HOJA DE RUTA

HOJA DE RUTA No. 123
NOMBRE: KATHERINE PRIETO GALINDEZ

FECHA			OFICINA DE ORIGEN	DESTINO	OBJETO	OBSERVACIONES	RECIBIDO
DÍA	MES	AÑO					
28	08	2024	SECSALUD	OFICINA JURÌDICA	CONTRATO # 20240415 CUENTA DE COBRO # 2 ACTA No. 003 DE SUPERVISION		

Florencia, 16 de agosto de 2024

Doctora
Yidid Lorena Garzon Calderon
Subsecretaria de Salud Municipal
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Florencia

ASUNTO: Entrega de informe de actividades realizadas del 13 de julio al 12 de agosto de 2024.

Respetada Doctora,

En atención al asunto de la referencia y de manera atenta me dirijo a usted, con el fin de hacer entrega del informe correspondiente a las actividades y labores realizadas en PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE ACCIONES SECTORIALES E INTERSECTORIALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LOS EVENTOS ASOCIADOS A MICOBACTERIAS, (TUBERCULOSIS, LEPRA E ITS) EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL INS Y MINSALUD, DESDE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA, comprendido entre el 13 de julio al 12 de agosto de 2024, de acuerdo al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 20240415.

Atentamente,

KATHERINE PRIETO GALINDEZ
C.C. 1117529880 de Florencia
Contratista

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800 095 728-2	CÓDIGO E1.F04	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISION
	VERSIÓN 1.0	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

ITEM	DESDE 13 DE JULIO A 12 DE AGOSTO DE 2024	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN																											RESPONSABLE	EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO		
		DIAS DE EJECUCIÓN																														
	ACTIVIDADES	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			SI	NO	OBSERVACIONES
1	Desarrollar las actividades previstas en los lineamientos del programa nacional de TB, LEPRA y VIH y protocolos nacionales para garantizar la vigilancia en salud pública municipal del evento: tuberculosis lepra e infecciones de trasmisión sexual.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Correos electrónicos, soportes de visitas, bases de datos correspondientes al programa en el drive, Evidencia fotográfica y Listados de asistencia.	X		
2	Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo de los eventos de interés en salud pública a cargo, y asignar las visitas al equipo operativo del municipio, de acuerdo a los protocolos y lineamientos del INS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Base de datos en el drive, actas, evidencia fotográfica, listados de asistencia.	X		
3	Desarrollar capacitación, asistencia técnica dirigida a las unidades primarias generadoras de datos y unidades informadoras del municipio en los protocolos de vigilancia en salud pública de los eventos a cargo. Mínimo 3 UPGD y 1 UI.																								x			x	x			x	Acta de vista, diligenciamiento de instrumento, listados de asistencia	X		
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.				x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x			x	x			x	x		x	Correos electrónicos.	X		
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																				x	x			x	x		x					Correos electrónicos y bases de datos consolidadas del programa.	X		
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.																								x			x	x			x	Actas de visitas de asistencia técnica.	X		
7	Apoyar las 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 pública.																																No se realizaron unidades de analisis	x	<	
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.																								x								Correo electrónico y BAI mensual	x		

KATHERINE PRIETO GALINDEZ

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.																			x	x			x									Bases de datos	x		
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																								x		x	x			x		Actas de Visita de asistencia técnica.	x		
11	Participar y apoyar en los comites 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					x														x													Evidencia fotográfica y listados de asistencia	x		
12	Apoyar a la proyección del boletín epidemiológico referente a los eventos de interés en salud pública a cargo para la emisión de boletines epidemiológicos municipales.										x																						Boletín epidemiológico	x		
13	Apoyar y proyectar las respuestas o reporte de información para emitir respuesta a requerimientos y/o solicitudes de entes de control, particulares y demás instituciones públicas o privadas			x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x		x	x			x		Correos electrónicos.	x		
14	Realizar y reportar informe de las actividades e indicadores del plan de acción institucional de la secretaria de salud Municipal relacionadas con los eventos a cargo.																								x	x								Cronograma de actividades	x		
15	Realizar medición y seguimiento a los indicadores del programa de tuberculosis y lepra en el municipio de Florencia. Presentar mensualmente un análisis del comportamiento epidemiológico de los eventos al área de salud pública. Utilizando la Ficha Técnica de Indicadores.						x	x																									Excel de indicadores	x		
16	Realizar caracterización con enfoque diferencial a la población intervenida con las acciones de vigilancia en salud pública. Incluye su respectivo análisis y la consolidación en medio magnético																			x	x	x												Correo electrónico, IEC.	x		
17	Participar en las reuniones, capacitaciones, asistencias técnicas jornadas de salud convocadas por la secretaria de Salud Municipal y/o Departamental, y las demás actividades que le sean asignadas y estén acorde al objeto contractual.			x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x		x	x			x		Registro fotográfico	X		

Responsable de la Actividad	Aprobó
Firma: [signature]	Firma: Yidid Lorena Garzón C. [signature]
Nombre: KATHERINE PRIETO GALINDEZ	Nombre: Yidid Lorena Garzon Calderon
Cargo: Contratista	Cargo: Subsecretaria de Salud municipal

PROCESO/ACTIVIDAD/AREA: VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

RESPONSABLE: Katherine Prieto Galíndez
CARGO: Contratista

PERÍODO PRESENTADO: Del 13 de julio al 12 de agosto de 2024. ✓

FECHA DE PRESENTACIÓN:

D	M	A
16	08	2024

DESTINATARIO: Yidid Lorena Garzon Calderon ✓
CARGO: Subsecretaria de salud municipal - Supervisora del Contrato

OBJETIVO: Presentación de informe de actividades ejecutadas en el periodo comprendido del 13 de julio al 12 de agosto de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 20240415 del 9 de junio del 2024. ✓

No.	ACTIVIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Desarrollar las actividades previstas en los lineamientos del programa nacional de TB, LEPRA y VIH y protocolos nacionales para garantizar la vigilancia en salud pública municipal del evento: tuberculosis lepra e infecciones de trasmisión sexual.	1	$4.256.000	$4.256.000
2	Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo de los eventos de interés en salud pública a cargo, y asignar las visitas al equipo operativo del municipio, de acuerdo a los protocolos y lineamientos del INS			
3	Desarrollar capacitación, asistencia técnica dirigida a las unidades primarias generadoras de datos y unidades informadoras del municipio en los protocolos de vigilancia en salud pública de los eventos a cargo. Mínimo 3 UPGD y 1 UI.			
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.			
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.			
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.			
7	Apoyar las 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 pública.			
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.			
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.			

