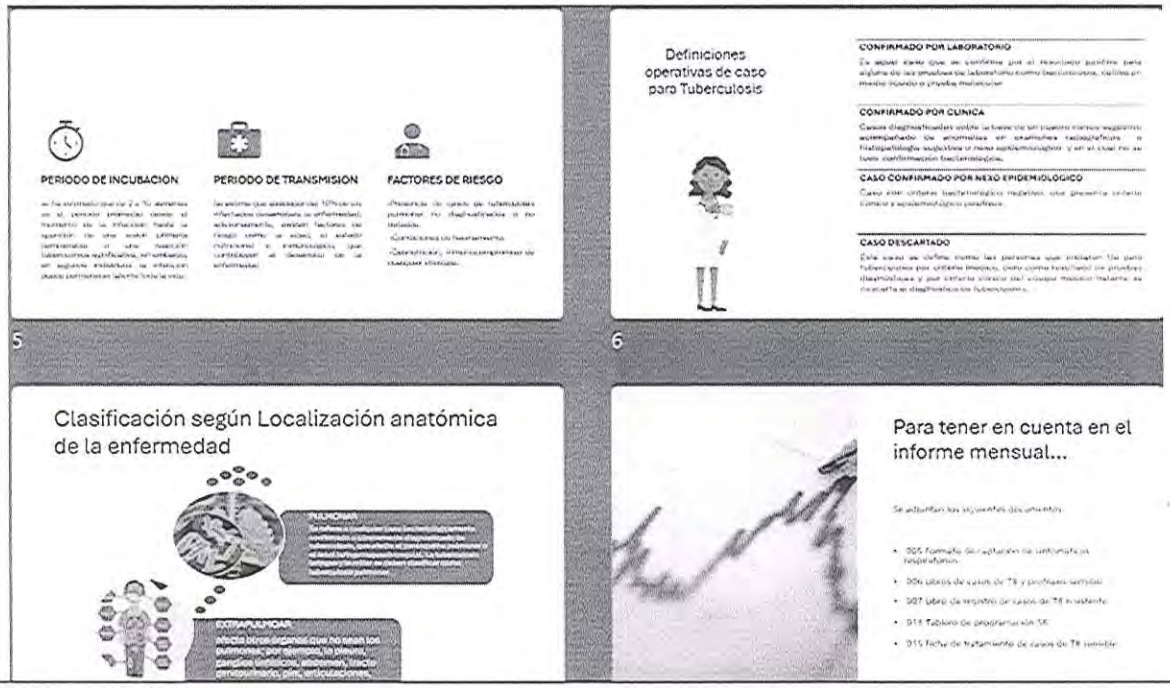


3

La IPS NAZHER no cuenta con programa de seguimiento a tratamiento de pacientes con tuberculosis. La Institución cuenta con oferta de servicios de atención de especialistas en salud.

Se explica la importancia de la calidad del dato en los eventos de interés en salud pública a cargo según protocolos de vigilancia y notificación a SIVIGILA. Se procede a revisar casos notificados en primer semestre del año 2024.

Pacientes notificados a SIVIGILA en 2024 para TB:

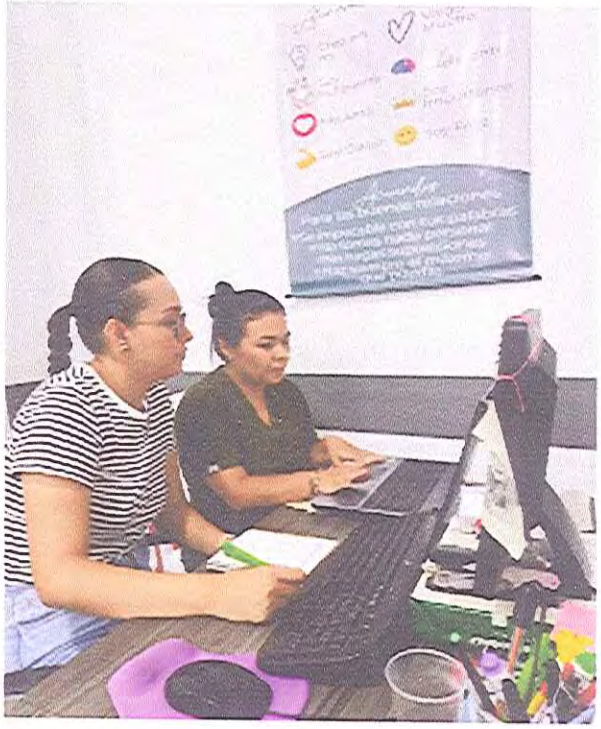
- YOHANNA CUELLAR MUÑOZ CC 1117531848: notificado por Laboratorio con DX: de TB pulmonar, sin ajuste pendiente.
- JORGE PEÑA BENITEZ CC 1762288: notificado por Laboratorio don DX de Tb pulmonar, pendiente cargar resultado de cultivo, la notificación se realizó el 22/02/2024.
- MARIA DORIS PERDOMO CC 40773424: notificado por nexo epidemiológico con DX: de TB pulmonar, sin ajuste pendiente.
- MARIA DEL CARMEN MOLINA DE DICERY CC 26627910: notificado por nexo epidemiológico con DX: de TB pulmonar, sin ajuste pendiente.

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No 800.306.730-2	CODIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA.CAQUETÁ	FECHA DE EMISION 23/12/2014
	VERSION 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PAGINA: de

	Para los eventos de VIH, Hepatitis B, C y Sífilis gestacional y congénita: La IPS no ha notificado casos en la presente vigencia.
COMPROMISOS	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Realizar los ajustes pertinentes relacionados en el desarrollo de la visita del caso notificado en el evento 813 y enviar soportes pantallazos al correo SIVIGILA DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, en cuanto obtengan los resultados de laboratorio.	INMEDIATO
LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA	
Se procede a elaboración y socialización de compromisos, se da cierre a la reunión.	

ANEXO: Registro fotográfico, listado de asistencia.





