	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	AREA DE SALUD PUBLICA	CÓDIGO:GTH-F03
	INFORME DE ACTIVIDADES	VERSION: 0-2017
		TRD:102-14.4

1.-DATOS GENERALES:

1.1.- PLAZO DE EJECUCION: 6 MESES

1.1.1- FECHA DE INICIO: 03 DE ENERO **FECHA FINAL:** 02 DE JULIO 2022

1.1.2.- PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: **DESDE:** 03 de Enero 2022 **HASTA:** 02 de Febrero 2022

INFORME No. 01 **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. 01-011 DE 2022 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:	$ 24.000.000
PLAZO:	Seis meses
FUENTE DE FINANCIACION:	50.0.1 SGP SP- 1.2.4.2.02 Vigilancia en Salud Publica. Rubro No 1: 2.3.2.02.02.009. Servicios de la administración pública relacionados con la salud programa vigilancia en salud Pública

FECHA DE TERMINACION PROYECTADA DEL CONTRATO:	02 de Julio de 2021
ADICION:	Fecha: NA No. De la adición: NA Valor:NA
PRORROGA:	No Aplica
SUSPENSIÓN:	No Aplica

4.-OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Descripción de las actividades del Contrato.

ACTIVIDAD	META	INDICADOR	PRODUCTO A GENERAR EN ELTIEMPO CONTRATADO	CANTIDAD DE PRODUCTOS EJECUTADOS EN ELMES 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,	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,Equipo funcional,Comité de Sanidad Portuaria, así como acciones de	N° de comités realizadas / Número de comités convocadas *100	38	7	7	18.42%

concejos y reuniones que requieran la participación del programa.	vigilancia de Eventos de Salud Pública de Importancia Internacional EISP -RSI del departamento de Arauca según lineamientos y protocolos nacionales.					
2.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	1	14.28%
	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	N° de asistencias técnicas realizadas / Número de	4	1	1	25%

	las alcaldías de los municipios del departamento de Arauca	asistencias técnica programadas *100				
3. 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	1	14.28%
	Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud publica según los	IVC realizadas/No de IVC	4	1	1	25%

	lineamientos y protocolos nacionales a las EAPB del departamento de Arauca.	programa dos				
4.Planeación integral en salud	Elaboración de proyectos y estudios previos que permitan el fortalecimiento del Programa	seis informes de planeación ejecutados /seis informes programados	6	1	1	16.66%
	Realizar supervisión a los contratos que se deriven de la ejecución de acciones para fortalecer el Programa					
	Evaluación trimestral de la ejecución de actividades de gestión de la salud pública					
	Actualización y Evaluación trimestral del PAS					

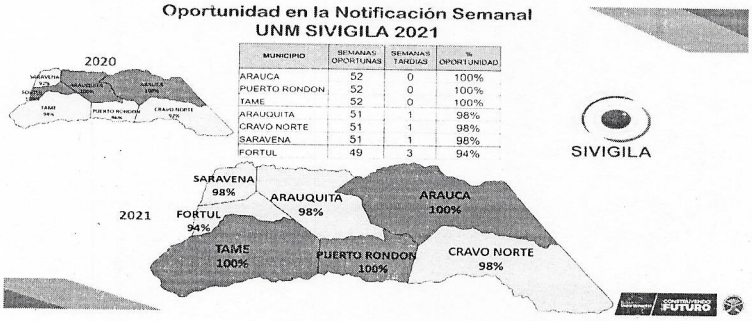
4.1.- DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES SUPERVISADO:

De 03 de Enero 2022 al 02 de Febrero de 2022.

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.

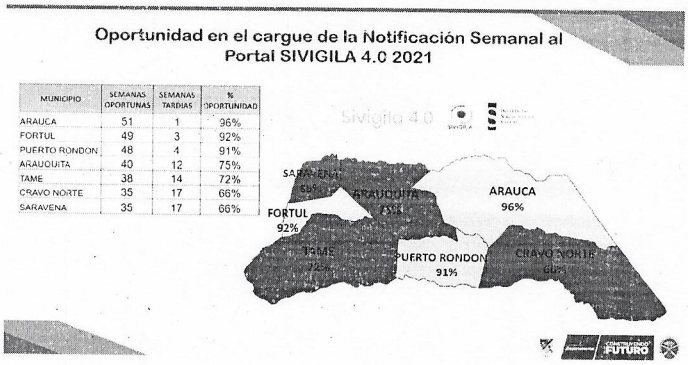
1. Participar y convocar en el 100% de las reuniones sectoriales e intersectoriales (comités, consejos y reuniones) que requieran la coordinación de Vigilancia en Salud Publica, así como acciones de vigilancia de Eventos de Salud Pública de Importancia Internacional EISP -RSI del departamento de Arauca según lineamientos y protocolos nacionales. (COVE)

Se llevó a cabo el primer cove departamental donde se analizó la oportunidad en la notificación semanal de las unidades notificadoras municipales año 2021 donde Arauca, Tame y Puerto Rondón tienen un cumplimiento del 100%,Cravo Norte, Arauquita y Saravena 98% y Fortul con 94% , comparado con el año 2020 desmejoraron los municipios de Arauquita y Fortul dentro de la oportunidad.Dada esta situación se les oriento a las siete unidades notificadoras la importancia de enviar sus archivos dentro de los horarios estipulados para cargar los eventos de iinterésen salud pública ante el instituto nacional de salud .



MUNICIPIO	SEMANAS OPORTUNAS	SEMANAS TARDIAS	% OPORTUNIDAD
ARAUCA	52	0	100%
PUERTO RONDON	52	0	100%
TAME	52	0	100%
ARAUQUITA	51	1	98%
CRAVO NORTE	51	1	98%
SARAVENA	51	1	98%
FORTUL	49	3	94%

En la evaluación del cargue de la notificación semanal al portal SIVIGILA 4.0 2021 ninguno municipio logró el 100% de la oportunidad, el municipio que alcanzó un 96% dentro de su reportes fue Arauca, Fortul 92% y Puerto Rondón con el 91% ,mietras que Arauquita , Saravena Tame y Cravo norte obsilan entre 75 a 66%



MUNICIPIO	SEMANAS OPORTUNAS	SEMANAS TARDIAS	% OPORTUNIDAD
ARAUCA	51	1	96%
FORTUL	49	3	92%
PUERTO RONDON	48	4	91%
ARAUQUITA	40	12	75%
TAME	38	14	72%
CRAVO NORTE	35	17	66%
SARAVENA	35	17	66%

En cuanto a la vigilancia intensificada de lesiones por polvora pirotécnica se presentaron 3 casos , uno en menor de 18 años proveniente del municipio de Cravo norte y dos mayores de 18 años del municipio de Arauquita , actividad en la que se presentó el vemto manipulación

,tipo de lesión lacercaión ,contucion y daño ocular , Artefacto que produjo la lesión , volcán, Tote y matasuegra y lugar dele evento dos en la casa y uno en zona rural



El Compartamiento de la Covid19 con corte a 13 de Enero tiene un acumalado de 14.845 casos confirmados ,con 7.644 Hombres y 7.201, muertes 495 asociadas a covid19, el total de pruebas realizadas 77.070, el grupo 30 a 39 años es donde mas se han presentado los casos,el municipio con mayor letalidad es Fortul con 5.1%

En seguimiento:

- Conglomerado de 2 casos positivos de COVID-19 en la institución educativa Normal María Inmaculada del municipio de Arauca.
- Conglomerado de 2 casos positivos de COVID-19 en el centro de adulto mayor del municipio de Arauca.

A. Pendientes:

- Realizar seguimiento diario a los casos confirmados y contactos estrechos a través de la estrategia PRASS.
- Cargue de casos a SIVIGILA
- Cargue de seguimientos a SEGCOVID
- Ajustes de fuentes de contagio en Base Reporte
- Ajustes a la notificación de los casos 346 en Sivigila

B. Recomendaciones:

- Intensificar la vigilancia epidemiológica en las Infecciones Respiratorias Agudas intrahospitalarias y en las poblaciones vulnerables del departamento de Arauca.