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.			
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.			
12	Apoyar a la proyección del boletín epidemiológico referente a los eventos de interés en salud pública a cargo para la emisión de boletines epidemiológicos municipales.			
13	Apoyar y proyectar las respuestas o reporte de información para emitir respuesta a requerimientos y/o solicitudes de entes de control, particulares y demás instituciones públicas o privadas			
14	Realizar y reportar informe de las actividades e indicadores del plan de acción institucional de la secretaría de salud Municipal relacionadas con los eventos a cargo.			
15	Realizar medición y seguimiento a los indicadores del programa de tuberculosis y lepra en el municipio de Florencia. Presentar mensualmente un analisis del comportamiento epidemiológico de los eventos al área de salud pública. Utilizando la Ficha Técnica de Indicadores.			
16	Realizar caracterización con enfoque diferencial a la población intervenida con las acciones de vigilancia en salud pública. Incluye su respectivo análisis y la consolidación en medio magnético			
17	Participar en las reuniones, capacitaciones, asistencias técnicas jornadas de salud convocadas por la secretaria de Salud Municipal y/o Departamental, y las demás actividades que le sean asignadas y estén acorde al objeto contractual.			
TOTAL				**$4.256.000**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD	CANTIDAD PROGRAMADA	CANTIDAD EJECUTADA	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR TOTAL EJECUTADO
1	Desarrollar las actividades previstas en los lineamientos del programa nacional de TB, LEPRA y VIH y protocolos nacionales para garantizar la vigilancia en salud pública municipal del evento: tuberculosis lepra e infecciones de trasmisión sexual.	1	1	100%	
2	Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo de los eventos de interés en salud pública a cargo, y asignar las visitas al equipo operativo del municipio, de acuerdo a los protocolos y lineamientos del INS	1	1	100%	
3	Desarrollar capacitación, asistencia técnica dirigida a las unidades primarias generadoras de datos y unidades informadoras del municipio en los protocolos de vigilancia en salud pública de los eventos a cargo. Mínimo 3 UPGD y 1 UI.	1	1	100%	

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.	1	1	100%	**$4.256.000**
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.	1	1	100%	
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.	1	1	100%	
7	Apoyar las 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 pública.	1	1	100%	
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.	1	1	100%	
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.	1	1	100%	
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.	1	1	100%	
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.	1	1	100%	
12	Apoyar a la proyección del boletín epidemiológico referente a los eventos de interés en salud pública a cargo para la emisión de boletines epidemiológicos municipales.	1	1	100%	
13	Apoyar y proyectar las respuestas o reporte de información para emitir respuesta a requerimientos y/o solicitudes de entes de control,	1	1	100%	

	particulares y demás instituciones públicas o privadas				
14	Realizar y reportar informe de las actividades e indicadores del plan de acción institucional de la secretaría de salud Municipal relacionadas con los eventos a cargo.	1	1	100%	
15	Realizar medición y seguimiento a los indicadores del programa de tuberculosis y lepra en el municipio de Florencia. Presentar mensualmente un analisis del comportamiento epidemiológico de los eventos al área de salud pública. Utilizando la Ficha Técnica de Indicadores.	1	1	100%	
16	Realizar caracterización con enfoque diferencial a la población intervenida con las acciones de vigilancia en salud pública. Incluye su respectivo análisis y la consolidación en medio magnético	1	1	100%	
17	Participar en las reuniones, capacitaciones, asistencias técnicas jornadas de salud convocadas por la secretaria de Salud Municipal y/o Departamental, y las demás actividades que le sean asignadas y estén acorde al objeto contractual.	1	1	100%	
TOTAL					**$4.256.000**

INFORME EJECUTIVO

ACTIVIDAD N°1: Desarrollar las actividades previstas en los lineamientos del programa nacional de TB, LEPRA y VIH y protocolos nacionales para garantizar la vigilancia en salud pública municipal del evento:
tuberculosis lepra e infecciones de trasmisión sexual.

Actividades Realizadas:

- Gestionar la validación de los datos de la ficha de notificación 813 y ajustes 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
- Realizar la investigación epidemiológica de campo de manera oportuna y reportar los sintomáticos respiratorios detectados entre los contactos según los lineamientos vigentes del Programa Nacional de Prevención y Control.
- Realizar el análisis de la situación de tuberculosis de su área de influencia, con la información generada por la vigilancia para definir comportamientos inusuales, situaciones de alerta, áreas prioritarias de intervención en salud pública y poblaciones de riesgo
- Asignación de visitas de 8 días y seguimiento a visitas de 6 y 12 meses a pacientes con diagnóstico y tratamiento de TB, según lineamientos de programa actualizando semanalmente (martes) en el drive los casos nuevos de TB.
- Verificación y seguimiento a visitas realizadas por parte del personal técnico del programa mediante revisión de diligenciamiento de los instrumentos de visita, acta de visita y base de datos de contactos del programa de tuberculosis
- Respuesta a solicitud de apoyo por la UPGD del municipio cuando tienen pacientes inherentes al tratamiento.
- Verificación y consolidación de informes de tuberculosis enviados por cada UPGD del municipio asi mismo enviada a la SSDC
- Visitas de asistencia técnica para verificación de cumplimiento de lineamientos del PNPCT Y VSP de Micobacterias e ITS.
- Solicitud a UPGD ajustes pendientes por realizar en el aplicativo sivigila

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Correos electrónicos, soportes de visitas, bases de datos correspondientes al programa en el drive, Evidencia fotográfica y Listados de asistencia.