ALCALDÍA DE FLORENCIA. NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: de

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO E1.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

CIUDAD, FECHA: Florencia, 12 JULIO 2024 HORA: 4:30 pm LUGAR: IPS Nosher

ASUNTO: Visita de Asistencia Tecnica - Microbacterias C ITS HOJA ____ de ____

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nathalia Jose Mejia	IPS Nosher	Enf. Mcra	3177778888	Gestionnosher@gmail.com	
2	Katherine Prieto S	Vigilancia SSM	Prof. Apoyo SSM	3186852286	Katherine.prieto@udla.edu.co	
3						
4						

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.738-2	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: de

ACTA _002_ VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA Y SEGUIMIENTO A PROGRAMA TB, LEPRA –VIGILANCIA ITS

CIUDAD	Florencia	FECHA	12/07/2024	HORA INICIO	9:00 am
				HORA FINALIZACIÓN	11:00 am

NOMBRE INSTITUCIÓN: IPS SIES SALUD

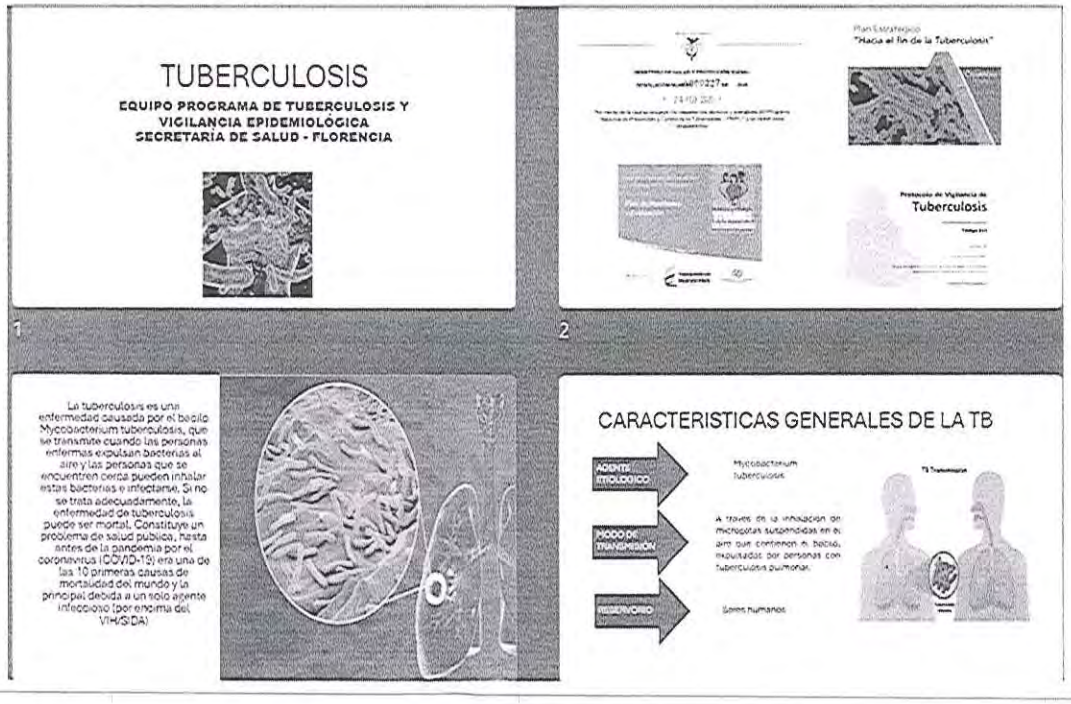
ASISTENTES

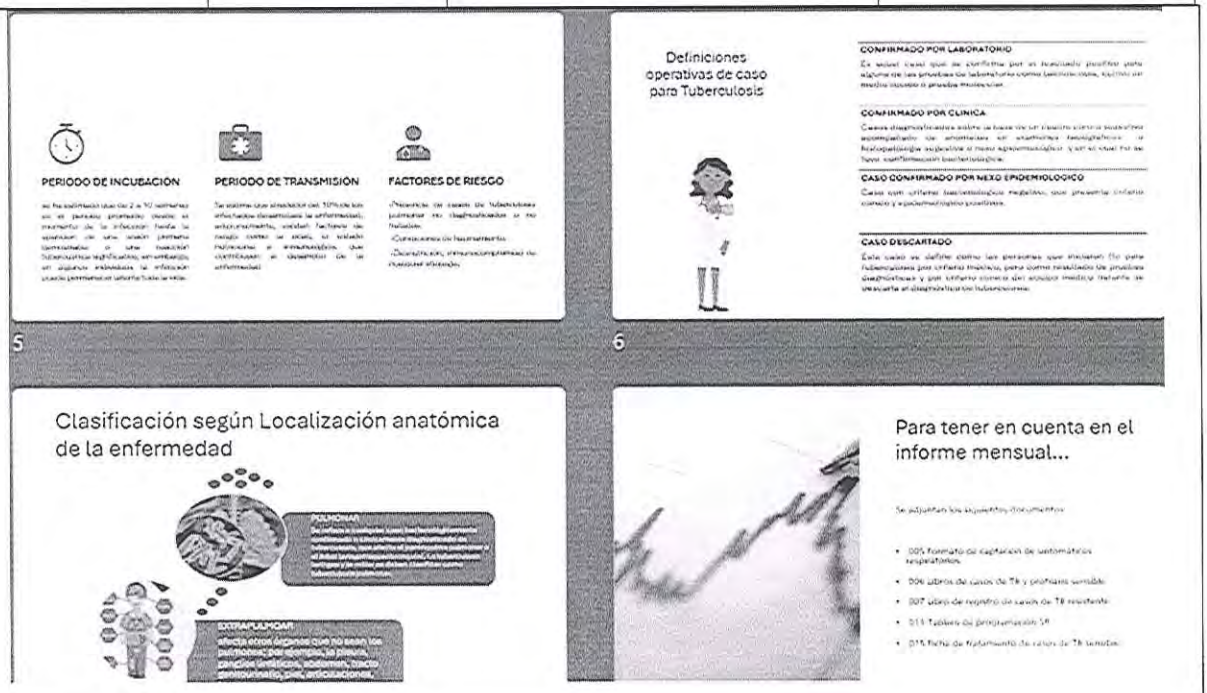
NOMBRE	CARGO
Leider Andres Bustos Urquina	ENFERMERO
Katherine Prieto Galindez	PROFESIONAL SSM

ORDEN DEL DÍA

1	Presentación de los asistentes a la reunión y objeto de esta.
2	Socialización de lineamientos técnicos y operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis – PNPCT, de acuerdo a la Resolución 227 de 2020.
3	Revisión de seguimiento a tratamiento pacientes TB y cumplimiento lineamientos vigentes.
4	Revisión diligenciamiento de tarjetas de tratamiento, libros de programa, informes mensuales TB
5	Revisión calidad del dato y ajustes pendientes de TB, LEPRA

