y reconocer la importancia de contar con la certificación. El material educativo visual, resultó de alto impacto y se compartió con los usuarios para su divulgación con otras personas o familiares.

- La sesión de derechos y deberes, permitió a los participantes un reconocimiento de cada uno de ellos, de la convención internacional de PCD y en especial sobre los mecanismos de garantía de su cumplimiento. La mayoría desconocia estos derechos especiales y el material suministrado fue recibido con interés.

- La sesión de Cuidando para cuidar, generó un espacio de expresión libre de sentimientos, emociones y preocupaciones sobre su rol de cuidadores. La gran mayoría ha realizado cursos de formación ofrecidos en el territorio, pero la aplicación de la escala de desgaste del cuidador, les hizo reflexionar sobre la importancia del autocuidado y de buscar ayuda y apoyo en el rol de cuidadores. El material recibido posibilitó la reflexión y el interés por implementar acciones de cuidado de la salud física y mental del cuidador.

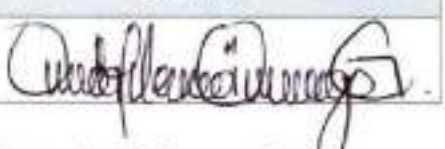
- El encuentro final, en el cual se reciben los planes caseros, resultó de alto interés para la familia. La sesión permitió la reflexión, aclaración de dudas y generó el interés por conocer completamente el diagnóstico de sus familiares y sobre la importancia de la actividad física, las actividades cognitivas, sociales, culturales y la asistencia periódica al sistema de salud, tanto frente a las necesidades de atención como en la prevención frente a las RIAS y servicios de PYM ofrecidos por el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar – ESE Líbano Tolima.

- Expresan el deseo de contar con programas de rehabilitación y de actividades lúdicas, recreativas y culturales a través de un centro de atención a la discapacidad.

- Se denota el impacto negativo que genera en las familias las necesidades económicas y la falta de oportunidades para los cuidadores.

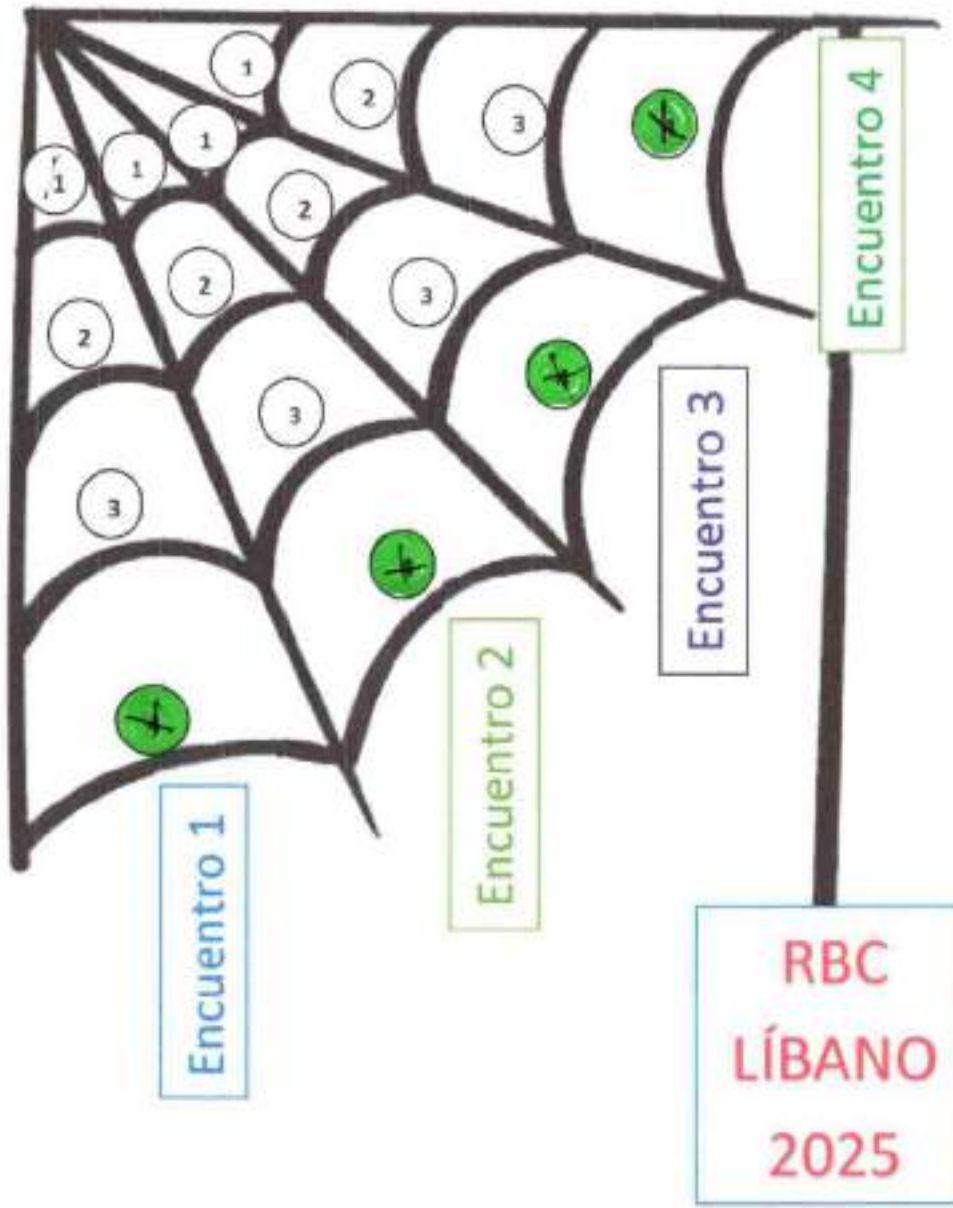
- Los servicios de atención en salud son adecuadamente calificados y valorados.

Para finalizar, se puede concluir que las 8 PCD y sus familias califican de manera muy positivas las intervenciones en entorno hogar brindadas por la RCB en el territorio.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – Fisioterapeuta Especialista	

Se anexan los formatos de calificación de los 4 encuentros de cada PCD y su familia.

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

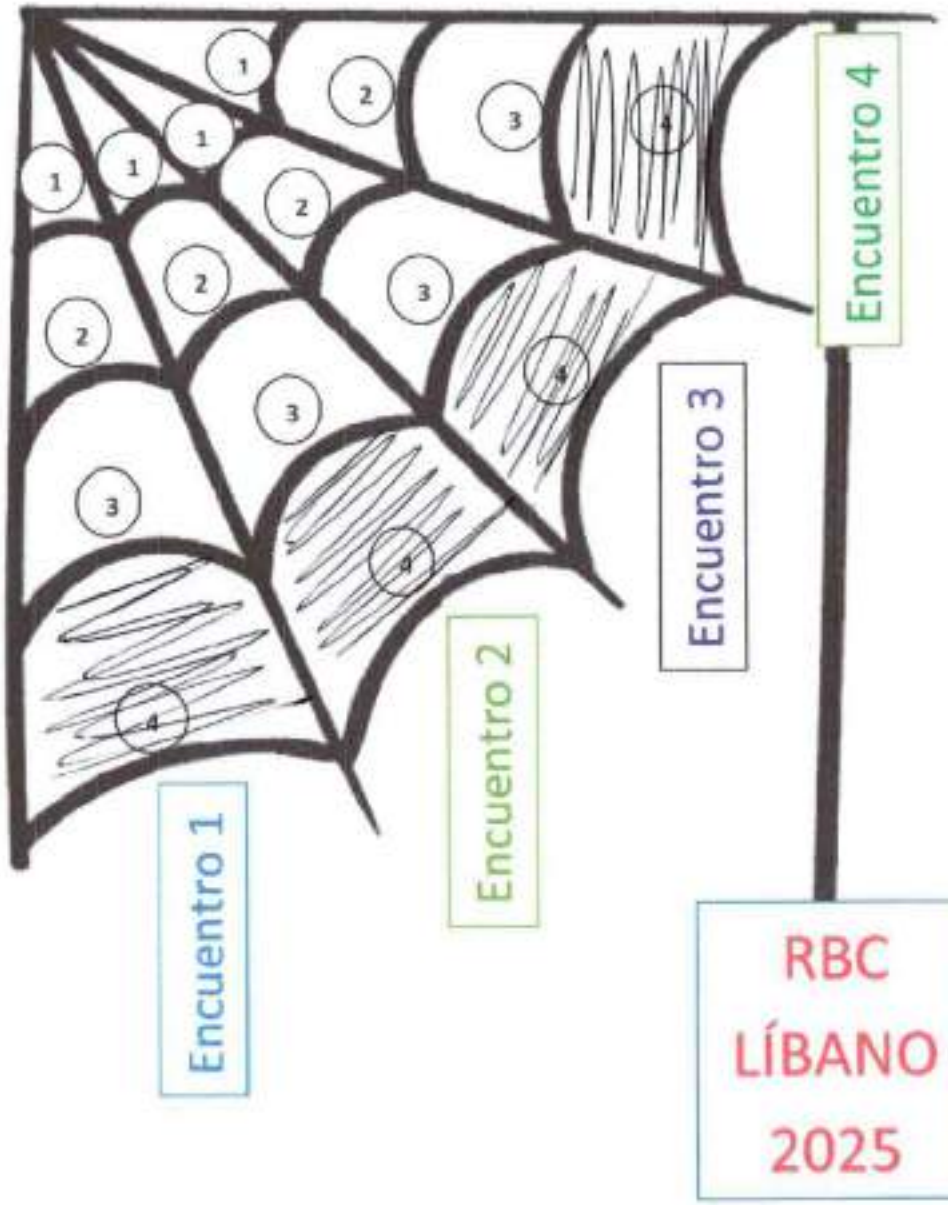
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

