Uribia, 15 de julio de 2024

Doctor

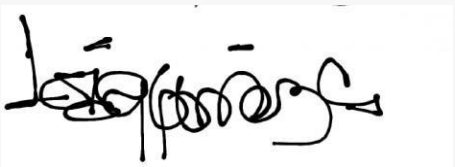
DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO
Secretario de Salud Municipal
Uribia.
E.S.D.

Ref: Entrega de cuarto Informe Técnico de Actividades.

Cordial saludo.

Por medio del presente hago entrega de las actividades correspondiente a la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. CPS-170 DE 2024 con objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACCIONES DEGESTIÓN EN SALUD PÚBLICA PARA LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, COMPONENTE EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS (TB) EN EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LAVIGENCIA 2024**

Atentamente,



LEYDY DIANA GOMEZ CAMPO
CC N° 39.462.520 de Valledupar
Bacterióloga
Contratista

INFORME TÉCNICO DE ACTIVIDADES No. 4

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL	N° 170 de 2024
CONTRATITA	Nombre: LEYDY DIANA GOMEZ CAMPO
	Identificación:39.462.520
	Profesión: BACTERIOLOGA
	Celular: 3004392818
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA PARA LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, COMPONENTE, EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS (TB) EN EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LA VIGENCIA 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 MESES Y 24 DIAS
VALOR DEL CONTRATO	$37.240.000
SUPERVISOR	DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO C.C No.17.825.938 URIBIA, LA GUAJIRA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	8 DE MARZO DE 2024
FECHA DE INICIACIÓN	8 DE MARZO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE PRESENTACIÓN DE INFORME	PARCIAL N° 04
	FECHA: 15 JULIO de 2024

De conformidad al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL No. 170 DE 2024 con fecha de suscripción 8 DE MARZO DE 2024, Acta de inicio del 8 DE MARZO de 2024, en mi condición de contratista, presento a continuación el informe de avance parcial de las actividades desarrolladas durante el período del contrato comprendido entre el 08 de junio y el 07 de julio de 2024, de acuerdo con las obligaciones señaladas en el contrato antes relacionado.

PRESENTACIÓN

En cumplimiento de la Resolución 0227 del 20 de febrero de 2020 se insta, que todos los actores del sistema de salud cumplan con las obligaciones establecidas en la normatividad. Los esquemas de tratamiento, los nuevos enfoques y estrategias del programa, que permitan la reducción de contagio y muerte evitable a causa de la tuberculosis.

Las aseguradoras deben de garantizar la contratación de las tecnologías de diagnóstico molecular incluidas en el plan de beneficio en salud y la gestión individual del riesgo en sus afiliados.

Los prestadores cumplir con los algoritmos de diagnósticos y rutas de referencia demuestras, supervisión de tratamiento y atención integral a los usuarios.

El presente documento genera un informe de monitoreo y evaluación del talento humano de las diferente IPS públicas y privadas y ESE del municipio de Uribia. Dando a conocer los principales indicadores asociados al evento TB, teniendo en cuenta como punto de partida el análisis de información prevista en el plan de monitoreo y evaluación del PNPCT.

INTRODUCCIÓN

En el presente documento se dan a conocer las actividades que se ejecutaran segúnel PAS de la dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles, componenteemergentes, reemergentes y desatendidas (TB) en el municipio de Uribía para la vigencia 2024. Durante el mes de abril las actividades se deben realizar de la mano de las IPS, ESE del municipio de Uribía, donde se evalúa el conocimiento del Talento de las diferentes IPS públicas y privadas y ESE PÚBLICAS del municipio de Uribia, frente a los lineamientos e indicadores de la TB. A partir de la captación detección, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas, referenciando el contexto de la normatividad hacia el fin de la TB en el municipio y la disposición programática de las metas establecidas en el Plan estratégiconacional hacia el fin de la tuberculosis en Colombia 2016-2025

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Analizar los procesos de identificación, notificación, seguimiento de los casos de tuberculosis a fin de generar información oportuna y confiable para orientar medidasde prevención y control de la tuberculosis en el municipio de Uribía.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Disminuir la morbimortalidad por tuberculosis en el municipio de Uribía, reduciendo la trasmisión de la enfermedad, realizando búsquedas en las diferentes IPS del municipio y así poder aumentar la captación de sintomáticos respiratorios.

- ✓ Realizar el diagnóstico temprano de TB, mejorando los estudios de contacto y fortaleciendo la adherencia del enfermo al tratamiento, donde se pueda contar con información clara para así brindar una calidad en el proceso y a la vez promover la participación de la comunidad para favorecer el autocuidado.

- ✓ Reducir la carga de enfermedades transmitidas por vía aérea y de contacto Directo, como la Tuberculosis, mediante acciones promocionales, gestión del Riesgo y acciones intersectoriales.

JUSTIFICACIÓN

La importancia de este informe radica en prevenir los factores de riesgo promoviendo estrategias que fortalezcan la dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles en el municipio de Uribía, desarrollando así condiciones que disminuyan la expansión de enfermedades en comunidades susceptibles en la zona rural y urbana.

Es necesario buscar el bienestar y el disfrute de una vida sana en las diferentes etapas del transcurso de vida, promoviendo modos, condiciones y estilos de vida saludables en los espacios cotidianos de las personas, familias y comunidades, asícomo el acceso a una atención integrada de condiciones no transmisibles, además se propone como estructura de trabajo un modelo de intervención transectorial denominado Estrategia de Gestión Integral EGI.

Cabe anotar que la formulación de la “Estrategia Fin de la tuberculosis” que tiene como propósito terminar con la epidemia de tuberculosis en el mundo también nos permitirá desarrollar las metas y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) bajotres indicadores mundiales de alto nivel. El logro de éstos peligra enormemente debido a la pandemia de COVID-19. Por lo tanto, es necesario acelerar los esfuerzos para alcanzar la reducción en el número de muertes y de casos.