- Intensificar las BAC con toma de muestra y vigilancia genómica en el departamento por la disminución en las muestras.
- Seguimiento de cadenas de transmisión y conglomerados
- Fortalecer la notificación oportuna al SIVIGILA con las diferentes UPGD y UI.
- Continuar con la validación la información de la base reporte, pues hay muchos datos con inconsistencias que afectan las estadísticas y seguimiento de los casos.
- Mejorar los sistemas de información para el registro de seguimientos a Casos COVID-19
- Estrategias para el aumento de toma de muestras

C. Necesidades

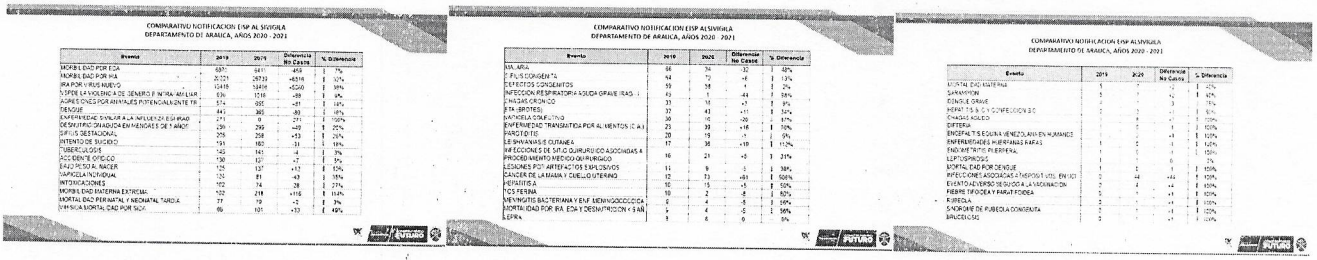
- Se insiste en que la oportunidad de la toma de muestra por parte de las EAPB de contactos estrechos se dé a la brevedad posible.
- Sigue siendo de suma importancia que las EAPB garanticen a sus usuarios la muestra indica teniendo en cuenta si este es sintomático o asintomático.

D. Dificultades

- No hay una notificación oportuna y consistente en el SIVIGILA.
- Casos en fuera de reporte, dado que son casos incompletos o erróneamente cargados a SISMUESTRAS lo que afecta la calidad del dato.
- Frontera con Venezuela con 40 pasos ilegales que permiten el ingreso de migrantes con bajo índice de vacunación y poca adherencia a los EPP lo que permite el aumento en el contagio de casos COVID-19.
- Aglomeración en discotecas con poca utilización de EPP.
- Dificultan en el acceso a la toma de muestras.
- Baja cobertura en la toma de muestras a contactos estrechos por parte de las EPS.
- Reducción de la asignación de recursos del SGP el departamento y los
- municipios.
- Aumento de responsabilidades para la Vigilancia rutinaria, de emergencia, PRASS y PAI.
- Baja capacidad instalada en las ET municipales.
- Constante alteración de orden público no permite realizar las acciones de vigilancia en salud pública.
- Falta de apropiación de las acciones de respuesta por parte de las ET municipales



la variación de los eventos de interés en salud pública se vió en aumento en el año 2021 comparado con el año 2020 Morbilidad por IRA , IRA por Virus Nuevo, Violencia de genero e intrafamiliar, agresiones por animal potencialmente transmisor por rabia , desnutrición aguda en menoe de 5 años y sífilis gestacional , morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y neonatal tardia, VIH sida mortalidad por SIDA , sífilis congénita , chagas crónicos, ETA Brotes , Cancer de la mama y cuello , hepatitis A, Mortalidad materna , Sarampion , hepatitis B, Chagas agudo , encefelatis equina venezolana en humanos , infecciones asociados a dispositivos en UCI , evento adverso grave seguido a la vacunación , fiebre tifoidea y paratafoidea , rubeola, síndrome de rubeola congénita , brucelosis .



En el acumulado de casos de eventos de interés en salud pública en el departamento ,se enuentra en primer lugar la IRA por Virus Nuevo con 18496 ,segundo lugar violencias de genero 1018 y tercer agresiones por animal potencialmente transmisor de Rabia 655.

NOTIFICACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA – SIVIGILA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA, 20 PRIMERAS CAUSAS, AÑO 2021

EVENTOS INDIVIDUALES

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	8998	907,58	1123	195,09	545	1284,77	716	347,08	175	347,50	4894	758,52	2045	407,87	18496	613,93
VSP VIOLENCIA DE GÉNERO	487	49,12	113	19,63	5	11,79	49	23,75	6	11,91	228	35,34	130	25,93	1018	33,79
AGRESIONES POR APTR	133	13,41	121	21,02	2	4,71	68	32,96	12	23,83	153	23,71	166	33,11	655	21,74
DENGUE	69	6,96	77	13,38	1	2,36	29	14,06	0	0,00	169	26,19	20	3,99	365	12,12
DESNUTRICIÓN < 5 AÑOS	93	9,38	35	6,08	3	7,07	9	4,36	0	0,00	75	11,62	84	16,75	299	9,92
SIFILIS GESTACIONAL	126	12,71	31	5,39	7	16,50	13	6,30	0	0,00	45	6,97	36	7,18	258	8,56
MORBILIDAD MATERNA EXT	87	8,78	8	1,39	4	9,43	2	0,97	1	1,99	93	14,41	23	4,59	218	7,24
INTENTO DE SUICIDIO	45	4,54	21	3,65	1	2,36	17	8,24	0	0 00	44	6,82	32	6,38	160	5,31
TUBERCULOSIS	49	4,94	8	1,39	1	2,36	2	0,97	0	0,00	60	9,30	21	4,19	141	4,68
ACCIDENTE OFIDICO	24	2,42	41	7,12	4	9,43	15	7,27	4	7,94	22	3,41	27	5,39	137	4,55
BAJO PESO AL NACER	64	6,46	3	0,52	1	2,36	1	0 48	0	0,00	46	7,13	22	4,39	137	4,55
VIH/SIDA/MORTALIDAD	46	4,64	2	0,35	0	0,00	2	0,97	0	0,00	45	6,97	6	1,20	101	3,35
VARICELA INDIVIDUAL	32	3,23	17	2,95	0	0,00	3	1,45	0	0,00	18	2,79	11	2,19	81	2,69
MORTALIDAD PERINATAL NT	36	3,63	1	0,17	0	0,00	2	0,97	1	1,99	28	4,34	11	2,19	79	2,62
INTOXICACIONES	17	1,71	10	1,74	2	4,71	4	1,94	0	0,00	28	4,34	13	2,59	74	2,46
CÁNCER DE LA MAMA Y CU	1	0,10	7	1,22	0	0,00	0	0,00	0	0,00	63	9,76	2	0,40	73	2,42
SIFILIS CONGENITA	44	4,44	1	0,17	3	7,07	1	0,48	0	0,00	21	3,25	2	0,40	72	2,39
DEFECTOS CONGENITOS	25	2,52	1	0,17	0	0,00	0	0,00	1	1,99	29	4,49	2	0,40	58	1,93
CHAGAS	8	0,81	6	1,04	1	2,36	1	0,48	5	9,93	11	1,70	12	2,39	44	1,46
IAD EN UCI	33	3,33	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	11	1,70	0	0,00	44	1,46

Tasas por 10.000 Habitantes

2. Informe de otras acciones de coordinación sectorial e intersectorial del programa de vigilancia epidemiologia

2.1.Participación en el puesto de mando unificado Nacional dentro del marco de la emergencia de Sars Cov2
PMU Nacional # 117, relacionado con 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, 28 de enero de 2022, a partir de las 09:00 am, desde Puerto Colombia, Atlántico.

El Link es el siguiente:
Zoom
https://paho-org.zoom.us/j/84548333666?pwd=bGxKajVSTUhlOW1WN2hqcnRJU0o3Zz09

El covid-19 generó cambios profundos en la sociedad. El 30 % de los fallecidos del mundo están en nuestro continente. En Colombia, desde la visión de política e intervención, tenemos claridad de que hasta que no estemos todos protegidos, seguimos expuestos al virus. Por eso, es esencial trabajar con el Caribe y lograr integrar los planes de vacunación", dijo.

Al respecto, el ministro informó que en la mayor parte del continente el promedio de vacunación está por encima del 60 %, pero en las áreas del Caribe la cifra apenas está en el 37 % de cobertura.

"Creemos que es necesario crear un área del Caribe y Centroamérica segura, donde las coberturas estén por encima de estas cifras. Lograrlo implica crear una agenda de seguridad

sanitaria que incluya a la PAHO, OPS y todas las agencias. Nuestro llamado es a sentarnos a trabajar juntos", enfatizó.

Seguridad Sanitaria en Colombia

En este orden, el ministro Ruiz Gómez anunció que Colombia ya desarrolló una agenda de seguridad sanitaria y la próxima semana el presidente Iván Duque iniciará la construcción de la primera planta de producción de vacunas en Medellín, la cual tendrá una capacidad para producir 100 millones de vacunas al año.

