

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DE LA ASISTENCIA:	martes, 03 marzo · 10:00am – 12:00pm
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: SECRETARÍA DE SALUD	
DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE ACCIONES EN SALUD PÚBLICA	
DATOS FACILITADOR	
Nombres y apellidos: Adriana Rocio Mendivelso Cristiano	Cargo: Contratista Profesional Universitario Referente Atención Primaria en Salud
Correo electrónico institucional: adriana.mendivelso@cundinamarca.gov.co	Teléfono: 3138733422
Medio de asistencia técnica: Campo ☒ Oficina ☐ Virtual ☐	
Tipos de asistencia técnica: Acompañamiento ☐ Asesoría ☒ Capacitación ☒	
Origen de la ejecución: Programada en Plan de Asistencia Técnica ☒ Atendida por solicitud o demanda ☐	
Clasificación del usuario: Interno ☐ Externo ☒	
DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)	
Grupo de interés asistido: Ente territorial Equipo concurrencia Dptal municipio de Guayabal de Siquima	
Municipios beneficiados con la asistencia técnica: Guayabal de Siquima	Correo electrónico: salud publica@hospitalfacatativa.gov.co
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: ESE Hospital San Rafael de Facatativá	
Número total de beneficiarios:	
TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
214.FORTALECIMIENTO TÉCNICO 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	

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>Estrategia de Atención Primaria en Salud – Concurrencia Departamental Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) Departamental Asistencia técnica de articulación concurrencia 2026 HSRF Fecha: martes, 03 marzo · 10:00am – 12:00pm Zona horaria: America/Bogotá Información para unirse a la Asistencia técnica de Google Meet Vínculo a la videollamada: https://meet.google.com/oxw-jjec-ppi</p> <p>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, 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, por parte de la referente de APS Adriana Rocio Mendivelso</p> <p>Durante la asistencia técnica se dio la introducción revisó la territorialización y microterritorialización para la concurrencia 2026, aclaró la distribución de microterritorios entre equipos básicos y concurrencia, y definió cronograma de cortes y jornadas de trabajo. Se acordó crear/ajustar registros en SISPRO y preparar el acta de concertación para concurrencia; además se planificaron fechas de cortes y revisiones presenciales hasta junio 2026.</p> <p>La coordinación explicó la necesidad de concluir la territorialización y la matriz para permitir la subida de información a SISPRO y viabilizar la ejecución de actividades y contratación. Se reiteró la urgencia por trámites administrativos ante la gobernación y la necesidad de confirmar microterritorios para iniciar caracterizaciones el 19 de enero.</p> <p>Se busca 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 revisión y validación de la territorialización de salud (microterritorios) para la ejecución de acciones de concurrencia y equipos básicos en 2026, ajustar la matriz de microterritorios para SISPRO y acordar cronograma de cortes, jornadas y actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud (PIC) departamental.</p> <p>- Adriana Rocío Mendivelso Cristiano — Referente APS SSC, línea técnica concurrencia departamental (participante principal en la Asistencia técnica) - Dra. Lismeidy Rueda — (dra. Lis) / responsable de matriz territorial</p>

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

- Salud Pública (representante municipal / secretaria local) — interlocutor para jornadas y cortes
- Paula Andrea Duarte, líder de salud pública HSRF (jefe Paula)
- Invitadas Dra. Karen Valeria Parra Ramírez, anterior coordinado PIC del municipio 2025

La asistencia técnica se desarrolló en el marco de la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) bajo concurrencia departamental, con el propósito de garantizar la adecuada implementación técnica, operativa y administrativa de las acciones de Atención Primaria en Salud (APS) en el municipio de Guayabal de Siquima. El encuentro tuvo como objetivo principal definir roles, responsabilidades, territorialización, cronograma de cortes y jornadas de salud, así como establecer lineamientos administrativos y de reporte, en coherencia con la Resolución 2788 de 2022, la Resolución 1597 de 2025 y los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

Territorialización y microterritorialización

Se explicó que el territorio se dividió en cuatro territorios en salud, 2 equipos básicos de salud, 1 equipo PIC Municipal y 1 equipo PIC departamental (concurrencia) (antes tres en 2025).

- Concurrencia: dos auxiliares asignados a Resguardo y Picacho.

Se acordó que la creación del nuevo microterritorio en SISPRO se coordinará posteriormente con el Ministerio, manteniendo la vereda con población en cero hasta formalizar el ajuste.

