INFORME DE ACTIVIDADES	
INFORME NÚMERO:	02
FECHA	10 DE ABRIL DE 2023
PERIODO:	07/03/2023 al 06/04/2023
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD – VACUNACION-VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
CONTRATISTA:	TATIANA LIZARAZO GARCIA
CONTRATO:	075 07 DE FEBRERO DE 2023
OBJETO:	“Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de las acciones de IEC (Información, Educación, Comunicación) y de gestión en salud pública, enfocadas en la promoción de la salud sexual y reproductiva, la prevención de las enfermedades transmisibles, en la vigilancia de los eventos de interés en salud pública y en el plan municipal de vacunación, según lineamientos nacionales, departamentales, municipales, de los diferentes entes de control y los establecidos por la administración municipal en el Plan de Desarrollo 2020- 2023 “Copacabana con Seguridad”, Eje estratégico: Con seguridad el desarrollo social es la base de la equidad, Sector 1.2: Salud, Programa 1.2.3: Salud Pública”.

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
1	Reporte de los eventos de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento al SIVIGILA	24/03/2023 Retroalimentación reporte eventos Sivigila a las distintas dependencias y E.S.E Hospital Santa Margarita	Software SIVIGILA Correos electrónicos	100%
2	Realizar las actualizaciones del software SIVIGILA según lineamientos Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	Actualización SIVIGILA última versión.	Software SIVIGILA	100%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
3	Visitas epidemiológicas de campode los Eventos de Interés en Salud Pública (EISP) notificados por las UPGD.	Rutinario: Verificación visitas epidemiológicas de campo en DRIVE. Rutinario: Envío y recepción de correos electrónicos con IEC Rutinario: Revisión correo electrónico de evidencias. 14/03/2022 Seguimiento caso probable Rubeola Para el caso notificado se realiza seguimiento telefónico para toma de exámenes definitorios ya que la paciente se encuentra en la ciudad de Cali.	Software SIVIGILA Correos electrónicos DRIVE	100%
4	Articulación con el laboratorio de salud pública departamental para el desarrollo de las acciones de salud pública y control sanitario en el Municipio.	Para el presente mes no se notificaron eventos de interés en salud pública que requieran articulación con el laboratorio departamental de salud. Para el caso de sospecha de rubeola se realiza articulación con IDIME de manera privada debido a la ubicación de la paciente.	Software SIVIGILA	100%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
5	Reuniones de Comitéde Vigilancia Epidemiológica COVE de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	. 31/03/2023 Cove municipal # 03 Tema: Tuberculosis y Lepra + Socialización plan de contingencia semana santa.	Actas de reuniones de COVE Registro fotográfico	25%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
6	Reuniones del comité de vigilancia epidemiológica comunitariade acuerdo a los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccionalde Salud y Protección Social de Antioquia.	Se realiza programación para 2023, sin embargo la SSSA indica esperar asistencia técnica para dar inicio a la reunión del comité.	Actas de reuniones de COVECOM Registro fotográfico	0%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
7	Reuniones del Equipode Respuesta Inmediata -ERI- para la implementación de planes de disponibilidad y respuesta con medidas de intervención y control ante la aparición de brotes, epidemias y emergencias sanitarias.	Se esta desarrollando la segunda etapa del proyecto de gestión del riesgo por parte de las Estudiantes de la UPB para socialización e inicio de reuniones.	Actas de reuniones de Equipo de Respuesta Inmediata -ERI-	100%
8	Búsqueda activa institucional en Unidades Informadoras (UI) según lo descrito en la Metodología de BAI de RIPS y cumpliendo los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	14/03/2023 Revisión y consolidación de la BAI	Herramienta SIANEISP Actas de BAI acorde al caso	25%

9	Realización y envío oportuno de las unidades de análisis de los eventos que lo requieran a Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	No se han notificado eventos para 2023 que requieran Unidad de Analisis, sin embargo por un ajuste pendiente en residencia por UPGD la SSSA remite un caso de mortalidad en menor de 5 años para desarrollo de UDA (Freyker Ali Cordovez Arrieche) la cual se realiza el 8/03/2023	Actas de unidades de análisis Correos electrónicos	25%

10	Realiza la búsqueda activa de casos y contactos para los eventos que así lo requieren y coordinar la investigación de los brotes o epidemias que se presenten en el Municipio.	21/03/2023 Notificacion brote de ETA con ocurrencia en el municipio. 22/03/2023 Visita de inspección y vigilancia, realizacion de SITREP y formatos de seguimiento 24, 48 y 72 horas. 28/03/2023 Notificacion a sivigila.	Matriz de programación de actividades colectivas para la búsqueda activa de casos y contactos de los eventos que así lo requieran y evidencia de investigación de brotes o epidemias que se presenten en el Municipio. Correos electrónicos	25%

11	Seguimiento a las accionesde gestión en salud pública y del Plan de Intervenciones Colectivas principalmente las relacionadas con las enfermedades transmisibles, vigilancia en salud pública, vacunación y sexualidad derechos sexuales y reproductivos.	No se ha realizado la contratación del PIC.	Informes Registro fotográfico Registros de asistencia	25%
12	Realiza búsqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico para Hansen específicamente entre contactos de casos.	Revisión de BAI enviada por IPS mensualmente.	Informes de BAI SISMASTER RIPS Correos electrónicos	25%
13	Coordinar la realización de las jornadas de desparasitación en población objeto del programa.	La SSSA no ha dado indicaciones para inicio de campaña general. Se realiza programación	Avances microplaneacion	0%
14	Acciones dirigidas a la disminución y control de la morbilidad grave y mortalidad por Infección Respiratoria Aguda y Enfermedad Diarreica Aguda en población de la primera infancia y adulto mayor.	Planeación educativa prevención de IRA y EDA	Pantallazos	0%

15	Coordinar el programa de tuberculosis – TB en el Municipio.	Rutinario: Realización de pedidos de medicamentos TB. Informe trimestral tuberculosis.	Documentos técnicos Aplicativo SIVIGILA y SITB	100% 25%
16	Realizar asesorías y asistencia técnica y caracterización de las UPGD del Municipio según lineamientos del Instituto Nacional de Salud - INS.	Visitas de caracterizacion rprestadores de salud del municipio.	Actas Correos electrónicos	25%
17	Coordinar actividades para la realización de pruebas rápidas de diagnóstico de Eventos de Interés en salud Pública.	Solicitud de insumos y capacitacion para realizacion de jornadas	Listado de asistencia Acta de reunión Evidencia fotográfica	0%

18	Coordinar el Programa Ampliado de Inmunizaciones del Municipio de acuerdo a los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y las Directrices de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social del Antioquia.	Consolidacion tablero gerencial	Documentos técnicos Aplicativo PAIWEB	25%
19	Coordinar las estrategias para el logro de las coberturas del Programa Ampliado de Inmunizaciones del Municipio	Programación de jornadas de vacunación	Aplicativo PAIWEB Actas de reuniones	25%
20	Analizar mensualmente las coberturas de vacunación según esquema PAI y verificar cumplimiento de indicadores de acuerdo a lo dispuesto en PAIWEB, de las entidades responsables de ejecutar la estrategia.	Informe mensual PAI .	Aplicativo PAIWEB Actas de reuniones Informes	25%
21	Coordinar la realización de los monitoreos rápidos de vacunación y BAC en el Municipio.	Solicitud de cotizacion y elaboracion de estudios previos	Informes de los monitoreos rápidos de vacunación. Correos electrónicos	50%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
22	Participar en los grupos primarios programados por la Secretaría de Salud.	Asistencia grupo primario mes de marzo 23/03/2023	Registro de asistencia E-DSG-F-001	25%
23	Participar en los Grupos de Participación Social en Salud a cargo de la Secretaría de Salud y apoyar en el cumplimiento de la Política de Participación Social en Salud.	Asistencia a los grupos de participación social en salud COPACO, CTSSS y Veeduría en Salud. (Pendiente)	Registro de asistencia E-DSG-F-010	25%
24	Apoyar la realización de las Audiencias Públicas en Salud y de rendición de cuentas.	Apoyo a las 2 audiencias públicas en salud y de rendición de cuentas. (Pendiente)	Registro de asistencia E-DSG-F-010	0%
25	Apoyar el cumplimiento de las actividades de gestión de la salud pública y del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC que se le solicite.	Apoyo a la ejecución actividades de gestión de la salud pública y del Plan de Intervenciones Colectivas.	Registro de asistencia Registro fotográfico	25%
26	Apoyar la generación de informes respuesta a solicitudes de información, requerimientos de entres de control y PQRS de la comunidad.	Respuesta oportuna a solicitudes de información y PQRS.	Informes	100%
27	Apoyar el proceso de evaluación de la capacidad de gestión en Salud del Municipio de Copacabana.	Aporte de evidencias para el cumplimiento del proceso de evaluación de la capacidad de gestión en Salud del Municipio de Copacabana. (Pendiente)	Matriz de evaluación del proceso de evaluación de la capacidad de gestión en Salud del Municipio de Copacabana.	50%
28	Asistir a las mesas de trabajo, capacitaciones y evaluaciones programadas por la Administración Municipal	Asistencia a las actividades programadas por la Administración Municipal. (Pendiente)	Registro de asistencia	100%

29	Realizar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar durante la ejecución del contrato de manera oportuna.	Aportes oportunos al Sistema de Seguridad Social Integral (Anexo)	Planilla de aportes Constancia de pago	25%
30	Entregar adecuadamente diligenciados todos los formatos, instrumentos físicos o magnéticos que hacen parte de los sistemas de información o del sistema de calidad.	Formatos, instrumentos físicos o magnéticos que hacen parte de los sistemas de información o del sistema de calidad diligenciados y aprobados por el supervisor y/o revisor del contrato.	Formatos	25%
31	Apoyar otras actividades de competencia de secretaria de salud para el cumplimiento de su mision	100% de las actividades y solicitudes realizadas a solicitud de la Secretaria de Salud para el cumplimiento de su misión	Formatos Informes Registro fotográfico Registro de asistencia E-DSG-F-010	25%
32	Presentar informes mensuales donde relacione las actividades desarrolladas durante el periodo ejecutado en cumplimiento del objeto contractual y con el respectivo seguimiento a la programación, planeación y ejecución de las actividades que le son asignadas.	1 Informes mensuales de ejecución del contrato deacuerdo a las especificaciones indicadas por el supervisor del contrato	Informes con seguimiento de avance y aporte de evidencias	25%
33	Presentar un informe final de ejecución del contrato donde consolide el cumplimiento las actividades desarrolladas durante el periodo de ejecución del contrato.	Informe final de ejecución del contrato de acuerdo a las especificaciones indicadas por el supervisor del contrato. (Pendiente)	Informe final con el consolidado del cumplimiento de la ejecución del objeto contrato.	25%

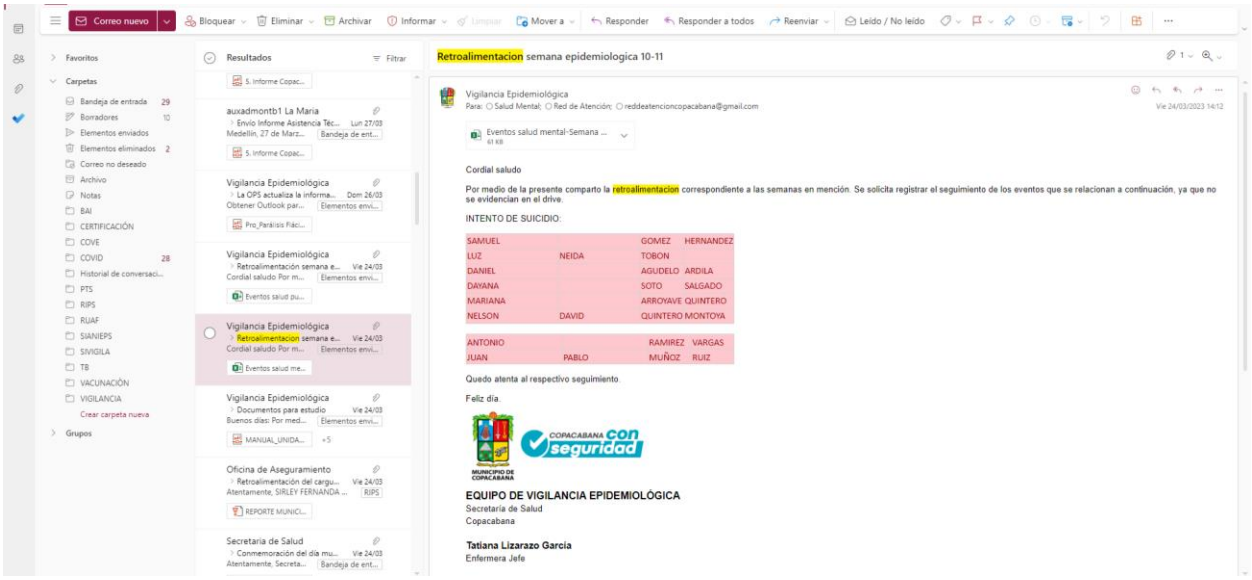
34	Actualizar su hoja de vida y declaración de bienes y rentas según SIGEP.	Hoja de vida del SIGEP actualizada.	SIGEP	25%

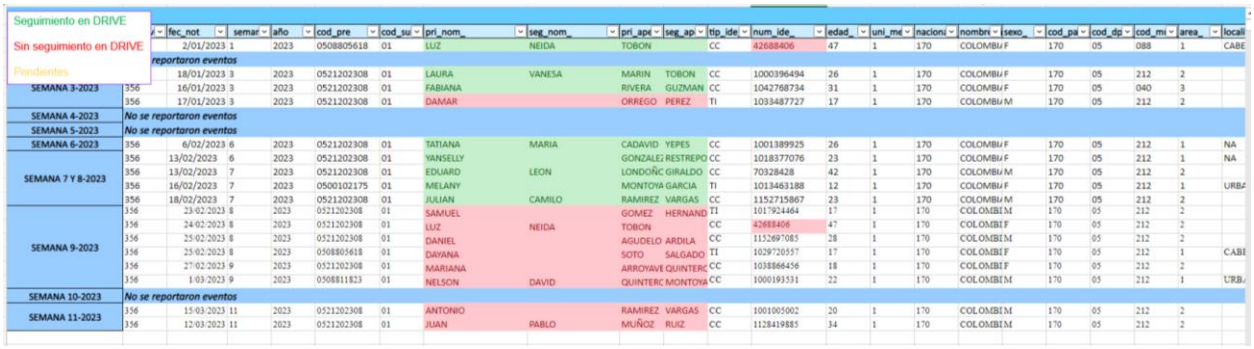
Anexos:

- Anexo 1:

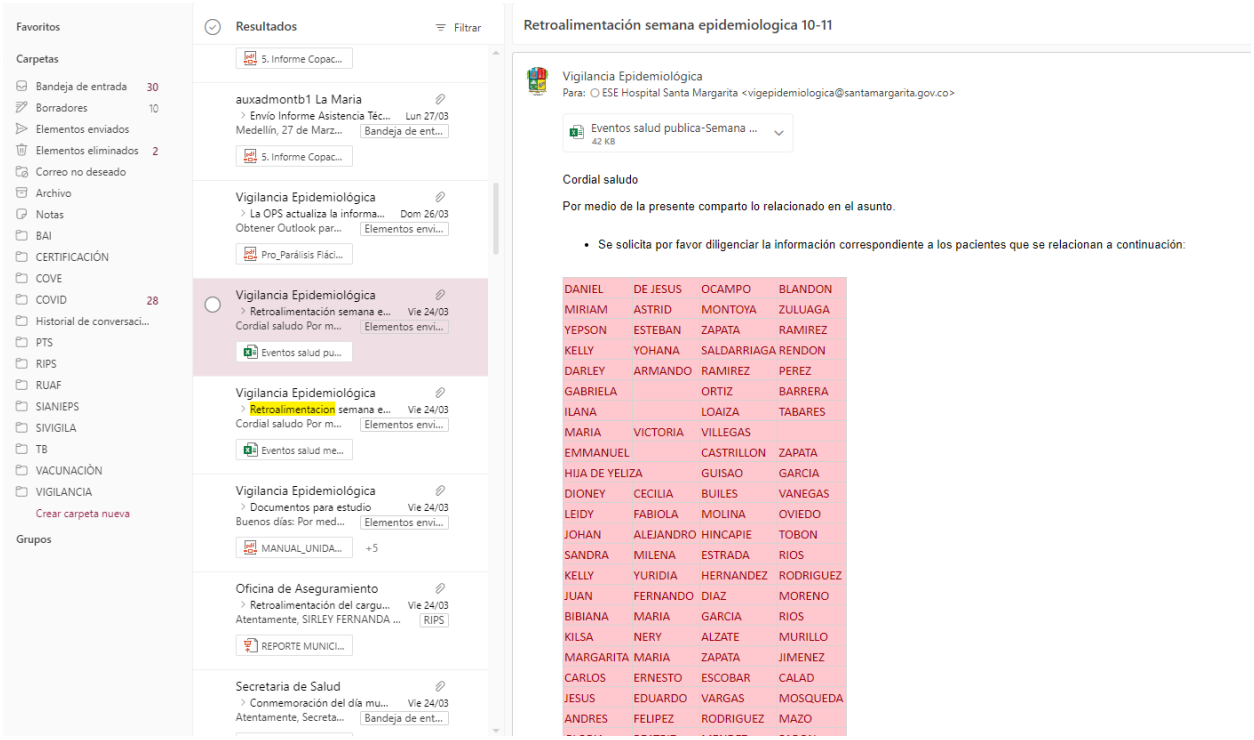
16/02/2023
14/03/2023
13/03/2023

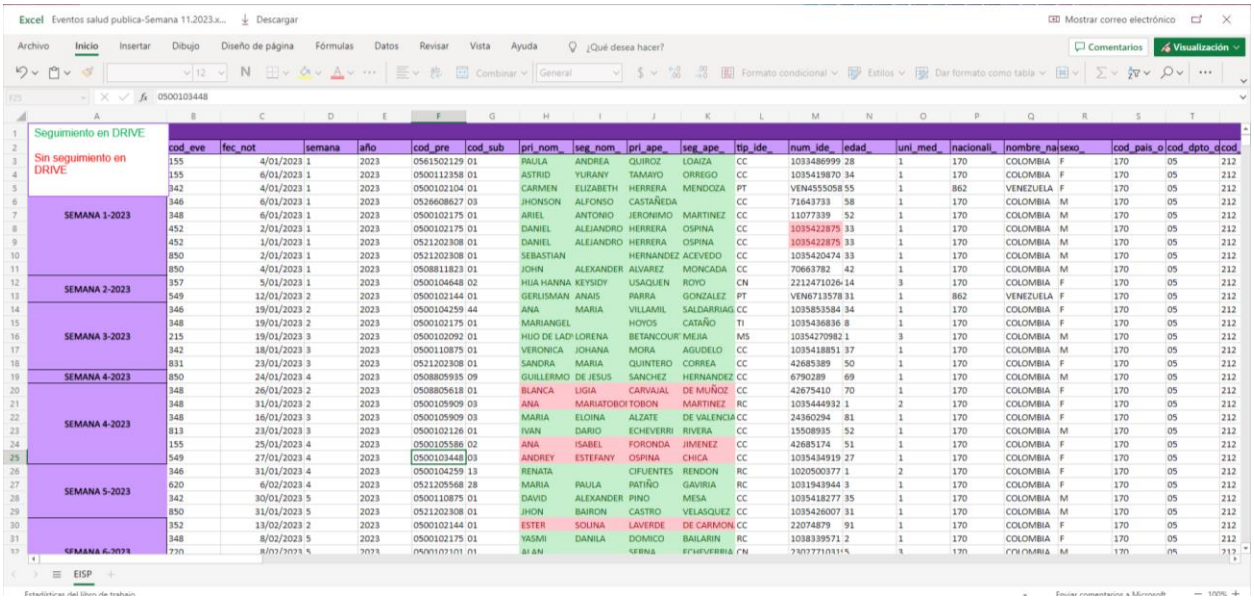
Retroalimentación reporte eventos Sivigila a las distintas dependencias y E.S.E Hospital Santa Margarita

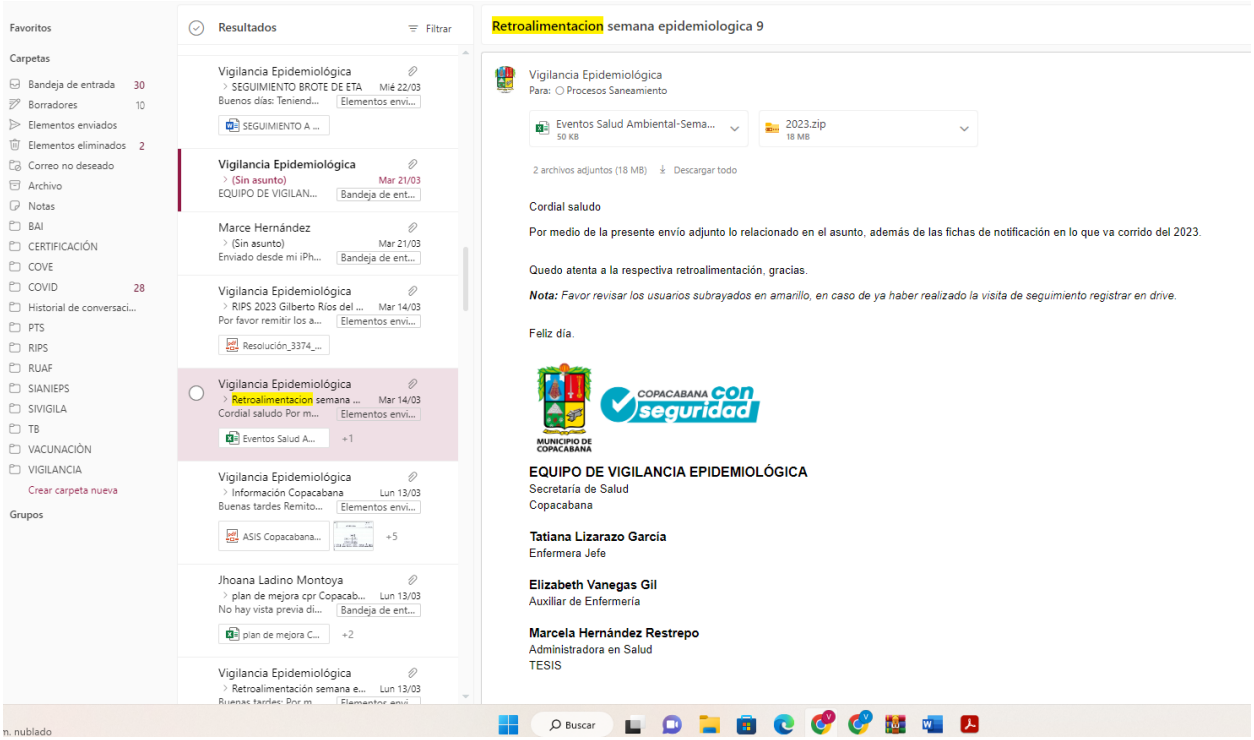


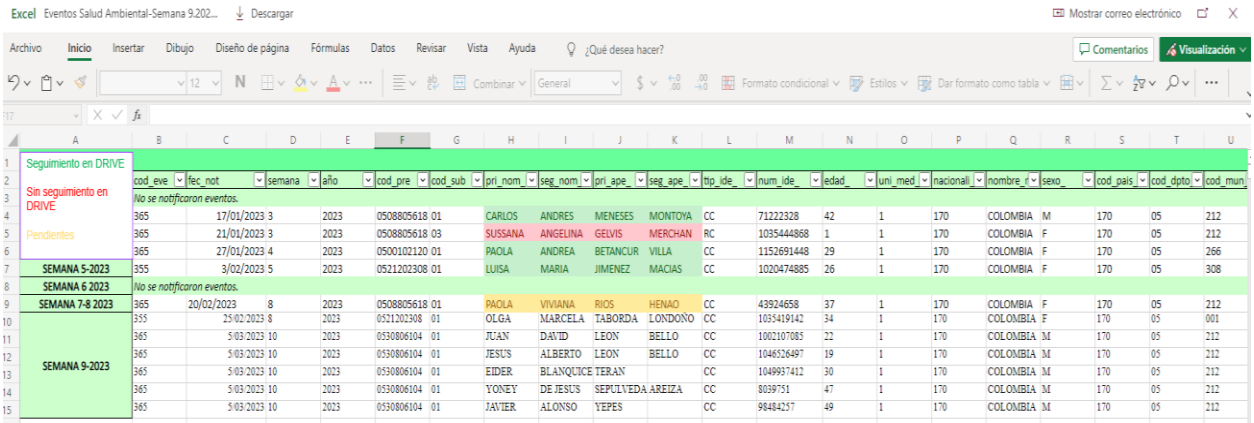


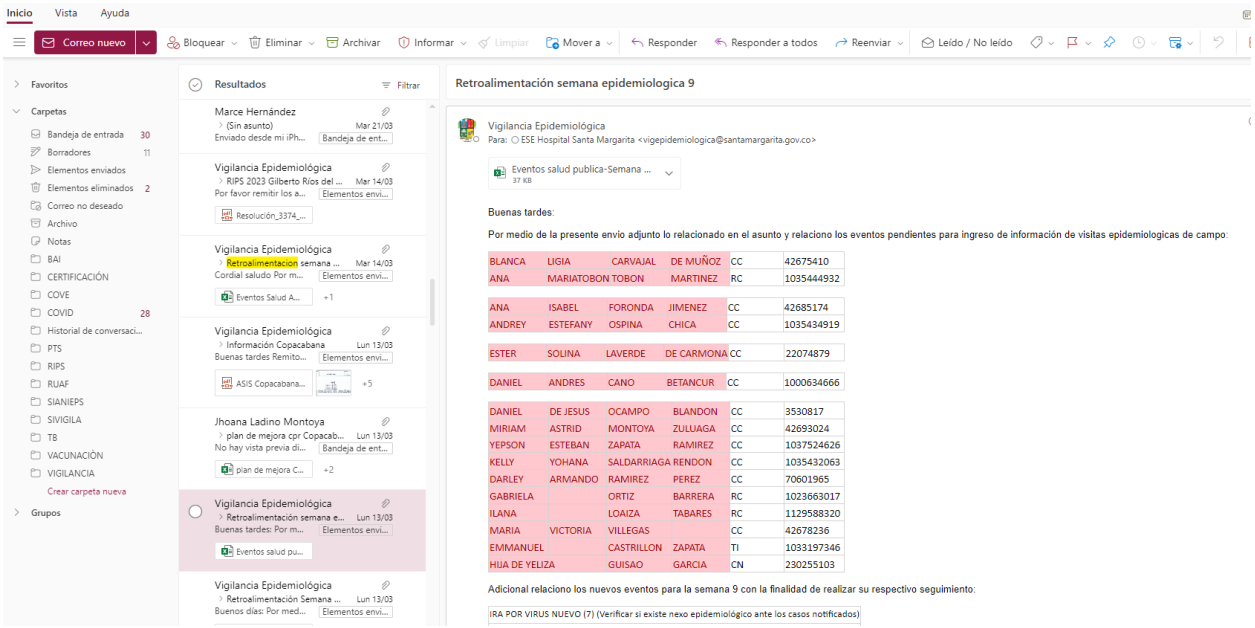
		fec_not	semar	año	cod_pre	cod_su	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide_	edad_	uni_me	nacioni	nombri	sexo_	cod_pa	cod_dp	cod_mi	area_	locali
		2/01/2023	1	2023	0508805618	01	LUZ	NEIDA	TOBON		CC	42688406	47	1	170	COLOMBIA	F	170	05	088	1	CABE
		reportaron eventos																				
SEMANA 3-2023	356	18/01/2023	3	2023	0521202308	01	LAURA	VANESA	MARIN	TOBON	CC	1000396494	26	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	2	
	356	16/01/2023	3	2023	0521202308	01	FABIANA		RIVERA	GUZMAN	CC	1042768734	31	1	170	COLOMBIA	F	170	05	040	3	
	356	17/01/2023	3	2023	0521202308	01	DAMAR		ORREGO	PEREZ	TI	1033487727	17	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2	
SEMANA 4-2023	No se reportaron eventos																					
SEMANA 5-2023	No se reportaron eventos																					
SEMANA 6-2023	356	6/02/2023	6	2023	0521202308	01	TATIANA	MARIA	CADAVID	YEPES	CC	1001389925	26	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	NA
SEMANA 7 Y 8-2023	356	13/02/2023	6	2023	0521202308	01	YANSELLY		GONZALEZ	RESTREPO	CC	1018377076	23	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	NA
	356	13/02/2023	7	2023	0521202308	01	EDUARD	LEON	LONDOÑO	GIRALDO	CC	70328428	42	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2	
	356	16/02/2023	7	2023	0500102175	01	MELANY		MONTOYA	GARCIA	TI	1013463188	12	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	URBA
	356	18/02/2023	7	2023	0521202308	01	JULIAN	CAMILO	RAMIREZ	VARGAS	CC	1152715867	23	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2	
SEMANA 9-2023	356	23/02/2023	8	2023	0521202308	01	SAMUEL		GOMEZ	HERNAND	TI	1017924464	17	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2	
	356	24/02/2023	8	2023	0521202308	01	LUZ	NEIDA	TOBON		CC	42688406	47	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	2	
	356	25/02/2023	8	2023	0521202308	01	DANIEL		AGUDELO	ARDILA	CC	1152697085	28	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2	
	356	25/02/2023	8	2023	0508805618	01	DAYANA		SOTO	SALGADO	TI	1029720557	17	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	CABE
	356	27/02/2023	9	2023	0521202308	01	MARIANA		ARROYAVE	QUINTERO	CC	1038866456	18	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	2	
	356	1/03/2023	9	2023	0508811823	01	NELSON	DAVID	QUINTERO	MONTOYA	CC	1000193531	22	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	URBA
SEMANA 10-2023	No se reportaron eventos																					
SEMANA 11-2023	356	15/03/2023	11	2023	0521202308	01	ANTONIO		RAMIREZ	VARGAS	CC	1001005002	20	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2	
	356	12/03/2023	11	2023	0521202308	01	JUAN	PABLO	MUÑOZ	RUIZ	CC	1128419885	34	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2	

