GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

NÚMERO DE INFORME	Informe de seguimiento No. 04					
SUPERVISIÓN	X					
INTERVENTORÍA	☐					
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	X	**PARA PAGO**	X	**FINAL**	☐
PERIODO DE INFORME	Desde:	1/10/2024		Hasta:	31/10/2024	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	1/10/2024		Hasta:	31/10/2024	

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	X	**NÚMERO:**	4600017177	
CONVENIO	☐	**FECHA DE SUSCRIPCION:**	17/06/2024	
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			Interadministrativo	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			SECOP II; 15705	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			27/06/2024	
OBJETO: Contratar el desarrollo de acciones integrales en salud de las enfermedades transmisibles, emergentes, reemergentes y desatendidas: Programa Control de Tuberculosis, Hansen o Lepra, Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Infección Respiratoria Aguda (IRA), Desparasitación en el marco del Plan Decenal de Salud Pública Vigente, en el Departamento de Antioquia.				
ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:			Departamento de Antioquia – Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia	
CONTRATISTA / CONVENIANTE	NOMBRE:		ESE HOSPITAL LA MARIA	
	NIT		890.905.177-9	
VALOR:	INICIAL:		Seis mil trescientos cincuenta y cinco millones quinientos cincuenta y nueve mil seiscientos ochenta pesos m/l ($6.355.559.680) excluido de IVA	
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
		N/A	N/A	N/A
	VALOR TOTAL:		Seis mil trescientos cincuenta y cinco millones quinientos cincuenta y nueve mil seiscientos ochenta pesos m/l ($6.355.559.680) excluido de IVA	
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4500063099 4500063100	
	FECHA DE LIBERACION		11/06/2024	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A	
PLAZO:	INICIAL		Seis (6) meses contados a partir de la suscripción	

		del acta de inicio, sin que se supere el 13 de diciembre de 2024.			
		FECHA DE INICIO		**FECHA DE TERMINACION**	
		27/06/2024		13/12/2024	
	PRÓRROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	
		N/A	N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**	**FECHA DE TERMINACION**
		N/A.	N/A.	N/A.	N/A.
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		Fecha 13/12/2024			
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS			SI		
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	CESAR AUGUSTO TORO			
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A			
% DE EJECUCIÓN FÍSICA		56%			
% DE EJECUCIÓN DE RECURSOS		50.1%			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

Durante el mes de octubre de 2024, la ESE dió cumplimiento a las acciones, según lo planeado y planteado para ejecución en el contrato 4600017177, se realiza reunión de trabajo de seguimiento y sustentación de la información que soporta los productos realizados, se evidencia el trabajo ejecutado en el territorio y se procede con el pago, después de recibir a satisfacción con el informe técnico y financiero dispuesto por la ESE Hospital La María.

El día 12 de noviembre se realiza reunión de seguimiento a la contratación por parte de esta supervisión, donde se evidencia la ejecución de los productos relacionados con el anexo técnico del contrato en mención.

- Actividad 1.1.- 60 unidades de análisis realizadas para el periodo informado, con un avance de 30 para lo correspondiente al mes en mención, se evidencian los soportes de cada una de ellas. Se logra identificar una baja percepción o reconocimiento de los signos o síntomas de la patología, bajo nivel escolar, dificultades de acceso a los servicios de salud y algunas barreras administrativas como causas de los decesos. Se solicita invitar al referente del Distrito de Medellín a participar en las unidades de análisis.
- 1.2- Se cuenta con la evidencia de las asesorías ya acompañamientos realizados, en donde participan IPS-EAPB-DLS del departamento, algunas dificultades de conexión impiden que se

sintonicen la totalidad de actores invitados. El seguimiento a los planes de mejoramiento es una actividad a tener en cuenta, dado que nos permite darles continuidad a las acciones sugeridas.

- 1.3. – Se realiza la georreferenciación mediante la ayuda de herramientas ofimáticas de los casos realizados, en total 47 personas diferentes al municipio de Medellín se han intervenido, además se cuenta con Power BI con la georreferenciación de las mismas, lo que permite la creación de mapas de calor y con ello la concentración de actividades a priorizar en el mediano plazo.
- 1.4 Se han realizado en el periodo 10 AoAT, con la participación de 373 personas capacitadas en TB latente e infantil. Se hace entrega de los municipios con prevalencia de TB infantil y en caso de no asistir a las AOAT programadas, oficiar por desacato.
- 2.1- Al momento se han realizado 98 visitas de acompañamiento entre virtualidad y presencial, logrando el avance esperado en cuanto a la vinculación comunitaria y las personas de salud, llevando la salud pública a los territorios.
- 2.2- Se realizan 20 nuevos espacios de creación municipal, participando en COVE, COPACO, COVECOM, COMPOS, REDCOM, entre otros espacios informales. Se entrega el directorio de las personas identificadas como lideres comunitarios garantes de cambios y/o conductas comunitarias solicitado en el informe anterior.
- 2.3- en total se han realizado 86 Bk de esputo a sintomáticos respiratorios y una sensibilización consolidada de 21.000 personas en los municipios priorizados, se evidencia un aumento progresivo de la actividad al afianzar y consolidar los equipos de trabajo.
- 2.4 – Proceso realizado en un 100% en informes anteriores.
- 2.5 – Evidencia de las remisiones realizadas a las DLS/IPS/EAPB para garantizar continuidad de la atención a los casos observados, hasta el momento se han realizado un total de 2351 Rx y se han observado más de 25 placas. Se activan rutas diagnosticas de 27 pacientes con sus respectivas EAPB.
- 3.1 – 191 muestras e Información relacionada con el número de muestras tomadas en cada unidad centinela, se sugiere fortalecer la búsqueda con los tratantes de cada institución.
- 3.2 – Adecuada realización, pendiente de mesa intersectorial de IAAS e IRA en noviembre.
- 3.3 – Fortalecimiento al LDSP con microbiólogos, se recibe información de los referentes encargados con aval por parte de las actividades realizadas. Se solicita dar prioridad al resultado de las muestras de las unidades centinelas, frente a otros procesos.
- 3.4 – Se realiza la gestión y consecución de celdas de laboratorio para los casos especiales de análisis y que aportan información relevante frente a la resistencia a los antimicrobianos, traslado de medicamentos.
- 3.5- Se solicita realizar reunión de seguimiento con el equipo encargado y pasar anteproyecto a cada uno de los participantes del comité departamental de IAAS, para validar alcance.
- 4.1 – Se certifican 1370 personas, evento con adecuada participación presencial y virtual, gran enfoque de los ponentes.
- 4.5- Se certifican 1383 estudiantes de pregrado, se hace entrega de cartilla digital de enfermedades transmisibles para favorecer sus ejercicios profesionales.
- 4.7- Desarrollo de cuatro sesiones con medico infectólogo experto, lo que constituya la realización de los cursos de TB/VIH para profesionales de la salud. Se certifican 72 personas.
- 5.1- Se evidencia un alto desarrollo de la investigación operativa, un equipo técnico altamente calificado, se avala el ultimo pago para dar viabilidad a los reactivos necesarios, la investigación debe continuar hasta la fecha de cierre con el anteproyecto.

