

# SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTRATEGIA CAPS SICAPS

ALCALDÍA  
DE MANIZALES



MANIZALES  
+GRANDE

# Si-Caps

*Manizales*

Sistema de Información Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

[WWW.APSMANIZALES.COM](http://WWW.APSMANIZALES.COM)



Secretaría  
**de Salud**



# OBJETIVOS

---

- Favorecer la automatización de las acciones operativas y administrativas de la estrategia CAPS, con el fin de proporcionar información que sirva de apoyo al proceso de toma de decisiones de manera oportuna y permita la dinamización de la gestión del conocimiento.
- Favorecer acceso a información relacionada con la APS en general y de forma específica sobre el desarrollo de la Estrategia CAPS, sus aspectos técnicos, operativos y formativos, mejorando la implementación y la evaluación continua.

# BENEFICIOS

---

- El SI-CAPS favorece una comunicación clara, oportuna y accesible entre todo el Equipo Móvil en Salud Interdisciplinario (EMS) que realiza las intervenciones familiares, comunitarias e institucionales, lo cual repercute favorablemente en las acciones emprendidas para reducir y mitigar los riesgos en salud, social y ambiental. A la vez que facilita la auditoria a las acciones emprendidas, reduce tiempos de cargue de información, mejora la calidad del dato, repercute en la disminución del uso de papel y en el reporte de indicadores al día, impactando así en la gestión del conocimiento.

# ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

## ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE USUARIOS DE LA HERRAMIENTA TECNOLÓGICA (SI-CAPS) DE LA ESTRATEGIA COMUNIDADES CON AUTOCUIDADO PROMOTORAS DE SALUD (CAPS) DEL MUNICIPIO DE MANIZALES

A continuación se presentan las obligaciones relacionadas con la confidencialidad de la información que deberá aceptar al momento de ingresar a hacer parte del Equipo Administrativo u Operativo (Equipo Móvil de Salud - EMS) de la Estrategia CAPS, posterior a la solicitud de acceso a la información y a la plataforma (SI-CAPS) por parte de la entidad contratista u otras según alianzas de trabajo establecidas.

### CONSIDERACIONES

Que el Artículo 15 de la Constitución Política dispone que *todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre, y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar. De igual modo, tienen derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bancos de datos y en archivos de entidades públicas y privadas.*

Que se expidió la Ley 1266 de 2008 con el fin de *“desarrollar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bancos de datos, y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales relacionadas con la recolección, tratamiento y circulación de datos personales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política, así como el derecho a la información establecido en el artículo 20 de la Constitución Política, particularmente en relación con la información financiera y crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países”, en la cual se expresa el carácter confidencial de toda la información.*

Que con la Ley 1581 de 2012 se expidió el régimen general de protección de datos personales de todas las personas que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos.

Que de conformidad con la Ley 599 de 2000, Código Penal, en su Artículo 194, modificado por el Artículo 25 de la Ley 1288 de 2009 referente a las conductas punibles que atenten en contra de la intimidad, reserva e interceptación de comunicaciones, establece que: *“Divulgación y empleo de documentos reservados. El que en provecho propio o ajeno o con perjuicio de otro divulgue o emplee el contenido de un documento que deba permanecer en reserva, incurrirá en multa, siempre que la conducta no constituya delito sancionado con pena mayor”.*

Que la Ley 1273 de 2009, modificó el Código Penal y creó un nuevo bien jurídico tutelado denominado *“de la protección de la información y de los datos”, además de establecer disposiciones que busquen preservar integralmente los sistemas que utilicen las tecnologías de la información y las comunicaciones. Así, en su Artículo 269A establece “El que, sin autorización o por fuera de lo acordado, acceda en todo o en parte a un sistema informático protegido o no con una medida de seguridad, o se mantenga dentro del mismo en contra de la voluntad de quien tenga el legítimo derecho a excluirlo, incurrirá en pena de prisión de cuarenta y ocho (48) a noventa y seis (96) meses y en multa de 100 a 1.000 salarios mínimos legales mensuales vigentes.”*

ALCALDÍA DE MANIZALES

Calle 19 N° 21-44 Propiedad Horizontal CAM

Teléfono 887 97 00 ext.71500 – Código postal 170001 – Atención al Cliente 018000 968988



Estrategia de rehabilitación basada en la comunidad

### NOTICIAS CAPS

**Para lavar adecuadamente TUS MANOS, SIGUE ESTOS PASOS**

- 1 Moja las manos.
- 2 Cúbrelos con jabón.
- 3 Frota los manos, los dedos entre los dedos, la palma y dorso durante 20 segundos.
- 4 Enjuaga con abundante agua.
- 5 Seco con un paño limpio.

### EVENTOS CAPS

Calendar List

March 2021						
Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
	1	2	3	4	5	6

#### MODELO DE INTERVENCIÓN DE LA ESTRATEGIA COMUNIDADES CON AUTOCUIDADO PROMOTORAS DE SALUD (CAPS)

Estrategia desarrollada desde una concepción de Atención Primaria en Salud en el marco de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS)

La Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) ha sido el resultado de diversas tendencias mundiales promovidas principalmente después de la segunda guerra mundial, para mejorar el desarrollo y resultado de la prestación de servicios de salud, culminando exitosamente con la Declaración de Alma-Ata en 1978 en Rusia, con un compromiso de múltiples estados para implementar y desarrollar la filosofía de APS, incluyendo Colombia, quien participó directamente en la Mesa de la Conferencia.

Es así como el Municipio de Manizales en su historia más reciente, viene adelantando desde el año 2006 acciones específicas desde la estrategia de APS, reconociendo tres momentos en la línea de tiempo, 2006-2011, 2012-2014 y 2015 a la fecha; desarrollándose inicialmente una intervención con enfoque selectivo, centrado en la detección temprana y protección específica, con talento humano principalmente del área auxiliar y centrado en acciones de servicios de salud, hasta llegar a un enfoque de intervención integral, de gestión del riesgo, desde la salud familiar y comunitaria y desde lo poblacional, con un equipo interdisciplinario del área social, ambiental y de la salud y en los tres componentes definidos normativamente de servicios de salud, participación social y comunitaria y acciones intersectoriales, alineado así con la Política de Atención Integral de Salud y denominado actualmente para Manizales, Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud (CAPS).

El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), en el marco operativo de la PAIS, centrado en el Modelo de Atención Integral en Salud (MIAS), estableció la identificación de grupos de riesgo, basados en los Análisis de

Mapa 1. Áreas priorizadas CAPS. Zona urbana



Mapa 2. Áreas priorizadas CAPS. Zona rural



# PÁGINA WEB CAPS



# PÁGINA WEB CAPS

## PUBLICACIONES SECRETARIA DE SALUD

Análisis Indicadores Nutricionales 2019

Caracterización Informales 2018

Caracterización Población con Discapacidad 2018

Informe Cáncer Mama y Cuello 2016-2018

Informe Discapacidad - Salud Oral

Informe Indicadores Nutricionales 2018

Perfil Epidemiológico VIH Manizales 2008-2018

Resultados Condiciones Salud Bucal Menores de 6 Años CDI

Violencia de Género e Intrafamiliar\_2018

## DESTACADOS CAPS



0013806

Contador de visitas

0001341

Contador de usuarios

## ENLACES INSTITUCIONALES DE INTERÉS

-  [Alcaldía de Manizales](#)
-  [Ministerio de Salud y Protección Social](#)
-  [Organización Panamericana de la Salud](#)
-  [Conferencia mundial sobre APS](#)
-  [Organización Mundial de la Salud](#)
-  [Secretaría de Salud Pública de Manizales](#)



# REPORTES



MANIZALES  
+GRANDE



INGRESO USUARIOS EMS

INICIO REPORTES SI-CAPS ACTIVIDADES CAPS INDUCCIÓN FORMACIÓN CONTINUA



Secretaría  
**de Salud**



A. SOCIODEMOGRÁFICO

- Familias
- Personas
- Personas por ciclo de vida

B. RIESGOS POR GRUPOS PRIORIZADOS

- Gestante
- Cáncer
- Enfermedad Cardiovascular
- EPOC
- Diabetes
- Trastorno Mental
- VIH
- Niños Menores 6 Años
- Discapacidad
- Maltrato Y Violencia Intrafamiliar
- Tuberculosis

C. SALUD AMBIENTAL

- Aspectos Generales
- Condiciones Locativas
- Condiciones del agua
- Carece de dotación sanitaria
- Alimentos
- Tenencia de animales
- Entorno de vivienda

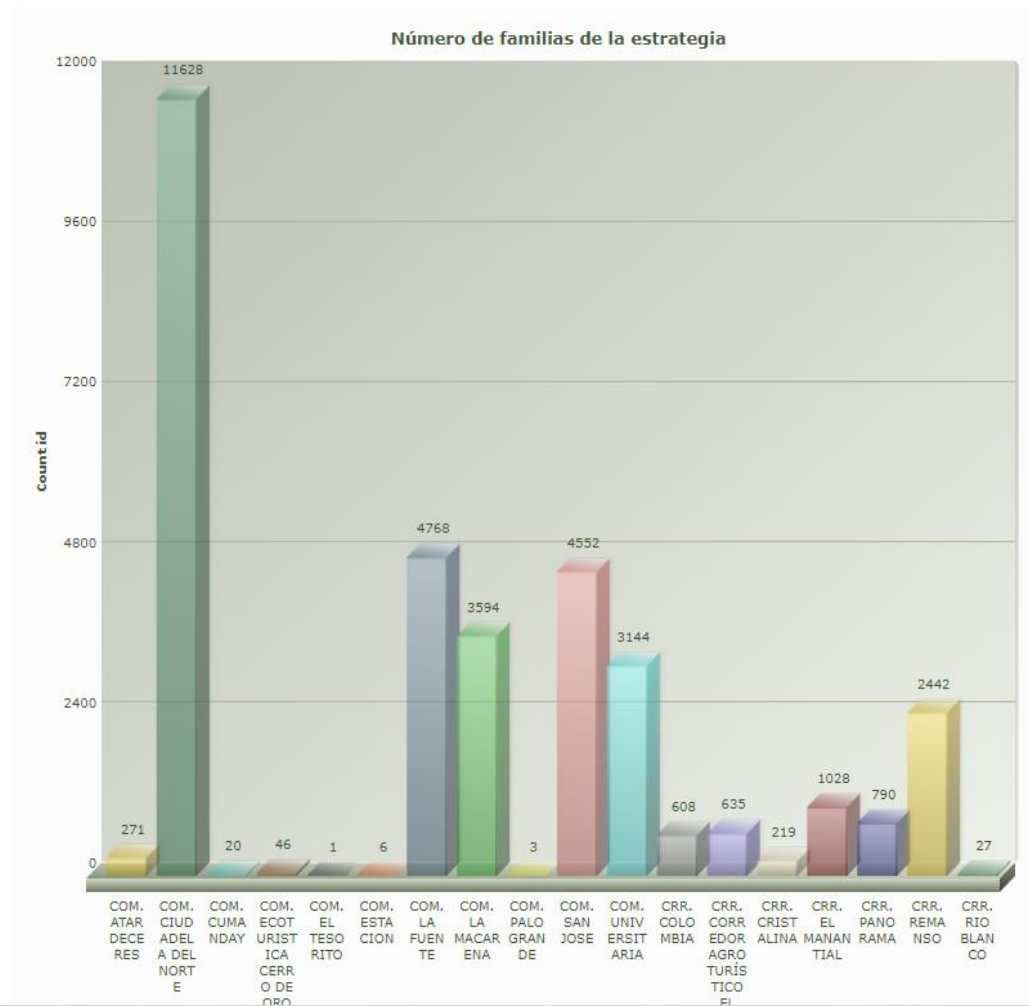
D. PERSONAS

- Datos básicos
- Salud y sexualidad
- Maternidad
- Condiciones salud
- Componente mental
- Estilo de vida/conducta

E. Intervenciones

- Edad
- Ubicación por comunas

Actualizaciones



# REPORTES

# REPORTES

## A. SOCIODEMOGRÁFICO

- Familias >
- Personas >
- Personas por ciclo de vida >

## B. RIESGOS POR GRUPOS PRIORIZADOS

- Gestante >
- Cáncer >
- Enfermedad Cardiovascular >
- EPOC >
- Diabetes >
- Trastorno Mental >
- VIH >
- Niños Menores 6 Años >
- Discapacidad >
- Maltrato Y Violencia Intrafamiliar >
- Tuberculosis >

## C. SALUD AMBIENTAL

- Aspectos Generales >
- Condiciones Locativas >
- Condiciones del agua >
- Carece de dotación sanitaria >
- Alimentos >
- Tenencia de animales >
- Entorno de vivienda >

## D. PERSONAS

- Datos básicos >
- Salud y sexualidad >
- Maternidad >
- Condiciones salud >
- Componente mental >
- Estilo de vida/conducta >

## E. Intervenciones

- Edad
- Ubicación por comunas
- Sesiones
- Personas beneficiadas
- Tipo de intervenciones
- Evento priorizado
- Clasificación
- Remitido A
- Remisión APS
- Compromiso general
- Situación con respecto al problema
- Proceso
- Tipo de profesional

## F. Actividades

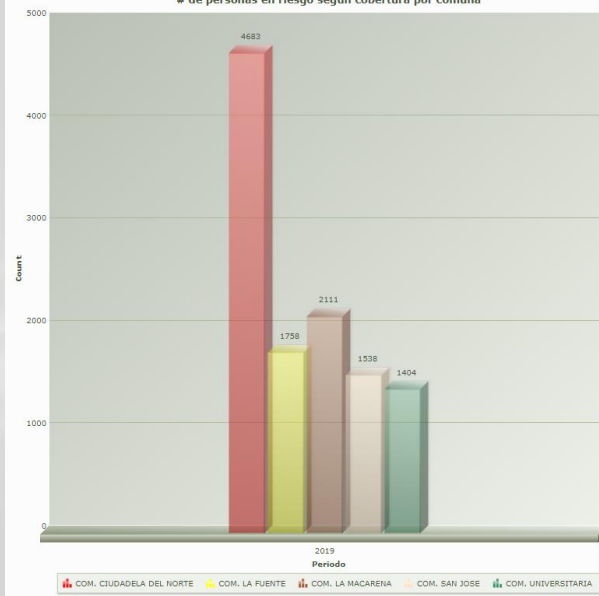
- Tipo actividad
- Evento priorizado
- Ubicación por comunas
- Logros
- Tipo de profesional
- Edad beneficiarios

# TIPOS DE REPORTE

Tasa de personas en riesgo según cobertura por comuna



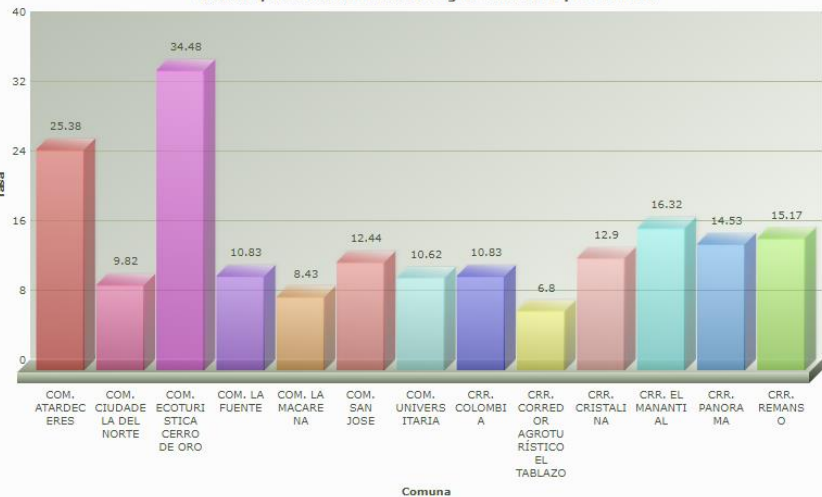
# de personas en riesgo segun cobertura por comuna



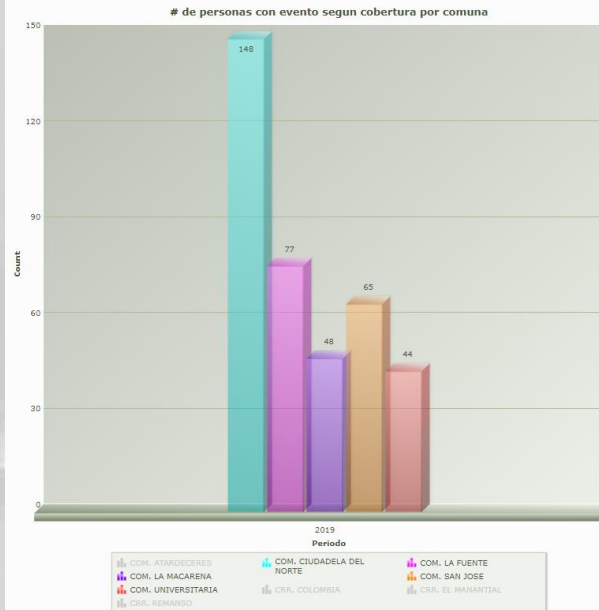
% de personas en riesgo según cobertura por comuna



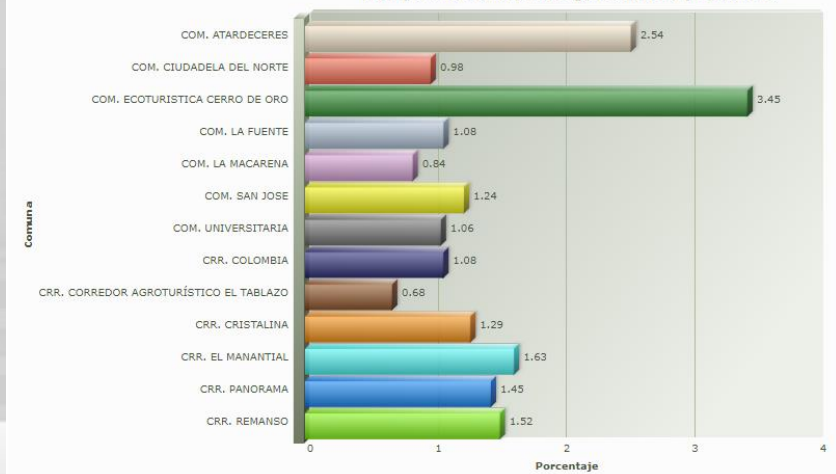
Tasa de personas con evento según cobertura por comuna



# de personas con evento segun cobertura por comuna



% de persona con evento según cobertura por comuna



Secretaría de Salud



# ACTIVIDADES



MANIZALES  
+GRANDE



INGRESO USUARIOS EMS

INICIO REPORTES SI-CAPS ACTIVIDADES CAPS INDUCCIÓN FORMACIÓN CONTINUA



Secretaría  
**de Salud**



## Dimensión fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria para la gestión de la salud

Coordinador Estrategia Atención Primaria en Salud – Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud:

Alejandro Prieto Montoya (alejandroprieto@manizales.gov.co)



**Objetivo:** Implementar un modelo de salud pública integral con enfoque de riesgo, basado en la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) en el marco de las Rutas de Atención Integral en Salud (RIAS), que apoye a mediano y largo plazo el mejoramiento de los indicadores en salud pública del Municipio de Manizales, a través de una intervención con enfoque familiar y comunitario, en las comunas y corregimientos priorizados por la estrategia CAPS.

