1.-DATOS GENERALES:

1.1.- PLAZO DE EJECUCION: 6 MESES

1.1.1- FECHA DE INICIO: 01 DE JULIO DE 2021 **FECHA FINAL** 31 DE DICIEMBRE 2021

1.1.2.- PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: **DESDE**: 01 de Octubre de 2021 **HASTA**: 31 de Octubre de 2021

INFORME No.: 04 **De** 06

2.-DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	INGRID JOHANA OQUENDO VARGAS
DEPENDENCIA:	Área Salud Publica
CARGO	Profesional Especializado Salud Publica

3.-DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO:

NUMERO Y TIPO DE CONTRATO:	No. 01-540 DE 2021 Contrato de prestación de Servicio
OBJETO CONTRACTUAL: prestación de servicios profesional en salud especializado en epidemiologia para fortalecimiento de las acciones de gestión de la salud pública del departamento de Arauca, para el programa de vigilancia en salud pública.	
CONTRATISTA:	Yudi Andrea González Dinas
CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	68.292.568
VALOR:	$ 21.970.718
PLAZO:	Seis meses
FUENTE DE FINANCIACION:	SGP Y No 020 y 021 prevención Y Promoción (Salud Pública)
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA DEL CONTRATO:	31 de Diciembre de 2021

4.-Descripción de las actividades desarrolladas durante el periodo de 01 de octubre 2021 al 31 de octubre de 2021.

ACTIVIDAD	META	INDICADOR	PRODUCTO A GENERAR EN ELTIEMPO CONTRATADO	CANTIDAD DE PRODUCTOS EJECUTADOS EN EL MES SUPERVISADO	TOTAL DE PRODUCTOS EJECUTADOS	PORCENTAJE 100% CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR
1. Coordinación sectorial e intersectorial para la consecución de los objetivos del programa de vigilancia en salud pública mediante la convocatoria y realización de comités, concejos y reuniones que requieran la participación del programa.	Participar y convocar en el 100% de las reuniones sectoriales e intersectoriales (comités, consejos y reuniones) que requieran la coordinación de comité de Vigilancia en Salud Publica, Estadísticas Vitales, comité de infecciones intrahospitalaria, sanidad portuaria, así como acciones de vigilancia de Eventos de Salud Pública de Importancia Internacional EISP -RSI del departamento de Arauca según lineamientos y protocolos nacionales.	N° de comités realizadas / Número de comités convocadas *100	41	3	31	71.60%
2. Coordinación sectorial e intersectorial mediante la participación del programa de Vigilancia de Salud	Participar el 100% de las reuniones sectoriales e intersectoriales donde se requiera el programa de Vigilancia en Salud Pública Departamental	N° de reuniones convocadas / Número	100%	10	44	100%

informes de salud pública que con lleven a la toma de decisiones de forma oportuna, confiable a través de la disponibilidad e integración de las fuentes de información e investigación de salud pública.	elaboración de Indicadores de Salud del Departamento de Arauca para los programas de Salud Pública y/o entidades que la requieran	N° de informes realizadas / Número de informes programados* 100%	100%	5	16	100%
4.Desarrollo de capacidades para construir y fortalecer las habilidades, actitudes, valores y conocimientos en el talento humano en salud, mediante la realización de asistencias técnicas orientadas a mejorar los procesos de vigilancia en salud publica	Asistencia en cada uno de los municipios sobre el programa de vigilancia en salud publica según los lineamientos y protocolos nacionales a las alcaldías de los municipios del departamento de Arauca	N° de asistencias técnicas realizadas / Número de asistencias técnica programadas *100	7	1	4	57.14%
	Asistencia en las EAPB presentes en el departamento de Arauca sobre el programa de vigilancia en salud publica según los lineamientos y protocolos nacionales a las alcaldías de los municipios del departamento de Arauca	N° de asistencias técnicas realizadas / Número de asistencias técnica programadas *100	8	1	4	50.00%
	Capacitación en Protocolos de Eventos de Interés en Salud Pública a IPS Pública y Privadas, EAPB, UNM, Profesionales UAESA.	N° de capacitaciones realizadas / Número de capacitaciones programadas *100%	100%	1	7	100%
5. Inspección vigilancia y control (IVC) a los programas a los programas de vigilancia en salud pública de las UNM Y UPGD de la red pública.	Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud pública según los lineamientos y protocolos nacionales a las alcaldías de los municipios del departamento de Arauca, para garantizar la calidad de prestación de servicio de salud, generadas a partir de los hallazgos de las visitas de IVC y/o quejas o reclamos a las alcaldías	IVC realizadas/ No de IVC programados	7	1	4	57.14%
	Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud publica según los lineamientos y protocolos nacionales a las EAPB del departamento de Arauca.	IVC realizadas/ No de IVC programados	8	1	4	50.00%
	Elaboración de proyectos y	No de				

6.Planeación integral en salud	Realizar supervisión a los contratos que se deriven de la ejecución de acciones para fortalecer el Programa	No de supervisión a los contratos supervisados/No de contratos delegados	100%	17	56	100%
	Evaluación trimestral de la ejecución de actividades de gestión de la salud pública	No Evaluación trimestral de la ejecución de actividades realizadas/ No Evaluación trimestral de la ejecución de actividades programadas	2	1	2	100%
	Actualización y Evaluación trimestral del PAS	No de Actualización y Evaluación trimestral del PAS/No de Actualización y Evaluación trimestral del PAS	2	1	2	100%

ACTIVIDAD No.1: Coordinación sectorial e intersectorial para la consecución de los objetivos del programa de vigilancia en salud pública mediante la convocatoria y realización de comités, concejos y reuniones que requieran la participación del programa.

Descripción de la Actividad desarrollada:

1.Participar y convocar en el 100% las reuniones sectoriales e intersectoriales (comités, consejos y reuniones) que requieran la coordinación de Vigilancia en Salud Publica, para el comité de Estadísticas Vitales Registro en RUAF ND, el 100 % de los hechos vitales ocurridos en el Departamento, para lo cual se utilizan diferentes medios de cruces para obtener una información completa y consistente.

En el desarrollo del comité de estadística vital, se realizó la verificación de la oportunidad y calidad del dato de los nacimientos y defunciones generados en los hospitales del departamento de Arauca, se pudo coordinador el ajuste de las mortalidades de covid19 dentro del requerimiento del ministerio de salud y protección social.

Compromiso	Responsable	Observación
De acuerdo al comité de septiembre, se hará nuevo requerimiento a las Secretarías de Salud Municipales o quien haga sus veces para el envío del Protocolo de manejo de cadáveres u hojas de ruta ajustadas a sus municipios actualizado, igualmente a la ESE Moreno y Clavijo en lo relacionado con el protocolo de Autopsias Clínicas, si no lo hacen se le dará conocimiento a la Procuraduría.	Secretarias de Gobierno / Salud / VSP Municipios	UAESA está a la espera de envío de los ajustes a los protocolos hasta el 15 de noviembre.
Dar cumplimiento a lo contemplado en el Plan de Acción (Calidad, Cobertura y Oportunidad)	IPSs del departamento	Las IPS enviaron sus actualizaciones a 15/10/2021
		Se estableció comunicación el 19 de

IPS deben hacer correlación de EISP entre SIVIGILA – RUAF ND	IPSs del departamento	Unidad de Análisis de la UAESA presenta informe de correlación que IPSs NO han cumplido
Comunicar a las alcaldías la responsabilidad de autorizar el ingreso de cadáveres, acogiéndose al lineamiento establecido desde Junio de 2020	UAESA	Cumplido. Se envío comunicación via correo electrónico directo y por intermedio de las oficinas VSP municipales el 20/10/2021
Consultar al Ministerio de Salud, qué medidas se tienen adoptadas en la nueva versión del RUAF ND, con base en que el número se genera al final de la certificación y en el Departamento de Arauca no haya energía eléctrica o se presentan fallas en la conectividad	UAESA	Ministerio NO ha contestado
Consultar a la ESE Moreno y Clavijo para que se revise el tema de oportunidad en Puerto Rondón y Cravo Norte y en los casos de los Centros de Salud de Pueblo Nuevo y Panamá de Arauca, se envíen los certificados semanalmente para mejorar la oportunidad.	UAESA	ESE Moreno y Clavijo NO ha enviado las acciones o Plan de Mejora
Oficializar a la Subgerencia de ESE Moreno y Clavijo para establecer los protocolos, formatos y documentos en la atención de los pacientes domiciliarios, para las la IPS	UAESA	Cumplido, se envió vía correo electrónico el 15/10/2021
Envío de documentación de cuando no se realizar certificación de defunción fetal	UAESA	Cumplido, se envió el 27/09/2021 vía correo electrónico

. Intervención de las entidades integrantes e invitadas al comité

Se les recuerda a las IPS que certifican defunciones donde estas ocurren antes de ingresar al hospital, que deben tomar la prueba PCR postmorten, igualmente, a los fallecidos intrahospitalarios por patologías como (Enmarcados en diagnóstico CIE 10, entre la J00 a J22X, o con cuadro etiológico desconocido y/o con nexo epidemiológico para COVID 19, con patologías de base personas con comorbilidad o condiciones tales como diabetes, enfermedad cardiovascular (incluye hipertensión y ACV), VIH u otra inmunodeficiencia, cáncer, enfermedad renal, enfermedades autoinmunes, hipotiroidismo, EPOC y asma, uso de corticoides o inmunosupresores, malnutrición (obesidad y desnutrición) y fumadores), es obligatorio tomar prueba PCR, con la finalidad de determinar si el deceso corresponde a complicaciones por COVID-19.

Se recuerda el cumplimiento a lo estipulado en el Plan de Acción, los Estadísticos deben aplicar la herramienta de control de calidad y el validador de oportunidad. Así mismo, mensualmente presentaran informe de correcciones o actualizaciones en los Comité de EEVV, Igualmente, se les recuerda que después de que el DANE o UAESA haga un requerimiento, el tiempo de respuesta NO debe exceder de una semana.

Se le recuerda a la Unidad Local de Medicina Legal de Tame que desde el 11 de septiembre de 2020, se hizo requerimiento del Documento de Enmienda al certificado No. 72010873-4, el cual inicialmente estaba con Probable Manera de Muerte VIOLENTA, en causa originaria de la defunción estaba como VIOLENTA POR DETERMINAR y ahora se encuentra definida como ACCIDENTE DE TRANSPORTE. (A la fecha NO hay respuesta)

Se les informa a los registradores que los supernumerarios no deben firmar certificados, ellos no pueden ser responsables de la información que se recoge para fines estadísticos.

Registro Civil de Arauca solicita de manera inmediata reunión con la gerencia, subdirección científica, coordinadores de urgencias y de sala de partos con el fin de poner en conocimiento las repetidas oportunidades en que se han presentado errores en los certificados de nacido vivo y defunción, ocasionando traumatismos a los padres de familia y/o familiares al momento de registrar el hecho vital.

Registro Civil de Tame informa la recepción constante de errores en los certificados de nacido vivo con RH en blanco o diferente entre el físico impreso y el de la plataforma con mayor frecuencia en los elaborados en el

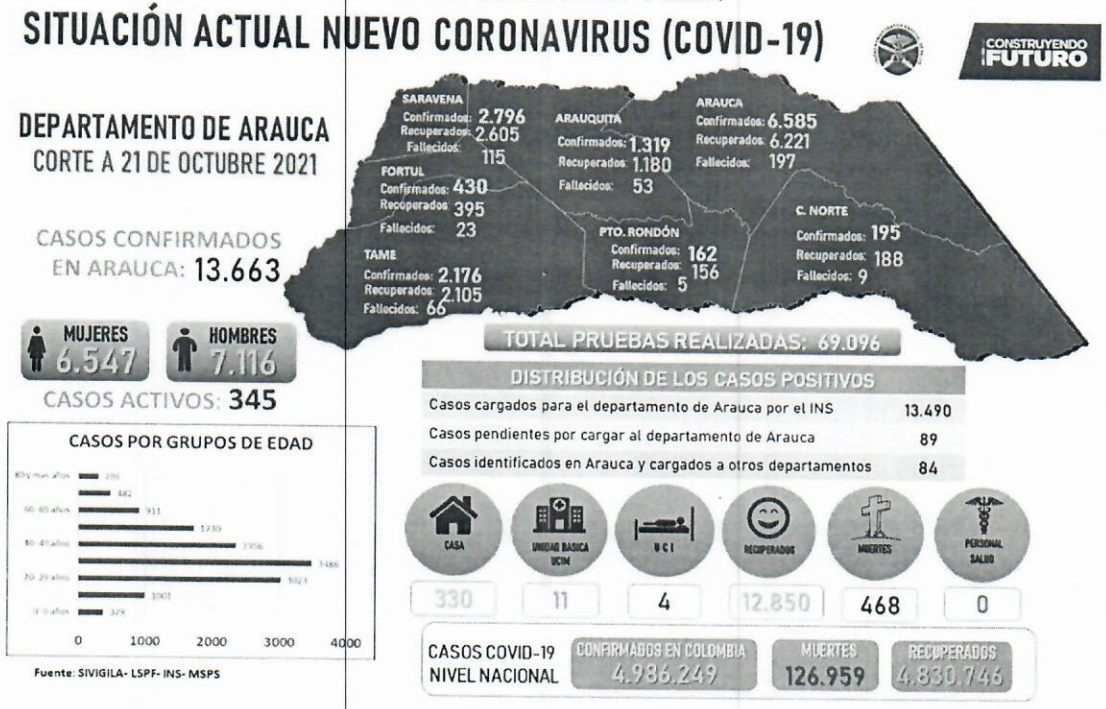
Se verificaron los compromisos que habían quedo plasmados en los comités anteriores los cuales se relacionan a continuación:

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN
Verificar mediante una BAI el comportamiento de la notificación semanal de las UPGD Assalud y UISO, y definir si cumplen criterios para continuar como UPGD en el Sistema o si se deben reclasificar como Unidades Informadoras -UI.	22 octubre	UNM Tame	La UNM realizó las BAI y según hallazgos encontrado, decide reclasificar las UPGD como UI
Municipios que presentan un incremento significado para el evento de VSP de las Violencias de Género e Intrafamiliar a semana 36 de 2021, (de acuerdo a la Distribución de Poisson por municipio de procedencia de los casos), por lo que se requiere realizar verificación de este comportamiento, revisar hallazgos y posibles factores de riesgo prevenibles para intervenir.	22 octubre	UNM Arauca, Arauquita, Puerto Rondón y Saravena	En la presente reunión
Municipios que presentan un incremento significado para el evento de Sifilis Gestacional a semana 36 de 2021, (de acuerdo a la Distribución de Poisson por municipio de residencia de los casos), por lo que se requiere realizar verificación de este comportamiento y realizar acciones pertinentes.	22 octubre	UNM Arauca, Arauquita, Fortul, Saravena y Tame	En la presente reunión
Municipios que presentan un incremento significado para el evento de Morbilidad Materna Extrema a semana 36 de 2021, (de acuerdo a la Distribución de Poisson por municipio de residencia de los casos), por lo que se requiere realizar verificación de este comportamiento y realizar acciones pertinentes	22 octubre	UNM Arauca, Arauquita y Saravena	En la presente reunión

Dentro del comportamiento de los eventos de interés en salud publica en el departamento de Arauca se presenta 14.284 casos para el nuevo virus de Sars cov2, de los cuales el municipio de Cravo supera la tasa departamental con 1122.11 casos, segundo lugar las violencias de genero con 764 casos y el municipio de Arauca con un porcentaje del 37.32 en la tasa por cada 100 mil habitantes. Tercer lugar animales trasmisores de rabia con 472 casos siendo el municipio de Fortul con el porcentaje más alto en casos un 25.69 en tasa por cada 100 mil habitantes.

