



Rendiniños

2026

Desarrollo Integral
por ciclo vital

**E.S.E. Centro de
Rehabilitación
Cardioneuromuscular**



Gobernación
de Norte de
Santander



Norte de
Santander

Plan de Desarrollo para Norte de Santander 2024-2027 **Norte, Territorio de Paz**

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y FAMILIA Periodo 2024, 2025, junio de 2026

Enfoque: Desarrollo Integral por Ciclo Vital

E.S.E. Centro de Rehabilitación Cardioneuromuscular



Octubre de 2026

INTRODUCCIÓN

En el marco del Plan de Desarrollo "Norte, Territorio de Paz 2024-2027", la Gobernación de Norte de Santander, a través de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Cardioneuromuscular, presenta el informe de rendición de cuentas sobre la garantía de derechos de la Niñez, Adolescencia, Juventud y Familia. Durante el periodo comprendido entre enero de 2024 y el primer semestre de 2026, la entidad consolidó un modelo de atención integral, interdisciplinario e incluyente, sustentado en **el enfoque de desarrollo por ciclo vital** para la población con discapacidad y sus cuidadores.

La estrategia de intervención se estructuró sobre dos ejes fundamentales orientados a la transformación social y la calidad de vida:

1. **Componente Funcional:** Enfocado en potenciar las capacidades individuales mediante terapias especializadas en movilidad, comunicación, lenguaje, desempeño ocupacional, y apoyo psicoafectivo y médico.
2. **Componente de Inclusión Social:** Diseñado para promover la participación activa, la autonomía y el reconocimiento de los beneficiarios en sus entornos familiares, educativos y comunitarios a través de talleres, sensibilización y acompañamiento continuo.

La ejecución del programa evidencia una ampliación sostenida de la cobertura y una mayor respuesta a las necesidades del territorio. Durante el periodo reportado, se atendió a 375 usuarios únicos. La atención pasó de 203 beneficiarios en la vigencia 2024 a 226 en 2025, priorizando las etapas de infancia y adolescencia por su alto impacto en el desarrollo integral. En coherencia con este aumento poblacional, la capacidad operativa creció significativamente: se escaló de 4.215 intervenciones terapéuticas en 2024 (con énfasis en comunicación y lenguaje) a 5.748 en 2025 (lideradas por movilidad y rehabilitación funcional).

Este despliegue institucional fue respaldado por un equipo interdisciplinario altamente calificado y el fortalecimiento de alianzas estratégicas, destacándose los convenios de docencia-servicio con las Universidades de Pamplona y Universidad de Santander (UDES), lo que garantizó una atención continua, científica y humanizada.

Entre los logros estructurales del periodo se destacan: el incremento del acceso efectivo a servicios de rehabilitación integral; la vinculación activa de familias y cuidadores como co-terapeutas en el hogar; el avance tangible en inclusión educativa mediante la articulación interinstitucional; y el posicionamiento de la E.S.E. como entidad referente en la región.

El presente informe materializa el compromiso irrestricto de la administración departamental por cerrar las brechas de desigualdad, asegurando que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con discapacidad de Norte de Santander ejerzan plenamente sus derechos y construyan proyectos de vida dignos, autónomos y equitativos.

¿Qué hicimos entre enero de 2024 a junio de 2026 en acciones referentes a los Niños, Niñas, Jóvenes, Adolescentes y Familia teniendo como enfoque el desarrollo integral por ciclo vital?

Durante los años 2024, 2025 y primer semestre del 2026, la Gobernación de Norte de Santander, a través de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Cardio neuromuscular, ha desarrollado un programa de atención integral dirigido a **niños, niñas y adolescentes en condición de discapacidad**, junto con sus familias y cuidadores, con el propósito de **fortalecer su desarrollo funcional, emocional y social**, y promover su plena inclusión en los diferentes entornos de la vida diaria.

El programa está conformado por **dos componentes principales**. El **componente funcional** busca potenciar las habilidades individuales de cada participante mediante terapias especializadas en **movilidad, comunicación y lenguaje, desempeño ocupacional, valoración médica, y apoyo psicoafectivo y emocional**.

Por su parte, el **componente de inclusión social** promueve la participación, la autonomía y el reconocimiento de las capacidades, desarrollando actividades en entornos educativos, comunitarios y familiares, como **talleres, jornadas de sensibilización, festivales y escuelas de padres**.

En la vigencia 2024 fueron atendidos **203 beneficiarios**, mientras que en 2025 (a corte de 31 de octubre) la cifra aumentó a **226**, para un total de **375 usuarios únicos** atendidos durante el periodo. Este incremento refleja una mayor cobertura y una respuesta positiva a las necesidades del territorio. La mayoría de los beneficiarios se encuentran en etapas de **infancia y adolescencia**, donde la intervención terapéutica genera mayor impacto en su desarrollo integral.

