INFORME PARCIAL

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°1140 DE 19 DE ABRIL DE 2024

ANEXO TÉCNICO N°02

DIMENSIÓN

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SUBPROGRAMA ENFERMEDADES EMERGENTES REEMERGENTES Y DESATENDIDAS **TUBERCULOSIS**

PROGRAMA:

TUBERSULOSIS Y HANSEN

IDENTIFICAR Y CLASIFICAR LOS RIESGOS DE CONTAGIO DE 1.500 PERSONAS APROXIMADAMENTE, DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE **MOMPOX, SANTA ROSA DE LIMA Y NOROSÍ** DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, TENIENDO EN CUENTA QUE CORRESPONDEN A ZONAS CON ANTECEDENTES DE LA ENFERMEDAD DE TUBERCULOSIS.

PRESENTADO POR: ESE Hospital Local San Sebastián de Morales

PRESENTADO A:
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

TURBACO BOLÍVAR

2024

www.bolivar.gov.co
Via Cartagena - Turbaco Km 3, Sector el Cortijo - Bolívar

INFORME PARCIAL

Contrato No 1140 DEL 19 DEABRIL DE 2024
ANEXO TÉCNICO N°02

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR - ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTÍÁN DE MORALES

OBJETO

Identificar y clasificar los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de **Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosí** del departamento de bolívar, teniendo en cuenta que corresponden a zonas con antecedentes de la enfermedad de tuberculosis

DIMENSIÓN
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SUBPROGRAMA ENFERMEDADES EMERGENTES REEMERGENTES Y DESATENDIDAS **TUBERCULOSIS**

POBLACION BENEFICIARIA
La Caracterización va dirigida 1.500 personas aproximadamente en los municipios priorizados de Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosi en el departamento de Bolívar

MUNICIPIOS PRIORIZADOS
Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosi

Contenido

1. INTRODUCCIÓN.....5
2. JUSTIFICACIÓN..... 7
3. ALCANCE.....9
4. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD.....9
5. OBJETIVOS.....10
6. POBLACION BENEFICIARIA.....10
7. .MUNICIPIOS PRIORIZADOS.....10
8. ETAPA DE PLANEACION Y COORDINACION.....10
9. REUNIÓN DE CONCERTACION DE ACTIVIDADES CON LA SUPERVISORA DE APOYO - LIDER DE TUBERCULOSIS Y ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN NEPOMUCENO.....12
9.1. REUNIÓN DE PRESENTACIÓN DEL TALENTO HUMANO Y PUNTUALIZACIÓN DE ACTIVIDADES 15
9.1.1. TALENTO HUMANO.....15
10. ACTIVIDADES DE LA INTERVENCIÓN.....17
10.1. ETAPA DE SOCIALIZACIÓN.....18
10.1.1. GENERACIÓN DE DOCUMENTOS INHERENTES AL PROCESO DE SENSIBILIZACIÓN.....18
11. ETAPA DE SENSIBILIZACION DE LA INTERVENCIÓN 19
11.1. ACTIVIDADES REALIZADAS EN ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN.....20
12. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MUNICIPIO SANTA ROSA DE LIMA.....22

12.1.1 SENSIBILIZACIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD SANTA ROSA DE LIMA.....23

13. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MUNICIPIO MOMPOX 30

13.1 SENSIBILIZACIÓN A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.....31

14. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MUNICIPIO NOROSÍ.....36

14.1.1 SENSIBILIZACIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD.....37

15. SINTESIS SENSIBILIZACIÓN.....42

16. ACTIVIDADES REAIZADAS POR EL EQUIPO DE PROFESIONALES CONTRATADOS POR ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES – ETAPA DE PLANEACION, CONCERTACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN..... .43

17. CONCLUSIONES.....44

18.ANEXOS.....44

19. EVIDENCIAS DOCUMENTALES.....44

1.INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por el bacilo Mycobacterium tuberculosis, sigue siendo una de las primeras causas de morbimortalidad en la Región de las Américas y Colombia en la historia se le conoce como la capitana de la muerte ha venido afectando y aportando un gran porcentaje de casos en diversos países, por lo cual se ha convertido en un problema de salud pública. Por su contexto causal, esta enfermedad requiere de un análisis multidisciplinario, interinstitucional y desde los determinantes sociales que permita generar intervenciones efectivas para su control. Teniendo en cuenta lo anterior el país cuenta con el sistema de vigilancia epidemiológica y el programa nacional para el abordaje integral de la tuberculosis. De ahí que el Ministerio de Salud y Protección Social ha construido un marco legal que incluye la Política de Atención Integral en Salud creada mediante resolución 429 del 2016, así como el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (7) creado por la resolución 3202 de 2016 donde se adopta Rutas Integrales de Atención en Salud. Estas últimas son herramienta de articulación intersectorial entre los diferentes actores del sistema de salud colombiana, con el fin de garantizar la atención, promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación en condiciones de accesibilidad, aceptabilidad, oportunidad, continuidad, integralidad y capacidad de resolución.

