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.

ACTA 13 VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA PROGRAMAS TB, LEPRA, VIGILANCIA ITS, INMUNOPREVENIBLES Y CRONICOS NO TRANSMISIBLES

CIUDAD	Florencia	**FECHA**	13/09/2024	**HORA INICIO**	8:00 AM
				HORA FINALIZACIÓN	12:00 M

NOMBRE INSTITUCIÓN: SANIDAD CENTRO PENITENCIARIO CUNDUY

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO
KAREN JULIANA VALENZUELA CALDERON	ENFERMERA PROGRAMA TB
KATHERINE PRIETO GALINDEZ	Prof. Apoyo SSM/VSP
FLOR MAYERLI MONRROY LOPEZ	Técnico de Apoyo SSM/VSP
YESSICA LOZADA GALVIZ	Prof. Apoyo SSM/VSP
JOSE LUIS ARDILA SALAZAR	Prof. Apoyo SSM/VSP

ORDEN DEL DÍA

1	Presentación de los asistentes a la reunión y objeto de esta.
2	Revisión de seguimiento a tratamiento de pacientes TB y verificación de diligenciamiento detarjetas de tratamiento, libros de programa, informes mensuales TB.
3	Aplicación del instrumento del programa de Tuberculosis
4	Realización de BAC
5	Aplicación de instrumento como herramienta para el desarrollo de la asistencia técnica correspondiente a los eventos Inmunoprevenibles.
6	Aplicación de instrumento como herramienta para el desarrollo de la asistencia técnica correspondiente a los eventos crónicos no transmisibles.

DESARROLLO

1	Se da inicio a la asistencia técnica presentando el equipo de vigilancia de la secretaria de salud municipal y explicando el alcance de la misma: Verificación el manejo del programa asi mismo revisando los casos de Tuberculosis activos, informes mensuales de programa TB y seguimiento a cumplimiento permanente de compromisos. Posteriormente se realiza jornada de BAC de Sintomáticos Respiratorios a todo el personal recluido en el patio número 5 del Centro Penitenciario El Cunduy (106 PPL). Con previa disposición de los elementos de protección personal (bata, gorro y tapabocas N95) el equipo técnico del programa de tuberculosis de la Secretaría de Salud Municipal: MAYERLI MONROY y en articulación con los profesionales de apoyo de la SSM del equipo de Vigilancia en salud pública: YESSICA LOZADA GALVIZ, JOSE LUIS ARDILA SALAZAR, KATHERINE PRIETO Y la jefe JULIANA VALENZUELA, se desplazan junto con un dragoneante al patio 5; personal de guardia y en coordinación con dirección del área de sanidad reúnen a todas las PPL allí recluidos, se explica la actividad a realizar, el objeto de la misma y conceptos generales de la enfermedad. Al finalizar la jornada de búsquedas activas no se logran identificar sintomáticos respiratorios en el patio 5.

Para esta vigencia el centro penitenciario Cunduy cuenta con 4 casos activos, todos en tratamiento;

1. 1117545518
2. 1075258946
3. 1117524630
4. VEN86229524

Se verifican libros y formatos de programa:

- Libro TB sensible y tarjetas de tratamiento 2024: 4 casos activos en programa con seguimiento a tratamiento, se deja la observación de que cuando se dé egreso del programa diligenciar la casilla de fecha y condición de egreso.

- Meta de captación de SR 2024: se verifican metas y formatos de seguimiento mensual y trimestral, se explica como realizar el cálculo de la meta de captación.

- Se encuentran medicamentos en farmacia en condiciones óptimas de almacenamiento.
  Se realiza la observación basándonos en el protocolo de tuberculosis que: - En los establecimientos penitenciaros se recomienda, el aislamiento bajo indicación médica de los casos de tuberculosis pulmonar con transmisibilidad potencial para lo cual se deberán adaptar las medidas administrativas, ambientales y de protección personal dispuestos para el control de infecciones

  - La suspensión del aislamiento para casos de tuberculosis pulmonar en privados de la libertad corresponderá a personas con más de un mes de tratamiento, que presenten mejoría clínica y control negativo en la baciloscopia seriada de esputo. Se deberán mantener adecuadas condiciones higiénico-sanitarias en las celdas de aislamiento maximizando la ventilación e iluminación natural y el confort térmico, para favorecer la recuperación de la persona afectada y su dignidad humana.

  - Las medidas de protección respiratoria para el personal de salud, guardia y visitantes que tengan contacto con caso de tuberculosis pulmonar bacilíferos será el uso de los respiradores N-95.

  - Se deberán utilizar respiradores de alta eficiencia (N-95) durante el contacto con personas afectadas por tuberculosis pulmonar o laríngea sin tratamiento y durante la recolección de las muestras de esputo y la manipulación de estas. Es responsabilidad del empleador del personal de salud y guardia la compra y distribución de la mascarilla N95.

  -La persona por tuberculosis en criterio de aislamiento, debe mantenerse dentro del sito del aislamiento hasta que se cumplan las condiciones de mejoría clínica y se demuestre la negativización bacteriológica.

  -No se deben ubicar sintomáticos respiratorios, o personas afectadas con tuberculosis pulmonar bacilíferos junto con personas con patologías inmunosupresoras como el VIH.

  -Se recomienda el uso permanente de mascarilla quirúrgica desechable para el recluso con tuberculosis activa mientras dure el aislamiento, esta mascarilla deberá ser cambiada diariamente o cuando esté deteriorada.

- Se recalca la importancia en la calidad del dato y se solicita que cuando se presente un caso de tuberculosis en el centro penitenciario sea notificado de manera inmediata para poder realizar las acciones pertinentes.

- Se aplica instrumento del programa de Tuberculosis donde se evidencia cumplimiento de un 100%, se hace reconocimiento al buen trabajo que desempeña el equipo de sanidad dando cumplimiento al manejo del programa de tuberculosis.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

INSTRUMENTO PARA
ASISTENCIA TÉCNICA A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS

DEPARTAMENTO: CAQUETA MUNICIPIO/DISTRITO: FLORENCIA FECHA: 13/09/2024
NOMBRE DE LA IPS: CENTRO PENITENCIARIO EL CUNDUY
DIRECCIÓN: BARRIO EL CUNDUY TELEFÓNO: 3203306129
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: Karen Juliana Valenzuela
CORREO ELECTRÓNICO: sanidad1.epcflorencia@inpec.gov.co NIVEL DE COMPLEJIDAD: I
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: 7-12m 2-6pm.

1. TALENTO HUMANO.

(Describa el talento humano responsable del programa de tuberculosis en la IPS)

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
Karen Juliana	Valenzuela	**Jefe enfermería**	**3203303129**	sanidad1.epcflorencia@inpec.gov.co

2. INFRAESTRUCTURA.

(Describa los procedimientos y tecnologías disponibles para tuberculosis que se realizan en la IPS)

Procedimiento o tecnología	Se procesa en la IPS (Marque con una X si o no)		Observaciones (describa que técnica utiliza)
	Sí	NO	
a) ¿Siembra de Cultivo líquido para *M.tuberculosis*?	X		Laborotorio ADL
b) ¿Procesamiento de cultivo líquido?		X	
c) ¿Prueba de identificación?	X		Laborotorio ADL
d) ¿PCR para *Mycobacterium tuberculosis* y pruebas de sensibilidad a fármacos?	X		Laborotorio ADL
e) ¿Prueba de amplificación sondas ácidos nucleicos?		X	
f) ¿Rx de tórax PA y lateral?	X		CIDIM
g) ¿Baciloscopia seriada de esputo?	X		Laborotorio ADL
h) ¿Prueba de Tuberculina?	X		Laborotorio ADL
i) ¿Prueba de Interferón Gama?		X	
j) ¿Lipoarabinomanano (LAM)?		X	
k) ¿Adenosín deaminasa (ADA)?		X	
l) ¿Tiene conexión a internet disponible?	X		
m) ¿Tiene equipo de cómputo disponible?	X		
n) ¿Cuenta con protocolo para referenciar muestras?	X		Al laboratorio se entrega oficio remisorio con

EVENTOS CRONICOS NO TRANSMISIBLES

El equipo de vigilancia en salud pública funciona de acuerdo con los protocolos y lineamientos nacionales por lo cual se recomienda continuar con los procesos y procedimientos implementados para el desarrollo de las actividades relacionadas con vigilancia en salud pública

2 El objetivo de la secretaría de salud municipal es apoyar los procesos de implementación de los lineamientos y protocolos emitidos por el Instituto Nacional de Salud y por el Ministerio de Salud y Protección Social, de modo que cada caso notificado tenga su atención integral y de forma oportuna, por lo tanto, se procede a realizar la asistencia aplicando el instrumento técnico para los eventos crónicos nos transmisibles.