Durante 2024 se realizaron **4.215 intervenciones terapéuticas**, siendo la de **comunicación, lenguaje y pensamiento** la de mayor demanda (36,9%). En 2025, las intervenciones aumentaron a **5.748**, destacándose la atención en **movilidad (39%) y rehabilitación funcional**, lo que evidencia un fortalecimiento sostenido del servicio y una mejora significativa en los procesos de recuperación física, cognitiva y emocional.

El programa se ejecuta con el apoyo de un **equipo interdisciplinario** conformado por fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, fonoaudiólogos, psicólogos y trabajadores sociales, junto a las **Universidades de Pamplona y de Santander (UDES)** mediante convenios docencia-servicio. Esta alianza ha permitido articular el trabajo académico con la práctica profesional, garantizando una atención continua, científica y humanizada.

Entre los principales logros se destacan:

- Mayor acceso a servicios de rehabilitación integral y fortalecimiento institucional de la E.S.E.
- Participación activa de familias y cuidadores en los procesos terapéuticos, mejorando el acompañamiento en el hogar.

- Avances en la **inclusión social y educativa**, mediante campañas de sensibilización y articulación con programas de educación inclusiva.
- Posicionamiento del Centro de Rehabilitación como **referente regional en atención integral y rehabilitación funcional**.

En conclusión, el programa demuestra el compromiso de la Gobernación de Norte de Santander con la garantía de los derechos de la niñez y adolescencia, promoviendo una sociedad más **inclusiva, empática y equitativa**, donde cada niño, niña y adolescente con discapacidad pueda desarrollarse plenamente, ejercer sus derechos y construir proyectos de vida con dignidad y bienestar.

Durante el **2025**, la E.S.E. Centro de Rehabilitación Cardioneuromuscular desarrolló **17 actividades técnicas, educativas, sociales y de salud** en el marco del **Programa Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC)**, logrando una **ejecución del 100%** de lo programado.

Estas acciones se realizaron en articulación con el **Departamento Administrativo de Bienestar Social**, la **Subsecretaría de Educación Municipal**, **INDENORTE** y las **instituciones educativas** de Cúcuta, Villa del Rosario y El Zulia.

Se fortalecieron los **componentes de salud, educación e inclusión social**, mediante jornadas de promoción y prevención, tamizajes, sensibilización docente y actividades de deporte adaptado, dirigidas a personas con discapacidad, cuidadores y comunidad educativa.

En total, se beneficiaron **159 personas**, entre ellas:

- **74 personas con discapacidad**,
- **28 cuidadores y familiares**,
- **64 docentes sensibilizados** en estrategias pedagógicas inclusivas.

Las actividades se desarrollaron en espacios comunitarios y educativos accesibles como el **Centro Cuidarte**, la **Casa de la Cultura de Villa del Rosario** y el **Coliseo Marco Fidel Suárez de El Zulia**, con apoyo del equipo interdisciplinario RBC de la E.S.E.

El programa fortaleció la **inclusión educativa y social**, promovió la **funcionalidad física y emocional** de los beneficiarios y consolidó la **capacidad técnica institucional** para la atención integral y el acompañamiento a personas con discapacidad en Norte de Santander.

Durante el **1er semestre del 2026**, el programa ha ofrecido atención integral a niños, niñas y adolescentes en condición de discapacidad, junto con sus familias y cuidadores, con el componente funcional y de inclusión social con el propósito de fortalecer su desarrollo funcional, emocional y social.