- 6.1- Se evidencia el trabajo realizado frente a las enfermedades transmisibles, el proyecto crea carpeta con insumos que son compartidos a los municipios.
- Se avanza en la emisión de los Spots, al momento se han circulado al aire un total de 1290 mensajes relacionados con las enfermedades transmisibles, pendiente de revisión los contratos realizados.

Para el presente informe de avance, la ESE Hospital La María, entrega evidencia relacionada con los productos convenidos, Se evidencia una ejecución física correspondiente al 56% y una financiera conforme a lo estipulado en la minuta y correspondiente al informe para pago con un máximo del 50%.

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

De acuerdo con la ***CLAUSULA SEXTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:*** *EL CONTRATISTA para el desarrollo del objeto, se compromete a cumplir con todas las obligaciones previstas en los estudios previos y en la propuesta presentada, los cuales hacen parte integral del presente contrato.*

Acorde con lo anterior, se presenta la revisión del cumplimiento y avance por producto.

2.1.1. SEGUIMIENTO TÉCNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1.1. Apoyar el análisis y/o construcción del tablero de problemas en los casos de mortalidad por TB y TB / VIH en el departamento de Antioquia.	30%	60%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Durante el mes de **Octubre de 2024,** la ESE Hospital La María se procede con la entrega de 60 unidades de análisis de las 100 entregadas por la SSSA, con sus correspondientes tableros y soportes. **Lo descrito anteriormente permita aprobar el informe de pago**
1.2 Plan PAR	33%	50%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo de **Octubre de 2024**, la ESE Hospital La María indica que se realiza entrega del informe de ejecución donde se reporta el seguimiento y asesoría de 71 casos repartidos de la siguiente manera: 35 casos individuales se reprogramaron 3 de ellos por no conexión de los responsables a nivel de IPS primarias y Secretarías de salud. Se analizaron, evaluaron y construcción del plan de acción de 36 casos pertenecientes a la

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
				ESE Metrosalud. **lo descrito previamente constituye acciones de cobro**
1.3 Gestión de referencia y contra referencia de personas afectadas por tuberculosis y/o Hansen	17%	50%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	En el mes de **Octubre de 2024**, la ESE reporta a seguimiento a 25 casos de municipios diferentes a Medellín, se realiza acompañamiento para el ingreso a programa en el ámbito ambulatorio y seguimiento durante hospitalización, además se realiza reporte de 22 casos pertenecientes al municipio de Medellín, para un total de 47 casos intervenidos; **lo descrito previamente constituye acciones de cobro**
1.4 Acompañamiento en Tb Latente y Tb Infantil	17%	50%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Durante el periodo **Octubre de 2024**, la ESE reporta la realización de 10 asesorías de TB latente y TB infantil con la participación de 376 personas de los diferentes equipos de salud del departamento. **Lo descrito previamente constituye acciones de cobro**
2.1 Apoyo en la gestión de estrategias intersectoriales e interinstitucionales alrededor de las enfermedades transmisibles	20%	64%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el mes de **Octubre de 2024**,se acompañamiento se realizaron 17 visitas presenciales, lo que corresponde a 98 visitas en total en los municipios priorizados. **Lo descrito previamente constituye acciones de cobro**
2.2 Fortalecimiento Intersectorial	17%	67%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo de **Octubre de 2024**, la ESE se detalla la participación de 20 espacios sociales o interinstitucionales en los municipios priorizados, logrando un total global de participación en 40 espacios territoriales. **Lo descrito previamente constituye acciones de cobro**

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
2.3 Apoyo e Implementación del modelo de búsqueda activa comunitaria en enfermedades transmisibles.	15%	57%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo de **Octubre de 2024,** la ESE Se presenta el tercer informe de actividades, uno por municipio, que detalla las acciones realizadas en campo durante el mes de octubre de 2024. El informe incluye actividades de captación, sensibilización, reuniones, rutas de laboratorio, entre otras intervenciones llevadas a cabo, además del desglosado por municipio, que consolida las acciones realizadas en campo durante los meses de ejecución. Este informe incluye un resumen de las actividades de preparación en los municipios, las metodologías empleadas, los logros alcanzados, las dificultades encontradas y las conclusiones derivadas de los acompañamientos efectuados **Lo descrito previamente constituye acciones de cobro**
2.4 Curso de ENGAGE TB para gestores comunitarios	0%	100%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Actividad cumplida mediante el informe No. 02 presentado por la ESE HLM. **Lo descrito previamente no constituye acciones de cobro**
2.5 Búsqueda activa de TB en poblaciones vulnerables	17%	50%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Durante el periodo de **Octubre de 2024,** la ESE reporta el tercer informe de gestión, donde se evidencia la realización de las jornadas de tamizaje en 18 municipios priorizados, logrando un total de 2055 radiografías, hasta el periodo del informe sin captación de pacientes positivo. **Lo descrito previamente no constituye acciones de cobro.**

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
3.1 Implementación y Continuidad de Unidades Centinela	0%	33%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo de **Octubre de 2024**, la ESE se realizó la captación de un total de 191 muestras, destacándose el municipio de Yolombó como la unidad centinela con el mayor número de muestras recolectadas (54) en diversas salas de espera y servicios de hospitalización. En orden de cantidad de muestras le siguen los municipios de Rionegro con 34, Caucasia con 26, Santa Fe de Antioquia con 22, Itagüi con 20, Ciudad Bolivar con 13, Turbo con 12, Yarumal con 9 y Maceo con 1 muestra. Se exhorta a los auxiliares a continuar implementando estrategias que faciliten el alcance de las metas propuestas y promuevan la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA). **Lo descrito previamente no constituye acciones de cobro**
3.2 Mesa intersectorial de IRA y Comité IAAS	0%	33%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Durante el periodo de **Octubre de 2024**, no se presenta información de avance con los productos asociados **Lo descrito previamente no constituye acciones de cobro**
3.3 Fortalecimiento del Laboratorio Departamental de Salud Pública	17%	67%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo de **Octubre de 2024,** se procede con la entrega de 3 informes de las acciones de apoyo en las actividades del LDSP en las áreas de Micobacterias, Virología y Genómica. **Lo descrito previamente constituye acciones de cobro**
3.4 Trasporte de muestras y medicamentos de interés de salud pública según lineamientos de las transferencias nacionales.	0%	50%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Durante el periodo de **Octubre de 2024,** no fue requerido la legalización del espacio. **Lo descrito previamente no constituye acciones de cobro.**