Teniendo en cuenta lo anterior, el país ha venido dando cumplimiento a las metas nacionales e internacionales, la primera y una de las más importantes es la eliminación de la tuberculosis en Colombia y la segunda es la de responder a los compromisos adquiridos con la Estrategia Mundial Fin de la Tuberculosis, con el Plan Estratégico: Hacia el Fin de la Tuberculosis 2016-2025 y con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), teniendo en cuenta el indicador mundial de la disminución de la mortalidad a menos de 1.58 x 100.000hab.

Por lo cual, desde la Gobernación de Bolívar, en la secretaria de salud en su dimensión Vida saludable y enfermedades transmisibles en el componente de Tuberculosis apunta a municipios priorizados.
Las poblaciones más afectadas suelen ser aquellas que viven en condiciones de pobreza, con limitado acceso a servicios de salud, y donde prevalecen factores como la desnutrición, el VIH/SIDA, y las condiciones de vida precarias. Estos determinantes sociales de la salud agravan la carga de la tuberculosis y dificultan su control, creando un círculo vicioso de pobreza y enfermedad. En este sentido, el enfoque de salud pública debe trascender la mera provisión de servicios clínicos, abarcando también la intervención en los determinantes sociales y estructurales que perpetúan la transmisión y la morbimortalidad de la TB.

Este proyecto se basa en un enfoque holístico e interdisciplinario para abordar la tuberculosis en la comunidad, integrando conceptos actuales de salud pública que *enfatizan la prevención, el diagnóstico temprano, y el tratamiento integral. Reconocemos que la lucha contra la tuberculosis no puede ser efectiva sin la participación activa de las comunidades afectadas, que son no solo beneficiarias, sino también agentes cruciales de cambio. Por ello, nuestra*

intervención se centrará en fortalecer las capacidades locales, promover la educación sanitaria, y facilitar el acceso equitativo a recursos diagnósticos y terapéuticos con un enfoque

que combina ciencia, comunidad y políticas públicas, que conlleve no solo reducir la incidencia y la mortalidad por tuberculosis en la comunidad, sino también contribuir a un modelo de intervención replicable y escalable, que pueda servir de referencia en otras regiones con alta carga de enfermedad.

Con esto se busca que los profesionales de la salud Podrá identificar, analizar e implementar rutas que vayan de acuerdo con las guías Practica Clínicas Nacionales con los actores identificados (Secretaria de Salud Municipal, ESE Hospital Local, EAPB) que atienden este evento de interés en salud pública, para que haya una detección temprana y a su vez un tratamiento oportuno que conlleve a una Clasificación de tratamiento terminado y curado y así evitar las mortalidades por Tuberculosis en el Departamento.

Con la estrategia de Identificación y clasificación de los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosi del departamento de Bolívar, teniendo en cuenta que corresponden a zonas con antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis, se busca:

- *Desarrollar una actividad de base comunitaria para promover la salud y el cuidado, proteger los entornos y gestionar riesgos en salud.*
- *Realizar caracterización en los microterritorios de los municipios correspondiente del anexo 02, lugares que corresponden a zonas con antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis.*
- *Reducir el impacto sobre la salud, el bienestar social y económico de la población seleccionada, de la enfermedad de Tuberculosis, considerada emergente, reemergente y desatendida.*
- *Contribuir a la disminución de sintomáticos respiratorios realizando un diagnóstico oportuno entre los casos nuevos que arroje el presente estudio, hasta llegar a una tasa equivalente a menos 1.58 por 100.000 habitantes.*

2.JUSTIFICACIÓN

El control mundial de la tuberculosis se enfrenta a grandes desafíos en la actualidad, en general, intensos esfuerzos aún son necesarios para hacer que la atención de calidad sea accesible a todos, sin importar el género, la edad, el tipo de enfermedad con esta caracterización de sintomáticos respiratorios en la comunidad es una estrategia fundamental en la lucha contra la tuberculosis (TB). La tuberculosis es una enfermedad altamente contagiosa que se transmite principalmente a través del aire, cuando una persona infectada tose, estornuda o habla, dispersando las bacterias en el ambiente. Identificar y caracterizar a los individuos con síntomas respiratorios, especialmente aquellos que presentan tos persistente por más de dos semanas, es crucial para la detección temprana de casos de TB y para interrumpir la cadena de transmisión los sintomáticos respiratorios pueden pasarse por alto o atribuirse a otras enfermedades menos graves, lo que retrasa el diagnóstico y tratamiento oportunos de la tuberculosis. Esto no solo pone en riesgo la vida del individuo afectado, sino que también facilita la propagación de la enfermedad dentro de la comunidad, aumentando la carga sanitaria y social.