EJE: ATENCION INTEGRAL A POBLACION CON DISCAPACIDAD		
Meta PDD 655 576 personas apoyadas	Indicador PDD Número de personas que reciben asistencia técnica en procedimientos y tramites institucionales de competencias de la entidad.	
Cumplimiento/ Avance	Inversión	Beneficiarios
Desarrollo del programa “Apoyo a la atención integral a niños, niñas y adolescentes en condición de discapacidad, familias y cuidadores” fortaleciendo procesos de inclusión social en la ESE Centro de Rehabilitación Cardioneuromuscular de Norte de Santander. Logrando el 65,1% de cumplimiento de la meta programada para el cuatrienio	Vigencia 2024 \$530.000.000 Vigencia 2025 \$530.000.000 corte 30 de septiembre Vigencia 2026 \$529.666.666	Fueron beneficiarios por el programa en el año 2024 a 203 personas y en el 2025 a corte de 31 de octubre, 226 niños, niñas adolescentes y jóvenes en condición de discapacidad, superando la población atendida en el año anterior lo que demuestra un aumento de la demanda y mayor cobertura. Del año 2024 continúan en el programa recibiendo atenciones 54 personas. A la fecha se ha atendido 375 usuarios únicos (2024-2025). Teniendo en cuenta los cursos de vida de los 203 usuarios atendidos en el año 2024 se encontró lo siguiente: • Primera infancia (0–5 años) 79 usuarios (38.9%) • Infancia (6–11 años) 80 usuarios (39.4%) • Adolescencia (12–17 años) 42 usuarios (20.7%) • Juventud (18–28 años) 2 usuarios (1.0%) En la vigencia 2025 la población atendida se distribuye en los siguientes cursos de vida: • Primera infancia (0-5 años) 75 usuarios (32.9%) • Infancia (6-11 años) 87 usuarios (38.2%) • Adolescencia (12-17 años) 50 usuarios (22.0%) • Juventud (18-28 años) 14 usuarios (6.1%) En el primer semestre de la vigencia 2026, la población atendida es de 205 personas: Primera infancia 0-5 años: 57 niños. Infancia 6-11 años: 95 niños. Adolescencia 12-17 años: 39 adolescentes Juventud 18-28 años: 14 adolescentes Los datos reflejan una efectiva cobertura de la población infantil y adolescente, garantizando continuidad terapéutica y acompañamiento familiar.



EJECUCIÓN

El programa “Apoyo a la atención integral a niños, niñas y adolescentes en condición de discapacidad, familias y cuidadores” se desarrolla en dos **componentes**:

El componente Funcional: Su objetivo es potenciar las habilidades y capacidades individuales de cada niño y adolescente con discapacidad, mediante acciones que buscan transformar prácticas a nivel individual y familiar, así como en alcanzar procesos de inclusión efectivos en los diferentes entornos. Se abordan las siguientes áreas de atención:

Este programa Movilidad

- Comunicación, lenguaje y pensamiento
- Desempeño ocupacional
- Psicoafectiva y emocional
- Valoración por especialista.

De **inclusión social**: el objetivo de este componente es promover la participación activa, la autonomía y el reconocimiento de las capacidades

Con el desarrollo de estos componentes **durante el año 2024** se realizaron **4,215** intervenciones terapéuticas distribuidas en las diferentes áreas de atención integral, cumpliendo al 100% con el componente funcional del programa.

- Área de comunicación, lenguaje y pensamiento: 1.559 (36,9%)
- Área de movilidad: 1.398 (33,1%)
- Área de desempeño ocupacional: 645 (15,3%)
- Área psicoafectiva y emocional: 613 (14,6%).

Con predominio del área de comunicación, lenguaje y pensamiento (36.9%). El mayor número de atenciones se concentró en el componente de fonoaudiología, reflejando la importancia del desarrollo del lenguaje, la comprensión y la comunicación funcional para la inclusión educativa y social.

Este enfoque permitió mejorar la interacción y las habilidades comunicativas de los niños, contribuyendo a su adaptación en entornos escolares y familiares.

En el componente de inclusión social se cuentan con tres grupos de actividades:

1. Apoyo de inclusión en entornos educativos
 - Campañas de sensibilización
 - Talleres sobre diversidad en el aula
2. Apoyo en la participación social
 - Orientación prevocacional
 - Festival de capacidades
 - Actividades de esparcimiento
 - Eventos de inclusión social
3. Apoyo y fortalecimiento familiar
 - Visita domiciliaria
 - Abordaje psicosocial
 - Escuelas de padres
 - Jornadas de autocuidado
 - Talleres informativos ICBF
 - Talleres de sensibilización inclusión educativa
 - Talleres entornos favorables
 - Apoyo y orientación en emprendimiento.

Componente de inclusión social promueve la participación, la autonomía y el reconocimiento de las capacidades, desarrollando actividades en entornos educativos, comunitarios y familiares, como talleres, jornadas de sensibilización, festivales y escuelas de padres.

En el año 2025 se han realizado **5.748** intervenciones terapéuticas distribuidas en las diferentes áreas de atención integral, superando el número de atenciones de la anualidad anterior. Las atenciones se distribuyeron así:

- Valoración por médico especialista en medicina física y rehabilitación: 105 (1,8%)
- Área de comunicación, lenguaje y pensamiento: 1.450 (25,2%)
- Área de movilidad: 2.242 (39%)
- Área de desempeño ocupacional: 835 (14,5%)
- Área psicoafectiva y emocional: 1116 (19,4%)

Es la de mayor demanda y cobertura, evidenciando el énfasis del programa en la rehabilitación física y funcional. Las terapias de este componente favorecieron la independencia motora, el control postural y la participación activa de los usuarios en entornos familiares, educativos y comunitarios.

