	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 Mayo 2022 **HASTA:** 02 de Junio 2022

INFORME No. 05 De 06

2.-DATOS DEL SUPERVISOR:

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

3.-DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO:

NUMERO Y TIPO DE CONTRATO:	No. 01-011 DE 2022 Contrato de prestación de Servicio

OBJETO CONTRACTUAL prestación de servicios profesional en salud especializado en epidemiologia para fortalecimiento de las acciones de gestión de la salud pública del departamento de Arauca, para el programa de vigilancia en salud pública.

CONTRATISTA:	Yudi Andrea González Dinas
CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	68.292.568
VALOR:	$ 24.000.000
PLAZO:	Seis meses
FUENTE DE FINANCIACION:	50.0.1 SGP 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	PRODUCTO A GENERAR EN ELTIEMPO CONT	CANTIDAD DE PRODUCTOS EJECUTADOS EN ELMES SUPERVISADO	TOTAL, DE PRODUCTOS EJECUTADOS	PORCENTAJE 100% CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR

	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	82.5 %
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	7	100 %
	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	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	IVC realizadas/No de IVC programados	7	2	7	

	Realizar inspección, vigilancia y control mediante el seguimiento a las acciones de vigilancia en salud publica según los lineamientos y protocolos nacionales a las EAPB del departamento de Arauca.	IVC realizadas/No de IVC programados	4	1	4	100%
4.Planeación integral en salud	Elaboración de proyectos y estudios previos que permitan el fortalecimiento del Programa 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	seis informes de planeación ejecutados /seis informes programados	6	1	5	83 %

4.1.- DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES SUPERVISADO:
De 03 de Mayo de 2022 al 02 Junio de 2022.

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

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

Cove Departamental No 5 ,donde se evaluó el periodo a evaluar cuatro, teniendo en cuenta los 20 eventos de interés en salu pública, la tasa de incidencia de cada municipio de Arauca, comparado con el departamento de Arauca, y la correlaccion del SIANIESP para confirmar o descartar eventos de interés en salud pública y notificarlos si cumplen el criterio de la definición en los protocolos.

Con respecto a la infección respiratoria aguda el municipio presenta un incremento significativo en el periodo a evaluar ;las violencias de genero e intrafamiliar estuvieron con incremento significativo en los municipios de Arauca,Arauquita, Puerto Rondón y Saravena. agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, incremento siginificativo en el municipio de Arauca

CODIGO	UNM	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS																Oportunos	Inoportunos	Sin cargue	% Oportunidad
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
81001	ARAUCA																	16	0	0	100%
81065	ARAUQUITA																	16	0	0	100%
81220	CRAVO NORTE		1			1									1			13	3	0	81%
81300	FORTUL																	16	0	0	100%
81591	PUERTO RONDON				1										1			14	2	0	88%
81736	SARAVENA	1		1														14	2	0	88%
81794	TAME			1														15	1	0	94%

EVENTO	ARAUCA		ARAUQUITA		CRAVO NORTE		FORTUL		PUERTO RONDON		SARAVENA		TAME		DEPARTAMENTO	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
IRA POR VIRUS NUEVO	2054	204,65	313	53,72	34	79,18	179	85,72	46	90,23	1485	227,36	378	74,48	4489	147,19
VSP VIOLENCIA DE GÉNERO	147	14,65	69	11,84	9	20,96	8	3,83	4	7,85	71	10,87	34	6,70	342	11,21
AGRESIONES POR APTR	52	5,18	27	4,63	0	0,00	17	8,14	3	5,88	41	6,28	44	8,67	184	6,03
DENGUE	8	0,80	13	2,23	0	0,00	30	14,37	2	3,92	63	9,65	9	1,77	125	4,10
DESNUTRICIÓN < 5 AÑOS	47	4,68	6	1,03	3	6,99	5	2,39	2	3,92	29	4,44	13	2,56	105	3,44
SIFILIS GESTACIONAL	24	2,39	6	1,03	1	2,33	7	3,35	0	0,00	12	1,84	12	2,36	62	2,03
MORBILIDAD MATERNA EXT	27	2,69	6	1,03	0	0,00	0	0,00	0	0,00	24	3,67	2	0,39	59	1,93
INTENTO DE SUICIDIO	16	1,59	10	1,72	0	0,00	3	1,44	0	0,00	15	2,30	10	1,97	54	1,77
TUBERCULOSIS	16	1,59	5	0,86	1	2,33	2	0,96	1	1,96	15	2,30	9	1,77	49	1,61
BAJO PESO AL NACER	18	1,79	4	0,69	0	0,00	0	0,00	0	0,00	16	2,45	4	0,79	42	1,38
ACCIDENTE OFIDICO	5	0,50	6	1,03	2	4,66	6	2,87	3	5,88	8	1,22	7	1,38	37	1,21
MORTALIDAD PERINATAL NT	12	1,20	1	0,17	1	2,33	2	0,96	0	0,00	9	1,38	2	0,39	27	0,89
VIH/SIDA/MORTALIDAD	11	1,10	1	0,17	0	0,00	1	0,48	0	0,00	11	1,68	1	0,20	25	0,82
IAD - EN UCI	20	1,99	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,46	0	0,00	23	0,75
INTOXICACIONES	2	0,20	3	0,51	0	0,00	4	1,92	3	5,88	7	1,07	2	0,39	21	0,69
DEFECTOS CONGENITOS	9	0,90	1	0,17	0	0,00	0	0,00	0	0,00	8	1,22	1	0,20	19	0,62
CÁNCER DE LA MAMA Y CU	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	15	2,30	0	0,00	15	0,49
SIFILIS CONGENITA	8	0,80	1	0,17	0	0,00	1	0,48	0	0,00	5	0,77	0	0,00	15	0,49
CHAGAS	6	0,60	0	0,00	1	2,33	0	0,00	0	0,00	4	0,61	3	0,59	14	0,46
VARICELA INDIVIDUAL	3	0,30	4	0,69	0	0,00	3	1,44	0	0,00	2	0,31	1	0,20	13	0,43

Dentro del comportamiento de los eventos de ineteres en salud pública , tenemos en primer lugar IRA por Virus Nuevo , con 4489 casos y una tasa departamental con 147,19, Violencia de género 342 con una tasa de 11,21 , agresiones por APTR 184 casos y una tasa de 6,03, Dengue 125y una tasa de 4,10 ; y en un quinto lugar desnutrición menor de cinco años 105 con una tasa de 3.44 .