Nestor Iván Loboguerra

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



Jhon WILHAR OSORIO

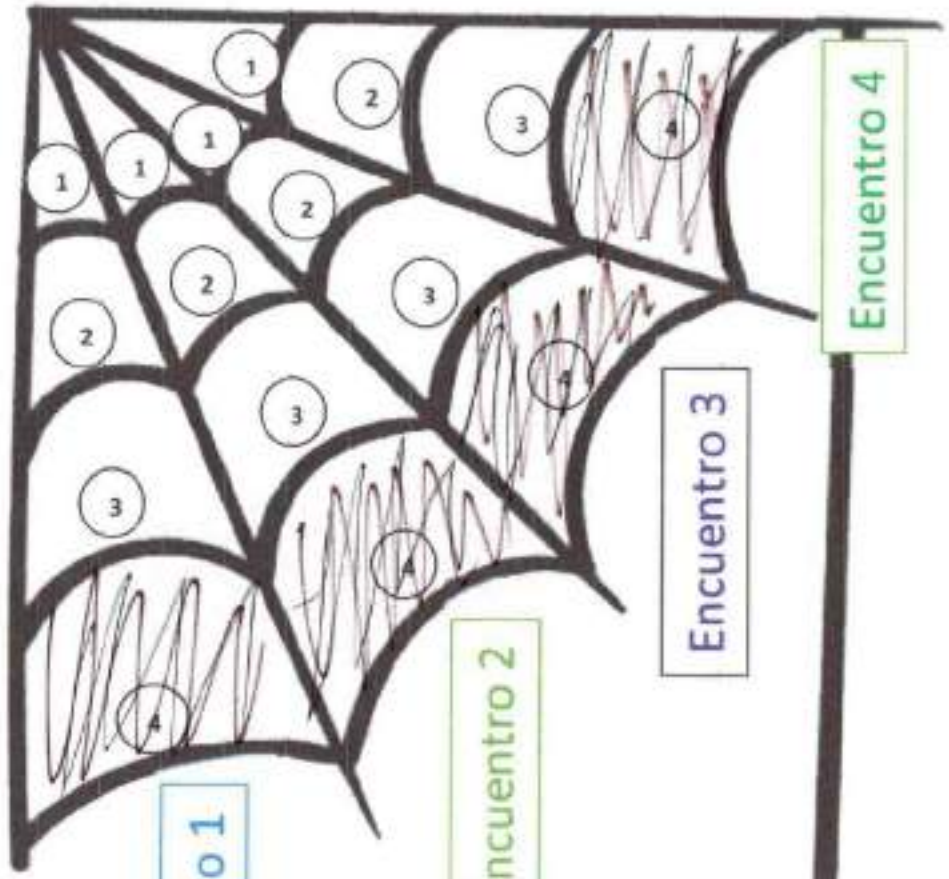
4 EXCELENTE

3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



Luis
ALIRIO CASTAÑO

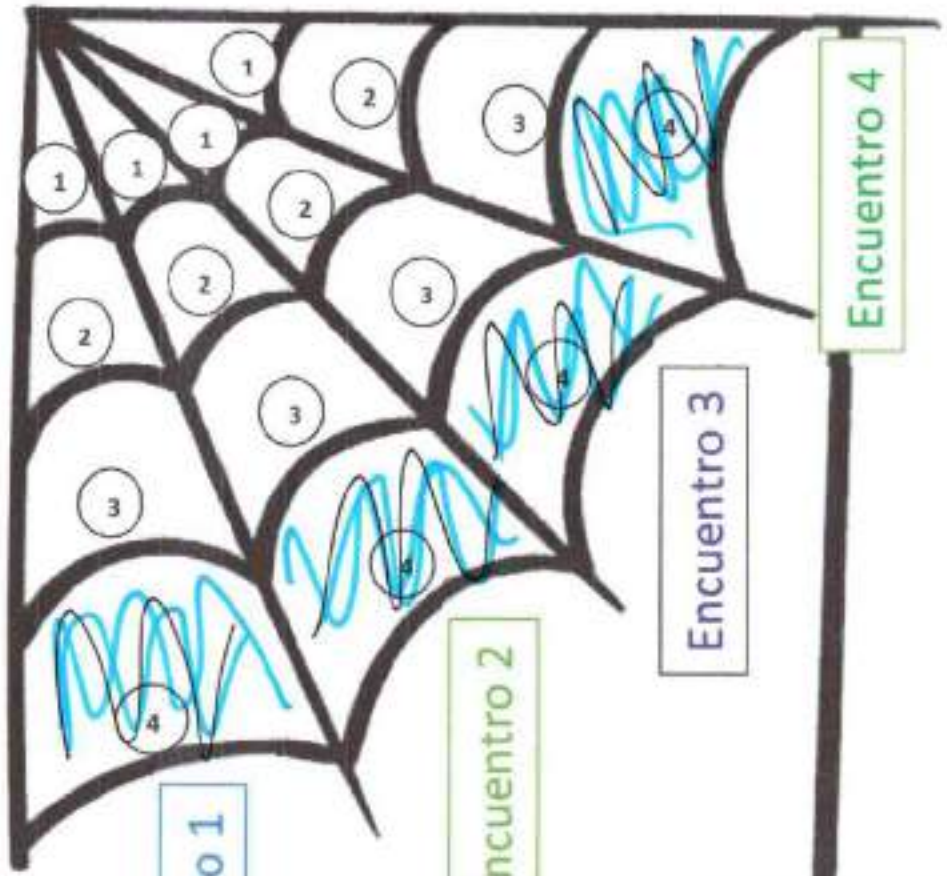
4 EXCELENTE

3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

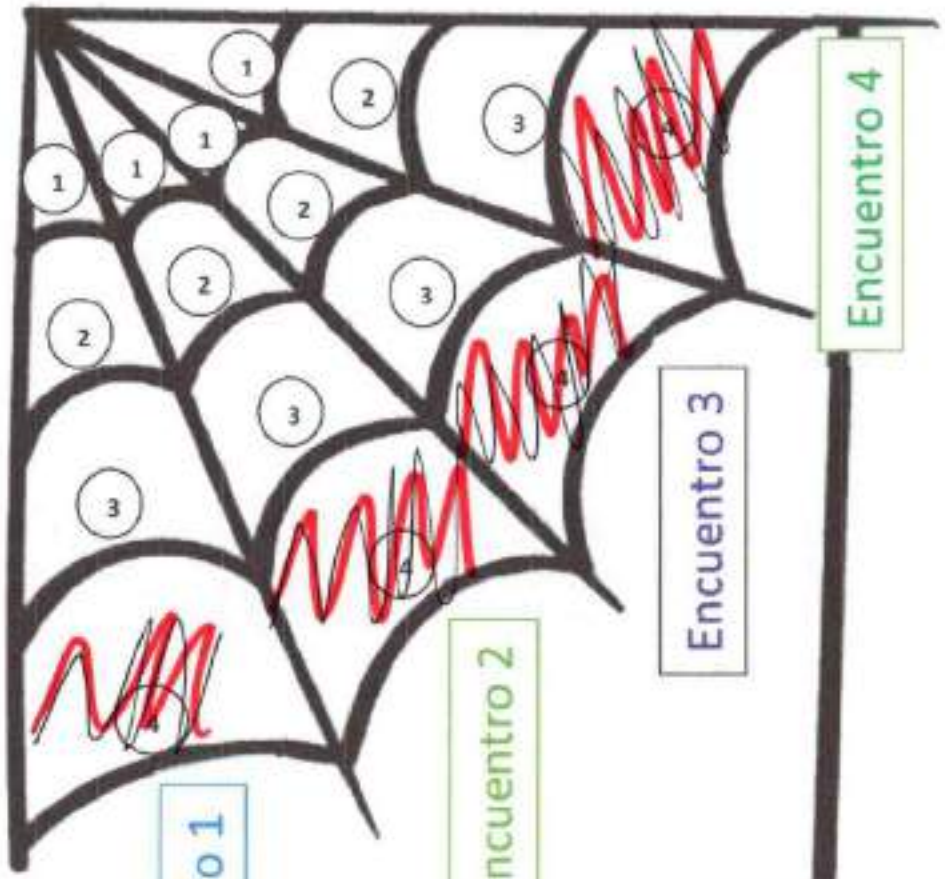
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

francisco DIAGAMA

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

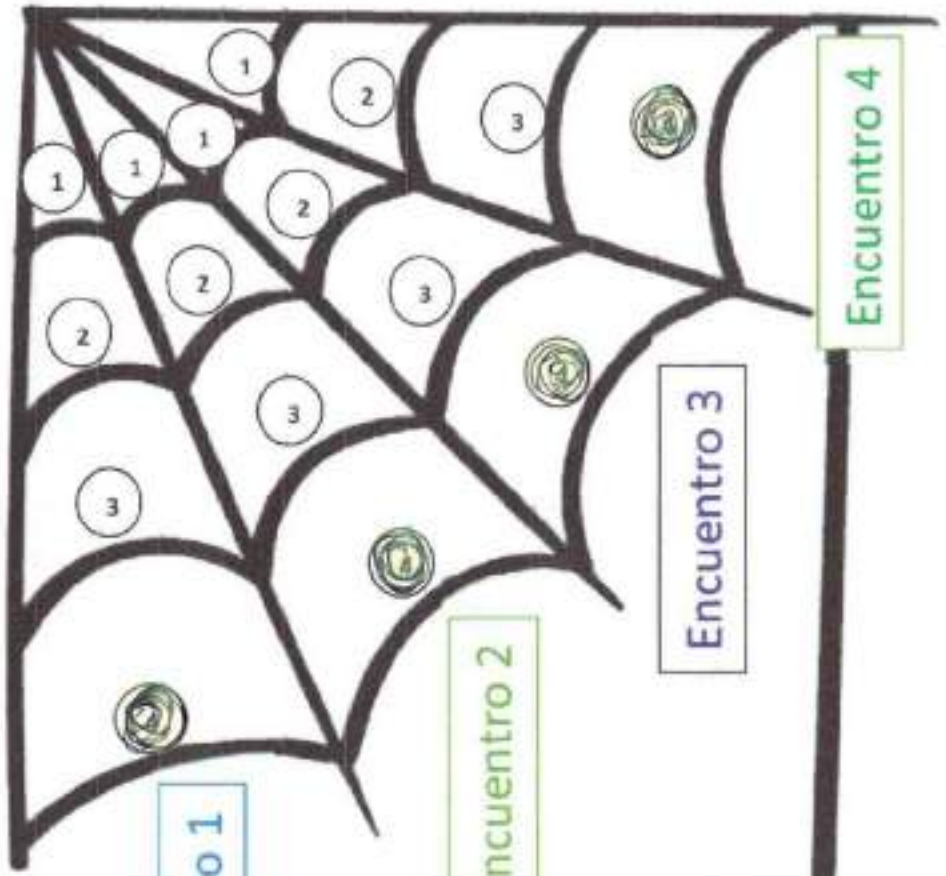
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