EVENTO	ARAUCA		ARAUQUITA		CRAVO NORTE		FORTUL		PUERTO RONDON		SARAVENA		TAME		DEPARTAMENTO	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
IRA POR VIRUS NUEVO	7004	706,45	718	124,74	476	1122,11	597	289,40	130	258,14	3658	566,96	1701	339,26	14284	474,13
VSP VIOLENCIA DE GÉNERO	370	37,32	82	14,25	2	4,71	37	17,94	6	11,91	169	26,19	98	19,55	764	25,36
AGRESIONES POR APTR	87	8,78	91	15,81	1	2,36	53	25,69	8	15,89	109	16,89	123	24,53	472	15,67
DENGUE	57	5,75	64	11,12	1	2,36	25	12,12	0	0,00	118	18,29	16	3,19	281	9,33
DESNUTRICIÓN < 5 AÑOS	61	6,15	15	2,61	1	2,36	7	3,39	0	0,00	61	9,45	64	12,76	209	6,94
SIFILIS GESTACIONAL	103	10,39	27	4,69	5	11,79	9	4,36	0	0,00	37	5,73	28	5,58	209	6,94
MORBILIDAD MATERNA EXT	57	5,75	6	1,04	4	9,43	0	0,00	1	1,99	74	11,47	16	3,19	158	5,24
INTENTO DE SUICIDIO	31	3,13	17	2,95	1	2,36	13	6,30	0	0,00	34	5,27	22	4,39	118	3,92
TUBERCULOSIS	43	4,34	8	1,39	1	2,36	2	0,97	0	0,00	43	6,66	15	2,99	112	3,72
ACCIDENTE OFIDICO	16	1,61	26	4,52	1	2,36	11	5,33	4	7,94	18	2,79	23	4,59	99	3,29
BAJO PESO AL NACER	45	4,54	3	0,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	37	5,73	12	2,39	97	3,22
VIH/SIDA/MORTALIDAD	42	4,24	2	0,35	0	0,00	2	0,97	0	0,00	31	4,80	4	0,80	81	2,69

La situación actual del nuevo virus coronavirus de Sars Cov2 en el departamento de Arauca a corte 29 de octubre de 2021, se tienen 13663 casos confirmados, con un numero en mujeres de 6.547 casos y 7.116 casos en hombres, casos fallecidos 468, 4 casos en UCI, casos activos 345 casos,



3. Participar y convocar en el 100% de las reuniones sectoriales e intersectoriales (comités, consejos y reuniones) que requieran la coordinación de comité de Vigilancia en Salud Publica comité de infecciones intrahospitalaria

Se realizó la socialización Intensificación de la vigilancia epidemiológica de Burkholderia Cepacia

- Los organismos CBC se encuentran comúnmente en el agua y en el suelo y pueden sobrevivir prolongados periodos en ambientes húmedos
- Es un importante patógeno de humanos causante frecuentemente de neumonía en pacientes con enfermedades debilitantes pulmonares como la fibrosis quística o inmunocomprometidos como la enfermedad granulomatosa crónica.
- Puede producir infecciones severas en los pulmones en los jóvenes con fibrosis quística, con frecuencia posteriormente en el transcurso de la enfermedad.
- Está asociada con las infecciones sanguíneas (bacterimia) en bebés prematuros que están hospitalizados durante largos períodos de tiempo.
- Puede ocasionar infecciones en niños con cáncer y trastornos sanguíneos como enfermedades crónicas granulomatosas.

Dentro de los compromisos :

Garantizar la funcionalidad del Comité de Infecciones Intrahospitalarias en la implementación del Programa de Prevención, Control y Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias en todas las instituciones prestadoras de servicios de salud

En el comportamiento epidemiológico nacional de la vigilancia de IAAS y la resistencia a los antimicrobianos, durante el 2021 se ha observado un aumento en la notificación de brotes por *Burkholderia Cepacia*, en servicios de hospitalización adulto.

Efectuar notificación de acuerdo con los lineamientos establecidos, al sistema de vigilancia epidemiológica de infecciones intrahospitalarias y resistencia bacteriana.

ACTIVIDAD			RESULTADOS	

Departamental de la UAESA		servicios y aseguramiento de la UAESA	,coordinación de acciones individuales y colectivas para los ajustes pertinentes de cada uno de los casos notificados.	
2.Comité de estadísticas vitales de la UAESA	29 de Octubre 2021	Fiscalía, Hospital del Sarare, hospital de Arauca, secretaria de salud de Arauca , Medicina Legal y ESE Moreno y Clavijo	Verificación de la oportunidad y calidad del dato de los hechos de nacidos vivos y defunciones de las IPS de la red del departamento de Arauca.	Listado de asistencia, presentaciones y acta
3. Comité Infecciones Asociadas a la Atención en Salud del Departamento de Arauca	22 de Octubre 2021	. EAPB, UNM, UPGD, coordinadores de PTS Municipales y profesionales salud pública OPS/OMS, Asesor de MSPS. Prestación de servicios y aseguramiento de la UAESA	Coordinación con el hospital del Sarare y Hospital San Vicente de cada una de las acciones que se vienen desarrollando en los reportes asociados a las infecciones por atención en salud ,revisión de los casos y mejoras dentro de las instituciones	Listado de asistencia, acta y presentación.
4.Comite de Sanidad Portuaria Departamental de la UAESA	Octubre 2021	EAPB, UNM, UPGD, coordinadores de PTS Municipales y profesionales salud pública, OPS/OMS, Asesor de MSPS. prestación de servicios y aseguramiento de la UAESA		Listado de asistencia, presentaciones y acta

ACTIVIDAD No.2: Coordinación sectorial e intersectorial mediante la participación del programa de Vigilancia de salud pública en el 100% de las reuniones que se requiera la participación para dar cumplimiento a lineamientos y protocolos.

Descripción de la Actividad desarrollada:

En cada una de las reuniones se participó teniendo en cuenta las diversas acciones que desarrolla vigilancia en salud pública para contribuir a la planeación de acciones en salud pública de intervenciones individuales y colectivas.

Descripción del soporte de la actividad:

Octubre
Equipo Funcional Octubre 04 de 2021

Se llevó a cabo la reunión del Equipo Funcional de salud pública de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca-UAESA donde se trataron los temas relacionados con el comportamiento de los eventos en salud publica en el departamento de Arauca; en esta reunión participaron los líderes de Área o sus representantes y cada uno de ellos expuso las acciones que se han llevado a cabo dentro de sus competencias en el caso de presentarse un evento relevante que pueda afectar la salud pública de una comunidad y se articulan acciones

Morbilidad materna extrema: 1 notificación, aumento
Lesión por pólvora: 1 notificación, aumento

Suicidios a 30 septiembre
Total: 25 Suicidios
Arauca: 12 casos 4 mujeres y 8 hombres
Arauquita: 2 casos 1mujer y 1 hombre
Fortul: 3 casos 2 mujeres y 1 hombre
Puerto Rondón: 1 caso hombre
Saravena: 7 casos hombres

2. Alertas por parte del CNE que genera diario:
- Este viernes 1° de octubre iniciará, bajo agendamiento, la aplicación de terceras dosis contra el COVID-19 en Colombia a la población mayor de 70 años de edad que haya recibido la segunda inyección seis meses atrás.
- El IDEAM confirmó que para los meses de octubre, noviembre y diciembre de este año 2021 se tendrá un aumento de las lluvias en gran parte del territorio nacional.
3. Situación de PAI: Se socializo la situación actual del departamento de Arauca en vacunación COVID-19; a 2 de octubre de 2021 se han aplicado 183.626 dosis distribuidas de la siguiente manera:
Arauca: 78.523 dosis 43.7%
Arauquita: 23.190 dosis 34%
Cravo Norte 3.399 dosis 48.9%
Fortul 9.907 dosis 23%
Puerto Rondón 3.773 dosis 55.4%
Saravena 35.888 dosis 41.2%
Tame 28.946 dosis 32%

38.3% de dosis aplicadas a nivel departamental con 88.429 esquemas completos.

LSPF: Se cuenta con insumos suficientes para el procesamiento de muestras COVID-19 y demás eventos de su competencia, razón por la cual se están procesando el 100% de las muestras allegadas; es importante aclarar que la toma de muestras ha disminuido no solo en departamento de Arauca, si no a nivel nacional, se cree que la razón es porque han disminuido los sintomáticos respiratorios y la positividad.

5. Situación COVID-19: Frente al informe del centro nacional de enlace de que podríamos quedar con COVID-19 endémico, es importante resaltar que esto se llevaría a cabo si no hay cuarto pico e incremento de las mortalidades; por otra parte es la responsabilidad de las entidades territoriales en la verificación de los casos que son subidos a SISMUESTRAS y las bases el instituto nacional para determinar qué casos pertenecen a cada municipio y así hacer las acciones oportunas; se viene presentando que no conocen los casos cuando les fallecen y en ese momento es que informan que no les corresponde o que no pertenece a este municipio.

Promoción Social: El día 29 se realizó entrega de kits donados por OPS a gestantes migrantes, está entrega la realizaron los programas de promoción social y programa de salud sexual y reproductiva de la UAESA en los municipios de Fortul y Saravena.

Equipo Funcional Octubre 11 de 2021
Se llevó a cabo la reunión del Equipo Funcional de salud pública de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca-UAESA donde se trataron los temas relacionados con el comportamiento de los eventos en salud publica en el departamento de Arauca; en esta reunión participaron los líderes de Área o sus representantes y cada uno de ellos expuso las acciones que se han llevado a cabo dentro de sus competencias en el caso de presentarse un evento relevante que pueda afectar la salud pública de una comunidad y se articulan acciones de ante eventos actuales y a los cuales no se les haya dado respuesta.
Entre los temas tratados están:
Notificaciones inmediatas y súper inmediatas de la semana:
A semana 40 la notificación inmediata estuvo de la siguiente manera:
COVID-19: 136 notificaciones, disminuyó
Desnutrición: 3 notificaciones, aumento
Morbilidad materna extrema: 4 notificaciones, disminuyo.
Lesión por pólvora: 1 notificación, aumento
Violencia de género: 10 notificaciones, aumento
Intoxicación: 1 notificación, aumento
ETA: 1 notificación, aumento
Meningitis: 1 notificación, aumento
Sarampión: 1 notificación, aumento
Tosferina: 1 notificación, aumento

A semana 40 la notificación super inmediata estuvo de la siguiente manera:
Desnutrición: 3 notificaciones, aumento

Puerto Rondón 3.949 dosis 57.8%
Saravena 36.780 dosis 42.4%
Tame 30.504 dosis 35.1%
191.760 que corresponde a un 41% de dosis aplicadas a nivel departamental con 94.596 esquemas completos.
LSPF: Manifiesta que tanto las pruebas PCR y Antígeno son diagnosticas para COVID-19, que se debe tener en cuenta los días de inicio de síntomas para definir cuál es la indicada para cada caso.
Situación COVID-19: Se habló de la importancia en que los municipios establezcan las fuentes de contagio de los casos de COVID-19 según solicitud del INS, de la notificación de 63 casos positivos reportados 9 de octubre los cuales pertenecen a meses anteriores y que no habían sido cargados a SISMUESTRAS oportunamente por el prestador y del lineamiento para toma de muestras.
Vigilancia en Salud Publica: Socializo la situación de desplazamiento hacia el municipio de Tame de indígenas de la comunidad la antioqueñita, vereda Betoyes; además se dio información de las acciones realizadas en suministro de insumos, salud y saneamiento básico en el Alojamiento Temporal de Emergencia ya existente.
Inmunoprevenibles: de los eventos inmunoprevenibles notificados durante la semana 40-2021 tenemos un sarampión notificado por el municipio de Saravena con residencia en el municipio de Puerto Rondón de este caso se realizó sala de análisis de riesgo donde se articularon acciones para realizar el cerco epidemiológico, se realizó asesoría telefónica al municipio de Puerto Rondón debido a que es el primer caso de notificación inmediata con acciones inmediatas la respuesta ha sido efectiva y oportuna, se trata de un menor de 6 meses que inicialmente se configuro como un coxsackie virus causándole enfermedad de mano, pie y boca donde se evidencio una erupción con ampollas, el menor es remitido al municipio de Saravena al Hospital del Sarare donde presenta un Rash generalizado y junto con síntomas anteriores se realiza configuración y notificación de casa para sarampión, esta caso está afiliado a la Nueva EPS y se continua realizando acciones de seguimiento al caso y a sus contactos y estamos a la espera del resultado.
Del caso de meningitis se trata de menor de 16 días de edad que ingresa confirmando por laboratorio notificado por el hospital del Sarare con residencia en el municipio de Tame, de este caso se activa Sala de análisis de riesgo donde se evidencia que el municipio puede dar respuesta al evento que también este afiliado a la nueva EPS.
De la notificación inmediata del caso de Tosferina notificado por el hospital del Sarare con residencia en el municipio de Saravena, se trata de menor de 1 mes de edad a la que se le garantizo la toma de la muestra pero que se evidencia que la muestra fue enviada al laboratorio fronterizo, se solicitó verificación de esta información porque el Nueva EPS debe ser la que procesé la muestra mediante la red de Laboratorio contratado.
Con referencia a la notificación para el evento de Hepatitis A aun continuamos con 15 casos y todos los casos cuentan con su respectivo laboratorio de IgM para Hepatitis A.
Se realizó el proceso de Monitoreo rápido de vacunación de Sarampión Rubeola en los siete municipios se consolido la información de bases de dato e informe y se envió a nivel nacional al igual que la búsqueda activa comunitaria que se realiza en el marco del monitoreo rápido de vacunación.
Por último, la referente de inmunoprevenibles informa que se está llevando a cabo durante el mes de octubre la evaluación de cobertura de vacunación en el departamento de Arauca.
Nutrición: desde el programa de nutrición hace intervención la profesional de apoyo al programa Marisabel Crissien, quien refiere que los 3 casos de desnutrición notificados inmediatamente hacen referencia amenores de cinco años con perímetros braquiales menores a 11,5 cm, para lo cual hace llamado a las entidades territoriales a garantizar la revisión de historias clínicas para corroborar los datos establecidos dentro de la ficha de notificación del evento. Se comenta también que se recibió la semana anterior asistencia técnica del INS sobre la notificación del evento desnutrición aguda en menores de cinco años, donde se hizo solicitud de ajustes a la calidad del dato. Teniendo en cuenta lo anterior, se estará programando asistencia técnica a los municipios con el fin de fortalecer los procesos de vigilancia. Al mismo tiempo hace el llamado para la verificación y cumplimiento de lo establecido en la resolución 2350 de 2020. Se hace llamado a los municipios a realizar injerencia en la contratación del asegurador sanitas con las diferentes IPS en los municipios

