INFORME DE ACTIVIDADES	
INFORME NÚMERO:	06
FECHA	8 DE AGOSTO DE 2023
PERIODO:	07/07/2023 al 06/08/2023
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	13/07/2023 31/07/2023 Retroalimentación reporte eventos Sivigila a las distintas dependencias y E.S.E Hospital Santa Margarita	Software SIVIGILA Correos electrónicos	75%
2	Realizar las actualizaciones del software SIVIGILA según lineamientos Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	Actualización SIVIGILA última versión.	Software SIVIGILA	75%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
3	Visitas epidemiológicas de campo de 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.	Software SIVIGILA Correos electrónicos DRIVE	75%
4	Articulación con el laboratorio de salud pública departamental para el desarrollo de las acciones de salud pública y control sanitario en el Municipio.	07/07/2023 Envio de muestras para caso sospechoso de sarampión.	Software SIVIGILA	75%

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.	. 28/Julio//2023 Cove municipal No. 7 Vigilancia epidemiologica en cáncer en menores de 18 años, cáncer de mama y de cuello uterino.	Actas de reuniones de COVE Registro fotográfico	75%

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.	26/Julio/2023 COVECOM No. 1 Vereda Peñolcito	Actas de reuniones de COVECOM Registro fotográfico	75%

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 tercera etapa del proyecto de gestión del riesgo por parte de las Estudiantes de la UPB para socialización e inicio de reuniones. Activación alertas cuando amerite.	Actas de reuniones de Equipo de Respuesta Inmediata -ERI-	75%
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.	Recepción mensual BAI IPS y consolidación. 24/07/2023 Revisión y gestión BAI inmunoprevenibles	Herramienta SIANEISP Actas de BAI acorde al caso	75%

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.	10/07/2023 Unidad de analisis mortalidad perinatal y/o neonatal 17/07/2023 Unidad de analisis departamental mortalidad materna. Citación y elaboración unidad de analisis mortalidad en menor de 5 años	Actas de unidades de análisis Correos electrónicos	75%

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.	03/08/2023 Visita hogar Acarpin alerta de brote sintomaticos de piel.	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	75%

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.	Semanal: gestantes PNA-MME. 29/07/2023 Apoyo jornada red NOVA en tu territorio	Informes Registro fotográfico Registros de asistencia	75%
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	75%
13	Coordinar la realización de las jornadas de desparasitación en población objeto del programa.	14/07/2023 Jornada escuelas saludables: Desparasitación I.E Granizada 29/07/2023 Stand desparasitación Red nova en tu territorio	Avances microplaneacion	75%
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.	29/07/2023 Stand educativo en IRA y EDA Jornada Red NOVA	Pantallazos	75%

15	Coordinar el programa de tuberculosis – TB en el Municipio.	Rutinario: Realización de pedidos de medicamentos TB. 7/07/2023 Asesoria y AT Tuberculosis 10/07/2023 Capacitacion gestores comunitarios TB Citación plan de mejora TB captación comunitaria	Documentos técnicos Aplicativo SIVIGILA y SITB	75%
16	Realizar asesorías y asistencia técnica y caracterización de las UPGD del Municipio según lineamientos del Instituto Nacional de Salud – INS.	18/07/2023 AT Vacunación covid 19-Informes mensuales 2/08/2023 AT visita seguimiento cadena de frio	Actas Correos electrónicos	75%
17	Coordinar actividades para la realización de pruebas rápidas de diagnóstico de Eventos de Interés en salud Pública.	29/07/2023 Toma de pruebas rapidas de Hepatitis C	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.	11/07/2023 Seguimiento control cambio Asignación pedido PAI Acuso de recibo PAI Solicitud pedido PAIWEB Diario: Reporte Covid-19 Informe mensual PAI Diario: Revisión cargue PAIWEB Quincenal: Reporte influenza 17/07/2023 Solicitud usuarios PAIWEB	Documentos técnicos Aplicativo PAIWEB	75%
19	Coordinar las estrategias para el logro de las coberturas del Programa Ampliado de Inmunizaciones del Municipio	Programación de jornadas de vacunación 249/07/2023 Jornada nacional de vacunacion Reporte pre jornada y jornada	Aplicativo PAIWEB Actas de reuniones	75%
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.	27/07/2023 Mesa de vacunación Mensual: Consolidación y analisis tablero gerencial.	Aplicativo PAIWEB Actas de reuniones Informes	75%
21	Coordinar la realización de los monitoreos rápidos de vacunación y BAC en el Municipio.	Contratación y verificación de la realización del MRCV.	Informes de los monitoreos rápidos de vacunación. Correos electrónicos	75%

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 abril 22/06/2023	Registro de asistencia E-DSG-F-001	75%
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 (20/06/2023), CTSSS y Veeduría en Salud.	Registro de asistencia E-DSG-F-010	75%
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	75%
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.	Matriz de evaluación del proceso de evaluación de la capacidad de gestión en Salud del Municipio de Copacabana.	100%
28	Asistir a las mesas de trabajo, capacitaciones y evaluaciones programadas por la Administración Municipal	Asistencia a las actividades programadas por la Administración Municipal.	Registro de asistencia	100%

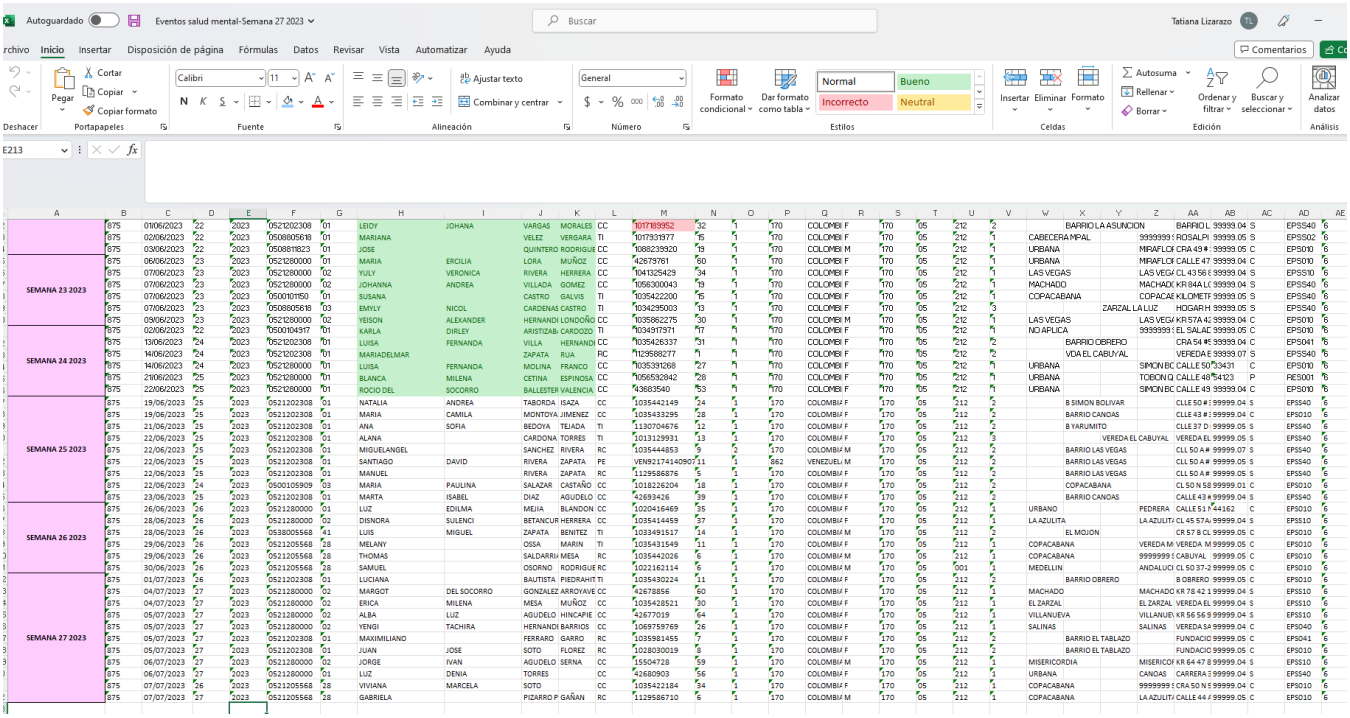
29	Realizar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar durante la ejecución del contrato de manera oportuna.	Aportes oportunos al Sistema de Seguridad Social Integral (Anexo)	Planilla de aportes Constancia de pago	75%
30	Entregar adecuadamente diligenciados todos los formatos, instrumentos 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	75%
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	75%
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	75%
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.	Informe final con el consolidado del cumplimiento de la ejecución del objeto contrato.	75%

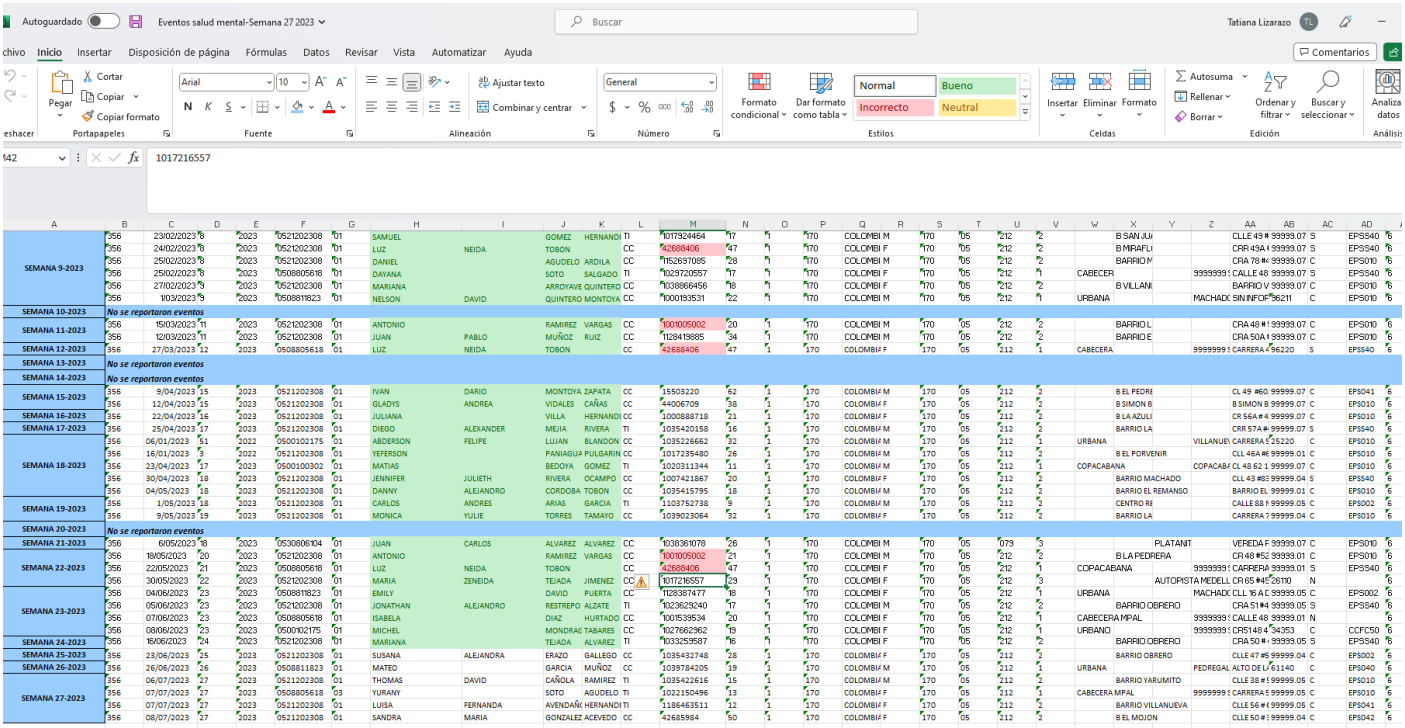
34	Actualizar su hoja de vida y declaración de bienes y rentas según SIGEP.	Hoja de vida del SIGEP actualizada.	SIGEP	75%

Anexos

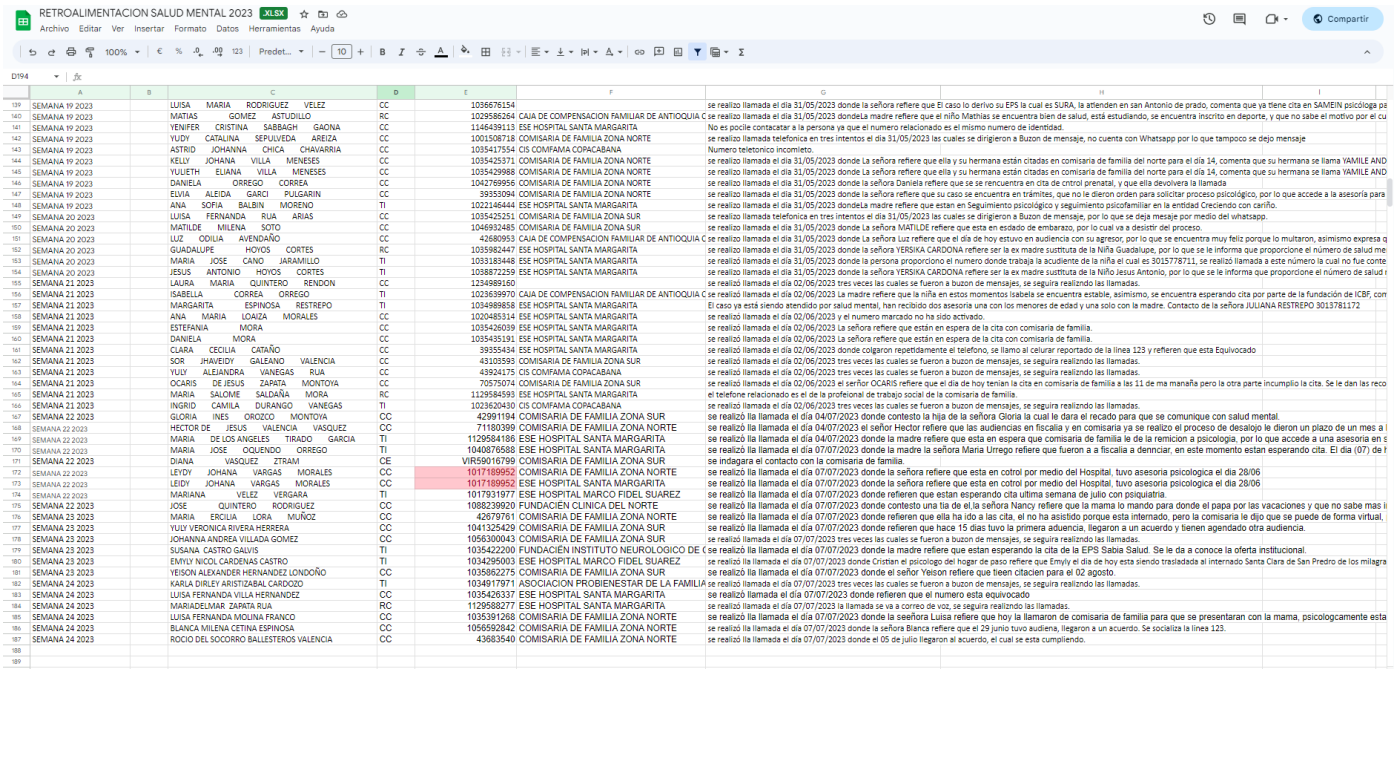
- Anexo 1

  13/07/2023 Retroalimentación reporte eventos Sivigila a las distintas dependencias y E.S.E Hospital Santa Margarita.





	356	23/02/2023	8	2023	0521202308	01	SAMUEL		GOMEZ	HERNANDI	TI	1017324464	17	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		B SAN JU		CLLE 43 #	99999.07	S	EPS540	6
SEMANA 9-2023	356	24/02/2023	8	2023	0521202308	01	LUZ	NEIDA	TOBON		CC	42688406	47	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	2		B MIRAFL		CRR 43A	99999.07	S	EPS540	6
	356	25/02/2023	8	2023	0521202308	01	DANIEL		AGUDELO	ARDILA	CC	1152697085	28	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		BARRIO M		CRA 78 #	99999.07	C	EPS010	6
	356	25/02/2023	8	2023	0508805618	01	DAYANA		SOTO	SALGADO	TI	1023720557	17	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	1	CABECER		9999999	CALLE 48	99999.07	S	EPS540	6
	356	27/02/2023	9	2023	0521202308	01	MARIANA		ARROYAVE	QUINTERO	CC	1038866456	18	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	2		B VILLANI		BARRIO V	99999.07	C	EPS010	6
	356	1/03/2023	9	2023	0508811823	01	NELSON	DAVID	QUINTERO	MONTOYA	CC	1000193531	22	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	1	URBANA		MACHADO	SIN INFOR	96211	C	EPS010	6
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	COLOMBI	M	170	05	212	2		BARRIO L		CRA 48 #	99999.07	C	EPS010	6
	356	12/03/2023	11	2023	0521202308	01	JUAN	PABLO	MUÑOZ	RUIZ	CC	1128419885	34	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		BARRIO E		CRA 50A	99999.07	C	EPS010	6
SEMANA 12-2023	356	27/03/2023	12	2023	0508805618	01	LUZ	NEIDA	TOBON		CC	42688406	47	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	1	CABECERA		9999999	CARRERA	96220	S	EPS540	6
SEMANA 13-2023	No se reportaron eventos																																				
SEMANA 14-2023	No se reportaron eventos																																				
SEMANA 15-2023	356	9/04/2023	15	2023	0521202308	01	IVAN	DARIO	MONTOYA	ZAPATA	CC	15503220	62	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		B EL PEDRE		CL 49 #60	99999.07	C	EPS041	6
	356	12/04/2023	15	2023	0521202308	01	GLADYS	ANDREA	VIDALES	CAÑAS	CC	44006709	38	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	2		B SIMON B		B SIMON B	99999.07	C	EPS010	6
SEMANA 16-2023	356	22/04/2023	16	2023	0521202308	01	JULIANA		VILLA	HERNANDI	CC	1000888718	21	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	2		B LA AZULI		CR 56A #	99999.07	C	EPS010	6
SEMANA 17-2023	356	25/04/2023	17	2023	0521202308	01	DIEGO	ALEXANDER	MEJIA	RIVERA	TI	1035420158	16	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		BARRIO LA		CRR 57A #	99999.07	S	EPS540	6
	356	06/01/2023	51	2022	0500102175	01	ABDERSON	FELIPE	LUJAN	BLANDON	CC	1035226662	32	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	1	URBANA		VILLANUE	CARRERA	25220	C	EPS010	6
	356	16/01/2023	3	2022	0521202308	01	YEFERSON		PANIAGUA	PULGARIN	CC	1017235480	26	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		B EL PORVENIR		CLL 46A #	99999.01	C	EPS010	6
SEMANA 18-2023	356	23/04/2023	17	2023	0500100302	01	MATIAS		BEDOYA	GOMEZ	TI	1020311344	11	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	1	COPACABANA		COPACABA	CL 48 62 1	99999.07	C	EPS010	6
	356	30/04/2023	18	2023	0521202308	01	JENNIFER	JULIETH	RIVERA	OCAMPO	CC	1007421867	20	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	2		BARRIO MACHADO		CLL 43 #83	99999.04	S	EPS540	6
	356	04/05/2023	18	2023	0521202308	01	DANNY	ALEJANDRO	CORDOBA	TOBON	CC	1035415795	18	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		BARRIO EL REMANSO		BARRIO EL	99999.01	C	EPS010	6
SEMANA 19-2023	356	1/05/2023	18	2023	0521202308	01	CARLOS	ANDRES	ARIAS	GARCIA	TI	1103752738	9	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		CENTRO RE		CALLE 88	99999.05	C	EPS002	6
	356	9/05/2023	19	2023	0521202308	01	MONICA	YULIE	TORRES	TAMAYO	CC	1039023064	32	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	2		BARRIO LA		CARRERA	99999.04	C	EPS010	6
SEMANA 20-2023	No se reportaron eventos																																				
SEMANA 21-2023	356	6/05/2023	18	2023	0503806104	01	JUAN	CARLOS	ALVAREZ	ALVAREZ	CC	1038361078	26	1	170	COLOMBI	M	170	05	079	3		PLATANIT		VEREDA F	99999.07	C	EPS010	6
	356	18/05/2023	20	2023	0521202308	01	ANTONIO		RAMIREZ	VARGAS	CC	1001005002	21	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		B LA PEDRERA		CR 48 #52	99999.01	C	EPS010	6
SEMANA 22-2023	356	22/05/2023	21	2023	0508805618	01	LUZ	NEIDA	TOBON		CC	42688406	47	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	1	COPACABANA		9999999	CARRERA	99999.01	S	EPS540	6
	356	30/05/2023	22	2023	0521202308	01	MARIA	ZENEIDA	TEJADA	JIMENEZ	CC	1017216557	29	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	3		AUTOPISTA		MEDELL	CR 65 #45	26110	N		6
	356	04/06/2023	23	2023	0508811823	01	EMILY		DAVID	PUERTA	CC	1128387477	16	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	1	URBANA		MACHADO	CLL 16 A C	99999.05	C	EPS002	6
SEMANA 23-2023	356	05/06/2023	23	2023	0521202308	01	JONATHAN	ALEJANDRO	RESTREPO	ALZATE	TI	1023629240	17	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		BARRIO OBRERO		CRA 51 #	99999.05	S	EPS540	6
	356	07/06/2023	23	2023	0508805618	01	ISABELA		DIAZ	HURTADO	CC	1001539534	20	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	1	CABECERA	MPAL	9999999	CALLE 48	99999.01	N		6
	356	08/06/2023	23	2023	0500102175	01	MICHEL		MONDRAG	TABARES	CC	1027662962	19	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	1	URBANO		9999999	CRS 148 4	34353	C	CCFC50	6
SEMANA 24-2023	356	16/06/2023	24	2023	0521202308	01	MARIANA		TEJADA	ALVAREZ	TI	1033259587	16	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	2		BARRIO OBRERO		CRA 50 #	99999.05	S	EPS540	6
SEMANA 25-2023	356	23/06/2023	25	2023	0521202308	01	SUSANA	ALEJANDRA	ERAZO	GALLEGO	CC	1035432748	28	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	2		BARRIO OBRERO		CLLE 47 #	99999.04	C	EPS002	6
SEMANA 26-2023	356	26/06/2023	26	2023	0508811823	01	MATEO		GARCIA	MUÑOZ	CC	1039784205	19	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	1	URBANA		PEDREGAL	ALTO DE L	61140	C	EPS040	6
	356	06/07/2023	27	2023	0521202308	01	THOMAS	DAVID	CAÑOLA	RAMIREZ	TI	1035422616	15	1	170	COLOMBI	M	170	05	212	2		BARRIO YARUMITO		CLLE 38 #	99999.05	S	EPS010	6
SEMANA 27-2023	356	07/07/2023	27	2023	0508805618	01	YURANY		SOTO	AGUDELO	TI	1022150496	13	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	1	CABECERA	MPAL	9999999	CARRERA	99999.05	C	EPS010	6
	356	07/07/2023	27	2023	0521202308	01	LUISA	FERNANDA	AVENDAÑO	HERNANDI	TI	1186463511	12	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	3		BARRIO VILLANUEVA		CLLE 56 #	99999.05	C	EPS041	6
	356	08/07/2023	27	2023	0521202308	01	SANDRA	MARIA	GONZALEZ	ACEVEDO	CC	42685984	50	1	170	COLOMBI	F	170	05	212	2		B EL MOJON		CLLE 50 #	99999.04	C	EPS042	6



SEMANA 19 2023	LUISA MARIA RODRIGUEZ VELEZ	CC	1036676154			se realizo llamada el día 31/05/2023 donde la señora refiere que El caso lo derivo su EPS la cual es SURA, la atienden en san Antonio de prado, comenta que ya tiene cita en SAMEIN psicóloga pa
SEMANA 19 2023	MATIAS GOMEZ ESTUDILLO	RC	1029586264	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA C		se realizo llamada el día 31/05/2023 dondeLa madre refiere que el niño Matías se encuentra bien de salud, está estudiando, se encuentra inscrito en deporte, y que no sabe el motivo por el cu
SEMANA 19 2023	YENIFER CRISTINA SABBAGH GAONA	CC	1146439113	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		No es posible contactar a la persona ya que el numero relacionado es el mismo numero de identidad.
SEMANA 19 2023	YUDY CATALINA SEPULVEDA AREIZA	CC	1001508718	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizo llamada telefonica en tres intentos el dia 31/05/2023 las cuales se dirigieron a Buzon de mensaje, no cuenta con Whatsapp por lo que tampoco se dejo mensaje
SEMANA 19 2023	ASTRID JOHANNA CHICA CHAVARRIA	CC	1035417554	CIS COMFAMA COPACABANA		Numero telefonico incomleto.
SEMANA 19 2023	KELLY JOHANA VILLA MENESES	CC	1035425371	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizo llamada el dia 31/05/2023 donde la señora refiere que ella y su hermana están citadas en comisaria de familia del norte para el día 14, comenta que su hermana se llama YAMILE AND
SEMANA 19 2023	YULIETH ELIANA VILLA MENESES	CC	1035429988	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizo llamada el dia 31/05/2023 Donde la señora refiere que ella y su hermana están citadas en comisaria de familia del norte para el día 14, comenta que su hermana se llama YAMILE AND
SEMANA 19 2023	DANIELA ORREGO CORREA	CC	1042769956	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizo llamada el dia 31/05/2023 donde la señora Daniela refiere que se se reencuentra en cita de control prenatal, y que ella devolvera la llamada
SEMANA 19 2023	ELVIA ALEIDA GARCI PULGARIN	CC	39353094	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizo llamada el dia 31/05/2023 donde la señora refiere que su caso se encuentra en trámites, que no le dieron orden para solicitar proceso psicológico, por lo que accede a la asesoría para
SEMANA 19 2023	ANA SOFIA BALBIN MORENO	TI	1022146444	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizo llamada el dia 31/05/2023 dondeLa madre refiere que estan en Seguimiento psicológico y seguimiento psicofamiliar en la entidad Creciendo con cariño.
SEMANA 20 2023	LUISA FERNANDA RUA ARIAS	CC	1035425251	COMISARIA DE FAMILIA ZONA SUR		se realizo llamada telefonica en tres intentos el dia 31/05/2023 las cuales se dirigieron a Buzon de mensaje, por lo que se deja mesaje por medio del whatsapp.
SEMANA 20 2023	MATILDE MILENA SOTO	CC	1046932485	COMISARIA DE FAMILIA ZONA SUR		se realizo llamada el dia 31/05/2023 donde La señora MATILDE refiere que esta en estado de embarazo, por lo cual va a desistir del proceso.
SEMANA 20 2023	LUZ ODILIA AVENDAÑO	CC	42680953	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA C		se realizo llamada el dia 31/05/2023 donde La señora Luz refiere que el dia de hoy estuvo en audiencia con su agresor, por lo que se encuentra muy feliz porque lo multaron, asimismo expresa q
SEMANA 20 2023	GUADALUPE HOYOS CORTES	RC	1035982447	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizo llamada el dia 31/05/2023 donde la señora YERSIKA CARDONA refiere ser la ex madre sustituta de la Niña Guadalupe, por lo que se le informa que proporcione el número de salud me
SEMANA 20 2023	MARIA JOSE CANO JARAMILLO	TI	1033183448	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizo llamada el dia 31/05/2023 donde la persona proporciono el numero donde trabaja la acudiente de la niña el cual es 3015778711, se realizo llamada a este número la cual no fue conte
SEMANA 20 2023	JESUS ANTONIO HOYOS CORTES	TI	1038872259	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizo llamada el dia 31/05/2023 donde la señora YERSIKA CARDONA refiere ser la ex madre sustituta de la Niño Jesus Antonio, por lo que se le informa que proporcione el número de salud
SEMANA 21 2023	LAURA MARIA QUINTERO RENDON	CC	1234989160			se realizo llamada el dia 02/06/2023 tres veces las cuales se fueron a buzon de mensajes, se seguira realizando las llamadas.
SEMANA 21 2023	ISABELLA CORREA ORREGO	TI	1023639970	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA C		se realizo llamada el dia 02/06/2023 La madre refiere que la niña en estos momentos Isabela se encuentra estable, asimismo, se encuentra esperando cita por parte de la fundación de ICBF, con
SEMANA 21 2023	MARGARITA ESPINOSA RESTREPO	TI	1034989658	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		El caso ya está siendo atendido por salud mental, han recibido dos asesoria una con los menores de edad y una solo con la madre. Contacto de la señora JULIANA RESTREPO 3013781172
SEMANA 21 2023	ANA MARIA LOAIZA MORALES	CC	1020485314	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizo llamada el dia 02/06/2023 y el numero marcado no ha sido activado.
SEMANA 21 2023	ESTEFANIA MORA	CC	1035426039	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizo llamada el dia 02/06/2023 La señora refiere que están en espera de la cita con comisaria de familia.
SEMANA 21 2023	DANIELA MORA	CC	1035435191	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizo llamada el dia 02/06/2023 La señora refiere que están en espera de la cita con comisaria de familia.
SEMANA 21 2023	CLARA CECILIA CATAÑO	CC	39355434	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizo llamada el día 02/06/2023 donde colgaron repetidamente el telefono, se llamo al celurar reportado de la línea 123 y refieren que esta Equivocado
SEMANA 21 2023	SOR JHAVEIDY GALEANO VALENCIA	CC	43105593	COMISARIA DE FAMILIA ZONA SUR		se realizo llamada el dia 02/06/2023 tres veces las cuales se fueron a buzon de mensajes, se seguira realizando las llamadas.
SEMANA 21 2023	YUIY ALEJANDRA VANEGAS RUA	CC	43924175	CIS COMFAMA COPACABANA		se realizo llamada el dia 02/06/2023 tres veces las cuales se fueron a buzon de mensajes, se seguira realizando las llamadas.
SEMANA 21 2023	OCARIS DE JESUS ZAPATA MONTOYA	CC	70575074	COMISARIA DE FAMILIA ZONA SUR		se realizo llamada el dia 02/06/2023 el señor OCARIS refiere que el dia de hoy tenian la cita en comisaria de familia a las 11 de ma manaña pero la otra parte incumplio la cita. Se le dan las reco
SEMANA 21 2023	MARIA SALOME SALDAÑA MORA	RC	1129584593	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		el telefono relacionado es el de la profesional de trabajo social de la comisaria de familia.
SEMANA 21 2023	INGRID CAMILA DURANGO VANEGAS	TI	1023620430	CIS COMFAMA COPACABANA		se realizo llamada el dia 02/06/2023 tres veces las cuales se fueron a buzon de mensajes, se seguira realizando las llamadas.
SEMANA 22 2023	GLORIA INES OROZCO MONTOYA	CC	42991194	COMISARIA DE FAMILIA ZONA SUR		se realizó lla llamada el día 04/07/2023 donde contesto la hija de la señora Gloria la cual le dara el recado para que se comunique con salud mental.
SEMANA 22 2023	HECTOR DE JESUS VALENCIA VASQUEZ	CC	71180399	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizó lla llamada el día 04/07/2023 el señor Hector refiere que las audiencias en fiscalia y en comisaria ya se realizo el proceso de desalojo le dieron un plazo de un mes a
SEMANA 22 2023	MARIA DE LOS ANGELES TIRADO GARCIA	TI	1129584186	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizo llamada el día 04/07/2023 donde la madre refiere que esta en espera que comisaria de familia le de la remicion a psicologia, por lo que accede a una asesoria en
SEMANA 22 2023	MARIA JOSE OQUENDO ORREGO	TI	1040876588	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde la madre la señora Maria Urrego refiere que fueron a a fiscalia a dennciar, en este momento estan esperando cita. El dia (07) de f
SEMANA 22 2023	DIANA VASQUEZ ZTRAM	CE	VIR59016799	COMISARIA DE FAMILIA ZONA SUR		se indagara el contacto con la comisaria de familia.
SEMANA 22 2023	LEYDY JOHANA VARGAS MORALES	CC	1017189952	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde la señora refiere que esta en cotrol por medio del Hospital, tuvo asesoria psicologica el dia 28/06
SEMANA 22 2023	LEIDY JOHANA VARGAS MORALES	CC	1017189952	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde la señora refiere que esta en cotrol por medio del Hospital, tuvo asesoria psicologica el dia 28/06
SEMANA 22 2023	MARYANA VELEZ VERGARA	TI	1017931977	ESE HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde refieren que estan esperando cita ultima semana de julio con psiquiatria
SEMANA 22 2023	JOSE QUINTERO RODRIGUEZ	CC	1088239920	FUNDACION CLINICA DEL NORTE		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde contesto una tia de el,la señora Nancy refiere que la mama lo mando para donde el papa por las vacaciones y que no sabe mas l
SEMANA 23 2023	MARIA ERCILIA LORA MUÑOZ	CC	42679761	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde refieren que ella ha ido a las cita, el no ha asistido porque esta internado, pero la comisaria le dijo que se puede de forma virtual,
SEMANA 23 2023	YULY VERONICA RIVERA HERRERA	CC	1041325429	COMISARIA DE FAMILIA ZONA SUR		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde refieren que hace 15 dias tuvo la primera aduencia, llegaron a un acuerdo y tienen agendado otra audiencia.
SEMANA 23 2023	JOHANNA ANDREA VILLADA GOMEZ	CC	1056300043	COMISARIA DE FAMILIA ZONA SUR		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 tres veces las cuales se fueron a buzon de mensajes, se seguira realizando las llamadas.
SEMANA 23 2023	SUSANA CASTRO GALVIS	TI	1035422200	FUNDACIÓN INSTITUTO NEUROLÓGICO DE C		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde la madre refiere que estan esperando la cita de la EPS Sabia Salud. Se le da a conoce la oferta institucional.
SEMANA 23 2023	EMYLY NICOL CARDENAS CASTRO	TI	1034295003	ESE HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde Cristian el psicologo del hogar de paso refiere que Emyly el dia de hoy esta siendo trasladada al internado Santa Clara de San Predro de los milagra
SEMANA 23 2023	YEISON ALEXANDER HERNANDEZ LONDOÑO	CC	1035862275	COMISARIA DE FAMILIA ZONA SUR		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde el señor Yeison refiere que tieen citacion para el 02 agosto.
SEMANA 24 2023	KARLA DIRLEY ARISTIZABAL CARDOZO	TI	1034917971	ASOCIACION PROBIENESTAR DE LA FAMILIA		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 tres veces las cuales se fueron a buzon de mensajes, se seguira realizando las llamadas.
SEMANA 24 2023	LUISA FERNANDA VILLA HERNANDEZ	CC	1035426337	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizó llamada el día 07/07/2023 donde refieren que el numero esta equivocado
SEMANA 24 2023	MARIADELMAR ZAPATA RUA	RC	1129588277	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA		se realizó llamada el día 07/07/2023 la llamada se va a correo de voz, se seguira realizndo las llamadas.
SEMANA 24 2023	LUISA FERNANDA MOLINA FRANCO	CC	1035391268	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde la señora Luisa refiere que hoy la llamaron de comisaria de familia para que se presentaran con la mama, psicologicamente esta
SEMANA 24 2023	BLANCA MILENA CETINA ESPINOSA	CC	1056592842	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde la señora Blanca refiere que el 29 junio tuvo audiena, llegaron a un acuerdo. Se socializa la línea 123.
SEMANA 24 2023	ROCIO DEL SOCORRO BALLESTEROS VALENCIA	CC	43683540	COMISARIA DE FAMILIA ZONA NORTE		se realizó lla llamada el día 07/07/2023 donde el 05 de julio llegaron al acuerdo, el cual se esta cumpliendo.

RETROALIMENTACION SALUD MENTAL 2023 .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir

					INTENTO DE SUICIDIO					
N° SEMANA	SEMANA	NOMBRE COMPLETO	TIPO DI	N° DI	TIPO DE EVENTO	DIRECCIÓN	TELEFONOS DE CONTACTO	RETROALIMENTACIÓN	OBSERVACIONES	
	SEMANA 1	LUZ NEIDA TOBON	CC	42688406	intento de suicidio		2748412/2743714	Se llama y no responden, refiere que no esta en uso.	Este caso es usuario del programa desde el 2018, es una u	
	SEMANA 2	No Reportado								
		LAURA VANESA MARIN TOBO	CC	1000396494	INTENTO DE SUICIDIO		3124011370	Problemas familiares, pero ya tenía síntomas depresivos.	Estuvo en urgencias, se realizó la remisión a la EPS SURA,	
		FABIANA RIVERA GUZMAN	CC	1042768734	INTENTO DE SUICIDIO, ATAQUE DE ANSIEDA		3113263651	PROBLEMAS LABORALES	La usuaria esta siendo atendida por la psquiatria, viene en	
	SEMANA 3-2023	DAMAR ORREGO PEREZ	TI	1033487727				Ya se envio el oficio para personeria, el sisben y asegura	el telefono aparece apagado, se remite el caso a personeri	
	SEMANA 4	NO REPORTE DE CASOS								
	SEMANA 5	NO REPORTE DE CASOS								
	SEMANA 6	TATIANA MARIA CADAVID YEPEZ	CC	1001389925	INTENTO DE SUICIDIO.		3193927465	SE LLAMO Y SE ENCONTRABA OCUPADA EN EL MOMENTO, ASI QUE SE LE CITO PARA EL SEGUIMIENTO PRESENCIAL E		
	SEMANA 7 Y 8	YASSELY GONZALEZ RESTREPO	CC	1018377076	INTENTO DE SUICIDIO		3024402304	SE LLAMO, SE FUE A BUSON DE VOZ, SIN EMBARGO ESTAMOS SOLICITANDO MAYOR INFORMACION.		
	SEMANA 7 Y 8	EDWAR LEON LONDOÑO GIRALDO	CC	70328428	INTENTO DE SUICIDIO.		3016393902	NO CONTESTA, SIN EMBARGO ESTAMOS SOLICITANDO MAYOR INFORMACIÓN DE CONTACTOS.		
	SEMANA 7 Y 8	MELANY MONTOYA GARCIA	TI	1013463188	INTENTO DE SUICIDIO, CRISIS DE ANSIEDAD		3004111120/3137203193	SE LLAMO AL PAPA Y LA MADRE, EN EL MOMENTO ESTAN LABORANDO, QUEDARON DE ESCRIBIR AL PROGRAM DE S		
	SEMANA 7 Y 8	JULIAN CAMILO RAMIREZ VARGAS	CC	1152715867	INTOXICACION		3215993981	Es consumidor de sustancias psicoactivas, depresión, con	Es un paciente que inicio tratamiento con Samein, se le br	
	SEMANA 9	SAMUEL GOMEZ BURITICA	TI	1017924464	IDEACION SUICIDA, CON UNA NOTA DE DESPIDO Y ESTO ALERTO A LA MADRE.		3108269280	se asignó cita de seguimiento.		
	SEMANA 9	LUZ NEIDA TOBON	CC	42688406	INTENTO DE SUICIDIO		2748412/2743714			
	SEMANA 9	DANIEL AGUDELO ARDILA	CC	1152697085			3028644350	Se Realizó la llamada al telefono, no contesta ni permite dejar mensaje, se busca ra la información de mas telefonos		
	SEMANA 9	DAYANA SOTO SALGADO	TI	1029720557	Intento por autolesión.		3232316213-3193265685	fue atendida en marco fidel, se realizo teleconsulta con pf frente a la parte emocional, se identifica grupo de apoyo,		
	SEMANA 9	MARIANA ARROYAVE QUINTERO	CC	1038866456	Intento por intoxicación		6042741662	Fue Hospital Santa Margarita, tiene diagnostico de ansiedad, este es el segundo intento y tiene EPS SURA, tiene ater		
	SEMANA 9	NELSON DAVID QUINTERO MONTOYA	CC	1000193531			6964658-3136812997	Se llama al numero del celular, no conocen al señor. Nuevamente buscaremos datos en aseguramiento y con otras en		
		ANTONIO RAMIREZ VARGAS	CC	1001005002	INTENTO DE SUICIDIO		3104497821	se realizo llamada telefonico la cuanl fue contestado por la señora Rosario Vargas (abuela) refiere que no ha dejado		
	SEMANA 11-2023	JUAN PABLO MUÑOZ RUIZ	CC	1128419885	INTENTO DE SUICIDIO		3053173337	se realizo llamada telefonico la cuanl fue contestado por la señora María Ruiz (madre) refiere que lo nota recuperadi		
	SEMANA 12-2023	LUZ NEIDA TOBON	CC	42688406	INTENTO DE SUICIDIO		2748412-2743714	Se llama refiere que no se encuentra en servicio. Ningund	Este caso es usuario del programa desde el 2018, es una u	
		IVAN DARIO MONTOYA ZAPATA	CC	15503220			3136548248	se realizo llamada 02/05/2023 no contesto		
	SEMANA 15-2023	GLADYS ANDREA VIDALES CAÑAS	CC	44006709			3226834106	se realizo llamada 02/05/2023 no contesto		
	SEMANA 16-2023	JULIANA VILLA HERNANDEZ	CC	1000888718	INTENTO DE SUICIDIO		3218815764	juliana refiere que el dia de hoy 02/05/2023 s levanto muy bajita de animos (triste y con mal genio) hace un mes tuv		
	SEMANA 17-2023	DIEGO ALEXANDER MEJIA RIVERA	TI	1035420158			3166952191	se ralizo llamada el 17/05/2023 y contesto su madre eliana rivera,quien refiere que diego se encuntra bien y no nece		
		ABDERSON FELIPE LUJAN BLANDON	CC	1035226662			3124116805	se ralizo llamada el 17/05/2023 y anderson refiere que se ha sentido muy bien por el asesoramieto psicologico que l		
		YEFERSON PANIAGUA PULGARIN	CC	1017235480			3216509138	se ralizo llamada el 17/05/2023 yefferson refiere que se ha sentido muy bien ultimamente pero de igual manera qui		
		MATIAS BEDOYA GOMEZ	TI	1020311344			3122013489	se ralizo llamada el 17/05/2023 contesta su madre carolina y refiere que matias esta en asesoria psicologica en la un		
		JENNIFER JULIETH RIVERA OCAMPO	CC	1007421867			3003723402	se ralizo llamada el 17/05/2023 no contesto, Se seguirá llamando hasta obtener respuesta.		
	SEMANA 18-2023	DANNY ALEJANDRO CORDOBA TOBON	CC	1035415795			6042743916	se ralizo llamada el 17/05/2023 no contesto (fuera de servicio)		
		CARLOS ANDRES ARIAS GARCIA	TI	1103752738			3001123477	se ralizo llamada el 31/05/2023 no se encuentra disponible.		
	SEMANA 19-2023	MONICA YULIE TORRES TAMAYO	CC	1039023064			3212271817	se ralizo llamada el 31/05/2023 se agendo cita para el dia 05/06 a las 4 pm		
	SEMANA 20-2023	No se reportaron eventos								
	SEMANA 21-2023	JUAN CARLOS ALVAREZ ALVAREZ	CC	1038361078			3014283339	se ralizo llamada el 02/06/2023 y el numero se ecuentra temporalmente suspendido.		
		ANTONIO RAMIREZ VARGAS	CC	1001005002			3235752168	se realizó llamada el dia 07/07/2023 la llamada se va a correo de voz, se seguira realizndo las llamadas.		
		LUZ NEIDA TOBON	CC	42688406			2748412-2743714	se realizó llamada el dia 07/07/2023 a ambos numeros relacionados, ambos se encuentran fuera de servicio		
	SEMANA 22-2023	MARIA ZENEIDA TEJADA JIMENEZ	CC	1017216557			3006062024	se realizó llamada el dia 07/07/2023 la señora refiere que no le dieron remision, que no ha investigado en su EPS Sal		
		EMILY DAVID PUERTA	CC	1128387477			3106716694 300109939	se realizó llamada el dia 07/07/2023 el primer numero de contacto se va correo de voz y el segundo esta mal digitad		
		JONATHAN ALEJANDRO RESTREPO ALZATE	TI	1023629240			3153365839	se realizó llamada el dia 07/07/2023 la llamada no entra al numero relacionado		
		ISABELA DIAZ HURTADO	CC	1001539534			3246832418-321363057	se realizó llamada el dia 07/07/2023 la llamada se va a correo de voz, se seguira realizndo las llamadas. Devuelven la		
	SEMANA 23-2023	MICHEL MONDRAGON TABARES	CC	1027662962			3023302942	se realizó llamada el dia 07/07/2023 la madre refiere que ha una cita psicologica. Le ayuda mucho el proceso psiquia		
	SEMANA 24-2023	MARIANA TEJADA ALVAREZ	TI	1033259587			3217394335	se realizó llamada el dia 07/07/2023 la llamada es colgada por lo que se va a buson de mensajes, se seguira realizndi		

Retroalimentación semana epidemiologica 27

Vigilancia Epidemiológica
Para: Salud Mental; Red de Atención; reddeatencioncopacabana@gmail.com
Jue 13/07/2023 10:30

Eventos salud mental-Semana ...
124 KB

Buenos días

Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto para su respectivo seguimiento.