1. ¿La UPGD presenta notificación silenciosa de algún periodo epidemiológico? **No cumple:** La población que contiene el centro de reclusión penitenciario no es población objeto de vigilancia para los eventos crónicos no transmisibles (evento 113, 155) La UPGD presenta silencio epidemiológico en los eventos cáncer en menor de 18 años, sobre el evento cáncer de mama y cuello uterino, ya que la población reclusa que tienen por lo tanto al evento 115 no aplicaría, y para el evento 155 de las 53 mujeres reclusas a ninguna les ha salido alterado el resultado de la citología las cuales toman con periodicidad mensual, de igual forma cada reclusa de ingreso son tamizadas para un mayor control de vigilancia epidemiológica al respecto.
2. ¿La UPGD envía oportunamente la notificación en archivo plano de forma semanal? (Sivigila escritorio - Sivigila 4.0). **Si cumple:** Hacen el envió de los archivos planos los lunes antes del mediodía.
3. ¿La UPGD envía oportunamente los reportes de notificación inmediata? (Sivigila escritorio - Sivigila 4.0). **No Aplica:** para el caso de los eventos crónicos no transmisibles objetivo de la

	asistencia técnica, el de reporte inmediato que sería desnutrición aguda en menores de 5 años, el no aplica debido a que la población no se contiene de personas en estas edades. De llegar a presentarse eventos de interés en salud pública que sean de notificación inmediata, hacen el reporte a sivigila con copia a la UNM y UND para realizar las acciones de vigilancia de forma oportuna. 4. El responsable de la notificación retroalimenta al nivel inferior las fallas evidenciadas en el proceso de notificación. **Si cumple:** la jefe encargada del área de vigilancia y los procesos de programa en la UPGD retroalimenta al personal médico que tiene contacto con cada interno de la institución, haciendo referencia en los errores y apoyo en el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas. 5. La UPGD informa oportunamente al nivel superior las fallas presentadas con el aplicativo, cierres temporales y/o definitivos o demás situaciones que alteran la notificación obligatoria de eventos de interés en salud pública. **Si cumple:** En cada falla presentada en el aplicativo sivigila o cualquier circunstancia que no permite la oportuna notificación de los eventos, remiten la información al ingeniero encargado del sivigila en la UNM para que así se dé una pronta solución mediante acompañamiento de este. 6. ¿La UPGD ha realizado capacitaciones o reuniones donde se presenten lineamientos, protocolos, normatividad o circulares relacionados los eventos crónicos nos transmisibles a su recurso humano?, cuando fue la última? Si **cumple:** mensualmente hacen socialización de los protocolos INS de los eventos, a inicios de año tuvieron capacitación en el evento cáncer en menores de 18 años, con respecto al evento cáncer de mama y cuello uterino no han realizado socialización alguna. 7. Se encuentra establecido el proceso de notificación de eventos de interés en salud Pública en la UPGD. **No cumple:** no tienen un documento donde se establezca el proceso de notificación de los eventos de interés en salud pública, se apoyan en los lineamientos y protocolos del INS con referencia a los eventos y al manual aplicativo sivigila. 8. Presentan cronograma de capacitación al personal asistencial en los protocolos de EISP. **No cumple:** cronograma de capacitación al personal asistencial en EISP sin establecer, la unión temporal USPEC 2 entidad encargada del control de calidad en la UPGD dio capacitación en cómo manejar los procesos, y es la encargada de crear un cronograma establecido para las capacitaciones internos de la UPGD. 9. La UPGD retroalimenta a la UNM los hallazgos encontrados en la BAI. **No cumple:** La UPGD tuvo capacitación en la realización de la BAI a fecha 2 de octubre del 2024, en el transcurso del año no han enviado hasta el momento alguna BAI trimestral a la UNM. 10. La UPGD ingresa el 100% de los laboratorios a los eventos que ingresan al aplicativo como confirmado (Revisar archivo xls de laboratorios filtrar tipo _cas 3, todos deben tener laboratorios). **Si cumple:** para el evento cáncer de mama y cuello uterino de ingreso como confirmado por laboratorio si llega a presentarse alguna alteración cancerígena en las citologías este resultado debe cargarse al aplicativo para su correcta notificación. 11. ¿Cuentan con un instructivo entregable a los usuarios sobre los posibles signos de alarma y recomendaciones ante la prevención de los eventos? **No aplica:** las instrucciones con respecto a signos de alarma y recomendación ante la prevención de los eventos las dan a cada recluso en sus consultas médicas de control. 12. La UPGD consolida las Búsquedas Activas Institucionales establecidas en los lineamientos de vigilancia en salud pública. **No cumple:** debido al manejo de sus RIPS de forma manual y no tener sistematizado lo anterior, la UPGD no ha hecho envió de las BAI, de acuerdo a capacitación dada el 2 de octubre se espera realicen la próxima entrega de la tercera BAI trimestral. De acuerdo al cumplimiento o no de los ítems anteriores se entrega una clasificación total en las siguientes categorías: Excelente 100% Sobresaliente 70 a 90% Regular 50 a 40% Deficiente <40% Para este caso su porcentaje de cumplimiento es del 72 %, para el cual se pactan algunos compromisos que lleven a un cumplimiento superior en relación con los hallazgos hasta la fecha.
3	INMUNOPREVENIBLE- IRA Siendo las **8:00 am del 17 de julio de 2024**, se inició la Asistencia técnica en las instalaciones **de la UPGD CUNDUY** para lo cual se informa la importancia de la visita puesto que se realizará una verificación de proceso como tal y se realizarán las respectivas observaciones, recomendaciones y se brindarán las oportunidades de mejora pertinentes para la UPGD.

Comportamiento de la notificación y avance en el ajuste de EISP notificados al SIVIGILA

Para la presente asistencia se lleva a cabo una verificación y asistencia de acuerdo con una lista de chequeo en la cual se verifica el tema cumplimiento a la normatividad, coordinación y programación de acuerdo con los lineamientos de vigilancia en salud pública emitidos por el INS y posteriormente lo relacionado con cada Evento de interés en salud pública. Se anexa la lista de chequeo utilizada con los resultados obtenidos de acuerdo con el siguiente semáforo de la calificación

Se pregunta y se revisa la actualización del Sivigila la cual se encuentra al día y la disponibilidad de lo requerido según los lineamientos para la operativización del Sivigila. Se evidencia Sivigila escritorio y web actualizado jefe refiere que no han presentado inconvenientes ni fallas hasta el momento con Sivigila web y también manifiesta el apoyo brindado por el ingeniero de vigilancia epidemiológica de la secretaria de salud municipal.



SEGUIMIENTO Y VERIFICACION DE COMPROMISOS

VERIFICACION DE COMPROMISOS		
DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	**RESPONSABLE**	**% CUMPLIMIENTO**
Cumplimiento de los Lineamientos nacionales y Protocolos emitidos por INS, los cuales pueden ser consultados en el siguiente link: Fichas y Protocolos (ins.gov.co)	UPGD	100%
Asistencia a los COVE municipales y departamentales como UPGD puesto que según los lineamientos es la asistencia obligatoria. Se anexa cronograma de COVE año 2024 con las fechas establecidas.	UPGD	100%
Compartir acta de Ultimo COVE realizado y compartir las actas con los integrantes de forma mensual con el objetivo de verificar compromisos y retroalimentar la información del COVE con el personal.	UPGD	100%
Retroalimentar al personal sobre la búsqueda e identificación a tiempo de los EISP	UPGD	100%

COMPONENTE: NORMATIVIDAD, COORDINACIÓN Y PROGRAMACIÓN

ACCIONES DE ESTRICTO CUMPLIMIENTO	CUMPLE SI/NO/NA	OBSERVACIONES
Participan mensualmente de los COVE Municipales y Departamentales	SI	Se evidencia participación de los COVE, municipal y Departamental. Asistieron el ultimo COVE realizado el 3

		de septiembre de 2024
Personal para el manejo de SIVIGILA con experiencia y capacitado?	SI	SI cuenta con personal capacitado. Experiencia SIVIGILA 2 años
Cuentan con Epidemiólogo o Coordinador de con Vigilancia Con experiencia?	SI	Si cuentan con coordinador con experiencia a de 2 año enfermera profesional
Cuentan con los Protocolos y fichas de notificación de fácil acceso al personal asistencial?	SI	Se conectan con los protocolos descargados en el computador y desde la página mantiene pendiente de la actualizaciones
Han realizado capacitación al personal de salud en temas de vigilancia en salud pública? ¿Se encuentra en el cronograma anual de capacitaciones?	SI	Se capacita a los médicos y enfermeras en el diligenciamiento de fichas, la última capacitación 15/05/2024 tema varicela
Realizan inducción al personal nuevo en los temas relacionados con vigilancia en salud pública?	SI	Realizan inducción y reinducción del personal (reinducción cada año) evolución de la inducción.
Realizan cove institucional de forma mensual?	SI	Lo realizan cada mes, se lidera mediante La profesional de salud pública del INPEC de nivel nacional sivigila. Se evidencia COVE 30/03/2024
Cuentan con comunicación directa con personal asistencial? Que medios utilizan?	SI	Por medio directa en la institución, grupos de WhatsApp,Se evidencia trabajo articulado.
Ha presentado silencio epidemiológico en algunos eventos? Por qué? Verificar RIPS	NO	
Cuenta con internet 24/7	SI	Si cuentan pero es muy intermitente
Se encuentra operando el sistema de SIVIGILA WEB?	SI	SI se encuentra actualizado
Envían las BAI de forma oportuna? BAI (trimestral) y los RIPS (mensual)	NO	No realizan BAC porque no generan RIPS
Cuenta con equipo de cómputo exclusivo para SIVIGILA de acuerdo con la cantidad de notificaciones	SI	Si cuentan con equipo

Respecto a las consideraciones generales se evidencia que no tienen casos pendientes de ajustar como se evidencia en la siguiente tabla, se evidencia la realización de estrategias para la captación de casos y el trabajo en equipo. Se recomienda realizar BAI de forma manual por medio de los RIPS con el fin de captar la totalidad de los eventos.

tip_cas_	(Varios elementos)
ajuste_	0

Etiquetas de fila	Cuenta de cod_eve
BATALLON DE ASPC N¦12GR FERNANDO SERRANO	3
CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS	1
CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS CEDIM IPS SAS	56
CLINICA MEDILASER SAS	16
ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO	3
ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA	104
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO	3
ESE SOR TERESA ADELE EL PAUJIL	1
HOSPITAL ESE MARIA AUXILIADORA DE GARZON	1
SALUD VITAL FLORENCIA IPS	1
SAN GABRIEL	7
Total general	**196**

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Al realizar la revisión para el grupo de eventos Inmunoprevenibles, Infecciones respiratorias agudas, el profesional contratista encargado del evento resalta lo siguiente:

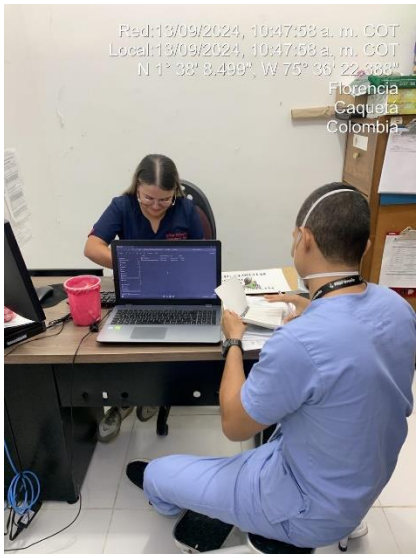
- A la fecha no se cuentan con ajustes pendientes por realizar de los eventos a cargo
- Se resalta la importancia de continuar la notificación inmediata de los eventos cuando así lo determine los lineamientos establecidos por el Instituto Nacional de Salud, con el fin de detectar de manera oportuna fuentes de contagio, aislamiento de contactos, seguimiento a casos probables o confirmados y realización de cercos epidemiológicos en población militar que busquen mitigar las posibilidades de contagio, en una población que se encuentra en condiciones de hacinamiento o en conglomerado.
- Se solicita además, establecer comunicación con el profesional de apoyo, en caso de presentar dudas con respecto a los eventos a cargo y requerir acompañamiento.
- Se solicita capacitar al personal asistencia con los nuevos lineamientos emitidos por el INS (varicela, sarampión, meningitis etc)

Se realizan recomendaciones: Se evidencia Sivigila escritorio y web actualizado sin embargo. Se evidencia participación de los COVE y capacitación semestral realizada por el Departamento, se reitera la importancia de la asistencia. De igual forma se resalta la actividad realizada internamente del cove pero se recomienda capacitar en los nuevos protocolos actualizados.

COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Organizar formatos y libros de programa y enviar informes mensuales deprograma con información actualizada de seguimiento a tratamiento.	**PERMANENTE**
Tener en cuenta las recomendaciones dadas luego de la aplicación del instrumento del programa de tuberculosis	**PERMANENTE**
Proveer mascarilla quirúrgica a todo SR identificado mediante BAC	**INMEDIATO**
Cumplimiento de los Lineamientos nacionales y Protocolos emitidos por INS, los cuales pueden ser consultados en el siguiente link: Fichas y Protocolos (ins.gov.co)	**PERMANENTE**
Asistencia a los COVE municipales y departamentales como UPGD puesto que según los lineamientos es la asistencia obligatoria. Se anexa cronograma de COVE año 2024 con las fechas establecidas.	**PERMANENTE**
Garantizar el envío oportuno de las historias clínicas a solicitud de la secretaria de salud municipal de Florencia mediante correo institucional:	**PERMANENTE**

sivigila Florencia- caqueta.gov.co de pacientes con eventos de interés en salud pública de acuerdo a los lineamientos en salud pública establecidos por el instituto nacional de salud.	
Cumplimiento de los lineamientos nacionales y protocolos emitidos por el INS	**PERMANENTE**
Asistir a las convocatorias de capacitación y COVE que realiza la SSM.	**PERMANENTE**
Realizar la socialización del protocolo del INS evento cáncer de mama y cuello uterino.	**NOVIEMBRE 2024**
Realizar cronograma de capacitaciones mediante cove institucional mensual en lineamientos y protocolos del INS en EISP.	**NOVIEMBRE 2024**
Enviar actas de seguimiento de caso de varicela y acta de cierre del brote	**INMEDIATO**
LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA	
Se procede a elaboración del acta y socialización de compromisos, se da cierre a la reunión.	
Para Constancia se firma:	
NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
KATHERINE PRIETO GALINDEZ	
YESSICA LOZADA GALVIZ	
JOSE LUIS ARDILA SALAZAR	

ANEXO 1: Evidencia fotográfica













ANEXO 2: listado de asistencia.

SECRETARÍA DE SALUD ALCALDÍA DE FLORENCIA	CÓDIGO E1.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 2 de 2

CIUDAD, FECHA: 13 de Septiembre de 2024 | HORA: | LUGAR: Centro Penitenciario Cunduy

ASUNTO: Asistencia tecnica. Centro Penitenciario Cunduy | HOJA 1 de 3

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Karen Juliana Valencia	INPEC CUNDUY	Jefe Lider	3203306029	eron.florencia@inpec.gov.co	
2	Yessica Lozada Galvis.	SSM	Prof Apoyo.	3232908701	sluzgis@florencia-caqueta.gov.co	
3	Katherin Prieto Salvador	SSM	Resp Proyecto	3178852286	katherin.prietosalvador@gmail.com	
4	Mayerli Montoy Lopez	SSM	Tec Apoyo	3143164645	mayerlimontoy16@gmail.com	
5	Linda Lorena Ramon	SSM	Tec Apoyo	3227185250	Lamurciorlor@gmail.com	Linda Lorena R.
6	Jose Luis Andres Suarez	SSM	Prof Apoyo	3147631665	Jaseandres_7@hotmail.com	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

ACTA N° 14 VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA TB, LEPRA – VIGILANCIA ITS

CIUDAD	FLORENCIA	FECHA	04/10/2024	HORA	09:00 am
Asunto: VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA PROGRAMA DE TUBERCULOSIS					

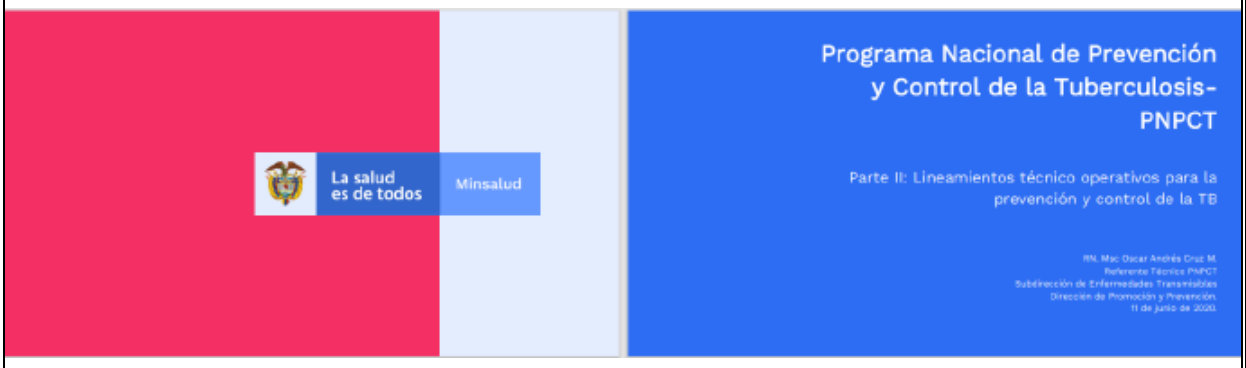
ASISTENTES	
NOMBRE	CARGOS
JHON JAIRO CLAROS	AUX. RPOGRAMA TB
KATHERINE PRIETO GALINDEZ	REFERENTE TUBERCULOSIS SSM

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

DESARROLLO

Siendo las 09:00 am se da inicio a la se da inicio a la reunión mediante la presentación por parte de la profesional de la secretaria de Salud Municipal Katherine Prieto Galíndez y se explica el alcance: asistencia técnica frente a los lineamientos vigentes del Programa Nacional de Tuberculosis (PNT) y Vigilancia epidemiológica Micobacterias.

1. Socialización de lineamientos técnicos y operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis – PNPCT, de acuerdo a la Resolución 227 de 2020.



Según solicitud de auxiliar a cargo del programa de tuberculosis, quien se encuentra nuevo en el cargo, se realiza capacitación frente al manejo del programático según lineamientos vigentes del PNT, se presenta y comparte documento en PDF (Resolución 227 de 2020) y se revisan aspectos básicos y generales de la norma:

Definiciones programáticas de casos.
Captación de S.R.
Programación de sintomáticos respiratorios (IPS), meta anual 2024.
Diagnóstico de la tuberculosis.
Directrices y recomendaciones para el tratamiento de la enfermedad.

Estrategias de seguimiento a las personas en tratamiento.
Esquemas de tratamiento.
Algoritmos de diagnóstico de TB
Sistemas de información (informes mensuales de programa).

Se verifica sistema de información del programa:

- Se presentan los formatos de programa y se relacionan los respectivos instructivos de diligenciamiento.
- Se verifica libro de pacientes TB 2024, casos activos y condiciones de egreso.
- Se verifica diligenciamiento de tarjetas de tratamiento (FARMACOGRAMA)
- Se verifica seguimiento y cumplimiento a meta de captación de SR en informes mensuales y trimestrales. (2.5% del total de las consultas externas).
- Se verifica libro de pacientes TB 2024, diligenciamiento adecuado y seguimiento a controles de tratamiento.
- Se verifican casos especiales, con pérdida y/o riesgo de pérdida en el seguimiento a tratamiento. Se recomienda activar ruta oportunamente con EAPB y SSM, para minimizar al máximo abandonos de tratamiento (interrupción de tratamiento durante un mes) teniendo en cuenta las estrategias planteadas en el lineamiento.

Se informa el plazo establecido para el envío de informes (ACTUALIZADOS) de casos activos y en tratamiento del PNT: Para la vigencia hay 5 casos activos.

LOS 5 PRIMEROS DÍAS DE CADA MES:

1. Libro 006 TB sensible, quimioprofilaxis mensual y trimestral.
2. Libro 007 TB farmacorresistente (si aplica)
3. Libro 005 captación de SR
4. Tarjetas de tratamiento pacientes TB sensible y farmacorresistente.
5. Meta de captación de SR y seguimiento trimestral (herramienta formato 013).

CONCLUSIONES

- Se brinda capacitación para el manejo integral del programa de tuberculosis como había quedado de compromiso en la visita del mes de septiembre.
- Se explica de manera clara la forma en que debe ser llevado el programa de tuberculosis.
- Se dan pautas claras en cuando a la captación de sintomáticos respiratorios.
- Se solicita realizar capacitación a personal médico y quienes intervengan en el proceso de atención del programa de tuberculosis.