Si se reduce de manera sostenida la exposición a condiciones y factores de riesgoambiental, sanitario y biológico, por lo tanto, se minimizarán los riesgos quepropician la aparición de eventos en el municipio.

MARCO LEGAL

Plan Estratégico Colombia hacia el fin de la Tuberculosis,2016 – 2025	Está alineado con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012 – 2021 (11) y se articula con la reforma del sistema de salud definida por Ley Estatutaria como Política de atención integral en salud (PAIS), el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS) con todos sus componentes.
Resolución 227 de 2020	Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT) y se dictan otras disposiciones.
Protocolo devigilancia detuberculosis 2022	Uno de los objetivos de este protocolo es realizar seguimiento a los indicadores establecidos e incluidos en las metas del "Plan Estratégico Hacia el fin de la Tuberculosis" de Colombia.
Resolución 412 del 2000	Por la cual se establecen las actividades, procedimientos de intervenciones de demandas inducidas y obligatorios cumplimientos y se adaptan las normas técnicas y guía de atención para el desarrollo de las acciones de protección específicas y detención temprana y a la atención de enfermedades de interés de salud pública.
Resolución 4505 de 2012	Por la cual se establece el reporte relacionado con el registro de las actividades de protección específica, detención temprana y la aplicaciónde guías de atención integral para las enfermedades de interés de saludpública de obligatorio cumplimiento.
Ley 1438 de 2011	Por medio del se reforma el Sistema General de Seguridad Social enSalud y se dictan otras disposiciones.
Resolución 518 de 2015	Por la cual se dictan disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud.
Resolución 3202 del 2016	Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud —RIAS, se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de laPolítica de Atención Integral en Salud —PAIS y se dictan otras Disposiciones.

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DURANTE EL 08 DE JUNIO AL 07 DE JULIO DE 2024

DIMENSION: ENFERMEDADES TRASMISIBLE COMPONENTE TUBERCULOSIS					
ITEM	**ACTIVIDAD**	**CANTIDAD PROGRAMADA EN ELPERIODO DEL CONTRATO**	**ACTIVIDAD EJECUTADA EN EL MES**	**% DE AVANCE**	**FECHA DE EJECUCION**
1	Realizar seguimiento al 100% de los casos de tuberculosis reportados por la oficina de vigilancia epidemiológica para verificar oportunidad y efectividad por las EAPB	10	1	40%	9 DE JULIO DE 2024
2	Realizar seguimiento al 100% de los casos de tuberculosis y sintomáticos respiratorios identificados como no asegurados y gestionar el proceso de afiliación al SGSSS	10	1	30%	7 DE JULIO DE 2024
3	Ejecutar un taller de capacitación para la tuberculosis a todas la IPS y ESE , incluida las EPS que tienen redes de prestación de servicios propias en su territorio.	1	1	100%	5 DE JUNIO DE 2024
4	Efectuar una (1) visita mensual a las 2 E.S.E del municipio para el Monitoreo de almacenamiento y distribución del stock de medicamentos y notificar a la secretaria de salud departamental los inventarios o saldos de estos.	10	1	30%	16 DE JUNIO DE 2024
5	Realizar cuatro seguimientos a los convivientes y contactos dentro de los primeros 8 días 6 meses y 12 meses de los casos de tuberculosis.	4	1	40%	18 DE JUNIO DE 2024
6	Consolidar información mensual del SIVIGILA y notificar al departamento los casos de TB pulmonar y extrapulmonar	10	1	40%	2 DE JULIO DE 2024
7	Asistir a la sala situacional (sistema de alerta temprana) para evaluar y analizar los eventos de interés en salud pública que sirvan para la toma de decisiones.	40	4	40%	13/06/2024 20/06/2024 27/06/2024
8	Asistir mensualmente a los Comité de Vigilancia Epidemiológica organizados por la Secretaría DeSalud Municipal	10	1	30%	26 DE JUNIO DE 2024
9	Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con l naturaleza objeto del contrato en defensa del interés de la entidad	10	1	10%	13 DE JUNIO DE 2024

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS DURANTE EL 8 DE MAYO AL 7 DE JUNIO DE 2024

1. Realizar seguimiento al 100% de los casos de tuberculosis reportados por la oficina de vigilancia epidemiológica para verificar oportunidad y efectividad de la atención por las EAPB

OBJETIVO: Realizar seguimiento a las diferentes EAPB del municipio de Uribia.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Instalaciones de las diferentes EPS del municipio de Uribía

FECHA: 9 de Julio de 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El día 9 de Julio del presente año, desde las 8:00 am hasta la 1:00 pm, se visitaron cada una de las oficinas de las diferentes EAPB (ANASWAYUU, CAJACOPI, NUEVA EPS, AIC, FAMILIAR DE COLOMBIA, DUSAKAWII), ubicadas en el municipio de Uribía (como consta en las actas anexas al presente informe), previa notificación realizada mediante circular fechada del día 8 DE JULIO de la presente anualidad. Las EAPB tienen entre sus funciones la de velar y gestionar con oportunidad las atenciones requeridas para sus usuarios, velar que su red prestadora cumpla con el reporte de la información de la totalidad de casos diagnosticados con TB y que esta información sea veraz, oportuna y de calidad.

A la vez garantizar a sus afiliados el acceso a las tecnologías de diagnósticos tales como pruebas moleculares, cultivos, baciloscopias, pruebas de identificación y de sensibilidad a fármacos, de primera y segunda línea, además fomentar en su red prestadora la implementación de estrategias para fortalecer la adherencia al tratamiento de las personas afectadas y reducir así el riesgo de egresos por perdidas del seguimiento.

