

	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 2022 FECHA FINAL: 02 DE JULIO 2022

1.1.2.- PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: DESDE: 03 de Abril 2022 HASTA: 02 de Mayo 2022

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. 01-011 DE 2022 Contrato de prestación de Servicio
OBJETO CONTRACTUAL prestación de servicios profesional en salud especializado en epidemiología 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 1.2.4.2.02 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	PROD UCTO A GENE RAR EN ELTIE MPO CONT RATA DO	CANTIDAD DE PRODUCT OS EJECUTA DOS EN ELMES SUPERVIS ADO	TOTAL, DE PRODU CTOS EJECUT ADOS	PORCENT AJE 100% CUMPLIMI ENTO DEL INDICADO R
-----------	------	-----------	--	--	---	--

	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. 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,Equipo funcional,Comité de 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	40	6	27	67.5%
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	2	5	71.42%
	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	4	1	4	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/N o de IVC programados	7	2	5	71.42%

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

	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.	IVC realizadas/N o de IVC programados	4	1	4	100%
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	4	66.66%
	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 Abril de 2022 al 02 Mayo 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 Pública, 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)

El Comité de vigilancia epidemiológica departamental tiene el objetivo de realizar revisión de la situación epidemiológica de los eventos Departamental “COVE” No. 4 del año 2022, la cual se cita a través de circular que es firmada por el profesional especializado de salud Pública, la cual se realiza de manera virtual a través del siguiente Link: <https://meet.google.com/qyv-dsuo-pyo>.

ACTORES QUE PARTICIPARON:

- Unidad Notificadora Municipal
- UPGD
- Unidades Informadoras
- EAPB
- Profesionales de los diferentes Programas de la Unidad administrativa Especial de Salud de Arauca

RESULTADOS OBTENIDOS:

Por parte del equipo de vigilancia en salud pública se realiza la socialización de los eventos de interés en Salud Pública más relevantes a periodo epidemiológico de la semana 13 a la 16 de 2022, donde se evalúa los compromisos del Cove Anterior, notificación oportuna por parte de las unidades notificadoras municipales de los eventos de salud pública a SIVIGILA en la plataforma 4.0, por parte de las entidades municipales encontrándose que Cravo Norte y Saravena con un cumplimiento del 83% y Puerto Rondón y Tame con un cumplimiento del 92%, él envió del SIANIEPS-RIPS con cumplimiento al 100% municipal, así mismo se revisan los eventos Colectivos se evidencia que Arauca capital tiene una tasa de Morbilidad por IRA, EDA y el municipio de Saravena por Brotes de ETA por encima de la Tasa departamental, y la varicela colectiva no se han reportado.

Se presentaron las primeras las 20 primeras causas de morbilidad por Sivigila son IRA por virus nuevo, VSP violencia de género, Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (APTR), Dengue, Desnutrición < 5 Años, Sífilis Gestacional, Morbilidad Materna extrema, Tuberculosis, Intento de Suicidio, Bajo peso al nacer, accidente ofídico, Mortalidad

	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

perinatal y neonatal Tardía, IAD en UCI, VIH/SIDA/MORTALIDAD, Chagas Crónico, intoxicaciones, Sífilis Congénita, Cáncer de la mama y cuello cérvico uterino, Defectos congénitos y Malaria,
Se socializan los canales endémicos de Infección respiratoria Aguda, Enfermedad diarreica aguda, Violencias de genero e intrafamiliar, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Dengue, Sífilis Gestacional, Tuberculosis, Desnutrición en menores de 5 años y COVID19
Como tema de interés se realiza socialización de:

1. Laboratorio de Salud Publica
2. Salud mental
3. Rips
4. Tablero de Problemas de unidad de Análisis

2.OTRAS REUNIONES

2.1.Participacion en el puesto de mando Unificado Departamental de Arauca donde se analiza la evolución del covid19 dentro de los siete municipios

Martes, 5 de abril · 10:00 – 11:00am
Información para unirse a Google Meet
Enlace a la videollamada: <https://meet.google.com/yxu-pqom-shn>
O marca el: (US) +1 414-882-6352 PIN: 455 267 159#
Indicadores vigilancia en salud pública con Corte a 5 de Abril de 2022

La profesional de epidemiologia realiza la presentación de los indicadores de vigilancia en salud pública con corte a 22 de marzo de 2022 del evento COVID-19 donde se puede evidenciar que el municipio de Cravo Norte y Tame tienen una baja afectación, Arauca, Arauquita, Fortul, Puerto Rondón y Saravena tienen una afectación moderada, información la cual es generada del cargue a Sivigila, Sismuestras y el INS. Estimado de índice reproductivo efectivo para casos de Covid-19 con corte a 4 de Abril de 2022 en el Departamento Arauca corresponde al 0,84%, en situación Covid-19 en el departamento de Arauca por casos hay 16.306 casos, 47 casos activos con una proporción de 0,3%, 29 asintomáticos con un total de 533 total de casos fatales, personas recuperadas en el departamento 15.656, con proporción del 96.0%, sintomáticos 16.280, una tasa de letalidad por cada 100 casos de 3.27%. En cuanto a la proporción de casos según sexo edad, continúan las personas de 30 a 39 años con el porcentaje más alto tanto para hombres 50.6% como para mujeres 49.4% con corte a 4 de abril de 2022. Curva epidémica Casos por fecha de Inicio de síntomas, Mortalidad y Letalidad de COVID 19 del departamento de Arauca al 4 de abril de 2022 hay un acumulado de 16.306 casos, 29 asintomáticos, mortalidad de 533 casos y una tasa de letalidad de 3,27%.

Duplicidad de casos está a corte 12 de septiembre con 140, distribución de casos Covid 19 de la mortalidad y letalidad, por grupo etario en el departamento de Arauca la letalidad más alta se ve reflejada en las personas de 80 años y más con un 29,4%, y por número de casos población afectada en fallecimientos son de 70 a 79 años con 135 casos, duplicidad de la mortalidad de los casos de covid 19 a corte 23 de febrero de 2021 de 261 casos, distribución de casos, mortalidad y tasa de letalidad por covid 19 a nivel municipal a 4 de abril de 2022, en Arauca con 8.032 casos, Arauquita 1.475 casos, Cravo Norte 219, Fortul 548 casos, Puerto Rondón 193 casos, Saravena 3.296 casos y Tame 2.546 casos, en la distribución de la mortalidad el municipio de Arauca tiene 228 fallecidos, el municipio de Saravena con 131 fallecidos y el municipio de Tame con 77 fallecidos, en cuanto a la tasa de letalidad por encima de la tasa departamental son el municipio de Fortul con el 5,1%, el municipio de Cravo Norte con 4,1%, el municipio de Saravena con el 4,0%, el municipio de Arauquita con el 3,7% y el municipio de Puerto Rondón con el 3,1%; positividad acumulada (PCR+antígeno) de 4,7% para el mes de marzo de 2022; en cuanto a la actualización genómica con corte a 28 de marzo de 2022 el instituto reporta para el departamento de Arauca las siguientes variantes BA.1, BA.1.1 y Ómicron; en el informe de movilidad de las comunidades ante el covid-19 Arauca a 30 de marzo de 2022 tiendas y ocio 67%, supermercados y farmacias 60%, parques 30%, estaciones de transporte 53%, lugares de trabajo 81%, zonas residenciales 6%.

Martes, 12 de abril · 10:00 – 11:00am
Información para unirse a Google Meet
Enlace a la videollamada: <https://meet.google.com/xoe-tedh-cpz>
O marca el: (US) +1 984-212-7660 PIN: 771 559 451#
Indicadores vigilancia en salud pública con Corte a 12 de Abril de 2022

	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

La profesional de epidemiología realiza la presentación de los indicadores de vigilancia en salud pública con corte a 04 de abril de 2022 del evento COVID-19 donde se puede evidenciar que el municipio de Cravo Norte y Tame tienen una baja afectación, Arauca, Arauquita, Fortul y Puerto Rondón tienen una afectación moderada y el municipio de Saravena una alta afectación, información la cual es generada del cargue a Sivigila, Sismuestras y el INS. Estimado de índice reproductivo efectivo para casos de Covid-19 con corte a 12 de Abril de 2022 en el Departamento Arauca corresponde al 0,84%, en situación Covid-19 en el departamento de Arauca por casos hay 16.312 casos, 48 casos activos con una proporción de 0,3%, 29 asintomáticos con un total de 534 total de casos fatales, personas recuperadas en el departamento 15.656, con proporción del 96.0%, sintomáticos 16.283, una tasa de letalidad por cada 100 casos de 3.27%. En cuanto a la proporción de casos según sexo edad, continúan las personas de 30 a 39 años con el porcentaje más alto tanto para hombres 50.6% como para mujeres 49.4% con corte a 12 de abril de 2022. Curva epidémica Casos por fecha de Inicio de síntomas, Mortalidad y Letalidad de COVID 19 del departamento de Arauca al 12 de abril de 2022 hay un acumulado de 16.312 casos, 29 asintomáticos, mortalidad de 534 casos y una tasa de letalidad de 3,27%.

Duplicidad de casos está a corte 12 de septiembre con 140, distribución de casos Covid 19 de la mortalidad y letalidad, por grupo etario en el departamento de Arauca la letalidad más alta se ve reflejada en las personas de 80 años y más con un 29,4%, y por número de casos población afectada en fallecimientos son de 70 a 79 años con 135 casos, duplicidad de la mortalidad de los casos de covid 19 a corte 23 de febrero de 2022 de 261 casos, distribución de casos, mortalidad y tasa de letalidad por covid 19 a nivel municipal a 11 de abril de 2022, en Arauca con 8.032 casos, Arauquita 1.475 casos, Cravo Norte 219, Fortul 548 casos, Puerto Rondón 193 casos, Saravena 3.298 casos y Tame 2.547 casos, en la distribución de la mortalidad el municipio de Arauca tiene 228 fallecidos, el municipio de Saravena con 131 fallecidos y el municipio de Tame con 78 fallecidos, en cuanto a la tasa de letalidad por encima de la tasa departamental son el municipio de Fortul con el 5,1%, el municipio de Cravo Norte con 4,1%, el municipio de Saravena con el 4,0%, el municipio de Arauquita con el 3,7% y el municipio de Puerto Rondón con el 3,1%; positividad acumulada (PCR+antígeno) de 4,7% para el mes de marzo de 2022; en cuanto a la actualización genómica con corte a 28 de marzo de 2022 el instituto reporta para el departamento de Arauca las siguientes variantes BA.1, BA.1.1 y Ómicron; en el informe de movilidad de las comunidades ante el covid-19 Arauca a 8 de abril de 2022 tiendas y ocio 72%, supermercados y farmacias 78%, parques 29%, estaciones de transporte 70%, lugares de trabajo 69%, zonas residenciales 5%.

Martes, 19 de abril · 10:00 – 11:00am
Información para unirse a Google Meet
Enlace a la videollamada: <https://meet.google.com/dts-hafo-jbq>
O marca el: (US) +1 754-666-2270 PIN: 216 170 821#
Indicadores vigilancia en salud pública con Corte a 19 de Abril de 2022

La profesional de epidemiología realiza la presentación de los indicadores de vigilancia en salud pública con corte a 04 de abril de 2022 del evento COVID-19 donde se puede evidenciar que el municipio de Cravo Norte y Tame tienen una baja afectación, Arauca, Arauquita, Fortul y Puerto Rondón tienen una afectación moderada y el municipio de Saravena una alta afectación, información la cual es generada del cargue a Sivigila, Sismuestras y el INS. Estimado de índice reproductivo efectivo para casos de Covid-19 con corte a 18 de Abril de 2022 en el Departamento Arauca corresponde al 0,91%, en situación Covid-19 en el departamento de Arauca por casos hay 16.313 casos, 45 casos activos con una proporción de 0,3%, 29 asintomáticos con un total de 534 total de casos fatales, personas recuperadas en el departamento 15.658, con proporción del 96.0%, sintomáticos 16.284, una tasa de letalidad por cada 100 casos de 3.27%. En cuanto a la proporción de casos según sexo edad, continúan las personas de 30 a 39 años con el porcentaje más alto tanto para hombres 50.6% como para mujeres 49.4% con corte a 18 de abril de 2022. Curva epidémica Casos por fecha de Inicio de síntomas, Mortalidad y Letalidad de COVID 19 del departamento de Arauca al 18 de abril de 2022 hay un acumulado de 16.313 casos, 29 asintomáticos, mortalidad de 534 casos y una tasa de letalidad de 3,27%.

Duplicidad de casos está a corte 12 de septiembre con 140, distribución de casos Covid 19 de la mortalidad y letalidad, por grupo etario en el departamento de Arauca la letalidad más alta se ve reflejada en las personas de 80 años y más con un 29,4%, y por número de casos población afectada en fallecimientos son de 70 a 79 años con 135 casos, duplicidad de la mortalidad de los casos de covid 19 a corte 21 de febrero de 2021 de 259 casos, distribución de casos, mortalidad y tasa de

	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

letalidad por covid 19 a nivel municipal a 11 de abril de 2022, en Arauca con 8.033 casos, Arauquita 1.475 casos, Cravo Norte 219, Fortul 548 casos, Puerto Rondón 193 casos, Saravena 3.298 casos y Tame 2.547 casos, en la distribución de la mortalidad el municipio de Arauca tiene 228 fallecidos, el municipio de Saravena con 131 fallecidos y el municipio de Tame con 78 fallecidos, en cuanto a la tasa de letalidad por encima de la tasa departamental son el municipio de Fortul con el 5,1%, el municipio de Cravo Norte con 4,1%, el municipio de Saravena con el 4,0%, el municipio de Arauquita con el 3,7% y el municipio de Puerto Rondón con el 3,1%; positividad acumulada (PCR+antígeno) de 3,7% para el mes de abril de 2022; en cuanto a la actualización genómica con corte a 28 de marzo de 2022 el instituto reporta para el departamento de Arauca las siguientes variantes BA.1, BA.1.1 y Ómicron; en el informe de movilidad de las comunidades ante el covid-19 Arauca a 14 de abril de 2022 tiendas y ocio 22%, supermercados y farmacias 35%, parques 16%, estaciones de transporte 30%, lugares de trabajo -40%, zonas residenciales 11%.