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
3.5 Desarrollo e implementación de Politica Departamental de IAAS	17%	50%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo de **Octubre de 2024,** la ESE realizo encuesta dirigida a referentes de las IAAS y RAM en el departamento para medir el nivel de conocimiento sobre las IAAS y la RAM, recoger sus respuestas, preocupaciones y percepciones sobre las soluciones más efectivas para el desarrollo del programa en el departamento y reunión con el equipo de la SSSA para estructurar el programa de IAAS. Actualmente se está desarrollando la fase 4 donde se realiza análisis y construcción de los formatos actualizados y sugeridos por el DAP. **Lo descrito previamente constituye acciones de cobro.**
4.1 Simposio de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud / Resistencia a los Antimicrobianos	100%	100%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo de **Octubre de 2024,** la ESE reporta la realización del simposio fue realizado en modalidad mixta, es decir, con asistentes presenciales y virtuales conectados a través de la transmisión en vivo por el canal de YouTube de Streaming Med de la ESE Hospital la María y el Facebook de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. Se logro la certificación de un total 1.370 personas en lista de asistencia, 119 en modalidad presencial y 1.251 en modalidad virtual **lo descrito previamente constituye acciones de cobro**
4.2 Curso de actualización en el Manejo de secuelas y rehabilitación en Hansen	0%	0%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo la ESE reporta acciones planeación e implementación de curso (10 horas) de actualización en el en el Manejo de secuelas y rehabilitación en Hansen virtual para el departamento de Antioquia.; **lo descrito previamente no constituye acciones de cobro**

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
4.3 Simposio de Infección Respiratoria Aguda.	0%	100%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Durante el periodo la ESE informa el cumplimiento del producto, donde se destaca la presencia de 1174 personas, 113 en modalidad presencial y 1061 en modalidad virtual. **Lo descrito previamente no constituye acciones de cobro**
4.4 Curso de Observadores para la implementación de la Estrategia Multimodal de Higiene de Manos	0%	0%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo la ESE reporta acciones planeación y selección de las fechas para el desarrollo del evento, construcción de agenda y guía metodológica; **lo descrito previamente no constituye acciones de cobro**
4.5 Herramientas para la vida profesional en salud.	69%	99%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Durante el mes de **Octubre de 2024,** se logra el proceso de formación en 7 instituciones de educación superior, logrando impactar 1383 estudiantes de especialidades como odontología y Enfermería. Se envía a la totalidad de estudiantes la certificación de su participación, caja de herramientas con la bibliografía de cada una de las charlas y la cartilla de herramientas **Lo descrito previamente constituye acciones de cobro**
4.6 Simposio TB/VIH - LEPRA	0%	0%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo la ESE reporta acciones planeación y selección de las fechas para el desarrollo del evento, construcción de agenda y guía metodológica; **lo descrito previamente no constituye acciones de cobro**
4.7 Curso de TB / VIH para personal de salud	100%	100%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo la ESE reporta que se realizaron 4 charlas cada una con una duración de dos horas. Logrando la certificación de 72 profesionales de la salud. **Lo descrito previamente no constituye acciones de cobro.**

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
5.1 Investigación operativa de resistencia a nuevos fármacos en tuberculosis	33%	100%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Para el periodo la ESE realiza entrega de un tercer informe de gestión, donde se detalla el reportan los resultados de cuatro pacientes, para quienes se logró la extracción de ADN y la genotipificación de la micobacteria. Adicionalmente, se realizó la caracterización sociodemográfica de estos pacientes y se dio inicio a la redacción de los resultados de la investigación. El informe también incluye el reporte de reuniones con el Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP), la entrega de insumos (específicamente 6 unidades de MinION GridION Flow Cell R10.4.1 versión) y el proceso de verificación de la prueba. **Lo descrito previamente constituye acciones de cobro.**
6.1 Plan de comunicaciones en torno a las enfermedades transmisibles	17%	50%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Durante el periodo de **Octubre de 2024,** la ESE reporta acciones como: 1. Campaña Infección Respiratoria Aguda 2. Campaña tuberculosis 3. Flujograma didáctico IAAP 4. Cartilla herramientas para la vida profesional en salud 5. Videos educativos serie Tbusco 6. Videos tutoriales fichas TB y Hansen 7. Cubrimiento en redes sociales actividades proyecto. **Lo descrito previamente constituye acciones de cobro**
6.2 Plan de comunicación radial	11%	11%	Ver matriz de seguimiento contractual _ Informe No. 04_4600017177 de 2024	Durante el periodo de **Octubre de 2024,** se inicia la reproducción de las cuñas radiales en las emisoras seleccionadas, logrando la reproducción de 4290 spots . **Lo descrito previamente no constituye acciones de cobro**
	22%	**56%**		

Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado: Para determinar el porcentaje de avance en los productos ejecutados, se realiza la verificación de la totalidad de las evidencias y soportes entregados por el contratista. Una vez se encuentran a satisfacción, se relacionan en la matriz de seguimiento al contrato 4600017177 de 2024 (ver anexos), se realiza la sumatoria del porcentaje de avance de los 6 componentes contratados y sus subactividades, posteriormente se saca el promedio para obtener el valor total de avance. Para este informe el porcentaje de avance técnico corresponde a un 56%.

2.1.2.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:
N/A

2.1.2.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:
Se verifica en campo el seguimiento de las directrices para la protección y conservación de la naturaleza según Ordenanza 1 de 2020 y Ordenanza 10 de 2016.

2.1.2.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:
Durante el periodo comprendido a través del presente informe se realizan diferentes reuniones con el contratista donde se evidencia que da cumplimiento con el manual de seguridad y salud en el trabajo.

2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

A través del presente informe el contratista realiza cumplimiento a las acciones de índole administrativo y legal como se presenta a continuación:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
El CONTRATISTA para el desarrollo del objeto se compromete a cumplir con todas las obligaciones previstas en los estudios previos y en la propuesta presentada, los cuales hacen parte integral del presente contrato	Cumple	Informe No. 04	Se realizo el cumplimiento y avance de los productos según la disposición técnica de la ESE respecto a la ejecución de los 6 componentes del programa
Plan de trabajo	Cumple	Informe No. 01	Producto a satisfacción
Cronograma de actividades	Cumple	Informe No. 01	Producto a satisfacción
Hojas de vida del talento humano asignado para el proyecto	Cumplimiento parcial	Informe No. 01	Se deberá continuar el seguimiento, considerando que a la fecha

			no cuenta con el 100% del talento humano.