Se hace énfasis en los casos de Sifilis Gestacionales , para que Arauca, Arauquita ,Cravo Norte,Fortul,Saravena y Tame,realicen seguimiento y verificación en la adherencia de tratamiento , para dismnuir las sífilis congénita en los recién nacidos.

Se llevó a cabo de forma virtual a través del link: el quinto Comité de Vigilancia Epidemiológica-COVE departamental; con el objetivo de identificar los comportamientos inusuales de los Eventos de Interés en Salud Pública que se analizan, para poder realizar las intervenciones oportunas y evitar su propagación o epidemias.

Temas tratados:

Compromisos del acta del COVE anterior (Período No. 04 de 2022).

Notificación Negativa y Oportunidad en la notificación hasta la semana 16 de 2022).

Comportamiento hasta Período Epidemiológico 4-2022-Comportamiento Acumulado Notificación de eventos de interés en salud pública hasta semana 12-2022

Socialización comportamiento Epidemiológico de los Municipios hasta el periodo epidemiológico número 4

Programas priorizados: Salud Mental, LFSP, Tablero de problemas.

Socialización RIPS.

Resultados obtenidos: Dar a conocer el comportamiento de los EISP en el departamento de Arauca y de esta forma realizar acciones que mitiguen el riesgo de brotes y epidemias.

Compromisos:

- Toda la Red debe Realizar el cargue oportuno de la notificación semanal al Portal SIVIGILA 4.0 Las UNM deben estar pendientes de que su red realice dichos cargues.

2.OTRAS REUNIONES

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

entidad territorial de acuerdo con la evolución de la enfermedad de covid19 y el avance del refuerzo y esquemas completos de vacunación.

Desde el Puesto de Mando Unificado # 131, Gerson Bermont, director de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud y Protección Social, recordó que desde el próximo lunes 16 de Mayo de 2022 que regresen a clases, las instituciones educativas podrán retirar el uso obligatorio del tapabocas en espacios cerrados. Asimismo, señaló que, para poder hacerlo, los territorios deben cumplir con el 70% de esquemas completos y el 40% de refuerzos de ese 70%, tal cual se había anunciado. "Queríamos este periodo epidemiológico para analizar las cifras y si había algún dato que nos preocupara, cambiaríamos la decisión, pero llevamos dos semanas con los mismos indicadores. Por eso, nos sostenemos en la medida", aseguró Bermont.
Con lo anterior para el departamento de Arauca,cumple el municipio de puerto Rondón con 80.5 esquemas completos y 46,7 en refuerzo para la covid19.

AVANCES DE REFUERZO- POBLACION MAYOR 12 AÑOS			
Municipio	Meta poblacion	Dosis refuerzo	% porcentajes de refuerzos
Total Arauca	69.400	18.627	
Total Arauquita	40.293	4.359	
Total Cravo Norte	2.969	1.070	
Total Fortul	14.440	2.507	
Total Puerto Rondon	3.525	1.645	46,7
Total Saravena	45.164	7.650	
Total Tame	35.097	6.378	
Total	210.889	42.236	20,0

– Durante el Puesto de Mando Unificado 131, la directora de Epidemiología y Demografía del Ministerio de Salud y Protección Social, Claudia Cuéllar, entregó el balance de la situación del covid-19 en el país.

La funcionaria reiteró que la tasa de positividad es baja, pero advirtió que se duplicó levemente, pasando de 2 a un 4 %, de acuerdo con pruebas PCR. Señaló que esto puede obedecer a la alta movilización que se dio en Semana Santa y que los resultados solo se observan dos o tres semanas después; además, por el cambio en el reporte de nuevos casos -ahora semanal-, solo se está reflejando hasta este momento.

"Tenemos que estar pendientes de la transmisibilidad, de los contactos, de hacer esa vigilancia rápidamente para evitar que se nos generen conglomerados importantes o pequeños picos", apuntó.

Asimismo, dijo que, en cuanto a los indicadores de letalidad y hospitalización por covid, estos se mantienen estables, sin ningún incremento, y la prevalencia la tienen otras patologías.

Y explicó que "en los casos confirmados por millón de habitantes, en los últimos siete días, Colombia sigue estando entre los países que han presentado menos casos en estos últimos meses. Colombia en este caso está en los 4,12 casos por millón de habitantes y 0,06 casos de muertes confirmadas por millón de habitantes".

Finalmente, Cuéllar ratificó la necesidad de mantener la vigilancia epidemiológica en los territorios y las medidas de bioseguridad en poblaciones de riesgo, como lo son las personas mayores de 60 años, con comorbilidades o sin vacunar.

Envío de resolución de adherencia del COEV municipal

Envío de gestiones adelantadas y capacitaciones realizadas al personal de las funerarias de su territorio relacionadas con el protocolo de manejo de cadáveres

Aplicar la herramienta del validador de calidad desde el año 2021 y 2022 y actualizar los errores generados

Enviar listados de médicos registrados a mi seguridad social

Enviar información requerida por Fiscalía de casos de muertes violentas ocurridas en 2005 en los municipios de Puerto Rondón

A 6 de mayo todos los médicos certificadores, estadísticos vitales, etc de las IPS deben estar registrados en el hércules

Solicitud de capacitación médicos de las IPS en SIRDEC y SICLICO (Medicina Legal)

Municipios socializar el protocolo de cadáveres de muerte en domicilio en los Covecom

Intervenciones

- Se les recuerda a las oficinas municipales de VSP el envío inmediato del registro como persona natural en la plataforma www.miseguridadsocial.gov.co, de la persona que será la responsable de la revisión y descargue de las bases de datos de nacimientos y defunciones, así como del cargue de los hechos vitales que ocurran en su jurisdicción y que NO sea atendida por el sector salud.
- Igualmente, las oficinas municipales de VSP deben seguir y garantizar el cumplimiento del protocolo cumplimiento del Lineamiento de manejo de cadáveres V6 en cada uno de sus municipios. (Certificación por la IPS contratada para atención domiciliaria, Elaboración de Autopsia Verbal, NO traslado de cuerpos de fallecidos a los hospitales sin la autorización de las autoridades relacionadas con el tema, capacitación a las funerarias, etc).
- Se les recuerda a los estadísticos aplicar la herramienta de control de calidad a final de cada mes y el validador de oportunidad al 7 día del mes. Así como la presentación del 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.
- Registro Civil solicita mejoren la cantidad de tinta, los certificados impresos son ilegibles. (Son soporte del registro civil y deben cumplir con la ley de archivo y tablas de retención documental).