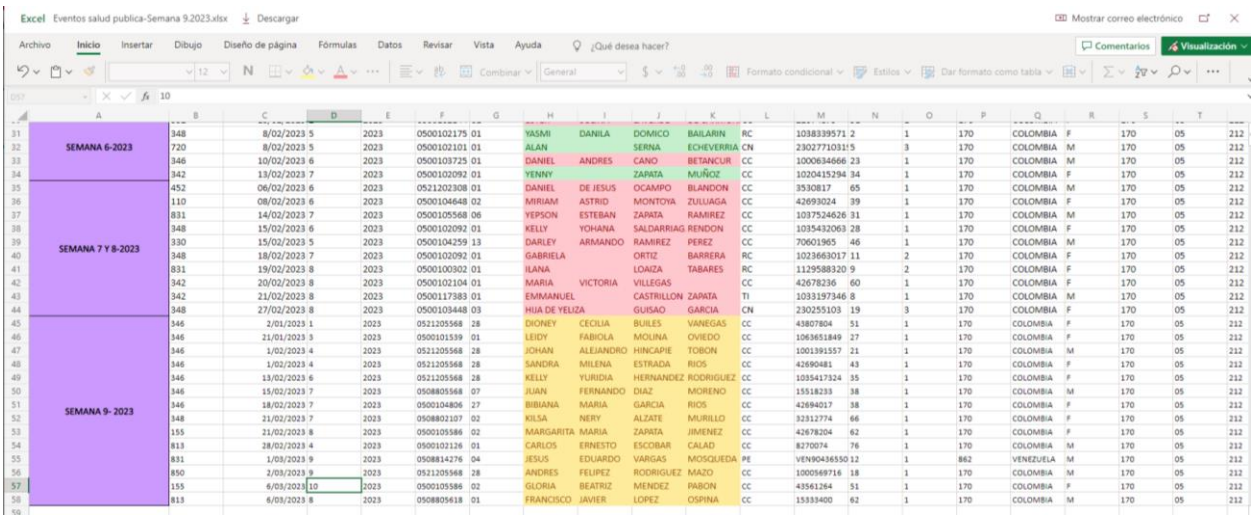

Favoritos
Carpetas
Bandeja de entrada 30
Borradores 10
Elementos enviados
Elementos eliminados 2
Correo no deseado
Archivo
Notas
BAI
CERTIFICACIÓN
COVE
COVID 28
Historial de conversaci...
PTS
RIPS
RUAF
SIANIEPS
SIVIGILA
TB
VACUNACIÓN
VIGILANCIA
Crear carpeta nueva
Grupos
Resultados
Filtrar
5. Informe Copac...
auxadmontb1 La Maria
Envío Informe Asistencia Téc... Lun 27/03
Medellín, 27 de Marz... Bandeja de ent...
5. Informe Copac...
Vigilancia Epidemiológica
La OPS actualiza la informa... Dom 26/03
Obtener Outlook par... Elementos envi...
Pro_Parálisis Fláci...
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentación semana e... Vie 24/03
Cordial saludo Por m... Elementos envi...
Eventos salud pu...
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentacion semana e... Vie 24/03
Cordial saludo Por m... Elementos envi...
Eventos salud me...
Vigilancia Epidemiológica
Documentos para estudio Vie 24/03
Buenos días: Por med... Elementos envi...
MANUAL_UNIDA... +5
Oficina de Aseguramiento
Retroalimentación del cargu... Vie 24/03
Atentamente, SIRLEY FERNANDA ... RIPS
REPORTE MUNICI...
Secretaria de Salud
Conmemoración del día mu... Vie 24/03
Atentamente, Secreta... Bandeja de ent...
Retroalimentación semana epidemiologica 10-11
Vigilancia Epidemiológica
Para: ESE Hospital Santa Margarita <vigepidemiologica@santamargarita.gov.co>
Eventos salud publica-Semana ...
42 KB
Cordial saludo
Por medio de la presente comparto lo relacionado en el asunto.
Se solicita por favor diligenciar la información correspondiente a los pacientes que se relacionan a continuación:
DANIEL DE JESUS OCAMPO BLANDON
MIRIAM ASTRID MONTOYA ZULUAGA
YEPSON ESTEBAN ZAPATA RAMIREZ
KELLY YOHANA SALDARRIAGA RENDON
DARLEY ARMANDO RAMIREZ PEREZ
GABRIELA ORTIZ BARRERA
ILANA LOAIZA TABARES
MARIA VICTORIA VILLEGAS
EMMANUEL CASTRILLON ZAPATA
HIJA DE YELIZA GUISAO GARCIA
DIONEY CECILIA BUILES VANEGAS
LEIDY FABIOLA MOLINA OVIEDO
JOHAN ALEJANDRO HINCAPIE TOBON
SANDRA MILENA ESTRADA RIOS
KELLY YURIDIA HERNANDEZ RODRIGUEZ
JUAN FERNANDO DIAZ MORENO
BIBIANA MARIA GARCIA RIOS
KILSA NERY ALZATE MURILLO
MARGARITA MARIA ZAPATA JIMENEZ
CARLOS ERNESTO ESCOBAR CALAD
JESUS EDUARDO VARGAS MOSQUEDA
ANDRES FELIPEZ RODRIGUEZ MAZO

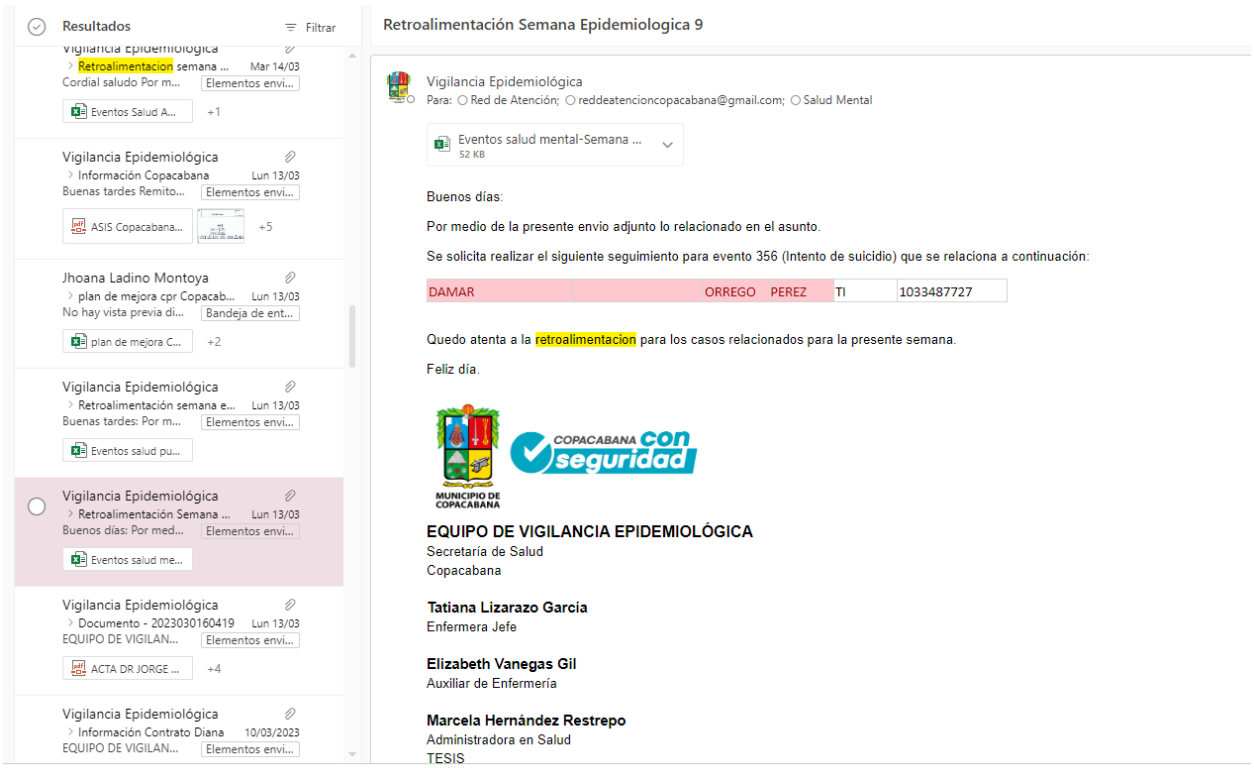

Excel Eventos salud publica-Semana 11.2023.x... Descargar
Mostrar correo electrónico
Archivo Inicio Insertar Dibujo Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?
Comentarios Visualización
0500103448
Seguimiento en DRIVE
Sin seguimiento en DRIVE
SEMANA 1-2023
SEMANA 2-2023
SEMANA 3-2023
SEMANA 4-2023
SEMANA 4-2023
SEMANA 5-2023
SEMANA 6-2023
EISP

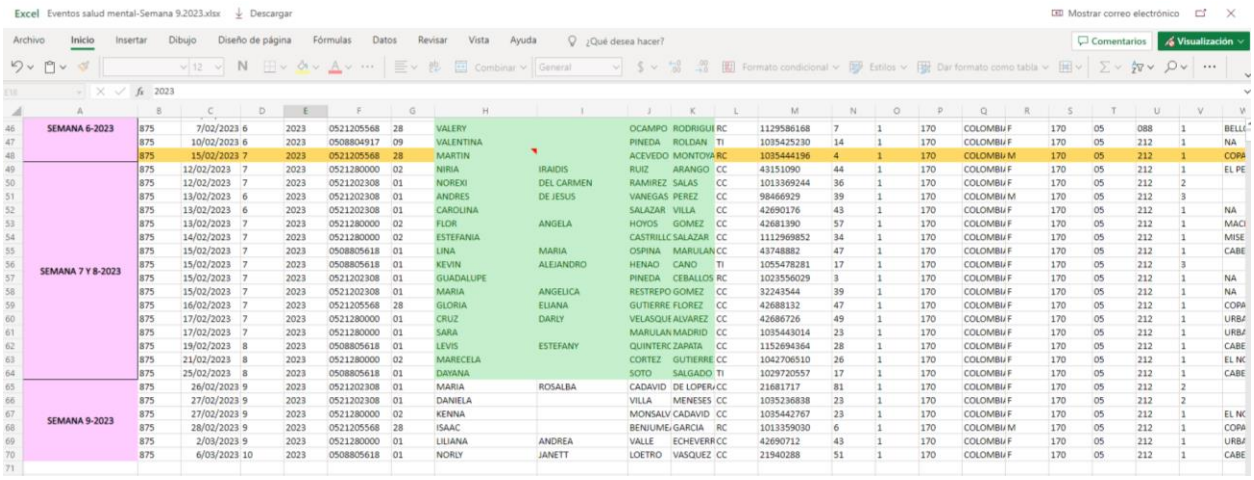

Favoritos
Carpetas
Bandeja de entrada 30
Borradores 10
Elementos enviados
Elementos eliminados 2
Correo no deseado
Archivo
Notas
BAI
CERTIFICACIÓN
COVE
COVID 28
Historial de conversaci...
PTS
RIPS
RUAF
SIANIEPS
SIVIGILA
TB
VACUNACIÒN
VIGILANCIA
Crear carpeta nueva
Grupos
Resultados
Filtrar
Vigilancia Epidemiológica
SEGUIMIENTO BROTE DE ETA Mié 22/03
Buenos días: Teniend... Elementos envi...
SEGUIMIENTO A ...
Vigilancia Epidemiológica
(Sin asunto) Mar 21/03
EQUIPO DE VIGILAN... Bandeja de ent...
Marce Hernández
(Sin asunto) Mar 21/03
Enviado desde mi iPh... Bandeja de ent...
Vigilancia Epidemiológica
RIPS 2023 Gilberto Rios del ... Mar 14/03
Por favor remitir los a... Elementos envi...
Resolución_3374_...
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentacion semana ... Mar 14/03
Cordial saludo Por m... Elementos envi...
Eventos Salud A... +1
Vigilancia Epidemiológica
Información Copacabana Lun 13/03
Buenas tardes Remito... Elementos envi...
ASIS Copacabana... +5
Jhoana Ladino Montoya
plan de mejora cpr Copacab... Lun 13/03
No hay vista previa di... Bandeja de ent...
plan de mejora C... +2
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentación semana e... Lun 13/03
Retroalimentacion semana epidemiologica 9
Vigilancia Epidemiológica
Para: Procesos Saneamiento
Eventos Salud Ambiental-Sema... 50 KB
2023.zip 18 MB
2 archivos adjuntos (18 MB) Descargar todo
Cordial saludo
Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto, además de las fichas de notificación en lo que va corrido del 2023.
Quedo atenta a la respectiva retroalimentación, gracias.
Nota: Favor revisar los usuarios subrayados en amarillo, en caso de ya haber realizado la visita de seguimiento registrar en drive.
Feliz día.
MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad
EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud
Copacabana
Tatiana Lizarazo García
Enfermera Jefe
Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de Enfermería
Marcela Hernández Restrepo
Administradora en Salud
TESIS
Buscar


Excel Eventos Salud Ambiental-Semana 9.202... Descargar
Mostrar correo electrónico
Archivo Inicio Insertar Dibujo Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?
Comentarios Visualización
Seguimiento en DRIVE
Sin seguimiento en DRIVE
Pendientes
SEMANA 5-2023
SEMANA 6 2023
SEMANA 7-8 2023
SEMANA 9-2023
No se notificaron eventos.
cod_eve fec_not semana año cod_pre cod_sub pri_nom_ seg_nom_ pri_ape_ seg_ape_ tip_ide_ num_ide_ edad_ uni_med_ nacionali_ nombre_r sexo_ cod_pais cod_dpto cod_mun
365 17/01/2023 3 2023 0508805618 01 CARLOS ANDRES MENESES MONTOYA CC 71222328 42 1 170 COLOMBIA M 170 05 212
365 21/01/2023 3 2023 0508805618 03 SUSSANA ANGELINA GELVIS MERCHAN RC 1035444868 1 1 170 COLOMBIA F 170 05 212
365 27/01/2023 4 2023 0500102120 01 PAOLA ANDREA BETANCUR VILLA CC 1152691448 29 1 170 COLOMBIA F 170 05 266
355 3/02/2023 5 2023 0521202308 01 LUISA MARIA JIMENEZ MACIAS CC 1020474885 26 1 170 COLOMBIA F 170 05 308
365 20/02/2023 8 2023 0508805618 01 PAOLA VIVIANA RIOS HENAO CC 43924658 37 1 170 COLOMBIA F 170 05 212
355 25/02/2023 8 2023 0521202308 01 OLGA MARCELA TABORDA LONDOÑO CC 1035419142 34 1 170 COLOMBIA F 170 05 001
365 5/03/2023 10 2023 0530806104 01 JUAN DAVID LEON BELLO CC 1002107085 22 1 170 COLOMBIA M 170 05 212
365 5/03/2023 10 2023 0530806104 01 JESUS ALBERTO LEON BELLO CC 1046526497 19 1 170 COLOMBIA M 170 05 212
365 5/03/2023 10 2023 0530806104 01 EIDER BLANQUICE TERAN CC 1049937412 30 1 170 COLOMBIA M 170 05 212
365 5/03/2023 10 2023 0530806104 01 YONEY DE JESUS SEPULVEDA AREIZA CC 8039751 47 1 170 COLOMBIA M 170 05 212
365 5/03/2023 10 2023 0530806104 01 JAVIER ALONSO YEPES CC 98484257 49 1 170 COLOMBIA M 170 05 212


Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Bloquear
Eliminar
Archivar
Informar
Limpiar
Mover a
Responder
Responder a todos
Reenviar
Leído / No leído
Favoritos
Carpetas
Bandeja de entrada 30
Borradores 11
Elementos enviados
Elementos eliminados 2
Correo no deseado
Archivo
Notas
BAI
CERTIFICACIÓN
COVE
COVID 28
Historial de conversaci...
PTS
RIPS
RUAF
SIANIEPS
SIVIGILA
TB
VACUNACIÓN
VIGILANCIA
Crear carpeta nueva
Grupos
Resultados
Filtrar
Marce Hernández
(Sin asunto)
Mar 21/03
Enviado desde mi iPh...
Bandeja de ent...
Vigilancia Epidemiológica
RIPS 2023 Gilberto Ríos del ...
Mar 14/03
Por favor remitir los a...
Elementos envi...
Resolución_3374_...
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentacion semana ...
Mar 14/03
Cordial saludo Por m...
Elementos envi...
Eventos Salud A...
+1
Vigilancia Epidemiológica
Información Copacabana
Lun 13/03
Buenas tardes Remito...
Elementos envi...
ASIS Copacabana...
+5
Jhoana Ladino Montoya
plan de mejora cpr Copacab...
Lun 13/03
No hay vista previa di...
Bandeja de ent...
plan de mejora C...
+2
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentación semana e...
Lun 13/03
Buenas tardes: Por m...
Elementos envi...
Eventos salud pu...
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentación Semana ...
Lun 13/03
Buenos días: Por med...
Elementos envi...
Retroalimentación semana epidemiologica 9
Vigilancia Epidemiológica
Para: ESE Hospital Santa Margarita <vigepidemiologica@santamargarita.gov.co>
Eventos salud publica-Semana ...
37 KB
Buenas tardes:
Por medio de la presente envio adjunto lo relacionado en el asunto y relaciono los eventos pendientes para ingreso de información de visitas epidemiologicas de campo:
BLANCA LIGIA CARVAJAL DE MUÑOZ CC 42675410
ANA MARIATOBON TOBON MARTINEZ RC 1035444932
ANA ISABEL FORONDA JIMENEZ CC 42685174
ANDREY ESTEFANY OSPINA CHICA CC 1035434919
ESTER SOLINA LAVERDE DE CARMONA CC 22074879
DANIEL ANDRES CANO BETANCUR CC 1000634666
DANIEL DE JESUS OCAMPO BLANDON CC 3530817
MIRIAM ASTRID MONTOYA ZULUAGA CC 42693024
YEPSON ESTEBAN ZAPATA RAMIREZ CC 1037524626
KELLY YOHANA SALDARRIAGA RENDON CC 1035432063
DARLEY ARMANDO RAMIREZ PEREZ CC 70601965
GABRIELA ORTIZ BARRERA RC 1023663017
ILANA LOAIZA TABARES RC 1129588320
MARIA VICTORIA VILLEGAS CC 42678236
EMMANUEL CASTRILLON ZAPATA TI 1033197346
HIJA DE YELIZA GUISAO GARCIA CN 230255103
Adicional relaciono los nuevos eventos para la semana 9 con la finalidad de realizar su respectivo seguimiento:
IRA POR VIRUS NUEVO (7) (Verificar si existe nexo epidemiológico ante los casos notificados)


Excel
Eventos salud publica-Semana 9.2023.xlsx
Descargar
Mostrar correo electrónico
Archivo
Inicio
Insertar
Dibujo
Diseño de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Ayuda
¿Qué desea hacer?
Comentarios
Visualización
SEMANA 6-2023
SEMANA 7 Y 8-2023
SEMANA 9- 2023


Resultados
Filtrar
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentacion semana ... Mar 14/03
Cordial saludo Por m... Elementos envi...
Eventos Salud A... +1
Vigilancia Epidemiológica
Información Copacabana Lun 13/03
Buenas tardes Remito... Elementos envi...
ASIS Copacabana... +5
Jhoana Ladino Montoya
plan de mejora cpr Copacab... Lun 13/03
No hay vista previa di... Bandeja de ent...
plan de mejora C... +2
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentación semana e... Lun 13/03
Buenas tardes: Por m... Elementos envi...
Eventos salud pu...
Vigilancia Epidemiológica
Retroalimentación Semana ... Lun 13/03
Buenos días: Por med... Elementos envi...
Eventos salud me...
Vigilancia Epidemiológica
Documento - 2023030160419 Lun 13/03
EQUIPO DE VIGILAN... Elementos envi...
ACTA DR JORGE ... +4
Vigilancia Epidemiológica
Información Contrato Diana 10/03/2023
EQUIPO DE VIGILAN... Elementos envi...
Retroalimentación Semana Epidemiologica 9
Vigilancia Epidemiológica
Para: Red de Atención; reddeatencioncopacabana@gmail.com; Salud Mental
Eventos salud mental-Semana ...
52 KB
Buenos días:
Por medio de la presente envio adjunto lo relacionado en el asunto.
Se solicita realizar el siguiente seguimiento para evento 356 (Intento de suicidio) que se relaciona a continuación:
DAMAR ORREGO PEREZ TI 1033487727
Quedo atenta a la retroalimentacion para los casos relacionados para la presente semana.
Feliz día.
MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad
EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud
Copacabana
Tatiana Lizarazo García
Enfermera Jefe
Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de Enfermería
Marcela Hernández Restrepo
Administradora en Salud
TESIS

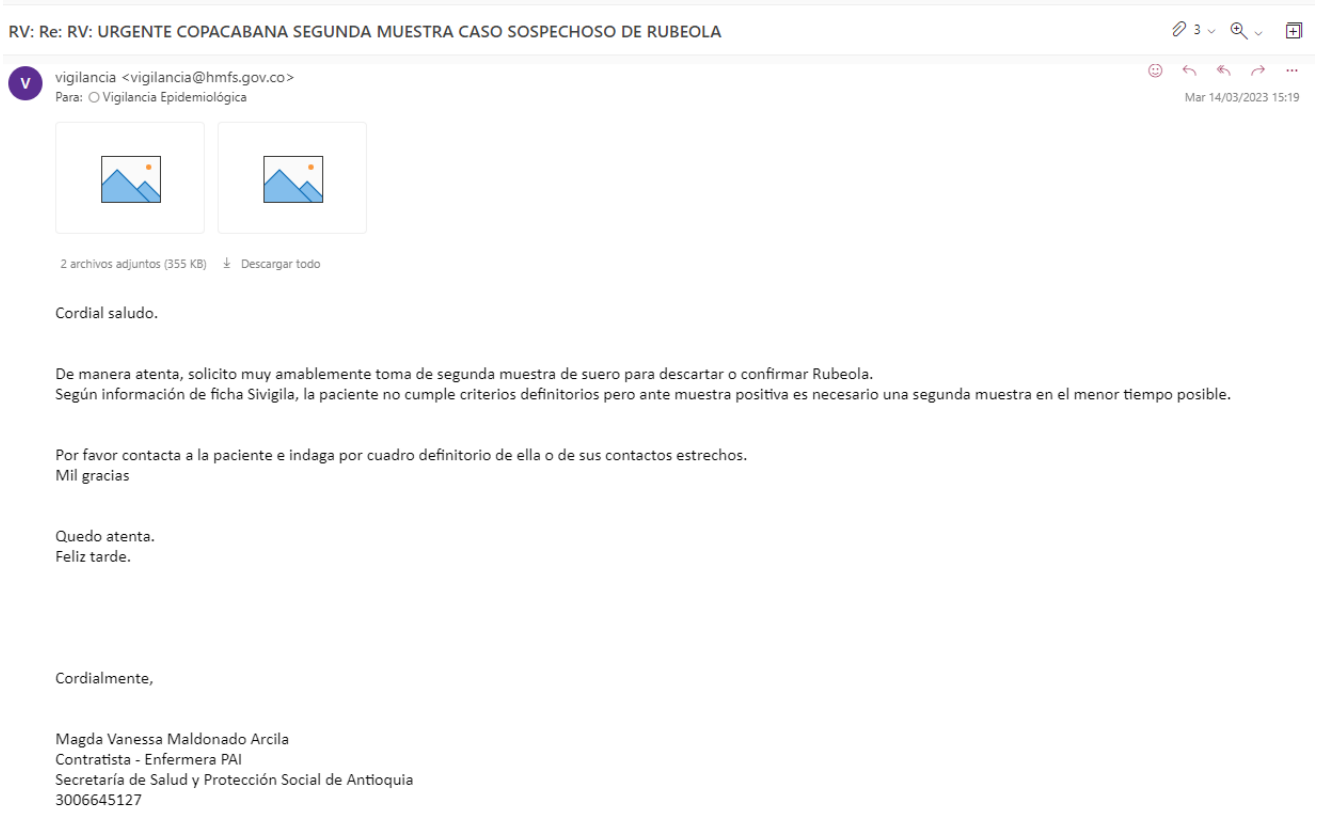

Excel Eventos salud mental-Semana 9.2023.xlsx Descargar
Mostrar correo electrónico
Archivo Inicio Insertar Dibujo Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?
Comentarios Visualización
SEMANA 6-2023
SEMANA 7 Y 8-2023
SEMANA 9-2023

- Anexo 3

Rutinario: Verificación visitas epidemiológicas de campo en DRIVE.

