	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

ASISTENCIA A SOCIALIZACION LINEAMIENTOS DE VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD
ACTA No. 147

Lugar: Pereira
Fecha: 20 de agosto de 2024
Hora: 8:30 am - 10:30 am

ORDEN EL DIA

1. Socialización de lineamientos.

DESARROLLO

Con previa citacion por parte del equipo de vigilancia en salud publica a reunion de direcciones locales de salud y enfermeras enlace, se realiza desplazamiento el dia de hoy a la sala SAR del quinto piso de la Gobernación, con objetivo de capacitacion en VBC (vigilancia basada en la comunidad).

Se da inicio con saludo de bienvenida y socializacion del objetivo de la reunion por parte del Dr. Salazar, el cual se econtraba conectado de manera virtual.
Presentacion de enfermeras enlace que asistieron de manera presecial y enfermeras enlace y directoras locales de manera virtual.

Continua la enfermera Lina con presentacion de lienamiento del ministerio de salud, definicion, tipos (participativa, mediante sensores o centinela) y finalmente las responsabilidades de los municipios.
Hace enfasis en el reporte de actas de manera trimestral, a la fecha cada municipio deberia de tener dos actas.
Las responsabilidades de los municipios son las siguientes:

- Directorio de los actores.
- Matriz de gestion de señales individuales y colectivas: de manera mensual.
- Mapeo de actores: según lineamientos del INS.
- Priorizacion de situaciones en salud que realicen en las reuniones.
- Envio de actas realizadas de COVECOM.

Posteriomente los dos ingenieros que hacen parte del equipo de vigilancia en salud publica, realizan presentacion de Chat Boot y paso a paso para la notificacion de casos indivuales y colectivos. Esto con el fin de alimentar DRIVE con todas las señales notificadas para poder realizar seguimiento de las acciones realizadas por parte de los municipios.

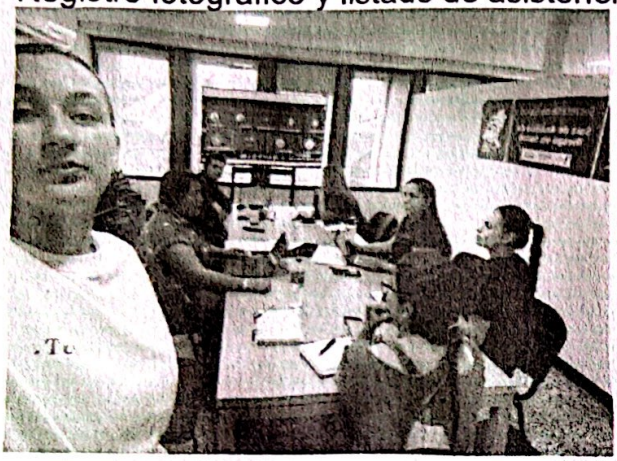
Powered by CamScanner

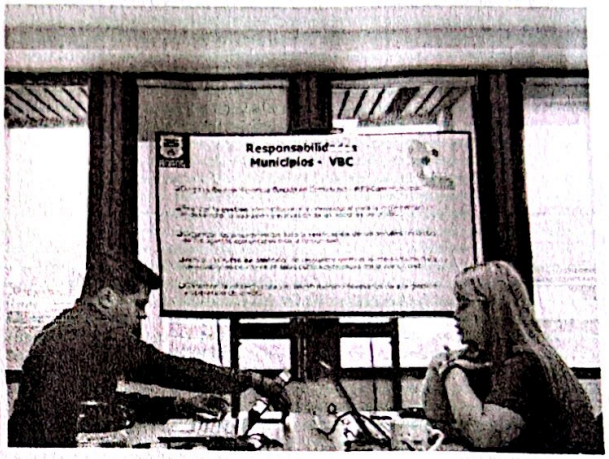
	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

Solicitan correo electronico, para dar acceso a DRIVE de cada municipio, adicional indican que van a realizar asesoria y asistencia tecnica en los municipios priorizados por silencio epidemiologico o inconevientes en notificaciones o envios de informes.

ANEXOS:

Registro fotográfico y listado de asistencia.





DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PUBLICA

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Version: 5 | Vigencia 08-2021

Nombre de la reunion: Socialización Lineamientos Vigilancia Basada en la comunidad

Objetivo: socializar lineamientos | Funcionario(s) responsable(s): Lina Cira - Dra Gallarda González

Secretaria(s) responsable: Salud | Ciudad y fecha: 20-09-2024

Autorizo Tratamiento de datos segun ley 1581 de 2012 Reglamentado parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaria/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Yuliana Tobon Echeverri	SSD	Enfermera Enlace	3012837363	tobonyuliana56@gmail.com		X	
Yesica Patricia Hurtado M	SSD	Enfermera Enlace	3216933693		Yesica Hurtado		
Laura Arredondo Arango	SSD	Enlace Salud	2106676277	enlacebelen22@gmail			
Stefany Londoño Ruiz	SSD	Enfermera enlace VBC	3108		Stefany CR	X	
Jenny Alzate M	SSD	Epidemiologia enlace VBC	3108757871				
Lina Maria Cira	SSD		3146172491			X	
Ana Isabel Londoño	Salud	Apoyo Tecnologo	3045359335			X	
Andrea Maria Munoz	SSD-Vigilancia	Apoyo tecnico	3137275751			X	
Lady Tatiana Dorado M	SSD-E	Enfermera enlace	3207177589			X	

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Realizar acompañamiento en AAT en VBC en el municipio designado. / Enfermera enlace. / año 2024.

Stefanny londoño R.

FIRMA
Cargo: Enfermera enlace de salud publica

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

TALLER AGENTES COMUNITARIOS
ACTA No. 150

Lugar: Pereira
Fecha: 21 de agosto de 2024
Hora: 8:00 am – 12:30 pm

ORDEN EL DIA

1. Capacitación en agentes comunitarios.

DESARROLLO

Se da inicio a taller de agentes comunitarios organizado por la Dirección Operativa de Salud de la Gobernación de Risaralda, en colaboración con EnTerritorio, con saludo de bienvenida por parte de la enfermera Karol Colorado, referente del programa de ITS de la secretaria de salud departamental donde da a conocer temas a tratar el dia de hoy como VIH, Tuberculosis (TB), Coinfección TB-VIH, y las normas para agentes comunitarios, lo anterior por parte la gestora comunitaria del programa de ITS, Andrea Romero.

Continua con presentacion de todos los asistentes, profesionales de la salud, lideres sociales y referentes de instituciones de apoyo para la comunidad.

Seguidamente realizan juego de preguntas en relacion a uso de preservativo, como dinamica para dar a conocer el paso a paso de colocacion y retiro del mismo; teniendo en cuenta que es el principal medio de proteccion para el VIH u otras ITS.



El Dr. Alberto Medina, referente de Tuberculosis en la secretaria de salud departamental, inicia su conferencia con que es la Tuberculosis, factores de riesgo, como se trasmite, sintomatologia, diagnostico, tipos de tuberculosis y finalmente tratamiento.
Se va realizando preguntas del auditorio en cada tema de la presentacion.