Martes, 26 de abril · 10:00 – 11:00am
Información para unirse a Google Meet
Enlace a la videollamada: <https://meet.google.com/pjb-zimk-hps>
O marca el: (US) +1 316-512-3749 PIN: 408 743 574#
Indicadores vigilancia en salud pública con Corte a 26 de Abril de 2022

La profesional de epidemiología realiza la presentación de los indicadores de vigilancia en salud pública con corte a 04 de abril de 2022 del evento COVID-19 donde se puede evidenciar que el municipio de Cravo Norte y Tame tienen una baja afectación, Arauca, Arauquita, Fortul y Puerto Rondón tienen una afectación moderada y el municipio de Saravena una alta afectación, información la cual es generada del cargue a Sivigila, Sismuestras y el INS. Estimado de índice reproductivo efectivo para casos de Covid-19 con corte a 25 de Abril de 2022 en el Departamento Arauca corresponde al 0,91%, en situación Covid-19 en el departamento de Arauca por casos hay 16.316 casos, 40 casos activos con una proporción de 0,2%, 29 asintomáticos con un total de 535 total de casos fatales, personas recuperadas en el departamento 15.662, con proporción del 96.0%, sintomáticos 16.287, una tasa de letalidad por cada 100 casos de 3.28%. En cuanto a la proporción de casos según sexo edad, continúan las personas de 30 a 39 años con el porcentaje más alto tanto para hombres 50.6% como para mujeres 49.4% con corte a 25 de abril de 2022. Curva epidémica Casos por fecha de Inicio de síntomas, Mortalidad y Letalidad de COVID 19 del departamento de Arauca al 26 de abril de 2022 hay un acumulado de 16.316 casos, 29 asintomáticos, mortalidad de 535 casos y una tasa de letalidad de 3,28%.

Duplicidad de casos está a corte 12 de septiembre con 140, distribución de casos Covid 19 de la mortalidad y letalidad, por grupo etario en el departamento de Arauca la letalidad más alta se ve reflejada en las personas de 80 años y más con un 29,4%, y por número de casos población afectada en fallecimientos son de 70 a 79 años con 135 casos, duplicidad de la mortalidad de los casos de covid 19 a corte 21 de febrero de 2021 de 259 casos, distribución de casos, mortalidad y tasa de letalidad por covid 19 a nivel municipal a 11 de abril de 2022, en Arauca con 8.035 casos, Arauquita 1.475 casos, Cravo Norte 219, Fortul 548 casos, Puerto Rondón 193 casos, Saravena 3.299 casos y Tame 2.547 casos, en la distribución de la mortalidad el municipio de Arauca tiene 229 fallecidos, el municipio de Saravena con 131 fallecidos y el municipio de Tame con 78 fallecidos, en cuanto a la tasa de letalidad por encima de la tasa departamental son el municipio de Fortul con el 5,1%, el municipio de Cravo Norte con 4,1%, el municipio de Saravena con el 4,0%, el municipio de Arauquita con el 3,7% y el municipio de Puerto Rondón con el 3,1%; positividad acumulada (PCR+antígeno) de 3,7% para el mes de abril de 2022; en cuanto a la actualización genómica con corte a 28 de marzo de 2022 el instituto reporta para el departamento de Arauca las siguientes variantes BA.1, BA.1.1 y Ómicron; en el informe de movilidad de las comunidades ante el covid-19 Arauca a 22 de abril de 2022 tiendas y ocio 67%, supermercados y farmacias 81%, parques 27%, estaciones de transporte 51%, lugares de trabajo 73%, zonas residenciales 6%.

2. 2.PMU COVID 19 Nacional



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

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Participar en el COVE Nacional a Semana 14

https://teams.microsoft.com/join/19%3ameeting_YWlxZGFIMzEtNDc3NC00YTQ3LWlyMktNDNmNTImYjY0ODI3%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22a62d6c7b-9f59-4469-9359-3537147594bb%22%2c%22Oid%22%3a%2298838f91-c4e4-412f-ba7f-cd4629d26cbd%22%7d%3e

Objetivos: Socialización de los eventos de interés en Salud Pública más relevantes a periodo epidemiológico de la semana 14 de 2022

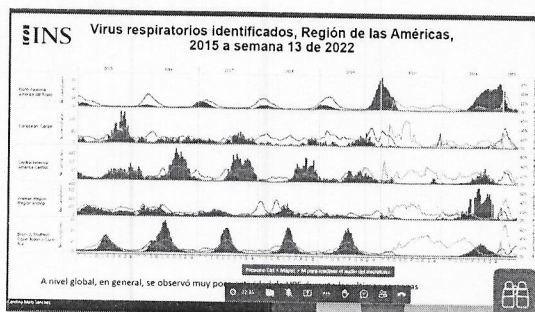
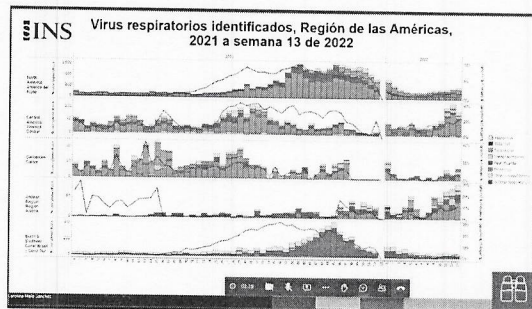
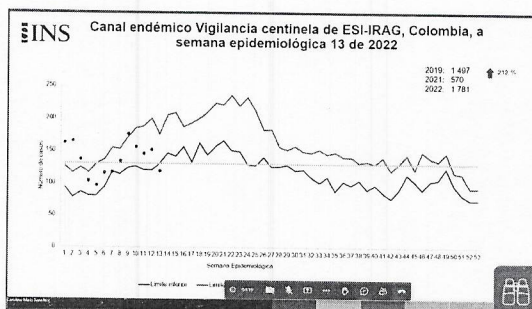
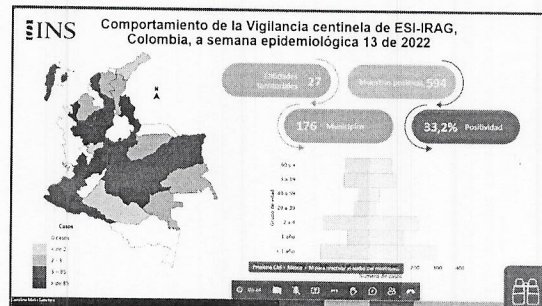
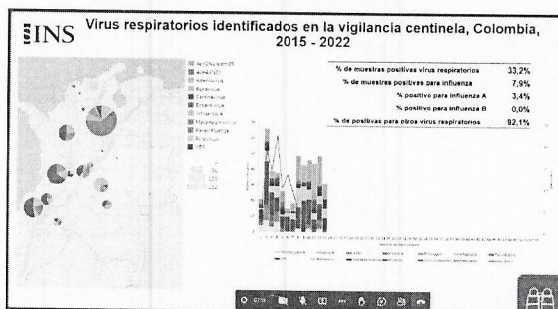
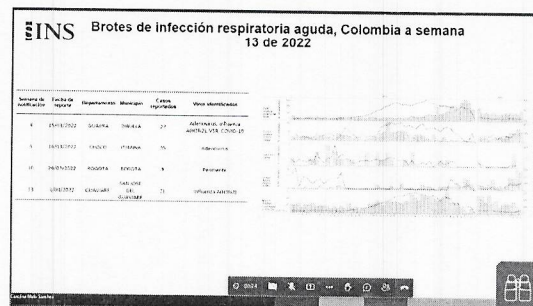
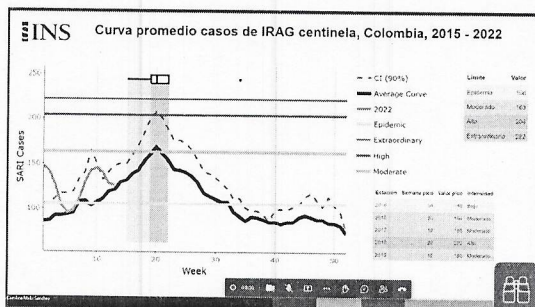
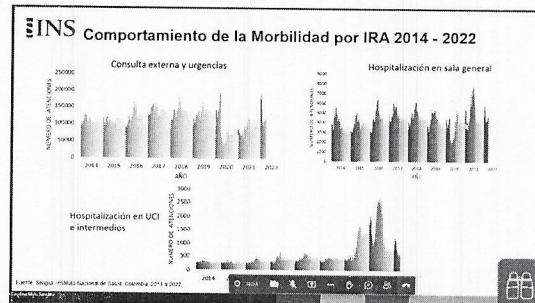
FECHA DE REALIZACIÓN: 19 de abril de 2021

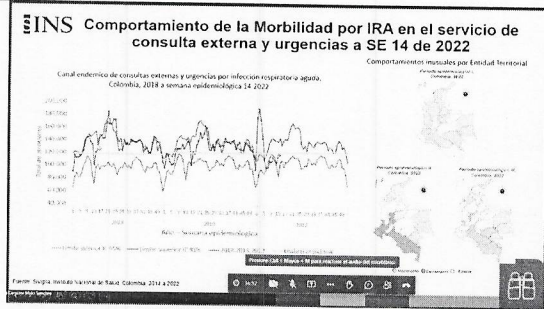
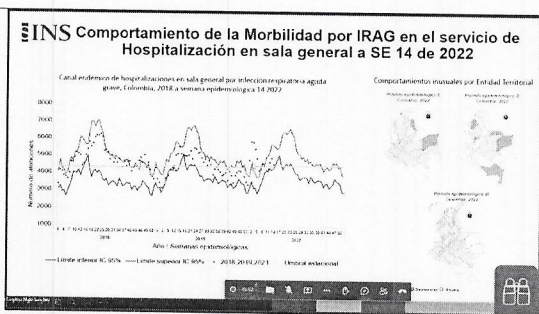
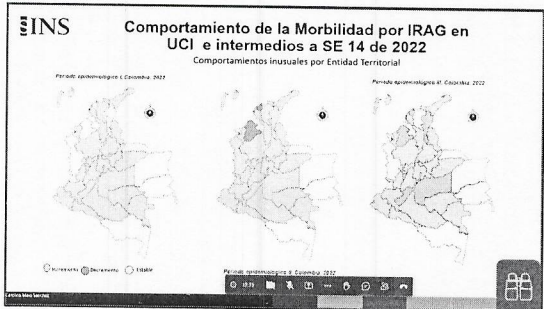
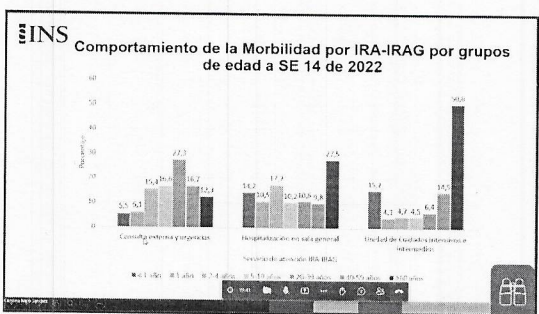
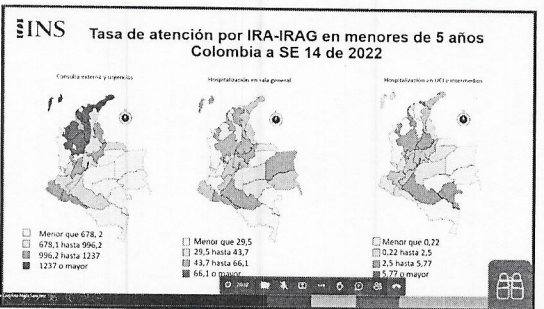
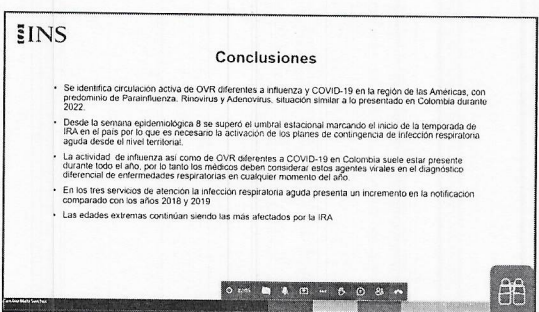
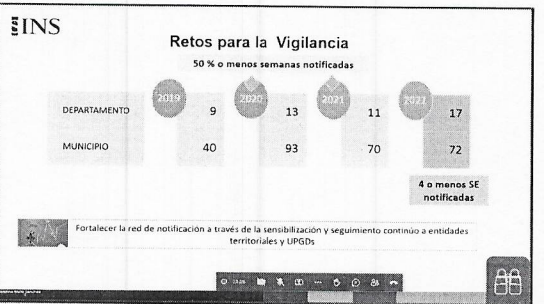
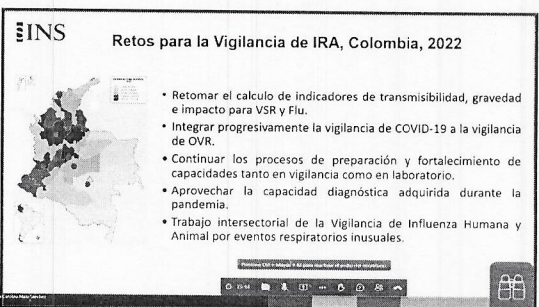
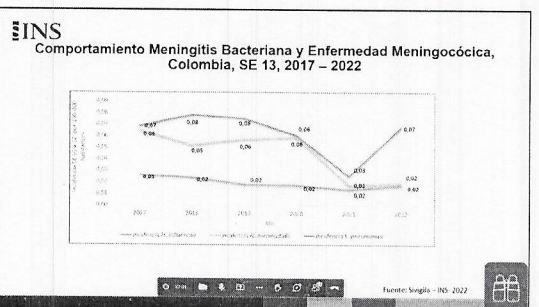
RESULTADOS OBTENIDOS:

Socialización de los eventos de interés en Salud Pública más relevantes a periodo epidemiológico de la semana 14 de 2022

Como temas priorizados se realiza la socialización de:

1. IRA, lo canales endémicos, los virus respiratorios identificados y los retos para 2022
2. Meningitis, el comportamiento, los retos y la disminución casos por vacuna y eliminar las epidemias de meningitis bacteriana







AREA DE SALUD PUBLICA

CÓDIGO:GTH-F03

INFORME DE ACTIVIDADES

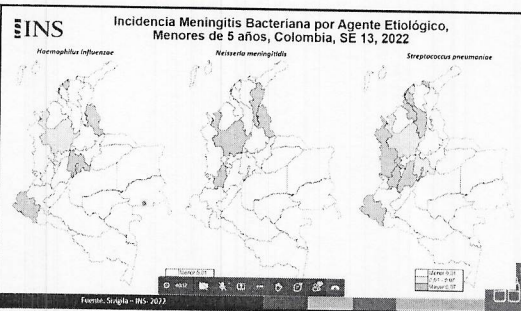
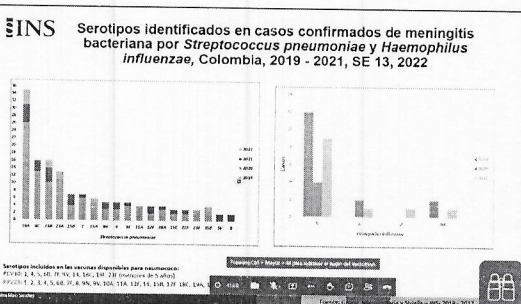
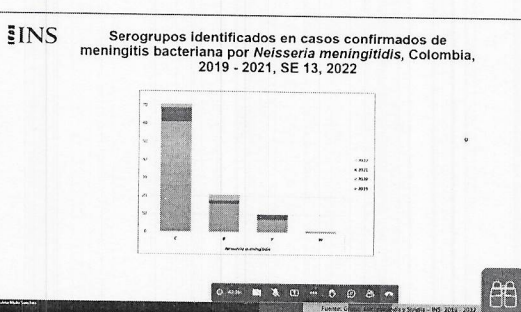
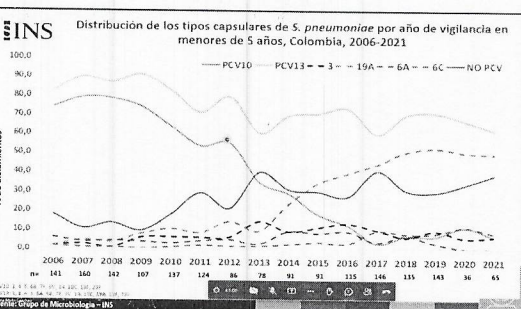
VERSION: 0-2017

TRD:102-14.4

INS Incidencia Meningitis Bacteriana por Agente Etiológico y grupo de edad, Colombia.