DESARROLLO

1	Se inicia la reunión en las instalaciones de SIES SALUD IPS mediante la presentación por parte de la profesional de la secretaria de Salud Municipal (Katherine Prieto Galíndez) y se explica el alcance: asistencia técnica frente a los lineamientos vigentes del Programa Nacional de Tuberculosis (PNT), seguimiento a compromisos adquiridos en última visita realizada y revisión de Vigilancia Epidemiológica de los eventos Micobacterias e ITS.
2	

	
3	• La institución realiza seguimiento a tratamiento de pacientes TB/VIH. • La institución realiza seguimiento y cumplimiento a meta anual y mensual de captación de sintomáticos respiratorios. • La institución realiza envío de informes del programa de tuberculosis de forma correcta y en los tiempos establecidos (libro de quimioprofilaxis, tarjetas de tratamiento informe mensual y trimestral de casos y actividades en TB e informe trimestral de seguimiento a captación de SR.). • La institución realiza tamizaje para TB latente según la normatividad. Se realiza revisión de base de SIVIGILA, solo está pendiente cargar resultado de cultivo del usuario JUAN ALMANZAMONTIEL CC17643796.
4	Se verifica diligenciamiento de libros de programa: libro 006, tarjetas de tratamiento y formato trimestral 013, se evidencia correcto diligenciamiento, la IPS solo realiza tratamiento profiláctico.

OBSERVACIONES	
Ninguna	
COMPROMISOS	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Continuar con buen manejo en la articulación de los programas TB /VIH.	PERMANENTE
Enviar los informes mensuales del programa de manera actualizada y en los tiempos establecidos.	Hasta los 5 de cada mes.
LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA	
Se procede a elaboración y socialización de compromisos, se da cierre a la reunión.	

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.087.731-1	CODIGO E1_F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PAGINA: de

ANEXO: Registro fotográfico, listado de asistencia.



ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: de

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO E1.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

CIUDAD, FECHA: Florencia - Caquetá - 12/07/2024	HORA: 09:00 a.m.	LUGAR: SIES SALUD US Florencia
ASUNTO: Visita de Asistencia Técnica Programa de Micobacterias e ITS		HOJA ____ de ____

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Leider Andrei Bustos	Sies Salud	lbustosu@siessalud.com.co	3504408356	Enfermero	
2	Katherine Prieto Gaitán	Prof Apoyo SSH	Katherine.prieto.gaitan@gmail.com	3176752226	Vig Ilonca -SSH	
3						
4						

ACTA 03 VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA TB, LEPRA – VIGILANCIA ITS

CIUDAD	Florencia	FECHA	JULIO 11 DE 2024	HORA INICIO	9:00 am
				HORA FINALIZACIÓN	12:00 m

NOMBRE INSTITUCIÓN: SANIDAD BASER 12

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO
JAIME ANTONIO LOZANO	JEFE ENFERMERO
LIZETH CAROLINA CASTANEDA	Mayor. Coordinadora Sanidad Militar
KATHERINE PRIETO GALINDEZ	PROFESIONAL APOYO SSM

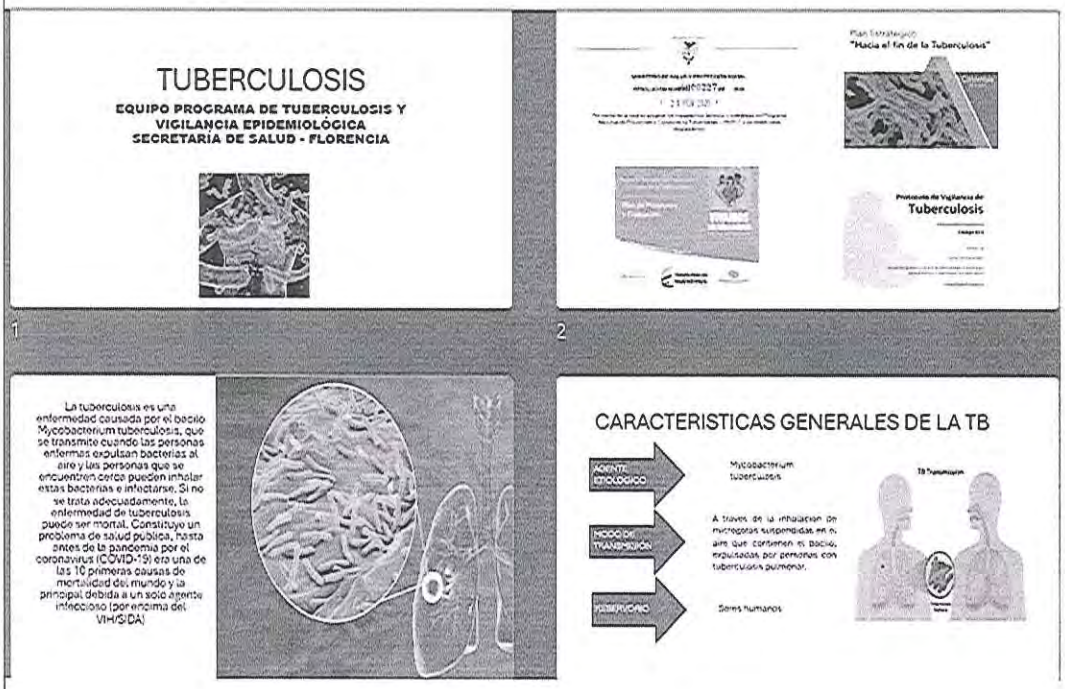
ORDEN DEL DÍA

1	Presentación de los asistentes a la reunión y objeto de esta.
2	Socialización de lineamientos técnicos y operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis – PNPCT, de acuerdo con la Resolución 227 de 2020.
3	Revisión de seguimiento a tratamiento pacientes TB y cumplimiento lineamientos vigentes.
4	Revisión diligenciamiento de tarjetas de tratamiento, libros de programa, informes mensuales TB
5	Revisión calidad del dato y ajustes pendientes de TB, LEPRA

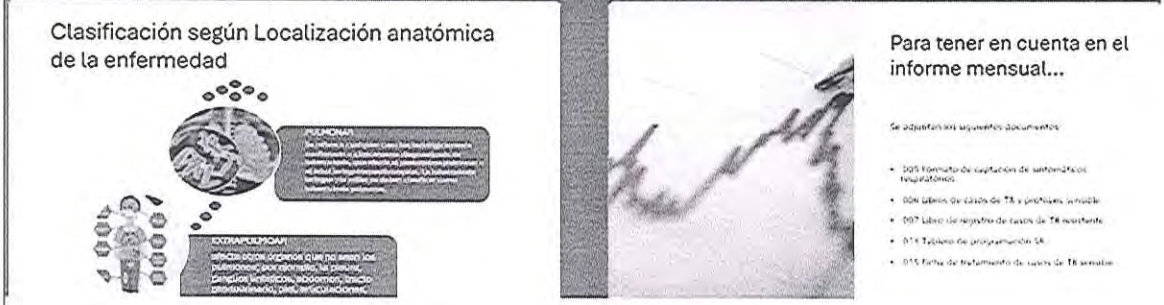
DESARROLLO

1	Se inicia la reunión en las instalaciones del BATALLON DE ASPC N° 12GR FERNANDO SERRANO, mediante la presentación por parte de la profesional de la secretaria de Salud Municipal (Katherine Prieto Galíndez) y se explica el alcance: asistencia técnica frente a los lineamientos vigentes del Programa Nacional de Tuberculosis (PNT), seguimiento a compromisos adquiridos en última visita realizada y revisión de Vigilancia Epidemiológica de los eventos Micobacterias e ITS.