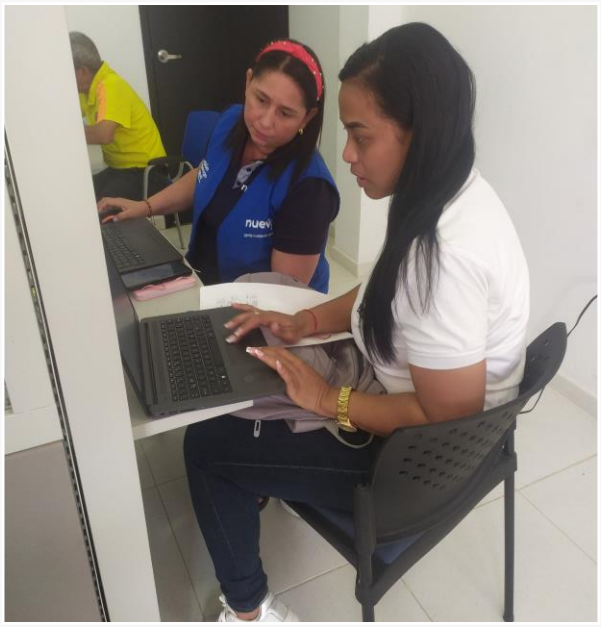
El objetivo de la visita fue el de verificar y realizar seguimiento a cada uno de los 54 pacientes, reportados hasta la semana 23 en el SIVIGILA por parte de las EAPB; Se conoció que cada EAPB tienen pleno conocimiento sobre la situación y condición de cada uno sus pacientes, conocen que IPS contratada hiso el reporte, su fase actual de tratamiento, su condición de salud, si están recibiendo tratamiento domiciliario o si por el contrario están actualmente hospitalizados.

RELACION DE NUMERO DE PACIENTES REPORTADOS EN SIVIGILA POR LAS EAPB, HASTA LA SEMANA 24

FECHA	HORA DE INICIO	EAPB	NUMERO DE PACIENTES	HORA FINAL
09/07/2024	8:00	DUSAKAWII	8 PACIENTES	9:00
09/07/2024	9:15	ANASWAYUU	23 PACIENTES	9: 45
09/07/2024	10: 00	CAJACOPI	1 PACIENTES	10:30
09/07/2024	10:50	NUEVA EPS	5 PACIENTES	11:30
09/07/2024	11:45	FAMILIAR DE COLOMBIA	6 PACIENTES	12:10
09/07/2024	12:15	AIC	0 PACIENTES	13:00

En el tema de los contactos más estrechos de los pacientes diagnosticados con TB, las EAPB velan para que estos sean identificados en las investigaciones epidemiológicas de campo realizada por la entidad territorial de salud, y accedan oportunamente a las pruebas de diagnóstico, sin fragmentación de los servicios, ni la exigencia de autorizaciones, copagos o cuotas moderadoras; esto último por tratarse de un evento en salud pública y como cumplimiento de las directrices normativas.

VISITA A LAS DIFERENTES EPS DEL MUNICIPIO DE URIBIA









2. Realizar seguimiento al 100% de los casos de tuberculosis y sintomáticos respiratorios identificados como no asegurados y gestionar el proceso de afiliación al SGSSS

OBJETIVO: Identificar al 100% de casos de TB y sintomáticos respiratorios no asegurados y gestionar el proceso de afiliación.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD: SECRETARIA DE SALUD

FECHA: 7 DE JULIO DE 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Hasta el día 7 de julio de 2024 el municipio de Uribía a corte de la semana 23, según datos suministrados por el sistema de información SIVIGILA, a cargo de la técnico Leidy Bonivento, nos reporta que para el evento de TB (813), de los 54 casos todos cuentan con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Esto comportamiento se da por que la institución tratante al momento de verificar en Adres y notar que el paciente no está afiliado, estas mismas realizan las afiliaciones a la hora de brindar la atención. Es relevante anotar que la Entidad Territorial de orden municipal ha estado atento al restablecimiento del derecho a la salud para los pacientes con esta patología que no están afiliados al sistema de salud, sin embargo, no han tenido que intervenir.

3. Ejecutar un taller de capacitación para la tuberculosis a todas la IPS y ESE, incluida las EPS que tienen redes de prestación de servicios propias en su territorio.

OBJETIVO: Capacitar sobre los lineamientos técnicos y operativos del programa nacional de prevención y control de la tuberculosis, con el fin de que las instituciones que hacen parte del SGSSS como las EAPB e IPS, apliquen de manera efectiva las normas vigentes

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD: HOSPITAL NUESTRA SEÑORADEL PERPETUO SOCORRO -

FECHA: 5 DE JUNIO DE 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

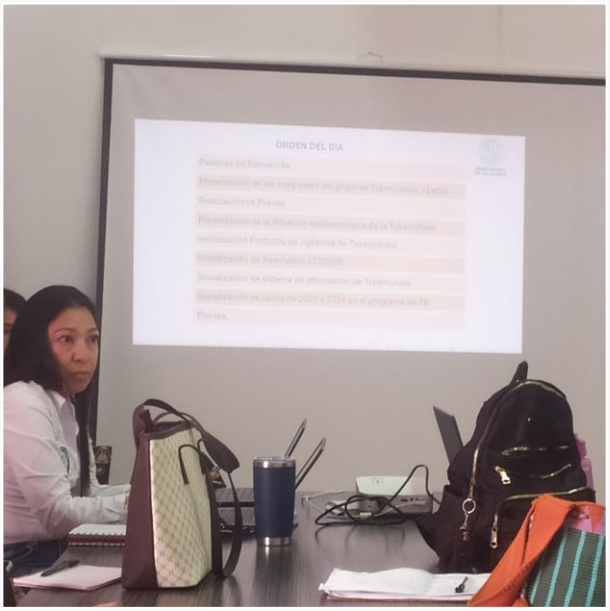
Siendo las 08:00 am del 05/06/2024, se da inicio a la reunión con el personal de la Secretaria de Salud Departamental de La Guajira (SDSD), con el fin de capacitar sobre los lineamientos técnicos y operativos del programa nacional de prevención y control de la tuberculosis, dirigida a todas las UPGD del municipio de Uribia, resaltando la asistencia obligatoria de las enfermeras, médicos, trabajadores sociales, personal de las EPS con el fin socializar los protocolos de TB y así mismo la situación en salud hasta la semana epidemiológica Nº22.