- Se plantea la por la ejecución y propone que la programación de jornadas se haga en coordinación con auxiliares y corresponsales. Expone la necesidad de tener conteo real de viviendas por JAC para definir metas de visitas. Aporta fechas y ajustes propuestos para cortes (detalla fechas y revisiones presenciales). Menciona sus vacaciones en junio y solicita ajustar cronograma para dejar trámites radicados antes de salida.

Roles y responsabilidades

- Auxiliares de enfermería: caracterización familiar, identificación de riesgos, vacunación, canalización de baja complejidad.
- Corresponsal en salud gestión de casos de mediana y alta complejidad, seguimiento hasta resolución, coordinación de jornadas.
- Profesional educativo actividades en instituciones educativas priorizadas
- Profesional comunitario fortalecimiento de redes comunitarias, articulación con líderes sociales y presidentes de JAC.
- Equipo de salud mental ejecución de instrumentos técnicos de salud mental y atención en centro de escucha.

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

- Coordinadora PIC articulación institucional, concertación con entes territoriales y soporte logístico.

La Asistencia técnica revisó la territorialización y microterritorialización para la concurrencia 2026, aclaró la distribución de microterritorios entre equipos básicos y concurrencia, y definió cronograma de cortes y jornadas de trabajo. Se acordó crear/ajustar registros en SISPRO y preparar el acta de concertación para concurrencia; además se planificaron fechas de cortes y revisiones presenciales hasta junio 2026.

Decisiones clave

- Distribución de microterritorios: Se mantiene la estructura con cuatro territorios (se adicionó uno respecto a 2025); equipos básicos quedan en dos territorios y concurrencia en dos auxiliares. (Acordado por Liz y Adriana; Paula y Salud Pública participaron)
- No crear inmediatamente el microterritorio de concurrencia en SISPRO: Mantener la vereda con población en cero y coordinar la creación/formalización con el Ministerio más adelante; Adriana enviará correo formal al Ministerio si es necesario. (Adriana y Liz)
- Acta de concertación: Preparar acta de concertación de concurrencia con el formato/membrete de alcaldía u hospital y firma por coordinación de salud pública, Secretaría de Gobierno y representantes del hospital (jefe Claudia / Dr. Hugo /). (Adriana, Liz, Claudia, Paula)
- Metodología de visitas por corte: Ajustar la meta de 30 visitas por corte salvo justificación por dispersión alta geográfica y baja concentración poblacional en las veredas y datos del ente territorial; ajustes soportados por acta si aplica. (Adriana y Salud Pública)
- Cronograma de cortes y revisiones: Aprobado calendario de cortes y fechas de subida y revisión presencial entre enero y junio 2026 (detallado abajo). (Adriana y Salud Pública)

Territorialización y micro territorialización

- Se explicó que el territorio se dividió en cuatro sectores (antes eran tres en 2025); para equipos básicos quedaron dos territorios: 1) El Trigo, Chiñata, Pajonal, Pueblo Viejo y 2) Resguardo, Manoa, Trinidad, Picacho.
- Para concurrencia se determinó que habrá dos auxiliares. Los microterritorios a cargo de concurrencia serán Resguardo y Picacho (confirmación que Liz enviará matriz verificando).
- Se sugirió no hacer un acta nueva para el Ministerio al adicionar un microterritorio; en su lugar, coordinar con Valeria para crear el nuevo microterritorio en SISPRO y dejar la vereda con población en cero hasta formalizar la eliminación/ajuste con el Ministerio. Adriana se encargará de enviar el correo formal si es necesario.

AJUSTE OPERATIVO DE METAS (VISITAS DOMICILIARIAS)

- En el marco de la normatividad vigente, se establece el ajuste del entregable operativo correspondiente a visitas domiciliarias, definiendo una meta de 30 familias por periodo por auxiliar de enfermería, sustentado en:
- Resolución 2788 de 2022, que orienta la organización y ejecución de acciones colectivas bajo criterios de calidad, oportunidad y gestión del riesgo.

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

- SGP Salud Pública 2023, que prioriza la eficiencia en el uso de recursos y el impacto en resultados en salud.
- Modelo APS, que exige intervenciones integrales y no fragmentadas.
- Este ajuste garantiza:
 - Calidad técnica en la atención domiciliaria.
 - Aplicación adecuada de instrumentos de caracterización.
 - Identificación efectiva de riesgos y determinantes sociales.
 - Canalización resolutoria hacia la red de servicios.
 - Cumplimiento de metas del PIC y del Plan Territorial de Salud.
- Jornadas de salud: el anexo exige 6 jornadas para Guayabal de Siquima.
- Canalizaciones: Auxiliares de enfermería gestionan canalizaciones de baja complejidad; la corresponsal de salud a se encargará de mediana y alta complejidad. Se acordó dar acceso en tiempo real a la base de canalizaciones para seguimiento y cierre de casos.