2


TUBERCULOSIS
EQUIPO PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
SECRETARIA DE SALUD - FLORENCIA
1
"Hacia el fin de la Tuberculosis"
Tuberculosis
2
La tuberculosis es una enfermedad causada por el bacilo Mycobacterium tuberculosis, que se transmite cuando las personas enfermas expulsan bacterias al aire y las personas que se encuentren cerca pueden inhalar estas bacterias e infectarse. Si no se trata adecuadamente, la enfermedad de tuberculosis puede ser mortal. Constituyo un problema de salud pública, hasta antes de la pandemia por el coronavirus (COVID-19) era una de las 10 primeras causas de mortalidad del mundo y la principal debida a un solo agente infeccioso (por encima del VIH/SIDA)
CARACTERISTICAS GENERALES DE LA TB
AGENTE ETIOLOGICO
Mycobacterium tuberculosis
MODO DE TRANSMISIÓN
A través de la inhalación de microgotas suspendidas en el aire que contienen el bacilo, expulsadas por personas con tuberculosis pulmonar.
RESERVORIO
Seres humanos
TB Transmission


PERIODO DE INCUBACIÓN
PERIODO DE TRANSMISIÓN
FACTORES DE RIESGO
5
Definiciones operativas de caso para Tuberculosis
CONFIRMADO POR LABORATORIO
CONFIRMADO POR CLINICA
CASO CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
CASO DESCARTADO
6


Clasificación según Localización anatómica de la enfermedad
PULMONAR
EXTRAPULMONAR
Para tener en cuenta en el informe mensual...
Se adjuntan los siguientes documentos:
• 005 Formato de captación de sintomáticos respiratorios
• 006 Libreta de casos de TB y pruebas rápidas
• 007 Libro de registro de casos de TB resistente
• 014 Tablero de programación SR
• 015 Ficha de tratamiento de casos de TB sensible

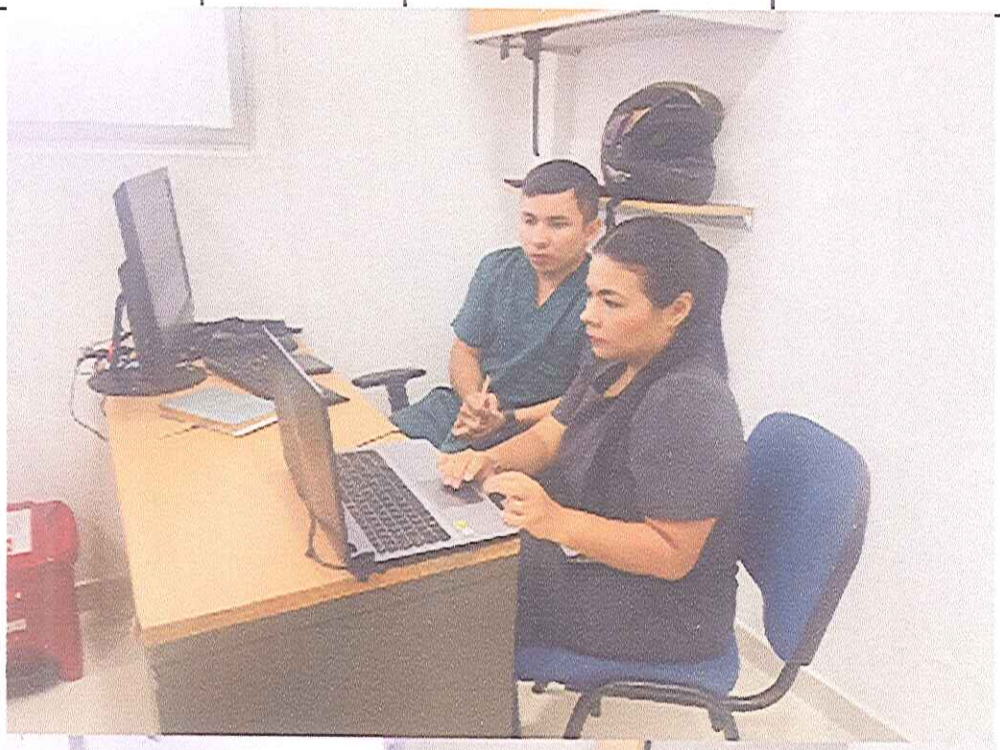
3	Se lleva a cabo verificación de seguimiento a tratamiento de pacientes en programa TB 2023: - Martha Lilian Para CC. 38364226 termina tratamiento el 12 de abril del 2024; totalizo en dosis 112 de II fase; dando egreso el 17 mayo del 2024 Se realiza verificación de seguimiento de pacientes con tratamiento en curso para corte de semana epidemiológica 28: - Uldarico Vera Amaya CC. 83221481, se encuentra en la dosis 98 de la II fase del tratamiento. Se realiza verificación de seguimiento a pacientes VIH, solo se tiene dos casos para el año en curso. Se realiza verificación de pacientes Hepatitis B, C, Sífilis gestacional y congénita y no se encuentran casos notificados a la fecha. Se verifica diligenciamiento de libros y tarjetas de tratamiento de programa, se evidencia adecuado registro y seguimiento a casos, se recuerda el envío mensual a programa con información actualizada y correcto diligenciamiento. ***RECORDATORIO DE ENVIO DE INFORMES LOS LOS 5 PRIMEROS DÍAS DE CADA MES***: - Libro 006 TB sensible, quimioprofilaxis - Libro 007 TB farmacorresistente de casos activos y en tratamiento. - Libro 005 captación de SR - Tarjetas de tratamiento TB de casos activos y con condiciones de egreso. - TRIMESTRAL: formato 013 – seguimiento a meta de captación de SR.