OBSERVACIONES

Ninguna

ACTIVIDAD N°2: Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo de los eventos de interés en salud pública a cargo, y asignar las visitas al equipo operativo del municipio, de acuerdo a los protocolos y lineamientos del INS

Se realizaron las siguientes actividades:

- Asignación de visitas de 8 días de pacientes con TB al auxiliar técnico para seguimiento.
- Asignación de visitas de 6 meses de pacientes con TB al auxiliar técnico para seguimiento.
- Asignación de visita de 12 meses de pacientes con TB al auxiliar técnico para seguimiento.
- Asignación de búsqueda de pacientes inherentes al tratamiento al personal técnico.
- Asignación de búsqueda de pacientes con perdida en el seguimiento al personal técnico.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Base de datos en el drive, actas, instrumentos aplicados, correos electrónicos.

OBSERVACIONES

Ninguna

ACTIVIDAD N°3: Desarrollar capacitación, asistencia técnica dirigida a las unidades primarias generadoras de datos y unidades informadoras del municipio en los protocolos de vigilancia en salud pública de los eventos a cargo. Mínimo 3 UPGD y 1 UI.

Se realiza visita de asistencia técnica para socialización de protocolos del INS, y revisar manejo del programa de Tuberculosis y asi fortalecer capacidades de las UPGD y UI para implementar y seguir correctamente los protocolos de vigilancia en salud pública, lo cual es esencial para el manejo efectivo de los eventos de tuberculosis, lepra e infecciones de transmisión sexual en el municipio, a las siguientes entidades:

- Centro de imágenes Diagnosticas (CEDIM) el 8/08/2024
- Famac ltda el 6/08/2024
- Urocaq (Sede san Gabriel) el 09/08/2024
- Sanidad PONAL el 12/08/2024

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES
Acta de vista, diligenciamiento de instrumento, listados de asistencia

OBSERVACIONES:

Ninguna.

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.

- Se realiza verificación de correos electrónicos con reportes de notificación de casos por UPGD (principalmente Clínica Medilaser y Hospital departamental Maria Inmaculada) y se realiza el enrutamiento con la respectiva IPS primaria encargada de suministrar el medicamento a los pacientes con tuberculosis.
- Se realiza notificación a IPS primaria en casos de Georreferenciación.
- Se realiza seguimiento a IPS primarias con casos especiales de pacientes poco adherentes para solicitar a través de educación con la familia para que permanezcan en el programa, recordando la importancia de tomar el tratamiento.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Correos electrónicos.

OBSERVACIONES:

Ninguna.

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.

Se realiza verificación de los informes enviados por las instituciones prestadoras de salud los primeros cinco días de cada mes y se hace la respectiva consolidación para posteriormente ser enviados a la SSDC; el correo fue enviado el 6 de agosto del año en curso.

Se realiza actualización mensual de:

* 005 Formato de captación de sintomáticos respiratorios.
* 006 Libros de casos de TB y profilaxis sensible.
* 007 Libro de registro de casos de TB resistente.
* 013 Tablero de programación SR.
* 015 Ficha de tratamiento de casos de TB sensible.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Correos electrónicos y bases de datos consolidadas del programa en el drive.

OBSERVACIONES

Ninguna

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.

Se realiza seguimiento a las actas generadas en visitas realizadas a centros penitenciarios (USPEC CUNDUY Y HELICONIAS), y se realiza verificación de cumplimento de los compromisos planteados durante las respectivas visitas.
Se realiza solicitud de envió de evidencias de compromisos planteados en las visitas de asistencia técnicas del mes de junio.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Actas de visitas de asistencia técnica, correos electrónicos.

OBSERVACIONES:

Ninguna

ACTIVIDAD N°7: Apoyar las 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 pública.

En la vigencia de la ejecución del contrato aún no se ha realizado unidades de análisis que apliquen para los programas de micobacteria e ITS.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

No aplica

OBSERVACIONES:

Ninguna

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.

Se realiza envió de BAI mensual a todas la Instituciones prestadoras de servicios de salud según revisión de RIPS.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Correo electrónico y BAI mensual.

OBSERVACIONES:

Ninguna

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.

Se realizo cruce de datos entre RUAFF y SIVIGILA para verificación de ajustes pendientes.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Bases de datos, correos electrónicos.

OBSERVACIONES:

Ninguna

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.

Se realiza visita de asistencia técnica y aplicación de instrumento para asistencia técnica a prestadores de servicios de salud públicos y privados:

- UROCAQ (SEDE SAN GABRIEL)
- FAMAC ltda

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Instrumento del programa de Tuberculosis

OBSERVACIONES:

Ninguna

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.

- Participación del VII COVE MUNICIPAL 31 de julio: Inmunoprevenibles ✓
- Participación y preparación SAR 19 de julio: Dengue y tuberculosis ✓

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Evidencia fotográfica y listados de asistencia

OBSERVACIONES:

Ninguna

ACTIVIDAD N°12: Apoyar a la proyección del boletín epidemiológico referente a los eventos de interés en salud pública a cargo para la emisión de boletines epidemiológicos municipales.