Quedo atenta, gracias.

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

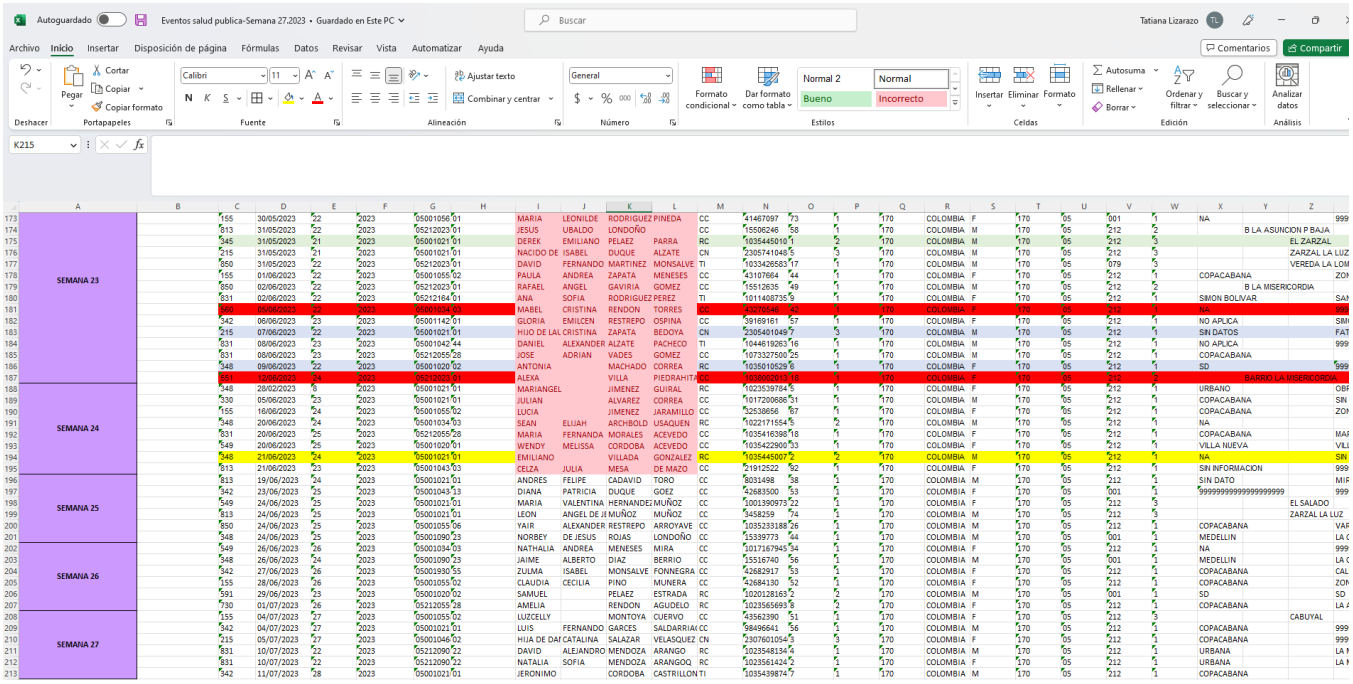
Marcela Hernández Restrepo
Administradora en Salud
TESIS

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

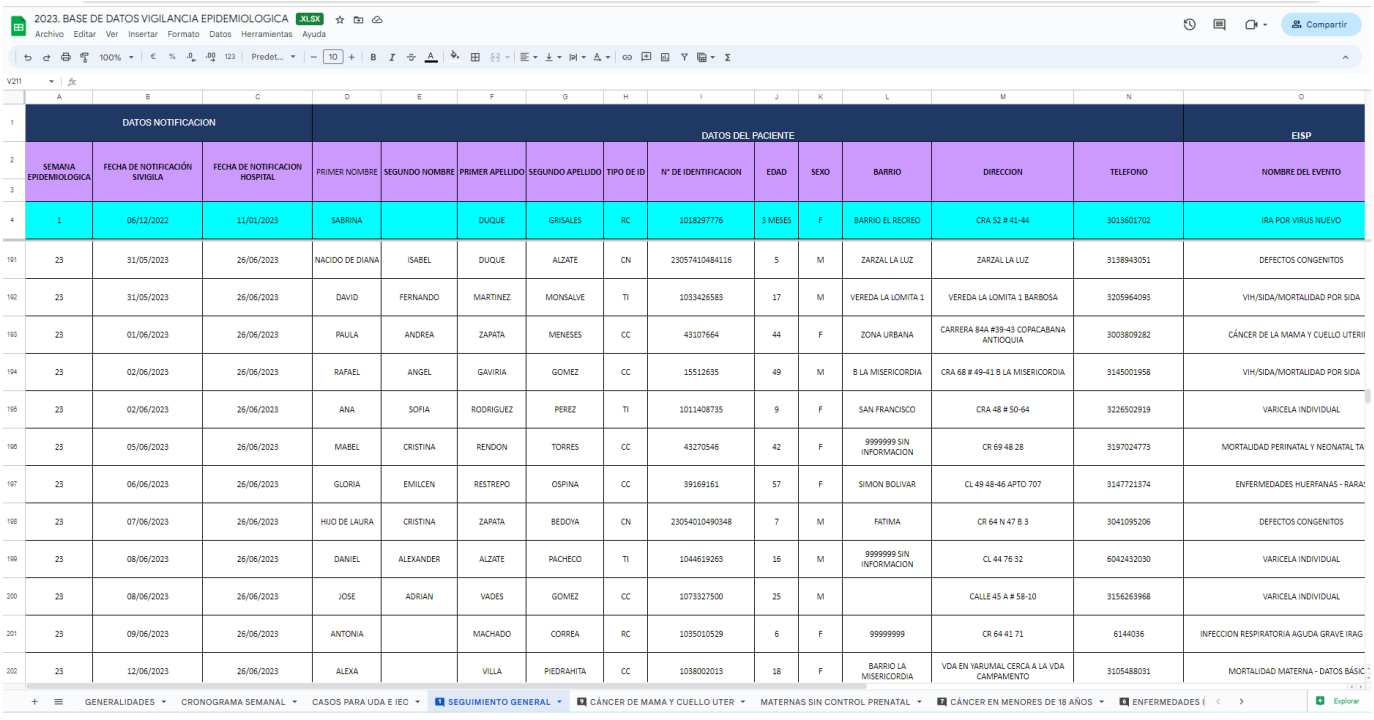
"Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El cuidado del medio ambiente con Seguridad es compromiso de cada

Buscar ESP LAA 10:29 13/07/2



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
173			155	30/05/2023	22	2023	05001056	01	MARIA	LEONILDE	RODRIGUEZ	PINEDA	CC	41467097	73	1	170	COLOMBIA	F	170	05	001	1	NA		999
174			813	31/05/2023	22	2023	05212023	01	JESUS	UBALDO	LONDOÑO		CC	15506246	58	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2		B LA ASUNCION P BAJA	
175			345	31/05/2023	21	2023	05001021	01	DEREK	EMILIANO	PELAEZ	PARRA	RC	1035445010	1	2	170	COLOMBIA	M	170	05	212	3		EL ZARZAL	
176			215	31/05/2023	21	2023	05001021	01	NACIDO DE	ISABEL	DUQUE	ALZATE	CN	23057410485	5	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	3		ZARZAL LA LUZ	
177			850	31/05/2023	22	2023	05212023	01	DAVID	FERNANDO	MARTINEZ	MONSALVE	TI	1033426583	17	1	170	COLOMBIA	M	170	05	079	3		VEREDA LA LOM	
178			155	01/06/2023	22	2023	05001055	02	PAULA	ANDREA	ZAPATA	MENESES	CC	43107664	44	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	COPACABANA		ZON
179			850	02/06/2023	22	2023	05212023	01	RAFAEL	ANGEL	GAVIRIA	GOMEZ	CC	15512635	49	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2	B LA MISERICORDIA		
180			831	02/06/2023	22	2023	05212164	01	ANA	SOFIA	RODRIGUEZ	PEREZ	TI	1011408735	9	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	SIMON BOLIVAR		SAN
181			850	06/06/2023	23	2023	05001034	03	MABEL	CRISTINA	RENDON	TORRES	CC	43270546	42	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	NA		999
182			342	06/06/2023	23	2023	05001142	01	GLORIA	EMILCEN	RESTREPO	OSPINA	CC	39169161	57	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	NO APLICA		SIM
183			215	07/06/2023	22	2023	05001021	01	HIJO DE LAU	CRISTINA	ZAPATA	BEDOYA	CN	23054010497	7	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	SIN DATOS		FAT
184			831	08/06/2023	23	2023	05001042	44	DANIEL	ALEXANDER	ALZATE	PACHECO	TI	1044619263	16	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	NO APLICA		999
185			831	08/06/2023	23	2023	05212055	28	JOSE	ADRIAN	VADES	GOMEZ	CC	1073327500	25	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	COPACABANA		
186			348	09/06/2023	22	2023	05001020	02	ANTONIA		MACHADO	CORREA	RC	1035010529	6	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	SD		999
187			861	12/06/2023	24	2023	05212023	01	ALEXA		VILLA	PIEDRAHITA	CC	1038002013	18	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	2		BARRIO LA MISERICORDIA	
188			348	28/02/2023	8	2023	05001021	01	MARIANGEL		JIMENEZ	GUIRAL	RC	1023539784	5	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	URBANO		OBR
189			330	05/06/2023	23	2023	05001021	01	JULIAN		ALVAREZ	CORREA	CC	1017200686	31	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	COPACABANA		SIN
190			155	16/06/2023	24	2023	05001055	02	LUCIA		JIMENEZ	JARAMILLO	CC	32536856	67	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	COPACABANA		ZON
191			348	20/06/2023	24	2023	05001034	03	SEAN	ELIJAH	ARCHBOLD	USAQUEN	RC	1022171554	5	2	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	NA		
192			831	20/06/2023	25	2023	05212055	28	MARIA	FERNANDA	MORALES	ACEVEDO	CC	1035416398	18	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	COPACABANA		MAR
193			549	20/06/2023	25	2023	05001020	01	WENDY	MELISSA	CORDOBA	ACEVEDO	CC	1035422900	33	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	VILLA NUEVA		VILL
194			348	21/06/2023	24	2023	05001021	01	EMILIANO		VILLADA	GONZALEZ	RC	1035445007	2	2	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	NA		SIN
195			813	21/06/2023	23	2023	05001043	03	CELZA	JULIA	MESA	DE MAZO	CC	21912522	92	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	SIN INFORMACION		999
196			813	19/06/2023	24	2023	05001021	01	ANDRES	FELIPE	CADAVID	TORO	CC	8031498	38	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	SIN DATO		MIF
197			342	23/06/2023	25	2023	05001045	13	DIANA	PATRICIA	DUQUE	GOEZ	CC	42683500	53	1	170	COLOMBIA	F	170	05	001	1	99999999999999999999		999
198			549	24/06/2023	25	2023	05001021	01	MARIA	VALENTINA	HERNANDEZ	MUÑOZ	CC	1001390973	22	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	3		EL SALADO	
199			813	24/06/2023	25	2023	05001021	01	LEON	ANGEL DE JE	MUÑOZ	MUÑOZ	CC	3458259	74	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	3		ZARZAL LA LUZ	
200			850	24/06/2023	25	2023	05001055	06	YAIR	ALEXANDER	RESTREPO	ARROYAVE	CC	1035233188	26	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	COPACABANA		VAR
201			348	24/06/2023	25	2023	05001090	23	NORBEY	DE JESUS	ROJAS	LONDOÑO	CC	15339773	44	1	170	COLOMBIA	M	170	05	001	1	MEDELLIN		LA C
202			348	26/06/2023	26	2023	05001084	03	NATHALIA	ANDREA	MENESES	MIRA	CC	1017167945	34	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	NA		999
203			348	26/06/2023	24	2023	05001090	23	JAIME	ALBERTO	DIAZ	BERRIO	CC	15516740	56	1	170	COLOMBIA	M	170	05	001	1	MEDELLIN		LA C
204			342	27/06/2023	26	2023	05001930	55	ZULMA	ISABEL	MONSALVE	FONNEGRA	CC	42682917	53	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	COPACABANA		CAL
205			155	28/06/2023	26	2023	05001055	02	CLAUDIA	CECILIA	PINO	MUNERA	CC	42684130	52	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	COPACABANA		ZON
206			591	29/06/2023	23	2023	05001020	02	SAMUEL		PELAEZ	ESTRADA	RC	1020128163	2	2	170	COLOMBIA	M	170	05	001	1	SD		SD
207			730	01/07/2023	26	2023	05212055	28	AMELIA		RENDON	AGUDELO	RC	1023565693	8	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	COPACABANA		LA A
208			155	04/07/2023	27	2023	05001055	02	LUZCELLY		MONTOYA	CUERVO	CC	43562390	51	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	3		CABUYAL	
209			342	04/07/2023	27	2023	05001021	01	LUIS	FERNANDO	GARCES	SALDARRIAG	CC	98496641	56	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	COPACABANA		999
210			215	05/07/2023	27	2023	05001046	02	HIJA DE DAI	CATALINA	SALAZAR	VELASQUEZ	CN	23076010543	3	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	COPACABANA		999
211			831	10/07/2023	22	2023	05212090	22	DAVID	ALEJANDRO	MENDOZA	ARANGO	RC	1023548134	4	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	URBANA		LA M
212			831	10/07/2023	22	2023	05212090	22	NATALIA	SOFIA	MENDOZA	ARANGOQ	RC	1023561424	2	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	URBANA		LA M
213			342	11/07/2023	28	2023	05001021	01	JERONIMO		CORDOBA	CASTRILLON	TI	1035439874	7	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	COPACABANA		

SEMANA 23 | SEMANA 24 | SEMANA 25 | SEMANA 26 | SEMANA 27



2023. BASE DE DATOS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA .XLSX

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	DATOS NOTIFICACION			DATOS DEL PACIENTE											EISP
2	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	FECHA DE NOTIFICACIÓN SIVIGILA	FECHA DE NOTIFICACION HOSPITAL	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE ID	N° DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	BARRIO	DIRECCION	TELEFONO	NOMBRE DEL EVENTO
3															
4	1	06/12/2022	11/01/2023	SABRINA		DUQUE	GRISALES	RC	1018297776	3 MESES	F	BARRIO EL RECREO	CRA 52 # 41-44	3013601702	IRA POR VIRUS NUEVO
191	23	31/05/2023	26/06/2023	NACIDO DE DIANA	ISABEL	DUQUE	ALZATE	CN	23057410484116	5	M	ZARZAL LA LUZ	ZARZAL LA LUZ	3138943051	DEFECTOS CONGENITOS
192	23	31/05/2023	26/06/2023	DAVID	FERNANDO	MARTINEZ	MONSALVE	TI	1033426583	17	M	VEREDA LA LOMITA 1	VEREDA LA LOMITA 1 BARBOSA	3205964093	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA
193	23	01/06/2023	26/06/2023	PAULA	ANDREA	ZAPATA	MENESES	CC	43107664	44	F	ZONA URBANA	CARRERA 84A #39-43 COPACABANA ANTIOQUIA	3003809282	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERI
194	23	02/06/2023	26/06/2023	RAFAEL	ANGEL	GAVIRIA	GOMEZ	CC	15512635	49	M	B LA MISERICORDIA	CRA 68 # 49-41 B LA MISERICORDIA	3145001958	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA
195	23	02/06/2023	26/06/2023	ANA	SOFIA	RODRIGUEZ	PEREZ	TI	1011408735	9	F	SAN FRANCISCO	CRA 48 # 50-64	3226502919	VARICELA INDIVIDUAL
196	23	05/06/2023	26/06/2023	MABEL	CRISTINA	RENDON	TORRES	CC	43270546	42	F	9999999 SIN INFORMACION	CR 69 48 28	3197024773	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TA
197	23	06/06/2023	26/06/2023	GLORIA	EMILCEN	RESTREPO	OSPINA	CC	39169161	57	F	SIMON BOLIVAR	CL 49 48-46 APTO 707	3147721374	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARA
198	23	07/06/2023	26/06/2023	HIJO DE LAURA	CRISTINA	ZAPATA	BEDOYA	CN	23054010490348	7	M	FATIMA	CR 64 N 47 B 3	3041095206	DEFECTOS CONGENITOS
199	23	08/06/2023	26/06/2023	DANIEL	ALEXANDER	ALZATE	PACHECO	TI	1044619263	16	M	9999999 SIN INFORMACION	CL 44 76 32	6042432030	VARICELA INDIVIDUAL
200	23	08/06/2023	26/06/2023	JOSE	ADRIAN	VADES	GOMEZ	CC	1073327500	25	M		CALLE 45 A # 58-10	3156263968	VARICELA INDIVIDUAL
201	23	09/06/2023	26/06/2023	ANTONIA		MACHADO	CORREA	RC	1035010529	6	F	99999999	CR 64 41 71	6144036	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG
202	23	12/06/2023	26/06/2023	ALEXA		VILLA	PIEDRAHITA	CC	1038002013	18	F	BARRIO LA MISERICORDIA	VDA EN YARUMAL CERCA A LA VDA CAMPAMENTO	3105488031	MORTALIDAD MATERNA - DATOS BÁSIC

GENERALIDADES | CRONOGRAMA SEMANAL | CASOS PARA UDA E IEC | SEGUIMIENTO GENERAL | CÁNCER DE MAMA Y CUELLO UTER | MATERNAS SIN CONTROL PRENATAL | CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS | ENFERMEDADES

Retroalimentación semana epidemiologica 27

Vigilancia Epidemiológica
Para: ESE Hospital Santa Margarita <vigepidemiologica@santamargarita.gov.co>
Jue 13/07/2023 10:59

Eventos salud publica-Semana ...
108 KB

Buenos días

Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto para su respectivo seguimiento.

Se solicita diligenciar la información de seguimiento para los usuarios que se relacionan a continuación:

YONY	ORLANDO	VALENCIA	FRANCO
GLORIA	CECILIA	GARCIA	ALVAREZ
ARIEL	MARCEL	TARAZONA	MORALES
YESICA	MILENA	ESQUIVEL	MONROY
RUBEN	DARIO	MUÑOZ	DURANGO
LUIS	MIGUEL	SALAS	
FREY	LEONY	PIEDRAHITA	JIMENEZ
VERONICA		NERY	NUÑEZ
MARIA	DEL ROSARIO	PAMPLONA	ARIAS
ALBA	CRISTINA	GARCIA	DIAZ
LUZ	ESTELLA	MARQUEZ	BRAND
LEIDY	MARCELA	BENAVIDES	GOMEZ
KAROL	VANESSA	PARRA	ECHAVARRIA
LUZ	EDID	BARRIENTOS	BARRIENTOS
MATEO		SIERRA	ARANGO
GERARDO	ENRIQUE	HERRERA	PINEDA
LUZ	MARINA	LANDERO	VERGARA
JOHAN	ALEXIS	JIMENEZ	MORA
JORGE	ESTEBAN	VASQUEZ	PEREZ
MANUELA	ALEJANDRA	MUNERA	GONZALEZ
ANLLI	PAOLA	MANRIQUE	GUZMAN
ANA	GABRIELA	TOBON	HERRERA
JHON	JAIRO	RIVERA	ECHAVARRIA
EMMANUEL		GONZALEZ	ACEVEDO

Retroalimentación semana epidemiologica 27

ANDREA		GUARIN	PINEDA
MANUELA		GUARIN	PINEDA

Para la presente semana se notifican los siguientes eventos:

TUBERCULOSIS (2)
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS (3)
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA (2)
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO (2)
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN
SARAMPION
DEFECTOS CONGENITOS
VARICELA INDIVIDUAL (2)

Quedo atenta al respectivo seguimiento, feliz día.

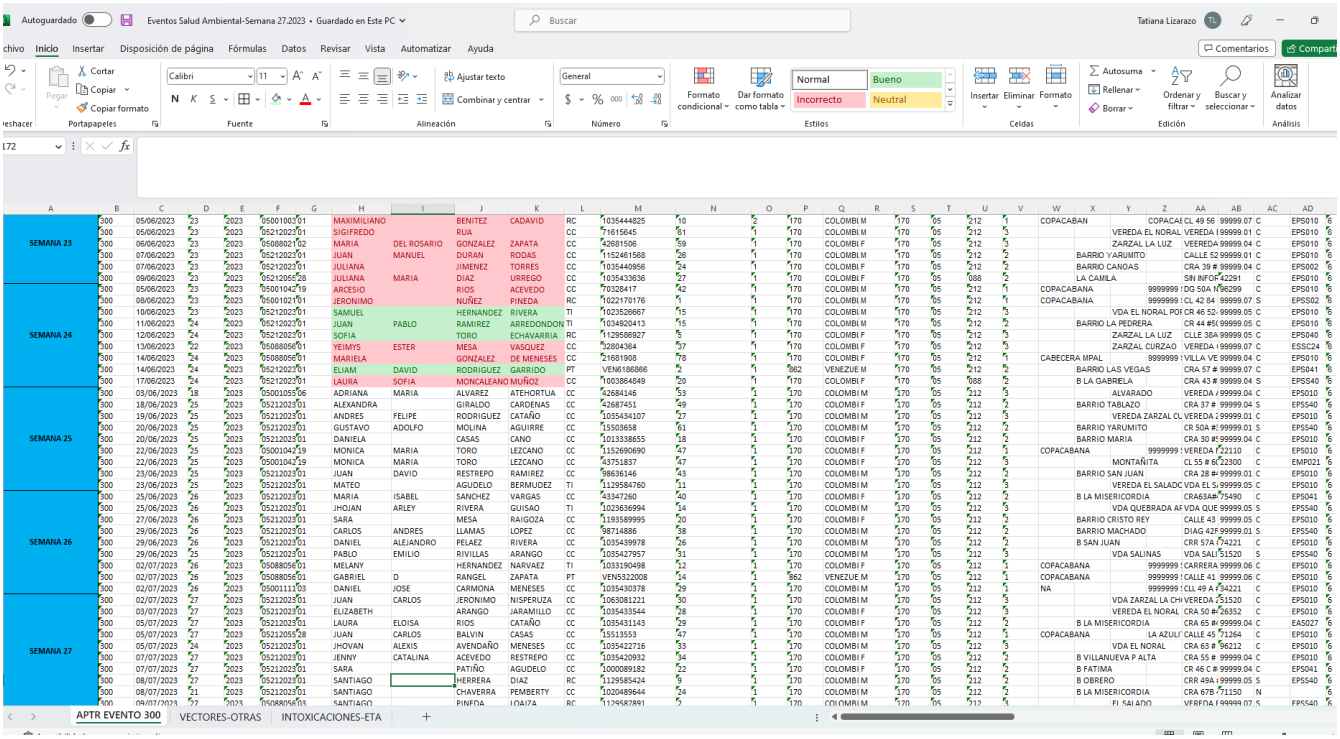
MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

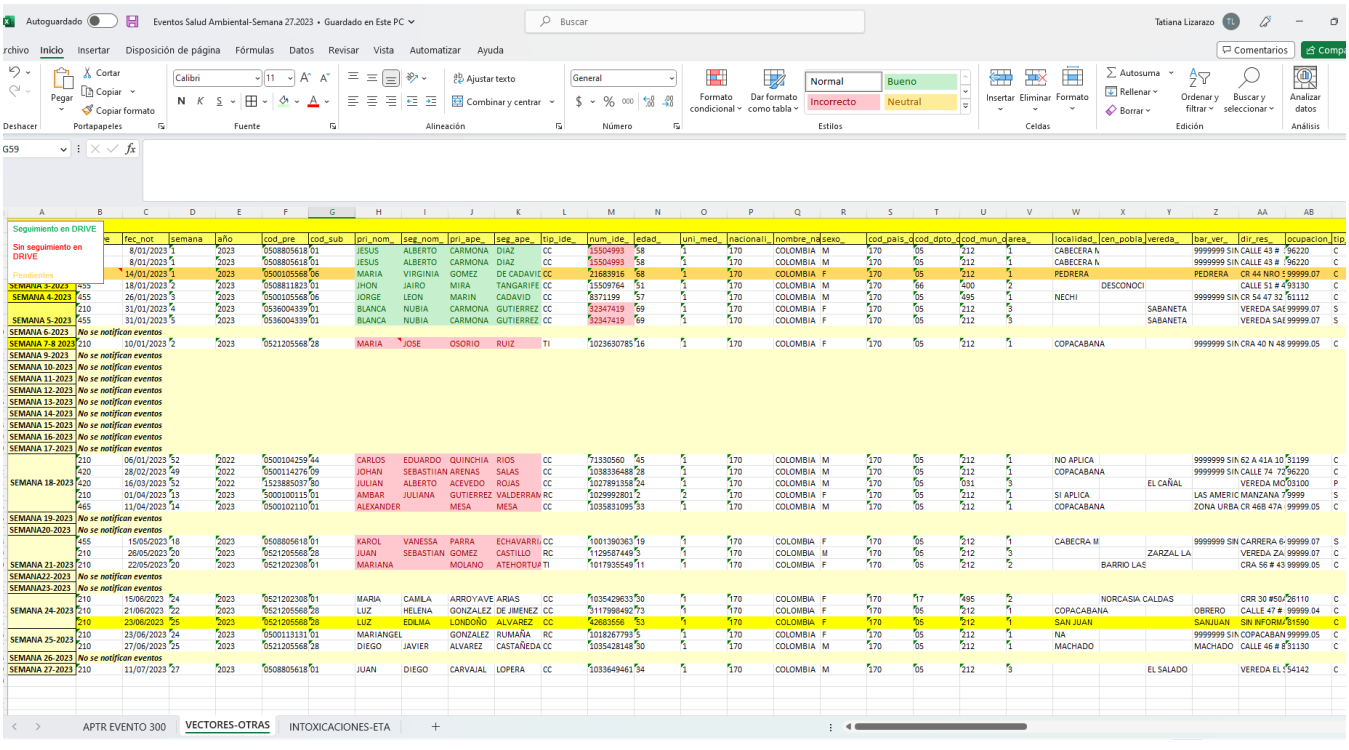
EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud
Copacabana

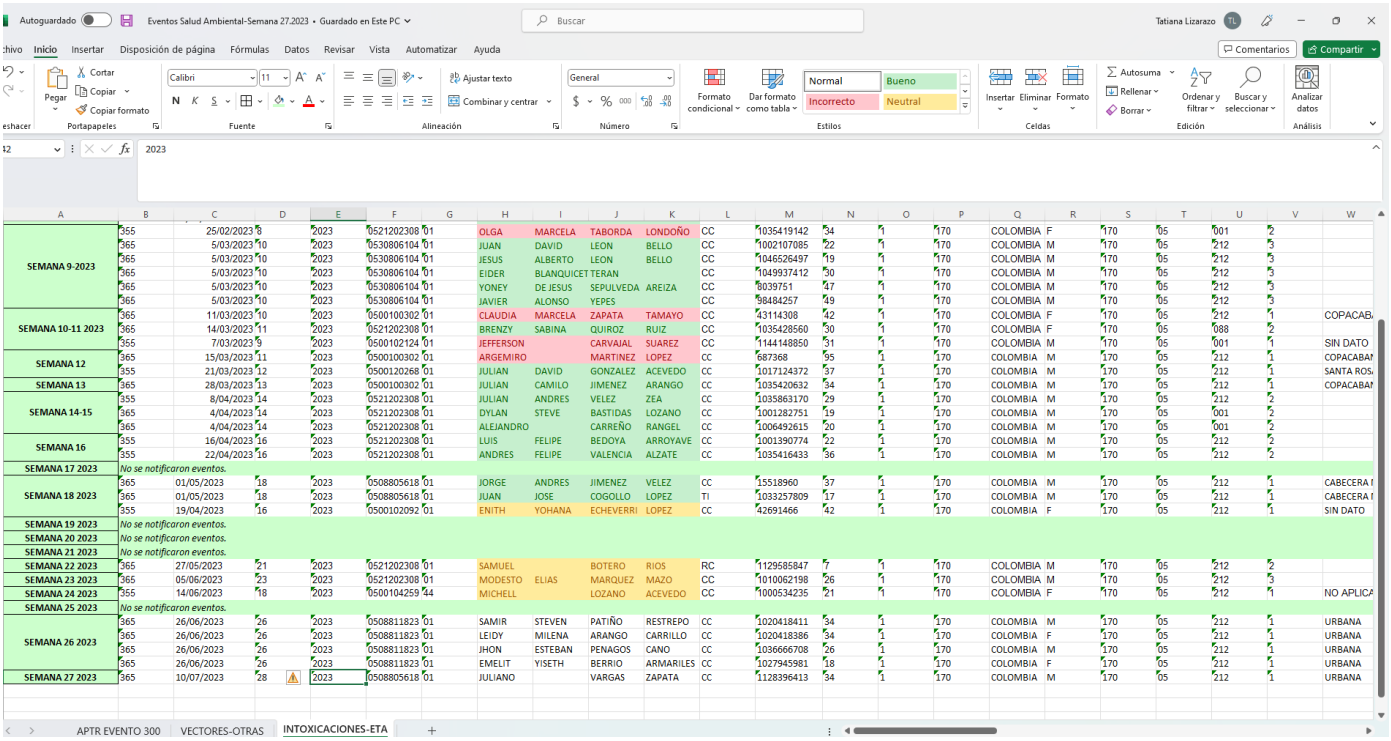
Tatiana Lizarazo García
Enfermera Jefe

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de Enfermería

Marcela Hernández Restrepo


Eventos Salud Ambiental-Semana 27.2023 • Guardado en Este PC
Buscar
Tatiana Lizarazo
Inicio
Insertar
Disposición de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Automatizar
Ayuda
Comentarios
Compartir
Cortar
Copiar
Copiar formato
Pegar
Calibri
Ajustar texto
Combinar y centrar
General
Normal
Bueno
Incorrecto
Neutral
Formato condicional
Dar formato como tabla
Insertar
Eliminar
Formato
Autosuma
Rellenar
Borrar
Ordenar y filtrar
Buscar y seleccionar
Analizar datos
Deshacer
Portapapeles
Fuente
Alineación
Número
Estilos
Celdas
Edición
Análisis
SEMANA 23
SEMANA 24
SEMANA 25
SEMANA 26
SEMANA 27
APTR EVENTO 300
VECTORES-OTRAS
INTOXICACIONES-ETA


Eventos Salud Ambiental-Semana 27.2023 • Guardado en Este PC
Buscar
Tatiana Lizarazo
Inicio
Insertar
Disposición de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Automatizar
Ayuda
Comentarios
Cortar
Copiar
Copiar formato
Pegar
Calibri
Ajustar texto
Combinar y centrar
General
Normal
Bueno
Incorrecto
Neutral
Formato condicional
Dar formato como tabla
Insertar
Eliminar
Formato
Autosuma
Rellenar
Borrar
Ordenar y filtrar
Buscar y seleccionar
Analizar datos
Seguimiento en DRIVE
Sin seguimiento en DRIVE
Pendientes
No se notifican eventos
APTR EVENTO 300
VECTORES-OTRAS
INTOXICACIONES-ETA



Eventos Salud Ambiental-Semana 27.2023 • Guardado en Este PC

	355	25/02/2023	8	2023	0521202308	01	OLGA	MARCELA	TABORDA	LONDOÑO	CC	1035419142	34	1	170	COLOMBIA	F	170	05	001	2		
SEMANA 9-2023	365	5/03/2023	10	2023	0530806104	01	JUAN	DAVID	LEON	BELLO	CC	1002107085	22	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5		
	365	5/03/2023	10	2023	0530806104	01	JESUS	ALBERTO	LEON	BELLO	CC	1046526497	19	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5		
	365	5/03/2023	10	2023	0530806104	01	EIDER	BLANQUICET	TERAN		CC	1049937412	30	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5		
	365	5/03/2023	10	2023	0530806104	01	YONEY	DE JESUS	SEPULVEDA	AREIZA	CC	8039751	17	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5		
	365	5/03/2023	10	2023	0530806104	01	JAVIER	ALONSO	YEPES		CC	98484257	49	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5		
	365	11/03/2023	10	2023	0500100302	01	CLAUDIA	MARCELA	ZAPATA	TAMAYO	CC	43114308	42	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	COPACABA	
SEMANA 10-11 2023	365	14/03/2023	11	2023	0521202308	01	BRENZY	SABINA	QUIROZ	RUIZ	CC	1035428560	30	1	170	COLOMBIA	F	170	05	088	2		
	355	7/03/2023	9	2023	0500102124	01	JEFFERSON		CARVAJAL	SUAREZ	CC	1144148850	31	1	170	COLOMBIA	M	170	05	001	1	SIN DATO	
SEMANA 12	365	15/03/2023	11	2023	0500100302	01	ARGEMIRO		MARTINEZ	LOPEZ	CC	687368	55	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	COPACABA	
SEMANA 13	365	28/03/2023	13	2023	0500100302	01	JULIAN	CAMILO	JIMENEZ	ARANGO	CC	1035420632	34	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	COPACABA	
	355	8/04/2023	14	2023	0521202308	01	JULIAN	ANDRES	VELEZ	ZEA	CC	1035863170	29	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2		
SEMANA 14-15	365	4/04/2023	14	2023	0521202308	01	DYLAN	STEVE	BASTIDAS	LOZANO	CC	1001282751	19	1	170	COLOMBIA	M	170	05	001	2		
	365	4/04/2023	14	2023	0521202308	01	ALEJANDRO		CARREÑO	RANGEL	CC	1006492615	20	1	170	COLOMBIA	M	170	05	001	2		
SEMANA 16	355	16/04/2023	16	2023	0521202308	01	LUIS	FELIPE	BEDOYA	ARROYAVE	CC	1001390774	22	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2		
	355	22/04/2023	16	2023	0521202308	01	ANDRES	FELIPE	VALENCIA	ALZATE	CC	1035416433	36	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2		
SEMANA 17 2023	*No se notificaron eventos.*																						
SEMANA 18 2023	365	01/05/2023	18	2023	0508805618	01	JORGE	ANDRES	JIMENEZ	VELEZ	CC	15518960	37	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	CABECERA	
	365	01/05/2023	18	2023	0508805618	01	JUAN	JOSE	COGOLLO	LOPEZ	TI	1033257809	17	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	CABECERA	
	355	19/04/2023	16	2023	0500102092	01	ENITH	YOHANA	ECHEVERRI	LOPEZ	CC	42691466	42	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	SIN DATO	
SEMANA 19 2023	*No se notificaron eventos.*																						
SEMANA 20 2023	*No se notificaron eventos.*																						
SEMANA 21 2023	*No se notificaron eventos.*																						
SEMANA 22 2023	365	27/05/2023	21	2023	0521202308	01	SAMUEL		BOTERO	RIOS	RC	1129585847	7	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2		
SEMANA 23 2023	365	05/06/2023	23	2023	0521202308	01	MODESTO	ELIAS	MARQUEZ	MAZO	CC	1010062198	26	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	3		
SEMANA 24 2023	355	14/06/2023	18	2023	0500104259	44	MICHELL		LOZANO	ACEVEDO	CC	1000534235	21	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	NO APLICA	
SEMANA 25 2023	*No se notificaron eventos.*																						
SEMANA 26 2023	365	26/06/2023	26	2023	0508811823	01	SAMIR	STEVEN	PATIÑO	RESTREPO	CC	1020418411	34	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	URBANA	
	365	26/06/2023	26	2023	0508811823	01	LEIDY	MILENA	ARANGO	CARRILLO	CC	1020418386	34	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	URBANA	
	365	26/06/2023	26	2023	0508811823	01	JHON	ESTEBAN	PENAGOS	CANO	CC	1036666708	26	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	URBANA	
	365	26/06/2023	26	2023	0508811823	01	EMELIT	YISETH	BERRIO	ARMARILES	CC	1027945981	18	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	URBANA	
SEMANA 27 2023	365	10/07/2023	28	2023	0508805618	01	JULIANO		VARGAS	ZAPATA	CC	1128396413	34	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	URBANA	

APTR EVENTO 300 | VECTORES-OTRAS | INTOXICACIONES-ETA

Retroalimentación semana epidemiologica 27

Vigilancia Epidemiológica
Para: Procesos Saneamiento
Jue 13/07/2023 11:28

Eventos Salud Ambiental-Sema...
120 KB

Buenos días

Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto para su respectivo seguimiento.

Las fichas se encuentran en la oficina de salud publica en memoria USB ya que por el volumen del archivo no permite ser enviado por este medio, favor pasar por la información.

Quedo atenta, gracias.