COMPROMISOS

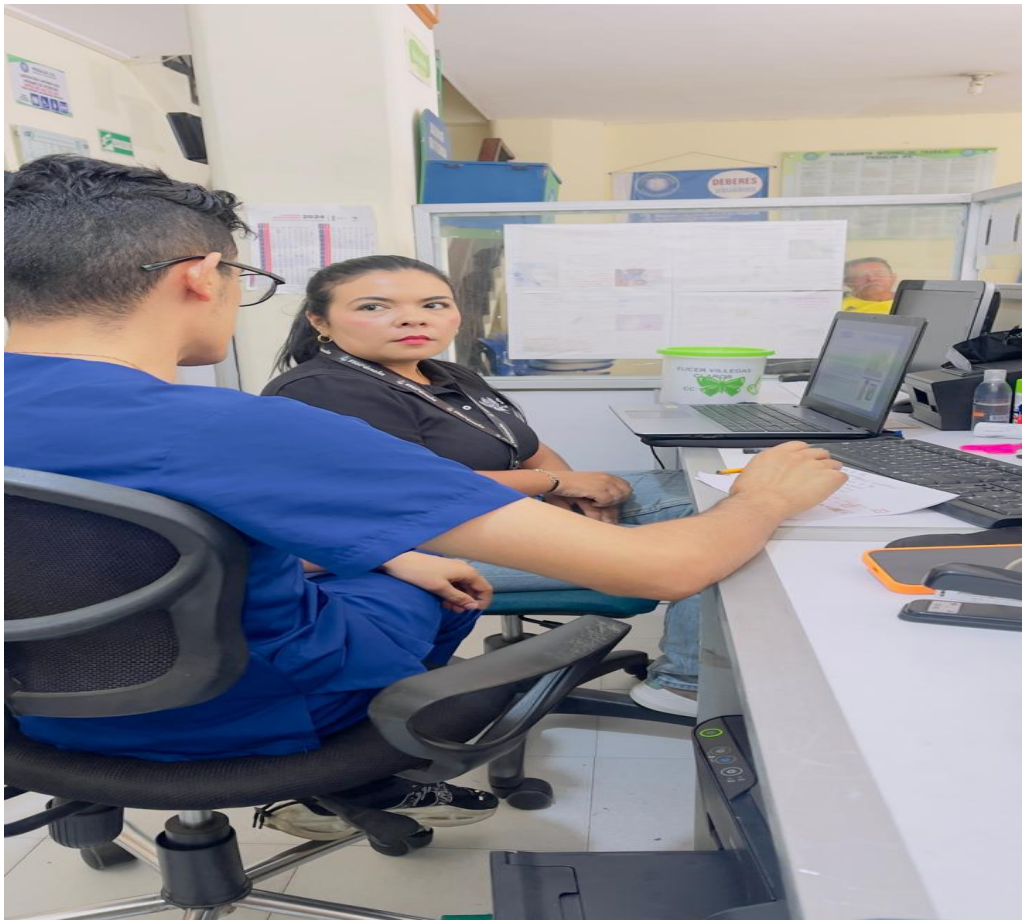
DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Reporte de eventos de TB – LEPRA – VIH en los tiempos establecidos por los entes de control, correcta clasificación del caso y suministro completo de los datos del evento en el aplicativo SIVIGILA	UPGD	Mensual
Envío oportuno del informe del programa de Tuberculosis y Lepra (primeros 5 días de cada mes)	UPGD	Mensual
Programación de asistencia técnica para aplicar instrumento del programa de tuberculosis	Referente SSM	Mes de Noviembre

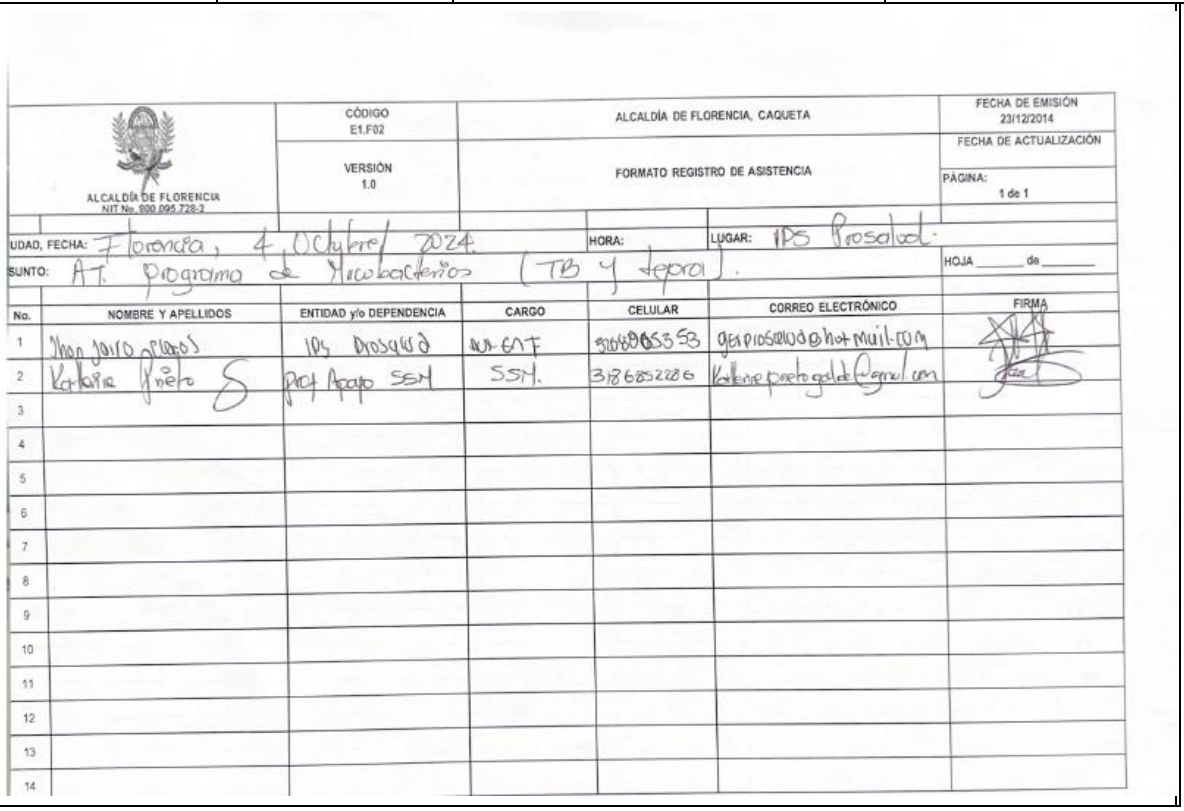
LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

Para Constancia firman: (Se anexa listado de asistencia)

Anexo listado de asistencia - Evidencia fotográfica



ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 02/01/2019
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: de



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

UDAD, FECHA: Florencia, 4 Octubre 2024 HORA: LUGAR: IPS Prosalud

SUNTO: AT. Programa de Micobacterias (TB y lepra). HOJA ____ de ____

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Juan Jairo Giraldo	IPS Prosalud	Aux Enf	3106855353	gerenciaprosalud@hotmail.com	
2	Katherine Prieto S	Prof Apoyo SSM	SSM.	3178852286	katherineprietogaleano@gmail.com	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

<table>
<tr><td rowspan="3">
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT No. 800.085.728-2</td><td>CÓDIGO
E1.F01</td><td>ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ</td><td>FECHA DE EMISIÓN
02/01/2019</td></tr>
<tr><td rowspan="2">VERSIÓN

1.0</td><td rowspan="2">FORMATO ACTA</td><td>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</td></tr>
<tr><td>PÁGINA:
de</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="3">
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT No. 800.085.728-2</td><td>CÓDIGO
E1.F01</td><td>ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ</td><td>FECHA DE EMISIÓN
02/01/2019</td></tr>
<tr><td rowspan="2">VERSIÓN

1.0</td><td rowspan="2">FORMATO ACTA</td><td>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</td></tr>
<tr><td>PÁGINA:
de</td></tr>
</table>

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

ACTA 15 VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA TB, LEPRA – VIGILANCIA TB-ITS: UPGD X UI

CIUDAD	Florencia	**FECHA**	07/10/2024	**HORA INICIO**	9:00 AM
				HORA FINALIZACIÓN	12:00 M

NOMBRE INSTITUCIÓN: IPS MEDICED	
ASISTENTES	
NOMBRE	**CARGO**
DIANA PAOLA OCAMPOS CABRERA	LIDER ASISTENCIAL Y CALIDAD

ORDEN DEL DÍA	
1	Presentación de los asistentes a la reunión y objeto de esta.
2	Revisión de seguimiento a tratamiento de pacientes TB y cumplimiento de lineamientos vigentes (Instrumento para asistencia técnica por el Programa Nacional de Tuberculosis - PNT del MSP). Revisión diligenciamiento de tarjetas de tratamiento, libros de programa, informes mensuales TB.
3	Hallazgos y Compromisos.

DESARROLLO

1

Se da inicio a la reunión mediante la presentación por parte de la profesional de la secretaria de Salud Municipal Katherine Prieto Galíndez y se explica el alcance de la misma: realizar asistencia técnica frente a Protocolos y lineamientos de los eventos, diagnóstico de manejo del programa TB y verificación de informes mensuales de programa TB.

2

- Se verifican libros y formatos de programa al día para la vigencia del año 2024, se tienen en el programa 12 pacientes activos:

1. 06/01/2024
2. 14/02/2024
3. 22/02/2024
4. 13/03/2024
5. 02/04/2024
6. 22/05/2024
7. 01/07/2024
8. 01/08/2024
9. 10/08/2024
10. 12/08/2024
11. 26/07/2024
12. 15/09/2024

- Tiene una meta anual de captación de SR 2024: Se tiene establecida la meta de captación de sintomáticos respiratorio y es de 137 pacientes al año, tienen la información relacionada en el formato 013 (tablero de programación) e informes de seguimiento mensual y trimestral.

- **Análisis del Cumplimiento de Actividades del Programa de Tuberculosis**

Se verifica mediante formato 001 Instrumento para AT a IPS del PNT el manejo del programa y pacientes en tratamiento.

En la vigencia 2024 realizando un análisis correspondiente, se ha evaluado el cumplimiento de las actividades planificadas dentro del programa de tuberculosis implementado por la IPS guiándose de los lineamientos y protocolos del Instituto Nacional de Salud. Los resultados indican que se ha alcanzado el 100% de cumplimiento en cada uno de los componentes

establecidos. A continuación, se detalla el progreso en las actividades clave del programa:

Estructura y Organización del Programa: La IPS cuenta con una estructura organizativa eficiente y bien definida para el programa de tuberculosis. Esto incluye la asignación de roles claros a cada miembro del equipo, protocolos estandarizados y recursos necesarios para asegurar el cumplimiento de los objetivos del programa. Se han establecido responsables para la coordinación, monitoreo y evaluación de cada componente, garantizando una adecuada gestión de las actividades.

Sistema de Información del Programa: El programa cuenta con un sistema de información que permite la recolección, almacenamiento y análisis de datos en tiempo real (Bases de datos actualizadas) permitiendo así un seguimiento adecuado de cada caso y facilitando la generación de informes mensuales.