OLGA LUCÍA DIAGAMA

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

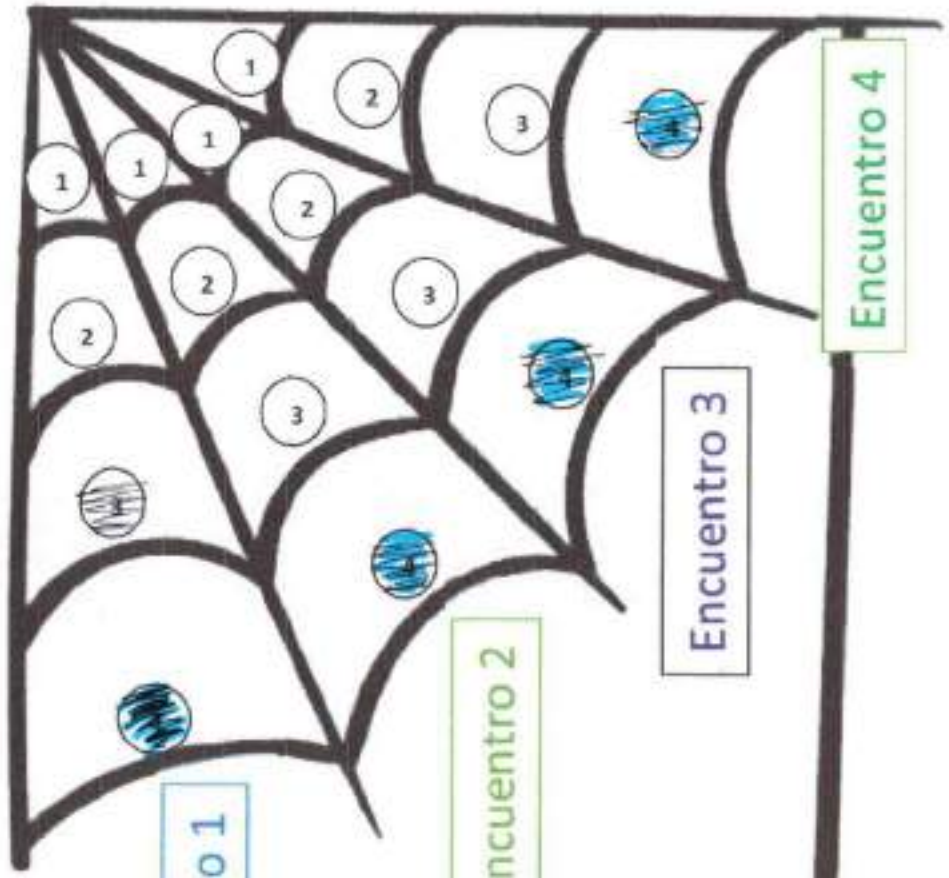
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

Blanca Estela Suárez

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

3 BUENO

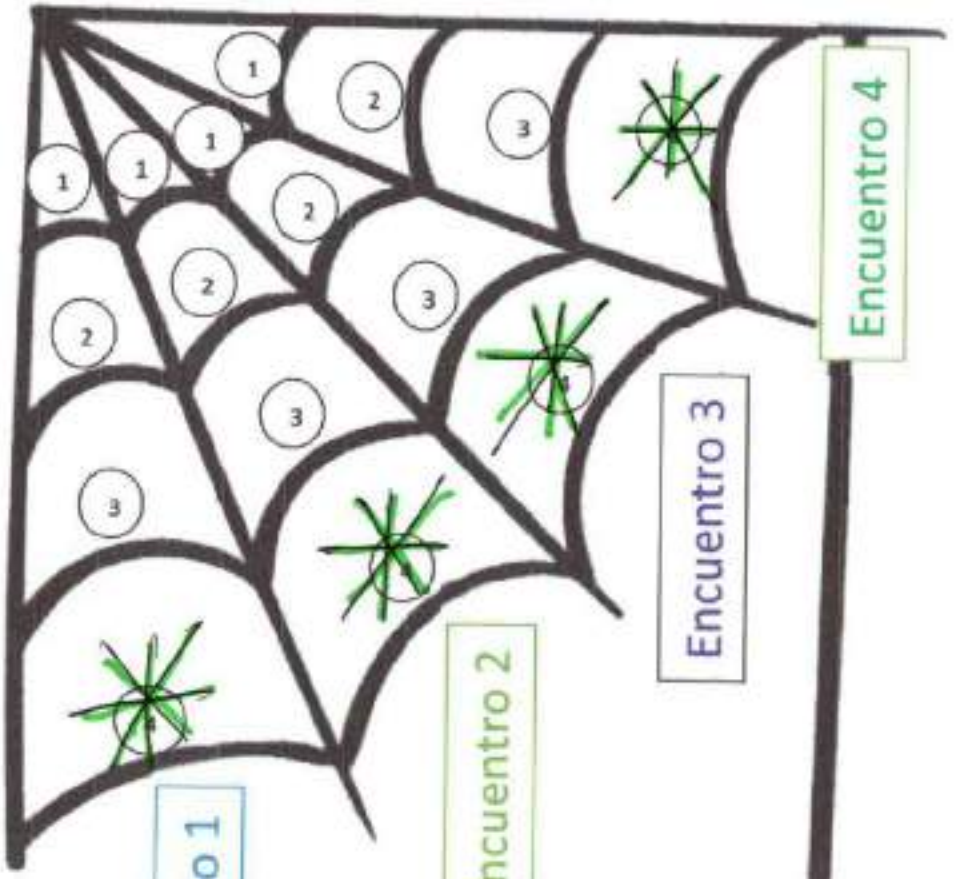
2 REGULAR

1 MALO

Andrea Romero

RBC
LÍBANO
2025

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

RBC
LÍBANO
2025

ANGELICA DAZA
Y
MARTHA LUCIA MORENO

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 10
ARTICULACIÓN EQUIPOS BÁSICOS

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-023
			Versión: 05
	PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 7
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	002	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	9:30 AM
			01	08	2025		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar la Estrategia RBC con los Equipos Básicos del Municipio de Líbano
LUGAR:	Club del Hospital Alfonso Jaramillo Salazar de Líbano Tolima
REDACTADA POR:	Aura Milena Arango Garcia – Fisioterapeuta Especialista

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Johana Andrea Nuñez	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Yury Vanesa Arango A.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Brayan Tinoco	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Maria Sofia Ocampo	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Marivel Parra E.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Shirley Durán	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Yaqueline Garcia C.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Gladys Rodríguez S.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Daniela Arévalo Chaparro	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Meliza Marin Navarro	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Cristian Camilo Ceballos	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Sonia Patricia Ballén P.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Lisbeth Tatiana Torres	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Laura Vanesa Rojas	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima

Estefania Pineda Ospina	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Karen Pineda	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Jeisson Andrés Bulla Beltrán	Coordinadora Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Andrea del Pilar Muñoz B.	Auxiliar Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Yeraldine Osorio P.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Marisol Mora	Promotora Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Karen T. Rodriguez	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Jennifer Ortiz Becerra	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Laura Nayibe Muñoz	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Laura Alejandra Usma S.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Paola Peñuela Alfaro	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Deyi Faisury Moreno Bautista	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Jefferson Camilo Moreno Rico	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Blanca Leidy Vallejo G.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Angie Herrera B.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Adey Mayerly Peña	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Anderson Jair López R.	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Sstefy Burgos	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Mónica Burgos	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Oveida Valencia	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Jéssica Delgado	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Melissa Carvajal Pineda	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima

Claudia Hidalgo Beltrán	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima
Derly Babativa Jiménez	Integrante Equipos Básicos	APS -Hospital Alfonso Jaramillo Salazar - ESE – Líbano Tolima

AUSENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
No aplica		

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida
2. Presentación de la Profesional a cargo
3. Presentación oficial de la implementación del componente Discapacidad - Victimas del Conflicto Armado - Proyecto Fortalecimiento de la Gestión Diferencial para la Población vulnerable del Tolima
4. Presentación del portafolio de Intervenciones Colectivas
5. Identificación de la población sujeta a dichas intervenciones y mecanismo de acceso a las mismas
6. Concertación de espacio para las intervenciones.
7. Dudas, Inquietudes y Varios
8. Agradecimiento y cierre

DESARROLLO DE LA REUNION:

1. Bienvenida

Como primera medida, se establece encuentro presencial con la coordinadora de Equipos Básico, la jefe Sory escobar del Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar - ESE en el Territorio de Líbano Tolima. Se solicita a la coordinadora de EBS, un espacio para la reunión. Seguidamente la Profesional de Fisioterapia - especialista – PIC Discapacidad del Hospital Nuestra Señora de Lourdes de Ataco Tolima brinda agradecimiento a los funcionarios de equipos básicos asistentes por su disposición para el encuentro.

2. Presentación del Profesional a cargo

La profesional – PIC Discapacidad del Hospital Nuestra Señora de Lourdes de Ataco Tolima se presenta como Contratista para el proceso, expresando que el Objeto del Contrato es ejecutar actividades como Fisioterapeuta Especialista, en el cumplimiento del objeto del contrato interadministrativo No. 1455 de 2025, suscrito entre el Hospital Nuestra Señora de Lourdes E.S.E de Ataco – Tolima y la Gobernación del Tolima. Explica que Las actividades se llevarán a cabo en los

municipios de Líbano y Venadillo, en lo relacionado a la implementación de la estrategia Rehabilitación Basada en la comunidad en el ámbito urbano, entorno Hogar, comunitario e institucional, acciones dirigidas a personas con discapacidad y sus familias, en las municipalidades antes mencionadas.

3. Presentación oficial de la implementación del componente discapacidad

Seguidamente, el profesional informa que el tiempo de ejecución de las actividades es Cinco meses contados a partir del 01 de junio de 2025. Expresa que el municipio fue elegido para las intervenciones a fin de beneficiar la población víctima del conflicto armado con discapacidad y reitera la importancia de las acciones educativas para la población. Igualmente, expresa que el proyecto desea priorizar 24 personas víctimas del conflicto armado con discapacidad y los familiares, cuidadores o personas con las que habite.

