FECHA DE LA ASISTENCIA:	30 de enero 2026

INFORMACIÓN GENERAL	
Medio de Asistencia Técnica: ☒Campo ☐Virtual ☐Oficina	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA:	
DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE: Subdirección gestión y promoción de acciones en salud pública	
FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR	
Nombres y apellidos: Adriana Rocio Mendivelso Cristiano	Cargo: Profesional Universitario Referente Atención Primaria en Salud
Correo electrónico institucional: adriana.mendivelso@cundinamarca.gov.co	Teléfono: 3138733422
DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)	
Grupo de interés asistido: Ente territorial Equipo concurrencia Dptal municipio de Guayabal de Síquima	
Nombre del beneficiario: Guayabal de Síquima	Correo electrónico: salud.publica@hospitalfacatativa.gov.co
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: ESE Hospital San Rafael de Facatativá	
Número total de beneficiarios: 5	
TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
Asistir técnicamente a los agentes de salud locales en las acciones de la estrategia de Atención Primaria en Salud y su articulación con las Rutas de Atención Integral en Salud.	
OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
Realizar asistencia técnica fortaleciendo el desarrollo de capacidades a los profesionales de la salud del Plan de Intervenciones Colectivas del Departamento en las acciones desde la estrategia de Atención Primaria en Salud y su articulación con las Rutas de Atención Integral en Salud	
ACTIVIDADES REALIZADAS	
Estrategia de Atención Primaria en Salud – Concurrencia Departamental **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) Departamental** **Lugar:** Salón de capacitación – ESE Hospital San Rafael de Facatativá **Modalidad:** Presencial	

Fecha: 20 de febrero 2026
Hora de inicio: 08:00 a.m.
En el marco de la implementación de la estrategia de **Atención Primaria en Salud (APS)** y el fortalecimiento de la ejecución del **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) Departamental**, se realizó jornada de asistencia técnica y acompañamiento territorial dirigida al talento humano de concurrencia departamental y a los equipos territoriales de salud pública vinculados a la ESE Hospital San Rafael de Facatativá.
La sesión tuvo como propósito orientar técnica y operativamente la ejecución de las acciones contempladas en los **Anexos Técnicos de Concurrencia 2026**, particularmente aquellas relacionadas con el abordaje del **entorno hogar**, la caracterización de la población, la canalización a servicios de salud y el seguimiento de riesgos en salud pública.
Durante el encuentro se socializaron lineamientos normativos, herramientas operativas, responsabilidades por perfil y mecanismos de seguimiento y control de los productos derivados de la ejecución contractual del PIC Departamental.

2. OBJETIVO PRINCIPAL

Fortalecer las capacidades técnicas y operativas del talento humano de concurrencia departamental y de los Equipos Territoriales de Salud Pública mediante asistencia técnica sobre la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud, el uso de herramientas de caracterización poblacional y el cumplimiento de los lineamientos establecidos en los Anexos Técnicos de Concurrencia 2026.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Socializar el alcance y propósito de la estrategia de Atención Primaria en Salud en el marco de la concurrencia departamental.
2. Orientar el uso adecuado de las herramientas técnicas y plataformas de gestión documental (Drive, Survey y SIAPS).
3. Fortalecer el conocimiento sobre los roles y responsabilidades del talento humano involucrado en la ejecución del PIC Departamental.
4. Brindar lineamientos para la caracterización poblacional, canalización a servicios y seguimiento de riesgos en salud pública.
5. Establecer criterios para la planificación, ejecución y soporte documental de las jornadas de salud y demás intervenciones comunitarias.

4. ASISTENTES Y QUÓRUM

Asistentes (modalidad presencial):

- Referente departamental de la estrategia de concurrencia y APS.
- Auxiliares de enfermería del equipo territorial.
- Corresponsales en salud.
- Profesional del entorno comunitario.

- Profesional del entorno educativo.
- Coordinación del Plan de Intervenciones Colectivas municipal.
- Equipo de auditoría y seguimiento.