<b>Meta de resultado del plan de desarrollo</b>	Aumentar en 1900 las familias beneficiadas por APS con objetivos alcanzados según plan de intervenciones. Aumentar en 10% las personas beneficiadas de los grupos de apoyo mutuo con mejoramiento en los conocimientos sobre su situación de salud.
<b>Meta de Producto</b>	Implementar el modelo de Atención Primaria en Salud -APS- en 9 sectores del Municipio

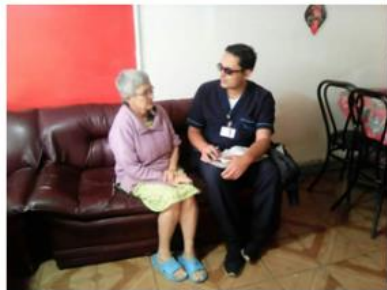
### Actividades

- Aplicación ficha familiar CAPS. La estrategia CAPS ha desarrollado una ficha familiar, la cual se aplica en el lugar de residencia de las personas que viven en las comunas y corregimientos priorizados (Comunas: San José, Ciudadela del Norte, Universitaria, la Fuente y Macarena y Corregimientos: Remanso, Colombia y Manantial), permitiendo caracterizar la población y la identificación de aspectos claves que ayudan a identificar factores de riesgo, poblaciones priorizadas, presencia o ausencia de un evento y condiciones generales relacionadas con acceso, oportunidad y adherencia al tratamiento. Dicha ficha está estructurada en 9 componentes que responden a: Identificación de la vivienda, condiciones del hábitat familiar y social, datos básicos, antecedentes médicos, prácticas de salud y salud sexual, maternidad, condiciones de salud, salud mental y estilos de vida, complementada con aspectos de conducta, observaciones, estado del registro y novedades.



# ACTIVIDADES

- Intervención domiciliar a familias según ficha familiar CAPS. Con los datos recolectados por ficha familiar se clasifica la población en sana, con riesgo a evento, con evento y evento crítico y según ello se programan las intervenciones por el Equipo Móvil de Salud (EMS) Interdisciplinario, compuesto por enfermería, trabajo social, psicología, fisioterapia, odontología, licenciado ambiental, técnico en saneamiento ambiental y agente en salud pública. Las intervenciones tienen un enfoque familiar y comunitario y favorecen a su vez la canalización de casos a la Entidad Administradora de Planes de Beneficio, para su correspondiente evaluación, tratamiento y seguimiento.



- Intervención grupal a personas con riesgo a evento y evento crítico: Según la aplicación de ficha familiar, se identifican las personas que comparten en una misma comunidad, un riesgo o un evento susceptible de ser intervenido grupalmente por un profesional de CAPS y posterior a visita e intervención individual se animan a ser parte de estos grupos que propenden por la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.



- Encuentros comunitarios: Formula saludable: La estrategia CAPS con el liderazgo del área social, llevan a cabo los diagnósticos comunitarios en las áreas priorizadas de la ciudad, los cuales sirven como insumo para llevar a cabo a nivel comunitario los encuentros barriales, que pretenden de forma principal favorecer acciones de promoción de la salud a través de diversidad de estrategias lúdico, recreativas y culturales, integrando la comunidad en pro de la salud.



# ACTIVIDADES

- Actividades educativas en CAPS: A través de los diferentes profesionales del EMS se llevan a cabo a nivel comunitario capacitaciones a la comunidad para promover la salud, prevenir la enfermedad e intervenir el riesgo identificado, ello teniendo en cuenta los diagnósticos comunitarios, la información de ficha familiar y los temas solicitados por la misma comunidad.



- Estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) en CAPS: La Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) es una estrategia intersectorial de inclusión social y desarrollo comunitario que permite la generación de oportunidades para la población que presenta una condición de discapacidad, sus familias y cuidadores. Se realiza desde esta línea operativa de CAPS, un trabajo focalizado en el individuo con discapacidad para el desarrollo de capacidades, en la familia como cuidadores para favorecer el autocuidado y la mejora de competencias en el acompañamiento de la persona con discapacidad y en la comunidad para favorecer la sensibilización sobre el tema y la inclusión social.



- Estrategia de Vivienda Saludable (EVS) en CAPS: Es una estrategia que consiste en fortalecer la ejecución de actividades que promueven y protegen la salud de las poblaciones más vulnerables, de los peligros socioambientales a los que están expuestas en las viviendas de las zonas más necesitadas y que contribuyen al desarrollo local de las comunidades. Busca influir de manera favorable en los procesos de restauración, protección y promoción de la salud e incentiva la actividad creadora y el aprendizaje de sus moradores. Incluye a su vez el trabajo en la casa, el hogar, el peri-domicilio y la comunidad.



# ACTIVIDADES



- Estrategia de redes comunitarias (núcleos) en CAPS: La estrategia de redes comprende un trabajo enfocado en fortalecer la participación social y comunitaria, basada en la construcción de núcleos en las zonas priorizadas por CAPS, integrando la participación de los actores sociales de la comunidad. Estos núcleos se encuentran conformados por diferentes representantes de la comunidad, vinculados con procesos de participación, movilización y actuación, enfocados en mejorar la calidad de vida en la comunidad.



- Acciones de articulación intersectorial en CAPS: Es una intervención coordinada y complementaria con instituciones representativas de distintos sectores sociales, mediante acciones destinadas total o parcialmente a abordar la búsqueda de soluciones integrales. Crea mejores soluciones que la sectorialidad, porque permite compartir los recursos que le son propios a cada sector. Contribuye a articular las distintas propuestas sectoriales en función de un objetivo común. Llevadas a cabo principalmente en CAPS a través de los proyectos desarrollados en cada uno de los núcleos.



- Diagnóstico comunitario en CAPS: A través de la estrategia CAPS, paralelo al diagnóstico familiar se lleva a cabo un diagnóstico comunitario, enfocado en identificar los problemas y obstáculos que pueden obstaculizar el desarrollo de una comunidad, a la vez que proporciona los elementos para establecer las prioridades de intervención. El diagnóstico favorece que los miembros de la comunidad planifiquen colectivamente actividades que les permitan mejorar su situación actual, reconocer sus potencialidades y participar activamente en la solución de problemas.



# ACTIVIDADES

# INDUCCIÓN



MANIZALES  
+GRANDE



INGRESO USUARIOS EMS

INICIO REPORTES SI-CAPS ACTIVIDADES CAPS INDUCCIÓN FORMACIÓN CONTINUA



Secretaría  
**de Salud**

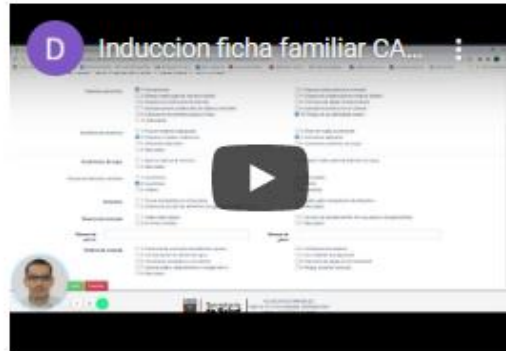


# INDUCCIÓN



INGRESO USUARIOS EMS

INICIO REPORTES SI-CAPS ACTIVIDADES CAPS INDUCCIÓN FORMACIÓN CONTINUA



**PROTOSCOLOS -- CAPS**

**LL** De leidy lisbeth  
5 de Agosto de 2019

**Presentar**



# INDUCCIÓN

PROTOCOLO  
VIH

Comunidades con Autocuidado  
Promotoras de Salud



ALCALDÍA  
DE MANIZALES



MANIZALES  
+GRANDE

ESQUEMA  
NACIONAL DE  
VACUNACION  
COLOMBIA 2020



ALCALDÍA  
DE MANIZALES



MANIZALES  
+GRANDE

PROTOCOLO CANCER

Comunidades con Autocuidado  
Promotoras de Salud

ALCALDÍA  
DE MANIZALES



MANIZALES  
+GRANDE

PROTOCOLO  
POBLACION: MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA Y EN  
GESTACIÓN

Comunidades con Autocuidado  
Promotoras de Salud



ALCALDÍA  
DE MANIZALES



MANIZALES  
+GRANDE

FICHA FAMILIAR

Comunidades con Autocuidado  
Promotoras de Salud

ALCALDÍA  
DE MANIZALES



MANIZALES  
+GRANDE

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COVID 19

COVID 19 Enfermedad por el Coronavirus 2019

Facilitador:

Luisa María Viegas Tizón  
Médica Epidemióloga

Los coronavirus (CoV) son virus que surgen periódicamente en diferentes áreas del mundo y que causan Infección Respiratoria Aguda (IRA) es decir gripe, que pueden llegar a ser leve, moderada o grave.

El nuevo Coronavirus (COVID-19) ha sido catalogado por la Organización Mundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional (ESPI). Se han identificado casos en todos los continentes, el 6 de marzo se confirmó el primer caso en Colombia y el 15 de marzo se identificó el primer caso en Manizales.



Secretaría  
de Salud

ALCALDÍA DE MANIZALES  
Calle 19 N. 21 - 44 Propiedad Horizontal CAM  
Teléfono 887 97 00 Ext. 71400  
Código portal 170001  
Atención al cliente 018000 968988  
Alcaldía de Manizales Ciudad Manizales



ALCALDÍA  
DE MANIZALES



Secretaría  
de Salud

Caps  
Manizales

Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

ALCALDÍA  
DE MANIZALES



# FORMACIÓN CONTINUA



MANIZALES  
+GRANDE



INGRESO USUARIOS EMS

INICIO REPORTES SI-CAPS ACTIVIDADES CAPS INDUCCIÓN FORMACIÓN CONTINUA



Secretaría  
**de Salud**



# CAPACITACIÓN







## Inducción LABORAL

Fortalecimiento de las capacidades humanas

Capacitación Virtual

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE | UNIVERSIDAD DE CALDAS | Telesalud Universidad de Caldas | moocs Educación sin límites

 <p><b>Atención en salud en la adultez</b> (29-59 años)</p> <p>Este curso está dirigido a profesionales de la salud para fortalecer conocimientos sobre el proceso de reanimación cardiopulmonar en una persona adulta, conforme a las últimas novedades y criterios de las organizaciones académicas.</p> <p><b>Duración 8 horas,</b> Certificado por la Universidad de Caldas <small>*Plazo de 3 meses para realizar las actividades</small></p>	 <p><b>Atención en salud en la vejez</b> (&gt;60 años)</p> <p>En este curso usted fortalecerá sus capacidades relacionadas con la planeación, desarrollo y evaluación de procesos de educación para la salud, que generen cambios comportamentales en las personas y comunidades.</p> <p><b>Duración 8 horas,</b> Certificado por la Universidad de Caldas <small>*Plazo de 3 meses para realizar las actividades</small></p>	 <p><b>Reanimación Cardio - pulmonar (RCP) en adultos</b></p> <p>En este curso usted fortalecerá sus capacidades para realizar intervenciones en salud oportunas en la adultez, así como realizar detección temprana de factores de riesgo y actividades de protección específica. Todo lo anterior, con el fin de alcanzar los más altos resultados en salud en esta población, sus familias y comunidades.</p> <p><b>Duración 8 horas,</b> Certificado por la Universidad de Caldas <small>*Plazo de 3 meses para realizar las actividades</small></p>	 <p><b>Educación y comunicación para la salud</b></p> <p>En este curso usted fortalecerá sus capacidades para valorar de manera integral a la persona mayor, teniendo en cuenta los cambios morfológicos y fisiológicos de la vejez; aprenderá a identificar alteraciones y a construir concertadamente un plan de cuidado primario.</p> <p><b>Duración 8 horas,</b> Certificado por la Universidad de Caldas <small>*Plazo de 3 meses para realizar las actividades</small></p>
---	--	---	---

[Regístrate ahora mismo](#)

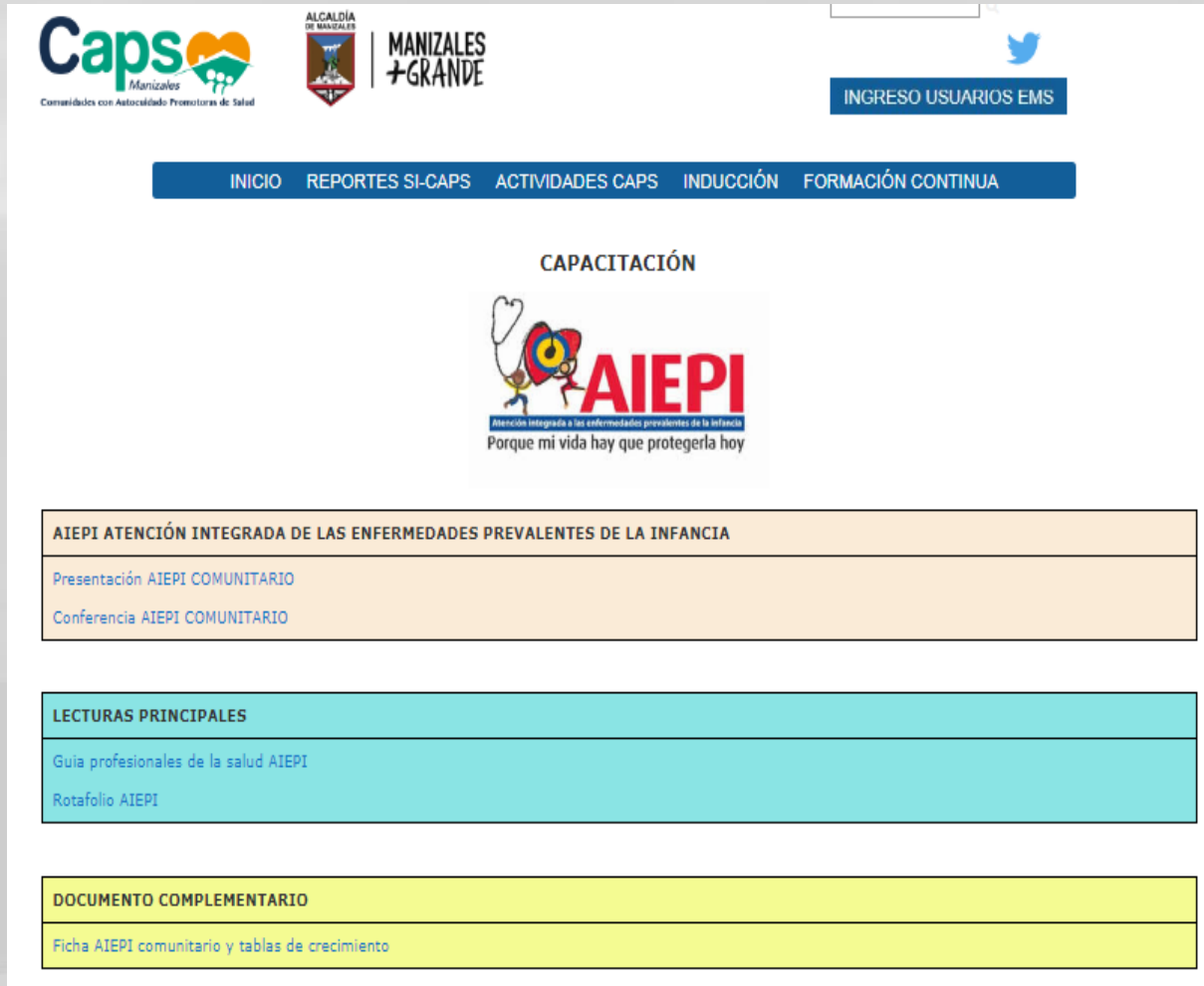


Secretaría de Salud

**Caps** Manizales  
Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud



# FORMACIÓN CONTINUA




**Caps** Manizales  
Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

ALCALDÍA DE MANIZALES  
**MANIZALES +GRANDE**

INGRESO USUARIOS EMS

INICIO | REPORTES SI-CAPS | ACTIVIDADES CAPS | INDUCCIÓN | FORMACIÓN CONTINUA

**CAPACITACIÓN**



**AIEPI ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA**

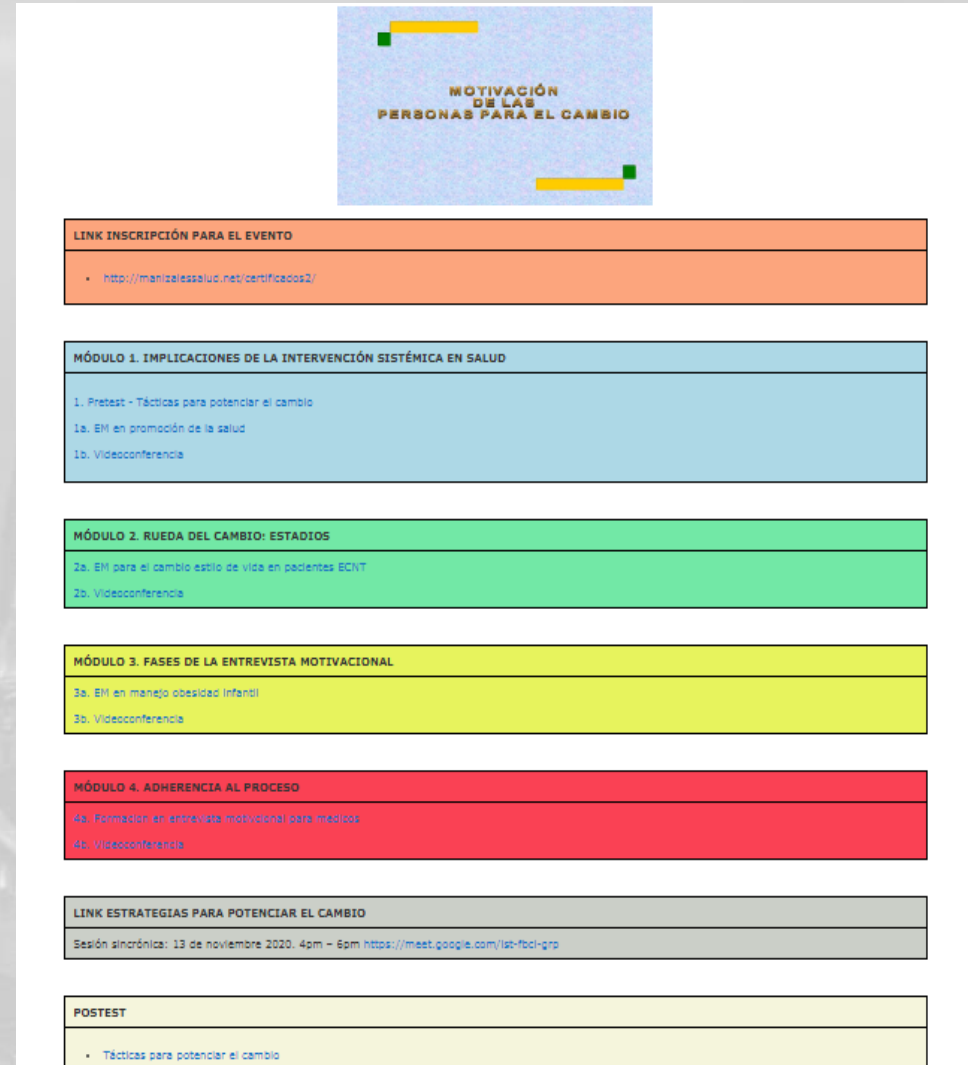
- Presentación AIEPI COMUNITARIO
- Conferencia AIEPI COMUNITARIO