Equipo Funcional Octubre 19 de 2021

Se llevó a cabo la reunión del Equipo Funcional de salud pública de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca-UAESA donde se trataron los temas relacionados con el comportamiento de los eventos en salud publica en el departamento de Arauca; en esta reunión participaron los líderes de Área o sus representantes y cada uno de ellos expuso las acciones que se han llevado a cabo dentro de sus competencias en el caso de presentarse un evento relevante que pueda afectar la salud pública de una comunidad y se articulan acciones de ante eventos actuales y a los cuales no se les haya dado respuesta.
Entre los temas tratados están:
Notificaciones inmediatas y súper inmediatas de la semana:
A semana 41 la notificación inmediata estuvo de la siguiente manera:
COVID-19: 158 notificaciones, aumento
Desnutrición: 8 notificaciones, aumento
Morbilidad materna extrema: 3 notificaciones, disminuyo.
Muerte materna: 1 notificación, aumento
Violencia de género: 12 notificaciones, aumento
Intoxicación: 1 notificación, se mantuvo
ETA: 7 notificaciones, aumento

cada uno de ellos expuso las acciones que se han llevado a cabo dentro de sus competencias en el caso de presentarse un evento relevante que pueda afectar la salud pública de una comunidad y se articulan acciones de ante eventos actuales y a los cuales no se les haya dado respuesta.
Entre los temas tratados están:
Notificaciones inmediatas y súper inmediatas de la semana:
A semana 42 la notificación inmediata estuvo de la siguiente manera:
COVID-19: 167 notificaciones, disminuyó
Desnutrición: 4 notificaciones, aumento
Morbilidad materna extrema: 2 notificaciones, disminuyo.
Violencia de género: 10 notificaciones, aumento
Intoxicación: 8 notificación, aumento
ETA: 12 notificación, aumento

A semana 42 la notificación súper inmediata estuvo de la siguiente manera:
Desnutrición: 2 notificaciones, disminuyo
Cáncer en menor de 18 años: 1 notificación, aumento

CNE: El Invima autorizó la vacuna COVID-19 de Sinovac para mayores de 6 años

El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima), autorizó el uso de la vacuna contra el COVID-19 de Sinovac, desarrollada por Coronavac, para niños y niñas mayores de 6 años, teniendo en cuenta el análisis del desarrollo de la pandemia y las necesidades de salud pública. Sin embargo, se recomienda que sea en casos de suma emergencia. En términos generales, el Invima revisó la petición realizada por el Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, representante en Colombia de la farmacéutica Sinovac Life Sciences, dando un concepto positivo frente a la administración de esta vacuna en menores de edad.

Situación de PAI: Se socializo la situación actual del departamento de Arauca en vacunación COVID-19; a 2 de octubre de 2021 se han aplicado 183.626 dosis distribuidas de la siguiente manera:
En el departamento de Arauca se está llevando a cabo la vacunación de migrantes regulares sin importar su lugar de origen.
Los equipos de vacunación están haciendo BAC con el fin de canalizar los casos no vacunados.
Arauca: 87.861 dosis 53%
Arauquita: 26.605 dosis 39.8%
Cravo Norte 4.045 dosis 65.2%
Fortul 12.186 dosis 34.1%
Puerto Rondón 4319 dosis 61.8%
Saravena 39.750 dosis 47.5%
Tame 33.170 dosis 41%
Total, dosis aplicadas: 207.936 que corresponde a un 46.5% a nivel departamental con 107.159 esquemas completos.
Situación COVID-19: El INS cito hoy 25 de octubre a las 2pm a Sala de Análisis de Riesgo debido a la falta de compromiso por parte de las entidades territoriales municipales en los ajustes de fuentes de contagio y nacionalidades en casos positivos para COVID-19; razón por la cual se solicita a los municipios más compromiso con la información que se requiere desde el nivel nacional.
Incremento de casos positivos de COVID19 en el municipio de Arauca durante la última semana, y se envió segunda solicitud a los municipios para revisión y ajustes de información de casos COVID19 en las diferentes sistemas de información ya que no hay concordancia en más de 700 casos y es importante informar los ajustes en SISMUESTRAS para validad información y no se generen cargue de casos duplicados por cambio en ,los documento de identidad
Vigilancia en Salud Publica: Socializo la situación presentada en Puerto Jordán, relacionada con un posible brote de ETA donde hay varias personas que han presentado algún síntoma relacionado con la ingesta de queso.
Por lo anterior se hizo el desplazamiento del ERI departamental para llevar a cabo las acciones de control en respuesta a la situación presentada; entre ellas la IEC, BAC, BAI, toma de muestras (agua y alimentos), comunicación del riesgo, caracterización de la población en riesgo y la afectada.
Inmunoprevenibles: la profesional de apoyo VSP Inmunoprevenibles realiza intervención informando de un brote identificado en el municipio de Arauquita donde se notificaron dos casos de varicela con parentesco hermanos, se envía correo electrónico a la UNM y se solicita verificación de la información, la UNM de Arauquita el día sábado 23 de octubre intenta realizar intervenciones colectivas pero ha sido difícil ya que los menores fueron diagnosticados tratados y los padre los desplazaron a una finca de la que aún no se cuenta con la dirección.
El día viernes se envía correo a la UNM de Arauca con solicitud de verificación de un posible brote en un CDI donde se están presentando casos de varicela hasta el momento no tenemos respuesta. Se recuerda que los brotes son de intervenciones inmediatas por lo que esta configuración debe estar para el día de hoy.
Por otro lado el día 23 de octubre se reciben mensajes de la referente de del programa ampliado de inmunizaciones donde informa de un caso de una menor que el día viernes 22 de octubre fue vacunada con la dosis adicional de Sarampión Rubeola y en menos de 15 minutos presento convulsiones fue atendida en la ESE Jaime Alvarado y Castilla y remitida al Hospital San Vicente de Arauca, sin embargo no fue notificado por

1.Equipo Funcional	Octubre 2021		Profesionales de Salud pública, prestación de servicios, OPS/OMS	1.Evaluación del riesgo de los eventos de interés en salud pública 2.Tablero de problema del boletín epidemiológico del Instituto nacional de salud. 3.Alertas de ola invernal 4.Voladuras de oleoducto 5. Situación de migrantes 6.Indicadores estratégicos de la enfermedad de COVID19. 7. Clasificación de mortalidad por covid19 en el departamento de Arauca. 8.Georeferenciación en los municipios de los casos de covid 19 SAR – EQUIPO FUNCIONAL Lunes, 4 octubre · 8:00 – 9:00am Información para unirse a la reunión de Google Meet Vínculo a la videollamada: https://meet.google.com/oft-iyxi-uax O marca el: (US) +1 516-261-2025 PIN: 665 773 706# enlace equipo funcional 111-10-2021 equipo funcional Lunes, 11 octubre · 8:00 – 9:00am Información para unirse a la reunión de Google Meet Vínculo a la videollamada: https://meet.google.com/emu-ugss-cqu O marca el: (US) +1 402-772-0149 PIN: 656 182 889# Buen día, por medio de la presente comparto invitación al PMU COVID 19, para el día Miércoles, 20 de Octubre de 2021 a las 10:00 am, a través del siguiente Link https://meet.google.com/ced-aukg-shk Buen día, por medio de la presente comparto invitación al PMU COVID 19, para el día Jueves, 28 de Octubre de 2021 a las 11:00 am, a través del siguiente Link https://meet.google.com/tip-uerq-zxt	Listados de asistencia y actas
2. PMU en el marco de la emergencia de covid19	Octubre 2021		Profesionales de Salud pública, prestación de servicios , OPS/OMS,USAID,OIM y los siete municipios de Arauca	Buen día, por medio de la presente comparto invitación al PMU COVID 19, para el día Martes, 5 de Octubre de 2021 a las 10:00 am, a través del siguiente Link https://meet.google.com/uzy-dsgb-qkh Buen día, por medio de la presente comparto invitación al PMU COVID 19, para el día Martes, 12 de Octubre de 2021 a las 10:00 am, a través del siguiente Link https://meet.google.com/txz-zauj-kqj Buen día, por medio de la presente	Listado de asistencia y actas

3. Chagas en el plan de certificación	05 a 8 Octubre 2021		Profesional especialista ETV del MSPS, Referente de Chagas INS, Profesional especializado de ETV, Profesional especializado Laboratorio de Salud pública, Biólogas entomólogas de la UAESA, Profesional especialista epidemiología OIM,Especialista en epidemiología UAESA	1.Verificación de avances plan de certificación de Chagas municipios de Arauca y Arauquita Plan nacional de interrupción de la transmisión de *T. Cruzi* por vectores intradomiciliados 2.Revisión de bases de datos 2017 a 2021 de SIVIGILA. 3.Cierre de Sitrep Brote de Chagas Agudo Municipio de Arauquita. 4. Vectorial Transfusional Oral Congénita Accidental (Laboratorio) Trasplante Compartir jeringas y agujas Verificación Ausencia de casos (incidencia) Actividades programadas para reducción de infección y riesgo bajo de reintroducción Vigilancia epidemiológica permanente Vectorial, transfusional, congénita, trasplantes Validación Interrupción sostenida por todos los mecanismos Diagnóstico y tratamiento de todos los casos Vigilancia permanente	Listado de asistencia y acta
4.PMU Nacional			Ministerio de salud, entidades territoriales ,EAPB, EPS,contraloría nacional, procuraduría nacional	PMU Nacional sobre el Plan Nacional de Vacunación contra COVID 19 y la situación actual de la Pandemia en Colombia, el cual ha sido programado para este viernes, 22 de octubre de 2021 a partir de las 09:00 am, desde Cali, Valle del Cauca. El Link es el siguiente: Zoom https://paho-org.zoom.us/j/84548333666?pwd=bGxKajVSTUhlOW1WN2hqcnRJU0o3Zz09 ID de reunión: 845 4833 3666 Código de acceso: 860732 PMU Nacional # 107 sobre el Plan Nacional de Vacunación contra COVID 19 y la situación actual de la Pandemia en Colombia, el cual ha sido programado para este viernes, 29 de octubre de 2021 a partir de las 09:00 am, desde Puerto Boyacá, Boyacá. El Link es el siguiente: Zoom	Listado de asistencia

sarampión rubeola			de acuerdo a compromisos adquiridos en la misma y por unanimidad de participantes, la mesa de esta semana será realizada el día 6 de octubre de 2021. Tema: Plan de vacunación COVID-19 y Campaña de Sarampión-Rubéola Fecha: 06-10-2021 Hora: 2:30 pm Link: meet.google.com/mjj-utyj-irn Recuerden que para esta mesa de COVID 19 cada IPS debe realizar una presentación de las actividades que está desarrollando del PLAN DE CHOQUE. Tema: Plan de vacunación COVID-19 y Campaña de Sarampión-Rubéola Fecha: 11-10-2021 Hora: 2:30 pm Link: meet.google.com/gyq-ytst-htp **Tema:** Plan de vacunación COVID-19 y Campaña de Sarampión-Rubéola **Fecha:** 28-10-2021 **Hora:** 2:30 pm **Link:** meet.google.com/tjp-qhzr-itm Para esta mesa de COVID 19 cada EAPB debe realizar una presentación en donde se evidencien a corte del 22 de octubre de 2021: *Total de población afiliada. *Total de población con primeras y dosis únicas de vacunas COVID 19. *Total de población con esquema completo. *Total de población susceptible. *Acciones a desarrollar para garantizar la vacunación de la población que aún no ha tenido contacto con la vacuna y/o no ha completado el esquema.	
6.SAR Indígenas	07 de Octubre 2021	Profesional de UNM Tame , Profesional UAESA promoción social Y Vigilancia en Salud pública	Desplazamiento de indígenas del municipio de Tame Coordinación de acciones de intervención el alojamiento temporal con la vigilancia Sindrómica Activación de vacunación esquema regular y covid19	Listado de asistencia
7. SAR Brote de Varicela Municipio de Arauca	12 de octubre de 2021	Profesionales de vigilancia en salud pública Arauca, Profesional de Inmunoprevenibles profesionales de PAI y Epidemióloga UAESA .	Confirmación de rumor de caso de niños de un CDI Notificación de los casos identificados de forma colectiva Búsqueda activa Comunitaria	Listado de asistencia y acta
8. SAR Caso agresión	08 de	Profesional de	Definición de caso por agresión por	Listado

9.Unidad de análisis de caso de EAPV Covid19	13 de Octubre de 2021	EAPB Nueva eps, profesionales de Arauquita VSP, profesionales de IRA, PAI y Epidemióloga de la UAESA	Conclusión del diagnóstico y tratamiento frente a la enfermedad de Covid 19 que se presentó de forma coincidente con la vacunación Descarte de nexo epidemiológico Identificación de riesgo en línea de trasmisión por sus familiares No se hizo necropsia por lo cual no se aplicó el protocolo La vacuna cumple con las definiciones de refrigeración y una buena aplicación del biológico	Listado de asistencia y acta
10. Plan decenal de salud pública	22 de Octubre de 2021	Sociedad civil del departamento de Arauca, profesional de salud pública de la UAESA	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Plan decenal FECHA: 22-10-2021 HORA: 8:00 am CONVOCATORIA/Participación: se participa en acompañamiento del programa de VSP ANALISIS E INTERPRETACION: Se participó en la mesa 2 donde se construyó un documento que servirá como insumo del plan decenal, se hizo mediante estrategia de hotos mitológicos que contenía los sectores políticos, sociales, ambiental, económico, con su soluciones y alternativas, se realizó el cambio que se visualizaba, con una proyección futurista del territorio, se trabajó la frase objetivo, el análisis de la situación y sus contestos, las necesidades, escala de priorización de necesidades, estructura de estrategias donde se determinó la prioridad, a importancia y desarrollo de la misma, se estructuro las necesidades comunes y sus factor, se contó con la esferas natural, cultural, social, política, económico, se construyó la ruta de cambio, se construyó la intervención común, el objetivo común. Material que será analizado para la construcción del documento final.	Listado de Asistencia

ACTIVIDAD No.3: Gestión del conocimiento mediante la realización de informes de salud pública que conlleven a la toma de decisiones de forma oportuna, confiable a través de la disponibilidad e integración de las fuentes de información e investigación de salud pública.