2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
El contratista para el desarrollo del objeto se compromete a cumplir con todas las obligaciones previstas en los estudios previos la cual hacen parte integral del presente contrato	Cumple	Se realiza como mínimo una reunión de seguimiento con el contratista	Se ha venido dando cumplimiento.
Coordinar el contrato de acuerdo con la normatividad establecida.	Cumple	Se realiza como mínimo una reunión de seguimiento con el contratista	Se ha venido dando cumplimiento.
Ejercer el seguimiento, control, vigilancia, verificación, asesoría al contrato, por medio de la Supervisión, de acuerdo con la Ley 80 de 1993, III. DEL CONTRATO ESTATAL, en el Artículo 32.	Cumple	Análisis y revisión de los productos entregados en su totalidad	Se asume el seguimiento y revisión de todos los documentos del contrato.
Exigir al Contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato.	Cumple	Se realiza como mínimo una reunión de seguimiento con el contratista	Se ha venido realizando.
Pagar el presente contrato en la forma prevista, previa presentación de los informes de la supervisión y soportes de ejecución por parte del contratista.	Cumple	Se evalúan pagos de acuerdo a las cláusulas contractuales. Que para esta ocasión es de reconocimiento.	31-10-2024, productos entregados de acuerdo a lo planeado, corresponde la etapa de ejecución. constituye pago reconocido.
Informar por escrito, de manera oportuna e inmediata al Contratista las posibles irregularidades encontradas durante el desarrollo del contrato.	Cumple	Se tiene comunicación constante con la ordenadora del gasto y contratistas	Se ha venido realizando.
Verificar la efectiva prestación del servicio y el cumplimiento de todos los compromisos adquiridos por parte del Contratista.	Cumple	31-10-2024, productos entregados de acuerdo a lo contratado y la etapa de ejecución, en espera de la incorporación de la totalidad del talento humano.	Se ha venido realizando.
Asignar un supervisor para vigilar la ejecución y cumplimiento del contrato, quien en ejercicio de su función podrá solicitar las evidencias necesarias para verificar el cumplimiento de los aspectos técnicos, administrativos y financieros relacionados con las obligaciones contractuales pactadas. Éste funcionario	Cumple	Se asignó como supervisor a César Augusto Toro con radicado número 2024020027417 del 19-06-2024.	Se acepta delegación.

formulará por escrito las instrucciones y requerimientos que sean necesarias para la supervisión correspondiente con el fin de garantizar el óptimo desarrollo del contrato			
Velar porque el contratista cumpla con los requisitos normativos y el Manual de seguridad y Salud en el Trabajo Dirigido a Contratistas del Departamento de Antioquia.	Cumple	Durante el periodo del informe, se observó que el contratista cumple con el manual de seguridad y salud en el trabajo.	Se ha venido realizando.
Verificar previo a la realización del pago que el contratista se encuentre al día en el pago de aportes parafiscales y el sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de compensación Familiar cuando corresponda	Cumple	Ver anexos del presente informe	Se ha venido realizando.

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**ASOCIADO(S) si aplica**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	$6.355.559.680	$0	$0	$6.355.559.680
2. Adiciones	$0	$0	$0	$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	$6.355.559.680	$0	$0	$6.355.559.680
4. Anticipos	$0	$0	$0	$0
5. Recursos pagados / desembolsados	$ 1.867.734.032	$0	$0	$ 1.867.734.032
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$ 1.867.734.032	$0	$0	$ 1.867.734.032
7. Recursos ejecutados	$ 3.182.777.008	$0	$0	$ 3.182.777.008
8. Recursos no ejecutados	$ 3.172.782.671	$0	$0	$ 3.172.782.671

2.4. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Para el primer informe de seguimiento, el contratista proporciona evidencia todo el proceso de alistamiento del talento humano, así como de los medios requeridos para realizar la implementación de las acciones en territoriales; por tanto, se evidencia de la ejecución física presentada equivale al 0%.

Para el segundo informe técnico, el contratista proporciona segundo informe técnico y financiero, además de adjuntar las evidencias por cada producto (entre las acciones de cobro y las actividades con

sus procesos preparatorios que no constituyen al cobro de productos), logrando evidenciar un avance técnico y financiero del 19% del valor asignado al contrato, por tanto, se procede con el PRIMER AVAL DE PAGO acorde con el segundo informe de gestión entregado por la ESE Hospital La Maria, donde el contratista proporciona evidencia de la ejecución física por un 19 % y un cobro del 16% de los recursos asignados.

Para el tercer informe técnico, el contratista proporciona el informe de gestión técnico y financiero, además de adjuntar las evidencias por cada producto (entre las acciones de cobro y las actividades con sus procesos preparatorios que no constituyen al cobro de productos), logrando evidenciar un avance técnico y financiero del 29% del valor asignado al contrato, por tanto, se procede con el SEGUNDO AVAL DE PAGO acorde con el segundo informe de gestión entregado por la ESE Hospital La María, donde el contratista proporciona evidencia de la ejecución física por un 31 % y un cobro del 29% de los recursos asignados.

Para el cuarto informe técnico, el contratista proporciona el informe de gestión técnico y financiero, además de adjuntar las evidencias por cada producto (entre las acciones de cobro y las actividades con sus procesos preparatorios o de alistamiento que no constituyen al cobro de productos), logrando evidenciar un avance técnico del 56% y un avance financiero del 50% del valor asignado al contrato, por tanto, se procede con el TERCER AVAL DE PAGO acorde con el cuarto informe de gestión entregado por la ESE Hospital La María con corte al 31 de octubre de 2024.

Para efecto del presente aval de pago, la ESE suministra el según informe técnico, administrativo y financiero, las fuentes de verificación que respaldan el presente documento, así como la factura, el pago de la seguridad social y los parafiscales correspondientes; se destaca que previamente se realizó la suscripción del acta de inicio del contrato; la presentación y aprobación del plan de trabajo, el cronograma de actividades.

3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE REUNIÓN Y/O VISITA	CONCLUSIONES/OBSERVACIONES
12/11/2024	Reunión de seguimiento contractual	Se realiza seguimiento contractual, donde se revisa el informe de técnico, administrativo y financiero No. 04, donde se soportan las actividades que generan cobro y soportan procesos de avance. La reunión se realizó en las instalaciones de la sede ambulatoria de la ESE Hospital La María.

4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: Clausula Cuarta. Forma de pago: El Departamento de Antioquia – Secretaria de Salud y protección Social de Antioquia, cancelara el valor del contrato por el valor correspondiente a las actividades ejecutadas cada mes, contra la entrega de los respectivos soportes de

avance que demuestren la ejecución de las actividades desarrolladas de acuerdo al anexo técnico y cronograma del estudio previo, una vez reciba por parte del supervisor el cumplimiento

PARÁGRAFO PRIMERO. Para cada pago se debe presentar la siguiente documentación:

a. Informe de seguimeinto de la supervisión a la contratación estatal, en el cual conste el recibido a satisfacción
b. Certificado de estar a paz y salvo con los aportes relativos al sistema de seguridad social integral, caja de compensación familiar, ICBF y Sena, expedido por el representante legal o revisor fiscal.
c. Fotocopia de la cedula del revisor fiscal
d. Tarjeta profesional
e. Fotocopia de la cedula de ciudadanía
f. Planilla PILA, con fecha del mes facturado
g.