La tuberculosis (TB) persiste como uno de los mayores problemas de salud pública del mundo. Para el año 2009, se reportó a nivel mundial una incidencia de 9.4 millones de personas, además de ocasionar 1.7 millones de muertes en el mundo; su situación continúa empeorando principalmente, por la creciente prevalencia de la Resistencia a Múltiples Medicamentos (MDR), por la relación existente en escenarios con precarias condiciones de vida y trabajo en la población, por la presencia Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), entre otros factores. Para el año 2009, la Organización Mundial de la Salud (OMS), reportó para la TB MDR una incidencia de 440.000 casos, una mortalidad alrededor de 150.000 personas, mostrando una tendencia al aumento desde el año 2005, a lo que se suma, el creciente número de casos de Tuberculosis Extensivamente Resistente a Drogas (TB XDR) de los cuales han sido reportados casos en 58 países. De acuerdo al mismo informe, Colombia registra 110 casos confirmados de TB MDR, así como dentro de los casos nuevos notificados (11.047) fueron reportados 6 confirmados de MDR, 102 dentro de los previamente tratados y 2 casos sin información disponible.

En el Departamento de Bolívar la tasa de mortalidad bruta por tuberculosis muestra hasta el 2016 una tendencia ascendente hasta alcanzar una tasa de 1,26 muertes por cien mil habitantes, disminuyendo en el 2017, considerando que son datos preliminares, a una tasa de 0,71 por cien mil habitantes.

Se viene trabajando teniendo en cuenta la tasa de mortalidad en nuestro departamento y el marco de la Asamblea Mundial de las Naciones Unidas ONU en el 2015, se aprobó una agenda para después del 2015 como también los 17 objetivos sostenibles de desarrollo, donde se apunta en el objetivo # 3, contempla: garantizar la vida sana y promover el bienestar de las personas en todas las edades, es así como se planteó poner fin a la Tuberculosis para el año 2030 entre otras enfermedades trasmisibles y cuyo compromiso es reducir la mortalidad al 90% como también reducir la incidencia al 80% y llevar a cero (0) los costos catastróficos por esta enfermedad.

Por otro lado en el Plan Decenal de Salud Pública se plantean acciones para reducir la carga de enfermedades transmitidas por vía aérea y de contacto directo, como la Tuberculosis, Infección Respiratoria Aguda y Enfermedad de Hansen, mediante acciones promocionales, gestión del riesgo y acciones intersectoriales, reducir la carga de enfermedades reemergentes y desatendidas, y sus consecuencias negativas sobre el bienestar y el desarrollo de las poblaciones afectadas y vigilar y controlar las enfermedades generadas por patógenos y condiciones nuevas y reemergentes.
Dentro de este mismo plan el programa de enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas se ha comprometido a que se logre la reducción progresiva a menos de 1,59 casos por 100.000 habitantes de la mortalidad por Tuberculosis TB en todo el territorio nacional, contar con el diseño, implementación y desarrollo progresivo de planes y programas territoriales de promoción y prevención de las enfermedades transmitidas por agua, suelo y alimentos y la implementación de las líneas de acción de los planes estratégicos Para aliviar la carga y sostener las actividades de control en Enfermedad de Hansen y Colombia libre de Tuberculosis, considerando la importancia de apoyar las estrategias del Plan Decenal de Salud Pública, se ha seleccionado la ejecución de una Caracterización con el fin de identificar los determinantes de las causas de mortalidad de pacientes diagnosticados con tuberculosis en los municipios priorizados.

La justificación para la Identificar y Clasificar los riesgos de contagio mediante la caracterización de sintomáticos respiratorios se sustenta en varios aspectos clave:

- Prevención y Control de la Transmisión: La identificación temprana de sintomáticos respiratorios permite intervenir rápidamente, ofreciendo pruebas diagnósticas para TB y, si es necesario, iniciando el tratamiento antituberculoso. Esto reduce significativamente la posibilidad de que la persona continúe propagando la infección en su entorno.
- Optimización de Recursos Sanitarios: Al focalizar las intervenciones en aquellos con mayor riesgo de tener TB, se optimizan los recursos disponibles, como pruebas de diagnóstico y tratamientos, dirigiéndolos hacia quienes más los necesitan. Esto es particularmente importante en contextos con recursos limitados, donde la eficiencia en la asignación de recursos es esencial.

- Mejora de la Vigilancia Epidemiológica: La caracterización sistemática de sintomáticos respiratorios contribuye a fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica, proporcionando datos cruciales sobre la incidencia de síntomas compatibles con TB y ayudando a detectar brotes o incrementos inusuales en la carga de la enfermedad. Estos datos son vitales para la planificación y evaluación de las estrategias de control de la tuberculosis.
- Empoderamiento Comunitario y Educación en Salud: Involucrar a la comunidad en la identificación de sintomáticos respiratorios también sirve como una oportunidad para educar a la población sobre los síntomas de la TB y la importancia de buscar atención médica temprana. Esto no solo mejora la detección, sino que también reduce el estigma asociado con la enfermedad, fomentando una cultura de prevención y cuidado de la salud.
- Reducción de la Morbilidad y Mortalidad: Al detectar la TB en etapas tempranas a través de la caracterización de sintomáticos respiratorios, es posible iniciar el
- tratamiento antes de que la enfermedad avance, reduciendo así la morbilidad y mortalidad asociadas con TB. Esto es especialmente crítico en comunidades vulnerables donde las tasas de TB suelen ser más elevadas.