**LECTURAS PRINCIPALES**

- Guía profesionales de la salud AIEPI
- Rotafolio AIEPI

**DOCUMENTO COMPLEMENTARIO**

- Ficha AIEPI comunitario y tablas de crecimiento



**MOTIVACIÓN DE LAS PERSONAS PARA EL CAMBIO**

**LINK INSCRIPCIÓN PARA EL EVENTO**

- <http://manizalessluc.net/certificados2/>

**MÓDULO 1. IMPLICACIONES DE LA INTERVENCIÓN SISTÉMICA EN SALUD**

- Pretest - Tácticas para potenciar el cambio
- EM en promoción de la salud
- Videoconferencia

**MÓDULO 2. RUEDA DEL CAMBIO: ESTADIOS**

- EM para el cambio estilo de vida en pacientes ECNT
- Videoconferencia

**MÓDULO 3. FASES DE LA ENTREVISTA MOTIVACIONAL**

- EM en manejo obesidad Infantil
- Videoconferencia

**MÓDULO 4. ADHERENCIA AL PROCESO**

- Formación en entrevista motivacional para médicos
- Videoconferencia

**LINK ESTRATEGIAS PARA POTENCIAR EL CAMBIO**

Sesión sincrónica: 13 de noviembre 2020, 4pm - 6pm <https://meet.google.com/ist-fbcj-grp>

**POSTEST**

- Tácticas para potenciar el cambio

# FORMACIÓN CONTINUA

**CAPACITACIÓN**



**MÓDULO 1. DEPRESION, PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

1. Pretest del curso
- 1a. Suicidio y trastorno mental
- 1b. Validación Inventario depresión de Beck
- 1c. Inventario depresión de Beck 2
- 1d. Escala hospitalaria ansiedad y depresión
- 1e. Presentación Depresión, prevención y promoción de la salud
- 1f. Video Depresión, prevención y promoción de la salud

**MÓDULO 2. PAIS E INTERVENCIÓN EN CRISIS**

- 2a. Política de atención Integral en salud PAIS
- 2b. Primera ayuda psicológica
- 2c. Presentación PAIS e Intervención en crisis
- 2d. Video PAIS e Intervención en crisis


**MÓDULO 3. IDEACIÓN SUICIDA**

- 3a. Glosario en la ideación suicida
- 3b. Clasificación conducta suicida
- 3c. Evaluación riesgo suicida en APS
- 3d. La conducta suicida
- 3e. Suicidio desde una perspectiva psicosocial
- 3f. Suicidio en adolescentes
- 3g. Escala de ideación suicida
- 3h. Escala de ideación suicida Plutchik
- 3i. Presentación Ideación suicida
- 3j. Video Ideación suicida
- 3k. Posttest

**MATERIAL COMPLEMENTARIO**

- Ley 1616 del 2013
- Resolución No. 4886 de 2018 PNSM

**CAPACITACIÓN**



**LINK INSCRIPCIÓN PARA EL EVENTO**

- <http://manizallessalud.net/certificados2/>

**MÓDULO 1. IMPLICACIONES DE LA INTERVENCIÓN SISTÉMICA EN SALUD**

1. Pretest - Intervención sistémica en salud
- 1a. De la linealidad a la circularidad
- 1b. Videoconferencia

**MÓDULO 2. NIVELES DE OBSERVACIÓN. PERSPECTIVA GENERATIVA**

- 2a. La salud desde la perspectiva de la resiliencia
- 2b. Videoconferencia

**MÓDULO 3. REDES EN SALUD**

- 3a. Perspectiva familiar sistémica en medicina
- 3b. Videoconferencia

**MÓDULO 4. NIVELES DE ABORDAJE**

- 4a. Epistemología Integral en medicina familiar
- 4b. Videoconferencia

**LINK INTERVENCIÓN SISTÉMICA EN SALUD**

Sesión sincrónica: 18 de noviembre 2020. 4pm - 6pm <https://zoom.us/j/99806429054?pwd=InNkSEJlRlRlYk0ySTRlTRZlUjZlcz09>

**POSTEST**

- Intervención sistémica en salud



# FORMACIÓN CONTINUA

## CAPACITACIÓN



### ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

#### MÓDULO 1. ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

- 1. Pretest del curso
- 1.a Boletín ECNT
- 1.b Presentación enfermedades crónicas no transmisibles
- 1.c Video Enfermedades crónicas no transmisibles

#### MÓDULO 2. AUTOCAUIDADO Y AUTOMANEJOS

- 2.a Intervenciones poblacionales y actores de Rx ECNT
- 2.b Presentación modelos autocuidados y automanejos
- 2.c Video Modelo de autocuidado y automanejos

#### MÓDULO 3. PROCESOS SALUD ENFERMEDAD

- 3.a Costos programa de APS para la HTA
- 3.b Manejo ambulatorio paciente con diabetes en tiempos de covid
- 3.c Presentación proceso salud enfermedad
- 3.d Video Procesos salud enfermedad
- 3.e Posttest

#### MATERIAL COMPLEMENTARIO

- Guía para prescribir ejercicio físico en pacientes con RCV
- Manual cuidado integral personas con ECNT

## CAPACITACIÓN



**Manizales ES vida!**  
Entornos Saludables por la VIDA

#### MÓDULO 1. CAMBIOS COMPORTAMENTALES EN EL ESTILO DE VIDA

- 1.a Hábitos y Estilos de Vida Saludable TOMO 1 PRESENTACIÓN
- 1.b Hábitos y Estilos de Vida Saludable TOMO 2
- 1.c Presentación cambios comportamentales en el estilo de vida
- 1.d Video Cambios comportamentales

#### MÓDULO 2. DIMENSIONES DE UN BUEN ESTILO DE VIDA

- 2.a Estrategia Educativa Hábitos de vida Saludable
- 2.b Orientaciones gestión territorial promoción actividad física
- 2.c Presentación dimensiones de un buen estilo de vida
- 2.d Video Dimensiones de un buen estilo de vida saludable

#### MÓDULO 3. HÁBITOS SALUDABLES

- 3.a Decálogo de la actividad física
- 3.b Folleto Se activo físicamente y sientete bien
- 3.c Presentación hábitos saludables
- 3.d Video Hábitos saludables

#### MATERIAL COMPLEMENTARIO

- Guía Estilos de vida saludables

# CONTACTENOS

The screenshot shows the website for 'Caps Manizales' (Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud). At the top left is the logo with the text 'Caps Manizales' and 'Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud'. Next to it is the 'ALCALDÍA DE MANIZALES' logo and the slogan 'MANIZALES +GRANDE'. A search bar and a Twitter icon are in the top right. A blue button labeled 'INGRESO USUARIOS EMS' is positioned below the search bar. A horizontal navigation bar contains the following menu items: 'INICIO', 'REPORTES SI-CAPS', 'ACTIVIDADES CAPS', 'INDUCCIÓN', and 'FORMACIÓN CONTINUA'. The main content area features a video player with the title 'Comunidades con Auto-cuidado Promotoras de Salud (CAPS)'. The video shows a woman in a purple shirt and glasses interacting with a woman in a blue shirt in a kitchen setting. Below the video, there is a 'NOTICIAS CAPS' section with a blue header. To the right of the news section, there is a text block titled 'MODELO DE INTERVENCIÓN DE LA ESTRATEGIA COMUNIDADES CON AUTOCUIDADO PROMOTORAS DE SALUD (CAPS)' and a map titled 'Mapa 1. Áreas prioritizadas CAPS. Zona urbana'. A blue button with the text 'Contacte nuestro equipo de salud' is located at the bottom right of the screenshot. A large green arrow points downwards from the video player area towards the contact button.



Secretaría  
**de Salud**



# CONTACTENOS

Contactenos

Todos los operadores están desconectados. Use el siguiente formulario para enviarnos un correo con su pregunta.

Contactenos


Todos los operadores están desconectados. Use el siguiente formulario para enviarnos un correo con su pregunta.

Mensaje enviado

Su pregunta ha sido enviada. Gracias!

APS Chat en vivo (ALEJANDRO PRIETO) Recibidos x

 phpLiveChat@apsmanizales.net  
para mí

Enviado de la página: <http://apsmanizales.com/>  
Nombre del Autor: ALEJANDRO PRIETO  
Correo del Autor: [alejandro.prieto@manizales.gov.co](mailto:alejandro.prieto@manizales.gov.co)  
IP del Autor: 186.83.184.8  
Mensaje:

Necesito información sobre los efectos adversos de la medicación para la diabetes



Secretaría  
de Salud



# NECESITA AYUDA

The screenshot shows the website for 'Caps Manizales' (Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud). At the top left is the logo with the text 'Caps Manizales' and 'Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud'. To its right is the 'ALCALDÍA DE MANIZALES' logo and the text 'MANIZALES +GRANDE'. A search bar and a Twitter icon are visible. A blue button labeled 'INGRESO USUARIOS EMS' is on the right. Below is a navigation menu with 'INICIO', 'REPORTES SI-CAPS', 'ACTIVIDADES CAPS', 'INDUCCIÓN', and 'FORMACIÓN CONTINUA'. The main content area features a video player with the title 'Comunidades con Auto-cuidado Promotoras de Salud (CAPS)'. Below the video is a 'NOTICIAS CAPS' section with a blue header. To the right of the news section is a map titled 'Mapa 1. Áreas priorizadas CAPS Zona urbana' and a blue button that says 'Necesita Ayuda?' with an upward arrow. A large green arrow points from the 'Necesita Ayuda?' button towards the right side of the image.



Secretaría  
**de Salud**



# NECESITA AYUDA

Necesita Ayuda?

Por favor complete el siguiente formulario para iniciar el chat

Su Nombre

Su Correo

Iniciar

Necesita Ayuda?

Por favor complete el siguiente formulario para iniciar el chat

Alejandro Prieto

alejandro.prieto@manizales.gov.co

Iniciar

Necesita Ayuda?

**Operador** 2 minuto(s) antes  
Hola, como puedo ayudarlo?

**Usted** 1 minuto(s) antes  
Buenas tardes. Necesito información sobre los efectos adversos del medicamento para la diarbrtes 😊

**admin** 1 segundo(s) antes  
Buenas tardes Alejandro

Escriba su pregunta

live APS Chat en vivo

Usuarios Conectados

Alejandro Prieto *apsmanizales.com/*

Operadores Conectados

admin

Alejandro Prieto ✕

Invitado esta observando: <http://apsmanizales.com/>

**Alejandro Prieto** 15 minuto(s) antes  
Buenas tardes. Necesito información sobre los efectos adversos del medicamento para la diarbrtes 😊

**admin** 15 minuto(s) antes  
Buenas tardes Alejandro

*admin es ahora el propietario de esta conversacion* 15 minuto(s) antes

**Alejandro Prieto** 5 minuto(s) antes  
Buenas tardes

Guiones Almacenados Escribir su mensaje



Secretaría  
de Salud



# INGRESO USUARIOS EMS

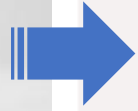
The screenshot shows the website for 'Caps Manizales' (Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud). At the top left is the logo for 'Caps Manizales' and the 'ALCALDÍA DE MANIZALES' logo. A green arrow points to a blue button labeled 'INGRESO USUARIOS EMS'. Below this is a navigation menu with items: INICIO, REPORTES SI-CAPS, ACTIVIDADES CAPS, INDUCCIÓN, and FORMACIÓN CONTINUA. A video player is embedded, showing a woman in a purple shirt and glasses interacting with a woman in a blue shirt in a kitchen setting. Below the video is a 'NOTICIAS CAPS' section with a blue header. To the right of the news section is a map titled 'Mapa 1. Áreas priorizadas CAPS Zona urbana' and a button that says 'Contacte nuestro equipo de salud'.



Secretaría  
**de Salud**



## INGRESO MÓDULOS



Ficha familiar



Intervenciones



Actividades



Priorización para  
intervención



Remisiones



Semaforo de  
alertas



Evaluación



Reportes internos  
CAPS



Seguimiento  
estrategia CAPS

# MODULOS SICAPS



Secretaría  
de Salud

# INSTRUCTIVO DE LA FICHA FAMILIAR PARA LA ESTRATEGIA: COMUNIDADES CON AUTOCAUIDADO PROMOTORAS DE SALUD (CAPS)

*[Estrategia desarrollada desde una concepción de Atención Primaria  
en Salud (APS) en el marco de la PAIS]*



*[Enero 2021]*



# MODULO FICHA FAMILIAR





# FICHA FAMILIAR Y COMUNITARIA



ALCALDÍA DE MANABÁ  
INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA  
FICHA FAMILIAR DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS (CAPS)

GGP-IC-FR 012  
Estado Vigente  
Versión 04

**DATOS VIVIENDA**

Fecha de la visita DDMMAAAA	Apellidos jefe de hogar	Dirección de la vivienda	Zona Rural: _____ Urbana: _____	Comuna - Coseguinto	Barrio - Vereda	#teléfonos fijo y/o celular	No. De ficha	# total integrantes de la familia	Ficha catastral	Novedad Familia Nueva: _____ Actualizada: _____ No ubicada: _____ Cerrada: _____	No. Cuadrante	Estado de registro Completo: _____ En proceso: _____	Nombre ASP responsable
--------------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------------------	---------------------	-----------------	-----------------------------	--------------	-----------------------------------	-----------------	--	---------------	--	------------------------

**CONDICIONES DEL HÁBITAT FAMILIAR Y SOCIAL**

Aspectos generales (SM)	Condiciones locativas (SM)	Condiciones del agua (SM)	Carece de dotación sanitaria (SM)	Alimentos (SM)	Tenencia de animales (SM)	Entorno de la vivienda (SM)
1. Hacinamiento _____ 2. Higiene inadecuada de la vivienda _____ 3. Manejo inadecuado residuos sólidos _____ 4. Depósito inadecuado residuos sólidos _____ 5. Depósito inadecuado de excretas _____ 6. Presencia de plagas intradomiciliares _____ 7. Almacenamiento inadecuado de objetos inservibles _____ 8. Actividad económica en la vivienda _____ 9. Elaboración de alimentos para la venta _____ 10. Riesgo de accidentalidad casero _____ 11. Adecuados _____	1. Piso en material inapropiado _____ 2. Techo en malas condiciones _____ 3. Paredes en malas condiciones _____ 4. Iluminación deficiente _____ 5. Ventilación deficiente _____ 6. Conexiones eléctricas de riesgo _____ 7. Adecuadas _____	1. Agua no apta para consumo _____ 2. Manejo inadecuado depósitos de agua _____ 3. Adecuadas _____	1. Lavamanos _____ 2. Lavavajillas _____ 3. Lavaplatos _____ 4. Ducha _____ 5. Inodoro _____ 6. Completos _____	1. Cocina compartida con otras áreas _____ 2. Inadecuada manipulación de alimentos _____ 3. Sistema de cocción de alimentos con gasoil, petróleo o leña _____ 4. Adecuados _____	1. Inadecuada higiene _____ 2. Sin plan de sanidad animal: No vacunados o desparasitados _____ 3. No tiene animales _____ 4. Adecuados _____ 5. #gatos _____ #Perros _____	1. Presencia de emisiones atmosféricas vecinas _____ 2. Contaminación acústica _____ 3. Contaminación de fuentes de agua _____ 4. Uso indebido de plaguicidas _____ 5. Condiciones insalubres en el entorno _____ 6. Presencia de plagas en la comunidad _____ 7. Zona de ledera, deslizamiento o margen de río _____ 8. Riesgo social de violencia _____ 9. Adecuados _____

**DATOS PERSONA**

**DATOS BÁSICOS**

#	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
	Nombre y apellidos completos	Tipo documento de identidad	No. Documento de identidad	Fecha de nacimiento DDMMAAAA	Edad	Sexo	Etnia	Condición especial (SM)	Discapacidad (SM)	Condición de dependencia asociada a la discapacidad (Barthel)	Parentesco	Régimen de Salud	Nombre EAPB	Ocupación principal (A partir de los 71)	Depende económicamente de un familiar de un familiar (A partir de 70)	Escolaridad (A partir de los 71)	Tiene abandonados los estudios de primaria o bachiller (De 7 a 21 años)
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

OPCIONES DE RESPUESTA

ACTUALIZACIONES	Tipo doc. identidad	Sexo	Etnia	Condición especial	Discapacidad	Barthel	Parentesco	Reg. Salud	EAPB	Ocupación principal	Depende econ. familiar	Escolaridad	Tiene abandonados los estudios de primaria o bachiller
Fecha: _____ Digítador _____	RC TI CC AGI MSI CE	M H	1. Afrocolombiano-Negro-Mulato 2. Palenquero 3. Indígena 4. Rabal 5. Rom 6. Otro	1. Víctima 2. Habitante de calle 3. Venezolano 4. Ninguna	1. Cognitiva 2. Motora 3. Sensorial 4. Ninguna (Pasa a la 10)	Dependencia total Dependencia severa Dependencia moderada Dependencia leve Independencia D.D	1. Jefe de Familia 2. Espos(a) o compañero(a) 3. Hijo(a) 4. Otro pariente (abuelos, suegros, tío, etc) 5. Otros integrantes, no parientes	1. Subclásico 2. Contributivo 3. Especial ó excepción 4. PNA (Pasa a la 13)	Se debe registrar según el listado de opciones dadas en el instructivo de la ficha	1. Desempleado (A partir de los 12 años) 2. Trabajador (A partir de los 12 años) 3. Ama de casa (A partir de los 12 años) 4. Pensionado/Jubilado (A partir de los 18 años) 5. Estudiante (A partir de los 7 años) (No responder la 16) 6. Ninguna (Entre 7 y 11 años)	SI No D.D	1. No sabe leer ni escribir (A partir de los 10 años) 2. No fue a la escuela, pero sabe leer y escribir (A partir de los 10 años) 3. Primaria (A partir de los 7 años) 4. Bachiller (A partir de los 10 años) 5. Técnico (A partir de los 14 años) (Pasa a la 17) 6. Universitaria (A partir de los 16 años) (Pasa a la 17) 7. Postgrado (A partir de los 20 años) (Pasa a la 17) D.D	1. SI 2. No 3. Finalizó los estudios