Se realizo boletín epidemiólogo de los eventos de interés en salud pública: Micobacterias e Infecciones de transmisión sexual del periodo epidemiológico VII, a corte de semana epidemiológica 28

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Boletín epidemiológico

OBSERVACIONES:

Ninguna

ACTIVIDAD N°13: Apoyar y proyectar las respuestas o reporte de información para emitir respuesta a requerimientos y/o solicitudes de entes de control, particulares y demás instituciones públicas o privadas

Se realiza seguimiento y se da respuesta a todos los requerimientos que se reciben por correo electrónico por parte de la UPGD, IPS Y SSDC.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES Correos electrónicos. **OBSERVACIONES:** Ninguna
ACTIVIDAD N°14: Realizar y reportar informe de las actividades e indicadores del plan de acción institucional de la secretaría de salud Municipal relacionadas con los eventos a cargo.
Se realiza cronograma de actividades de los eventos a cargo (Visitas de asistencias técnicas, programación de visitas de seguimiento a casos notificados en el aplicativo de SIVIGILA y todas las actividades que programa la SSM referentes a Vigilancia en salud pública) **EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES** Cronograma de actividades **OBSERVACIONES:** Ninguna
ACTIVIDAD N°15: Realizar medición y seguimiento a los indicadores del programa de tuberculosis y lepra en el municipio de Florencia. Presentar mensualmente un analisis del comportamiento epidemiológico de los eventos al área de salud pública. Utilizando la Ficha Técnica de Indicadores.
Se realiza actualización de indicadores con corte al mes de Julio **EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES** Excel de indicadores **OBSERVACIONES:** Ninguna
ACTIVIDAD N°16: Realizar caracterización con enfoque diferencial a la población intervenida con las acciones de vigilancia en salud pública. Incluye su respectivo análisis y la consolidación en medio magnético
Se realiza caracterización de población con enfoque diferencial, se hace seguimiento estricto a un trabajador de la salud (Aux de enfermería, pero lleva dos meses desvinculada de su actividad) y casos en población privada de la libertad. **EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES** Correo electrónico, IEC, actas de seguimiento. **OBSERVACIONES:** Ninguna

ACTIVIDAD N°17: Participar en las reuniones, capacitaciones, asistencias técnicas jornadas de salud convocadas por la secretaria de Salud Municipal y/o Departamental, y las demás actividades que le sean asignadas y estén acorde al objeto contractual.
Se participó de todas las actividades convocadas desde la coordinación de Vigilancia y la SSM. • Comités de vigilancia epidemiologia • Capacitación en Riesgos profesionales por ARL • Sala de Análisis del riesgo **EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES** Registro fotográfico, registro de asistencia. **OBSERVACIONES:** Ninguna

FIRMA



KATHERINE PRIETO GALINDEZ
C.C. 1117529880 Florencia, Caquetá

ACTIVIDAD N°1

Desarrollar las actividades previstas en los lineamientos del programa nacional de TB, LEPRA y VIH y protocolos nacionales para garantizar la vigilancia en salud pública municipal del evento: tuberculosis lepra e infecciones de trasmisión sexual.

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

Fwd: HDMI E.S.E CASO TB MULTIRRESISTENTE

1 mensaje

Grupo de Epidemiología - Caquetá <epidemiologia@caqueta.gov.co> 12 de julio de 2024, 12:02
Para: MEDICED IPS COORDINACIÓN <coordinacionmediced@gmail.com>, Sivigila Sivigila <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>, Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>, REGIONAL NORTE <spcaquetanorte@gmail.com>

Cordial saludo.

Reenvio correo enviado por HDMI sobre un resultado que confirma una TB drogoresistente con el fin de realizar seguimiento y realizar nueva notificacion como paciente con tb resistente.

Paciente: **JUAN BAUTISTA GUTIERREZ MARIN CC: 1228037**

Quedo atento a cualquier inquietud.

Att

JORGE LUIS HERRERA ROMERO
Profesional de Apoyo VSP
Tel: 3112288172

---------- Forwarded message ---------
De: epidemiologia@hmi.gov.co <epidemiologia@hmi.gov.co>
Date: vie, 12 jul 2024 a las 10:23
Subject: HDMI E.S.E CASO TB MULTIRRESISTENTE
To: REGIONAL NORTE <spcaquetanorte@gmail.com>, Sivigila Sivigila <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>, Grupo de Epidemiología - Caquetá <epidemiologia@caqueta.gov.co>

Buen día, me permito enviar prueba molecular y de sensibilidad del paciente **JUAN BAUTISTA GUTIERREZ MARIN CC: 1228037 PROCEDENTE: FLORENCIA CEL: 3115783472 - 3123778140** Previamente notificado para TB pulmonar, enviado a MEDICED.

Agradezco la atención prestada.

JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO
Profesional de Apoyo área de Epidemiología.
Hospital Departamental María Inmaculada ESE
Florencia, Caquetá.

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

Egresos TB 2023

2 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 24 de julio de 2024, 0:27
Para: REGIONAL NORTE <spcaquetanorte@gmail.com>

Buen dia jefe Libia, ya se realizó la solicitud de la información a las diferentes IPS para poder terminar el diligenciamiento del libro 006 Casos de TB sensibles y profilaxis del año 2023.



--

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

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

Solicitud de condición de egreso paciente TB 2023

5 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
Para: MEDICED ASMET SALUD RUTA RCV <asmetsaludpyp@gmail.com>, MEDICED IPS COORDINACIÓN <coordinacionmediced@gmail.com>

Buen dia

De manera atenta solicito información de egreso se los siguientes pacientes del año 2023.
le relaciono a continuación los datos de los dos usuarios que requiero información

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO (dd/mm/aaaa)	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO
03/04/2023	Johan Augusto	Perez	Valencia	M
28/04/2023	Landy Maritza	Betancourt	Muñoz	F
28/04/2023	Jhon Jairo	Quiroz	Cruz	M
02/05/2023	Gustavo Adolfo	Quebrada	Tbo	M
08/05/2023	Priscila	Rodriguez	Saby	F
09/05/2023	Ana Julia	Caicon	Manquillo	F
13/05/2023	Jhon Edinson	Artunduaga	Pascuas	M
24/05/2023	Ferney	Garcia	Rojas	M
27/05/2023	Marina		Mendoza	F
29/05/2023	Milena	Zambrano	Calderon	F
09/08/2023	Keison Stwer	Delgado	Yara	M
27/08/2023	Yoberny	Flor	Oicor	M
19/09/2023	Waldina	Moreno	Urbina	F
23/09/2023	Diego Fernando	Chavarro	Ladino	M
22/06/2023	Maria del Rosario	Parra	Rodriguez	F
18/11/2023	Edilma Yolima	Bastidas	Pulecio	F
12/11/2023	Gustavo Adolfo	Quebrada	Tbo	M
21/11/2023	Oliva	Vargas	Romero	F