Grupo de edad	2021			2022, SE13		
	Total de casos confirmados	Incidencia	Incidencia	Total de casos confirmados	Incidencia	Incidencia
	H	Inf	Spn	H	Inf	Spn
Menor de 1 año	12	12	1	13	13	1
1 a 4 años	4	4	1	11	11	1
5 a 9 años	2	2	1	3	3	1
10 a 14 años	1	1	1	2	2	1
15 a 19 años	2	2	1	3	3	1
20 a 24 años	2	2	1	3	3	1
25 a 29 años	2	2	1	3	3	1
30 a 34 años	2	2	1	3	3	1
35 a 39 años	2	2	1	3	3	1
40 a 44 años	2	2	1	3	3	1
45 a 49 años	2	2	1	3	3	1
50 a 54 años	2	2	1	3	3	1
55 a 59 años	2	2	1	3	3	1
60 a 64 años	2	2	1	3	3	1
65 a 69 años	2	2	1	3	3	1
70 a 74 años	2	2	1	3	3	1
75 a 79 años	2	2	1	3	3	1
80 a 84 años	2	2	1	3	3	1
85 a 89 años	2	2	1	3	3	1
90 a 94 años	2	2	1	3	3	1
95 a 99 años	2	2	1	3	3	1
Total	38	38	14	47	47	14

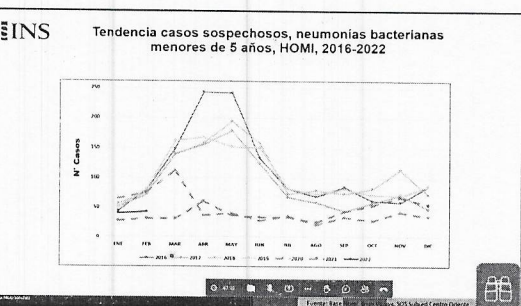
Fuente: Singla - INS 2021-2022



INS Brotes Poblaciones Especiales, Colombia, 2021-2022

Año	Semana epidemiológica	Entidad territorial de procedencia	Municipio	Población	Nm	Número de casos	Tasa de ataque	Condición final de casos
2021	41	Cundinamarca	Nilo	FFMM	C	2	0.28	Vivo
2022	2	Cesar	El Paso	FFMM	B	2	2.50	1 muerto / 1 vivo

Año	Semana epidemiológica	Entidad territorial de procedencia	Municipio	Población	Nm	Número de casos	Tasa de ataque	Condición final de casos
2021	3	Vale	Palmira	PPL	C	1	0.18	Vivo



INS Casos confirmados neumonías bacterianas menores de 5 años, serotipos y estado vacunal, HOMI, 2021 - 2022

Resultado Cultivo				2021	2022
Positivos	<i>Streptococcus pneumoniae</i>			11	5
	<i>Streptococcus aureus</i>			5	1
	<i>Serratia marcescens</i>			1	0
	<i>Enterobacter cloacae</i>			4	0
	<i>Salmonella group</i>			0	1

ORGANISMO IDENTIFICADO	SEROTIPO	EDAD MESES	SEXO	VACUNA Hib	ULTIMA DOSIS	VACUNA NEUMOCOCCICA	ULTIMA DOSIS
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	19A	36	MASCULINO	3	22/01/2019	3	14/08/2019
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	19A	12	MASCULINO	3	18/09/2020	3	17/09/2021

INS Conclusiones

- La mayor proporción de casos confirmados para *Haemophilus influenzae* se presenta en la población menor de 1 año seguido por los menores de 5 años.
- El grupo de edad de 40 a mayores de 60 años refleja la incidencia más elevada para *Streptococcus pneumoniae*.
- Los casos de meningococo se presentan en todos los grupos etarios siendo predominante en menores de 1 año el grupo de edad de 10 a 29 años.
- Los serotipos C y B son los más frecuentes de *Neisseria meningitidis*.
- Los casos confirmados por Hi y Spn son menores en la población mayor de 5 años que cuentan con esquemas vacunales completos.

INS Retos de la Vigilancia

- Generar estrategias en las entidades territoriales para la notificación de casos (BAI).
- Realizar articulación vigilancia epidemiológica y laboratorio de salud pública en las entidades territoriales, asegurando el envío del 100% de los aislamientos de Hi, Nm y Spn para serotipificación.
- Garantizar la toma de LCR o hemocultivo a los casos probables.
- Cumplimiento de la Circular 033 de 2016.



AREA DE SALUD PUBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES

CÓDIGO:GTH-F03

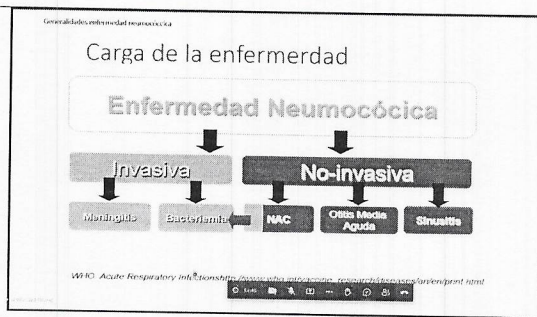
VERSION: 0-2017

TRD:102-14.4

Principios y consideraciones para adoptar una vacuna al programa nacional de inmunización

Introducción /Avances / Cambios Vacuna PAI OMS

1. Carga Enfermedad
2. Estudio Costo beneficio
3. Vacuna: Inmunogenicidad, Eficacia, Efectividad, Perfil de Seguridad, Coadministración, Correlato protección
4. Factibilidad (\$)
5. Voluntad Política: Nacional, Internacional



Vacunas Antineumocócicas

Vacunas polisacáridas	
Edad	Indicaciones
2-5 años	1 dosis
6-17 años	1 dosis
18-64 años	1 dosis
65 años y mayores	1 dosis

Vacunas conjugadas	
Edad	Indicaciones
2-5 años	1 dosis
6-17 años	1 dosis
18-64 años	1 dosis
65 años y mayores	1 dosis

Nuevas vacunas conjugadas en desarrollo	
Edad	Indicaciones
2-5 años	1 dosis
6-17 años	1 dosis
18-64 años	1 dosis
65 años y mayores	1 dosis

Conclusiones

- 19 A y 3 Serotipos mas frecuentes causando neumonia
- Spn 19 A Multidrogos resistencia
- Clon ST 320
- Fortalecer y continuar impacto de vacunación

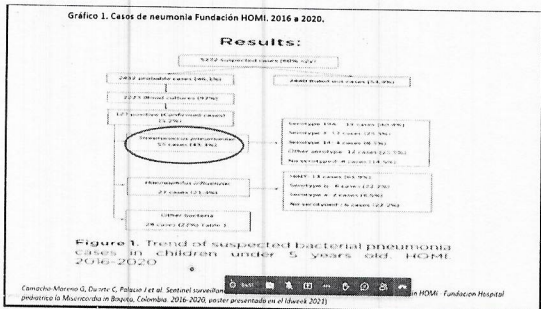
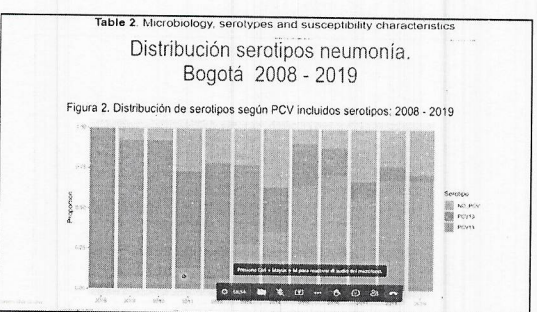


Tabla No 1 Comportamiento de los casos de neumonía. Fundación HOMI. 2016 a 2021.

INDICADOR	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Número de casos sospechosos	1333	1041	1273	1225	556	501
Hospitalizados	8857	12420	10348	10653	7490	18997
sospecha de neumonía bacteriana	15,60%	8,40%	12,30%	11,50%	7%	2,40%
Número de casos probables	649	617	538	588	134	113
Porcentaje de casos probables	49%	59%	42,26%	48%	24%	22,5%
hemocultivo	94%	90%	95	85,00%	87,3%	90,2
pleural	0,30%	3%	3,7	3,40%	6%	2,6%
Número de casos confirmados	41	26	34	25	4	18
Porcentaje de casos confirmados	6,60%	4,70%	6,60%	4,30%	3,7%	3,8%
Porcentaje de casos con serotipo	92%	93%	100%	75,00%	100%	90,9%
Número fallecimientos	14	11	7	10	4	4
letalidad	2,20%	1,80%	1,3	1,70%	3%	3,5%
Número de fallecidos confirmados	3	2	2	1	1	1
letalidad en casos confirmados	7,30%	7,7%	5,90%	4%	25%	10%

Tabla No. 3 Estado vacunal de los niños con neumonía bacteriana. Fundación HOMI 2016-2020

SEROTIPOS	N	ESQUEMA COMPLETO	2 DOSIS	1 DOSIS	0	Desconocido
PCV10	4	3				
19A	15	15	3			1
3	1	1	3			
6A	2	2				
6C	1	1				
8	1	1				
9N	4	3			1	
13	2	2				
15A	2	1				
16A	1	1				
19C	1	0	1			
23A	1	1				
23B	1	1				
35A	1	1				
NO SEROTIP	6	5				
TOTAL	60	50				



Meningitis neumocócica incidencia general y en menores de 5 años.

Año	No. Casos confirmados	Incidencia general a 200.000 h	Letalidad general %	Incidencia en menores de 5 años a 200.000 h	Letalidad en < 5 años %
2009	109	0,24	13,3	1,19	ND
2010	118	0,26	10,2	0,89	ND
2011	125	0,3	14,4	0,7	ND
2012	128	0,27	19,5	0,51	ND
2013	87	0,18	16,5	0,63	ND
2014	130	0,27	50	0,56	ND
2015	139	0,29	28,7	0,54	ND
2016	173	0,35	27,7	0,55	28,6
2017	202	0,41	29	0,57	44
2018	199	0,39	33	0,6	42
2019	205	0,41	26	1,03	18

Resumen

- La epidemiología del neumococo es dinámica.
- Las vacunas conjugadas contra neumococo son muy útiles para disminuir la incidencia por los serotipos incluidos en cada una de ellas.
- El **recambio de serotipos es un fenómeno biológico**, presente en todos los países, que se ha observado con la introducción de vacunas conjugadas.
- En Colombia, se observa **emergencia significativa del serotipo 19 A y el 3**, el cual de acuerdo a la OMS, constituye un cambio relevante en la epidemiología de la enfermedad.
- Este **recambio impacta en la incidencia global de la enfermedad**, en la severidad de la misma y en la resistencia a los antimicrobianos
- Es necesario y urgente **implementar la vacunación con PCV 13** que permita controlar el Spn 19A, el cual es el responsable de la mayoría de los casos, del aumento de la neumonía complicada y del aumento de la resistencia en Colombia.
- Significa **evitar 587 NAC ambulatorio-1622 NAC hospitalizados, 10 Meningitis y 79 muertes por Neumococo**

	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



La salud es de todos

Minsalud

FORMULARIO DE ASISTENCIA

COVE_SE_14_ABRIL_19_

Nombre:

Yudi Andrea González Dinas

Cargo:

Profesional Especializado Epidemiólogo

Entidad o area (INS):

UAESA

Telefono:

3213945314

Correo:

vsp@unisaludarauca.gov.co |

Reunion:

COVE_SE_14_ABRIL_19_

Fecha:

19/04/2022

Responsable:

DIANA_MALO

¡Se ha registrado su asistencia correctamente! ¡Ya puede registrarse otra personal!

Enviar Asistencia

ir Microsoft Teams



La salud es de todos

Minsalud

FORMULARIO DE ASISTENCIA

COVE_SE_12_Poblacion_procedente_del_exterior_-_Informe_de_gestion_de_la_vigilancia_en_Salud_Publica

Nombre:

YUDI ANDREA GONZALEZ DIN

Cargo:

PROFESIONAL ESPECIALISTA EPIDEMIOLOGIA

Entidad o area (INS):

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD

Telefono:

3213945314

Correo:

vsp@unisaludarauca.gov.co |

Reunion:

COVE_SE_12_Poblacion_procedente_del_exterior_-_Informe_c

Fecha:

05/04/2022

Responsable:

Alejandra_Velasquez

2.3.Participación al Comité de Estadísticas Vitales Departamental

Por motivos de orden público se creó un link para conexión virtual a la reunión, a los cuales ingresaron representantes de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca (Epidemióloga y Profesional de Apoyo SEGCovid), Técnicas de Estadística de los Hospitales de San Ricardo Pampuri de La Esmeralda (Araucita), San Lorenzo de Araucita, San Francisco de Fortul, San Antonio de Tame, Coordinadores Médicos de los Hospitales San Lorenzo de Araucita y San Juan de Dios de Puerto Rondón, así como las profesionales de Vigilancia en Salud Pública de los municipios de Araucita, Tame.

No asistieron: Registraduría Especial de Arauca, Delegación de la Registraduria Nacional, Policía SIJIN, Notaría de Arauca, Fiscalía CTI.

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

3. Intervención de las entidades integrantes e invitadas al comité

- Se les recuerda a las oficinas municipales de VSP que son responsables y garantes del cumplimiento del protocolo para la certificación de defunciones en los domicilios. En este sentido, deben adelantar gestiones en capacitación a las IPS particulares en lo relacionado a la versión 6 del Protocolo de Manejo de cadáveres, certificación de defunciones domiciliarias, así mismo, hacer seguimiento a la disponibilidad del personal medico para el diligenciamiento de los certificados previo comprobación de la defunción, inspección del cuerpo, aplicación de la Autopsia Verbal y toma o no de la prueba para Covid-19 y hacer seguimiento a los certificados suministrados a sus IPS en sus municipios y enviar los certificados diligenciados los 10 primeros días de cada mes
- Igualmente, las oficinas municipales de VSP deben garantizar que NO se trasladen cuerpos de fallecidos a los hospitales sin la autorización de las autoridades relacionadas con el tema, en su defecto, las funerarias deben establecer contacto con las IPS contratadas para la certificación de defunciones en los domicilios y seguir el protocolo.
- Los municipios que son receptores de fallecidos en otras ciudades, son responsables y garantes del cumplimiento del protocolo manejo de cadáveres.
- 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.
- Hospital San Vicente NO ha enviado el Plan de Mejora concertado el día 17 de diciembre para subsanar los errores generados en los certificados de Nacido Vivo.