Continua el representante de En territorio con presentacion de manual del ministerio de salud para agentes comunitarios, "Juntos por una vida libre de tuberculosis y VIH"
Donde nuevamente da a conocer pero de manera mas dinamica con imágenes utilizadas para la comunidad que es la tuberculosis bajo el lema "Hablemos de Tuberculosis"

1. Hablando de tuberculosis 9
¿Qué es la tuberculosis? 9
¿Cuáles son los factores de riesgo para la tuberculosis? 10
¿Cómo se transmite la tuberculosis? 11
¿Cómo no se transmite la tuberculosis? 12
¿Cuáles son los síntomas de la tuberculosis? 13
¿Cómo se diagnostica la tuberculosis? 14
¿Cómo se trata la tuberculosis? 16
¿Cómo se previene la tuberculosis? 17

Continua con "Hablemos de VIH"

2. Hablando de VIH 20
¿Qué es el VIH? 20
¿Qué es el SIDA? 20
¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH? 21
¿Cómo no se transmite el VIH? 22
¿Cuáles son los síntomas del VIH? 23
¿Cómo se diagnostica el VIH? 24
¿Cómo se trata el VIH? 26
¿Cómo se previene el VIH? 28
USO DEL CONDÓN MASCULINO 30
USO DEL CONDÓN FEMENINO 31

Y finalemte de la coninfeccion Tuberculosis / VIH y como prevenirla, haciendo mucho enfasis en como trasmitirle esta informacion a la comunidad, en un lenguaje coloquial y de muy facil comprension.

3. Hablando de coinfección TB/VIH 32

¿Síntomas de la tuberculosis en personas que viven con VIH? 33

¿Cómo se diagnostica la tuberculosis en personas que viven con VIH? 34

¿Cómo se trata la tuberculosis en personas que viven con VIH?..... 35

4. Prevención de la tuberculosis y el VIH en la comunidad 36

¿Quién es un agente comunitario? 36

¿Qué hace un agente comunitario?..... 37

¿Qué habilidades facilitan el trabajo de un agente comunitario?..... 39

¿Cómo realiza sus actividades el agente comunitario? 40

¿Cómo contribuyen las actividades del agente comunitario a las que realizan las instituciones de salud? 44

¿Cómo me cuido durante la realización de mis actividades? 46

Como ultima intervencion en jornada de la mañana la jefe Karol Colorado con rotafolio para brindar educacion a la comunidad, que preguntas se pueden realizar y como abordar los diferentes temas, tales como uso de condon femenino y masculino, VIH y otras ITS.

Se cancela jornada de la tarde, por problemas de orden publico en la plazoleta de la gobernacion, lugar donde se iba a realizar la actividad de asesoria y toma de pruebas rapidas para ITS.

ANEXOS:
Registro fotografico y listado de asistencia.





COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Re programación de segunda jornada del taller/ Equipo de ITS de la secretaria de salud departamental.

- Asistir a segunda jornada del taller agentes comunitarios. / enfermera enlace. / año 2024.

FIRMA
Cargo: Enfermera enlace de salud publica

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz

Departamento de Risaralda
Secretaria de Salud

Gestión en Salud

Listado de asistencia reuniones externas

Fecha: 05-2020

Versión: 5

Nombre de la reunión/capacitación: FORMACION DE AGENTES COMUNITARIOS TB/VIH
Fecha 21 DE AGOSTO 2024
Lugar AUDITORIO EDIFICIO LOTERIA DE RISARALDA

Facilitador/Conferencista:
Hora Inicio: 8:00AM
Hora Finalización:

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos	
								Sí	No
Yuliana Tobon E	SSD	enfermera enlace	3012839363	Tobonyuliana sc@gmail.com	Balboa	Balboa	YTE	X	
Viviana Cardona Franco	Externa	Psicologa Docente	3005773483	VivianaCardonafra psicologa 2508@ gmail.com	Mz 3 CS 1 Portal Arboleda	Pereira		X	
Leidy Cocodo	Externa	Psicologa	3233420483	leidycotru@gmail.com	conjunto el mirador del Bosque	Pereira	Leidy	X	
Dani P. Gonzales	Externa	Psicóloga	3116026525	psgpgu@gmail.com	Ste Rosa de Cabal 926 16809	Santa Rosa de Cabal		X	
Oriana Valentina Hernandez	corporación diversa del Risaralda	Enfermera	3218255484	orianavalentina 8609@gmail.com	Mz 3 CS 8 Lote Bonilla Perla	Dosquebradas		X	
Maria Cecilia Ruiz Mosquera	Secretaria de Salud	Trabajadora social	3122687273	Mariacecilia ruizmosquera@gmail.com	Mz 43 casa	Pereira	MariaRuiz	X	
Jhon Edwin Martinez Ramirez	SSD	Enfermero	3122454938	asistentetecnica tuberculosis@gmail.com	Calle 17 #10-33	Dosquebradas		X	
Lina María Torres Valencia	Externa	Auxiliar Enfermería	3137443533	linamariatorres valencia@gmail.com	Cra 10 # 28-18	Pereira		X	
María de los Angeles Osorio Zapata	AID FORAIDS Risaralda	Auxiliar de Enfermería	3106181991	mosorio@aidforaids.org	M3 C44 Barrio Cesar A. Lopez	Dosquebradas	Angeles O.	X	
			angelesosorio @misena.edu.co						

Powered by CamScanner

	Departamento de Risaralda Secretaría de Salud Gestión en Salud Listado de asistencia reuniones externas
Versión: 5	Fecha: 05-2020

Nombre de la reunión/capacitación: FORMACION DE AGENTES COMUNITARIOS TB/VIH
Fecha: 21 DE AGOSTO 2024
Lugar: AUDITORIO EDIFICIO LOTERIA DE RISARALDA

Facilitador/Conferencista:
Hora Inicio: 8:00AM
Hora Finalización:

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos	
								Sí	No
Juan Carlos Mora Suaza	Consultor Independiente Salud Mental	Profesional Especializado	3156203242	saludmental.consultor@gmail.com	Pereira	Pereira		X	
Franchi Echavarría	ACTIVISTA LGTBIQA+	Independiente	3155335009	FECHAVANNIA1@Bmail.com	C.C. PEREIRA PLAZA C.119	Pereira		X	
Thael Michelle Soler Irasorq	Consejera consultiva LGTBIQ+	Voluntaria Plataformas	3042370572 3207632885	Thael Michelle2@Gmail.	Dosquebradas	Risaralda		X	
Ana María López Arango	Fundación plataformas	Voluntaria plataformas	3207743080	ana1361@hotmail.com	MZ E CS 23 cardal	Pereira		X	
David Steven Torres Tambrano	Fundación plataformas	Voluntario Plataformas	3247203203	daniel.Torres74@hotmail.com	Marfil torre 6 apto 204	Dosquebradas		X	
Angie Lorena Lopez Pulgarin	Fundación Plataformas	Voluntaria plataformas	3022694768	lorenalq@gmail.com	Torre 6 apto 204	Dosquebradas	Lorena López	X	
Alexis Cuvides L	SSP/SSP	Conductor	3172659167	alexiscuvides@gmail.com	cra 16-16-64	Pereira		X	
Mariana Silva García	SSP. UNIVERSIDAD LIBRE	ESTUDIANTE	3172472997	mariana-silvag@unilibre.edu.co	cll 48 #19-200 AV. SUR	PEREIRA.		X	
Mª clemencia Machado	Junta de acción comunal	coordinadora de salud	3136284949	machadomariaclemencia@gmail.com	MZ 13 casa 6 bosque la milagrosa	La Virginia	Mª clemencia Machado	X	
Jennyfer Astrid Herrera Murillo	SSD.	Gestora enlace.	3108251821	gestormarcela-cesarmarcella@gmail.co	Marcella	Marcella.		X	

Powered by CamScanner

	Departamento de Risaralda **Secretaria de Salud** **Gestión en Salud** **Listado de asistencia reuniones externas**

Versión: 5 **Fecha: 05-2020**

Nombre de la reunión/capacitación: Formación Agentes comunitarios.
Fecha: 21/08/24.
Lugar: Auditorio lotería risaralda.