PARAGRÁFO SEGUNDO. El contratista deberá presentar en debida forma la factura correspondiente a la prestación del bien, obra o servicio. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar al Departamento la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, de acuerdo con las instrucciones y directrices de la DIAN.

DEDUCCIONES Y RETENCIONES. De las facturas que se generen en el presente contrato, al contratista se le harán las siguientes deducciones: Tasa Pro deporte y Recreación 1.0% tasa universidad digital.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	27/06/2024	$6.355.559.680		N/A		$0	
Adiciones	N/A	$0				$0	
Pago No.1 / Desembolso	24/09/2024		$0	N/A	$1.025.295.618	$5.330.264.062	4300125510 4300125537
Pago No.2 / Desembolso	12/11/2024		$1.025.295.618	N/A	$ 842.438.413	$4.487.825.648	4300126206
Pago No.3 / Desembolso	25/11/2024		$1.867.734.032	N/A	$1.315.042.977	$3.172.782.671	
TOTALES		$6.355.559.680	$1.867.734.032	N/A	$1.315.042.977		

PAGO: Según lo estipulado en la CLAUSULA CUARTA "FORMA DE PAGO" del contrato 4600017177, este informe de seguimiento y pago a la contratación estatal constituye calificación para desembolso, por tanto, se autoriza el pago # 3 por valor $1.315.042.977 (Mil trescientos quince millones cuarenta y dos millones novecientos setenta y siete pesos), equivalentes al 21% del total del contrato, se evidencia en el cuarto informe técnico y financiero el avance del 56% en los productos relacionados a la presente propuesta, presentación de factura e informe.

5. VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista/conveniente acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales el 21 de octubre de 2024

6. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación en la matriz de riesgos del estudio y documentos previos, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución y liquidación del presente contrato/convenio.

Así mismo, si durante la ejecución del contrato se presentan riesgos imprevisibles, que por su misma naturaleza no fueron contemplados en la matriz de riesgos, también se deberá diligenciar la tabla con los controles y tratamientos respectivos a que hubiere lugar.

RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZÓ EL MONITOREO	EVIDENCIA
Ejecución	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A

8. ANOTACIONES ADICIONALES

Para el periodo de cobro se evidencia el avance de 16 productos donde el contratista aporta las evidencias de implementación y ejecución de las actividades; así mismo se destaca avance en los procesos de implementación de los 2 productos adicionales, con procesos preparatorios o avances metodológicos que permitan garantizar una correcta implementación de los productos contratados.

Se evidencian 60 unidades de análisis de las mortalidades de tuberculosis y se puede concluir unas causas directas como el consumo de sustancias psicoactivas, desconocimiento de signos y síntomas, se propone fortalecer las estrategias de comunicación. Otra causa que favorece la mortalidad es la residencia en áreas que retrasan el acceso a los servicios de salud y la detección inoportuna de la enfermedad.

En el plan par se observan para el mes de octubre del 2024 la entrega de dos informes de ejecución donde se reporta el seguimiento y asesoría de 71 casos, se observa información relacionada con la referencia y contrarreferencia y el cargue de los casos en herramienta ofimática tipo Power BI con la georreferenciación departamental, se solicita reunión con el Gesis del programa para ingresar las bases de datos totales del departamento, incluyendo los casos de morbilidad.

Para el producto gestión de referencia y contra referencia de personas afectadas por tuberculosis y/o Hansen, se reporta a seguimiento a 25 casos de municipios diferentes a Medellín, se realiza acompañamiento para el ingreso a programa en el ámbito ambulatorio y seguimiento durante hospitalización, además se realiza reporte de 22 casos pertenecientes al municipio de Medellín, para un total de 47 casos intervenidos

En el componente de acompañamiento en TB Latente y TB Infantil para el periodo se ha realizado 10 asesorías de TB latente y TB infantil con la participación de 376 personas de los diferentes equipos de salud del departamento

Para la actividad de Apoyo a la gestión de mesas intersectoriales e interinstitucionales alrededor de las enfermedades transmisibles, octubre del 2024 se realizaron 17 visitas presenciales, lo que corresponde a 98 visitas en total en los municipios priorizados

En los avances respecto al Fortalecimiento Intersectorial se detalla la participación de 20 espacios sociales o interinstitucionales en los municipios priorizados, logrando un total global de participación en 40 espacios territoriales

Para el producto de apoyo en la implementación en modelo de búsqueda activa comunitaria en enfermedades transmisibles para municipios priorizados, donde se presenta el tercer informe de actividades, uno por municipio, que detalla las acciones realizadas en campo durante el mes de octubre de 2024. El informe incluye actividades de captación, sensibilización, reuniones, rutas de laboratorio, entre otras intervenciones llevadas a cabo.

Respecto al proceso de Busqueda Activa TB en poblaciones vulnerables, donde se las realizaciones de jornadas de tamizaje en 18 municipios priorizados, logrando un total de 2055 radiografías, hasta el periodo del informe sin captación de pacientes positivos.

Durante el mes de octubre para el proceso de implementación de las unidades centinela, se realizó la captación de un total de 191 muestras, destacándose el municipio de Yolombó como la unidad centinela con el mayor número de muestras recolectadas (54) en diversas salas de espera y servicios de hospitalización. En orden de cantidad de muestras le siguen los municipios de Rionegro con 34, Caucasia con 26, Santa Fe de Antioquia con 22, Itagüí con 20, Ciudad Bolívar con 13, Turbo con 12, Yarumal con 9 y Maceo con 1 muestra. Se exhorta a los auxiliares a continuar implementando estrategias que faciliten el alcance de las metas propuestas y promuevan la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

9. ANEXOS

1. Cuarto informe de actividades, contrato 4600017177 de 2024
2. Fuentes de verificación de las actividades implementadas para el segundo seguimiento contractual.
3. Soportes de pago de seguridad social y parafiscales- octubre de 2024.
4. Documentos del revisor fiscal.
5. Matriz de seguimiento contrato 4600017177

Para constancia, se firma la presente acta el 25-11-2024

Cesar Augusto Toro García
SUPERVISOR

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** FO-M1-P5-005
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 25/06/2018

Tipo de reunión: Entrega del cuarto informe técnico y financiero del contrato interadministrativo 4600017177 de 2024	**Fecha de reunión:**11/11/2024
Organismo, Dependencia o Proceso: Gobernación de Antioquia, Proyecto enfermedades transmisibles, ESE Hospital la María	**Fecha de elaboración:** 14/11/2024
Asistentes, Organismo: Luisa Restrepo Rendón, ESE Hospital la María Cesar Toro García, Gobernación de Antioquia Carolina Jiménez, ESE Hospital la María Beatriz Bedoya, ESE Hospital la María Sandra González, ESE Hospital la María Kelly Flórez, ESE Hospital la María	**Ausentes, Organismo:**

Orden del Día:

1. Presentación de cada uno de los asistentes a la reunión
2. Entrega de informe técnico y financiero.
3. Compromisos pactados

Desarrollo de la Reunión:

1. **Presentación de cada uno de los asistentes de la reunión**

Se realizó la presentación de cada uno de los integrantes a la reunión y el cargo que ocupa dentro de las instituciones que laboran.