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

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

Recordatorio Envio de informes TB JULIO

2 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 2 de agosto de 2024, 10:07
Para: Coordinación Promoción y Prevecnión <pyp@hospitalmalvinas.gov.co>, pydfamacltda@gmail.com, Programa de Tuberculosi Corpomédica <tbc.corpomedica@gmail.com>, jefenidia@hotmail.com, Enfermeria San Gabriel <enfermeriaurocaqsg@gmail.com>, Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>, saludvital.ipsflorencia@hotmail.es, CAPRECOM CUNDUY INPEC <sanidad.epcflorencia@inpec.gov.co>, enfermeria@clinicaurocaq.com, saludvitalsedeprado@gmail.com, MEDICED ASMET SALUD RUTA RCV <asmetsaludpyp@gmail.com>, sivigila brigada12 <sivigila.baser12@gmail.com>, PROSALUD IPS <gerprosalud@hotmail.com>, PROGRAMAS ESPECIALES <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>

Florencia 02 de Agosto 2024

Cordial saludo.

El presente con el fin de realizar un recordatorio del envío de informes mensuales de TB que está estipulado para enviar los primeros 5 días de cada mes reglamentado por PNPCT (Resolución 227 de 2020), y que a la fecha algunas instituciones no han realizado el envío de la información, se solicita por tanto el envio con carácter URGENTE de los informes mensuales y se recuerda la oportunidad de la información durante los primeros 5 días calendario de cada mes.

Información que deben enviar

- Libro TB sensible, quimioprofilaxis e informe de casos y actividades mensuales (captación de SR).
- Libro de Tuberculosis Farmacorresistente 2024 (si aplica).
- Tarjetas de tratamiento de cada uno de los pacientes con información completa y actualizada de diagnóstico y seguimiento a tratamiento (2023 y egresos 2024).

NOTA: por favor tener en cuenta el diligenciamiento de la casilla **CONDICIÓN DE EGRESO Y FECHA DE EGRESO**, del libro 006 Tb sensible y profilaxis del 2024, pues tenemos ya pacientes de enero y febrero que están culminando o ya terminaron su tratamiento.

Atenta a inquietudes.

Cordialmente.

—
Katherine Prieto Galindez
Celular: 3186852286
Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

15/8/24, 4:37 a.m. Gmail - Condición de egreso paciente TB 2023 CPMS FLORENCIA

Gmail

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

Condición de egreso paciente TB 2023 CPMS FLORENCIA

7 mensajes

Sanidad EPC florencia <sanidad1.epcflorencia@inpec.gov.co> 24 de julio de 2024, 9:06
Para: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

Cordial saludo,

Buen dia, adjunto información solicitada de los pacientes de TB del año 2023, lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

--

Atentamente,

KAREN JULIANA VALENZUELA CALDERON
ENFERMERA PROFESIONAL
CPMS FLORENCIA

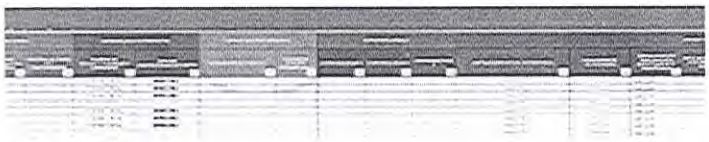
INPEC

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD. Este mensaje y los archivos electrónicos adjuntos, están destinados a ser utilizados únicamente por los destinatarios autorizados y puede contener información confidencial cuya divulgación sin autorización no está permitida, conforme a lo previsto en la Constitución Política de Colombia y en la Política de Seguridad de la Información PA-TI-PL01 del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC. El que ilícitamente sustraiga, suplante, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes. Si por error recibe este mensaje, por favor contacte en forma inmediata a quien lo envió y borre este material de su buzón.

006 Libro casos de TB y profilaxis sensible.xlsx
58K

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 26 de julio de 2024, 10:12
Para: Sanidad EPC florencia <sanidad1.epcflorencia@inpec.gov.co>

Buen dia jefe, lo que estoy necesitando de los pacientes del año 2023 es su condición de egreso.



[El texto citado está oculto]

--

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

15/8/24, 4:45 a.m. Gmail - Notificación visita de asistencia técnica programa TB - VSP ITS

Gmail

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

Notificación visita de asistencia técnica programa TB - VSP ITS

9 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
Para: Nidia Ramirez <jefecitarida@gmail.com>, Enfermeria San Gabriel <enfermeriaurocaqso@gmail.com>, Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>, coordinador <sivigila@cedmips.com>

P

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
para decaq.upres-pym, decaq.pinad, Programa, corpomedicacentrosivigila, corpomedicasipe, sivigila, PYP

Florencia, 02 de AGOSTO de 2024

Señores:
UPGD - UI
Municipio de Florencia

Cordial saludo,

En atención a lineamientos vigentes del Programa Nacional para la Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT) y Protoc Vigilancia de los Eventos de Interés en Salud Pública (Tuberculosis, Lepra, ITS: VIH, HEPATITIS y SÍFILIS GESTACIC CONGÉNITA), la Secretaría de Salud Municipal informa visita de asistencia técnica por parte de la Profesional a Cargo de los e KATHERINE PRIETO GALÍNDEZ con el fin de identificar debilidades, fortalecer capacidades y verificar adherencia a los linear nacionales vigentes en las siguientes fechas y horarios:

MES	INSTITUCIÓN	FAMAC	UROCAQ	CEDIM	HELICONIAS
AGOSTO	FECHA/HORA	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	MARTES
		6/08/2024 3:00PM	7/08/2024 3:00PM	08/08/2024 3:00PM	13/08/2024 08:00AM

Agradezco de antemano su tiempo y disposición, confirmar a vuelta de correo la disponibilidad.

Quedo atenta a inquietudes.

Cordialmente.