Es una intervención esencial en la estrategia global de control de la tuberculosis. Permite una detección precoz, mejora la respuesta comunitaria ante la enfermedad, y contribuye a reducir la propagación de la TB, lo que a largo plazo puede disminuir significativamente la carga de esta enfermedad en la comunidad teniendo como objetivo la educación de la comunidad bolivarense para comenzar a crear conciencia con respecto a esta enfermedad y así identificar a través de la misma los casos, dejando atrás la discriminación por la falta de conocimiento sobre la enfermedad de Tuberculosis.

3. ALCANCE:

- Caracterizar un porcentaje de la población de tres municipios priorizados en el departamento de Bolívar, con antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis, teniendo en cuenta que esta es una enfermedad con altísimo riesgo de contagio, para ser intervenidos oportunamente y cortar la cadena de transmisión.

- Fortalecer, promover y sensibilizar a la población expuesta al riesgo de Contagio de la enfermedad de Tuberculosis con pacientes y contacto, para que notifiquen a las autoridades sanitarias los sospechosos de sintomáticos de piel, fomentando así una cultura preventiva.

4.NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Identificar y clasificar los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de **Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosí** del departamento de bolívar, teniendo en cuenta que corresponden a zonas con antecedentes de la enfermedad de tuberculosis

5.OBJETIVOS

- Desarrollar una actividad de base comunitaria para promover la salud y el cuidado, proteger los entornos y gestionar riesgos en salud.
- Realizar caracterización en los habitantes de los municipios de Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosi del Departamento de Bolívar, lugares que corresponden a zonas con antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis.
- Reducir el impacto sobre la salud, el bienestar social y económico de la población seleccionada, de la enfermedad de Tuberculosis, considerada emergente, reemergente y desatendida.
- Contribuir a la disminución de sintomáticos respiratorios realizando un diagnóstico oportuno entre los casos nuevos que arroje el presente estudio, hasta llegar a una tasa equivalente a menos 1.58 por 100.000 habitantes.

6.POBLACIÓN BENEFICIARIA

La Caracterización va dirigida 1.500 personas aproximadamente en los municipios priorizados de Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosi en el departamento de Bolívar.

7.MUNICIPIOS PRIORIZADOS

Mompox, Santa Rosa de Lima, y Norosi

A continuación, se realiza la descripción de las actividades desarrolladas durante la etapa de Planeación-Coordinación y Sensibilización. Se anexan los soportes y evidencias.

8.ETAPA DE PLANEACIÓN – COORDINACIÓN

Con el fin de puntualizar los lineamientos a seguir en la ejecución de las actividades programadas y dar cumplimiento a obligaciones del contrato Interadministrativo N° 1140 del 19 de abril de 2024, Anexo Técnico N°02, en los municipios priorizados objeto de este contrato, se desarrollaron reuniones de coordinación en la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTÍAN DE MORALES, con la subgerente, Dra. Sindy Paola Camacho**,** así como con el operador externo contratado por la ESE, encargado de prestar todo el apoyo logístico necesario para garantizar la realización de las actividades a desarrollar en este anexo.

También se llevaron a cabo reuniones con el grupo de asesores ejecutores de la ESE Hospital Local de San Sebastián de Morales.

Esta socialización se realizó teniendo en cuenta las decisiones que quedaron consignadas en el acta de concertación producida durante las reuniones de coordinación entre el representante legal de la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIÁN DE MORALES Dr. Javier Badillo Díaz y el Dr. Ramiro Pereira Lentino, en su calidad de supervisor de apoyo.
La ESE Hospital Local de San Sebastián de Morales, manifiesta que garantizará el suministro de apoyo logístico y operativo necesario para la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Pública, en la Dimensión Vida Saludable y Enfermedades transmisibles, independientemente de la forma en que lo realizó, desarrollando las siguientes actividades para el logro de objetivos y metas propuestas en el contrato Interadministrativo No 1140 del 19 de abril de 2024, Anexo Técnico N°02, entre las que tenemos:

- Revisión del lineamiento técnico, anexo N°02 del contrato 1140 del 19 de abril de 2024.
- Suministro de insumos necesarios para la elaboración de los informes exigidos por la ESE Hospital Local San Juan Nepomuceno generados durante el proceso.
- Proporcionará materiales, insumos, y presentación personal que identificará la estrategia y los demás bienes, servicios y personal que se requiera de conformidad con el anexo técnico N°02.
- Asumirá todos los costos necesarios para el apoyo logístico en la etapa de sensibilización, de todas las actividades objeto del presente contrato.
- Asumirá costos de alimentación y desplazamiento durante la etapa de sensibilización.
- Garantizará la entrega de los productos de buena calidad, en la cantidad y especificaciones técnicas requeridas y en el sitio indicado como son:

- ✓ Pendones alusivos a la actividad.
- ✓ Encuestas.
- ✓ Plegables
- ✓ Cartillas didácticas
- ✓ Calendarios
- ✓ Afiches
- ✓ Borradores de nata
- ✓ Fotocopias
- ✓ Lápiz negro
- ✓ Tablas de apoyo
- ✓ Sacapuntas
- ✓ Carpetas desacificadora para gestión de archivos
- ✓ Memorias USB
- ✓ Lapiceros negros
- ✓ Recipiente recolector de muestra desechables
- ✓ Cintas de enmascarar
- ✓ Laminas portaobjetos (20 cajas x 50 láminas)
- ✓ 3 kit de coloración de ziehl neelsen (azul de metileno, alcohol acido y fuscina)
- ✓ Cajas de tapabocas
- ✓ Cajas de guantes desechables
- ✓ Lápiz de cera
- ✓ Resma de papel carta

- Garantizará absoluta reserva de la información que estaba a su cargo, con ocasión de las actividades de sensibilización del presente contrato.

Asimismo, ESE Hospital Local de San Sebastián de Morales, realizará las siguientes actividades:

- Revisión del lineamiento técnico, anexo N°02 del contrato 1140 del 19 de abril de 2024.
- Elaboración de propuesta de agenda cronogramática de actividades, la cual fue entregada al Líder de Hansen.
- Verificación de las hojas de vida del equipo ejecutor (Profesionales): (3) Médicos; (3) enfermeras, (3) auxiliares de enfermería, (3) bacteriólogos (1) técnico en sistemas y (1) Diseñador gráfico.
- Preparación de las reuniones con el equipo interdisciplinario encargado de ejecutar las actividades en cada una de las etapas.
- Se prepararon todos los documentos que soportarán la etapa de sensibilización los cuales son dirigidos a los secretarios de salud, de cada municipio priorizado, para ser presentada, verificada y avalada por la Profesional de Apoyo Líder del programa de Tuberculosis

9. REUNIÓN DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES CON EL SUPERVISOR DE APOYO – LÍDER DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

Se llevó a cabo reunión entre La ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES y el Profesional de apoyo a la supervisión designado por la secretaria de Salud de la Gobernación de Bolívar, Dr. Ramiro Pereira Lentino, Líder de programa de Tuberculosis de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, en las instalaciones de Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, con el fin de coordinar y

puntualizar las actividades a ejecutar en el marco de la intervención: Identificar y clasificar los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosi del departamento de Bolívar, teniendo en cuenta que corresponden a zonas con antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis.

Durante la reunión de socialización del Anexo técnico N°02, también se presentó y se aprobó el cronograma detallado de actividades a ejecutar por el supervisor de apoyo, quien manifiesta que, si es necesaria la modificación al mismo, se podrá realizar con la suscripción de actas de

contingencias realizadas por el coordinador PIC y el apoyo a la supervisión, siempre y cuando no altere los tiempos estimados en el contrato para su desarrollo.
La agenda cronogramática de ejecución de las actividades en cada uno de los Municipios priorizados será concertada durante la Etapa de sensibilización con los secretarios de salud municipales.
También se presentaron los requerimientos del perfil del talento humano requerido del Contrato, los cuales son:

En la tabla No.1, se lista el perfil del talento humano:

PERFIL
Tres (3) Médicos
Tres (3) Profesional de enfermería
Cuatro (3) Auxiliares de enfermería
Dos (3) Bacteriólogo
Un (1) Técnico en sistemas
Un (1) Diseñador Grafico

Tabla 1: Talento Humano requerido para la ejecución del Anexo No.02

El líder del Programa de Tuberculosis, Dr. Ramiro Pereira Lentino, manifiesta que la estrategia Identificación y clasificación intervención Identificación y clasificación de los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosi del departamento de Bolívar, se desarrollará en varios momentos con el equipo encargado de la ejecución de la actividad.

Estos profesionales son: (3) Médicos; (3) enfermeras, (3) auxiliares de enfermería, (3) bacteriólogos y (1) técnico en sistemas, quienes se encargarán de realizar las actividades de acuerdo a lo requerido en el convenio, las cuales se describen a continuación:

- Realizar la caracterización, identificando y clasificando los riesgos de contagio (condiciones sociales, económicas y ambientales) mediante la búsqueda activa entre 1.500 personas aproximadamente de los 3 municipios priorizados: Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosi. Los sectores a concertar en cada municipio deberán estar de acuerdo a la ubicación de la vivienda de los pacientes que han padecido la enfermedad en años anteriores. En cada uno de los municipios se informará de la actividad por medio de perifoneo para que sus habitantes estén atentos a recibir la visita domiciliaria del equipo.
- Realizar visitas domiciliarias en los hogares donde se aplicará encuesta para identificar los de los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes sintomáticos respiratorios, se solicitará una muestra a cada uno de estos para su análisis de laboratorio.
- Se entregará a la población en general en cada municipio priorizado, material educativo que contengan información sobre la enfermedad de Tuberculosis, qué es, cómo se transmite, cómo se previene, resaltando que el tratamiento es gratuito, y el lugar dónde deben dirigirse una vez detectado alguno de los síntomas. Este material se entregará de acuerdo con el número de habitantes por municipio.
- Entrega de recomendaciones mediante la aplicación de un dialogo de saberes al núcleo familiar y los contactos
- Análisis de la encuesta para identificar los determinantes sociales, económicos y ambientales en cada uno de los casos.
- Se realizará un análisis de las causas de contagio de todo aquel sintomático respiratorio captadas con el instrumento y serán evaluadas con el equipo interdisciplinario y se canalizará a su respectiva IPS de atención y seguimiento teniendo en cuenta los resultados de la muestra.
- Notificación al sistema de vigilancia y gestión en la entrega del tratamiento antituberculoso.
- Además, se deberá reforzar el conocimiento sobre la enfermedad a las personas expuestas y contacto de Tuberculosis, para intervenir oportunamente y cortar la cadena de transmisión Con esta actividad se pretende informar, educar y lograr que los participantes se conviertan en multiplicadores de la información entre sus respectivas comunidades.