Así mismo se desarrollan las actividades del componente de inclusión social:

1. Apoyo de inclusión en entornos educativos

2. Apoyo en la participación social
3. Apoyo y fortalecimiento familiar

El componente de inclusión social del programa se consolidó como un pilar fundamental para la sostenibilidad de los procesos de rehabilitación. Las estrategias implementadas permitieron trascender la atención clínica, promoviendo una verdadera inclusión educativa, social y familiar.

El trabajo articulado entre profesionales, instituciones educativas, entidades territoriales, familias y comunidad contribuyó significativamente al reconocimiento de las capacidades y potencialidades de los niños, niñas y adolescentes en condición de discapacidad, garantizando su participación activa y el ejercicio pleno de sus derechos.

El análisis comparativo 2024–2025 evidencia un avance significativo en cobertura, diversidad terapéutica y enfoque integral.

La ESE Centro de Rehabilitación Cardioneuromuscular de Norte de Santander ha logrado consolidar un modelo de atención interdisciplinario, humano e incluyente, que no solo mejora la funcionalidad física y comunicativa de los beneficiarios, sino que también transforma sus entornos familiares y sociales, promoviendo una verdadera inclusión y calidad de vida.

Para el primer trimestre de la **vigencia 2026** se registraron 8.229 atenciones, observándose una alta concentración de la producción en diagnósticos asociados a procesos terapéuticos de rehabilitación integral. Se atendieron a 95 niños y niñas (46,3%) entre los 6 a 11 años, constituyéndose como el grupo poblacional con mayor demanda de atención dentro de la institución.

Primera infancia (0 a 5 años): 57 usuarios (27,8%), representando más de una cuarta parte de la población atendida.

Adolescencia (12 a 17 años): 39 usuarios (19%), con una participación significativa en la demanda de los servicios.

Juventud (18 a 28 años): 14 usuarios (6,8%), siendo el grupo con menor representatividad dentro de la población atendida

Las principales causas de consulta concentran el 92,4% de las atenciones realizadas en las diferentes áreas de atención. El diagnóstico con mayor participación fue **Z501** – Otras terapias físicas, con 2.166 atenciones (26.32%), reflejando la necesidad de atención en procesos de rehabilitación física, recuperación funcional y manejo de alteraciones motoras.

En segundo lugar, se encuentra **Z505** – Terapia del lenguaje, con 2.060 atenciones, equivalente al 25.03% del total. Este resultado evidencia una importante demanda de intervenciones dirigidas al fortalecimiento de las habilidades comunicativas, del lenguaje y de los procesos cognitivos relacionados.

Por su parte, **Z504** – Psicoterapia no clasificada en otra parte registró 1.969 atenciones (23,93%), lo que demuestra la relevancia de la atención psicológica dentro del modelo integral de rehabilitación ofrecido por la institución.

Los diagnósticos **Z507** – Terapia ocupacional y rehabilitación vocacional y **F840** – Autismo en la niñez reportaron 863 (10,49%) y 167 atenciones (2,03%), respectivamente.

Aliados

El programa se ejecuta teniendo apoyo de un grupo interdisciplinario conformado por Fisioterapeutas, Terapeutas ocupacionales, Fonoaudiólogos, Psicólogo y Trabajadora Social con el fin de trazar las acciones y objetivos a lograr en las áreas de movilidad, desempeño ocupacional, comunicación, lenguaje y pensamiento y área Psicoafectiva y emocional. Se contó con el apoyo de la Universidad de Santander UDES y Universidad de Pamplona bajo el convenio docencia servicio suscrito con estas instituciones de educación superior. Así mismo profesionales asistenciales y talento humano propia de la institución garantizando la cobertura y atención de los usuarios.

IMPACTO

El desarrollo del Programa de Apoyo a la Atención Integral a Niños, Niñas y Adolescentes en Condición de Discapacidad, junto con sus familias y cuidadores, ha generado un impacto significativo en la calidad de vida, el fortalecimiento familiar y la inclusión social dentro del territorio del Norte de Santander.



Este programa ha permitido consolidar una atención integral, continua y humanizada, articulando los servicios de rehabilitación, orientación psicosocial y acompañamiento familiar con las redes institucionales y comunitarias.

Resultados e Impactos Alcanzados

- 1. Fortalecimiento de la atención integral
 - Se logró una mayor cobertura y acceso a servicios de rehabilitación física, cognitiva y funcional en la población infantil, adolescente y jóvenes con discapacidad.