Katherine Prieto Galindez
Cel: 3186852286
Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

ALCALDÍA DE FLORENCIA

FLORENCIA

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

COR 10348.pdf
193K

fwdoscottbooharlymuoz.zip
2019K

Sivigila Florencia <sivigila@florencia-caqueta.gov.co> 6 de agosto de 2024, 12:07
Para: Secsalud Atencion al Usuario <atencionalusuario.secsalud@florencia-caqueta.gov.co>

Buenos días,

Adjunto soportes para dar cierre a COR 10348

El usuario tuvo condición de egreso tratamiento terminado el día 14/03/2024, usuario con residencia en Bogotá mediante su tratamiento en tuberculosis.

Quedo atenta.

Katherine Prieto Galindez
Cel: 3186852286
Profesional de Apoyo-- Programa de Tuberculosis y Lepra
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

Oficina de Vigilancia y Salud Pública
Secretaría de Salud Municipal
Alcaldía de Florencia
(8) 3330333007 Ext. 205
Carrera 11 Calle 19 Barrio La Inmaculada
www.florencia-caqueta.gov.co
sivigila@florencia-caqueta.gov.co

ALCALDÍA DE FLORENCIA

FLORENCIA

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

cc_1116848478_lab2232023.pdf
10K

CC-1116848478_ho.pdf
25K

Gmail

Sivigila Sivigila <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>

Solicitud de Historia Clinica y Tarjeta de Tratamiento

2 mensajes

Ruth Ortega Paez <enfermeraambulatoriotunal@subredsur.gov.co> 29 de julio de 2024, 11:58
Para: "sivigila@florencia-caqueta.gov.co" <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>

Buen dia : Coordinador vigilancia Epidemiológica Florencia. De manera atenta, solicito nos envíen la historia clínica, tarjeta de tratamiento del programa Tuberculosis del señor Andrés Camilo Bastos Ducuara CC 1012325905.Actualmente se encuentra hospitalizado en esta institución de salud y se necesita la información para orientar en tratamiento.

Agradezco su respuesta.

Ruth Ortega Paez

Enfermera Jefe

Programa Tuberculosis/VIH

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Hospital El Tunal -Bogotá

cell 3108706240

Sivigila Florencia <sivigila@florencia-caqueta.gov.co> 29 de julio de 2024, 15:11
Para: Ruth Ortega Paez <enfermeraambulatoriotunal@subredsur.gov.co>

Buen dia

Adjunto archivos con información solicitada,

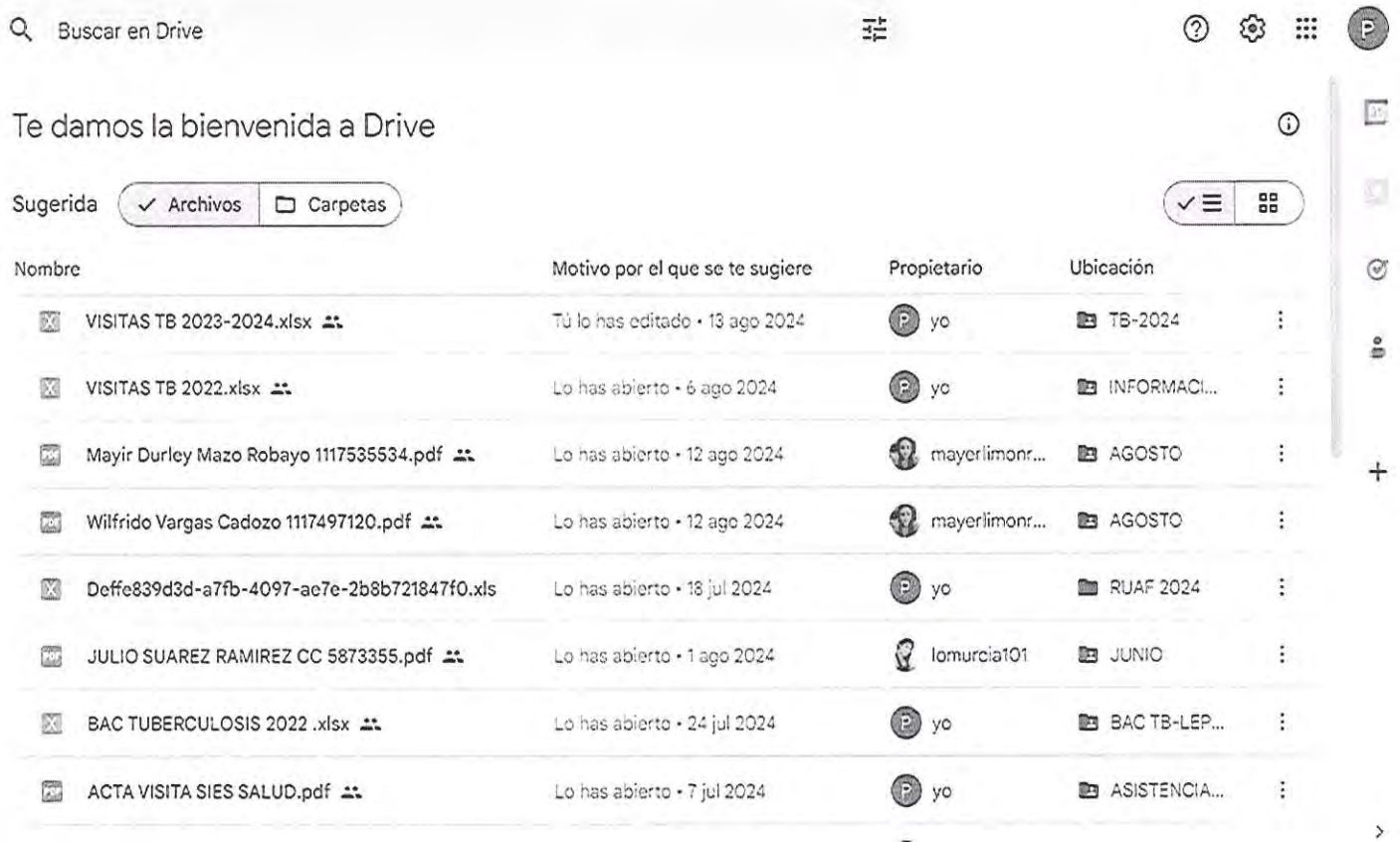
Quedo atenta a cualquier inquietud

Katherine Prieto Gallndez
Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA
Oficina de Vigilancia y Salud Pública
Secretaria de Salud Municipal
Alcaldia de Florencia
(8) 3330333007 Ext. 205
Carrera 11 Calle 19 Barrio La Inmaculada
www.florencia-caqueta.gov.co
sivigila@florencia-caqueta.gov.co

ALCALDÍA DE FLORENCIA FLORENCIA.