SISPRO Y ACTAS

- Quedó la responsabilidad de enviar la matriz con los microterritorios a la jefe Claudia y a la jefe Paula para su conocimiento y firma.
- Discusión sobre el formato del acta: puede ser con membrete de alcaldía o del hospital y debe firmarse por coordinación de salud pública, Secretaría de Gobierno y representante del hospital

Jornadas de salud y distribución por municipio

- Se definió la necesidad de planificar jornadas de salud a partir de febrero; se propuso 1 jornada por microterritorio y distribuir el resto según prioridades locales.
- Por municipio se mencionaron las jornadas estimadas: Albán 7, Guayabal 6, Subachoque 6. En Albán se requerirán 2 jornadas por corte en algunos casos por volumen.
- Salud Pública (Luz Marina y corresponsales) revisará y propondrá la programación de jornadas para envío a Adriana.

Metas de visitas y ajuste por viviendas reales

- Se acordó ajustar a 30 visitas por corte como estándar para nuevas visitas, pero ajustar por la dispersión geográfica Los microterritorios a cargo de concurrencia serán Resguardo y Picacho y el número real de viviendas (verificado con juntas de acción comunal) lo justifican.
- Se solicitó a coordinadoras municipales enviar conteo real de viviendas por vereda; ejemplo: en Resguardo hay discrepancia entre SISBEN (139) y conteo local (85) — se priorizarán datos reales.

Se verifica con el ente territorial el Cronograma de cortes, subidas y revisiones (enero–junio 2026), sin modificaciones relevantes frente a la planeación de enero 2026

1. Corte 1: 19 ene – 18 feb; subir a Drive 19 feb (o 20 feb según discusión) y revisión presencial 23 feb (se acordó subir 19 y revisión presencial 23), OK ejecutado

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

2. Corte 2: 19 feb – 10 mar; subir 11 mar; revisión presencial 13 mar.
3. Corte 3: 11 mar – 31 mar; subir 1 abr; revisión presencial 6 abr (Semana Santa tomada en cuenta).
4. Corte 4: 1 abr – 20 abr; subir 21 abr; revisión presencial 24 abr.
5. Corte 5: 21 abr – 15 may; subir 16 may; revisión presencial 20 may (o 17 may para entrega de informe según ajustes).
6. Corte final: 16 may – 16 jun; subir 17 jun; revisión presencial 17 jun (radicación y trámites administrativos antes del cierre el 30 jun). Nota: se acordó ajustar rangos para asegurar tiempo de subsanación y radicación.

Se realizó análisis del cumplimiento de metas contractuales, definiendo ajuste técnico de 40 a 30 visitas domiciliarias por auxiliar por corte a partir del tercer corte, sustentado en criterios de dispersión geográfica, número real de viviendas y capacidad operativa, garantizando calidad, oportunidad y resolutivez. Se estableció que las visitas incluyen caracterización familiar universal (nueva vigencia) y seguimiento a riesgos individuales, asegurando cobertura del 100% de los integrantes del hogar mediante Survey123.

Se acordó validar el número real de viviendas por microterritorio con apoyo de Juntas de Acción Comunal, priorizando información territorial sobre registros administrativos. Se evidenció discrepancia en Resguardo (SISBEN: 139 vs conteo real: 85), definiendo uso de dato validado localmente. Los microterritorios asignados en concurrencia serán Resguardo y Picacho.

Metas operativas

Se establece meta base de 30 visitas por auxiliar por corte, con ajustes diferenciales según dispersión y número real de viviendas, garantizando enfoque en calidad, gestión del riesgo y cobertura efectiva.

Jornadas de salud

Se acordó realizar 6 jornadas en Guayabal de Siquima, articuladas con las programadas por los EBS municipales, evitando duplicidad y optimizando recursos técnicos, logísticos y financieros.

Intervenciones relevantes

Se enfatizó el fortalecimiento de la calidad en la caracterización, identificación de determinantes sociales, educación en salud y canalización efectiva, priorizando población en riesgo y eliminación de barreras de acceso.