2. **Entrega de Informe técnico y financiero.**

La Dra. Beatriz Bedoya presenta y entrega el cuarto informe técnico y financiero del proyecto de enfermedades transmisibles en cumplimiento de cada uno de los componentes técnicos del anexo técnico del proyecto de enfermedades transmisibles, al referente de la Gobernación de Antioquia Cesar Toro, a continuación, se adjunta el resumen de la entrega del informe socializado en la reunión del equipo de transmisibles.

1.1 Unidades de análisis construcción de tablero de problemas: Para el periodo del informe se presentan 60 unidades de análisis, cada unidad de análisis cuenta con la evidencia de la historia clínica del paciente, notificación al sivigila, plan de tratamiento, visitas epidemiológicas de campo. Con el referente Cesar Toro se elige aleatoriamente 3 historias clínicas para verificar el tablero de problemas y el factor de salud adscrito en el listado en el tablero de problemas.

1.2 Plan PAR: Se presenta 2 informes, un informe con los 35 casos Individuales de cada Municipio para el análisis de la mortalidad de TB y un segundo con la construcción de 36 planes de acción de la ESE Metrosalud, Se verifica observaciones en los estudios clínicos de cada paciente, a su vez se realiza la construcción de planes de mejoramiento de acuerdo a las observaciones encontradas.
Para las asesorías virtuales del Plan PAR, Se tiene 19 asesorías virtuales sobre el Plan Par, se establecen las recomendaciones, se elabora acta de quienes participaron en la asesoría de plan Par, LA IPS, EAPB, Direcciones locales de salud.
Dentro de las especificaciones del Plan PAR se tiene: invitación con un correo de convocatoria, E-CARD, se presenta la solicitud de unidad de análisis de casos de mortalidad TB de la ESE Metrosalud, se les muestra los tableros de problemas y se empieza a verificar oportunidad de mejora caso por caso, para diligenciar los planes de mejoramiento en el formato de seguimiento.
Se citó el Municipio de Dabeiba para el acompañamiento a la mortalidad de TB, citándose a las secretarías de salud, IPS, EAPB y encargados de la atención del paciente.
Luego de la socialización se deja los siguientes compromisos: Enviar a las EAPB el seguimiento de las unidades de problemas, a los actores que participaron, con el fin de dar continuidad de los seguimientos de las acciones de mejora establecidas en los planes de mejoramiento y el resultado mensual de las unidades de análisis de la mortalidad de TB que se presentan.

1.3 Referencia y contra referencia: 47 casos analizados, de los cuales 25 pacientes se acompañaron que son diferentes a la ciudad de Medellín para el proceso de referencia y contra referencia, los otros 22 pacientes son de la ciudad de Medellín y se le notifica al programa de tuberculosis del Municipio. Se tienen las evidencias como: soportes por pacientes de los 25 casos de referencia, base de datos con los casos. La EAPB, los teléfonos de contacto, caracterización, morbilidad, nombre de las personas, observaciones. Dentro de las carpetas

se encuentra lo que se le ha diagnosticado a cada paciente de acuerdo a la epicrisis de la atención clínica, hay una ficha de seguimiento individual por cada paciente, los criterios de cada diagnóstico, se tiene base de datos donde va consignado la información de cada paciente, el tratamiento que ha recibido, la evolución y finalización del tratamiento.
Para la ejecución de este componente se logró la creación de la plataforma de referenciación (POWERBI) 42 casos de referencia y contra referencia.
Se deja el compromiso de una reunión con el Gesis del proyecto para el uso de la herramienta de referencia y contra referencia, para la respectiva verificación de cada paciente.

1.4 Acompañamiento en TB Latente y TB Infantil: Se presenta las 10 asesorías en TB Latente y TB Infantil con la asistencia de 376 personas, el referente de la gobernación Cesar Toro solicita la verificación de las encuestas de satisfacción de las asesorías y las respuestas de cada uno de los asistentes, mostrando el gran impacto y el recibimiento de manera asertiva de las asesorías para las EAPB, IPS Publicas y privadas, secretarias de salud.
Se deja como compromiso: Establecer un canal de comunicación TB infantil donde se expone los casos que se presentan en TB infantil en cada Municipio, para el respectivo análisis y seguimiento de estos casos.

2.1 Mesas intersectoriales: Se presenta 98 visitas en total entre virtuales y presenciales. Se le discrimina por cada Municipio tanto de modalidad virtual y presencial, se presenta la evidencia, planeación y organización, la ejecución de cada mes de las mesas intersectoriales. Se anexa la convocatoria, listado de asistencia, encuesta de opinión, registro fotográfico, acta mesa, plan de acción, el envío del acta a cada participante.
Se deja como compromiso enviar a Cesar Toro referente de la Gobernación de Antioquia el consolidado de los asistentes de las Mesas intersectoriales.

2.2 Fortalecimiento intersectorial.
En el fortalecimiento intersectorial se ha participado en 20 espacios en el mes de octubre, para fortalecer el empoderamiento, los espacios de articulación, donde se involucra los diferentes actores sociales y comunitarios, para abordar la prevención de la TB. Se realizó un cuadro donde va discriminado cada mesa intersectorial que incluye la fecha, subregión, el número de asistentes, modalidad presencial o virtual, logros, fuente de verificación de cada una de las mesas ejecutadas en cada Municipio. Como evidencia de estas actividades se entregaron de manera digital las fichas de caracterización, lista de asistencia, actas de reunión, registro fotográficos y presentación de la mesa intersectorial. Se recomienda continuar con esta metodología involucrando a los diferentes líderes y lideresas comunitarias, líderes de iglesias, posicionando las agendas públicas para la prevención de la TB en el departamento.