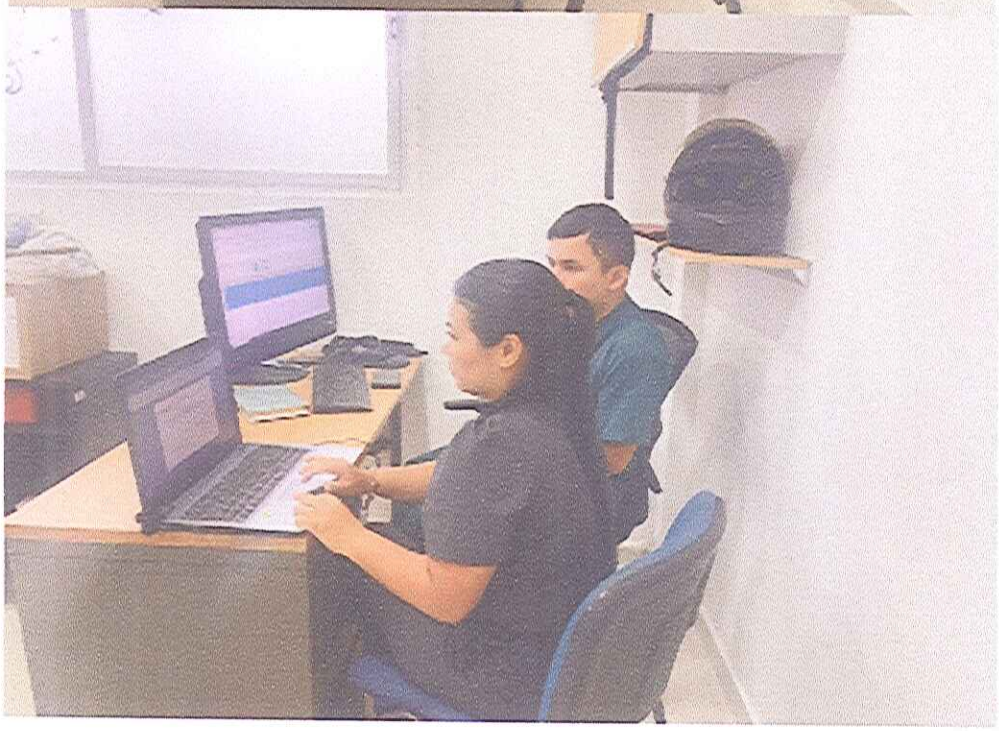
COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Actualizar información de egresos y seguimientos atratamiento en libros y tarjetas de tratamiento.	Permanente y en cada envío de informe mensual.
Se observa buen manejo de programa y diligenciamiento de informes, se recomienda continuar con buen desempeño	Permanente

LECTURA Y APROBACION DEL ACTA
Se procede a elaboración y socialización de compromisos, se da cierre a la reunión.

ANEXO: Registro fotográfico, listado de asistencia.

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.087.730-1	CODIGO E1.F01	ALCALDIA DE FLORENCIA.CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACION
			PAGINA: de





ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: de

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO E1.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PAGINA: 1 de 1

CIUDAD, FECHA: Florencia | 11 Julio | 24 HORA: 9:00 LUGAR: Sanidad Base 12

ASUNTO: Visita de Asistencia Tecnica Hantavirus e ITS. HOJA ____ de ____

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jaime Antonio Lotero	BAS 12	Salud Publica	3226066164	jlvasquez.ecix12@gmail.com	
2	Ady Nely Cortazar G	ESE BAS 12	Subdirectora Cientifica	3135006694	subdirectorcientifica.bas12@gmail.com	Ady Cortazar G
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

ACTIVIDAD N°4: Verificar seguimiento y realizar notificación a las EAPB de los casos con diagnóstico de TB, LEPRA y VIH reportadas en el aplicativo y SIVIGILA.

Gmail

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

Solicitud apoyo de portabilidad MARIA EMMA HERNANDEZ

2 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
Para: normalopez@asmetsalud.com, Erlys Vivian De La Cruz Hernandez <erlys.cruz@asmetsalud.com>

29 de junio de 2024, 14:21

Cordial saludo

Mediante el presente solicito apoyo para el proceso de portabilidad de la paciente Maria Emma Hernandez CC: 6[illegible]2022 quien tenia portabilidad con Ips Malvinas la cual venció en el mes vigente y se encuentra activa en el municipio de Solano usuaria manifiesta que ella se encuentra viviendo en el departamento de Putumayo y que le es muy difícil seguir viajando mensualmente por tratamiento se le indica realizar portabilidad a municipio donde este ubicada en la actualidad para continuar tratamiento usuaria pendiente de control bacteriologico de mitad de segunda fase, se le entrega tratamiento hasta el dia 29-06-2022 Dosis # 66.

Adjunto tarjeta de tratamiento ficha de notificación laboratorios e HC.

Lo anterior con el fin de solicitar se priorice gestion de portabilidad o traslado de IPS de atención primaria a su municipio de residencia e informar para seguimiento por parte de la Entidad Territorial Departamental con el fin de fortalecer adherencia, realizar estudio de contactos y minimizar riesgos de pérdida en el seguimiento a tratamiento

Agradezco la atención prestada y respuesta al presente

Cordialmente,

Katherine Prieto
Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

7 adjuntos

- FICHA NOTIFICACION.pdf 247K
- BK DE DX.pdf 330K
- HC HMI.pdf 1075K
- VIH.pdf 301K
- HC 2 FASE MARIA EMMA HERNANDEZ.pdf 1048K
- BK FINALIZACION 1 FASE (1).pdf

Gmail

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

PACIENTES INASISTENTES TRATAMIENTO TB

2 mensajes

programasespeciales Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>
Para: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>, Paola Yamile Pancho <paola.pancho@asmetsalud.com>

28 de junio de 2024, 14:33

Buena Tarde.

Amablemente me permito notificar pacientes que no han regresado a institución por tratamiento:

• Erika Cruz Córdoba CC:1[illegible]: Usuaria Farmacorresistente, se llama a telefono # 3[illegible] el dia 24-06-2024 y 25-06-2024 en diferentes ocasiones siendo nula la respuesta de usuaria, paciente lleva 3 dias sin tomar tratamiento quedo en dosis #112.