"Dentro de los planes de dicha planta está que el 30 % del mercado este orientado a Centroamérica y el Caribe. Esto con base en que Colombia tiene más de 50 millones de habitantes, y si se integra con la población del Caribe, podremos generar un mercado importante. No solo en covid-19, sino en otros eventos de salud pública para la protección de la población y en específico de nuestros niños", propuso la autoridad sanitaria.

Con respecto al covid-19, el ministro explicó que resulta relevante la identificación genómica y fortalecer los laboratorios. Tema en el que el país está dispuesto a trabajar con organizaciones internacionales para así apoyar el desarrollo de la Red Genómica del Caribe que permita identificar de manera temprana las variantes que están afectando a la población.

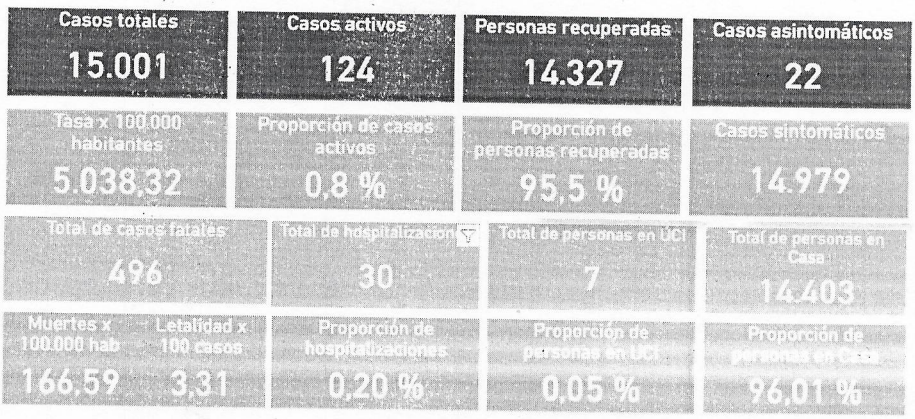
También indicó que es fundamental apoyar y trabajar conjuntamente en la consolidación de certificaciones de vacunación en toda la región del Caribe, Centroamérica y el norte de Suramérica. "En este momento, estamos trabajando con el Área Andina, con Perú, Ecuador y Chile, en la conformación de un carné estandarizado de vacunación, que nos permita el tránsito de personas", dijo.

Por último, afirmó que Colombia ha fortalecido toda la red asistencial, especialmente en servicios de alta complejidad. En algunos servicios el país brinda servicios a diferentes lugares del Caribe, en áreas como trasplantes, atención cardiovascular, pero está la posibilidad inmediata de expandir esa atención al cáncer.

"En este primer semestre se va a inaugurar en Bogotá el que probablemente sea el centro más avanzado de Latinoamérica en investigación y tratamiento del cáncer. Ya está terminado y creemos que allí puede haber una inmensa probabilidad de integrar nuestras redes", concluyó.

2.2.Participacion en el puesto de mando Unificado Departamental de Arauca donde se analiza la evolución del covid19 dentro de los siete municipios , teniendo en cuenta la letalidad 3.31 ,

positividad , incidencia 5.038 x cada 100 Hab , tasa de mortalidad 166.59 y el índice de velocidad de transmisión 1.76 lo que indica que por cada persona infectada dos se están contagiando , se realizó mediante las fechas Primero Enero 4 de 2022,Segundo Enero 11 de 2022,Tercero Enero 18 de 2022,Cuarto Enero 25 de 2022.



2.3.Participación al Comité de Estadisticas Vitales Departamental

El 20 de Enero de 2022 se llevó a cabo el análisis de la oportunidad y calidad de los nacidos vivos y defunciones del departamento de Arauca con corte al año 2021, donde se solicitó ajustes en el Hospital San Vicente de Arauca y Hospital del Sarare, de igual forma se socializó el lineamiento de definiciones de casos defunciones relacionadas con COVID-19

Tipo de Caso	Definición
Sospechoso	Paciente con enfermedad respiratoria aguda (es decir, fiebre y al menos un signo o síntoma de enfermedad respiratoria, por ejemplo, tos o dificultad para respirar) Y sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica Y una historia de viaje a o residencia en un país, área o territorio que ha informado la transmisión local de la enfermedad COVID-19 durante los 14 días anteriores al inicio de los síntomas.
	Paciente con alguna enfermedad respiratoria aguda Y que haya estado en contacto con un caso confirmado o probable de enfermedad COVID-19 durante los 14 días anteriores al inicio de los síntomas.
	Paciente con infección respiratoria aguda grave (es decir, fiebre y al menos un signo o síntoma de enfermedad respiratoria, por ejemplo, tos o dificultad para respirar) Y que requiere hospitalización Y que no tiene otra etiología que explique completamente el cuadro clínico.
Probable	Es un caso sospechoso con un cuadro clínico y nexo epidemiológico muy sugestivo, donde la prueba de laboratorio no se realizó o su resultado no es concluyente.
Confirmado	Es el caso con confirmación de laboratorio de infección por el virus SARS-CoV-2, independientemente de los signos y síntomas clínicos.

2.4.Participación mesa PAI Departamental

Se llevaron a cabo cuatro mesas donde se verificó el comportamiento del avance del plan de vacunación del departamento de Arauca en la cual se analizo los avances de la siguiente forma:

Plan de vacunación departamental COVID-19 en el departamento de Arauca en vacunación COVID-19; a 22 de enero de 2021 se han aplicado 334.602 dosis distribuidas de la siguiente manera:

Arauca: 138.933 dosis 65.1%, Arauquita: 43.008 dosis 43.2%, Cravo Norte 6.287 dosis 76.4%, Fortul 21.910 dosis 51.3%, Puerto Rondón 7.129 dosis 73.5%, Saravena 60.642 dosis 51.1%, Tame 60693 dosis 56.4%. El departamento ha cumplido en un 55.8% de dosis aplicadas con un total de 168.128 esquemas completos. (Tabla 4, grafica 7).

Tabla 4. Plan de vacunación COVID-19. Departamento de Arauca 24-1-2022

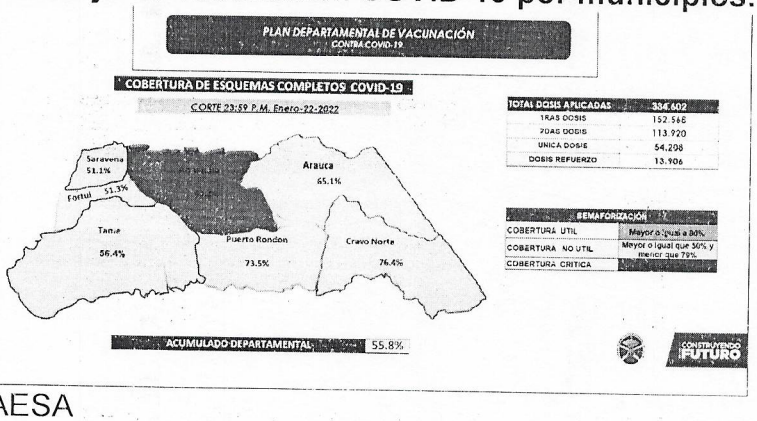
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTRA EL COVID-19
REPORTE DIARIO CONSOLIDADO DE PERSONAS VACUNADAS COVID 19

22

Cod.	Municipio	Traslados Recibidos	Vacunas entregadas	Total Dosis	22/01/2022	TOTAL DOSIS APLICADAS	Total de esquema completos	METAS MUNICIPIOS	% VACUNACIÓN	PENDIENTES DE APLICACIÓN	Total política	Traslados Enviados
81001	Arauca	4.456	151.693	156.149	224	138.933	64.518	99.143	65,1	11.985	0	5.231
81065	Arauquita	1.760	48.191	49.951	86	43.008	24.843	57.562		4.378	2	2.565
81220	Cravo Norte	215	6.938	7.153	29	6.287	3.243	4.242	76,4	393	0	473
	Fortul	452	24.237	24.689	3	21.910	10.577	20.629	51,3	1.623	0	1.156
81591	Puerto Rondon	1.440	7.685	9.125	10	7.129	3.699	5.036	73,5	1.280	7	716
81736	Saravena	2.150	66.185	68.335	53	60.642	32.971	64.520	51,1	2.099	0	5.594
81794	Tame	4.147	55.928	60.075	110	56.693	28.277	50.138	56,4	1.517	3	1.865
	TOTAL		360.857	375.477	515	334.602	168.128	301.270	55,8	40.875	12	0

Fuente: PAI UAESA

Grafica 7. Porcentaje de vacunación COVID-19 por municipios. Arauca 24-1-2022



Fuente: PAI UAESA

En cuanto al plan de vacunación COVID-19 en el departamento de Arauca en niños y niñas de 3 a 11 años, se cuenta con un avance del 39,8% de primeras dosis y un 19,9% de esquemas completos. (Tabla 5).