Captación de Sintomáticos Respiratorios: La IPS tiene definida la captación de sintomáticos respiratorios en pacientes atendidos en la institución. Este componente se asegura de identificar de manera temprana a los sintomáticos respiratorios, realizando exámenes y pruebas diagnósticas, lo cual incrementa la posibilidad de detectar casos de tuberculosis a tiempo.

Tratamiento y Seguimiento Integral al Usuario: El programa se encarga de asegurar un tratamiento integral, asegurando que cada paciente reciba su medicación según el esquema terapéutico indicado. Además, se realiza un seguimiento continuo para evaluar la adherencia al tratamiento, monitorear efectos secundarios y brindar apoyo psicológico si es necesario, promoviendo el éxito del tratamiento y evitando recaídas.

Prevención de la Tuberculosis y Quimioprofilaxis: Se han desarrollado estrategias de prevención para personas en alto riesgo de contraer tuberculosis, incluyendo especialmente a niños menores de 5 años, personal de la salud o quienes presenten patologías que ocasionen inmunosupresión, así mismo se realiza la administración de quimioprofilaxis a quienes cumplen los criterios establecidos.

Acciones Colaborativas TB-VIH/ TB-Crónicos: La IPS tiene implementado un enfoque colaborativo para la atención de pacientes con coinfección TB-VIH y TB-crónicos para realizar un monitoreo regular y evaluaciones de su respuesta a la terapia.

Tuberculosis Farmacorresistente: Cuando se presentan casos de tuberculosis farmacorresistente, la IPS tiene claro los lineamientos para el diagnóstico y tratamiento especializado. Se garantiza el uso de esquemas de tratamiento adecuados y un monitoreo más riguroso para evitar complicaciones y asegurar una respuesta positiva en estos pacientes.

Control de Infecciones: La institución ha implementado medidas de bioseguridad y control de infecciones en todas las áreas donde se brinda atención a pacientes con tuberculosis. Esto incluye el uso de equipos de protección personal, protocolos de higiene y ventilación adecuada en los espacios de atención, protegiendo tanto a los pacientes como al personal de salud.

Engage TB: La IPS ha adoptado el enfoque Engage TB, trabajando en colaboración con la comunidad para identificar casos y brindar apoyo integral.

- Se recuerda el plazo establecido para el envío de informes a secretaria de Salud Municipal:

HASTA LOS PRIMEROS 5 DÍAS DE CADA MES:

- Libro 006 TB sensible, quimioprofilaxis, mensual y trimestral.
- Libro 007 TB farmacorresistente (si aplica).
- Libro 005 captación de SR
- Tarjetas de tratamiento pacientes TB
- Cada trimestre: formato 013 – Herramienta de seguimiento a captación de SR.

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

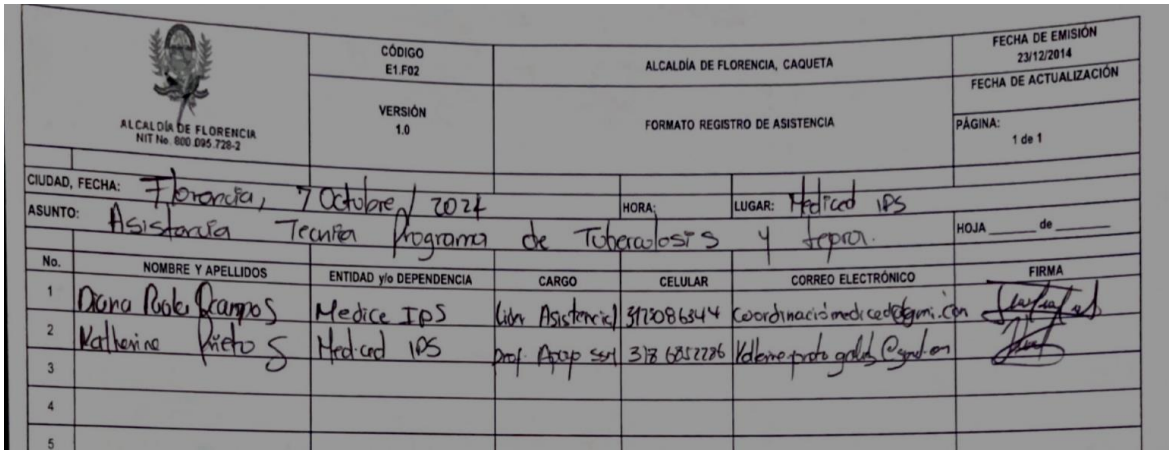
SEGUIMIENTO A COMPROMISOS (INSTRUMENTO): **MARZO DE 2025**

COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO
En la vigencia 2024 realizando un análisis correspondiente, se ha evaluado el cumplimiento de las actividades planificadas dentro del programa de tuberculosis implementado por la IPS guiándose de los lineamientos y protocolos del Instituto Nacional de Salud. Los resultados indican que se ha alcanzado el 100% de cumplimiento en cada uno de los componentes establecidos.	

LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

Se procede a elaboración del acta y socialización de compromisos, se da cierre a la presente.

ANEXO: Registro fotográfico, listado de asistencia.



ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT No. 800.095.728-2

CÓDIGO E1.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
VERSIÓN 1.0	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
		PÁGINA: 1 de 1

CIUDAD, FECHA: Florencia, 7 Octubre/ 2024 HORA: LUGAR: Medicad IPS

ASUNTO: Asistencia Tecnica Programa de Tuberculosis y Lepra. HOJA _____ de _____

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana Paola Ocampos	Medicic IPS	Lider Asistencial	3173086344	coordinacionmedicadeflorencia.com	
2	Katherine Prieto S	Medicad IPS	Prof. Apoyo SSA	318 6852726	kdanielaprieto@gmail.com	
3						
4						
5						



ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.085.726-2	**CÓDIGO** **E1.F01**	**ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ**	**FECHA DE EMISIÓN** **23/12/2014**
	VERSIÓN **1.0**	**FORMATO ACTA**	**FECHA DE ACTUALIZACIÓN**
			PÁGINA: **de**

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

ACTA 16 VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA TB, LEPRA – VIGILANCIA TB-ITS: UPGD X UI

CIUDAD	Florencia	**FECHA**	08/10/2024	**HORA INICIO**	9:00 AM
				HORA FINALIZACIÓN	12:00 M

NOMBRE INSTITUCIÓN: IPS CORPOMEDICA

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO
GERSON TIQUE VARGAS	COORDINADOR MEDICO
MARIBEL SUAZA ESCOBAR	AUX. ENFERMERIA PROGRAMA TB
KATHERINE PRIETO GALINDEZ	PROFESIONAL DE APOYO SSM

ORDEN DEL DÍA

1	Presentación de los asistentes a la reunión y objeto de esta.
2	Revisión de seguimiento a tratamiento de pacientes TB y cumplimiento de lineamientos vigentes (Instrumento para asistencia técnica por el Programa Nacional de Tuberculosis - PNT del MSP). Revisión diligenciamiento de tarjetas de tratamiento, libros de programa, informes mensuales TB.
3	Hallazgos y Compromisos.

DESARROLLO

1	Se da inicio a la reunión mediante la presentación por parte de la profesional de la secretaria de Salud Municipal Katherine Prieto Galindez y se explica el alcance de la misma: realizar asistencia técnica frente a Protocolos y lineamientos de los eventos, diagnóstico de manejo del programa TB y verificación de informes mensuales de programa TB.
2	• Se verifican libros y formatos de programa al día para la vigencia del año 2024, se tienen en el programa 18 pacientes activos: 17642731 6805615 26616442 1006630727 1006502999 1117551429 41628584 1118364501 5820543 1118362133 1117485473 40755955 1117528088 1112039003 1006487251 14465008 En quimioprofilaxis: 1117560280 1117932894 • Meta anual de captación de SR 2024: Se tiene establecida la meta de captación de sintomáticos respiratorio y es de 150 pacientes al año, tienen la información relacionada en el formato 013 (tablero de programación) e informes de seguimiento mensual y trimestral.

Se verifica mediante formato 001 Instrumento para AT a IPS del PNT el manejo del programa y pacientes en tratamiento.

SEGUIMIENTO USANDO EL INSTRUMENTO DEL PROGRAMA:

- **Análisis del Cumplimiento de Actividades del Programa de Tuberculosis**

Se verifica mediante formato 001 Instrumento para AT a IPS del PNT el manejo del programa y pacientes en tratamiento.

En la vigencia 2024 realizando un análisis correspondiente, se ha evaluado el cumplimiento de las actividades planificadas dentro del programa de tuberculosis implementado por la IPS guiándose de los lineamientos y protocolos del Instituto Nacional de Salud. Los resultados indican que se ha alcanzado el 100% de cumplimiento en cada uno de los componentes establecidos. A continuación, se detalla el progreso en las actividades clave del programa:

Estructura y Organización del Programa: La IPS cuenta con una estructura organizativa eficiente y bien definida para el programa de tuberculosis. Esto incluye la asignación de roles claros a cada miembro del equipo, protocolos estandarizados y recursos necesarios para asegurar el cumplimiento de los objetivos del programa. Se han establecido responsables para la coordinación, monitoreo y evaluación de cada componente, garantizando una adecuada gestión de las actividades.

Sistema de Información del Programa: El programa cuenta con un sistema de información que permite la recolección, almacenamiento y análisis de datos en tiempo real (Bases de datos actualizadas) permitiendo así un seguimiento adecuado de cada caso y facilitando la generación de informes mensuales.

Captación de Sintomáticos Respiratorios: La IPS tiene definida la captación de sintomáticos respiratorios en pacientes atendidos en la institución. Este componente se asegura de identificar de manera temprana a los sintomáticos respiratorios, realizando exámenes y pruebas diagnósticas, lo cual incrementa la posibilidad de detectar casos de tuberculosis a tiempo.

Tratamiento y Seguimiento Integral al Usuario: El programa se encarga de asegurar un tratamiento integral, asegurando que cada paciente reciba su medicación según el esquema terapéutico indicado. Además, se realiza un seguimiento continuo para evaluar la adherencia al tratamiento, monitorear efectos secundarios y brindar apoyo psicológico si es necesario, promoviendo el éxito del tratamiento y evitando recaídas.