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

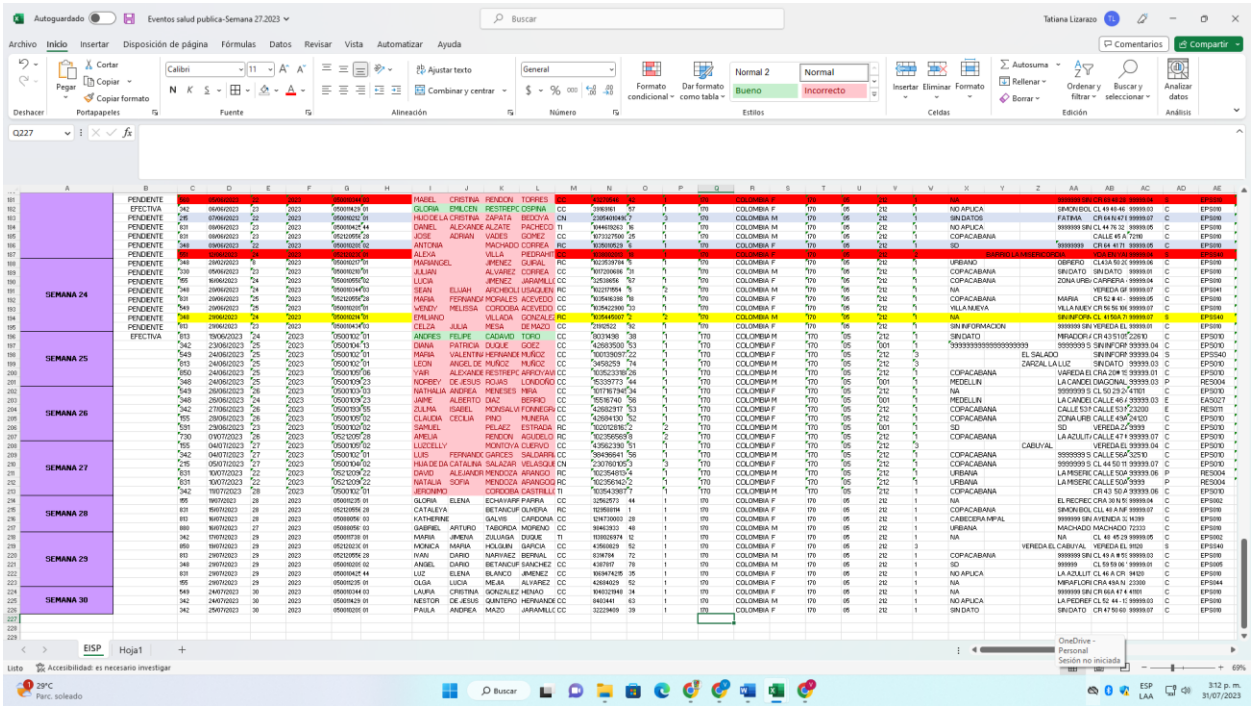
EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud
Copacabana

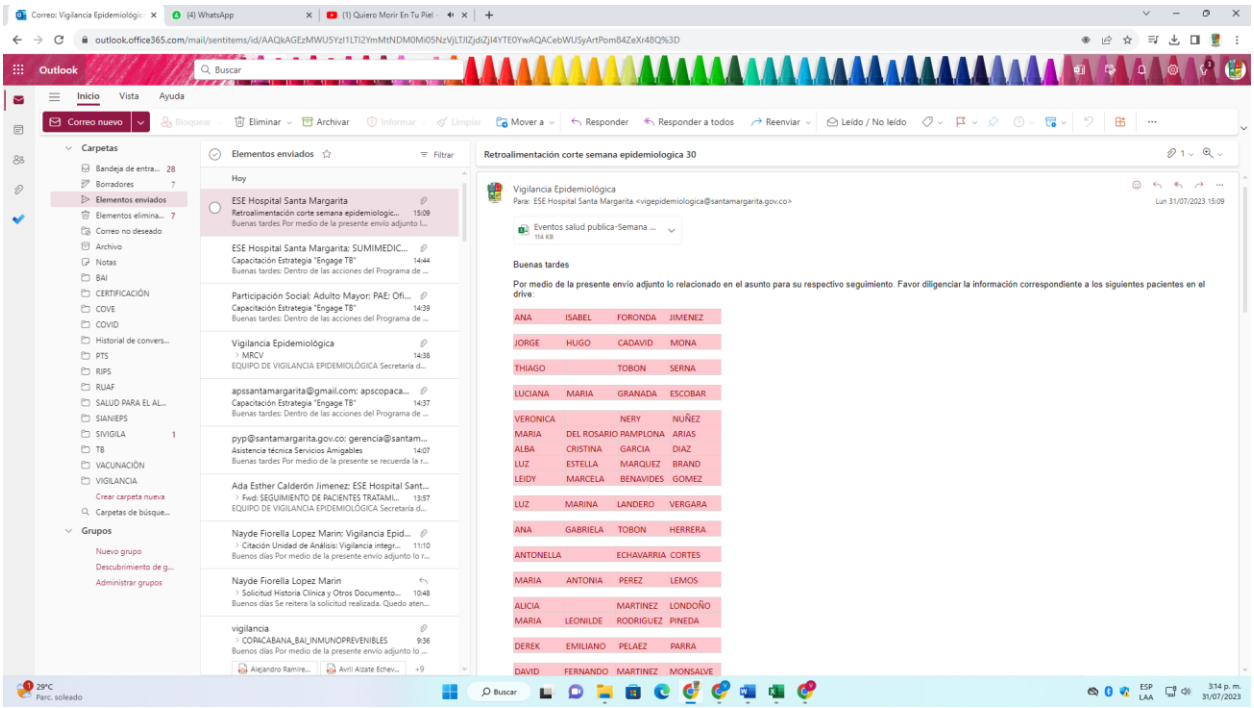
Tatiana Lizarazo García
Enfermera Jefe

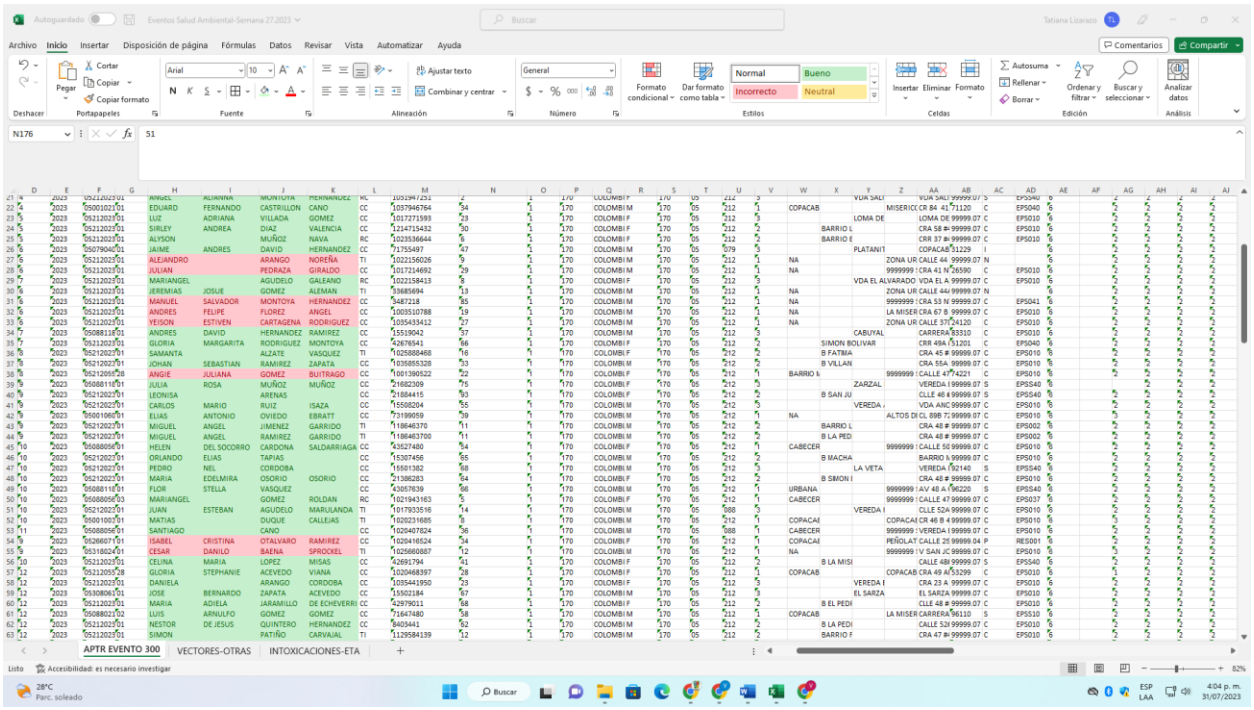
Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de Enfermería

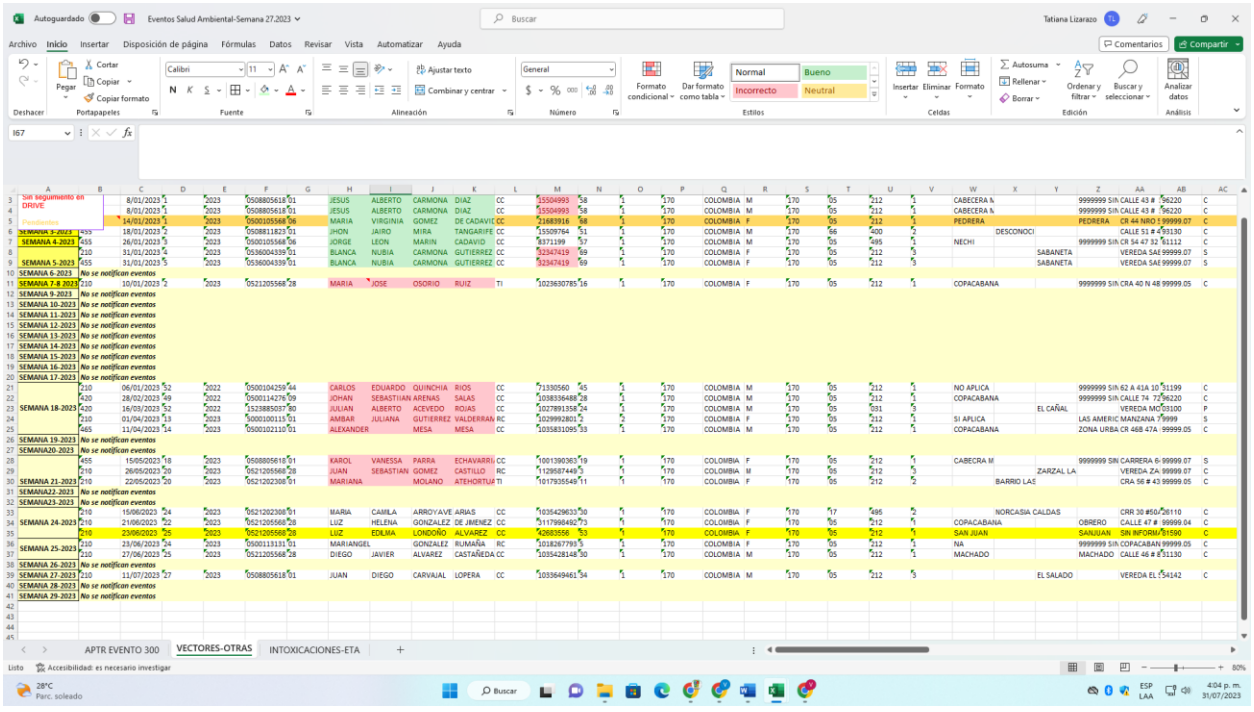
Marcela Hernández Restrepo
Administradora en Salud
TESIS

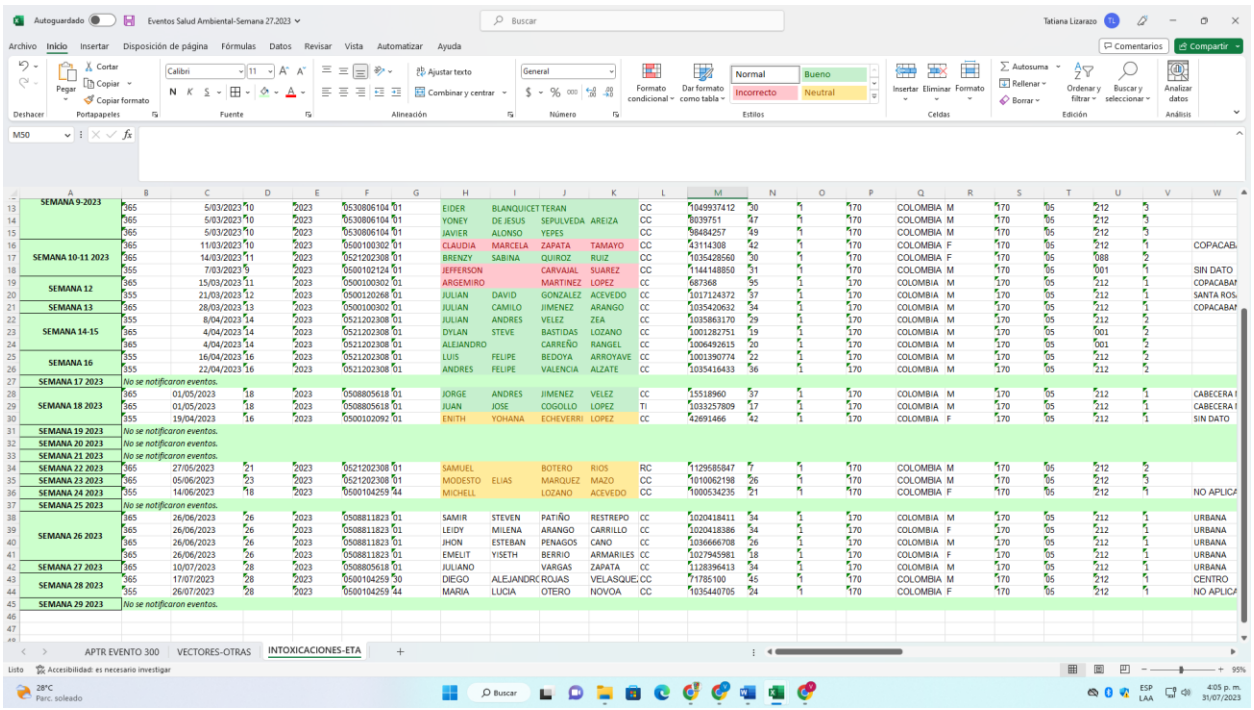
31/07/2023



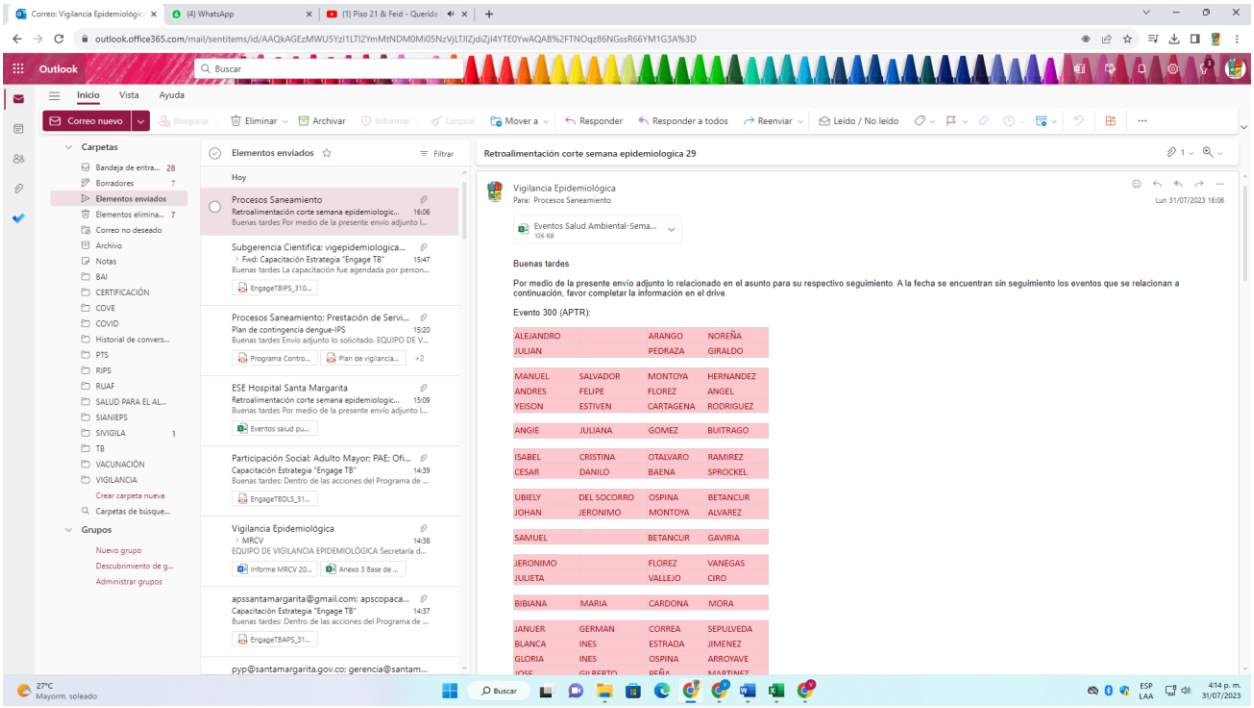

Outlook
Correo nuevo
Carpetas
Elementos enviados
Retroalimentación corte semana epidemiologica 30
Vigilancia Epidemiológica
Buenas tardes
Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto para su respectivo seguimiento. Favor diligenciar la información correspondiente a los siguientes pacientes en el drive:
ANA ISABEL FORONDA JIMENEZ
JORGE HUGO CADAVID MONA
THIAGO TOBON SERNA
LUCIANA MARIA GRANADA ESCOBAR
VERONICA NERY NUÑEZ
MARIA DEL ROSARIO PAMPLONA ARIAS
ALBA CRISTINA GARCIA DIAZ
LUZ ESTELLA MARQUEZ BRAND
LEIDY MARCELA BENAVIDES GOMEZ
LUZ MARINA LANDERO VERGARA
ANA GABRIELA TOBON HERRERA
ANTONELLA ECHAVARRIA CORTES
MARIA ANTONIA PEREZ LEMOS
ALICIA MARTINEZ LONDOÑO
MARIA LEONILDE RODRIGUEZ PINEDA
DEREK EMILIANO PELAEZ PARRA
DAVID FERNANDO MARTINEZ MONSALVE


Eventos Salud Ambiental-Semana 27.2023
Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda
APTR EVENTO 300
VECTORES-OTRAS
INTOXICACIONES-ETA

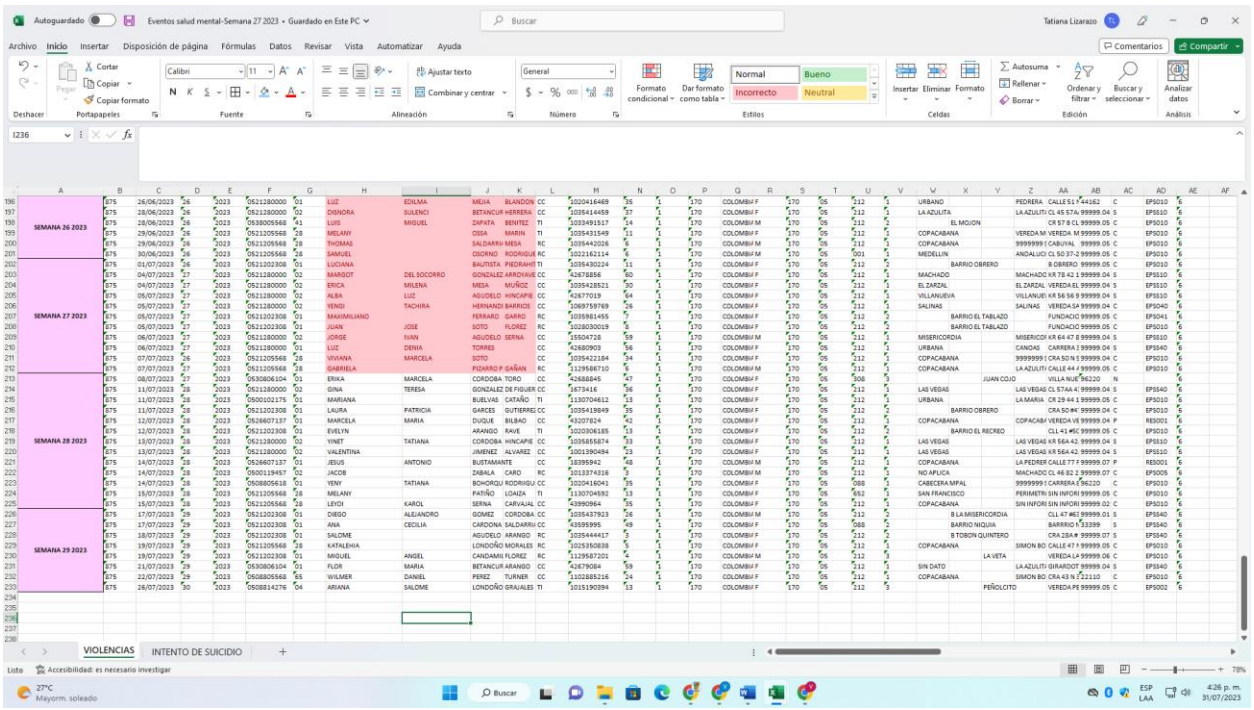

Eventos Salud Ambiental-Semana 27.2023
Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda
APTR EVENTO 300
VECTORES-OTRAS
INTOXICACIONES-ETA

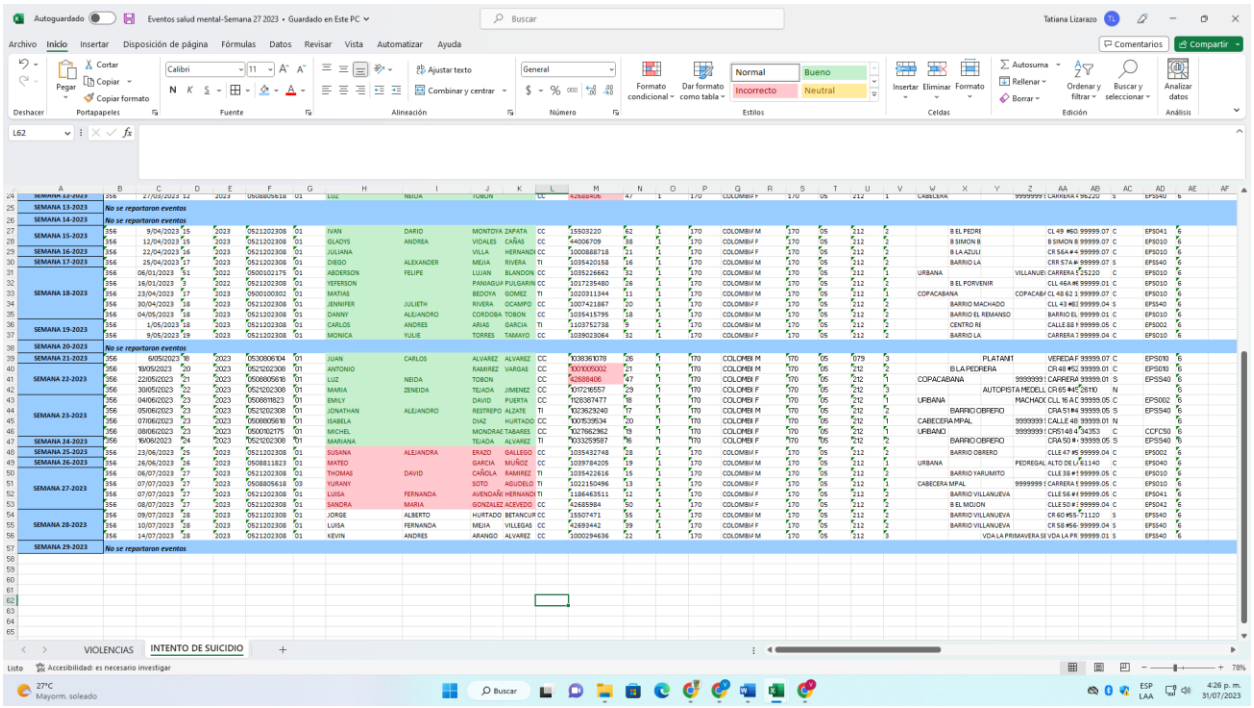


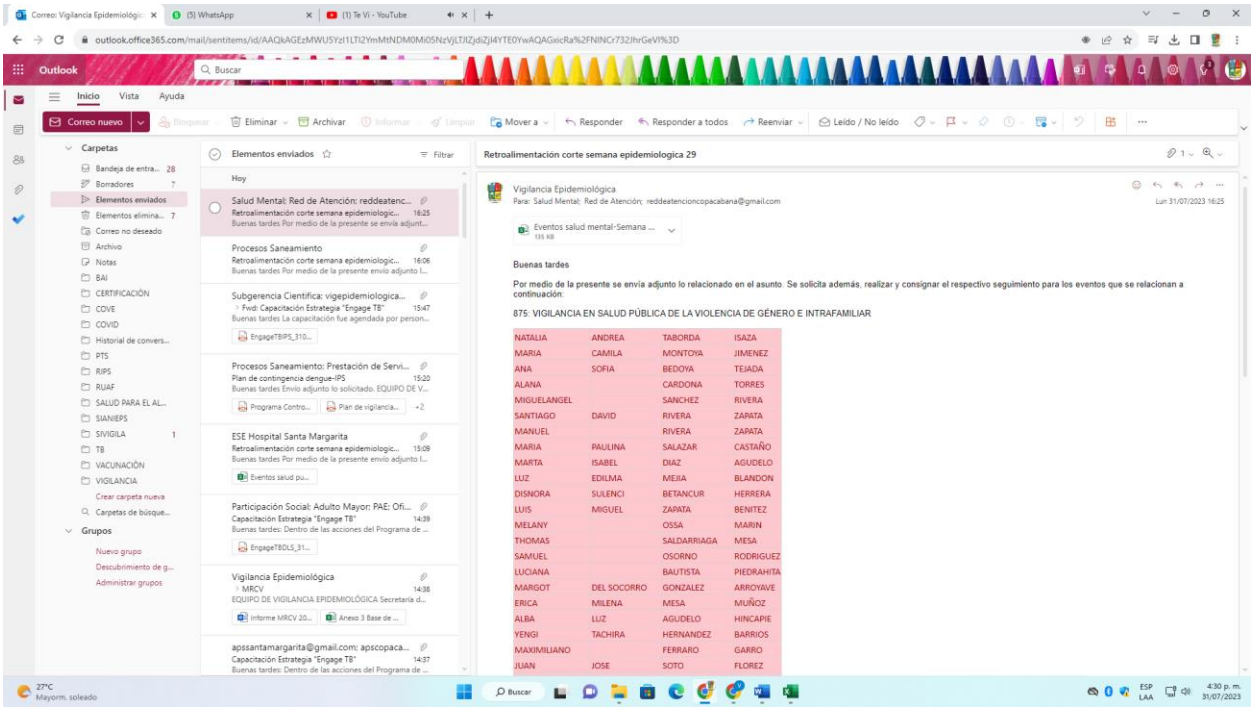
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
13	SEMANA 9-2023	365	5/03/2023	10	2023	0530806104	01	EIDER	BLANQUICET	TERAN		CC	1049937412	30	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5	
14		365	5/03/2023	10	2023	0530806104	01	YONEY	DE JESUS	SEPULVEDA	AREIZA	CC	8039751	47	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5	
15		365	5/03/2023	10	2023	0530806104	01	JAVIER	ALONSO	YEPES		CC	98484257	49	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5	
16	SEMANA 10-11 2023	365	11/03/2023	10	2023	0500100302	01	CLAUDIA	MARCELA	ZAPATA	TAMAYO	CC	43114308	42	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	5	COPACABA
17		365	14/03/2023	11	2023	0521202308	01	BRENZY	SABINA	QUIROZ	RUIZ	CC	1035428560	30	1	170	COLOMBIA	F	170	05	088	2		
18		355	7/03/2023	9	2023	0500102124	01	JEFFERSON		CARVAJAL	SUAREZ	CC	1144148850	31	1	170	COLOMBIA	M	170	05	001	5		SIN DATO
19	SEMANA 12	365	15/03/2023	11	2023	0500100302	01	ARGEMIRO		MARTINEZ	LOPEZ	CC	687368	55	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	COPACABA
20		355	21/03/2023	12	2023	0500120268	01	JULIAN	DAVID	GONZALEZ	ACEVEDO	CC	1017124372	57	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	SANTA ROS
21	SEMANA 13	365	28/03/2023	13	2023	0500100302	01	JULIAN	CAMILO	JIMENEZ	ARANGO	CC	1035420632	54	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	COPACABA
22		355	8/04/2023	14	2023	0521202308	01	JULIAN	ANDRES	VELEZ	ZEA	CC	1035863170	29	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5		
23	SEMANA 14-15	365	4/04/2023	14	2023	0521202308	01	DYLAN	STEVE	BASTIDAS	LOZANO	CC	1001282751	19	1	170	COLOMBIA	M	170	05	001	5		
24		365	4/04/2023	14	2023	0521202308	01	ALEJANDRO		CARREÑO	RANGEL	CC	1006492615	20	1	170	COLOMBIA	M	170	05	001	5		
25	SEMANA 16	355	16/04/2023	16	2023	0521202308	01	LUIS	FELIPE	BEDOYA	ARROYAVE	CC	1001390774	22	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5	
26		355	22/04/2023	16	2023	0521202308	01	ANDRES	FELIPE	VALENCIA	ALZATE	CC	1035416433	36	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	5	
27	SEMANA 17 2023	*No se notificaron eventos.*																					
28	SEMANA 18 2023	365	01/05/2023	18	2023	0508805618	01	JORGE	ANDRES	JIMENEZ	VELEZ	CC	15518960	57	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	CABECERA
29		365	01/05/2023	18	2023	0508805618	01	JUAN	JOSE	COGOLLO	LOPEZ	TI	1033257809	17	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	CABECERA
30		355	19/04/2023	16	2023	0500102092	01	ENITH	YOHANA	ECHEVERRI	LOPEZ	CC	42691466	42	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	SIN DATO
31	SEMANA 19 2023	*No se notificaron eventos.*																					
32	SEMANA 20 2023	*No se notificaron eventos.*																					
33	SEMANA 21 2023	*No se notificaron eventos.*																					
34	SEMANA 22 2023	365	27/05/2023	21	2023	0521202308	01	SAMUEL		BOTERO	RIOS	RC	1129585847	7	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	2	
35	SEMANA 23 2023	365	05/06/2023	23	2023	0521202308	01	MODESTO	ELIAS	MARQUEZ	MAZO	CC	1010062198	26	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	3	
36	SEMANA 24 2023	355	14/06/2023	18	2023	0500104259	44	MICHELL		LOZANO	ACEVEDO	CC	1000534235	21	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	NO APLICA
37	SEMANA 25 2023	*No se notificaron eventos.*																					
38	SEMANA 26 2023	365	26/06/2023	26	2023	0508811823	01	SAMIR	STEVEN	PATIÑO	RESTREPO	CC	1020418411	34	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	URBANA
39		365	26/06/2023	26	2023	0508811823	01	LEIDY	MILENA	ARANGO	CARRILLO	CC	1020418386	34	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	URBANA
40		365	26/06/2023	26	2023	0508811823	01	JHON	ESTEBAN	PENAGOS	CANO	CC	1036666708	26	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	URBANA
41		365	26/06/2023	26	2023	0508811823	01	EMELIT	YISETH	BERRIO	ARMARILES	CC	1027945981	18	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	URBANA
42	SEMANA 27 2023	365	10/07/2023	28	2023	0508805618	01	JULIANO		VARGAS	ZAPATA	CC	1128396413	34	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	URBANA
43	SEMANA 28 2023	365	17/07/2023	28	2023	0500104259	30	DIEGO	ALEJANDRO	ROJAS	VELASQUE	CC	1785100	45	1	170	COLOMBIA	M	170	05	212	1	CENTRO
44		355	26/07/2023	28	2023	0500104259	44	MARIA	LUCIA	OTERO	NOVOA	CC	1035440705	24	1	170	COLOMBIA	F	170	05	212	1	NO APLICA
45	SEMANA 29 2023	*No se notificaron eventos.*																					



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


Eventos salud mental-Semana 27 2023 • Guardado en Este PC
Tatiana Lizarazo
Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda
Comentarios Compartir
Normal Bueno Incorrecto Neutral
VIOLENCIAS INTENTO DE SUICIDIO
Listo Accesibilidad: es necesario investigar
27°C Mayorm. soleado
ESP LAA 4:26 p. m. 31/07/2023


Eventos salud mental-Semana 27 2023 • Guardado en Este PC
Tatiana Lizarazo
Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda
Comentarios Compartir
Normal Bueno Incorrecto Neutral
SEMANA 13-2023 No se reportaron eventos
SEMANA 14-2023 No se reportaron eventos
SEMANA 20-2023 No se reportaron eventos
SEMANA 29-2023 No se reportaron eventos
VIOLENCIAS INTENTO DE SUICIDIO
Listo Accesibilidad: es necesario investigar
27°C Mayorm. soleado
ESP LAA 4:26 p. m. 31/07/2023


Outlook
Retroalimentación corte semana epidemiologica 29
Vigilancia Epidemiológica
Buenas tardes
Por medio de la presente se envía adjunto lo relacionado en el asunto. Se solicita además, realizar y consignar el respectivo seguimiento para los eventos que se relacionan a continuación:
875: VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR
NATALIA ANDREA TABORDA ISAZA
MARIA CAMILA MONTOYA JIMENEZ
ANA SOFIA BEDOYA TEJADA
ALANA CARDONA TORRES
MIGUELANGEL SANCHEZ RIVERA
SANTIAGO DAVID RIVERA ZAPATA
MANUEL RIVERA ZAPATA
MARIA PAULINA SALAZAR CASTAÑO
MARTA ISABEL DIAZ AGUDELO
LUZ EDILMA MEJIA BLANDON
DISNORA SULENCI BETANCUR HERRERA
LUIS MIGUEL ZAPATA BENITEZ
MELANY OSSA MARIN
THOMAS SALDARRIAGA MESA
SAMUEL OSORNO RODRIGUEZ
LUCIANA BAUTISTA PIEDRAHITA
MARGOT DEL SOCORRO GONZALEZ ARROYAVE
ERICA MILENA MESA MUÑOZ
ALBA LUZ AGUDELO HINCAPIE
YENGI TACHIRA HERNANDEZ BARRIOS
MAXIMILIANO FERRARO GARRO
JUAN JOSE SOTO FLOREZ

- Anexo 3

Rutinario: Verificación visitas epidemiológicas de campo en DRIVE.

Rutinario: Envío y recepción de correos electrónicos con IEC

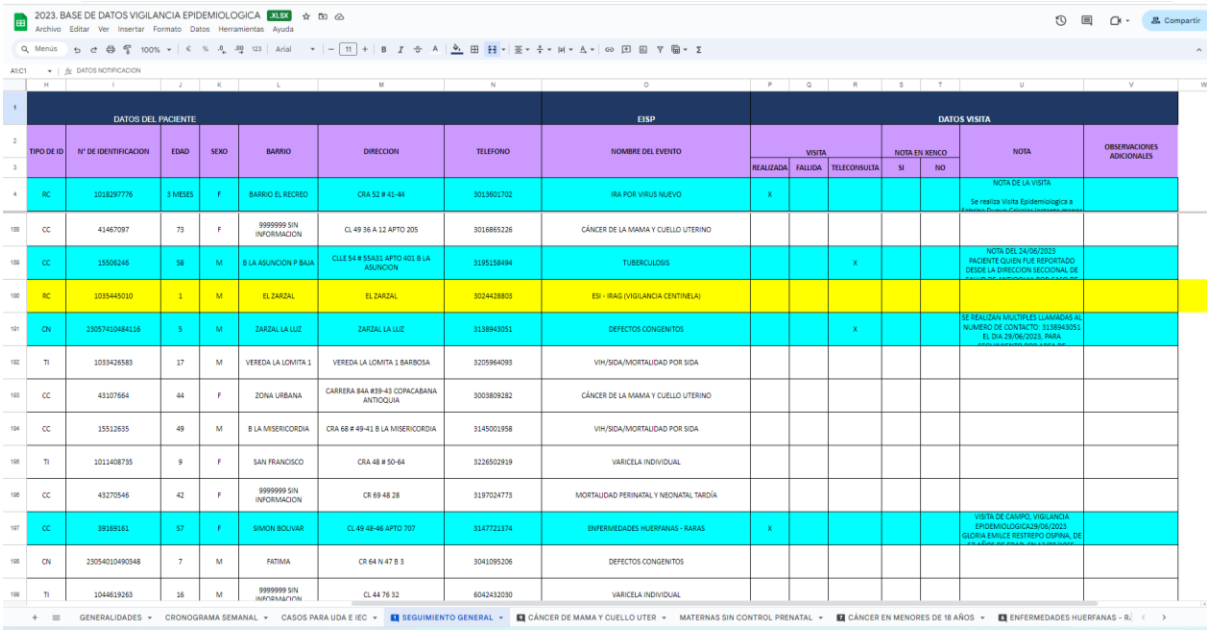
Rutinario: Revisión correo electrónico de evidencias.



2023. BASE DE DATOS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA .XLSX

DATOS DEL PACIENTE							EISP	DATOS VISITA						
								VISITA			NOTA EN XENCO			
TIPO DE ID	N° DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	BARRIO	DIRECCION	TELEFONO	NOMBRE DEL EVENTO	REALIZADA	FALLIDA	TELECONSULTA	SI	NO	NOTA	OBSERVACIONES ADICIONALES
RC	1018297776	3 MESES	F	BARRIO EL RECREO	CRA 52 # 41-44	3013601702	IRA POR VIRUS NUEVO	X					NOTA DE LA VISITA Se realiza Visita Epidemiologica a	
RC	1035019409	1	F	SD	CR 46 68 SUR	3012202866	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA							
CC	1007241874	22	F	EL NORAL	VEREDA EL NORAL SIN NOMENCLATURA	3113609272	VARICELA INDIVIDUAL			X			SE LLAMA USUARIA EL 29/06/2023, AL NUMERO QUE ENVIAN EN LA BASE DE DATOS CEL 3113609272, CONTESTA	
CC	1002579760	21	M	BARRIO LA AZULITA	CALLE 45 #58-10 B LA AZULITA	3156263968	VARICELA INDIVIDUAL			X			SE LLAMA USUARIO AL TELEFONO SUMINISTRADO EL 29/06/2023, EN LA BASE DE DATOS CEL 3156263968	
TI	1129584260	12	F		VEREDA LA VETA	3117179839	VARICELA INDIVIDUAL			X			SE LLAMA USUARIA EL 29/06/2023 JOVEN LA CUAL ESTUDIA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE	
RC	1129588471	8	F		CR 84A 39 43	3008404250	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA							
CC	1018223097	19	F	PEDRERA	CLL 52 #43-19	3218931254	VARICELA INDIVIDUAL			X			SE LLAMA EL 29/06/2023 USUARIA LA CUAL VIVE EN EL BARRIO LA PEDRERA, ENFERMO EL	
CC	1035443546	23	F	MOJON	CL 50 N 39-27	3113494876	VARICELA INDIVIDUAL			X			USUARIA LA CUAL SE LLAMA EL 29/06/2023 Y NO CONTESTA, LA INFORMACION DEL EVENTO ES	
PE	VEN28262692	24	M	HATO NUEVO BELLO	CLL 49 #52-68	3007865109	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA			X			SE LLAMA USUARIO EL 29/06/2023 FUE REPORTADO DE LA SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA CON EL	
CC	3535860	77	M	BARRIO MACHADO	CL 45 84 07	3137098324	TUBERCULOSIS	X					VISITA EPIDEMIOLOGIA, 07/06/2023 GILDARDO OROZCO OROZCO, EDAD 77 AÑOS, CC 3535860, TELEFONO	
RC	1129587967	1	F	COPACABANA	CR 56 43 71	3113565349	VARICELA INDIVIDUAL							
CC	41467097	73	F	9999999 SIN INFORMACION	CL 49 36 A 12 APTO 205	3016865226	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO							
CC	15506246	58	M	B LA ASUNCION P BAJA	CLLE 54 # 55A31 APTO 401 B LA ASUNCION	3195158494	TUBERCULOSIS			X			NOTA DEL 24/06/2023 PACIENTE QUIEN FUE REPORTADO	

GENERALIDADES | CRONOGRAMA SEMANAL | CASOS PARA UDA E IEC | SEGUIMIENTO GENERAL | CÁNCER DE MAMA Y CUELLO UTER | MATERNAS SIN CONTROL PRENATAL | CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS | ENFERMEDADES HUERFANAS - R



2023. BASE DE DATOS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA .XLSX

DATOS DEL PACIENTE							EISP	DATOS VISITA						
								VISITA			NOTA EN XENCO			
TIPO DE ID	N° DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	BARRIO	DIRECCION	TELEFONO	NOMBRE DEL EVENTO	REALIZADA	FALLIDA	TELECONSULTA	SI	NO	NOTA	OBSERVACIONES ADICIONALES
RC	1018297776	3 MESES	F	BARRIO EL RECREO	CRA 52 # 41-44	3013601702	IRA POR VIRUS NUEVO	X					NOTA DE LA VISITA Se realiza Visita Epidemiologica a	
CC	41467097	73	F	9999999 SIN INFORMACION	CL 49 36 A 12 APTO 205	3016865226	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO							
CC	15506246	58	M	B LA ASUNCION P BAJA	CLLE 54 # 55A31 APTO 401 B LA ASUNCION	3195158494	TUBERCULOSIS			X			NOTA DEL 24/06/2023 PACIENTE QUIEN FUE REPORTADO DESDE LA DIRECCION SECCIONAL DE	
RC	1035445010	1	M	EL ZARZAL	EL ZARZAL	3024428803	ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)							
CN	23057410484116	5	M	ZARZAL LA LUZ	ZARZAL LA LUZ	3138943051	DEFECTOS CONGENITOS			X			SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADAS AL NUMERO DE CONTACTO: 3138943051 EL DIA 29/06/2023, PARA	
TI	1033426583	17	M	VEREDA LA LOMITA 1	VEREDA LA LOMITA 1 BARBOSA	3205964093	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA							
CC	43107664	44	F	ZONA URBANA	CARRERA 84A #39-45 COPACABANA ANTIOQUIA	3003809282	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO							
CC	15512635	49	M	B LA MISERICORDIA	CRA 68 # 49-41 B LA MISERICORDIA	3145001958	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA							
TI	1011408735	9	F	SAN FRANCISCO	CRA 48 # 50-64	3226502919	VARICELA INDIVIDUAL							
CC	43270546	42	F	9999999 SIN INFORMACION	CR 69 48 28	3197024773	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA							
CC	39189161	57	F	SIMON BOLIVAR	CL 49 48-46 APTO 707	3147721374	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	X					VISITA DE CAMPO, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA29/06/2023 GLORIA EMILCE RESTREPO OSPINA, DE	
CN	23054010490348	7	M	FATIMA	CR 64 N 47 B 3	3041095206	DEFECTOS CONGENITOS							
TI	1044619263	16	M	9999999 SIN INFORMACION	CL 44 76 32	6042432030	VARICELA INDIVIDUAL							

GENERALIDADES | CRONOGRAMA SEMANAL | CASOS PARA UDA E IEC | SEGUIMIENTO GENERAL | CÁNCER DE MAMA Y CUELLO UTER | MATERNAS SIN CONTROL PRENATAL | CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS | ENFERMEDADES HUERFANAS - R

Muestra:

Evento: Tuberculosis

TELEASISTENCIA REALIZADA EL 18/07/2023 USUARIO NOTIFICADO POR DX DE TB Y TIENE ASOCIADO DX DE VIH EL 11/07/2023, AUN SIN MX HAART, SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA EN SURA DE LA AMERICA, CONDICION SEXUAL HOMOSEXUAL, LABORA COMO AUDITOR EN MEDELLIN, MEDIO DE TRANSPORTE CARRO PARTICULAR, CONVIVE CON SU MADRE MARIA ELENA TORO DE 68 AÑOS DE EDDAD Y HERMANA LUISA CADAVID DE 45 AÑOS, TRATAMIENTO TB DOSIS # 32, INICIO TTO EL 20/06/2023, TETRACONJUGADOHRZE 4 DIA, REFIERE QUE TIENE BK SERAIDO NEGATIVO, PRUEBAS MOLECULARES NEGATIVAS, DX POR LAVADO BRONCOALVEOLAR POSITIVO. REFIERE QUE TODO INICIO PORQUE PRESENTO EPISODIO DE CONVULSION EL 15/06/2023, SIN FOCO APARENTE, CONSULTO A LA CLINICA CES DOND LE DESCARTAN NEUROSIFILIS , TOXOPLASMOSIS Y TB MENINGEA. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA BIEN, RECIBIENTO Y TOLERANDO SU TRATAMIENTO , RECIBE MEDICAMENTO EN EL CIS COMFAMA DE COPACABANA. SU RESIDENCIA ESTA UBICADA EN LA ZONA URBANA, TIENE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EPM, CASA CON 4HABITACIONES, NO TIENE MASCOTAS, PISO EN BALDOSA, TECHO DE LOSA. NIEGA CX, NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS. SE LE DA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A SU CITAS PROGRAMADAS, REALIZARSE OPORTUNAMENTE LOS EXAMENE ORDENADOS, NO SUSPENDER SU MEDICAMENTO DE TB LE EXPLICO LOS RIESGOS, USO DEL PRESERVATIVO.

- Anexo 4

07/07/2023
Envio de muestras para caso sospechoso de sarampión.

Alerta: Seguimiento prioritario caso sospechoso Sarampión

17

Vigilancia Epidemiológica
Buenos Días Angela por favor me regalas esta información tan amable. Gracias Obtener Outlook para IOS
Jue 13/07/2023 9:05

Reenvió este mensaje el Jue 13/07/2023 9:05.

V vigilancia <vigilancia@hmfs.gov.co>
Para: Vigilancia Epidemiológica
Mié 12/07/2023 18:48

Cordial saludo.

Por favor me confirman **fecha de toma de muestra** y posterior envío al LDSP de este caso sospechoso de Sarampión, mil gracias.

Estaré atenta.

Cordialmente,

Magda Vanessa Maldonado Arcila
Profesional universitario
Secretaría de Salud y Protección Social de Antioquia
3006645127

...

Alerta: Seguimiento prioritario caso sospechoso Sarampión

Vigilancia Epidemiológica
Para: vigilancia <vigilancia@hmfs.gov.co>

Buenos días

Las muestras requeridas fueron tomadas el día **4 de Julio de 2023**, misma fecha en que se realiza el envío al Laboratorio Departamental de Salud Publica.

Quedo atenta, 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

sura

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **RENDON AGUDELO AMELIA**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 8 Meses**
Médico: **ANGIE CAICEDO MORENO**
Empresa: **COMFAMA**

Identificación: **1023585693**
Teléfono: **604**
Fecha servicio: **04/07/2023**

Nro. Servicio: **51899262**
Tipo servicio:
Fecha impresión: **13/07/2023 10:02 AM**
Habitación:

No. Paciente: **12439**

PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO

Validado: 08/07/2023 05:08 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
ANÁLISIS QUÍMICO			
Color de la orina	Amarillo	Amarillo - Ámbar	
Aspecto de la orina	Claro	Claro	
Densidad urinaria	1.013	1.005 - 1.030	S.G.
pH Urinario	5.0	5.0 - 6.5	Índice
Proteínas en orina	Negativas	Negativas	mg/dL
Glucosa en orina	Negativa	Negativa	mg/dL
Cuerpos cetónicos (cetonuria)	Negativos	Negativos	mg/dL
Bilirrubinas en orina	Negativas	Negativas	mg/dL
Sangre en orina	Negativa	Negativa	Ery/uL
Nitritos	Negativos	Negativos	
Urobilinogeno en orina	Normal	Normal (0.2 - 1.0)	mg/dL
Leucocitos en orina	Negativos	Negativos hasta 15 Leu/uL	Leu/uL
ANÁLISIS DEL SEDIMENTO			
Leucocitos en sedimento urinario	0-5	0 - 5 AP	x AP
Eritrocitos en sedimento urinario	0-3	0 - 3 AP	x AP
Bacterias en sedimento urinario	Cantidad Escasa	No se observan	

Notas : - La presencia de sangre en la tirilla es más sensible a hemoglobina-mioglobina que a eritrocitos.
- La ausencia de hemólisis indica falsos negativos aunque sea positivo para sangre el sedimento urinario.