Rutinario: Envío y recepción de correos electrónicos con IEC Rutinario: Revisión correo electrónico de evidencias.

14/03/2022
Seguimiento caso probable Rubeola



RV: Re: RV: URGENTE COPACABANA SEGUNDA MUESTRA CASO SOSPECHOSO DE RUBEOLA

vigilancia <vigilancia@hmfs.gov.co>
Para: Vigilancia Epidemiológica
Mar 14/03/2023 15:19

2 archivos adjuntos (355 KB) Descargar todo

Cordial saludo.

De manera atenta, solicito muy amablemente toma de segunda muestra de suero para descartar o confirmar Rubeola.
Según información de ficha Sivigila, la paciente no cumple criterios definitorios pero ante muestra positiva es necesario una segunda muestra en el menor tiempo posible.

Por favor contacta a la paciente e indaga por cuadro definitorio de ella o de sus contactos estrechos.
Mil gracias

Quedo atenta.
Feliz tarde.

Cordialmente,

Magda Vanessa Maldonado Arcila
Contratista - Enfermera PAI
Secretaría de Salud y Protección Social de Antioquia
3006645127

RV: Re: RV: URGENTE COPACABANA SEGUNDA MUESTRA CASO SOSPECHOSO DE RUBEOLA

Vigilancia Epidemiológica
Para: ESE Hospital Santa Margarita <vigepidemiologica@santamargarita.gov.co>
Mar 14/03/2023 15:37

2 archivos adjuntos (355 KB) Descargar todo

Buenas tardes Eliza

Ante sospecha de posible caso positivo para enfermedad inmunoprevenible en gestante (Rubeola) se requiere de manera inmediata desplegar acciones para la definición del caso y toma de decisiones en cuanto a la activación del protocolo de seguimiento al EISP. Se requiere para el día de mañana:

1. Citar a la paciente (EAPB SURA) para direccionar en toma de segunda muestra en el menor tiempo posible, ya que la primera muestra fue tomada en laboratorio Echavarría arrojando resultado positivo.
2. Indagar por cuadro clínico de la paciente al igual que el de sus contactos estrechos.
3. Determinar si la muestra clínica fue tomada por presencia de cuadro clínico o como examen rutinario por estado de gestación.

NOTA: Tener en cuenta para la definición de caso, que un caso sospechoso se considera como tal cuando cumple con lo siguiente:

"Todo caso en que un profesional de salud sospeche de sarampión o rubeola, presencia de fiebre y erupción maculopapular. Puede estar acompañado de alguno de los siguientes síntomas: Tos o coriza o conjuntivitis, inflamación de ganglios linfáticos retro auriculares, cervicales, occipitales y artralgias". Gestante que no cumple con definición de caso sospechoso, no se debe notificar, ni recolectar muestra para la vigilancia en salud publica.

Quedo atenta a la respectiva retroalimentación, gracias.

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud

RV: Re: RV: URGENTE COPACABANA SEGUNDA MUESTRA CASO SOSPECHOSO DE RUBEOLA

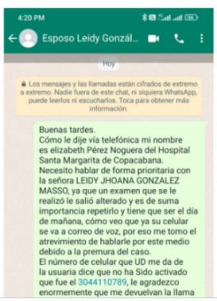
vigepidemiologica@santamargarita.gov.co
Para: Vigilancia Epidemiológica
Mar 14/03/2023 16:25

Buenas Tardes.

Doy respuesta a la solicitud.

Siendo las 16 hrs, llamo al numero de teléfono 3153346885, enviado por la Secretaria de Salud en un pantallazo, donde logro comunicarme con el esposo de la usuaria, quien no se presta para dar su nombre, se le informa el motivo de la llamada, donde le refiero que necesito hablar con la señora **LEYDY JOHANNA GONZALEZ MASSO**, a lo que responde que es su esposa, indago donde viven y me responde que en una vereda en Copacabana, no da mas información del sitio de residencia, relata que "él no se encuentra en casa y me suministra el numero de celular: 3044110789 que pertenece a la usuaria y cuelga".
Se llama pero dicen que "este número no ha sido activado", por lo que le repito la llamada de nuevo al esposo y ya su celular se va a correo de voz.

Debida a la gravedad de la situación, se procede a dejar mensaje por medio de WhatsApp, adjunto pantallazo del mensaje.



Atentamente,

RV: Re: RV: URGENTE COPACABANA SEGUNDA MUESTRA CASO SOSPECHOSO DE RUBEOLA

vigepidemiologica@santamargarita.gov.co
Para: Vigilancia Epidemiológica
Mar 14/03/2023 17:46

Buenas Tardes.

Siendo las 17:30 hrs, logro obtener comunicación con la usuaria del número 3044110798, la cual refiere:

"No estar Embarazada, este examen se lo realizo por consulta preconcepcional, relata que en octubre del 2022 se hizo una prueba de Rubeola y salió positiva en un laboratorio particular, la cual a los tres días se repite y da el mismo resultado; posterior a ello espero tres meses y se la repitió en febrero 2023 y le vuelve a dar el resultado Positivo"

El examen realizado fue el IGM para Rubeola, no recuerda el nombre del laboratorio que procesa las muestras.

Cuando tuvo su primer resultado positivo, se aisló por un mes, en este tiempo no presento ningún signo o síntoma relacionado con la enfermedad y de su casa todos han estado sanos.

Sito de residencia: Vereda El Salado, Copacabana.

Quedo atenta.

Feliz Tarde.

-------- Mensaje Original --------

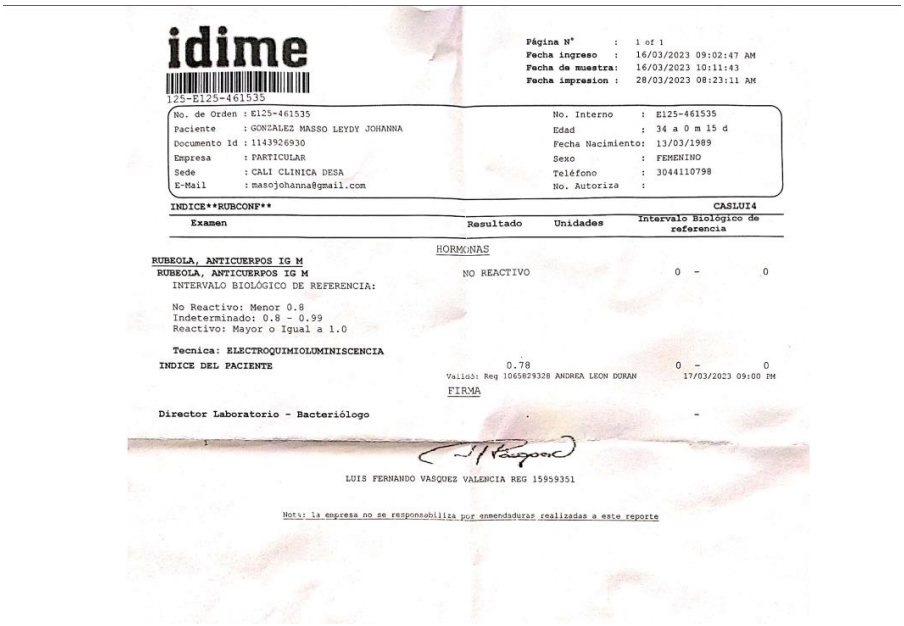
Asunto: Re: RV: URGENTE COPACABANA SEGUNDA MUESTRA CASO SOSPECHOSO DE RUBEOLA
Fecha:2023-03-14 16:25
De:vigepidemiologica@santamargarita.gov.co
Destinatario: Vigilancia Epidemiológica <vigilanciaepidemiologica@copacabana.gov.co>

Buenas Tardes.

Doy respuesta a la solicitud.

Siendo las 16 hrs, llamo al numero de teléfono 3153346885, enviado por la Secretaria de Salud en un pantallazo, donde logro comunicarme con el esposo de la usuaria, quien no se presta para dar su nombre, se le informa el motivo de la llamada, donde le refiero que necesito hablar con la señora **LEYDY JOHANNA GONZALEZ MASSO**, a lo que responde que es su esposa, indago donde viven y me responde que en una vereda en Copacabana, no da mas información del sitio de residencia, relata que "él no se encuentra en casa y me suministra el numero de celular: 3044110789 que pertenece a la usuaria y cuelga".
Se llama pero dicen que "este número no ha sido activado", por lo que le repito la llamada de nuevo al esposo y ya su celular se va a correo de voz.

Anexo 4
Articulación envío y resultado de muestra caso sospechoso de rubeola realizado por laboratorio privado.



idime

125-E125-461535

Página N° : 1 of 1
Fecha ingreso : 16/03/2023 09:02:47 AM
Fecha de muestra: 16/03/2023 10:11:43
Fecha impresion : 28/03/2023 08:23:11 AM

No. de Orden	: E125-461535	No. Interno	: E125-461535
Paciente	: GONZALEZ MASSO LEYDY JOHANNA	Edad	: 34 a 0 m 15 d
Documento Id	: 1143926930	Fecha Nacimiento:	13/03/1989
Empresa	: PARTICULAR	Sexo	: FEMENINO
Sede	: CALI CLINICA DESA	Teléfono	: 3044110798
E-Mail	: masojohanna@gmail.com	No. Autoriza	:

INDICE**RUBCONF**

CASLUI4

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
HORMONAS			
RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M			
RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M	NO REACTIVO		0 - 0
INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA:			
No Reactivo: Menor 0.8			
Indeterminado: 0.8 - 0.99			
Reactivo: Mayor o Igual a 1.0			
Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA			
INDICE DEL PACIENTE	0.78		0 - 0

Validó: Reg 1065829328 ANDREA LEON DURAN 17/03/2023 09:00 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

Anexo 5

31/03/2023 Cove municipal # 03. Tema: Tuberculosis y Lepra + Socialización plan de contingencia semana santa.



Copacabana,

COMUNICACIÓN EXTERNA
ARCHIVO CENTRAL
RADICADO 03432 FECHA: 29/MAR/2023

Señores:

INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
Municipio de Copacabana

Asunto : Citación COVE Municipal Marzo Vigencia 2023

Cordial Saludo

Dando cumplimiento al Decreto 084 del 26 de Abril de 2018 por medio del cual se modifica el decreto 080 de 07 de Junio de 2012 por el cual se crea el Comité Municipal de Vigilancia Epidemiologica (COVE) la Secretaria de Salud del Municipio de Copacabana hace extensiva invitación al COVE.

FECHA: 31 DE MARZO /2023
HORARIO: 2:00 PM
LUGAR: CONCEJO MUNICIPAL

Contamos con su participación , ya que es de obligatorio cumplimiento según la Legislación vigente, resaltando la importancia del desarrollo asertivo de los objetivos de la reunión para la vigilancia epidemiologica de EISP en el municipio.

Atentamente,

MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud

Proyectó: Tatiana Lizarazo Garcia- Enfermera profesional

Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118

COMUNICACIÓN EXTERNA
ARCHIVO CENTRAL
RADICADO 03432 FECHA: 29/MAR/2023

Copacabana,

Señores:

SAVIA SALUD
NUEVA EPS
SALUD TOTAL
SURA
Entidades Administradoras De Planes de Beneficios.
Municipio de Copacabana

Asunto : Citación COVE Municipal Marzo Vigencia 2023

Cordial Saludo

Dando cumplimiento al Decreto 084 del 26 de Abril de 2018 por medio del cual se modifica el decreto 080 de 07 de Junio de 2012 por el cual se crea el Comité Municipal de Vigilancia Epidemiologica (COVE) la Secretaria de Salud del Municipio de Copacabana hace extensiva invitación al COVE.

FECHA: 31 DE MARZO /2023
HORARIO: 2:00 PM
LUGAR: CONCEJO MUNICIPAL

Contamos con su participación , ya que es de obligatorio cumplimiento según la Legislación vigente, resaltando la importancia del desarrollo asertivo de los objetivos de la reunión para la vigilancia epidemiologica de EISP en el municipio.

Atentamente,

MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud

Proyectó: Tatiana Lizarazo Garcia- Enfermera profesional

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Copacabana,

Señores:

SALUD MENTAL
SALUD AMBIENTAL
PARTICIPACIÓN SOCIAL
PROGRAMA FAMILIAS EN ACCIÓN
PROGRAMA ADULTO MAYOR
Dependencias Dirección local de Salud
Municipio de Copacabana

MUNICIPIO DE COPACABANA
COMUNICACIÓN EXTERNA
ARCHIVO CENTRAL
RADICADO 03432 FECHA: 29/MAR/2023

Asunto : Citación COVE Municipal Marzo Vigencia 2023

Cordial Saludo

Dando cumplimiento al Decreto 084 del 26 de Abril de 2018 por medio del cual se modifica el decreto 080 de 07 de Junio de 2012 por el cual se crea el Comité Municipal de Vigilancia Epidemiologica (COVE) la Secretaria de Salud del Municipio de Copacabana hace extensiva invitación al COVE.

FECHA: 31 DE MARZO /2023
HORARIO: 2:00 PM
LUGAR: CONCEJO MUNICIPAL

Contamos con su participación , ya que es de obligatorio cumplimiento según la Legislación vigente, resaltando la importancia del desarrollo asertivo de los objetivos de la reunión para la vigilancia epidemiologica de EISP en el municipio.

Atentamente,

MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud

Proyectó: Tatiana Lizarazo García- Enfermera profesional

Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118

HÉCTOR MONSALVE

SC4453-1

Socialización Plan de Contingencia Semana Santa
Equipo de Respuesta Inmediata

COVE No. 3 Marzo 2023
TEMA: Programa Tuberculosis y Lepra

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Plan para la preparación y manejo en salud de eventos de afluencia masiva de personas.

Plan de Contingencia Semana Santa

Justificación

- Incremento de visitantes en áreas de concentración masiva y Autopista Medellín -Bogotá en sentido Girardota. (Accidentes viales, lesiones traumáticas, problemas de salud).
- Aumento de demanda en servicios de salud.
- Incremento de ETA por consumo de pescados, mariscos y comida de puestos ambulantes.

- **NECESIDAD:** Mecanismo de coordinación intra y extrainstitucional para atención de sucesos probables.

Plan de Contingencia Semana Santa

Objetivos

- Integrar el sistema de referencia y contrarreferencia con la central de comunicaciones municipal durante las 24 horas, para garantizar y prestar mediante la cadena de llamadas la atención en salud, protección social y transporte de afectados desde la zona de impacto hasta el lugar de atención.

- Convocar de manera extraordinaria el equipo ERI para socialización de plan de contingencia y delegación de funciones.

- Desarrollar las actividades propias de la misión institucional dentro del ámbito de la asistencia humanitaria en los sitios de afectación.

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Plan de Contingencia Semana Santa

Sitios estratégicos para la vigilancia de eventos

Lugares	Parroquias Nuestra Señora de la Asunción, la Ternura, El Perpetuo Socorro (Machado), San Juan de la Tasajera (San Juan), Santo Tomas de Villanueva (Villanueva), Nuestra Señora del Carmen, Cerro de la Santa Cruz y **AUTOPISTA NORTE.**



Días clave:
Semana 2 de Abril a 9 de Abril (Jueves, viernes, sábado santos y domingo de pascua)

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Plan de Contingencia Semana Santa

Equipo respondiente (Puesto de comando)

-Alcalde municipal
-Secretaria de gobierno
-Secretaria de desarrollo
-Secretaria de agricultura y medio ambiente
-Secretaria de salud
-Cuerpo de bomberos
-Defensa civil
-Cruz roja
-Policía

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Plan de Contingencia Semana Santa — Ruta – cadena de llamadas

COMUNIDAD
(Primer respondiente, persona que se entera de la situación)

→ **Cuerpo de bomberos** 4015110- 4014311
Policía 401 57 74
Cruz Roja 43505300

↓ Atención inicial en terreno

↓ **INESTABLE:** Transporte a entidad de atención en salud

→ **E.S.E Hospital Santa Margarita**
311 7495835
Subdirectora científica (Esmeralda Gaitán): **3136159594**

↓ Triage

Nivel	Tipo de urgencia	color	Tiempo de espera
1	RESUCITACIÓN	ROJO	Atención de forma inm
2	EMERGENCIA	NARANJA	10 - 15 MINUTOS
3	URGENCIA	AMARILLO	60 MINUTOS
4	URGENCIA MENOR	VERDE	2 HORAS
5	SIN URGENCIA	AZUL	4 HORAS

→ Atención en las instalaciones
→ Remisión
→ Población especial (Ver tabla de contactos)

TABLA CONTACTOS

Vigilancia epidemiológica (Tatiana Lizarazo): 3021492974

Aseguramiento en salud (Ana María Echeverry): 3217483923

Salud mental (Alejandra González): 3105089551

Prestación de servicios (Sandra Altahona): 3185587781

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Plan de Contingencia Semana Santa

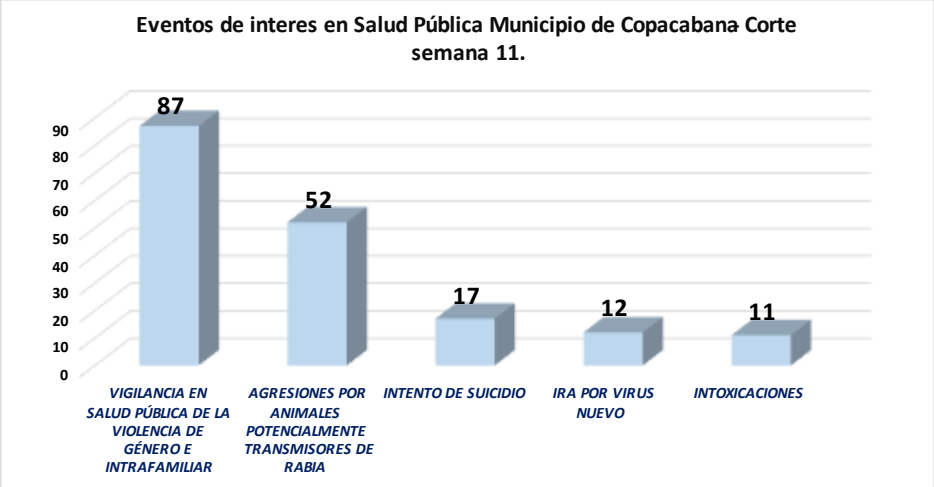
Recomendaciones a la comunidad

ANTES DEL EVENTO	DURANTE EL EVENTO	DESPUES DEL EVENTO
Ir bien alimentado con ropa cómoda	Estar atento a todas las indicaciones de personal de seguridad. Ellos tienen toda la información y control del evento	Atienda las indicaciones del personal de seguridad.
Llevar los documentos de identidad a la mano.	Establezca un punto de encuentro con sus acompañantes	Desaloje el lugar con calma en caso de algún incidente
Se recomienda acompañamiento y cuidado de niños / niñas o menores de edad.	Tenga en cuenta el puesto de comando, baños públicos, puestos de salud o socorro.	No juegue, ni corra en los lugares de peregrinación
No se debe ingresar bajo efectos de licor o alucinógenos.	No obstaculice las rutas de evacuación	Tenga cuidado con sus objetos personales
No permita que personas inescrupulosas le entreguen bebidas u otros.	No descuides a sus acompañantes y mucho menos a los niños y/o niñas	No parquee en vias cercanas a los accesos y salidas de los lugar de peregrinación
Adultos mayores, deberán ir acompañados por un responsable además de los medicamentos esenciales.	Lleve un número de contacto en caso de emergencias	No hable con personas extrañas. Ni le reciba ningún objeto.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

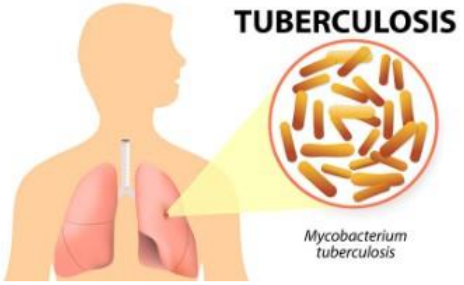
COVE No. 3 Marzo 2023

Estado epidemiológico -Corte semana 11.



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

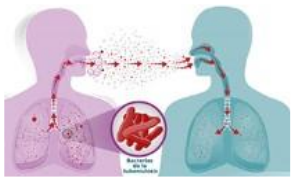
COVE No. 3 Marzo 2023
TEMA: Programa Tuberculosis y Lepra



Generalidades

La tuberculosis es una enfermedad causada por el bacilo ***Mycobacterium tuberculosis***, que se transmite cuando las personas enfermas expulsan bacterias al aire y las personas que se encuentren cerca pueden inhalar estas bacterias e infectarse Si no se trata adecuadamente,la enfermedadde tuberculosispuede ser mortal Constituye un problemade salud pública, hasta antes de la pandemia por el coronavirus (COVID-19) **era una de las 10 primeras causas de mortalidad del mundo** y la principaldebidaa un soloagenteinfeccioso**(por encima del VIH/SIDA)**.







Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118

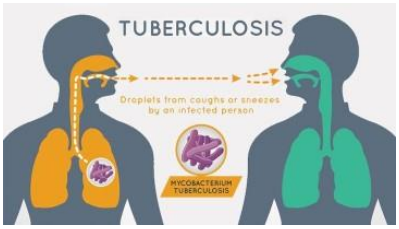
Tuberculosis en Colombia

En el último boletín epidemiológico semanal del Instituto Nacional de Salud (INS) en Colombia, se registran **17.341 casos de tuberculosis en el 2022**, lo cual evidencia un **incremento del 20.6%** de los casos con respecto al 2021, donde se notificaron **14.383.**

El INS señala que el aumento de casos fue el esperado, dado que en el país se implementaron pruebas de laboratorio con mayor sensibilidad y especificidad gracias a la Resolución 227 de 2020 y la entrega de 11 equipos de laboratorio de biología molecular

Esta enfermedad fue 67.4% por radiografías, 6.8% histopatología, 6.7% ADA y 5.4% por prueba de tuberculina, siendo confirmados el 77.4% de los casos por pruebas de laboratorio

El boletín detalla que las **personas privadas de la libertad** con 7,1 %, seguida de los **indígenas** 4,4 %, los **habitantes de calles** 3,2 %, los **trabajadores de la salud** 1,5 % y los **migrantes** con el 1,0 %, son las poblaciones con más riesgo y vulnerabilidad frente a esta enfermedad



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Tuberculosis en Antioquia

- Antioquia es el lugar de Colombia que registra el mayor número de casos de tuberculosis, con 2.9 reportes en 2021, por lo cual **las autoridades de salud mantienen las alertas**
- En el departamento los casos se concentran en su mayoría en personas entre los 25 y los 39 años y afectan con más fuerza a hombres que a mujeres

Afección por subregiones:

1. Valle de Aburrá
2. Oriente
3. Urabá
4. Suroeste
5. Norte
6. Bajo Cauca
7. Occidente
8. Nordeste
9. Magdalena Medio



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Tuberculosis en Copacabana

Casos notificados Tuberculosis 2022	
Estado	**Cantidad**
Notificados	30
En el programa	13
Egreso	10
Descartado	2
Perdida de seguimiento	3
Fallecidos	2

Casos notificados tuberculosis 2023	
Cantidad de casos	**Edad**
1	83
1	76
1	62
2	52
1	38
TOTAL: 6	**GRUPO DE RIESGO: Adultez, adulto mayor.**

GRUPO DE RIESGO: Adulto joven, adulto y adulto mayor.

Pacientes dentro del programa.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Resolución número 227 de 2020

- Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos del **Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis – PNPCT** y se dictan otras disposiciones.
- Las disposiciones contenidas en la presente resolución son de obligatorio cumplimiento por parte de las entidades territoriales de salud del orden departamental, distrital y municipal, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB, que incluyen los regímenes especiales y de excepción, así como, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS y los trabajadores de la salud.



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Responsabilidades de la IPS



- Entregar preservativos a personas con tuberculosis y VIH, en las cantidades y periodicidad definidas por la Resolución 3280 de 2018, o la norma que la modifique o sustituya, como parte de las actividades colaborativas de tuberculosis y VIH, de prevención.
- Conformar el equipo interdisciplinario de salud, el cual deberá estar capacitado y entrenado en i) los lineamientos del Programa Nacional de Tuberculosis; ii) el sistema de información; iii) el Plan de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis; iv) el control de infecciones y uso de elementos de protección personal para la disminución del riesgo de exposición laboral en los trabajadores de la salud.
- Incluir y priorizar en los Planes Territoriales de Salud, el Plan de Acción en Salud y en el PIC, acciones del Programa Nacional de Tuberculosis, acorde con sus competencias y la situación epidemiológica del evento en su municipio.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Responsabilidades de la red prestadora



Estructura y organización del programa

- Disponibilidad de talento humano
- Capacitación permanente

Sistemas de información

- Concordancia de la información y actualización de libros
- Concordancia entre SIVIGILA y libro de pacientes
- Cultivos, pruebas moleculares, pruebas de sensibilidad, pruebas VIH
- Seguimiento bacteriológico
- Cierres de tratamiento

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023


Antioquia UNIDA para poner FIN a la TUBERCULOSIS
Responsabilidades de la red prestadora
Captación de sintomáticos respiratorios
Programación de sintomáticos respiratorios
Búsqueda activa institucional y establecimiento de metas
Actualización del libro de SR, seguimiento a pruebas realizadas y gestión
Oportunidad en la atención y orientaciones para la toma de muestras
Libro de laboratorio
HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023


Antioquia UNIDA para poner FIN a la TUBERCULOSIS
Responsabilidades de la red prestadora
Tratamiento y seguimiento integral
Conocimiento del tratamiento y soportes de fórmulas médicas
Actualización de tarjeta de tratamiento con TDO, seguimiento a reacciones, controles, y ganancia o pérdida de peso
Almacenamiento de los medicamentos
Educar al paciente sobre TB, tratamiento y el apoyo para la adherencia, registros clínicos
Controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición, especialistas
Seguimiento a paciente con riesgo de pérdida en seguimiento
HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Responsabilidades de la red prestadora

Antioquia UNIDA para poner FIN a la TUBERCULOSIS

Medidas de control de infecciones

- Contar con folletos, afiches, relacionadas con medidas de higiene de tos, uso de tapabocas, e información sobre prevención de la TB
- Identificar SR en el personal de salud
- Procesos de inducción y reinducción
- Iluminación y ventilación de los servicios
- Contar con espacios adecuados para recolección de muestras de baciloscopia
- Contar con unidades de aislamiento en los servicios de hospitalización
- Disponibilidad de mascarillas N-95 y mascarillas de tela (¿cuándo usar cada una?)