Prevención de la Tuberculosis y Quimioprofilaxis: Se han desarrollado estrategias de prevención para personas en alto riesgo de contraer tuberculosis, incluyendo especialmente a niños menores de 5 años, personal de la salud o quienes presenten patologías que ocasionen inmunosupresión, así mismo se realiza la administración de quimioprofilaxis a quienes cumplen los criterios establecidos.

Acciones Colaborativas TB-VIH/ TB-Crónicos: La IPS tiene implementado un enfoque colaborativo para la atención de pacientes con coinfección TB-VIH y TB-crónicos para realizar un monitoreo regular y evaluaciones de su respuesta a la terapia.

Tuberculosis Farmacorresistente: Cuando se presentan casos de tuberculosis farmacorresistente, la IPS tiene claro los lineamientos para el diagnóstico y tratamiento especializado. Se garantiza el uso de esquemas de tratamiento adecuados y un monitoreo más riguroso para evitar complicaciones y asegurar una respuesta positiva en estos pacientes.

Control de Infecciones: La institución ha implementado medidas de bioseguridad y control de infecciones en todas las áreas donde se brinda atención a pacientes con tuberculosis. Esto incluye el uso de equipos de protección personal, protocolos de higiene y ventilación adecuada en los espacios de atención, protegiendo tanto a los pacientes como al personal de salud.

Engage TB: La IPS ha adoptado el enfoque Engage TB, trabajando en colaboración con la comunidad para identificar casos y brindar apoyo integral.

- Se recuerda el plazo establecido para el envío de informes a secretaria de Salud Municipal:

	HASTA LOS PRIMEROS 5 DÍAS DE CADA MES: - Libro 006 TB sensible, quimioprofilaxis, mensual y trimestral. - Libro 007 TB farmacorresistente (si aplica). - Libro 005 captación de SR - Tarjetas de tratamiento pacientes TB Cada trimestre: formato 013 – Herramienta de seguimiento a captación de SR

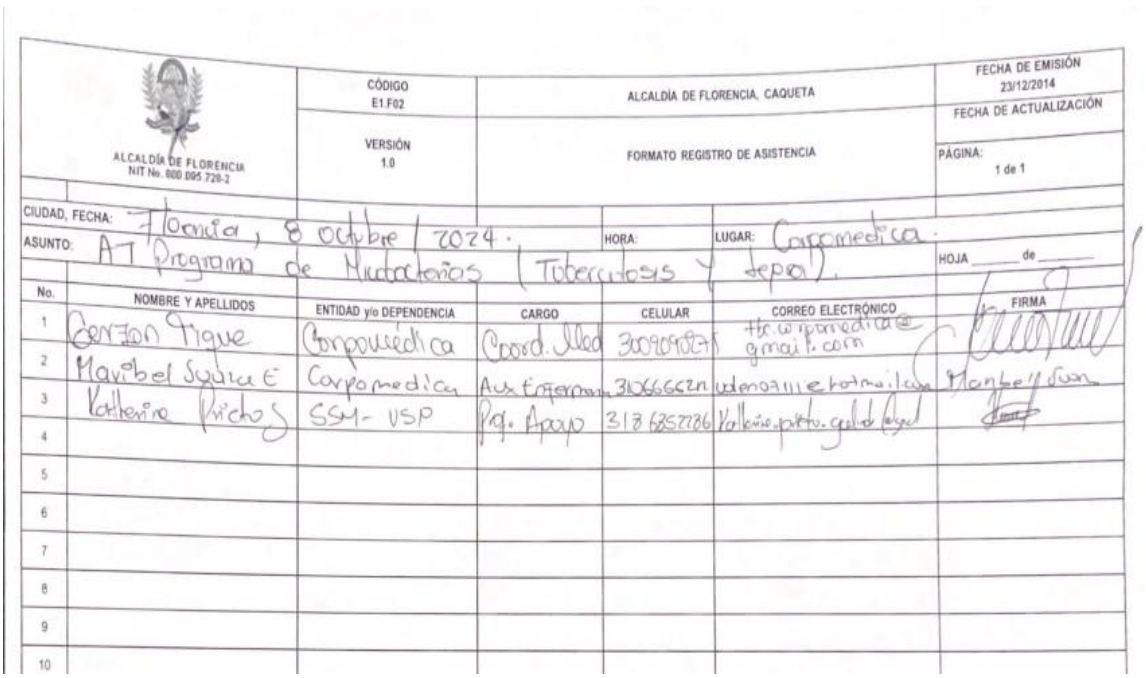
3	**HALLAZGOS Y COMPROMISOS**

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS (INSTRUMENTO): **MARZO DE 2025**

COMPROMISOS	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
En la vigencia 2024 realizando un análisis correspondiente, se ha evaluado el cumplimiento de las actividades planificadas dentro del programa de tuberculosis implementado por la IPS guiándose de los lineamientos y protocolos del Instituto Nacional de Salud. Los resultados indican que se ha alcanzado el 100% de cumplimiento en cada uno de los componentes establecidos	**MARZO 2025**
LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA	

Se procede a elaboración del acta y socialización de compromisos, se da cierre a la presente.

ANEXO: Registro fotográfico, listado de asistencia.

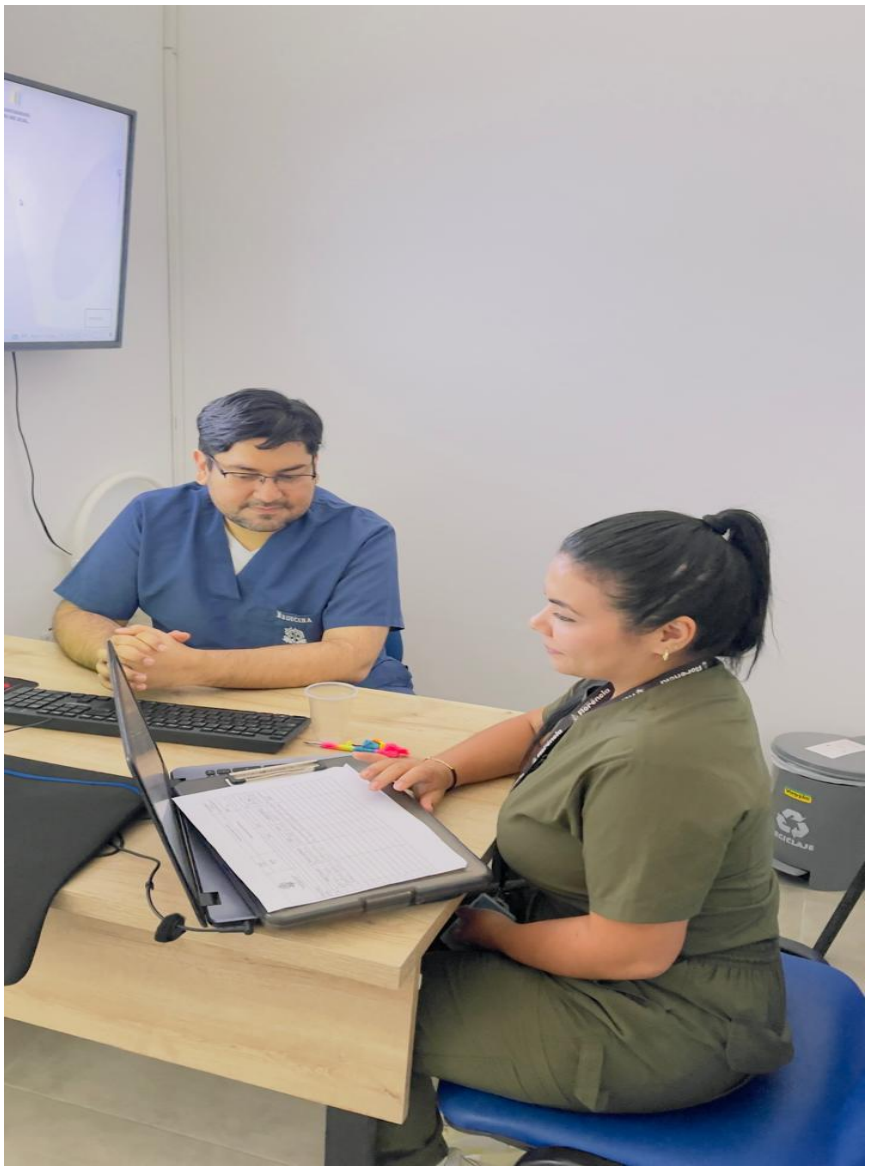


ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT No. 800 095.720-2

CÓDIGO	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN
E1.F02		23/12/2014
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN
VERSIÓN	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	PÁGINA:
1.0		1 de 1

CIUDAD, FECHA: Florencia, 8 octubre / 2024. HORA: LUGAR: Corpomedica.
ASUNTO: AT Programa de Vacunaciones (Tuberculosis y Lepra). HOJA ____ de ____

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Cerfon Trigue	Corpomedica	Coord. Med	3009701671	tte.wipromedica@gmail.com	
2	Maribel Suárez E	Corpomedica	Aux Enfermería	3136666224	udenas111@hotmail.com	Maribel Suárez
3	Katherine Pinchao	SSM- VSP	Pg. Apoyo	3186257786	Katherine.pinchao.gold@gmail	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						



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

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

AJUSTE RESULTADO DE CULTIVO PENDIENTE

6 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 11 de octubre de 2024, 18:13
Para: Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>, saludvitalsedeprado@gmail.com, NAZHER CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO <nazhercme@gmail.com>, Epidemiología HMI <bk.epidemiologia@hmi.gov.co>, Enfermeria Urocaq <enfermeriaurocaq24@gmail.com>, MEDICED IPS COORDINACIÓN <coordinacionmediced@gmail.com>, PROGRAMAS ESPECIALES <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>, tbc sg <tbcsg2023@gmail.com>