BACTERIOLOGA
IBETH ASTRID BARRIOS RIVAS
REG. 182625-03

sura

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **RENDON AGUDELO AMELIA**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 8 Meses**
Médico: **ANGIE CAICEDO MORENO**
Empresa: **COMFAMA**

Identificación: **1023565693**
Teléfono: **604**
Fecha servicio: **04/07/2023**

Nro. Servicio: **51899261**
Tipo servicio:
Fecha impresión: **13/07/2023 10:02 AM**
Habitación:

No. Paciente: **12439**

SARAMPION, DETERMINACION DE IgG Validado: 11/07/2023 06:30 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
SARAMPION ANTICUERPOS IgG	0.1		INDICE
INTERPRETACION	-		
Negativo: Menor de 0.9	-		INDICE
Borderline: de 0.9 a 1.1	-		INDICE
Positivo: Mayor de 1.1	-		INDICE
Tecnica Quimioluminiscencia	-		

BACTERIOLOGA
VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO
REG. 1017178637

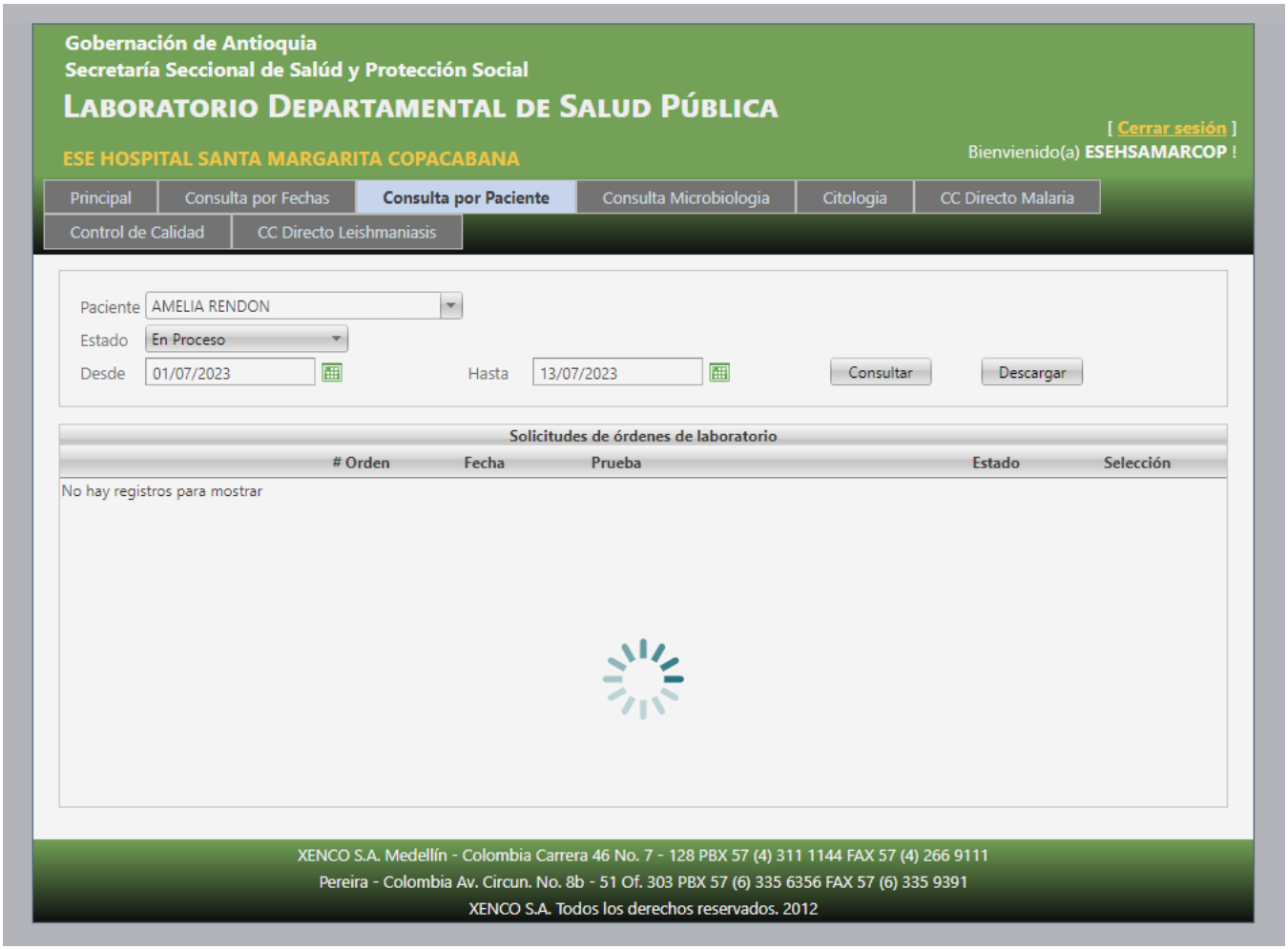
Procesado por:
ANDRADE NARVAEZ
CARLOS FERNANDO BLANCO ORTEGA

SARAMPION, DETERMINACION DE IgM Validado: 11/07/2023 06:30 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
SARAMPION ANTICUERPOS IgM	0.3		INDICE
Negativo: Menor de 0.9	-		INDICE
Borderline: 0.9 -1.1	-		INDICE
Positivo: Mayor de 1.1	-		INDICE
Nota: A partir del 16/08/2022 se modifican valores de referencia por cambio de metodologia.	-		
Tecnica Quimioluminiscencia	-		

BACTERIOLOGA
VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO
REG. 1017178637

Procesado por:
ANDRADE NARVAEZ
CARMEN ELENA RUIZ SARMIENTO


Gobernación de Antioquia
Secretaría Seccional de Salúd y Protección Social
LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA
[Cerrar sesión]
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA COPACABANA
Bienvenido(a) ESEHSAMARCOP !
Principal
Consulta por Fechas
Consulta por Paciente
Consulta Microbiologia
Citologia
CC Directo Malaria
Control de Calidad
CC Directo Leishmaniasis
Paciente AMELIA RENDON
Estado En Proceso
Desde 01/07/2023
Hasta 13/07/2023
Consultar
Descargar
Solicitudes de órdenes de laboratorio
Orden
Fecha
Prueba
Estado
Selección
No hay registros para mostrar
XENCO S.A. Medellín - Colombia Carrera 46 No. 7 - 128 PBX 57 (4) 311 1144 FAX 57 (4) 266 9111
Pereira - Colombia Av. Circun. No. 8b - 51 Of. 303 PBX 57 (6) 335 6356 FAX 57 (6) 335 9391
XENCO S.A. Todos los derechos reservados. 2012

- Anexo 5

28/Julio//2023
Cove municipal No. 7 Vigilancia epidemiologica en cáncer en menores de 18 años, cáncer de mama y de cuello uterino.



Municipio de Copacabana	ACTA DE REUNION No	Código: E-DSG -F-009 Versión: 02 Fecha Actualización: 15-05-2022

Dependencia: SALUD	**Asunto: COVE # 7 JULIO.**	
Lugar: Oficina Secretaría de Salud	**Fecha:** 28/07/2023	**Hora de inicio:** 2:00 p.m.

Objetivo de la reunión:
Socialización del tema Cáncer en menor de 18 años.

Orden del día

1. Bienvenida
2. Registro de asistencia
3. Tema: Cáncer en menor de 18 años- cáncer Infantil en Antioquia.

Objetivos:

- Brindar a todos los niños con cáncer la mejor oportunidad de sobrevivir.
- Identificar e intervenir las barreras que impiden o dificultan el acceso integral de los menores de 18 años con cáncer a los servicios de salud y la continuidad del tratamiento.

Desarrollo de la reunión:

Se da Comienzo al Cove #7 del año 2023 con los prestadores presentes, se prosigue con la presentación por parte de la Epidemióloga de enfermedades crónicas Martha Elena Cadavid Gil quien nos expone el tema de Cáncer en menores de 18 años brindando como introducción lo siguiente:

- El cáncer es una de las principales causas de mortalidad entre niños y adolescentes en todo el mundo. 280.000 casos al año.
- En LA y Caribe se estiman 29,000 casos nuevos al año y una mortalidad e 10,000 casos
- Comprende numerosos tipos de tumores diferentes que se desarrollan en este grupo poblacional. Los tipos más comunes son la leucemia, el cáncer cerebral y los tumores sólidos como el neuroblastoma y el tumo de Wilms
- Por lo general, en el cáncer infantil no existe la prevención primaria ni detección mediante cribado.

Se continua con el fortalecimiento e implementación sobre los síntomas del cáncer infantil a los prestadores presentes en el cove los cuales son: Fiebre injustificada durante más de dos semanas, pérdida de peso y fatiga, Hematomas, puntos rojos y sangrados, dolor y crecimiento

del abdomen, masas en cuello, Ganglios inflamados, Dolor en huesos, articulaciones o espalda, infecciones repetitivas y pérdida de apetito.

Estos síntomas son expuestos con el fin de difundir la información de manera masiva y consultar inmediatamente al servicio de urgencias.

Los objetivos de la vigilancia en la salud pública presentados por la Doctora Martha Cadavid son:

1. Describir en términos de variables de persona, tiempo y lugar el comportamiento de los casos notificados de Cáncer en menores de 18 años.

2. Realizar seguimiento a los indicadores establecidos del evento cáncer en menores de 18 años.

- Oportunidad Diagnóstico
- Inicio de tratamiento

2. Contribuir como fuente de información para el Registro Nacional de Cáncer.

Durante el Cove se presentan los casos en el Municipio de Copacabana durante el año 2015 y 2023 los cuales han sido trece hasta el año 2022.
Se continua con el tema de cáncer de mama el cual es una enfermedad en la cual las células de la mama se multiplican sin control. Existen distintos tipos de cáncer de mama. El tipo de cáncer de mama depende de qué células de la mama se vuelven cancerosas.

Se recibe retroalimentación de cáncer de cuello uterino la cual es un tipo de cáncer que se produce en las células del cuello uterino, la parte inferior del útero que se conecta a la vagina.

Durante el COVE al quedar claro los conceptos se pactan los compromisos siendo uno de estos la captación por parte de todos los prestadores presentes de personas menores o mayores de edad con síntomas de cáncer.

Compromisos

Descripción	Responsable	Cargo	Fecha
1. Participar en el cove #8	Prestadores		
2 Cumplir responsabilidades a la hora de detectar un menor con síntomas de cáncer.	Prestadores		
3. Realizar próximo COVE	Equipo Vigilancia Epidemiológica		

Municipio de Copacabana	ACTA DE REUNION No	Código: E-DSG -F-009 Versión: 02 Fecha Actualización: 15-05-2022

4. Realizar notificación al Sivigila.	Prestadores.		
Hora Finalización: 3:30 pm	**Duración**: 1 hora y media	**Próxima reunión:** A definir.	
Elaboró: Elizabeth Vanegas Gil		**Revisó y aprobó:** Elizabeth Rojas R.	
Firma: Elizabeth Vanegas Gil.		**Firma:**	

LISTA DE ASISTENCIA

LISTA DE ASISTENCIA EXTERNA

Código: E-DSG -F-010
Versión: 05
Fecha Actualización: 15-05-2022

EVENTO: CUE #7 — DEPENDENCIA: Salud — FECHA: 28/04/23
LUGAR: Sala De Juntas Alcaldía — FACILITADOR(A): Vigilancia Epidemiologica — HORA: 2:00pm

No	NOMBRE	DOCUMENTO	GENERO M	GENERO F	POBLACION DESP.	POBLACION DISC.	POBLACION LGTBI	POBLACION MCF	PARENTESCO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
1	Marcela Sch	1152688784		X					Asesora SOGAS			
2	Sebastian Hi.t.	1037664349	X						La pedrera	6044075770		
3	Jean jose Tavago	1039							Medellin	3002		
4	Daniel Velasco E	1038	X						Comisaria	3117		
5	Elizabeth Vanegas G.	1035		X					Hunga Red	3108	Elizabeth06	
6	Diana L Vargas	43246							SB	3165		
7	Sandra Milena R	1140		X					Bolivar	318-		
8	Yasmin Pelaez	1041229273		X					comfama	3137	Yeesy	
9	Angela Ma Vidal	1037		X						3113	Angela V	
10	Elizabeth Perez	1037		X	ESE Hlsm					3006	Elizabeth	
11	Laura Cristina Zapata	1214	X						Cue Roja	3155		

Municipio de Copacabana	ACTA DE REUNION No	Código: E-DSG -F-009 Versión: 02 Fecha Actualización: 15-05-2022

Municipio de Copacabana	LISTA DE ASISTENCIA EXTERNA	Código: E-DSG -F-010 Versión: 05 Fecha Actualización: 15-05-2022

EVENTO: COVE #7 — DEPENDENCIA: Salud. — FECHA: 28/07/23

LUGAR: Sala de Juntas Alcaldía — FACILITADOR(A): vigilancia epidemiologica — HORA: 2:00pm

No.	NOMBRE	DOCUMENTO	GENERO M	GENERO F	POBLACION DESP.	POBLACION DISC.	POBLACION LGTBI	POBLACION MCF	BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
12	[illegible]	43053713		Y					San Juan	[illegible]		[illegible]
13	Maerla Hdez	43703426		X					Simon Bolivar	3144262940		vigilancia epidemio. bpca@copacabana.gov.co
14	[illegible]	[illegible]		X					[illegible]	3183313311		[illegible]
15	[illegible]	1035447172	X						[illegible]	3105514		[illegible]
16	Dore Silva	33375411		X					Simon Bolivar	4674825		saneamiento@copacabana.gov.co
17	Daniela montoya	1035441123		X					Manrique	3137972016	Daniela	Salud@copacabana.gov.co
18	Tatiana Lizarazo B	1010057073		X					Asunción	3124972971	Tatiana	vigilancia epidemiologica@copacabana.gov.co

- Anexo 6

26/Julio/2023
COVECOM No. 1 Vereda Peñolcito





- Anexo 8

Recepción mensual BAI IPS y consolidación.

Vigilancia Epidemiológica
Para: vigilancia <vigilancia@hmfs.gov.co>
Mar 1/08/2023 15:14

05212_BAI Consolidada Mayo 2... 2 MB | bai_no transmisibles_general (2... 3 MB | bai_transmisibles_general (3).xls 4 MB | 05212_BAI Consolidada Junio 2... 2 MB

Mostrar los 6 datos adjuntos (16 MB) Descargar todo

Buenas tardes

Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto para los meses en relación.

Quedo atenta, 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

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Excel 05212_BAI Consolidada Mayo 2023.xlsm Descargar — Mostrar correo electrónico

Archivo Inicio Insertar Dibujo Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? — Comentarios Visualización

D1526 JULIAN

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

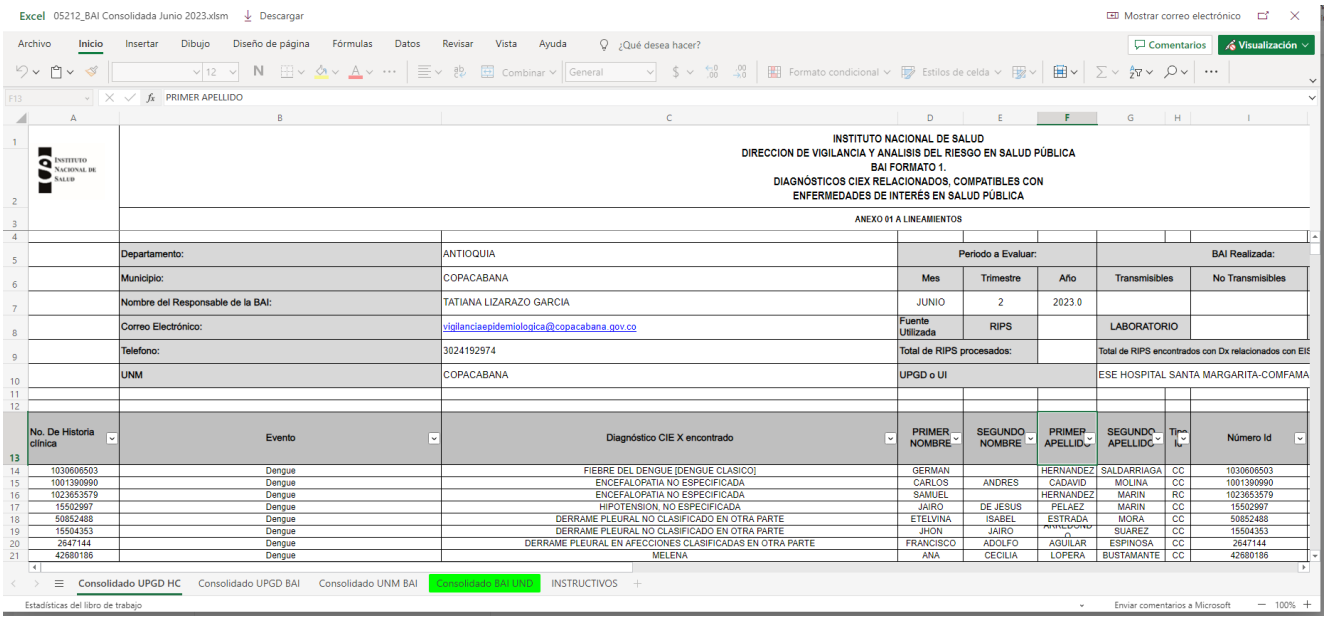
ANEXO 01 A LINEAMIENTOS

Departamento:	ANTIOQUIA	Periodo a Evaluar:			BAI Realizada:		
Municipio:	COPACABANA	Mes	Trimestre	Año	Transmisibles	No Transmisibles	
Nombre del Responsable de la BAI:	TATIANA LIZARAZO GARCIA	MAYO	2	2023.0			
Correo Electrónico:	vigilanciaepidemiologica@copacabana.gov.co	Fuente Utilizada	RIPS		LABORATORIO		
Telefono:	3024192974	Total de RIPS procesados:			Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EIS		
UNM	COPACABANA	UPGD o UI			ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA-COMFAMA		

No. De Historia clínica	Evento	Diagnóstico CIE X encontrado	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Tipo Id	Número Id
42675597	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA	ALBA	ROSA	LONDOÑO	DE RODRIGUEZ	CC	42675597
1035417230	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA	LEIDY	SORELLY	JIMENEZ	ORREGO	CC	1035417230
1001390363	Chikunguña	NODULO REUMATOIDE	KAROL	VANESSA	PARRA	ECHAVARRIA	CC	1001390363
1128395251	Chikunguña	POLIARTROPATIA INFLAMATORIA	YULIANA		BERMUDEZ	SUCERQUIA	CC	1128395251
21785113	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	AMPARO	DEL ROSARIO	CASTAÑO	PEREZ	CC	21785113
70059084	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	JESUS	ANTONIO	RAMIREZ	RAMIREZ	CC	70059084
42681346	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	LILIANA	DEL SOCORRO	HERNANDEZ	CARMONA	CC	42681346
42681745	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	ADRIANA	EDILMA	BUILES	RESTREPO	CC	42681745

Consolidado UPGD HC | Consolidado UPGD BAI | Consolidado UNM BAI | Consolidado BAI UND | INSTRUCTIVOS

Estadísticas del libro de trabajo — Enviar comentarios a Microsoft — 100%



Excel 05212_BAI Consolidada Junio 2023.xlsm Descargar

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

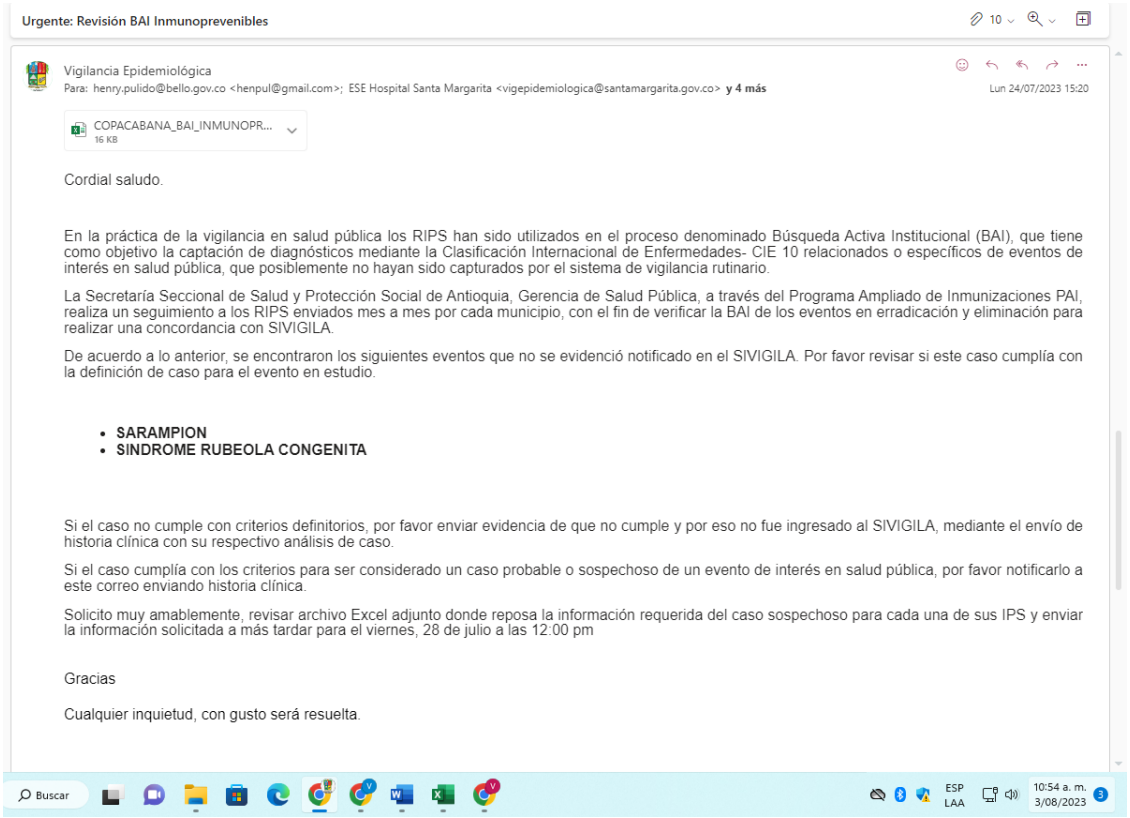
ANEXO 01 A LINEAMIENTOS

Departamento:	ANTIOQUIA	Periodo a Evaluar:			BAI Realizada:		
Municipio:	COPACABANA	Mes	Trimestre	Año	Transmisibles	No Transmisibles	
Nombre del Responsable de la BAI:	TATIANA LIZARAZO GARCIA	JUNIO	2	2023.0			
Correo Electrónico:	vigilanciaepidemiologica@copacabana.gov.co	Fuente Utilizada	RIPS		LABORATORIO		
Telefono:	3024192974	Total de RIPS procesados:			Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EIS		
UNM	COPACABANA	UPGD o UI			ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA-COMFAMA		

No. De Historia clínica	Evento	Diagnóstico CIE X encontrado	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Tipo Id	Número Id
1030606503	Dengue	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	GERMAN		HERNANDEZ	SALDARRIAGA	CC	1030606503
1001390990	Dengue	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	CARLOS	ANDRES	CADAVID	MOLINA	CC	1001390990
1023653579	Dengue	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	SAMUEL		HERNANDEZ	MARIN	RC	1023653579
15502997	Dengue	HIPOTENSION, NO ESPECIFICADA	JAIRO	DE JESUS	PELAEZ	MARIN	CC	15502997
50852488	Dengue	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	ETELVINA	ISABEL	ESTRADA	MORA	CC	50852488
15504353	Dengue	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	JHON	JAIRO	ARANGO	SUAREZ	CC	15504353
2647144	Dengue	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	FRANCISCO	ADOLFO	AGUILAR	ESPINOSA	CC	2647144
42680186	Dengue	MELENA	ANA	CECILIA	LOPERA	BUSTAMANTE	CC	42680186

Consolidado UPGD HC | Consolidado UPGD BAI | Consolidado UNM BAI | Consolidado BAI UND | INSTRUCTIVOS

24/07/2023
Revisión y gestión BAI inmunoprevenibles



Urgente: Revisión BAI Inmunoprevenibles

Vigilancia Epidemiológica
Para: henry.pulido@bello.gov.co <henpul@gmail.com>; ESE Hospital Santa Margarita <vigepidemiologica@santamargarita.gov.co> **y 4 más**
Lun 24/07/2023 15:20

COPACABANA_BAI_INMUNOPR...
16 KB

Cordial saludo.

En la práctica de la vigilancia en salud pública los RIPS han sido utilizados en el proceso denominado Búsqueda Activa Institucional (BAI), que tiene como objetivo la captación de diagnósticos mediante la Clasificación Internacional de Enfermedades- CIE 10 relacionados o específicos de eventos de interés en salud pública, que posiblemente no hayan sido capturados por el sistema de vigilancia rutinario.

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, Gerencia de Salud Pública, a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI, realiza un seguimiento a los RIPS enviados mes a mes por cada municipio, con el fin de verificar la BAI de los eventos en erradicación y eliminación para realizar una concordancia con SIVIGILA.

De acuerdo a lo anterior, se encontraron los siguientes eventos que no se evidenció notificado en el SIVIGILA. Por favor revisar si este caso cumplía con la definición de caso para el evento en estudio.

- **SARAMPION**
- **SINDROME RUBEOLA CONGENITA**

Si el caso no cumple con criterios definitorios, por favor enviar evidencia de que no cumple y por eso no fue ingresado al SIVIGILA, mediante el envío de historia clínica con su respectivo análisis de caso.

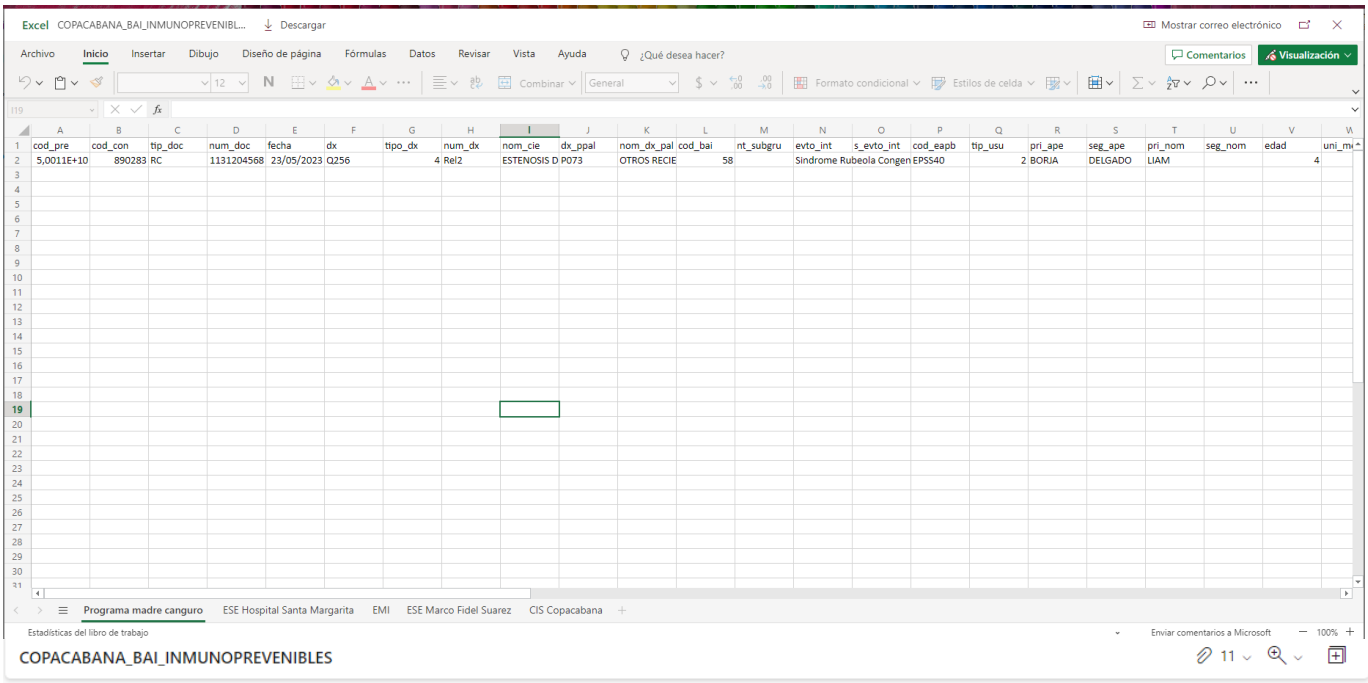
Si el caso cumplía con los criterios para ser considerado un caso probable o sospechoso de un evento de interés en salud pública, por favor notificarlo a este correo enviando historia clínica.

Solicito muy amablemente, revisar archivo Excel adjunto donde reposa la información requerida del caso sospechoso para cada una de sus IPS y enviar la información solicitada a más tardar para el viernes, 28 de julio a las 12:00 pm

Gracias

Cualquier inquietud, con gusto será resuelta.

Buscar ESP LAA 10:54 a. m. 3/08/2023



Excel COPACABANA_BAI_INMUNOPREVENIBL... Descargar

Mostrar correo electrónico

Archivo Inicio Insertar Dibujo Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Comentarios Visualización

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
1	cod_pre	cod_con	tip_doc	num_doc	fecha	dx	tipo_dx	num_dx	nom_cie	dx_ppal	nom_dx_pal	cod_bai	nt_subgru	evto_int	s_evto_int	cod_eapb	tip_usu	pri_ape	seg_ape	pri_nom	seg_nom	edad	uni_m
2	5,0011E+10	890283	RC	1131204568	23/05/2023	Q256	4	Rel2	ESTENOSIS D	P073	OTROS RECIE	58		Sindrome Rubeola Congen		EPSS40	2	BORJA	DELGADO	LIAM		4	

Programa madre canguro ESE Hospital Santa Margarita EMI ESE Marco Fidel Suarez CIS Copacabana

Estadísticas del libro de trabajo Enviar comentarios a Microsoft 100%

COPACABANA_BAI_INMUNOPREVENIBLES 11

Vigilancia Epidemiológica
Para: vigilancia <vigilancia@hmfs.gov.co>
Lun 31/07/2023 9:36

Alejandro Ramirez Alvarez.pdf 30 KB | Avril Alzate Echeverri.pdf 46 KB | Carlos Alberto Gallego.pdf 21 KB | COPACABANA_BAI_INMUNOPR... 19 KB

Mostrar los 10 datos adjuntos (555 KB) Descargar todo

Buenos días

Por medio de la presente envío adjunto lo solicitado, cabe mencionar que se relaciona la revisión por parte de las IPS del Municipio, ya que a la fecha no se ha obtenido respuesta por parte de las IPS correspondientes a Bello y Medellín.

Quedo atenta, feliz día.

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

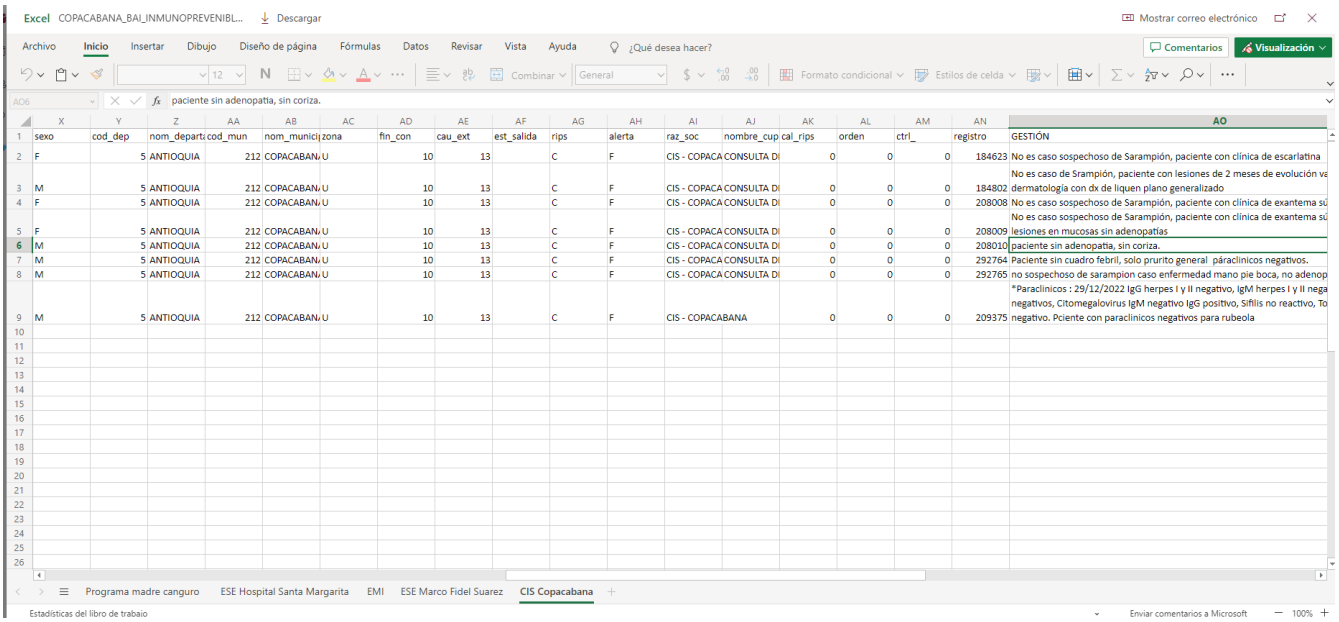
EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera Jefe

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de Enfermería

Marcela Hernández Restrepo
Administradora en Salud
TESIS

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.



Excel COPACABANA_BAI_INMUNOPREVENIBL... Descargar — Mostrar correo electrónico

Archivo | Inicio | Insertar | Dibujo | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | ¿Qué desea hacer? — Comentarios | Visualización

fx paciente sin adenopatia, sin coriza.

	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO
1	sexo	cod_dep	nom_departa	cod_mun	nom_munici	zona	fin_con	cau_ext	est_salida	rips	alerta	raz_soc	nombre_cup	cal_rips	orden	ctrl_	registro	GESTIÓN
2	F	5	ANTIOQUIA	212	COPACABANA	U	10	13		C	F	CIS - COPACA	CONSULTA DI	0	0	0	184623	No es caso sospechoso de Sarampión, paciente con clínica de escarlatina
3	M	5	ANTIOQUIA	212	COPACABANA	U	10	13		C	F	CIS - COPACA	CONSULTA DI	0	0	0	184802	No es caso de Srampión, paciente con lesiones de 2 meses de evolución va dermatología con dx de liquen plano generalizado
4	F	5	ANTIOQUIA	212	COPACABANA	U	10	13		C	F	CIS - COPACA	CONSULTA DI	0	0	0	208008	No es caso sospechoso de Sarampión, paciente con clínica de exantema sú
5	F	5	ANTIOQUIA	212	COPACABANA	U	10	13		C	F	CIS - COPACA	CONSULTA DI	0	0	0	208009	No es caso sospechoso de Sarampión, paciente con clínica de exantema sú lesiones en mucosas sin adenopatías
6	M	5	ANTIOQUIA	212	COPACABANA	U	10	13		C	F	CIS - COPACA	CONSULTA DI	0	0	0	208010	paciente sin adenopatia, sin coriza.
7	M	5	ANTIOQUIA	212	COPACABANA	U	10	13		C	F	CIS - COPACA	CONSULTA DI	0	0	0	292764	Paciente sin cuadro febril, solo prurito general páraclinicos negativos.
8	M	5	ANTIOQUIA	212	COPACABANA	U	10	13		C	F	CIS - COPACA	CONSULTA DI	0	0	0	292765	no sospechoso de sarampion caso enfermedad mano pie boca, no adenop
9	M	5	ANTIOQUIA	212	COPACABANA	U	10	13		C	F	CIS - COPACABANA		0	0	0	209375	*Paraclinicos : 29/12/2022 IgG herpes I y II negativo, IgM herpes I y II nega negativos, Citomegalovirus IgM negativo IgG positivo, Sifilis no reactivo, To negativo. Pciente con paraclinicos negativos para rubeola
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		

Programa madre canguro | ESE Hospital Santa Margarita | EMI | ESE Marco Fidel Suarez | CIS Copacabana

Estadísticas del libro de trabajo — Enviar comentarios a Microsoft — 100%

Buenas Tardes.

Cordial Saludo.

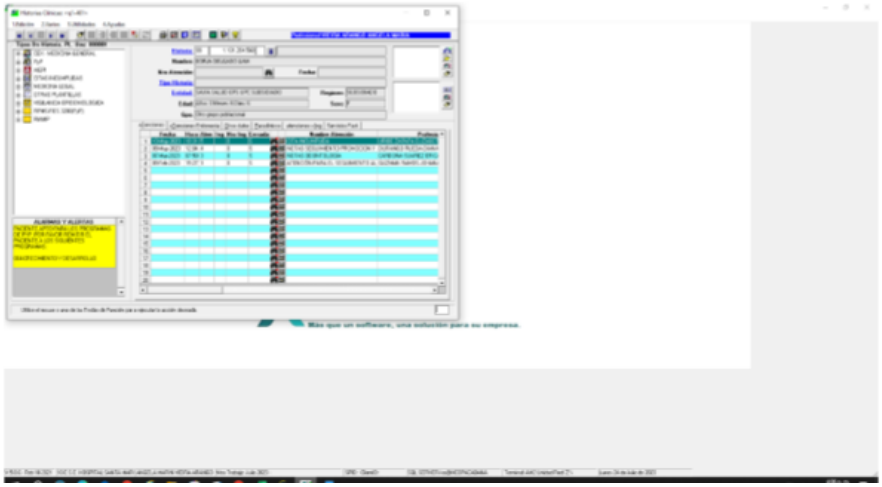
El menor en la Fecha del 23/05/2023, no consulto en la E.S.E HSM, se llama a la Madre del menor la Señora KELLY BORJA DELGADO y refiere que consulto por el servicio de urgencias al Hospital Marco Fidel Suarez en la fecha mencionada, por presentar Diarrea y Vomito, allí le manejaron estos síntomas y fue dado de alta con formula medica.

Menor que nació en el Hospital General de Medellín, el 18/01/2023, con prematurez.

Adjunto Pantallazo de las atenciones que ha tenido el menor en la institución.

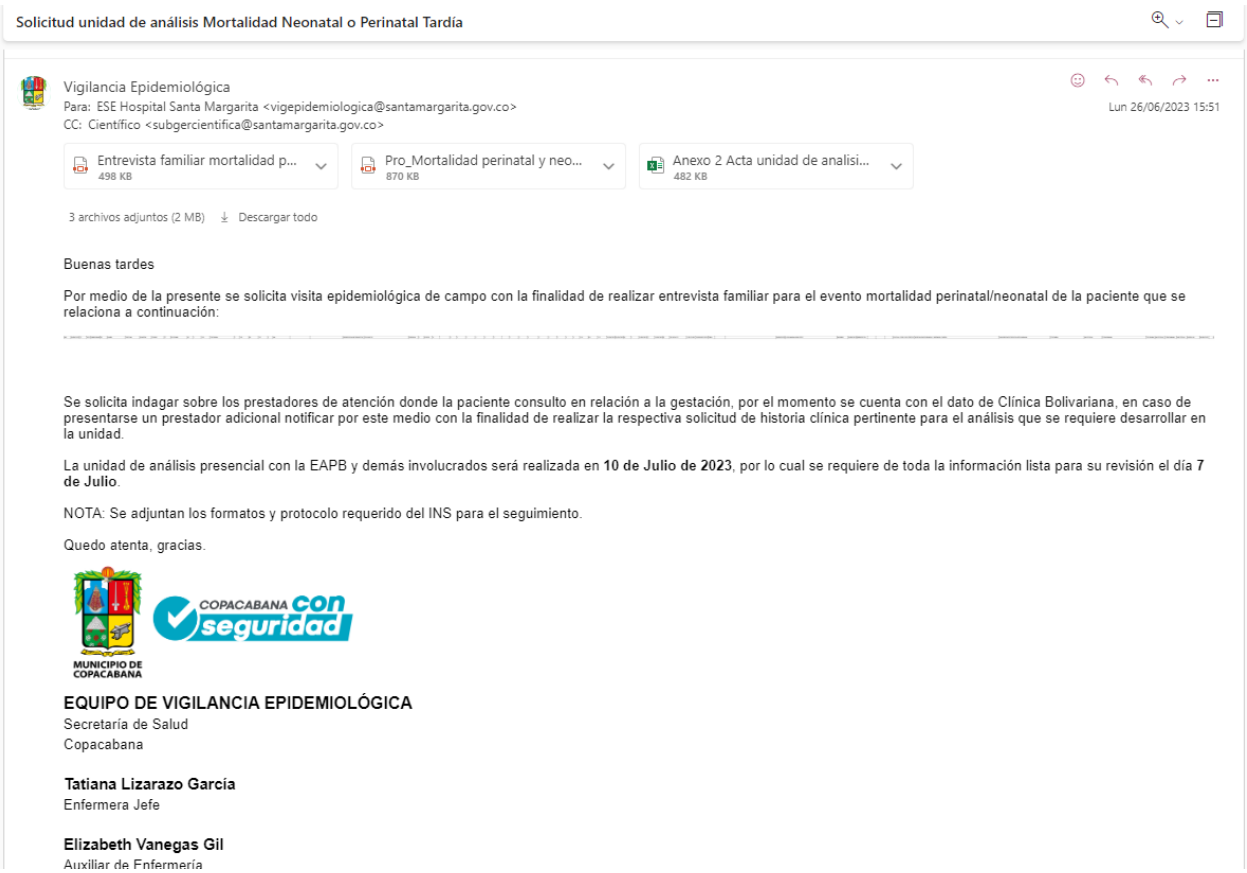
Quedo atenta.

Feliz Tarde.



- Anexo 9

10/07/2023
Unidad de analisis mortalidad perinatal y/o neonatal



Solicitud unidad de análisis Mortalidad Neonatal o Perinatal Tardía

Vigilancia Epidemiológica
Para: ESE Hospital Santa Margarita <vigepidemiologica@santamargarita.gov.co>
CC: Científico <subgercientifica@santamargarita.gov.co>
Lun 26/06/2023 15:51

Entrevista familiar mortalidad p... 498 KB
Pro_Mortalidad perinatal y neo... 870 KB
Anexo 2 Acta unidad de analisi... 482 KB

3 archivos adjuntos (2 MB) Descargar todo

Buenas tardes

Por medio de la presente se solicita visita epidemiológica de campo con la finalidad de realizar entrevista familiar para el evento mortalidad perinatal/neonatal de la paciente que se relaciona a continuación:

Se solicita indagar sobre los prestadores de atención donde la paciente consulto en relación a la gestación, por el momento se cuenta con el dato de Clínica Bolivariana, en caso de presentarse un prestador adicional notificar por este medio con la finalidad de realizar la respectiva solicitud de historia clínica pertinente para el análisis que se requiere desarrollar en la unidad.

La unidad de análisis presencial con la EAPB y demás involucrados será realizada en **10 de Julio de 2023**, por lo cual se requiere de toda la información lista para su revisión el día **7 de Julio**.

NOTA: Se adjuntan los formatos y protocolo requerido del INS para el seguimiento.

Quedo atenta, gracias.

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

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Copacabana – Antioquia,

MUNICIPIO DE COPACABANA

COMUNICACIÓN EXTERNA
ARCHIVO CENTRAL

RADICADO 09592 FECHA: 05/JUL/2023

Señores
CLINICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA
CIS COMFAMA
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

Asunto: Unidad de analisis Evento de Interes en Salud Publica: Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta el evento de interes en salud publica Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, notificado al Sistema de Vigilancia Epidemiologica (SIVIGILA) el día 5 de Junio de 2023 para la usuaria Mabel Cristina Rendón Torres con CC 43270546, correspondiente a la semana 22 del calendario epidemiologico, dando cumplimiento a la normatividad del Instituto Nacional de Salud desde la Secretaria de Salud del Municipio de Copacabana se cita a la correspondiente Unidad de Analisis del Caso del Evento para el cual debe presentarse:

1. Resumen de las atenciones.
2. Análisis situacional por IPS
3. Plan de mejora

Dicha actividad se encuentra programada para el Lunes 10 de Julio de 2023 en la Sala de Juntas de la E.S.E Hospital Santa Margarita a las 9:00 am.