Descripción de la Actividad desarrollada: Garantizar el suministro de la información necesaria para la elaboración de Indicadores de Salud del Departamento de Arauca para los programas de Salud Pública y/o entidades que la requieran

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	PRESENTADO A	SOPORTE
Informes de Foco de Rabia Municipio de Fortul	Octubre 12 de 2021	Instituto nacional de salud	Reporte de las búsquedas activas comunitarias del foco y peri foco de rabia en los predios de buenos aires, agua viva y el progreso del municipio de Fortul donde se presentó rabia Bovina y se pudo determinar que no se generó afectación con los humanos ni se

			Enfermedades (CIE-10). Capacitación de profesionales de la salud y aplicación de la estrategia IEC a la comunidad sobre el virus de la rabia. Enviar información inmediata a la Secretaría departamental de salud y actualizar periódicamente la misma. Estas actividades deben realizarse en lo posible de manera conjunta con el referente departamental de vigilancia, el referente del programa de zoonosis, las autoridades sanitarias regionales, la CAR y/o el ICA buscando determinar focos de infección por el virus de la rabia ante sospecha de circulación del virus en animales salvajes y/o de producción tomando muestras de los mismos.
SITREP COVID19	Octubre 2021	Profesionales de la UAESA	Líneas de transmisión frente a la evolución de la enfermedad de Covid en el mes de Octubre Casos captados dentro del cargue de información a sismuestras dentro de la IPS Medytec por medio de su laboratorio Seguimiento de los casos por segcovid y Prass Ajustes de mortalidades de enfermedades asociadas que puedan llevar a clasificación por Covid19
Boletín Epidemiológico	01 a 31 de Octubre 2021	Profesionales de la UAESA, comunidad en general	Verificación de los eventos priorizados dentro del tablero de problema por parte del instituto nacional de salud para toma de decisiones de los diferentes programas de salud pública donde se verifica la calidad del dato dentro de la definición ,toma de muestra y acciones colectivas dentro del seguimiento .
Boletín de Clima y salud	Octubre 2021	Profesionales de la UAESA, comunidad en general	Recomendaciones de los cambios climáticos para la Orinoquia y las medidas de alerta en lo siete municipios En la predicción climática, se espera que condiciones frías, para el mes de octubre (73%) hasta febrero del próximo año. Se espera una leve influencia de los fenómenos climaticos de corto plazo (OMJ) sobre el comportamiento de las lluvias durante el mes, especialmente en el componente que reduce las lluvias. De acuerdo con los resultados de los resultados del pronóstico de los modelos del IDEAM, para octubre, se espera un aumento por encima de los valores climatológicos normales de la precipitación con lluvias por debajo de los valores normales se esperan en, el sur de la región Pacífica y piedemonte de Caquetá, en la Amazonia, entre 10% y 30%. El resto del país se espera que lluvias con valores dentro de los rangos normales para el mes. (ver Fig. 1 y Fig. 2). *De acuerdo al Centro Nacional de Huracanes de la Administración Nacional del Océano y la Atmósfera (NOAA, en sus siglas en inglés), se prevé una actividad mayor a la normal la cantidad de tormentas tropicales en la temporada de huracanes, lo cual es importante estar pendiente de los boletines y de los avisos publicados por IDEAM y UNGRD.*
Monitoreo de medios	01 a 31 de Octubre 2021	Profesionales de la UAESA, comunidad en general	Verificación dentro de las noticias que puedan afectar los eventos de interés en salud pública en el departamento de Arauca y que se puedan mitigar la propagación que pueda afectar a la población.

Boletín de clima y salud Octubre 2021, en la prediccion climatica se espera condiciones frias para el mes de octubre de 2021 con el 73% hasta febrero del 2022 se espera una leve influencia de los fenomenos climaticos de corto plazo, sobre el comportamiento de las lluvias durante el mes especialmente en el componente que reduce las lluvias. De acuerdo a los resultados del IDEAM se espera por encima de los valores climatologicos normales de la presipitacion en el piedemonte .

ACCIDENTE OFÍDICO

Basándose en las condiciones climatológicas pronosticadas para la región Andina, especificamente para el departamento de Santander y en la región Amazonia, en los departamentos de Caquetá y Putumayo; puede aumentar el riesgo de accidentes por mordeduras de serpientes debido a la búsqueda de protección de estos réptiles en el peridomicilio.

MEDIDAS PARA PREVENIR EL ACCIDENTE OFIDICO

- ✓ Usar calzado cerrado, preferiblemente botas de caña alta y pantalones largos.
- ✓ Almacenar y disponer adecuadamente los residuos sólidos.
- ✓ Aléjese de escombros, basura, nidos de termitas o animales domésticos cercanos a las casas en el campo, pues atraen a las serpientes.
- ✓ Ante un encuentro con serpientes evadirlas y no molestar
- ✓ Esté especialmente atento pues las serpientes muerden despues de la lluvia, durante las inundaciones, en tiempo de cosecha y por la noche.

Leptospirosis

Se debe prestar especial atención a los departamentos de Caquetá, Cauca, Risaralda, Valle del Cauca y al municipio de Buenaventura; teniendo en cuenta que se espera un incremento en la notificación de casos debido a que las lluvias podrían provocar la migración de roedores hacia poblaciones humanas en busca de alimentos y protección, aumentando el riesgo de ocurrencia de este evento de interés en salud.

MEDIDAS PARA PREVENIR LA LEPTOSPIROSIS

- ✓ Uso de ropa protectora para tareas rurales.
- ✓ Construcciones a prueba de roedores
- ✓ Protección de alimentos y eliminación correcta de desperdicios
- ✓ Control de la infección en animales domésticos
- ✓ Evitar la natación en arroyos u otros cursos de agua dulce que pueden estar contaminados.

Malaria

Teniendo en cuenta el pronóstico de lluvias, se espera un aumento en el número de criaderos de mosquitos en la región del Pacífico y un posible aumento de casos, principalmente en los departamentos de Cauca, Chocó, y Nariño.

En cuanto a la región del Caribe, se espera un posible incremento de casos para el departamento de Córdoba; mientras que para las regiones Amazonia y Orinoquia, se presume un comportamiento epidemiológico habitual, teniendo en cuenta las predicciones del mes.

Finalmente, como consecuencia del aumento en la probabilidad del 70% en la ocurrencia de precipitaciones en el departamento de Antioquia, posiblemente pueda presentarse un aumento de casos por encima del promedio habitual.



INFECCIONES RESPIRATORIAS

Actualmente, la morbilidad por IRA es mayor en los departamentos de la Región Andina y Caribe, por lo que se espera que se mantenga la tendencia como consecuencia a las predicciones climáticas del mes de septiembre.

Para la región Caribe, se espera un aumento de casos para los Distritos de Cartagena y Santa Marta, de igual manera en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Cesar y Córdoba. En la región Andina, Se proyecta un ligero incremento de casos en los departamentos de Antioquia y Santander. En la Amazonia, se espera un incremento de casos para el departamento de Guainía; al igual que para la región Orinoquía, en donde e espera un incremento de casos para el departamento de Casanare como consecuencia al pronóstico de condiciones climatológicas.

Se hace un llamado de alerta para continuar y reforzar las acciones de vigilancia y autocuidado requeridos para disminuir la infección por COVID-19 en todo el país.

RECUERDE:

- ✓ Vacúnese, descarte las grandes aglomeraciones y los espacios mal ventilados, debido a que las condiciones ambientales podrían favorecer el incremento de casos.
- ✓ Lavado de manos frecuente, conservar la distancia con las personas que no viven en su hogar y evitar el contacto cercano con las personas que están enfermas.

ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA

En la región Caribe, se espera un comportamiento epidemiológico habitual; no obstante, puede ocurrir un aumento de casos en San Andrés y Providencia debido a las conductas relacionadas con el almacenamiento de agua en recipientes inadecuados, los cuales pueden generar un favorecimiento en la proliferación de patógenos causantes de este tipo de enfermedades.

Por su parte, en la región de la Amazonía, se espera un ligero aumento de casos en el departamento de Guainía; para el resto de los departamentos y dadas las condiciones medioambientales, se proyecta un comportamiento epidemiológico habitual. Se recomienda reforzar las medidas de manejo adecuado de fuentes de abastecimiento de agua para evitar almacenamiento erróneo de este líquido.

En las demás entidades territoriales se espera un comportamiento epidemiológico habitual.

RECUERDE:

- ✓ Los hábitos relacionados con el almacenamiento de agua en recipientes inadecuados generan un favorecimiento en la proliferación de patógenos causantes EDA.
- ✓ Lavar manos frecuentemente con agua y jabon, en especial: antes de preparar, servir o consumir alimentos, después de ir al baño, después de cambiar un pañal, después de tener contacto con mascotas, al llegar a casa.

07 Posibles efectos y sus recomendaciones en salud

Conforme con las predicciones climáticas del IDEAM para el mes de septiembre, a continuación se resumen los posibles efectos y recomendaciones en salud para los eventos de interés en salud pública.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Dengue, Chicunguña y Zika

Se espera un favorecimiento de las condiciones ambientales y culturales propicias para la ocurrencia de casos de Dengue, Chikunguña y Zika en las cinco regiones del país, especificamente en los siguientes departamentos: Bolívar, Cesar, Córdoba y Magdalena, Cauca, Chocó, Nariño, Casanare, Norte de Santander, Vichada, Amazonas, Guainía, Putumayo y Vaupés, al igual que para el Distrito Especial de Cartagena.

RECUERDE LA IMPORTANCIA DE:

- ✓ Intensificar la vigilancia epidemiológica
- ✓ Fortalecer la búsqueda de casos,
- ✓ El adecuado control vectorial
- ✓ Fortalecer los procesos de información a las comunidades a través de las estrategias de promoción del salud, al igual que implementar buenas prácticas como son el correcto almacenamiento de agua, el uso de toldillos y la consulta temprana a los servicios de salud.



ACTIVIDAD No.4: Desarrollo de capacidades para construir y fortalecer las habilidades, actitudes, valores y conocimientos en el talento humano en salud, mediante la realización de asistencias técnicas orientadas a mejorar los procesos de vigilancia en salud publica

Descripción de la Actividad desarrollada:

4.1. Asistencia en cada uno de los municipios sobre el programa de vigilancia en salud publica según los

mayo 6 de 2016 al igual que la Guía práctica para la atención de personas agredidas por un animal potencialmente transmisor del virus de la rabia.
Objetivos de la vigilancia
• Identificar la frecuencia y tendencia del evento al igual que las características sociodemográficas de la población agredida por animales potencialmente trasmisores del virus de la rabia. • Determinar tendencias exposicionales en términos de proporciones, tasas, letalidad y mortalidad en casos de infección por el virus de la rabia en humanos, perros y gatos. • Detectar y caracterizar brotes epidémicos de infección por el virus de la rabia en humanos, en perros y gatos. • Detectar la circulación del virus de la rabia y sus variantes, especialmente en zonas de riesgo y municipios fronterizos.

4.3. Periodicidad de los reportes e informes

La notificación de las agresiones, contactos y exposiciones por animales potencialmente transmisores del virus de la rabia se realiza en la Ficha 300, de los casos probables y confirmados de infección por el virus de la rabia en humanos se realiza en la ficha 670, de los casos probables y confirmados de infección por el virus de la rabia en animales en la ficha 650 y de las muestras de perros y gatos enviadas al Instituto Nacional de Salud para vigilancia de la infección por el virus de la rabia por laboratorio en la ficha 652, esto es importante dentro de la periodicidad de los informes de evento rábico.

Término	DEfinición
Notificación inmediata	Todo caso probable o confirmado de infección por el virus de la rabia en humanos y animales, se notifica de inmediato al Sivigila y al referente de vigilancia en salud pública integrada de rabia humana y de la rabia en perros y gatos del Instituto Nacional de Salud, según estructura y contenidos mínimos establecidos en el subsistema de información para la vigilancia de éste evento.
Notificación semanal	Las agresiones, contactos y exposiciones al virus de la rabia se notifican de manera semanal al Sivigila, según estructura y contenidos mínimos establecidos en el subsistema de información para la vigilancia de éste evento.
Ajustes por periodos epidemiológos	Los ajustes a la información de las agresiones, exposiciones, casos probables y confirmados de rabia humana y de rabia animal, así como la clasificación final de los casos, se realiza de manera semanal, o a más tardar en el período epidemiológico inmediatamente posterior a la notificación del caso, según correspondencia y mecanismos definidos por el Sivigila.
Informe sobre investigaciones de campo	Ante la presencia de un caso probable o confirmado de infección por el virus de la rabia en humanos y animales, la entidad territorial deberá realizar y enviar al Referente de vigilancia en salud pública de rabia humana, en perros y en gatos del Instituto Nacional de Salud. 1. El acta de reunión extraordinaria del Consejo Territorial de Zoonosis realizada para el análisis de la situación, la cual debe determinar la extensión del foco y perifoco, las acciones a realizar y coordinar y las acciones intersectoriales según las competencias de ley. 2. Los informes de la investigación epidemiológica de campo a las 24 y 72 horas de notificado el caso, por correo electrónico o cualquier otro medio expedito, incluyendo los resultados de: a. Las búsquedas activas institucionales (BAI) de casos con diagnósticos que cumplan con la definición de caso de rabia humana, según la décima versión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10). b. Las búsquedas activas comunitarias (BAC) de personas y animales con signos de infección por virus de la rabia y/o agredidos por un animal potencialmente transmisores de rabia, notificando al Sivigila los casos que no hayan sido notificados. c. Las coberturas de vacunación antirrábicas en perros y gatos del año inmediatamente anterior y del año en curso. d. Las acciones de capacitación a profesionales de la salud y la aplicación de la estrategia IEC en la comunidad. 3. Los informes sobre las acciones de control de foco y perifoco realizadas a los 15, 30 y 60 días de notificado el caso, incluyendo mapa de riesgo epidemiológico de la región, con la ubicación del foco y perifoco, según lineamientos nacionales, así como cualquier otra información relevante sobre el caso.

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES
1. **UNM FORTUL**	12 DE OCTUBRE DE 2021	Personal de vigilancia en salud pública de Fortul
2. EAPB Nueva EPS	13 DE OCTUBRE DE 2021	Profesional de Vigilancia en salud pública de Nueva Eps

4.2. Asistencia en las EAPB presentes en el departamento de Arauca sobre el programa de vigilancia en salud publica según los lineamientos y protocolos nacionales a las alcaldías de los municipios del departamento de Arauca.

Para esta actividad se abordó la EAPB de nueva EPS con el propósito de garantizar el seguimiento de los eventos

Se orienta como ingresar a la página del INS para poder verificar las acciones colectivas que la UNM debe realizar frente a cada evento de interés en salud pública

En cuanto al marco normativo se explicó que las acciones deben ir de acuerdo a la Resolución 518 de 2015 para que den cumplimiento a las acciones de gestión de salud pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud pública de intervenciones Colectivas PIC.

De igual forma en el decreto 3518 de 2006 se debe cumplir todo lo relacionado con las funciones del municipio, se orienta que deben generar las resoluciones de COVE, comité de infecciones asociadas a la atención en salud y comité de estadísticas vitales, para que puedan evaluar el comportamiento de la morbilidad y mortalidad de sus IPS y eventos de interés en salud pública que les notifiquen por retroalimentación.

En cuanto a la generación de Boletines epidemiológicos e infografías, se revisa contenidos que deben llevar, la periodicidad de publicación y divulgación para que los tomadores de decisiones tengan datos estadísticos para tomar medidas preventivas y de contención en su comunidad.