Municipios representados:

- Subachoque
- Guayabal de Síquima
- Albán

Se verificó la asistencia de los actores convocados, evidenciando la participación del talento humano requerido para el desarrollo de la asistencia técnica, por lo cual **se estableció la existencia de quórum para el desarrollo de la jornada y toma de acuerdos técnicos.**

5. ORDEN DEL DÍA

1. Apertura de la sesión y presentación de participantes.
2. Objetivo y alcance de la concurrencia departamental en APS.
3. Revisión de la caja de herramientas y accesos a plataformas.
4. Desarrollo de obligaciones por perfil (auxiliares de enfermería y corresponsales en salud).
5. Protocolos de caracterización, canalización y seguimiento.
6. Jornadas de salud: planificación, convocatoria y evidencias.
7. Control de calidad, recepción de productos y trazabilidad de soportes.
8. Espacio de dudas, preguntas y compromisos.
9. Cierre y agendamiento de próximas actividades.

6. DESARROLLO DE LA SESIÓN

Introducción y resumen general

La jornada fue instalada por la referente departamental, quien dio apertura a la sesión presentando el objetivo del encuentro y solicitando a los participantes realizar una breve presentación con el fin de identificar perfiles profesionales, roles y municipios de procedencia.

Posteriormente se explicó el propósito de la asistencia técnica, orientada a fortalecer la correcta implementación de las intervenciones del **entorno hogar** y garantizar el adecuado diligenciamiento de las herramientas utilizadas para la caracterización y seguimiento de la población priorizada en el territorio.

Desarrollo detallado de la asistencia técnica

1. Contexto de la Atención Primaria en Salud y concurrencia departamental

Se realizó contextualización sobre el origen y evolución del modelo de Atención Primaria en Salud como estrategia fundamental para garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud.

Se explicó que la APS se constituye como la puerta de entrada al sistema de salud, mediante intervenciones comunitarias, visitas domiciliarias y procesos de seguimiento a riesgos individuales y colectivos.

Se destacó que el departamento implementa la estrategia mediante el mecanismo de **concurrencia departamental**, que consiste en el apoyo técnico y financiero a municipios con menor capacidad administrativa, especialmente aquellos clasificados en categorías 4, 5, 6 y municipios especiales.
Se enfatizó la importancia de priorizar la intervención en **zonas rurales y rurales dispersas**, con el fin de mejorar el acceso de la población a las rutas de atención en salud.

2. Normatividad y rutas integrales de atención

Durante la sesión se reiteró la importancia de la **Resolución 3280 de 2018**, que establece las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).
Se recordó a los participantes que el modelo contempla múltiples rutas de atención orientadas al mantenimiento de la salud, promoción, prevención y manejo de riesgos específicos, entre ellas:

- Ruta de promoción y mantenimiento de la salud
- Ruta materno perinatal
- Rutas de atención por riesgo en salud

Se recomendó a los participantes revisar detalladamente el contenido de la normativa con el fin de fortalecer el abordaje integral de los usuarios durante las intervenciones comunitarias.

3. Territorialización y microterritorios

Se explicó la importancia de la **territorialización en salud pública**, proceso mediante el cual se identifican las características sociales, demográficas y epidemiológicas de la población.
En este contexto se definieron **microterritorios**, los cuales permiten organizar la intervención comunitaria y optimizar el trabajo de los equipos territoriales.
Se enfatizó que cada equipo debe respetar la delimitación territorial asignada para evitar duplicidad de registros, intervenciones repetidas o inconsistencias en la información reportada.

4. Caja de herramientas y plataformas de gestión

Se presentó la **caja de herramientas institucional**, la cual contiene:

- Anexos técnicos de concurrencia
- Fichas metodológicas
- Formatos de caracterización
- Instrumentos de seguimiento
- Lineamientos operativos

Estos documentos se encuentran alojados en una carpeta institucional compartida a través de **Drive**, con acceso para los equipos territoriales.
Durante este punto se reportó que una de las profesionales manifestó no contar con acceso a la carpeta compartida, por lo que se acordó realizar la verificación de permisos y habilitar el acceso correspondiente.