# FICHA FAMILIAR Y COMUNITARIA

ANTECEDENTES MEDICOS											
17. ANTECEDENTE PERSONAL			18. ENFERMEDAD ACTUAL			19. ANTECEDENTE FAMILIAR			20. SÍNTOMAS RECIENTES SIN CAUSA APARENTE		
#	Antecedente personal (SM)		#	Enfermedad actual (SM)		#	Antecedente familiar primer y segundo grado (SM)		#	Síntomas recientes sin causa aparente (SM)	
1	1. Abuso sexual en la infancia (A partir de los 14 años) 2. Cáncer 3. Complicación de la madre durante la gestación, parto o puerperio (De 0 a 15 años) 4. Depresión - ansiedad (A partir de los 13 años) 5. Diabetes (A partir de los 5 años) 6. Diabetes gestacional (SM) (A partir de los 12 años) 7. Dificultades escolares (A partir de los 15 años) 8. Enfermedad cardiovascular (A partir de los 21 años) 9. Enfermedad Renal Crónica 10. EPOC (A partir de los 21 años) 11. Esquizofrenia (A partir de los 13 años) 12. Exposición a la violencia 13. Helicobacter pylori (A partir de los 21 años) 14. HTA (A partir de los 21 años) 15. Ingreso de alcohol (A partir de los 11 años) 16. No lactancia materna (De 0 a 5 años) 17. No lactancia materna actual (De 6 a 23 meses) 18. No lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses (De 0 a 5 meses) 19. Retraso desarrollo psicomotor en el primer año de vida (A partir de los 12 años) 20. TB 21. Trastorno afectivo bipolar (A partir de los 9 años) 22. Trastornos mentales en la infancia y adolescencia (A partir de los 12 años) 23. VIH 24. VPH (A partir de los 12 años) 25. Niveles de azúcar (glucosa) altos 26. Ninguna		1. Bajo peso al nacer (De 0 a 11 meses) 2. Cáncer de colon-recto (A partir de los 21 años) 3. Cáncer de cuello uterino-cérvix (SM) (A partir de los 21 años) 4. Cáncer de estómago (A partir de los 21 años) 5. Cáncer de mama (A partir de los 21 años) 6. Cáncer de próstata (M) (A partir de los 40 años) 7. Cáncer de pulmón (A partir de los 50 años) 8. Caries (De 6 meses a 5 años) 9. Depresión - ansiedad (A partir de los 12 años) 10. Desnutrición 11. Diabetes gestacional (M) (A partir de los 12 años) 12. Diarrea permanente 13. Diaplomía (A partir de los 21 años) 14. Enfermedad periodontal 15. Helicobacter pylori (A partir de los 21 años) 16. Hipertensión arterial (De 0 a 11 meses) 17. ITD (A partir de los 12 años) 18. Leucemia y linfoma en niños (De 0 a 15 años) 19. Neumonía (De 0 a 4 años) 20. TB 21. Trastornos mentales en la infancia y adolescencia (De 0 a 17 años) 22. VPH (A partir de los 12 años) 23. Infección urinaria recurrente (A partir de los 9 años) 24. Ninguna		1. Cáncer de colon-recto (A partir de los 19 años) 2. Cáncer de cuello uterino-cérvix (A partir de los 12 años) 3. Cáncer de estómago (A partir de los 12 años) 4. Cáncer de mama (A partir de los 12 años) 5. Cáncer de próstata (A partir de los 12 años) 6. Cáncer de pulmón (A partir de los 12 años) 7. Diabetes (A partir de los 6 años) 8. Enfermedad cardiovascular (A partir de los 12 años) 9. Esquizofrenia (A partir de los 2 años) 10. Leucemia y linfoma en HNA (De 0 a 17 años) 11. Trastorno afectivo bipolar (A partir de los 2 años) 12. Ninguna		1. Adinamia-letargia 2. Bronquitis o atildadas 3. Candidiasis 4. Cefaleas 5. Cicatrización lenta 6. Diarrea permanente 7. Dificultad para orinar (M) 8. Dificultad para respirar 9. Disminución o alteración en la materia fecal 10. Dolor abdominal 11. Dolor al eyacular u orinar (M) 12. Dolor constante en el pecho 13. Dolor durante las relaciones sexuales (M) 14. Dolor torácico al respirar y/o toser 15. Dolores óseos 16. Endurecimiento o hinchazón de una parte de las mamas 17. Enrojecimiento o descamación en el pechón o las mamas 18. Erupción macular de piel 19. Espantos sanginolentos 20. Escorbación de la tos previamente existente generalmente sin moco 21. Faringitis 22. Fiebre persistente 23. Foflecos 24. Gastritis crónica 25. Hambre excesiva 26. Herpes 27. Hundimiento del pechón (M)		28. Infección respiratoria recurrente que no cede (Bronquitis-neumonía) 29. Infección de los ganglios 30. Migrajas 31. Orina con frecuencia 32. Pérdida de apetito 33. Pérdida de la sensibilidad en los pies 34. Pérdida de peso 35. Presencia de masas o bultos en los senos o en las axilas 36. Producción de esputo 37. Salida de secreción por el pechón (M) 38. Sangrado vaginal anormal (M) 39. Sangrados en mucosas y/o piel 40. Sangre en el semen (M) 41. Sangre en la materia fecal 42. Sangre en la orina (M) 43. Secreción vaginal inusual (M) 44. Sed excesiva 45. Sensación de que el intestino no se vacía por completo 46. Sudoración 47. Tos con expectoración mucosa mayor a 15 días 48. Tos crónica 49. Tos persistente mayor a 21 días (De 0 a 4 años) 50. Tinnitus 51. Hemorragia conjuntival 52. Ninguna		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
4			4			4			4		
5			5			5			5		
6			6			6			6		
7			7			7			7		
8			8			8			8		
9			9			9			9		
10			10			10			10		

PRÁCTICAS DE SALUD Y SALUD SEXUAL												
#	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
	Biberón (De 0 a 5 años)	Esquema de vacunación completo	Fecha próxima vacunación DOMENIAAAA	Cepillado diario mínimo 3 veces al día	Seda dental mínimo 1 vez al día (A partir de los 2 años)	Su primera menstruación fue antes de los 12 años (M) (A partir de los 21 años)	Su última menstruación fue después de los 50 años (M) (A partir de los 50 años)	Actualmente tiene relaciones sexuales (A partir de los 12 años)	Práctica sexual riesgosa (SM) (A partir de los 12 años)	¿Que método de planificación utiliza como pareja (SM) (De 12 a 49 años)	Es constante con el método de planificación (De 12 a 49 años)	Ha utilizado por más de 10 años anticonceptivos orales (M) (A partir de los 22 años)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

OPCIONES DE RESPUESTA	Biberón	Esquema de vacunación completo	Fecha próxima vacunación	Cepillado	Seda dental	Su primera menstruación	Su última menstruación	Relaciones sexuales	Práctica sexual riesgosa	Método de planificación	Es constante con el método de planificación	Uso por más de 10 años de anticonceptivos orales
	SI	(Hombres entre 0-9 años y 59 y más) y (Mujeres entre los 0-49 años y 59 y más)	SI		SI	SI	SI	SI	SI	1. Trabajo sexual 2. Relaciones sexuales hombre con hombre (M) 3. Relaciones sexuales sin condón (Invalide la 1a respuesta (Barras) de la siguiente pregunta)	1. Barras (M-20) (Alcance que permite SM, <a href="http://www.ecm.gov.ec/planificacion/">www.ecm.gov.ec/planificacion/</a> ) 2. Definitivo (M-4) (Pasa a lo 32) 3. Hormonal (M) (Alcance que incluye el <a href="http://www.ecm.gov.ec/planificacion/">www.ecm.gov.ec/planificacion/</a> ) 4. Mecánico (M) (Pasa a lo 32) 5. Natural (M-1) (Pasa a lo 32) 6. Ninguno (Pasa a lo 32) S.D	SI
No	(Hombres entre 0-9 años y 59 y más) y (Mujeres entre los 0-49 años y 59 y más)	No		No	No	No	No	No	4. Ninguna		No	No
S.D	S.D. (De 0 a 5 años)	S.D.		S.D	S.D	S.D	S.D	S.D	5. Ninguna		S.D	S.D

# FICHA FAMILIAR Y COMUNITARIA

MANTENIMIENTO DEL NIÑO MENOR DE OCHO AÑOS														CONDICIONES DE SALUD										
#	32	34	36	38	37	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50							
	Nº. de partos y/o cesáreas	Admisión de cesáreo o parto instrumental <b>(MATERIA)</b>	Edad al momento de tener al primer hijo	¿Haber lo lactado?	¿Exclusivo actual aceptado <b>(De 12 a 22 años)</b>	Clasificación del riesgo alimenticio	Mucho del riesgo <b>(M)</b>	Preponderante	¿Conoce la fecha probable de parto	Fecha probable de parto <b>(DOMINICAL)</b>	Complicaciones del parto y/o del puerperio	¿Madre durante su lactación consumió alcohol o cigarrillo de forma frecuente <b>(De 6 a 12 años)</b>	¿Cifra presión arterial <b>(MATERIA)</b> <b>(De 12 a 22 años)</b>	¿Circunferencia abdominal en cm <b>(A partir de los 18 años)</b>	Resultado de la <b>BBT</b> <b>(De 12 a 22 años)</b>	Fecha programada para la ultrasonografía <b>(De 12 a 22 años)</b>	Resultado del <b>antígeno</b> <b>(De 12 a 22 años)</b>	Resultado de la <b>glucosa</b> <b>(De 12 a 22 años)</b>						
1													Reserva..... Diastólica.....				1. Sin hallazgos	1. Sin hallazgos	1. Sin hallazgos					
2													Reserva..... Diastólica.....				2. Con hallazgos	2. Con hallazgos	2. Con hallazgos					
3													Reserva..... Diastólica.....				3. Normal en la lactación	3. Normal en la lactación	3. Normal en la lactación					
4													Reserva..... Diastólica.....				4. Menor a 94 (9)	N.S	N.S					
5													Reserva..... Diastólica.....				S.D	S.D	S.D					
6													Reserva..... Diastólica.....											
7													Reserva..... Diastólica.....											
8													Reserva..... Diastólica.....											
9													Reserva..... Diastólica.....											
10													Reserva..... Diastólica.....											
OPCIONES DE RESPUESTA																								
	0 <b>(Pasar a 37)</b>		1. Menor a 20 años	0	0 <b>(Pasar a 38)</b>	1. Bajo		0	0 <b>(Ver que halla la 42)</b>	Conoce que halla la pregunta 41. De 02 mes antes de esta fecha	0	0	1. Mayor a 90 (9)	1. Sin hallazgos		1. Sin hallazgos	1. Sin hallazgos							
	1 <b>(Ver que halla la 37)</b>	0	2. 20 a 29 años	0	1 <b>(Ver que halla la 37)</b>	2. Alto	Se debe registrar según la nomenclatura del listado de opciones dadas en el instructivo de la ficha	0	0		0	0	2. Menor a 90 (9)	2. Con hallazgos		2. Con hallazgos	2. Con hallazgos							
	2 a 3 <b>(Ver que halla la 37)</b>	No	3. Mayor a 29 años	No	2 <b>(Ver que halla la 37)</b>	3. No		0	0		0	0	3. Mayor a 94 (9)	3. Normal en la lactación		3. Normal en la lactación	3. Normal en la lactación							
	4 y más <b>(Ver que halla la 37)</b>	S.D	S.D	S.D	No está en el listado <b>(Pasar a 38)</b>	S.D		S.D	S.D		S.D	S.D	4. Menor a 94 (9)	N.S	N.S	N.S	N.S							
	S.D		S.D	S.D	S.D <b>(Pasar a la 40)</b>	S.D		S.D	S.D		S.D	S.D	S.D	S.D	S.D	S.D	S.D	S.D						
COMPONENTE MENTAL																								
#	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	ESTILO DE VIDA / CONDUCTA				65	66	67	68	69	70	71	72	73	
	¿En los últimos 2 semanas, se ha sentido triste o decaído la mayor parte del día, casi todos los días? <b>(De 12 a 22 años)</b>	¿Se percibe o desea que esta sea mejor? <b>(De 12 a 22 años)</b>	¿Identifica Ud en algún miembro de la familia un comportamiento que considere extraño, diferente o anormal, que afecta la unidad familiar? <b>(De 12 a 22 años)</b>	Situación reciente de problemas psicológicos <b>(De 12 a 22 años)</b>	Resultado <b>APGAR</b> Psicológico <b>(De 12 a 22 años)</b>	¿Sociedad o comunidad a la que pertenece? <b>(De 12 a 22 años)</b>	¿Se halla en la familia un miembro con problemas psicológicos? <b>(De 12 a 22 años)</b>	¿Ha sido controlado por un profesional de salud? <b>(De 12 a 22 años)</b>	¿Ha utilizado servicios comunitarios para quehaceres? <b>(De 12 a 22 años)</b>	Consumo de SPA <b>(MATERIA)</b> <b>(De 12 a 22 años)</b>	Práctica de actividad física en interiores <b>(De 12 a 22 años)</b>	¿Realiza de alimentación <b>(MATERIA)</b> <b>(De 12 a 22 años)</b>	Exposición frecuente a bromos <b>(MATERIA)</b>	¿Ingestión actual a control de PiyOT? <b>(MATERIA)</b>	¿Se sigue un plan de alimentación o nutrición? <b>(De 12 a 22 años)</b>	Adherencia al tratamiento <b>(MATERIA)</b>	Actualmente tiene dificultades para recibir el tratamiento de su patología <b>(MATERIA)</b>	Resistencia a <b>(MATERIA)</b>	¿Utiliza equipo APS (SIS)?	Peso (kg)	Talla (cm)	¿Haber un hijo? <b>(MATERIA)</b>	¿Haber un hijo? <b>(MATERIA)</b>	¿Haber un hijo? <b>(MATERIA)</b>
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
OPCIONES DE RESPUESTA																								
	0	0	0	0	Buena	0	0	0	0	1. Abundante <b>(De 12 a 22 años)</b>	1. Mayor a 30 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	1. No consume de sal	1. Prácticas <b>(De 12 a 22 años)</b>	1. No sigue un plan de alimentación o nutrición <b>(De 12 a 22 años)</b>	0	1. Autorización	1. Consulta médica	1. Sí, en familia	1. No tiene los medicamentos en días asignados	1. No tiene el equipo en casa con un decimal	1. Menor a 11,5 Cms	1. Menor a 11,5 Cms	1. Faltado	
	1	1	1	1	Leve	No <b>(Pasar a 56)</b>	No	No	No	2. Cigarrillo <b>(De 12 a 22 años)</b>	2. Menor a 30 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	2. No consume más de 2 veces al día	2. No práctica	2. No consume más de 2 veces al día	1. Oportunidad en casa con el especialista	2. Oportunidad en la realización de programas diagnósticos	2. No tiene el equipo en casa con un decimal	2. No tiene los días	2. No tiene el equipo en casa con un decimal	2. Mayor a 11,5 Cms	2. Tratado a otro hospital			
	2	2	2	2	Severa	0	0	0	0	3. Otras SPA <b>(De 12 a 22 años)</b>	3. Mayor a 29 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	3. Consumo alto de grasas	3. Sí, a veces	3. No consume de sodio	2. Oportunidad en la realización de programas diagnósticos	3. Oportunidad en la realización de programas diagnósticos	3. No tiene el equipo en casa con un decimal	3. No tiene los días	3. No tiene los días	3. Mayor a 11,5 Cms	3. Duplicado por cambio tipo de medicamento			
	3	3	3	3	S.D	0	0	0	0	4. Otras SPA <b>(De 12 a 22 años)</b>	4. Menor a 29 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	4. Consumo excesivo de azúcar	4. No	4. No consume de sodio	3. Oportunidad en la realización de programas diagnósticos	4. Disponibilidad del medicamento	4. No tiene el equipo en casa con un decimal	4. No tiene los días	4. No tiene los días	4. Duplicado por cambio tipo de medicamento				
	4	4	4	4	S.D	0	0	0	0	5. Ninguna <b>(De 12 a 22 años)</b>	5. Mayor a 30 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	5. No consume en papadotes, mermeladas, jugos en caja, embutidos	5. No	5. No consume de sodio	4. Disponibilidad del medicamento	5. No tiene dificultades	5. No tiene el equipo en casa con un decimal	5. No tiene los días	5. No tiene los días	5. Duplicado por cambio tipo de medicamento				
	5	5	5	5	S.D	0	0	0	0	6. Ninguna <b>(De 12 a 22 años)</b>	6. Menor a 29 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	6. Adicciones	6. No	6. No consume de sodio	5. Disponibilidad del medicamento	6. No tiene dificultades	6. No tiene el equipo en casa con un decimal	6. No tiene los días	6. No tiene los días	6. Duplicado por cambio tipo de medicamento				
	6	6	6	6	S.D	0	0	0	0	7. Adicciones <b>(De 12 a 22 años)</b>	7. Mayor a 30 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	7. Adicciones	7. No	7. No consume de sodio	6. Disponibilidad del medicamento	7. No tiene dificultades	7. No tiene el equipo en casa con un decimal	7. No tiene los días	7. No tiene los días	7. Duplicado por cambio tipo de medicamento				
	7	7	7	7	S.D	0	0	0	0	8. Ninguna <b>(De 12 a 22 años)</b>	8. Menor a 29 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	8. Adicciones	8. No	8. No consume de sodio	7. Disponibilidad del medicamento	8. No tiene dificultades	8. No tiene el equipo en casa con un decimal	8. No tiene los días	8. No tiene los días	8. Duplicado por cambio tipo de medicamento				
	8	8	8	8	S.D	0	0	0	0	9. Ninguna <b>(De 12 a 22 años)</b>	9. Mayor a 30 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	9. Adicciones	9. No	9. No consume de sodio	8. Disponibilidad del medicamento	9. No tiene dificultades	9. No tiene el equipo en casa con un decimal	9. No tiene los días	9. No tiene los días	9. Duplicado por cambio tipo de medicamento				
	9	9	9	9	S.D	0	0	0	0	10. Ninguna <b>(De 12 a 22 años)</b>	10. Mayor a 30 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	10. Adicciones	10. No	10. No consume de sodio	9. Disponibilidad del medicamento	10. No tiene dificultades	10. No tiene el equipo en casa con un decimal	10. No tiene los días	10. No tiene los días	10. Duplicado por cambio tipo de medicamento				
	10	10	10	10	S.D	0	0	0	0	11. Ninguna <b>(De 12 a 22 años)</b>	11. Mayor a 30 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	11. Adicciones	11. No	11. No consume de sodio	10. Disponibilidad del medicamento	11. No tiene dificultades	11. No tiene el equipo en casa con un decimal	11. No tiene los días	11. No tiene los días	11. Duplicado por cambio tipo de medicamento				
	11	11	11	11	S.D	0	0	0	0	12. Ninguna <b>(De 12 a 22 años)</b>	12. Mayor a 30 min. diarios <b>(De 12 a 22 años)</b>	12. Adicciones	12. No	12. No consume de sodio	11. Disponibilidad del medicamento	12. No tiene dificultades	12. No tiene el equipo en casa con un decimal	12. No tiene los días	12. No tiene los días	12. Duplicado por cambio tipo de medicamento				
OBSERVACIONES																								
										INTERVENCIÓN														

# PROCEDIMIENTO REESTRUCTURACIÓN APS

## Análisis de la información

1. Base de datos de APS años 2012 – 2013
2. Diagnósticos comunitarios APS
3. Causas de morbilidad y mortalidad general y por comuna
4. Análisis de la Situación de Salud de Manizales

1. Plan Decenal de Salud Pública - Intolerables
2. Revisión normatividad general APS
3. Revisión teórica temáticas principales
4. Análisis de expertos: Programas de Salud Pública

# PROCEDIMIENTO REESTRUCTURACIÓN APS

## ELABORACION FICHA FAMILIAR Y COMUNITARIA

1. Ayuda a identificar: factores de riesgo, poblaciones priorizadas, presencia o ausencia de un evento y condiciones generales relacionadas con acceso, oportunidad y adherencia al tratamiento.
2. Está estructurada en 11 componentes que responden a: Datos de la vivienda, condiciones del hábitat familiar y social, datos de persona, datos básicos, antecedentes médicos, prácticas de salud y sexualidad, maternidad, condiciones de salud, componente mental, estilos de vida/conducta y componente nutricional, a su vez cuenta con un campo para observaciones, novedades e intervenciones.