Se solicita tener cuidado en la impresión de copias de los certificados, se están imprimiendo la totalidad de los mismos violando la reserva estadística

2.4.Participación mesa PAI Departamental

Se asiste a las cinco mesas programadas donde se analiza la evolución dentro de cada municipio en la aplicación de la vacuna contra la covid 19 en el departamento de Arauca .

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

Las cuatro mesas permanentes de Vacunación COVID-19 y Comité Técnico Operativo Y Sala Situacional Para La Campaña De Vacunación Sarampión Rubeola

El avance de vacunación contra COVID 19 en el departamento de Arauca a corte del 8 de mayo de 2022 alcanza en primeras y únicas dosis un cumplimiento del 73.8% inmunizando a 222.278 personas. En relación a esquemas completos se han inmunizado a 190.685 dosis cumpliendo con el 63.3% de población objeto y en la inmunización con refuerzos a la población de 12 años y más se alcanza el 18.17% con un total de vacunados de 41.905.

Avance en aplicación de dosis a menores de 3 a 11 años.

En el avance de vacunación en la población de 3 a 11 años se ha alcanzado a inmunizar a 25.408 en primeras dosis de niños, y en segundas dosis 16.677 para un total de dosis aplicadas de Coronavac de 42.085

Infografía departamental

En el departamento a nivel de primeras y únicas se alcanza un acumulado de 222.278 dosis a corte del 08 de mayo de 2022, con un 73.8% de cumplimiento.

Avance Del Cargue Masivo

El avance que ha mostrado el Ministerio de Salud y Protección Social, a corte del 04 de mayo de 2022; lo que está en azul son las dosis que se han cargado a Pisis, lo que está en verde es lo que se empezó a hacer cargue masivo en el PAIWEB y que empieza a ser validado.

Instancia de revisión

En el periodo del 02 al 07 de mayo de 2022 no se han presentado casos de inconformidad para instancia de revisión.

- Mesas permanentes de Vacunación COVID-19 y Comité Técnico Operativo Y Sala Situacional Para La Campaña De Vacunación Sarampión Rubeola 16/05/2022 link de conexión meet.google.com/vfs-owqz-jaz

Avance departamental de vacunación contra COVID 19

A corte del 10 de mayo de 2022. El avance de vacunación contra COVID 19 en el departamento de Arauca a corte del 10 de mayo de 2022 alcanza en primeras y únicas dosis un cumplimiento del 73.8% inmunizando a 222.435 personas. En relación a esquemas completos se han inmunizado a 190.888 dosis cumpliendo con el 63.4% de población objeto y en la inmunización

Infografía departamental

En el departamento a nivel de primeras y únicas se alcanza un acumulado de 222.435 dosis a corte del 10 de mayo de 2022, con un 73.8% de cumplimiento.

Cargue Masivo de Dosis COVID en PAIWEB 2.0

La estrategia de cargue masivo de dosis COVID al Sistema de información Nominal PAIWEB 2.0 ha permitido, con corte a 10 de mayo de 2022, el registro de 4´920.945 dosis, lo que representa un 17% del rezago cargado efectivamente al PAIWEB 2.0. Las entidades territoriales con mayor éxito en la estrategia de cargue masivo por sincronización entre PAIWEB 2.0 y PISIS son Arauca que alcanzó el cargue del 44% de su rezago, seguido por Guaviare (38.7%), Bogotá (33.1%) Y Putumayo (32.1%). En términos de dosis efectivamente cargadas a PAIWEB 2.0, el mayor número de registros lo tiene Bogotá, quien ha logrado el cargue de 1´363.731 dosis, seguidos por Antioquia con el cargue de 1´089.456 y Valle del cauca con 389.005 dosis. Con la implementación de proceso de cargue masivo por parte de las instituciones vacunadoras y de las entidades territoriales 7´659.424 de dosis COVID se encuentran en procesamiento, listas para cargue en PAIWEB 2.0.

Avance cargue en PISIS De dosis COVID

15.707.549 de dosis ya se encuentran precargadas en la plataforma PISIS en proceso de validación. Entidades territoriales como Casanare, Arauca, Buenaventura y Guaviare han realizado el mayor esfuerzo en el cargue masivo para subsanar su rezago, Los procesos de cargue masivo fueron documentados con el fin de facilitar la fluidez del proceso (ver video, anexo técnico 124 e infografía), adicionalmente las profesionales del equipo de Sistemas de Información realizaron 23 sesiones de transferencia de conocimientos con 4.835 participantes de todas las entidades territoriales y en la implementación de la estrategia brindan soporte técnico continuo frente a las necesidades de ajuste de la información. La sincronización entre PAIWEB 2.0 y PISIS se está realizando los martes y jueves.

AVANCE DEL CARGUE MASIVO

El avance que ha mostrado el Ministerio de Salud y Protección Social, a corte del 04 de mayo de 2022; lo que está en azul son las dosis que se han cargado a Pisis, lo que está en verde es lo que se empezó a hacer cargue masivo en el PAIWEB y que empieza a ser validado.

Instancia de revisión.

En el periodo del 09 al 13 de mayo de 2022 no se han presentado casos de inconformidad para instancia de revisión

Compromisos

- Mesas permanentes de Vacunación COVID-19 y Comité Técnico Operativo Y Sala Situacional Para La Campaña De Vacunación Sarampión Rubeola 23/05/2022 link de conexión meet.google.com/mxj-nugc-kwh

Avance departamental de vacunación contra COVID 19

A corte del 17 de mayo de 2022. El avance de vacunación contra COVID 19 en el departamento de Arauca a corte del 17 de mayo de 2022 alcanza en primeras y únicas dosis un cumplimiento del 74% inmunizando a 222.993 personas. En relación a esquemas completos se han inmunizado a 191.715 dosis cumpliendo con el 63.6% de población objeto y en la inmunización con refuerzos a la población de 12 años y más se alcanza el 20.6% con un total de vacunados de 43.418.

Avance en aplicación de dosis a menores de 3 a 11 años.