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Definición de Sintomático Respiratorio

Antioquia UNIDA para poner FIN a la TUBERCULOSIS



- Toda persona con tos y expectoración por más de 15 días.
- Sin embargo, en población priorizada (población indígena, privada de la libertad o habitante de calle), cuando exista difícil acceso a la atención en salud, podrá tomarse un tiempo menor a 15 días cuando exista presunción de la enfermedad.
- Para contactos de personas afectadas por tuberculosis, se tomará como criterio tos y expectoración de 1 o más días de duración.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Definición de Sintomático Respiratorio

VIH o que presenten patologías o tratamientos inmunosupresores. Se considerará sintomático respiratorio a quien presente tos con o sin expectoración, fiebre, pérdida de peso, o sudoración nocturna, de cualquier tiempo de duración.

Niños

Los síntomas clínicos más relevantes para sospechar tuberculosis son tos con o sin expectoración por más de 15 días, fiebre mayor de 8 días, pérdida o no ganancia de peso en los tres meses precedentes, disminución del nivel de actividad o juego, e historia de contacto con un adulto con tuberculosis.

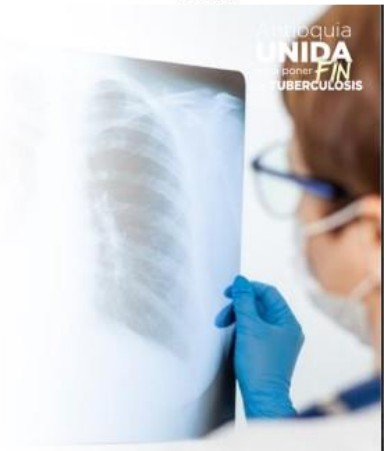


HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Meta de Captación de SR

- Para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS públicas y privadas), la meta anual de captación de sintomáticos respiratorios será del 2,5% de su población atendida ≥15 años por primera vez en consulta externa por cualquier causa, derivada del año inmediatamente anterior.
- Las instituciones de protección social tales como (albergues, hogares de atención a niños, niñas, hogares de atención a indígenas, habitante de calle, adulto mayor, entre otros), son de interés especial para el Programa Nacional de Tuberculosis; por lo tanto, deberán realizar programación de captación de sintomáticos respiratorios tomando como meta indicativa un 10% de la población total atendida durante el año inmediatamente anterior.



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Búsqueda activa de casos

Antioquia UNIDA para poner FIN a la TUBERCULOSIS

Entorno institucional

Previamente tratadas por TB	Gastrectomía y derivación yeyuno-ileal
Lesiones fibróticas en rayos X de tórax	Alcoholismo
VIH	Uso de sustancias sicoactivas
Personas que solicitan la prueba de VIH	Falla renal crónica
Diabetes mellitus	Tratamientos inmunosupresores
Enfermedades respiratorias crónicas	>65 años institucionalizadas
Fumadores	Personas en instituciones para enfermedades mentales
Desnutridos	Privados de la libertad y personal penitenciario
Residentes en albergues	Residentes en instituciones de congregación
Adultos que realizan actividades en instituciones de congregación de niños y adolescentes	Personas que acuden a instituciones para atención de VIH, centros oncológicos y de diálisis

Entorno comunitario

Áreas geográficas con alta incidencia de tuberculosis

Poblaciones con barreras para la atención en salud y factores de riesgo asociados como:

- Vivir en zonas urbanas rurales dispersas de difícil acceso.
- Población indígena y afrodescendiente viviendo en comunidades.
- Zonas de alta confluencia de migrantes y refugiados.
- Personas en situación de habitabilidad en calle.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Definición de caso

Antioquia UNIDA para poner FIN a la TUBERCULOSIS

Caso de tuberculosis bacteriologicamente confirmado

Resultado positivo para alguna de las pruebas de laboratorio (baciloscopia, cultivo o prueba molecular).

Caso de tuberculosis clinicamente confirmado

Diagnóstico de tuberculosis activa hecho por un médico y ha decidido dar un ciclo completo de tratamiento, pero que no tiene una confirmación bacteriológica. Incluye casos diagnosticados por cuadro clínico sugestivo, acompañado de alteraciones en imágenes diagnósticas, hallazgos de histopatología sugestivos o nexo epidemiológico.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Consideraciones especiales para la toma del medicamento

- Garantizar tratamiento SUPERVISADO en todos los casos, ya sea en entorno institucional, comunitario, familiar, laboral o escolar, para evitar que el tratamiento sea autoadministrado.
- No propiciar barreras de acceso para la toma del medicamento.

Tener en cuenta periodo de ayuno: Isoniazida (57% abs) Rifampicina (26% abs) se disminuye la absorción en presencia de alimentos



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Control de infecciones Instituciones de Salud

Uso de mascarilla N-95 (NIOSH) por el personal de salud.

Mascarilla quirúrgica por todo sintomático respiratorio, paciente con TB que no haya iniciado tratamiento o que se encuentre en los primeros 15 días de tratamiento.

Etiqueta de tos: Uso de pañuelos desechables, tela o papel, para cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar.



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Control de infecciones Instituciones de Salud

- Higiene de manos.
- Alistamiento: Separar a los pacientes en las salas de espera y hospitalización.
- Minimizar el tiempo de estancia en los servicios de salud.



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Control de infecciones Hogar

Antioquia UNIDA para poner FIN a la TUBERCULOSIS

- Lavarse las manos luego de toser o expectorar
- Uso de mascarilla quirúrgica los primeros 15 días de tratamiento
- Evitar fumar y consumir bebidas alcohólicas
- Alimentación adecuada
- Familiares, amigos y compañeros de trabajo deben apoyar el tratamiento

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

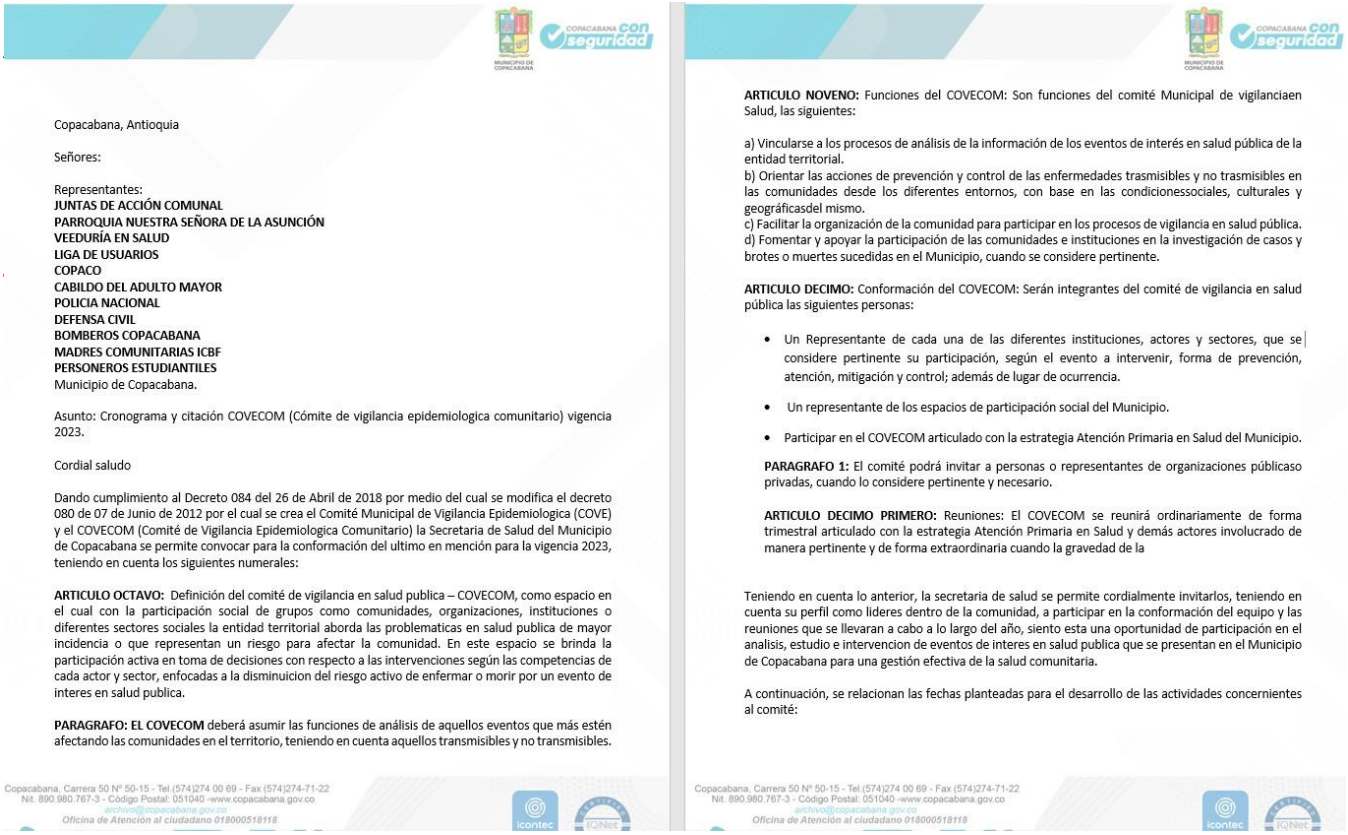
Articulación intersectorial

1. Captación de sintomáticos respiratorios (Cantidad y población).
2. Identificación de sintomáticos respiratorios.
3. Reporte de sintomáticos respiratorios para cumplimiento de meta.
4. Programas de apoyo (Subsidios adulto mayor, gestantes, apoyo psicosocial, educación, cultura).
5. Educación a la población general.



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023





Copacabana, Antioquia

Señores:

Representantes:
JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL
PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCIÓN
VEEDURÍA EN SALUD
LIGA DE USUARIOS
COPACO
CABILDO DEL ADULTO MAYOR
POLICIA NACIONAL
DEFENSA CIVIL
BOMBEROS COPACABANA
MADRES COMUNITARIAS ICBF
PERSONEROS ESTUDIANTILES
Municipio de Copacabana.

Asunto: Cronograma y citación COVECOM (Cómite de vigilancia epidemiologica comunitario) vigencia 2023.

Cordial saludo

Dando cumplimiento al Decreto 084 del 26 de Abril de 2018 por medio del cual se modifica el decreto 080 de 07 de Junio de 2012 por el cual se crea el Comité Municipal de Vigilancia Epidemiologica (COVE) y el COVECOM (Comité de Vigilancia Epidemiologica Comunitario) la Secretaria de Salud del Municipio de Copacabana se permite convocar para la conformación del ultimo en mención para la vigencia 2023, teniendo en cuenta los siguientes numerales:

ARTICULO OCTAVO: Definición del comité de vigilancia en salud publica – COVECOM, como espacio en el cual con la participación social de grupos como comunidades, organizaciones, instituciones o diferentes sectores sociales la entidad territorial aborda las problematicas en salud publica de mayor incidencia o que representan un riesgo para afectar la comunidad. En este espacio se brinda la participación activa en toma de decisiones con respecto a las intervenciones según las competencias de cada actor y sector, enfocadas a la disminuicion del riesgo activo de enfermar o morir por un evento de interes en salud publica.

PARAGRAFO: EL COVECOM deberá asumir las funciones de análisis de aquellos eventos que más estén afectando las comunidades en el territorio, teniendo en cuenta aquellos transmisibles y no transmisibles.

Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118

ARTICULO NOVENO: Funciones del COVECOM: Son funciones del comité Municipal de vigilanciaen Salud, las siguientes:

a) Vincularse a los procesos de análisis de la información de los eventos de interés en salud pública de la entidad territorial.
b) Orientar las acciones de prevención y control de las enfermedades trasmisibles y no trasmisibles en las comunidades desde los diferentes entornos, con base en las condicionessociales, culturales y geográficasdel mismo.
c) Facilitar la organización de la comunidad para participar en los procesos de vigilancia en salud pública.
d) Fomentar y apoyar la participación de las comunidades e instituciones en la investigación de casos y brotes o muertes sucedidas en el Municipio, cuando se considere pertinente.

ARTICULO DECIMO: Conformación del COVECOM: Serán integrantes del comité de vigilancia en salud pública las siguientes personas:

- Un Representante de cada una de las diferentes instituciones, actores y sectores, que se considere pertinente su participación, según el evento a intervenir, forma de prevención, atención, mitigación y control; además de lugar de ocurrencia.
- Un representante de los espacios de participación social del Municipio.
- Participar en el COVECOM articulado con la estrategia Atención Primaria en Salud del Municipio.

PARAGRAFO 1: El comité podrá invitar a personas o representantes de organizaciones públicaso privadas, cuando lo considere pertinente y necesario.

ARTICULO DECIMO PRIMERO: Reuniones: El COVECOM se reunirá ordinariamente de forma trimestral articulado con la estrategia Atención Primaria en Salud y demás actores involucrado de manera pertinente y de forma extraordinaria cuando la gravedad de la

Teniendo en cuenta lo anterior, la secretaria de salud se permite cordialmente invitarlos, teniendo en cuenta su perfil como lideres dentro de la comunidad, a participar en la conformación del equipo y las reuniones que se llevaran a cabo a lo largo del año, siento esta una oportunidad de participación en el analisis, estudio e intervencion de eventos de interes en salud publica que se presentan en el Municipio de Copacabana para una gestión efectiva de la salud comunitaria.

A continuación, se relacionan las fechas planteadas para el desarrollo de las actividades concernientes al comité:

Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118

CRONOGRAMA COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA COMUNITARIA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 2023				
Fecha	Actividad	Temas	Lugar y horario	Responsable
28 de Febrero	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	Conformación COVECOM - Introducción Sistema de Vigilancia Epidemiologica Comunitario - Planteamiento de tematicas y sectores de intervención.	Sala de juntas de la Alcaldia 2:00 pm	Dirección local de salud
17 de Abril	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud
19 de Junio	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud
21 de Agosto	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud
19 de Octubre	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud
4 de Diciembre	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud

Anexo 7
Se esta desarrollando la segunda etapa del proyecto de gestión del riesgo por parte de las Estudiantes de la UPB para socialización e inicio de reuniones.

Se realiza primera reunion para socializacion de plan de contingencia semana santa.

Plan de Contingencia Semana Santa

Objetivos

- Integrar el sistema de referencia y contrarreferencia con la central de comunicaciones municipal durante las 24 horas, para garantizar y prestar mediante la cadena de llamadas la atención en salud, protección social y transporte de afectados desde la zona de impacto hasta el lugar de atención.
- Convocar de manera extraordinaria el equipo ERI para socialización de plan de contingencia y delegación de funciones.
- Desarrollar las actividades propias de la misión institucional dentro del ámbito de la asistencia humanitaria en los sitios de afectación.

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Plan de Contingencia Semana Santa

Sitios estratégicos para la vigilancia de eventos

Lugares	Parroquias Nuestra Señora de la Asunción, la Ternura, El Perpetuo Socorro (Machado), San Juan de la Tasajera (San Juan), Santo Tomas de Villanueva (Villanueva), Nuestra Señora del Carmen, Cerro de la Santa Cruz y **AUTOPISTA NORTE.**



Días clave:
Semana 2 de Abril a 9 de Abril (Jueves, viernes, sábado santos y domingo de pascua)

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Plan de Contingencia Semana Santa

Equipo respondiente (Puesto de comando)

-Alcalde municipal
-Secretaria de gobierno
-Secretaria de desarrollo
-Secretaria de agricultura y medio ambiente
-Secretaria de salud
-Cuerpo de bomberos
-Defensa civil
-Cruz roja
-Policía

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Plan de Contingencia Semana Santa — Ruta – cadena de llamadas

COMUNIDAD
(Primer respondiente, persona que se entera de la situación)

→ **Cuerpo de bomberos** 4015110- 4014311
Policía 401 57 74
Cruz Roja 43505300

↓ Atención inicial en terreno

↓ **INESTABLE:** Transporte a entidad de atención en salud

→ **E.S.E Hospital Santa Margarita**
311 7495835
Subdirectora científica (Esmeralda Gaitán): **3136159594**

↓ Triage

Nivel	Tipo de urgencia	color	Tiempo de espera
1	RESUCITACIÓN	ROJO	Atención de forma inm
2	EMERGENCIA	NARANJA	10 - 15 MINUTOS
3	URGENCIA	AMARILLO	60 MINUTOS
4	URGENCIA MENOR	VERDE	2 HORAS
5	SIN URGENCIA	AZUL	4 HORAS

→ Atención en las instalaciones
→ Remisión
→ Población especial (Ver tabla de contactos)

TABLA CONTACTOS

Vigilancia epidemiológica (Tatiana Lizarazo): 3021492974

Aseguramiento en salud (Ana María Echeverry): 3217483923

Salud mental (Alejandra González): 3105089551

Prestación de servicios (Sandra Altahona): 3185587781

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

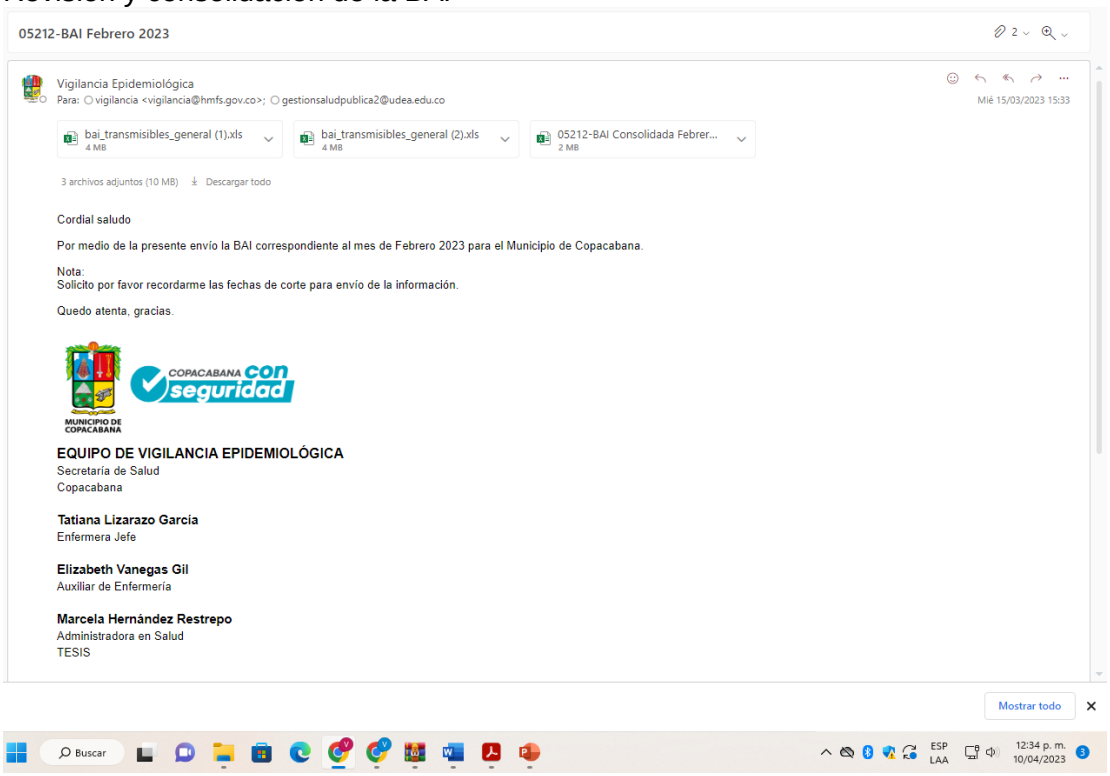
Plan de Contingencia Semana Santa

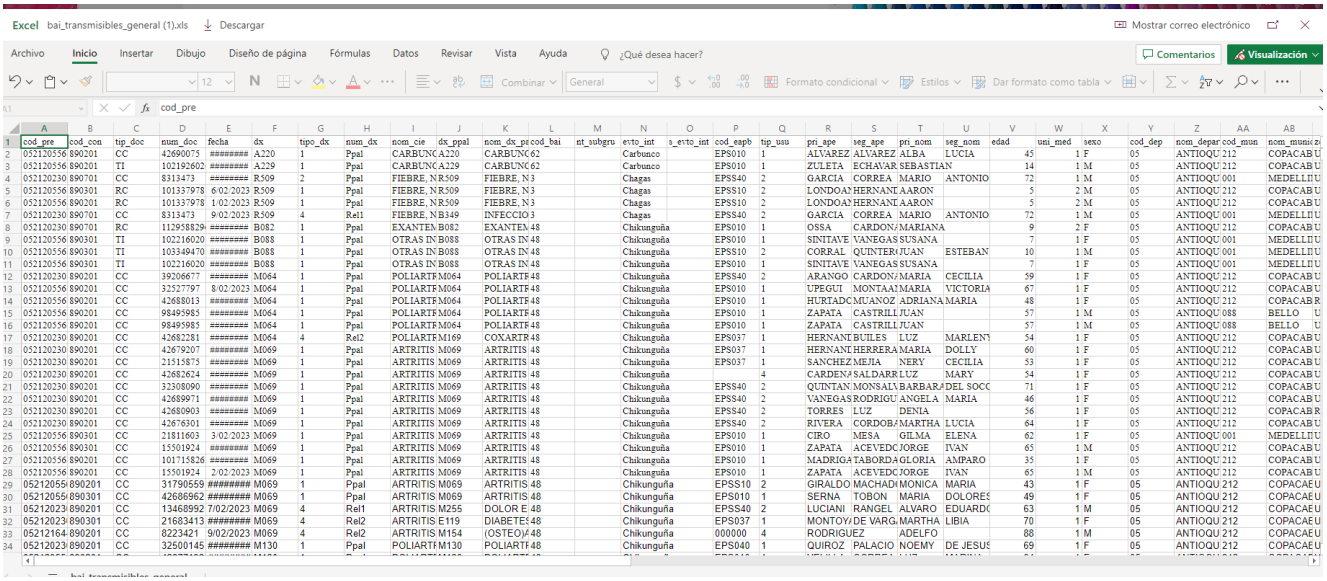
Recomendaciones a la comunidad

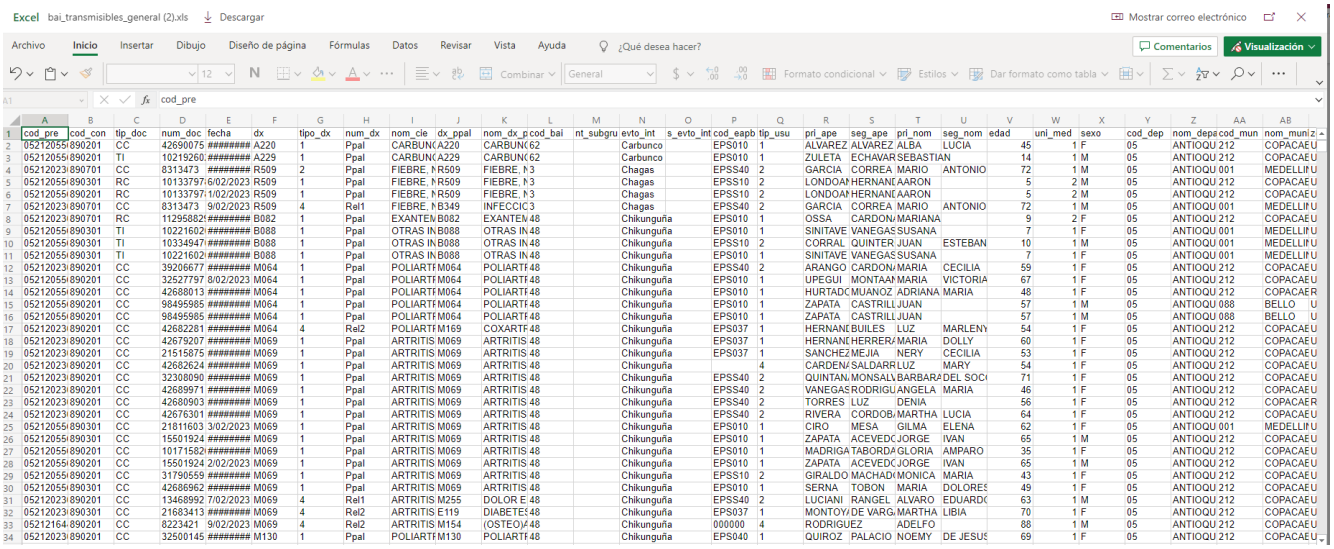
ANTES DEL EVENTO	DURANTE EL EVENTO	DESPUES DEL EVENTO
Ir bien alimentado con ropa cómoda	Estar atento a todas las indicaciones de personal de seguridad. Ellos tienen toda la información y control del evento	Atienda las indicaciones del personal de seguridad.
Llevar los documentos de identidad a la mano.	Establezca un punto de encuentro con sus acompañantes	Desaloje el lugar con calma en caso de algún incidente
Se recomienda acompañamiento y cuidado de niños / niñas o menores de edad.	Tenga en cuenta el puesto de comando, baños públicos, puestos de salud o socorro.	No juegue, ni corra en los lugares de peregrinación
No se debe ingresar bajo efectos de licor o alucinógenos.	No obstaculice las rutas de evacuación	Tenga cuidado con sus objetos personales
No permita que personas inescrupulosas le entreguen bebidas u otros.	No descuides a sus acompañantes y mucho menos a los niños y/o niñas	No parquee en vias cercanas a los accesos y salidas de los lugar de peregrinación
Adultos mayores, deberán ir acompañados por un responsable además de los medicamentos esenciales.	Lleve un número de contacto en caso de emergencias	No hable con personas extrañas. Ni le reciba ningún objeto.