Dicha reunión se realiza en el auditorio de la casa de justicia, y es la enfermera la Dr Gelineth González, Ref. Departamental de tuberculosis, quien realizo la presentación y posteriormente socialización de los lineamientos, haciendo énfasis en las responsabilidades por niveles de las IPS.

La referente del departamento hace énfasis en la validación de los datos de la ficha de notificación (código 813) y el respectivo ajuste en **SIVIGILA** según la correspondencia con otras fuentes de información y la validación de los algoritmos diagnósticos establecidos por el Ministerio de la Protección Social en la Resolución 227 de 2020. También menciono las características generales de la tuberculosis, modo de trasmisión, reservorio, periodo de incubación, periodo de trasmisión y los factores de riesgo. Posteriormente menciona la situación epidemiológica del municipio de Uribia, refiriendo que hasta la S.E Nº22, están reportado en el sivigila, 51 casos, donde 3 son nuevos y 5 son previamente tratados, de la misma manera, menciona que en cuanto al tipo y condición de la TB, 50 casos son sensibles y 1 es resistente, y por ultimo recalca que casos son pulmonar y 2 Extra pulmonar, concluyendo, que realizando comparación entre el año 2023 y 2024, se ha visto mayor incidencia en el 2024, con mayorías de casos a la misma semana epidemiológica.

ANEXOS


5 jun. 2024 9:27
11.71455821N 72.264
o Indigena San Jose, Dg. 3 #3-117, Uribia, La Guajira,


ORDEN DEL DIA


5 jun. 2024 9:27
11.714148N 72.26


5 jun. 2024 10:17
11.71439686N 72.26
Dg. 2 #14-35, Uribia, La Guajira,

4. Efectuar una (1) visita mensual a las 2 E.S.E del municipio para el Monitoreo de almacenamiento y distribución del stock de medicamentos y notificar a la secretaria de salud departamental los inventarios o saldosde estos.

OBJETIVO: Verificar la disponibilidad y el adecuado almacenamiento del stock demedicamentos de pacientes con diagnóstico de TB, Debidamente rotulados.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD: HOSPITAL NUESTRA SEÑORADEL PERPETUO SOCORRO -

FECHA: 16 DE JUNIO DE 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Dentro de los lineamientos del programa nacional de prevención y control de la tuberculosis, uno de los puntos de gran importancia en el programa es el de verificar las condiciones de almacenamiento de los medicamentos de pacientes, resaltando que de esto depende la efectividad y los resultados favorables en el proceso de recuperación en los pacientes diagnosticados con TB , dentro de nuestras funciones está la de verificar que el almacenamiento y conservación de los mismos se den de manera adecuada, con las especificaciones que pide la ley, temperatura, (entre 15 y 25°c) % de humedad relativa (entre 50 y 70%) etiquetados de forma correcta (nombre del paciente, fase del tratamiento en la que se encuentra, fecha de vencimiento y registro Invima de los mismos). Cumpliendo con este punto, el día 16 DE JUNIO de 2024 se realizó una visita a las instalaciones de la ESE HNSPS de Uribia y ESE NAZARETH (de forma VIRTUAL), las cuales hasta el momento s on las instituciones que cuenta con servicio de hospitalización a pacientes diagnosticados con TB, los cuales reciben tratamiento supervisado por el equipo asistencial de la institución responsables del programa. Se verifica que los medicamentos de lospacientes se encuentran almacenados de forma correcta, cada paciente tiene su recipiente, con su respectiva identificación, etapa de tratamiento, lote, fecha de vencimiento del medicamento, además se verifica que estos medicamentos lleven su registro Invima, los cuales en su totalidad lo tienen rotulado. Se verifica temperatura y humedad del espacio donde están almacenados, lo cual cumple con lo estandarizado.
La ESE Nazareth envía de forma virtual el stock de medicamento y a la vez fotografías de temperatura y humedad y almacenamiento de medicamento, con observaciones ya corregidas e impartidas en la asistencia técnica realizada el día 16 de JUNIO de 2024.

ANEXOS

HOGAR DE PASO DE LA ESE HNSPS

NOMBRE IPS		HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO				
MES REPORTADO		jun-24				
RESPONSABLE		....				
	Nombre del medicamento		RHZE			
	Nombre del paciente	No. DE IDENTIFICACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	EXISTENCIA	LOT
	YEIDER DE JESUS URIANA URIANA	11.124.527.969	NRU2326B	jun-26	164	
	MARIELA IGUARAN	PT:6454350	A309494	ago-26	36	
	INGRID CASTILLO	56091970	A309494	ago-26	63	
	JESUS IPUANA	12465346	A309494	ago-26	116	
	FERNANDO EPIEYU	1124362266	A309494	ago-26	57	
	GRACIELA URIANA	1193236993	22102C	mar-25	21	
	NICOLSA TILLER	27021358	A309494	ago-26	152	
	JULIO CESAR CASTILLO	VEN25950518	A309494	ago-26	219	
	DANIEL MOISES EPIEYU	TI:1147947070	A309494	ago-26	114	
	ZABULON PUSHAINA	CC1140364185	A309494	ago-26	141	
	MERCEDES EPIEYU	1124514389	A309494	ago-26	248	
	STOCK					
			A309494	ago-26	2.688	
			A309630	ago-26	672	

Gráfico1 | FORMATO DE STOCK M | Hoja1

HOSPITAL DE NAZARETH

República de Colombia
Administración Temporal Sector Salud Departamento De La Guajira