3. Intervención de las entidades integrantes e invitadas al comité

- Tener en cuenta que el TIPO DE DOCUMENTO - DOCUMENTO EXTRANJERO, solo aplica para VENEZOLANOS u otros extranjeros identificados con su Cédula de Identidad, favor NO registrar el código generado por el sistema de cada IPS. Ej: VEN810013514. En estos casos, si van registrar estos códigos, lo mejor es seleccionar ADULTO o MENOR SIN IDENTIFICACION, según corresponda.
- Igualmente en al usar el número de los PERMISOS DE PROTECCION TEMPORAL (PEP), se debe registrar el número que está en la parte superior del documento (sombreado en negro). Sugerencia de Migración Colombia y Nueva EPS.
- Se realizó la primera sesión de la capacitación de certificación de causas de la defunción con el Médico Epidemiólogo del DANE y se pudo apreciar ingresos y salidas constantes de la misma y revisado el listado de asistencia, se encuentra que solo 11 médicos se registraron, estos son:
LUIS FERNANDO VESCANCE GONZÁLEZ, MÉDICO GENERAL HOSPITAL SAN VICENTE
YENNIFER FUENTES CAICEDO, MÉDICO GENERAL HOSPITAL SAN VICENTE
JUAN CARLOS CORREDOR GAITAN, MÉDICO GENERAL HOSPITAL SAN VICENTE
MARIA GISELLE RODRIGUEZ QUENZA, COORDINADOR MÉDICO ASISTENCIAL HOSPITAL SAN VICENTE
WLADIMIR FORERO COBOS, COORDINADOR MÉDICO HOSPITAL SAN LORENZO
GINNA PAOLA GALVIS PRADA, MÉDICO GENERAL HOSPITAL SAN RICARDO PAMPURI
ARNOL CASTILLO DESPAIGNE, MÉDICO GENERAL HOSPITAL SAN JUAN DE PUERTO RONDÓN
CARLOS ANDRES AREVALO FEO, MÉDICO SSO PUERTO RONDÓN
FLOR AIDÉ MARTÍNEZ CHAVARRO, MÉDICO HOSPITAL DEL SARARE
JAIME ALBERTO NAVAS PINZON, MÉDICO GENERAL HOSPITAL DEL SARARE
NATALIA EMMA CONSUELO VAGEON VEGA, MÉDICO SSO TAME

La próxima sesión será el martes 29 de marzo a las 03:00 p.m.



2.4.Participación mesa PAI Nacional

Fecha: 04-04-2022 Lugar de la Reunión: Mediante Plataforma Meet Link meet.google.com/grh-bdej-yww Objetivo de la Reunión: Realizar la mesa número 60 de coordinación permanente de la vacunación contra el COVID-19 del departamento de Arauca de la vigencia 2022.

2.5Mesa Teritorial

El día 28 de abril del 2022, se da inicio a la Mesa territorial de salud, liderada por la oficina de Promoción Social de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca y con presencia de las diferentes áreas de la entidad, los municipios,

“CONSTRUYENDO FUTURO”
VIGILADO POR LA SUPERSALUD
Calle 20 N° 20 – 31/43 Telefax: 8857929 teléfonos 8857930

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

organizaciones internacionales, Organizaciones no Gubernamentales y entidades de interés en el tema de población migrante. El líder del área de promoción social Cristian Arenas Santana, da apertura a la mesa socializando la agenda del día y poniéndola a consideración de los participantes. Posteriormente se realiza la presentación de los asistentes y verificación de quorum y se procede a la intervención de la profesional de apoyo de promoción social, Andrea Tatiana Parales Uribe, la cual da a conocer la infografía en relación a los eventos de interés en salud pública, hechos vitales y atenciones a personas provenientes de Venezuela semana epidemiológica 12 de 2022: Los eventos notificados de interés en salud pública de la población migrante arrojó que en la a semana epidemiológica #12 del 2021-2022 se evidencia que en el 2022 hubo una disminución de eventos notificados comparado con el 2021, a la misma época de notificación terminamos con 401 y para el 2022 con 421. Podemos evidenciar que para el tercer periodo epidemiológico del año 2022 sigue en aumento el evento en interés en salud pública, ira por virus nuevo, seguido por violencia de género, sífilis congénita, sífilis gestacional y accidente ofídico. En cuanto a ira por virus nuevo se ve reflejado en lo corrido del año 209 notificaciones, violencia de genero nos notifican 63 casos en lo corrido del año siendo el sexo femenino las más afectadas con un porcentaje de 58.4%; en cuanto a nacimientos y defunciones se muestra que se han presentado 463 nacimientos siendo Arauca el municipio con más nacimientos seguidos de Saravena en la cual han nacido 233 niñas y 230 niños; las defunciones que se han venido presentado han sido 87 de las cuales fueron 31 fetales y 56 no. En lo relacionado con pacientes COVID positivo a corte 7 Marzo se realiza reporte de 693 casos las cuales se encuentran activos 6, 28 paciente fallecido y 658 recuperados. Las atenciones realizadas en el mes de febrero con relación a RIPS se han reportado 808 consultas de las cuales 241 asistieron por el servicio de urgencias y 549 requirieron hospitalización. En relación al programa ampliado de inmunización se han aplicado 1510 dosis a 4153 personas migrantes, la población que más ha sido beneficiada con este servicio han sido los niños y niñas, seguido de adultos y las gestantes.

La referente de vigilancia en salud pública, indica que el monitoreo de alerta de brotes y emergencia se hace a diario, se crea un grupo para comunicar en el tiempo real lo que está pasando para las salas de análisis de riesgo e informar a los cooperantes. Barreras para la atención en el tratamiento de la Sífilis, OIM Y Hospital San Vicente.

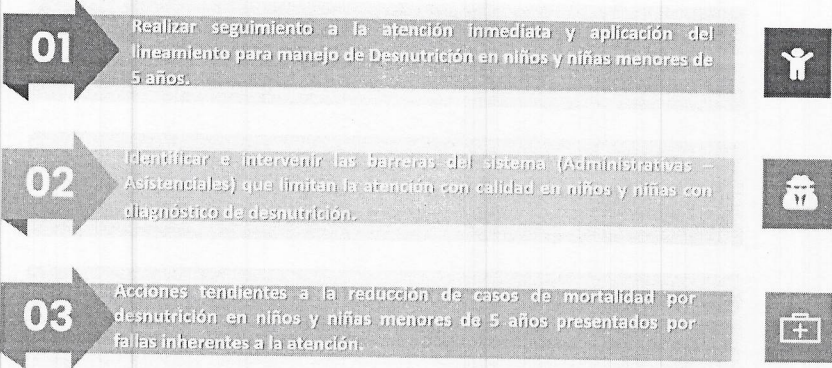
2.6Vigilancia Nutricional

Miercoles 6 de Abril de 2022 https://teams.microsoft.com/l/meetupjoin/19%3ameeting_ODNhOGE3ZGYtNDdjYS00NmZmLTgyZGIYVWJmGI3NDcxYmNk%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%2217c40c51-b1df-4e25-8cd6-9d0d26788300%22%2c%22Oid%22%3a%2280257e7f-e119-4210-8adcefdce344d74c%22%7d

Asunto: Convocatoria Reunión implementación estrategia de seguimiento a niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico de desnutrición. Respetado Doctor De la Hoz: La Superintendencia Nacional de Salud implemento la "Estrategia de Seguimiento a casos de niñas y niños menores de 5 años con diagnóstico de desnutrición", la cual tiene como objeto: 1. Realizar seguimiento a la atención inmediata y aplicación del lineamiento para manejo de Desnutrición en niños y niñas menores de 5 años. 2. Identificar e intervenir las barreras del sistema (Administrativas – Asistenciales) que limitan la atención con calidad en niños y niñas con diagnóstico de desnutrición. 3. Acciones tendientes a la reducción de casos de mortalidad por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años presentados por fallas inherentes a la atención.

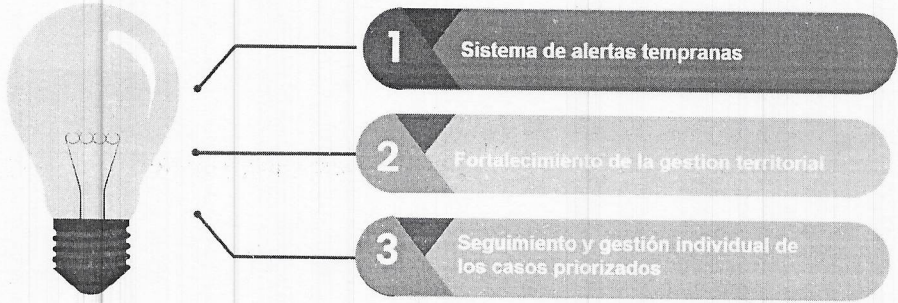
	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	AREA DE SALUD PUBLICA	CÓDIGO:GTH-F03
	INFORME DE ACTIVIDADES	VERSION: 0-2017
		TRD:102-14.4

01. Objetivos



Supersalud

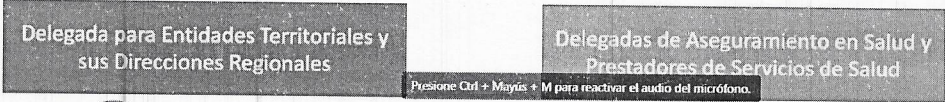
02. Pilares de la estrategia



Desenlace fatal por atenciones inherentes , cada uno de los niños se les haya iniciado

02. Fortalecimiento de la gestión territorial

- ✓ Liderar estrategias de **articulación** entre las Entidades Territoriales, Aseguradores y Prestadores de Servicios de Salud para la identificación y atención efectiva de los niños y niñas con desnutrición.
- ✓ **Seguimiento, análisis y gestión** de los casos en los territorios.
- ✓ Establecimiento **Sistema de Alertas Tempranas** con enfoque territorial.
- ✓ Acciones de **Inspección y Vigilancia** a los aseguradores y prestadores de servicios de salud.



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

03. Resultados esperados

- 1 Gestión oportuna para la atención de los menores diagnosticado con DNT aguda sea atendido de manera inmediata (priorizados).
- 2 Cumplimiento de ET, EAPB e IPS en la aplicación lineamientos manejo de desnutrición en niños y niñas menores de 5 años con DNT aguda.
- 3 Acciones de control ante el incumplimientos identificados en el proceso.

03. Resultados esperados

- 1 Gestión oportuna para la atención de los menores diagnosticado con DNT aguda sea atendido de manera inmediata (priorizados).
- 2 Cumplimiento de ET, EAPB e IPS en la aplicación lineamientos manejo de desnutrición en niños y niñas menores de 5 años con DNT aguda.
- 3 Acciones de control ante el incumplimientos identificados en el proceso.

02. Seguimiento individual de casos

- ✓ Seguimiento y gestión de los casos priorizados a través del Sistema de Alertas Tempranas por alto riesgo de mortalidad con el fin de asegurar el acceso oportuno y continuo a la atención en salud.
- ✓ Evaluación en el cumplimiento de lineamiento para manejo de DNT en los niños y niñas con desnutrición con los aseguradores y prestadores de servicios de salud.

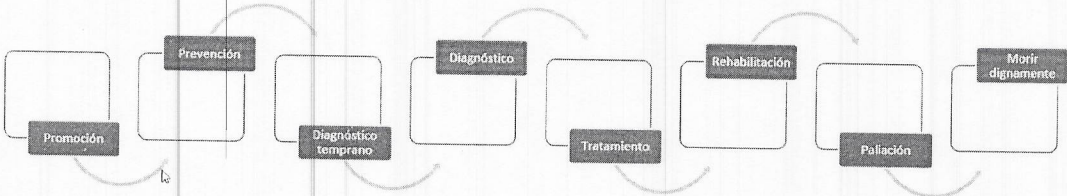
Delegada para la Protección al Usuario
Delegada para Entidades Territoriales y sus
Direcciones Regionales.

Entidades Territoriales Departamentales
y Distritales

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

- 2.7 Plan de cenal
- sesión de trabajo del comité gestor del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031.
- Queremos proponerles reunimos el día viernes 08 de abril 8:00 a 9:30 pm vía teams para desarrollar la siguiente agenda de trabajo:
1. Consulta
 2. Mesas de acuerdos actores sectoriales e intersectoriales
 2. Otros y varios.