Favor confirmar asistencia al correo: vigilanciaepidemiologica@copacabana.gov.co

Atentamente,

MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud
Municipio de Copacabana

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:

(NOMBRE DEL EVENTO)

Acta No.:		**Fecha:**	10/07/2023	**Hora Inicio**		**Tipo Reunión:**	**UNIDAD DE ANÁLISIS**
Lugar:	E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABANA			**Hora Final**		**Departamento/Distrito:**	**ANTIOQUIA**
Municipio del Caso:	COPACABANA			**Responsable del Acta**			
Nombre del Paciente:	MABEL CRISTINA RENDON			**Tipo Doc.**	CC	**Número:**	**43270546**	**Sexo:**	F

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 y/o Unidad de Análisis		OBSERVACIÓN
		SI	NO	SI	NO	
ANGELA MARIA VIEIRA ARANGO	MEDICO	◉	○	◉	○	
ELIZABETH PEREZ NOGUERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	◉	○	◉	○	
TATIANA LIZARAZO GARCIA	ENFERMERA - SECRETARIA DE SALUD	◉	○	◉	○	
ELIZABETH VANEGAS GIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA - SECRETARIA DE SALUD	◉	○	◉	○	
JHOANA PAMELA TRUJILLO	ENLACE MEDICO CIS COMFAMA	◉	○	◉	○	
LEYDY OSORIO VARGAS	LIDER ASISTENCIAL CIS COMFAMA	○	◉	○	◉	
NATALIA ZULETA	LIDER MEDICO CIS COMFAMA	○	◉	○	◉	

II. PRESENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS

1	Analizar el caso o casos de: *(nombre del evento)*
2	Clasificar el caso o casos de: (nombre del evento)
3	Identificar los factores relacionados con la aparición del caso a analizar

III. VERIFICACIÓN DE LAS FUENTES (anexos)

Ficha de Notificación:	Si ◉ No ○	Certificado de Defunción:	Si ◉ No ○ NA ○
Resultados de pruebas diagnósticas específicas:	Si ○ No ○ NA ◉	Necropsia:	Si ○ No ◉ NA ○
Investigación epidemiológica de campo:	Si ◉ No ○	Autopsia Verbal:	Si ○ No ○ NA ◉
Otros:	Si ○ No ◉ Cuales?		

IV. REVISIÓN DEL O LOS CASOS

RESUMEN DE LAS ATENCIONES:

USUARIA: Mabel Cristina Rendón Torres
FECHA DE NACIMIENTO: 22/01/1981
DOCUMENTO DE INDENTIDAD: 43270546
EDAD: 42 años
EPS: SURA
MATERNAL Copacabana

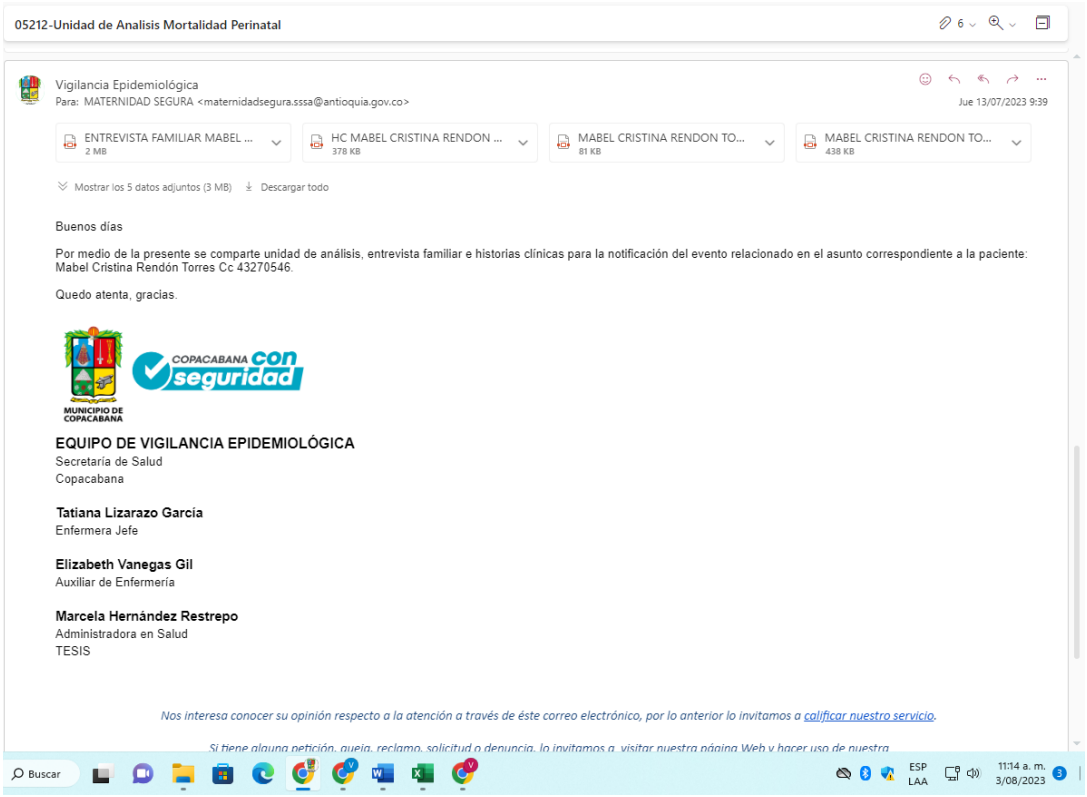
RESUMEN DE ATENCIONES
ATENCION CLINICA BOLIVARIANA 31/05/2023, TRIAGE
ENFERMERA/O PROFESIONAL
MOTIVO DE CONSULTA: 22 SEMANAS "YA TENGO QUE PARIR"
SIGNOS VITALES: TA: 127/88 MMHG, PAM: 101 FC: 101 LPM, FR: 18 RPM, SATURACION DE OXIGENO: 98% AMBIENTE
TEMPERATURA: 36. 6°

NOTA EVOLUCION 01/06/2023 10:07
UBICACIÓN: HOSPITALIZACION GENERAL

DIAGNOSTICO: ABORTO 22 SEMANAS (31/05/2023) *REVISON UTERINA NORMAL PACIENTE REFIERE SENTIRSE BAJITA DE ANIMO, NO REFIERE DOLOR FISICO
OBJETIVO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS MAMAS NO CONGESTIVAS SIN SIGNOS DE INFECCION
CARDIOPULMONAR: NO RUIDOS PATOLOGICOS

VALORACION DEL RECIEN NACIDO
FECHA: 31/05/2023 15:45
VALORACIÓN RECIÉN NACIDO ENFERMERÍA
NÚMERO RECIÉN NACIDO: 1 GESTA: 2
FECHA Y HORA DE NACIMIENTO: 31/05/2023 15:12
NACE: VIVO

ENTREVISTA FAMILIAR DEL 28/06/2023
NUCLEO FAMILIAR:
- MABEL CRISTINA RENDON TORRES (MADRE)
- DAVID ALEXANDER HERNANDEZ RIVERA (PADRE)
- SARA CRISTINA HERNANDEZ RENDON (HERMANA)
DATOS DE LA MADRE:



05212-Unidad de Analisis Mortalidad Perinatal

Vigilancia Epidemiológica
Para: MATERNIDAD SEGURA <maternidadsegura.sssa@antioquia.gov.co>
Jue 13/07/2023 9:39

ENTREVISTA FAMILIAR MABEL ... 2 MB
HC MABEL CRISTINA RENDON ... 378 KB
MABEL CRISTINA RENDON TO... 81 KB
MABEL CRISTINA RENDON TO... 438 KB

Mostrar los 5 datos adjuntos (3 MB) Descargar todo

Buenos días

Por medio de la presente se comparte unidad de análisis, entrevista familiar e historias clínicas para la notificación del evento relacionado en el asunto correspondiente a la paciente: Mabel Cristina Rendón Torres Cc 43270546.

Quedo atenta, gracias.

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

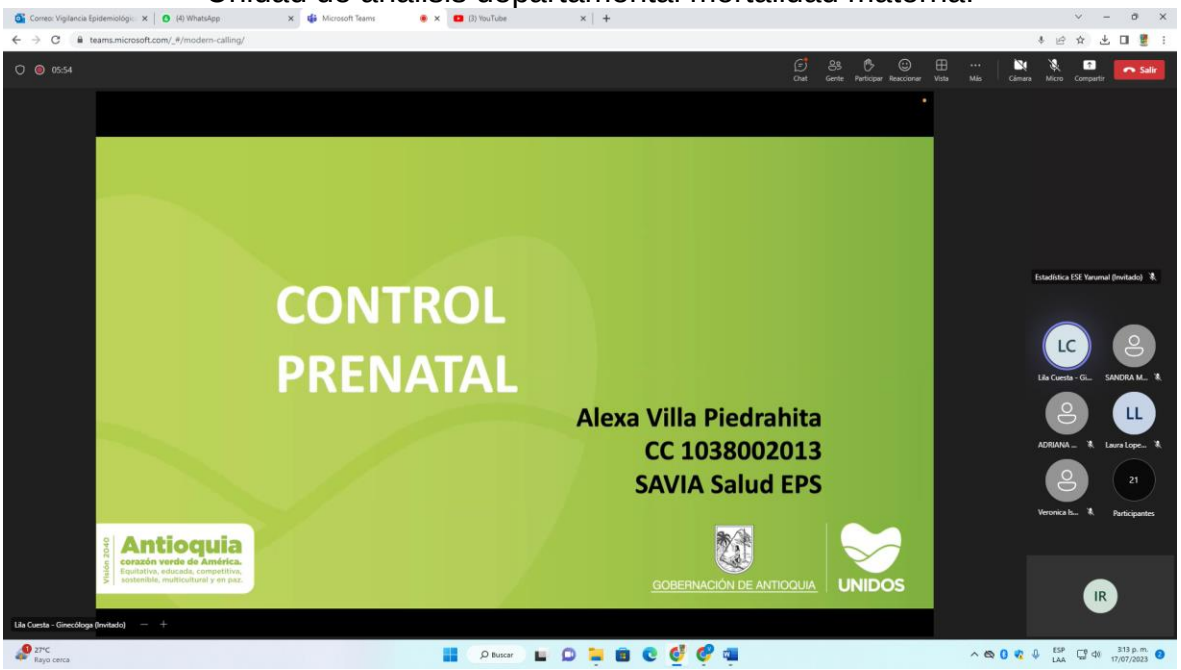
Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

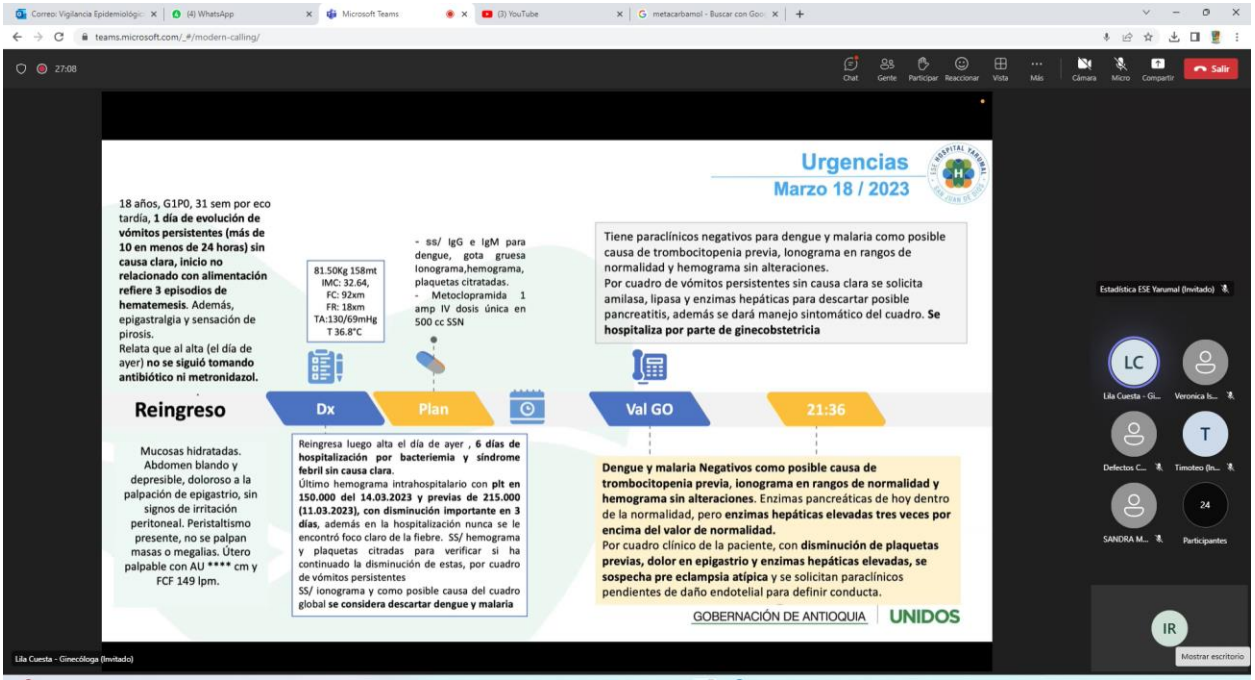
Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra

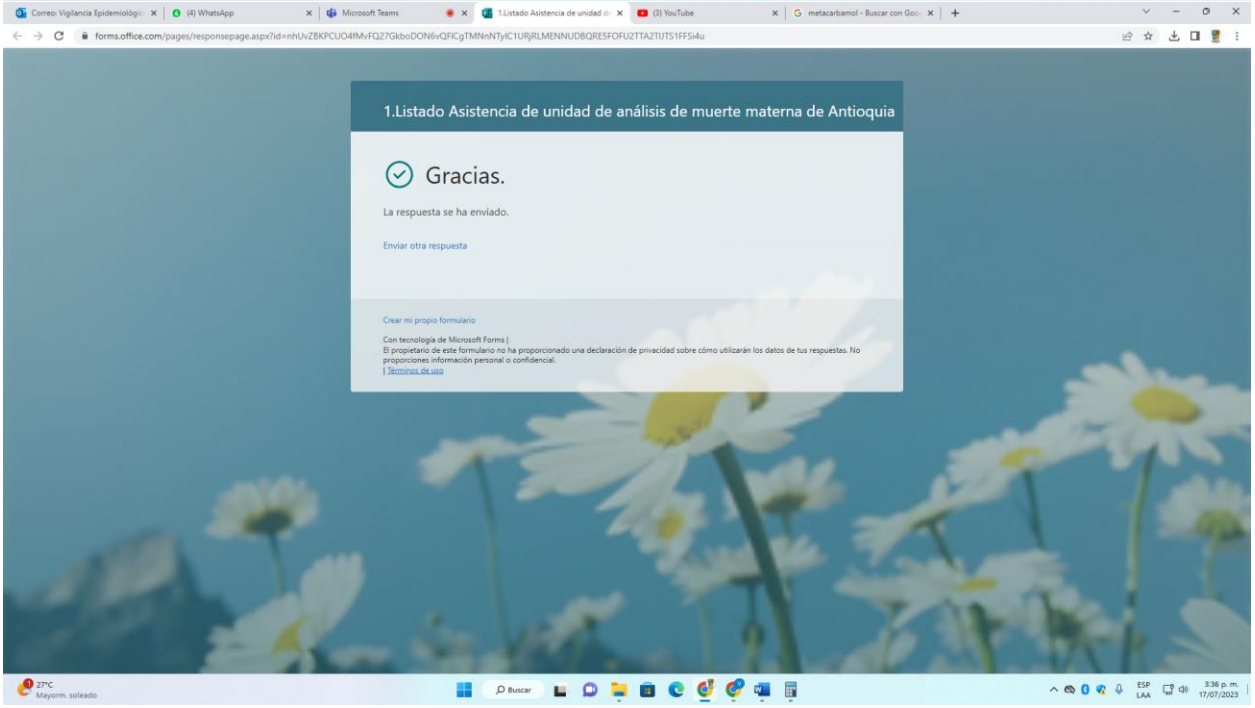
Buscar ESP LAA 11:14 a. m. 3/08/2023

17/07/2023

Unidad de analisis departamental mortalidad materna.




Urgencias
Marzo 18 / 2023
18 años, G1P0, 31 sem por eco tardía, 1 día de evolución de vómitos persistentes (más de 10 en menos de 24 horas) sin causa clara, inicio no relacionado con alimentación refiere 3 episodios de hematemesis. Además, epigastralgia y sensación de pirosis.
Relata que al alta (el día de ayer) no se siguió tomando antibiótico ni metronidazol.
81.50Kg 158mt
IMC: 32.64,
FC: 92xm
FR: 18xm
TA:130/69mHg
T 36.8°C
- ss/ IgG e IgM para dengue, gota gruesa lonograma,hemograma, plaquetas citratadas.
- Metoclopramida 1 amp IV dosis única en 500 cc SSN
Tiene paraclínicos negativos para dengue y malaria como posible causa de trombocitopenia previa, lonograma en rangos de normalidad y hemograma sin alteraciones.
Por cuadro de vómitos persistentes sin causa clara se solicita amilasa, lipasa y enzimas hepáticas para descartar posible pancreatitis, además se dará manejo sintomático del cuadro. Se hospitaliza por parte de ginecobstetricia
Reingreso
Dx
Plan
Val GO
21:36
Mucosas hidratadas. Abdomen blando y depresible, doloroso a la palpación de epigastrio, sin signos de irritación peritoneal. Peristaltismo presente, no se palpan masas o megalias. Útero palpable con AU **** cm y FCF 149 lpm.
Reingresa luego alta el día de ayer , 6 días de hospitalización por bacteriemia y síndrome febril sin causa clara.
Último hemograma intrahospitalario con plt en 150.000 del 14.03.2023 y previas de 215.000 (11.03.2023), con disminución importante en 3 días, además en la hospitalización nunca se le encontró foco claro de la fiebre. SS/ hemograma y plaquetas citradas para verificar si ha continuado la disminución de estas, por cuadro de vómitos persistentes
SS/ ionograma y como posible causa del cuadro global se considera descartar dengue y malaria
Dengue y malaria Negativos como posible causa de trombocitopenia previa, ionograma en rangos de normalidad y hemograma sin alteraciones. Enzimas pancreáticas de hoy dentro de la normalidad, pero enzimas hepáticas elevadas tres veces por encima del valor de normalidad.
Por cuadro clínico de la paciente, con disminución de plaquetas previas, dolor en epigastrio y enzimas hepáticas elevadas, se sospecha pre eclampsia atípica y se solicitan paraclínicos pendientes de daño endotelial para definir conducta.
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
UNIDOS
Lila Cuesta - Ginecóloga (Invitado)


1.Listado Asistencia de unidad de análisis de muerte materna de Antioquia
Gracias.
La respuesta se ha enviado.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Con tecnología de Microsoft Forms |
El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial.
| Términos de uso

UNIDAD DE ANALISIS ALEXA VILLA PIEDRAHITA

V vigepidemiologica@santamargarita.gov.co
Para: Vigilancia Epidemiológica

UNIDAD DE ANALISIS ALEXA VI... 494 KB

Buenos días, cordial saludo.

Adjunto la Unidad de Análisis, correspondiente al caso de Mortalidad Materna que se presento en la Usuaria Alexa Villa Piedrahita.

De ante mano pido disculpas ante el retraso que se tuvo para el envió de la información.

Feliz día y Mil gracias.

Hospital Santa Margarita
Empresa Social del Estado Copacabana

ELIZABETH PEREZ NOGUERA
Auxiliar de Enfermería - Vigilancia Epidemiológica
E.S.E Hospital Santa Margarita, Copacabana
PBX: 480 23 90 EXT 183

*Ahora estas, **en buenas manos***

La información contenida en este correo electrónico, incluyendo sus anexos, está dirigida exclusivamente a su destinatario y puede contener datos de carácter confidencial protegidos por la ley. Si usted no es el destinatario de este mensaje por favor infórmenos y elimínelo a la mayor brevedad. Cualquier retención, difusión, distribución, divulgación o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley.

Antes de imprimir este correo, piense en su compromiso con el Medio Ambiente.

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:
(NOMBRE DEL EVENTO)

Acta No.:		**Fecha:**	5/07/2023	**Hora Inicio**		**Tipo Reunión:**	**UNIDAD DE ANÁLISIS**
Lugar:	E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABANA			**Hora Final**		**Departamento/Distrito:**	**ANTIOQUIA**
Municipio del Caso:	COPACABANA			**Responsable del Acta**			
Nombre del Paciente:	ALEXA VILLA PIEDRAHITA			**Tipo Doc.**	CC	**Número:**	**1038002013**

Sexo: F

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 y/o Unidad de Análisis		OBSERVACIÓN
		SI	NO	SI	NO	
ANGELA MARIA VIEIRA ARANGO	MEDICO	◉	○	◉	○	
ELIZABETH PEREZ NOGUERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	◉	○	◉	○	
TATIANA LIZARAZO GARCIA	ENFERMERA PROFESIONAL	◉	○	◉	○	

II. PRESENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS

1	Analizar el caso o casos de: *(nombre del evento)*
2	Clasificar el caso o casos de: (nombre del evento)
3	Identificar los factores relacionados con la aparición del caso a analizar

III. VERIFICACIÓN DE LAS FUENTES (anexos)

Ficha de Notificación:	○ Si ◉ No	Certificado de Defunción:	○ Si ○ No ◉ NA
Resultados de pruebas diagnósticas específicas:	○ Si ○ No ◉ NA	Necropsia:	◉ Si ○ No ○ NA
Investigación epidemiológica de campo:	◉ Si ○ No	Autopsia Verbal:	○ Si ○ No ◉ NA
Otros:	○ Si ◉ No Cuales?		

IV. REVISIÓN DEL O LOS CASOS

RESUMEN DE LAS ATENCIONES:

USUARIA: Alexa Villa Piedrahita
FECHA DE NACIMIENTO: 06/09/2004
DOCUMENTO: CC 1038002013
EDAD: 18 años
EPS: Savia Salud Subsidiado

CONTROLES PRENATALES:
19/01/2023
INGRESO A CONTROL PRENATAL POR ENFERMERÍA, 19/01/2023
FEMENNINA DE 18 AÑOS DE EDAD, CONSULTA PARA INGRESO AL PROGRAMA DE DETENCIÓN TEMPRANA EN ALTERACIONES DEL EMBARAZO POR ENFERMERÍA USUARIA PRIMI GESTANTE, FUM DESCONOCIDA, FPP DESCONOCIDA, ARO POR SER PRIMIGESTANTE.
PESO 75 KG, TALLA 158 CM, OBESIDAD GRADO I

RESUMEN DE ATENCIONES
• 20/03/2023: ATENCION EN E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE YARUMAL
PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD GESTANTE CONOCIDA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA POR HOSPITALIZACIÓN PREVIA DE SEIS DÍAS POR SÍNDROME FEBRIL SIN FOCO APARENTE RESUELTO AHORA CON SOSPECHA HEPATOPATÍA. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE MEJORÍA DEL DOLOR, NIEGA NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS NIEGA OTROS SÍNTOMAS.
AL EXAMEN FÍSICO: ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE BLANDO GRÁVIDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN FC F 135 LATIDOS POR MINUTO PARACLÍNICOS DE INGRESO CON ELEVACIÓN DE TRANSAMINASAS, FA Y GGT , BILIRRUBINAS NORMALES SE TOMAN PARACLÍNICOS DE CONTROL PARA LA TARDE DE HOY EVIDENCIA AUMENTO IMPORTANTE DE LAS TRANSAMINASAS CON GGT Y FOSFATASA ALCALINA ESTABLES, LLAMA LA ATENCIÓN ADEMÁS GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS
• 24/03/2023
• NOTA DEL 24/3/2023, GESTANTE CON MORBILIDAD PREVIA CON EMBARAZO 31 + 6 SEMANAS, HOSPITALIZADA POR HEPATITIS AGUDA SIN CRITERIO DE SEVERIDAD, ESTÁ PENDIENTE DE AC CONTRA EB CÉRULOPLASMINA Y EXÁMENES DE AUTO INMUNIDAD LA ECOGRAFÍA SIN ESTEATOSIS CON PERMEABILIDAD VASCULAR
• LAS TRANSAMINASAS VIENEN MEJORANDO.
• 26/03/2023
• GESTANTE CON EMBARAZO DE 32 + 11 SEMANAS HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE HEPATITIS AGUDA, NO SEVERA EN ESTUDIO CON PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO HASTA EL MOMENTO, VALORADA EN CONJUNTO CON EL PATOLOGÍA.
• 26/04/2023: HOSPITAL SAN VICENTE FUNDACIÓN
• ALEXA. G1 , RH A POSITIVO, PACIENTE FEMENINA PRIMI GESTANTE EN SEMANA 36 + 4 POR PRIMERA ECOGRAFÍA EN SEGUNDO TRIMESTRE .CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE UN DÍA DEVOLUCIÓN DE DOLOR PÉLVICO TIPO CÓLICO QUE INICIA EN REGIÓN LUMBAR IRRADIA ADELANTE DE INTENSIDAD Y DURACIÓN VARIABLE REFIERE SALIDA DE FLUJO VAGINAL BLANQUECINO FÉTIDO ABUNDANTE POR VAGINA, EL 24 DE ABRIL DE 2023 A LAS 16 HORAS ADEMÁS REFIERE CEFALEA OPRESIVA GENERALIZADA ASOCIADA A TINNITUS Y EPIGASTRALGIA, INDICA MALESTAR GENERAL Y SENSACIÓN SUBJETIVA DE FIEBRE CON MÚLTIPLES EPISODIOS EMÉTICOS DE CONTENIDO BILIOSO SIN CAMBIOS EN HÁBITO URINARIO NI DEFECATORIO .
• PACIENT E CONOCIDA POR HOSPITALIZACIÓN DURANTE SEMANA 32 DE GESTACIÓN POR HEPATITIS AGUDA CRITERIO DE GRAVEDAD DADO POR ELEVACIÓN DE TRANSAMINASAS POR POSIBLE DILI NEGATIVO POCO PROBABLE CAUSA
• 19/05/2023 HOSPITAL SAN VICENTE FUNDACION
• PACIENTE DE 18 AÑOS G1 CON EMBARAZO DE 39 + 3 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE SEGUNDO TRIMESTRE DIABÉTICA GESTACIONAL SIN MANEJO CON FETOPATIA ASOCIADA SIN CONTROL GLUCOMETRÍA CON ESCASAS CONTROLES PRENATALES, ADEMÁS ANTECEDENTE HEPATITIS AGUDA SIN ETIOLOGIA CLARA, CONSULTA POR CUADRO DE DOS DÍAS DEVOLUCIÓN CONSISTENTE EN SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE ASOCIADA DOLOR PÉLVICO TIPO CÓLICO DE INTENSIDAD LEVE ADEMÁS REFIERE CEFALEA FRONTAL TIPO PULSÁTIL NIEGA FOSFENOS NIEGA TINNITUS NIEGA NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO, PACIENTE INGRESA CON CIFRAS TENSIONAL ES ELEVADAS EN EL RANGO DE CRISIS, ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON FE TOCAR DIAPOSITIVA SIN EVIDENCIA DE ACTIVIDAD UTERINA, AL EXAMEN GENITAL PACIENTE CON CAMBIOS CERVICALES. PACIENTE CON DIABETES MAL CONTROLADA CON FETO PATÍA Y FETO CRECIENDO EN PERCENTIL 95 AL INGRESO CIFRAS TENSIONAL ES ELEVADAS HISTORIA NO CLARA DE THAE Y HEPATITIS LA CUAL NO SE ENCONTRÓ ETIOLOGÍA SIN CONTROL DE FUNCIÓN HEPÁTICASE HOSPITALIZA PARA FINALIZACIÓN DEL

12/06/2023: ATENCIÓN HOSPITAL SANTA MARGARITA, COPACABANA
MC:"SE MAREO EN EL BUS"
MC:
PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS ENCONTEXTO DE CAMILLAZO, ES TRAIDA POR FAMILIAR, QUIEN REFIERE SE ENCONTRABAN DE VIAJE, REFIERE QUE DE REPENTE INICIA CON DOLOR TORACICO INTENSO, AL INGRESO PACIENTE CON AGITACION PSICOMOTORA, REFIERE ADEMAS QUE DESDE HACE APROXIMADAMENTE UNA SEMANA PRESENTA CEFALEA GLOBAL ASOCIADA A SENSACION DE MAREO MAS UN EPISODIO DE LIPOTIMIA EN CASA SIN CONSULTAR A NINGUN SERVICIO DE URGENCIAS, NIEGA TRAUMAS, NIEGA OTROS SINTOMAS.

V. CLASIFICACION DEL CASO

VI. CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES / SITUACIONES PROBLEMA

FACTOR	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA	Otros, Cuales?
VULNERABILIDAD_DETERMINANTES_INTERMEDIOS	Otros ¿Cuáles?	PACIENTE POCO ADHERENTE A LAS CITAS, RECOMENDACIONES Y TRATAMIENTOS ORDENADOS POR EL PERSONAL DE SALUD. NO RADICACION DE ORDENES PARA EL TRAMITE RESPECTIVO POR PARTE DE LA USUARIA
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Otros ¿Cuáles?	* INGRESO TARDIO AL CONTROL PRENATAL * EXAMEN FISICO SUBOPTIMO, NO MEDICION DE ALTURA UTERINA Y NO AUSCULTACION DE FETOCARDIA * ORDENAMIENTO NO CLARO DE DYG DE FLUJO VAGINAL
PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES	Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica o en los soportes de atención que inciden en la atención adecuada	CONTAMINADO * NO HAY EVIDENCIA DEL RESULTADO DE ALGUN UUROCULTIVO, TODOS APARECEN COMO CONTAMINADOS AUN ORDENADOS POR SONDA, EN EL HOSPITAL DE YARUMAL

VII. RESUMEN DE LA UNIDAD Y ANÁLISIS FINAL DEL CASO

ATENCION URGENCIAS: HSM COPACABANA
12/06/2023
MC:"SE MAREO EN EL BUS"
MC:
PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS ENCONTEXTO DE CAMILLAZO, ES TRAIDA POR FAMILIAR, QUIEN REFIERE SE ENCONTRABAN DE VIAJE, REFIERE QUE DE REPENTE INICIA CON DOLOR TORACICO INTENSO, AL INGRESO PACIEN TE CON AGITACION PSICOMOTORA, REFIERE ADEMAS QUE DESDE HACE APROXIMADAMENTE UNA SEMANA PRESENTA CEFALEA GLOBAL ASOCIADA A SENSACION DE MAREO MAS UN EPISODIO DE LIPOTIMIA EN CASA SIN CONSULTAR A NINGUN SERVICIO DE URGENCIAS, NIEGA TRAUMAS, NIEGA OTROS SINTOMAS.
REFIERE ADEMAS AP DE CESAREA HACE APROXIMADAMENTE UN MES.
SEGUN REFIERE FAMILIAR LA PACIENTE ESTUVO HOSPITALIZADA POR CUARO DE ANEMIA EN EL HOSPITAL DE YARUMAL ANTIOQUIA DE DONDE DAN ALTA EL DIA 09/06/2023
NOTA RETROSAPECTIVA, SE INGRESA PACIENTE INMEDIATAMENTE LLEGA.
ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLOGICOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

RV: 05212-Plan de Mejora Mortalidad Materna-Alexa Villa Piedrahita

Reenvió este mensaje el Mar 25/07/2023 11:43.

Vigilancia Epidemiológica
Para: ADRIANA MARIA GONZALEZ ARBOLEDA <adriana.gonzalez@antioquia.gov.co>; MATERNIDAD SEGURA <maternidadsegura.sssa@antioquia.gov.co>
Mar 25/07/2023 11:40

05212 Plan de mejora mortalid...
815 KB

Buenos días

Teniendo en cuenta los compromisos adquiridos en la unidad de análisis para el caso relacionado en el asunto, se anexa plan de mejora para el municipio de Copacabana.

Quedo atenta, feliz tarde.

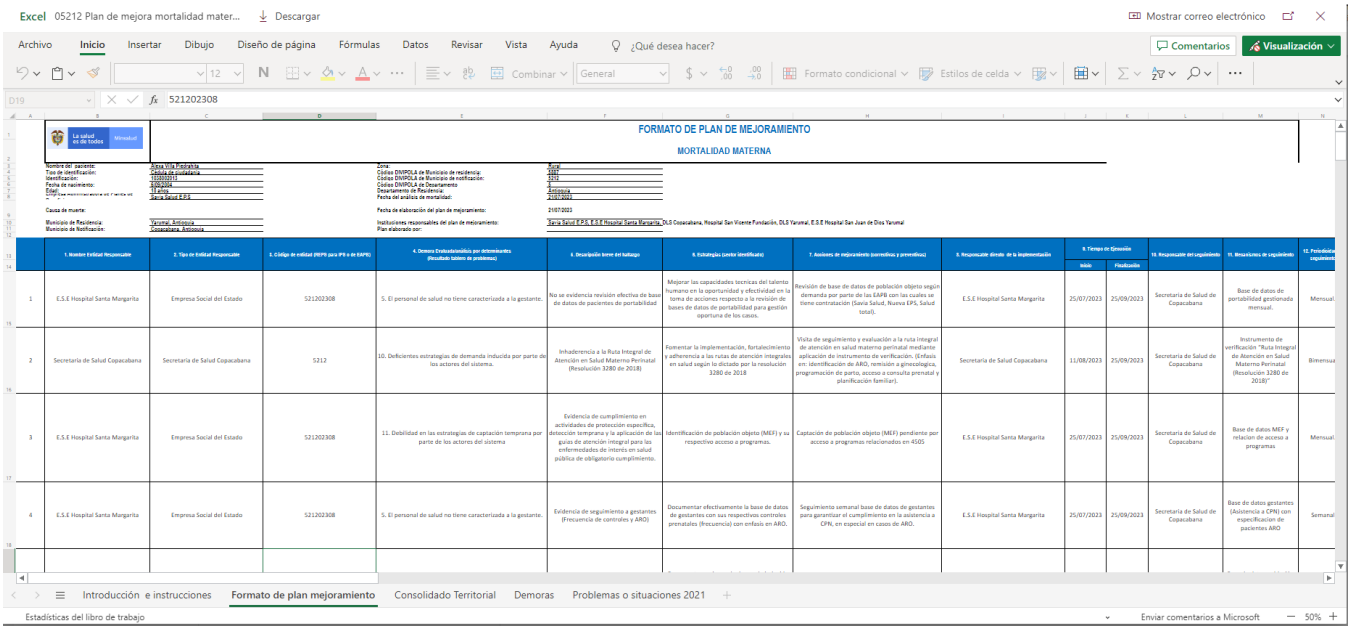
MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

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 05212 Plan de mejora mortalidad mater... Descargar — Mostrar correo electrónico

Archivo Inicio Insertar Dibujo Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? — Comentarios — Visualización

D19 521202308

FORMATO DE PLAN DE MEJORAMIENTO

MORTALIDAD MATERNA

	Nombre del paciente:	Alexa Villa Piedrahita	Zona:	Rural
	Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Código DIVIPOLA de Municipio de residencia:	5282
	Identificación:	1000000215	Código DIVIPOLA de Municipio de notificación:	5282
	Fecha de nacimiento:	10/05/2001	Código DIVIPOLA de Departamento de Residencia:	5
	Edad:	22 años	Departamento de Residencia:	Antioquia
	EAPB:	Savia Salud E.P.S	Fecha del análisis de mortalidad:	21/07/2023
	Causa de muerte:		Fecha de elaboración del plan de mejoramiento:	21/07/2023
	Municipio de Residencia:	Yarumal, Antioquia	Instituciones responsables del plan de mejoramiento:	Savia Salud E.P.S, E.S.E Hospital Santa Margarita, DLS Copacabana, Hospital San Vicente Fundación, DLS Yarumal, E.S.E Hospital San Juan de Dios Yarumal
	Municipio de Notificación:	Copacabana, Antioquia	Plan elaborado por:	

	1. Nombre Entidad Responsable	2. Tipo de Entidad Responsable	3. Código de entidad (REPS para IPS o de EAPB)	4. Determinante Evaluado/análisis por determinante (Resultado tablero de problemas)	5. Descripción breve del hallazgo	6. Estrategias (centro identificado)	7. Acciones de mejoramiento (correctivas y preventivas)	8. Responsable directo de la implementación	9. Tiempo de Ejecución: Inicio	9. Tiempo de Ejecución: Finalización	10. Responsable del seguimiento	11. Mecanismos de seguimiento	12. Periodicidad seguimiento
1	E.S.E Hospital Santa Margarita	Empresa Social del Estado	521202308	5. El personal de salud no tiene caracterizada a la gestante.	No se evidencia revisión efectiva de base de datos de pacientes de portabilidad	Mejorar las capacidades tecnicas del talento humano en la oportunidad y efectividad en la toma de acciones respecto a la revisión de bases de datos de portabilidad para gestión oportuna de los casos.	Revisión de base de datos de población objeto según demanda por parte de las EAPB con las cuales se tiene contratación (Savia Salud, Nueva EPS, Salud total).	E.S.E Hospital Santa Margarita	25/07/2023	25/09/2023	Secretaria de Salud de Copacabana	Base de datos de portabilidad gestionada mensual.	Mensual
2	Secretaria de Salud Copacabana	Secretaria de Salud Copacabana	5212	10. Deficientes estrategias de demanda inducida por parte de los actores del sistema.	Inhaderencia a la Ruta Integral de Atención en Salud Materno-Perinatal (Resolución 3280 de 2018)	Fomentar la implementación, fortalecimiento y adherencia a las rutas de atención integrales en salud según lo dictado por la resolución 3280 de 2018	Visita de seguimiento y evaluación a la ruta integral de atención en salud materno perinatal mediante aplicación de instrumento de verificación. (Enfasis en: identificación de ARO, remisión a ginecología, programación de parto, acceso a consulta prenatal y planificación familiar).	Secretaria de Salud Copacabana	11/08/2023	25/09/2023	Secretaria de Salud de Copacabana	Instrumento de verificación "Ruta Integral de Atención en Salud Materno-Perinatal (Resolución 3280 de 2018)"	Bimensual
3	E.S.E Hospital Santa Margarita	Empresa Social del Estado	521202308	11. Debilidad en las estrategias de captación temprana por parte de los actores del sistema	Evidencia de cumplimiento en actividades de protección especifica, detección temprana y la aplicación de las guías de atención integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento.	Identificación de población objeto (MEF) y su respectivo acceso a programas.	Captación de población objeto (MEF) pendiente por acceso a programas relacionados en 4505	E.S.E Hospital Santa Margarita	25/07/2023	25/09/2023	Secretaria de Salud de Copacabana	Base de datos MEF y relacion de acceso a programas	Mensual
4	E.S.E Hospital Santa Margarita	Empresa Social del Estado	521202308	5. El personal de salud no tiene caracterizada a la gestante.	Evidencia de seguimiento a gestantes (Frecuencia de controles y ARO)	Documentar efectivamente la base de datos de gestantes con sus respectivos controles prenatales (frecuencia) con enfasis en ARO.	Seguimiento semanal base de datos de gestantes para garantizar el cumplimiento en la asistencia a CPN, en especial en casos de ARO.	E.S.E Hospital Santa Margarita	25/07/2023	25/09/2023	Secretaria de Salud de Copacabana	Base de datos gestantes (Asistencia a CPN) con especificacion de pacientes ARO	Semanal

Introducción e instrucciones | Formato de plan mejoramiento | Consolidado Territorial | Demoras | Problemas o situaciones 2021

Estadísticas del libro de trabajo — Enviar comentarios a Microsoft — 50%

Citación y elaboración unidad de analisis mortalidad en menor de 5 años

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Copacabana – Antioquia,

Señores
INSTITUTO DEL TORAX
CLINICA DEL PRADO
CLINICA EL ROSARIO
Medellin, Antioquia

Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

Asunto: Unidad de analisis Evento de Interes en Salud Publica: Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición .

Cordial Saludo,
Teniendo en cuenta el evento de interes en salud publica Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición, notificado al Sistema de Vigilancia Epidemiologica (SIVIGILA) el día 29 de Junio de 2023 para el menor Samuel Pelaez Estrada con RC 1020128163, correspondiente a la semana 23 del calendario epidemiologico, dando cumplimiento a la normatividad del Instituto Nacional de Salud desde la Secretaria de Salud del Municipio de Copacabana se cita a la correspondiente Unidad de Analisis del Caso del Evento para el cual debe presentarse:

1. Resumen de las atenciones.
2. Análisis situacional por IPS
3. Plan de mejora

Dicha actividad se encuentra programada para **el Miercoles 2 de Agosto de 2023** en la Sala de Juntas de la E.S.E Hospital Santa Margarita a las 2:00 pm

Favor confirmar asistencia al correo: vigilanciaepidemiologica@copacabana.gov.co

Atentamente,

MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud
Municipio de Copacabana

Reprogramación Unidad de Analisis Evento Mortalidad en Menor de 5 Años

Vigilancia Epidemiológica
Para: Nayde Fiorella Lopez Marin <nflopez@sura.com.co>; Melisa Rendon Cortes <mrendonc@sura.com.co>; Leidy Johana Bernal Miranda <ljbernal@sura.com.co> **y 3 más** Mié 2/08/2023 12:28

Buenas tardes

Por motivos de vigilancia en salud publica que requieren de la atención prioritaria por parte del Equipo de Respuesta Inmediata en terreno nos vemos obligados a reprogramar la reunión de unidad de análisis del casi del menor SAMUEL PELAEZ ESTRADA prevista para el día de hoy a las 2:00 pm en la E.S.E Hospital Santa Margarita. La anterior se realizara entonces el Viernes 4 de Agosto a las 9 am vía virtual por enlace que será compartido en dicha fecha minutos antes de la reunión por este medio.

Ofrecemos disculpas por el inconveniente y contamos con su participación.

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

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

- Anexo 10

03/08/2023 Visita hogar Acarpin alerta de brote sintomaticos de piel.



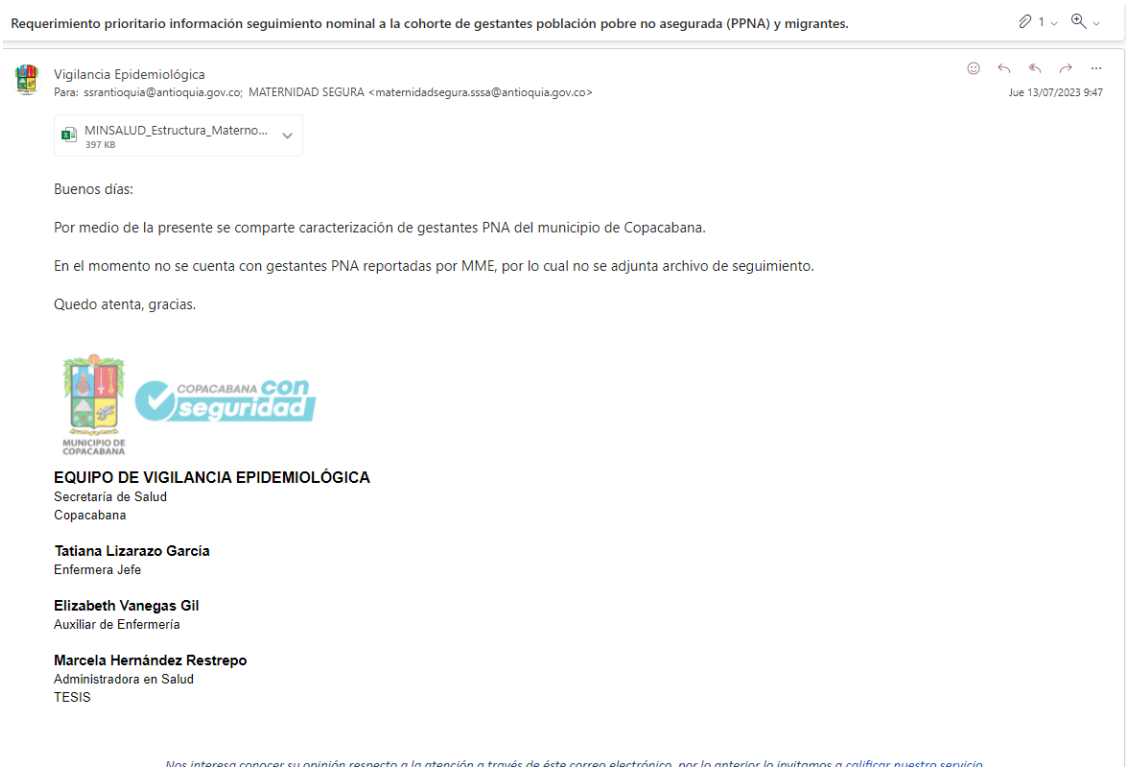



PRECISION CARE



- Anexo 11

Semanal: gestantes PNA-MME.