El proceso de BAI se encuentra definido en el documento técnico "Metodología de búsqueda activa institucional en RIPS", en el que se establecen las particularidades para su realización en los diferentes niveles del flujo de información. De la misma manera se ha desarrollado el módulo en el aplicativo Sivigila denominado SIANIESP, que facilita el proceso en las instituciones a partir de los registros que están sistematizados. Los criterios para su realización se describen a continuación: - Ante silencio epidemiológico (ver numeral 9.4.1) - Ante la identificación de indicadores de vigilancia en niveles inadecuados - Ante comportamientos inusitados como las situaciones de alerta, brotes, epidemias y caso de potenciales ESPII o la presencia de eventos emergentes.

La búsqueda activa comunitaria es el rastreo de EISP que no han sido atendidos por el sistema de salud. La estrategia consiste en la identificación de personas o animales, que cumplan con la definición de caso a partir de encuestas casa a casa, a líderes comunitarios, residentes, personal de las guarderías, población escolar, entre otros. 90 de 148 Hay situaciones específicas en las que se debe realizar una BAC: - Muertes debidas a EISP: para detectar otras muertes no reportadas o posibles casos relacionados que cumplan con los criterios del evento a investigar. - Eventos potenciales ESPII o brotes de EISP: para identificar otros casos relacionados con el evento índice notificado. En esta se incluyen los casos de dengue grave, leishmaniasis visceral y enfermedad de Chagas agudo. - En las actividades realizadas en la comunidad rural, por los equipos de trabajo extramural, se debe revisar la presentación histórica de casos de EISP, en especial de mortalidad de eventos de interés en salud pública (incluyendo materna y perinatal).

EAPB DE NUEVA EPS

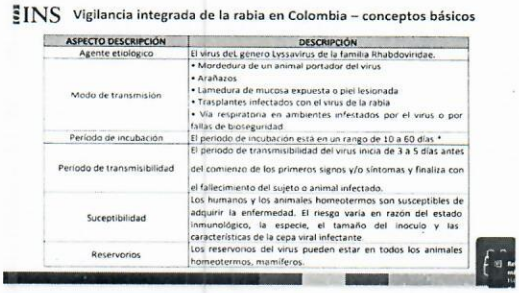
• Garantizar la prestación oportuna e integral de servicios de salud con los afiliados a su entidad, de conformidad con la normatividad vigente.
• Divulgar e implementa en su red de prestadores de servicios de salud el protocolo de vigilancia en salud pública y los lineamientos para la prevención, vigilancia y control en salud pública.
• Verificar la notificación semanal de los casos de cáncer en menores de 18 años afiliados a su entidad y realizar el ajuste pertinente.
• Identificar casos con inoportunidad en el proceso de atención y realizar la gestión necesaria para garantizar la atención integral.
• Realizar seguimiento individual a los casos de cáncer en menores de 18 años afiliados a su entidad Dar respuesta de manera oportuna a las solicitudes de información realizadas por el MSPS y INS, en el marco del seguimiento a los usuarios.
• Solucionar oportunamente las alertas tempranas (riesgos para la garantía de la atención integral, pertinente, oportuna y de calidad) relacionadas con casos afiliados a su entidad. Realizar los ajustes pertinentes en SIVIGILA.
• Realizar análisis de la información producto de la vigilancia en salud pública del evento en su red de prestación de servicios y en su entidad a nivel local, regional y nacional.
Entidades Administradoras de Planes de Beneficios
• Implementar las directrices y procedimientos determinados por el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con los procesos básicos de la vigilancia en sus redes de servicios, así como participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública.
• Garantizar la realización de acciones individuales tendientes a confirmar los eventos de interés en salud pública sujetos a vigilancia y asegurar las intervenciones individuales y familiares del caso.
• Estructurar, mantener actualizadas las bases de datos, analizar y utilizar la información sobre los eventos de interés en salud pública sujetos a vigilancia de acuerdo con los estándares de información establecidos por el Ministerio de la Protección Social.
• Participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública

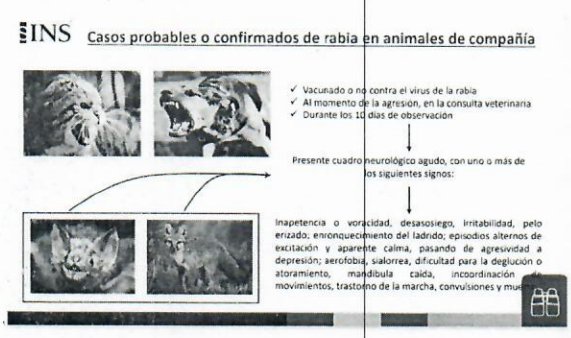
4.3 Capacitación en Protocolos de Eventos de Interés en Salud Pública a IPS Pública y Privadas, EAPB, UNM, Profesionales UAESA.

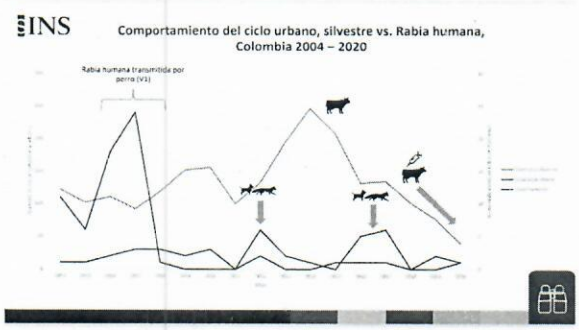
OCTUBRE

Dentro del desarrollo en la contextualización de protocolos se busca que los participantes puedan definir cuándo se debe notificar un evento de interés en salud pública, coordinar las acciones individuales y colectivas , garantizar la toma de muestra en los tiempos estipulados para confirmar o descartar los casos, realizar el ajuste pertinente de los casos que no apliquen por notificación o por resultado de laboratorio, realizar la retroalimentación de los casos a los otros municipios donde corresponda los casos teniendo en cuenta la variable de ocurrencia y residencia.
Protocolo de Rabia

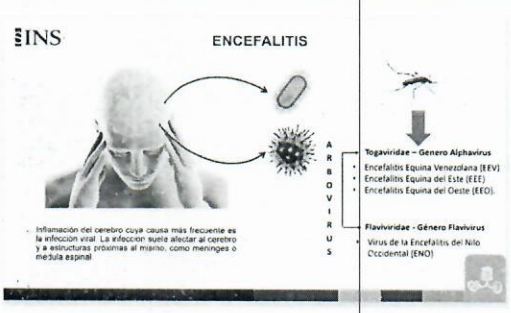


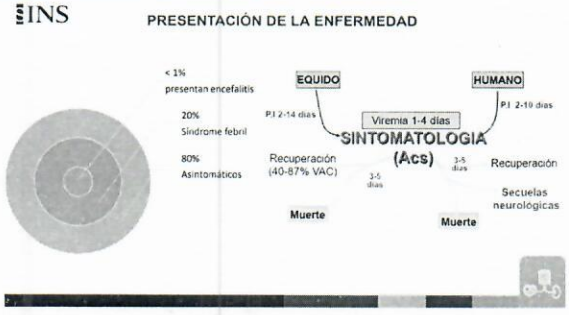


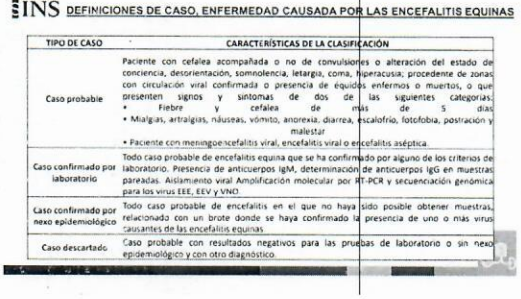


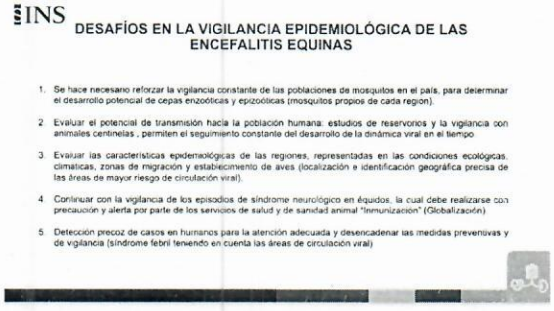


Protocolo de Encefalitis, socialización de características de clasificación de casos probables









• Garantiza la prestación oportuna e integral de servicios de salud con los afiliados a su entidad, de conformidad con la normatividad vigente.
• Divulga e implementa en su red de prestadores de servicios de salud el protocolo de vigilancia en salud pública y los lineamientos para la prevención, vigilancia y control en salud pública.
• Verifica la notificación semanal de los casos de cáncer en menores de 18 años afiliados a su entidad y realizar el ajuste pertinente.
• Identifica casos con inoportunidad en el proceso de atención y realizar la gestión necesaria para garantizar la atención integral.
• Realiza seguimiento individual a los casos de cáncer en menores de 18 años afiliados a su entidad.
• Dar respuesta de manera oportuna a las solicitudes de información realizadas por el MSPS y INS, en el marco del seguimiento a los usuarios.
• Soluciona oportunamente las alertas tempranas (riesgos para la garantía de la atención integral, pertinente, oportuna y de calidad) relacionadas con casos afiliados a su entidad. Realizar los ajustes pertinentes en SIVIGILA.
• Realiza análisis de la información producto de la vigilancia en salud pública del evento en su red de prestación de servicios y en su entidad a nivel local, regional y nacional

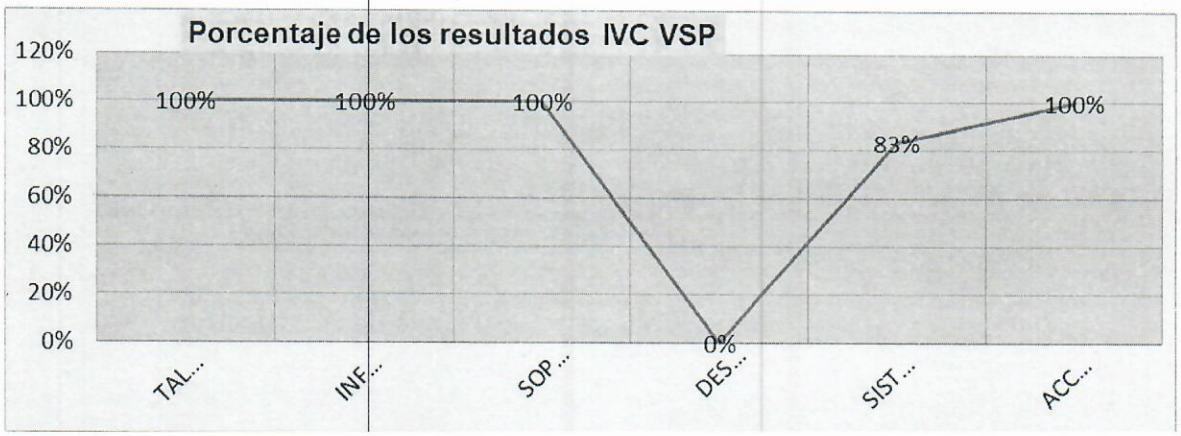
Orientación de casos colectivos de acuerdo como se estipula dentro de los protocolos del INS, de igual forma deben garantizar
Generalidades de la Enfermedad
Definición operativa de caso
Orientación a la acción
Comunicación del riesgo desde su competencia.
Orientaciones individuales
Las EAPB deben garantizar la atención integral del paciente caso sospechoso grave en su red de atención para su manejo clínico y minimizar las complicaciones derivadas del evento adverso.
Cada caso debe tener un abordaje integral que incluya el diagnóstico diferencial y su proceso de confirmación o descarte con interconsultas especializadas, pruebas de laboratorio (incluyendo genéticas), imágenes diagnósticas, exámenes complementarios

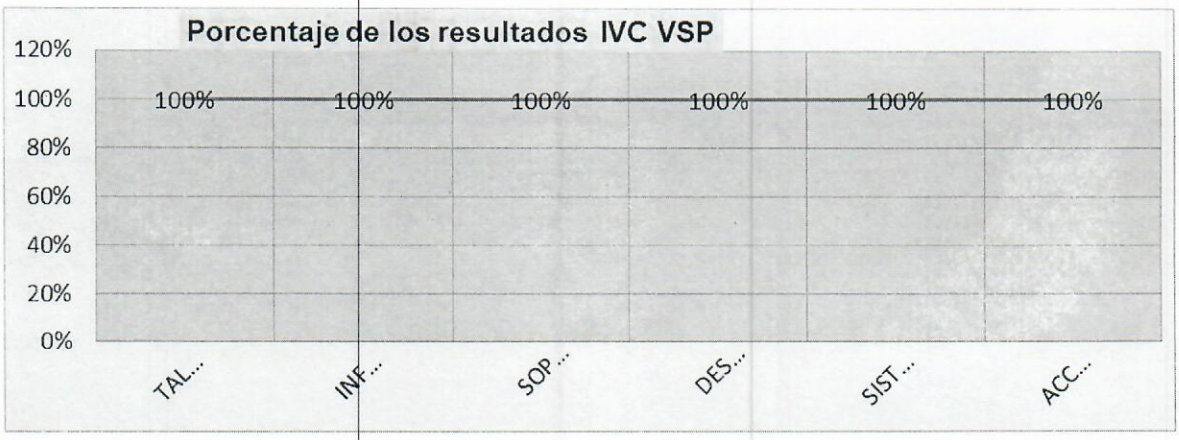
ACTIVIDAD No.5: Inspección vigilancia y control (IVC) a los programas a los programas de vigilancia en salud pública de las UNM Y EAPB de la red pública
Esta actividad no se programa durante la ejecución de actividades para realizar seguimiento a las acciones en los municipios y la EAPB de las acciones individuales y colectivas de los eventos de interés en salud pública tal y como se estipula en los protocolos del INS.

5.1. Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud pública según los lineamientos y protocolos nacionales a las alcaldías de los municipios del departamento de Arauca, para garantizar la calidad de prestación de servicio de salud, generadas a partir de los hallazgos de las visitas de IVC y/o quejas o reclamos a las alcaldías

Soporte actas de verificación con los temas relacionados con Nueva EPS

Asistencia técnica e IVC EAPB Nueva Eps
Miércoles, 13 de octubre · 4:00 – 5:00pm
Información para unirse a Google Meet
Enlace a la videollamada: https://meet.google.com/vwr-rmup-sxu
O marca el: (US) +1 520-800-2455 PIN: 544 437 484#





Correo enviado con las inconsistencias que se pudieron evidenciar dentro de las diversas visitas del grupo de vigilancia para verificar los seguimientos de las visitas que se habían realizado.

5.2. Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud publica según los lineamientos y protocolos nacionales a las EAPB del departamento de Arauca.

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES
1. Alcaldía Fortul	22 de Julio de 2021	profesional especializada en epidemiologia
2. Nueva EPS	21 de Julio de 2021	Profesional de enfermería

Soporte actas de verificación con los temas relacionados de cada EAPB que se priorizó para este mes en las cuales de acuerdo a sus eventos de retroalimentación se priorizaron.