	• Se consolidaron rutas de atención interdisciplinarias, garantizando el enfoque biopsicosocial y de derechos. 2. Empoderamiento familiar y de cuidadores • Las familias y cuidadores recibieron acompañamiento psicosocial, orientación terapéutica y estrategias de autocuidado, mejorando su capacidad de afrontamiento y fortaleciendo los lazos afectivos. • Se promovió la participación activa de los cuidadores en los procesos terapéuticos, favoreciendo la continuidad de la rehabilitación en el hogar. 3. Avances en inclusión social • Se desarrollaron acciones de sensibilización y educación comunitaria sobre discapacidad, disminuyendo el estigma y fomentando la aceptación social. • Los niños, niñas y adolescentes participantes lograron mayor participación en entornos educativos, recreativos y comunitarios, evidenciando progreso en su inclusión. • Se fortaleció la articulación con programas de educación inclusiva y redes de apoyo social. 4. Impacto institucional • La ESE fortaleció su capacidad técnica y humana en atención integral y enfoque diferencial. • Se posicionó como una institución referente en rehabilitación y apoyo psicosocial en la región. • Se mejoró la gestión de datos y seguimiento de casos, optimizando la calidad de la información para la planeación y evaluación. En cuanto al impacto social el programa ha contribuido a: • Promover una sociedad más inclusiva y empática, reconociendo la diversidad funcional. • Favorecer la reducción de brechas sociales y educativas para personas con discapacidad. • Impulsar una cultura institucional basada en la dignidad, el respeto y la equidad.
	LOCALIZACIÓN Teniendo en cuenta el municipio de procedencia de los usuarios atendidos en el 2024, tenemos que: 1. Cúcuta 177 usuarios (87.2%) 2. Villa del Rosario 13 usuarios (6.4%) 3. Los Patios 9 usuarios (4.4%) 4. Puerto Santander 3 usuarios (1.5%) 5. Chinácota 1 usuarios (0.5%) Para el año 2025 a corte de 31 de octubre, los usuarios según su procedencia, son de 9 municipios:

1. Cúcuta 200 usuarios (87.7%)
2. Villa del Rosario 11 usuarios (4.8%)
3. Los Patios 5 usuarios (2.2%)
4. Toledo 2 usuarios (0.9%)
5. San Cayetano 2 usuarios (0.9%)
6. El Zulia 2 usuarios (0.9%)
7. Ocaña 2 usuarios (0.9%)
8. Puerto Santander 1 usuarios (0.4%)
9. Chinácota 1 usuarios (0.4%)

Realizando el análisis comparativo de las dos vigencias cabe resaltar que:

El número total de usuarios atendidos aumentó de 203 en 2024 a 226 en 2025, reflejando un crecimiento del 11.3%. Este incremento demuestra un fortalecimiento de la capacidad institucional y una mayor demanda por los servicios especializados en rehabilitación.

Cúcuta concentró el 88% de las atenciones en 2025, lo que representa un aumento del 13% respecto al año anterior. Esto se explica por la ubicación del centro de rehabilitación, mayor densidad poblacional y facilidad de acceso.

Villa del Rosario y Los Patios presentan reducción en usuarios, posiblemente asociada a reubicación de casos, rotación de beneficiarios o menor remisión desde IPS locales.

Puerto Santander también disminuye, aunque mantiene presencia.

En 2025 se evidencia la ampliación del alcance del programa hacia nuevos municipios: Toledo, San Cayetano, El Zulia y Ocaña, lo que demuestra una estrategia activa de descentralización y acercamiento a comunidades rurales.

Para el primer semestre de la vigencia 2026 Usuarios atendidos por lugar de residencia son de 11 municipios de Norte de Santander

(Cucuta, Los Patios, Puerto Santander, Toledo, Villa del Rosario, San Cayetano, Bochalema, Durania, El Zulia, Ocaña, Santiago.)

Año 2024



Festival de talentos y capacidades



Actividades de esparcimiento para cuidadores – Jornada de autocuidado



Jornada de “sembraton”



Celebración día del niño



Apoyo y participación “Carrera de los sueños”

Año 2025



Atenciones en hidroterapia

Vigencia 2026

Actividad 1: (26 de febrero de 2026) abordó la seguridad del paciente como responsabilidad compartida entre la institución, el usuario y la familia, conforme a la resolución 2003 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y los lineamientos de la Política nacional de Seguridad del Paciente (2008). Se enfatizó sobre el uso correcto de ayudas técnicas y la notificación de eventos adversos mediante códigos QR institucionales (tecno/vigilancia y fármaco/ - INVIMA). Se contó con 26 participantes





Actividad 2: (3 de marzo de 2026) abordó Enfermedades Huérfanas y Efectos Congénitos mediante un stand interactivo bajo la metodología “Mitos y Verdades”, en cumplimiento de la Ley 1392 de 2010 (modificada por Ley 1438 de 2011) y la Resolución 2625 de 2025 (listado actualizado de 2.273 enfermedades huérfanas-raras). Se entregó una ficha técnica informativa con enfoque en detección temprana y manejo integral multidisciplinario. 26 participantes.