También, el Dr. Ramiro Pereira Lentino, en calidad de supervisor, según establece la Resolución N°484 de abril 03 de 2023, sostuvo reunión con la Dra. Sindy P. Camacho, subgerente de la ESE San Sebastián de Morales, para la concertación de la agenda cronogramática de las actividades del Contrato No. 1140 de 2024. Se anexa a este informe el acta de reunión de concertación y el cronograma de actividades.



***Fotografía N°1**, reunión de concertación ESE San Sebastián de Morales y Líder de programa de tuberculosis*

9.1 REUNIÓN DE PRESENTACIÓN DEL TALENTO HUMANO Y PUNTUALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

Esta reunión se desarrolló de forma virtual, en donde tuvo lugar la presentación del talento humano por parte de la ESE Hospital local San Sebastián de Morales. Igualmente, el Dr. Ramiro Pereira Lentino, quien es apoyo a la supervisión, socializó y puntualizó las actividades a desarrollar durante el proceso, conforme se encuentran descritas en el lineamiento técnico, anexo N°02, del contrato interadministrativo N°1140 del 19 de abril de 2024, dando a conocer también las estrategias a utilizar para lograr obtener el impacto esperado durante la etapa de ejecución.



***Fotografía No.2**: Reunión de Concertación y presentación del talento humano, por parte de la ESE Hospital local San Juan Nepomuceno y del equipo de coordinadores operativos de los*

Además, teniendo en cuenta las bases del anexo técnico, fue presentada y aprobada la agenda Cronogramática general, luego, se brindó un espacio para que se realizaran observaciones y recomendaciones para el correcto desarrollo de la actividad.

9.1.1 TALENTO HUMANO

La etapa de sensibilización será realizada por una profesional enfermería, quien estará a cargo del desarrollo de esta etapa en los dos municipios priorizados.

Recurso humano responsable en el desarrollo de la etapa de sensibilización por municipio:

RECURSO HUMANO	MUNICIPIOS
SENSIBILIZADORA: Mirna Vanegas Arias	MOMPOX, SANTA ROSA DE LIMA Y NOROSI

Tabla 2. *Recurso humano responsable del desarrollo de la etapa de sensibilización*

Recurso humano, que desarrollará las actividades establecidas en el anexo N°02 durante la etapa de ejecución.

NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	ACTIVIDAD A REALIZAR
CAROLINA VANEGAS ARIAS	**MÉDICOS**	Identificación y clasificación de las personas que conforman el hogar a través de revisión, y valoración intradomiciliaria. Elaboración del contenido temático de cada uno de los materiales educativos
GUILLERMO ALFONSO KELSY GUTIERREZ		
JULIO CESAR DIAZ REDONDO		
CARMEN JUDITH CANTILLO MONTERO	**ENFERMERAS**	Identificación y clasificación de las personas que conforman el hogar a través de revisión, y valoración intradomiciliaria. Elaboración del contenido temático de cada uno de los materiales educativos
MIRNA VANEGAS ARIAS		
ANGELA MARIA LINERO NAZZAR		

NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	ACTIVIDAD A REALIZAR
SAIDA MARGARITA SALAIMAN VERBEL	**BACTERIÓLOGAS**	Elaboración del contenido temático de cada uno de los materiales educativos. Para realizar la coloración y lectura de láminas de pacientes
QUIBERLY PARDO ECHEVERRIA		
ENA TURIZO CONDE		
CLAUDIA PATRICIA PUERTA CASTRO	**AUXILIARES DE ENFERMERÍA**	Para diligenciar el formato de encuesta que se llevara a cabo en cada hogar, toma de muestras
JOHN WILLIAM MURILLO SIERRA		
JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA		
NELSON MAURICIO MARIMON	**TÉCNICO DE SISTEMAS.**	Tabulación de encuestas, sistematización de la información y elaboración de informes
JORGE LUIS RIVAS PLAZA	**DISEÑADOR GRAFICO.**	Realizara el diseño de material educativo y pendones para el despliegue de la actividad.