Tabla 5. Plan de vacunación COVID-19 en menores de 3 a 11 años. Departamento de Arauca 24-1-2022

ACUMULADO DEPARTAMENTAL DE DOSIS APLICADA -POBLACION DE 3 A 11 AÑOS					
MUNICIPIOS	Metas	Primeras	segundas	AVANES DE 1RAS %	ESQUEMAS COMPLETOS %
ARAUCA	15.715	9.968	4.732	63,4	
ARAUQUITA	10.820	2.370	1.045		
CRAVO NORTE	690	392	268	56,8	
FORTUL	3.973	1.561	771		
PUERTO RONDON	844	498	341	59,0	
SARAVENA	11.175	2.662	1.487		
TAME	9.324	3.462	1.804		
DEPARTAMENTO	52.541	20.913	10.448	39,8	19,9

Fuente: PAI UAESA

2.5.El 20 de Enero de 2022 Unidad de Análisis de caso probable de Fiebre Amarilla Municipio de Tame dentro de la cual definición de caso de acuerdo como está en el protocolo, por lo cual al no cumplir ,se solicitó ajuste por descarte ante la unidad primaria generadora de datos en Bogotá

2.6.Reunión de Conglomerados INS 21 de Enero 2022 donde se estructuro las acciones del sector educativo en el retorno 2022 para poder establecer cadenas de transmisión y generar acciones de mitigación de contagio de Covid19

2.7.Socialización de Lineamientos Nacionales para la vigilancia 2022 por parte del Instituto nacional de salud 07 de Enero de 2022, dentro este proceso de subsistema de información , subsistema de análisis y divulgación , subsistema de vealuación y novedades en la vigilancia en salud pública , en dichos procesos se replicara la información con cada unidad notificadora Municipal

2.8. Socialización de lineamientos Instructivo para la Vigilancia en Salud Pública intensificada de Infeccion Respiratoria Aguda y la Enfermedad Asociada al Nuevo Coranavirus 2019 (COVID -19)

Objetivos especificos

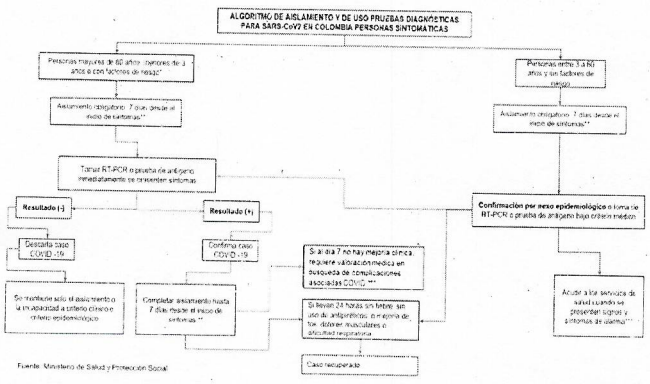
- Detectar de manera oportuna los casos probables de COVID-19.

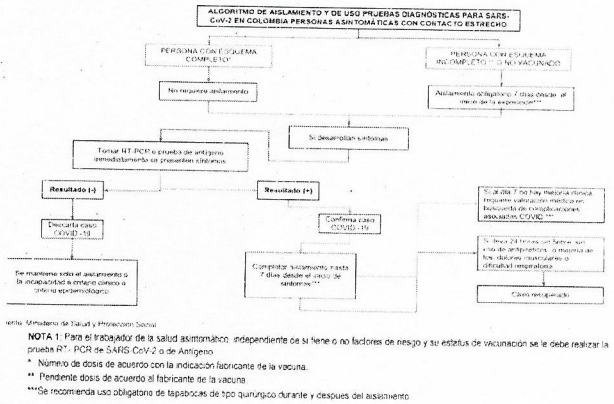
• Caracterizar en persona, tiempo y espacio los casos confirmados de COVID-19 notificados en el territorio nacional.

• Describir las características sociales, demográficas, clínicas y antecedentes epidemiológicos de los casos confirmados de COVID-19 notificados en el territorio nacional. • Detectar conglomerados de casos confirmados y probables de COVID-19.

• Generar alertas tempranas de situaciones inusuales en el comportamiento de COVID-19 con énfasis en áreas donde se identifique la circulación de variantes de preocupación o interés de SARS-Cov2.

2.9. Socialización para el uso de pruebas diagnosticas para Sars-Cov2 (COVID -19) en Colombia realizada el 12 de enero de 2022 ,para orientar sobre los flujogramas que disminuyen el tiempo de aislamiento, los grupos de personas para toma de muestra de acuerdo a su antecedente vacunal , lo cual indica que ante sintomatología la persona se debe aislar y solicitar cita con su IPS quien se encargará de dar la incapacidad y orden para muestra siempre y cuand aplique.





2.10.Vigilancia en salud publica comunitaria 26 de Enero de 2022 cuyo objetivo es prevenir la propagación internacional de enfermedades, proteger contra esa propagación, controlarla y darle una respuesta de salud pública proporcionada y restringida a los riesgos para la salud pública y evitando al mismo tiempo las interferencias innecesarias con el tráfico y el comercio internacionales por medio de las alertas generadas en la comunidad para que las ET actúen , clasifiquen y den retroaliemntacion de las acciones tomadas.

2.11. Sala de análisis de riesgo Chagas agudo municipio de Tame 6 de Enero de 2022 En el marco de la gestión del SAT en salud pública, se analizó caso de Sivigila a través de la notificación super inmediata un caso de chagas agudo en un hombre de 29 años, miembro de fuerzas militares procedente de Tame, Arauca. En investigación preliminar realizada por la UAESA de Arauca se identificó que el paciente inició síntomas el 29/12/2021 cuando estaba de vacaciones en Ibagué, Tolima, allí consultó a su prestador de fuerzas militares y fue confirmado con gota gruesa el 03/01/2022, posteriormente fue remitido al Hospital Militar Central, donde esta hospitalizado actualmente para manejo de la enfermedad.

Teniendo esto es cuenta, se coordinó trabajar de manera conjunta para controlar la situación y poder establecer si se trata de un caso aislado o de un posible brote de transmisión oral. De esta manera agradezco a las ET y a las instituciones aportando la siguiente información acorde a sus responsabilidades.

- Envió al INS de historias clínicas actualizadas del caso.
- Realización de IEC en el Hospital Militar central, seguimiento estricto al estado del paciente y manejo clínico.
- Trazabilidad de muestras y pruebas realizadas al paciente en los diferentes prestadores.
- Gestión y realización de control de calidad a las muestras positivas y/o negativas en los diferentes prestadores, enfatizando en el Homil y Dirección de Sanidad de Tolima.
- Revisión de la prueba rápida realizada en Tolima.
- Búsqueda Activa Comunitaria de casos y establecer posibles contactos del caso confirmado, identificación de posibles casos sintomáticos.
- En la HC remitida desde Tolima, se describe que el paciente tuvo contacto con triatominos, y en la historia clínica se refieren fotografías del insecto, obtener esta evidencia y enviar a entomología del INS.

2.12. Sala de análisis de riesgo de PFA 13 de enero de 2022 Se trata de un paciente de 3 años de edad sin antecedentes de importancia quien ingresa en compañía de la madre por presentar clínica de 1 día de evolución caracterizado por múltiples episodios eméticos, de contenido alimentario, asociado a picos febriles no cuantificados y perdida del equilibrio; la madre refiere que el 3 de enero se le aplico la vacuna contra el COVID-19 SINOVAC y con esquema de vacunación completo para la edad.

Durante la investigación epidemiológica de campo la madre indico que el menor recibió la dosis de refuerzo para COVID-19 del laboratorio SINOVAC en la ESE Jaime Alvarado y Castilla; 2 días posteriores presento fiebre, dolor de garganta por lo que le dieron acetaminofén y

azitromicina; el 2 de enero el menor presento vomito luego de estar jugando con niños vecinos a su vivienda manifestando que se había caído, razón por la cual se acostó quedándose dormido; la madre refirió que al despertar el menor se tambaleaba al caminar y debido al progreso de sus síntomas al día siguiente decide llevarlo al hospital.

3 .Equipos funcionales de la entidad territorial en salud

. 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 ante eventos actuales y a los cuales no se les haya dado respuesta.