# PROCEDIMIENTO REESTRUCTURACIÓN APS

## ELABORACION FICHA FAMILIAR Y COMUNITARIA

1. Selección de cada una de las variables de la ficha (86). V. 4
2. Agrupación de variables por clasificación y grupo priorizado
3. Construcción de la matriz de priorización
4. Puntuación (técnica) a cada una de las variables de la ficha

# MODULO FICHA FAMILIAR

Inicio / Datos básicos de ficha

## Datos básicos de ficha

Busqueda de Persona por cédula

Numero de Documento no puede estar vacío.

Descargar

Datos básicos de ficha

Mostrando 1-20 de 33.780 elementos.

[+ Agregar nueva ficha](#)

# Ficha	Apellidos jefe de hogar	Comuna/Corregimiento	Barrio/Vereda	Novedad Familia	Fecha de creación de la ficha	Fecha de visita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Seleccionar...	Seleccionar...	Seleccionar...	-	-	
123	NULL	COM. SAN JOSE	DELICIAS	Activa	2015-06-17	2015-06-17 , 2020-04-29 ,	
131		COM. LA FUENTE	CERVANTES	Activa	2015-06-17	2015-06-17 ,	

# MODULO FICHA FAMILIAR

Inicio / Fichas Familiar / Crear Ficha Familiar

## Crear Ficha Familiar

Apellidos jefe de hogar

# Teléfono fijo o celular

Número de integrantes de la familia

Novedad Familia

Crear

Cancelar



# MODULO FICHA FAMILIAR

Ficha No. 16

[Regresar](#)

Información General

Ficha No. 16

Datos básicos cabeza de familia

Apellidos jefe de hogar		# Teléfono fijo o celular	
# Integrantes Familia	3	Novedad Familia	Activa

Datos básicos de la vivienda

Dirección		Número cuadrante	-1	# Ficha catastral	0
Comuna/Corregimiento	COM. CIUDELA DEL NORTE	Barrio/Vereda	BOSQUES DEL NORTE		

Condiciones del hábitat familiar y social

Aspectos Generales	Adecuados		Condiciones Locativas	Adecuadas	
Condiciones Agua	Agua no apta para consumo	Carece de dotación sanitaria	Completa	Alimentos	Adecuados
Tendencia de animales	No tiene animales, Adecuados		Entorno de la vivienda	Adecuados	

Responsable

Nombre	ADMINISTRADOR	Documento	0	Profesión	Administrativo ESE
--------	---------------	-----------	---	-----------	--------------------

## Personas integrantes del hogar

Total 4 elementos.

ID visita	Primer Nombre	Primer Apellido	Numero de Documento	Edad	Novedad	Fecha de actualización	Actualizaciones	Acciones
139872	CRISTIAN			27	Activo	2018-08-15	2	
139874				24	Activo	2018-08-15	3	
139875				3	Cambio de grupo familiar	2018-08-15	3	

Ficha No: 123

Datos

Primer Nombre		Segundo Nombre	NULL
Primer Apellido		Segundo Apellido	NULL
Tipo Documento	CC	Número de documento	Fecha de Nacimiento
Edad	48	Sexo	Hombre
		Etnia	Otro

Datos Básicos

Condición Especial	Ninguna	Discapacidad	Ninguna	Condicion	NULL
Parentesco	Jefe de Familia	Regimen	Contributivo	EAPB	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
Ocupación Principal	Ninguna	Depende Economicamente Familiar	No		
Escolaridad	Bachiller	Abandono Estudios Primaria Bachiller	NULL		

Antecedentes Medicos

Antecedente Personal	HTA	Enfermedad Actual	Ninguna
Antecedente Familiar	Ninguna	Sintoma Reciente	Ninguno

Prácticas de Salud y Salud Sexual

Biberón	S.D	Esquema Vacunación Completo	No	Fecha Próxima Vacunación	2031-03-07
Cepillado Diario Mínimo	Si	Seda Dental Mínimo	SI	Primera Menstruación Antes 12 Años	S.D
Ultima Menstruación Después 50 Años	S.D	Actualmente Tiene Relaciones Sexuales	S.D	Práctica Sexual Riesgosa	Relaciones sexuales sin condón
Método Planificación Como Pareja	Ninguno	Constante Con El Método Planificación	S.D	Utilizado Anticonceptivos Orales Mas 10 Años	NULL

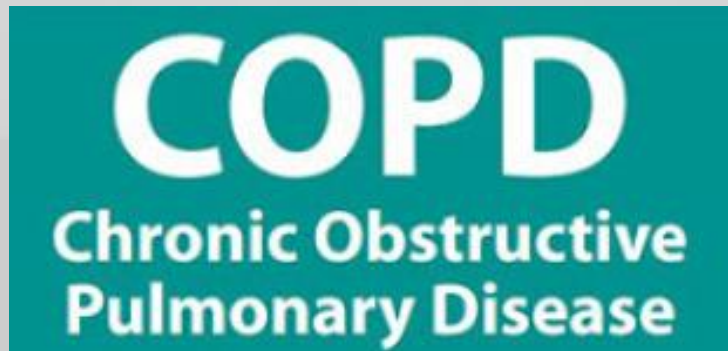
Maternidad

# Partos Cesareas	NULL	Antecedente Cesárea Parto Instrumentado	NULL	Edad Momento Nacer Primer Hijo	NULL
En Embarazos Consumió Alcohol Cigarrillo Forma Frecuente	NULL	Ha Lactado	NULL	Embarazo Actual Aceptado	NULL
Clasificación Riesgo Obstetrico	NULL	Motivo Riesgo	NULL	Primigestante	NULL

# MODULO FICHA FAMILIAR



# MODULO FICHA FAMILIAR



## INGRESO MÓDULOS



Ficha familiar



Intervenciones



Actividades



Priorización para  
intervención



Remisiones



Semaforo de  
alertas



Evaluación



Reportes internos  
CAPS



Seguimiento  
estrategia CAPS

# MODULOS SICAPS

# INTERVENCIONES





Inicio / Intervenciones

## Intervenciones

 Descargar -

Intervenciones

Mostrando 1-20 de 66.830 elementos.

#Int	Sesión	Rango fecha de creación	Ficha	Identificación	Rangos por edad	Comuna/Corregimiento	Barrio/Vereda	Dirección	Telefono	Grupo priorizado
		  -  			<input type="text"/> - <input type="text"/>	Seleccionar...	Seleccionar...			Seleccionar...
2	1	2017-05-02	6245		77	COM. SAN JOSE	AVANZADA			Enfermedad cardior
3	1	2017-05-02	9267		73	COM. SAN JOSE	AVANZADA			Enfermedad cardior
4	1	2017-05-02	21057		78	COM. SAN JOSE	AVANZADA			Enfermedad cardior
5	1	2017-05-02	9265		77	COM. SAN JOSE	AVANZADA			Enfermedad cardior

# INTERVENCIONES

Inicio / Intervenciones / Crear Intervención

## Crear Intervención

### Información General

#### Fecha de la intervención

#### Zona

#### # Vivienda en cuadrante

#### Edad

#### Número de personas beneficiadas

#### Integrantes de la familia intervenidos

#### Tipo de intervención

#### Comuna/Corregimiento

#### Número de ficha familiar

#### Dirección

#### Número de documento

Número de documento no puede estar vacío.

#### Barrio/Vereda

#### Tipo de documento

#### Teléfono

### Intervención

#### Grupo priorizado asociado

#### Clasificación

# INTERVENCIONES

## Intervención No. 1251

[Regresar](#)[Editar](#)[Información General](#)[Datos Auditoria](#)

Intervención No. 1251					
Datos Personales					
Número de ficha familiar	16579	Tipo de documento	CC	Número de documento	
Edad	52	Nombre			
Ubicación					
Comuna/Corregimiento	COM. SAN JOSE	Barrio/Vereda	SAN IGNACIO	# Vivienda	(no definido)
Dirección			Telefono		
Intervención					
# Intervención	1251	Fecha Intervención	2017-05-05	# Sesion	1
# Personas Beneficiadas	(no definido)	Personas Beneficiadas		Tipo de intervención	Intervención individual
Evento priorizado	Diabetes		¿Cuál?		
Clasificación	Evento/ Evento crítico				
Situación encontrada	Usuaría de 54 años de edad de la EPS Salud Total, con diagnostico de diabetes hace diez años, adherente a los controles y al tratamiento farmacológico, con carbamazepina y metformina, último control hace un mes, tiene ordenes pendientes para fisioterapia el 22 de mayo de 2017, nutricionista el 5/0672017. refiere fatiga y dolor ocasional en miembros inferiores. Pendiente cita control con oftalmología.				
Intervención realizada	Se confronta información que brinda la usuaria con la historia clínica física disponible en el momento de la visita, se refuerzan hábitos de vida saludables y si insiste en la importancia de una de una dieta rica en frutas y verduras, baja en grasas, azucares y carbohidratos, cuidados de los pies. Se fomenta factores protectores hacia el control de enfermedades crónicas vasculares. se insiste en la importancia de asistir a los controles y gestionar las citas. Se brinda información sobre su patología, órganos blanco e identificación de los signos de alarma por los cuales debe consultar Dolor de cabeza persistente asociado a visión borrosa, desviación de la comisura labial, dolor precordial irradiado a hombro derecho.				
Acciones a realizar	Seguimiento de la asistencia a los controles anteriormente mencionados, verificación en la historia clínica y a las recomendaciones brindadas.				
Remision a	• No requiere		Remision Aps		
Compromiso general	Cumple parcialmente		Situación respecto problema	No presenta cambios	
Logros alcanzados	<ul style="list-style-type: none"><li>Adherente a controles de eventos de interés CAPS</li><li>Adherente a los medicamentos prescritos</li><li>Bajo consumo de sal</li><li>Consumo de fruta diaria</li><li>Disminución consumo de azúcar</li></ul>		¿Cuál?		
Observaciones	Usuaría receptiva y con buena red de apoyo familiar, acata recomendaciones		Proceso	En proceso	

**ALCALDÍA DE MANIZALES****Secretaría de Salud**

Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

**ALCALDÍA DE MANIZALES**

## INGRESO MÓDULOS



Ficha familiar



Intervenciones



Actividades



Priorización para  
intervención



Remisiones



Semaforo de  
alertas



Evaluación



Reportes internos  
CAPS



Seguimiento  
estrategia CAPS

# MODULOS SICAPS



# ACTIVIDADES

Inicio / Actividades

## Actividades

Descargar -

Actividades

Mostrando 1-20 de 2.863 elementos.

#Act	# Sesión	Fecha de actividad	Tipo de la actividad	Grupo priorizado asociado	Comuna/Corregimiento	Barrio/Vereda	Tema	Nombre	Profesión
1479	1	2017-11-30	Contacto telefónico a remisiones	Cáncer	COM. LA FUENTE	EL PARAISO	Seguimiento Telefónico	MARIA ELENA MOLINA BUITRAGO	Agente en Salud Pública
1480	1	2017-11-30	Contacto telefónico a remisiones	Enfermedad cardiovascular	COM. LA FUENTE	EL PARAISO	Seguimiento Telefónico	MARIA ELENA MOLINA BUITRAGO	Agente en Salud Pública
1731	1	2017-12-28	Contacto telefónico a remisiones	Cáncer	COM. LA FUENTE	EL PARAISO	Seguimiento Telefónico	MARIA ELENA MOLINA BUITRAGO	Agente en Salud Pública
1735	1	2017-12-28	Contacto telefónico a remisiones	Enfermedad cardiovascular	COM. LA FUENTE	EL PARAISO	Seguimiento Telefónico	MARIA ELENA MOLINA BUITRAGO	Agente en Salud Pública

# ACTIVIDADES

## Crear Actividad

### Identificación de la actividad

Fecha de la actividad grupal

Tipo de la actividad

Duración

Tema

Evento relacionado

Zona

Comuna/Corregimiento

Barrio/Vereda

### Descripción de la actividad

Numero de la sesion

Objetivo

Metodologia

# ACTIVIDADES

## Actividad No. 1

[Regresar](#)[Editar](#)[Información General](#)[Datos Auditoria](#)

Actividad No. 1

### Identificación de la actividad

Fecha Actividad	2017-05-10	Tipo de actividad	Actividad educativa general	Sesion #	1
Duración	1 Hora	Evento Relacionado	Enfermedad cardiovascular	Tema	palabras y pensamientos
Comuna/Corregimiento	COM. CIUDELA DEL NORTE		Barrio/Vereda	SAN SEBASTIAN	

### Descripción

Objetivo	mejorar y fortalecer la capacidad de concentración, atención, y el nivel de alerta.				
Metodología	Ludico participativa.				
Descripción de la intervención	se realizo una actividad rompehielos, donde se señala a un asistente y este dice el nombre su nombre y una fruta que le guste, este a su vez señalo a otro asistente y así sucesivamente hasta que todos se presenten. posteriormente se realizo la explicación de la actividad, donde a cada uno de los asistentes sin importar el orden se señala y se le dice un objeto-animal o cosa y este responde rápidamente responde con la primera palabra que se le viene a la mente palabra, tratando de no repetir lo que haya dicho el compañero. luego se reflexiono frente a como se sintieron, que recuerdos le evocaron las palabras y la importancia de estar atentos y concentrados como forma de estimulación.				
Logros	• Participación activa	¿Cuál?			
Observaciones	los asistentes se mostraron dispuesto con la actividad, interesados en que se les continúe acompañando.				
Archivo adjunto					

### Responsable

Nombre	ALEJANDRA MILENA GALLEGO AGUDELO	Documento		Profesión	Trabajador social
--------	----------------------------------	-----------	--	-----------	-------------------

¡No se tiene un archivo para descargar!

## Beneficiarios

Total 19 elementos.

Identificación	Nombre1	Nombre2	Apellido1	Apellido2	edad	Telefono	Sexo	Victima	Discapacidad
			Serna		59		Femenino	No	Ninguna

## INGRESO MÓDULOS



Ficha familiar



Intervenciones



Actividades



Priorización para  
intervención



Remisiones



Semaforo de  
alertas



Evaluación



Reportes internos  
CAPS



Seguimiento  
estrategia CAPS

# MODULOS SICAPS



ALCALDÍA  
DE MANIZALES



Secretaría  
**de Salud**

**Caps**   
Manizales

Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

ALCALDÍA  
DE MANIZALES



## Priorización para intervención

# PRIORIZACIÓN

<b>Tipo de documento</b> Seleccionar...	<b>Etnia</b> Seleccionar...	<b>Condición especial</b> Seleccionar...	<b>Discapacidad</b> Seleccionar...
<b>Afiliación salud</b> Seleccionar...	<b>Escolaridad</b> Seleccionar...	<b>Abandono estudios</b> Seleccionar...	<b>Antecedente personal</b> Seleccionar...
<b>Enfermedad actual</b> Seleccionar...	<b>Biberón</b> Seleccionar...	<b>Vacunación</b> Seleccionar...	<b>Cepillado</b> Seleccionar...
<b>Práctica sexual riesgosa</b> Seleccionar...	<b>Aceptación embarazo</b> Seleccionar...	<b>Resultado HTA</b> 	<b>Citología</b> Seleccionar...
<b>Próstata</b> Seleccionar...	<b>Mamografía</b> Seleccionar...	<b>Sentimiento de tristeza</b> Seleccionar...	<b>Idea suicida</b> Seleccionar...
<b>Usuario conducta extraña</b> Seleccionar...	<b>Problema psicosocial</b> Seleccionar...	<b>Apgar</b> 	<b>Sospecha violencia</b> Seleccionar...
<b>Consumo SPA</b> Seleccionar...	<b>Actividad física</b> Seleccionar...	<b>Exposición humo</b> Seleccionar...	<b>Resultado IMC</b> 
<b>Resultado FINDRICS</b> 	<b>Sospecha EPOC</b> 		

Priorización para intervención

Mostrando 1-20 de 87.761 elementos.