NOMBRE IPS: E.S.E. HOSPITAL DE NAZARETH
MES REPORTADO: JUNIO 2024
RESPONSABLE: SANDRA IGUARAN

Nombre del medicamento		RHZE			RH			RHZ			ETAMBUTOL		
Nombre del paciente	No. DE IDENTIFICACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	EXISTENCIA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	EXISTENCIA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	EXISTENCIA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	EXISTENCIA
NILKANDRA MANUELA EPIEYU	1148186023				A309494MFG	ago-26	147						
EDINSON ANTONIO URIANA	1134192756	SL3379	mar-25	42									
STOCK		SL3379	mar-25	357	A309494MFG	ago-26	612	NRU2222B	abr-24	145	NEF2202B	mar-26	144

5. Realizar cuatro seguimientos a los convivientes y contacto, dentro los primeros 8 días, a los 6 meses y 12 meses de los casos de tuberculosis

OBJETIVO: Realizar seguimiento a los contactos y convivientes de pacientes sintomáticos respiratorio a los 8 días de estancia en el tratamiento.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO.

FECHA: 18 DE JUNIO D E 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Una investigación de contactos de tuberculosis consiste en una estrategia de control de la tuberculosis que se utiliza para identificar, buscar y evaluar contactos de tuberculosis y proporcionar el tratamiento apropiado para la enfermedad de tuberculosis. Las investigaciones eficaces de contactos interrumpen la propagaciónde la tuberculosis en las comunidades y ayudan a prevenir los brotes de tuberculosis. Los contactos son personas que han compartido el espacio aéreo conuna persona con la enfermedad de tuberculosis infecciosa. Estas personas pueden incluir a miembros del hogar, amigos, compañeros de trabajo, compañeros de clasey otros. Durante una investigación de contactos se identifican a los contactos al entrevistar al caso de tuberculosis.

Esta actividad se realizó el 18 de junio de 2024, a un (1) paciente pertenece a la ESE HNSPS el cual recibe su tratamiento de forma supervisada por el equipo de trabajo de la institución en cumplimiento del primer seguimiento (8 días) solicitando al paciente datos de caracterización sociodemográfica como (nombre, edad, sexo, ocupación, escolaridad, dirección entre otros), luego se toman los datos de ingreso al programa, tipo de tuberculosis, condiciones de ingreso, criterios de diagnóstico, resultados de exámenes y tipo de casos. Fecha de ingreso al programa. fecha de inicio de primera fase del tratamiento, dosis de tratamiento hasta la fecha de la visita. controles médicos nutricionales, psicológicos. Ambos pacientes entrevistados ayudan a diligenciar el formato llamado *instrumento programático de seguimiento a personas afectadas por TB y sus contactos*, en él nos damos cuenta que sus familiares y contactos pueden ser potencialmente afectados por la enfermedad,

ya que sus condiciones de habitabilidad no son las más adecuadas, además sus

ingresos y capacidad económica y laboral pueden influir ya que se convierten en personas en condiciones de vulnerabilidad. Al terminar la entrevista se le sugiere a ambos pacientes el cuidado que deben tener en casa, al realizar sus quehaceres diarios y los elementos de protección que deben utilizar tanto ellos como sus familiares.

Por último, se relacionan nombres, números de documentos, dirección, teléfono, EPS, de cada uno de los contactos más estrechos del paciente. Este instrumento está adaptado para realizar las visitas de los 6 meses y 12 meses.el cual se va actualizando según el seguimiento.





6. CONSOLIDAR INFORMACION MENSUAL DEL SIVIGILA Y NOTIFICAR AL DEPARTAMENTO LOS CASOS DE TB PULMONAR Y EXTRAPULMONAR

OBJETIVO: Analizar los procesos de notificación, seguimiento y clasificación de loscasos y brindar al departamento una información clara.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD: IPS Y ESE PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE URIBIA

FECHA: 2 DE JULIO DE 2024

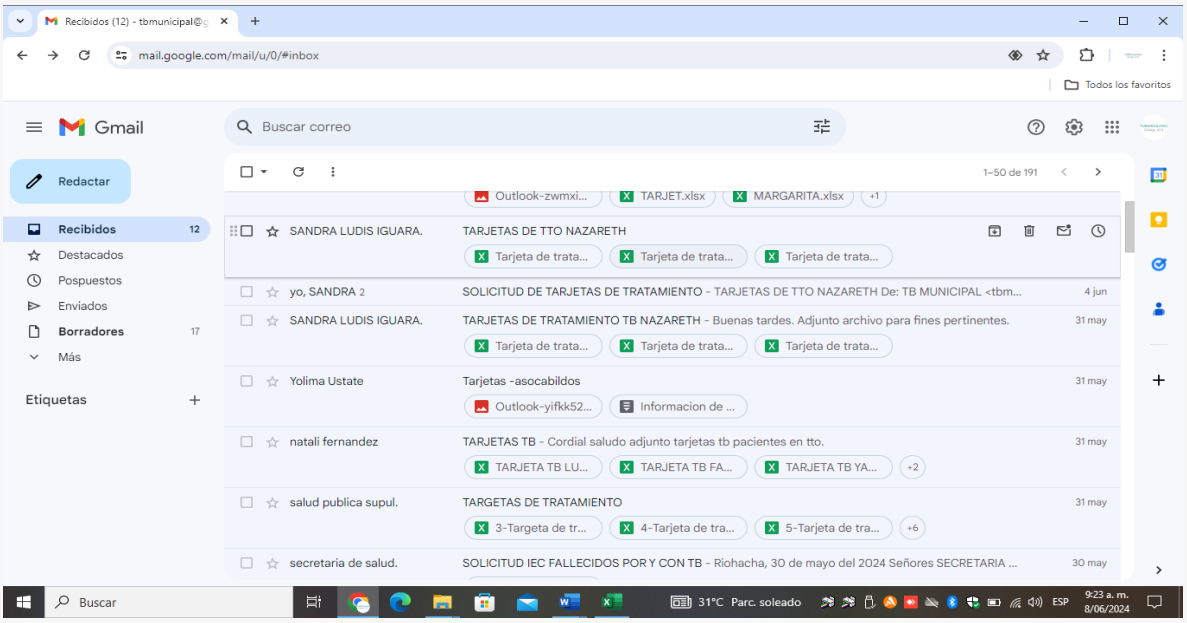
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La validación de la información de sintomáticos respiratorios notificados al SIVIGILA, la consolidación de los datos y remisión de la información requerida por el ministerio de salud y protección social se envía de manera oportuna al departamento. Esto se da gracias a que las IPS e ESE del municipio suministran la información solicitada en los tiempos requeridos, es decir lo envían cada 15 días de manera virtual, para posteriormente remitirla de manera mensual al departamento. Dicha información debe ser tomada del libro de pacientes sintomáticos respiratorios de cada una de las entidades, diligenciando todos sus datos. Esta información se envió el día 29 de junio del 2024, Al correo tblepraguajira@gmail.com del área de tuberculosis del departamento. En el se notifican los 34 casos reportados a corte de la semana 22 del SIVIGILA.