Actividad 3: El 21 de marzo de 2026 se llevó a cabo una jornada de concientización sobre el Síndrome de Down, en conmemoración de esta fecha significativa, orientada a promover la inclusión, el respeto por la diversidad y la eliminación de barreras sociales.

EJE: ATENCION INTEGRAL A POBLACION CON DISCAPACIDAD		
Meta 656 PDD 10 entidades territoriales	Indicador PDD Entidades territoriales con servicio de asistencia técnica en procedimientos y tramites institucionales de competencias de la entidad.	
Cumplimiento/ Avance	Inversión	Beneficiarios
Cumplimiento del 70% de la meta propuesta para el cuatrienio. Para la vigencia 2025 se ha apoyado a 4 municipios y en el 2026 a 3 municipios: Santiago, San cayetano y Salazar	Vigencia 2025. \$226.666.667	Se atendió a 56 personas en condición de discapacidad del municipio de Cúcuta, de los cuales el grupo etario se dividió de la siguiente forma: Niños y Niñas de 0-5 (total 1), Niños y Niñas de 6-12 (total 4), Adolescentes 13-17 (total 2), Jóvenes 18-24 (total 4), Dentro del grupo en condición de discapacidad se encontró población migrante. Del sector educativo 64 docentes fueron sensibilizados para el manejo de población en condición de discapacidad y 64 docentes de la institución educativa colegio Presbítero Álvaro Suárez del municipio de Villa del Rosario, 29 personas en condición de discapacidad y 28 cuidadores primarios de los diferentes municipios.
	Vigencia 2026 \$226.999.999	Se atendieron 29 personas en condición de discapacidad, de los cuales el grupo etario se dividió de la siguiente forma: Niños y Niñas de 0-5 (total 1), Niños y Niñas de 6-12 (total 16), Adolescentes 13-17 (total 4), Jóvenes 18-24 (total 2), También se atendieron 28 cuidadores. Se atendió población cuidadora y/o padres de familia del municipio de Villa del Rosario un total de 60. Del municipio de Cúcuta un total de 16 personas. Se atendieron 74 personas en condición de discapacidad de los municipios: Villa del Rosario, Cúcuta y El Zulia, de los cuales el grupo etario se dividió de la siguiente forma: Niños y Niñas de 6-12 (total 8), Adolescentes 13-17 (total 3), Jóvenes 18-24 (total 5),



EJECUCIÓN

Para llevar a cabo socializando la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) de la ESE CRCNM, se realizó una invitación, se pidió un préstamo del espacio a utilizar como fue centro Cuidarte Cúcuta / La Libertad, este espacio accesible permitió que muchas personas pudieran asistir a las actividades programadas.

COMPONENTE N°1: EMPODERAMIENTO

Municipio de San cayetano: se realizaron 2 reuniones: 1 con secretaria de salud, 1 con la institución educativa Teodoro Gutiérrez calderón.

Municipio de Santiago: se realizaron 3 reuniones: 1 con secretaria de salud, 1 con secretaria Secretaría de Bienestar Social grupos vulnerables, 1 con la institución educativa Santiago apóstol.

Municipio de Salazar: se realizaron 2 reuniones: 1 con secretaria de salud y líderes sociales, 1 con I.E Nuestra señora de Belén.

Producto y/o soporte: Acta de reunión con el ente territorial para identificación de actores y acta de reunión con actores socializando la estrategia RBC.

COMPONENTE N°2: SALUD

Municipio de San cayetano: se realizaron 6 actividades de promoción y mantenimiento de la salud

Municipio de Santiago: se realizaron 6 actividades de promoción y mantenimiento de la salud

Municipio de Salazar: se realizaron 6 actividades de promoción y mantenimiento de la salud

Producto y/o soporte: Informe de cada una de las actividades de promoción y prevención

Municipio de San cayetano: se realizaron 10 planes individual de aprendizaje a los niños de la institución educativa Teodoro Gutiérrez calderón y se hicieron entrega de estas valoraciones.

Municipio de Santiago: se realizaron 10 planes individual de aprendizaje a los niños de la institución educativa Santiago apóstol y se hicieron entrega de estas valoraciones.

Municipio de Salazar: se realizaron 10 planes individual de aprendizaje a los niños de la institución educativa Nuestra señora de Belén y se hicieron entrega de estas valoraciones.

Producto y/o soporte: Plan de aprendizaje de las personas en condición de discapacidad.