Priorizar calidad sobre volumen, asegurar trazabilidad en sistemas, fortalecer articulación comunitaria e institucional, y garantizar evidencia verificable para auditoría.

El ajuste de metas responde a criterios técnicos y normativos que favorecen la eficiencia y la

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

gestión del riesgo. La validación territorial de viviendas mejora la precisión operativa y evita sobreestimaciones. La articulación con EBS fortalece la integralidad del modelo APS y optimiza el uso de recursos.

Se establecen lineamientos claros para la ejecución territorial, con compromisos definidos que garantizan coherencia técnica, cumplimiento normativo y mejora en los resultados en salud del municipio.

Metas operativas

Se definió una meta de 30 visitas domiciliarias por auxiliar por corte, ajustada a la dispersión geográfica y número real de viviendas, sustentada en la normatividad vigente y en criterios de calidad y gestión del riesgo a pa

Jornadas de salud

Se acordó realizar 6 jornadas en Guayabal de Síquima, articuladas con las jornadas municipales de equipos básicos para evitar duplicidad y optimizar recursos.

Canalización y trazabilidad

Se enfatizó la obligatoriedad de:

- Registrar todas las canalizaciones en sistemas de información.
- Realizar seguimiento hasta resolución del caso.
- Notificar eventos de riesgo prioritario (materno-perinatal, salud pública).

Aspectos administrativos

Se estableció la entrega de contratos y actas de inicio, diligenciamiento de formatos de confidencialidad y custodia, y actualización de la base de ejecutores.

Compromisos

Actividad	Responsable	Fecha de cumplimiento
Enviar matriz con distribución actualizada de microterritorios	Liz Rueda	Inmediato (día de la Asistencia técnica)
Confirmar territorios exactos con Valeria y enviar a Paula/Claudia	Liz Rueda	Inmediato

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

Preparar acta de concertación con formato oficial	Adriana Rocío Mendivelso	Semana posterior a la Asistencia técnica
Enviar propuesta de programación de jornadas	Salud Pública	Día siguiente a la Asistencia técnica
Enviar conteo real de viviendas por vereda	Coordinadoras municipales	Inmediato
Articulación con los equipos territoriales en salud	Coordinación PIC municipal	Inmediatamente estén en operación los equipos completos

Recomendaciones

- Fortalecer la capacitación en caracterización familiar y canalización APS.
- Garantizar la trazabilidad completa de canalizaciones hasta su cierre.
- Optimizar recursos logísticos mediante articulación con equipos básicos.
- Mantener comunicación permanente entre hospital, municipio y Secretaría de Salud.
- Implementar seguimiento periódico de indicadores para evitar acumulados.

La Asistencia técnica permitió consolidar un marco técnico-operativo claro para la ejecución del PIC en concurrencia en Guayabal de Siquima. Se definieron metas ajustadas a la realidad territorial, se organizaron los microterritorios y se estableció un cronograma de cortes y jornadas. Se ratificó la importancia de la articulación interinstitucional y la trazabilidad de canalizaciones como ejes centrales para garantizar calidad, oportunidad y resultados en salud pública.

Se ratificó el compromiso institucional de todas las partes para garantizar la ejecución adecuada de las acciones en salud pública, priorizando la calidad, la trazabilidad y el impacto en la salud de la población. Se acordó mantener comunicación permanente y realizar seguimiento continuo para asegurar el cumplimiento de los lineamientos técnicos y contractuales.

CONCLUSIONES

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

La Asistencia técnica revisó la territorialización y microterritorialización para la concurrencia 2026, aclaró la distribución de microterritorios entre PIC equipos básicos y concurrencia, y definió cronograma de cortes y jornadas de trabajo. Se acordó crear/ajustar registros en SISPRO y preparar

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

el acta de concertación para concurrencia; además se planificaron fechas de cortes y revisiones presenciales hasta junio 2026.

1. Dar continuidad a la ejecución en el marco de los anexos técnicos vigentes como referencia operativa.
2. Ajustar meta de visitas domiciliarias a 30 familias por periodo a partir de tercera entrega .
3. Priorizar microterritorios definidos para inicio de ejecución.