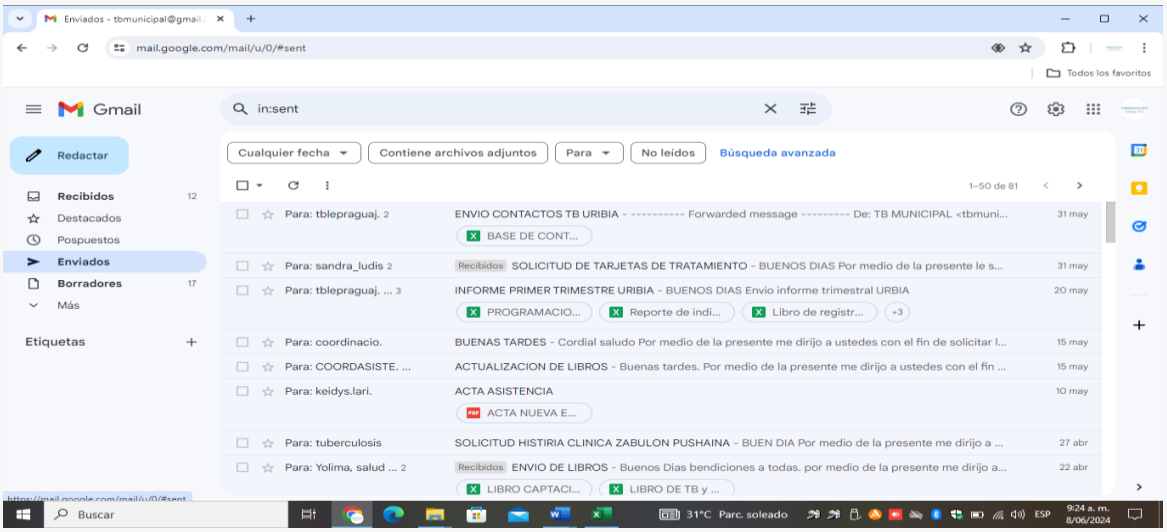
Luego se envía la información el departamento, se realiza el análisis de la situación de tuberculosis departamental con la información generada por las distintas UPGD de los municipios, que luego permitan definir, situaciones de alerta, áreas prioritarias de intervención en salud pública y poblaciones de riesgo.

El día 15 de julio se realizará el envió del segundo informe trimestral de la vigencia 2024, donde se consolida la información por parte de las IPS del municipio, el cual contine: libros de pacientes 2023 y 2024 , indicadores de gestión II TRIMESTRE DE 2024, informe de casos y actividades , captación de sintomáticos, I Y II corte de pacientes 2023 .

ANEXO
SOLICITUD DE INFORMACION A LAS IPS Y ESE



ACTUALIZACION ENVIADA AL DEPARTAMENTO



7. Asistir a la sala situacional (sistema de alerta temprana) para evaluar y analizar los eventos de interés en salud pública que sirvan para la toma de decisiones

OBJETIVO: Realizar análisis de riesgo para la toma de decisiones y tratar de controlar o disminuir la incidencia de los eventos de interés en salud pública.

LUGAR: OFICINA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

El día 13 de junio del 2024 a las 2:30 pm previa convocatoria, se dio cumplimiento a la segunda sala situacional del mes de junio en las oficinas de la secretaria de salud municipal, , se socializa 3 eventos, por la dimensión de salud mental, donde inicia su intervención la referente del programa **THAYNIS TORRES,** con el evento de **VGI y KATIA FAJARDO** con el evento de **INTOXICACION E INTENTO DE SUICIDIO**, donde exponen de una manera explícita y minuciosa las actividades ejecutadas en la dimensión de salud mental en todos los casos presentados, dando datos como los que se presentaron en Violencia de género con 50 casos, en cuanto a los casos de Intentos de suicidio, se han notificados 6 casos y de Intoxicación un total de 10 casos, desde la semana epidemiológica Nº 1 hasta la 21.