Facilitador/Conferencista:
Hora Inicio: 03:00 AM.
Hora Finalización:

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos	
								Sí	No
YIRIAM RAMIREZ MOLINA	Independiente	PSICOLOGA	3175982232	yiriam ramirez@ hotmail.com	Cra 10 A # 69.50	Dosquebradas		X	
ALBERTO MEDINA CORDOVA	SDSRDA	P.E TB	3378300	alberto.medina@risaralda.gov.co	Pcr	Pereira		X	
TATIANA PEREZ	SSD.	ENFERMERA	3108408329	TUBERCULOSIS.SALUD@GMAIL.COM	GOB	PEREIRA	TATIANA	X	
María Angélica Jiménez Izq.	Aid for Aids Pereira	Coordinadora	3117254279	mjimenez@aidforaids.org.	Cruz Roja Rd.	Pereira.	M.A.J.	X	
Daniela Bedoya Quintero	SSD	Enfermera.	3106326364	dbedoyaq@gmail.com	Gobernacion	Pereira	Daniela B@.	X	
JOHN PATIÑO	Comfamiliar	AUX Enfermer	3126691466	dirdjuvenilmx@gmail.com	Pdcs	Pdcs	JOHN PATIÑO		
Maria Isabel Velásquez	Temeride	Auxiliar de enfermería	3145697521	mariaisabelvelasquezromero@gmail.com	Dosquebradas	Dosquebradas		X	
Stefany Londoño Ruiz	SSD	Enfermera enlace Sta Rosa	3104351922	enfermeraenlacesrc@gmail.com	Sta Rosa	Sta Rosa	Stefany LR	X	
Maria fernanda Arango L	SSD	Enfermera Enlace Belen	3106676222	enlacebelen22@gmail.com	Belen de Um	Belen de Umbria	Leo	X	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

CAPACITACION "HORA DE ORO"
ACTA No. 139

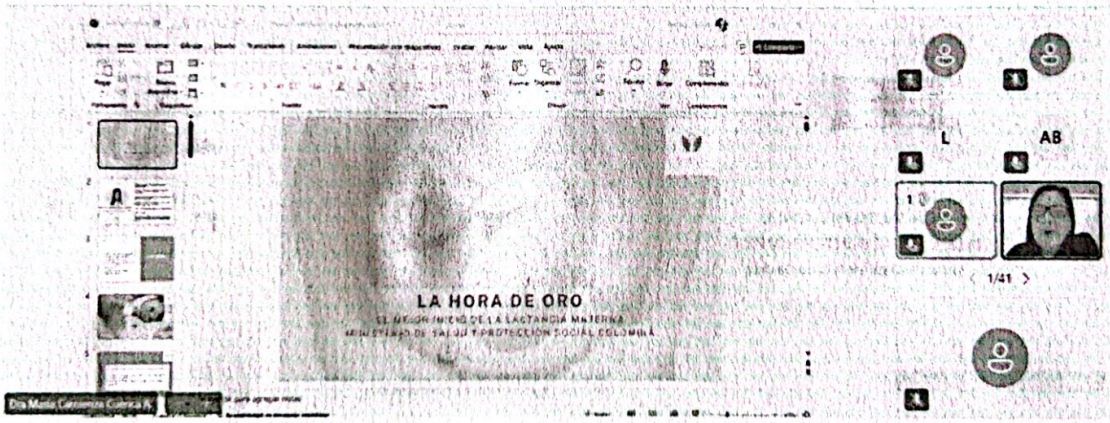
Lugar: Tems
Fecha: 13 de agosto de 2024
Hora: 9 am – 10:30 am

ORDEN EL DIA

1. Lactancia materna, hora de oro.

DESARROLLO

La Dra. María Carmenza Cuenca, es la ponente el día de hoy con el tema "La Hora de Oro".
Se da inicio con saludo de Bienvenida y objetivo de la capacitación.



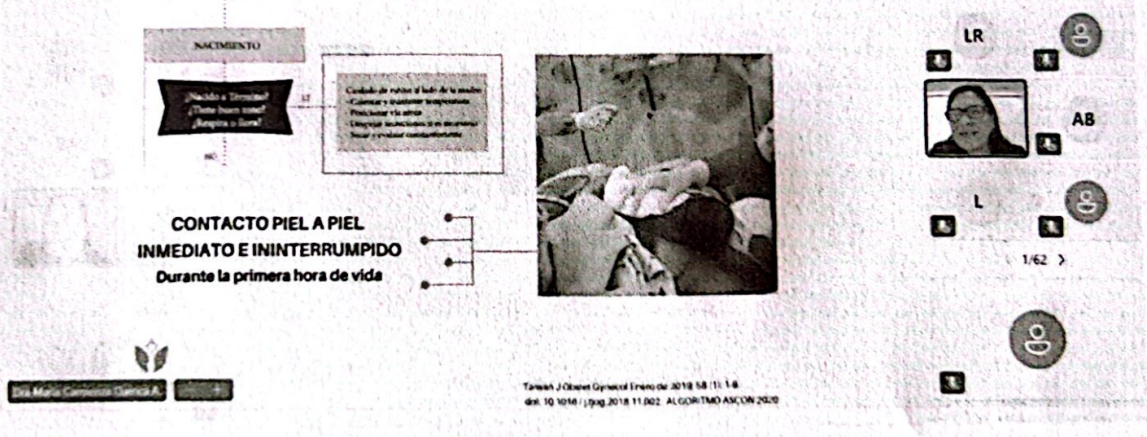
Definición de hora de oro, concepto que no es médico, pero es de gran importancia para el recién nacido, durante ese periodo de tiempo se puedan vivir 3 aspectos importantes: contacto piel a piel con mama, inicio de lactancia materna y clampeamiento optimo del cordón umbilical.
Puede ser una, dos o hasta que el recién nacido se duerma, sin importar el tipo de parto.
Se recomienda aplazar las intervenciones al recién nacido, tales como la aplicación de vitamina K, antropometría, examen físico, profilaxis oftálmica y muñón umbilical; todo esto con el fin de que realice las etapas instintivas.

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	**Vigencia: 09-2010**



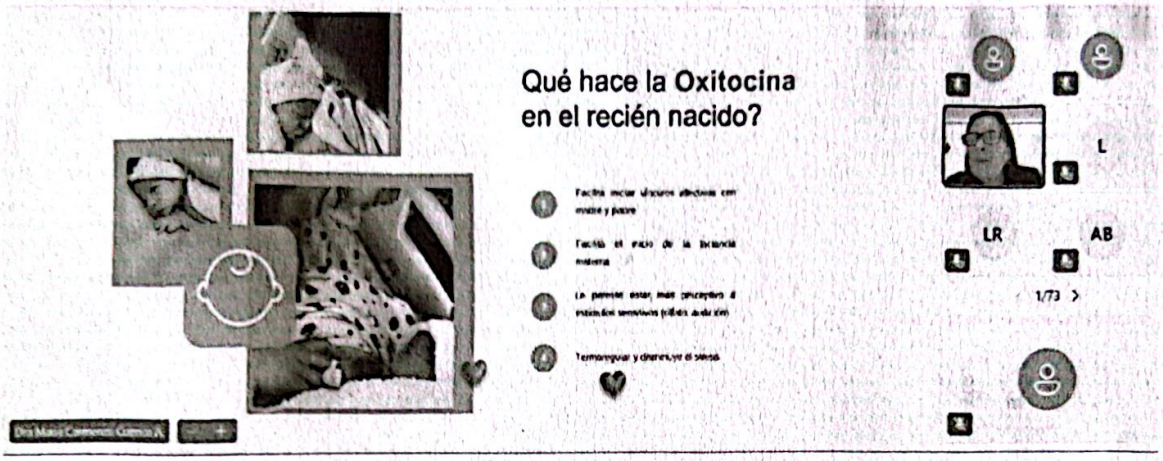
Los criterios para la hora de oro son según el pronóstico del recién nacido, el 90% pueden recibir este beneficio, el 9% requiere de alguna intervención y el 1% reanimación.



