

Tabla 1. Componentes de la gestión, dimensiones del marco RE-AIM, nivel, indicadores, datos y fuentes de información para la evaluación del impacto de la AFLC en el territorio demostrativo de la Comuna 20 de Cali, 2011-2018

Componentes de Gestión	Dimensión RE-AIM	Nivel	Indicador (Definición)	Dato	Fuente
Caracterización de la población	Cobertura (REACH)	Organización Individual	Número de niños de la comuna 20 beneficiados por acciones de la alianza/número total de niños menores de 5 años de la Comuna 20	3.600 bf+850 educación. 4450/5.000 89%	Indicadores anuales
Evolución de indicadores básicos de salud. (Índice c.o.e)	Efectividad	Poblacional	Niños con índice c.o.e modificado=0. Sin historia de caries. Número de niños sin dientes cariados, obturaciones o dientes perdidos por caries a los 5 años	2012 34,5% 2018 57%	Línea de Base 2012 Línea de Base 2018
Voluntad política para adoptar y mantener la estrategia en el período 2011-2018	Adopción y mantenimiento	Organizacional	Número de convenios firmados o acto político-administrativo que garantice la adopción y la permanencia de la AFLC en la Comuna 20	Convenio Docencia Servicio a 2022 con la ESE Ladera	Revisión documental
Concurrencia de recursos para equipo humano e insumos (2011-2018)	Adopción y mantenimiento	Organizacional	Número de instituciones de la Comuna 20 beneficiados con recursos de la AFLC. Continuidad de recurso humano extramural	100% (Educación, cepilleros) ESE, SSM. Universidad del Valle	Revisión documental (historia de la implementación de la estrategia)
Sistematización de la experiencia de salud al campo	Adopción y mantenimiento	Organizacional	Existencia de un documento que sistematice la experiencia	Existe un documento de Sistematización de la Experiencia	Revisión documental
Capacitación en diferentes campos de la AFLC (2011-2018)	Adopción e implementación	Organizacional	Número de capacitaciones realizadas	10 (una anual)	Revisión documental
Concertación de tareas y roles de los actores en Salud al campo	Adopción e implementación	Organizacional	Número de mesas de trabajo de concertación en Salud a nivel Municipal	10 en todo el periodo de trabajo. Se ha asistido a mesa de infancia y comité intersectorial, pero sin participación permanente	Revisión documental
Participación Comunitaria	Adopción e implementación	Organizacional	Tipo de participación de la comunidad en AFLC	Líderes comunitarios en eventos masivos	Revisión documental

Nivel de desarrollo del modelo de la AFLC en la Comuna 20	Adopción e implementación	Organizacional	Grado de concordancia entre el modelo de Salud Familiar propuesto y el modelo desarrollado en la Comuna 20	30%	Revisión documental
Estrategias de intervención que utilizaron el enfoque intersectorial en la AFLC	Adopción e implementación	Organizacional	Número de estrategias Tipo de estrategia	Con el comité intersectorial de la Comuna 20	Revisión documental
Personas que recibieron atención en la ESE Ladera después de la visita domiciliar para salud bucal	Acceso	Poblacional	Porcentaje de personas que asistieron a consulta por salud bucal por año o después de haber recibido la visita domiciliar	54,4%9	Contribución de los equipos de Atención Primaria en Salud en el acceso a servicios de salud

Fuente: por los autores