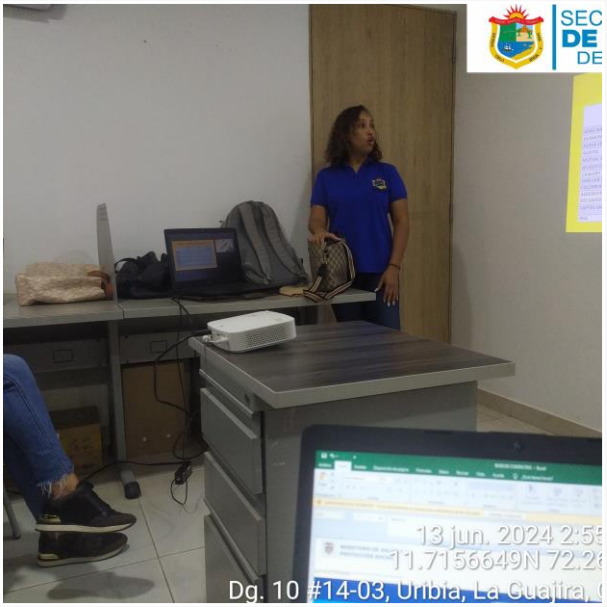
El día 20 de junio del 2024 Dándole inicio a la tercera sala situacional, refieren el referente de ETV y Zoonosis, **JHONNER PIMIENTA**, que el dengue es una enfermedad viral febril aguda transmitida por la picadura de mosquitos infectados principalmente de la especie Aedes Aegypti, se describen las características generales de la enfermedad.. Continúa con el uso de la palabra el referente, **JHONNER PIMIENTA**, en donde presentan la situación epidemiológica del evento de **DENGUE**, dando a conocer que durante los tiempos de invierno/lluvias, es donde se ve el incremento de este evento, sin embargo, hasta la semana epidemiológica Nº21 van un total de 41 casos. De la misma manera menciona que van 12 casos de dengue sin signos de alarma, 29 con signos de alarma y hasta la fecha no se ha presentado en el municipio dengue grave, así mismo refiere que según la situación de brote para este evento, Uribia, se encuentra en una mediana trasmisión, es decir en control.

El día **27 de junio del 2024** a partir de las 2:00 pm se realiza la cuarta sala situacional del mes de junio, actividad realizada en la secretaria de salud, en donde en articulación con los referentes de las diferentes dimensiones de la autoridad sanitaria se tratan y analizan los eventos de interés en salud pública, En ésta ocasión la sala situacional estuvo enfocada en el evento de

DESNUTRICIÓN AGUDA, seguidamente la referentes de SAN, Alana Deluque, y la jefe Erika mercado, le dan la apertura a la sala, manifestando que la DNT como enfermedad de origen social es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población y afecta principalmente a los niños y a las niñas.

De la misma manera dan a conocer toda la información relacionada con los casos de morbilidad por desnutrición aguda, refiriendo que, hasta el mes de junio, van 103 casos de niños reportados por la circular 412 notificados en el Sivigila por ICBF, instituciones de salud y otras organizaciones, de tal manera que se le puedan realizar los seguimientos nutricionales pertinentes.


6 jun. 2024 2:40
11.71573368N 72.265


13 jun. 2024 2:55
11.7156649N 72.2
Dg. 10 #14-03, Uribia, La Guajira,


20 jun. 2024 3:02
11.71559303N 72.265
Dg. 10 #14-03, Uribia, La Guajira,


20 jun. 2024 3:23
11.715661N 72.26
Dg. 10 #14-03, Uribia, La Guajira,

8. ASISTIR MENSUALMENTE A LOS COMITES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ORGANIZADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.

OBJETIVO: Dar cumplimiento a la normatividad vigente, decreto 3518 de 2006 sistema de vigilancia en salud pública. Comité de vigilancia epidemiológica (**COVE**)donde se analiza la situación de salud en el municipio y adoptar medidas de intervención sugeridas y concertadas.

LUGAR: INSTALACIONES IPS SUPULA WAYUU

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

El día 26 DE JUNIO del 2024, a las 8: 30 am se dio cita en las instalaciones de la IPS SUPULA WAYUU del municipio de URIBIA donde se reunieron las distintas EPS, IPS y referentes de cada una de las dimensiones. Para dar cumplimiento a la normatividad y conocer la situación de salud pública del municipio. el técnico en SIVIGILA **LEYDY BONIVENTO,** realiza la apertura del evento y lectura del orden del día. El tema central fue EDA a cargo del coordinador médico de la IPS SUPULA WAYUU el doctor **JORGE CAMILO TONCEL,** quien inicia su intervención manifestando que es de obligatorio cumplimiento que todas las UPDG así como las distintas EAPB acojan los lineamientos técnicos y operativos del programa nacional de prevención y control de la EDA.

En este mismo espacio interviene el doctor Carlos Bernier (referente de VSP) en conjunto con la referente de **EDA** Nailen Molina y socializan la situación actual en la que se encuentra el evento EDA, comparando los indicadores presentados en el año 2023 con respecto al 2024, a lo que corresponde a la semana epidemiológica 24, dando como resultado principal el incremento significativo de mortalidades en menores de 5 años con respecto al año 2023

Finaliza el jefe de oficina de salud pública (Libardo parada) dando los agradecimientos por la asistencia e invitando a todos los actores de salud pertenecientes al municipio de Uribia a asistir de forma gradual todos los meses a dichos espacios, los cuales son fundamentales para el fortalecimiento en capacidades y alternativas para la atención integral de toda nuestra población.

ANEXOS


SECRETARIÁ
DE SALUD
DE URIBIA
26 jun. 2024 9:14:03 a. m.
11.71531613N 72.26475366W
Dg. 7a #7119, Uribia, La Guajira, Colombia


SECRETARIÁ
DE SALUD
DE URIBIA
26 jun. 2024 10:43:41 a. m.
11.71534011N 72.26501368W
Dg. 7a #7119, Uribia, La Guajira, Colombia