En el avance de vacunación en la población de 3 a 11 años se ha alcanzado a inmunizar a 25.622 en primeras dosis de niños, y en segundas dosis 16.966 para un total de dosis aplicadas de Coronavac de 42.588

Infografía departamental

En el departamento a nivel de primeras y únicas se alcanza un acumulado de 222.993 dosis a corte del 17 de mayo de 2022, con un 74% de cumplimiento.

AVANCE DEL CARGUE MASIVO

A corte del 11 de mayo de 2022; lo que está en azul son las dosis que se han cargado a Pisis, lo que está en verde es lo que se empezó a hacer cargue masivo en el PAIWEB y que empieza a ser validado. Las IPS que hayan presentado errores como resultado de las validaciones del procesamiento entre PISIS y PAIWEB, ya pueden realizar el cargue de los ajustes nuevamente en la plataforma PISIS. Para tal fin deben cargar las personas y dosis con error (Registro tipo 1, 2 y 3).

Instancia de revisión.

En el periodo del 09 al 13 de mayo de 2022 no se han presentado casos de inconformidad para instancia de revisión.

Recomendaciones

ϖ EL Invima - Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos a través de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos ha dado apertura a la etapa de preinscripción a los cursos gratuitos de autoaprendizaje de Farmacovigilancia, el cual estará habilitado hasta el 25 de mayo de 2022. → → Pre-Inscripción: https://bit.ly/3wCNWdy.

Compromisos

Las Entidades Territoriales municipales en articulación con las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud deberán sustentar mediante diapositivas el desarrollo de las actividades descritas en el plan de acción a corte del 15 al 27 de mayo de 2022 en la próxima mesa departamental que será el 31 de este mes

- Mesas permanentes de Vacunación COVID-19 y Comité Técnico Operativo Y Sala Situacional Para La Campaña De Vacunación Sarampión Rubeola 31/05/2022 link de conexión

Avance departamental de vacunación contra COVID 19

El avance de vacunación contra COVID 19 en el departamento de Arauca a corte del 20 de mayo de 2022 alcanza en primeras y únicas dosis un cumplimiento del 74% inmunizando a 222.993 personas. En relación a esquemas completos se han inmunizado a 191.715 dosis cumpliendo con el 63.6% de población objeto y en la inmunización con refuerzos a la población de 12 años y más se alcanza el 20.6% con un total de vacunados de 43.418.

Avance en aplicación de dosis a menores de 3 a 11 años.

En el avance de vacunación en la población de 3 a 11 años se ha alcanzado a inmunizar a 25.622 en primeras dosis de niños, y en segundas dosis 16.966 para un total de dosis aplicadas de Coronavac de 42.588

Infografía departamental

En el departamento a nivel de primeras dosis se han aplicado [illegible]

A corte del 20 de mayo de 2022; lo que está en azul son las dosis que se han cargado a Pisis, lo que está en verde es lo que se empezó a hacer cargue masivo en el PAIWEB y que empieza a ser validado. Las IPS que hayan presentado errores como resultado de las validaciones del procesamiento entre PISIS y PAIWEB, ya pueden realizar el cargue de los ajustes nuevamente en la plataforma PISIS. Para tal fin deben cargar las personas y dosis con error (Registro tipo 1, 2 y 3).

Instancia de revisión.

En el periodo del 14 al 20 de mayo de 2022 no se han presentado casos de inconformidad para instancia de revisión.

Recomendaciones

ϖ Realizar actualización a la semaforización de la vacunación contra Covid 19 en las Instituciones Educativas para la presentación en la mesa técnica educativa el día 25/05/2022.

Compromisos

Las Entidades Territoriales municipales en articulación con las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud deberán sustentar mediante diapositivas el desarrollo de las actividades descritas en el plan de acción a corte del 15 al 27 de mayo de 2022 en la próxima mesa departamental que será el 31 de este mes

- Sala de Análisis de Riesgo-SAR caso probable de mortalidad por fiebre amarilla del municipio de Tame.

Se convoca por parte de Vigilancia de UAESA Arauca a SAR virtual a través del link https://meet.google.com/mph-fvdw-xzo

La referente de inmunoprevenibles del departamento informo que se trata de una notificación por retroalimentación del hospital universitario nacional de Colombia de la ciudad de Bogotá sobre un caso probable de mortalidad por fiebre amarilla en un hombre de 63 años de edad, de nacionalidad colombiana residente en el área urbana del municipio de Tame.

VSP municipio de Tame: La referente manifiesta que este paciente ingresa al hospital San Antonio de Tame el 16 de mayo manifestando presentar sintomatología de 15 días de evolución tratada en casa y consistente en fiebre, ictericia, hematuria, falla renal, falla hepática; al momento del ingreso presenta parcial de orina ambulatorio por lo que se le da un diagnóstico inicial de infección urinaria.

Según historia clínica el 17 de mayo durante la evolución medica se estableció que el paciente presentaba infección urinaria, monorreno, parasitosis intestinal, falla renal aguda y que por su mal estado de salud requiere manejo en mayor nivel de

El Programa Ampliado de Inmunizaciones de la UAESA manifestó la importancia de revisar el antecedente vacunal de caso ya que fue notificado para este evento.

Desde la Nueva EPS se informó que teniendo en cuenta la falla renal que estaba presentando este paciente se hizo la respectiva búsqueda de historia clínica en la IPS asignada y no se encontró ningún registro de control o consulta para esta enfermedad.

Desde prestación de servicios de la Unidad Administrativa Especial de salud de Arauca-UAESA se recomendó a la nueva EPS revisar sus protocolos en la atención y prestación de servicios de salud a sus usuarios con cada una de su IPS prestadoras.

Durante la Sala de Análisis de Riesgo departamental se aplica la matriz de valoración del riesgo, teniendo como resultado un puntaje de 8, siendo este de respuesta municipal donde el ERI hará una amplia Investigación Epidemiológica de Campo, Búsqueda Activa Comunitaria y Búsqueda Activa Institucional, bloqueo vacunal.

Registro fotográfico de la SAR

Pendientes:

- Realizar una amplia investigación epidemiológica de campo.
- Monitoreo rápido de coberturas
- Búsqueda Activa Comunitaria (BAC).
- Búsqueda Activa Institucional (BAI).
- Determinar los factores de riesgo basados en el estudio epidemiológico.
- Implementar medidas de comunicación del riesgo.
- Antecedente Vacunal del caso
- Bloqueo vacunal
- Unidad de Análisis
- Informe del evento

Recomendaciones

Realizado el 18 de Mayo de 2022

Análisis de las diferentes alertas tempranas se realizó en el Comité Departamental de Sanidad Portuaria

En el marco del segundo encuentro de los miembros de este organismo, se evaluaron los distintos enfoques probables de enfermedades transmitidas por animales, plantas y medio ambiente.