COMPONENTE N°3: EDUCACIÓN

Municipio de San cayetano: se realizaron 2 actividades: estrategias de aprendizaje desde la terapia física, ocupacional, psicológica (sensibilización a padres de familia y docentes) un total de 20 asistentes

Municipio de Santiago: se realizaron 2 actividades: estrategias de aprendizaje desde la terapia física, ocupacional, psicológica (sensibilización a padres de familia) y estrategias para docentes en el manejo de los estudiantes neurodivergentes. Un total de 15 asistentes

Municipio de Salazar: se realizaron 2 actividades: estrategias de aprendizaje desde la terapia física, ocupacional, psicológica (sensibilización a padres de familia) y estrategias para docentes en el manejo de los estudiantes neurodivergentes. Un total de 15 asistentes
Producto y/o soporte: informe de socialización por cada colegio visitado N3

Municipio de San cayetano: se realizaron 10 planes rehabilitación individual a través de planes de intervención indirecta a población en condición de discapacidad priorizada, y se realizó Entrega de estas valoraciones.

Municipio de Santiago: se realizaron 10 planes rehabilitación individual a través de planes de intervención indirecta a población en condición de discapacidad priorizada, y se realizó Entrega de estas valoraciones

Municipio de Salazar: se realizaron 10 planes rehabilitación individual a través de planes de intervención indirecta a población en condición de discapacidad priorizada, y se realizó Entrega de estas valoraciones

• ¿Con quién se ejecutó?

Se ejecutaron las actividades en convenio con el Departamento Administrativo de Bienestar Social de la alcaldía municipal, monitores de INDENORTE y el equipo multidisciplinario de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) de la ESE CRCNM.

Se realizaron dos (2) actividades de promoción y prevención (estimulación integral y fomentando la funcionalidad) en el **municipio de Cúcuta** y dos (2) actividades sociales (sensibilización del deporte adaptado y práctica del deporte adaptado) del municipio de Cúcuta (componente social). Se programaron y ejecutaron cuatro (4) = 100%

- Se realizó una (1) actividad (componente educación) a los docentes de la institución educativa colegio Presbítero Álvaro Suárez del municipio de Villa del Rosario, sobre estrategias para el manejo de los estudiantes Neurodivergentes, DUA y estrategias sensoriales. Aunque, en esa semana se programaron tres (3) reuniones en los diferentes municipios a trabajar, dos (2) fueron canceladas.

Se realizaron cinco (5) actividades: Una (componente salud) sobre tamizajes en salud en el **municipio de Cúcuta** donde se valoraron 5 personas. Dos (2) actividades de valoraciones para el plan de intervención educativa en el municipio de **Villa del Rosario**, con la institución educativa Colegio Presbítero Álvaro Suárez, donde se valoraron 4 niños y en Cúcuta la institución educativa Colegio Francisco de Caldas Santander donde se valoraron 11 niños.

- (componente educación), dos (2) actividades de promoción y prevención (alimentación y manos unidas por la inclusión) en la ESE CRCNM del municipio de Cúcuta. Para la 3ra semana del mes de octubre del 2025.

- Se realizaron ocho (8) actividades: Tres (3) actividades de sensibilización a padres de familia y/o cuidadores de las instituciones educativas: Colegio María Inmaculada y Presbítero Álvaro Suárez del municipio de Villa del Rosario, así mismo, en la Institución Educativa Colegio Francisco José de Caldas (componente educación), dos (2) temas de promoción y prevención (duelo del diagnóstico y cuidado auditivo) en el municipio de Villa del Rosario (componente salud), dos (2) actividades sociales (práctica del deporte adaptado en el municipio de El Zulia y festejo del día del niño en el municipio de Cúcuta (componente social) y, una (1) actividad de tamizajes en salud (componente salud) en el municipio de Villa del Rosario.

Para el primer semestre de la vigencia 2026 se realizaron acciones con las secretarías de salud de los municipios de Salazar y San Cayetano

- **¿Cuándo se realizó?**

Acciones realizadas durante las vigencias 2025 y 2026.

- **¿Cómo se hizo?**

Para llevar a cabo la actividad se enviaron invitaciones a los docentes para permitirnos un espacio para la realización de la sensibilización, lo cual fue oportuno su desarrollo en la semana de receso escolar,