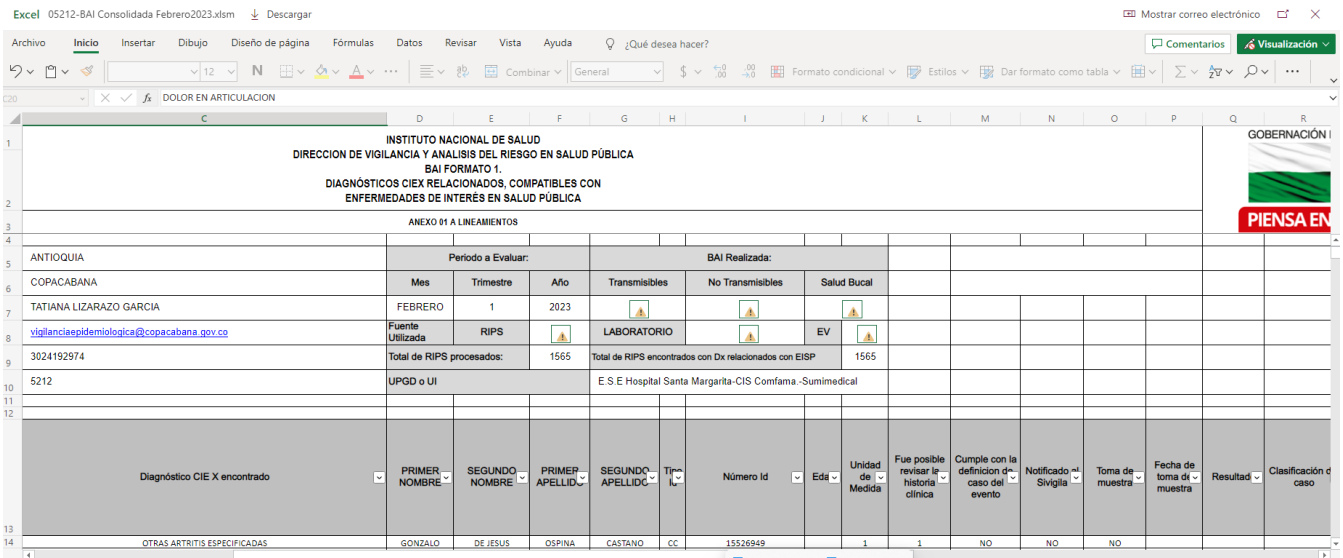
HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Anexo 8
14/03/2023
Revisión y consolidación de la BAI




Excel bai_transmisibles_general (1).xls Descargar
Mostrar correo electrónico
Archivo Inicio Insertar Dibujo Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?
Comentarios Visualización
Formato condicional Estilos Dar formato como tabla
cod_pre


Excel bai_transmisibles_general (2).xls Descargar
Mostrar correo electrónico
Archivo Inicio Insertar Dibujo Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?
Comentarios Visualización
Formato condicional Estilos Dar formato como tabla
cod_pre



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA
BAI FORMATO 1.
DIAGNÓSTICOS CIEX RELACIONADOS, COMPATIBLES CON
ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

ANEXO 01 A LINEAMIENTOS

| | | |

Anexo 9

No se han notificado eventos para 2023 que requieran Unidad de Analisis, sin embargo por un ajuste pendiente en residencia por UPGD la SSSA remite un caso de mortalidad en menor de 5 años para desarrollo de UDA (Freyker Ali Cordovez Arrieche) la cual se realiza el 8/03/2023

logo institucional	ANEXO 2 ACTA DE UNIDAD DE ANALISIS DE CASO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA								CÓDIGO VERSIÓN Fecha de Aprobación		
Acta Unidad de Análisis Caso de: (MUERTE EN MENOR DE CINCO AÑOS)											
Acta No.:		Fecha:	16/1/2023	Hora Inicio		Tipo Reunión:	UNIDAD DE ANÁLISIS				
Lugar:	E.S.E HOSPITAL SANTA MAERGARITA			Hora Final		Departamento/Distr	Antioquia				
				Responsable del Acta							
Nombre del Paciente:	FREYKER ALI CORDOVEZ ARRIECHE			Tipo Doc.	RC	Número:	1023663411	Sexo:	M		
ORDEN DEL DÍA											
1	Llamado a lista y verificación del Quórum.										
2	Presentación de los Objetivos.										
3	Verificación de Fuentes.										
4	Revisión de los casos, intervención de Instituciones o entidades.										
5	Clasificación del caso										
6	Características individuales / Situaciones problema										
7	Resumen de la unidad y análisis final del caso										
DESARROLLO DE LA REUNIÓN											
I. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM.											
Nombre del Representante de la entidad en la Unidad de Análisis		Profesión - Cargo		ASISTIÓ		Presenta resumen de atenciones s/o		OBSERVACIÓN			
				SI	NO	SI	NO				
ANGELA MARIA VIEIRA ARANGO		MEDICA GENERAL E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABAN									

II. PRESENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS

1	Analizar el caso o casos de: *(MUERTE EN MENOR DE CINCO AÑOS)*
2	Clasificar el caso o casos de: (MUERTE EN MENOR DE CINCO AÑOS)
3	Identificar los factores relacionados con la aparición del caso a analizar

III. VERIFICACIÓN DE LAS FUENTES (anexos)

Ficha de Notificación:	Certificado de Defunción:
Resultados de pruebas diagnósticas específicas:	Necropsia:
Investigación epidemiológica de campo:	Autopsia Verbal:
Otros: Cuales?	

IV. REVISIÓN DEL O LOS CASOS

RESUMEN DE LAS ATENCIONES:

UNIDAD DE ANALISIS DE MUERTE EN MENOR DE CINCO AÑOS POR POSIBLE FALLA VENTILATORIA
LUGAR DE DEFUNCION EN HOSPITAL PABLO TOBON URIBE FECHA DE INGRESO 28/06/2022
NOMBRE: FREYKER ALI CORDOVEZ ARRIECHE RC: 1023663411 FN:11/04/2022
EPS: SAVIA SALUD EPS SUBSIDIADO

NOTA DE INGRESO PEDIATRÍA URGENCIAS - RESIDENTE PEDIATRIA
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
FUENTE DE LA HISTORIA CLÍNICA: MEDICO DE REMISIÓN E HISTORIA CLÍNICA
DATOS DE IDENTIFICACION Y NUCLEO FAMILIAR
NOMBRE: FREYKER ALI CORDOVEZ ARRIECHE
IDENTIFICACION: 1023663411
EDAD: 3 MESES
FECHA DE NACIMIENTO: 11 ABRIL 2022 A LAS 21:20
TELEFONO: 3246714408
NOTA ATENCION INICIAL EN E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABANA
FECHA DE INGRESO 21/07/2022
MOTIVO DE CONSULTA:" TIENE RETRACCIONES"

ANTECEDENTES PRENATALES: RNA PRETERMINO (33 SEMANAS) CON BAJO PESO (1130GR), RECIU TIPO III, INMADURES EN LA SUCCION DEGLUCION, ENTEROCOLITIS (RESUELTA). NACIDO POR CESAREA EL 11/04/2022 POR PRECLAMPSIA MATERNA, ADEMAS MADRE CON ANTECEDENTE DE PLACENTA PREVIA EN EMBARAZO. ESTUVO HOSPITALIZADO 53 DIAS, REQUIRIO MANEJO EN UCI, CON REQUERIMIENTO DE CPAP Y POSTERIORMENTE OXIGENO POR CANULA, PRESENTO ADEMAS HIPERGLICEMIA. NO REQUIRIO
NOTA ATENCION INICIAL EN E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABANA
FECHA DE INGRESO 21/07/2022
MOTIVO DE CONSULTA:" TIENE RETRACCIONES"

ANTECEDENTES PRENATALES: RNA PRETERMINO (33 SEMANAS) CON BAJO PESO (1130GR), RECIU TIPO III, INMADURES EN LA SUCCION DEGLUCION, ENTEROCOLITIS (RESUELTA). NACIDO POR CESAREA EL 11/04/2022 POR PRECLAMPSIA MATERNA, ADEMAS MADRE CON ANTECEDENTE DE PLACENTA PREVIA EN EMBARAZO. ESTUVO HOSPITALIZADO 53 DIAS, REQUIRIO MANEJO EN UCI, CON REQUERIMIENTO DE CPAP Y POSTERIORMENTE OXIGENO POR CANULA, PRESENTO ADEMAS HIPERGLICEMIA. NO REQUIRIO
NOTA DE EVOLUCION DEL DIA 28/06/2022
HORA: 00:29

	[redacted]		

VII. RESUMEN DE LA UNIDAD Y ANÁLISIS FINAL DEL CASO

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE RNPT DE 33 SEMANAS CON PESO DE 1130 GR RCIU TIPO III, TRASTORNO DE LA SUCCIÓN DEGLUCIÓN Y ENTEROCOLITIS, PRODUCTO POR CESAREA POR PREECLAMPSIA DE LA MADRE, HOSPITALIZADO POR 53 DÍAS DESDE EL NACIMIENTO EN UCIN CON REQUERIMIENTO DE CPAP. CURSÓ CON BRONQUIOLITIS. FUE DADO DE ALTA EL 03/06/22. INGRESÓ A HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABANA EL DIA 21/06/2022 CON CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONGESTIÓN NASAL, RETRACCIONES SUBCOSTALES, SUPRAESTERNAL Y ALETEO NASAL, ADEMÁS DE FIEBRE DE 38°C. DESCRIBEN QUE INGRESÓ DESATURADO DE 87%, TAQUICARDICO EN 180 LPM Y FR EN 58 RPM, INICIARON PROCESO DE REMISIÓN PARA UCE LA CUAL DESDUES DE SEIS DIAS NO FUE AUTORIZADA. DIERON MANEJO ANTIBIÓTICO CON AMPICILINA 150 MG IV CADA 6 HORAS, PERO QUEDÓ SIN ACCESO VENOSO POR LO QUE SEGÚN HISTORIA CLINICA SE ADMINISTRABA MEDICAMENTO IM. TIENE REPORTE DE PARACLÍNICOS DEL 25/06/2022 CON HB 9. 8 HTO 26. 3 LEU 16570 NEU 49. 4% PLAQ 439. 000.
EL DIA 28/06/2022 A LAS 00:20 MEDICA TRATANTE REVALORA PACIENTE Y ENCUENTRA QUE SATURACIÓN DE 70% ESTABAN SIN OXÍGENO SUPLEMENTARIO CON FC DE 210 LPM. INICIAN OXÍGENO POR MÁSCARA DE NO REINHALACIÓN CON LO QUE LOGRA MEJORAR METAS DE SATURACIÓN, PERO PERSISTE CON MARCADO ESFUERZO RESPIRATORIO. PRESENTA DETERIORO CLÍNICO, HASTA PARO CARDIOPULMONAR. PRESENTA DOS PAROS, EN TOTAL REANIMAN DURANTE 45 MIN Y ADMINISTRAN 5 DOSIS DE ADRENALINA, NO LOGRAN IOT LUEGO DE 3 INTENTOS Y SALEN EN TRASLADO PRIMARIO HACIA HOPITAL PABLO TOBON URIBE, AL CUAL INGRESA CON MEDICA DE TRASLADO REALIZANDO COMPRESIONES TORÁCICAS Y DANDO VENTILACIONES INFECTIVAS. SE ACTIVA CÓDIGO AZUL: SE PASA A SALA DE REANIMACIÓN, A LAS 2:17 SE EVIDENCIA QUE NO TIENE ACCESO VENOSO, SE INTENTÓ CANALIZAR, PERO NO FUE POSIBLE POR LO QUE SE DECIDE PASO DE CATETER INTRAÓSEO E INMEDIATAMENTE PASO DE ADRENALINA. SE EVIDENCIA SANGRADO ACTIVO EN CAVIDAD ORAL, SE ASPIRA Y PROCEDE A REALIZAR IOT, SE UBICAN CUERDAS VOCALES CERRADAS, SE INTENTA PASO DE TUBO NUMERO 3. 5 CON NEUMOTAPONADOR, PERO NO FUE POSIBLE POR LO CUAL SE PASA MASCARA LARINGEA NUMERO 1.
ANTE GRAVEDAD DE PACIENTE SE DECIDE VENTILAR CON MÁSCARA LARINGEA, SE REALIZAN COMPRESIONES TORÁCICAS. SE ADMINISTRA ADRENALINA POR ACCESO INTRAÓSEO A DOSIS DE 0. 4 ML CADA 3 MIN, RECIBIÓ 4 DOSIS. NO HAY RETORNO A CIRCULACIÓN ESPONTÁNEA. CADA DOS MINUTOS SE VERIFICA PULSO SIN RETORNO A CIRCULACIÓN ESPONTÁNEA. LUEGO DE 3 DOSIS DE ADRENALINA Y TRAS PASADOS 19 MINUTOS SE DECIDE PARAR REANIMACIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE YA HABIA ESTADO EN PARO 45 MINUTOS.

Esta acta debe ser enviada al referente de evento del INS junto con el listado de firmas una vez finalice la unidad de análisis, el tablero de problemas producto de esta unidad se enviará a la entidad territorial quien lo consolidará y enviará junto con los tableros de problemas de los demás eventos en las fechas establecidas en los lineamientos.
SI la reunión se realiza de manera virtual se deberá contar con la grabación de la misma en caso de ser requerida para verificación.


8/03/2023, 14:27:49
Carrera 64 48-100–48-2
Copacabana
Antioquia
Colombia
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA
Yo
UPB


8/03/2023, 14:27:32
Carrera 64 48-100–48-2
Copacabana
Antioquia
Colombia
Yo
SOY de la
UPB

Anexo 10:

21/03/2023
Notificacion brote de ETA con ocurrencia en el municipio.

22/03/2023
Visita de inspección y vigilancia, realizacion de SITREP y formatos de seguimiento 24, 48 y 72 horas.

28/03/2023
Notificacion a sivigila.

Alcaldía de Medellín
Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación

SECRETARIA DE SALUD DE MEDELLIN
Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación
Informe de Reporte de Situación (SITREP)

Reporte de situación No. ___	Situación en seguimiento: ETA	Fecha 21-3-2023	Hora de informe: 17:00 pm

1. Detalles de la situación

Departamento Antioquia	Municipio: Medellín Vereda: NA Barrio: Santa Rosa de Lima

Elaborado por: Viviana Tamayo Herrera

Teléfono de contacto: 3137140952
Correo electrónico:
enfermerosepidemiologia@gmail.com

Grupo de trabajo en terreno:
Enfermera: Viviana Tamayo Herrera

2. Ubicación geográfica (mapa)



Se realiza IET, caso ocurrencia en el estadero el Viejo Noral autopista norte kilometro 16, Copacabana- Antioquia. Pacientes residentes en Medellín Barrio Santa Rosa de Lima cll 49 bb 93-100 3 piso.

3. Situación

A. Antecedentes: fecha de detección, ¿que se detectó (epizootia, brote, casos aislados, enfermedad desconocida)?

Se recibe reporte vía WhatsApp de brote de ETA familiar; la familia consume alimentos fuera de Medellín en el estadero el Viejo Noral, autopista norte kilómetro 16, notifican 3 personas afectadas de 35, 37 y 7 años por consumo de pollo, se llama al número de teléfono donde contesta el señor JDG, quien indica que no puede recibir la visita epidemiológica de campo porque no se encuentran en casa, estarán retomando las labores el día de mañana 22/3/2023, por lo que se realiza IET.

Ocupación JDG: Electromecánico viaja con frecuencia, esta semana anterior a la intoxicación no viajo. Antecedentes patológicos AP: Niega, Antecedentes alérgicos AA: Niega.
Ocupación esposa: trabaja en san Benito en el almacén de eléctricos. AP:Niega, AA:Niega.
Institución educativa de la menor: Ferrini en Robledo, cursa 2 grado. AP:Niega, AA:Niega.

B. Situación/información actual:

El usuario indica como transcurre el fin de semana el sábado 18-3-2023; los dos adultos trabajaron, la niña se encontraba donde la abuela quien es quien la cuida, no recuerda alimentos consumidos de los integrantes durante este día. El día domingo 19-3-2023, el desayuno lo preparan en casa, consume el señor JDG huevos, arepa, jugo, la señora no desayuno y la niña : huevos en cacerola y aguapanela, luego se dirigen a Santa Fe de Antioquia, allí almuerzan en el restaurante el Mono a eso de las 15:00 horas, el menú de ellos es el siguiente: JDG (Lengua, frijoles, arroz, ensalada de tomate y cebolla, la bebida jugo de fresa en leche), PO (chorizo, arepa, papas criolla, jugo de fresa) y la menor (huevo, arroz, morcilla, jugo de fresa de leche). luego se desplazan para su hogar donde solo tomaron un refresco, ningún otro alimento.

El día 20-3-2023 lunes desayunan en la vivienda niña (bon yogurt), el padre y la madre consumen pan de bono y café con leche; hasta el momento se encontraban bien, sin ningún síntoma gastrointestinal.

En la tarde se dirigen al restaurante rancho el Viejo Noral, este es un estadero tipo granja, tipo 16:00 horas solicitan en este estadero lo siguiente: la menor le piden un menú infantil contenía Nuggets de pollo, papas fritas, y jugo natural no recuerdan el sabor; la esposa: patacones y soda cerezada, y el señor JDG cazuela del Noral (fondo de res, pollo y pescado) servido con pollo desmechado, jamón, verdura al vapor, pescado blanco y camarones; acompañado de arroz blanco, aguacate, bebida cerveza. Posteriormente presentan sintomatología gastrointestinal 3 personas.

Refiere que los afectados fueron el señor JDG, su hija, y la esposa (notificados). Manifiesta que la primera persona en presentar síntomas fue la menor quien inicio síntomas 20-3-2023 a la media hora posterior al consumo del menú. No termina de comérselo todo y empacan para llevar, siendo las 16:30 horas (dolor abdominal, vomito y diarrea); regresan a la casa y los padres consumen el restante de los Nuggets de pollo, papas y arroz, refiere que posterior a esto 21:00 horas inician ambos con: dolor abdominal, vomito y diarrea, la niña en la noche presenta fiebre subjetiva, la frecuencia de los síntomas así:

- Esposo: dolor abdominal, 5 episodios de diarrea sin moco, sin sangre y 4 episodios de vomito de contenido alimenticio.
- Hija dolor abdominal, 8 episodios de diarrea sin moco sin sangre y 4 episodios de vomito de contenido alimenticio y adicional fiebre subjetiva.
- Esposa: dolor abdominal, 6 episodios de diarrea sin moco sin sangre y 2 episodios de vomito de contenido alimenticio.

C. Actividades realizadas en control de situación y recomendaciones generadas (Establezca fecha y hora de corte):

Relata que el día martes 21-3-2023 en la madrugada al ver que la menor y ellos no mejoran llaman a Coomeva Emergencia Médica – CEM, para la atención domiciliaria, realizan manejo con LEV y medicamentos para el control de síntomas, le indican si no hay mejoría consultar a urgencias.

La niña es llevada a SURA de Clínica Las Vegas en la mañana de este día, donde le administran medicamentos y líquidos endovenosos, es dada de alta con recomendaciones, no toman muestras.

La sintomatología en promedio duro un día y medio, se autolimito sin secuelas ni complicaciones, le dan incapacidad para dos días a la niña.

Se brinda educación sobre signos y síntomas de alarma para consultar a urgencias.

D. Pendientes: *(ver instrucciones)*

E. Necesidades (recursos humanos y físicos): *(ver instrucciones)*

4. Otras actividades (incluya actividades como reuniones, mesas de trabajo, unidades de análisis, etc.)

N/A

5. Conclusiones

Se trata de un brote enfermedad transmitida por alimentos, familia previamente sana que consumen un alimento en común, luego de este inician sintomatología tipo gastrointestinal. Tasa de ataque del 100%, modo de transmisión oral, alimento implicado Nuggets de pollo, no se identifica agente causal. Por síntomas y signos puede tratarse de microorganismos como *Salmonella*.

- Síntomas: Emesis, dolor abdominal, episodios de diarrea y fiebre.
- Alimentos en común: Nuggets de pollo y papas fritas.
- Consultan los 3 con CEM para atención domiciliaria y posterior a Sura de Clínica Las Vegas, no requirieron hospitalización, solo manejo ambulatorio, no presentaron complicaciones, ni signos de gravedad, pronta resolución de síntomas.
- Durante el fin de semana estuvieron en dos restaurantes diferentes, pero el inicio de síntomas fue después del consumo del alimento en común (nuggets de pollo) en el estadero el Viejo Noral kilómetro 16, sector de Copacabana.

6. Revisión y aprobación

Revisado por: _____ Fecha y hora: 21-3-2023
Cargo: Enfermera Profesional CVE
Aprobado por: Adiela María Yepes Pemberthy Fecha y hora: 22-03-2023 13:00 horas
Cargo: Profesional Universitario

INFORME FINAL

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

FORME DE INVESTIGACIÓN DE POSIBLE BROTE DE ETA Y ENFERMEDADES DE ORIGEN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA
GRUPO DE GESTIÓN DEL RIESGO RESPUESTA INMEDIATA Y COMUNICACIÓN DEL RIESGO

MUNICIPIO DE COPACABANA

Secretaria de Salud de Copacabana

Departamento	Antioquia
Municipio	Copacabana
Barrio/Corregimiento/Vereda	Vereda el Naral

la que se identificó el agente etiológico (dd/mm	
Fecha de cierre del brote (dd/mm/año):	

gar de ocurrenci	Vereda el Naral-Restaurante/Fonda "El viejo Naral"

Total de expuestos	3		**Total**	3			
Casos	3	**Casos muertos**	0	**Casos**	0	**Casos en casa**	3

Fuente de transmisión	Agua		Contaminación medio ambiental		**Modo de transmisión**	Oral	x
	Alimentos		Otro - diferente de agua y alimento			Oral - fecal	
	Persona a persona		Desconocida	x		Cruzada	

Estado del brote	Cerrado **CON** identificación del agente etiológico		Cerrado **SIN** identificación del agente etiológico: x

Resumen de la situación	Trasinvestigacion epidemiologica de campo del caso indice a cargo del municipio de medellin y visita de inspeccion y vigilancia al establecimiento involucrado "El viejo Naral" se establece que para la linea de tiempo no es posible la toma de muestra para confirmación de microorganismo involucrado trassurpocha. Se observan condiciones higienicosanitarias adecuadas, además de regularidad en el proceso. Trasbusqueda activa institucional y revisión por metadatalogia RIPS no se evidencian consultas en el municipio con sintomas en relación al caso indice.
Descripción del brote	Trayendo a colación la información obtenida desde el día 18 de Marzo de 2023, las afectadas relatan que no recuerdan los alimentos consumidos durante ese día, posteriormente, el 19 de Marzo de 2023 manifiestan que realizan la preparacion del desayuno en casa, el cual se compone de huevos y aguapanela. Acto seguido, se dirigen al Municipio de Santa Fe de Antioquia, donde almuerzan en el restaurante el Mana a eso de las 15:00 horas, el menú de ellas es el siguiente: JDG (Lengua, frijoles, arroz, ensalada de tomate y caballa, la bebida jugo de fresa en leche), PO (chorizo, arepa, papas criolla, jugo de fresa) y la menor (huevo, arroz, morcilla, jugo de fresa de leche). luego se desplazan para su hogar donde solo tomaran un refresco, ningún otro alimento. El día 20 de Marzo de 2023 desayunan en la vivienda, la niña consume un banyurt, el padre y la madre consumen pan de bono y café con leche; hasta el momento se encontraban bien, sin ningún síntoma gastrointestinal. En la tarde se dirigen al restaurante rancho el Viejo Naral, en el cual aproximadamente a las 16:00 horas ordenan lo siguiente: A la menor le piden un menú infantil que contenía Nuggets de pollo, papas fritas, y jugo natural no recuerdan el sabor; la esposa: patacones y ensalada cerezada, y el señor JDG (caso indice) cazuela del Naral (fonda de res, pollo y pescado) servida con pollo desmechado, jamón, verduras al vapor, pescado blanco y camarones; acompañada de arroz blanco, aguacate, bebida cerveza. Posteriormente presentan sintomatología gastrointestinal 3 personas. Refiere que las afectadas fueron el señor JDG, su hija, y la esposa (notificadas). Manifiesta que la primera persona en presentar síntomas fue la menor quien inicia síntomas 20-3-2023 a la media hora posterior al consumo del menú. No termina de comérselo todo y empacan para llevar, siendo las 16:30 horas (dolor abdominal, vomito y diarrea); regresan a la casa y las padres consumen el restante de las Nuggets de pollo, papas y arroz, refiere que posterior a esto 21:00 horas inician ambas con: dolor abdominal, vomito y diarrea, la niña en la noche presenta fiebre subjetiva, la frecuencia de los síntomas así: -Esposa: dolor abdominal, 5 episodios de diarrea sin moco, sin sangre y 4 episodios de vomito de contenido alimenticio. -Hija dolor abdominal, 8 episodios de diarrea sin mocos sin sangre y 4 episodios de vomito de contenido alimenticio y adicional fiebre subjetiva. -Esposa: dolor abdominal, 6 episodios de diarrea sin mocos sin sangre y 2 episodios de vomito de contenido alimenticio. Teniendo en cuenta los datos obtenidos la hipotesis inicial es base en posible intoxicación proveniente del pollo consumido, ya que es el alimento en comun que manifiestan las 3 personas ingirieron en la linea de tiempo establecida. Según esto, por las signos y sintomas se resupocha de posible agente causal microorganismo Salmonella.

	Tipo de muestra	**Biológicos / superficies vivas**								**Alimentos / superficies inertes**			
		Materia fecal	**Vómito**	**Sangre**	**Suero sangre seca**	**Orina**	**Líquido cefalorraquídeo**	**Lavado gástrico**	**Lavado o frotis de mucosa**	**Alimento**	**Restos de alimento**	**Agua**	**Superficie inerte**

Inf. Preliminar | Inf. 72 horas | Inf. final | +

Seguimiento a puntos críticos
No se encuentran puntos criticos de control: " Se realiza investigación epidemiologica, se observan las condiciones higienicosanitarias del establecimiento y se realiza acta de inspección sanitaria con identificación lfk3ylej. Se recibe información de mesera que atendió a los implicados (en nota de voz), se observa factura de compra de pollo."

Recomendaciones

Conclusiones
Teniendo en cuenta los datos obtenidos la hipotesis inicial se mantiene en posible intoxicación proveniente del pollo consumido, ya que es el alimento en comun que manifiestan las 3 personas ingirieron en la linea de tiempo establecida. Sin embargo, por la linea de tiempo no es posible la toma de muestra para confirmación de microorganismo involucrado tras sospecha. Tras visita al establecimiento se observan condiciones higienicosanitarias adecuadas, además de regularidad en el proceso. Tras busqueda activa institucional y revisión por metodologia RIPS no se evidencian consultas en el municipio con sintomas en relación al caso indice.