•JUAN SEBASTIAN ARROYO VASQUEZ TI: 1[illegible]: Usuario Farmacorresistente, se llama a telefonos # 3[illegible] - 3[illegible] en diferentes oportunidades no responden llamada en ningun telefono, paciente que hace mas de 1 mes que no toma tratamiento quedando en dosis #[illegible] se da egreso de programa por abandono de tratamiento.

•ERMES ANDRES ANACONA MORALES CC: 1[illegible]: Usuario Farmacorresistente, se llama a telefono #3[illegible] responde al llamado hermana de usuario Leidy Anacona quien refiere que ella no vive con el, se encuentra privado de la libertad y que el no es juicioso con su tratamiento y ya presentado eventos de agresividad por lo cual ella no seguirá interviniendo en el proceso de su enfermedad, usuario quedó en dosis #64 se da egreso por abandono de tratamiento.

Quedo atenta.

Daniela Jiménez Castro
Enfermera Programas Especiales
Hospital Malvinas Héctor Orozco Orozco
Mail: programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
Para: programasespeciales Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>

28 de junio de 2024, 14:34

Jefe muy preocupante esta situación, haremos el seguimiento.

[Texto citado oculto]

Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

ACTIVIDAD No. 5: Realizar consolidación y envió del informe del programa tuberculosis, lepra y VIH del municipio bajo los lineamientos del nivel nacional y actualizar mensualmente la base de datos de los pacientes diagnosticados con Tuberculosis y Lepra.

Gmail

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

Informe mensual de Tuberculosis Junio

1 mensaje

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
Para: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

7 de julio de 2024, 2:28

Buen dia Jefe Libia

Adjunto libros de Excel con la información del programa de Tuberculosis del municipio de Florencia hasta el mes de Junio, queda pendiente la información del centro perteneciendo las Heliconias a las cuales solicito actualizar los formatos, tiene plazo hasta el lunes a las 2.00 pm para enviar la información, igualmente hoe primer llamado de atención por incumplimiento en el envio de informes mensuales de programa de TB a CAFRECOM CUNDUY y SIES SALUD IPS.

Nota: las tarjetas de tratamiento están en los correos que me envían mensualmente, no las descargue porque mes a mes las van actualizando, si llega a necesitar alguna información estare atenta.

--

Kathenne Prieto Galindez
Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

3 adjuntos

- 007 Libro de registro de casos de TB resistenteSSM24.xlsx
  118K
- 005 Formato de captación de sintomáticosSSM24.xlsx
  179K
- 006 Libro casos de TB y profilaxis sensibleSSM24.xlsx
  854K

Gmail

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

Informe mensual de Tuberculosis

3 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
Para: REGIONAL NORTE <socaquetalente@gmail.com>

12 de junio de 2024, 10:54

Buen dia Jefe Libia

Adjunto libros de Excel con la información del programa de Tuberculosis del municipio de Florencia hasta el mes de mayo, queda pendiente la información del centro perteneciendo las Heliconias, voy a realizar acercamiento con ellos para que me envíen la información.

Nota: las tarjetas de tratamiento están en los correos que me envían mensualmente, no las descargue porque mes a mes las van actualizando, si llega a necesitar alguna información estare atenta.

--

Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

4 adjuntos

- 012.Tablero Programación SR.xls
  177K
- 007 Libro de registro de casos de TB resistenteSSM24.xlsx
  118K
- 005 Formato de captación de sintomáticosSSM24.xlsx
  179K
- 006 Libro casos de TB y profilaxis sensibleSSM24.xlsx
  854K

REGIONAL NORTE <socaquetalente@gmail.com>
Para: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

12 de junio de 2024, 12:02

Gracias quedo atenta
se debe enviar requerimiento a las heliconias ellos NO REPORTAN INFORMES MENSUALES DESDE EL PERIODO DEL I TRIMESTRE Y A LA FECHA NADA.

LIBIA ROSA GARCIA
REFERENTE TB
[redacted]

Dirección de Salud Pública
Secretaría de Salud Departamental
Calle 18 No 8-60 Tel 435 21 60 B/ Siete de Agosto

ACTIVIDAD N°6: Apoyar el seguimiento y evaluación a los planes de mejora o compromisos de la implementación de los lineamientos y protocolos de los eventos de interés en salud pública EISP a cargo en el municipio de Florencia.

Actas de las visitas de asistencia técnica con compromisos para realizar seguimiento

ACTIVIDAD N° 7: Apoyar unidades de análisis requeridas por los eventos de interés en salud pública a cargo, según lo indicado en los lineamientos 2024 y protocolos de vigilancia en salud publica

No se realizaron unidades de análisis para los eventos a cargo.