Violencia de género: 8 notificaciones

Para un total de 362 Notificaciones de Inmediata

A semana 3 la notificación súper inmediata No tuvo notificaciones

Entre los temas tratados están:

Notificaciones inmediatas y súper inmediatas de la semana:

A semana 3 la notificación inmediata estuvo de la siguiente manera:

COVID-19: 345 notificaciones.

Desnutrición aguda en menores de 5 años: 2 notificaciones.

IRAG Inusitada: 1 notificación

Muerte en menor de 5 años IRA- EDA, DNT: 1 notificación

Morbilidad materna extrema: 3 notificaciones

Mortalidad materna: 2 notificaciones

La fechas en las que se llevaron a cabo fueron Primero Enero 03 de 2022,Segundo Enero 11 de 2022,Tercero Enero 17 de 2022,Cuarto Enero 24 de 2022 y
Quinto Enero 31 de 2022 donde participan los siete municipios y la Unidad Administrativa con todas sus áreas.

COORDINACION SECTORIAL E INTERSECTORIAL

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES	RESULTADOS OBTENIDOS	SOPORTE
1.Un COVE Departamental	Enero 2020	EAPB,UNM,UPGD,coordinadores de PTS Municipales y profesionales salud pública,OPS/OMS,OIM.USAID. prestación de servicios,supersalud y aseguramiento de la UAESA	Analisis de la situación de los eventos de interés en salud pública Correlación del Comportamiento 2020 2021 Socialziación del Boletín de vigilancia intensifcada de lesiones por polvora pirotécnica en el departamen	Listado de asistencia,presentaciones y acta

			to de Arauca	
2.Cinco Equipos Funcionales	26/02/2021	Fiscalia , hospital del Sarare, hospital de Arauca ,secretaria de salud de Arauca , medicina legal y ESE Moreno y clavijo	Seguimiento de los eventos de interés en salud pública Socializacion de la situación de covid19 Revisión de los tableros del boletín semanal del INS.	Listado de asistencia,presentaciones y acta
3. Otras Reuniones	Enero 03 a 02 de Febrero de 2022	EAPB,UNM,UPGD,coordinadores de PTS Municipales y profesionales salud pública,OPS/OMS,OIM.USAID. prestación de servicios y aseguramiento de la UAESA	Se asistió a 12 reuniones dentro de los procesos de sala de análisis de riesgo de fiebre amarilla ,PFA ,Chagas agudo	Listado de asistencia,acta y presentación.

			,vigilancia en salud pública comunitaria , pruebas diagnósticas de Sars Cov2 ,lineamientos instructivo respiartorios ,conglomerados educación , mesas de PAI departamento de Arauca. Comité de estadísticas vitales , puesto de mando unificado departamental y nacional de covid19.	

Soporte de actas y lista de asistencia

Descripción del soporte de la actividad:

ACTIVIDAD NO.2.- 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

Dentro de los Procesos básicos de la vigilancia en salud pública del decreto 3518 de 2006 en su Artículo 15. Procesos. Los procesos básicos de la vigilancia en salud pública incluyen la recolección y organización sistemática de datos, el análisis e interpretación, la difusión de la información y su utilización en la orientación de intervenciones en salud pública. En todo caso, las autoridades sanitarias deberán velar por el mejoramiento continuo de la oportunidad y calidad de los procesos de información y la profundidad del análisis tanto de las problemáticas como de las alternativas de solución.

Artículo 16. Datos y fuentes de información. Los datos básicos relativos a los eventos objeto de vigilancia, así como las fuentes y procedimientos para su recolección, consolidación, procesamiento, transferencia, análisis y difusión, serán definidos según los modelos y protocolos de vigilancia que se establezcan en el sistema, sin limitar requerimientos opcionales de datos adicionales que resulten pertinentes para la descripción y caracterización de los eventos vigilados.

Artículo 17. Obligatoriedad de la información de interés en salud pública. Sin perjuicio de la obligación de informar al Sistema de Vigilancia en Salud Pública, Sivigila, por parte de sus integrantes, la comunidad podrá concurrir como fuente informal de datos. En todo caso, cuando se trate de hechos graves que afecten la salud, toda persona natural o jurídica que conozca del hecho deberá dar aviso en forma inmediata a la autoridad sanitaria competente, so pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en el presente decreto.

Artículo 18. Acceso obligatorio a la información. Quien disponga de información relacionada con la ocurrencia de un evento de interés en salud pública, está obligado a permitir su acceso a la autoridad sanitaria y, en ningún caso, podrá considerarse el secreto profesional como un impedimento para suministrarla.

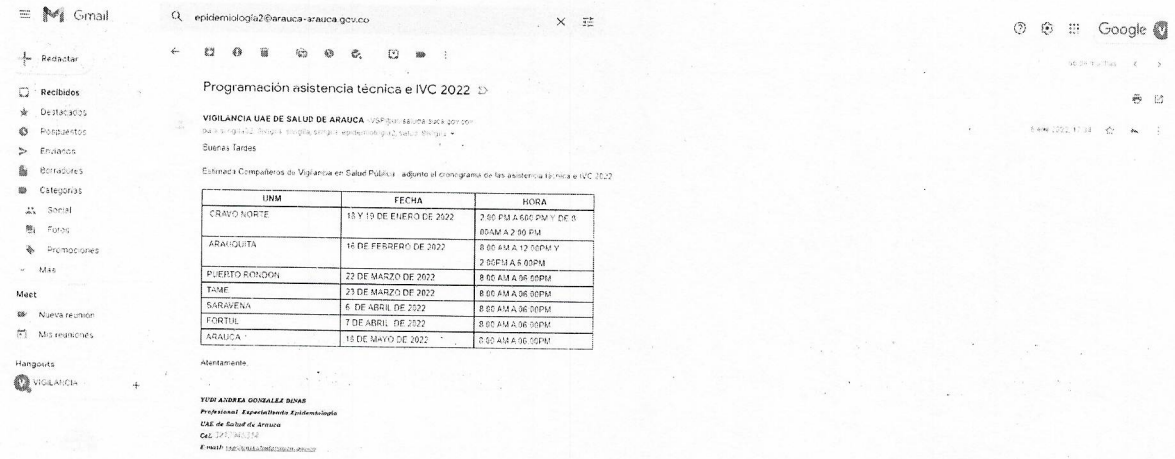
Artículo 19. Carácter confidencial de la información. La información relativa a la identidad de las personas, obtenida durante el proceso de vigilancia en salud pública, es de carácter confidencial y será utilizada exclusivamente por parte de las autoridades sanitarias para fines de la vigilancia, o por las autoridades judiciales, siempre que medie solicitud previa del juez de conocimiento. Para el efecto, el Ministerio de la Protección Social reglamentará la obtención, uso, administración y seguridad de la información de salud.

Artículo 20. Notificación obligatoria. Todos los integrantes del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, Sivigila, que generen información de interés en salud pública, deberán realizar la notificación de aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad y destino señalados en los mismos y observando los estándares de calidad, veracidad y oportunidad de la información notificada

De igual forma los lineamientos nacionales para la vigilancia 2022 del instituto nacional de salud .

Descripción de la Actividad desarrollada:

Concertación con las unidades notificadoras por medio de correo electrónico donde se estipula las fechas en las que se realizará las asistencia técnica a la unidad notificadora municipal y las EAPB.



Gmail epidemiologia2@arauca-arauca.gov.co

Redactar

Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Categorías
Social
Foros
Promociones
Más

Meet
Nueva reunión
Mis reuniones

Hangouts
VIGILANCIA

Programación asistencia técnica e IVC 2022

VIGILANCIA UAE DE SALUD DE ARAUCA

Buenas Tardes

Estimada Compañeros de Vigilancia en Salud Pública adjunto el cronograma de las asistencia técnica e IVC 2022

UNM	FECHA	HORA
CRAVO NORTE	18 Y 19 DE ENERO DE 2022	2:00 PM A 6:00 PM Y DE 8:00AM A 2:00 PM
ARAUQUITA	16 DE FEBRERO DE 2022	8:00 AM A 12:00PM Y 2:00PM A 6:00PM
PUERTO RONDON	22 DE MARZO DE 2022	8:00 AM A 06:00PM
TAME	23 DE MARZO DE 2022	8:00 AM A 06:00PM
SARAVENA	6 DE ABRIL DE 2022	8:00 AM A 06:00PM
FORTUL	7 DE ABRIL DE 2022	8:00 AM A 06:00PM
ARAUCA	18 DE MAYO DE 2022	8:00 AM A 06:00PM

Atentamente,

YUDI ANDREA GONZALEZ DIVAS
Profesional Especializado Epidemiologia
UAE de Salud de Arauca
Cel. [redacted]
E-mail: [redacted]