Nombre del profesional que elaboró el informe	Tatiana Lizarazo Garcia
Nombre y cargo del profesional que revisó	Tatiana Lizarazo Garcia
Teléfono o celular	3024192974
e-mail	

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Investigación epidemiológica de campo de brotes de enfermedades transmitidas por alimentos - ETA

MUNICIPIO DE COPACABANA

Fecha de ocurrencia	Dia	20	3	2023
Fecha de notificación	Dia	21	3	2023
Fecha de investigación	Dia	22	3	2023

Personas identificadas						Signos y síntomas																				Enfermo	Consulta	Hospitalizado	Muestra
No.	Nombres y apellidos	Identificación	Edad	Sexo	Dirección y teléfono	Dia	Hora	Diarrea	Vomito	Fiebre referida	Desaliento															Si/No	Si/No	Si/No	Cuál
1	Sara Gonzalez Ortiz	No brinda información	7	F	Calle 49bb #93-100 apto 301-312752 9257	20	16:00	x	x	x	x															Si	Si	No	No
2	Paula Andrea Ortiz Alvarez	No brinda información	34	F	Calle 49bb #93-100 apto 301-312752 9257	20	21:00	x	x																	Si	Si	No	No
3	Julian David Gonzalez Acevedo	1017124372	37	M	Calle 49bb #93-100 apto 301-312752 9257	20	21:00	x	x																	Si	Si	No	No
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Hoja1 Hoja3

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Investigación epidemiológica de campo de brotes de enfermedades transmitidas por alimentos - ETA

MUNICIPIO DE COPACABANA

Personas identificadas			Fecha y hora de consumo			Alimentos consumidos																		
Identificación	Alimentos	Día	Hora	Lugar de consumo	Huevo	Aguapanela	Arepa	Jugo	Lengua	Frijoles	Arroz	Ensalada	Morcilla	Bonyourt	Pan de bono	Café	Nuggets pollo	Papas	Patacon	Soda	Cazuela	Cerveza	Chorizo
No brinda información	Alimentos ingeridos día de los síntomas	20	Transcurso	Casa/restaurante				x						x			x	x					
	Alimentos ingeridos un día antes	19	Transcurso	Casa/restaurante	x	x		x			x		x										
	Alimentos ingeridos dos días antes	18	No recuerda	No recuerda																			
No brinda información	Alimentos ingeridos día de los síntomas	20	Transcurso	Casa/restaurante											x	x	x		x	x			
	Alimentos ingeridos un día antes	19	Transcurso	Casa/restaurante			x	x										x					
	Alimentos ingeridos dos días antes	18	No recuerda	No recuerda																			
1017124372	Alimentos ingeridos día de los síntomas	20	Transcurso	Casa/restaurante											x	x	x				x	x	
	Alimentos ingeridos un día antes	19	Transcurso	Casa/restaurante	x		x	x	x	x	x	x											
	Alimentos ingeridos dos días antes	18	No recuerda	No recuerda																			
	Alimentos ingeridos día de los síntomas																						
	Alimentos ingeridos un día antes																						
	Alimentos ingeridos dos días antes																						
	Alimentos ingeridos día de los síntomas																						
	Alimentos ingeridos un día antes																						
	Alimentos ingeridos dos días antes																						
	Alimentos ingeridos día de los síntomas																						
	Alimentos ingeridos un día antes																						
	Alimentos ingeridos dos días antes																						
	Alimentos ingeridos día de los síntomas																						
	Alimentos ingeridos un día antes																						
	Alimentos ingeridos dos días antes																						
	Alimentos ingeridos día de los síntomas																						
	Alimentos ingeridos un día antes																						
	Alimentos ingeridos dos días antes																						
	Alimentos ingeridos día de los síntomas																						
	Alimentos ingeridos un día antes																						
	Alimentos ingeridos dos días antes																						
	Alimentos ingeridos día de los síntomas																						
	Alimentos ingeridos un día antes																						
	Alimentos ingeridos dos días antes																						
	Alimentos ingeridos día de los síntomas																						
	Alimentos ingeridos un día antes																						
	Alimentos ingeridos dos días antes																						

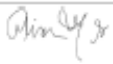
Hoja1 Hoja3 +

MUNICIPIO DE COPACABANA	**ACTA DE VISITA – DILIGENCIA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL**	Codigo: Versión: Fecha de Actualizacion:

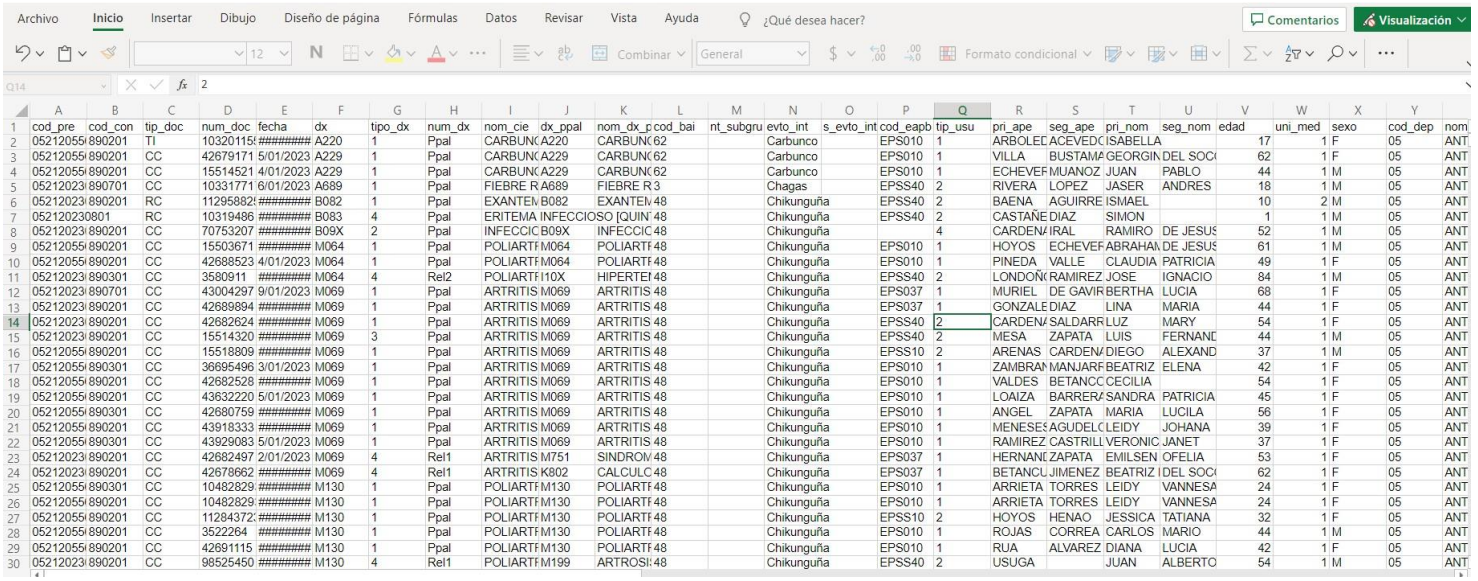
Ciudad		**Fecha**	22/03/2023	**Acta N°**	

Tipo Establecimiento			
Razón Social/Nombre	EL VIEJO NORAL RESTAURANTE FONDA BAR		
Tipo de Identifcación	CC	**Nit / Cédula**	1017216310
Dependencia	Independiente	**Cúal?**	NO APLICA
Tipo de Propietario	Natural	**Nombre Comercial**	EL VIEJO NORAL RESTAURANTE FONDA BAR
Nombre Propietario	WILLIAM JUNIOR ALVAREZ C		
Tipo de Documento del Propietario	CC	**Número de Documento del Propietario**	1017216310
Número Inscripción	05212-1017216310		
Dirección	VEREDA EL NORAL		
Barrio - Vereda - Comuna - localidad	Rural disperso	**Barrio/Vereda**	Noral
Tipo de Localidad	Vereda	**Otro, ¿Cuál?**	NINGUNA
Teléfonos (Fijo y Celular)	3117648190	**Fax**	NO TIENE
E-Mail	elviejonoral@gmail.com		
Departamento Domicilio/Notificación	Antioquia	**Municipio Domicilio/Notificación**	Copacabana
Tipo de Establecimiento	Restaurante	**Foto**	1615474252277
Gps	6.3606965, -75.4991731		
Matricula Mercantil	21-646544-01	**Personería Jurídica**	NO APLICA
Nombre del Representante Legal	WILLIAM JUNIOR ALVAREZ C		
Tipo de Documento del Representante Legal	CC	**Número de Documento del Representante Legal**	1017216310
Horario y Día de funcionamiento	LUNES A DOMINGO 11 AM A 12M		
Número de trabajadores	10		

Información	
Objetivo Visita	
Objetivo de la visita	Investigación epidemiologica
Antecedentes	No
Describa los antecedentes encontrados	ninguna
Desarrollo De La Visita (Descripción De La Situación Encontrada)	Atencion a evento de intoxicación de 3 personas por ingesta de alimentos
Observaciones	
Observaciones	Se realiza investigación epidemiologica, se observan las condiciones higienicosanitarias del establecimiento y se realiza acta de inspección sanitaria con identificación lfk3ylej. Se recibe información de mesera que atendió a los implicados (en nota de voz), se observa factura de compra de pollo.
Para constancia se firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el dia	22
del mes de	Marzo
de (año)	2023
Firmas - Por la Entidad Territorial	

Firma	
Nombre	ANDRES FELIPE HERNANDEZ DIAZ
Documento de Identidad	15.518.771
Cargo	Contratista
Firma	
Nombre	ALICIA MARÍA SOSSA VELEZ
Documento de Identidad	42.680.956
Cargo	Técnico operativo
Firmas - Responsable Establecimiento	
Firma	
Nombre	William Junior Alvarez
Documento de Identidad	1017216310
Cargo	Propietario
Firma	
Nombre	Julian Alvarez
Documento de Identidad	1017200686
Cargo	Jefe de cocina
Concepto Sanitario	**Nivel De Cumplimiento**
No aplica	0
Hallazgos	
Requerimientos	

Anexo 12:
Revision mensual BAI enviada por IPS



cod_pre	cod_con	tip_doc	num_doc	fecha	dx	tipo_dx	num_dx	nom_cie	dx_ppal	nom_dx_p	cod_bai	nt_subgru	evto_int	s_evto_int	cod_eapb	tip_usu	pri_ape	seg_ape	pri_nom	seg_nom	edad	uni_med	sexo	cod_dep	nom
052120558	890201	TI	10320115[	########	A220	1	Ppal	CARBUNC	A220	CARBUNC	62		Carbunco		EPS010	1	ARBOLED	ACEVEDO	ISABELLA		17	1	F	05	ANT
052120558	890201	CC	42679171	5/01/2023	A229	1	Ppal	CARBUNC	A229	CARBUNC	62		Carbunco		EPS010	1	VILLA	BUSTAMA	GEORGIN	DEL SOC	62	1	F	05	ANT
052120558	890201	CC	15514521	4/01/2023	A229	1	Ppal	CARBUNC	A229	CARBUNC	62		Carbunco		EPS010	1	ECHEVER	MUANOZ	JUAN	PABLO	44	1	M	05	ANT
052120238	890701	CC	10331771	6/01/2023	A689	1	Ppal	FIEBRE R	A689	FIEBRE R	3		Chagas		EPSS40	2	RIVERA	LOPEZ	JASER	ANDRES	18	1	M	05	ANT
052120238	890201	RC	11295882[	########	B082	1	Ppal	EXANTEN	B082	EXANTEN	48		Chikunguña		EPSS40	2	BAENA	AGUIRRE	ISMAEL		10	2	M	05	ANT
052120230801		RC	10319486	########	B083	4	Ppal	ERITEMA	INFECCIO	SO [QUIN	48		Chikunguña		EPSS40	2	CASTAÑE	DIAZ	SIMON		1	1	M	05	ANT
052120238	890201	CC	70753207	########	B09X	2	Ppal	INFECCIC	B09X	INFECCIC	48		Chikunguña			4	CARDENA	IRAL	RAMIRO	DE JESUS	52	1	M	05	ANT
052120558	890201	CC	15503671	########	M064	1	Ppal	POLIARTF	M064	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	HOYOS	ECHEVER	ABRAHAN	DE JESUS	61	1	M	05	ANT
052120558	890201	CC	42688523	4/01/2023	M064	1	Ppal	POLIARTF	M064	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	PINEDA	VALLE	CLAUDIA	PATRICIA	49	1	F	05	ANT
052120238	890301	CC	3580911	########	M064	4	Rel2	POLIARTF	I10X	HIPERTEI	48		Chikunguña		EPSS40	2	LONDOÑ	RAMIREZ	JOSE	IGNACIO	84	1	M	05	ANT
052120238	890701	CC	43004297	9/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS037	1	MURIEL	DE GAVIR	BERTHA	LUCIA	68	1	F	05	ANT
052120238	890201	CC	42689894	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS037	1	GONZALE	DIAZ	LINA	MARIA	44	1	F	05	ANT
052120238	890201	CC	42682624	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPSS40	2	CARDENA	SALDARR	LUZ	MARY	54	1	F	05	ANT
052120238	890301	CC	15514320	########	M069	3	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPSS40	2	MESA	ZAPATA	LUIS	FERNAND	44	1	M	05	ANT
052120558	890201	CC	15518809	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPSS10	2	ARENAS	CARDENA	DIEGO	ALEXAND	37	1	M	05	ANT
052120558	890301	CC	36695496	3/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	ZAMBRAN	MANJARR	BEATRIZ	ELENA	42	1	F	05	ANT
052120558	890201	CC	42682528	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	VALDES	BETANCC	CECILIA		54	1	F	05	ANT
052120558	890201	CC	43632220	5/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	LOAIZA	BARRERA	SANDRA	PATRICIA	45	1	F	05	ANT
052120558	890201	CC	42680759	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	ANGEL	ZAPATA	MARIA	LUCILA	56	1	F	05	ANT
052120558	890201	CC	43918333	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	MENESES	AGUDELO	LEIDY	JOHANA	39	1	F	05	ANT
052120558	890301	CC	43929083	5/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	RAMIREZ	CASTRILL	VERONIC	JANET	37	1	F	05	ANT
052120238	890201	CC	42682497	2/01/2023	M069	4	Rel1	ARTRITIS	M751	SINDROM	48		Chikunguña		EPS037	1	HERNANI	ZAPATA	EMILSEN	OFELIA	53	1	F	05	ANT
052120238	890201	CC	42678662	########	M069	4	Rel1	ARTRITIS	K802	CALCULC	48		Chikunguña		EPS037	1	BETANCU	JIMENEZ	BEATRIZ	DEL SOC	62	1	F	05	ANT
052120558	890301	CC	10482829	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	ARRIETA	TORRES	LEIDY	VANNESA	24	1	F	05	ANT
052120558	890201	CC	10482829	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	ARRIETA	TORRES	LEIDY	VANNESA	24	1	F	05	ANT
052120558	890201	CC	11284372:	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPSS10	2	HOYOS	HENAO	JESSICA	TATIANA	32	1	F	05	ANT
052120558	890201	CC	3522264	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	ROJAS	CORREA	CARLOS	MARIO	44	1	M	05	ANT
052120558	890201	CC	42691115	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	RUA	ALVAREZ	DIANA	LUCIA	42	1	F	05	ANT
052120238	890201	CC	98525450	########	M130	4	Rel1	POLIARTF	M199	ARTROSI	48		Chikunguña		EPSS40	2	USUGA		JUAN	ALBERTO	54	1	M	05	ANT

Anexo 13:
Se realiza programación
La SSSA no ha dado indicaciones para inicio de campaña general.



Jornadas de desparasitación IE Semestre I- 2023

PROGRAMACÓN JORNADA DE DESPARSITACIÓN EN INSTITUCIONES 2023					
ABRIL		MAYO		JUNIO	
COLEGIO LA ASUNCIÓN		I.E GABRIELA MISTRAL		I.E SAN LUIS GONZAGA	
MARTES	11	MARTES	2	VIERNES	2
I.E PRESBITERO		COLEGIO COOPERATIVO JUAN DEL CORRAL		COLEGIO SAN RAFAEL	
DESPARASITACIÓN 2022		MARTES	16	VIERNES	9
I.E JOSE MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA		I.E GRANJAS INFANTILES		I.E. R. GRANIZADA	
MIÉRCOLES	12	DESPARASITACIÓN 2022		LUNES	12
I.E VILLANUEVA		COLEGIO SAN RAFAEL		COLEGIO A. NUESTRA SEÑORA DE LA BUENA ESPERANZA	
VIERNES	14	VIERNES	19	VIERNES	16
		COLEGIO SANTA LEONI AVIAT		I.E LA TRINIDAD	
		VIERNES	26	VIERNES	23
				I.E. E..N.S MARIA AUXILIADORA	
				VIERNES	30

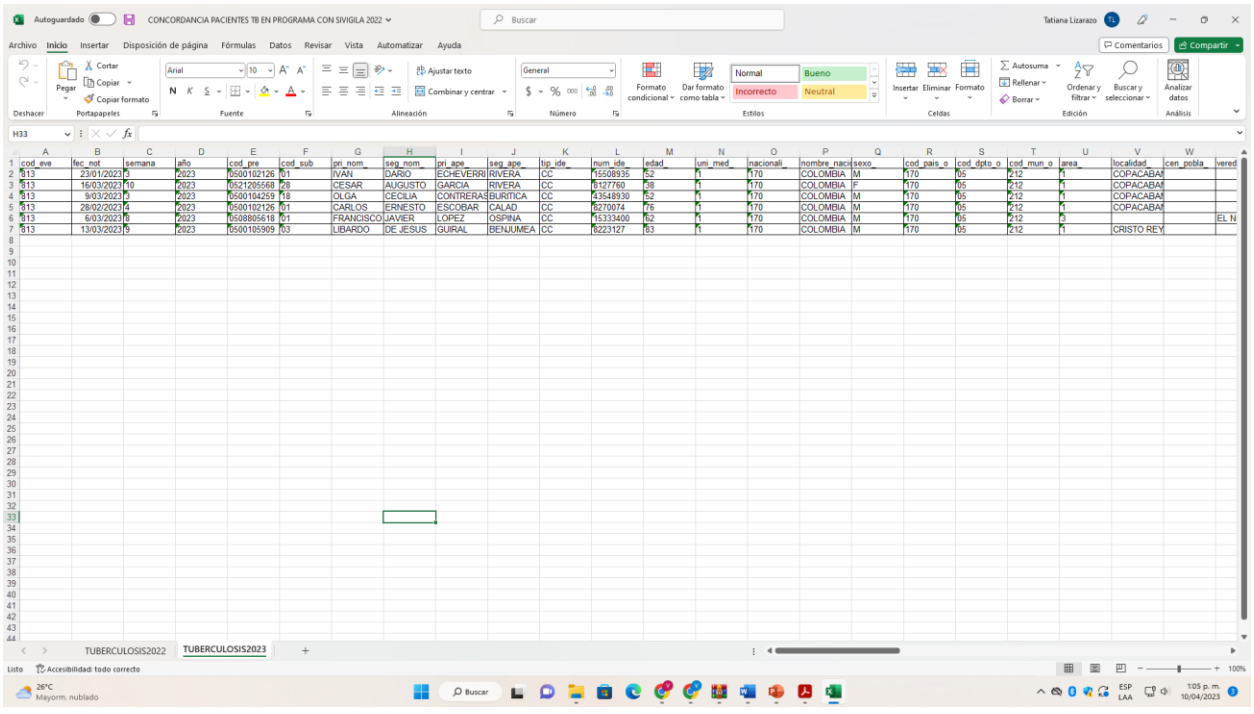
Anexo 14:
Planeación educativa prevención de IRA y EDA.

Nro	Documentos de programa
1	Documento con la estrategia para la difusión de mensajes para la reducción de la transmisión en la comunidad. En este documento se deben listar las actividades realizadas
2	Documento con las estrategias para la difusión de mensajes para la reducción de la transmisión en la población étnica. En este documento se deben listar las actividades realizadas. ***Aplica solo para Municipios con resguardos indígenas***
3	Estrategias de comunicación realizadas (Piezas de comunicación, videos, programas radiales, webinar, carteleras entre otros)
4	Difusión de piezas de comunicación que contengan los tres mensajes claves en IRA
Estrategias comunitarias	
Nro	**Difusión de las orientaciones de los tres mensajes clave en IRA-EDA, medidas y prácticas de higiene priorizadas en los diferentes grupos poblacionales cómo:**
5	Instituciones educativas
6	Centros de desarrollo infantil - ICBF
7	Juntas de acción comunales/ líderes/ organizaciones de base
8	víctimas del conflicto armado, migrantes, campesinos y/o adulto mayor
9	Comunidades afrocolombianas/palenqueros/ raizales/ rom
10	Comunidades indígenas (***aplica solo para Municipios con resguardos indígenas)***
11	Covecom
Estrategias Intersectoriales	
12	COVE en donde se realice el análisis integrado de indicadores de morbi-mortalidad de IRA-COVID-19/EDA
13	Participación en mesas (infancia, Compus, educación Copaco, liga de usuarios entre otros) intersectoriales que permita desarrollar estrategias de promoción de la salud y prevención de las enfermedades respiratorias, COVID 19 y diarreicas.
14	Actividades desarrolladas en articulación con Secretaría de ambiente y vivienda para el desarrollo de proyectos conjuntos

CIRCULAR No. *20230900000080*

	enfocados a transformar entornos y generar hábitos saludables para la prevención de la IRA - COVID-19/EDA.
Estrategias institucionales	
15	Capacitación a los profesionales de la Red de Prestación de Servicios de Salud en los protocolos y lineamientos de IRA, COVID, EDA, Guía de Práctica clínica (Neumonía/Bronquiolitis), incluyendo el abordaje que debe darse a los cuidadores en los tres mensajes clave
16	Difusión de las orientaciones de los tres mensajes clave en IRA-EDA, medidas y prácticas de higiene priorizadas a Usuarios y visitantes en IPS

Anexo 15:
Rutinario: Revisión de documentostécnicos y organización de los mismos
Rutinario: Realización de pedidos de
medicamentos TB.
Informe trimestral tuberculosis.
Asistencia tecnica TB 23/03/2023



Copacabana, 31 de marzo de 2023

Señores:
E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA

Asunto: Entrega de material educativo

Cordial saludo:

Desde el Programa de Tuberculosis y Lepra del Municipio de Copacabana orientado por la Resolución 220 de 2020 se propende incluir y priorizar en el Plan Territorial de Salud, el Plan de Acción en Salud y el Plan de Intervenciones colectivas acciones del Programa Nacional de Tuberculosis teniendo en cuenta las competencias y situación epidemiológica en la jurisdicción.

En atención a la necesidad de brindar educación a la población general que asiste a sus instalaciones por los distintos servicios de salud se realiza entrega del material que se relaciona a continuación, con la finalidad de brindar educación integral en la prevención y tratamiento de las enfermedades transmisibles en mención.

- Folletos enfermedad de Hansen (Lepra) (15)
- Folletos tuberculosis (15)
- Rotafolio pequeño Tuberculosis (1)

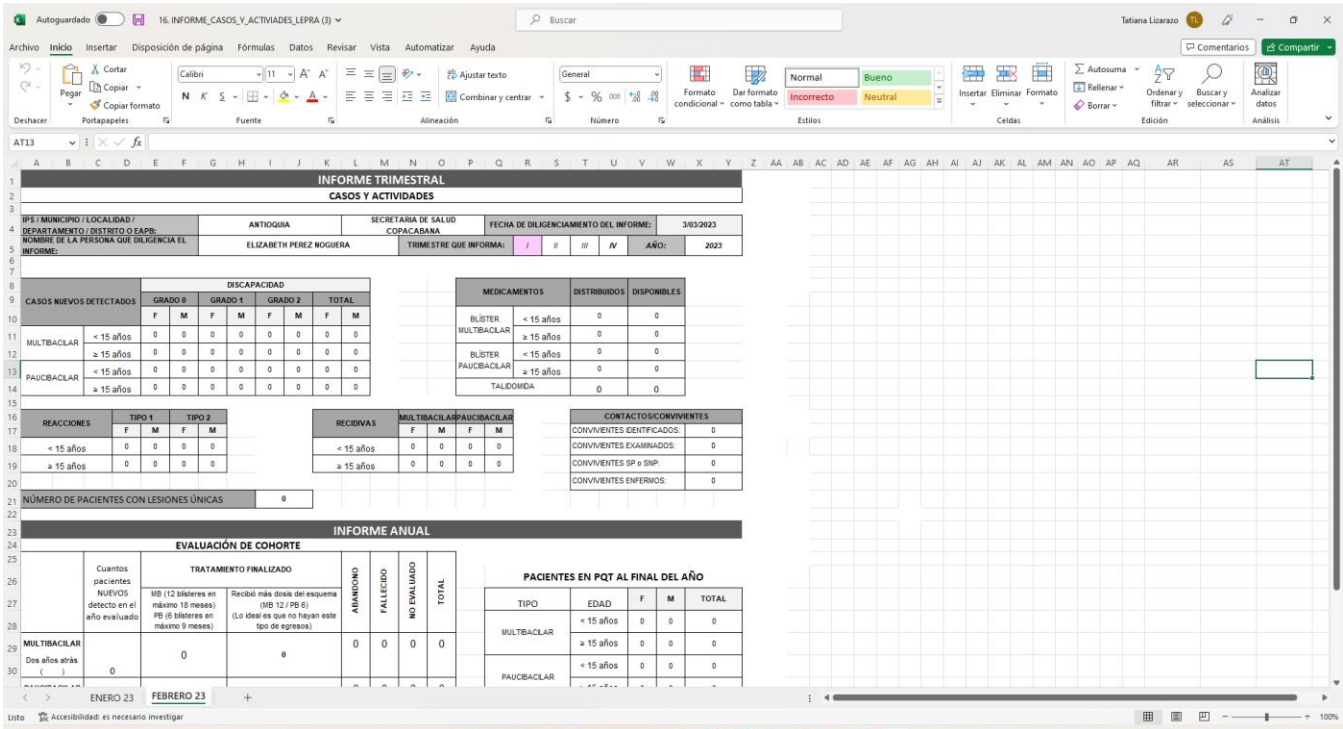
Se requiere dar cuenta del uso del material entregado mediante fotografías, registros de asistencia o informes de acciones educativas realizadas.

De antemano agradecemos su compromiso con el programa.