5. Roles y responsabilidades del talento humano

Se aclararon las funciones específicas del talento humano vinculado a la ejecución del PIC Departamental, entre ellas:

- Auxiliares de enfermería: desarrollo de visitas domiciliarias, caracterización familiar y seguimiento de riesgos.
- Corresponsales en salud: apoyo comunitario, convocatoria y articulación con líderes comunitarios.
- Profesionales de entorno comunitario y educativo: planificación de intervenciones colectivas y articulación intersectorial.

Se reiteró la importancia del trabajo articulado entre perfiles para garantizar la cobertura de las intervenciones programadas.

---

6. Caracterización poblacional y seguimiento

Se realizó explicación detallada sobre el diligenciamiento de las fichas utilizadas para la caracterización de usuarios y familias.

Se destacó que estos instrumentos permiten identificar:

- Condiciones sociales
- Riesgos en salud
- Acceso a servicios
- Necesidades de canalización

La información recopilada es fundamental para la planeación de intervenciones y para la canalización oportuna hacia los servicios de salud correspondientes.

---

7. Jornadas de salud

Se orientó sobre la planificación de jornadas comunitarias, resaltando la importancia de:

- Realizar convocatoria previa
- Coordinar con líderes comunitarios
- Garantizar registro de asistencia
- Consolidar evidencias fotográficas y documentales

Estas evidencias son indispensables para la validación de los productos contractuales.

---

8. Control de calidad y trazabilidad de soportes

Se explicó el proceso de revisión de productos entregables, el cual incluye:

- Validación documental
- Revisión de evidencias
- Consolidación de soportes en plataformas digitales

Se enfatizó la responsabilidad ética y legal en la generación de soportes, indicando que la manipulación o adulteración de documentos constituye una falta disciplinaria susceptible de sanción.

7. ELEMENTOS CLAVE DE LA DISCUSIÓN

- Importancia del enfoque territorial en APS.
- Uso adecuado de herramientas digitales para el registro de información.
- Claridad en los roles del talento humano.
- Fortalecimiento de la caracterización poblacional.
- Garantía de calidad y transparencia en los soportes documentales.

8. ACUERDOS

1. Socializar nuevamente los accesos a la carpeta institucional de herramientas.
2. Garantizar el correcto diligenciamiento de las fichas de caracterización.
3. Respetar la asignación territorial definida para cada equipo.
4. Fortalecer los procesos de convocatoria y registro de evidencias en las jornadas comunitarias.

9. COMPROMISOS

- Verificar y habilitar accesos a la carpeta compartida institucional.
- Revisar los anexos técnicos de concurrencia 2026.
- Aplicar correctamente los lineamientos de caracterización y seguimiento en territorio.
- Consolidar soportes documentales completos para la entrega de productos.

10. PLAN DE ACCIÓN

Acción	Responsable	Producto esperado
Verificación de accesos a plataformas y herramientas	Referente departamental	Acceso habilitado a todos los participantes
Implementación de fichas de caracterización	Auxiliares de enfermería	Registro completo de usuarios caracterizados
Organización de jornadas comunitarias	Equipo territorial	Actas, listados de asistencia y evidencias
Consolidación de soportes de ejecución	Coordinación PIC	Entrega oportuna de productos

La jornada de asistencia técnica permitió fortalecer los conocimientos del talento humano territorial respecto a la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud y el desarrollo de las acciones contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas Departamental.
Se evidenció disposición por parte de los equipos para mejorar los procesos de registro, caracterización y seguimiento poblacional, así como para garantizar la calidad de los soportes documentales requeridos para la ejecución de las intervenciones en salud pública.

Durante el espacio de preguntas y comentarios finales, los participantes manifestaron inquietudes relacionadas con el acceso a las herramientas digitales y la organización territorial de las intervenciones, las cuales fueron aclaradas durante la sesión.

No se presentaron proposiciones adicionales.

Siendo las 12:00 p.m., se dio por finalizada la jornada de asistencia técnica, reiterando la importancia del trabajo articulado entre el nivel departamental y municipal para el fortalecimiento de la estrategia de Atención Primaria en Salud en el departamento de Cundinamarca.