ACTIVIDAD No.6: Planeación integral en salud

Descripción de la Actividad desarrollada:

6.1. Elaboración de proyectos y estudios previos que permitan el fortalecimiento del Programa

Proyecto de 2021 SGP

6.2. Realizar supervisión a los contratos que se deriven de la ejecución de acciones para fortalecer el Programa
Dentro de esta actividad se hizo la supervisión bajo los criterios de las funciones que como supervisor le corresponden, señaladas en el referido contrato así:

a) La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato es ejercida por la persona asignada como supervisor.
b) Solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual.
c) Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado.
d) Buscar el cumplimiento de los fines del presente contrato y de los resultados esperados con la celebración del mismo.
e) Exigir al contratista los documentos o trabajos producidos, ya sea en medio impreso o por cualquier medio electrónico.
f) Exigir al contratista junto con el informe de actividades, los soportes de pago correspondientes a los aportes a los sistemas de pensión, salud y ARL, de acuerdo con lo estipulado por las normas vigentes.

g) Vigilar la correcta ejecución del objeto del presente contrato.
h) Proteger los derechos de la UAESA, del contratista y de los terceros que puedan verse afectados por la ejecución del mismo.

Todas las supervisiones reposan en las carpetas en cada CD de los informes que están en personal en talento humano y en el SECOP II se cargó la certificación y el informe de los contratos que a continuación relaciono

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	MUNICIPIO	NUMERO DE CONTRATO	FUENTE SGP GESTION-TN	TIEMPO DE CONTRATACION MESES	FUENTE SGP GESTION-TN
1	YUDI ANDREA GONZALEZ DINAS	Profesional Especializada	ARAUCA	01-033-2021	SGP	05MY28D	7.069.440,00
2	YUDI ANDREA GONZALEZ DINAS	Profesional Especializada	ARAUCA	01-033-2021	SGP	05MY28D	14.901.278,00
3	YOHANA CARONI SUAREZ REYES	Profesional Esp.	ARAUCA	01-034-2021	SGP	05MY28D	21.970.718,00
4	VIANEY LISETT GAMBOA SIERRA	Profesional	ARAUCA	01-035-2021	SGP	05MY28D	3.073.348,00
5	VIANEY LISETT GAMBOA SIERRA	Profesional	ARAUCA	01-035-2021	SGP	05MY28D	16.901.278,00
6	BELLO SAAVEDRA FABIO LEONARDO	Técnico	ARAUCA	01-036-2021	SGP	05MY28D	9.809.758,00
7	MUJICA SANCHEZ BEATRIZ DAMIRIZ	Profesional	ARAUCA	01-037-2021	SGP	02 MESES	3.366.510,00
8	MUJICA SANCHEZ BEATRIZ DAMIRIZ	Profesional	ARAUCA	01-037-2021	SGP	02 MESES	3.366.510,00
9	RAMIREZ OVIEDO VILMA ESPERANZA	Profesional	ARAUCA	01-038-2021	SGP	02 MESES	6.733.020,00
10	REQUINIVA CARRILLO IVAN ALJADYS	Tecnólogo	ARAUCA	01-039-2021	SGP	02 MESES	3.834.180,00
11	RINCON PINTO MARTHA PATRICIA	Profesional	ARAUCA	01-040-2021	SGP	02 MESES	8.600.000,00
12	FREDERICK FRANKOY PEREZ LARA	Profesional	ARAUCA	01-041-2021	SGP	02 MESES	8.600.000,00
13	COLMENARES RODRIGUEZ CLAUDIA AVELINA	Auxiliar	ARAUCA	01-042-2021	SGP	02 MESES	2.875.740,00
14	MANJARES NOTT MARIA FERNANDA	Auxiliar	ARAUCA	01-043-2021	SGP	02 MESES	2.875.740,00
15	RIVERA VIVIESCAS ANGIE PAOLA	Auxiliar	ARAUCA	01-044-2021	SGP	02 MESES	2.875.740,00
16	HERNANDEZ TORRES LISBEY	Tecnóloga	ARAUCA	01-045-2021	SGP	02 MESES	3.834.180,00
17	ACOSTA CASTRO GINA PAOLA	Profesional	ARAUCA	01-046-2021	SGP	05MY28D	3.702.930,00
18	ACOSTA CASTRO GINA PAOLA	Profesional	ARAUCA	01-046-2021	SGP	05MY28D	18.267.788,00
19	MENDOZA JAIMES YEIMMY KARYME	Profesional	ARAUCA	01-144-2021	SGP	02 MESES	3.659.672,00
20	MENDOZA JAIMES YEIMMY KARYME	Profesional	ARAUCA	01-144-2021	SGP	02 MESES	3.073.348,00
21	MUJICA SANCHEZ BEATRIZ DAMIRIZ	Profesional	ARAUCA	01-037-2021	SGP	01 MES	3.366.510,00
22	RAMIREZ OVIEDO VILMA ESPERANZA	Profesional	ARAUCA	01-038-2021	SGP	01 MES	3.366.510,00
23	REQUINIVA CARRILLO IVAN ALJADYS	Tecnólogo	ARAUCA	01-039-2021	SGP	01 MES	1.917.090,00
24	RINCON PINTO MARTHA PATRICIA	Profesional	ARAUCA	01-040-2021	SGP	01 MES	4.300.000,00
25	FREDERICK FRANKOY PEREZ LARA	Profesional	ARAUCA	01-041-2021	SGP	01 MES	4.300.000,00
26	COLMENARES RODRIGUEZ CLAUDIA AVELINA	Auxiliar	ARAUCA	01-042-2021	SGP	01 MES	1.437.870,00
27	MANJARES NOTT MARIA FERNANDA	Auxiliar	ARAUCA	01-043-2021	SGP	01 MES	1.437.870,00
28	HERNANDEZ TORRES LISBEY	Tecnólogo	ARAUCA	01-045-2021	SGP	01 MES	1.917.090,00
29	VESGA VESGA ANIBAL	Profesional	ARAUCA	01-295-2021	SGP	19 DIAS	2.132.123,00
30	CABRERA SANCHEZ MARY LUZ	Profesional	ARAUCA	01-296-2021	SGP	19 DIAS	2.345.189,00
31	MENDOZA JAIMES YEIMMY KARYME	Profesional	ARAUCA	01-144-2021	SGP	01 MES	3.366.510,00

TOTAL		**$248.028.160,00**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	MUNICIPIO	NUMERO DE CONTRATO	NOMBRE DEL PROYECTO / FUENTE	TIEMPO DE CONTRATACION MESES	VALOR CONTRATO
1	VESGA VESGA ANIBAL	Profesional	ARAUCA	01-462-2021	Transferencias Gobernación	03 MESES	10.099.530,00
2	MUJICA SANCHEZ BEATRIZ DAMIRIZ	Profesional	ARAUCA	01-473-2021	Transferencias Gobernación	3 MESES	10.099.530,00
3	RAMIREZ OVIEDO VILMA ESPERANZA	Profesional	ARAUCA	01-474-2021	Transferencias Gobernación	3 MESES	10.099.530,00
4	RINCON PINTO MARTHA PATRICIA	Profesional	ARAUCA	01-475-2021	Transferencias Gobernación	3 MESES	12.900.000,00
5	FREDERICK FRANKOY PEREZ LARA	Profesional	ARAUCA	01-476-2021	Transferencias Gobernación	3 MESES	12.900.000,00
6	REQUINIVA CARRILLO IVAN ALJADYS	Tecnólogo	ARAUCA	01-477-2021	Transferencias Gobernación	3 MESES	5.751.270,00
7	COLMENARES RODRIGUEZ CLAUDIA AVELINA	Auxiliar	ARAUCA	01-478-2021	Transferencias Gobernación	3 MESES	4.313.610,00
8	HERNANDEZ TORRES LISBEY	Tecnólogo	ARAUCA	01-479-2021	Transferencias Gobernación	3 MESES	5.751.270,00
9	MANJARES NOTT MARIA FERNANDA	Auxiliar	ARAUCA	01-480-2021	Transferencias Gobernación	3 MESES	4.313.610,00
10	MENDOZA JAIMES YEIMMY KARYME	Profesional	ARAUCA	01-487-2021	Transferencias Gobernación	04 MESES	13.466.040,00
11	ASTRID CAROLINA BELLO	Auxiliar	ARAUCA	01-488-2021	Transferencias Gobernación	03 MESES	4.313.610,00
TOTAL							**94.008.000,00**

6.3. Evaluación trimestral de la ejecución de actividades de gestión de la salud pública

Se entrega la evaluación del Tercer trimestre de 2021, de igual forma se realiza el informe de gestión y el informe de la ejecución de las actividades del personal que salió bajo el rubro de transferencia de la gobernación.

PROGRAMA: VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA																
PROCESO GESTION DE LA SALUD PUBLIC	ACTIVIDADES	I TRIMESTRE			II TRIMESTRE			III TRIMESTRE			IV TRIMESTRE			TOTAL 2020		
		Programad	Ejecutado	Porcentaje de cumplimien	Programad	Ejecutado	Porcentaje de cumplimien	Programad	Ejecutado	Porcentaje de cumplimien	Programad	Ejecutado	Porcentaje de cumplimien	Programad	Ejecutado	Porcentaje de cumplimien
COORDINACIÓN SECTORIAL E INTERSECTORIAL PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE LA CONVOCATORIA Y REALIZACION DE COMITÉS, CONCEJOS QUE REQUIERAN LA PARTICIPACIÓN DEL PROGRAMA.	Participar y convocar en el 100% las reuniones sectoriales e intersectoriales (comités, consejos y reuniones) que requieran la coordinación de Vigilancia en Salud Publica, para el comite de Estadísticas Vitales	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		0%	12	9	75%
	Participar y convocar en el 100% de las reuniones sectoriales e intersectoriales (comités, consejos y reuniones) que requieran la coordinación de Vigilancia en Salud Publica, así como acciones de vigilancia de Eventos de Salud Pública de Importancia Internacional EISP -RSI del departamento de Arauca según lineamientos y protocolos nacionales (CONE)	3	3	100%	3	3	100%	4	4	100%	3		0%	13	10	77%
	Participar y convocar en el 100% las reuniones sectoriales e intersectoriales (comités, consejos y reuniones) que requieran la coordinación de Vigilancia en Salud Publica, para el comite de Infecciones intrahospitalarias	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		0%	12	9	75%
	Participar y convocar en el 100% de las reuniones sectoriales e intersectoriales (comités, consejos y reuniones) que requieran la coordinación de Vigilancia en Salud Publica, Estadísticas Vitales así como acciones de vigilancia de Eventos de Salud Publica de Importancia Internacional EISP-RSI del departamento de Arauca según lineamientos y protocolos nacionales. (Sarampión Pertussis)	1	1	100%	1	4	100%	1	4	100%	1		0%	4	9	75%
	participar en el 100% de las reuniones sectoriales e intersectoriales donde se requiera el programa de Vigilancia en Salud Publica Departamental	100%	133	100%	100%	126	100%	100%	118	100%	100%		100%	100%	377	75%
	Convocar a el análisis de la sala situacional del departamento Arauca donde participen los actores de salud pública para evaluar la matriz de priorización para eventos de interés en salud pública	100%	8	100%	100%	13	100%	100%	10	100%	100%		100%	100%	31	75%
	Participar al 100% análisis de Equipos funcionales de Salud pública donde participen los actores de salud pública para para evaluar los eventos de interés en salud pública de SSR, ETV- ZOONOSIS e implementar acciones de control	100%	11	100%	100%	12	100%	100%	12	100%	100%		N.A	100%	35	75%
	Convocar al 100% análisis de Equipos funcionales de Salud pública donde participen los actores de salud pública para para evaluar los eventos de interés en salud pública de Salud Ambiental- Salud Mental implementar acciones de control.	100%	12	100%	100%	12	100%	100%	12	100%	100%		0%	100%	36	75%
	Participacion dentro de las diversas convocatorias que requieran la participación del programa de Vigilancia en salud pública donde se pueda generar aportes de acuerdo al comportamiento epidemiológico de los eventos de Vigilancia en salud publica y estadísticas Vitales IRA, IAAS.	100%	3	100%	100%	22	100%	100%	24	100%	100%		N.A	100%	49	75%
	Realizar la coordinación y participación en el 100% de las reuniones sectoriales e intersectoriales donde se requiera el programa PRASS	100%	13	100%	100%	25	100%	100%	30	100%	100%		0%	100%	68	75%