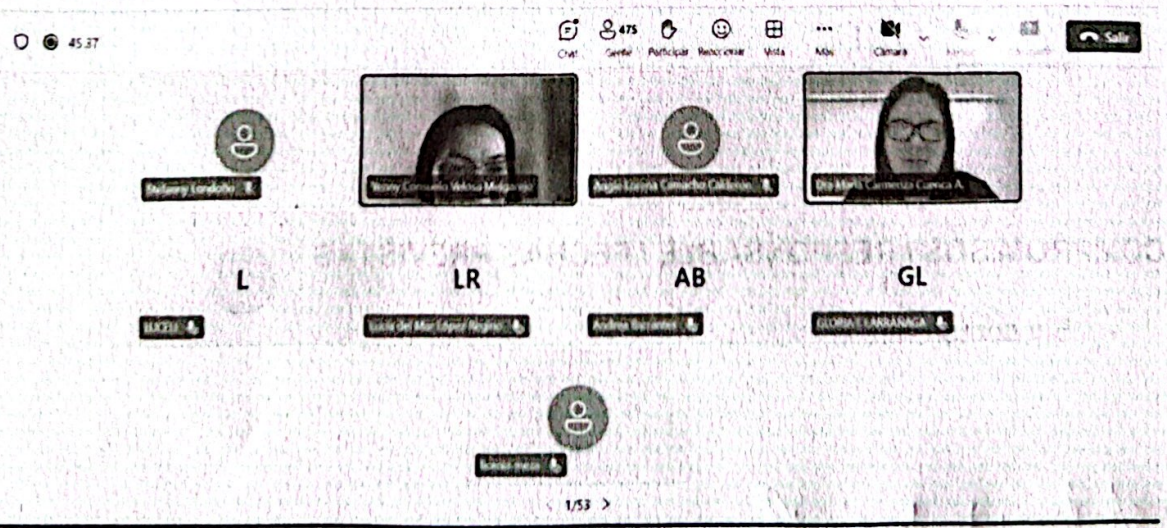
Prevalencia de países que implementan el contacto piel a piel en los recién nacidos y todos los beneficios que traen tanto para ambos padres como para el menor.
El contacto piel a piel inmediato e ininterrumpido tiene los siguientes beneficios: mejora la capacidad de succión del bebe, mejora las tasas de lactancia materna, adecuado control de la temperatura del recién nacido y mejora la satisfacción materna.

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010



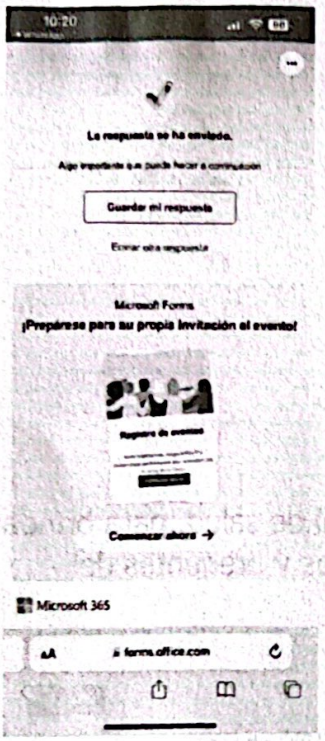
Finaliza la intervención con mensaje reflexivo para el personal de salud, para brindar la hora de oro de manera pertinente a todos los recién nacidos y preguntas del auditorio en relación al tema.



ANEXOS:
Captura de pantalla de link de asistencia.

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010



COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Sin compromisos.

Stefanny Londoño R

FIRMA
Cargo: Enfermera enlace de salud publica

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

REUNIÓN
Capacitación en Partograma
ACTA No. 149/2024

Lugar: https://meet.google.com/xam-edtu-dgp
Fecha: 20-08-2024
Hora Inicio: 07:30 pm **Hora Final:**
Personas citadas: ESE, DLS, Enfermeras enlace

Asistentes:
Ver listado de Asistencia

ORDEN DEL DÍA

1. Definición
2. Condiciones
3. Diligenciamiento del partograma
4. Generalidades
5. Casos prácticos

DESARROLLO

1- DEFINICION

Instrumento que permite analizar la información del trabajo de parto, la toma de decisiones y evalúa la calidad en la atención de los servicios obstétricos.

2- CONDICIONES

- Trabajo de parto activo
- En cada evaluación clínica:

Actividad contráctil: 3 / 40 mm hg / 35 – 60 Seg
Pelvis o "continente del parto"
Tejidos blandos maternos o contenido
Características fetales o "contenido del parto"
Evaluación fetal y el ambiente intrauterino

3- DILIGENCIAMIENTO DEL PARTOGRAMA

- Friedman (1955, 1967):

Fase latente: 3-4 cm de dilatación -18 a 24 horas-
Fase activa 4 – 10 cm de dilatación descenso de la cabeza hacia el estrecho inferior de la pelvis
Expulsivo

- Philpott (1972) y Studd (1973)
- CLAP

Línea de alerta:

Powered by CamScanner

Comportamiento de la dilatación en una paciente en particular
Percentil 90 de dilatación de una población referenciada
Percentil 10
Cruce de la curva de la gestante a la curva de alerta

4- GENERALIDADES

Un partograma es una herramienta gráfica utilizada en obstetricia para monitorear y registrar el progreso del trabajo de parto de una mujer. Su propósito es ayudar a los profesionales de la salud a identificar rápidamente cualquier desviación del curso normal del parto y tomar decisiones informadas para manejar posibles complicaciones.

Componentes del Partograma
El partograma generalmente incluye varias secciones clave:

Fase de Dilatación:

- Dilatación Cervical: Se registra la dilatación del cuello uterino en centímetros a lo largo del tiempo.
- Descenso Fetal: El nivel de descenso de la cabeza del bebé a través del canal de parto.

Contracciones Uterinas: Se monitorean la frecuencia, duración e intensidad de las contracciones.
Fase Activa:

- Frecuencia Cardíaca Fetal: Se registra la frecuencia cardíaca del bebé para asegurar que esté dentro de un rango normal.
- Estado del Líquido Amniótico: Anotaciones sobre si la bolsa amniótica ha roto y la apariencia del líquido.

Fase de Expulsivo:

- Momento del Pujo: El momento en que la madre comienza a pujar para ayudar al bebé a salir.

Intervenciones y Medicación: Cualquier intervención realizada, como la administración de medicamentos para el dolor o para estimular el parto.
Fase de Alumbramiento:

- Nacimiento del Bebé: Hora exacta del nacimiento del bebé.