Atención integral en salud

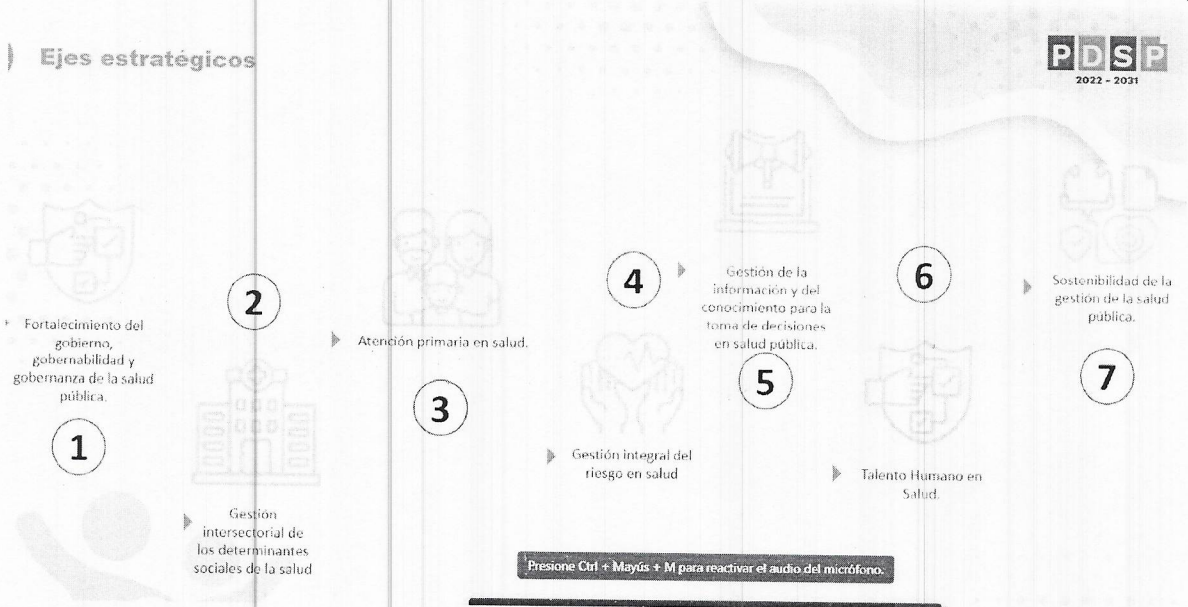


Prevención a lo largo de los momentos del curso de vida y enfoque diferencial

Modelo integral de atención orientado a la APS

Sistema de gestión Presione Ctrl + Mayús + M para reactivar el audio del micrófono. ca

Ejes estratégicos



PDSP 2022 - 2031

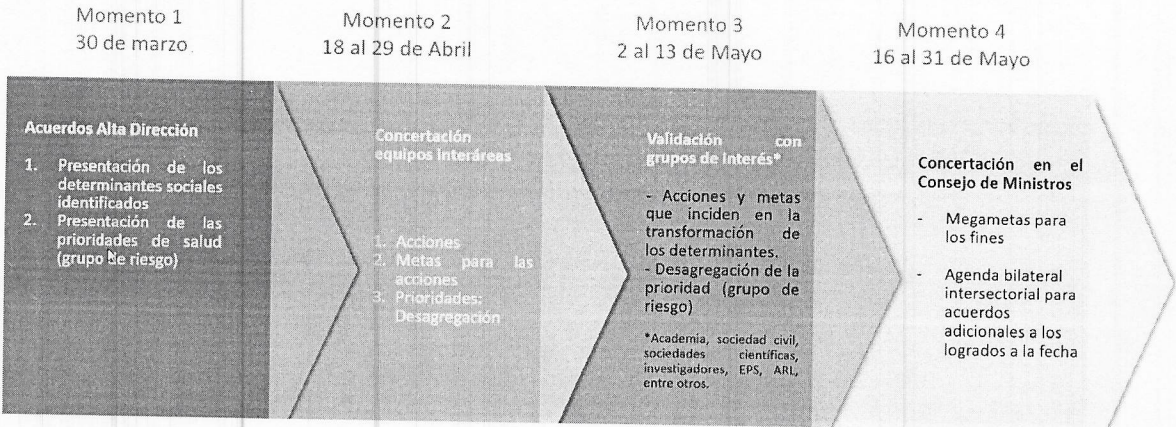
- Fortalecimiento del gobierno, gobernabilidad y gobernanza de la salud pública.
- Gestión intersectorial de los determinantes sociales de la salud
- Atención primaria en salud.
- Gestión integral del riesgo en salud
- Gestión de la información y del conocimiento para la toma de decisiones en salud pública.
- Talento Humano en Salud.
- Sostenibilidad de la gestión de la salud pública.

Presione Ctrl + Mayús + M para reactivar el audio del micrófono.

“CONSTRUYENDO FUTURO”
VIGILADO POR LA SUPERSALUD
Calle 20 N° 20 – 31/43 Telefax: 8857929 teléfonos 8857930

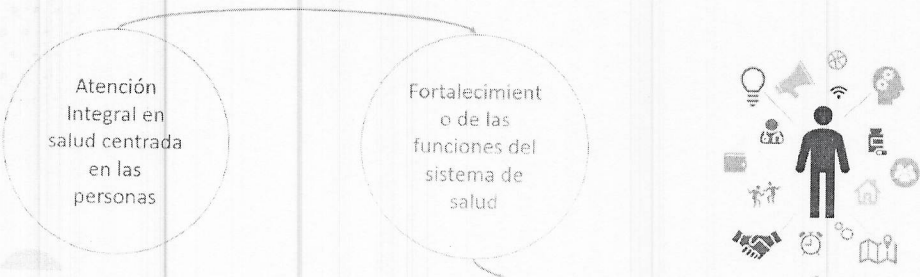
	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:GTH-F03
	AREA DE SALUD PUBLICA	VERSION: 0-2017
	INFORME DE ACTIVIDADES	TRD:102-14.4

Plan de trabajo

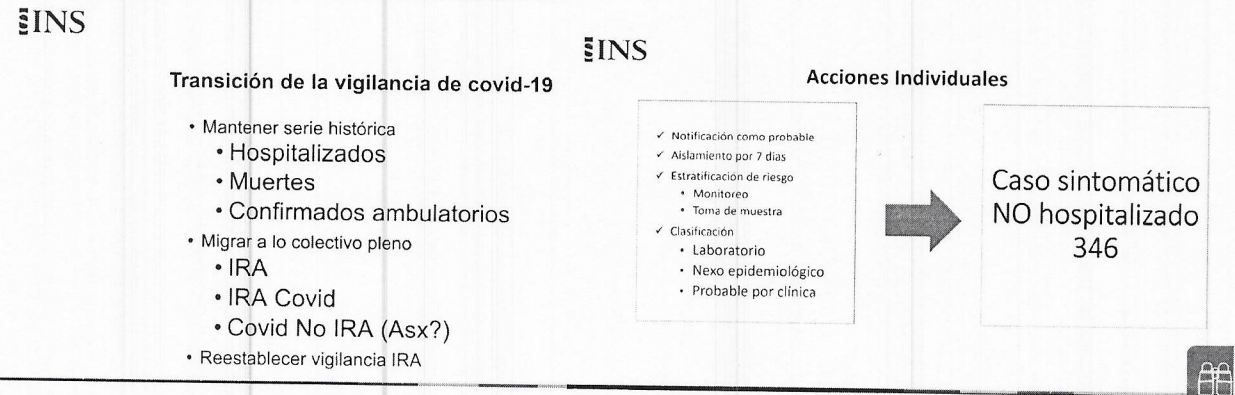
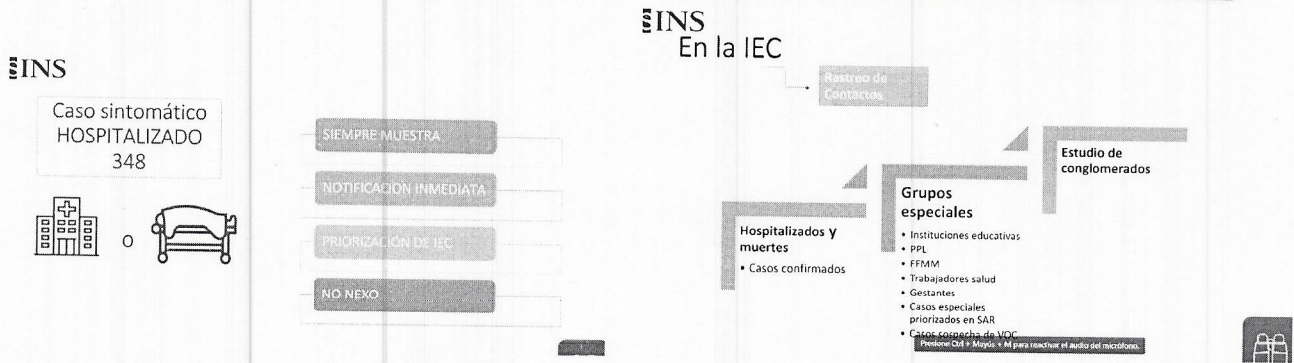


Atención integral en salud

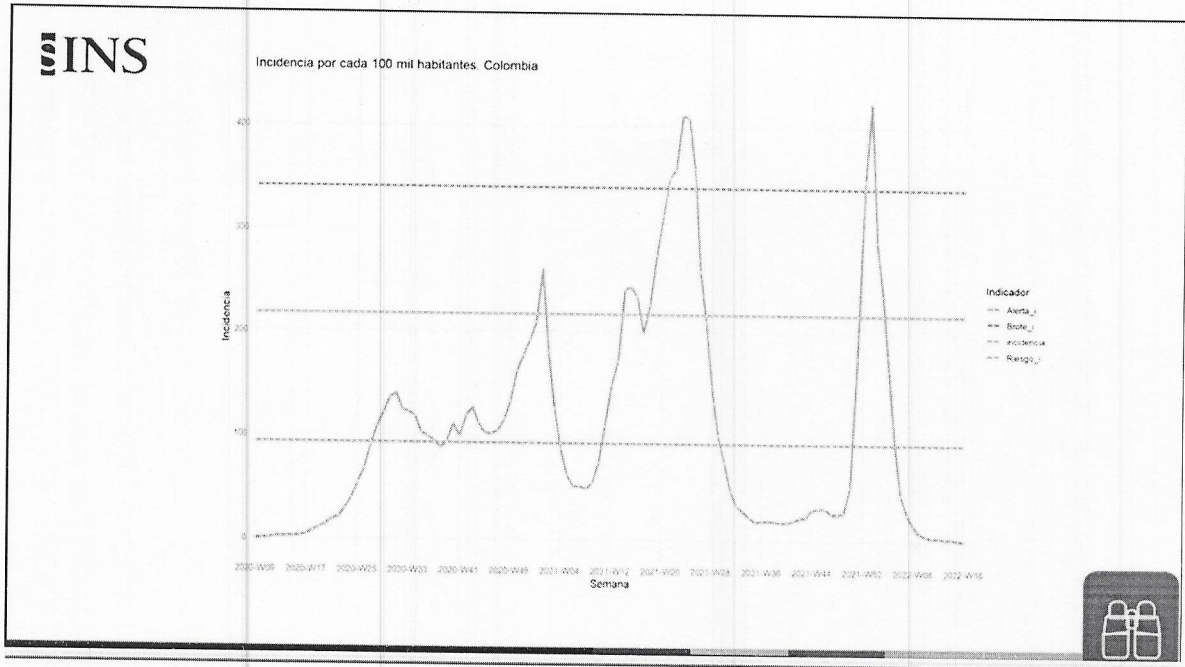
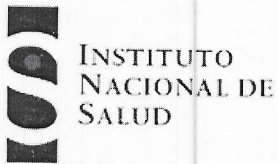
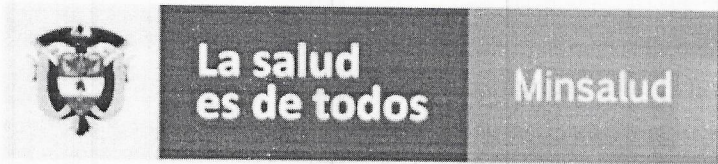
PDSP
2022 - 2031



2.8 Reunion nacional INS con los avances de IRA COVID19



	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



FORMULARIO DE ASISTENCIA

Novedades_reportes_COVID-19

Nombre:	YUDI ANDREA GONZALEZ DINAS
Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA
Entidad o area (INS):	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA
Telefono:	3213945314
Correo:	vsp@unisaludarauca.gov.co
Reunion:	Novedades_reportes_COVID-19
Fecha:	28/04/2022
Responsable:	CAROLINA_CUERVO

Enviar Asistencia

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

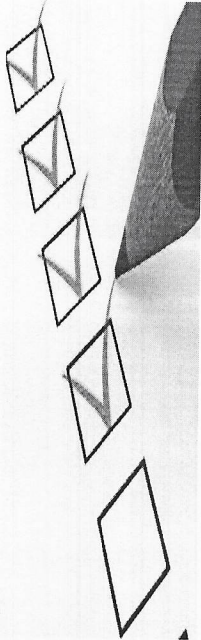


Estrategias de respuesta e investigación epidemiológica de campo en presentación de Conglomerados

La entidad territorial en conjunto con las instituciones responsables debe realizar la búsqueda activa, y las acciones deben estar orientadas principalmente a:

1. Identificar sintomáticos respiratorios
2. Identificar casos confirmados de COVID-19
3. Identificar y proteger a los contactos
4. Interrumpir la cadena de transmisión
5. Identificar e intervenir factores de riesgo
6. Garantizar toma de muestras según necesidad.
7. Identificar susceptibles de vacunación con su respectiva canalización
8. Brindar educación en salud

Presione Ctrl + Mayús + M para reactivar el audio del micrófono.



Objetivos específicos

- 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.

3 .Equipos funcionales de la entidad territorial en salud

Equipos funcionales

El Equipos funcionales de Salud Pública tiene el objetivo revisar los eventos de salud pública presentados durante la semana anterior y las situaciones encontrados en los municipios, UPGD y EPS, así como la coordinación interinstitucional de las acciones en cada uno de los programas de la UAESA para generar estrategias el cual se estableció desde el inicio de la pandemia, por parte de la profesional especializada

O marca el: (US) +1 304-833-9110 PIN: 680 448 652#

FECHA DE REALIZACIÓN:

Invitación al Equipo funcional, para el día Lunes, 04 de Abril de 2022 a las 8:00 am, a través del siguiente link <https://meet.google.com/dbt-bwao-ogy>

Invitación al Equipo funcional, para el día Lunes, 11 de Abril de 2022 a las 8:00 am, a través del siguiente link <https://meet.google.com/xua-xbwn-cdk>

Invitación al Equipo funcional, para el día Lunes, 18 de Abril de 2022 a las 8:00 am, a través del siguiente link <https://meet.google.com/fhm-vuyt-cha>

invitación al Equipo funcional, para el día Lunes, 25 de Abril de 2022 a las 8:00 am, a través del siguiente link <https://meet.google.com/jgu-jsbh-ddd>

invitación al Equipo funcional, para el día Lunes, 2 de Mayo de 2022 a las 8:00 am, a través del siguiente link <https://meet.google.com/xqm-ftgf-hhk>

RESULTADOS OBTENIDOS:

04 de abril de 2022

- Se realiza revisión del boletín epidemiológico nacional semanal donde se hace un análisis en el tablero de mando de los eventos de interés en salud pública que se encuentran en incremento y de esta forma articular acciones inmediatas que logren dar respuesta donde se evidencia los programas en alertas tuberculosis, sífilis gestacional y sífilis congénita.
- Notificaciones de inmediato y superinmediata a semana 17 de 2021