Por último, informa que el proyecto cuenta con supervisión y acompañamiento técnico de parte del Hospital contratante y de la Secretaría de Salud Departamental desde la Dimensión de Poblaciones Vulnerables – componente Discapacidad. Expresa la importancia de la socialización con otros actores como la MMEV, el enlace Municipal de discapacidad y víctimas y las EAPB del territorio. Para este caso, la funcionaria informa que compartirá la información a los diferentes actores implicados. Reconoce que La profesional PIC hizo contacto con la coordinación de la MMPEV y ella se encuentra interesada en apoyar las acciones. La profesional en Fisioterapia, especialista PIC solicita correo electrónico para enviar la información pertinente y recuerda la importancia de la focalización de las personas víctimas del conflicto armado con discapacidad y sus familias que van a beneficiarse con el proyecto.

4. Presentación del portafolio de Intervenciones Colectivas

La profesional informa que el contrato contempla el desarrollo de diversas temáticas de interés primordial en el marco de la implementación del proyecto. Expresa que se van a realizar cuatro (4) jornadas de educación y comunicación para la salud cada una de dos (2) horas de duración en el ámbito urbano, entorno hogar en los municipios de Venadillo y Líbano. Igualmente, informa que se elaboraron previamente los contenidos a desarrollar en los cuatro encuentros y se socializaron con los supervisores del contrato con el fin de realizar ajustes pertinentes. Igualmente, la profesional informa que se hizo socialización de los manuales metodológicos con los representantes de EAPB, Direcciones locales de salud y ESE municipal de manera virtual en el primer mes de contrato de la presente vigencia.

Del mismo modo, la intervención continúa informando que se hará seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud de las personas Víctimas del Conflicto armado con discapacidad, según necesidad, realizando demanda inducida identificando el riesgo en la prestación de los servicios. Del mismo modo, se articulará con PYM en la ESE para orientar a los usuarios a la Ruta de Promoción y

Mantenimiento para la Salud, según curso de vida de las personas con el fin de generar un sentido de prevención y detección temprana de situaciones que hacen parte de los programas que ofrece la ESE. Igualmente, se gestionará la eliminación de las barreras encontradas, desde temas de afiliación, portabilidad, traslados de EPS, entre otras los cuales se gestionarán con aseguramiento a las situaciones que afectan el cumplimiento de los derechos en salud por parte de las EAPB (EPS).
En cada visita, además de educar, se darán recomendaciones en salud y se comprometerá a la familia y al cuidador para el apoyo, acompañamiento y establecimiento de hábitos y estilos de vida saludable, que propendan por el mejoramiento de la salud y la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus cuidadores objeto de estas intervenciones. Al terminar los encuentros, se evaluará el impacto y pertinencia de este proceso a partir de estrategias evaluativas que están contenidas en el manual metodológico elaborado.

Para finalizar este ítem, la profesional informa que el proceso contará con el consentimiento informado representado por la persona víctima con discapacidad a ser atendida o un representante familiar, para el manejo de fotografías e informes y se contará con los materiales para la atención de las actividades. Igualmente, se concerta con cada grupo familiar un cronograma de encuentros y el sitio de reunión semanal. Se informa sobre la estructura planteada para el desarrollo de las acciones y que el operador será la ESE del Municipio de Ataco.

Seguidamente se exponen los temas a tratar en los encuentros:

ENCUENTRO 1: Realizar caracterización de las PcD y sus familias, orientando al Registro de Localización y certificación de discapacidad. Se brindará educación sobre la Estrategia RCB y sus beneficios.

ENCUENTRO 2: Socializar con las 40 familias de los municipios de Líbano y Venadillo Tolima la estrategia "del dicho al hecho por tus derechos".

ENCUENTRO 3: Socializar las orientaciones "cuidando para cuidar" dirigidas a las familias objeto de RBC. Realizar encuentro vecinal para una mejor inclusión de las PcD beneficiarias de la implementación de la estrategia en cada municipio priorizado.

ENCUENTRO 4: Socializar el Plan Casero y realizar Evaluación de la estrategia con las familias.

Para finalizar se recuerda que Se brindará gestión del conocimiento a 40 víctimas del conflicto armado con discapacidad reconocidas por el RUV y sus núcleos familiares de residencia en los Dos municipios a cargo. Para contar con las debidas evidencias del cumplimiento del proceso, se realizará descripción de cada actividad llevada a cabo en el desarrollo de las jornadas, así como análisis de las planillas de asistencia con el fin de determinar cuántas personas se intervinieron por cada uno de los

diferentes enfoques diferenciales; para tal fin se diligenciará la matriz de enfoque diferencial, la cual es suministrada por la supervisora.

5. Identificación de la población sujeta a dichas intervenciones y mecanismo de acceso a las mismas

Se recuerda que Se brindará gestión del conocimiento a 24 personas víctima del conflicto armado con discapacidad, sus cuidadores y sus familias en el Líbano, y 16 en Venadillo para un total de 40 familias en los dos municipios a cargo. Para ello, a partir de la inscripción se confirmará la vinculación al RUV a través de los enlaces municipales, a fin de garantizar que el proyecto se desarrolle con la población objeto. Por ello se elabora matriz de focalización. Cada víctima con discapacidad priorizada será contactada telefónicamente para explicarles el proceso y sus alcances. Se adjunta el formato de focalización diseñado para la inscripción de participantes.

6. Concertación de espacio para las intervenciones.

Para el caso de cada Municipio priorizado, las visitas se pactan en el Entorno Hogar, donde habite la persona víctima del Conflicto Armado con discapacidad y se vincularán a los encuentros los cuidadores, familiares o personas que compartan con ellos la vivienda. Todas las personas se priorizan en zona urbana del Municipio.

7. Dudas, Inquietudes y Varios

La coordinadora de Equipos Básicos, jefe de enfermería Sory Escobar, expresa el interés por contribuir al acceso a la salud a través de las visitas que ellos realizan por todo el territorio dentro de las acciones en salud por parte de los equipos básicos. Se reitera la importancia de visibilizar la población objeto de la estrategia RBC.

8. Agradecimiento y cierre

Siendo las 11:30 m de la fecha en cuestión se dan por terminadas las socialización de la Estrategia RBC con los Equipos Básicos en Salud del Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar del Municipio de Líbano Tolima, no sin antes agradecer de parte del Hospital Nuestra Señora de Lourdes, la Secretaría de Salud Departamental y la profesional del PIC –Discapacidad - víctimas el interés, apoyo y vinculación al proyecto en el Municipio.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
Informar sobre listado de beneficiarios para incluirlos en visitas de equipos básicos	Profesional PIC	Permanente	Se coordinarán acciones durante toda la implementación

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Se adjunta registro Control de asistencia Eventos Externos / Presentación Power Point PIC Víctimas del Conflicto Armado 2025

Como constancia, se firma por los asistentes a los Uno (01) días del mes de agosto de 2025, en el municipio de Honda Tolima

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA Fisioterapeuta Especialista	

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD
RBC

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA



Es una estrategia de desarrollo socioeconómico e inclusión social.

PROPÓSITOS:

- Satisfacer necesidades básicas.
- Crear oportunidades.
- Desarrollar capacidades.
- Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo.
- Involucrar la participación intersectorial.
- Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y
- Aprovechar la [illegible] jurídicos y sociales del país.
- Garantizar la [illegible]

COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA





ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA RBC



INTERVENCIONES COLECTIVAS




PROCESO METODOLÓGICO
LÍBANO TOLIMA 2025
VENADILLO TOLIMA 2025


PROCESO METODOLÓGICO
VENADILLO TOLIMA 2025


PROCESO METODOLÓGICO


PROCESO METODOLÓGICO


PROCESO METODOLÓGICO


SE IDENTIFICO...

RECORDATORIO

Rehabilitación es sobre SALUD y el funcionamiento en LA VIDA DIARIA



World Health Organization

GRACIAS POR SU ATENCION



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-018
		Versión: 05
PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 11
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS	Vigente 25/08/2024

TEMA:	Socializar la Estrategia RBC con los Equipos Básicos del Municipio del Líbano	AGENDA: 1. Presentación de la Estrategia RBC 2025 2. Compromisos de atención integral en salud	
FECHA:	01 de agosto de 2025	LUGAR: Club del hospital Regional AJS Líbano Tolima	
		HORA:	9:30 a.m.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
1	Yohana Andrea Nuñez	EBS.			3168274295	Yohana nuñez
2	Yury Vanesa Arango A	EBS				Yanesa Arango
3	Brayan Tinoco	EBS			3012537221	
4	Maria Sonia Ocampo	EBS				
5	Manuel Parra E.	EBS	manuelparra 230@gmail.com	—	3013403733	
6	Shirley Duran C.	EBS		—	2935	
7	Yoquelina García C.	EBS		—	3105342958	
8	Lady Rodriguez S.	EBS	@gmail.com	—	3209512600	
9	Daniela Arenas Chaparro	EBS.		—	3187819065	OBTUVO A MENO
10	Melisa Maria Navarro	EBS			3229	

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-018
		Versión: 05
PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 2 de 11
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS	Vigente 25/06/2024

TEMA:	Socializar la Estrategia RBC con los Equipos Básicos del Municipio del Líbano	AGENDA: 1. Presentación de la Estrategia RBC 2025 2. Compromisos de atención integral en salud	
FECHA:	01 de agosto de 2025	LUGAR: Club del hospital Regional ALS Líbano Tolima	
		HORA:	9:30 a.m.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
11	Cristian Camilo Cortes	EBS	[illegible]	—	3[illegible]	
12	Sonia Patricia Ballen P.	EBS	soniapatricia[illegible]@gmail.com	—	3143490[illegible]	SONIA-B.
13	Lisbeth tatiana torres.	EBS.	[illegible]	—	3134[illegible]	Tatiana T
14	Laura Vanesa Rojas	EBS.	[illegible]	—	3133045856	Laura Rojas.
15	Estefania Pineda Ospina	EBS	[illegible]	—	316BA68965	Estefania O.
16	Karen Pineda	EBS	[illegible]	—	3166706695	KAREN
17	Jeisson Andres Ballen Beltran	EBS	Jeisonbl@hotmail.com	—	3202809907	
18	Andrea del Pilar Muñoz P.	EBS	[illegible]		3114[illegible]	
19	YERALDINE OROZCO P.	EBS	[illegible]		3109[illegible]	
20	Marisol Moya	EBS	[illegible]		3132[illegible]	Marisol

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-018
		Versión: 05
PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 3 de 11
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS	Vigente 25/06/2024

TEMA:	Socializar la Estrategia RBC con los Equipos Básicos del Municipio del Líbano	AGENDA: 1. Presentación de la Estrategia RBC 2025 2. Compromisos de atención integral en salud	
FECHA:	01 de agosto de 2025	LUGAR: Club del hospital Regional AJS Líbano Tolima	
		HORA:	9:30 a.m.