	siendo apoyada por la subsecretaria de educación municipal, se realizó en el auditorio de la alcaldía de Villa del Rosario. Se realizó invitación a los participantes, se pidió préstamo del espacio a utilizar como fue el coliseo del colegio Marco Fidel Suárez del municipio de El Zulia, un salón en el centro CUIDARTE de la Libertad municipio de Cúcuta, salón en la casa de la cultura del municipio de Villa del Rosario, y salones en los diferentes colegios atendidos. • ¿Con quién se ejecutó? Los aliados estratégicos para la realización de la sensibilización fue la subsecretaria de educación municipal, encabezada por la doctora Yolanda Misse, los directivos de la institución educativa colegio Presbítero Álvaro Suárez y el equipo multidisciplinario de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) de la ESE CRCNM. En convenio con el departamento administrativo de bienestar social de la alcaldía municipal, profesora de apoyo pedagógico de la institución educativa Colegio Francisco de Caldas Santander y institución educativa Colegio Presbítero Álvaro Suárez, el equipo multidisciplinario de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) de la ESE CRCNM. En convenio con el departamento administrativo de bienestar social de la alcaldía municipal, se contó con la participación de invitados especiales como fueron los monitores de INDENORTE, el equipo multidisciplinario de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) de la ESE CRCNM, directivos de las instituciones educativas Colegio María Inmaculada, Presbítero Álvaro Suárez del municipio de Villa del Rosario, así mismo, Institución Educativa Colegio Francisco José de Caldas del municipio de Cúcuta.
	LOCALIZACIÓN Centro CUIDARTE ubicado en la ciudadela La Libertad, Municipio de San José de Cúcuta. Se realizó en el auditorio de la alcaldía municipal de Villa del Rosario. Junto con acciones en rehabilitación basada en comunidad en los municipios de San Cayetano, Santiago y Salazar.



Sensibilización y práctica del deporte adaptado municipio de Cúcuta, 1ra semana de octubre.





Estimulación integral municipio de Cúcuta, 1ra semana de octubre.



Fomentando la funcionalidad municipio de Cúcuta, 1ra semana de octubre.



Estrategias para docentes en el manejo de los estudiantes Neurodivergentes municipio de Villa del Rosario, 2da semana de octubre.



Tamizajes en salud en el municipio de Cúcuta, 3ra semana de octubre.



Valoraciones para el plan de intervención educativo en el municipio de Villa del Rosario con la institución educativa Colegio Presbítero Álvaro Suárez, 3ra semana de octubre.





Valoraciones para el plan de intervención educativa en el municipio Cúcuta institución educativa Colegio Francisco de Caldas Santander, 3ra semana de octubre.



PYP en la ESE CRCNM del municipio de Cúcuta, 3ra semana de octubre.



Sensibilización a padres de familia y/o cuidadores de la institución educativa Colegio María Inmaculada, 4ta semana de octubre.



Sensibilización a padres de familia y/o cuidadores de la institución educativa Colegio Presbítero Álvaro Suárez, 4ta semana de octubre.



Sensibilización a padres de familia y/o cuidadores de la institución educativa Colegio Francisco José de Caldas, 4ta semana de octubre.



Promoción y prevención duelo del diagnóstico en el municipio de Villa del Rosario, 4ta semana de octubre.



Promoción y prevención cuidado auditivo en el municipio de Villa del Rosario, 4ta semana de octubre.



Práctica del deporte adaptado en el municipio de El Zulia, 4ta semana de octubre.



Celebración día del niño Centro CUIDARTE en el municipio de Cúcuta, 4ta semana de octubre.



Tamizajes en salud en el municipio de Villa del Rosario, 4ta semana de octubre.

Vigencia 2026.



Concertación líderes, entes territoriales de cada municipio



Actividades de sensibilización

ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DE RESULTADO

La siguiente tabla presenta los indicadores de resultado asociados a las metas del Centro de Rehabilitación con enfoque en niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con su estructura, propósito, relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), comportamiento y tendencia.

Indicador y estructura	Propósito / alcance	ODS	Análisis del comportamiento	Tendencia
Población de 0 a 17 años con cobertura en el SGSSS (personas afiliadas de 0 a 17 años)	Mide el acceso efectivo de la niñez y la adolescencia a los servicios de salud a través del aseguramiento.	ODS 3 – Salud y bienestar (meta 3.8, cobertura sanitaria universal)	392.756 en 2024; 416.024 en 2025; 423.882 a junio de 2026, un incremento neto de 31.126 personas (7,9 %) asociado a las jornadas de afiliación y a la regularización de la población migrante.	Mejora
Niños, niñas, adolescentes y jóvenes con discapacidad en el Registro de Localización y Caracterización (RLCPD)	Mide la identificación y caracterización de esta población para facilitar su acceso a la oferta institucional.	ODS 10 – Reducción de las desigualdades	5.218 a septiembre de 2025 y 6.853 a junio de 2026: 825 en primera infancia, 1.778 en infancia, 1.729 en adolescencia y 2.521 en juventud.	Mejora

Fuente: reportes de los programas del Grupo de Salud Pública y del Grupo de Atención en Salud del IDS, con corte a junio de 2026.