Expulsión de la Placenta: Tiempo transcurrido hasta la expulsión de la placenta y la evaluación de su integridad.

Importancia del Partograma

- Monitoreo Continuo: Permite a los profesionales de la salud monitorear de manera continua y estructurada el progreso del trabajo de parto.

Powered by CamScanner

- **Prevención de Complicaciones:** Ayuda a identificar signos de parto prolongado, sufrimiento fetal, y otras complicaciones que podrían requerir intervenciones, como una cesárea.
- **Guía para la Toma de Decisiones:** Sirve como una guía visual que facilita la toma de decisiones clínicas basadas en la evolución del trabajo de parto.
- **Registro Médico:** Proporciona un registro detallado del proceso de parto, que es útil para revisiones posteriores y para la documentación médica.

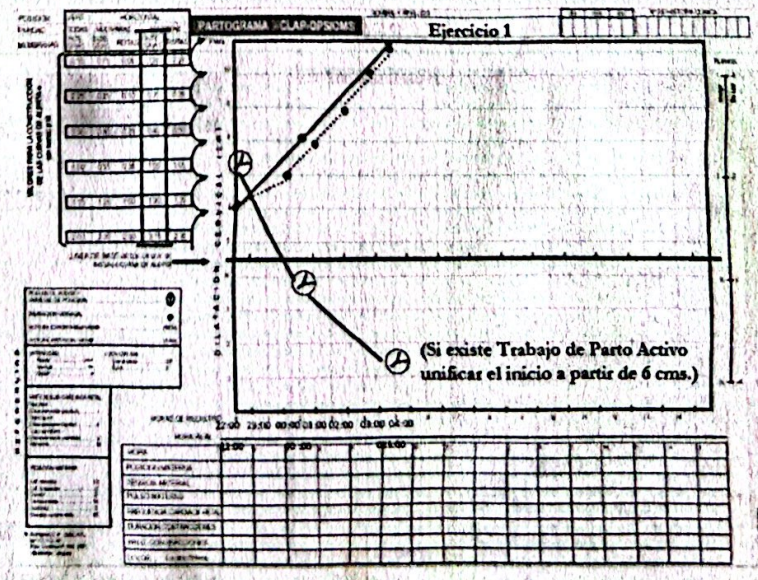
5- CASOS PRÁCTICOS

Ejercicio 1

Paciente de 16 años, primigestante, con un embarazo de 40 semanas que ingresa a las 14:30 con un diagnóstico de preeclampsia moderada. Al tacto vaginal encontraron cuello de 2 cms. de longitud, permeable a un dedo y estación de -2.

Inicieron la inducción. Permanece en decúbito lateral izquierdo

La evolución de la paciente fue la siguiente:
19:00: cuello borrado y dilatación de 3 cms.
20:30: Dilatación: 5cms., E: -2 y membranas íntegras.
22:00: Dilatación: 6cms., E:-2, y membranas íntegras.
00:00: Dilatación: 8cms., E: 0, y membranas íntegras.
03 :00 am : Dilatacion 10 cm E : +1 Membranas rotas



Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

CONCLUSIONES

En resumen, el partograma es una herramienta esencial en la gestión del trabajo de parto, promoviendo una vigilancia adecuada y mejorando los resultados tanto para la madre como para el bebé.

COMPROMISOS

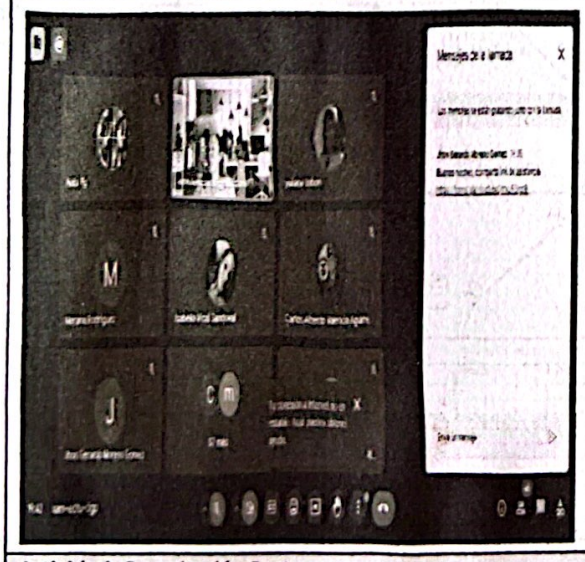
Que	Quien	Cuando

Realizado por:

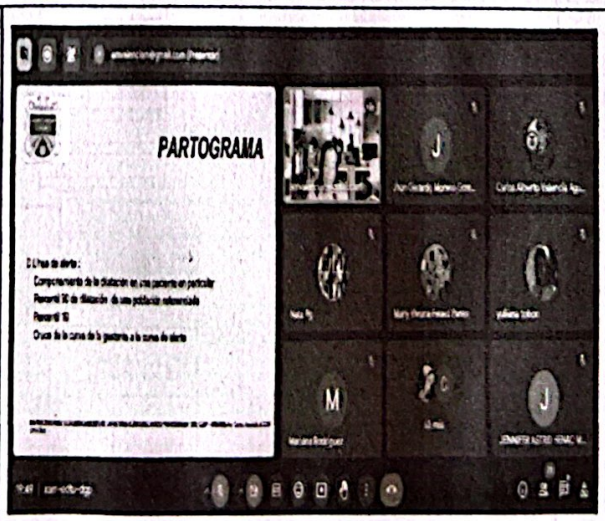
Stefanny Londoño R.

Stefanny Londoño Ruiz
Enfermera enlace

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Actividad: Capacitación Partograma
Fecha: 20-08-2024
Ubicación: https://meet.google.com/xam-edtu-dgp



Actividad: Capacitación Partograma
Fecha: 20-08-2024
Ubicación: https://meet.google.com/xam-edtu-dgp

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

CURSO DENGUE – OPS
ACTA No. 141

Lugar: Santa Rosa de Cabal
Fecha: 14 de agosto de 2024
Hora: 8:00 am

ORDEN EL DIA

1. Seguimiento telefónico, pacientes sospechosos de Dengue.

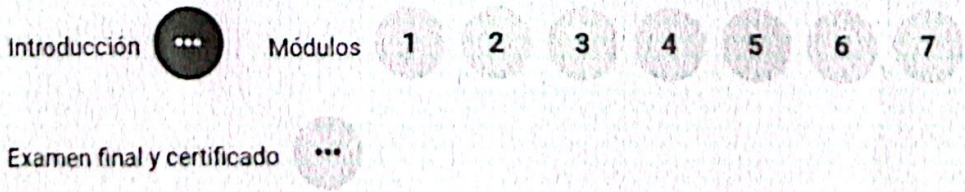
DESARROLLO

Por solicitud del Inegeniero Wilton Mejia, coordinador del programa de ETV de la secretaria de salud departamental, mediante grupo de WthasApp de enfermeras enlace donde describe lo siguiente:
" Atento saludo, compañeras espero que se encuentren muy bien, la semana pasada recibimos visita de un funcionario del Ministerio de Salud, para hacer seguimiento al tema letalidad por dengue, y en las tareas que quedaron, ustedes deben realizar el curso virtual de dengue de OPS, y enviar a mi correo los certificados, este es el enlace del curso, www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=www.campusvirtualsp.org%2Fes%2Fcurso%2Fdiagnostico-v-maneioclinico-del-dengue-2020"
Y adicional
" Tienes dos semanas para enviar los certificados, muchas gracias, tengan en cuenta que este nuevo conocimiento sera de gran ayuda para el apoyo que están realizando ante el brote actual de dengue."