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
21	Karen T. Rodriguez	EBS	karenmarquez@outlook.com		3005516978	
22	Jennifer Ortiz Bello	EBS	jenor0925@gmail.com		3228196806	
23	Laura Monica Mora A.	EBS.	laura.monicamora@gmail.com		3114206598	
24	Laura Alejandra Osma Sanchez	EBS	alejandra.osmasanchez32@gmail.com		3142960430	Laura Osma
25	Paola Perdomo Alfaro	EBS.	paola.palmo@gmail.com		3203765887	
26	Dell Favian Marin Bautista	EBS	dellfavianmarin@gmail.com		3229126915	
27	Jefferson Camilo Moreno Rico	EBS	camilorico661@gmail.com		3132507198	
28	Blanca Lelia Vallejo G	EBS	lucia.vallejo.1996@gmail.com		3193514381	
29	Angie Herrera B	EBS	angie.herrera.barrera2@gmail.com		3219265808	
30	Adely Naydu Pen	EBS	naydupenaloza@gmail.com		3153023894	

Autoriza el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-018
			Versión: 05
	PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 4 de 11
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS		Vigente 25/06/2024

TEMA:	Socializar la Estrategia RBC con los Equipos Básicos del Municipio del Líbano	AGENDA: 1. Presentación de la Estrategia RBC 2025 2. Compromisos de atención integral en salud	
FECHA:	01 de agosto de 2025	LUGAR: Club del hospital Regional ALS Líbano Tolima	
		HORA:	9:30 a.m.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
31	Anderson Javier Lopez Cadr	EBS	[illegible]		3227Rodo	
32	Ester Y Burgos	EBS	[illegible]		322[illegible]	Ester Y B.
33	Monica Burgos	EBS	[illegible]		322[illegible]	Monica B.
34	Oveda Valencia	EBS	[illegible]		3103163825	Oveda V.
35	Jessica Delgado	EBS	[illegible]		322332432	J.D
36	Melissa Lancaster Pinzo	EBS	[illegible]		3148319503	Melissa C.
37	Claudia Marcela Beltran	EBS	[illegible]		3126103906	Beltran
38	Deisy Bohorquez Jimenez	EBS	[illegible]		3104355753	Deisy
39						
40						

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-023
			Versión: 05
	PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	004	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	3:00 PM
			05	08	2025		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Articular con la ESE Municipal para que las personas victimas asistan a los programas de Detección temprana y Protección especifica.
LUGAR:	Área de PYM del Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar del Municipio de Líbano Tolima
REDACTADA POR:	Aura Milena Arango – fisioterapeuta Especialista

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Julieth Andrea Loaiza	Jefe de Enfermería - Coordinadora PYM	PYM Hospital Regional AJS Líbano Tolima
Luz Mireya Sarmiento	Auxiliar de enfermería - Ruta de PYM	PYM Hospital Regional AJS Líbano Tolima
Daren Tatiana Barrios	Auxiliar de enfermería – demanda inducida	PYM Hospital Regional AJS Líbano Tolima
Natalia Dussán Sánchez	Jefe de Enfermería – coordinadora de vacunación	PYM Hospital Regional AJS Líbano Tolima
AUSENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Ninguno		

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida
2. Presentación de la Profesional a cargo
3. Presentación oficial de la implementación de la Estrategia RBC
4. Presentación del portafolio de Intervenciones Colectivas
5. Identificación de la población sujeta a dichas intervenciones y mecanismo de acceso a las mismas
6. Concertación de espacio para las intervenciones.
7. Dudas, Inquietudes y Varios
8. Agradecimiento y cierre

DESARROLLO DE LA REUNION:

1. Bienvenida

Como primera medida, se establece encuentro presencial con el equipo de Promoción y Mantenimiento de la Salud del Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar - ESE en el Territorio de Líbano Tolima. Se solicita a la coordinadora de PYM en cada caso, un espacio para la reunión. Seguidamente la Profesional de Fisioterapia - especialista – PIC Discapacidad del Hospital Nuestra Señora de Lourdes de Ataco Tolima brinda agradecimiento a los funcionarios de cada área de PYM asistentes, que reciben la visita y por su disposición para el encuentro.

2. Presentación del Profesional a cargo

La profesional – PIC Discapacidad del Hospital Nuestra Señora de Lourdes de Ataco Tolima se presenta como Contratista para el proceso, expresando que el Objeto del Contrato es ejecutar actividades como Fisioterapeuta Especialista, en el cumplimiento del objeto del contrato interadministrativo No. 1455 de 2025, suscrito entre el Hospital Nuestra Señora de Lourdes E.S.E de Ataco – Tolima y la Gobernación del Tolima. Explica que Las actividades se llevarán a cabo en los municipios de Líbano y Venadillo, en lo relacionado a la implementación de la estrategia Rehabilitación Basada en la comunidad en el ámbito urbano, entorno Hogar, comunitario e institucional, acciones dirigidas a personas con discapacidad y sus familias, en las municipalidades antes mencionadas.

3. Presentación oficial de la implementación del componente discapacidad

Seguidamente, el profesional informa que el tiempo de ejecución de las actividades es Cinco meses contados a partir del 01 de junio de 2025. Expresa que el municipio fue elegido para las intervenciones a fin de beneficiar la población víctima del conflicto armado con discapacidad y reitera la importancia de las acciones educativas para la población. Igualmente, expresa que el proyecto desea priorizar 24 personas víctimas del conflicto armado con discapacidad y los familiares, cuidadores o personas con las que habite.

Por último, informa que el proyecto cuenta con supervisión y acompañamiento técnico de parte del Hospital contratante y de la Secretaría de Salud Departamental desde la Dimensión de Poblaciones Vulnerables – componente Discapacidad. Expresa la importancia de la socialización con otros actores como la MMEV, el enlace Municipal de discapacidad y víctimas y las EAPB del territorio. Para este caso, la funcionaria informa que compartirá la información a los diferentes actores implicados. Reconoce que La profesional PIC hizo contacto con la coordinación de la MMPEV y ella se encuentra interesada en apoyar las acciones. La profesional en Fisioterapia, especialista PIC solicita correo electrónico para enviar la información pertinente y recuerda la importancia de la focalización de las personas víctimas del conflicto armado con discapacidad y sus familias que van a beneficiarse con el proyecto.

4. Presentación del portafolio de Intervenciones Colectivas

La profesional informa que el contrato contempla el desarrollo de diversas temáticas de interés primordial en el marco de la implementación del proyecto. Expresa que se van a realizar cuatro (4) jornadas de educación y comunicación para la salud cada una de dos (2) horas de duración en el ámbito urbano, entorno hogar en los municipios de Venadillo y Líbano. Igualmente, informa que se elaboraron previamente los contenidos a desarrollar en los cuatro encuentros y se socializaron con los supervisores del contrato con el fin de realizar ajustes pertinentes. Igualmente, la profesional informa que se hizo socialización de los manuales metodológicos con los representantes de EAPB, Direcciones locales de salud y ESE municipal de manera virtual en el primer mes de contrato de la presente vigencia.

Del mismo modo, la intervención continúa informando que se hará seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud de las personas Víctimas del Conflicto armado con discapacidad, según necesidad, realizando demanda inducida identificando el riesgo en la prestación de los servicios. Del mismo modo, se articulará con PYM en la ESE para orientar a los usuarios a la Ruta de Promoción y Mantenimiento para la Salud, según curso de vida de las personas con el fin de generar un sentido de prevención y detección temprana de situaciones que hacen parte de los programas que ofrece la ESE. Igualmente, se gestionará la eliminación de las barreras encontradas, desde temas de afiliación, portabilidad, traslados de EPS, entre otras los cuales se gestionarán con aseguramiento a las situaciones que afectan el cumplimiento de los derechos en salud por parte de las EAPB (EPS).
En cada visita, además de educar, se darán recomendaciones en salud y se comprometerá a la familia y al cuidador para el apoyo, acompañamiento y establecimiento de hábitos y estilos de vida saludable, que propendan por el mejoramiento de la salud y la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus cuidadores objeto de estas intervenciones. Al terminar los encuentros, se evaluará el impacto y pertinencia de este proceso a partir de estrategias evaluativas que están contenidas en el manual metodológico elaborado.

Para finalizar este ítem, la profesional informa que el proceso contará con el consentimiento informado representado por la persona víctima con discapacidad a ser atendida o un representante familiar, para el manejo de fotografías e informes y se contará con los materiales para la atención de las actividades. Igualmente, se concerta con cada grupo familiar un cronograma de encuentros y el sitio de reunión semanal. Se informa sobre la estructura planteada para el desarrollo de las acciones y que el operador será la ESE del Municipio de Ataco.

Seguidamente se exponen los temas a tratar en los encuentros:

ENCUENTRO 1: Realizar caracterización de las PcD y sus familias, orientando al Registro de Localización y certificación de discapacidad. Se brindará educación sobre la Estrategia RCB y sus beneficios.

ENCUENTRO 2: Socializar con las 40 familias de los municipios de Líbano y Venadillo Tolima la estrategia "del dicho al hecho por tus derechos".

ENCUENTRO 3: Socializar las orientaciones "cuidando para cuidar" dirigidas a las familias objeto de RBC. Realizar encuentro vecinal para una mejor inclusión de las PcD beneficiarias de la implementación de la estrategia en cada municipio priorizado.

ENCUENTRO 4: Socializar el Plan Casero y realizar Evaluación de la estrategia con las familias.