Luego de revisar cada uno de los compromisos adquiridos previamente, se expuso las nuevas directrices a nivel Nacional de acuerdo a cada rol que cumplen las entidades.

Luego de revisar cada uno de los compromisos adquiridos previamente, se expuso las nuevas directrices a nivel Nacional de acuerdo a cada rol que cumplen las entidades.

"Se hizo un balance de la situación que se presenta en los terminales aéreos terrestres y puntos fronterizos del departamento", comentó Yudi Andrea González Dinas, epidemiología de la Unidad de Salud de Arauca.

Igualmente, se enfatizó sobre las medidas del uso de tapabocas en los espacios abiertos y cerrados y las medidas preventivas que aún se deben mantener para evitar el coronavirus.

2.6 COVE NACIONAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Se asiste a Comites de vigilancia epidemiologica nacional, la cual realizan con una periodicidad de cada 8 días, dentro este se puede verificar el tablero de mando de controles donde indica, el comportamiento de los eventos de interés en salud pública que puedn estar por encima de lo esperado.

En el COVE SE 17 "(Fuerzas militares, Población Privada de la Libertad y Unidad de análisis) a realizarse el martes 10 de mayo de 2022 a partir de las 8am
https://tinyurl.com/47t6su8y

el COVE SE 18 que se realizará el próximo martes 17 de mayo a las 8: 00 am., tema central: EDA y hepatitis A.
Haga clic aquí para unirse a la reunión

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

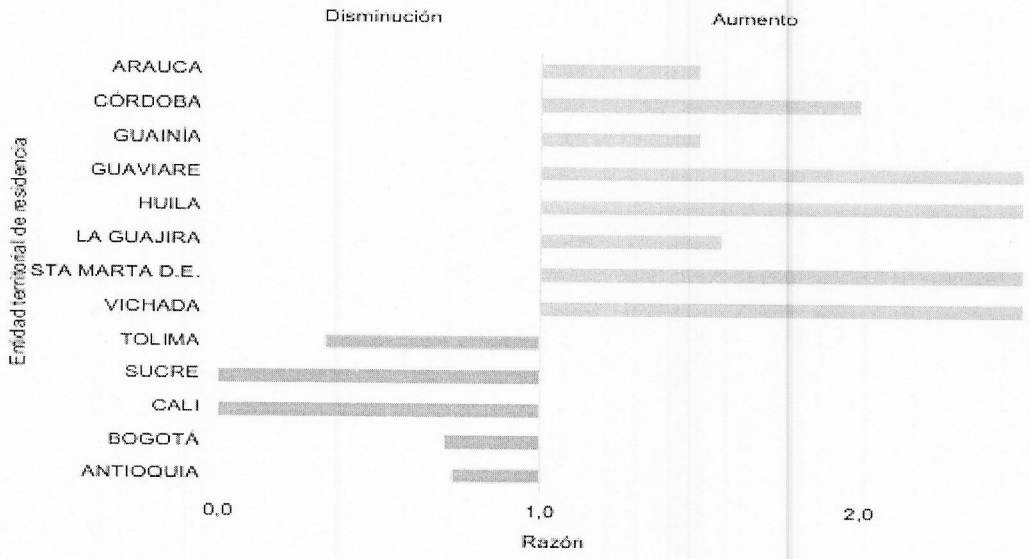
Esta semana se notificaron 23 muertes en menores de cinco años: 13 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 7 a desnutrición y 3 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Esta semana se notificaron 13 muertes probablemente asociadas a infección respiratoria aguda en menores de cinco años, 10 correspondientes a esta semana y 3 de semanas anteriores. Para la misma semana epidemiológica de 2021 se notificaron 8 casos.

En SE 18 se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Arauca, Córdoba, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Santa Marta y Vichada, en comparación con el histórico notificado en la misma semana de 2014 a 2021, mientras que en Antioquia, Bogotá, Cali, Sucre y Tolima se observó disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Figura 5. Entidades territoriales con variaciones significativas en los casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 18 de 2022 en comparación con el histórico 2014 a 2021, Colombia*



Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022

Para la semana epidemiológica 18 de 2022, se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Guainía, Quindío, Arauca y Bolívar. Se observó disminución en las entidades territorial de Santa marta, Barranquilla, Magdalena y Cundinamarca (Tabla 5).

Tabla 5. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2018-2021, Colombia, semana epidemiológica 18 de 2022

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Guainia	1	0	0,000
Quindío	1	0	0,000
Arauca	3	1	0,013
Bolívar	8	3	0,008
Santa Marta	0	4	0,030
Barranquilla	0	4	0,024
Magdalena	2	6	0,038
Cundinamarca	1	6	0,015

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia, 2018-2022
Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía A semana epidemiológica 18 de 2022, se han notificado 2 773 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 59 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 136 casos, 99 corresponden a esta semana y 37 a notificaciones tardías. En la semana epidemiológica analizada, la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 11 muertes por cada 1 000 nacidos vivos. En la tabla 7 se observa que en 18 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las cinco entidades territoriales con las razones más altas son Chocó (24,7), Arauca (17,6), La Guajira (17,5), Cartagena (15,6), y Buenaventura (15,1).

Tabla 7. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 18 de 2022

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Chocó	84	24.7
Arauca	30	17.6
La Guajira	158	17.5
Cartagena	97	15.6
Buenaventura	27	15.1
Córdoba	142	14.8
Bolivar	87	14.4
Casanare	36	14.3
Vichada	11	14.1
Cauca	95	13.3
Risaralda	51	12.9
Barranquilla	102	12.6
Magdalena	68	12.6
Santa Marta	43	12.1
Sucre	63	11.9
Vaupés	3	11.8
Atlántico	83	11.7
Meta	71	11.2
Colombia	1251	11.0
Nariño	69	10.4
San Andrés y Providencia	3	10.3
Caldas	33	10.3
Quindío	22	10.3
Cali	99	10.2
Antioquia	277	9.7
Huila	66	9.6
Valle del Cauca	71	9.4
Guainía	4	9.4
Cesar	83	9.2
Santander	97	9.2
Bogotá	300	9.1
Tolima	57	9.0
Amazonas	4	8.7
Boyacá	47	8.7
Caquetá	23	8.7
Putumayo	16	8.6
Norte de Santander	76	8.3
Cundinamarca	113	8.0
Guaviare	3	5.5

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022 (Datos preliminares).
DANE, Estadísticas Vitales, Cifras nacimientos febrero 2020pr.