Requerimiento prioritario información seguimiento nominal a la cohorte de gestantes población pobre no asegurada (PPNA) y migrantes.

Vigilancia Epidemiológica
Para: ssrantioquia@antioquia.gov.co; MATERNIDAD SEGURA <maternidadsegura.sssa@antioquia.gov.co>
Jue 13/07/2023 9:47

MINSALUD_Estructura_Materno...
397 KB

Buenos días:

Por medio de la presente se comparte caracterización de gestantes PNA del municipio de Copacabana.

En el momento no se cuenta con gestantes PNA reportadas por MME, por lo cual no se adjunta archivo de seguimiento.

Quedo atenta, gracias.

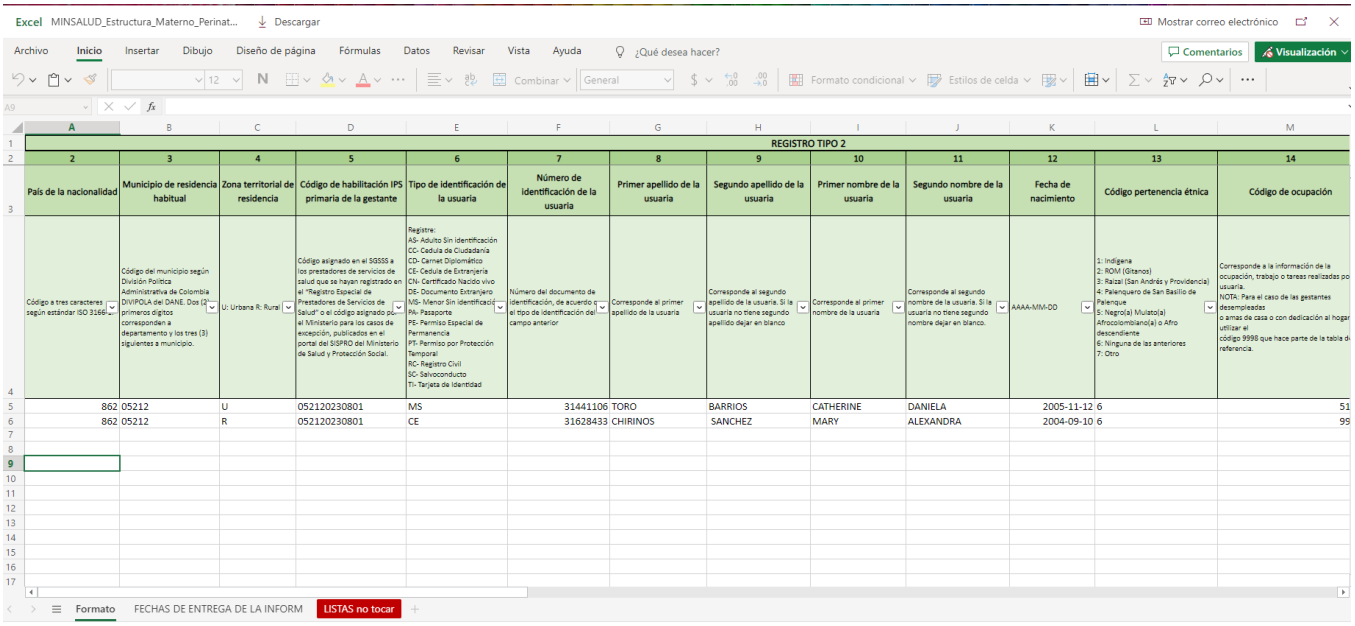
EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera Jefe

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de Enfermería

Marcela Hernández Restrepo
Administradora en Salud
TESIS

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio



Excel MINSALUD_Estructura_Materno_Perinat... Descargar — Mostrar correo electrónico

Archivo Inicio Insertar Dibujo Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? — Comentarios — Visualización

REGISTRO TIPO 2

	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3	País de la nacionalidad	Municipio de residencia habitual	Zona territorial de residencia	Código de habilitación IPS primaria de la gestante	Tipo de identificación de la usuaria	Número de identificación de la usuaria	Primer apellido de la usuaria	Segundo apellido de la usuaria	Primer nombre de la usuaria	Segundo nombre de la usuaria	Fecha de nacimiento	Código pertenencia étnica	Código de ocupación
4	Código a tres caracteres según estándar ISO 3166	Código del municipio según División Política Administrativa de Colombia DIVIPOLA del DANE. Dos (2) primeros dígitos corresponden a departamento y los tres (3) siguientes a municipio.	U: Urbana R: Rural	Código asignado en el SGSSS a los prestadores de servicios de salud que se hayan registrado en el "Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud" o el código asignado por el Ministerio para los casos de excepción, publicados en el portal del SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social.	Registre: AS- Adulto Sin identificación CC- Cedula de Ciudadania CD- Carnet Diplomático CE- Cedula de Extranjeria CN- Certificado Nacido vivo DE- Documento Extranjero MS- Menor Sin identificació PA- Pasaporte PE- Permiso Especial de Permanencia PT- Permiso por Protección Temporal RC- Registro Civil SC- Salvoconducto TI- Tarjeta de Identidad	Número del documento de identificación, de acuerdo a el tipo de identificación del campo anterior	Corresponde al primer apellido de la usuaria	Corresponde al segundo apellido de la usuaria. Si la usuaria no tiene segundo apellido dejar en blanco	Corresponde al primer nombre de la usuaria	Corresponde al segundo nombre de la usuaria. Si la usuaria no tiene segundo nombre dejar en blanco.	AAAA-MM-DD	1: Indígena 2: ROM (Gitanos) 3: Raizal (San Andrés y Providencia) 4: Palenquero de San Basilio de Palenque 5: Negro(a) Mulato(a) Afrocolombiano(a) o Afro descendiente 6: Ninguna de las anteriores 7: Otro	Corresponde a la información de la ocupación, trabajo o tareas realizadas por usuaria. NOTA: Para el caso de las gestantes desempleadas o amas de casa o con dedicación al hogar utilizar el código 9998 que hace parte de la tabla de referencia.
5	862	05212	U	052120230801	MS	31441106	TORO	BARRIOS	CATHERINE	DANIELA	2005-11-12	6	51
6	862	05212	R	052120230801	CE	31628433	CHIRINOS	SANCHEZ	MARY	ALEXANDRA	2004-09-10	6	99

Formato FECHAS DE ENTREGA DE LA INFORM LISTAS no tocar

Estadísticas del libro de trabajo — Enviar comentarios a Microsoft — 100%

Requerimiento semanal seguimiento gestantes.

Vigilancia Epidemiológica
Para: MATERNIDAD SEGURA <maternidadsegura.sssa@antioquia.gov.co>; ssrantioquia@antioquia.gov.co
Jue 27/07/2023 12:59

MINSALUD_Estructura_Materno...
396 KB

Buenas tardes

Se adjunta lo requerido.

Feliz tarde.

Obtener Outlook para iOS

Responder | Responder a todos | Reenviar

29/07/2023
Apoyo jornada red NOVA en tu territorio

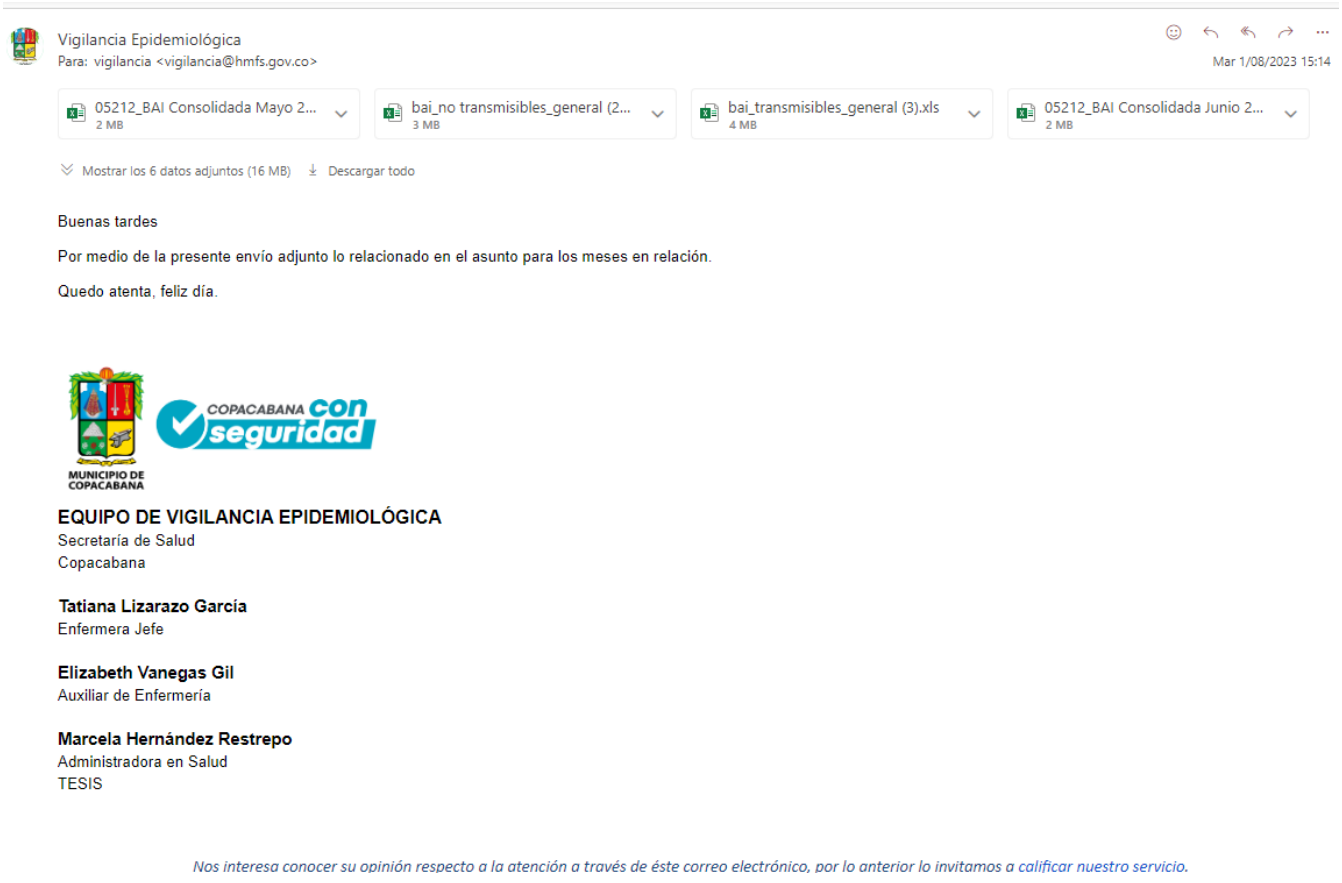
Instalación de servicios:

-Educación en IRA Y EDA
-Desparasitación
-Educación en Tuberculosis y Lepra
-Toma de Pruebas Rápidas VIH-Sifilis



- Anexo 12

Revisión de BAI enviada por IPS mensualmente.



Vigilancia Epidemiológica
Para: vigilancia <vigilancia@hmfs.gov.co>
Mar 1/08/2023 15:14

05212_BAI Consolidada Mayo 2... 2 MB
bai_no transmisibles_general (2... 3 MB
bai_transmisibles_general (3).xls 4 MB
05212_BAI Consolidada Junio 2... 2 MB

Mostrar los 6 datos adjuntos (16 MB) Descargar todo

Buenas tardes

Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto para los meses en relación.

Quedo atenta, feliz día.

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

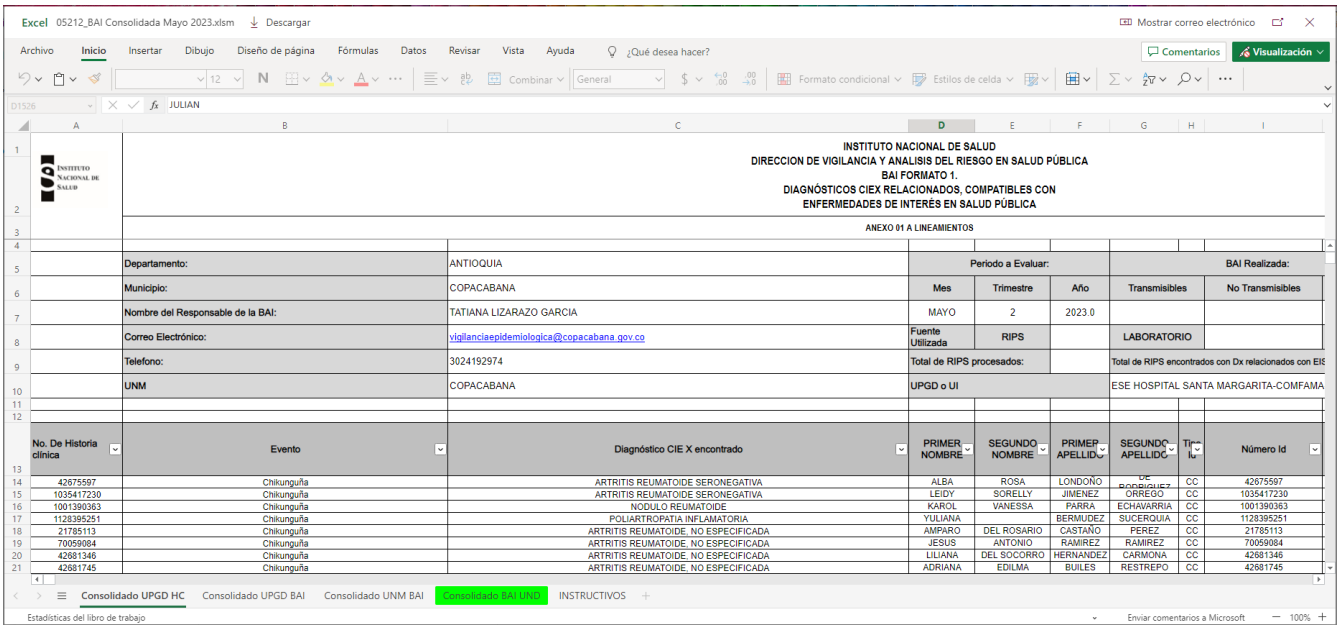
EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera Jefe

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de Enfermería

Marcela Hernández Restrepo
Administradora en Salud
TESIS

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.



Excel 05212_BAI Consolidada Mayo 2023.xlsm — Descargar

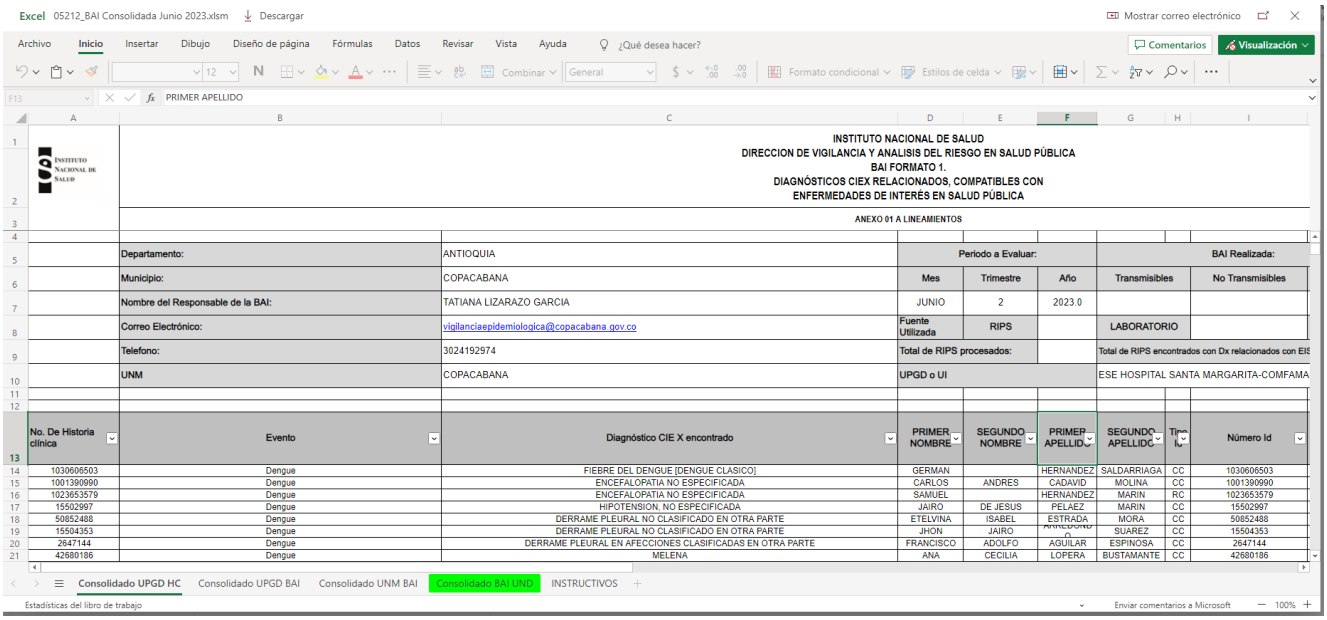
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA
BAI FORMATO 1.
DIAGNÓSTICOS CIEX RELACIONADOS, COMPATIBLES CON ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

ANEXO 01 A LINEAMIENTOS

Departamento:	ANTIOQUIA	Periodo a Evaluar:			BAI Realizada:		
Municipio:	COPACABANA	Mes	Trimestre	Año	Transmisibles	No Transmisibles	
Nombre del Responsable de la BAI:	TATIANA LIZARAZO GARCIA	MAYO	2	2023.0			
Correo Electrónico:	vigilanciaepidemiologica@copacabana.gov.co	Fuente Utilizada	RIPS		LABORATORIO		
Telefono:	3024192974	Total de RIPS procesados:			Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EIS		
UNM	COPACABANA	UPGD o UI			ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA-COMFAMA		

No. De Historia clínica	Evento	Diagnóstico CIE X encontrado	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Tipo Id	Número Id
42675597	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA	ALBA	ROSA	LONDOÑO	DE RODRIGUEZ	CC	42675597
1035417230	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA	LEIDY	SORELLY	JIMENEZ	ORREGO	CC	1035417230
1001390363	Chikunguña	NODULO REUMATOIDE	KAROL	VANESSA	PARRA	ECHAVARRIA	CC	1001390363
1128395251	Chikunguña	POLIARTROPATIA INFLAMATORIA	YULIANA		BERMUDEZ	SUCERQUIA	CC	1128395251
21785113	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	AMPARO	DEL ROSARIO	CASTAÑO	PEREZ	CC	21785113
70059084	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	JESUS	ANTONIO	RAMIREZ	RAMIREZ	CC	70059084
42681346	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	LILIANA	DEL SOCORRO	HERNANDEZ	CARMONA	CC	42681346
42681745	Chikunguña	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	ADRIANA	EDILMA	BUILES	RESTREPO	CC	42681745

Consolidado UPGD HC | Consolidado UPGD BAI | Consolidado UNM BAI | Consolidado BAI UND | INSTRUCTIVOS



Excel 05212_BAI Consolidada Junio 2023.xlsm — Descargar

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

Departamento:	ANTIOQUIA	Periodo a Evaluar:			BAI Realizada:		
Municipio:	COPACABANA	Mes	Trimestre	Año	Transmisibles	No Transmisibles	
Nombre del Responsable de la BAI:	TATIANA LIZARAZO GARCIA	JUNIO	2	2023.0			
Correo Electrónico:	vigilanciaepidemiologica@copacabana.gov.co	Fuente Utilizada	RIPS		LABORATORIO		
Telefono:	3024192974	Total de RIPS procesados:			Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EIS		
UNM	COPACABANA	UPGD o UI			ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA-COMFAMA		

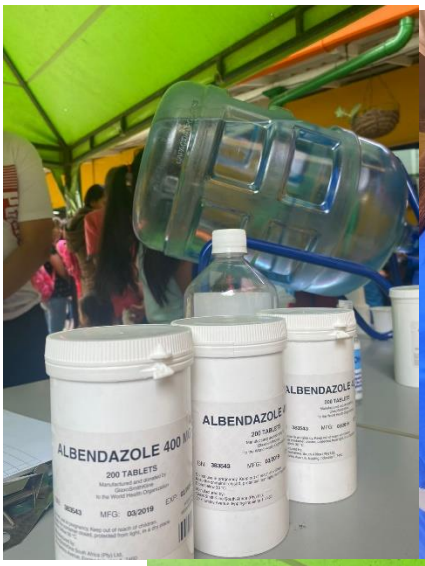
No. De Historia clínica	Evento	Diagnóstico CIE X encontrado	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Tipo Id	Número Id
1030606503	Dengue	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	GERMAN		HERNANDEZ	SALDARRIAGA	CC	1030606503
1001390990	Dengue	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	CARLOS	ANDRES	CADAVID	MOLINA	CC	1001390990
1023653579	Dengue	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	SAMUEL		HERNANDEZ	MARIN	RC	1023653579
15502997	Dengue	HIPOTENSION, NO ESPECIFICADA	JAIRO	DE JESUS	PELAEZ	MARIN	CC	15502997
50852488	Dengue	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	ETELVINA	ISABEL	ESTRADA	MORA	CC	50852488
15504353	Dengue	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	JHON	JAIRO	ARREDONDO	SUAREZ	CC	15504353
2647144	Dengue	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	FRANCISCO	ADOLFO	AGUILAR	ESPINOSA	CC	2647144
42680186	Dengue	MELENA	ANA	CECILIA	LOPERA	BUSTAMANTE	CC	42680186

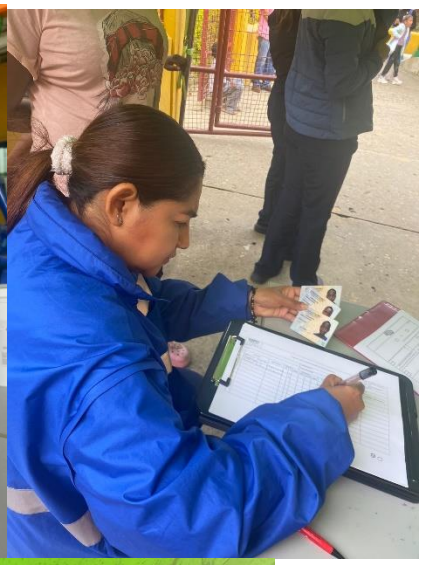
Consolidado UPGD HC | Consolidado UPGD BAI | Consolidado UNM BAI | Consolidado BAI UND | INSTRUCTIVOS

- Anexo 13

29/07/2023
Stand desparasitación Red nova en tu territorio

14/07/2023
Jornada escuelas saludables: Desparasitación I.E Granizada







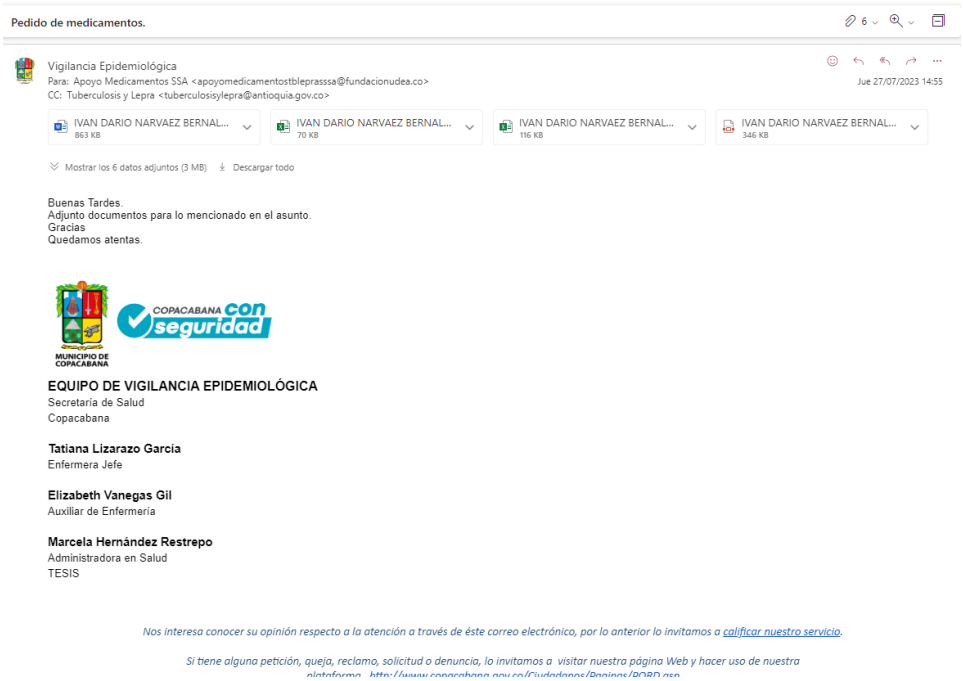


- Anexo 14


MENSAJES CLAVES PARA LA PREVENCIÓN DE IRA Y EDA.
1 ¿COMO EVITAR QUE EL NIÑO O NIÑA SE ENFERME ?
Facilitar la ventilación e iluminación natural.
Evitar la presencia de humo en la vivienda.
Evitar cambios bruscos de temperatura
Evitar el contacto con personas que tengan gripa y tos.
2 ¿COMO CUIDAR EL NIÑO O NIÑA EN CASA ?
Si el niño o niña presenta fiebre mayor a 38.5°
Llevarlos a los servicios de salud si hay signos de alarma.
La alimentación debe ser fraccionada y con abundantes líquidos.
No suministre antibióticos para la gripa si no ha sido formulado por el médico.
3 ¿ CUANDO CONSULTAR AL MÉDICO ?
Dificultad para respirar o respiración rápida.
Tiraje o hundimuendo debajo de las costillas.
Ruidos raros al respirar.
No puede comer, ni beber nada vomita todo.
Evitar tocar ojos,nariz o boca con manos no lavadas.
Fiebre de difícil control por más de tres días.

- Anexo 15

Rutinario: Realización de pedidos de medicamentos TB.



Pedido de medicamentos.

Vigilancia Epidemiológica
Para: Apoyo Medicamentos SSA <apoyomedicamentostbleprasssa@fundacionudea.co>
CC: Tuberculosis y Lepra <tuberculosisylepra@antioquia.gov.co>
Jue 27/07/2023 14:55

IVAN DARIO NARVAEZ BERNAL... 863 KB
IVAN DARIO NARVAEZ BERNAL... 70 KB
IVAN DARIO NARVAEZ BERNAL... 116 KB
IVAN DARIO NARVAEZ BERNAL... 346 KB

Mostrar los 6 datos adjuntos (3 MB) Descargar todo

Buenas Tardes.
Adjunto documentos para lo mencionado en el asunto.
Gracias
Quedamos atentas.

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo Garcia
Enfermera Jefe

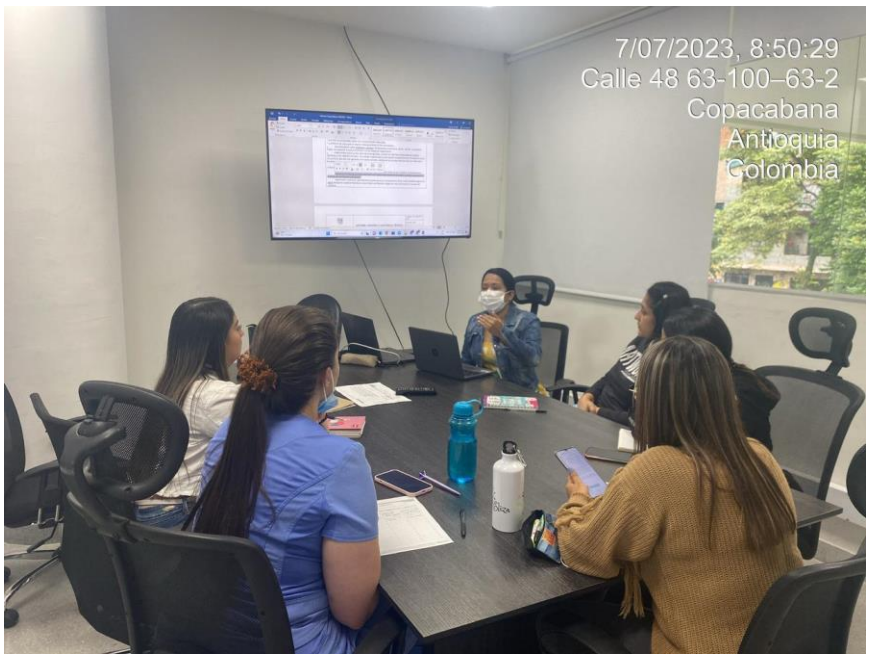
Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de Enfermeria

Marcela Hernández Restrepo
Administradora en Salud
TESIS

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

7/07/2023
Asesoria y AT Tuberculosis



GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME ASESORÍA O ASISTENCIA TÉCNICA**	Código: FO-M4-P3-018 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/05/2019

Proceso: Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
Procedimiento: Asesoría o Asistencia Técnica

Tipo de Intervención	Demanda	Oferta
Asesoría		
Asistencia Técnica		x

Organismo	**Secretaria Seccional Salud y Protección Social de Antioquia**			
Dependencia	**Gerencia de Salud Pública**			
Nombre responsable de la asesoría y/o asistencia técnica	Alexander Herrera Zapata	**Cargo**	Director de Salud Colectiva	**Contrato No.** 4600015383
Línea Plan de Desarrollo UNIDOS POR LA VIDA 2020-2023/Programa: Mejoramiento de la Situación en Salud de Antioquia	**Línea 4** Línea Estratégica: 4 "Bienestar activo y saludable por Antioquia"	**Objetivo del programa**	Proteger la vida como valor supremo, bajo el enfoque de seguridad humana, con el fin de promover las condiciones para que nuestro Departamento esté libre de necesidades: donde la salud, el ambiente y la economía promuevan el desarrollo; libre de miedos: donde la seguridad política contribuirá al camino hacia una paz duradera; y por último libre para vivir con dignidad: donde la seguridad alimentaria, seguridad comunitaria y seguridad personal darán la garantía de los derechos humanos. Por lo tanto, se Plasmarán en esta línea los componentes y programas que busquen prevenir afectaciones a la población mediante el control de situaciones que atentan contra la vida humana en todas las esferas, construyendo escenarios que promuevan el respeto por la vida y a una sociedad equitativa.	**Proyecto:** COMPROMISO CUIDARME PARA CUIDARTE - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
Indicador de producto	**Meta de Plan de desarrollo** Reducir a menos de 2 por 100.000 habitantes la mortalidad por tuberculosis en el departamento de Antioquia. **Metas del Plan Decenal de Salud Pública:**			

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME ASESORÍA O ASISTENCIA TÉCNICA**	Código: FO-M4-P3-018 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/05/2019

Proceso: Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
Procedimiento: Asesoría o Asistencia Técnica

	A 2021, se logra la reducción progresiva a menos de 1,59 casos por 100.000 habitantes de la mortalidad por TB en todo el territorio nacional. A 2021, se logra la reducción progresiva a menos de 1,59 casos por 100.000 habitantes de la mortalidad por TB en todo el territorio nacional.
Acciones para la Intervención con Asesoría o Asistencia Técnica	Realizar asistencia técnica en el programa de TB en el municipio de Copacabana, para la socialización e implementación de los nuevos lineamientos en tuberculosis correspondientes a la resolución 227 de 2020 del Ministerio de Salud

Subregión/Municipio	Área Metropolitana/Copacabana		
Población objeto	**Secretaría municipal y equipo de la IPS a cargo del programa de control de tuberculosis**		
Fecha programada	07/07/2023	**Lugar programado**	E.S.E Hospital Santa Margarita
Necesidad identificada en la oferta:			
Fortalecimiento de la implementación del programa nacional de tuberculosis			
Persona(s) con quien(es) se coordina la actividad (nombre y cargo)			
Tatiana Lizarazo García, enfermera DLS, Coordinador/a vigilancia epidemiológica			
Objetivo de la A o A.T.			
Fortalecer la implementación de los nuevos lineamientos correspondientes a la Resolución 227 de 2020 para el programa de tuberculosis, emitidos por el Ministerio de Salud en febrero de 2020.			
Productos y resultados esperados			
- Conocimiento de los lineamientos establecidos en la resolución 227 de 2020 para el programa nacional de tuberculosis - Conocimiento de los sistemas de información implementados en el programa nacional de tuberculosis y diligenciamiento de estos - Envío oportuno de los informes trimestrales a la gobernación			
Desarrollo de la intervención planeada			
Se da la bienvenida por parte del Secretaría Seccional de Salud de Antioquia y la Fundación Universidad de Antioquia, se explica la metodología para el acompañamiento al programa de tuberculosis, se prioriza sistema de información.			

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME ASESORÍA O ASISTENCIA TÉCNICA**	Código: FO-M4-P3-018 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/05/2019

Proceso: Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
Procedimiento: Asesoría o Asistencia Técnica

Desarrollo de actividades:

- Presentación del equipo
- Verificación de los compromisos adquiridos en visita anterior
- Presentación de las generalidades de la resolución 227 de 2020
- Revisión de sistemas de información (DLS –IPS)
- Revisión de historias clínicas, tarjetas de tratamiento (IPS)
- Revisión de almacenamiento de medicamentos (IPS)
- Seguimiento Visitas Epidemiológicas de Campo (DLS)
- Solicitud de plan de mejoramiento y cierre del acompañamiento

Se realiza presentación de los participantes:

Nombres y apellidos completos	Tipo de Entidad / Organización	Nombre de la Entidad / Organización	Cargo	Correo Electrónico
Tatiana Lizarazo García	Secretarías o Direcciones Locales de Salud	Secretaría de salud	Coordinador/a vigilancia epidemiológica	vigilanciaepidemiologica@copacabana.gov.co
Elizabeth Pérez	IPS	ESE Hospital Santa Margarita	Auxiliar de Enfermería	elizapn@hotmail.com
Paola Morales	IPS	CIS Comfama	Enfermera	No correo - 3218112506
Ángela María Vieira	IPS	ESE Hospital Santa Margarita	Medico	vieiraarango94@gmail.com
Elizabeth Vargas Gil	IPS	Secretaría de salud	Auxiliar de enfermería	vigilanciaepidemiologica@copacabana.gov.co
Marcela Jaramillo Soto	EAPB	Sumimedical	Auxiliar de enfermería	marcela.jaramillo@sumimedical.com

Se realiza verificación de cumplimiento de los compromisos generados

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME ASESORÍA O ASISTENCIA TÉCNICA**	Código: FO-M4-P3-018 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/05/2019

Proceso: Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
Procedimiento: Asesoría o Asistencia Técnica

Compromiso	Cumplimiento	Cumplimiento parcial	No Cumplimiento	Observaciones
Envío del informe de la asistencia técnica	X			Fue enviado informe al municipio el 27/03/2023
Validar la calidad de los diferentes sistemas de información antes de ser enviados al departamento		x		Falta continuar fortaleciendo la calidad del dato de los diferentes registro del programa
Seguimiento oportuno IEC con la periodicidad establecida por los lineamientos, aunque la condición final del caso índice sea fallecida	X			Diligenciar esta información en la base de contacto. Los casos del año 2023 cuentan el 100% con las IEC. Los casos año 2022 tiene pendiente el seguimiento de los 12 meses (se encuentran programadas).
Garantizar a todas las personas afectadas por tuberculosis cuentan con cultivo, pruebas moleculares y pruebas de sensibilidad a fármacos 100%		X		No se puede verificar la información en el libro de SR no registra la realización del examen. Pero profesionales indican que si están realizando los estudios bacteriológicos-

No se aplica los instrumentos de verificación IPS/Ente territorial, se prioriza sistema de información del programa, retroalimentación del informe de II trimestre enviado, manejo programático del programático.

Se hace un breve recuente sobre generalidades de la resolución 227 del 2020 con funcionarios de la Red prestadora del municipio, profesional de DLS, sobre sintomático respiratorio: las estrategias de implementadas de búsqueda activa de la enfermedad en entorno institucional por parte de las IPS y comunitaria por la dirección local de Salud, Definición de casos, diagnostico, egreso del programa, tuberculosis latente.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME ASESORÍA O ASISTENCIA TÉCNICA**	Código: FO-M4-P3-018 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/05/2019

Proceso: Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
Procedimiento: Asesoría o Asistencia Técnica

Para todo caso que se tramite remisión debe diligenciarse este formato 017, y anexar al correo los documentos que nombras para este proceso.

Conclusiones y recomendaciones

Se realizó cierre de la vista con la presencia de representación de DLS y profesional de las redes prestadoras, donde se concluyó:

- Es de resaltar la buena disposición de los profesionales ante la información y compromisos generados de la visita de acompañamiento al programa.
- Toda la red prestadora del municipio tiene implementado los registros actualizados del programa.
- El municipio cuenta con meta de programación de SR a nivel institucional. Se recuerda la importancia del trabajo articulado del equipo PIC, red prestadora y equipo de la Secretaría de salud.
- El municipio cuenta con acciones de educación comunitaria dentro del PIC, pero no se cuenta con metas establecida de captación a nivel comunitario.
- Se necesita más apoyo a nivel administrativo por parte de la red prestadora retroalimentación de las rutas a nivel interno para el procesamiento de las muestras de los pacientes SR.
- Se debe contar con 2 libros de casos 2022 y 2023, cerrar los casos del año 2022 en este libro, no pasar los casos que quedaron activos al libro 2023.
- Diligenciar el seguimiento de las actividades mensuales año 2023, que tenga correspondencia con el registro de sintomatico respiratorio.
- Se debe garantizar establecer estrategias para la búsqueda de la enfermedad a nivel institucional y comunitario, realizar seguimiento de estas acciones, evaluar este indicador de manera periódica para establecer acciones de mejora.
- Se debe garantizar a la totalidad de la población captada como SR, un estudio completo para el diagnóstico oportuno de la Tuberculosis.
- El proceso de solicitud de tratamiento en el municipio ha mejorado, ya se evidencia menos errores en el pedido. Hay que seguir fortaleciendo la ruta y soportes que deben ser enviado para cada fase.
- Continuar fortaleciendo las estrategias para garantizar la supervisión de los tratamientos de los pacientes activos en el programa.

Nota: Se recuerda que el esquema de tratamiento utilizado debe realizarse bajo supervisión por video llamada, o a través de pares comunitarios, familiares. NO SE PUEDE ENTREGAR TRATAMIENTO AL PACIENTE sin realizar ningún tipo de seguimiento durante el suministro del tratamiento.

- Enviar los informes trimestrales de manera oportuna, con calidad en el dato. El municipio debe enviar la información al departamento durante los cinco (5) primeros días del mes siguiente al trimestre vencido, verificando la correspondencia entre las diferentes fuentes de información.
- Se deben realizar retroalimentación a la Red prestadora del municipio en los archivos planos de SIVIGILA, para garantizar un seguimiento oportuno de los usuarios y familias.
- **Seguimiento oportuno y periodicidad establecida por los lineamientos de las visitas epidemiológicas de casos, aunque la condición final de los casos índice sea fallecida, diligenciar esta información en la base de contacto.**

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME ASESORÍA O ASISTENCIA TÉCNICA**	Código: FO-M4-P3-018 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/05/2019

Proceso: Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
Procedimiento: Asesoría o Asistencia Técnica

Compromisos de la Asistencia Técnica.

Compromisos	**Responsables**	**Fecha de cumplimiento del compromiso**			**Fuente de verificación (tangible para soportar el cumplimiento)**
Realización y envió plan de mejora relaciona con estrategias de captación de SR a nivel comunitario e instruccional que incluya seguimiento y evaluación del indicador, y acciones de mejoras relacionada con los medios diagnósticos de la enfermedad.	IPS/DLS del municipio	30	07	2023	Correo electrónico tuberculosislepra.asesa3@fundacionudea.co

Nombre del asesor	**Cargo del asesor**	**Firma del asesor**
Ada Esther Calderón Jiménez	Profesional Universitario, Asesor del programa de Tuberculosis	
Vo.Bo. Jefe de la dependencia		

Anexar:
FO-M4-P3-022 "Listado de Asistencia de Asesoría o Asistencia Técnica"
FO-M4-P3-019 "Encuesta de opinión del usuario de Asesoría o Asistencia Técnica"
FO-M4-P3-020 "Promedio de la encuesta de opinión del usuario de Asesoría o Asistencia Técnica

10/07/2023
Capacitacion gestores comunitarios TB





Citación plan de mejora TB captación comunitaria

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Copacabana – Antioquia,

COMUNICACIÓN EXTERNA
ARCHIVO CENTRAL
RADICADO FECHA:
11232 31/JUL/2023

MUNICIPIO DE COPACABANA

Señor
JHEINER ESTEBAN HINCAPIE
Coordinador Equipo Atención Primaria en Salud
Copacabana, Antioquia.

Asunto: Capacitación estrategia "Engage TB"

Cordial Saludo,

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia se encuentra ejecutando el proyecto de Antioquia Unida Para La Prevención Y Mitigación De Las Enfermedades Transmisibles en los 125 municipios del departamento a través del convenio interadministrativo No. 4600015531 con La ESE Hospital La María.

En este sentido, el municipio se encuentra recibiendo el acompañamiento para la implementación del enfoque de cuidado comunitario "ENGAGE TB", en las estrategias desarrolladas en el departamento de mesas Intersectoriales de Tuberculosis y vigilancia comunitaria; la cual está orientada al fortalecimiento de la educación para salud y la búsqueda activa de sintomáticos con la ayuda de un equipo asignado.

En el marco de las actividades planteadas dentro de este proyecto se realiza una capacitación dirigida al personal de salud del municipio con la finalidad de orientar en captación de sintomaticos respiratorios y rutas del programa de Tuberculosis y Lepra, en pro de establecer las acciones comunitarias a adoptar para el programa. La actividad se realizará el **11 de Agosto de 2023** a las **9:00 am** en el **Auditorio Casablanca de la E.S.E Hospital Santa Margarita.**

Es indispensable la participación de todos los integrantes del Equipo Atención Primaria en Salud.

Atentamente,

MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud

Municipio de Copacabana	COMUNICACIÓN INTERNA	Código: E-DSG -F-004
		Versión: 05
		Fecha Actualización: 05-05-2022

Copacabana – Antioquia, 31 JUL 2023

3013

Señores
Líderes de equipos:
PARTICIPACIÓN SOCIAL
ADULTO MAYOR
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
ASEGURAMIENTO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SALUD MENTAL
SALUD AMBIENTAL
FAMILIAS EN ACCIÓN
Programas Secretaria de Salud
Copacabana, Antioquia.

Asunto: Capacitación estrategia "Engage TB"

Cordial Saludo,

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia se encuentra ejecutando el proyecto de Antioquia Unida Para La Prevención Y Mitigación De Las Enfermedades Transmisibles en los 125 municipios del departamento a través del convenio interadministrativo No. 4600015531 con La ESE Hospital La María.