Para finalizar se recuerda que Se brindará gestión del conocimiento a 40 víctimas del conflicto armado con discapacidad reconocidas por el RUV y sus núcleos familiares de residencia en los Dos municipios a cargo. Para contar con las debidas evidencias del cumplimiento del proceso, se realizará descripción de cada actividad llevada a cabo en el desarrollo de las jornadas, así como análisis de las planillas de asistencia con el fin de determinar cuántas personas se intervinieron por cada uno de los diferentes enfoques diferenciales; para tal fin se diligenciará la matriz de enfoque diferencial, la cual es suministrada por la supervisora.

5. Identificación de la población sujeta a dichas intervenciones y mecanismo de acceso a las mismas

Se recuerda que Se brindará gestión del conocimiento a 24 personas víctima del conflicto armado con discapacidad, sus cuidadores y sus familias en el Líbano, y 16 en Venadillo para un total de 40 familias en los dos municipios a cargo. Para ello, a partir de la inscripción se confirmará la vinculación al RUV a través de los enlaces municipales, a fin de garantizar que el proyecto se desarrolle con la población objeto. Por ello se elabora matriz de focalización. Cada víctima con discapacidad priorizada será contactada telefónicamente para explicarles el proceso y sus alcances. Se adjunta el formato de focalización diseñado para la inscripción de participantes.

6. Concertación de espacio para las intervenciones.

Para el caso de cada Municipio priorizado, las visitas se pactan en el Entorno Hogar, donde habite la persona víctima del Conflicto Armado con discapacidad y se vincularán a los encuentros los cuidadores, familiares o personas que compartan con ellos la vivienda. Todas las personas se priorizan en zona urbana del Municipio.

7. Dudas, inquietudes y Varios

La coordinadora de PYM, jefe de enfermería Julieth Loaiza, expresa el interés por contribuir al acceso a la salud a través de las RIAS para esta población informando que a través del correo electrónico pyphri@gmail.com

8. Agradecimiento y cierre

Siendo las 4:30 m de la fecha en cuestión se dan por terminadas las visitas a Promoción y mantenimiento para la salud del Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar del Municipio de Líbano Tolima, no sin antes agradecer de parte del Hospital Nuestra Señora de Lourdes, la Secretaria de Salud Departamental y la profesional del PIC –Discapacidad - víctimas el interés, apoyo y vinculación al proyecto en el Municipio.

COMPROMISOS Y TAREAS

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Informar sobre las necesidades de atención y eliminación de barreras en los beneficiarios del PIC.	Profesional PIC	Permanente	Se coordinarán acciones durante toda la implementación

Como constancia, se firma por los asistentes a los 05 días del mes de agosto de 2025, En el Municipio de Líbano Tolima.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Aura Milena Arango García Fisioterapeuta Especialista	

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD RBC

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA





Es una estrategia de desarrollo socioeconómico e ***inclusión social.***

PROPÓSITOS:

- Satisfacer necesidades básicas.
- Crear oportunidades.
- Desarrollar capacidades.
- Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo.
- Involucrar la participación intersectorial.
- Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y
- Aprovechar los [illegible] locales, [illegible] y locales del país
- Garantizar la [illegible]

COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA



¿Quien o que entidad debe garantizar o solucionar el acceso A cada componente?



ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA RBC



INTERVENCIONES COLECTIVAS



PROCESO METODOLÓGICO

LÍBANO TOLIMA 2025

VENADILLO TOLIMA 2025



PROCESO METODOLÓGICO

VENADILLO TOLIMA 2025







PROCESO METODOLÓGICO









PROCESO METODOLÓGICO











PROCESO METODOLÓGICO













SE IDENTIFICO...



RECORDATORIO

Rehabilitación es sobre SALUD y el funcionamiento en LA VIDA DIARIA



World Health Organization

GRACIAS POR SU ATENCION



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-018
			Versión: 05
	PROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 3
	REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS		Vigente 25/06/2024

TEMA:	Se articulará con la ESE para que las personas víctimas asista a los programas de Detección temprana y Protección específica.	AGENDA: 1. Presentación de la estrategia RCB 2.Acciones sugeridas en el Marco de la RBC 3. Presentación del PIC – Componente Discapacidad 2025 4. Presentación de Base de datos de caracterización para articulación	
FECHA:	05/08/2025	LUGAR: PYM Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar Líbano	
		HORA:	3:00 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
1	Nieth Andrea Loaiza	PYM HRAJS	pypthrl@gmail.com	-	3226446963	
2	Luz Mirella Sarmiento.	PyM HRAJS	luz39492@gmail.com.	-	3146595094	
3	Daven Tatiana Burbano	PyM HRAJS	tatianaburbano760@gmail.com	-	3500108602	
4	Natalia Duque Sánchez	PyM HRAJS.	Vacunacionlibano@gmail.com	3205312151		
5						
6						
7						
8						
9						

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 11
INFORME

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE NIT 890.703.266-9 ATACO - TOLIMA	CODIGO	GDG-PLAN-10
		Fecha	6/01/2023
		Versión	1

SISTEMA DE GARANTIA DE LA CALIDAD

FORMATO - ANEXO INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRATADAS

1. DATOS CONTRACTUALES					
CONTRATISTA	AURA MILENA ARANGO GARCIA				
IDENTIFICACION	65779916				
DIRECCION	CARRERA 27 21 70 apartamento 407 torre 2 Altos de Miramar			CIUDAD	Ibague
EMAIL	marangoa@unal.edu.co			CELULAR	301 4243214
No. CONTRATO	97	FECHA		02/05/2025	
PERFIL	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA				
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO FISIOTERAPEUTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD-REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD RBC EN LOS MUNICIPIOS DE LÍBANO Y VENADILLO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1455 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE DE ATACO TOLIMA"				
FECHA DE INICIO	02/05/25			FECHA TERMINACIÓN	28/10/2025
VALOR CONTRATO	TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS ($35.410.908)			DURACION	180 DIAS
ANTICIPO	VALOR	NO APLICA			
No. CDP	297			FECHA CDP	2/05/2025
No. RP	321			FECHA RP	2/05/2025
SUPERVISOR	FRECCIA RUBIO HERRERA				

MODIFICACIONES					
ADICIONES					
TIEMPO				VALOR	
CANTIDAD		FORMA	N/A	VALOR	N/A
CANTIDAD		FORMA	N/A	VALOR	N/A
TOTAL CONTRATO CON ADICIONES		N/A		TOTAL CONTRATO ADICIONADO	N/A

SOPORTES DE LA ADICION			
No. CDP	N/A	FECHA CDP	N/A
No. RP	N/A	FECHA RP	N/A

POLIZAS							
Cumplimiento	Número	NA	Desde	NA	Hasta	NA
Buen manejo de anticipo	Número	NA	Desde	NA	Hasta	NA
Salarios	Número	NA	Desde	NA	Hasta	NA
Responsabilidad Civil	Número	NA	Desde	NA	Hasta	NA
	Número	NA	Desde	NA	Hasta	NA

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (OBLIGACIONES CONTRACTUALES)

No. DEL INFORME DENTRO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	4	De	6

PERIODO DE INFORME DESDE	2	8	2025	HASTA	1	9	2025
	DD	MM	AA		DD	MM	AA

DETALLE DE OBLIGACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1. Desarrollo de capacidades al Comité de Discapacidad del municipio de Líbano y Venadillo, socializando la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad y la ruta intersectorial para la atención de las personas con discapacidad, generando la articulación y gestión para el acceso de las personas con discapacidad y sus familias hacia los sectores requeridos por cada una de ellas (educación, salud, ámbito laboral, social, cultural, de participación ciudadana, tecnologías de la información, recreación y deporte, entre otros), de manera que se promueva la atención integral y protección de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores, realizando un trabajo intersectorial de evaluación de la respuesta efectiva alcanzada a cada persona con discapacidad direccionada a los diferentes sectores de acuerdo a su necesidad.	Se llevó a cabo desarrollo de capacidades el día 30 de julio de la actual vigencia, actividad dirigida al comité municipal de Discapacidad del municipio de Líbano Tolima, permitiendo socializar la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad RBC y disposiciones para la Ruta intersectorial para la atención de las personas con discapacidad posibilitando orientar en los alcances de la estrategia, así como mostrar avances de lo ejecutado a la fecha en el marco de un proceso de articulación intersectorial liderado por las secretarías tanto Departamental como la municipal.	Anexo 1 Acta de reunión Listado de asistencia Presentación Power Point Video de sensibilización y educación sobre discapacidad y RBC	Informe de actividades	Actividad la cual permitio a los actores del comité conocer sobre la implementacion de la estrategia. Cumplimiento 100%
2. Realizar la caracterización de las familias objeto de la RBC y elaborar el manual metodológico del desarrollo de la estrategia RBC	El Manual metodológico elaborado y entregado en el mes de mayo 2025, el cual contiene de manera detallada la estructura para la realización de la R.B.C, permitiendo definir las acciones de información, educación y comunicación para la implementación de la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad - R.B.C en el ámbito urbano, entorno hogar, comunitario e institucional, en los municipios de Líbano y Venadillo. Es de precisar que el manual cuenta con presentación, recomendaciones, Objetivo general, Objetivos específicos y desarrollo de cada uno de los encuentros. Adicional se aclara que la ficha de visita diligenciada a cada persona con discapacidad y su familia cuenta con datos que permiten obtener información relacionada con la caracterización y conocer situación actual e histórica de la misma. Se diligencian los Formatos de Focalización y de Caracterización y se hace análisis de cada una de estas herramientas, las cuales nos permiten conocer la situación actual de cada una de las PcD focalizadas.	Anexo 2 Manual Metodológico en CD En físico y en CD: -Registro de Focalización y Análisis -Registro de Caracterización y Análisis	Informe de actividades	Las actividades se realizan con base en el Manual metodológico.