[El texto citado está oculto]

ACTIVIDAD N°2: Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo de los eventos de interés en salud pública a cargo, y asignar las visitas al equipo operativo del municipio, de acuerdo a los protocolos y lineamientos del INS



VISITAS TB 2023-2024 XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda Accesibilidad

A1 AUXILIAR

75	linda	20/07/2024		813	05/07/2024	27	2024	1800107466	1	ANDRES
76	mayeri	18/07/2024	habitante de calle	813	05/07/2024	27	2024	1800107466	1	JOSE
	mayeri	18/07/2024	refiere no va tomar el tto	813	08/07/2024	28	2024	1800107466	1	CARLOS
	linda	21/07/2024	via telefonica	813	10/07/2024	28	2024	1800107466	1	MANUEL
	linda			813	12/07/2024	28	2024	1800100025	1	JAIRO
	linda	30/07/2024		813	12/07/2024	27	2024	1800157031	1	MELIDA
	linda	31/07/2024		813	14/07/2024	28	2024	1800107604	3	ELBER
	Mayeri	19/07/2024	FR	813	15/07/2024	29	2024	1800107754	1	JUAN
	Mayeri	24/07/2024		813	17/07/2024	29	2024	1800107466	1	MICKY
	Mayeri	22/07/2024		813	18/07/2024	29	2024	1800107466	1	GUSTAVO
	linda	19/07/2024	PPL [redacted]	813	23/07/2024	30	2024	1800100025	1	RAUL
	linda	25/07/2024		813	23/07/2024	30	2024	1800107466	1	JAIRO
	linda	30/07/2024		813	24/07/2024	30	2024	1800100025	1	ALONSO
	Mayeri	30/07/2024		813	29/07/2024	30	2024	1800157031	1	JOHN
	Mayeri	30/07/2024	habitante de calle	813	29/07/2024	30	2024	1800157031	1	OSCAR
	Mayeri	30/07/2024	en tto vive en cumilo	813	29/07/2024	30	2024	1800157031	1	RIQUELMES
	Linda	06/08/2024		813	30/07/2024	31	2024	1800100025	1	CECILIA
	Mayeri	06/08/2024	FR/ Habitante de calle	813	30/07/2024	31	2024	1800107466	1	WILFRIDO
	Linda			813	31/07/2024	30	2024	1800100025	1	NORMA
	Linda			813	31/07/2024	31	2024	1800107466	1	APARICIO
	Mayeri	06/08/2024		813	01/08/2024	31	2024	1800107466	1	ERLEY
	Linda			813	04/08/2024	31	2024	1800107466	1	SANTOS
	Mayeri	06/08/2024	habitante de calle	813	05/08/2024	32	2024	1800157031	1	SLEIDYER
	Mayeri	06/08/2024		813	05/08/2024	31	2024	1800157031	1	LAURA
	Linda			813	07/08/2024	32	2024	1800107466	1	NIDIA
	Mayeri		militar	813	07/08/2024	32	2024	1800181012	80	SAMUEL
	linda			813	08/08/2024	32	2024	7600102870	1	ELICENIA
	Mayeri	12/08/2024		813	09/08/2024	32	2024	1800107466	1	MAYIR
	linda			813	10/08/2024	32	2024	1800107466	1	JAIME

Gmail

Sivigila Sivigila <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>

NOTIFICACIÓN EGRESO DE TB (RETIRO VOLUNTARIO)

4 mensajes

Heidy Natalia Zamora Muñoz <hnzamoram@medilaser.com.co> 6 de agosto de 2024, 10:03
Para: Grupo de Epidemiología - Caquetá <epidemiologia@caqueta.gov.co>, Sivigila Florencia <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>, departamento caqueta <sivigilacaquetasp@gmail.com>, "spcaquetanorte@gmail.com" <spcaquetanorte@gmail.com>, MEDICED ASMET SALUD RUTA RCV <asmetsaludpyp@gmail.com>
Cc: Dannis Alejandra Rios Chicue <DARIOSC@medilaser.com.co>, Gloria Judith Rojas Hoyos <gloria.hoyos@asmetsalud.com>

Buenos días,
Cordial saludo,
Amablemente me permito dar a conocer el usuario **WILFRIDO VARGAS CARDOZO** identificado con CC: **1117497120**, quien ingresó a nuestra institución el día 24/07/2024, quien presenta diagnóstico de tuberculosis en condición de habitante de calle y con resistencia a la Rifampicina, adicional con desnutrición y anemia severa. Paciente quien fue valorado por infectología, el cual ordenó:

- Moxifloxacino 800 mg al día por 24 semanas (20 tabletas)
- Bedaquilina 400 mg al día por 2 semanas (40 tabletas)
- Linezolid 600 mg al día por 24 semanas (10 tabletas)
- Clofamizina 100 mg día por 24 semanas (10 tabletas)

Tratamiento que se tomara diario, se realizó entrega de tratamiento para 10 días a representante de Asmet Salud jefe Miriam Pajoy, quien lo visitó y logró con él un acercamiento para dar seguimiento a su tratamiento pos egreso. El día 05/08/2024 el usuario solicita retiro voluntario, egresando de nuestra institución.