En este sentido, el municipio se encuentra recibiendo el acompañamiento para la implementación del enfoque de cuidado comunitario "ENGAGE TB", en las estrategias desarrolladas en el departamento de mesas Intersectoriales de Tuberculosis y vigilancia comunitaria; la cual está orientada al fortalecimiento de la educación para salud y la búsqueda activa de sintomáticos con la ayuda de un equipo asignado.

En el marco de las actividades planteadas dentro de este proyecto se realiza una capacitación dirigida al personal de salud del municipio con la finalidad de orientar en captación de sintomáticos respiratorios y rutas del programa de Tuberculosis y Lepra en pro de establecer las acciones comunitarias a adoptar para el programa. La actividad se realizará el **11 de Agosto de 2023** a las **9:00 am** en el **Auditorio Casablanca de la E.S.E Hospital Santa Margarita.**

Atentamente,

MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud
Municipio de Copacabana

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

Copacabana – Antioquia,

COMUNICACIÓN EXTERNA
ARCHIVO CENTRAL

MUNICIPIO DE COPACABANA

RADICADO 11232 FECHA: 31/JUL/2023

Señores:
E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA
CIS COMFAMA
SUMIMEDICAL
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
Copacabana, Antioquia.

Asunto: Capacitación estrategia "Engage TB"

Cordial Saludo,

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia se encuentra ejecutando el proyecto de Antioquia Unida Para La Prevención Y Mitigación De Las Enfermedades Transmisibles en los 125 municipios del departamento a través del convenio interadministrativo No. 4600015531 con La ESE Hospital La María.

En este sentido, el municipio se encuentra recibiendo el acompañamiento para la implementación del enfoque de cuidado comunitario "ENGAGE TB", en las estrategias desarrolladas en el departamento de mesas Intersectoriales de Tuberculosis y vigilancia comunitaria; la cual está orientada al fortalecimiento de la educación para salud y la búsqueda activa de sintomáticos con la ayuda de un equipo asignado.

En el marco de las actividades planteadas dentro de este proyecto se realiza una capacitación dirigida al personal de salud del municipio con la finalidad de orientar en captación de sintomaticos respiratorios y rutas del programa de Tuberculosis y Lepra en pro de establecer las acciones comunitarias a adoptar para el programa. La actividad se realizará el **11 de Agosto de 2023** a las **9:00 am** en el **Auditorio Casablanca de la E.S.E Hospital Santa Margarita.**

Se requiere por lo tanto, de la participación del coordinador médico y del programa Tuberculosis y Lepra de cada institución.

Atentamente,

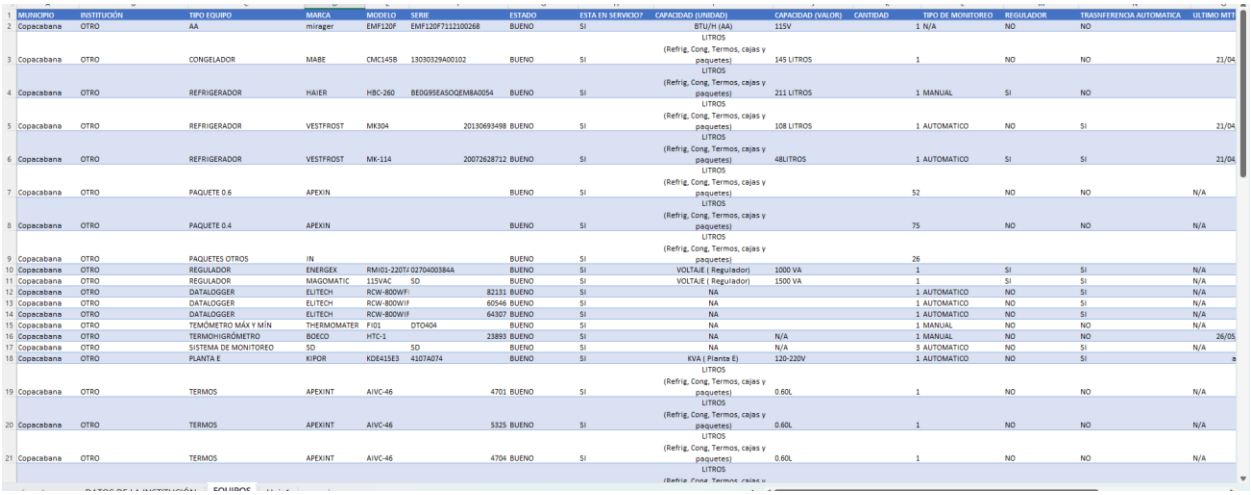
MARIA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud
Municipio de Copacabana

- Anexo 16

18/07/2023
AT Vacunación covid 19-Informes mensuales

2/08/2023
AT visita seguimiento cadena de frio



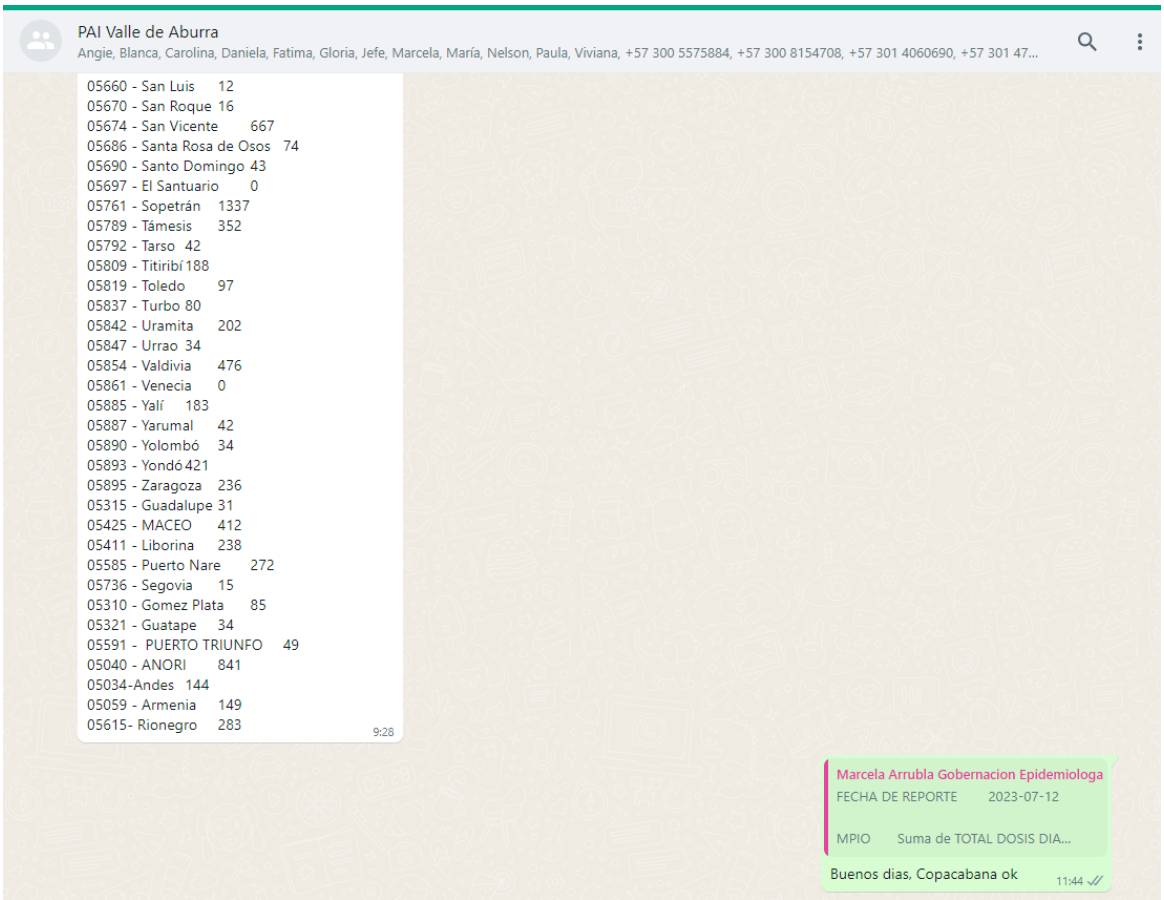


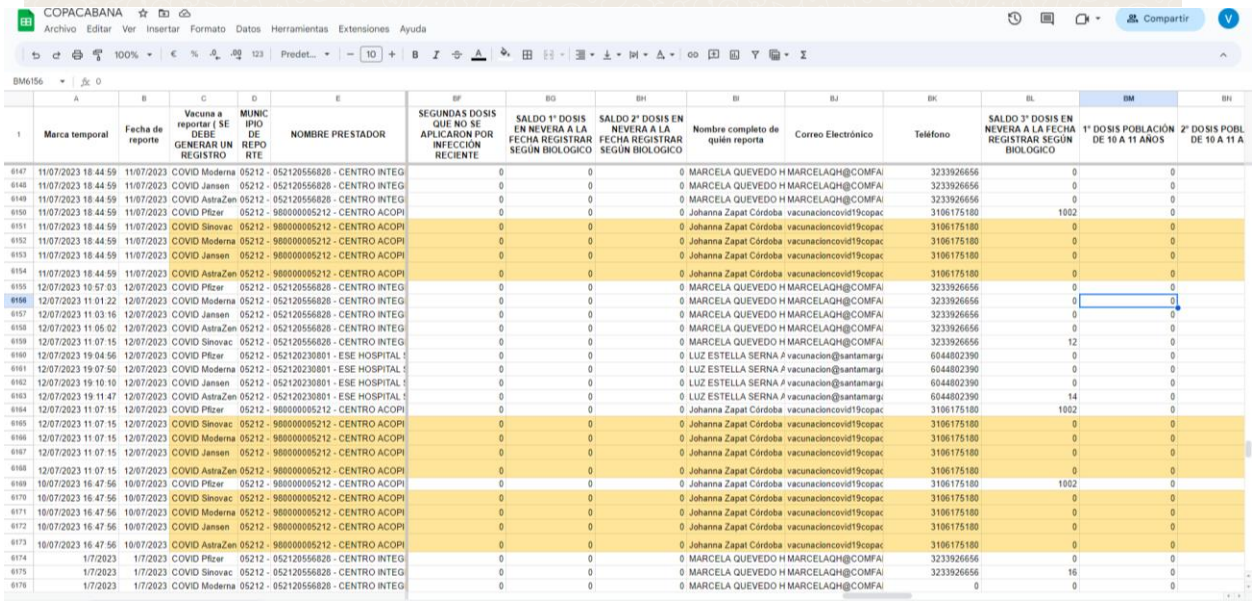
MUNICIPIO	INSTITUCIÓN	TIPO EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ESTADO	ESTA EN SERVICIO?	CAPACIDAD (UNIDAD)	CAPACIDAD (VALOR)	CANTIDAD	TIPO DE MONITOREO	REGULADOR	TRASNFERENCIA AUTOMATICA	ULTIMO MTT
Copacabana	OTRO	AA	mirager	EMF120F	EMF120F7112100268	BUENO	SI	BTU/H (AA)	115V		1 N/A	NO	NO	
Copacabana	OTRO	CONGELADOR	MABE	CMC145B	13030329A00102	BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)	145 LITROS		1	NO	NO	21/04
Copacabana	OTRO	REFRIGERADOR	HAIER	HBC-260	BEOG95EASOQEMBA0054	BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)	211 LITROS		1 MANUAL	SI	NO	
Copacabana	OTRO	REFRIGERADOR	VESTFROST	MK304	20130693498	BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)	108 LITROS		1 AUTOMATICO	NO	SI	21/04
Copacabana	OTRO	REFRIGERADOR	VESTFROST	MK-114	20072628712	BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)	48LITROS		1 AUTOMATICO	SI	SI	21/04
Copacabana	OTRO	PAQUETE 0.6	APEXIN			BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)			52	NO	NO	N/A
Copacabana	OTRO	PAQUETE 0.4	APEXIN			BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)			75	NO	NO	N/A
Copacabana	OTRO	PAQUETES OTROS	IN			BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)			26			
Copacabana	OTRO	REGULADOR	ENERGEX	RMI01-220T/	02704003844	BUENO	SI	VOLTAJE (Regulador)	1000 VA		1	SI	SI	N/A
Copacabana	OTRO	REGULADOR	MAGOMATIC	115VAC	SD	BUENO	SI	VOLTAJE (Regulador)	1500 VA		1	SI	SI	N/A
Copacabana	OTRO	DATALOGGER	ELITECH	RCW-800WIF	82131	BUENO	SI	NA			1 AUTOMATICO	NO	SI	N/A
Copacabana	OTRO	DATALOGGER	ELITECH	RCW-800WIF	60546	BUENO	SI	NA			1 AUTOMATICO	NO	SI	N/A
Copacabana	OTRO	DATALOGGER	ELITECH	RCW-800WIF	64307	BUENO	SI	NA			1 AUTOMATICO	NO	SI	N/A
Copacabana	OTRO	TERMÓMETRO MÁX Y MÍN	THERMOMATER	P101	DTO404	BUENO	SI	NA			1 MANUAL	NO	NO	N/A
Copacabana	OTRO	TERMOHIGRÓMETRO	BOECO	HTC-1	23893	BUENO	SI	NA	N/A		1 MANUAL	NO	NO	26/05
Copacabana	OTRO	SISTEMA DE MONITOREO	SD	SD		BUENO	SI	NA	N/A		3 AUTOMATICO	NO	SI	N/A
Copacabana	OTRO	PLANTA E	KIPOR	KDE415E3	4107A074	BUENO	SI	KVA (Planta E)	120-220V		1 AUTOMATICO	NO	SI	a
Copacabana	OTRO	TERMOS	APEXINT	AIVC-46	4701	BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)	0.60L		1	NO	NO	N/A
Copacabana	OTRO	TERMOS	APEXINT	AIVC-46	5325	BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)	0.60L		1	NO	NO	N/A
Copacabana	OTRO	TERMOS	APEXINT	AIVC-46	4704	BUENO	SI	LITROS (Refrig, Cong, Termos, cajas y paquetes)	0.60L		1	NO	NO	N/A


2/08/2023, 13:10:09
Calle 50 48-100–48-2
Copacabana
Antioquia
Colombia
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Vacunación

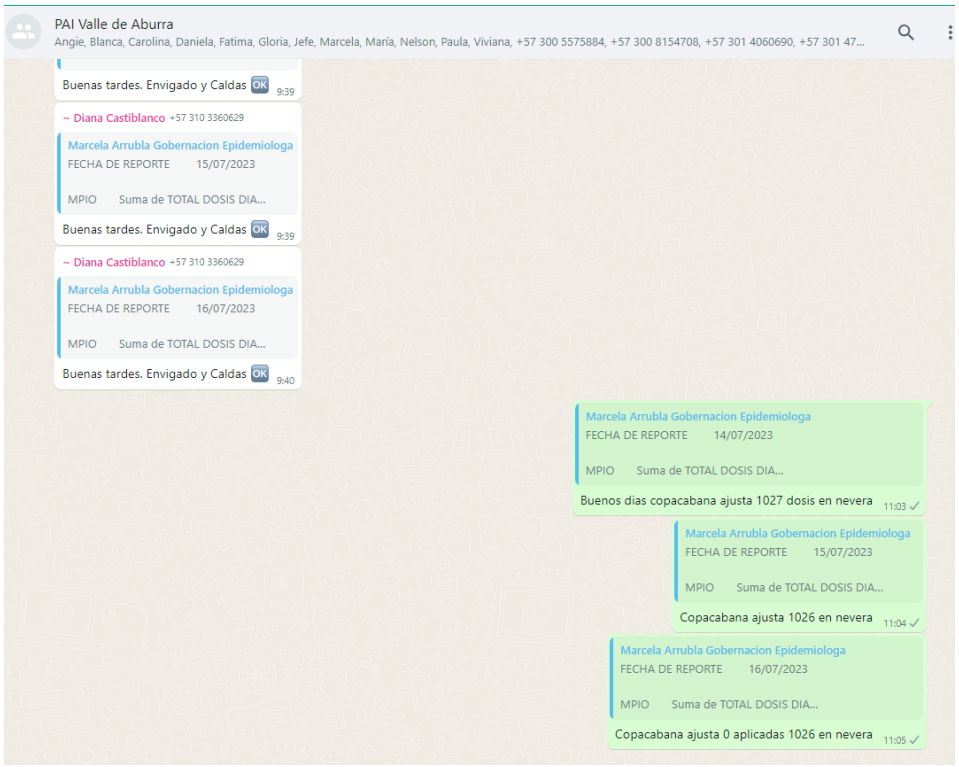
- Anexo 18

Diario: Reporte drive covid-19





	A	B	C	D	E	BF	BG	BH	BI	BJ	BK	BL	BM	BN
1	Marca temporal	Fecha de reporte	Vacuna a reportar (SE DEBE GENERAR UN REGISTRO	MUNICIPIO DE REPORTE	NOMBRE PRESTADOR	SEGUNDAS DOSIS QUE NO SE APLICARON POR INFECCIÓN RECIENTE	SALDO 1° DOSIS EN NEVERA A LA FECHA REGISTRAR SEGÚN BIOLOGICO	SALDO 2° DOSIS EN NEVERA A LA FECHA REGISTRAR SEGÚN BIOLOGICO	Nombre completo de quién reporta	Correo Electrónico	Teléfono	SALDO 3° DOSIS EN NEVERA A LA FECHA REGISTRAR SEGÚN BIOLOGICO	1° DOSIS POBLACIÓN DE 10 A 11 AÑOS	2° DOSIS POBL DE 10 A 11 A
6147	11/07/2023 18:44:59	11/07/2023	COVID Moderna	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	0	0	
6148	11/07/2023 18:44:59	11/07/2023	COVID Jansen	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	0	0	
6149	11/07/2023 18:44:59	11/07/2023	COVID AstraZen	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	0	0	
6150	11/07/2023 18:44:59	11/07/2023	COVID Pfizer	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	1002	0	
6151	11/07/2023 18:44:59	11/07/2023	COVID Sinovac	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6152	11/07/2023 18:44:59	11/07/2023	COVID Moderna	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6153	11/07/2023 18:44:59	11/07/2023	COVID Jansen	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6154	11/07/2023 18:44:59	11/07/2023	COVID AstraZen	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6155	12/07/2023 10:57:03	12/07/2023	COVID Pfizer	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	0	0	
6156	12/07/2023 11:01:22	12/07/2023	COVID Moderna	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	0	0	
6157	12/07/2023 11:03:16	12/07/2023	COVID Jansen	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	0	0	
6158	12/07/2023 11:05:02	12/07/2023	COVID AstraZen	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	0	0	
6159	12/07/2023 11:07:15	12/07/2023	COVID Sinovac	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	12	0	
6160	12/07/2023 19:04:56	12/07/2023	COVID Pfizer	05212	052120230801 - ESE HOSPITAL	0	0	0	LUZ ESTELLA SERNA A	vacunacion@santamarg	6044802390	0	0	
6161	12/07/2023 19:07:50	12/07/2023	COVID Moderna	05212	052120230801 - ESE HOSPITAL	0	0	0	LUZ ESTELLA SERNA A	vacunacion@santamarg	6044802390	0	0	
6162	12/07/2023 19:10:10	12/07/2023	COVID Jansen	05212	052120230801 - ESE HOSPITAL	0	0	0	LUZ ESTELLA SERNA A	vacunacion@santamarg	6044802390	0	0	
6163	12/07/2023 19:11:47	12/07/2023	COVID AstraZen	05212	052120230801 - ESE HOSPITAL	0	0	0	LUZ ESTELLA SERNA A	vacunacion@santamarg	6044802390	14	0	
6164	12/07/2023 11:07:15	12/07/2023	COVID Pfizer	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	1002	0	
6165	12/07/2023 11:07:15	12/07/2023	COVID Sinovac	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6166	12/07/2023 11:07:15	12/07/2023	COVID Moderna	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6167	12/07/2023 11:07:15	12/07/2023	COVID Jansen	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6168	12/07/2023 11:07:15	12/07/2023	COVID AstraZen	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6169	10/07/2023 16:47:56	10/07/2023	COVID Pfizer	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	1002	0	
6170	10/07/2023 16:47:56	10/07/2023	COVID Sinovac	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6171	10/07/2023 16:47:56	10/07/2023	COVID Moderna	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6172	10/07/2023 16:47:56	10/07/2023	COVID Jansen	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6173	10/07/2023 16:47:56	10/07/2023	COVID AstraZen	05212	980000005212 - CENTRO ACOPI	0	0	0	Johanna Zapat Córdoba	vacunaciloncovid19copac	3106175180	0	0	
6174	1/7/2023	1/7/2023	COVID Pfizer	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	0	0	
6175	1/7/2023	1/7/2023	COVID Sinovac	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	3233926656	16	0	
6176	1/7/2023	1/7/2023	COVID Moderna	05212	052120556826 - CENTRO INTEG	0	0	0	MARCELA QUEVEDO H	MARCELAQH@COMFA	0	0	0	



Diario: Revisión cargue PAIWEB



Verificación cargue PAIWEB

VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com>
para Científico

mié, 12 jul, 12:07 (hace 23 horas)

Buenas tardes:

Tras revisión de cargue realizado en paiweb de lo corrido del mes de Julio, se envía evidencia de carnets descargados que no cuentan con el registro de la información de biológicos aplicados en el sistema.

Quedo atenta, feliz día.

--

EQUIPO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Secretaria de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera profesional

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de enfermería

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

"Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El cuidado del medio ambiente con Seguridad es compromiso de cada persona"

10 archivos adjuntos · Analizado por Gmail

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: MARIA DEL SOCORRO MESA LONDOÑO Documento: CC 39350943 Fecha Nacimiento: 29/03/1958 Fecha Generación: 12/07/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	PAI Adicional	1	6	2021	PFIZER	FA5843	COPACABANA ESE H. Santa Margarita	22	6	2021	YANET CRISTINA MUÑETON CARDENAS
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	PAI Adicional	22	5	2022	PFIZER	PCA0056	COPACABANA MEDYREH INTEGRAL SAS	29	9	2022	JUAN ESTEBAN GIRALDO ARANGO
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	PAI Adicional	18	11	2020		V50220012	COPACABANA ESE H. Santa Margar	18	11	2021	DANIELA VANESSA ARIAS ACEVEDO
Sin rango de edad	TD Adulto	Primera	PAI Adicional	30	11	2018		221501517B	COPACABANA ESE H. Santa Margar	28	12	2018	DANIELA VANESSA ARIAS ACEVEDO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: ANA SOFIA CHICA MORA Documento: TI 1020446445 Fecha Nacimiento: 15/12/2008 Fecha Generación: 12/07/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
9 años	VPH	Primera	PAI	7	7	2022	MSD	U035574	COPACABANA ESE H. Santa Margarita				LAURA BOHORQUEZ PEREZ

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: GABRIELA MARIA MUÑOZ RESTREPO Documento: CC 43057727 Fecha Nacimiento: 09/11/1961 Fecha Generación: 12/07/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Dia	Mes	Año				Dia	Mes	Año	
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primer Refuerzo	PAI Adicional	17	12	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940877	ENVIGADO ESE H. MUA Santa Gertrudis				ALEIDA ESPERANZA MEJIA CORPUS
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	PAI Adicional	4	6	2021	PFIZER	FA5843	COPACABANA ESE H. Santa Margarita	25	6	2021	YANET CRISTINA MUÑETON CARDENAS
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	PAI Adicional	4	6	2021	PFIZER	EY0574	COPACABANA ESE H. Santa Margarita				YANET CRISTINA MUÑETON CARDENAS
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	PAI Adicional	2	6	2022	PFIZER	PCA0056	COPACABANA ESE H. Santa Margarita	10	10	2022	MARIA ISABEL HURTADO CADAVID
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	PAI Adicional	19	8	2014		1410401	COPACABANA ESE H. Santa Margar	16	9	2014	
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	PAI Adicional	21	11	2016		N3B851V	COPACABANA ESE H. Santa Margar				

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: ROSA DELIA GOMEZ AGUDELO Documento: CC 24431398 Fecha Nacimiento: 24/01/1954 Fecha Generación: 12/07/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Dia	Mes	Año				Dia	Mes	Año	
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	PAI Adicional	24	4	2021	PFIZER	ET6924	COPACABANA ESE H. Santa Margarita	15	5	2021	YANET CRISTINA MUÑETON CARDENAS
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	PAI Adicional	27	8	2021		V50221008	COPACABANA ESE H. Santa Margar	27	8	2022	MARIA ISABEL HURTADO CADAVID

Verificación cargue paiweb 12/07/2023

VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com>
para Científico

11:57 (hace 0 minutos)

Buenos días

Según registro diario enviado se evidencia que se vacunaron 14 usuarios. Tras revisión aleatoria se evidencia que no se realizó el cargue para los mismos.

Se adjuntan los carnets descargados del aplicativo para su conocimiento.

Quedo atenta a la respectiva gestión, feliz día.

--

EQUIPO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Secretaria de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera profesional

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de enfermería

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

"Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El cuidado del medio ambiente con Seguridad es compromiso de cada persona"

5 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: JACOBO AGUDELO SARRAZOLA Documento: RC 1195217597 Fecha Nacimiento: 10/11/2021 Fecha Generación: 13/07/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Dia	Mes	Año				Dia	Mes	Año	
Recién nacido	HEPATITIS B (PEDIATRICA)	Adicional	PAI	11	11	2021		0320X017C	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN				LUZ MERY ARENAS
	BCG	Única	PAI	11	11	2021		0370MA022	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN				LUZ MERY ARENAS
2 meses	Pentavalente PAI	Primera	PAI	11	1	2022	Serum	2850X035B	COPACABANA ESE H. Santa Margarita				MARIA ISABEL HURTADO CADAVID
	Antipolio Inactivo (VIP)	Primera	PAI	11	1	2022	Glaxo SmithKline	2115006A	COPACABANA ESE H. Santa Margarita				MARIA ISABEL HURTADO CADAVID
	Rotavirus	Primera	PAI	11	1	2022		AROLC858AC	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	11	1	2022	MARIA ISABEL HURTADO CADAVID
	Neumococo Conjugado 10 valente	Primera	PAI	11	1	2022	Glaxo SmithKline	ASPNB315BA	COPACABANA ESE H. Santa Margarita				MARIA ISABEL HURTADO CADAVID
4 meses	Hexavalente particular	Segunda	Particular	22	3	2022		T3M596V	MEDELLIN PREVINM IPS	21	5	2022	FABIOLA CATALINA ZULUAGA ROJAS
12 meses	Neumococo Conjugado 10 valente	Refuerzo	PAI	12	12	2022	Glaxo SmithKline	ASPNB342AA	COPACABANA ESE H. Santa Margarita				MARIA ISABEL HURTADO CADAVID
	Triple Viral	Primera	PAI	12	12	2022	Serum	0130N133B	COPACABANA ESE H. Santa Margarita				MARIA ISABEL HURTADO CADAVID
	Varicela	Primera	PAI	12	12	2022	MERCK SHARP DOHME	W016949	COPACABANA ESE H. Santa Margarita				MARIA ISABEL HURTADO CADAVID
	Hepatitis A Pediátrica	Única	PAI	12	12	2022	MERCK SHARP DOHME	W004802	COPACABANA ESE H. Santa Margarita				MARIA ISABEL HURTADO CADAVID

Mensual
Seguimiento control cambio

Seguimiento Solicitud Control Cambio PAIWEB

Día	Cantidad control-cambio
9 de Junio de 2023	35
10 de Junio de 2023	154
11 de Junio de 2023	190
12 de Junio de 2023	259
13 de Junio de 2023	190
14 de Junio de 2023	147
15 de Junio de 2023	176
16 de Junio de 2023	204
17 de Junio de 2023	326
18 de Junio de 2023	343
19 de Junio de 2023	434
20 de Junio de 2023	150
21 de Junio de 2023	127
22 de Junio de 2023	297
23 de Junio de 2023	111
24 de Junio de 2023	90
25 de Junio de 2023	77
26 de Junio de 2023	37
27 de Junio de 2023	125
28 de Junio de 2023	33
29 de Junio de 2023	23
30 de Junio de 2023	77
1 de Julio de 2023	72
2 de Julio de 2023	106
3 de Julio de 2023	32
4 de Julio de 2023	1
5 de Julio de 2023	3
6 de Julio de 2023	52
7 de Julio de 2023	59
8 de Julio de 2023	59
9 de Julio de 2023	122
10 de Julio de 2023	37
Total	**4148**

Asignación pedido PAI

INSUMOS (Biologicos y jeringas)	SOLICITUD DE INSUMOS PAI							
	NECESIDAD MENSUAL	EXISTENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO (PRÓXIMO A EXPIRAR)	CANTIDAD SOLICITADA ESE	CANTIDAD SOLICITADA CIS	CANTIDAD ASIGNACION	ASIGNACION ESE	ASIGNACION CIS
BCG	200		1/06/2024					
VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	200		1/11/2024	20	40	60	20	40
VOP (Vacuna Oral de Polio)	300		1/04/2024	40	20	40	20	20
Pentavalente	300		1/05/2024		50	50		50
Hexavalente								
DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)	350				10	10		10
DPaT (Pediátrica)								
TD (Pediátrica)								
Hepatitis B (Pediátrica)	30		1/06/2025					
Hepatitis B (Adulto)								
Rotavirus	200		1/09/2023		10	10		10
Neumococo 10	300		1/05/2025					
Neumococo 13	300		1/03/2024	50	20	70	50	20
SRP (Triple viral)	250		1/12/2024	50	200	250	50	200
Fiebre Amarilla	500		1/10/2024	50	100	150	50	100
Hepatitis A (Pediátrica)	120		10/12/2024		30	30		30
Meningococo								
Varicela	200		2/06/2024	50	80	10	10	
SR (Sarampión, Rubeola)								
Td (Adulto)	300		1/08/2024		30	30		30
dPaT (Adulto)	100		1/03/2024		10	10		10
Influenza pediátrica (0.25 cc)	1740				200	0		
Antigripal (0.5 cc)	2170							
VPH	100		30/01/2025		30	30		30
Vacuna Antirrábica Humana								
Inmunoglobulina Antirrábica Humana								
Inmunoglobulina Hepatitis B								
Inmunoglobulina antitetánica								
Antitoxina Tetánica								
Antitoxina Diftérica								
Diluyente de BCG	200		1/04/2026	0	0	0		
Diluyente de SRP	250		1/03/2026	50	200	250	50	200
Diluyente de SR (Sarampión Rubeola				0	0	0		
Diluyente de fiebre amarilla			1/10/2024	50	100	150	50	100
Diluyente de varicela	200		2/06/2024	50	80	10	10	
Diluyente de antirrábica humana				0	0	0		
Solvente Meningococo				0	0	0		
Jeringa 22G*1 ¼ Autodescartable	1000				200	200		
Jeringa 22G*1 ¼ Convencional	800		2/09/2025					
Jeringa 23G*1 Autodescartable	1000					200		
Jeringa 23G*1 Convencional	1000		1/01/2027	70	500			
Jeringa #25G*5/8 Autodescartable	500		1/03/2026	250	400	450		
Jeringa #25G*5/8 Convencional								
Jeringa #26G*3/8 Autodescartable	50		1/05/2026					
Jeringa #26G*3/8 Convencional								
Jeringa #27G*3/8								
GOTEROS	30				1			
CARNÉ DE VACUNACIÓN INFANTIL	50							
CARNÉ DE VACUNACIÓN DE ADULTOS	500			200	100	300	200	100
CARNÉ INTERNACIONAL DE VACUNAC								
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNAC								
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNAC								

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
GERENCIA DE SALUD PÚBLICA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

MUNICIPIO: COPACABANA FECHA: 9/07/2023

INSUMOS (Biologicos y jeringas)	SOLICITUD DE BIOLÓGICOS						
	NECESIDAD MENSUAL	EXISTENCIA (NUMERO DE DOSIS)	FECHA DE VENCIMIENTO PRÓXIMO A EXPIRAR	CANTIDAD SOLICITADA	AUTORIZADAS	ENTREGADAS	LOTE
BCG	200	70	01/06/24	0	0		
VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	200	273	01/11/24	60	60	Sanofi	22CB016 25.11.24
VOP (Vacuna Oral de Polio)	300	85	01/04/24	60	40	Serum	1W02P061 5.24
Pentavalente	300	392	01/05/24	50	50	Serum	2851Y033C 05/24
Hexavalente	0	0		0	0		
DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)	350	214		10	10	Serum	2822Y002A 4.24
DPaT (Pediátrica)	0	0		0	0		
TD (Pediátrica)	0	0		0	0		
Hepatitis B (Pediátrica)	30	54	01/06/25	0	0		
Hepatitis B (Adulto)	0	0		0	0		
Rotavirus	200	185	01/09/23	10	10	MSD	A 09/23
Neumococo 10	300	0	01/05/25	0	0		
Neumococo 13	300	260	01/03/24	70	70	PFIZER	1.25
SRP (Triple viral)	250	520	01/12/24	250	250	Serum	2.25 - 8.25
Fiebre Amarilla	500	250	01/10/24	150	150	Human	12.12.24
Hepatitis A (Pediátrica)	120	108	10/12/24	30	30	MSD	10.12.24
Meningococo	0	0		0	0		
Varicela	200	296	02/06/24	130	10	Merck	13.06.24
SR (Sarampión, Rubeola)	0	480		0	0		
dT (Adulto)	300	145	01/08/24	30	30	Serum	2.025
dT (Adulto)	100	119	01/03/24	10	10	Sanofi	3.24
Influenza pediátrica (0.25 cc)	1740	519		200	0		
Influenza estacional (0.5 cc)	2170	4.379		0	0		
	100	309	30/01/25	30	30	GC Pharma	25.06.25
Suero Antirrábica Humana	0	3		0	0		
Inmuno-globulina Antirrábica Humano	0	0		0	0		
Inmuno-globulina Hepatitis B	0	0		0	0		
Inmuno-globulina antitetánica	0	0		0	0		
Antitoxina antitetánica	0	0		0	0		
Antitoxina Diftérica	0	0		0	0		
Diluyente de BCG	200	70	01/04/26	0	0		
Diluyente de SRP	250	521	01/03/26	250	250		12 - 10 - 25
Diluyente de SR (Sarampión Rubeola)	0	480		0	0		
Diluyente de fiebre amarilla	0	250	01/10/24	150	150		11 - 11 - 26
Diluyente de varicela	200	296	02/06/24	130	10	MSD	19.06.25
Diluyente de antirrábica humana	0	3		0	0		
Diluyente Meningococo	0	0		0	0		
Aguja 22G*1 ¼ Auto-descartable	1000	4.274		200	200	Sanofi	08/25
Aguja 22G*1 ¼ Convencional	800	0	02/09/25	0	0		
Aguja 23G*1 Auto-descartable	1000	0		0	200	Sanofi	enero 2027
Aguja 23G*1 Convencional	1000	1.560	01/01/27	570	0		
Aguja #25G*5/8 Auto-descartable	500	2.583	01/03/26	650	450	Medrio	09/2026
Aguja #25G*5/8 Convencional	0	0		0	0		
Aguja #26G*3/8 Auto-descartable	50	15	01/05/26	0	0		
Aguja #26G*3/8 Convencional	0	0		0	0		
Aguja #27G*3/8	0	0		0	0		
GUARDIANEROS	30	5		2	0		
CARNÉ DE VACUNACIÓN INFANTIL	50	73		0	0		
CARNÉ DE VACUNACIÓN DE ADULTOS	500	710		300	300		
CARNÉ INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN	0	0		0	0		
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACIÓN ADULTO	0	0		0	0		
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACIÓN NIÑOS	0	0		0	0		

DESPACHA: Oscar Quintero

RECIBE:

OBSERVACIONES:

- La asignación se hizo teniendo en cuenta: lo existente, lo aplicado mensualmente la necesidad mensual y la disponibilidad en el departamento de acuerdo a lo entregado por el nivel Nacional
- Si no es posible atender a la cita asignada es necesario que informen para poder asignar está a otro municipio y deben esperar nueva notificación de entrega ya que si van al almacén sin haberla recibido no se les podrá atender
- A partir de la fecha es indispensable que la persona perteneciente a las mensajerías que reciban los insumos PAI, presente el carnet que lo acredite haber realizado el curso de cadena de frio de lo contrario los insumos no les serán entregados sin excepción alguna así mismo, a quienes no presente los equipos de cadena de frio adecuados, con sus respectivos paquetes fríos
- Continuar desafilando la digitación de los insumos aplicados para lograr la concordancia de los existente en el salema Vs lo existente en físico
- Las jeringas que requieran # 22 o 23, las pueden tomar de los existentes de COVID y reportar por mensaje WhatsApp la cantidad y solo a utilizar para ese procedan con el ajuste dentro del inventario PAIWEB
- Por favor guardar los segundos dosis de influenza pediatrica ya que el MSPS anuncio que no enviara mas dosis

Acuso de recibo PAI

1 de 840

05212-Acuso de recibo pedido 10/07/2023

VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com>
para INSUMOS

7:51 (hace 5 minutos)

Buenos días

Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto.

Quedo atenta, gracias.

--

EQUIPO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Secretaria de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera profesional

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de enfermería

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

"Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El cuidado del medio ambiente con Seguridad es compromiso de cada persona"

Un archivo adjunto · Analizado por Gmail

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
GERENCIA DE SALUD PÚBLICA - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

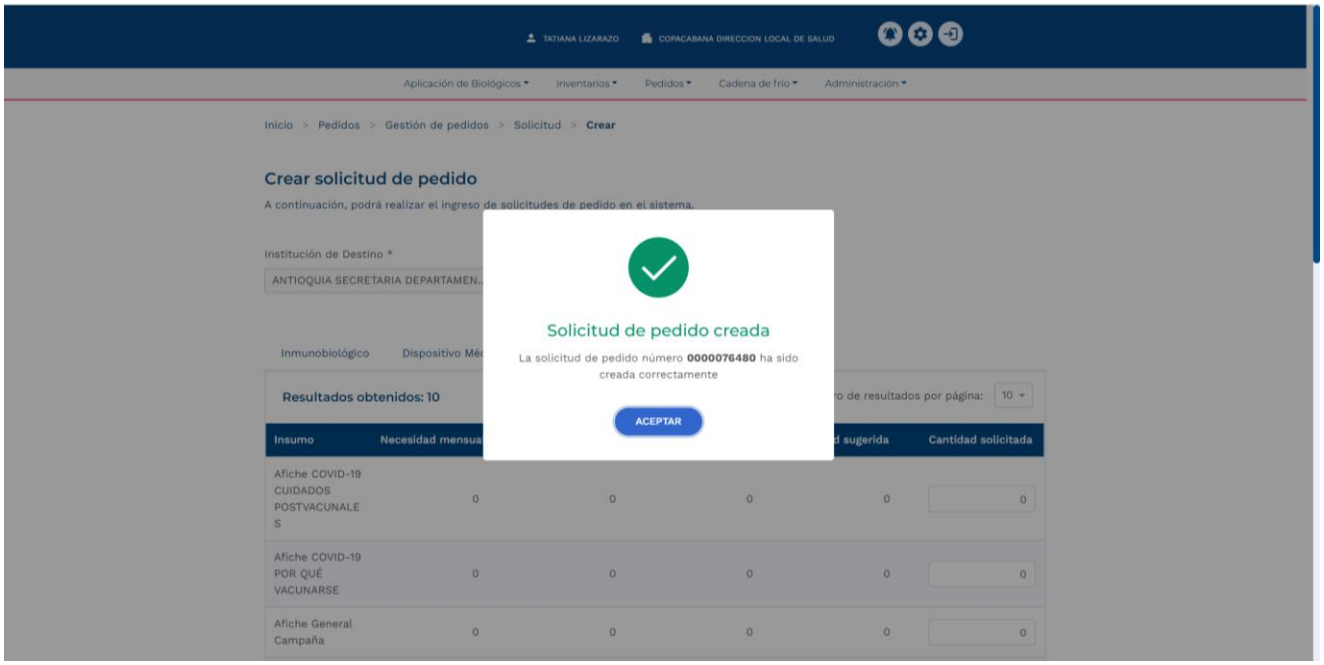
ACUSO DE RECIBIDO DE LOS INSUMOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Versión 2020-1

MUNICIPIO: COPACABANA CÓDIGO: 05212 MES: JULIO AÑO: 2023

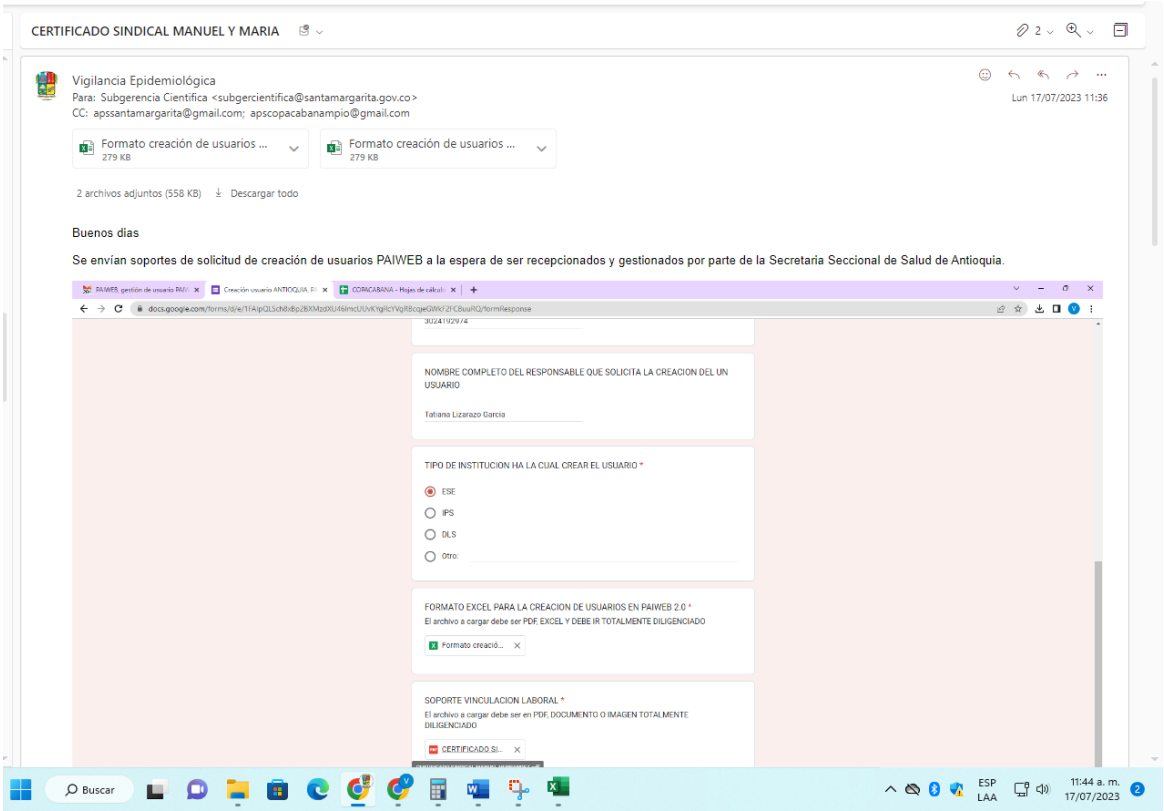
INSUMOS			RECEPCIÓN DE PEDIDO EN EL MUNICIPIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD DE DOSIS RECIBIDAS EN EL MUNICIPIO		TEMPERATURA °C
			PEDIDO				SUBTOTAL	TOTAL	
BCG			1° PEDIDO					0	
			2° PEDIDO					0	
			3° PEDIDO					0	
Total BCG							0		
VIP (Vacuna Inyectable de Polio)			1° PEDIDO	2208016	25/11/2024	Frasco x 5 dosis	60	60	2,9
			2° PEDIDO					0	
			3° PEDIDO					0	
Total VIP (Vacuna Inyectable de Polio)							60		
VOP (Vacuna Oral de Polio)			1° PEDIDO	1802P061	01/05/2024	Frasco x 20 dosis	40	40	2,9
			2° PEDIDO					0	
			3° PEDIDO					0	
Total VOP (Vacuna Oral de Polio)							40		

INSUMOS	TOTALES POR PEDIDO			TOTAL
	1° PEDIDO	2° PEDIDO	3° PEDIDO	
FECHA:	7/10/2021			
BCG	0	0	0	0
VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	60	0	0	60
VOP (Vacuna Oral de Polio)	40	0	0	40
Pentavalente	50	0	0	50
DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)	10	0	0	10
DPaT (Pediátrica)	0	0	0	0
TD (Pediátrica)	0	0	0	0
Hepatitis B (Pediátrica)	0	0	0	0
Hepatitis B (Adulto)	0	0	0	0
Rotavirus	10	0	0	10
Neumococo 10	70	0	0	70
SRP (Triple viral)	250	0	0	250
Fiebre Amarilla	150	0	0	150
Hepatitis A (Pediátrica)	30	0	0	30
Meningococo	0	0	0	0
Varicela	10	0	0	10
SR (Sarampión, Rubeola)	0	0	0	0
Td (Toxoide tetánico y diftérico de Adulto)	0	0	0	0
dPaT (Adulto)	10	0	0	10
Influenza 0.25 cc (pediátrica)	0	0	0	0
Antigripal 0.5 cc (adulto)	0	0	0	0
VPH	30	0	0	30
Vacuna Antirrábica Humana	0	0	0	0
Inmunoglobulina Antirrábica	0	0	0	0
Inmunoglobulina Hepatitis B	0	0	0	0
Inmunoglobulina tetánica	0	0	0	0
Antitoxina Tetánica	0	0	0	0
Antitoxina Diftérica	0	0	0	0
Diluyente de BCG	0	0	0	0
Diluyente de SRP	250	0	0	250

Solicitud pedido PAIWEB



- 17/07/2023 Solicitud usuarios PAIWEB



La salud es de todos | Minsalud

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la informacón del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	**Manuel**
SEGUNDO NOMBRE	**Alberto**
PRIMER APELLIDO	**Hernandez**
SEGUNDO APELLIDO	**Castaño**
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**Cedula de Ciudadanía**
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**70753809**
CORREO ELECTRONICO	manuelhc30@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	**Antioquia**
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	**Copacabana**
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	**ESE Hospital Santa Margarita**
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	**Vacunador**
PROFESIÓN / FUNCIÓN	**Tecnico en Salud Publica**
VINCULACIÓN LABORAL	**Contrato a Término Fijo**
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) *Solaze exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita accesa tiene contrato a término indefinido*	**31/12/2023**
OBSERVACIONES	

Página 1

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
Tatiana Lizarazo Garcia	**Administrador sistema de información Municipal**
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	**CARGO DE LIDER SOLICITANTE**
Tatiana L.	Secretaria de Salud de Copacabana
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	**ENTIDAD**

La salud es de todos Minsalud

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento surte el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la información del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	Maria
SEGUNDO NOMBRE	Rumelia
PRIMER APELLIDO	Morales
SEGUNDO APELLIDO	Velasquez
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula de Ciudadanía
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	43420226
CORREO ELECTRONICO	mariarumelm@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	Antioquia
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	Copacabana
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	ESE Hospital Santa Margarita
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	Vacunador
PROFESIÓN / FUNCIÓN	Tecnico en Salud Publica
VINCULACIÓN LABORAL	Contrato a Término Fijo
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exige el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene vinculación a término indefinido	31/12/2023
OBSERVACIONES	

Página 1

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
Tatiana Lizarazo Garcia	Administrador sistema de información Municipal
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	CARGO DE LIDER SOLICITANTE
Tatiana L.	Secretaria de Salud de Copacabana
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	ENTIDAD

Quincenal: Reporte de influenza (19/07/2023)

05212-Informe quincenal influenza

VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com>
para JAIME

11:35 (hace 4 minutos)

Buenas tardes

Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto.