Firma de quien entrega: _____

Firma de quien recibe: _____

Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118
HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023
SC4453-1



INFORME TRIMESTRAL

CASOS Y ACTIVIDADES

IPS / MUNICIPIO / LOCALIDAD / DEPARTAMENTO / DISTRITO O EAPB:	ANTIOQUIA		SECRETARIA DE SALUD COPACABANA		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME:		3/03/2023	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME:	ELIZABETH PEREZ NOGUERA		TRIMESTRE QUE INFORMA:	/	II	III	IV	AÑO: 2023

CASOS NUEVOS DETECTADOS		DISCAPACIDAD							
		GRADO 0		GRADO 1		GRADO 2		TOTAL	
		F	M	F	M	F	M	F	M
MULTIBACILAR	< 15 años	0	0	0	0	0	0	0	0
	≥ 15 años	0	0	0	0	0	0	0	0
PAUCIBACILAR	< 15 años	0	0	0	0	0	0	0	0
	≥ 15 años	0	0	0	0	0	0	0	0

MEDICAMENTOS		DISTRIBUIDOS	DISPONIBLES
BLÍSTER MULTIBACILAR	< 15 años	0	0
	≥ 15 años	0	0
BLÍSTER PAUCIBACILAR	< 15 años	0	0
	≥ 15 años	0	0
TALIDOMIDA		0	0

REACCIONES	TIPO 1		TIPO 2	
	F	M	F	M
< 15 años	0	0	0	0
≥ 15 años	0	0	0	0

RECIDIVAS	MULTIBACILAR		PAUCIBACILAR	
	F	M	F	M
< 15 años	0	0	0	0
≥ 15 años	0	0	0	0

CONTACTOS/CONVIVIENTES	
CONVIVIENTES IDENTIFICADOS:	0
CONVIVIENTES EXAMINADOS:	0
CONVIVIENTES SP o SNP:	0
CONVIVIENTES ENFERMOS:	0

NÚMERO DE PACIENTES CON LESIONES ÚNICAS	0

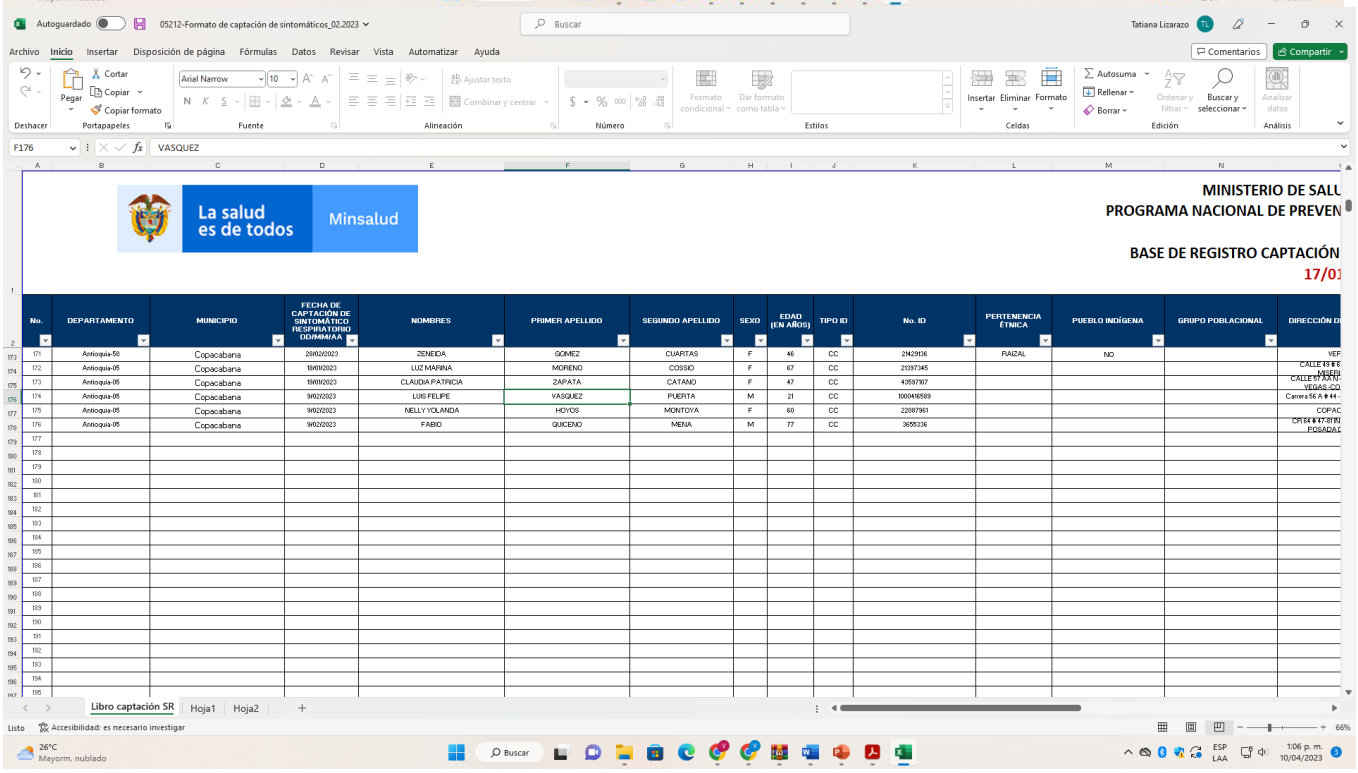
INFORME ANUAL

EVALUACIÓN DE COHORTE

	Cuantos pacientes NUEVOS detecto en el año evaluado	TRATAMIENTO FINALIZADO		ABANDONO	FALLECIDO	NO EVALUADO	TOTAL
		MB (12 blisteres en máximo 18 meses) PB (6 blisteres en máximo 9 meses)	Recibió más dosis del esquema (MB 12 / PB 6) (Lo ideal es que no hayan este tipo de egresos)				
MULTIBACILAR		0	0	0	0	0	0
Dos años atrás ( )	0						

PACIENTES EN PQT AL FINAL DEL AÑO

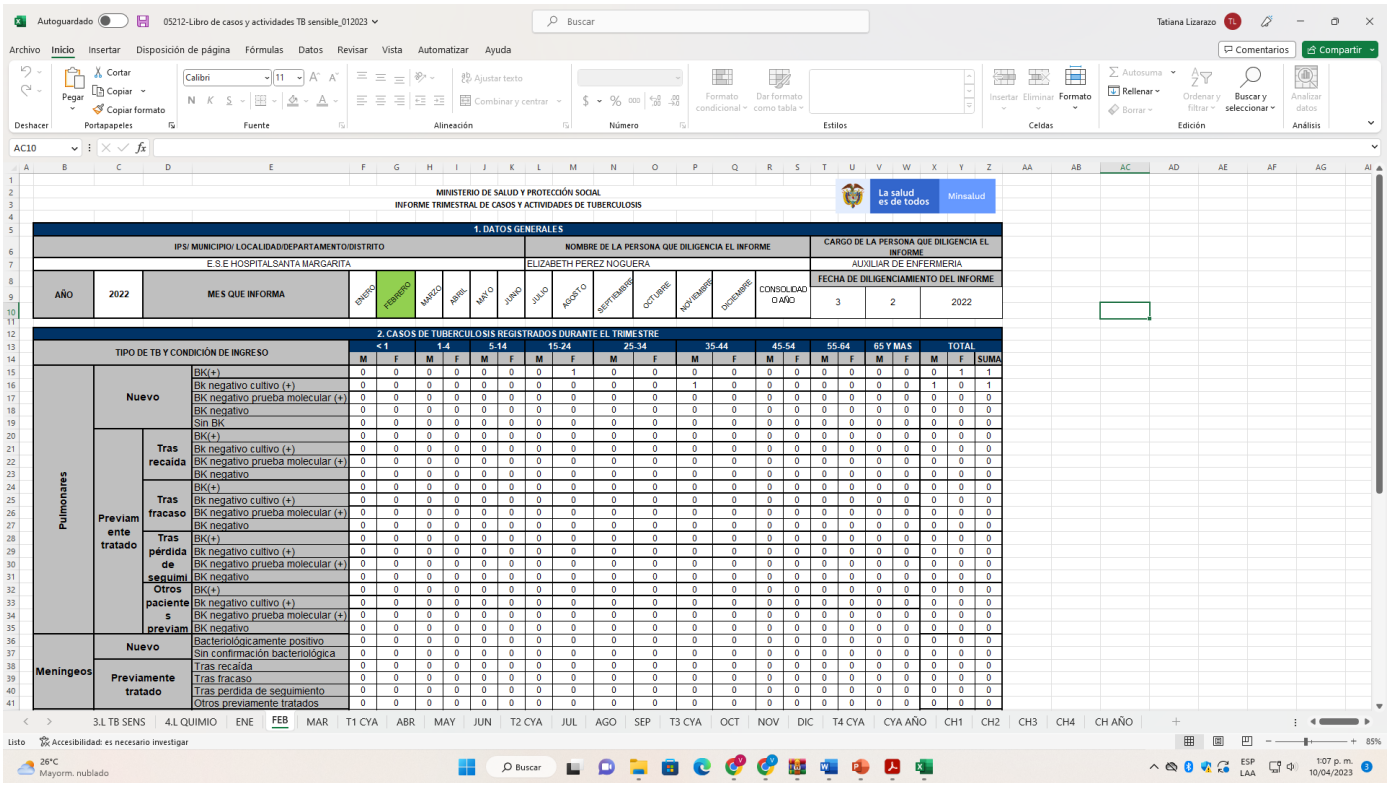
TIPO	EDAD	F	M	TOTAL
MULTIBACLAR	< 15 años	0	0	0
	≥ 15 años	0	0	0
PAUCIBACLAR	< 15 años	0	0	0



MINISTERIO DE SALU
PROGRAMA NACIONAL DE PREVEN

BASE DE REGISTRO CAPTACIÓN
17/01

No.	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	FECHA DE CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICO RESPIRATORIO DD/MM/AA	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO	EDAD (EN AÑOS)	TIPO ID	No. ID	PERTENENCIA ÉTNICA	PUEBLO INDÍGENA	GRUPO POBLACIONAL	DIRECCIÓN DI
171	Antioquia-58	Copacabana	28/02/2023	ZENEIDA	GOMEZ	CUARTAS	F	46	CC	21429108	RAIZAL	NO		VEF
172	Antioquia-05	Copacabana	19/01/2023	LUZ MARINA	MORENO	COSSIO	F	67	CC	21297345				CALLE 49 # 6 - MISERI
173	Antioquia-05	Copacabana	19/01/2023	CLAUDIA PATRICIA	ZAPATA	CATANO	F	47	CC	43597107				CALLE 57 AANT VEGAS-CO
174	Antioquia-05	Copacabana	9/02/2023	LUIS FELIPE	VASQUEZ	PUERTA	M	21	CC	1000416589				Carrera 56 A # 44 -
175	Antioquia-05	Copacabana	9/02/2023	NELLY YOLANDA	HOYOS	MONTOYA	F	60	CC	22087961				COPAC
176	Antioquia-05	Copacabana	9/02/2023	FABIO	QUICENO	MENA	M	77	CC	3655336				CR 64 # 47-81 B POSADA C



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL DE CASOS Y ACTIVIDADES DE TUBERCULOSIS

La salud es de todos — Minsalud

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO	NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME	CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME
E.S.E HOSPITALSANTA MARGARITA	ELIZABETH PEREZ NOGUERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA

AÑO	2022	MES QUE INFORMA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	CONSOLIDADO AÑO

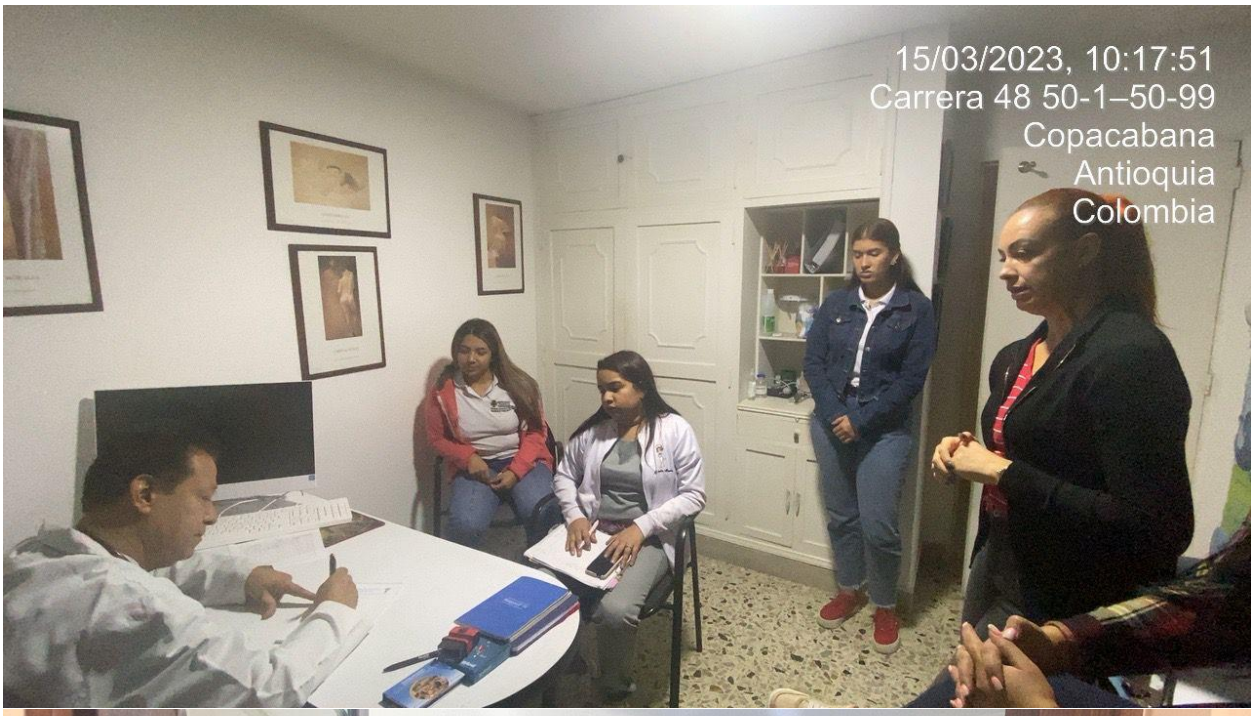
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME: 3 / 2 / 2022

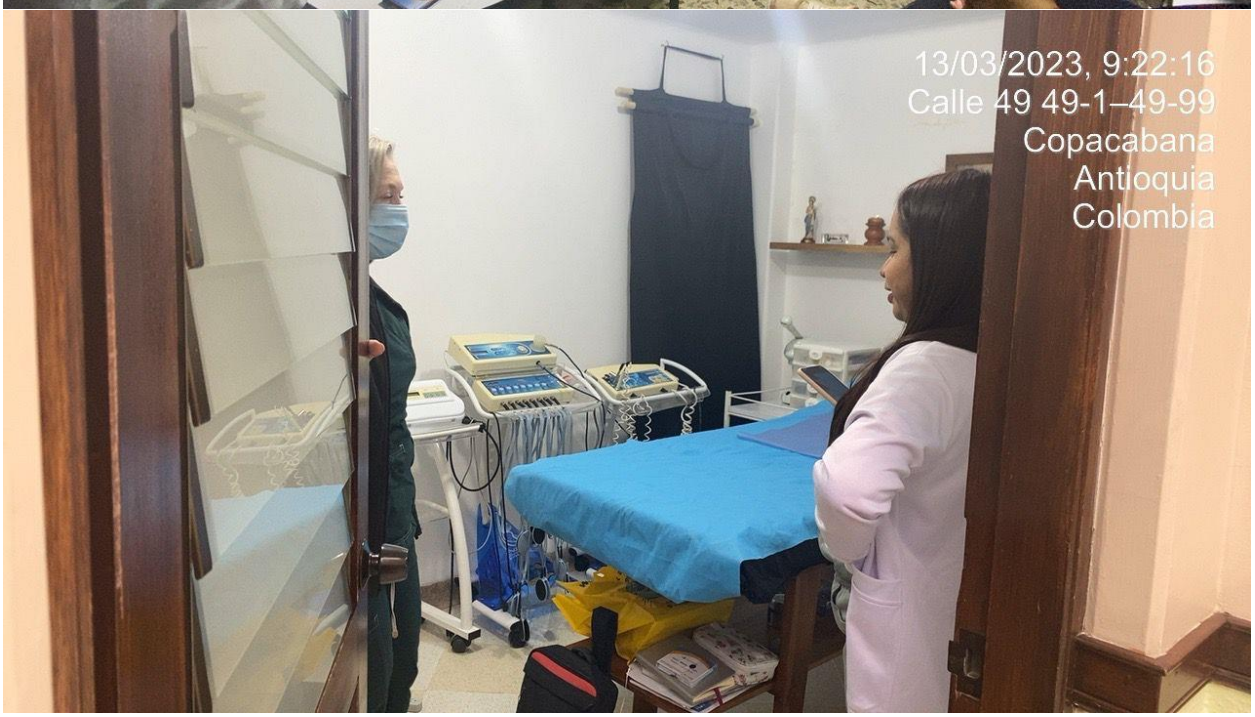
2. CASOS DE TUBERCULOSIS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE

TIPO DE TB Y CONDICIÓN DE INGRESO				<1		1-4		5-14		15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65 Y MAS		TOTAL		
				M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	SUMA
Pulmonares	Nuevo		BK(+)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
			Bk negativo cultivo (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
			BK negativo prueba molecular (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			BK negativo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Sin BK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Previamente tratado	Tras recaida	BK(+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Bk negativo cultivo (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			BK negativo prueba molecular (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			BK negativo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Tras fracaso	BK(+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Bk negativo cultivo (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			BK negativo prueba molecular (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			BK negativo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Tras pérdida de seguimi	BK(+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Bk negativo cultivo (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			BK negativo prueba molecular (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			BK negativo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Otros pacientes previam	BK(+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Bk negativo cultivo (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			BK negativo prueba molecular (+)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			BK negativo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningeos	Nuevo		Bacteriológicamente positivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Sin confirmación bacteriológica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Previamente tratado		Tras recaida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Tras fracaso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Tras perdida de seguimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Otros previamente tratados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Anexo 16:
Visitas de caracterizacion rprestadores de salud del municipio




15/03/2023, 10:17:51
Carrera 48 50-1–50-99
Copacabana
Antioquia
Colombia


13/03/2023, 9:22:16
Calle 49 49-1–49-99
Copacabana
Antioquia
Colombia



Anexo 17:

Solicitud de insumos y capacitacion para realizacion de jornadas

Copacabana,

Señora
ADRIANA MARIA GONZALEZ ARBOLEDA
Lider Salud Sexual y Reproductiva
Secretaría Seccional y Protección Social de Antioquia
Medellín, Antioquia.

Asunto: Solicitud capacitación e insumos Programa de Salud Sexual y Reproductiva

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta las actividades de promoción y mantenimiento de la salud, que se desempeñan en el Municipio de Copacabana bajo el liderazgo de la secretaria de salud por el programa de salud sexual y reproductiva, me permito solicitar su apoyo con los siguientes aspectos:

1. Capacitación en toma de pruebas rápidas de VIH, Sífilis y Hepatitis para personal de las instituciones prestadoras de servicios de salud y secretaria de salud.
2. Insumos para toma de pruebas rápidas de VIH, Sífilis y Hepatitis (300) con la finalidad de realizar como mínimo (2) jornadas en el año en vigencia.
3. Preservativos masculinos (4000) y femeninos (2000) para entrega en jornadas de toma de pruebas rápidas de VIH, Sífilis y Hepatitis, además de actividades educativas con población clave e instituciones educativas.

Estaré presta a sus indicaciones.

Atentamente,

MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud

Proyectó: Tatiana Lizarazo García-Enfermera profesional.

Anexo 18:
Consolifdacion tablero gerencial

Rutinario: Revisión diaria reporte COVID

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Marca temporal	Fecha de reporte	Vacuna a reportar (SE DEBE GENERAR UN REGISTRO	MUNICIPIO DE REPORTE	NOMBRE PRESTADOR	ETAPA UNO - 1° DOSIS ADULTOS MAYORES DE 80 AÑOS Y MAS	ETAPA UNO - 2° DOSIS ADULTOS MAYORES DE 80 AÑOS Y MAS	ETAPA DOS - 1° DOSIS ADULTOS MAYORES DE 75 A 79 AÑOS	ETAPA DOS - 1° DOSIS ADULTOS MAYORES DE 70 A 74 AÑOS	ETAPA DOS - 1° DOSIS ADULTOS MAYORES DE 65 A 69 AÑOS	ETAPA DOS - 1° DOSIS ADULTOS MAYORES DE 60 A 64 AÑOS	ETAPA DOS - 2° DOSIS ADULTOS MAYORES DE 75 A 79 AÑOS	ETAPA DOS - 2° DOSIS ADULTOS MAYORES DE 70 A 74 AÑOS	ETAPA D DOSIS AI MAYORES I AÑ
2	3/01/2022 14:02:00	3/01/2021	COVID Sinovac	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	6/01/2022 14:22:37	6/01/2021	COVID Jansen	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	17/01/2022 20:00:55	16/01/2021	COVID AstraZen	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
5	1/10/2021 20:27:23	1/10/2021	COVID Sinovac	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	1	0	0	0	
6	1/10/2021 20:32:53	1/10/2021	COVID AstraZen	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
7	1/10/2021 20:36:09	1/10/2021	COVID Jansen	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
8	1/10/2021 20:41:09	1/10/2021	COVID Moderna	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
9	1/10/2021 20:45:50	1/10/2021	COVID Sinovac	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	
10	1/10/2021 20:49:46	1/10/2021	COVID Pfizer	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	
11	1/10/2021 20:54:36	1/10/2021	COVID AstraZen	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	1	0	0	0	0	
12	1/10/2021 20:58:23	1/10/2021	COVID Jansen	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	
13	1/10/2021 21:02:53	1/10/2021	COVID Moderna	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	2	
14	2/10/2021 19:27:07	2/10/2021	COVID Sinovac	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	2/10/2021 19:30:13	2/10/2021	COVID Pfizer	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
16	2/10/2021 19:33:07	2/10/2021	COVID AstraZen	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	2/10/2021 19:36:02	2/10/2021	COVID Jansen	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	2/10/2021 19:38:56	2/10/2021	COVID Moderna	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
19	2/10/2021 19:43:36	2/10/2021	COVID Sinovac	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	1	0	0	0	
20	2/10/2021 19:47:23	2/10/2021	COVID Pfizer	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	
21	2/10/2021 19:52:09	2/10/2021	COVID AstraZen	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	1	0	0	0	0	
22	2/10/2021 19:54:59	2/10/2021	COVID Jansen	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	
23	2/10/2021 19:58:45	2/10/2021	COVID Moderna	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	
24	3/10/2021 19:55:25	3/10/2021	COVID Sinovac	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
25	3/10/2021 19:58:17	3/10/2021	COVID Pfizer	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
26	3/10/2021 20:03:18	3/10/2021	COVID AstraZen	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
27	3/10/2021 20:06:16	3/10/2021	COVID Jansen	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
28	3/10/2021 20:09:08	3/10/2021	COVID Moderna	05212 -	052120230801 - ESE HOSPITAL S	0	0	0	0	0	0	0	0	
29	3/10/2021 20:13:21	3/10/2021	COVID Sinovac	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	
30	3/10/2021 20:16:28	3/10/2021	COVID Pfizer	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	
31	3/10/2021 20:19:39	3/10/2021	COVID AstraZen	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	
32	3/10/2021 20:22:36	3/10/2021	COVID Jansen	05212 -	052120556828 - CENTRO INTEG	0	0	0	0	0	0	0	0	

GERENCIAL MUNICIPAL 2023.xlsx — Abrir con

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

VACUNADOS POR GRUPOS DE EDAD Y VACUNAS 2023

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — UNIDOS

Municipio: Copacabana Código: 05212 Año: 2023

	<1 Año	1 Año	2 Años	3 Años	4 Años	5 Años	9 Años	Gestantes	MEF no gesta	>60 Años
Meta Programática	508	517	551	576	588	623	283	508	14.385	4.426
Nacidos Vivos	581	575	575	613	668	678				
Población DANE	864	871	875	883	897	904	948	864	24.466	14.754

Marzo

Mes	BCG		Antipolio					DPT					Hepatitis B				Haemophilus influenzae b				Rotavirus		Neumococo		
	<1 Año		<1 Año			1 Año	5 Años	<1 Año			1 Año	5 Años	<1 Año				<1 Año			1 Año	<1 Año		<1 Año		1 Año
	RN	Dosis	1a	2a	3a	1° Rfzo	2° Rfzo	1a	2a	3a	1° Rfzo	2° Rfzo	RN	1a	2a	3a	1a	2a	3a	Rfzo	1a	2a	1a	2a	Rfzo
Enero	-	1	20	10	11	19	21	20	9	12	3	20	-	20	10	11	20	10	11	20	19	9	19	9	32
Febrero	-	-	12	11	13	14	21	12	10	13	-	21	-	12	10	13	12	10	13	16	12	10	12	9	13
Marzo	1	-	9	25	7	16	21	9	25	7	-	9	1	9	25	9	9	25	9	16	9	25	9	26	9
Abril																									
Mayo																									
Junio																									
Julio																									
Agosto																									
Septiembre																									
Octubre																									
Noviembre																									
Diciembre																									
TOTAL	1	1	41	46	31	49	63	41	44	32	3	50	1	41	45	33	41	45	33	52	40	44	40	44	54

Mes	SRP						F. Amarilla	Antigripal						HA	VARICELA		VPH		dPaT	
	1 Año		2 Años	3 Años	4 Años	5 Años	1 Año	<1 AÑO		1 AÑO		Gest.	>60 AÑOS	1 AÑO	1 AÑO	5 AÑOS	9 AÑOS		Gestantes	
	Unica	Rfzo	Rfzo	Rfzo	Rfzo	Rfzo	Unica	1a	2a	1a	2a+Ref	Unica	Unica	Unica	Unica	Rfzo	1a dosis	2a dosis	Total	
Enero	29	24	9	20	18	17	13	-	4	-	8	2	204	32	27	15	8	2	12	780
Febrero	10	24	76	73	63	21	14	-	-	-	-	1	36	18	23	19	8	-	9	864
Marzo	11	19	30	46	48	23	19	-	-	-	-	-	-	12	8	12	6	2	24	570
Abril																				-
Mayo																				-
Junio																				-
Julio																				-
Agosto																				-
Septiembre																				-
Octubre																				-
Noviembre																				-
Diciembre																				-
TOTAL	50	67	115	139	129	61	46	-	4	-	8	3	240	62	58	46	22	4	45	3