3. Realizar en el ámbito urbano la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad, interviniendo en el entorno hogar y comunitario, orientando hacia el procedimiento de certificación y registro de localización y caracterización de discapacidad en Líbano y Venadillo, para lo cual se atenderán un total de 40 FAMILIAS, distribuidas así: 16 FAMILIAS de PCD VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN VENADILLO Y 24 FAMILIAS de PCD VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LIBANO. Cada familia se visitará cuatro veces al mes. De igual manera se sensibilizará a la comunidad vecina de cada familia y a organizaciones de discapacidad si las hay. Se articulará con el delegado de la mesa efectiva de participación de víctimas del conflicto armado del municipio o con el enlace de víctimas y referente de discapacidad del sector salud. Al finalizar las 4 sesiones, se evaluará con cada familia el impacto y pertinencia de este proceso. Se tendrá en cuenta las orientaciones de la Resolución 3280, 518 y los lineamientos de la estrategia Rehabilitacion Basada en Comunidad – RBC emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y se socializarán con la supervisora del contrato con el fin de realizar ajustes pertinentes.	Se dio inicio al primer ciclo de atención en el Municipio de Líbano Tolima, beneficiando a 8 familias de personas con discapacidad víctimas del conflicto armado en el municipio, previo se desarrollo articulación con la Coordinación de salud Municipal y enlace de discapacidad para gestionar base de datos. El municipio aporta información y se complamenta con datos suministrados por integrantes de la MMPEV. La coordinadora no se encuentra actualmente en el municpio por compromisos personales y relacionados con su participación en la Mesa Departamental y Nacional. Se articula con otros representantes, quienes aportan los datos de PcD víctimas reconocidas en sus asociaciones. Ello permitio una mayor efectividad. Para verificar que las personas remitidas fueron VCA, se procede a revisar a cada persona en el aplicativo VIVANTO (Registro Único de Víctimas RUV). Se confirma el cumplimiento en el 100% de los casos de la inclusión en la plataforma. Se procede a hacer contactabilidad telefónica con las 8 familias, definiendo cronograma donde se indican fechas y horas de las visitas a realizarse. Para el logro de la implementación de la Estrategia RBC, se hace articulación con el equipo de la coordinación de salud municipal y los respectivos enlaces. Visita #1 – Se diligencia formato para visita familiar Estrategia RBC diseñado con antelación: se diligencia para la Persona con Discapacidad y su familia, reconociendo y visibilizando la situación actual de cada PcD seleccionada para la implementación del programa. Adicional se firma el consentimiento informado. La sesión se centro en la orientación sobre el procedimiento de certificación y registro de localización y caracterización de discapacidad R.L.C.P.D., se diligencia la planilla de enfoque diferencial por todos los participantes y se firma la asistencia al primer encuentro. Se socializa video el cual permitió orientar a las familias de personas con discapacidad frente al proceso de certificación. Visita #2 - Se realiza socialización de la estrategia "del dicho al hecho por tus derechos" con cada persona con discapacidad y su familia. Acta de reunión visita #2 y evidencias. Ver Anexo #4 Visita # 3 - Se orientó sobre las formas de cuidado y el autocuidado en el cuidador. "cuidando para cuidar" Acta de reunión visita # 3 y evidencias. Ver Anexo # 5 Visita # 4 - Siendo esta sesión de cierre, se socializa el Plan Casero el cual se elaboró teniendo en cuenta las condiciones y particularidades según el caso de cada PcD, permitiendo que este sea un facilitador para las personas beneficiadas, orientándolas frente a actividades que deben realizarse de manera frecuente con el propósito de obtener un bienestar físico, emocional y mental. Adicional se realiza evaluación de la estrategia con las familias. Acta de reunión visita # 4 y evidencias. En esta sesión se diligencia herramienta de evaluación con cada familia y se realiza cuadro de calificaciones. Ver Anexo # 6. Se diligencian los formatos de consentimiento informados firmados por cada uno de los representantes de las PcD y/o PcD. Ver Anexo # 12 Se diligencian las planillas de asistencia con enfoque diferencial por cada sesión en físico y en formato excel de los datos de las personas con discapacidad y sus familias beneficiadas a traves de la R.B.C y se realiza análisis de la planilla de enfoque diferencial Precisar que en el marco de la R.B.C se realizaron las derivación a otros servicios segun requerimiento o problematica identificada. Ver Anexo # 13 Se lleva a cabo reunión con comunidad en espacios comunitarios donde	Anexo 3 Acta # C03 Socialización estrategia con DLS - Cronograma de visitas Ciclo 1 link de socializacion video: https://www.youtube.com/watch?v=WjyIT60BIEw En CD y físico: - Acta de visita #1 en CD en subcarpeta: - Acta de visita # 2 - Acta de visita #3 - Acta de visita #4 - Acta de Sensibilización vecinal -Planillas de Asistencia Enfoque diferencial Sesión 1 Matriz Excel y análisis de planilla de enfoque diferencial Evaluaciones del proceso de implementación y cuadro de calificaciones con análisis. -En CD evidencias fotográficas sesión 1	Informe de actividades	Realizacion de la estrategia R.B.C en el municipio de Líbano Tolima. Se aclara que para el actual periodo se beneficiaron 8 familias. En los dos meses siguientes se continúa para dar cumplimiento a la meta de 24 personas en condición de discapacidad y sus familias víctimas del conflicto armado. Se conto con acompañamiento por parte de Enlace de Discapacidad a las visitas iniciales con el proposito de gestionar barreras en caso que se identificaran.
4. Realizar socialización de la estrategia "del dicho al hecho por tus derechos" a las familias objeto de RBC	En anterior actividad se mencionó que en visita #2 se llevaron a cabo acciones de socialización de la estrategia R.B.C. permitiendo dar a conocer los derechos, los deberes de las personas con discapacidad, adicional se enfatizó en la importancia de conocer los diferentes mecanismos para poder disfrutar de manera plena los derechos para las personas con discapacidad	Anexo 4 - Acta de reunión visita #2 -Material entregado a las familias - Planillas de asistencia Enfoque Diferencial Sesión 2 -En CD evidencias fotográficas sesión 2	Informe de actividades	La socialización permite conocer y orientar a las PcD y sus familias sobre "derechos y deberes"

5. Socializar las orientaciones sobre las formas de cuidado y el autocuidado en el cuidador. "cuidando para cuidar" dirigidas a las familias objeto de RBC. Se elaborará y dejará plan casero de acuerdo a las necesidades encontradas en cada persona con discapacidad.	En sesión #3 Se aplica la Escala de Zarit, que permite medir la sobrecarga del cuidador y así poder visibilizar las necesidades de orientación en cada caso. Se socializaron las formas de cuidado y el autocuidado en el cuidador. "cuidando para cuidar", se utilizaron los cuentos "CUIDAR Y SER CUIDADO" diseñados por el Ministerio de Salud-USAID-OIM para la socialización con los cuidadores. Se elaboma y se socializa con PCD y Cuidadores los planes caseros, los cuales fueron elaborados teniendo en cuenta el tipo de discapacidad en cada caso.Se elaboranPlan casero para cada familia, el cual será entregado y socializado en la 4 visita entorno hogar.	Anexo 5 -Acta de reunión visita #3 -Escalas de Zarit aplicadas y análisis. - Cuentos de Cuidar y ser cuidados -Planillas de asistencia Enfoque diferencial Sesión #3 - En CD evidencias fotográficas sesión # 3	Informe de actividades	La Sesión resulta de alto interés en cada familia, ya que les permite conocer y aprender sobre mejores prácticas de cuidado en el entorno Hogar para las PCD.
6. Realizar acompañamiento a las visitas a realizar a cada familia objeto de la RBC, para que se llegue a acuerdos y que cada entidad o institución que haga parte del Comité municipal de discapacidad pueda realizar las gestiones pertinentes para garantizar los derechos que se han vulnerado a las familias como educación, cultura, deporte, entre otras de acuerdo a las habilidades e intereses de cada persona con discapacidad. Se hará seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud según necesidad como por ejemplo certificación de discapacidad, implementos de apoyo, afiliación a una EPS, autorización en la prestación de servicios, con el fin de saber si se eliminaron las barreras encontradas y plan de cuidado familiar.	Se contó con acompañamiento por parte del Enlace de discapacidad en diferentes visitas realizadas a la totalidad de las familias de las personas con Discapacidad victimas del conflicto armado, posibilitando el identificando barreras en la prestación de diferentes servicios, asumiendo el compromiso de realizar las gestiones y seguimiento pertinentes para que se acceda con oportunidad a los diferentes servicios. Se elabora Matriz de planes caseros. Se elabora Plan casero para cada uno de los 8casos Ciclo 1 atendidos, los cuales son socializados y entregados a cada grupo familiar para su debida implementación.	Anexo 6 -Acta de reunión visita # 4 -Matriz Planes caseros -Planes caseros elaborados y socializados -Planillas de Asistencia Enfoque diferencial Sesión # 4 - en CD Evidencias fotográficas sesión # 4	Informe de actividades	Acciones articuladas para fortalecimiento de procesos
7. Socializar con las EPS que se encuentran presentes en los municipios de LIBANO Y VENADILLO, el portafolio de intervenciones colectivas, la población sujeta a dichas intervenciones y el mecanismo de acceso a las mismas.	Se realiza visita a cada una de las EPS presentes en el Municipio de Libano: Salud Total, Nueva EPS y Asmet salud, permitiendo socializar el portafolio de intervenciones colectivas dirigido a la población VCA en condición de discapacidad sujeta a dichas intervenciones y el mecanismo de acceso a las mismas. Igualmente, se articula con las Entidades para la gestión de acciones necesarias para la eliminación de barreras que se puedan presentar durante el proceso de implementación de la RBC en el municipio de Libano Tolima.	Anexo 7 En CD y en Fisico: -Acta de Socialización con Equipos Básicos de Atencion Primaria en Salud del municipio del Libano -Presentación el Power point -Listado de asistencia -Evidencias fotográficas	Informe de actividades	Acciones de articulacion para brindar atencion con oportunidad y enfoque diferencial Cumplimiento 100%