3 .Equipos funcionales de la entidad territorial en salud

	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

Participación en cinco equipos funcionales del mes de febrero de 2022 en las siguientes fechas mayo 09,16,23 y 31.

1. Invitación al Equipo funcional, para el día Lunes, 09 de mayo de 2022 a las 8:00 am.

Se llevo a cabo la reunión del Equipo Funcional de salud pública de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca-UAESA donde se trataron los temas relacionados con el comportamiento de los eventos en salud publica en el departamento de Arauca; en esta reunión participaron los líderes de Área o sus representantes y cada uno de ellos expuso las acciones que se han llevado a cabo dentro de sus competencias en el caso de presentarse un evento relevante que pueda afectar la salud pública de una comunidad y se articulan acciones ante eventos actuales y a los cuales no se les haya dado respuesta.

Entre las los temas tratados están:

- ✓ Comportamiento en las notificaciones inmediatas y super inmediatas de la semana
- ✓ Noticias destacadas en EISP emitidas por el Centro Nacional de Enlace-CNE.
- ✓ Socialización del boletín e infografía COVID-19.
- ✓ Socialización del BESD: Malaria.
- ✓ Socialización de las acciones de control y respuesta a los eventos notificados la semana anterior por parte de los programas de la UAESA, los equipos de VSP de las ET municipales y otros actores de cooperación.
- ✓ Se definieron resultados.

Se establecieron compromisos.

2. Invitación al Equipo funcional, para el día Lunes, 16 de mayo de 2022 a las 8:00 am.

Se llevo a cabo la reunión del Equipo Funcional de salud pública de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca-UAESA donde se trataron los temas relacionados con el comportamiento de los eventos en salud publica en el departamento de Arauca; en esta reunión participaron los líderes de Área o sus representantes y cada uno de ellos expuso las acciones que se han llevado a cabo dentro de sus competencias en el caso de presentarse un evento relevante que pueda afectar la salud pública de una comunidad y se articulan acciones ante eventos actuales y a los cuales no se les haya dado respuesta.

Entre las los temas tratados están:

- ✓ Comportamiento en las notificaciones inmediatas y super inmediatas de la semana
- ✓ Noticias destacadas en EISP emitidas por el Centro Nacional de Enlace-CNE.
- ✓ Socialización del boletín e infografía COVID-19.
- ✓ Socialización del BESD: Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.
- ✓ Socialización de las acciones de control y respuesta a los eventos notificados la semana anterior por parte de los programas de la UAESA, los equipos de VSP de las ET municipales y otros actores de cooperación.
- ✓ Se definieron resultados.

Se establecieron compromisos.

3. Invitación al Equipo funcional, para el día Lunes, 23 de mayo de 2022 a las 8:00 am.

Se llevo a cabo la reunión del Equipo Funcional de salud pública de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca-UAESA donde se trataron los temas relacionados con el comportamiento de los eventos en salud publica en el departamento de Arauca; en esta reunión participaron los líderes de Área o sus representantes y cada uno de ellos expuso las acciones que

- ✓ Socialización del BESD: Dengue.
- ✓ Socialización de las acciones de control y respuesta a los eventos notificados la semana anterior por parte de los programas de la UAESA, los equipos de VSP de las ET municipales y otros actores de cooperación.
- ✓ Se definieron resultados.

Se establecieron compromisos.

4. invitación al Equipo funcional, para el día Lunes, 31 de mayo de 2022 a las 8:00 am.

Se llevo a cabo la reunión del Equipo Funcional de salud pública de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca-UAESA donde se trataron los temas relacionados con el comportamiento de los eventos en salud publica en el departamento de Arauca; en esta reunión participaron los líderes de Área o sus representantes y cada uno de ellos expuso las acciones que se han llevado a cabo dentro de sus competencias en el caso de presentarse un evento relevante que pueda afectar la salud pública de una comunidad y se articulan acciones ante eventos actuales y a los cuales no se les haya dado respuesta.

Entre las los temas tratados están:

- Comportamiento en las notificaciones inmediatas y super inmediatas de la semana
- Noticias destacadas en EISP emitidas por el Centro Nacional de Enlace-CNE.
- Socialización del boletín e infografía COVID-19.
- Socialización del BESD: Comportamiento de la mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT).
- Socialización de las acciones de control y respuesta a los eventos notificados la semana anterior por parte de los programas de la UAESA, los equipos de VSP de las ET municipales y otros actores de cooperación.
- Se definieron resultados.

Se establecieron compromisos.

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

- **Participación mesa PAI Departamental**

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

Las cuatro mesas permanentes de Vacunación COVID-19 y Comité Técnico Operativo Y Sala Situacional Para La Campaña De Vacunación Sarampión Rubeola

- Mesas permanentes de Vacunación COVID-19 y Comité Técnico Operativo Y Sala Situacional Para La Campaña De Vacunación Sarampión Rubeola 09/05/2022 link de conexión Link meet.google.com/pbj-vkgz-qkn

Avance departamental de vacunación contra COVID 19 a corte del 8 de mayo de 2022.

El avance de vacunación contra COVID 19 en el departamento de Arauca a corte del 8 de mayo de 2022 alcanza en primeras

Infografía departamental

En el departamento a nivel de primeras y únicas se alcanza un acumulado de 222.278 dosis a corte del 08 de mayo de 2022, con un 73.8% de cumplimiento.

Avance Del Cargue Masivo

El avance que ha mostrado el Ministerio de Salud y Protección Social, a corte del 04 de mayo de 2022; lo que está en azul son las dosis que se han cargado a Pisis, lo que está en verde es lo que se empezó a hacer cargue masivo en el PAIWEB y que empieza a ser validado.

Instancia de revisión

En el periodo del 02 al 07 de mayo de 2022 no se han presentado casos de inconformidad para instancia de revisión.