Paciente quien no cuenta con vacuna contra la fiebre amarilla.

Anexo historia clínica, hoja de tratamiento, ficha de notificación, formula manual y laboratorios.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,



hnzamoram@medilaser.com.co
3228147842
Cll. 6 No. 14°a-55
www.medilaser.com.co

6 adjuntos

- **HOJA DE TRATAMIENTO.xlsx** 76K
- **VIH.pdf** 69K
- **WILLFRIDO VARGAS FORMULA .pdf** 148K
- **BK.pdf** 94K
- **Epicrisis.pdf**

FICHA DE NOTIFICACIÓN.pdf
129K

Grupo de Epidemiología - Caquetá <epidemiologia@caqueta.gov.co> 6 de agosto de 2024, 11:37
Para: REGIONAL NORTE <spcaquetanorte@gmail.com>, Sivigila Sivigila <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>, Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

Cordial saludo,

Reenvio correo enviado por Clinica Medilaser el cual manifiesta que usuario diagnosticado con TB el dia 30/07/2024 el cual ingresa al servicio de urgencias el dia 24/07/2024 con fecha de egreso por retiro voluntario 05/08/2024, se requiere realizar gestión, seguimiento y control del caso.

Datos del paciente:

WILFRIDO VARGAS CARDOZO identificado con CC: **1117497120**

Muchas gracias por la atención prestada y quedo atenta a sus comentarios.

Att

JORGE LUIS HERRERA ROMERO
Profesional de Apoyo VSP
Tel: 3112288172
[El texto citado está oculto]
--



GRUPO DE EPIDEMIOLOGÍA Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Secretaría de Salud Departamental
Tel: 4352160 EXT 155
CEL: 3213945326 - 3213945327

AVISO LEGAL: Este correo electrónico, incluidos sus anexos, contienen información confidencial, privilegiada, clasificada o reservada de la Secretaría de Salud Departamental de Caquetá para conocimiento y uso exclusivo del destinatario, la cual adicionalmente puede estar sujeta o protegida por derechos de autor, propiedad industrial o propiedad intelectual. Si usted es el destinatario, le solicitamos darle un manejo estrictamente confidencial, absteniéndose de usarla, copiarla, descargarla, divulgarla, difundirla, publicarla o reproducirla a terceros o para fines no autorizados, garantizando que se mantenga la confidencialidad sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este mensaje y/o archivos adjuntos. Si usted no es el destinatario de este mensaje o lo ha recibido por error, por favor notifíquelo de inmediato al remitente, elimínelo a la mayor brevedad de sus archivos y absténgase de retenerlo, imprimirlo, usarlo, copiarlo, distribuirlo, divulgarlo o hacer público su contenido.La Secretaría de Salud Departamental no asume responsabilidad sobre las opiniones o criterios expresados en este mensaje, los cuales no necesariamente coinciden con las posiciones institucionales de la Entidad y tampoco garantiza que su contenido y archivos adjuntos estén libres de virus e interferencias.

---

6 adjuntos

HOJA DE TRATAMIENTO.xlsx
76K

VIH.pdf
69K

WILLFRIDO VARGAS FORMULA .pdf
148K

BK.pdf
94K

Epicrisis.pdf
342K

FICHA DE NOTIFICACIÓN.pdf
129K

MEDICED ASMET SALUD RUTA RCV <asmetsaludpyp@gmail.com> 8 de agosto de 2024, 11:07
Para: Heidy Natalia Zamora Muñoz <hnzamoram@medilaser.com.co>, Paola Yamile Fandiño <paola.fandino@asmetsalud.com>
Cc: Grupo de Epidemiología - Caquetá <epidemiologia@caqueta.gov.co>, Sivigila Florencia <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>, departamento caqueta <sivigilacaquetasp@gmail.com>, "spcaquetanorte@gmail.com" <spcaquetanorte@gmail.com>, Dannis Alejandra Rios Chicue <DARIOSC@medilaser.com.co>, Gloria Judith Rojas Hoyos <gloria.hoyos@asmetsalud.com>

Cordial saludo,

comedidamente solicito tarjeta de tratamiento actualizada con los respectivos dias en los que fueron suministrados el tratamiento.

Sivigila Florencia <sivigila@florencia-caqueta.gov.co> 8 de agosto de 2024, 16:53
Para: MEDICED ASMET SALUD RUTA RCV <asmetsaludpyp@gmail.com>

Buen dia señores Mediced..

Quisera por medio de este correo solicitar de su total colaboración para garantizar la entrega y supervisión del tratamiento del paciente en mención, pues es un paciente que en reiteradas ocasiones ha sido notificado pero que desafortunadamente ha sido antiadherente al tratamiento y no los ha culminado; ahora fue notificado con tuberculosis resistente por tal motivo es de suma importancia que se le garantice el tratamiento.

El tratamiento integral de la persona afectada por tuberculosis se realizará dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 227 de 2020, en la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis y los documentos técnicos; Para facilitar la administración del tratamiento directamente observado y la adherencia del usuario a la medicación, la Resolución 227 de 2020 en la tabla N°19 estableció las modalidades de supervisión para los programas de tuberculosis en el país:

- TDO domiciliario: la aseguradora o los equipos de salud pública llevan el medicamento diariamente al domicilio de la persona que presente barreras de acceso social o económico.

Dada la condición del usuario como Habitante de calle, consumidor de SPA, y que su única red de apoyo es hija menor de edad, se sugiere de manera respetuosa sea usada la modalidad de TDO domiciliario.

Gracias por la atencion prestada.

Katherine Prieto Galindez
Cel: 3186852286
Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

Oficina de Vigilancia y Salud Pública

Secretaria de Salud Municipal
Alcaldía de Florencia
☎ (8) 3330333007 Ext. 205
Carrera 11 Calle 19 Barrio La Inmaculada
⧖ www.florencia-caqueta.gov.co
✉ sivigila@florencia-caqueta.gov.co

ALCALDÍA DE FLORENCIA FLORENCIA

[El texto citado está oculto]