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

- ▮ Se realiza la lectura de la Alertas por parte del CNE más importantes para que cada programa tenga conocimiento de la actualidad nacional e internacional referente al comportamiento de los EISP para así estar preparados y lograr acciones oportunas
 - ▮ Se socializa el comportamiento del COVID-19 en el departamento, evidenciándose una notable disminución en el contagio de la población para este evento.
 - ▮ Se socializo la situación actual del departamento de Arauca en vacunación COVID-19; a 2 de abril de 2022, de dosis aplicadas y porcentaje de cumplimiento
 - ▮ **CRUE:** reporta que el ESE hospital Vicente y el ESE hospital del Sarare reportan 0% de ocupación UCI.
 - ▮ **Vigilancia en Salud Publica:** informo que la Supersalud hará requerimientos a la UAESA por alertas en la notificación de casos de desnutrición, sífilis congénita y Tuberculosis, en este sentido se recomienda a cada uno de los programas mantener activa la vigilancia para este evento y llevar a cabo las acciones colectivas para estos eventos.
- La profesional referente del SAT socializo el incremento de los eventos a semana 12 según el tablero de mando nacional para que cada programa tenga presente las alertas presentadas y lleven a cabo de forma oportuna las acciones de control. Por otra parte, desde esta área se socializo el boletín epidemiológico departamental numero 11 donde se priorizo el evento de tuberculosis.
- El referente informo que el municipio de Cravo Norte manifiesta las dificultades en el cargue de información a sismuestras, lo que le terraza las acciones de vigilancia en salud pública, es importante que las alcaldías le hagan seguimiento a su base de Sivigila y de sismuestras con el fin de verificar los casos y dar cumplimiento oportuno a las acciones de vigilancia en salud pública para el evento de COVID -19.
- ▮ **Unidad de Análisis:** Su referente respecto a la muertes materna se realiza aclaración de caso notificado en la semana 12 por el municipio de Saravena, se relaciona que dicho caso se garantiza por parte de la UNM y UPGD que se notifique al SIVIGILA y al SVEMMBW, dado que este caso corresponde a muerte materna tardía con residencia en el municipio de Tame, la cual es sujeta a unidad de análisis pero si para unidad de análisis exprés para la clasificación del caso realizada la semana anterior al tener sintomatología respiratoria, no obstante se brinda información del incremento de mortalidades materna con respecto a los años anteriores, relacionado con el aumento de las MME, siendo estas muertes materna tardías. Para lo cual se hace un llamado a cumplir con el seguimiento a los 42 días y tres meses por parte de las EAPB Y ENTIDADES MUNICIPALES de estas maternas. A su vez se hace un llamado a cumplir con el desarrollo de las unidades de análisis de la muerte perinatal verificando la clasificación del caso con respecto a la cadena fisiopatológica que condujo a la muerte de perinatal / neonatal tenido en cuenta el estado de la madre, si en dado caso no cuentan con las capacidades o presentan algún inconveniente para realizar estas las acciones de VSP, se informe por parte de la entidad departamental para que este las desarrolle, dado a que el desarrollo de este depende los indicadores establecido por los lineamientos de VSP para 2022.
 - ▮ **Programa de Inmunoprevenibles:** Su referente informo sobre la estadística de la notificación de los casos para el evento de Hepatitis A hasta semana 12 – 2022 solo se tiene notificación de un caso correspondiente al municipio de Saravena siendo este el primer caso del año en curso, les recordó la circular 004-2022 con referencia al cronograma del monitoreo rápido de cobertura de vacunación de trazadores para el año 2022, el cual se encuentra a cargo de los municipios. Se debe continuar realizando la intensificación de vigilancia para los eventos inmunoprevenibles lo que ha permitido la notificación oportuna de los eventos y el adecuado control de brotes.
 - ▮ **Programa de Nutrición:** Desde el programa de nutrición se vienen adelantando acciones de retroalimentación a los ajustes de casos del evento bajo peso al nacer a término con el fin de que se tenga una concordancia del 100% entre RUAF y sivigila. Se ha venido enviando correos a los municipios, recibiendo respuesta de algunos. Se solicita que se trabaje con las UPGD para la realización completa de los ajustes. Se recordó a las ET municipales las responsabilidades en el cumplimiento de la resolución 2350 en la cual se establece el lineamiento de atención a la desnutrición enmarcada en el seguimiento y cumplimiento a las acciones oportunas por parte de las EPS e IPS.
 - ▮ **Laboratorio de Salud Pública:** Desde el programa de nutrición se vienen adelantando acciones de retroalimentación a los ajustes de casos del evento bajo peso al nacer a término con el fin de que se tenga una concordancia del 100% entre RUAF y Sivigila. Se ha venido enviando correos a los municipios, recibiendo respuesta de algunos. Se solicita que se trabaje con las UPGD para la realización completa de los ajustes.
 - ▮ **Salud Ambiental:** Desde este programa se socializo el Boletín Clima y Salud N. 093 Probable la continuidad en ocurrencia de lluvias en sectores del centro y norte de las regiones Pacífica y Andina, así como en zonas dispersas del centro y sur del Caribe, centro y norte de la Orinoquia y Oriente Amazonia. Amenaza de deslizamiento de tierra

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

municipios de Tame y Fortul. Amenaza incendio en municipios de Puerto Rondón y Saravena. Se revisan el Análisis del Boletín Clima y Salud.

Resultado:

- ▯ Socialización de la notificación de EISP con corte a semana 13 y acciones de respuesta a estos eventos.
- ▯ Verificación de acciones realizadas en respuesta a los EISP notificados la semana inmediatamente anterior.

Compromisos:

- ▯ Cada programa debe realizar y socializar las acciones de respuesta de acuerdo a los eventos notificados de forma inmediata y super inmediata al SIVIGILA.
- ▯ Presencia de las ET municipales, con el fin de socializar las acciones de respuesta y control ante la presencia de EISP.
- ▯ El municipio de Saravena debe realizar una adecuada investigación de campo para establecer la procedencia de la mortalidad materna notificada.

▯ 11 de Abril de 2022

- ▯ Se realiza revisión del boletín epidemiológico nacional semanal donde se hace un análisis en el tablero de mando de los eventos de interés en salud pública que se encuentran en incremento y de esta forma articular acciones inmediatas que logren dar respuesta donde se evidencia los programas en alertas tuberculosis, sífilis gestacional y sífilis congénita.
- ▯ Notificaciones de inmediato y superinmediata a semana 14 de 2021
- ▯ Se realiza la lectura de la Alertas por parte del CNE más importantes para que cada programa tenga conocimiento de la actualidad nacional e internacional referente al comportamiento de los EISP para así estar preparados y lograr acciones oportunas
- ▯ Se socializa el comportamiento del COVID-19 en el departamento, evidenciándose una notable disminución en el contagio de la población para este evento.
- ▯ Se socializo la situación actual del departamento de Arauca en vacunación COVID-19; a 2 de abril de 2022, de dosis aplicadas y porcentaje de cumplimiento
- ▯ **Vigilancia en Salud Publica:** La epidemióloga recomendó mantener la vigilancia durante la semana santa, para identificar oportunamente los EISP y de esta forma dar respuesta. También se recalcó que durante el fin de semana se presentaron varias muertes, están fueron violentar y por accidente de tránsito. En cuanto el consumo del sildenafil en menores de edad en el departamento de Arauca, se está compartiendo a través de la Red Sivigila la información con respecto a este tema y las alertas generadas con el fin de mantener una estricta vigilancia.
- ▯ **Programa de Inmunoprevenibles:** Su referente informo que el día 6 de abril se recibe notificación de un caso de sarampión con residencia del municipio de Saravena notificado por la UPGD del hospital del Sarare se trata de un menor de 4 años afiliada Coosalud que presentó fiebre y ras se realiza SAR Departamental el día 6 de abril la menor cuenta con la dosis del año de triple Viral y la dosis adicional las acciones colectivas las realiza oportunamente del municipio de Saravena. Hasta semana 13 - 2022 se han notificado un caso de hepatitis A. El día 6 de abril se recibe notificación por retroalimentación de un caso de SRC con residencia del municipio de Arauquita notificado por la Bogotá se trata de un menor de 3 días de nacida afiliada Coosalud que nace el 3 de abril en el hospital san lorenzo de Arauquita este mismo día es remitida al hospital del Sarare y el 5 de abril es remitida a Bogotá al detectarse un quiste en la columna vertebral se realiza SAR Departamental el día 6 de abril la menor aun no cuenta con vacunación las acciones colectivas las realiza oportunamente el municipio de Arauquita, mediante comunicación telefónica con la madre de la menor recién nacida se establece que la residencia es de la victoria Venezuela por lo que es imposible realiza BAC monitoreo rápido de cobertura de vacunación y barrido para este evento.
- ▯ **Programa de Nutrición:** Desde el programa de nutrición se vienen compartiendo a los municipios la información de los casos captados a través del SISBAN para notificación al SIVIGILA por parte de las UPGD. También se está articulando con las EPS las acciones de los casos notificados para dar respuesta oportuna. Se recomendó a los municipios hacer eco en las UPGD para poder hacer los ajustes al INS de los casos en los cuales se han encontrado inconsistencias. El HSVA se cuenta con el tratamiento para los casos de desnutrición.
- ▯ **Salud Ambiental:** El referente informo que para dar respuesta a un requerimiento de la defensoría del pueblo, donde solicita llevar a cabo una vigilancia sobre las condiciones en las que se encuentra la población privada de la libertad

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

recluida en la estación de policía del municipio de Arauca, el 12 de abril se hará una visita articulada con los programas de ETV y Zoonosis para verificar las condiciones sanitarias del centro de reclusión para lo cual el día de hoy se hará la solicitud de aceptación de la visita. También se hizo intervención en el Pozo de las Babas donde se encuentra albergada la comunidad indígena Jivi desplazada del estado apure Venezuela con el fin de hacer la caracterización sanitaria de esta población. Se revisan el Análisis del Boletín Clima y Salud.

▮ **Municipio Saravena:** Su referente informo que el caso de IRAG inusitado corresponde a un militar al cual se le descarto COVID-19 y sus acciones las lleva a cabo sanidad militar.

Resultado:

- ▮ Socialización de la notificación de EISP con corte a semana 10 y acciones de respuesta a estos eventos.
- ▮ Verificación de acciones realizadas en respuesta a los EISP notificados la semana inmediatamente anterior.

Compromisos:

- ▮ Cada programa debe realizar y socializar las acciones de respuesta de acuerdo con los eventos notificados de forma inmediata y superinmediata al SIVIGILA.
- ▮ Cada municipio Debra socializar la respuesta ante los EISP que se hallan presentado la semana inmediatamente anterior.
- ▮ El municipio de Saravena debe realizar una adecuada investigación de campo para establecer la procedencia de la mortalidad materna notificada.

▮ **18 de Abril de 2022**

- ▮ Se realiza revisión del boletín epidemiológico nacional semanal donde se hace un análisis en el tablero de mando de los eventos de interés en salud pública que se encuentran en incremento y de esta forma articular acciones inmediatas que logren dar respuesta donde se evidencia los programas en alertas tuberculosis, sífilis gestacional y sífilis congénita.
- ▮ Notificaciones de inmediato y superinmediata a semana 15 de 2021
- ▮ Se realiza la lectura de la Alertas por parte del CNE más importantes para que cada programa tenga conocimiento de la actualidad nacional e internacional referente al comportamiento de los EISP para así estar preparados y lograr acciones oportunas
- ▮ Se socializa el comportamiento del COVID-19 en el departamento, evidenciándose una notable disminución en el contagio de la población para este evento.
- ▮ Se socializo la situación actual del departamento de Arauca en vacunación COVID-19; a 2 de abril de 2022, de dosis aplicadas y porcentaje de cumplimiento
- ▮ **Vigilancia en Salud Publica:** La epidemióloga solicito los soportes de los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria-COVECOM realizados mensualmente por cada ET. Por otra parte, se informó sobre reunión para tratar el comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda en el departamento de Arauca.
- ▮ **Programa de Inmunoprevenibles:** Su referente recordó sobre la realización del Monitorio Rápido de cobertura de Vacunación de trazadores con el fin de culminar los procesos de contratación a tiempo para esta actividad que se encuentra estipulada en los lineamientos PAI 2022 en el ítem 7.10. VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - EVENTOS INMUNOPREVENIBLES numeral 5. Para el mes de mayo 2022. Bajo Circular 004-2022 se encuentra emitido el cronograma por municipio estar atentos al correo solicitando el respectivo plan de trabajo para esta actividad, que estará acompañado de formatos de recolección de muestra y bases de datos a digitar al igual que los lineamientos que a la fecha no se han modificado. Se debe realizar verificación sobre cuáles municipios del departamento de Arauca realizarán monitoreo adicional para Sarampión Rubéola, esto depende de que cumplan con el 95% en general en el municipio y en cada una de las edades simples también por encima del 95%.
- ▮ **Programa de Nutrición:** Desde el programa de nutrición se recordó a las ET municipales realizar los ajustes con sus UPGD de los eventos 103 y 110.
- ▮ **ET Arauca:** En cuanto al aumento de casos de desnutrición en menores de 5 años, se debe a la realización articulada de asistencias técnicas a las IPS y EPS con el fin de verificar si se cumple con la definición de caso; en este sentido se pudo constatar que varios casos cumplen por lo que fueron notificados al SIVIGILA. En cuanto a la

	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

morbilidad materna extrema se está haciendo seguimiento a aquellos casos que no cuentan con afiliación al sistema de salud, los que cuentan con afiliación son remitidos a las EPAB para respectiva atención y seguimiento. Para dengue grave, se está haciendo seguimiento al caso notificado sin que se presenten cambios en el caso; durante el COVE municipal se solicitó a las IPS capacitar al personal médico en la identificación de síntomas ya que estos son similares a otros eventos respiratorios. Para los casos de violencia de genero se articuló con ICBF y comisaria de familia municipal, e está a la espera de que el programa de salud mental de la UAESA programe asistencia técnica para complementar las acciones.

▣ **ET Saravena:** Ante los casos de morbilidad materna extrema notificados uno corresponde al municipio de Saravena el cual corresponde a una mujer migrante que fue atendida en el hospital del sarare, requirió transfusión sanguínea y luego de su estabilización se le practico ligadura de trompas con su pleno consentimiento ya que cuenta con 4 hijos; el segundo caso es de procedencia del municipio de Arauquita quien deberá realizar las acciones de control y respuesta. Menor de 4 años notificada para sarampión por presentar brote corporal y fiebre, la menor cuenta con su esquema de vacunación completo, se realizaron las acciones colectivas y se está a la espera del resultado de laboratorio para descartar o confirmar el evento.

▣ **Salud Ambiental:** Se revisan el Análisis del Boletín Clima y Salud.

Resultado:

- ▣ Socialización de la notificación de EISP con corte a semana 15 y acciones de respuesta a estos eventos.
- ▣ Verificación de acciones realizadas en respuesta a los EISP notificados la semana inmediatamente anterior.

Compromisos:

- ▣ Cada programa debe realizar y socializar las acciones de respuesta de acuerdo a los eventos notificados de forma inmediata y super inmediata al SIVIGILA.
- ▣ Presencia de las ET municipales, con el fin de socializar las acciones de respuesta y control ante la presencia de EISP.
- ▣ Cada municipio debe socializar la respuesta ante los EISP que se hallan presentado la semana inmediatamente anterior.
- ▣ Las ET municipales realizar los ajustes con sus UPGD de los eventos 103 y 110.
- ▣ Las ET municipales enviaran los soportes de los COVECOM realizados mensualmente.

▣ **25 de abril de 2022**

▣ Se realiza revisión del boletín epidemiológico nacional semanal donde se hace un análisis en el tablero de mando de los eventos de interés en salud pública que se encuentran en incremento y de esta forma articular acciones inmediatas que logren dar respuesta donde se evidencia los programas en alertas tuberculosis, sífilis gestacional y sífilis congénita.