- Mesas permanentes de Vacunación COVID-19 y Comité Técnico Operativo Y Sala Situacional Para La Campaña De Vacunación Sarampión Rubeola 16/05/2022 link de conexión meet.google.com/vfs-owqz-jaz

Avance departamental de vacunación contra COVID 19

A corte del 10 de mayo de 2022. El avance de vacunación contra COVID 19 en el departamento de Arauca a corte del 10 de mayo de 2022 alcanza en primeras y únicas dosis un cumplimiento del 73.8% inmunizando a 222.435 personas. En relación a esquemas completos se han inmunizado a 190.888 dosis cumpliendo con el 63.4% de población objeto y en la inmunización con refuerzos a la población de 12 años y más se alcanza el 20% con un total de vacunados de 42.236.

Avance en aplicación de dosis a menores de 3 a 11 años.

En el avance de vacunación en la población de 3 a 11 años se ha alcanzado a inmunizar a 25.471 en primeras dosis de niños, y en segundas dosis 16.770 para un total de dosis aplicadas de Coronavac de 42.241.

Infografía departamental

En el departamento a nivel de primeras y únicas se alcanza un acumulado de 222.435 dosis a corte del 10 de mayo de 2022, con un 73.8% de cumplimiento.

Cargue Masivo de Dosis COVID en PAIWEB 2.0

La estrategia de cargue masivo de dosis COVID al Sistema de información Nominal PAIWEB 2.0 ha permitido, con corte a 10 de mayo de 2022, el registro de 4´920.945 dosis, lo que representa un 17% del rezago cargado efectivamente al PAIWEB 2.0. Las entidades territoriales con mayor éxito en la estrategia de cargue masivo por sincronización entre PAIWEB 2.0 y PISIS son Arauca que alcanzó el cargue del 44% de su rezago, seguido por Guaviare (38.7%), Bogotá (33.1%) Y Putumayo (32.1%). En términos de dosis efectivamente cargadas a PAIWEB 2.0, el mayor número de registros lo tiene Bogotá, quien ha logrado el cargue de 1´363.731 dosis, seguidos por Antioquia con el cargue de 1´089.456 y Valle del cauca con 389.005 dosis. Con la implementación de proceso de cargue masivo por parte de las instituciones vacunadoras y de las entidades territoriales 7´659.424 de dosis COVID se encuentran en procesamiento, listas para cargue en PAIWEB 2.0.

Avance cargue en PISIS De dosis COVID

15´707.540 dosis

AVANCE DEL CARGUE MASIVO

El avance que ha mostrado el Ministerio de Salud y Protección Social, a corte del 04 de mayo de 2022; lo que está en azul son las dosis que se han cargado a Pisis, lo que está en verde es lo que se empezó a hacer cargue masivo en el PAIWEB y que empieza a ser validado.

Instancia de revisión.

En el periodo del 09 al 13 de mayo de 2022 no se han presentado casos de inconformidad para instancia de revisión

Compromisos

Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB del departamento de Arauca deberán presentar el avance de vacunación contra COVID 19 de la población afiliada en la próxima mesa que se desarrollará el día lunes 23 de mayo de 2022.

- Mesas permanentes de Vacunación COVID-19 y Comité Técnico Operativo Y Sala Situacional Para La Campaña De Vacunación Sarampión Rubeola 23/05/2022 link de conexión meet.google.com/mxj-nugc-kwh

Avance departamental de vacunación contra COVID 19

A corte del 17 de mayo de 2022. El avance de vacunación contra COVID 19 en el departamento de Arauca a corte del 17 de mayo de 2022 alcanza en primeras y únicas dosis un cumplimiento del 74% inmunizando a 222.993 personas. En relación a esquemas completos se han inmunizado a 191.715 dosis cumpliendo con el 63.6% de población objeto y en la inmunización con refuerzos a la población de 12 años y más se alcanza el 20.6% con un total de vacunados de 43.418.

Avance en aplicación de dosis a menores de 3 a 11 años.

En el avance de vacunación en la población de 3 a 11 años se ha alcanzado a inmunizar a 25.622 en primeras dosis de niños, y en segundas dosis 16.966 para un total de dosis aplicadas de Coronavac de 42.588

Infografía departamental

En el departamento a nivel de primeras y únicas se alcanza un acumulado de 222.993 dosis a corte del 17 de mayo de 2022, con un 74% de cumplimiento.

AVANCE DEL CARGUE MASIVO

A corte del 11 de mayo de 2022; lo que está en azul son las dosis que se han cargado a Pisis, lo que está en verde es lo que se empezó a hacer cargue masivo en el PAIWEB y que empieza a ser validado. Las IPS que hayan presentado errores como resultado de las validaciones del procesamiento entre PISIS y PAIWEB, ya pueden realizar el cargue de los ajustes nuevamente en la plataforma PISIS. Para tal fin deben cargar las personas y dosis con error (Registro tipo 1, 2 y 3).

Instancia de revisión.

En el periodo del 09 al 13 de mayo de 2022 no se han presentado casos de inconformidad para instancia de revisión.

ϖ EL Invima - Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos a través de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos ha dado apertura a la etapa de preinscripción a los cursos gratuitos de autoaprendizaje de Farmacovigilancia, el cual estará habilitado hasta el 25 de mayo de 2022. ➡ ➡ Pre-Inscripción: https://bit.ly/3wCNWdy.

Compromisos

Las Entidades Territoriales municipales en articulación con las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud deberán sustentar mediante diapositivas el desarrollo de las actividades descritas en el plan de acción a corte del 15 al 27 de mayo de 2022 en la próxima mesa departamental que será el 31 de este mes

- Mesas permanentes de Vacunación COVID-19 y Comité Técnico Operativo Y Sala Situacional Para La Campaña De Vacunación Sarampión Rubeola 31/05/2022 link de conexión

Avance departamental de vacunación contra COVID 19

El avance de vacunación contra COVID 19 en el departamento de Arauca a corte del 20 de mayo de 2022 alcanza en primeras y únicas dosis un cumplimiento del 74% inmunizando a 222.993 personas. En relación a esquemas completos se han inmunizado a 191.715 dosis cumpliendo con el 63.6% de población objeto y en la inmunización con refuerzos a la población de 12 años y más se alcanza el 20.6% con un total de vacunados de 43.418.

Avance en aplicación de dosis a menores de 3 a 11 años.