2.3 Gestores comunitarios: La Dra. Beatriz Bedoya Serna presenta los informes consolidados de los gestores comunitarios donde va relacionado el contexto del Municipio, los indicadores del Engage, actores estratégicos, rutas de laboratorios, números de Baciloscopias, diagnósticos positivos, reportes de seguimiento, rutas actividades, reuniones con actores estratégicos, reuniones con actores de salud, capacitación a la población, sensibilizaciones a

la población. Cada informe presentado lleva su acta del consolidado debidamente revisado y aprobado por la Coordinadora del proyecto Dra. Luisa Restrepo y la respectiva Jefe de enfermería de cada Municipio.
El referente de la Gobernación de Antioquia Cesar Toro solicita el informe de los BK tomados, la Dra. Beatriz Bedoya Serna informa que se tiene en total 86 BK Tomados. De los cuales salieron positivos 1 en el municipio de Caracolí, 1 paciente de Amagá, 1 paciente de Puerto Triunfo. El referente de la Gobernación de Antioquia Cesar Toro recomienda fortalecer la estrategia de búsqueda activa de pacientes con TB, con el equipo de enfermería y los gestores comunitarios que se encuentran en territorio, para incrementar el indicador de toma de muestras de BK, esta metodología se desarrolla mediante la capacitación en la captación de los pacientes, intervenciones a realizar alrededor de los contactos estrechos del paciente positivo en TB, relacionamiento del equipo de enfermería con los diferentes actores de salud. A su vez entregar una tarjeta de felicitaciones por la captación que se logre al gestor comunitario y su Jefe de enfermería, de manera motivacional por la captación realizada.
El referente Cesar Toro solicita un informe detallado de la contratación del recurso humano del proyecto de enfermedades transmisibles, de manera detallada que incluya la fecha de inicio de contrato, fecha de finalización y las novedades de retiro.

2.5 BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA.
Durante la ejecución del proyecto se tiene en totalidad *1.456 RADIOGRAFIAS DE TORAX TOMADAS,* sin captación de paciente positivo, para esta estrategia se tiene *17* Municipios priorizados. Se tiene 8 TRUENAT REALIZADOS, dentro del criterio del componente de búsqueda activa comunitaria el operador Fundación Ancla no realizó una toma del listado de asistencia de los pacientes que participaron en las jornadas, con el fin de realizar una medición de los asistentes, además no tuvieron en cuenta los síntomas de cada paciente para pasar por el rayos x, por lo que no se tiene el criterio definido de los signos y síntomas de cada paciente, por lo que el referente de la gobernación de Antioquia Cesar Toro, solicita una reunión con la fundación Ancla para verificar el cumplimiento del componente de búsqueda activa comunitaria, de acuerdo a los criterios contratados y el algoritmo de atención de cada paciente en las jornadas de salud dentro del los Municipios priorizados para desarrollar esta estrategia.

Luego la Dra Beatriz Bedoya Serna, indica al referente de la Gobernación de Antioquia, las evidencias de atención clínica en las jornadas de búsqueda activa ejecutadas como son: historia clínica del paciente, radiografías de tórax y demás documentos. El referente de la Gobernación de Antioquia solicita activar la ruta del paciente sintomático respiratorio Luis Horacio Borja Benites. Celular 3216627767 vereda el Pitón Municipio de Dabeiba, para dar seguimiento del paciente y evaluar su evolución en el tratamiento administrado.

Se deja confirmado en el acta, que la estrategia de búsqueda activa comunitaria se ha centrado en sitios como colegios, Hospitales, en lugar de población rural vulnerable como estaba previsto. para lo cual se plantea reunión urgente con el operador fundación ancla con el fin de:

- Socializar el algoritmo de criterio para la toma de muestra de rayos X de acuerdo al criterio de los síntomas clínicos de cada paciente.
- Establecer un mecanismo de seguimiento de los resultados de las pruebas.
- Priorizar a la población rural vulnerable.
- Conceptos establecidos de la oferta de valor para la ejecución del proyecto con la fundación ancla.

Se programa reunión para el día jueves 14 de noviembre de 2024, a las 2 pm con el equipo de la fundación ancla y el equipo operativo del proyecto de enfermedades transmisibles.
La Dra. Beatriz Bedoya habla sobre la activación de la ruta de los consolidados jornada BAC. Reunión virtual con el Dr. Andrés Fundación ancla. Para dejar definido el compromiso de anexar listado manual de la educación en salud e informe consolidado de lo que ha entregado la fundación ancla en cumplimiento del componente nro. 2.5 búsqueda activa comunitaria.

3.1 UNIDAD CENTINELA.
El referente de la Gobernación de Antioquia Cesar Toro, retroalimenta que las unidades centinelas, fueron pensadas en los diferentes virus respiratorios que circulan, por lo que ve con preocupación que aún no presentan el resultado de la toma de muestras y la identificación de los virus.
La Dra. Luisa Restrepo informa que en el mes de septiembre se reorganizaron las unidades centinelas mediante la contratación de talento humano, también en el Municipio de Maceo, Antioquia la auxiliar de enfermería renunció a los dos días de ser contratada, por lo que la coordinadora de la unidad centinela, deberá apoyar los Hospitales que no cuenten con el talento humano. El referente cesar Toro informa que el funcionamiento de las unidades centinelas debe tener como mínimo 5 muestras semanales, pero durante el mes de septiembre no se realizó la toma de muestras, por lo que glosan el producto porque no está funcionando la unidad centinela, ya que la toma de muestras se encuentra reportadas en cero no hay unidades centinelas para la vigilancia epidemiológica de los virus circulantes.
Para la presentación de este informe del mes de octubre se reportan las siguientes muestras de acuerdo a cada Municipio de la unidad centinela implementada: se reporta (54) muestras en Yolombo, Rionegro (34) muestras, Caucasia (26) muestras, Santa fe de Antioquia (22) muestras, Itagüí (20) muestras, ciudad bolívar (13) muestras, turbo (12) muestras, Yarumal (9) muestras y (1) muestra en Maceo - Ant.

El referente de la gobernación Antioquia recomienda la verificación de las historias clínicas de atenciones para identificar los criterios de inclusión por parte de la Jefe de enfermería Yasbleidy González, además que el personal que se encuentra adscrito al laboratorio departamental por medio del contrato de enfermedades transmisibles el foco principal es la unidad centinela, la oportunidad de la remisión de las unidades centinelas, procesamiento de las muestras de unidades centinelas y la efectividad en enviar los resultados de las muestras tomadas en cada una de las unidades centinelas.

3.2 Mesa Intersectorial de IRA y comité IAAS: Se desarrolló la mesa de IRA Cumpliendo con los objetivos 19 de septiembre, y se tiene agendada la próxima para el 29 de noviembre de 2024, y el comité de IAAS el día 14/11/2024.

3.3 Fortalecimiento del Laboratorio: se entrega 9 informes de actividades con sus respectivas fuentes de verificación.

3.4 Transporte de Muestras: Comprar más celdas para la investigación operativa. Se solicitaron 2 celdas para su respectiva adquisición.

3.5 Política pública IAAS: Se presenta informe de política pública, ya está lista la ordenanza de la política pública. Borrador del programa. Documentos anexos, la Dra Beatriz Bedoya informa que vamos muy bien en el desarrollo de esta política pública ya que ha notado un progreso notable en la participación activa de los actores del sector salud , además se ha diseñado estrategias y ajustes de protocolos de atención en los servicios de salud que garantizan la seguridad del paciente y el riesgo de infecciones asociadas a la atención de los servicios de salud, mejorando la salud publica asociados a estas infecciones.

4. SIMPOSIO IAAS. 1.370 personas se adjunta el informe de todo lo consolidado y sus anexos (certificados.)

CURSO HANSEN. Se presenta la convocatoria y el formulario inscripción para cada uno de los participantes.