Por lo anterior se ingresa al link y se realiza inscripcion al Curso de autoaprendizaje: diagnostico y manejo clinico del Dengue, el cual cuenta con introduccion, 7 modulos cada uno con examen al finalizar la presentacion y un examen final.



Versión para descargar los módulos en PDF disponibles para PC, Mac y Móviles



Powered by CamScanner

- Modulo 1: Epidemiologia del Dengue
- Modulo 2: Fisiopatologia y manifestaciones clinicas.
- Modulo 3: Manifestaciones clinicas.
- Modulo 4: Definicion del caso y clasificacion de la gravedad.
- Modulo 5: Recomendaciones para el tratamiento
- Modulo 6: Dengue asociado a Comorbilidades y condiciones especiales.
- Modulo 7: Organización y reorganización de los servicios de salud.

Se presenta en cada modulo examen con una puntuación superior o igual al 70% con una totalidad de 10 preguntas y examen final con 20 preguntas.

Se obtiene certificado y se envía al Ingeniero Wilton Mejía.

ANEXOS:
Certificado.



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Stefanny Londoño Ruiz

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 75.00 %

13 de agosto de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS FIU

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Sin compromisos.

Stefanny Londoño R

FIRMA
Cargo: Enfermera enlace de salud publica

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz

Powered by CamScanner

Departamento de RISARALDA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

20ª MESA DEPARTAMENTAL PLAN DE DESACELERACIÓN DE LA

MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS Y NIÑAS

MENORES DE 5 AÑOS

ACTA No 020

Lugar:	https://meet.google.com/ewi-tpsm-isp
Fecha:	06-08-2024
Hora:	9 am

PERSONAS CITADAS:

EAPB, Dirección Locales de Salud, Empresas Sociales del Estado, ICBF, Superintendencia de Salud, Ministerio Nacional de Salud, Instituto Nacional de Salud, Departamento Prosperidad Social.

DESARROLLO:

Orden del día:
1. Saludo y verificación de los asistentes
2. Socialización del número de casos de Morbilidad y mortalidad por desnutrición.
3. casos en los municipios que se encuentran sin afiliación
4.conducta inicial
5.indicadores del segundo trimestre

Departamento de RISARALDA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

Primer punto:
Se procede a iniciar la mesa desaceleración 6 de agosto 2024 alas 9:00 am, por parte del Ingeniero Luis Fernando Bolaños se recuerda que las mesas son de forma puntual y que se abre la reunión con 20 minutos de anticipación para poder solucionar cualquier inconveniente que se presente antes de empezar para así poder avanzar de forma rápida y terminar a tiempo el orden del día. A continuación, el ingeniero Luis Fernando Bolaños, da la bienvenida e inicio al cronograma de actividades de la Mesa del Plan de Desaceleración del Departamento de Risaralda el cual nos une a todo nosotrospara tocar temas de desnutrición en el departamento de Risaralda.

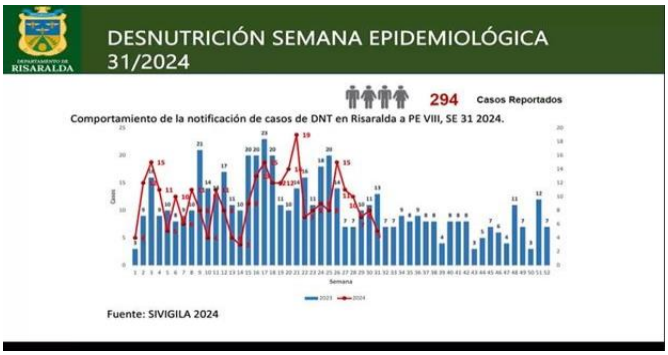
Se realiza llamado a lista.

	DLS		ESE	
	SI	**NO**	**SI**	**NO**
APIA	X		X	
BALBOA	X		X	
BELENDE UMBRIA	X		X	
DOSQUEBARDAS	X			x
GUATICA	X			x
LA CELIA	x			x
LA VIRGINIA	x		x	
MARSELLA	x		X	
MISTRATO	X		X	
PUEBLO RICO	X		x	
PEREIRA	X		X	X idime
QUINCHIA	X			x
SANTA ROSA DE CABAL	x		X	
SANTUARIO	x		X	

Se confirma asistencia desde la Secretaría de Salud Departamental del programa de prestación de servicios, Diego Alejandro Rincón; programa de Primera Infancia, Yesica Bermúdez, Geraldine León, Superintendencia Nacional de Salud, Tania Yadith Ministerio Nacional de Salud, Ana María Ángel; Instituto Nacional de Salud, Cristian cubillos, ICBF William Muñoz, Liliam Amaya, Lorena, y Prosperidad Social, Andrés Tamayo.

EAPB	ASISTENCIA
FAMISANAR	SI
EPS SURA	SI
NUEVA EPS	SI
SANIDAD POLICIA	NO
SANIDAD MILITAR	NO
EPS SANITAS	SI
PIJAOS SALUD	SI
COMFENALCO VALLE	SI
ASMETSALUD	SI
COOSALUD	Si
SOS	SI
SALUD TOTAL	SI
COMFACHOCO	si
CAPITAL SALUD	si
COMPENSAR	si

Segundo punto
Se le cede la palabra a la doctora Aura María quien es la encargada
Con la socialización de número de casos de morbilidad y mortalidad por desnutrición



tenemos que para la semana epidemiológica 31 tenemos un reporte 294 casos continuamos con una tendencia variable a la disminución para esta semana se reportan 5 casas con respecto a la vigencia anterior. En totales 13 casos como conducta inicial y tenemos que parar la vigencia 2023 a la misma semana en epidemiológica teníamos un total de casos reportados de 405 es decir contamos con 111 casos menos que la semana epidemiológica anterior, dentro de las variables de interés tenemos que 54.7% de los casos el 161 casos niños 45.24% que corresponden a 133 casos son niñas el 44.56% delos casos que corresponden a 131 casos pertenecen a la población indígena el 55.10% delos casos que corresponden a 162 casos corresponden a población mestiza y un 0.34% delos casos es decir un caso corresponde a población afro .

las edades que más se reportan por desnutrición son edades entre 12 y 17 meses
6 y 11 meses.

En cuanto la prevalencia de desnutrición para el departamento de Risaralda es de 0,51%

-No se realizan seguimientos a los compromisos

Tercer punto
casos en los municipios que se encuentran sin afiliación
para esta semana no se reportan casos de niños que no tengan aseguramiento.

Cuarto punto
Conducta inicial
Son 4 EAPB que deben presentar los casos

Nueva Eps

socializar 2 casos que fueron notificados para esta semana uno de esos casos es del Niño Gaelo campo Valencia tiene I PS en primaria y dime santa rosa tiene una fecha de nacimiento del 21/01/2024 y una fecha de notificación del 01/08/2024 tiene un peso 6 talla de 67 y un perímetro braquial de 11 cm no cuenta con edema tiene un diagnóstico nutricional de desnutrición aguda moderada , revisando la historia clínica no cuenta con antecedentes importantes tiene manejo ambulatorio y se le indicó 3 sobres de ftlc al día tiene próxima atención el 8 de agosto para poderle hacer seguimiento .