Buen dia para todos

De manera atenta solicito se realice el respectivo ajuste teniendo el cuenta el resultado de cultivo de micobacterias de los siguientes usuarios:

cod_eve	fec_not	cod_pre	nom_upgd	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
813	27/01/2024	1800115700	CAPRECOM INPEC HELICONIAS	JUAN	GABRIEL	CHIA	AMAYA	CC	1022994178
813	29/01/2024	1800107600	SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS	WILMAN		FAJARDO	TABORDA	CC	17642496
813	22/02/2024	1800107783	IPS NAZHER CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SAS	JORGE		PEÑA	BENITEZ	CC	17622881
813	29/03/2024	1800100025	ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA	MARIA	FERNANDA	RODRIGUEZ	SANCHEZ	TI	1117966613
813	15/04/2024	1800107264	SAN GABRIEL	CARLOS	ALBERTO	LOPEZ	GAVIRIA	CC	10176310
813	21/05/2024	1800100025	ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA	ARBEY		ALEGRIA	ESCOBAR	CC	96359935
813	12/07/2024	1800107783	IPS NAZHER CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SAS	YOLANDA		SUNS	HIO	CC	40765102
813	15/07/2024	1800107754	MEDICED IPS SAS	JUAN	BAUTISTA	GUTIERREZ	MARIN	CC	1228037
813	29/07/2024	1800157031	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO	RIQUELMES		TORRES	TIQUE	CC	1007163136

Gracias por la atención prestada, quedo atenta a las respectivas evidencias.
--

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

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 11 de octubre de 2024, 18:52
Para: Epidemiología HMI <epidemiologia_26082020@hmi.gov.co>

[El texto citado está oculto]
--
[El texto citado está oculto]

Mail Delivery Subsystem <mailer-daemon@googlemail.com> 11 de octubre de 2024, 18:52
Para: programatbflorencia@gmail.com

El mensaje se ha bloqueado

Tu mensaje para **epidemiologia_26082020@hmi.gov.co** se ha bloqueado. Consulta más información en los siguientes datos técnicos.

Esta es la respuesta del servidor remoto:

```
550 5.4.1 Recipient address rejected: Access denied. [SN1PEPF000252A3.namprd05.prod.outlook.com 2024-10-
11T23:52:41.036Z 08DCE98F2BD3196D]
```

Final-Recipient: rfc822; epidemiologia_26082020@hmi.gov.co
Action: failed
Status: 5.4.1
Remote-MTA: dns; hmi-gov-co.mail.protection.outlook.com. (52.101.11.3, the
server for the domain hmi.gov.co.)
Diagnostic-Code: smtp; 550 5.4.1 Recipient address rejected: Access denied. [SN1PEPF000252A3.namprd05.prod.outlook.com 2024-10-11T23:52:41.036Z 08DCE98F2BD3196D]
Last-Attempt-Date: Fri, 11 Oct 2024 16:52:41 -0700 (PDT)

---------- Mensaje reenviado ----------
From: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
To: "Epidemiología HMI" <epidemiologia_26082020@hmi.gov.co>
Cc:
Bcc:
Date: Fri, 11 Oct 2024 18:52:24 -0500
Subject: Fwd: AJUSTE RESULTADO DE CULTIVO PENDIENTE
----- Message truncated -----

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 11 de octubre de 2024, 18:56
Para: epidemiologia@hmi.gov.co

---------- Forwarded message ---------
De: **Programa TB- Lepra Florencia** <programatbflorencia@gmail.com>
Date: vie, 11 oct 2024 a las 18:13
Subject: AJUSTE RESULTADO DE CULTIVO PENDIENTE
To: Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>, <saludvitalsedeprado@gmail.com>, NAZHER CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO <nazhercme@gmail.com>, Epidemiología HMI <bk.epidemiologia@hmi.gov.co>, Enfermeria Urocaq <enfermeriaurocaq24@gmail.com>, MEDICED IPS COORDINACIÓN <coordinacionmediced@gmail.com>, PROGRAMAS ESPECIALES <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>, tbc sg <tbcsg2023@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

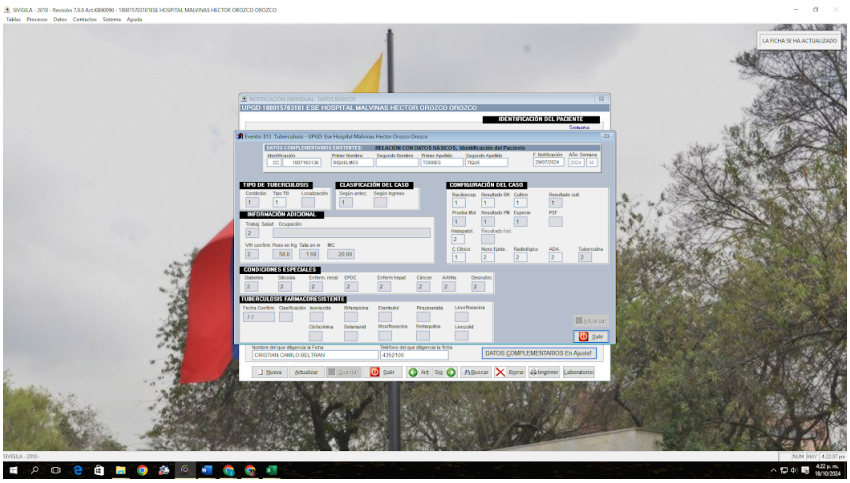
--
[El texto citado está oculto]

---

jefaturaenfermeria Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco <jefaturaenfermeria@hospitalmalvinas.gov.co> 18 de octubre de 2024, 16:23
Para: programatbflorencia@gmail.com

Buenas tardes

Cordialmente me permito dar cumplimiento al ajuste solicitado. Anexo pantallazo.



El vie, 18 oct 2024 a la(s) 10:29 a.m., programasespeciales Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco (programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co) escribió:

> Buen dia,

Remito resultado de cultivo.

El jue, 17 oct 2024 a la(s) 9:34 a.m., jefaturaenfermeria Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco (jefaturaenfermeria@hospitalmalvinas.gov.co) escribió:

Buenos Dias

Por favor anexar el resultado del cultivo.

El mié, 16 oct 2024 a la(s) 5:56 p.m., programasespeciales Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco (programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co) escribió:

Buena Tarde,

PSC.

---------- Forwarded message ---------
De: **Programa TB- Lepra Florencia** <programatbflorencia@gmail.com>
Date: vie, 11 oct 2024 a la(s) 6:13 p.m.
Subject: AJUSTE RESULTADO DE CULTIVO PENDIENTE
To: Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>, <saludvitalsedeprado@gmail.com>, NAZHER CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO <nazhercme@gmail.com>, Epidemiología HMI <bk.epidemiologia@hmi.gov.co>, Enfermeria Urocaq <enfermeriaurocaq24@gmail.com>, MEDICED IPS COORDINACIÓN <coordinacionmediced@gmail.com>, PROGRAMAS ESPECIALES <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>, tbc sg <tbcsg2023@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

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

--



Biron Enrique Correa Galvis
Jefatura de Enfermería
Esp. Epidemiologia
Hospital Malvinas Héctor Orozco Orozco

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

--



Biron Enrique Correa Galvis
Jefatura de Enfermería
Esp. Epidemiologia
Hospital Malvinas Héctor Orozco Orozco

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 18 de octubre de 2024, 17:39
Para: jefaturaenfermeria Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco <jefaturaenfermeria@hospitalmalvinas.gov.co>

Muchas gracias
[El texto citado está oculto]
--
[El texto citado está oculto]

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

Envio bases para ajustes y BAI EIS Tuberculosis

1 mensaje

Sivigila Florencia <sivigila@florencia-caqueta.gov.co> 9 de octubre de 2024, 11:42
Para: TB Y LEPRA FLORENCIA <Programatbflorencia@gmail.com>

Cordial saludo

Envio información para fines pertinentes

Sin otro particular

Diana Yicela Torres Zapata
Epidemiologa
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

2 adjuntos

Def57ff70f8-c6e3-4d18-87fe-3fc9d78f3451.xls
1239K

Bases TBC Depurada Reporte.xlsx
11595K

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

Solcitud de Ajuste paciente TB

5 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 15 de octubre de 2024, 11:52
Para: enfermeriabelen@rafaeltovarpoveda.gov.co

Buen día de manera atenta se solicita el ajuste de lugar de resistencia del siguiente paciente, se realizó verificación de ADRESS y tiene sus servicios de salud en el municipio de Belén de los Andaquies.

813	07/10/2024	41	2024	1809402003	1	CERQUERA CARDONA	HERNAN	CC	1115791174

--

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

Coordinación Belen E.S.E. Rafael Tovar Poveda <enfermeriabelen@rafaeltovarpoveda.gov.co> 15 de octubre de 2024, 17:36
Para: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

Cordial saludo

Mediante la presente me permito informar que en el momento de diagnóstico el usuario refirió vivir en Florencia pero su IPS de Afiliación es Belén, la ficha habla de municipio de residencia y procedencia no de afiliación por ende se puso esa información, pero el usuario ya está siendo atendido en Belén de los andaquies.

Cordialmente
[El texto citado está oculto]
--

Cordialmente,

LEIDY LORENA CALDERON R.

Coordinadora IPS Belén

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 16 de octubre de 2024, 23:20
Para: "Coordinación Belen E.S.E. Rafael Tovar Poveda" <enfermeriabelen@rafaeltovarpoveda.gov.co>

Jefe Leidy buen día, realizar el respectivo ajuste.

Gracias

[El texto citado está oculto]
--

Katherine Prieto Galíndez
[El texto citado está oculto]

Coordinación Belen E.S.E. Rafael Tovar Poveda <enfermeriabelen@rafaeltovarpoveda.gov.co> 17 de octubre de 2024, 7:04
Para: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

Buen dia, no entiendo que ajuste debo de hacer, la ficha es muy clara y dice municipio de residencia y procedencia, NO AFILIACIÓN, los datos que están en la ficha efectivamente son residencia y afiliacion, EL USUARIO COMO ES AFILIADO DE BELÉN YA TIENE EL RESPECTIVO TRATAMIENTO.
[El texto citado está oculto]

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 17 de octubre de 2024, 9:59
Para: "Coordinación Belen E.S.E. Rafael Tovar Poveda" <enfermeriabelen@rafaeltovarpoveda.gov.co>

Buen dia jefe, lo que pasa es que el caso me quedaría para realizar vigilancia desde Florencia, y si no tiene los ervicios aquí y tampoco se le está suministrando el tratamiento en una de las IPS del municipio de Florencia, entonces se debe realizar el ajuste; cuando nos realicen Asistencia tecnica del Departamento nos van a preguntar por ese caso porque su residencia está en Florencia y porque su tratamiento en Belen; si el paciente vive aquí se debe realizar el proceso de georeferenciación y trasladar los servicios.
[El texto citado está oculto]

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

Solicitud de ajustes

5 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 11 de octubre de 2024, 18:39
Para: Epidemiología HMI <bk.epidemiologia@hmi.gov.co>

Buen dia Jefe

De manera atenta solicito se verifique la condición final de los siguientes usuarios y así mismo realizar el ajuste de la ficha de notificación 813.