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE FLORENCIA

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

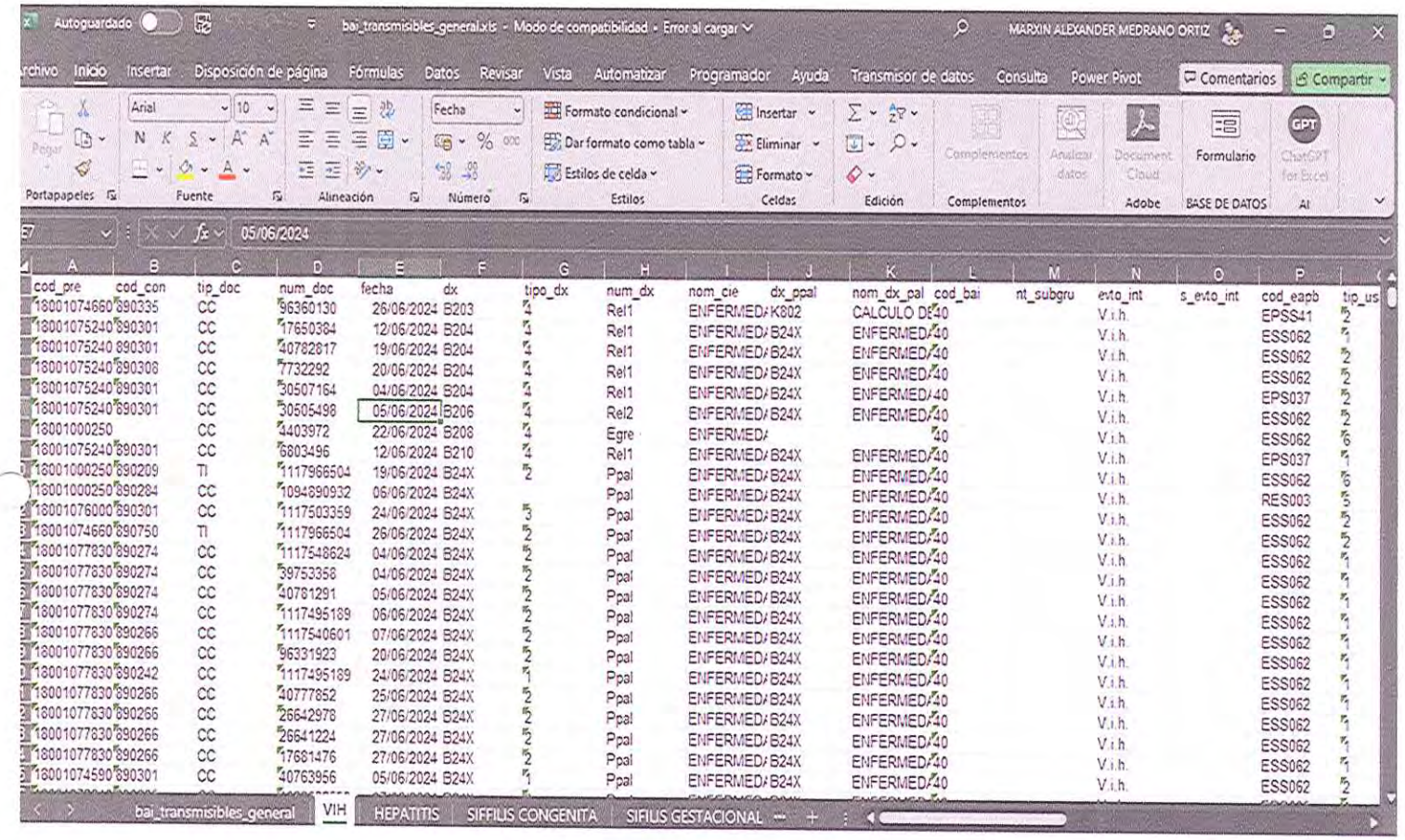
CERTIFICA QUE

Durante el periodo comprendido del 13 junio al 12 de julio de 2024, el profesional de apoyo KATHERINE PRIETO GALINDEZ con cédula de ciudadanía N°1.117.529.880, no realiza la actividad **"APOYAR LAS UNIDADES DE ANÁLISIS REQUERIDAS POR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA: MICOBATERIAS E ITS"** ya que no recibió solicitud para realizarlas

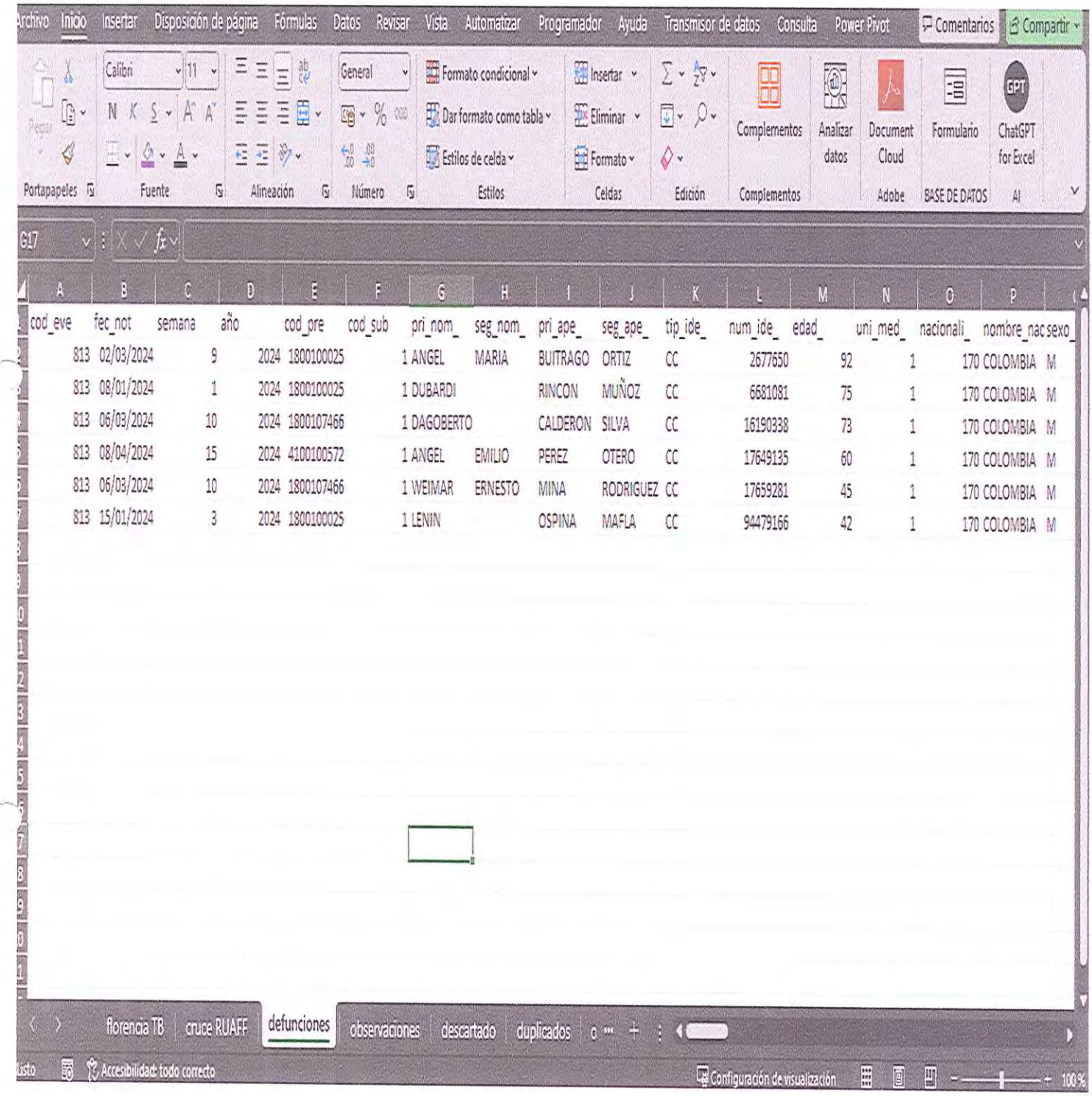
Dado en Florencia a los 19 días del mes de julio de 2024.

MAUREN RUIZ HERRERA
Profesional Universitaria VSP

ACTIVIDAD N°8: Apoyar la búsqueda activa institucional mensual de eventos de enfermedades micobacterias e ITS, de acuerdo a los lineamientos 2024 y protocolos en salud pública, garantizando los reportes correspondientes a la secretaria de salud departamental. En los términos establecidos.