Gmail COOSALUD

Redactar

Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Categorías
Social
Foros
Promociones
Más

Meet
Nueva reunión
Mis reuniones

Hangouts
VIGILANCIA

Cronograma EAPB IVC Y Asistencia Técnica

VIGILANCIA UAE DE SALUD DE ARAUCA

Buenas tardes

Adjunto cronograma para que por favor le den acuso recibido

YUDI ANDREA GONZALEZ DIVAS
Profesional Especializado Epidemiologia
UAE de Salud de Arauca
Cel. [redacted]
E-mail: [redacted]



Gobernación de Arauca
Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca
NIT 900.034.608 – 9

DIRECCION | CODIGO: GTSHGD-F01
CIRCULAR | VERSION 01-2016
TRD: 102.12.3

CIRCULAR U. A. E. - No. 004 de 2021

DE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

PARA: EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ASISTENCIA TECNICA E INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL GESTIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Fecha: 06 DE ENERO DE 2022

La unidad administrativa especial de Arauca de conformidad con las competencias que le otorga la ley 715 de 2001, en cumplimiento al Decreto 780 de 2016 y lineamientos nacionales para la vigilancia 2022 Por medio del cual se expide el Decreto Unico Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. Como ente para gestionar y garantizar la detección de los EISP y a la prestación de servicios de forma oportuna y eficiente de estará realizando asistencia técnica e inspección vigilancia y control en el proceso de gestión de vigilancia en salud pública

Por lo anterior, se realizará en las fechas relacionadas, realizándose revisión del cumplimiento de los lineamientos de VSP de 2022 y normatividad vigente motivo por el cual se requiere disposición por parte de la institución para quien acompañe la visita y facilite la información que se requiera de igual manera se haga responsable de los planes de mejoramiento que surjan de la misma

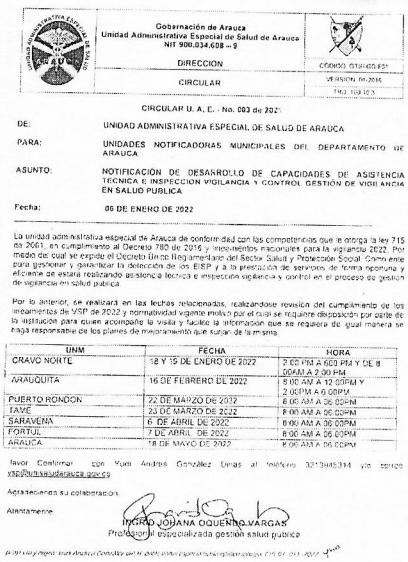
EAPB	FECHA	HORA
COOSALUD	31 DE ENERO DE 2022	2:00 PM A 6:00 PM Y DE 8:00AM A 2:00 PM
UT RED FOSCAL	9 DE FEBRERO DE 2022	8:00 AM A 12:00PM Y 2:00PM A 6:00PM
SANITAS	10 DE MARZO DE 2022	8:00 AM A 06:00PM
NUEVA EPS	20 DE MARZO DE 2022	8:00 AM A 06:00PM

favor Confirmar con Yudi Andrea González Dinas al teléfono 3213945314 y/o correo vsp@unisaludarauca.gov.co

Agradeciendo su colaboración.

Atentamente

INGRID JOHANA OQUENDO VARGAS
Profesional especializada gestion salud publica



Gobernación de Arauca
Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca
NIT 900.034.608 – 9

DIRECCION | CODIGO: GTSHGD-F01
CIRCULAR | VERSION 01-2016
TRD: 102.12.3

CIRCULAR U. A. E. - No. 003 de 2021

DE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

PARA: UNIDADES NOTIFICADORAS MUNICIPALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ASISTENCIA TECNICA E INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL GESTIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Fecha: 06 DE ENERO DE 2022

La unidad administrativa especial de Arauca de conformidad con las competencias que le otorga la ley 715 de 2001, en cumplimiento al Decreto 780 de 2016 y lineamientos nacionales para la vigilancia 2022. Por medio del cual se expide el Decreto Unico Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. Como ente para gestionar y garantizar la detección de los EISP y a la prestación de servicios de forma oportuna y eficiente de estará realizando asistencia técnica e inspección vigilancia y control en el proceso de gestión de vigilancia en salud pública

Por lo anterior, se realizará en las fechas relacionadas, realizándose revisión del cumplimiento de los lineamientos de VSP de 2022 y normatividad vigente motivo por el cual se requiere disposición por parte de la institución para quien acompañe la visita y facilite la información que se requiera de igual manera se haga responsable de los planes de mejoramiento que surjan de la misma.

UNM	FECHA	HORA
CRAVO NORTE	18 Y 19 DE ENERO DE 2022	2:00 PM A 6:00 PM Y DE 8:00AM A 2:00 PM
ARAUQUITA	16 DE FEBRERO DE 2022	8:00 AM A 12:00PM Y 2:00PM A 6:00PM
PUERTO RONDON	22 DE MARZO DE 2022	8:00 AM A 06:00PM
TAME	23 DE MARZO DE 2022	8:00 AM A 06:00PM
SARAVENA	6 DE ABRIL DE 2022	8:00 AM A 06:00PM
FORTUL	7 DE ABRIL DE 2022	8:00 AM A 06:00PM
ARAUCA	18 DE MAYO DE 2022	8:00 AM A 06:00PM

favor Confirmar con Yudi Andrea González Dinas al teléfono 3213945314 y/o correo vsp@unisaludarauca.gov.co

Agradeciendo su colaboración.

Atentamente

INGRID JOHANA OQUENDO VARGAS
Profesional especializada gestion salud publica

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES
1.Alcaldia de Cravo Norte	18 Y 19 de Enero 2022	Técnico de Vigilancia Cravo Norte y Profesional especialista Epidemiologia UAESA

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES
1.EAPB COOSALUD	31 de Enero de 2022	Profesional de Vigilancia Coosalud y Profesional especialista Epidemiologia UAESA

Descripción del soporte de

Acta Asistencia técnica

ACTIVIDAD NO.3 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 en el mes de Enero 2022.

Se realiza la Inspección vigilancia y control (IVC De acuerdo al decreto 3518 de 2006 en su : **Artículo 11**. Funciones de las entidades administradoras de planes de beneficios de salud. Las entidades promotoras de salud y entidades adaptadas, las administradoras del régimen subsidiado, las empresas de medicina prepagada y las entidades responsables de los regímenes de excepción de que tratan el artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y la Ley 647 de 2001, tendrán las siguientes funciones en relación con el Sistema de Vigilancia en Salud Pública:

a) Implementar las directrices y procedimientos determinados por el Ministerio de la Protección Social en relación con los procesos básicos de la vigilancia en sus redes de servicios;

b) 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;

c) Estructurar y mantener actualizadas las bases de datos 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;

d) Analizar y utilizar la información de la vigilancia para la toma de decisiones que afecten o puedan afectar la salud individual o colectiva de su población afiliada; e) Suministrar la información de su población afiliada a la autoridad sanitaria de su jurisdicción, dentro de los lineamientos y fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública;

f) Participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública;

Artículo 12. Funciones de las unidades notificadoras. Las direcciones territoriales de salud, así como las entidades del sector y de otros sectores, con características de instituciones de referencia o que tienen capacidad suficiente para la investigación y confirmación de casos de los eventos sujetos a vigilancia en salud pública, que sean clasificadas de conformidad con los modelos de vigilancia definidos por el Ministerio de la Protección Social, como Unidades Notificadoras, tendrán las siguientes obligaciones en relación con el Sistema de Vigilancia en Salud Pública:

a) Implementar los procesos básicos de vigilancia de su competencia de acuerdo con la naturaleza institucional y según lo dispuesto por el presente decreto o las normas que lo modifiquen o sustituyan;