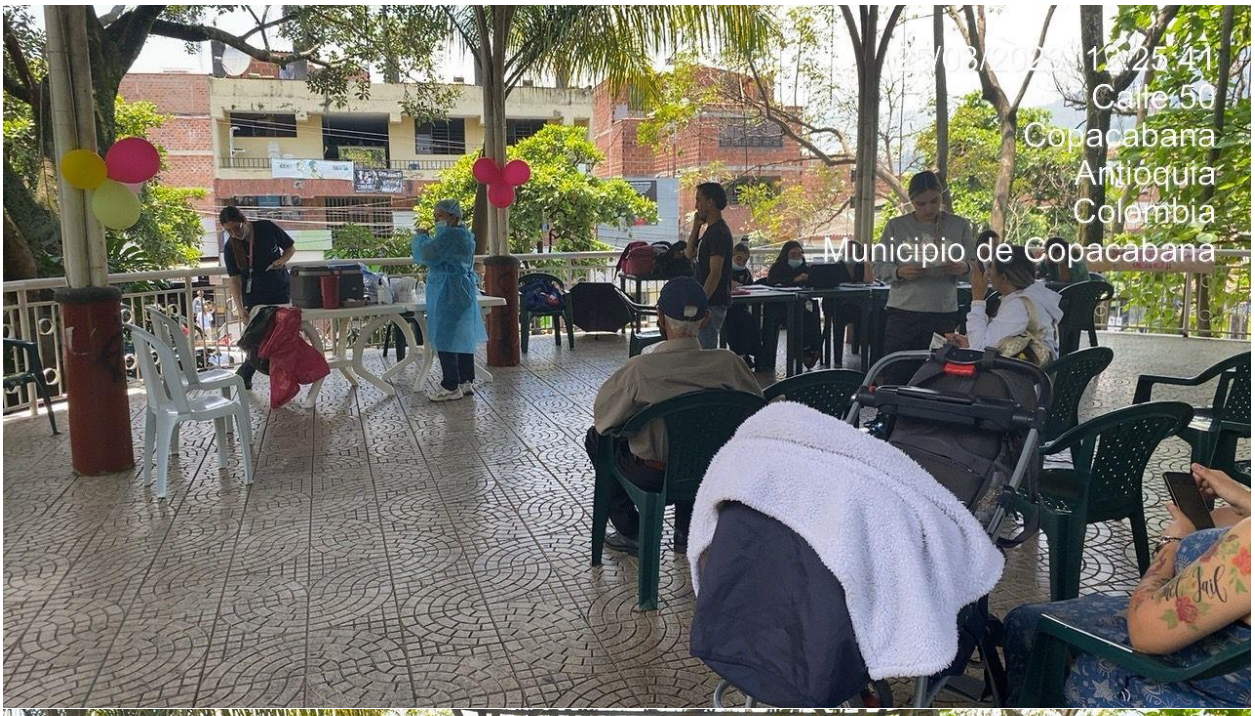
Anexo 19:

Registro vacunación extramural E.S.E HSM 2023.xlsx

Fecha jornada	Lugar de la Jornada	BCG	Hepatitis B	Pentavalente				Polio				Rotavirus		Neumococo			Influenza pediatrica		Triple viral (SRP)		Varicela		Hepatitis A	DPT		Fiebre amarilla		VPH			Int
		Unica	Unica	1	2	3	R	1	2	3	R1	R2	1	2	1	2	R	1	2	1	R	1	R	Unica	1R	2R	Única (Pediatrica)	Viajeros	1	2	3	Gestantes
17/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVAR	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
18/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVAR	0		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	
19/01/2023	BARRIO YARUMITO	0		0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
21/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVAR	0		0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
23/01/2023	BARRIO LA MISERICORDIA	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
24/01/2023	BARRIO YARUMITO	0		0	1	1	0	2	1	1	0	3	0	1	1	1	1	0	0	0	2	8	2	0	2	1	0	0	0	0	0	
25/01/2023	BARRIO YARUMITO	0		0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	1	0	0	0	1	0	
26/01/2023	BARRIO TABLAZO	0		0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	2	7	1	1	1		1	0	0	0	0	
28/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVAR	0		0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	1	1	1	1	0	0	0	0	10	0	5	0	0	4	2	2	7	1	0
30/01/2023	BARRIO TABLAZO	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
31/01/2023	BARRIO TABLAZO	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	3	2	0	2	0	0	0	0	3	1	0
01/02/2023	BARRIO MARIA	0		0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0
02/02/2023	BARRIO MARIA	0		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	3	1	0
06/02/2023	BARRIO LA MISERICORDIA	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
07/02/2023	BARRIO MACHADO	0		0	0	1	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	7	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
08/02/2023	BARRIO MACHADO	0		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
09/02/2023	BARRIO MACHADO (GUARDERIA LA	0		0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	34	3	0	2	2	1	3	0	0	0	0
13/02/2023	BARRIO LA MISERICORDIA	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13/02/2023	BARRIO LA MISERICORDIA	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14/02/2023	BARRIO FATIMA	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15/02/2023	BARRIO LA PEDRERA	0		0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16/02/2023	BARRIO TABLAZO (RISA Y ALEGRIAS	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17/02/2023	BARRIO SAN JUAN (AMANDO CNSE	0		0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
20/02/2023	BARRIO SAN JUAN (LOS PITUFOS)	0		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
21/02/2023	BARRIO SAN JUAN (HOGAR CAMPA	0		0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
22/02/2023	BARRIO LA AZULITA LA PIÑATA																															
27/02/2023	BARRIO MARIA (LOS PEQUITOS, SA	0		0	0																											

Fecha jornada	Lugar Jornada	PFIZER				MODERNA				SINOVAC				JANSSEN				ASTRAZENECA				TOTAL	Nombre quien diligencia
		1	2	R1	R2	1	2	R1	R2	1	2	R1	R2	1	2	R1	R2	1	2	R1	R2		
17/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVA	0	0	2	15	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		17	MARIA ISABEL HURTADO CAVAID
18/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVA	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		5	MARIA ISABEL HURTADO CAVAID
19/01/2023	BARRIO YARUMITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	MARIA ISABEL HURTADO CAVAID
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	




/03/202 12:25:41
Calle 50
Copacabana
Antioquia
Colombia
Municipio de Copacabana


25/03/2023 12:25:37
Calle 50
Copacabana
Antioquia
Colombia
Municipio de Copacabana
VOS a YO Z

JORNADAS VACUNACIÓN 2023 (Extramurales Parque)

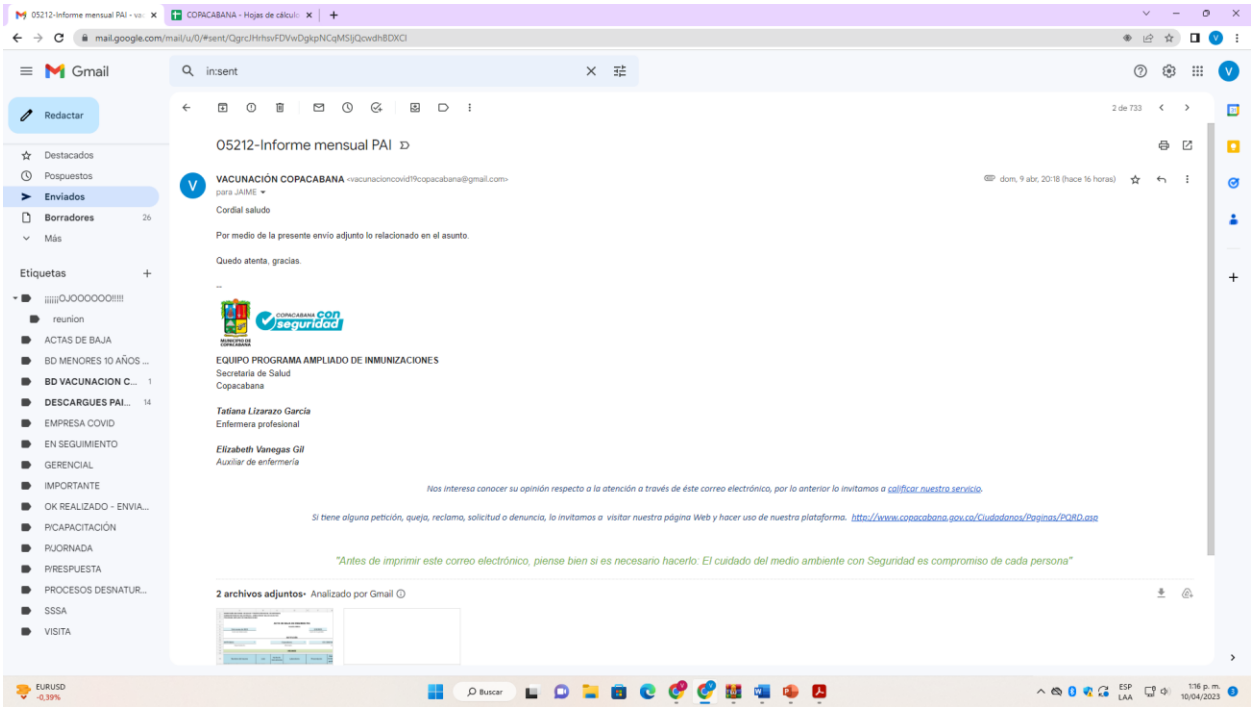
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
MARTES 17		SÁBADO 4	DOMINGO 2 (SEMANA SANTA)	SÁBADO 13	SÁBADO 10
MIÉRCOLES 18		SÁBADO 25 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 15	SÁBADO 27 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 24 JORNADA NACIONAL
SÁBADO 21			SÁBADO 29 JORNADA NACIONAL (DIA DEL NIÑO)		
SÁBADO 28 JORNADA NACIONAL					
JULIO	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
SÁBADO 8	SÁBADO 12	SÁBADO 9	SÁBADO 14	SÁBADO 11	SÁBADO 9
SÁBADO 29 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 26 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 30 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 28 JORNADA NACIONAL (HALLOWEN)	SÁBADO 25 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 30 JORNADA NACIONAL (NAVIDAD)

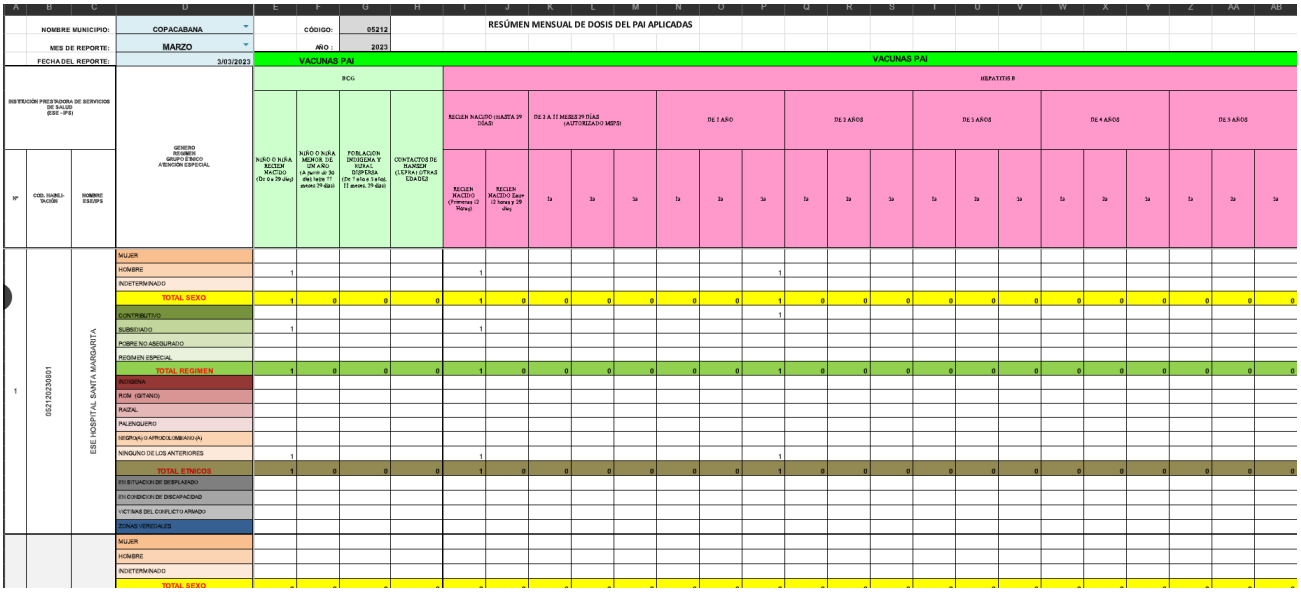
DOMINGO 2 (SEMANA SANTA) HORA: 8:00 Am-13:30

JORNADA NACIONAL HORA: 8:00 AM-16:00

JORNADA VACUNACIÓN 8:00 AM -12:00

Anexo 20: Informe mensual PAI





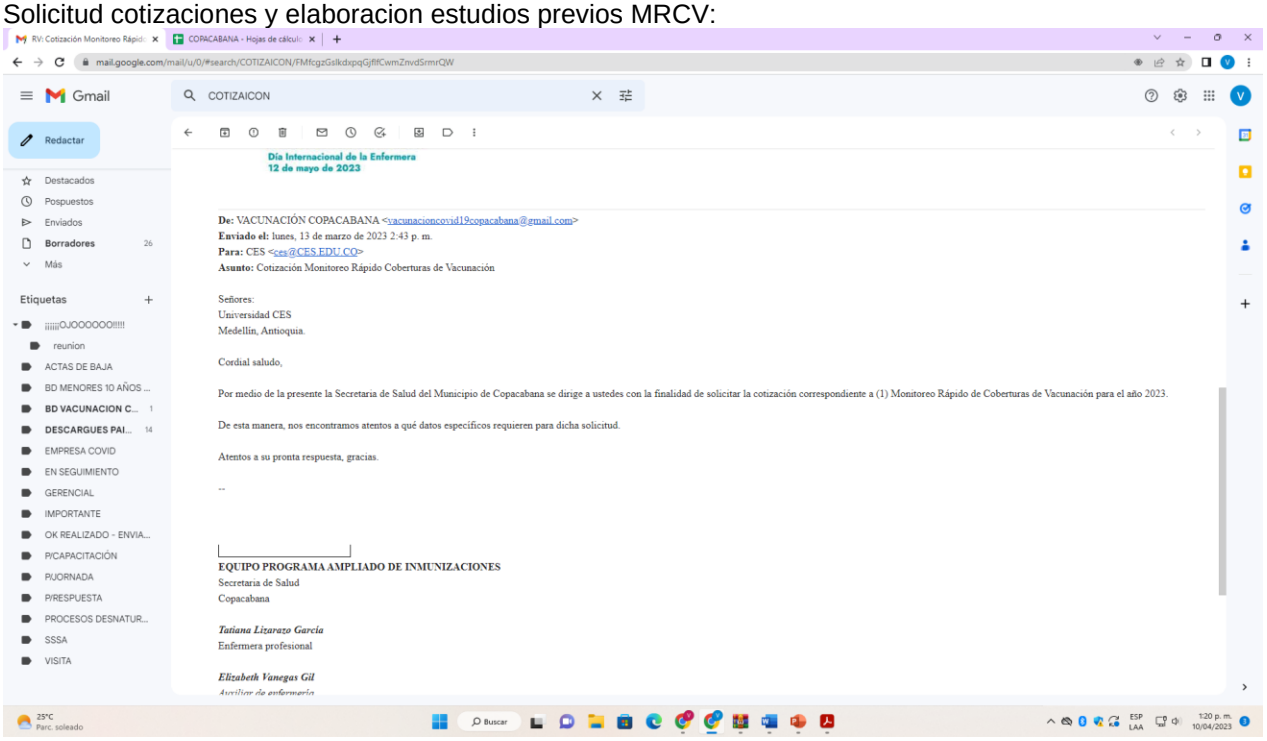
RESÚMEN MENSUAL DE DOSIS DEL PAI APLICADAS

NOMBRE MUNICIPIO:	COPACABANA
MES DE REPORTE:	MARZO
FECHA DEL REPORTE:	3/03/2023
CÓDIGO:	05212
AÑO :	2023

Nº	COD. HABILITACIÓN	NOMBRE ESE/IPS	GENERO REGIMEN GRUPO ETNICO ATENCIÓN ESPECIAL	VACUNAS PAI				VACUNAS PAI																					
				BCG				HEPATITIS B																					
				NIÑO O NIÑA RECIEN NACIDO (De 0 a 29 días)	NIÑO O NIÑA MENOR DE UN AÑO (A partir de 30 días hasta 11 meses 29 días)	POBLACION INDIGENA Y RURAL DISPERSA (De 1 año a 5 años, 11 meses, 29 días)	CONTACTOS DE HANSEN (LEPRA) OTRAS EDADES	RECIEN NACIDO (HASTA 29 DIAS)		DE 1 A 11 MESES 29 DIAS (AUTORIZADO MIPO)			DE 1 AÑO			DE 2 AÑOS			DE 3 AÑOS			DE 4 AÑOS			DE 5 AÑOS		
								RECIEN NACIDO (Primeras 12 Horas)	RECIEN NACIDO Entre 12 horas y 29 días	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a
1	0521202301	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	MUJER																										
			HOMBRE	1				1						1															
			INDETERMINADO																										
			TOTAL SEXO	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			CONTRIBUTIVO											1															
			SUBSIDIADO	1				1																					
			POBRE NO ASEGURADO																										
			REGIMEN ESPECIAL																										
			TOTAL REGIMEN	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			INDIGENA																										
			ROM (GITANO)																										
			RAIZAL																										
			PALENQUERO																										
			NEGRO(A) O AFROCOLOMBIANO (A)																										
			NINGUNO DE LOS ANTERIORES	1				1						1															
			TOTAL ETNICOS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			EN SITUACION DE DESPLAZADO																										
			EN CONDICION DE DISCAPACIDAD																										
			VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO																										
			ZONAS VEREDALES																										
			MUJER																										
			HOMBRE																										
			INDETERMINADO																										
			TOTAL SEXO																										

Anexo 21:

Solicitud cotizaciones y elaboracion estudios previos MRCV:



RV: Cotización Monitoreo Rápido - COPACABANA - Hojas de cálculo

mail.google.com/mail/u/0/#search/COTIZAICON/FMfcgzGslkdxpqGjfifCwmZnvdSrmrQW

Gmail — COTIZAICON

Redactar

Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 26
Más

Etiquetas
¡¡¡¡¡OJOOOOOO!!!!!
reunion
ACTAS DE BAJA
BD MENORES 10 AÑOS ...
BD VACUNACION C... 1
DESCARGUES PAI... 14
EMPRESA COVID
EN SEGUIMIENTO
GERENCIAL
IMPORTANTE
OK REALIZADO - ENVIA...
P/CAPACITACIÓN
PJORNADA
PRESPUESTA
PROCESOS DESNATUR...
SSSA
VISITA

Día Internacional de la Enfermera
12 de mayo de 2023

De: VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com>
Enviado el: lunes, 13 de marzo de 2023 2:43 p. m.
Para: CES <ces@CES.EDU.CO>
Asunto: Cotización Monitoreo Rápido Coberturas de Vacunación

Señores:
Universidad CES
Medellín, Antioquia.

Cordial saludo,

Por medio de la presente la Secretaria de Salud del Municipio de Copacabana se dirige a ustedes con la finalidad de solicitar la cotización correspondiente a (1) Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación para el año 2023.

De esta manera, nos encontramos atentos a qué datos específicos requieren para dicha solicitud.

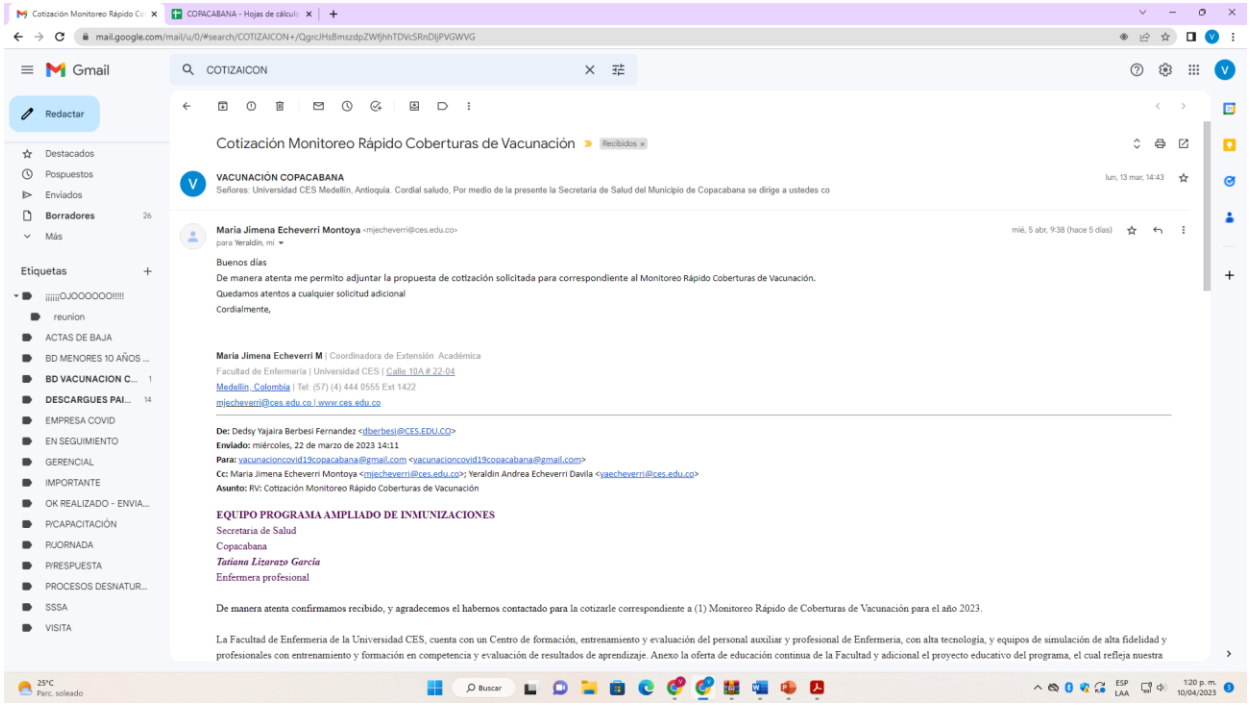
Atentos a su pronta respuesta, gracias.

--

EQUIPO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Secretaria de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera profesional

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de enfermería

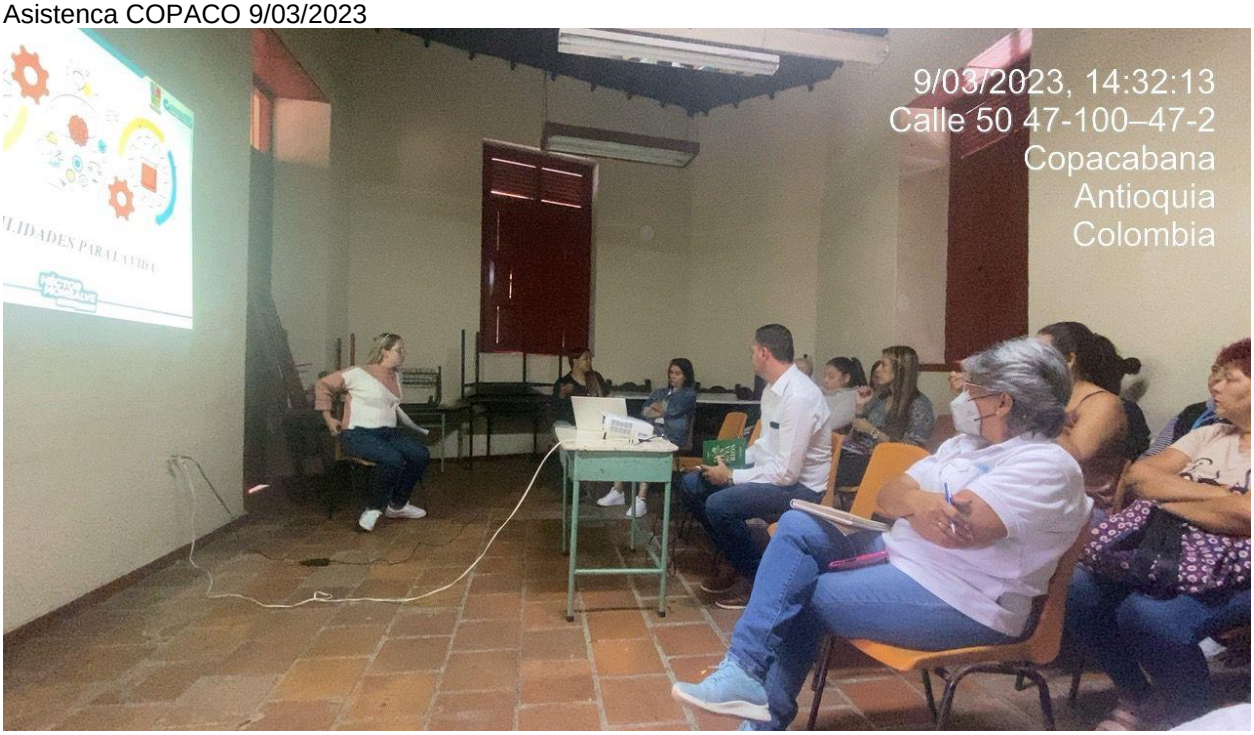


Anexo 22:

Asistencia grupo primario 23/03/2023

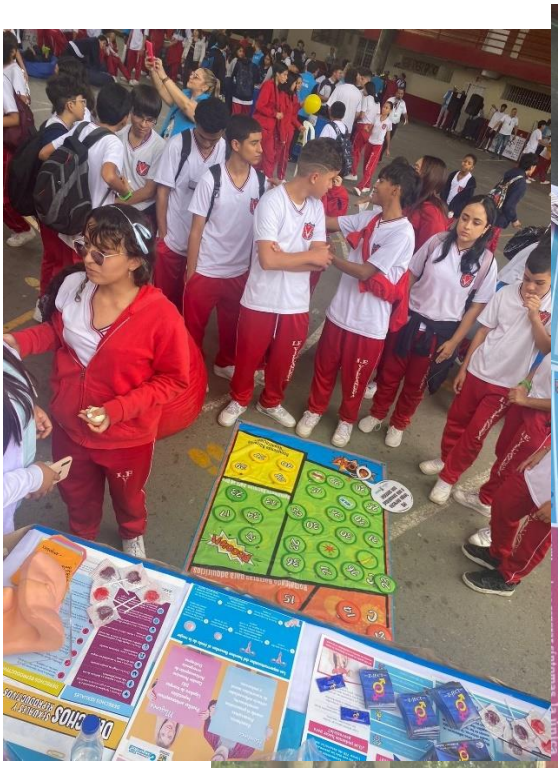


Anexo 23:
Asistenca COPACO 9/03/2023



Anexo 25:
Acompañamiento de parche en el cole 31/03/2023









Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118

Anexo 26:



Copacabana,

COMUNICACIÓN EXTERNA
ARCHIVO CENTRAL
RADICADO 03136 FECHA: 25/MAR/2023

Señora
VIVIANA PANCHANA
Colegio la Asunción
Municipio de Copacabana

ASUNTO: Respuesta a PQRS #2023031317035

Cordial saludo,

Dando tramite a la solicitud enviada por la señora Viviana Panchana identificada con el # 2023031317035 en representación del Colegio la Asunción, el jueves 23 de marzo del año 2023, Elizabeth Vanegas Gil auxiliar de enfermería de secretaria de Salud se dirigió a la institución con el fin de programar e idealizar de forma conjunta las estrategias para realizar el dialogo saludable sobre sexualidad solicitado.

Junto con Margarita Sierra Rectora de la Institución se realiza programación para el martes 11 de abril del año 2023 en el horario establecido por parte de la institución.

Las estrategias pactadas para este día se basan en el planteamiento de un taller formativo a partir del manejo de las emociones y de las buenas decisiones fundamentadas en argumentos desde la prevención, la autoestima y el amor propio.

Cabe resaltar que el equipo que dictará el taller estará acompañado por las estudiantes de Enfermería profesional de la Universidad Pontificia Bolivariana.

Atentamente,

MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud

Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118

HÉCTOR MONSALVE

Elaboró:
TATIANA LIZARAZO GARCÍA
Enfermera profesional
CC: 1010051028