Quedo atenta, gracias.

--

EQUIPO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Secretaria de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera profesional

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de enfermería

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

"Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El cuidado del medio ambiente con Seguridad es compromiso de cada persona"

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail



05212-Informe quicenal influenza 19 de Julio 2023.xlsx — Abrir con

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
REPORTE QUINCENAL DE VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA ESTACIONAL CEPA SUR 2022
COLOMBIANOS

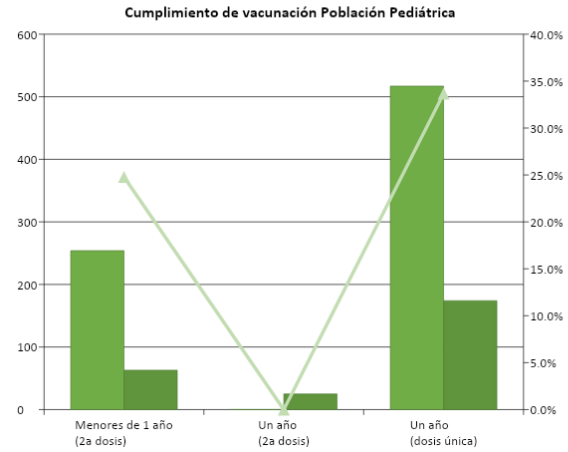
DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Copacabana CÓDIGO: 05212

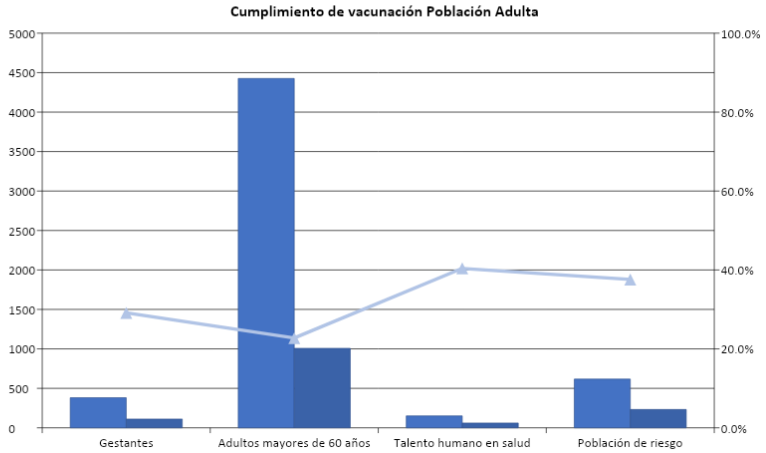
CONSECUTIVO	FECHA DE REPORTE	PERÍODO A REPORTAR	POBLACIÓN INFANTIL 6 A 11 MESES 1a	6 A 11 MESES 2a	12 A 23 MESES 1a	12 A 23 MESES 2a	12 A 23 MESES U	24 A 35 MESES 1a	24 A 35 MESES 2a	24 A 35 MESES U	TOTAL POBLACIÓN INFANTIL PRIMERA DOSIS	TOTAL POBLACIÓN INFANTIL SEGUNDA DOSIS	TOTAL POBLACIÓN INFANTIL DOSIS ÚNICA	TOTAL POBLACIÓN INFANTIL TOTAL POBLACIÓN INFANTIL	GESTANTES (A partir de la semana 14) U	TOTAL GESTANTES	60 AÑOS Y MÁS U	TOTAL 60 AÑOS Y MÁS	POBLACIÓN AUTORIZADAS SEGÚN LINEAMIENTOS 24 A 59 MESES 1	24 A 59 MESES 2	24 A 59 MESES U	5 A 17 AÑOS U	18 A 59 AÑOS U	POBLACIÓN CON PATOLOGÍAS ESPECIALES	TOTAL POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE RIESGO PRIMERA DOSIS	SEGUNDA DOSIS	DOSIS ÚNICA	TOTAL CORTE DE RIESGO	TALENTO HUMANO EN SALUD 18 A 29 AÑOS U	30 A 39 AÑOS U	40 A 49 AÑOS U	50 A 59 AÑOS U	TOTAL TALENTO HUMANO EN SALUD
1	martes, mayo 16, 2023	A partir del recibo de la vacuna, hasta el 15 de mayo 2023	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
2	jueves, junio 01, 2023	Informar lo vacunado entre el 16 y el 31 de mayo 2023	51	0	9	0	35	1	0	5	81	0	40	101	27	27	200	200	0	0	0	5	59	64	0	0	64	64	4	4	4	2	14
3	viernes, junio 16, 2023	Informar lo vacunado entre el 1 y el 15 de junio 2023	40	0	6	0	63	0	0	5	46	0	68	114	51	51	240	240	0	0	0	8	52	60	0	0	60	60	16	5	9	2	32
4	miércoles, julio 05, 2023	Informar lo vacunado entre el 16 de junio y el 4 de julio 2023	53	29	9	8	47	0	1	9	82	38	36	156	26	26	245	245				5	36	41	0	0	41	41	5	1		2	8
5	miércoles, julio 19, 2023	Informar lo vacunado entre el 5 y el 18 de julio 2023	19	34	4	17	29	1	2	4	24	53	33	110	7	7	234	234			1	5	62	68	0	0	68	68	3	4			7
6	martes, agosto 01, 2023	Informar lo vacunado entre el 19 y el 30 de julio 2023									0	0	0	0		0		0							0	0	0	0					0
7	miércoles, agosto 16, 2023	Informar lo vacunado entre el 1 y el 15 de agosto 2023									0	0	0	0		0		0							0	0	0	0					0
8	viernes, septiembre 01, 2023	Informar lo vacunado entre el 16 y el 31 de agosto 2023									0	0	0	0		0		0							0	0	0	0					0
TOTAL			163	63	28	25	174	2	3	23	193	91	197	401	111	111	1007	1007	0	0	1	23	209	233	0	0	233	233	28	14	13	6	61

CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA ESTACIONAL CEPA SUR 2023

MUNICIPIO: Copacabana CÓDIGO: 05212

	Menores de 1 año (2a dosis)	Un año (2a dosis)	Un año (dosis única)	Total población pediatrica	Gestantes	Adultos mayores de 60 años	Talento humano en salud	Población de riesgo	Total población adulta
Vacunados	63	25	174	262	111	1007	61	232	1411
Meta	254	0	517	771	381	4426	151	617	5575
Cumplimiento	24,8%	0,0%	33,7%	34,0%	29,1%	22,8%	40,4%	37,6%	25,3%





- Anexo 19

Programación de jornadas de vacunación

29/07/2023
Jornada nacional de vacunacion

Reporte pre jornada y jornada




29/07/2023, 8:16:40
Calle 50 50A-16–50A-30
Copacabana
Antioquia
Colombia
Municipio de Copacabana


29/07/2023, 8:16:43
Calle 50 50A-16–50A-30
Copacabana
Antioquia
Colombia
Municipio de Copacabana


29/07/2023, 8:16:47
Calle 50 50A-16–50A-30
Copacabana
Antioquia
Colombia
Municipio de Copacabana
PROTEINAS
ALIMENTACIÓN BALANC
FRUTOS SECOS
MEDECO INJECT AD 0.5%

05212-Informe prejornada Julio 2023

VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com>
para JAIME

vie, 28 jul, 11:36 (hace 6 días)

Buenos días

Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto.

Quedo atenta, feliz tarde.

--

EQUIPO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Secretaria de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera profesional

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de enfermería

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

"Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo. El cuidado del medio ambiente con Seguridad es compromiso de cada persona"

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail



05212-Informe prejornada JNV Julio 2023.xlsx — Abrir con

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

FORMATO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TERCERA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN *"VACUNARSE SALVA VIDAS"*

República de Colombia
Ministerio de Salud y Proteccion Social
Dirección de Promoción y Prevención
Programa Ampliado de Inmunizaciones

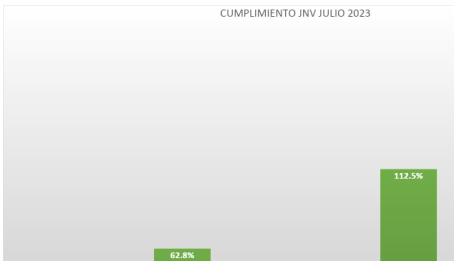
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA **Municipio:** Copacabana 212 **FECHA DE REPORTE:** 7/28/2023

		BCG NIÑO O NIÑA RECIEN NACIDO (DE 0 HASTA 29 DIAS)	HEPATITIS B RECIEN NACIDO (HASTA 29 DIAS) RECIEN NACIDO (Primeras 12 horas)	HEPATITIS B RECIEN NACIDO (HASTA 29 DIAS) RECIEN NACIDO Entre 12 horas y 29 dias	(VIP) < 1 AÑO 3a Dosis	PENTAVALENTE DPT - HB - Hib + DE 1 AÑO 3a Dosis	VIP AL AÑO DE LA 3ra DOSIS (De 10 a 23 meses) 1er REF.	PENTA AL AÑO DE LA 3ra DOSIS (De 10 a 23 meses) 1er REF.	POLIO ORAL - VOP 5 AÑOS 2° REF.	DPT 5 AÑOS 2° REF.	NEUMOCOCO CONJUGADA DE 2 A 11 MESES 3ª DOSIS 2a	SRP (TRIPLE VIRAL) PRIMERA DOSIS DE 1 AÑO	SRP (TRIPLE VIRAL) SEGUNDO DE 18 MESES	FIEBRE AMARILLA DOSIS UNICA DE 1 AÑO	HEPATITIS A 1 AÑO DOSIS UNICA	VARICELA DE 1 AÑO PRIMERA DOSIS	VARICELA	TOXOIDE TETANICO-DIFTERICO (Td) REF DE 9 A 17 AÑOS TdI	TOXOIDE TETANICO-DIFTERICO DE ADULTOS (Td) REF DE 18 Y MAS AÑOS TdI	TOXOIDE TETANICO-DIFTERICO (Td) GESTANTES DE 9 AÑOS A 17 AÑOS TdI	TOXOIDE
1-27 Julio	Prejornada	0	0	0	31	28	35	35	36	44	37	27	33	32	27	36	39	1	6	6	
8-29 Julio	Jornada																				

Fuente: Planilla de reporte de las IPS

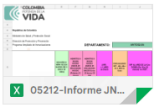
TOTAL DE EAPB QUE PARTICIPARON EN LA JORNADA

Columna1	Columna2	Menores de 1 año	Un año	Cinco años	6-23 meses	Mayores de 60 años
	Meta Prejornada:	78	37	102	27	209
	Vacunados Prejornada:	28	27	44	36	448
	Meta Jornada:	14	6	18	5	37
	Vacunados Jornada:	0	0	0	0	0
	Cumplimiento:	30.4%	62.8%	36.7%	112.5%	182.1%



"Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El cuidado del medio ambiente con Seguridad es compromiso de cada persona"

Un archivo adjunto · Analizado por Gmail



05212-Informe JN...

VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com>
para JAIME

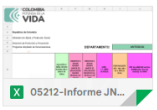
sáb, 29 jul, 21:37 (hace 5 días)

Buenas noches Jaime

Envío adjunto el informe completo.

Feliz noche.

Un archivo adjunto · Analizado por Gmail



05212-Informe JN...

Responder Reenviar

05212-Informe JNV Julio 2023.xlsx — Abrir con

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Programa Ampliado de Inmunizaciones

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

FORMATO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TERCERA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN *"VACUNARSE SALVA VIDAS"*

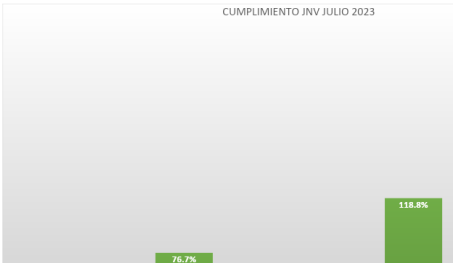
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA Municipio: Copacabana 212 FECHA DE REPORTE: 7/28/2023

		BCG NIÑO O NIÑA RECIEN NACIDO (DE 0 HASTA 29 DIAS)	HEPATITIS B RECIEN NACIDO (HASTA 29 DÍAS) RECIEN NACIDO (Primeras 12 Horas)	HEPATITIS B RECIEN NACIDO (HASTA 29 DÍAS) RECIEN NACIDO Entre 12 horas y 29 dias	(VIP) < 1 AÑO 3a Dosis	PENTAVALENTE DPT - HB - Hib - DE 1 AÑO 3a Dosis	VIP AL AÑO DE LA 3ra DOSIS (De 18 a 23 meses) 1er REF.	PENTA AL AÑO DE LA 3ra DOSIS (De 18 a 23 meses) 1er REF.	POLIO ORAL - VOP 5 AÑOS 2° REF.	DPT 5 AÑOS 2° REF.	NEUMOCOCO CONJUGADA DE 2 A 11 MESES 2 DIAS 2a	SRP (TRIPLE VIRAL) PRIMERA DOSIS DE 1 AÑO	SRP (TRIPLE VIRAL) SEGUNDA DOSIS DE 18 MESES	FIEBRE AMARILLA DOSIS UNICA DE 1 AÑO	HEPATITIS A 1 AÑO DOSIS ÚNICA	VARICELA DE 1 AÑO PRIMERA DOSIS	VARICELA 5 AÑOS	TOXOIDE TETANICO-DIFTERICO (Td) MAS DE 6 A 17 AÑOS Td1	TOXOIDE TETANICO-DIFTERICO DE ADULTOS (Td) MAS DE 18 Y MAS AÑOS Td1	TOXOIDE TETANICO-DIFTERICO (Td) RESTANTES DE 5 AÑOS A 17 AÑOS Td1	TOXOIDE TETANICO-DIFTERICO (Td) RESTANTES DE 5 AÑOS A 17 AÑOS Td2
1-27 julio	Prejornada	0	0	0	31	28	35	35	36	44	37	27	33	32	27	36	39	1	6	6	
8-29 julio	Jornada	0	0	0	0	0	8	5	10	11	2	6	6	6	4	4	9	0	4	0	

Fuente: Planilla de reporte de las IPS

TOTAL DE EAPB QUE PARTICIPARON EN LA JORNADA

Columna1	Columna2	Menores de 1 año	Un año	Cinco años	6-23 meses	Mayores de 60 años
Meta Prejornada:		78	37	102	27	209
Vacunados Prejornada:		28	27	44	36	448
Meta Jornada:		14	6	18	5	37
Vacunados Jornada:		0	6	11	2	78
Cumplimiento:		30.4%	76.7%	45.8%	118.8%	213.8%



- Anexo 20

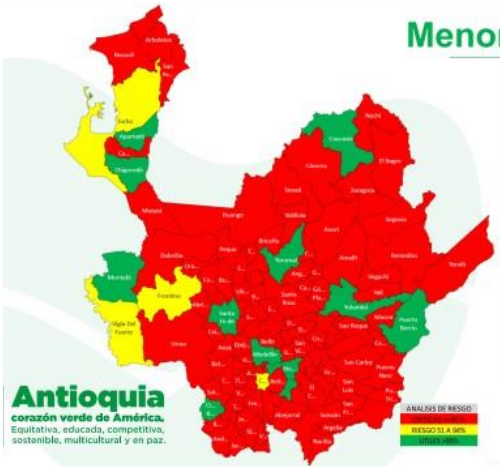
27/07/2023
Mesa de vacunación
Mensual: Consolidación y analisis tablero gerencial.

Mesa Municipal de Vacunación
No. 7 – 2023

Agenda del día
1. Revisión de coberturas de vacunación.
2. 3ª JNV-Julio
3. Resolución 986 de 2023
4. Compromisos y varios.



1. Coberturas de vacunación PAI



MUNICIPIO	BCG U		
	Riesgo	Dosis Única	%
Turbo	RIESGO	657	26,53%
Vigía del Fuerte	RIESGO	37	25,34%
Frontino	RIESGO	87	26,85%
Caldas	RIESGO	189	25,03%
Puerto Berrío	UTILES	173	33,59%
Caucasia	UTILES	1228	81,43%
Apartadó	UTILES	1112	53,69%
Chigorodó	UTILES	654	54,27%
Murindó	UTILES	43	38,05%
Yolombó	UTILES	347	175,25%
Santa fé de Antioquia	UTILES	387	120,19%
Yarumal	UTILES	289	58,27%
La Ceja	UTILES	255	38,64%
Rionegro	UTILES	1589	98,99%
Ciudad Bolívar	UTILES	155	58,49%
Medellín	UTILES	10490	43,39%
Envigado	UTILES	944	76,87%

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
UNIDOS

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023





HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

Indicadores de vacunación: Coberturas con vacunas trazadoras (Semestre I-2023)

2022-II

Gestión del Riesgo	Cobertura de vacunación de BCG en niños y niñas recien nacidos		3,90%
Gestión del Riesgo	Cobertura de vacunación de la tercera dosis de pentavalentes en niños y niñas menores de un año		98,70%
Gestión del Riesgo	Cobertura de vacunación de la tercera dosis de polio en niños y niñas menores de un año		98,30%
Gestión del Riesgo	Cobertura de vacunación de la tercera dosis de triple viral en niños y niñas menores de un año		98,40%

2023-I

Gestión del Riesgo	Cobertura de vacunación de BCG en niños y niñas recien nacidos		1,00%	
Gestión del Riesgo	Cobertura de vacunación de la tercera dosis de pentavalentes en niños y niñas menores de un año		36,80%	58,2%
Gestión del Riesgo	Cobertura de vacunación de la tercera dosis de polio en niños y niñas menores de un año		40,60%	54,4%
Gestión del Riesgo	Cobertura de vacunación de la tercera dosis de triple viral en niños y niñas menores de un año		49,10%	45,9%

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

2. Jornada Nacional de Vacunación 29 de Julio 2023 "Vacunarse Salva Vidas"

Objetivo general:

Lograr coberturas útiles de vacunación con todos los biológicos del PAI y disminuir la acumulación de población susceptible del Plan Nacional de Vacunación - PNV - contra la Covid-19 en la población objeto.



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

2. Jornada Nacional de Vacunación 29 de Julio 2023 "Vacunarse Salva Vidas"

Objetivos específicos:

Garantizar la administración de biológicos para dar cumplimiento al esquema de vacunación nacional en la población objeto del PAI y del PNV contra el Covid-19.

Intensificar acciones de supervisión y acompañamiento en los componentes PAI a los municipios que reportan menos del 33,3% y que en proyección no superarían el 80% de la meta asignada para 2023.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

2. Jornada Nacional de Vacunación 29 de Julio 2023 "Vacunarse Salva Vidas"

Objetivos específicos:

Fortalecer la búsqueda y vacunación de población susceptible de Influenza en los grupos poblacionales definidos en el lineamiento.

Cumplir con el esquema nacional para la aplicación de pentavalente - DPT/HB/Hib definido desde el 1ro de enero de 2023.

Cumplir con el esquema nacional para la aplicación de Triple Viral – SRP, definido desde el 1ro de enero de 2023.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

2. Jornada Nacional de Vacunación 29 de Julio 2023 "Vacunarse Salva Vidas"

Objetivos específicos:

Fortalecer la búsqueda y vacunación de población susceptible de fiebre amarilla de 1 a 14 años en todos los municipios del país y de 15 a 59 años en los 239 municipios de alto riesgo de 21 departamentos de Colombia.

Garantizar la aplicación de dosis de vacuna Covid-19 para iniciar, continuar o reforzar el esquema establecido en los lineamientos del PNV contra el Covid-19.

2. Jornada Nacional de Vacunación 29 de Julio 2023 "Vacunarse Salva Vidas"

Población objeto

Población infantil menor de 6 años
Población susceptible para Influenza
Niñas de 9 a 17 años
Mujeres gestantes
Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF)
Población susceptible para fiebre amarilla
Población susceptible para Covid-19



2. Jornada Nacional de Vacunación 29 de Julio 2023 "Vacunarse Salva Vidas"

Fases operativas 3ª Jornada Nacional de Vacunación

Pre – Jornada	Día central de jornada
Del **1 y el 28 de julio de 2023** **Objetivo:** Alcanzar el 85% de la meta propuesta para el mes **Estrategia:** Gobernanza sanitaria, alianzas entre actores y sectores, plan de comunicación JNV, ampliación de la oferta de servicios	**29 de julio de 2023** **Objetivo:** alcanzar el 15% de la meta asignada **Estrategia:** Vacunación sin barreras, tácticas y estrategias de alto impacto. ¿Cómo llegar con las JNV a zonas rurales?

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

2. Jornada Nacional de Vacunación 29 de Julio 2023 "Vacunarse Salva Vidas"

Sistema de información 3ª Jornada Nacional de Vacunación

Tipo de reporte	Responsable	Producto
Reporte pre – jornada: incluye lo vacunado del 1 al 27 de julio de 2023, incluye el reporte de dosis Covid-19 y diferencial de nacionales y extranjeros, en los formatos establecidos	Entidad Territorial municipal	Enviar a: vacunacioncovid19copacabana@Gmail.com Fecha de envío: 28 de julio antes de las 9:00 am
Reporte de día central de jornada: incluye lo vacunado del 28 y 29 de julio de 2023, incluye el reporte de dosis Covid-19 y diferencial de nacionales y extranjeros en los formatos establecidos.	Entidad Territorial municipal	Enviar a: vacunacioncovid19copacabana@Gmail.com Fecha de envío: 29 de julio de 2023 antes de las 5:00 pm
Reporte Consolidado Mensual de vacunación Programa Permanente y Movimiento de biológicos que incluye todo lo vacunado del 1 al 31 de julio de 2023, en los formatos establecidos	Entidad Territorial municipal	vacunacioncovid19copacabana@Gmail.com Fecha de envío: Viernes 4 de agosto 4:00 pm

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

2. Jornada Nacional de Vacunación 29 de Julio 2023 "Vacunarse Salva Vidas"

Columna1 / Columna2	Menores de 1 año	Un año	Cinco años	6-23 meses	Mayores de 60 años
Meta Prejornada:	78	37	102	27	209
Vacunados Prejornada:	0	0	0	0	0
Meta Jornada:	14	6	18	5	37
Vacunados Jornada:	0	0	0	0	0
Cumplimiento:	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

FORMATO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TERCERA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN "VACUNARSE SALVA VIDAS"

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA Municipio: Copacabana FECHA DE REPO

3. Resolución 986 de 2023

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 0986 DE 2023

(21 JUN 2023)

Por la cual se establecen los lineamientos para la aplicación de las vacunas contra la COVID-19.

Anexo 1: Lineamientos técnicos y operativos para la vacunación contra la COVID-19.

Anexo 2: Consentimiento informado para la aplicación de la vacuna contra el SARS-CoV-2/ COVID-19.

Anexo 3: Anexo técnico para la aplicación de la vacuna BNT162b2 Pfizer-BioNTech contra la COVID-19.

Anexo 4: Anexo técnico para la aplicación de la vacuna Sinovac Life Scienses Co Ltd denominada CoronaVac contra la COVID-19.

Anexo 5: Anexo técnico para la aplicación de la vacuna AD26.COV2.S JANSSEN contra la COVID-19.

Anexo 6: Anexo técnico para la aplicación de la vacuna Moderna ARNm-1273, Switzerland GmbH contra la COVID-19.

3. Resolución 986 de 2023

1. OBJETIVOS

a. Establecer lineamientos técnicos y operativos para la vacunación contra la COVID-19.
b. Orientar técnicamente a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud para garantizar la logística, distribución, almacenamiento, conservación de la cadena de frío y aplicación de las vacunas contra la COVID-19, así como para el ingreso de datos, seguimiento y manejo del sistema de información nominal PAIWEB.
c. Establecer los elementos para la implementación, seguimiento, monitoreo y evaluación de los procesos para la vacunación contra la COVID-19 y los indicadores del Plan Nacional de Vacunación por parte de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

2. POBLACIÓN OBJETO

La población objeto de vacunación contra la COVID-19 es toda persona colombiana o extranjera de 6 meses y más, que resida o transite en el territorio nacional.

3. Resolución 986 de 2023

Esquema y vacunas recomendadas contra la COVID-19

Edad de aplicación	*Primera dosis Vacuna recomendada*	*Segunda dosis Vacuna recomendada*	*Plataforma*
6 meses a 2 años	*Moderna Pediátrica ARNm-1273, Switzerland GmbH**	*Moderna Pediátrica ARNm-1273, Switzerland GmbH**	*Homóloga*
3 a 5 años	*Sinovac Life Sciense Co Ltd denominada CoronaVac*	*Sinovac Life Sciense Co Ltd denominada CoronaVac*	*Homóloga*
6 a 11 años	*Sinovac Life Sciense Co Ltd denominada CoronaVac*	*Sinovac Life Sciense Co Ltd denominada CoronaVac*	*Homóloga*
12 a 17 años	*Vacuna plataforma ARNm*	*Vacuna plataforma ARNm*	*Homóloga*
	Sinovac Life Sciense Co Ltd denominada CoronaVac	*Sinovac Life Sciense Co Ltd denominada CoronaVac*	*Homóloga*

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

3. Resolución 986 de 2023

Especificaciones biológico Moderna Pediátrica

La administración de vacuna Moderna Pediátrica ARNm-1273, Switzerland GmbH

Para niños 6 meses a 2 años

Dos dosis con intervalo de 28 días

Cada dosis de 25 microgramos (0,25 ml).

Aplicación simultanea con vacuna de influenza. Con otras vacunas intervalo de 14 días

3. Resolución 986 de 2023

Aplicación de refuerzos para personas mayores de 12 años

Personas de 12 a 17 años a partir de los cuatro (4) meses de haber completado el esquema primario solamente podrán acceder a una dosis de refuerzo con la vacuna de ARNm Pfizer

Personas de 18 años y más accederá a los refuerzos de acuerdo con:

Esquema primario mayores de 18 años	Dosis de Primer refuerzo	Plataforma	Dosis de Segundo refuerzo	Plataforma
ARNm (Pfizer)	Plataforma ARNm	Homóloga - Heteróloga	Plataforma ARNm	Homóloga - Heteróloga
	Vector viral (Janssen)	Heteróloga		
ARNm (Moderna)	Plataforma ARNm	Homóloga - Heteróloga		
	Vector viral (Janssen)	Heteróloga		
Vector Viral (Janssen*)	Vector Viral (Janssen)	Homóloga		
	Plataforma ARNm	Homóloga - Heteróloga		
Virus Inactivado (Sinovac)	Plataforma ARNm	Homóloga - Heteróloga		
	Vector Viral (Janssen)	Heteróloga		
	Virus Inactivado (Sinovac)	Homóloga		

Visión 2040 Antioquia corazón verde de América. Equitativa, educada, competitiva, sostenible, multicultural y en paz.

3. Resolución 986 de 2023

Grupos priorizados para dosis adicional (OMS)

a. **Gestantes:** La dosis adicional se debe administrar cuando hayan pasado 6 meses de su esquema de vacunación (Esquema primario y/o refuerzos). Se debe garantizar una dosis por cada embarazo.
b. **Mayores de 60 años:** La dosis adicional se debe administrar después que hayan pasado al menos 12 meses de su esquema de vacunación (Esquema primario y/o refuerzos).
c. **Población con comorbilidades**: La población con comorbilidades debe recibir una dosis adicional al menos 6 meses luego de su última dosis.
d. **Talento Humano de Salud:** La dosis adicional se debe administrar después que hayan pasado al menos 12 meses de su esquema de vacunación (Esquema primario y/o refuerzos).

Para estos 4 grupos priorizados la dosis adicional debe ser de la plataforma ARNm

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

3. Resolución 986 de 2023

Grupos priorizados para dosis adicional (OMS)
Vacunación de gestantes

Se realizará la vacunación en la población gestante de acuerdo con el antecedente vacunal así:

Gestantes Antecedente vacunal COVID-19	*Vacunación durante la gestación a partir de la semana 12 y hasta 40 días post parto*
Gestante sin antecedente vacunal	*A partir de la semana 12 se aplicarán dos dosis de vacuna Pfizer con intervalo de 21 días, y hasta una dosis adicional a los 6 meses de la segunda dosis, si alcanza el periodo de gestación y postparto.*
Usuaria vacunada antes del embarazo actual, con esquema primario (2 dosis) de vacuna Pfizer, Moderna, AstraZeneca, Janssen o Sinovac	*Una vez cumplidos los 6 meses de la aplicación de la segunda dosis antes del embarazo actual, se aplicaría una dosis adicional con vacuna Pfizer a partir de la semana 12.*
Usuaria vacunada antes del embarazo actual, con esquema primario (2 dosis y un primer o segundo refuerzo).	*Una vez cumplidos los 6 meses de la aplicación del primer o segundo refuerzo antes del embarazo actual, se aplicaría una dosis adicional con vacuna Pfizer a partir de la semana 12.*

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

3. Resolución 986 de 2023

Grupos priorizados para dosis adicional (OMS)
Personas con comorbilidades

a. obesidad, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, EPOC, falla cardiaca, hipertensión arterial, hipotiroidismo, enfermedades reumáticas o hematológicas.
b. Cáncer activo en tratamiento.
c. Enfermedad oncológica avanzada y patologías hematológicas neoplásicas y benignas asociadas a inmunosupresión, incluyendo, pero no limitado a leucemias agudas, crónicas linfoma, mieloma y aplasia medular.
d. Enfermedad oncológica en quienes se planea iniciar tratamiento o quienes acaban de terminarlo (<6 meses).
e. Trasplante de progenitores hematopoyéticos u órganos sólidos o en lista de espera para trasplante.
f. Infección por VIH independiente del número de CD4.
g. Tuberculosis latente, activa o fibrotórax.
h. Tratamiento con dosis altas de esteroides (0.5 mg/kg/día por más de 10 días), uso de DMARD o inmunomoduladores.
i. Inmunodeficiencias primarias u otro tipo de inmunosupresión incluyendo esplenectomizados o con asplenia funcional.
j. Esclerosis múltiple y neuromielitis óptica.
k. Antecedentes de síndrome de Guillain Barré o parálisis facial (parálisis de Bell).
l. Trastornos de coagulación o anticoagulados.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

3. Resolución 986 de 2023
Consideraciones generales

- El biológico **MODERNA** es de presentación pediátrica **NO** debe ser administrado a un tipo de población distinto

- El biológico **PFIZER** solo debe ser abierto para población priorizada, una vez abierto se permite aplicación de primeras, segundas, refuerzos y segundos refuerzos a demás población por política de frasco abierto

- El biológico **PFIZER** cuenta con **ASUE** para su aplicación.

HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

3. Resolución 986 de 2023 Consideraciones generales

Se recepcionan **390 dosis de PFIZER** y **750 dosis de MODERNA** para el Municipio de Copacabana, por lo cual se deben realizar las siguientes acciones:

-Realizar y DOCUMENTAR acciones de demanda inducida para vacunación en la población priorizada. Se debe presentar un informe detallado para el 25/Agosto/2023.

-Establecer estrategias de captación en el servicio de salud de manera intramural y extramural (Plan de acción: 1/Agosto/2023)

-En caso de recibir respuesta negativa por parte de la población para aplicación del biológico, realizar firma de DISENTIMIENTO, pues será la evidencia a presentar al MSPS.

MUNICIPIO DE COPACABANA
COPACABANA con seguridad

3. Resolución 986 de 2023 Consideraciones generales



HÉCTOR MONSALVE ALCALDE 2020-2023

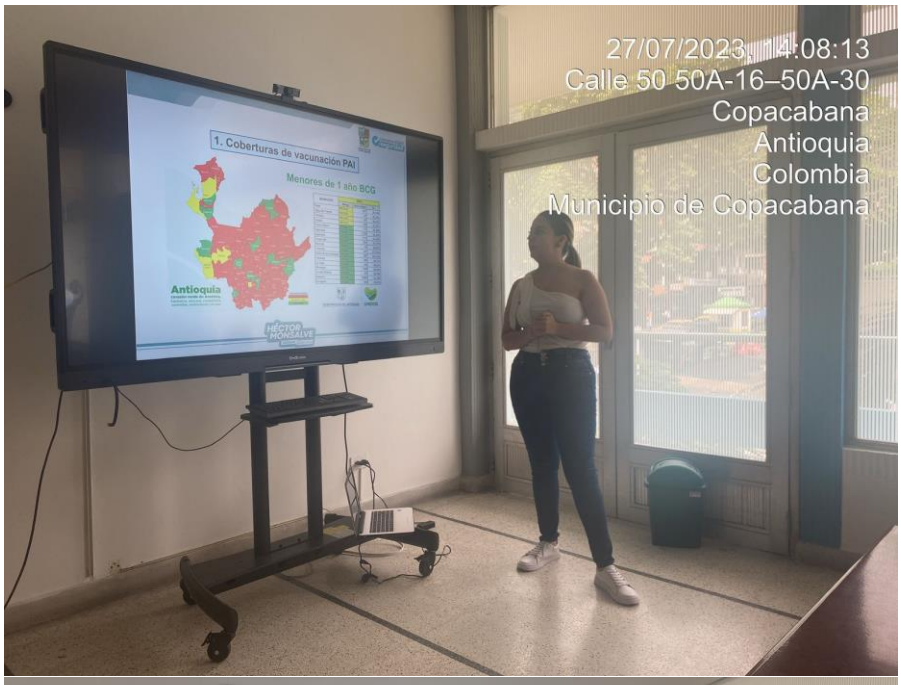
3. Resolución 986 de 2023 Consideraciones generales

Por ahora no hay formato oficial de reporte para las dosis priorizadas porque MinSalud no lo ha incluido en el formato existente, por lo cual se pide diligenciar el registro de aplicación de dosis en el formato anexo para luego desatrazar en el que sea entregado. (Enviar DIARIAMENTE)



3. Resolución 986 de 2023 Consideraciones generales

En caso de presentar pérdidas por política de frasco abierto reportar el mismo día de la misma y anexar vía correo electrónico, formato de pérdida PAIWEB firmado, formato de pérdida EXCEL firmado y pantallazo de diligenciamiento del link del ministerio de salud.


1. Coberturas de vacunación PAI
Menores de 1 año BCG
Antioquia
27/07/2023, 14:08:13
Calle 50 50A-16–50A-30
Copacabana
Antioquia
Colombia
Municipio de Copacabana


27/07/2023, 14:08:25
Calle 50 50A-16–50A-30
Copacabana
Antioquia
Colombia
Municipio de Copacabana


27/07/2023, 14:08:31
Calle 50 50A-16–50A-30
Copacabana
Antioquia
Colombia
Municipio de Copacabana


27/07/2023, 14:08:40
Carrera 50A
Copacabana
Antioquia
Colombia

- Anexo 21

Contratación y verificación de la realización del MRCV.

2 de 8

AJUSTE BASE DE DATOS ANEXO 3 Y ENVIO DE BAC E INFORME AJUSTADOS. Recibidos ×

Proyecto PAI <proyectopai2023@hsanrafael.gov.co> jue, 27 jul, 14:01 (hace 7 días)
para jazmin, Salud, EQUIPO, Salud, secretariadesalud, Salud, saludybienestarsocial, mi, dls, aseguramiento

PARA: Secretarios (as) de Salud, Directores (as) Locales de Salud y Gerentes de IPS
ASUNTO: MRV Trazadores. Entrega de Informes y Bases de Datos.

El pasado 5 de junio de 2023 les fue enviada Circular desde la Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, donde se solicitaba a las Direcciones Locales de Salud, enviar los informes finales y las bases de datos de los MRV Trazadores y de las BAC, al correo proyectopai2023@hsanrafael.org, del 26 de junio al 3 de julio de 2023 y en caso de dudas comunicarse con las profesionales:

JuliethPeña Chacón celular:316 053 14 45 y Sandra Vallejo celular 300 211 83 40.

Ustedes enviaron la información, pero les fue devuelto informe de hallazgos para ajustar la Base de Datos de MRV y enviar la BAC y el informe. Hasta el momento no hemos recibido las correcciones correspondientes. Agradecemos enviar dicha información a más tardar el **1 de agosto**, ya que se envió informe parcial al MSPS, sin los datos de su Municipio, para enviar el informe final, es necesario que ustedes envíen lo solicitado. Muchas gracias, quedamos atentas.

Cordialmente,

DIVA AMPARO CASTAÑO VALENCIA
Coordinadora Administrativa PAI
E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüi

El presente mensaje, así como sus anexos, son propiedad de la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGÜÍ y puede contener información privilegiada o confidencial, si usted no es el destinatario voluntario del mismo y de la información en él contenida favor notificarlo al remitente. El destinatario no podrá usar el mensaje y la información en él contenida sino para el propósito para el cual le fue remitido; el uso, copia, distribución o divulgación con cualquier otro propósito está prohibido y sancionado legalmente. La información de tipo personal no relacionada con la actividad y gestión de la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGÜÍ no compromete su responsabilidad. Ley 1581 de 2012

VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com> jue, 27 jul, 16:23 (hace 7 días)
para Proyecto

Buenas tardes

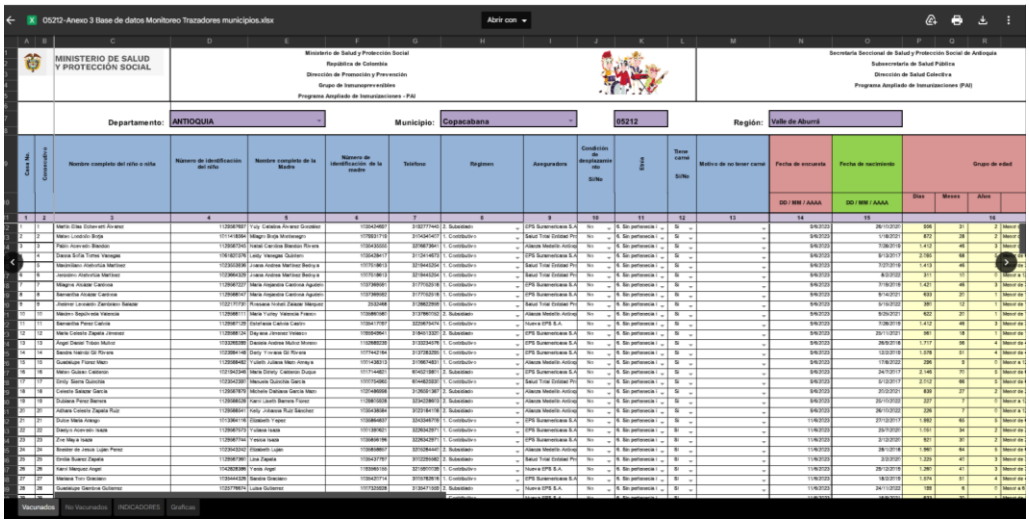
La información será enviada en el plazo establecido por este medio, de antemano gracias por la comprensión.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA
CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA BAC

ANEXO 02 A LINEAMIENTOS 2016

Departamento:	Antioquia	Municipio:	Copacabana	Trimestre:	II	Año:	2023
Nombre del responsables de la BAC:	Alba Nury Bedoya	Correo electrónico:	vacunacioncovid19copacabana@gmail.com	Fecha de realización:			
Nombre quien diligencia el formato:	Alba Nury Bedoya						

Localidad / Barrio / Vereda	No. consecutivo	Número de personas entrevistadas	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Tétanos Neonatal	Total casos probables encontrados Otro_____	Total de muestras recolectadas	Total casos al SI
			Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más								
Machado	1	20	0	17	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
El Zarzal	2	20	0	17	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
La Pedrera	3	20	0	17	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	



- Anexo 22

27/07/2023
Asistencia grupo primario



Tatiana L.

Elaboró:
TATIANA LIZARAZO GARCÍA
Enfermera profesional
CC: 1010051028