Descargar

Nº Ficha	1º Nombre	1º Apellido	Nº Documento	Rangos por edad	Comuna/Correg	Barrio/Vereda	Dirección	Teléfono	Fecha última visita
					Seleccionar...	Seleccionar...			
34363				60	COM. LA FUENTE	VELEZ			2019-11-06
34363				66	COM. LA FUENTE	VELEZ			2019-11-06



Secretaría  
**de Salud**



## INGRESO MÓDULOS



Ficha familiar



Intervenciones



Actividades



Priorización para  
intervención



Remisiones



Semaforo de  
alertas



Evaluación



Reportes internos  
CAPS



Seguimiento  
estrategia CAPS

# MODULOS SICAPS

# REMISIONES

Inicio / Remisiones

## Remisiones



Descargar

Remisiones

Mostrando 1-20 de 91.392 elementos.

Nº Ficha	1º Nombre	1º Apellido	Nº Documento	Rangos por edad	Comuna/Corregimiento	Barrio/Vereda	Dirección	Teléfono	Remisión Ficha
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccionar..."/>	<input type="text" value="Seleccionar..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccionar..."/>
30510				62	CRR. COLOMBIA	ALTAMIRA			Otro
35678				32	COM. SAN JOSE	DELICIAS			Técnico Ambiental, Otro
27820				49	COM. UNIVERSITARIA	PIO XII			
2355				1	COM. SAN JOSE	GALAN			

# REMISIONES

Inicio / Remisiones

## Remisiones



Descargar

Remisiones

Mostrando 1-20 de 91.392 elementos.

Remisión Ficha	Remisión Intervenciones	Intervenido Por	Responsable	Profesion	Fecha última visita
Seleccionar... ▾	Seleccionar... ▾		<input type="text"/>	Seleccionar... ▾	  <input type="text"/> -   <input type="text"/>
Otro			ALEJANDRO PRIETO	Administrativo SSP	2021-03-10
Técnico Ambiental, Otro			INGENIERA	Administrativo SSP	2021-03-10
			ADMINISTRADOR	Administrativo SSP	2017-09-01
		Odontología,	MARIA ALEJANDRA BLANDON GONZALEZ	Agente en Salud Pública	2020-09-21



## INGRESO MÓDULOS



Ficha familiar



Intervenciones



Actividades



Priorización para  
intervención



Remisiones



Semaforo de  
alertas



Evaluación



Reportes internos  
CAPS



Seguimiento  
estrategia CAPS

# MODULOS SICAPS

# ALERTAS

## Semaforo de alertas por persona

Grupo Priorizado

Seleccionar...

Buscar

Limpiar

Descargar

Semaforo de alertas por persona

Mostrando 1-20 de 87.764 elementos.

N° Documento	Barrio/Vereda	Comuna/Correg	Dirección	Teléfono	Rg	Fecha última visita	Riesgo	Sintomas	Evento	Evento Critico
	Seleccionar...	Seleccionar...								
	DELICIAS	COM. SAN JOSE			0	2020-04-29	-	-	-	-
	CERVANTES	COM. LA FUENTE			0	2015-06-17	-	-	-	-
	CERVANTES	COM. LA FUENTE			0	2015-06-17	-	-	-	-
	20 DE JULIO	COM. LA MACARENA			16	2015-06-17	-	-	-	-

# ALERTAS

## Semaforo de alertas por persona

Grupo Priorizado

Diabetes

Buscar

Limpiar



Descargar

Semaforo de alertas por persona

Mostrando 1-1 de 1 elemento.

Todo

#	Nº Ficha	1º Nombre	1º Apellido	Nº Documento	Barrio/Vereda	Comuna/Correg	Dirección	Teléfono	Rg	Fecha última visita	Riesgo	Sint
1	306				VILLAHERMOSA	COM. CIUADELA DEL NORTE			0	2015-06-19		

### Condiciones de Riesgo

Edad	71	Práctica Actividad Fisica	Menor a 60 min. diarios
Antecedente Familiar	Diabetes	Hábitos Alimentación	Alto consumo de empa caja, embutidos
Antecedentes personales	HTA	Circunferencia Abdominal Cm	Menor a 90
		Enfermedad Actual	

MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE ACCIONES APS

CONDICION	ITEM FICHA	SIGNOS Y SNTOMAS	ITEM FICHA	SITUACIONES PRIORIZADAS DE ALTO RIESGO	VARIABLE A MONITOREAR	ITEM FICHA
Enfermedad mental	1 puntari rozpando 4, 3 (>12 <49), 28 (a), cualquiera de 30 (e f) ó 31 (b) y cualquiera de 17 (k ó u) ó 18 (i ó v) ó 50 (a) ó 51 (a) ó 52 (a)	NO APLICA	NO APLICA	GESTANTE 38 (a, b)	Airto y or adherente al canal	4: 63 (a) (1 punta unica con tadar abliqadar)
Adolorcente (menar de 20 año) con vidarosexual activa zin motada de planificacón	1 puntari rozpando 4 y 3 <20 y 28 (a) y cualquiera de 30 (e f) ó 31 (b)				Identificar la clarificacón del riorqa	1 puntari rozpando cualquiera de 39 (b ó c)
Mujer can dírcapacida caqnitiva can vidarosexual activa zin motada de planificacón familiar	1 puntari rozpando 4 y 9 (a) y 3 (<49) y 28 (a) y cualquiera de 30 (e f) ó 31 (b)				Mativa del riorqazila hay	Abierta
Mujeraz mayaraz de 35 año can vidarosexual activa zin motada de planificacón familiar	1 puntari rozpando 4 y 3 (>35 y <49) y 28 (a) y cualquiera de 30 (e f) ó 31 (b)				Complicacónaz del parta y del puorperia	43 (a) 1 punta unica
Canruma de cualquier SPA	1 puntari rozpando 4, 3 (<49), 28 (a), 30 (e f) ó 31 (b) y cualquiera de 59 (a ó b ó c ó d)				Canruma de cualquier SPA	1 puntari rozpando 38 (a ó b) y cualquiera de 59 (a ó b ó c ó d)
Dífuncion familiar zovera	1 puntari rozpando 4, 3 (<49), 28 (a), 30 (e f) ó 31 (b) y cualquiera de 54 (c ó d)				Enfermedad crónica	1 puntari rozpando 38 (a ó b) y cualquiera de 17 (b ó e ó h ó i ó j ó n) ó 18 (d ó l ó m ó o ó q ó r)
Adherencia a planificacón familiar en adolorcente	N.A				Embarazana aceptada	38 (b) 1 punta unica
Adolorcente en dorercion orcalar	4, 3 <20, 28 (a), 30 (e f) ó 31 (b) y 16 (a) (1 punta unica con tadar abliqadar)				Sarpecha de violencia	55 (a), 38 (a ó b). (1 punta unica con tadar abliqadar)
Dificultador can el accora al motada de planificacón familiar	4, 28 (a), 64 (b) (1 punta unica con tadar abliqadar)				<20 ó >35 año	3 (<20 ó >35), 38 (a ó b). (1 punta unica con tadar abliqadar)
Sarpecha de violencia	4, 3 (<49), 28 (a), 30 (e f) ó 31 (b) y 55 (a) (1 punta unica con tadar abliqadar)				Primiqortante	41 (a) 1 punta unica
Enfermedad crónica	1 puntari rozpando 4, 3 (<49), 28 (a), 30 (e f) ó 31 (b) y cualquiera de 17 (b ó e ó h ó i ó j ó n) ó 18 (d ó l ó m ó o ó q ó r)				Dífuncion familiar madorada zovera	1 puntari rozpando 38 (a ó b) y cualquiera de 54 (c ó d)
Antocodento coraraz a parta instrumentada	4, 3 (<49), 28 (a), 30 (e f) ó 31 (b) y 34 (a) (1 punta unica con tadar abliqadar)				Antocodento coraraz a parta instrumentada	34 (a), 38 (a ó b). (1 punta unica con tadar abliqadar)
Habitante en rruzicón de callo	4, 3 (<49) y 8 (b) (1 punta unica con tadar abliqadar)				Prezian arterial >130/85 a <95/55	1 puntari rozpando 38 (a ó b) y cualquiera de 45 (r ó t ó u) >130 a <a 95 y diartalica >85 ó <55
ITS	4, 3 (<49), 28 (a), 30 (e f) ó 31 (b) y 18 (q) (1 punta unica con tadar abliqadar)				Enfermedad mental	1 puntari rozpando 38 (a ó b) y cualquiera de 17 (k ó u) ó 18 (i ó v) ó 50 (a) ó 51 (a) ó 52 (a)

# ALERTAS



Secretaría de Salud



# ALERTAS

MATRIZ DE PRIORIZACION DE ACCIONES APS						
CONDICION	ITEM FICHA	SIGNOS Y SNTOMAS	ITEM FICHA	SITUACIONES PRIORIZADAS DE ALTO RIESGO	VARIABLE A MONITOREAR	ITEM FICHA
Citología cervicouterina	4, 3 (:18 <70), 46 (c) (1 punto unica con tadar abliqadar) <b>Cervix (18 (c))</b>	Prartata: dificultad para arinar; ranqre en la arina; ranqre en el zomen y dalar al ayacular u arinar	3 (:39) y 5 y 2 á már de 20 (q-a-a-m-k). Arinar un punto arintamar. <b>Prartata 18 (f)</b>	CANCER DE MAMA (4:18 (e), 5:18 (f)), ESTOMAGO (18 (4)), CUELLO UTERINO - CERVIX (4:18 (c), LEUCEMIA Y LINFOMAS EN HNA (18 (r)), PULMON (18 (q)), COLON - RECTO (18 (b)))	Accora al tratamiento	18 (b) <b>Calan</b> , 4:18 (c) <b>Cervix</b> , 18 (d) <b>Ertamaqa</b> , 4:18 (e) <b>Mama</b> , 5:18 (f) <b>Prartata</b> , 18 (q) <b>Pulman</b> , 18 (r) <b>Leucemia</b> . 1 punto par cada una de las anteriores con cualquiera de 66 (a, b, c, d)
Resultado citología	4, 3 (:18 <70), 46 (b) (1 punto unica con tadar abliqadar) <b>Cervix (18 (c))</b>	Calan: pérdida inexplicable de para, disminución y alteración en la materia fecal, roración de que el intortina naze vacía par completa	3 (:30) y 2 á már de 20 (aq-iar). <b>Calan 18 (b)</b>		Adherente al tratamiento	18 (b) <b>Calan</b> , 4:18 (c) <b>Cervix</b> , 18 (d) <b>Ertamaqa</b> , 4:18 (e) <b>Mama</b> , 5:18 (f) <b>Prartata</b> , 18 (q) <b>Pulman</b> , 18 (r) <b>Leucemia</b> . 1 punto par cada una de las anteriores con cualquiera de 65 (a, b, c, d)
Antigona prartatica (50 año) (4)	5, 3 (:49), 48 (c) (1 punto unica con tadar abliqadar) <b>Prartata (18 (f))</b>	Leucemia mieloida aguda en poblacion pedidétrica: adinamia-débilidad, dalar abdominal, dalar arorar, pérdida de apetito, pérdida de para, ranqradar en mucarar y la piel	3 (:19) y 3 á már de 20 (a-j-a-a-a-q-a-l) <b>Leucemia 18 (c)</b>			
Resultado antigona prartatica	1 puntazi rorponde 5, 3 (:49) y cualquiera de 48 (b) <b>Prartata 18 (f)</b>	Mama: Prorencia de marar a bultar en lar zona en la ar axilar, endurecimiento a hinchazón de una parte de lar mamar, enrajeamiento a dorcomación en el pezón a lar mamar, hundimiento del pezón, ralida de rorocrión par el pezón	3 (:20) y 4 y 2 á már de 20 (ah-p-q-r-a-i) <b>Mama 18 (e)</b>			
Antecedente familiar de primar azo-unda grada, cancer (prartata - calan - mama) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (11)	1 puntazi rorponde 3 (:18) y cualquiera de 19 (a, b, c, d, e, f, i) <b>Cervix 18 (c)</b> <b>Prartata 18 (f)</b> <b>Calan 18 (b)</b> <b>Leucemia 18 (c)</b> <b>Mama 18 (e)</b> <b>Ertamaqa 18 (d)</b>	Ertamaqa: ranqre en la materia fecal, pérdida de para ror razón aparente, dalar a malortia en el abdomen, pérdida del apetito, qartritur crónica	3 (:30) y 2 á már de 20 (an-a-q-i-a-u) <b>Ertamaqa 18 (d)</b>			
Hambroz de raza neqra (prartata) (3) (4)	5, 3 (:30), 7 (a) (1 punto unica con tadar abliqadar) <b>Prartata 18 (f)</b>	Pulman: exacerbación de la tar previamente exiitente qeneralmente rir maca, arputar ranqinalentar, dalar canatante en el pocha, dificultad para rorpirar, infección rorpiratoria rorurrente que na co-do (branquitiz, neumania)	3 (:49) y 2 á már de 20 (tr-r-l-h-a-a) <b>Pulman 18 (q)</b>			
Ser mayor de 50 - 55 año (3) (4) (5) (8) (9)	3 (:54) Arinar un punto <b>Prartata 18 (f)</b> <b>Calan 18 (b)</b> <b>Ertamaqa 18 (d)</b> <b>Pulman 18 (q)</b>	Cervix: Sangrada vaginal anormal, rorocrión vaginal inusual, dalar durante lar roracion ror sexual	3 (:20) y 4 y 2 á már de 20 (ak-a-p-m) <b>Cervix (18 (c))</b>			
Exparición materna durante la qortación a tabaca a alcahal (6)	3 (:19) y 36 (a) (1 punto unica con tadar abliqadar) <b>Leucemia 18 (r)</b>					
Inicia del periodo menstrual en una edad temprana (7)	4, 3 (:20), 26 (a) (1 punto unica con tadar abliqadar) <b>Mama 18 (e)</b>					
Entrada a la menapauria en una edad tardía (7)	4, 27 (a) (1 punto unica con tadar abliqadar) <b>Mama 18 (e)</b>					
Mamografía	4:49 (c) (1 punto unica con tadar abliqadar) <b>Mama 18 (e)</b>					
Resultado mamografía	4:49 (b) (1 punto unica con tadar abliqadar) <b>Mama 18 (e)</b>					



Secretaría de Salud



MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE ACCIONES APS

CONDICION	ITEM FICHA	SIGNOS Y SNTOMAS	ITEM FICHA	SITUACIONES PRIORIZADAS DE ALTO RIESGO	ARIABLE A MONITOREAR	ITEM FICHA
Consumo de cigarrillo	3 (> 17) y 59 (c) (1 punto unico con todas obligadas).	Hipertensión / Cefalea, epixtasis, tinnitus, fosfenos y hemorragia conjuntival	17 (n) Sumar a sintomas ó 3 (>17) y 2 ó más de 20 (aw ax, ay, az))	ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR 17 (h)	Adherente al tratamiento	1 punto con 17 (h) y cualquiera de 65 (a, b, c ó d). 1 punto con 17 (n) HTA y cualquiera de 65 (a, b, c ó d). 1 punto con 17 (e) Diabetes y cualquiera de 65 (a, b, c ó d). 1 punto con 18 (m) Dislipidemia y cualquiera de 65 (a ó b ó c ó d) 1 punto con 17 (i) Enfermedad renal crónica y cualquiera de 65 (a, b, c ó d)
Alimentación no saludable	1 punto si responde 3 (>17) y mínimo 3 ítems de 61 (a ó b ó c ó d ó e)	Diabetes	17 (e) Sumar a sintomas		Acceso al tratamiento	1 punto con 17 (h) y cualquiera de 66 (a, b, c ó d). 1 punto con 17 (n) HTA y cualquiera de 66 (a, b, c ó d). 1 punto con 17 (e) Diabetes y cualquiera de 66 (a, b, c ó d). 1 punto con 18 (m) Dislipidemia y cualquiera de 66 (a ó b ó c ó d) 1 punto con 17 (i) Enfermedad renal crónica y cualquiera de 66 (a, b, c ó d)
Inactividad física	3 (> 17) y 60 (d) (1 punto unico con todas obligadas).	Dislipidemia	18 (m) Sumar a sintomas		Hipertensión	1 punto si responde 17 (n) y 17 (h)
Perimetro abdominal > 90cm mujeres y >100 cm hombres	1 punto todas obligadas si responde 3 (> 17) y 5 y 44 (c). Y otro punto todas obligadas si responde 3 (> 17) y 4 y 44 (a)	Enfermedad Renal Crónica	17 (i) Sumar a sintomas		Diabetes	1 punto si responde 17 (e) y 17 (h)
Sobre peso / Obesidad	N.A				Enfermedad Renal Crónica	1 punto si responde 17 (h) y 17 (i)
Consumo alcohol	59 (b) Asignar un punto				Dislipidemia	1 punto si responde 18 (m) y 17 (h)
Antecedente familiar de enfermedad cardiovascular	3 (> 17) y 19 (h) (1 punto unico con todas obligadas)					
Enfermedad mental	3 (> 17) y 18 (i) y 50 (a) (1 punto unico con todas obligadas).					
Presión Arterial Sistolica elevada	3 (> 17) y 45 (a) mayor sistolica a 130 y diastolica mayor a 85					