DESARROLLO DE CAPACIDADES PARA CONSTRUIR Y FORTALECER LAS HABILIDADES, ACTITUDES, VALORES Y CONOCIMIENTOS EN EL TALENTO HUMANO EN SALUD, MEDIANTE LA REALIZACION DE ASISTENCIAS TECNICAS ORIENTADAS A MEJORAR LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Asistencia en cada uno de los municipios sobre el programa de vigilancia en salud publica según los lineamientos y protocolos nacionales a las alcaldías de los municipios del departamento de Arauca	100%	7	100%	100%	1	100%	100%	3	100%	100%		0%	100%	11	75%
	Asistencia en las EAPB presentes en el departamento de Arauca sobre el programa de vigilancia en salud publica según los lineamientos y protocolos nacionales a las alcaldías de los municipios del departamento de Arauca.	100%	8	100%	100%	0	N.A	100%	3	100%	100%		100%	100%	11	75%
	Capacitación en Protocolos de Eventos de Interés en Salud Pública a IPS Pública y Privadas, EAPB, UNM, Profesionales UAESA	100%	2	100%	100%	0	N.A	100%	6	100%	100%		0%	100%	8	75%
	Realizar asistencia tecnica a la UNM y UPGDS del Departamento de Arauca en la operativización de los aplicativos SIVIGILA y SIANIESP	12	13	100%	2	1	100%	7	1	14%	7		0%	26	15	54%
	Desarrollo de capacidades sobre el programa de vigilancia en salud pública, a las instituciones de salud del Departamento de Arauca en inmunoprevenibles.	14	26	100%	0	4	100%	7	5	71%	7		100%	26	35	100%
	Desarrollo de capacidades mediante la asistencia tecnica a las Unidades Notificadoras municipales del departamento de Arauca y a las UPGD Hospital San Vicente de Arauca, Hospital san lorenzo de Arauquita, Hospital del Sarare, Hospital San Juan de Dios, Hospital San Francisco de Fortul, Hospital San Antonio y Hospital San José de Crave Norte en eventos inmunoprevenibles de interes en salud pública del INS y MSPS	14	16	100%	0	1	100%	7	1	14%	7		0%	26	18	64%
	Realizar una asistencia técnica a las Unidades Notificadoras municipales y las de UPGD -UNM de la red publica del departamento de Arauca, lineamientos nacionales del INS de vigilancia en salud publica y MSPS	12	12	100%	4	2	50%	6	2	25%	6		N.A	32	16	50%
	Realizar capacitaciones en el subsistema de análisis de VBP y el cumplimiento del Reglamento Sanitario Internacional y manejo de eventos de interés en salud pública internacional	3	3	100%	3	2	67%	2	2	100%	2		100%	10	7	70%
	Desarrollo de capacidades sobre el programa de vigilancia en salud pública, al personal médico servicio social obligatorio que ingresa a las instituciones de salud del Departamento de Arauca	100%	25	100%	100%	3	100%	100%	23	100%	100%		0%	100%	51	75%
	Realizar asistencia técnica a los municipios del Departamento de Arauca en SEGCOVID -BAI	7	6	86%	0	5	100%	4	2	50%	3		100%	14	13	93%
	Realizar capacitaciones del manejo de eventos de interés en salud publica y sistemas de información SEGCOVID	7	5	71%	0	5	100%	4	14	100%	3		100%	14	24	100%
	Fortalecer capacidades básicas para valoración de riesgo y respuesta en situaciones de emergencia en salud pública, en las unidades notificadoras municipales del Departamento de Arauca en el equipo de respuesta inmediata	7	7	100%	2	7	100%	3	7	100%	2		100%	14	21	100%
	Desarrollo de capacidades mediante la asistencia técnica a las Unidades Notificadoras municipales del departamento de Arauca en respuesta en situaciones de emergencia en salud pública	7	7	100%	0	3	100%	4	7	100%	3		100%	14	17	100%
	Realizar asistencias tecnicas en los eventos de IRA, IAAS en las UNM-UPGD del departamento	100%	14	100%	100%	1	100%	100%	14	1400%	100%		N.A	100%	29	75%
	Realizar capacitaciones en los eventos de IRA, IAAS en las UNM-UPGD del departamento con el fin de dejar capacidad instalada y actualizar la temática referente	100%	14	100%	100%	16	100%	100%	17	100%	100%		100%	100%	47	75%
	Brindar asesoría en Vigilancia a las EPS, ESE e IPS a las Secretarías de Salud Municipales y Coordinaciones de Salud Pública sobre normas, guías de atención y protocolos de Vigilancia en Salud Pública a los eventos de notificación obligatoria de IAAS, IRA.	100%	2	100%	100%	2	100%	100%	1	100%	100%		100%	100%	5	75%
	Realizar desarrollo de capacidades a las UNM del departamento de Arauca en manejo de herramientas informáticas para el cargue de IEC y georreferenciación de casos de eventos de interés en salud publica	100%	12	100%	100%	0	N.A	100%	7	100%	100%		100%	100%	19	75%
	Realizar asistencia técnica al el 100% de las IPS que generan hechos vitales en el departamento de Arauca, en lo relacionado con el manejo de estadísticas vitales	100%	10	100%	100%	0	N.A	100%	8	100%	100%		100%	100%	18	75%
	Capacitación en el manejo de estadísticas vitales en el 100% de las IPS Públicas que generan hechos vitales en el Departamento de Arauca	100%	10	100%	100%	0	N.A	100%	9	100%	100%		100%	100%	19	75%
	Realizar asistencia técnica a las 7 entidades municipales del departamento de Arauca, lineamientos nacionales decreto 1374 de 2021 MSPS de forma virtual	100%	8	100%	0%	0	N.A	0%	0	N.A	0%		100%	0%	8	100%
	Prestar acompañamiento, y asesoría en la gestión, desarrollo y ejecución del programa PRASS a través del aplicativo SegCovid19 a los municipios, EAPB y entidades de régimen especial.	100%	1	100%	100%	3	N.A	100%	3	100%	100%		100%	100%	7	75%
	Realizar el 100% de capacitaciones que sean requeridas con el fin de dejar capacidad instalada y actualizar la temática referente en el marco de COVID-19 PRASS y la responsabilidades y acciones establecidas en decreto 1374 de 2021	100%	2	100%	100%	10	N.A	100%	6	100%	100%		100%	100%	18	75%
	Realizar asistencia técnica a las IPS del departamento de Arauca, en lineamientos nacionales decreto 1374 de 2021 MSPS	100%	2	100%	100%	11	100%	100%	6	100%	100%		0%	100%	19	75%
	Prestar acompañamiento, y asesoría en la gestión, desarrollo y ejecución del programa PRASS a través del aplicativo SegCovid19 IPS.	100%	1	100%	100%	2	N.A	100%	3	100%	100%		N.A	100%	6	75%
	Realizar asistencias a los Prestadores Ese Moreno y Clavijo, ese Jaime Alvarado y Castilla, Ese Hospital San Vicente y Ese Hospital del Sarare del Departamento de Arauca en lo relacionado con el sistema integrado de Información en Salud RIPS.	100%	13	100%	100%	12	100%	100%	11	100%	100%		0%	100%	26	75%
	Realizar Desarrollo de capacidades técnicas en las Alcaldías del Departamento de Arauca de acuerdo a la resolución 3374 del 2000 y la resolución 1531 del 2014 o quien la modifique, derogue o reforme para el apoyo al sistema de vigilancia en salud Pública y/o Instituciones departamentales y nacionales, relacionado con el sistema integral de información en salud RIPS	100%	13	100%	100%	12	100%	100%	11	100%	100%		0%	100%	36	75%
	Realizar acciones de educación, comunicación y orientación en los puntos de entrada, en especial capacitaciones sobre los eventos de interés en salud pública sarampión, rabia, dengue, difteria, encefalitis, PFA, ira, cólera, fiebre amarilla, ébola meningitis.	100%	5787	100%	100%	17453	100%	100%	66	100%	100%		0%	100%	23306	75%
	Brindar información permanente a los usuarios y/o viajeros de paso fronterizo y puntos de entrada respecto a las medidas estándares de protección en caso de infección respiratoria.	100%	14970	100%	100%	17453	100%	100%	3113	100%	100%		N.A	100%	35536	75%
	Articular con los operadores terrestres acciones de información para prevenir la propagación del nuevo coronavirus COVID-19	100%	10	100%	100%	849	100%	100%	30	100%	100%		100%	100%	889	75%
	Capacitar al personal responsable de las operaciones en el punto de entrada sobre los ESPII, las medidas de prevención y recomendaciones para la actuación y el manejo de las ESPII	100%	13	100%	100%	7	100%	100%	30	100%	100%		100%	100%	50	75%

GESTION DEL CONOCIMIENTO MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE INFORMES DE SALUD PÚBLICA QUE COMLLEVEN A LA TOMA DE DECISIONES DE FORMA OPORTUNA, CONFIABLE A TRAVÉS DE LA DISPONIBILIDAD E INTEGRACIÓN DE LAS FUENTES DE INFORMACION E INVESTIGACIÓN DE SALUD PÚBLICA.	Garantizar el suministro de la información necesaria para la elaboración de indicadores de Salud del Departamento de Arauca para los programas de Salud Pública y/o entidades que la requieran	100%	40	100%	100%	12	100%	100%	11	100%	100%		N.A	100%	63	75%
	Realizar 100% de la Notificación semanal Obligatoria mediante la recolección de los reportes generados por todas las Unidades Primarias Generadoras de Datos del Departamento de Arauca, revisión, consolidación y generación de archivos planos y archivo de notificación de evento de eliminación y erradicación y posterior envió al Instituto Nacional de Salud	13	13	100%	13	13	N.A	13	13	100%	13		100%	52	39	75%
	de las lesiones por pólvora pirotécnica presentados en el departamento de Arauca durante el periodo de vigilancia intensificada del evento	100%	16	100%	0	0	N.A	0	0	N.A	100%		100%	100%	16	100%
	Generar la notificación mensual de los archivos SIANESP y remitir al INS	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		100%	12	9	75%
	Realizar informe de Indicadores de los eventos Inmunoprevenibles presentados en el Departamento de Arauca anual	0	0	N.A	1	2	100%	0	1	100%	0		N.A	1	3	100%
	Generar el 100% de informes de indicadores salud pública donde se vea reflejado persona, tempo y lugar de los cuales requieran a VSP con el objeto de conocer las estadísticas, morbilidad o comportamiento de los eventos de interés en salud pública para la prevención, vigilancia y control en salud pública del departamento de Arauca a partir de los datos generados en los sistemas de información para la vigilancia en salud pública RIPS, Estadísticas Vitales y SIVIGILA	3	3	100%	3	1	33%	3	1	33%	3		100%	12	5	42%
	Realizar un informe de las acciones de vigilancia contempladas en el reglamento Sanitario Internacional 2005 en los municipios fronterizos estratégicos del departamento de Arauca cuando se requiera	100%	2	100%	100%	3	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	6	75%
	Consolidar el informe de cada municipio referente a Guía Técnica para la preparación y manejo en salud de las Aglomeraciones de Público	100%	3	100%	100%	3	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	9	75%
	Realizar informe de boletines epidemiológicos trimestrales, semestral y anual, Indicadores de los eventos priorizados por INS trimestrales, semestraies y anual de los eventos de Leptospirosis, Malaria y Dengue presentados en el Departamento de Arauca	1	1	100%	4	4	100%	3	2	67%	1		100%	9	7	78%
	Actualizar Y verificar los SITREP (reporte de situación actual) de los eventos de interés en salud pública que se presenten	100%	98	100%	100%	19	100%	100%	7	100%	100%		100%	100%	124	75%
	Realizar Boletines Epidemiológicos Semanales BES del departamento de Arauca conforme a los lineamientos estipulados por el INS	13	13	100%	13	13	100%	13	13	100%	13		0%	52	39	50%
	Generar el 100% de informes de salud pública donde se vea reflejado persona, tempo y lugar de los cuales requieran a VSP con el objeto de conocer las estadísticas, morbilidad o comportamiento de los eventos de interés en salud pública de IRA-IAAS para la prevención, vigilancia y control en salud pública del departamento de Arauca a partir de los datos generados en los sistemas de información para la vigilancia en salud pública RIPS, Estadísticas Vitales y SIVIGILA, SEGCOVID	100%	13	100%	100%	12	100%	100%	12	100%	100%		100%	100%	37	75%
	Verificación y revisión de la Notificación al sistema de vigilancia SIVIGILA y la retroalimentación de la información de la vigilancia en salud pública las estadísticas, morbilidad o comportamiento de los eventos de interés en salud pública de IRA (346-348-995) –IAAS a través de la solicitud, consolidación, registro, validación y ajuste pertinentes al SIVIGILA manteniendo la correlación de bases de datos con otras fuentes de información	100%	5330	100%	100%	10652	100%	100%	14935	100%	100%		100%	100%	30917	75%
	Realizar un informe de los indicadores que requiera el instituto nacional de salud que se hayan priorizado para el 2021 en IRA-IAAS para la toma de decisiones, para el desarrollo de esta actividad se tendrá en cuenta las notificaciones de los eventos de interés en salud pública del departamento y por retroalimentación por cada una de las UPSD de departamento de acuerdo a cada periodo epidemiológico se tendrán en cuenta indicadores y variables que sirven de medición cuantitativa o cualitativa para así poder priorizar acciones con el fin de evaluar logros y metas establecido en los lineamientos nacionales y departamentales	100%	12	100%	100%	7	100%	100%	1	100%	100%		0%	100%	20	75%
	Realizar el 100% de los informes pertinentes frente a la presencia de Brotes y/o conglomerados en IRA-IAAS dentro del departamento de Arauca, donde se determine la existencia de un brote se confirme el diagnóstico, se determinar el número de casos, organizando la información en términos de tempo, lugar y persona, con la determinación de quienes están en riesgo de enfermarse, planteándose Hipótesis, analizando los datos, manteniendo las medidas de control, conclusiones y recomendaciones generando el informe final cuando se presenten	100%	12	100%	100%	45	100%	100%	13	100%	100%		0%	100%	70	75%
	Rensar, consolidar, registrar, validar y georreferenciar los casos de eventos de interés en salud pública	100%	1065	100%	100%	2235	100%	100%	2280	100%	100%		0%	100%	5580	75%
	Elaborar los informes de georreferenciación de casos de eventos de interés en salud pública	100%	10	100%	100%	3	100%	100%	2	100%	100%		0%	100%	15	75%
	Remitir las coordenadas de los casos COVID-19 positivos al INS para cargar al geovisor	100%	1065	100%	100%	2235	100%	100%	2280	100%	100%		0%	100%	5580	75%
	Realizar el 100% de informe con análisis de indicadores del evento de COVID-19 para evaluación y monitoreo de la implementación del programa PRASS que sean requeridas, con el fin de dejar documentado las acciones de la temática referente en el marco de COVID-19 PRASS	100%	13	100%	100%	25	N.A	100%	3	100%	100%		N.A	100%	41	75%
	Realizar el 100% de los consolidados mensual con los indicadores de mortalidad y natalidad generados desde las bases de datos actualizadas y depuradas de hechos vitales	100%	3	100%	100%	3	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	9	75%
	Garantizar el suministro de la información necesaria para la elaboración de Indicadores de Salud del Departamento de Arauca para los programas de Salud Pública y/o entidades que la requieran	100%	61	100%	100%	56	100%	100%	46	100%	100%		100%	100%	163	75%
	Actualizar el 100% de las Bases de Datos de Nacimientos y Defunciones volentas que generan las oficinas de registro civil y unidades de medicina legal del departamento	100%	3	100%	100%	3	100%	100%	3	100%	100%		N.A	100%	9	75%
	Recepcionar, revisar y digitar en el aplicativo RUAF ND, el 100% de los certificados físicos de nacido vivo y de defunción (natural y/o violenta), que generen las IPS No Automatizadas y Médicos Particulares, garantizando la calidad del dato	100%	142	100%	100%	145	100%	100%	134	100%	100%		100%	100%	421	75%
	Recepción, verificación y consolidación del 100% los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS enviados por los prestadores del Departamento de Arauca	100%	2560	100%	100%	2742	100%	100%	4037	100%	100%		100%	100%	9339	75%
	Entrega mensual de los Archivos Planos a área de sistemas para el cargue en la Plataforma PISIS del MSPS, con información de los RIPS de la Población Vinculada y Desplazada	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		0%	12	9	75%
	Enviar de manera mensual un juego de RIPS en donde se encuentre consolidada información de las IPS del Departamento de Arauca al correo vsp@unisaludarauca.gov.co	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		0%	12	9	75%
	Garantizar el suministro de información mediante la realización de informes mensuales (actividades del programa) informes requeridos para el apoyo de planeación en salud Búsquedas activas institucionales por los tres servicios de atención (Consulta, Urgencias y Hospitalización) de enfermedades Crónicas (cardiovasculares, Diabetes, EPOC), Enfermedades Transmisibles, Enfermedades NO Trasmisibles, Enfermedades de Salud Bucal y Enfermedades de Chagas y Fiebre Amarilla, con base en la información del sistema integral de información en Salud de los Registros individuales de Prestación de Servicios de salud -RIPS de manera mensual como apoyo a la elaboración de informes de Lineamientos Nacionales	100%	32	100%	100%	42	100%	100%	44	100%	100%		0%	100%	118	75%