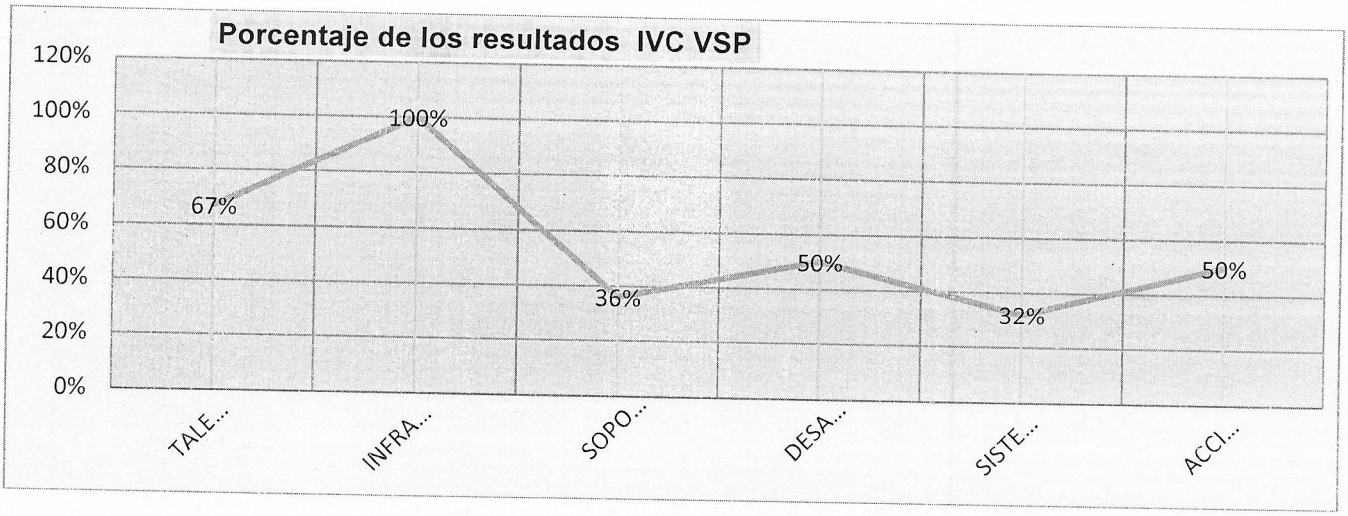
b) Garantizar la infraestructura, capacidad técnica y talento humano calificado necesario para la clasificación de los eventos de interés en salud pública sujetos a vigilancia;

c) Adoptar e implementar el sistema de información para la vigilancia en salud pública establecido por el Ministerio de la Protección Social, garantizando la permanente interacción con los integrantes de la red de vigilancia en salud pública;
d) Cumplir con las normas técnicas para la vigilancia de los eventos de interés en salud pública que sean expedidos por la autoridad sanitaria, en lo concerniente con sus competencias como unidad notificadora en el sistema.

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES
1.IVC EAPB COOSALUD	31 de Enero de 2022	Profesional de Vigilancia Coosalud y Profesional especialista Epidemiologia UAESA
2.IVC Alcaldia de Cravo norte	18 y 19 de Enero de 2022	Técnico de Vigilancia Cravo Norte y Profesional especialista Epidemiologia UAESA

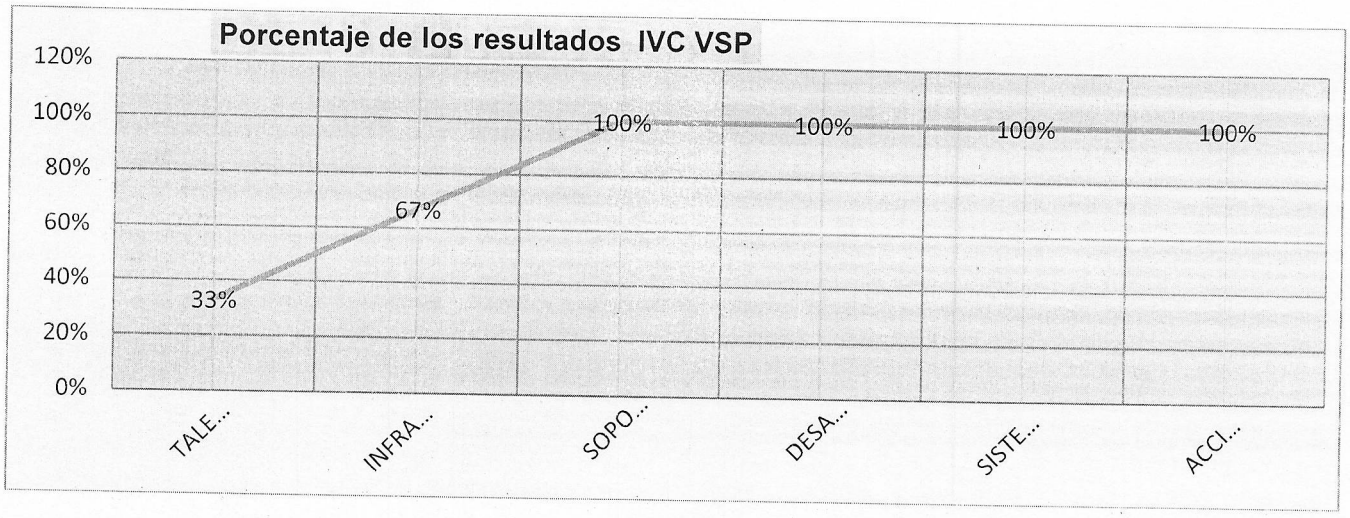
Dentro de la inspeccion vigilancia y control se evidencio una gestión defieiente para el municipio de Cravo norte dentro del soporte de talento humano 67% , soporte documental 36% y desarrollo de capacidades 50% , sistema de información 32% y acciones de articulación 50% ,para lo cual se genera plan de mejoramiento y seguimiento en un mes.

PROGRAMAS	No. Preguntas que cumplen	No. Preguntas que no cumplen	No. Preguntas que no aplican	Puntaje Total	Porcentaje de Cumpl.	Indicador
TALENTO HUMANO	67	33	0	100	67%	Gestión Aceptable
INFRAESTRUCTURA Y DOTACION	100	0	0	100	100%	Buena Gestión
SOPORTE DOCUMENTAL	36	64	0	100	36%	Gestión Deficiente
DESARROLLO DE CAPACIDADES	50	50	0	100	50%	Gestión Deficiente
SISTEMA DE INFORMACION	32	69	0	101	32%	Gestión Deficiente
ACCIONES DE ARTÍCULACION	50	50	0	100	50%	Gestión Deficiente



Dando cumplimiento a la agenda programada para la visita de linspeccion, vigilancia y control con el fin de dar verificacion de del cumplimiento de las acciones en Vigilancia En Salud Publica:Cuenta con las bases de datos actualizadas 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. Analiza y utiliza 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. Estructura 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.Cuenta con soportes sobre las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública donde se evidencia que el talento humano es deficiente , la infraestructura es aceptable con 67% y en soporte documental tiene un 100% .

PROGRAMAS	No. Preguntas que cumplen	No. Preguntas que no cumplen	No. Preguntas que no aplican	Puntaje Total	Porcentaje de Cumpl.	Indicador
TALENTO HUMANO	33	67	0	100	33%	Gestión Deficiente
INFRAESTRUCTURA Y DOTACION	67	33	0	100	67%	Gestión Aceptable
SOPORTE DOCUMENTAL	100	0	0	100	100%	Buena Gestión
DESARROLLO DE CAPACIDADES	100	0	0	100	100%	Buena Gestión
SISTEMA DE INFORMACION	100	0	0	100	100%	Buena Gestión
ACCIONES DE ARTÍCULACION	50	0	0	50	100%	Buena Gestión



Acta Asistencia de IVC

ACTIVIDAD NO.4.- Planeación integral en salud

Descripción de la Actividad desarrollada:

4.1. Elaboración de proyectos y estudios previos que permitan el fortalecimiento del Programa ,para el cumplimiento de esta actividad se formulo el proyecto **Título del Proyecto Presentado:** Fortalecimiento de los sistemas de información para mantener la operativización la vigilancia en salud pública a través de la gestión en salud pública del departamento de Arauca 2022

Dentro de el estudio previo para el personal de Vigilancia en Salud pública se realizaron dos, uno exclusivo para la Líder de Aislamiento y el otro con el resto de profesionales , Un Tecnologo , Un Técnico y dos Auxiliares ,para la ejecución de actividades del sistema de operación de Epidemiologa de SIVIGILA, RUAF ND, Tres profesionales de PRASS ,Un profesional de IRA ,Un profesional de Inmunoprevenibles ,Reglamento Sanitario internacional, lo anterior por un periodo de seis meses desde el día 03 y 04 de Enero de 2022.

Se realiza la programación de las actividades 2022

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, consejos y reuniones que requieran la participación del programa con 134 actividades .
2. 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 146 Actividades.