Tabla 3. *Recurso humano responsable del desarrollo de la etapa de ejecución*

10. ACTIVIDADES DE LA INTERVENCIÓN

- Etapa de Socialización de la Intervención de Identificar y clasificar los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Mompox, Santa Rosa de Lima, y Norosi del departamento de Bolívar, teniendo en cuenta que corresponden a zonas con antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis.
- Etapa de Ejecución

10.1.1 ETAPA DE SOCIALIZACIÓN

Durante esta etapa se realizan todas las acciones preparatorias necesarias para el correcto desarrollo de las actividades contenidas en el contrato, específicamente en el lineamiento técnico, anexo N°02.

Las actividades realizadas comprenden la coordinación y presentación del proyecto a: EAPB, secretario (a) de salud municipal o su delegado, delegado de las IPS prestadoras, Líderes comunitarios, Coordinador P y P, gerentes de ESE o su delegado, referente de Hansen de la Secretaría de Salud municipal y demás actores del municipio encargados del manejo del programa de Hansen con quienes se debe concertar cronogramas de actividades y presentación de las agendas de trabajo. Cabe resaltar que estas agendas podrán ser modificados a través de actas de contingencias, suscritas por los mismos, si se presenta alguna novedad durante el tiempo programado para su desarrollo.

Para el inicio de esta etapa, en necesario generar la documentación inherente al proceso, con el fin de evidenciar el cumplimento de la acción.

De igual manera, es importante la estandarización metodológica del proceso de sensibilización para garantizar el cumplimento de cada una de las obligaciones del contrato.

10.1.2 GENERACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INHERENTES AL PROCESO, PARA EVIDENCIAR EL CUMPLIMENTO DE LA ACCIÓN

Para dejar constancia del cumplimiento de cada una de las etapas establecidas, se procede al diseño y elaboración de la documentación requerida, las cuales constan de los siguientes documentos:

DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	OBJETO
Cartas de presentación al SSM y otros actores	Protocolo para la presentación del asesor.
Acta Sensibilización y socialización SSM.	El objeto es dar a conocer las corresponsabilidades para el desarrollo de las actividades
Certificado permanencia SSM	Documento que avala que el Asesor cumplió con las obligaciones de esta etapa en las fechas certificadas
Acta de Contingencia	Documento que se genera en caso dado el desarrollo de la acción no siga su ruta de procedimiento
Oficio Remisorio	Certificación de los documentos que reposan en la carpeta del proyecto en la SSM
Agenda Cronogramática	Registra Hora, fecha lugar y responsables de cada uno de las intervenciones.

Tabla 4. *Generación de documentación inherentes al proceso para evidenciar el cumplimento de la acción etapa de sensibilización*

11. ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

A continuación, se describen las actividades desarrolladas en cada uno de los municipios priorizados en esta etapa de la intervención, según lo estipulado por el lineamiento técnico, anexo N°02 del Contrato N°1140 del 19 de abril de 2024:

Fechas de visita a los municipios priorizados durante el proceso de sensibilización

RESPONSABLE	
SENSIBILIZADORA: Mirna Vanegas Arias Enfermera	
MUNICIPIOS	
SANTA ROSA DE LIMA	10 de julio de 2024
MOMPOX	17 de julio de 2024
NOROSI	24 de julio de 2024

Tabla 5. *Fechas de visitas a cada municipio priorizado en la etapa de sensibilización*

Agenda Cronogramática de la etapa de Ejecución

Actividad	Fecha	Responsables
El proceso de Caracterización se desarrollará primero en el entorno familiar identificando los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes sintomáticos respiratorios, se solicitará una muestra a cada uno de estos para su análisis de laboratorio. Visitas domiciliarias en las viviendas de los pacientes sintomático respiratorio, donde se aplicará encuesta para identificar los de los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes de diagnosticados con tuberculosis. Canalización de los sintomáticos encontrados a sus respectivas EAPB e IPS. Dialogo de saberes de a la población objeto y distribución de material educativo.	06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre SANTA ROSA DE LIMA 06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre MOMPOX 06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre NOROSÍ	Asesores de la E.S.E del Equipo Ejecutor – Profesional, Médico Enfermeras, Bacteriólogas y Auxiliares de enfermería

Tabla 6. *Agenda Cronogramática – Ejecución*

11.1 ACTIVIDADES REALIZADAS EN ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

Esta actividad fue desarrollada en cada municipio priorizado: Mompox, Santa Rosa de Lima, y Norosi, por una profesional de enfermería contratada por la ESE Hospital Local de San Sebastián de Morales, quien estuvo a cargo de la coordinación de las actividades de sensibilización.

Durante esta etapa, la enfermera contratada por la ESE Hospital Local de San Sebastián de Morales se reunió con los secretarios de Salud municipales, con quienes se socializó el lineamiento técnico, anexo N°02, explicando las actividades contempladas en el mismo. Luego, se concertaron las actividades a desarrollar, las estrategias a utilizar durante su ejecución y también se presentan las agendas cronogramáticas.

Del mismo modo, se socializa a todos los actores responsables del manejo del programa de Tuberculosis, las actividades a realizar en los municipios con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local y desarrollar una buena intervención en la estrategia de Identificación y clasificación de los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Mompox, Santa Rosa de Lima, y Norosi, teniendo en cuenta que corresponden a zonas con antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis.