Pijaos salud Con respecto entonces a la semana 31 , es una menor que residen en el municipio de pueblo rico en una vereda que es rural disperso el nombre de la menor es yinza campo quera gama esta menor tiene como IPS primaria la ESE hospital san Rafael como tal se encuentra notificada el sivigila por el hospital universitario san Jorge esta menor pues que fue notificada al 29/07/2024 con fecha de atención entonces de la de la presente fecha que fue notificada entonces con un peso de 6,3 kg una talla de 68 cm y un perímetro braquial de 10,5 cm tal cual entonces como se encuentra reportada el sivigila no se evidencia signos de además lo que se reporta también en la historia clínica teniendo en cuenta entonces estas medidas antropométricas se clasificaciones entonces para una desnutrición aguda moderada

Fue remitida entonces inicialmente también por una comorbilidad en este caso neumonía bacteriana y este caso entonces pues se le definió manejo hospitalario teniendo en cuenta entonces que no pues no contaba con el soporte entonces completo de la historia clínica pues entonces se hizo enlace con la doctora Diana del hospital universitario san Jorge quien es la nutricionista para hacer el seguimiento y que nos retroalimentaran entonces este caso es según pues entonces el manejo a la fecha del 29 entonces como conducta inicial se le garantizó f -75 el próximo seguimiento para el día dehoy .

Asmet salud tenemos en conducta inicial tenemos un caso
es el caso de una niña indígena que fue remitida desde el municipio de pueblo rico donde reside al hospital universitario san Jorge quién es la entidad que reporta se llama Emily Andrea chalacas tiene 2 añitos y un mes tiene conducta inicial el 30 de Julio con fecha edificación el 31 de Julio es una niña reincidente se verifico las bases de datos de seguimiento del año pasado es una niña que tuvo recuperación nutricional estuvo en centro de recuperación recibió de f -75 FTLC y la niña logró recuperarse pero pues entonces ahorita tenemos una reincidencia es una niña que actualmente nos está pesando según lo que nos refiere la historia clínica con evolución hasta el 4 de agosto del día de ayer no tengo evolución al día de hoy tampoco no he recibido evolución es una niña con un peso de 8.3 kg con talla de 73 cm y un perímetro braquial de 12.5 como podemos ver son tallas para peso adecuados para la edad pero lo que estamos manejando para la niña es una desnutrición tipo Kwashiorkor o un síndrome nefrótico que están pendiente por por descartable en el momento la paciente no tiene ningún manejo con fórmula terapéutica tengo como valoración en la última valoración del equipo de soporte nutricional la tengo para el 2 de agosto donde indicaron que estaba en disminución del edema tras el inicio de tratamiento y que tenían que lograr unos adecuados niveles de albúmina para poder ellos saber que conducta iban a seguir en cuanto a la desnutrición por ahora esta con dieta hiposódica .

Salud total
Para hoy tenemos una caso de conducta iniciales la niña se llama María celeste Osorio Ramírez reportada por IPS clínica santa clara residente en el municipio de santa rosa de cabal fecha nacimiento el 11 de abril para 39 meses fue reportada el 29 de Julio en esta conducta fue registrada con un peso de 2 y una talla 98.5 perímetro braquial de 15.5 conun diagnóstico desnutrición aguda moderada tiene como antecedentes peso al nacer de3 400 talla de 47 cm nace de 38 semanas de gestación se da manejo ambulatorio n el cual se hace solicitud de FTLC 30 sobres un sobre día y celeste ya tiene control programado para el 9 de agosto.

Quinto punto
indicadores del segundo trimestre – metas previstas - a cargo de quien esta – y el avance de ese segundo trimestre

- indicador porcentaje de cumplimiento de indicadores de la ruta primera infancia la meta es del el 100% de las entidades con seguimiento a la resolución 3280 del 2018 dice que es un seguimiento semestral y las entidades responsables a cargo son las entidades territoriales

-número de entidad territorial con desarrollo de capacidades sobre el número de entidades territoriales priorizados la meta es el 100% de las entidades territoriales responsable ministerio de salud y protección social.

- número de niños y niñas con valoración integral sobre número de niños y niñas afiliados la meta es de un 100% de los niños con valoración del estado nutricional responsables EPS Y IPS el resultado del indicador es 51 %

-número de niños y niñas entre 24 y 59 mese edad con suministros de hierro sobre el número de niños y niñas de 24 y 59 meses afiliados la meta es el 100% de niños y niñas entre 24 y 59 meses de edad con suministro de hierro y los responsables son IPS Y EPS Para el segundo trimestre un porcentaje de 96.4 % sos reporto el 100 % Asmet salud igual, sanitas tiene un error.

-número de niños y niñas entre 12 y 59 meses de edad con desparasitación sobre número de niños y niñas entre 12 y 59 meses de edad afiliados.
El porcentaje de la meta es del 100% entre niños y niñas entre 12 y 59 meses de edadcon desparasitación el responsable son las EPS Y IPS y tenemos para el segundo trimestre un resultado del 24.5 %

-número de niños y niñas menores de 1 mes de edad con atención para la promoción y apoyo para la lactancia materna sobre número de niños y niñas menores de un mes de edad afiliados la meta es de un 100% de niños y niñas menores de un mes de edad con la promoción y apoyo para la lactancia materna responsables IPS Y EPS para el segundo semestre el resultado del indicado es de 52, 5% dentro de las observaciones salud total refiere que hay una medición de menores de 2 meses

-número de niños y niñas y gestantes vacunados sobre número de niños y niñas y gestante afiliados la meta es del 100% de niños y niñas menores de 5 años y gestantes responsables EPS y IPS entidades territoriales, ministerio de educación, ICBF, ministerio de protección social. en segundo trimestre de las ESAP UN 61% sin numerador y denominador, Asmet salud reporto un 36% y famisanar reporto 39% para los niños menores de 5 años y un 8% para las gestantes.

-número de IPS que prestan as atenciones en salud a la primera infancia sobre el número de IPS contratadas por las EPS metas 100% de IPS que prestan la atención en salud a la primera infancia responsables EAPB, para el segundo trimestre el resultado dice 100% Famisanar no tiene datos.

-número de niños y niñas remitidos al programa social sobre número de niños y niñas al riesgo con desnutrición aguda la meta es del 100 % de niños y niñas remitidos a programas sociales la responsable es IPS EPS para el segundo trimestre el resultado del indicador es 100% sos reporta un de 100 %, pijaos salud no tiene datos, Asmet salud solocuenta con información del numerador, famisanar no reporta el numero como tal, Comfenalco no cuentan con datos.