8. Se realizará seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salad de las personas con discapacidad, según necesidad realizando demanda inducida identificando el riesgo como por ejemplo autorización en la prestación de servicios según curso de vida de las personas con el fin de saber si se eliminaron las barreras encontradas, afiliación a una EPS y plan de cuidado familiar. Se articulará con la ESE y la Dirección Local de salud para que las personas victimas asista a los programas de Detección temprana y Protección especifica.	Se envían los correos a coordinación salud, enlaces de discapacidad, victimas y adulto mayor junto con la Base de datos de caracterización para que se realicen acciones de permitan a los usuarios de ciclo 1 y sus familias, acceder a programas y resolver inquietudes de oferta. En este ciclo no se detectaron necesidades de eliminación de barreras en salud que deban ser atendidas por el programa. Igualmente, se envía base de datos de caracterización a PYM y EBS del Hospital Regional ALfonso Jaramillo Salazar ESE Líbano, para hacer demanda inducida a servicios de promoción y mantenimiento de la salud y para que EBS realice visita con atención por parte de los equipos en el entorno hogar.	Anexo 13 -Correos enviados	Informe de actividades	acciones efectivas de articulacion
9. Presentar los resultados de la estrategia ante actores del comité municipal de discapacidad de cada municipio.	Acción la cual se realizará al culminar la implementación de la estrategia en los municipios seleccionados permitiendo informar a los actores del comité municipal de discapacidad, sobre los retos, desafíos, resolutividad dada en el marco de la Rehabilitación Basada en la comunidad	Acta de Presentación de Resultados ante el Comité de Discapacidad	Informe de actividades Final	Se presentará en el último informe de la implementación de la RBC en el Municipio de Líbano Tolima
10. Para el desarrollo de las actividades del presente contrato se deberá articular con las E.S.E de los municipios seleccionados con el fin de concurrir y complementar a los Equipos Básicos de Atención Primaria en Salud, orientándolos sobre la implementación de la estrategia R.B.C. Lo anterior deberá quedar soportado en las respectivas actas de coordinación y/o concertación	Se lleva a cabo reunión de articulación con el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar - ESE Líbano Tolima para concurrir con los Equipos Básicos de Atención Primaria en Salud permitiendo socializar la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad,dando a conocer alcances, proceso de implementación y articulación en acciones de salud para las familias priorizadas. Se lleva a cabo reunión fr articulación con el equipo de PYM del Hospital Regional Alfonos Jaramillo Salazar ESE Líbano Tolima para presentar la estrategia RBC y para articular la gestión de necesidades de activación de rutas de promoción y mantenimiento de la salud en la polbación beneficiaria.	Anexo 10 En CD y en Físico: - Actas #2 y # 4 de Socialización con Equipos Básicos de Atencion Primaria en Salud del municipio del Líbano y con equipo de PYM de la ESE Municipal. -Pmsentación el Power point -Listado de asistencia - -Evidencias fotográficas	Informe de actividades	acciones efectivas de articulación y compromiso por parte de los asistentes a la reunión. Cumplimiento 100%

11. Presentar un (1) informe mensual que dé cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Se elabora y presenta cuarto informe de actividades registrando el cumplimiento de las obligaciones desarrolladas en el marco de la implementacion de la Estrategia Rehabilitacion Basada en Comunidad -R.B.C. Ciclo 1 - Libano Tolima	Anexo 11 en CD - PDF y Fisico: Informe mensual de actividades mes de Agosto/25 - Libano	Informe de actividades	descripción de las actividades realizadas en el marco del contrato de prestacion de servicios
12. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en la realización de las jornadas de educación	Se guarda total reserva y confidencialidad sobre los datos obtenidos a través de la implementación de la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad R.B.C. se diligencia con cada familia el Consentimiento Informado para autorizacion y tratamiento de datos personales en la visita domiciliaria estrategia RBC.	Anexo 12 En CD y Fisico: Consentimientos Infomados	Informe de actividades	datos e informacion Con garantía de confidencialidad
13. Cumplir con los pagos a la seguridad social integral.	Se cumple con el pago de la seguridad social Planilla mes de Agosto 2025	Anexo 13 Planilla Seguridad social pagada - Mes de agosto 2025	Informe de actividades	Cumplimiento bajo la norma de contratación para seguridad social

NOTA. Las evidencias de envíos de informes deben enviarse al correo electrónico: administracion@hospital-ataco-tolima.gov.co **El trámite puede estar sujeto a verificación por parte del supervisor.**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO			FIRMA VERIFICADOR
Salud	SANITAS S.A.	AGOSTO	295.200	4616810691	2	9	2025	
Pensión	COLFONDOS	AGOSTO	377.800	4616810691	2	9	2025	
Riesgos Prof.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	AGOSTO	57.600	4616810691	2	9	2025	

AVANCE DE EJECUCION CONTRACTUAL

EJECUCION PORCENTUAL TECNICA

% DE EJECUCION	75,00%	% PENDIENTE EJECUCION	25,00%

EJECUCION FINANCIERA

VALOR QUE CORRESPONDE AL PRESENTE INFORME		5.901.818,00	
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$ 23.607.272,00	VR. PENDIENTE EJECUTAR	$ 11.803.636,00

EJECUCIÓN POR UNIDADES FUNCIONALES				
UNIDAD FUNCIONAL	**CODIGO CONTABLE**	**CANTIDAD HORAS**	**VALOR HORA**	**VALOR TOTAL**
ACTIVIDADES CONTRATOS PIC	73870301			-
OTROS CONEXOS A LA SALUD	73870301			5.901.818,00
TOTAL				**5.901.818,00**

NOTA. El valor total debe coincidir con el valor del informe y de la cuenta de cobro que se adjunta al mismo.

CONCLUSIONES

durante este periodo el contrato se ejecutó de acuerdo al cronograma de actividades y al corte de este periodo, el contratista cumplió con las expectativas que se generaron al momento de la firma de minuta contractual.

3. FIRMAS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

FIRMA DEL CONTRATISTA

Como contratista del Hospital Nuestra Señora de Lourdes E.S.E. de Ataco Tolima y habiendo elaborado el presente informe; **firmo** y declaro bajo la gravedad del juramento (Sentencia C616/97 de la honorable corte constitucional): que todos los datos y registros en él estipulados corresponden a la realidad por lo tanto son veráces y en ese sentido los valido.

AURA MILENA ARANGO GARCIA

FIRMA DEL SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor(a) del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, razón por la cual autorizo el pago que en el informe se liquida.

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 12
CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo NERIED MARIN COBALEDA Identificado (a) con la cedula de ciudadania N° 65716987 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 8 del mes AGOSTO del año 2025

Firma: Neried Marin Cobaleda
Dirección: CLL 6 # 1C-52 B/ COLOGIA
Municipio: IBAGUE - TOLIMA
Celular: 3187997451

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Jhon WILMAR OSORIO ARENAS. Identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 93296421 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 8 del mes AGOSTO del año 2025

Firma: Jhon Wilmar Osorio

Dirección: Calle 5 #7-47 San Antonio

Municipio: IBAGUE

Celular: 3214108004

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Luis Alirio Castaño Arenas Identificado (a) con la cedula de ciudadania N° 5945767 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 8 del mes AGOSTO del año 2025

Firma: Luis Alirio Castaño A

Dirección: Cll 10 # 8-02 Los Pinos
Municipio: LIBANO - TOLIMA
Celular: 313 8433536

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Francisco Dagama Espitia identificado (a) con la cedula de ciudadania N° 2334890 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 8 del mes Agosto del año 2025

Firma: 

Dirección: M2 15 C63 Isidro Parra
Municipio: Ibagué - Tolima
Celular: 3106499992

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo OLGA LUCIA DIAGAMA PIJUEDA identificado (a) con la cedula de ciudadania N° 28823869 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para la toma de las fotografias y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 9 del mes AGOSTO del año 2025

Firma:

Dirección: MZ 15 CS ISIDRO PARRA
Municipio: IBAGUE - TOLIMA
Celular: 3106499992





CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Blanca Esdedi Suarez Rueda Identificado (a) con la cedula de ciudadania N° 65715284 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 9 del mes AGOSTO del año 2025

Firma:

Dirección: Cll 3 # 16-349 Ferias
Municipio: Libano Tolima
Celular: 3124546633

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo EVERCENIO ROMERO BUSTAMANTE identificado (a) con la cedula de ciudadania N° 5853679 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para la toma de las fotografias y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografias bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 9 del mes AGOSTO del año 2025

Firma: EVERCENIO ROMERO

Dirección: CLL 8 # 14-56 B/ SAN JOSE

Municipio: LIBANO-TOLIMA

Celular: 3161581814

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo MARTHA LUCÍA MORENO Identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 65717514 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 9 del mes AGOSTO del año 2025

Firma: Martha Lucia Moreno

Dirección: URB. SAN ANTONIO - TORRE 2 APTO 103
Municipio: LIBANO - TOLIMA
Celular: 3155209847

INFORME DE ACTIVIDADES # 4

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 13
PAGO SEGURIDAD SOCIAL
AGOSTO 2025

02 de agosto al 01 de septiembre 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65779916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AURA MILENA ARANGO GARCIA	ARANGO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 27SUR 21-70 T2 APTO 407	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		**4616810691**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999386477

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 377.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 377.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 295.203
		SUBTOTAL:	1	**$ 295.203**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 57.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 730.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 730.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia



TOTAL PAGADO: $ 730.600

CUENTA DE COBRO No. 04

Ataco, 02 de septiembre de 2025

EL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E
DE ATACO TOLIMA
NIT 890.703.266-9

DEBE A:

AURA MILENA ARANGO GARCÍA
C.C. No.65.779.916 de Ibagué

VALOR: Cinco millones novecientos unos mil ochocientos dieciocho pesos ($5.901.818) M/cte.

Por concepto de pago de prestación de servicios profesionales especializados como Fisioterapeuta durante el periodo comprendido del 02 de agosto al 01 de septiembre de 2025, para desarrollar actividades del componente de discapacidad – Rehabilitación Basada en Comunidad RBC en los municipios de Líbano y Venadillo en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 97 del 02 de mayo de 2025 firmado con el Hospital Nuestra Señora de Lourdes E.S.E de Ataco Tolima, en ejecución del contrato interadministrativo No.1455 de 2025 suscrito entre el departamento del Tolima y el Hospital Nuestra Señora de Lourdes ESE de Ataco Tolima"

Atentamente,

AURA MILENA ARANGO GARCÍA
C.C. No.65.779.916 de Ibagué
Dirección: Carrera 27 # 21 – 70 Apartamento 407 Torre 2 Altos de Miramar
Correo electrónico: marangoa@unal.edu.co
No. Celular: 3014243214