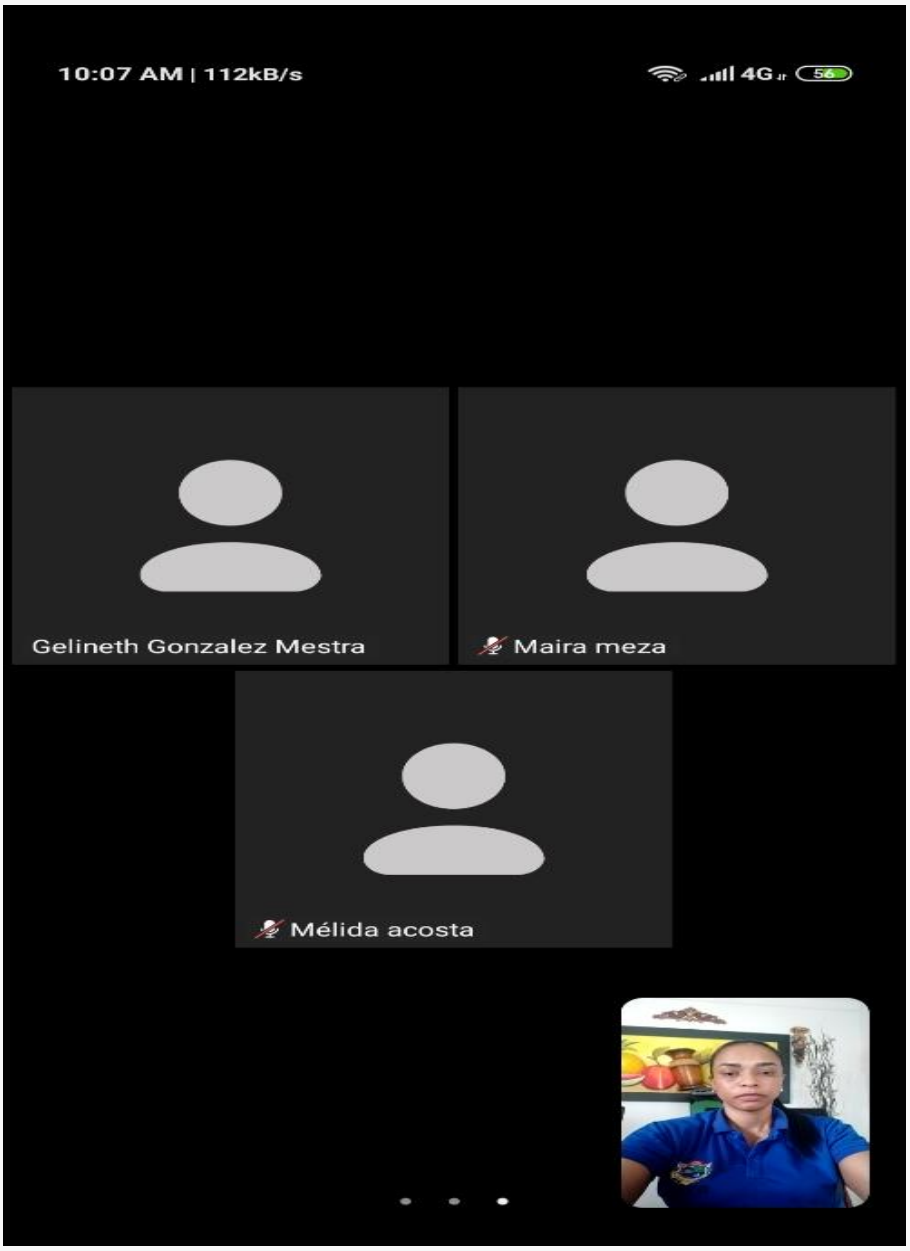
9. Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con la naturaleza objeto dl contrato de defensa del interés de la entidad.

OBJETIVO: ANALISIS DEL EVENTO DE TUBERCULOSIS DEL MUNICIPIO DE URIBIA, MANAURE Y RIOHACHA.

LUGAR: MANERA VIRTUAL

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: El día 13 DE JUNIO del 2024 a las 8: 30 am, nos damos cita de manera virtual los referentes del programa de TB de los municipios de Uribia, Manaure y Riohacha, convocados previamente por el personal responsable del programa a nivel departamental (GEILINETH GONZALES) Para dar cumplimiento de la situación observada en el evento de tuberculosis, en el cual unos de los objetivos es describir el comportamiento de los indicadores epidemiológicos de la enfermedad en términos de incidencia, mortalidad, carga de casos y resultados de egresos en el tratamiento. Se solicito por parte el personal del departamento una presentación en la cual se incluyan indicadores de gestión de I Y II trimestre de 2023 (condiciones de egreso, fallecidos, perdidas en el seguimiento, pacientes no evaluados, casos remitidos, casos de pacientes farmacorresistentes, vistitas de contactos de pacientes 2024, porcentaje de captación de sintomáticos respiratorios, pacientes en el programa año 2024. Comparativo año 2023 y 2024 (persona, tiempo y lugar).

ANEXOS

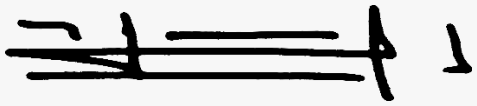

10:07 AM | 112kB/s
Gelineth Gonzalez Mestra
Maira meza
Mélida acosta

CONCLUSIONES

Por medio de las actividades realizadas y resaltadas en este informe se concluye la importancia de la claridad y la ejecución de la resolución 0227 de 2020 del misterio de salud y protección social, donde establece con claridad las responsabilidades de los diferentes agentes del sistema de salud, como las empresas administradoras de plan de beneficio, los prestadores de servicios de salud entidades territoriales municipales los cuales deben de garantizar el desarrollo de intervenciones individuales y colectivas a toda la población.

Es importante anotar que en el presente informe se presenta una actividad que corresponde al periodo anterior es decir del 8 de mayo al 7 de junio, y que por error en la digitación no quedo registrada la actividad en dicho informe.

De igual manera manifiesto que he cumplido con los pagos al sistema de seguridad social durante el periodo de junio de 2024 con planilla pagada **N°9467370797** (Aportes en línea) de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes y que los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran digitalizadas en carpeta denominada EJECUCION DEL CPS -170 LEYDY DIANA GOMEZ CAMPO denominada SOPORTES DE PAGO 04 del archivo central de la secretaria de salud municipal.

Vo Bo	
Firma 	Firma 
LIBARDO PARADA V.	**ORLANDO ZUÑIGA LINDAO**
Jefe de Oficina de Salud publica	Planeación en Salud