Siendo los 12 y 26 minutos de la tarde Se da por finalizada la reunión por parte del ingeniero Luis Fernando Bolaños

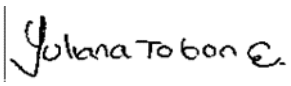
Quien informa que la próxima mesa se realizará el martes 13 de agosto del 2024 a las 9 am

Departamento de RISARALDA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

Lista de asistencia

Nombre Completo	Entidad	Cargo	Correo
jessika alejandra tupaz gamboa	EPS SANITAS	ASESOR MEDICO APS	jatupaz@epssanitas.com
Diana Patricia González Jiménez	Hospital San Jorge de Pereira	Nutricionista	dianigonza@gmail.com
Laura Cristina Bedoya Velez	Capital Salud	ND referente Ruta de Alteraciones Nutricionales	profesional.gestionriesgo21@capitalsalud.gov.co
Yessica Méndez Gómez	Asmet Salud EPS	Profesional de Riesgo en salud Departamental	yessica.mendez@asmetsalud.com
liza xiomary arias villegas	ese hospital santa monica	enfermera	atencionambulatorio@hospitalsantamonica.gov.co
José Adrian Hernandez Alarcón	Famisanar EPS	Profesional Gestión Salud	jhernandeza@famisanar.com.co
PAOLA CARO	COORDINACIÓN LOCAL DE SALUD	ENFERMERA	sec.salud@quinchia-risaralda.gov.co
LIZET MARILLY BUSTAMANTE ACEVEI	ALCALDIA DE PUEBLO RICO	DIRECTORA LOCAL DE SALUD	direccionlocaldesalud@pueblorico-risaralda.gov.co
Nancy Baltán Ortiz	EPS Comfenalco delagente	Gestor Integral	nbaltano@epsdelagente.com.co
ADRIANA PATRICIA AGUDELO	DIRECCION LOCAL DE SALUD	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	adripe15@hotmail.es
Alison Dayana Batero	DLS	Enfermera	saludpublicadlsguatica@gmail.com
Yeraldin Leon Quintero	Secretaria de salud departamental	Contratista	Primerainfancia.risaralda1@gmail.com
LEIDY JHOANA MARTINEZ	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	ENFERMERA	jefepyp@hospisantarosadecabal.gov.co
Jenny Lorena Giraldo Puerta	Salud total Sucursal Risaralda	Enfermera administrativa pyp	jennygip@saludtotal.com.co
Lorena Caviedes Reinoso	ICBF	Contratista	Lorena.Caviedes@icbf.gov.co
ELIANA MARIA SALAZAR OSPINA	NUEVA EPS	PROFESIONAL DE GESTION DEL RIESGO	eliana.salazar@nuevaeps.com.co
Yesika Paola arboleda uribe	Gobernacion de Risaralda - Secretaria de Salud	Enfermera Enlace	guaticaenfermeraenlace@gmail.com
Stefanny Londoño Ruiz	Secretaria de salud departamental	Enfermera enlace	Enfermeraenlacesrc@gmail.com
Maria Paula Vivas Martinez	Virrey Solis IPS	Coordinadora médica pyp	Coordinacionpyppereira@virreysolisips.com.co
Lady Tatiana Jaramillo Mosquera	SSDR	Enfermera Enlace	enlacepueblorico@gmail.com
Emmanuel Moreno Lopez	Ese hospital San José	Enfermero	Enfermería.hsjlacelia@gmail.com
Laura Manuela Marin lopez	Ese hospital san José Marsella	Enfermera pyp	Enfermería@hospitalsanjosemarsella.gov.co
Stefany Parra Rincón	Secretaria de salud	Enfermera	Stefanyparra96@gmail.com
Tatiana Jaramillo Machado	COMFACHOCÓ EPS	Profesional de gestión del riesgo	epidemiologia@comfachoco.gov.co
Maria Fernanda Hernandez Sarmiento	IPS Clinica Santa Clara	Lider de Calidad	calidad@clinicasantaclara.com.co
Cristian Camilo Cubillos Romero	Instituto Nacional de Salud	Contratista equipo vigilancia nutricional	ccubillos@ins.gov.co
DIEGO ARMANDO ZULUAGA	COOSALUD	COORDINADOR	dizuluaga@coosalud.com
Valentina Pacheco Londoño	Secretaria de salud	Enfermera	Salud.infantil@dosquebradas.gov.co
YESICA VIVIANA BAYER SILVA	SECRETARIA DE SALUD DEPORTE Y CULTURA	PSICÓLOGA	PSICOLOGIAMISTRATO01@GMAIL.COM
Anyi Dayana Rodas Osorio	Direccion Local de Salud y Apoyo Social	Enfermera	dahiana.saludpublica@gmail.com
Anyi Dayana Rodas Osorio	Direccion Local de Salud	Enfermera	direccionlocaldesalud@pueblorico-risaralda.gov.co
Angela Maria Ochoa franco	SSD	Enfermera enlace Santuario	ochoafrancoangelamaria@gmail.com
ERICA NATALIA RESTREPO FLOREZ	ESE HOSPITAL SAN JOSE	COORDINADORA DE CONSULTA EXTERNA	c.enfermeria@hsjbelen.gov.co
Jennifer Astrid Henao Murillo	Secretaria de Salud de Risaralda	Enfermera enlace	Enfermeraenlacespmarsella@gmail.com
Daniela Ocampo Londoño	EPS sos	Coordinador de atencion primaria	docampo@sos.com.co
Yeimy Viviana Gómez	Nueva eps	Profesional de gestión del riesgo	Yeimy.gomez@nuevaeps.com.co
carolina betacourt valencia	eps sura	coordinador atencion en salud	cbetancourtv@sura.com.co
Yuliana Tobon Echevryy	SSD	Enfermera enlace	tobonyuliana50@gmail.com
Blanca Eucaris Espinoza Gutiérrez	Dls	Técnico operativo de salud	Salud@apia-risaralda.gov.co
DIANA MARCELA VALENCIA QUEBRAD	DLS	DIRECTORA LOCAL DE SALUD	salud@marsella-risaralda.gov.co
Angie Nathalia Taborda Florez	Dls la Virginia	Enfermera salud pública infantil	infanciasaludpublica@gmail.com
PAULA ANDREA OROZCO RAMIREZ	ESE SALUD PEREIRA	LIDER 3280	INFANCIA@ESEPEREIRA.GOV.CO
Hugo Ferney Huerfano Guevara	Compensar EPS	Gestor de Riesgos en Salud Publica	hfhuerfanog@compensarsalud.com
MARIA FERNANDA ARANGO	SSD	ENFERMERA ENLACE	enlacebelen22@gmail.com
Cristian Mario Alvarán Gallego	DLS	epidemiologia	epidemiologia@mistrato-risaralda.gov.co
Mirian Adriana Osorio cardona	Clínica rosales	Médico	Adrianaosoriocardona@hotmail.com
NESTOR HERNANDEZ SABAS	PIJAOS SALUD	ENFERMERO PYP	gestiondelriesgo.risaralda@pijaossalud.com.co
Santiago osorio	Alcaldía de la celia	Enfermero de salud publica	Dls@lacelia-risaralda.gov.co
Diego Alejandro Rincón Hurtado	Secretaria de salud de Risaralda	Coordinador red prestación de servicios	diego.rincon@risaralda.gov.co
Angie Daniela Ciro Duque	Gobernación de Risaralda	Enfermera profesional	lactanciamaterna.risaralda@gmail.com
YASMIN ELIANA SEPULVEDA	Direccion Local de Salud	Psicóloga	direccionlocaldesalud@pueblorico-risaralda.gov.co
Jessica Andrea Bermúdez Londoño	Programa primera infancia	Nutricionista	Jessicabermudezlondono@gmail.com
Lina Maria Duque Ramirez	ICBF	Profesional Universitario	Lina.Duque@icbf.gov.co
William Fernando Muñoz Enriquez	ICBF	Enlace nutricion	william.munoz@icbf.gov.co
carlos andres perez tejada	colsubsidio	jefe centro medico	carlpertej@colsubsidio.com
William Fernando Muñoz	ICBF	Enlace Nutricion Contratista	william.Munoz@icbf.gov.co
Jenny Lorena Giraldo Puerta	Salud total sucursal Risaralda	Enfermera administrativa pyp	jennygip@saludtotal.com.co

Departamento de RISARALDA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010



FIRMA
ENFERMERA ENLACE BALBOA.