Autoguardado
bai_transmisibles_general.xls - Modo de compatibilidad - Error al cargar
MARXIN ALEXANDER MEDRANO ORTIZ
Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Programador Ayuda Transmisor de datos Consulta Power Pivot
Comentarios Compartir
Arial 10 Fecha
Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda
Insertar Eliminar Formato
Complementos Analizar datos Document Cloud Formulario ChatGPT for Excel
Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos Adobe BASE DE DATOS AI
E7 05/06/2024
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_us
18001074660 890335 CC 96360130 26/06/2024 B203 1 Rel1 ENFERMEDA K802 CALCULO DE 40 V.i.h. EPSS41 2
18001075240 890301 CC 17650384 12/06/2024 B204 1 Rel1 ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001075240 890301 CC 40782617 19/06/2024 B204 1 Rel1 ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 2
18001075240 890308 CC 7732292 20/06/2024 B204 1 Rel1 ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 2
18001075240 890301 CC 30507164 04/06/2024 B204 1 Rel1 ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. EPS037 2
18001075240 890301 CC 30505498 05/06/2024 B206 1 Rel2 ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 2
18001000250 CC 4403972 22/06/2024 B208 1 Egre ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 6
18001075240 890301 CC 6803496 12/06/2024 B210 1 Rel1 ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. EPS037 1
18001000250 890209 TI 1117966504 19/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 6
18001000250 890284 CC 1094890932 06/06/2024 B24X Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. RES003 3
18001076000 890301 CC 1117503359 24/06/2024 B24X 3 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 2
18001074660 890750 TI 1117966504 26/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 2
18001077830 890274 CC 1117548624 04/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890274 CC 39753358 04/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890274 CC 40781291 05/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890274 CC 1117495189 06/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890266 CC 1117540601 07/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890266 CC 96331923 20/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890242 CC 1117495189 24/06/2024 B24X 1 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890266 CC 40777852 25/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890266 CC 26642978 27/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890266 CC 26641224 27/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001077830 890266 CC 17681476 27/06/2024 B24X 2 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 1
18001074590 890301 CC 40763956 05/06/2024 B24X 1 Ppal ENFERMEDA B24X ENFERMEDA 40 V.i.h. ESS062 2
bai_transmisibles_general VIH HEPATITIS SIFILIS CONGENITA SIFILIS GESTACIONAL

ACTIVIDAD N°9: Analizar la información reportada al aplicativo SIVIGILA, al sistema de información RUAFF y los registros RIPS para verificar la concordancia de la información contenida en las fuentes de información mencionadas, relacionada a los eventos a cargo y apoyar el seguimiento a la calidad del dato y a los ajustes (que se requieran) en los casos notificados de los eventos a cargo.



Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Programador Ayuda Transmisor de datos Consulta Power Pivot Comentarios Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos Adobe BASE DE DATOS AI

Calibri 11 General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Complementos Analizar datos Document Cloud Formulario ChatGPT for Excel

G17

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_	uni_med_	nacionali_	nombre_nac	sexo_
813	02/03/2024	9	2024	1800100025	1	ANGEL	MARIA	BUITRAGO	ORTIZ	CC	2677650	92	1	170	COLOMBIA	M
813	08/01/2024	1	2024	1800100025	1	DUBARDI		RINCON	MUÑOZ	CC	6681081	75	1	170	COLOMBIA	M
813	06/03/2024	10	2024	1800107466	1	DAGOBERTO		CALDERON	SILVA	CC	16190338	73	1	170	COLOMBIA	M
813	08/04/2024	15	2024	4100100572	1	ANGEL	EMILIO	PEREZ	OTERO	CC	17649135	60	1	170	COLOMBIA	M
813	06/03/2024	10	2024	1800107466	1	WEIMAR	ERNESTO	MINA	RODRIGUEZ	CC	17659281	45	1	170	COLOMBIA	M
813	15/01/2024	3	2024	1800100025	1	LENIN		OSPINA	MAFLA	CC	94479166	42	1	170	COLOMBIA	M

florencia TB | cruce RUAFF | defunciones | observaciones | descartado | duplicados

Listo Accesibilidad: todo correcto Configuración de visualización 100%

ACTIVIDAD N°10: Realizar asistencia técnica y acciones de IVC en las IPS y EPS del municipio de Florencia, para verificar la implementación de las guías de práctica clínica de los programas de lepra, tuberculosis y VIH de acuerdo a la normatividad vigente. Una IPS y una EAPB en el mes, realizar seguimiento de acuerdo a los planes de mejora establecidos.

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 600.095.720-2	CÓDIGO E1.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

CIUDAD, FECHA: Florencia - Caqueta - 12/07/2024 HORA: 07:00 a.m. LUGAR: SIES SALUD US Florencia

ASUNTO: Visita de Asistencia Técnica Programa de Micobacterias e ITS HOJA ____ de ____

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yeider Andres Bustos	Sies Salud	Ibustosu@siessalud.com.co	3504402351	Enfermero	
2	Katherine Prieto Gallo	Prof Apoyo SSM	Vigilancia.protegal@gmail.com	3182852286	Vigilancia SSM	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 600.095.720-2	CÓDIGO E1.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

CIUDAD, FECHA: Florencia, 12 Julio 2024 HORA: 4:30 pm LUGAR: IPS Nazhar

ASUNTO: Visita de Asistencia Tecnica-Micobacterias e ITS HOJA ____ de ____

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nathalia [illegible] Mtz	IPS Nazhar	Enfermera	3177[illegible]	Enfermerahenaocamilo@gmail.com	
2	Katherine Prieto G	Vigilancia SSM	Prof. Apoyo SSM	3182852286	Vigilancia.protegal@gmail.com	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.200.726-3	CÓDIGO E1.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN PÁGINA: 1 de 1

CIUDAD, FECHA: Florencia, 11 Julio 24 HORA: 9:00 LUGAR: Sandd Bosa 12

ASUNTO: Visita de Asistencia Técnica Hidrotenios e ITS. HOJA ___ de ___

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sonia Barbara Lopez	BBS 12	Salud Publica	3214616164	sinobarbara@gmail.com	
2	Ofelia Estrada G	ESE BBS 12	Subdirectora Cientifica	3138206694	subdirectorcientifica@gmail.com	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

ACTIVIDAD N°11: Participar y apoyar en los comités de vigilancia epidemiológica COVE, COVECOM y PMU de la secretaria de Salud Municipal, Departamental. Y Participar y realizar las actividades del Equipo de Respuesta Inmediata de acuerdo a los lineamientos nacionales en la secretaria de salud municipal.