LENIN	OSPINA	MAFLA	CC	94479166	HDMI
FELICIANO	MENDEZ	SANDOVAL	CC	17649872	HDMI
ENRRIQUE	ESQUIVEL	ASCENCIO	CC	1110456914	HDMI

Gracias por la atención prestada.
--

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

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 11 de octubre de 2024, 18:52
Para: Epidemiología HMI <epidemiologia_26082020@hmi.gov.co>

[El texto citado está oculto]
--
[El texto citado está oculto]

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 11 de octubre de 2024, 18:56
Para: epidemiologia@hmi.gov.co

---------- Forwarded message ---------
De: **Programa TB- Lepra Florencia** <programatbflorencia@gmail.com>
Date: vie, 11 oct 2024 a las 18:39
Subject: Solicitud de ajustes
To: Epidemiología HMI <bk.epidemiologia@hmi.gov.co>

Buen dia Jefe

De manera atenta solicito se verifique la condición final de los siguientes usuarios y así mismo realizar el ajuste de la ficha de notificación 813.

FELICIANO	MENDEZ	SANDOVAL	CC	17649872	HDMI
ENRRIQUE	ESQUIVEL	ASCENCIO	CC	1110456914	HDMI

Gracias por la atención prestada.
--

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

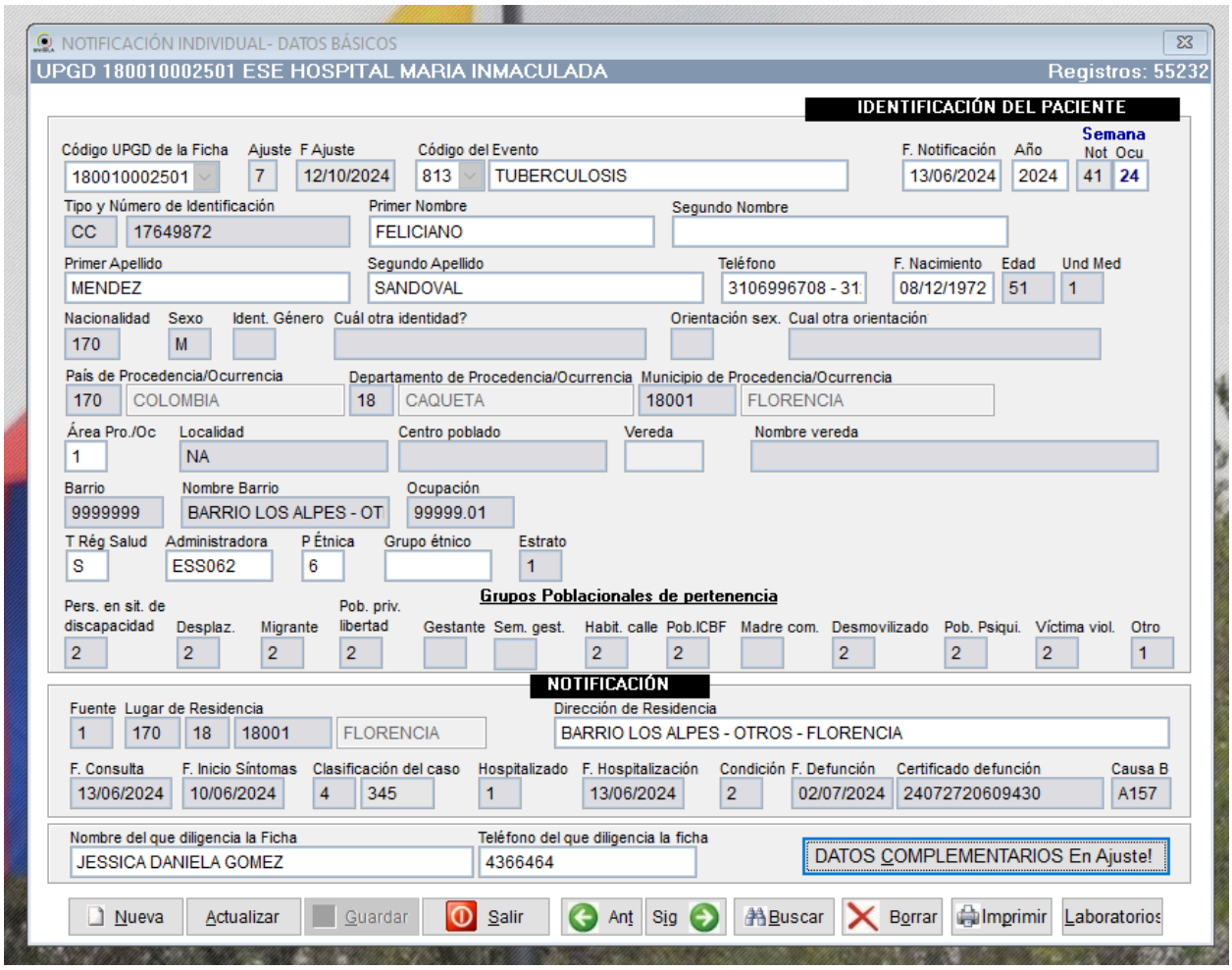
--
[El texto citado está oculto]

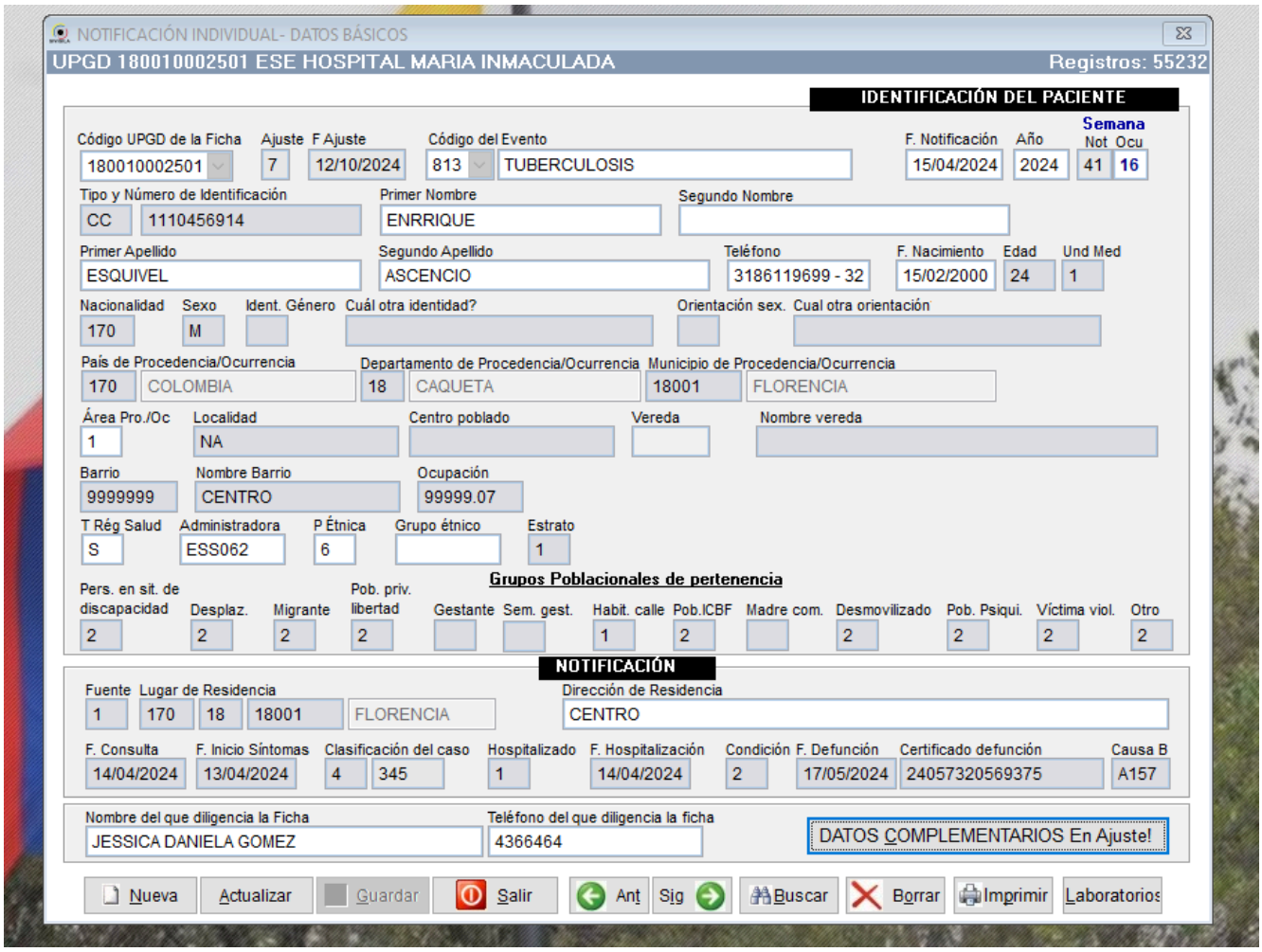
---

epidemiologia@hmi.gov.co <epidemiologia@hmi.gov.co> 12 de octubre de 2024, 18:12
Para: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

Buena tarde,

Envió evidencias de los ajustes correspondientes.





Quedo atenta.

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

De: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
Enviado: viernes, 11 de octubre de 2024 18:56
Para: epidemiologia@hmi.gov.co <epidemiologia@hmi.gov.co>
Asunto: Fwd: Solicitud de ajustes

[El texto citado está oculto]

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 13 de octubre de 2024, 23:24
Para: "epidemiologia@hmi.gov.co" <epidemiologia@hmi.gov.co>

Muchas gracias Jefe.
[El texto citado está oculto]