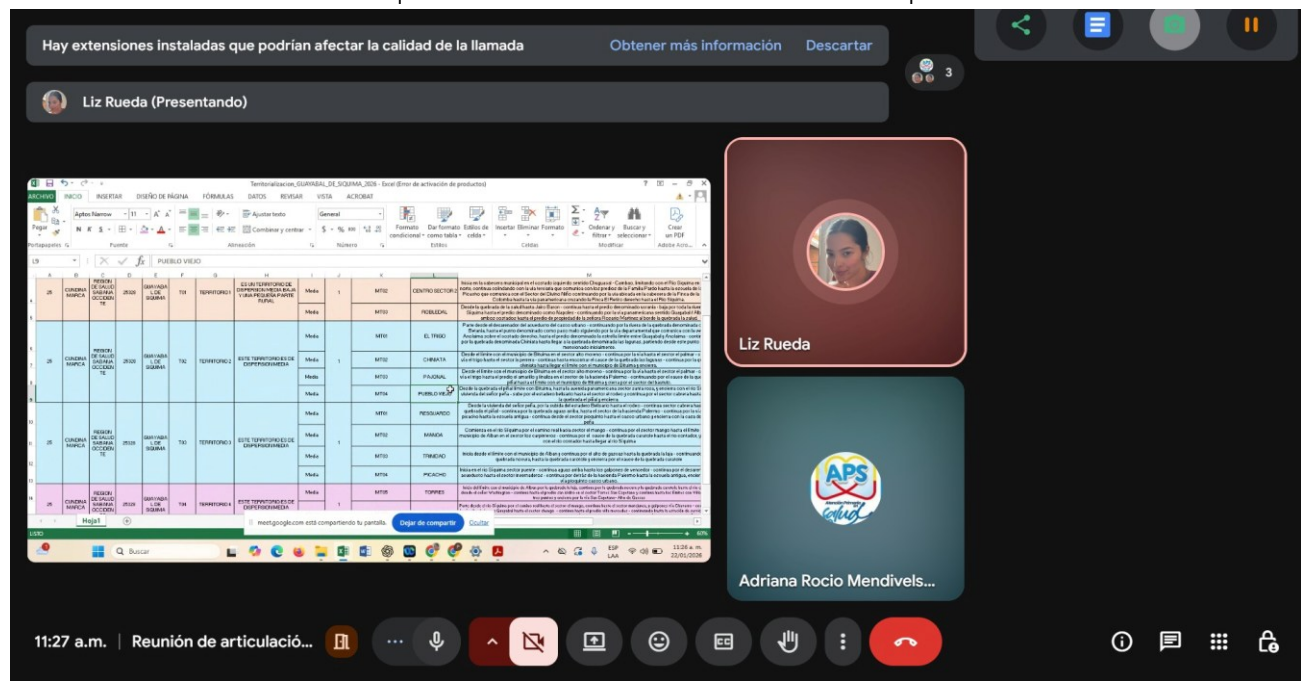
Recomendaciones

- Documentar formalmente cualquier cambio de microterritorio en SISPRO mediante correo dirigido al Ministerio y conservar acuse de recibo como evidencia.
- Liz debe enviar la matriz actualizada a jefe Paula y jefe Claudia de forma inmediata para evitar retrasos en contratación y caracterización.
- Auxiliares de enfermería deben priorizar la caracterización en su microterritorio y envío del conteo real de viviendas (listado por JAC con firmas) a fin de dar continuidad a los seguimientos en salud y evitar sobre cobertura o subregistro.
- Mantener un registro centralizado (Drive compartido) donde se suban todas las matrices, actas, listados de viviendas y evidencias de carga para permitir trazabilidad y facilitar revisiones.

ASISTENTES

Se anexa Registro fotográfico de asistencia,

El registro de asistencia de los participantes se realiza a través de la plataforma SAT Survey 123, lo anterior teniendo en cuenta que la Asistencia técnica es a través de plataforma virtual



The screenshot displays a virtual meeting environment. On the left, a Google Sheet is open, showing a table with columns for 'Punto', 'Atención', 'Recurso', 'Carga', and 'Muestreo'. The table contains data for various points (e.g., PUNTO VERDE, PUNTO VERDE, PUNTO VERDE) and their corresponding attention, resources, and loads. On the right, there are two participant avatars: 'Liz Rueda (Presentando)' and 'Adriana Rocio Mendivels...'. At the bottom, there is a meeting control bar with icons for chat, mute, video, and other functions. The time displayed is 11:27 a.m. and the meeting title is 'Reunión de articulació...'. There is also a notification at the top: 'Hay extensiones instaladas que podrían afectar la calidad de la llamada'.

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA		Código: M-AT-FR-003
			Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica		Fecha de Aprobación: 19/11/2024