Si quieres, también puedo ayudarte a:

- mejorar el acta para que quede lista para firma institucional (con espacios de firmas, códigos, radicado y versión).
- convertirla en formato oficial de Secretaría de Salud / PIC departamental.
- extraer los compromisos en una matriz de seguimiento para auditoría o supervisión contractual. 📋

CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: ☒SI ☐NO

- Cumplimiento general de las actividades del PIC: La mayoría de las actividades programadas fueron ejecutadas conforme a los lineamientos del anexo técnico. Se evidencian soportes válidos como bases de datos Survey123, actas, registros fotográficos, listados de asistencia y formatos de canalización.
- Verificación efectiva por parte de la referente APS: Se realizaron validaciones cruzadas mediante llamadas telefónicas a usuarios, revisión de registros y certificaciones institucionales, lo que permitió confirmar la ejecución real de las acciones en territorio.
- Cobertura diferenciada por auxiliar: Se observa cumplimiento en la caracterización familiar, seguimiento a gestantes, canalización de riesgos y participación en jornadas de salud por parte de las auxiliares asignadas. Sin embargo, la cobertura varía según el microterritorio, especialmente en zonas rurales dispersas.
- Fortalezas en la articulación interinstitucional: Las mesas de trabajo con IPS, EPS y entes territoriales muestran avances en la gestión de casos y en la búsqueda de soluciones a barreras de acceso.
- Gestión comunitaria activa: Las acciones de información en salud, promoción del autocuidado y educación a familias reflejan un enfoque comunitario sólido, alineado con los principios de la Resolución 3280 de 2018.
- Necesidad de fortalecer seguimiento a canalizaciones: Aunque se reportan múltiples casos canalizados, persiste un número significativo de usuarios pendientes de atención, lo que evidencia la necesidad de mejorar la trazabilidad y cierre de casos.

Se destaca el uso de herramientas intersectoriales y comunitarias como Asistencia técnicaes locales, visitas institucionales, uso de canales electrónicos y presencia en terreno.

- Implementar un sistema de seguimiento nominal: Consolidar una base de datos que permita hacer trazabilidad individual a cada usuario canalizado, con fechas, responsables y estado de resolución.
- Fortalecer la cobertura en zonas rurales dispersas: Reforzar la logística (movilidad, conectividad) y ajustar metas según la realidad geográfica para garantizar equidad en la atención.
- Capacitación continua al equipo PIC: Realizar jornadas de actualización sobre el uso de Survey123, rutas de atención integral, y lineamientos de la Resolución 3280, especialmente en temas de salud mental, materno perinatal y enfermedades transmisibles.
- Optimizar la calidad del dato: Asegurar que todas las fichas estén completas, sin duplicidades, y con georreferenciación precisa. Esto es clave para la toma de decisiones basada en evidencia.
- Reforzar la articulación con actores comunitarios: Involucrar a líderes sociales, comités de salud y redes comunitarias para mejorar la identificación de riesgos y la respuesta oportuna.
- Diseñar materiales educativos adaptados al territorio: Elaborar herramientas pedagógicas que respondan a los hallazgos más frecuentes (vacunación, salud sexual, enfermedades crónicas) y que sean culturalmente pertinentes.

En la Asistencia técnica se discutió sobre la ejecución y presentación de las actividades y actas relacionadas con la canalización y seguimiento de pacientes en varios municipios, evidenciando problemas en la redacción, copias y falta de algunos soportes claves para validar la información entregada. Se hizo énfasis en la necesidad de mejorar la calidad y formalidad de los documentos, garantizar la adecuada entrega de evidencias y fomentar el trabajo articulado y honesto entre las profesionales involucradas para evitar glosas y asegurar el cumplimiento de los objetivos. Finalmente, se propuso un plan de mejora con plazos claros y capacitaciones específicas para subsanar las observaciones y fortalecer el proceso administrativo y operativo de las actividades.

Desarrollo de la Asistencia técnica

ASISTENTES