▣ Notificaciones de inmediato y superinmediata a semana 16 de 2021

Municipio Saravena: Ante los casos de morbilidad materna extrema notificados uno corresponde a una mujer migrante del Nula estado apure Venezuela con la cual no se lograda comunicación a pesar de la búsqueda. En cuanto a 1 caso de desnutrición se está haciendo el seguimiento al caso para el cual están pendientes consultas y suministro de medicamentos. Para el caso de violencia de genero se logro evidenciar que 5 de ellos son niños en abandono que pertenecen a comunidad indígena, 1 caso de acceso carnal para el cual se está articulando atención a través del centro de escucha al igual que un caso de violencia física para su respectiva atención por psicología; para el caso de sanidad militar no se ha obtenido respuesta por parte de esta entidad.

Municipio Arauca: Se hace correlación de casos con las EAPB para verificar la concordancia de estos. En cuanto a los casos de morbilidad materna extrema en población migrante que no cuentan con afiliación al SS el municipio está haciendo los seguimientos para ver cuál es el comportamiento en salud de estos casos. Para los casos con afiliación se está articulando con las EPS a través de los formatos correspondientes; los cuales se están enviando a el área de salud sexual y reproductiva de la UAESA. Con respecto a las violencias de genero las acciones son articuladas entre la comisaria de familia y el ICBF para que sean estas entidades las que aborden los casos según las orientaciones.

▣ Se realiza la lectura de la Alertas por parte del CNE más importantes para que cada programa tenga conocimiento de la actualidad nacional e internacional referente al comportamiento de los EISP para así estar preparados y lograr acciones oportunas

	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

- ▯ Se socializa el comportamiento del COVID-19 en el departamento, evidenciándose una notable disminución en el contagio de la población para este evento.
- ▯ Se socializo la situación actual del departamento de Arauca en vacunación COVID-19; a 2 de abril de 2022, de dosis aplicadas y porcentaje de cumplimiento
- ▯ **Vigilancia en Salud Publica:** La coordinadora del SAT informo que el reposte del COVID-19 es decir, la infografía y boletín informativo del departamento serán publicados los días lunes con el consolidado de casos de la semana inmediatamente anterior según las directrices del ministerio de salud y protección social.
- ▯ **Programa de Inmunoprevenibles:** Desde el área de inmunoprevenibles hasta semana 15 -2022 no se han notificados nuevos casos de hepatitis A, el día 23 de abril llega ALERTA HEPATITIS AGUDA Y GRAVE DE ORIGEN DESCONOCIDO EN NIÑOS – MÚLTIPLES PAÍSES- OMS. ABRIL 23 DE 2022. Hasta el 21 de abril de 2022, se han notificado al menos 169 casos de hepatitis aguda de origen desconocido en 11 países de la región de Europa y un país de la región de las Américas. Se han notificado casos en el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte (Reino Unido) (114), España (13), Israel (12), Estados Unidos de América (9), Dinamarca (6), Irlanda (< 5), Países Bajos (4), Italia (4), Noruega (2), Francia (2), Rumanía (1) y Bélgica (1). Los casos tienen entre 1 mes y 16 años. Diecisiete niños (aproximadamente el 10%) han requerido trasplante hepático; se ha informado al menos una muerte. Evaluación del riesgo: aunque se ha identificado adenovirus en al menos 74 casos y es una de las hipótesis, esta no explica la severidad del cuadro clínico. Factores como: aumento de susceptibilidad en niños posterior a una baja circulación de adenovirus durante la pandemia, un posible nuevo coronavirus, así como la infección por SARS-CoV-2 requieren mayor investigación. El Instituto Nacional de Salud recomienda la intensificación de la detección y seguimiento a posibles casos a través de la notificación a “evento individual sin establecer” (cód: 900) Definición de caso probable: persona que presenta una hepatitis aguda (no hepA-E) con transaminasa sérica >500 UI/L (AST o ALT), que tiene 16 años o menos, desde el 1 de enero de 2021. Nexo epidemiológico: una persona que presenta una hepatitis aguda (no hepA-E) de cualquier edad que es un contacto cercano de un caso confirmado, desde el 1 de enero de 2021. Fuente. OMS. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/multi-country-acute-severe-hepatitis-of-unknown-origin-in-children>.
- Se invita a continuar con la intensificación de vigilancia bajo la circular 006-2020. Se recuerda la realización del MRCV en el departamento de Arauca. Respetuosamente Adjunto Circular 004-2022 PROGRAMACIÓN DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN DEL AÑO 2022 EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA. con el fin de que articulen actividades con PAI municipal. Se recuerda la solicitud del plan de trabajo para la realización del MRCV de trazadores en las fechas correspondientes para cada municipio con fecha límite 29/04/2022.

▯ **Salud Ambiental:**

Se revisan el Análisis del Boletín Clima y Salud.

Resultado:

- ▯ Socialización de la notificación de EISP con corte a semana 15 y acciones de respuesta a estos eventos.
- ▯ Verificación de acciones realizadas en respuesta a los EISP notificados la semana inmediatamente anterior.

Compromisos:

- ▯ Cada programa debe realizar y socializar las acciones de respuesta de acuerdo a los eventos notificados de forma inmediata y super inmediata al SIVIGILA.
- ▯ Presencia de las ET municipales, con el fin de socializar las acciones de respuesta y control ante la presencia de EISP.

▯ **02 de Mayo de 2022**

- ▯ Se realiza revisión del boletín epidemiológico nacional semanal donde se hace un análisis en el tablero de mando de los eventos de interés en salud pública que se encuentran en incremento y de esta forma articular acciones inmediatas que logren dar respuesta donde se evidencia los programas en alertas tuberculosis, sífilis gestacional y sífilis congénita.
- ▯ Notificaciones de inmediato y superinmediata a semana 17 de 2021

VSP Municipio Arauca: No dio respuesta de las acciones ante la notificación de EISP.

VSP municipio de Fortul: No dio respuesta de las acciones ante la notificación de un caso de accidente ofídico.

	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

VSP municipio Saravena: Su referente informo de la notificación de un caso de MME en una migrante que ante la verificación se logró establecer que solo contaba con un control prenatal, este caso consulto por sufrir desmayo, hipotensión y fiebre; se le brindo la atención pertinente, suministro de medicamentos y cita de control. Para la semana 16 se presentó un caso de negligencia y abandono al cual se le hace el seguimiento y se pudo establecer que esta sufre una caída de los brazos de su hermano razón por la cual consulta y es dado de alta sin afectación de gravedad. El caso está en seguimiento.

VSP Municipio Tame: Su referente informo que cada uno de los casos de desnutrición notificado es reportado a las EPS a través de la cual se realizan las acciones de respuesta y control a las cuales desde la ET municipal se le hace el respectivo seguimiento y cumplimiento. A los casos sin aseguramiento se hace la respectiva verificación de las circunstancias del caso con el fin de garantizarle el acceso a los servicios de salud.

▮ Se realiza la lectura de la Alertas por parte del CNE más importantes para que cada programa tenga conocimiento de la actualidad nacional e internacional referente al comportamiento de los EISP para así estar preparados y lograr acciones oportunas

▮ Se socializa el comportamiento del COVID-19 en el departamento, evidenciándose una notable disminución en el contagio de la población para este evento.

▮ Se socializo la situación actual del departamento de Arauca en vacunación COVID-19; a 2 de abril de 2022, de dosis aplicadas y porcentaje de cumplimiento

▮ **Vigilancia en Salud Publica:** La referente de IAAS realiza la lectura de la resolución 666 de 2022, se hace énfasis en la realización de los PMU. Se da a conocer las Indicaciones para la vigilancia en salud Publica enfermedad asociada al nuevo coronavirus 2019 El Lineamiento de Pruebas emitido por el MSPS, No cambia; la definición de casos de infección respiratoria aguda y la enfermedad asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19), No cambia; en pacientes ambulatorios sintomáticos se realiza la captación, se toma de muestras para SARS-CoV-2 de acuerdo a lineamiento de pruebas y notificación inmediata al sistema de vigilancia en salud pública - Sivigila en la ficha 346 solo a los casos Confirmados por laboratorio; en los pacientes hospitalizados por sintomatología respiratoria se debe realizar notificación al sistema de vigilancia de salud pública - SIVIGILA, en ficha 348 de manera inmediata, y garantizar toma de muestra para SARS-CoV-2 y Panel viral. Para los casos de mortalidad institucional y/o Domiciliaria, continua activo el protocolo de cadáveres, se debe realizar notificación al sistema de vigilancia de salud pública - SIVIGILA, en ficha 348, de manera inmediata, toma de muestra PCR, muestra sanguínea de cavidad cardiaca y Panel viral. Para los casos de mortalidad en menores de 5 años con sintomatología respiratoria, se debe realizar notificación al sistema de vigilancia de salud pública - SIVIGILA, en ficha 348, y ficha 591 de manera inmediata, garantizando la toma de muestra PCR, muestra sanguínea de cavidad cardiaca, Panel viral, muestras histopatológicas y hemocultivos. La IEC se realizan a todo caso notificados con ficha 348 hospitalizados y muertos, a los grupos priorizados (Instituciones educativas • PPL • FFMM • Trabajadores salud • Gestantes • Casos especiales priorizados en SAR • casos sospecha de VOC - Variantes de preocupación) y conglomerados. La Unidades de análisis exprés se continúan realizando en las poblaciones priorizadas (• Menores de años • Gestantes • Migrantes • Indígenas • Casos especiales priorizados en SAR cuando hay duda).

Se solicita a las Entidades municipales que en COVECOM del presente mes le socialicen a la población la ruta de cadáveres y fortalezcan la importancia de la no movilización de los cuerpos de la casa al hospital ya que la EPS debe garantizar el servicio en el domicilio.

▮ **Programa de Zoonosis:** Ante la notificación de un caso de accidente ofídico, su referente informo que este caso recibió el respectivo tratamiento; también resalto que el programa mantiene la vigilancia en las EPS en que cuenten con el stop de suero antiofídico para dar respuesta oportuna teniendo en cuenta que este salva vidas.

▮ **Laboratorio de Salud Pública Fronterizo:** Su referente informo que ante la alerta internacional por hepatitis aguda grave de origen desconocido en niños de múltiples países, se recomendó los equipos de VSP de las ET que ante un caso probable de este evento que tenga transaminasa sérica mayor a 500 unid/lt, menos de 16 años es la EPS quien hará el diagnostico diferencial con pruebas de hepatitis A,B,C, descartar citomegalovirus, descartar virus respiratorio, Covid-19, adenovirus y si tiene relación con patógenos gastrointestinales. Una vez hecho el diagnostico diferencial se toma muestra de suero, materia fecal y muestra respiratoria para envió inmediato en cadena de frio al LSPF; si el caso llega a morir es necesaria una resección hepática en formol al 10% temperatura ambiente y en solución salina al 0.9% a temperatura de refrigeración.

▮ **Programa Nutrición:** Se recordó que es deber de las ET hacer seguimiento a las EAPB en la realización de las acciones ante los indicadores que establece la resolución 2350 de 2020; cada municipio debe registrar el seguimiento del caso

	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

COORDINACION SECTORIAL E INTERSECTORIAL				
ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES	RESULTADOS OBTENIDOS	SOPORTE
1.Un COVE Departamental	Abril 08 2022	EAPB,UNM,UPGD,coordinadores de PTS Municipales y profesionales salud pública,OPS/OMS,OIM.USAID.prestación de servicios,supersalud y aseguramiento de la UAESA	Correlacion de la información con los municipios de los eventos de interés en salud pública con cada municipio Verificación de la notificación al SIVIGILA en correlación al SIANIESP	Listado de asistencia,presentaciones y acta
2. Cuatro Equipos Funcionales	Abril 2022	Municipios del departamento de Arauca, profesionales de salud pública y prestación de servicios de la UAESA,Consultora OPS OMS,Asesora de MSPS	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	Abril 2022	EAPB,UNM,UPGD,coordinadores de PTS Municipales y profesionales salud pública,OPS/OMS,OIM.USAID.prestación de servicios y aseguramiento de la UAESA	Dentro del mes de Abril , se participó en reuniones conde se pudo tener orientación de los cambios de la covid19 y su evolución en el país, avances del plan de vacunación de covid19 en el departamento de Arauca ,se desarrollaron los comités de estadísticos vitales donde se evaluo la oportunidad y calidad del dato ; Objetivos específicos de IRA para	Listado de asistencia,acta y presentación.

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

			<ul style="list-style-type: none">• 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.	
--	--	--	--	--

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

AREAS TEMATICAS O ESTRATEGIAS DE LA ASISTENCIA TECNICA:

Con relación al informe de asistencias técnicas: La Unidad administrativa especial de salud Arauca realiza

“CONSTRUYENDO FUTURO”
VIGILADO POR LA SUPERSALUD
Calle 20 N° 20 – 31/43 Telefax: 8857929 teléfonos 8857930

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

un plan de asistencia técnica para el mejoramiento continuo del sistema de vigilancia en el municipio, relacionando temas como:

- 1.Protocolos de eventos de interés en Salud Pública.
- 2.Indicadores de desempeño.
- 3.Metodologías de análisis.
4. Gestión del riesgo.
- 3.Investigación de brotes.
- 4.Búsquedas activas institucionales y Búsquedas activas comunitarias.
- 5.Correspondencia de fuentes.
6. Sistemas de alerta temprana.
7. Vigilancia en salud pública durante emergencias y desastres.
- 8.Situaciones o amenazas ambientales.
- 9.Eventos de afluencia masiva de personas.
- 10.Lineamientos del nacionales para la viglancia 2022
- 11.Resolución 1646 de 2018
12. Circular de Chagas
- 13.Circular de Dengue
- 14.protocolos de intoxicación y ETA

AREAS TEMATICAS O ESTRATEGIAS DE LA ASISTENCIA TECNICA:

- Garantizar el cumplimiento de las directrices y procedimientos para la implementación de los protocolos en la red de prestadores de servicios de salud, en el marco de los procesos básicos de la vigilancia.
- Garantizar la realización de acciones individuales tendientes a la recuperación de los usuarios, acorde a lo establecido por el Sistema General de Seguridad Social en Salud y a la normatividad vigente.
- Participar en la concertación de estrategias y acciones de manera articulada con la entidad territorial, el municipio y las UPGD, acorde a los resultados frente a los casos que sean notificados por retroalimentación. Entidades territoriales de orden municipal.

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 Sanitas la cual por agenda de las funcionarias no se puede realizar en las fechas estipuladas y se reprograma para el mes de Abril de 2022.

Asistencia técnica y desarrollo de capacidades en el proceso de Vigilancia en Salud Pública:

Se realizó énfasis para que el funcionario revise: historias clínicas, fichas de notificación de datos básicos y complementarios, certificados de defunción, visitas epidemiológicas de campo, autopsia verbal, Registros Individuales de Prestación en Salud (RIPS en los casos que se presenten defunciones para poder articular acciones en las unidades de análisis y tablero de problemas.