En el avance de vacunación en la población de 3 a 11 años se ha alcanzado a inmunizar a 25.622 en primeras dosis de niños, y en segundas dosis 16.966 para un total de dosis aplicadas de Coronavac de 42.588

Infografía departamental

En el departamento a nivel de primeras y únicas se alcanza un acumulado de 222.993 dosis a corte del 20 de mayo de 2022, con un 74% de cumplimiento.

AVANCE DEL CARGUE MASIVO

A corte del 20 de mayo de 2022; lo que está en azul son las dosis que se han cargado a Pisis, lo que está en verde es lo que se empezó a hacer cargue masivo en el PAIWEB y que empieza a ser validado. Las IPS que hayan presentado errores como resultado de las validaciones del procesamiento entre PISIS y PAIWEB, ya pueden realizar el cargue de los ajustes nuevamente en la plataforma PISIS. Para tal fin deben cargar las personas y dosis con error (Registro tipo 1, 2 y 3).

Instancia de revisión.

En el periodo del 14 al 20 de mayo de 2022 no se han presentado casos de inconformidad para instancia de revisión.

Recomendaciones

ϖ Realizar actualización a la semaforización de la vacunación contra Covid 19 en las Instituciones Educativas para la presentación en la mesa técnica educativa el día 25/05/2022.

Compromisos

Las Entidades Territoriales municipales en articulación con las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud

La referente de inmunoprevenibles del departamento informo que se trata de una notificación por retroalimentación del hospital universitario nacional de Colombia de la ciudad de Bogotá sobre un caso probable de mortalidad por fiebre amarilla en un hombre de 63 años de edad, de nacionalidad colombiana residente en el área urbana del municipio de Tame.

VSP municipio de Tame: La referente manifiesta que este paciente ingresa al hospital San Antonio de Tame el 16 de mayo manifestando presentar sintomatología de 15 días de evolución tratada en casa y consistente en fiebre, ictericia, hematuria, falla renal, falla hepática; al momento del ingreso presenta parcial de orina ambulatorio por lo que se le da un diagnóstico inicial de infección urinaria.

Según historia clínica el 17 de mayo durante la evolución medica se estableció que el paciente presentaba infección urinaria, monorreno, parasitosis intestinal, falla renal aguda y que por su mal estado de salud requiere manejo en mayor nivel de atención razón por la cual es remitido en ambulancia medicalizada al hospital del Sarare para manejo por medicina interna.

El 17 de mayo es recibido en el hospital del Sarare donde es valorado por medicina interna y donde se considera manejo por nefrología en tercer nivel de atención, por lo cual es remitido el 19 de mayo al hospital universitario nacional de Colombia en la ciudad de Bogotá donde es notificado según criterio médico para fiebre amarilla.

El Programa Ampliado de Inmunizaciones de la UAESA manifestó la importancia de revisar el antecedente vacunal de caso ya que fue notificado para este evento.

Desde la Nueva EPS se informó que teniendo en cuenta la falla renal que estaba presentando este paciente se hizo la respectiva búsqueda de historia clínica en la IPS asignada y no se encontró ningún registro de control o consulta para esta enfermedad.

Desde prestación de servicios de la Unidad Administrativa Especial de salud de Arauca-UAESA se recomendó a la nueva EPS revisar sus protocolos en la atención y prestación de servicios de salud a sus usuarios con cada una de su IPS prestadoras.

Durante la Sala de Análisis de Riesgo departamental se aplica la matriz de valoración del riesgo, teniendo como resultado un puntaje de 8, siendo este de respuesta municipal donde el ERI hará una amplia Investigación Epidemiológica de Campo, Búsqueda Activa Comunitaria y Búsqueda Activa Institucional, bloqueo vacunal.

Registro fotográfico de la SAR

Pendientes:

- Realizar una amplia investigación epidemiológica de campo.
- Monitoreo rápido de coberturas
- Búsqueda Activa Comunitaria (BAC).
- Búsqueda Activa Institucional (BAI).
- Determinar los factores de riesgo basados en el estudio epidemiológico.
- Implementar medidas de comunicación del riesgo.
- Antecedente Vacunal del caso

Recomendaciones

- Ampliar rápidamente la IEC para conocer más a fondo los antecedentes del caso.

- Verificar el antecedente vacunal de la paciente.

- Envío oportuno de acciones de control realizadas al ente departamental.

COORDINACION SECTORIAL E INTERSECTORIAL

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES	RESULTADOS OBTENIDOS	SOPORTE
1.Un COVE Departamental	Mayo 3 de 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	9 , 16,23 y 30 de Mayo de 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	3 de mayo a 2	EAPB,UNM,UPGD,coordinadores de PTS Municipales y profesionales salud	Actualización de información a nivel nacional y departamental de eventos de interés en salud pública Recopilacion de bases de datos para elaboración de infografías y	

	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

			,Monquipox Y Hepatitis Grave en Niños.	
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 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

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

ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA	ACTORES
Puerto Rondón	13 de Mayo de 2022	Funcionaria de alcaldía de Puerto Rondon de vigilancia en salud pública de la secretaria de desarrollo social económico y ambiental y Epidemiologa de la UAESA
Arauca	18 de Mayo de 2022	Funcionaria de alcaldía epidemióloga , técnico de SIVIGILA y funcionaria epidemióloga de la UAESA

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

Puerto Rondón	13 de Mayo de 2022	Funcionaria de alcaldía de Puerto Rondon de vigilancia en salud pública de la secretaria de desarrollo social económico y ambiental y Epidemiologa de la UAESA
Arauca	18 de Mayo de 2022	Funcionaria de alcaldía epidemióloga , técnico de SIVIGILA y funcionaria epidemióloga de la UAESA

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- 387** de 2022, dentro de la ejecución de un mes de actividades en el periodo compredido del 03 de Mayo al 02 de Junio de 2022.

2.Contrato No. **01-019** de 2022, 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

4.Contrato No. **01-020** de 2022, 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.

5. Contrato No. **01-018** de 2022, 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 100% 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 .

6.Contrato No. **01-008** de 2022, 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 100% de actividades .

7. Contrato No. **01-010** de 2022, 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 100% de sus actividades .

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

Esta actividad no aplica para el mes informado.

4.3. Actualización PAS 2022

Esta actividad no aplica para el mes informado

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

5.-APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

MES REPORTADO: Mayo

No DE PLANILLA 9434224293

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

VERIFICADO POR: Xiomara Alicia Garrido Cisneros CPS 093 Xiomara Garrido.

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.