# ALERTAS



Secretaría de Salud



MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE ACCIONES APS

CONDICION	ITEM FICHA	SIGNOS Y SNTOMAS	ITEM FICHA	SITUACIONES PRIORIZADAS DE ALTO RIESGO	ARIABLE A MONITOREAR	ITEM FICHA
Mayor a 40 años	3 > 40 Asignar un punto	Producción de esputo, Disnea, Tos crónica, Bronquitis o sibilancias	Punto a sintomas con 3 (> 40) y 2 ó más de 20 (ai, h, au, c)	EPOC (17 (j))	Acceso al tratamiento	1 punto si responde 17 (j) y cualquiera de 66 (a, b, c ó d)
Consumo de cigarrillo	3 (>30) y 59 (c) Asignar un punto				Adherente al tratamiento	1 punto si responde 17 (j) y cualquiera de 65 (a, b, c ó d)
Exposición a humo de leña-carbon	3 (>30) y 62 (b) Asignar un punto				Consumo de cigarrillo	1 punto si responde 17 (j) y 59 (c) Asignar un punto
Antecedentes de TB	3 (>30) y 17 (t) Asignar un punto					
Exposición al humo de cigarrillo de segunda mano	3 (>30) y 62 (a) Asignar un punto					
Mayor a 45 años	3 > 45 Asignar un punto	Sed excesiva, Orina con frecuencia, Hambre excesiva, Pérdida de peso, Pérdida de la sensibilidad en los pies, Cicatrización lenta, Adinamia	Punto a sintomas con 3 (> 45) y 2 ó más 20 (aq, ad, x, ag, af, e, a)	DIABETES 17 (e)	Acceso al tratamiento	1 punto si responde 17 (e) y cualquiera de 66 (a, b, c ó d)
Inactividad física	3 (>30) y 60 (d). Asignar un punto.				Adherente al tratamiento	1 punto si responde 17 (e) y cualquiera de 65 (a, b, c ó d)
Antecedente familiar de diabetes	3 (>30) y 19 (g). Asignar punto				Inactividad física	60 (b ó d) y 17 (e) Asignar un punto.
Dieta no saludable	1 punto si responde 3 (>30) y mínimo 3 ítems de 61 (a ó b ó c ó d)				Dieta no saludable	1 punto si responde mínimo 3 ítems de 61 (a ó b ó c ó d ó e) y 17 (e)
Hipertensión	3 (>30) y 17 (n). Asignar punto				Consumo alcohol	1 punto con 17 (e) y 59 (b)
Perímetro abdominal > 100	3 (>30) y 44 (a ó c). Asignar un punto				Consumo de cigarrillo	1 punto con 17 (e) y 59 (c)
Antecedente de diabetes gestacional	3 (>30) y 17 (f) ó 18 (k). Asignar un punto				Enfermedad cardiovascular	1 punto con 17 (e) y 17 (h)
Dislipidemia	3 (>30) y 18 (m). Asignar un punto				Enfermedad periodontal	1 punto con 17 (e) y 18 (n)
					Infección urinaria recurrente	1 punto con 17 (e) y 18 (w)
Trabajador sexual	29 (a). Asignar punto	Fiebre, faringitis, erupción macular de piel, mialgias, artralgias, candidiasis, herpes, anorexia, sudoración, pérdida de peso, depresión, diarreas permanentes, inflamación de los ganglios, TB, ITS	Punto a sintomas con 3 (> 12) y 2 ó más 20 (u, v, r, ac, o, d, b, y, as, ag, f, ab) ó 18 (q) ó 18 (t) ó 18 (i)	VIH 17 (w)	Acceso al tratamiento	1 punto si responde 17 (w) y cualquiera de 66 (a, b, c ó d)
Uso de SPA por vía inyectable	59 (e). Asignar punto				Adherente al tratamiento	1 punto si responde 17 (w) y cualquiera de 65 (a, b, c ó d)
Hombre que tiene sexo con hombre	29 (b). Asignar punto				Presencia de infección oportunista (TB, ITS, Cáncer)	1 punto si responde 17 (w) y cualquiera de 18 (q) ó 18 (t) ó 18 (c)
Habitante en situación de calle	8 (b). Asignar punto				Embarazo	1 punto si responde 17 (w) y 38 (a ó b)
					Asistencia al programa de atención integral	1 punto si responde 63 (d)

# ALERTAS



Secretaría de Salud



MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE ACCIONES APS

CONDICION	ITEM FICHA	SIGNOS Y SNTOMAS	ITEM FICHA	SITUACIONES PRIORIZADAS DE ALTO RIESGO	ARIABLE A MONITOREAR	ITEM FICHA
Antecedente de depresión	17 (d) y 3 (>7). Asignar punto <b>Depresión 18 (i)</b>	¿En las últimas 2 semanas, se ha sentido triste o decaído la mayor parte del día, casi todos los días?	50 (a) y 3 (>7) <b>Depresión 18 (i)</b>	DEPRESION 18 (i) - ANSIEDAD 18 (i) - ESQUIZOFRENIA 17 (k) - TAB 17 (u)	Acceso al tratamiento	18 (i), 17 (k), 17 (u) 1 punto por cada uno de los anteriores con cualquiera de 66 (a, b, c ó d)
Antecedentes familiares (Esquizofrenia - TAB) (13) (14) (15)	Asignar punto si responde 19 (i) y 3 (>14) <b>Esquizofrenia 17 (k)</b> y punto si responde 19 (k) y 3 (>7) <b>TAB 17 (u)</b>	¿Ha pensado o deseado que estaría mejor muerto?	51 (a) y 3 (>7) <b>Depresión 18 (i)</b>		Adherente al tratamiento	18 (i), 17 (k), 17 (u) 1 punto por cada uno de los anteriores con cualquiera de 65 (a, b, c ó d)
Situación reciente de problema psicosocial (separación, desempleo, muerte de un ser querido) (13)	53 (a) y 3 (>7). Asignar punto <b>Depresión 18 (i)</b>	¿Algún miembro de la familia ha identificado en usted un comportamiento extraño o anormal que afecta su cotidianidad?	52 (a) y 3 (>8) <b>TAB 17 (u)</b> , 52 (a) y 3 (>14) <b>Esquizofrenia 17 (i)</b>		Consumo de SPA	1 punto si responde cualquiera de 59 (a ó b ó d) con cualquiera de 18 (i) y 17 (u). <b>Depresión 18 (i) TAB 17 (u)</b>
Consumo SPA (13) (15)	1 punto si responde 3 (>7) y cualquiera de 59 (a ó b ó d) <b>Depresión 18 (i) TAB 17 (u)</b>				Enfermedades cardiovasculares	1 punto con 17 (h) y cualquiera de 18 (i) ó 17 (u)
Tener una enfermedad crónica (13)	1 punto si responde 3 (>7) y cualquiera de 17 (b ó e ó h ó i ó j ó n) ó 18 (de la b a la g ó r) <b>Depresión 18 (i)</b>					
Antecedentes de intento de suicidio (13)	17 (o) y 3 (>7). Asignar punto <b>Depresión 18 (i)</b>					
Sedentarismo (13)	60 (d) y 3 (>7). Asignar punto. <b>Depresión 18 (i)</b>					
Situaciones adversas durante el embarazo, parto y puerperio (14) (15)	17 (c) y 3 (>7). Asignar punto. <b>TAB 17 (u)</b> 17 (c) y 3 (>14). Asignar punto. <b>Esquizofrenia 17 (k)</b>					
Retraso desarrollo psicomotor en el primer año de vida (14)	17 (s) y 3 (> 14). Asignar punto. <b>Esquizofrenia 17 (k)</b>					
Antecedente de un trastorno mental en la niñez (15)	17 (v) y 3 (> 17). Asignar punto. <b>TAB 17 (u)</b>					

# ALERTAS



Secretaría de Salud



Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud





MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE ACCIONES APS

CONDICION	ITEM FICHA	SIGNOS Y SNTOMAS	ITEM FICHA	SITUACIONES PRIORIZADAS DE ALTO RIESGO	ARIABLE A MONITOREAR	ITEM FICHA
Lactancia materna	17 (p ó q ó r). Asignar un punto	N.A	N.A	NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS 3 (< 6)	Asiste a control CjD	3 (<6) y 63 (b). Asignar un punto
Inadecuadas prácticas de alimentación	1 punto si responde 3 (< 6) y mínimo 3 ítems de 61 (a ó b ó c ó d ó e)				Asistencia al odontólogo	3 (<6) y 63 (e). Asignar un punto
Uso de biberon o chupo	21 (a). Asignar un punto				Diarrea	3 (<6) y 18 (f). Asignar un punto
Esquema de vacunación incompleto	3 (< 6) y 22 (b). Asignar un punto				Neumonía	3 (<6) y 18 (s). Asignar un punto
Bajo peso al nacer	18 (a). Asignar un punto				Control prenatal	3 (<6) y 63 (a). Asignar un punto
Alteraciones nutricionales (desnutrición)	3 (<6) y 18 (j). Asignar un punto				Caries	3 (<6) y 18 (h). Asignar un punto
Practicar inadecuadas de higiene oral	3 (<6) y cualquiera de 24 (b) y/o 25 (b). Asignar un punto				Control recién nacido	3 (<6) y 63 (i). Asignar un punto
Consumo de agua no	V3 (a). Asignar un punto					
Servicio adecuado de disposición de excretas	V3 (c). Asignar un punto					
Adecuada tenencia de animales domésticos	V6 (a ó b ó c). Asignar un punto por cualquiera					
Inadecuada manipulación de alimentos	V5 (b). Asignar un punto					
Prácticas higiénicas básicas (vivienda -	V1 (b). Asignar un punto					
Hacinamiento	V1 (a). Asignar un punto					
Contacto con paciente bacilífero recientemente diagnosticado (riesgo de infección)	18 (t) en ficha de un familiar de un menor de 5 años . Asignar un punto.					
Sospecha de maltrato	55 (a) y 3 (<6). Asignar un punto					
Hipotiroidismo congénito	18 (p) y 3 (<1). Asignar un punto					

# ALERTAS



Secretaría de Salud



Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud



MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE ACCIONES APS

CONDICION	ITEM FICHA	SIGNOS Y SNTOMAS	ITEM FICHA	SITUACIONES PRIORIZADAS DE ALTO RIESGO	VARIABLE A MONITOREAR	ITEM FICHA			
Enfermedad crónica	1 puntazi rozpando cualquiera de 17 (b ó d ó é ó í ó j ó n) ó 18 (do la b o la q ó r)	N.A	N.A	DISCAPACIDAD 9 (a ó b ó c)	Identificar tipo de la discapacidad	N.A			
Riesgo racial de violencia	V7 (j). Añiqnar un punta				Condicion discapacidad	1 puntazi rozpando cualquiera de 10 (a ó b ó c)			
Complicacionez en el embarazo y parto	17 (c). Añiqnar un punta				Canruma de SPA	1 puntazi rozpando cualquiera de 9 (a ó b ó c) can cualquiera de 59 (a ó b ó d)			
Riesgo accidentalidad carera	V1 (j). Añiqnar un punta				Violencia domestica a pezonar can discapacidad	9 (a ó b ó c) y 55 (a). Añiqnar un punta			
Adulta mayor	3 (> 59). Añiqnar un punta								
Canruma SPA	1 puntazi rozpando cualquiera de 59 (a ó b ó d)								
Demnutricion	18 (j). Añiqnar un punta								
Victima	8 (a). Añiqnar un punta								
Resultado APGAR familiar moderada azovora	54 (c ó d). Añiqnar un punta				N.A	N.A	MALTRATO Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR 55 (a)	Dependencia económica y atrar	55 (a) y 14 (a). Añiqnar un punta
Canruma de alcohol y atrar SPA	1 puntazi rozpando cualquiera de 59 (a ó b ó d)							Baja nivel academica de lar mujerez	55 (a) y cualquiera de 15 (a ó b ó c). Añiqnar un punta
Hacinamiento	V1 (a). Añiqnar un punta	Recurrencia del hecho en lar últimoz tres mesoz	56 (a). Añiqnar un punta						
Discapacidad	9 (a ó b ó c). Añiqnar un punta	Ura de media potencialmente letal para perpetrar la violencia	58 (a). Añiqnar un punta						
Antecedente de exparicion a la violencia	17 (l). Añiqnar un punta	Lesión que requirio de hospitalización	57 (a). Añiqnar un punta						
Trabajador azexual	29 (a). Añiqnar un punta	Antecedente de intento de suicidio	1 puntazi rozpando 55 (a) y cualquiera de 17 (a) ó 51 (a). Añiqnar un punta						
Desplazamiento	8 (a). Añiqnar un punta	Victima en gestación	55 (a) y 38 (a ó b). Añiqnar un punta						
Riesgo racial de violencia	V7 (j). Añiqnar un punta								
Integrante de la familia can enfermedad mental	17 (k, u), 18 (i, u), 50 (a), 51 (a), 52 (a) (1 punta única par cualquiera de lar ítem)								
Hacinamiento	V1 (a). Añiqnar un punta	Tar can expectaración mucara mayor a 15 díaz, tar pezonante mayor a 21 díaz en niñaz, inapetencia, dalar tar ó mica al rozpirar y/a taroz, zuduración nocturna,	Punta azintamar can 2 a más de 20 (at, ao, n, az, az, q, v) ó 20 (av) en menor de 6 añaz	TUBERCULOSIS 18 (t)				Acceso al tratamiento	1 puntazi rozpando 18 (t) y cualquiera de 66 (a, b, c ó d)
VH diagnosticada	17 (u). Añiqnar un punta				Adherente al tratamiento	1 puntazi rozpando 18 (t) y cualquiera de 65 (a, b, c ó d)			
Diabetes	17 (e). Añiqnar un punta				Prácticar higienicar báricar (vivienda)	V1 (k) y 18 (t). Añiqnar un punta			

# ALERTAS



Secretaría de Salud



Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud



# MATRIZ DE PUNTUACIÓN



Secretaría  
de Salud

ALCALDÍA DE MANIZALES  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
ESTRATEGIA COMUNIDADES CON AUTOCUIDADO PROMOTORAS DE SALUD (CAPS)



## PUNTUACIÓN ASIGNADA POR RIESGO

CONDICION DE RIESGO	PUNTUACION ASIGNADA POR EXPERTOS	PUNTUACION ASIGNADA POR REF TECNICA	PUNTUACION FINAL	BIBLIOGRAFIA (Según nomenclatura del Protocolo)	EVENTO / POBLACION PRIORIZADA	CONDICION RIESGO CRITICO	PUNTUACION ASIGNADA POR EXPERTOS	PUNTUACION ASIGNADA POR REF TECNICA	PUNTUACION FINAL	BIBLIOGRAFIA
Adolescente (menor de 20 años) con vida sexual activa sin metodo de planificación	3	3	3	1, 7	GESTANTE 38 (a, b)	Identificar la clasificacion del riesgo	NA	NA	NA	1, 3
Mujer con discapacidad cognitiva con vida sexual activa sin metodo de planificacion familiar	3	2	2	1		Motivo del riesgo si lo hay	2	2	2	1
Mujeres mayores de 35 años con vida sexual activa sin metodo de planificacion familiar	2	2	2	1, 7		Complicaciones del parto y del puerperio	2	2	2	1, 3
Consumo de cualquier SPA	2	3	3	1, 7, 8		Consumo de cualquier SPA	3	2	2	1
Disfuncion familiar severa	2	3	3	7		Enfermedad crónica	2	3	3	1, 7
No Adherencia a planificacion familiar en adolescente	3	2	2	1		Embarazo no aceptado	3	2	2	8
Adolescente en desercion escolar	2	2	2	1		Sospecha de violencia	3	2	2	1, 7
Dificultades con el acceso al metodo de planificacion familiar	2	2	2	1		< 20 ó > 35 años	2	2	2	1, 7
Sospecha de violencia	3	3	3	1, 7		Primigestante	1	2	2	1, 7
Enfermedad crónica	2	3	3	1, 7, 8		Disfuncion familiar moderada a severa	2	2	2	7
Antecedente cesarea o parto instrumentado	2	2	2	8		Antecedente cesarea o parto instrumentado	2	2	2	1, 7
Habitante en situación de calle	3	2	2	8		Presion arterial >130/85 o < 95/55	2	3	3	1
ITS	2	2	2	1, 7		Enfermedad mental	3	2	2	8



Secretaría  
de Salud



# MATRIZ DE CLASIFICACIÓN

Grupo priorizado	CLASIFICACION RX EVENTO				CLASIFICACION EVENTO CRITICO			
	Total	BAJO	MEDIO	ALTO	Total	BAJO	MEDIO	ALTO
GESTANTE	34	2 - 12	13 - 23	24 - 34	29	2 - 10	11 - 20	21 - 29
CA CUELLO UTERINO	21	2 - 7	8 - 15	16 - 21	5	2	3 - 4	5
CA PROSTATA	19	2 - 7	8 - 13	14 - 19	5	2	3 - 4	5
CA MAMA	26	2 - 9	10 - 18	19 - 26	5	2	3 - 4	5
CA ESTOMAGO	19	2 - 7	8 - 13	14 - 19	5	2	3 - 4	5
CA LEUCEMIA	5	2	3 - 4	5	5	2	3 - 4	5
CA COLON	5	2	3 - 4	5	5	2	3 - 4	5
CA PULMON	11	2 - 4	5 - 8	9 - 11	5	2	3 - 4	5
ENF CARDIOVASCULAR	23	1 - 7	8 - 16	17 - 23	18	3 - 7	8 - 13	14 - 18
EPOC	8	1 - 2	3 - 6	7 - 8	9	3 - 4	5 - 7	8 - 9
DIABETES	17	1 - 5	6 - 12	13 - 17	28	2 - 10	11 - 19	20 - 28
VIH	12	3 - 5	6 - 9	10 - 12	11	1 - 3	4 - 8	9 - 11
T. MENTAL	32	2 - 11	12 - 22	23 - 32	10	2 - 4	5 - 7	8 - 10
MENOR 6 AÑOS	38	2 - 13	14 - 26	27 - 38	14	2 - 5	6 - 10	11 - 14
PcD	18	2 - 6	7 - 13	14 - 18	7	2 - 3	4 - 5	6 - 7
VIOLENCIA	19	1 - 6	7 - 13	14 - 19	19	2 - 7	8 - 13	14 - 19
TB	17	2 - 6	7 - 12	13 - 17	13	2 - 5	6 - 9	10 - 13

## INGRESO MÓDULOS



Ficha familiar



Intervenciones



Actividades



Priorización para  
intervención



Remisiones



Semaforo de  
alertas



Evaluación



Reportes internos  
CAPS



Seguimiento  
estrategia CAPS

# MODULOS SICAPS

# EVALUACIÓN

Inicio / Evaluaciones

## Evaluaciones

Descargar

Evaluaciones

Mostrando 1-20 de 2.045 elementos.