PARTICIPACION SOCIAL CON EL OBJETIVO DE LOGRAR QUE LA CIUDADANIA Y COMUNIDADES INCIDAN EN LAS DESICIONES PUBLICAS QUE AFECTAN LA SALUD DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA SE REALIZARAN COMITES DE VIGILANCIA COMUNITARIA AUMENTANDO LA CAPACIDAD DE GOBERNANZA EN SALUD CON EL EJERCICIO DE LA PARTICIPACIÓN E INTERACCION SOCIAL Y REUNIONES DE CONCERTACION DE PROYECTOS	Realizar Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM), con el objeto de socializar los indicadores de Salud Pública, Priorizar las necesidades de los actores intersectoriales y plantear acciones de mejora en el municipio de Arauca	3	2	67%	3	3	100%	3	3	100%	3		N.A	12	8	67%
PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD	Elaboración de proyectos y estudios previos que permitan el fortalecimiento del Programa	100%	2	100%	100%	2	100%	100%	4	100%	100%		0%	100%	8	75%
	Realizar supervisión a los contratos que se deriven de la ejecución de acciones para fortalecer el Programa	100%	14	100%	100%	15	100%	100%	17	100%	100%		100%	100%	46	75%
	Evaluación trimestral de la ejecución de actividades de gestión de la salud pública	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1		0%	4	3	75%
	Actualización y Evaluación trimestral del PAS	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1		100%	4	3	75%
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA PARA GENERAR INFORMACIÓN SOBRE LA DINAMICA DE LOS EVENTOS QUE AFECTAN O PUEDAN AFECTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE LAS UNIDADES DE ANALISIS DE LAS MORTALIDADES , MORBILIDADES Y BROTESIQUE SE PRESENTE POR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA , EVALUACION DE COBERTURA Y MONITOREO DE COBERTURA DE VACUNACION CON EN EL FIN DE ESTABLECER LAS POSIBLES CAUSAS DE MUERTE O FACTORES DE RIESGO PARA LA POBLACION	Participar en la correlación de bases de datos de tuberculosis y lepra y muerte integrada en menores de 5 años entre el Programa, RUAF y SIVIGILA según lineamientos	100%	23	100%	100%	26	100%	100%	25	100%	100%		100%	100%	74	75%
	Generar y enviar al Instituto Nacional de salud por cada periodo epidemiológico, copia de respaldo del Aplicativo SIVIGILA, listado de UPGDS - UI, activos en la red y archivo PNS	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		100%	12	9	75%
	Generar las bases de datos de los eventos de interés en salud pública que sean notificados al sistema de vigilancia durante cada semana epidemiológica y remitir a cada programa según corresponda	13	13	100%	13	13	100%	13	13	100%	13		0%	52	39	75%
	Envió al INS de forma semestral las Búsquedas Activas Institucionales realizadas a las UPGDS que realizan notificación negativa semanal y UI que realizan notificación negativa cada seis periodos epidemiológicos	1	1	100%	0	0	N.A	1	1	100%	0		100%	2	2	100%
	Recepcionar y cargar al SIVIGILA la retroalimentación enivada por el Instituto Nacional de Salud, generando los archivos planos de retroalimentación por residencia y procedencia de casos a cada uno de los siete municipios de forma semanal	13	13	100%	13	13	100%	13	13	100%	13		N.A	52	39	75%
	Verificar y garantizar que todos los nuevos prestadores que sean habilitados para prestar servicios de salud en su territorio sean visitados para su caracterización Y cargar los soportes de las visitas al portal de SIVIGILA	100%	6	100%	100%	18	100%	100%	19	100%	100%		100%	100%	43	75%
	Realizar el 100% de las notificaciones inmediatas que se generen diariamente de los eventos de interés en salud pública del departamento de Arauca	100%	87	100%	100%	89	100%	100%	87	100%	100%		0%	100%	263	75%
	Verificar el desarrollo de vigilancia en salud pública de las enfermedades Inmunoprevenibles del departamento de Arauca mediante la revisión de Estudios de campo, Fichas de Notificación, Informes de 24, 48, 72 horas segun corresponda y siguiendo Protocolos y Lineamientos de Instituto Nacional de Salud	100%	52	100%	100%	63	100%	100%	56	100%	100%		100%	100%	171	75%
	Enviar por correo electrónico al Instituto Nacional de Salud cuando se requiera las Acciones realizadas por las UNM y recibidas en el correo de Inmunoprevenibles de la Unidad de Salud de Arauca de los eventos Inmunoprevenibles que se presenten en el departamento de Arauca, siguiendo protocolos y Lineamientos del Instituto Nacional de Salud	100%	14	100%	100%	6	100%	100%	6	100%	100%		0%	100%	26	75%
	Consolidar mensualmente las Busquedas activas institucionales de los eventos inmunoprevenibles del departamento de Arauca	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		100%	12	9	75%
	Vigilancia en salud publica en la participación y realización de los Monitoreo rapidos de cobertura de vacunación y en la encuesta de evaluación de cobertura de vacunación en zona urbana y rural de cada municipio del departamento estipulado en los lineamientos de PAI	0	0	N.A	0	0	N.A	1	1	100%	0		100%	1	1	100%
	Participación, análisis y clasificación final en unidades de análisis de eventos inmunoprevenibles de interés en salud pública	100%	1	100%	100%	2	100%	100%	2	100%	100%		100%	100%	5	75%
	Participar y convocar las unidades de análisis que se requiera como entidad territorial	100%	2	100%	100%	4	100%	100%	4	100%	100%		100%	100%	10	75%
	Realizar seguimiento al cumplimiento y calidad de la totalidad de las unidades de análisis de acuerdo a los lineamientos del INS VSP de 2021 de mortalidades de los eventos que se presenten en el departamento de Arauca	100%	3	100%	100%	3	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	9	75%
	Consolidar el tablero de problemas derivados de las unidades de análisis realizadas por los municipios y socializarlo	1	1	100%	2	2	100%	1	2	100%	1		N.A	5	5	100%
	Envío de unidades de análisis al INS de acuerdo al plazo establecido por los lineamientos	100%	23	100%	100%	25	100%	100%	25	100%	100%		100%	100%	73	75%
	Realizar el 100% de las acciones de Sanidad Portuaria que se requieran	100%	4	100%	100%	9	100%	100%	9	100%	100%		100%	100%	22	75%
	Seguimiento a las mortalidades por COVID-19 de acuerdo a las indicaciones del SEGCOVID	100%	27	100%	100%	10	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	40	75%
	100% de seguimiento y revisión procesos rutinarios de la vigilancia en salud pública con la búsqueda activa institucionales a partir de los RIPS desarrollados Estadísticas Vitales (RUAF-ND) para las IRA	100%	18	100%	100%	17	100%	100%	12	100%	100%		100%	100%	47	75%
	Adaptar y activar la estrategia de Vigilancia Comunitaria y la busqueda activa de eventos de interés en salud pública, según orientaciones del nivel nacional	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		100%	12	9	75%
	Verificar y reenviar el 100% de los estudios de brote por eventos de interés en Salud Pública del Departamento de Arauca	100%	14	100%	100%	17	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	34	75%
	Monitoreo de medios fuentes de información, con seguimiento	100%	3	100%	100%	3	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	9	75%
	Actualizar planes contingencia de los eventos de interes en salud pública requeridos en la entidad territorial y verificar los planes de contingencia de los eventos de interes en salud pública de del departamento de Arauca	100%	2	100%	100%	2	100%	100%	2	100%	100%		100%	100%	6	75%
	Verificar los planes de contingencia de las entidades municipales de los eventos de interés en salud pública	100%	28	100%	100%	2	100%	100%	2	100%	100%		100%	100%	32	75%
	Verificar que la información en comunicación del riesgo se emita acorde con la noticia que se está verificando, para generar boletines que disminuyan el impacto en la comunidad	100%	113	100%	100%	174	100%	100%	78	100%	100%		100%	100%	365	75%
	Participar en las unidades de análisis de mortalidad de eventos de interés en salud publica IRAS	100%	0	N.A	100%	0	N.A	100%	3	100%	100%		100%	100%	3	75%
	100% de seguimiento y revisión procesos rutinarios de la vigilancia en salud pública con la búsqueda activa institucionales a partir de los RIPS desarrollados Estadísticas Vitales (RUAF-ND) para las IRA	100%	12	100%	100%	3	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	18	75%
	100% de oficios dirigidos a las IPS automatizadas del departamento con el informe del seguimiento a la calidad, cobertura y oportunidad de la información de Nacimientos y Defunciones	100%	39	100%	100%	70	100%	100%	52	100%	100%		100%	100%	161	75%
	Entregar semanalmente la Base de Datos de Defunciones para realizar la correlación de muerte integrada en menores de 5 años, y demás eventos de salud pública entre RUAF y SIVIGILA según lineamientos	100%	13	100%	100%	13	100%	100%	13	100%	100%		100%	100%	39	75%
	Remitir a los prestadores de servicios de salud el 100% de las inconsistencias presentadas en la validacion los Registros Individuales de Prestacion de Servicios de Salud - RIPS	100%	63	100%	100%	62	100%	100%	69	100%	100%		100%	100%	194	75%
	Realizar el 100% de las investigaciones Epidemiológicas de Campo de los EISP que se requieran	100%	25	100%	100%	20	100%	100%	57	100%	100%		100%	100%	102	75%
	Apoyar en las acciones de vigilancia en salud pública, con el fin, con el fin de articular acciones para dar cumplimiento al plan de acción COVID-19	100%	3	100%	100%	3	100%	100%	7	100%	100%		100%	100%	13	75%
	Efectuar búsquedas activas de contacto conforme a lo establecido en los protocolos de vigilancia en salud pública que se requiera conforme al establecido en los protocolos de vigilancia en salud pública que se requiera que se presente en el marco de vigilancia innovadora, en apoyo de la implementación de la estrategia de prueba rastreo y aislamiento selectivo sostenible	100%	25	100%	100%	15	100%	100%	5	100%	100%		0%	100%	45	75%
	Realizar el seguimiento a la vigilancia digital generada a partir de la plataforma CORONAPP, para detección de casos con el reconocimiento de los signos y síntomas y gestión de las respuestas integrales para la atención de los casos de Covid -19	100%	14	100%	100%	15	100%	0%	0	N.A	0%		#¡DIV/0!	100%	29	75%
	Implementar en un 100% la vigilancia con base comunitaria para promover la plataforma CORONAPP en la entidad territorial de Tame las Redes de vigilancia de salud pública comunitaria (RVSPC), la participación, y la movilización social para el reconocimiento los signos y síntomas y gestión de las respuestas integrales para la atención de los casos de Covid -19 a través de las redes de vigilancia en salud pública comunitaria	100%	12	100%	100%	11	100%	100%	0	N.A	100%		0%	100%	23	75%
	Realizar la toma del 100% de las pruebas diagnósticas para la identificación del Nuevo Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19), que les sean asignadas	100%	1272	100%	100%	403	100%	100%	62	100%	100%		N.A	100%	1737	75%
	Realizar la entrega de los resultados de pruebas diagnosticas para la identificacion del Nuvee Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) que sean tomadas por parte de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca	100%	1703	100%	100%	4187	100%	100%	23	100%	100%		100%	100%	5913	75%
	% del rastreo de los contactos de los casos confirmados y el seguimiento de los casos confirmados, probables y sospechosos según priorización por riesgo epidemiológico que arroje el Sepcovid19, cuando estos correspondan a la población no afiliada	100%	6	100%	0%	0	N.A	0%	0	N.A	0%		100%	0%	6	100%
	Coordinar el grupo rastreador con el fin de realizar el 100 % seguimiento al cumplimiento de las medidas de aislamiento individual de la población no afiliada en el área de su jurisdicción, cuando tengan un diagnóstico de COVID-19 confirmado, sean probables o sospechosos, incluyendo los miembros del grupo familiar y sus convivientes	100%	6	100%	0%	0	N.A	0%	0	N.A	0%		100%	0%	6	100%
	% seguimiento al cumplimiento de las medidas de aislamiento individual de la población no afiliada en el área de su jurisdicción, cuando tengan un diagnóstico de COVID-19 confirmado, sean	100%	6	100%	0%	0	N.A	0%	0	N.A	0%		100%	0%	6	100%

INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL (IVC) A LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA CON EL FIN DE IDENTIFICAR, ELIMINAR O MINIMIZAR LOS RIESGOS E IMPACTOS NEGATIVOS EN LA SALUD PUBLICA	Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud pública según los lineamientos y protocolos nacionales a las alcaldías de los municipios del departamento de Arauca, para garantizar la calidad de prestación de servicio de salud, generadas a partir de los hallazgos de las visitas de IVC y/o quejas o reclamos a las alcaldías	100%	7	100%	100%	0	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	10	75%
	Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud pública según los lineamientos y protocolos nacionales a las EAPB del departamento de Arauca	100%	8	100%	100%	0	100%	100%	3	100%	100%		100%	100%	11	75%
	Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud pública según los lineamientos y protocolos nacionales a las UNM, UPGDS del departamento de Arauca	12	13	100%	2	1	100%	7	1	14%	7		100%	26	15	54%
	Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud pública según los lineamientos y protocolos nacionales a las UPGD de la red pública del departamento de Arauca para garantizar la calidad de prestación de servicio de salud	5	7	100%	2	2	100%	4	2	50%	3		100%	14	11	79%
	Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud pública según los lineamientos y protocolos de IRA IAAS nacionales a las UPGD Arauca, Arauquita, Tame y Saravena del departamento de Arauca para garantizar la calidad de prestación de servicio de salud, generadas a partir de los hallazgos de las visitas de IVC.	100%	14	100%	100%	0	N.A.	100%	3	100%	100%		100%	100%	17	75%
	Realizar las IVC mediante el seguimiento al manejo de los Registros individuales de Prestación de Servicios de salud -RIPS a los Prestadores Ese Moreno y Clavijo, ese Jaime Alvarado y Castilla, Ese Hospital San Vicente y Ese Hospital del Barare	100%	12	100%	100%	12	100%	100%	11	100%	100%		100%	100%	35	75%

6.4. Actualización y Evaluación trimestral del PAS del trimestre de Julio, agosto, septiembre de 2021.

- ✓ Objetivos Estratégicos del PTS

Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca

- ✓ Dimensión PDSP

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud

- ✓ Objetivos Sanitarios de la dimensión u objetivos de resultado
- ✓ Objetivos sanitarios
- ✓ Meta Sanitaria de la dimensión o meta de resultado
- ✓ Indicador de meta sanitaria de dimensión(resultado)
- ✓ Objetivo sanitario del componente (producto)
- ✓ Meta Sanitaria del componente o meta de producto
- ✓ Indicador de producto

7.- APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

MES REPORTADO: Octubre de 2021

No. DE PLANILLA 9425195688

PENSION: Colpensiones **SALUD:** Sanitas **ARL:** Positiva

VERIFICADO POR : 18° X KUMARA GARRIDO.

8.-Al presente informe se anexa los siguientes documentos para efectos de pago:

. - Certificación del Supervisor, Pago de estampillas, pago de Aportes al sistema de seguridad social del mes reportado, certificación de retención.

YUDI ANDREA GONZALEZ D.

YUDI ANDREA GONZALEZ DINAS CPS 01- 540 DE 2021