A demás tener en cuenta:

Puntos relevantes del protocolo.

Generalidades de la Enfermedad

Definición operativa de caso

Orientación a la acción

Comunicación del riesgo desde su competencia.

Asistencias técnicas en las unidades primarias generadoras de datos del municipio

“CONSTRUYENDO FUTURO”

VIGILADO POR LA SUPERSALUD

Calle 20 N° 20 – 31/43 Telefax: 8857929 teléfonos 8857930

	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

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES
Alcaldía de Saravena	Abril 21 2022	Profesional de Vigilancia Saravena y Profesional especialista Epidemiología UAESA
Alcaldía de Fortul	Abril 22 2022	Tecnico de Fortul y Profesional especialista Epidemiología UAESA
IVC Sanitas	Abril 05 de 2022	Profesional coordinadora de Vigilancia de Sanitas
IVC Nueva EPS	Abril 28 de 2022	Profesional coordinadora de Vigilancia de Nueva Eps

Descripción del soporte de la actividad:	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

Realizar Control y seguimiento al cumplimiento de protocolos:

Se inicia conversación con el funcionario encargada de salud pública en el municipio de Tame donde se le indaga sobre el procedimiento que lleva la entidad con respecto a los eventos de interés en salud pública, se da lectura a los 106 relacionados por el Instituto nacional de salud y se procede a preguntar si la EAPB:

- 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.
- Participa en los espacios de análisis de información producto de la vigilancia en salud pública del evento, convocados a nivel local, departamental, distrital o nacional.
 - Da cumplimiento a las actividades de su competencia formuladas en los planes de mejoramiento producto del análisis de casos identificados con inoportunidad en el proceso de atención o en las unidades de análisis de mortalidad que hayan priorizado

Para lo anterior el funcionario responde que:

1. hace el seguimiento a los usuarios de acuerdo como lo requiera la territorial cada semana en los casos que apliquen dentro de las UPGD
2. Que se entera de los Eventos de interés en salud pública por retroalimentación y esto le dificulta los seguimientos oportunos de los cuales apliquen en las primeras 48 y 72
3. El usuario de Segcovid no cuentan en la oficina de Arauca, que esta actividad es coordinada con la coordinadora de gestión del riesgo desde la oficina zonal

	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

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES
IVC Alcaldia de Saravena	Abril 21 de 2022	Profesional de Vigilancia Saravena y Profesional especialista Epidemiologia UAESA
IVC Alcaldia de Fortul	Abril 22 de 2022	Técnico de Fortul y Profesional especialista Epidemiologia UAESA
IVC Sanitas	Abril 05 de 2022	Profesional coordinadora de Vigilancia de Sanitas
IVC Nueva EPS	Abril 28 de 2022	Profesional coordinadora de Vigilancia de Nueva Eps

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 en este mes no se hace ningún proyecto para el programa de Vigilancia en Salud pública , en este periodo presentado no se hace un actividad relacionada que amerite dentro de este ítem.

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 Abril de 2022 para los cuales se tuvo en cuenta la delegación de supervisión 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”.

Dentro de los ítems relacionados se verificó y se hizo el cargue de cetificación al Secop II los cuales su CPS son :

1.Contrato No. 01- 014 de 2022, ASTRID CAROLINA BELLO

objeto: prestación de servicios de auxiliar para la implementación de la estrategia de fortalecimiento de los procesos de gestión de la salud pública para el programa de vigilancia en salud pública innovadora, en sanidad portuaria y prass,plazo: y de cuyas actividades a ejecutado 3 meses con 75% , elaborando capacitaciones en el punto de entrada de

	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

los eventos de reglamento sanitario internacional, coordinando el ingreso del paso de peatones y ambulancias en el puente Jose Antonio Paéz y realizando simulacros con el ICA, migración Colombia , policía aduanera y ejercito nacional en el punto de entrada.

2.Contrato No. **01- 012** de 2022, **BEATRIZ DAMIRIZ MUJICA SANCHEZ**
objeto contractual prestación de servicios de profesional para la implementacion de la estrategia de fortalecimiento de los procesos de gestion de la salud pública para el programa de vigilancia en salud publica en sistema de información 75% de ejecución , dentro del cargue de Segcovid, autopsias verbales , desarrollo de capacidades en el cove municipal, asistencias técnicas en Cronicas no transmisibles y segcovid.

3.Contrato No. **01- 013** de 2022, **FABIO LEONARDO BELLO SAAVEDRA**
objeto prestación de servicios de técnico para la implementación de la estrategia de fortalecimiento de los procesos de gestión de la salud pública para el programa de vigilancia en salud pública innovadora, en el manejo de las estadísticas vitales con 75% ejecución en la participación del comité de estadísticas vitales, unidades de análisis con clasificación de mortalidades ,bases de datos actualizadas , certificaciones de nacidos vivos y defunciones , orientación de profesionales del SSO.

4.Contrato No. **01-019** de 2022, **MARTHA PATRÍCIA RINCÓN PINTO**
prestación de servicios de profesional para la implementación de la estrategia de fortalecimiento de los procesos de gestión de la salud pública para el programa de vigilancia en salud publica en enfermedades trasmitidas por vectores y zoonosis Coordinación sectorial e intersectorial del programa de vigilancia en salud publica con un 60% de ejecución en la realziación de asistencias técnicas ,capacitaciones a las unidades primarias generadoras de datos sobre protocolos de ETV y Zoonosis y cierre de brotes de chagas agudo.

5.Contrato No. **01-009** de 2022, **VIANEY LISETT GAMBOA SIERRA**
objeto:prestación de servicios de profesional en salud para el fortalecimiento de las acciones de gestión de la salud pública del departamento de arauca, para el programa de vsp en Inmunoprevenibles, con una ejecución de 50% , realizando unidades de análisis de eventos graves adversos a la vacunación ,seguimiento al plan de crisis de vacunación, ajuste de los casos de sarampión y paralisis notificacados.

6.Contrato No. **01-020** de 2022, **VILMA ESPERANZA RAMIREZ OVIEDO**
objeto: prestación de servicios de profesional para la implementación de la estrategia de fortalecimiento de los procesos de gestión de la salud pública para el programa de vigilancia en salud publica en enfermedades trasmitidas por vectores y zoonosis con una ejecución del 60% de sus actividades en sala de análisis de riesgo en el monitereo de todos los eventos que puedan desencadenar una emergencia de salud pública y requieran monitoreo y control, generación de infografía y boletín de covid19, cruce de base de datos de covid19 para realizar el ajuste de muertes y nuevos casos.

7. Contrato No. **01-018** de 2022, **YEIMMY KARYME MENDOZA JAIMES**
objeto: prestación de servicios de profesional en salud para el fortalecimiento de las acciones de gestión de la salud pública del departamento de arauca, para el programa de vsp en sanidad portuaria y subsistema de análisis con una ejecución del 60% de sus actividades en el tablero de problemas realizado por medio de las unidades de análisis de cada mortalidad según lineamientos 2022,desarrollo de capacidades en reglamento sanitario internacional , muerte materna, morbilidad materna extrema .

8.Contrato No. **01-008** de 2022, **YOHANA CARONI SUAREZ REYES**
Objeto: prestación de servicios de profesional especializado en epidemiologia para desarrollar acciones de gestión de la salud pública para el programa de vigilancia en salud publica operando el sistema de vigilancia- sivigila.con un ejecución del 50% de actividades .

9. Contrato No. **01-010** de 2022, **GINA PAOLA ACOSTA CASTRO**
objeto: prestación de servicios de profesional en salud para el fortalecimiento de las acciones de gestión de la salud pública del departamento de arauca, para el programa de vsp para la estrategia de gestion integral para la vigilancia, promocion, prevencion y control de las IRA con una ejecución del 50% de sus actividades .

4.3. Evaluación trimestral de la ejecución de actividades de gestión de la salud pública
Dentro de la ejecución de la programación se han ejecutado en los diversos procesos de gestión en salud pública se ha ejecutado UN 25% de lo programado en :



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

AREA DE SALUD PUBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES



CÓDIGO:GTH-F03

VERSION: 0-2017

TRD:102-14.4

GOBERNACIÓN DE ARAUCA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES SALUD PÚBLICA AÑO 2022													
PROCESO GESTION DE LA SALUD PUBLICA	ACTIVIDADES	PROGRAMA: VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA											
		I TRIMESTRE			II TRIMESTRE			III TRIMESTRE			IV TRIMESTRE		
		Programa do	Ejecuta do	% Ejecuci on	Programa do	Ejecuta do	% Ejecuci on	Programa do	Ejecuta do	% Ejecuci on	Programa do	Ejecuta do	% Ejecuci on
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	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 a través de la actualización y verificación de los SITREF (reporte de situación actual) de los eventos de interés en salud pública que se presenten generando informes de salud pública que conlleven a la toma de decisiones.	3	3	100%	3			3			3	12	25%
	Realizar un informe de los indicadores que requiere el Instituto Nacional de Salud que se hayan priorizado para el 2022, 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 renovación por cada una de las UPICD de departamento de acuerdo a cada periodo epidemiológico de los eventos de interés de Dengue trimestral y Malaria trimestral leptospirosis.	0	0	N.A.	2			1			1	4	0%
	Realiza informe de las acciones de vigilancia en salud pública contempladas en el reglamento Sanitario Internacional 2005, 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, y las acciones realizadas en el punto de entrada.	3	6	100%	3			3			3	12	50%
	Elaborar informe de la verificación, revisión de la Notificación al sistema de vigilancia SIMGLA y la recomendación de la información de la vigilancia en salud pública las estadísticas, movilidad o comportamiento de los eventos de interés en salud pública de IRA Nuevo Virus (345-349-355). Generando la solicitud de la consolidación, registro, validación y ajuste pertinentes al SIMGLA, con la realización correlación de bases de datos de Correspondencia con otras fuentes de información.	3	3	100%	3			3			3	12	25%
	Realizar un informe de los indicadores que requiere el Instituto Nacional de Salud que se hayan priorizado para el 2022 en IRA, para la toma de decisiones.	1	1	100%	1			1			1	4	25%
	Realizar un informe de los indicadores que requiere el Instituto Nacional de Salud que se hayan priorizado para el 2022, 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 renovación por cada una de las UPICD de departamento de acuerdo a cada periodo epidemiológico.	0	0	N.A.	1			1			0	2	0%
	Realizar el 100% de los informes pertinentes frente a la presencia de Ectozes y/o conglomerados en IRA dentro del departamento de Arauca, donde se determine la existencia de un brote, se confirme el diagnóstico, se determine el número de casos, originando la información en términos de tiempo, lugar y persona, con la determinación de quienes están en riesgo de enfermarse, planeándose Hipótesis, analizando los datos, manteniendo las medidas de control, conclusiones y recomendaciones generando el informe final cuando se presenten.	3	3	100%	3			3			3	12	25%
	Generar informe a través de la descripción de la actualización y el desarrollo de las acciones de lider de PRASIS, en el departamento de Arauca.	3	3	100%	0			0			0	3	100%

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	MUNICIPIO	NUMERO DE CONTRATO	TIEMPO DE CONTRATACION MESES	FUENTE	FUENTE \$0.011 SP-1.2.4.2.02	TOTAL
1	YUDI ANDREA GONZALEZ DINAS	Profesional Especializada	ARAUCA	01-011-2022	6	SGP	\$24.000.000.00	\$ 24.000.000
2	YOHANA CARONI SUAREZ REYES	Profesional Especializada	ARAUCA	01-008-2022	6	SGP	\$22.800.000.00	\$22.800.000
3	VIANEY LISETT GAMBOA SIERRA	Profesional	ARAUCA	01-009-2022	6	SGP	\$24.000.000.00	\$ 24.000.000
4	FABIO LEONARDO BELLO SAAVEDRA	Técnico	ARAUCA	01-013-2022	4	SGP	\$7.600.000.00	\$ 7.600.000
5	BEATRIZ DAMIRIZ MUJICA SANCHEZ	Profesional	ARAUCA	01-012-2022	4	SGP	\$13.466.040.00	\$ 13.466.040
6	VILMA ESPERANZA RAMIREZ OVIEDO	Profesional	ARAUCA	01-020-2022	5	SGP	\$16.832.550.00	\$ 16.832.550
7	CARMEN PAOLA GARRIDO PACHECO	Profesional	ARAUCA	01-090- de 2022	2	SGP	\$6.733.020.00	\$ 10.099.530
					1	SGP	\$3.366.510.00	
8	HERNANDEZ TORRES LISBEY	Tecnóloga	ARAUCA	01-017-2022	2	SGP	\$3.834.180.00	\$ 5.751.270
					1	SGP	\$1.917.090.00	
9	FREDERICK FRANKOY PEREZ LARA	Profesional	ARAUCA	01-016-2022	2	SGP	\$6.733.020.00	\$ 10.099.530
					1	SGP	\$3.366.510.00	
10	ANIBAL VESGA VESGA	Profesional	ARAUCA	01-015-2022	2	SGP	\$6.733.020.00	\$ 10.099.530
					1	SGP	\$3.366.510.00	
11	LENNY MILDRED TEJADA VILLAMIZAR	Auxiliar	ARAUCA	01—105-2022	2	SGP	\$2.875.740.00	\$ 2.875.740
12	VILMA JUDITH MORA RUIZ	Auxiliar	ARAUCA	01-288-2022	1	SGP	\$1.437.870.00	\$ 1.437.870
13	SANDRA PATRICIA FUENTES CALDERON	Auxiliar	ARAUCA	01-287-2022	1	SGP	\$1.437.870.00	\$ 1.437.870
14	GINA PAOLA ACOSTA CASTRO	Profesional	ARAUCA	01-010-2022	6	SGP	\$25.200.000.00	\$ 25.200.000
15	YEIMMY KARYME MENDOZA JAIMES	Profesional	ARAUCA	01-018-2022	5	SGP	\$19.000.000.00	\$ 19.000.000
16	MARTHA PATRICIA RINCON PINTO	Profesional	TAME	01-019-2022	5	SGP	\$19.000.000.00	\$ 19.000.000
17	ASTRID CAROLINA BELLO	Auxiliar	ARAUCA	01-014-2022	4	SGP	\$5.751.480.00	\$ 5.751.480,00
TOTAL							\$219.451.410,00	\$219.451.410,00

4.4. Actualización PAS 2022

Se envía a Gestión de salud pública lo pertinente al primer trimestre y se anexa el soporte.

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:

“CONSTRUYENDO FUTURO”
VIGILADO POR LA SUPERSALUD
Calle 20 N° 20 – 31/43 Telefax: 8857929 teléfonos 8857930

	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

MES REPORTADO:

No DE PLANILLA

PENSION: SALUD: ARL:

VERIFICADO POR: Xiomara Alicia Garrido Cisneros CPS 093 *VB^o XIOMARA GARIDO.*

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.

[Signature]
YUDI ANDREA GONZALEZ DINAS CPS 01- 011 DE 2022