+ ↻ Todo

#Evalu	Rango fecha evaluación	Número tecnología	Tecnología evaluada	Modalidad de evaluación	Momento de evaluación	Comuna/Corregimien
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Seleccionar...	Seleccionar...	Seleccionar...	Seleccionar...
2	2020-07-15	274	Capacitación virtual TH	Virtual	Pretest	COM. SAN JOSE
3	2020-07-15	274	Capacitación virtual TH	Virtual	Pretest	COM. SAN JOSE
4	2020-07-15	274	Capacitación virtual TH	Virtual	Pretest	COM. SAN JOSE

[Inicio](#) / [Index](#) / Evaluación

## Evaluación

Fecha de la evaluación

Número de Tecnología/Asistencia  
técnica/Intervenciones

Tecnología evaluada

Zona

Comuna/Corregimiento

Barrio/Vereda

Modalidad de evaluación

Momento de evaluación

Identificación

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Edad

Sexo

# EVALUACIÓN

## EVALUACIONES AL EQUIPO MÓVIL DE SALUD

Modelo CAPS

Ficha Familiar CAPS

Satisfacción de los usuarios

## EVALUACIONES A BENEFICIARIOS DE LA ESTRATEGIA CAPS

Capacitación

## EVALUACIONES GRUPO DE APOYO MUTUO

Escala de autocuidado

Afrontamiento al estrés

Conocimientos evento Cáncer

Conocimientos riesgo a Cáncer

Conocimientos evento Enfermedad Cardiovascular

Conocimientos riesgo a Enfermedad Cardiovascular

Conocimientos evento Diabetes

Conocimientos riesgo a Diabetes

Conocimientos evento EPOC

Conocimientos riesgo a EPOC

Conocimientos evento Intento Suicidio

Conocimientos riesgo a Intento Suicidio

Conocimientos evento SPA

Conocimientos riesgo a SPA

Conocimientos evento Gestantes

Conocimientos riesgo a Gestantes

Conocimientos evento Tuberculosis

Conocimientos riesgo a Tuberculosis

Conocimientos evento VIH

Conocimientos riesgo a VIH

Conocimientos evento VIF

Conocimientos riesgo a VIF

Conocimientos Menores de 6 años

Guardar



# EVALUACIÓN

Inicio / Evaluaciones / Evaluación. 421

## Evaluación. 421

[Regresar](#)

**Información General**

Evaluación. 421

Fecha Evaluación	2020-09-09	Número de Tecnología/Asistencia técnica/Intervenciones	130379	Tecnología evaluada	Grupos de apoyo mutuo tele – virtual
Comuna/Corregimiento	COM. CIUDELA DEL NORTE		Barrio/Vereda	BOSQUES DEL NORTE	
Modalidad de evaluación	Virtual	Momento de evaluación	Única	Identificación	
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido	
Segundo Apellido		Edad	48	Sexo	Mujer
<b>Afrontamiento al Estrés</b>					
1. Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente	Casi siempre	2. Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal	Nunca	3. Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema	Casi siempre
4. Descargué mi mal humor con los demás	Pocas veces	5. Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas	Frecuentemente	6. Le conté a familiares o amigos cómo me sentía	A veces

# EVALUACIÓN



Pre-Test &  
Post-Test

Evaluación de  
conocimientos



Evaluación del programa  
de capacitación

Adaptación del cuestionario de la  
capacidad de agencia de  
autocuidado en pacientes con HTA  
(Achury, Sepúlveda y Rodríguez)



Encuestas de  
satisfacción  
al usuario

Evaluación  
de habilidades  
y competencias

## INGRESO MÓDULOS



Ficha familiar



Intervenciones



Actividades



Priorización para  
intervención



Remisiones



Semaforo de  
alertas



Evaluación



Reportes internos  
CAPS



Seguimiento  
estrategia CAPS

# MODULOS SICAPS

ALCALDÍA  
DE MANIZALES



Secretaría  
**de Salud**

**Caps**   
Manizales

Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

ALCALDÍA  
DE MANIZALES



# SEGUIMIENTO CAPS

Inicio / Asistencias / Asistencias técnicas EMS

## Asistencias técnicas EMS

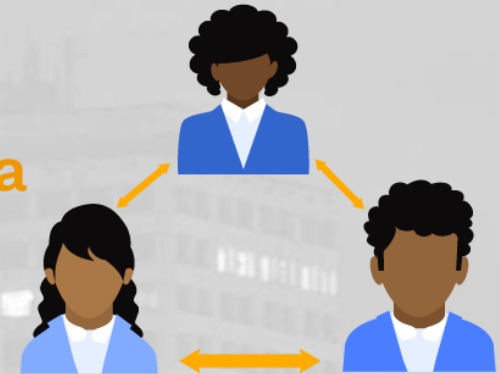
<b>Supervision</b> Seleccionar...	<b>Fecha</b> [Calendario] [X]	<b>Tecnologia</b> Seleccionar...
<b>Zona</b> Seleccionar ...	<b>Comuna/Corregimiento</b> Seleccionar...	<b>Barrio/Vereda</b> Seleccionar...
<b>Modalidad</b> Seleccionar...	<b>Duracion</b> Seleccionar...	

**Objetivo**  
Enter...

**Metodología**  
Enter...



Asistencia técnica



Evaluaciones

Evaluación SI-CAPS del EMS

Evaluación del EMS en campo

### Evaluación SI-CAPS del EMS

Documento de identificación del usuario

Nombre del profesional que realiza la actividad

Número de ficha

Fecha actividad evaluada

Número de la intervención

Oportunidad en el cargo

Ajustada a la estructura

Justificada según modelo CAPS

Calidad

Intervención ajustada al protocolo

Plan progresivo y acorde a objetivos

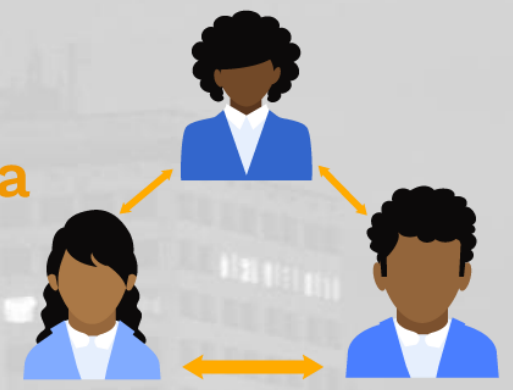
Cumplimiento con el seguimiento

Pertinencia

# SEGUIMIENTO CAPS



## Asistencia técnica



Secretaría de Salud



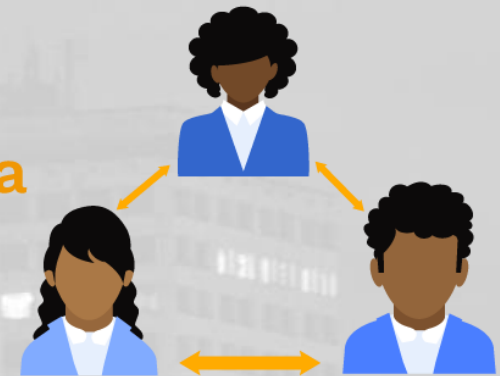
## Información General

Asistencia técnica No. 48

Supervision	SICAPS	Fecha Asistencia	2020-08-10	Tecnología	Intervención individual
Comuna/Corregimiento	COM. SAN JOSE		Barrio/Vereda	GALAN	
Modalidad	Virtual		Duración	1 Hora	
Objetivo	Verificar el cumplimiento de criterios en la estructura de la intervención realizada por la profesional, con el fin de fortalecer la información registrada en la plataforma Si-Caps de la Secretaría de Salud Pública de Manizales				
Metodología	Cualitativa-Virtual, a través de la lectura de lo registrado por la profesional responsable de la intervención en la plataforma Si-Caps.				
Descripción (Aspectos generales de la asistencia técnica)	Se realiza revisión detallada de cada uno de los ítem a desarrollar en la Plataforma Si-Caps, con relación a las categorías presentes en el módulo de intervenciones, analizando coherencia y pertinencia en cada uno de los aspectos que se debe diligenciar por la profesional responsable de la intervención; observando que se cumpla con cada uno de los criterios de evaluación para tener una información del usuario específica de la realidad a intervenir. Se encuentra un adecuado uso en la descripción utilizada entre la situación encontrada y la intervención realizada, dejando una claridad de lo observado en la visita que se llevó a cabo al usuario.				
Hallazgos (Aspectos a mejorar)	Teniendo en cuenta que las intervenciones más que una acción asistencial, es un proceso que permita en corto y mediano plazo incidir satisfactoriamente en el mejoramiento de la salud integral de la persona que se interviene, se debe evidenciar en la categoría de "Acciones a realizar" las actividades a desarrollar en cada uno de las visitas determinadas por la profesional, de acuerdo a lo observado y posteriormente interpretado de la realidad encontrada. Para este caso, se debe realizar un seguimiento telefónico al usuario, ya que no se evidencia complejidades en su salud, no todos los casos requieren un acompañamiento presencial de profesionales.				
Observaciones	Se debe diligenciar el ítem de Remisión APS al momento de direccionar seguimiento a un Agente de Salud Pública.				
<b>Evaluación EMS</b>					
Resultado evaluación EMS	55				
Documento de identificación del usuario	10226652	Nombre del profesional que realiza la actividad	MONICA MARIA BURITICA RAMIREZ	Número de ficha	5283
Fecha actividad evaluada	2020-08-10		Número de la intervención	128172	
Oportunidad en el cargo	Cumple	Ajustada a la estructura	Cumple parcialmente	Justificada según modelo CAPS	Cumple



Asistencia técnica





REGISTRO DE SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL EQUIPO MÓVIL DE SALUD (EMS)

Contrato #	Supervisión	SICAPS	Telefónica	Revisión documental	Acompañito en campo	Acompañito o virtual		
Fecha	Comuna/Corregimiento	Responsable del seguimiento						
Nombre profesional en seguimiento	Profesión	# Doc ident	Sexo	Edad	Tecnología supervisada	Virtual (V) / Presencial (P)	Duración supervisión	Firma profesional
<b>Objetivo</b>								
<b>Metodología</b>								
<b>Descripción general de la actividad desarrollada</b>								
<b>Principales hallazgos encontrados</b>								

Página 1

# SEGUIMIENTO EMS



Fecha DD/MM/AAA Lugar \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_  
 Integrante del EMS al que se le realiza seguimiento \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
 Tecnología que se encontraba desarrollando \_\_\_\_\_  
 Responsable del seguimiento \_\_\_\_\_

C	CRITERIOS A CONSIDERAR	RESULTADO				Observaciones
		Cumple (2)	Cumple parcial (1)	No Cumple (0)	No Aplica (3)	
<b>Generales</b>						
1	Tiene buena presentación personal					
2	Saluda amable y calidamente					
3	Se presenta con nombre y cargo					
4	Brinda los créditos a la Administración Municipal-Porta distintivos de					
5	Presenta el objetivo de CAPS - Objetivo de la intervención/actividad					
6	Solicita la autorización para el tratamiento de datos personales					
<b>Experticia profesional</b>						
7	Utiliza un lenguaje claro y ajustado a las condiciones de la población					
8	Se observa dominio en el manejo de la intervención/actividad					
9	Hace uso adecuado de estrategias de educación e información en salud					
10	Hace uso de estrategias de intervención idóneas, pertinentes y					
11	Hay aceptación de la familia/comunidad con el profesional					
<b>Estructurales</b>						
12	Hay una adecuada planeación de la intervención/actividad					
13	Realiza una adecuada convocatoria para la intervención/actividad					
14	Utiliza los formatos idóneos según la intervención/actividad					
15	Diligencia adecuadamente los formatos					
16	Realiza verificación de información cargada en el SI-CAPS					
17	Uso de ayudas y dispositivos según la intervención/actividad y					
18	Solicita evaluación de la intervención/actividad					
<b>Esquema</b>						
19	Clasifica adecuadamente la familia/comunidad según el Modelo CAPS					
20	La familia/comunidad intervenida hace parte de la población					
21	La intervención/actividad se ajusta al protocolo del grupo priorizado					
22	La duración de la intervención/actividad es adecuada					
<b>Proceso de intervención</b>						



ALCALDÍA DE MANIZALES  
INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA  
REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA ESTRATEGIA CAPS (SI-CAPS)

Contratista:		N° Contrato:	Profesional que realiza el:	Mes:																	
IDENTIFICACION					EVOLUCION							REMISION				OTROS					
Fecha de verificación	DI usuario	No. Ficha usuario	Fecha de actividad	Modulo evaluado	Intervención evaluada	No. Intervención	Profesional que interviene	Oportunidad en el cargo	Ajustada a la estructura	Justificada según modelo CAPS	Calidad	Intervención ajustada al protocolo	Plan progresivo y acorde a objetivos	Cumplimiento con el seguimiento	Pertinencia	Oportunidad del profesional	Oportunidad de la remisión	Profesional a quien se le remite caso	Anexos	Calificación	Observaciones
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	
																				0	



## INGRESO MÓDULOS



Ficha familiar



Intervenciones



Actividades



Priorización para  
intervención



Remisiones



Semaforo de  
alertas



Evaluación



Reportes internos  
CAPS



Seguimiento  
estrategia CAPS

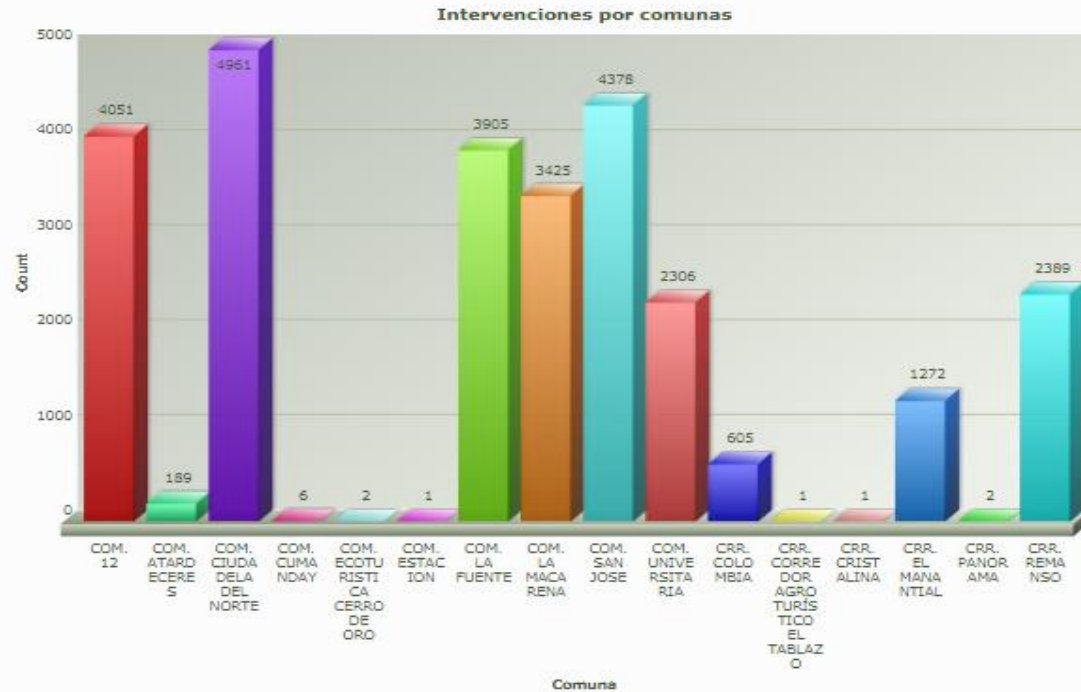
# MODULO SICAPS EN CONSTRUCCIÓN



# REPORTES INTERNOS

## REPORTES ESTRATEGIA CAPS

Comunas



- Comuna
- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> COM. 12                        | <input type="checkbox"/> COM. ATARDECERES   | <input type="checkbox"/> COM. CIUDADELA DEL NORTE | <input type="checkbox"/> COM. CUMANDAY                          |
| <input type="checkbox"/> COM. ECOTURISTICA CERRO DE ORO | <input type="checkbox"/> COM. ESTACION      | <input type="checkbox"/> COM. LA FUENTE           | <input type="checkbox"/> COM. LA MACARENA                       |
| <input type="checkbox"/> COM. SAN JOSE                  | <input type="checkbox"/> COM. UNIVERSITARIA | <input type="checkbox"/> CRR. COLOMBIA            | <input type="checkbox"/> CRR. CORREDOR AGROTURISTICO EL TABLAZO |
| <input type="checkbox"/> CRR. CRISTALINA                | <input type="checkbox"/> CRR. EL MANANTIAL  | <input type="checkbox"/> CRR. PANORAMA            | <input type="checkbox"/> CRR. REMANSO                           |



Secretaría  
de Salud

**Caps**  
Manizales  
Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud



# ACCIONES DE DIFUSIÓN



## SI – CAPS todo un sistema de información que beneficia la salud



Manizales, 07 de julio de 2018. Desde la Secretaría de Salud Pública de Manizales se lidera el desarrollo de la Estrategia Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud (CAPS), desde un enfoque de Atención Primaria en Salud (APS), la cual cuenta con un modelo de intervención propio para el Municipio, construido teniendo en cuenta las particularidades del contexto local, acorde con el perfil epidemiológico y el Análisis de la Situación de Salud, ajustado a los lineamientos nacionales actuales dados a través de la Política de Atención Integral en Salud.

"CAPS cuenta con un Sistema de Información en Línea denominado SI-CAPS, el cual permite la captura de datos y favorece la automatización de las acciones operativas de la estrategia, proporcionando información que sirve de apoyo al proceso de toma de decisiones y a la dinamización de la gestión del conocimiento", afirmó Héctor William Restrepo Osorio, Secretario de Salud de Manizales.

A la fecha el sistema cuenta con 29 mil 383 familias y 77 mil 195 personas caracterizadas mediante una ficha familiar que permite identificar y clasificar riesgos en salud y ambientales; con 61 mil 260 intervenciones familiares a nivel domiciliario, llevadas a cabo según la situación de salud identificada mediante la ficha familiar y con 2 mil 509 actividades de índole grupal, beneficiando a 12 mil 887 personas, fortaleciendo el desarrollo de capacidades comunitarias en el tema de salud.

## OPINIÓN DEL DÍA



Libre albedrío  
Carlos Alberto Ospina M.

La capacidad de reflexionar, la facultad de decidir y el actuar obedecen a la necesidad de cada persona de aceptar o no. En algunas facciones se habla de democracia e inclusión.

## POLÍTICA CON PIMIENTA



Sigue dando de qué hablar el discurso de Macías

El discurso del presidente del Senado, Ernesto Macías, sigue siendo tema obligado en los medios de comunicación, mesas de café, costureros y cuente clase de reunión se realiza en el país.

## EL CAMPANARIO

Una campaña cívica sobre las buenas maneras

Jairo Arce Arbeláez, colaborador permanente de EJE 21, nos sorprende gratuitamente con esta emblemática cruzada cívica que se pasó en sus muchas lecturas y que seguramente tendrá gran eco ciudadano en la capital caldense.

## POLITINOTAS



## Sistema de información de atención primaria en salud: estrategia de "comunidades con autocuidado promotoras de salud"

Alejandro Prieto-Montoya<sup>1</sup>, Leidy Lisbeth Moreno-Meza<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Unidad de Atención Primaria en Salud, Secretaría de Salud Pública, Manizales, Colombia

<sup>2</sup> Unidad de Salud Pública, Secretaría de Salud Pública, Manizales, Colombia

diminuye el uso de papel, permite el reporte de indicadores y tiene impacto en la gestión del conocimiento.

**Palabras clave:** atención primaria en salud; sistema de información; gestión del riesgo; promoción de la salud; georreferenciación; gestión del conocimiento.

## Referencias

1. **Ministerio de Salud y Protección Social.** Política de atención integral en salud. "Un sistema de salud al servicio de la gente". Plan Decenal de Salud Pública, 2012-2021. Ministerio de Salud y Protección Social; 2012.

# ¡Éxitos!

ALCALDÍA  
DE MANIZALES



MANIZALES  
+GRANDE