3. 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 a las entidades territoriales municipales del departamento de Arauca 368 actividades.
4. Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones públicas que afectan la salud del departamento de arauca se realizaran comités de vigilancia comunitaria aumentando la capacidad de gobernanza en salud con el ejercicio de la participación e interacción social 12 Actividades programadas
5. Vigilancia en salud pública para generar información sobre la dinámica de los eventos que afectan o puedan afectar la salud de la población del departamento de arauca mediante la verificación de notificación al sistema de vigilancia sivigila y la retroalimentación de la información de la vigilancia en salud pública 625 Actividades .
6. 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 118 Actividades
7. planeación integral en salud 12 Informes

4.2. Realizar supervisión a los contratos que se deriven de la ejecución de acciones para fortalecer el Programa,dentro de este producto se supervisó a los contratistas de prestación de servicios dentro de la ejecución de las actividades del mes de Enero 03 a 02 de Febrero 2021 los cuales su CPS son en la fecha se me notificó personalmente:

1. Contrato No. **01-015** de 2022, **ANIBAL VESGA VESGA**, inicia el 03 /01//2022 y termina el 02/03/2022
2. Contrato No. **01- 014** de 2022, **ASTRID CAROLINA BELLO,** inicia el 03 /01/2022 y termina el 05/05/2022
3. Contrato No. **01- 012** de 2022, **BEATRIZ DAMIRIZ MUJICA SANCHEZ,** inicia el 03 /01/2022 y termina el 02/05/2022
4. Contrato No. **01-090** de 2022, **CARMEN PAOLA GARRIDO** inicia el 07 /01/2022 y termina el 06/03/2022
5. Contrato No. **01- 013** de 2022, **FABIO LEONARDO BELLO SAAVEDRA,** inicia el 03 /01/2022 y termina el 02/05/2022
6. Contrato No. **01-017** de 2022, **LISBEY HERNÁNDEZ TORRES,** inicia el 03 /01/2022 y termina el 02/03/2022

7. Contrato No. **01-019** de 2022, **MARTHA PATRÍCIA RINCÓN PINTO** , inicia el 03 /01/2022 y termina el 02/06/2022
8. Contrato No. **01-009** de 2022, **VIANEY LISETT GAMBOA SIERRA** , inicia el 03/01/2022 y termina el 02/07/2022
9. Contrato No. **01-020** de 2022, **VILMA ESPERANZA RAMIREZ OVIEDO** , inicia el 03 /0/2022 y termina el 07/07/2022
10. Contrato No. **01-018** de 2022, **YEIMMY KARYME MENDOZA JAIMES,** inicia el 03 /01/2022 y termina el 02/06/2022
11. Contrato No. **01-008** de 2022, **YOHANA CARONI SUAREZ REYES** , inicia el 03/01/2022 y termina el 02/07/2022
12. Contrato No. **01-010** de 2022, **GINA PAOLA ACOSTA CASTRO** , inicia el 03/01/2022 y termina el 02/07/2022
13. Contrato No. **01-016** de 2022, **FREDERICK FRANKOY PEREZ LARA,** inicia el 03 /01/2022 y termina el 02/03/2022
14. Contrato No. **01-105** de 2022, **LENNY MILDED TEJADA VILLAMIZAR** inicia el 07 /01/2022 y termina el 06/03/2022

Donde se le designó la Supervisión de los mismos, lo anterior atendiendo lo estipulado en la Ley 1474 de 2011, en sus artículos 83, 84, 85 y demás normas concordantes

Al mismo tiempo, me permito recordar en términos generales 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.

i) Informar oportunamente a la Dirección de la Unidad Administrativa Especial De Salud De Arauca, sobre las irregularidades o incumplimientos del(a) contratista en la ejecución del contrato.

j) Mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

k) Dar estricto cumplimiento al Parágrafo 1 del art. 84, Ley 1474 de 2011. Que reza: *"No exigir, el supervisor o el interventor, la calidad de los bienes y servicios adquiridos por la entidad estatal, o en su defecto, los exigidos por las normas técnicas obligatorias, o certificar como recibida a satisfacción, obra que no ha sido ejecutada a cabalidad. También será falta gravísima omitir el deber de informar a la entidad contratante los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando se presente el incumplimiento".*

4.3. Evaluación trimestral de la ejecución de actividades de gestión de la salud pública del año 2021

FECHA DE FORMATO: 04/01/2021
REALIZADO: DIRECCIÓN EL EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFIA - GRUPO DE PLANEACIÓN EN SALUD

* ESTE FORMATO NO REEMPLAZA EL CARGUE DE INFORMACIÓN EN EL PORTAL WEB DE GESTIÓN PDSP, DEBE SER UTILIZADO COMO GUIA PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PARA EL POSTERIOR CARGUE EN LA PLATAFORMA DISPUESTA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL SISPRO.

Año 2021

Objetivos Estratégicos del PTS	Dimensión PDSP	Programa	Objetivos Sanitarios de la dimensión u objetivos de resultado	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	Valor Presupuesto Inicial	Valor apropiación año 2021 (en pesos) Presupuesto Definitivo
Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la practica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 129.549.018,00	$ 129.004.414,00
Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la practica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 74.712.472,00	$ 54.049.495,60
Fortalecer el trabajo intersectoral, interinstitucional y participación comunitaria para mejorar la calidad y oportunidad de las acciones en salud en el departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la practica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 44.435.160,00	$ 42.188.299,00
Fortalecer el trabajo intersectoral, interinstitucional y participación comunitaria para mejorar la calidad y oportunidad de las acciones en salud en el departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la practica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 10.099.530,00	$ 10.099.530,00
Fortalecer el trabajo intersectorial, interinstitucional y participación comunitaria para mejorar la calidad y oportunidad de las acciones en salud en el departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperacion de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 18.186.630,00	$ 18.636.423,00
Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 30.000.000,00	$ 30.000.000,00
Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 94.008.000,00	$ 94.008.000,00
Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 186.711.792,00	$ 186.711.792,00
Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 30.065.000,00	$ 30.065.000,00

4.4. Actualización PAS 2022

- ✓ 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
- ✓ Obejtivos 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

FECHA DE FORMATO: 01/01/2022
REALIZADO: DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFIA - GRUPO DE PLANEACIÓN EN SALUD

*ESTE FORMATO NO REEMPLAZA EL CARGUE DE INFORMACIÓN EN EL PORTAL WEB DE GESTIÓN PDSP, DEBE SER UTILIZADO COMO GUIA PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PARA EL POSTERIOR CARGUE EN LA PLATAFORMA DISPUESTA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL SISPRO.

Año 2022

Objetivos Estratégicos del PTS	Dimensión PDSP	Programa	Objetivos Sanitarios de la dimensión u objetivos de resultado	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	Valor Presupuesto Inicial	Valor apropiación año 2022 (en pesos) Presupuesto Definitivo
Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 158.335.310,00	$ 158.335.310,00
Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 73.108.980,00	$ 73.108.980,00
Fortalecer el trabajo intersectorial, interinstitucional y participación comunitaria para mejorar la calidad y oportunidad de las acciones en salud en el departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 45.600.000,00	$ 45.600.000,00
Fortalecer el trabajo intersectoral, interinstitucional y participación comunitaria para mejorar la calidad y oportunidad de las acciones en salud en el departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$ 13.466.040,00	$ 13.466.040,00
Fortalecer el trabajo intersectoral, interinstitucional y participación comunitaria para mejorar la calidad y oportunidad de las acciones en salud en el departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión.	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$7.600.000,00	$7.600.000,00
Disminuir la morbilidad y mortalidad en todos los cursos de vida de la población del departamento de Arauca	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fortalecer el plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública y respuesta en salud pública e IVC mediante la operativización de sistemas de información	Fortalecer las capacidades de vigilancia epidemiológica y sanitaria para la detección y generación de información en salud para la toma de decisión	Porcentaje de implementación del plan de recuperación de capacidades básicas en el componente de vigilancia en salud pública	Fortalecer la disponibilidad de la información de calidad generada por la vigilancia en salud pública a partir de los sistemas de información para la detección temprana de situaciones en salud	Operativizar los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica y sanitaria que permita la detección temprana de situaciones en salud y utilización de la información para la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública durante el cuatrienio	Sistemas de información operativizados para la vigilancia epidemiológica	$27.101.850,00	$27.101.850,00

Descripción del soporte de la actividad: Carpeta con proyecto escaneado, programación y delegación de supervisión de cada contratista por prestación de servicios del programa de vigilancia en salud pública

5.-APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

MES REPORTADO: ENERO

No DE PLANILLA 9429384561

PENSION: COLPENSIONES **SALUD:** SANITAS **ARL:** POSITIVA

VERIFICADO POR: VB° XIOMARA GARCIA

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

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

Yudi Andrea Gonzalez Dinas.

YUDI ANDREA GONZALEZ DINAS CPS 01- 011 DE 2022