4.5 Herramientas de vida profesional. Logros en la ejecución del componente 1.383 asistentes, consolidados. Se adjunta cartilla herramientas para la vida profesional en salud. Cajas de herramientas de Hansen, IAAS, TUBERCULOSIS, IRA. El referente se siente muy satifecho con los logros alcanzados en este componente de herramientas para la vida y propone dar seguimiento en vigencias futuras dentro del proyecto de enfermedades transmisibles para que la comunidad estudiantil retroalimente estos aprendizajes y así reducir el índice de enfermedades transmisibles en el Departamento de Antioquia.

CURSO VIH/TB: 2 informe presenta convocatoria, presentaciones memorias. 72 personas se certificaron en el curso de VIH/ TB

5. INVESTIGACIÓN. Se entrega informe de actividades con las definiciones de rutas para la captación de pacientes, captación de pacientes en el programa de tuberculosis, protocolo de contacto con laboratorios, protocolo de investigación.

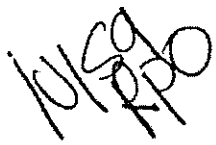
6. PLAN DE COMUNICACIÓN.
Revisar el alcance de comunicación, eventos para apoyar, trabajar con el equipo de la seccional de salud, fortalecimiento al laboratorio departamental. Cumplir con las actividades

del proyecto, ayudando en cada uno de los procesos internos. Compromiso realizar Plan de trabajo de quienes se van rotar del equipo de comunicaciones transmisibles para trabajar con el equipo de comunicaciones de la seccional de salud de Antioquia.
Plan de comunicación se presenta la siguiente meta: 4.290 SPOT.
Falta aprobar los videos que la fundación ancla realizó, gobernación de Antioquia, aprobar los videos de comunicación, está en proceso de verificación con la Gobernación de Antioquia para ser difundidos en todo el departamento.

4. Compromisos pactados

No.	Compromisos	Responsable	Fecha de Logro	Estado del Compromiso
1.	Enviar a las EAPB el seguimiento de las unidades de problemas, a los actores que participaron, con el fin de dar continuidad de los seguimientos de las acciones de mejora establecidas en los planes de mejoramiento y el resultado mensual de las unidades de análisis de la mortalidad de TB que se presentan.	Liliana González Montoya	12 de Noviembre de 2024	Pendiente
2.	Enviar la base de datos del equipo transmisibles incluye Hoja de vidas recurso humano a Cesar Toro	Luisa Restrepo Rendón	12 de Noviembre de 2024	Pendiente
3.	la jefe Yasbleidy verificar las historias clínicas de atenciones para identificar los criterios de inclusión mediante las	Yasbleidy Milena González	12 de Noviembre de 2024	Pendiente

	auditorias de las atenciones clínicas (infecciones respiratorias).			
4	Reunión con la Fundación Ancla para concertar la metodología de la estrategia mediante la priorización de la población rural vulnerable	Luisa Restrepo	14 de Noviembre de 2024	Pendiente

	
Firma de quien elabora	Firma de quien revisa y aprueba
Kelly Johana Flórez Uribe	**Luisa Restrepo Rendón**

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

LISTADO ASISTENCIA

Código: FO-M1-P7-001
Versión: 02
Fecha de aprobación: Febrero 7 del 2022

FECHA: 12 de noviembre 2024 | HORA: 9:30 a.m. | LUGAR EVENTO: Gerencia Sede Ambulatoria HLH

ASUNTO: Entrega informe y proyecto enfermedades transmisibles | RESPONSABLE EVENTO: Cesar Toro

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	CÉDULA	CARGO/ORGANISMO	MUNICIPIO SEDE TRABAJO	TELÉFONO	CORREO	FIRMA
Luisa Restrepo	1036650351	coordinadora ENF. Transmisibles.	Medellin.	3106503830	coordinacontransmdbles@alcaldiamedellin.gov.co	
Kelly Florez Uribe	1045727339	administrativo prof. seguimiento	Medellin	3104926938	administrativo1b@alcaldiamedellin.gov.co	
Cesar A. Toro García	1053772648	Prof. Univers.	Medellin	6043835795	ctoro@antioquia.gov.co	
Sandra Gonzalez	32560169	profesional psicos	Medellin	3148852134	equipopsicosocial@alcaldiamedellin.gov.co	
Maria Patricia Suarez	1017131676	ESE HLM	Medellin	3229117202	contratacion@hlm.gov.co	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Departamental, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos*. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Powered by CamScanner

link del drive donde encontraras el 100% de los documentos y soportes anexos correspondientes de estas acciones ejecutadas durante el periodo de Octubre de 2024.
Link: https://drive.google.com/drive/folders/1y0U5CFBFW0b_LY6I_Chc1rJOvO4r1M3w?usp=share_link

GOBERNACION DE ANTIOQUIA

Gobernación de Antioquia

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 25.11.2024

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000239941

FACTURA: FEV FEHM401860	**Nro ACTA:**	**DOC CAUSACION:**
CODIGO PROVEEDOR: 2400000073	**NIT:** 8909051779	**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** E.S.E HOSPITAL LA MARIA
Nro CONTRATO: 4600017177	**DEPENDENCIA:** SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 17.06.2024	**OBSERVACION:**	

PEDIDO: 1. 4500063099 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	1		4-SP3033	1002452	PRESTACIÓN DE SERVICIO SSSA*	1107137102	UN	1.000	0%	1.0000	1107,137,102.000
	2		0-SP3033	1002452	PRESTACIÓN DE SERVICIO SSSA*	207905875	UN	1.000	0%	1.0000	207,905,875.000

V/R TOTAL NETO	1,315,042,977.000
V/R TOTAL IVA	0.000
V/R TOTAL	1,315,042,977.000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

1. Factura Original	☐ V.Bo.	8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	☐ V.Bo.	**DEDUCCIONES Y RETENCIONES**	
2. Resolución de facturación vigente	☐ V.Bo.	9. Porcentaje de particiación si es consorcio o unión Tem.	☐ V.Bo.	Estampillas	
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	☐ V.Bo.	10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	☐ V.Bo.	Contribución Especial	
4. Recibo a satisfacción por fondo	☐ V.Bo.	11. Informe de seguimiento	☐ V.Bo.	Retención de IVA	
5. RPC del pago	☐ V.Bo.	12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	☐ V.Bo.	Retención en la Fuente	
6. Contrato y Rut actualizado.	☐ V.Bo.	13. En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición	☐ V.Bo.	Retención en la Fuente Obra Púb.	
7. Soportes del pago a seguridad social	☐ V.Bo.	14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	☐ V.Bo.	Retención Empleados 1070	
		15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	☐ V.Bo.	Retención Industria y Comercio	

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Juan David Rodriguez Barrera

Toro Garcia, Cesar Augusto

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)