Para dejar constancia de la intervención se obtuvieron los siguientes soportes durante la etapa de sensibilización, los cuales se anexan al presente informe:

- Cartas de Presentación enviadas por la ESE Hospital Local de San Sebastián de Morales, dirigida a los secretarios de salud, y responsable del programa de Tuberculosis, Coordinador de PYP, y EAPB. **Ver anexo No 3.**
- Actas de reunión de presentación durante la etapa de coordinación y sensibilización, donde se deja constancia de la socialización de las obligaciones establecidas en el presente contrato, agenda cronogramática de actividades y suministro de información por parte de los funcionarios para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado. **Ver anexo No 4.**
- Listados de asistencia de las personas que participaron en la reunión de socialización. **Ver anexo No 4.**
- Certificados de Permanencias de la asesora. **Ver anexo No 5.**
- Oficios remisorios, donde se deja constancia de la entrega de los documentos generados en la etapa de coordinación y sensibilización, los cuales se dejan organizados en una carpeta debidamente legajada y etiquetada con el nombre del proyecto y logo del departamento. **Ver anexo No 6**. (Oficio remisorio), lo cual se puede verificar dentro de la Secretaría de Salud de cada municipio priorizado.

12. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MUNICIPIO

SANTA ROSA DE LIMA

Código Dane: 22592



Dando cumplimiento al cronograma concertado con el P.U Líder del Programa de Tuberculosis, de la Secretaría de Salud Departamental, Dr. Ramiro Pereira Lentino, la asesora de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, Mirna Vanegas Arias , visitó el municipio el día 10 de Julio, para socializar la estrategia, que consiste en la realización de encuestas de caracterización búsqueda activa para la identificación y clasificación de los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Santa Rosa de Lima , Mompox y Norosi.

En este Municipio, la asesora contratada por la E.S.E Hospital Local de San Sebastián de Morales fue atendida por:

NOMBRE Y APELIDOS	CARGO	ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	Acta de contingencia Si o NO
LILA TORRES MORA	SSM	Secretaría de salud	No
ERICK MENDOZA	Gerente (E)	Hospital loca Santa Rosa	No
ORLEY ARNEDO V	Coord. P y M	Alcaldía SSM	No
VERONICA ORTEGA M	Enfermera P y M	Hospital loca Santa Rosa	No
ALICIA CAEZ MACHACÓN	Gestora Mpal	EAPB Coosalud	No
DABEIVA HERNANDEZ O	Coordinadora	EAPB Mutual Ser	No
NELLYS ARROLLO REYES	Asesor Servicio al Cliente	Nueva EPS	No
VALENTIN PEREZ G	Líder comunitario	Líder Comunitario	No

Tabla 7 Concertación y *Socialización de actividades, con SSM, EAPB y ESE Local y líder comunitario*

12.1.1 SENSIBILIZACIÓN A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

Se da inicio a la intervención en el marco del proyecto (socialización, concertación, coordinación y articulación intersectorial con la Secretaría de Salud municipal de Clemencia, en donde se socializa las actividades a desarrollar en la estrategia identificación y clasificación de los riesgos de contagio de 1500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Santa Rosa de Lima , Mompox y Norosi del Departamento de Bolívar, dirigida a líderes y comunidad, para la búsqueda activa de SR y realizar BK y lectura de la misma para haya una detección temprana y a su vez un tratamiento oportuno que conlleve a un seguimiento y Clasificación de tratamiento terminado y curado y así evitar las mortalidades por Tuberculosis en el Departamento.



Fotografía No.3 *Socialización y Concertación de actividades, Dra.* Lila Torres Mora*, Sec. De Salud Municipal*

En las instalaciones de la secretaría de salud municipal se inicia la reunión de coordinación y sensibilización con secretaria de salud municipal, Dra. Lila Torres Mora, en la cual, Mirna Vanegas Arias, **Enfermera**, asesora de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, socializó la actividad a realizar con la finalidad de obtener un proceso concertado con el nivel local, a fin de lograr que ésta sea desarrollada de forma exitosa y lograr el impacto esperado. Igualmente, se realiza visita en su lugar de trabajo a aquellos funcionarios que no pudieron asistir a la reunión de socialización.

Se da a conocer los alcances de la estrategia, por parte de la asesora de la ESE, quien explica los objetivos e impacto que tendrá la intervención, aclarando que con este tipo de actividades se puede lograr captar sintomáticos Respiratorio, diagnosticar la enfermedad de Tuberculosis e iniciar tratamiento de manera oportuna y así evitar que los pacientes se diagnostiquen cuando ya han presentado complicaciones en su estado de salud.

De igual manera se hará revisión de los casos de enfermedad de Tuberculosis que se han presentado años atrás en esta localidad, con el fin de determinar una revisión de la comunidad y el hogar cumpliendo así con las directrices nacionales

Luego, se da a conocer los lineamientos del proyecto, indicando que para dar cumplimiento a los mismos se desarrollarán las actividades en dos etapas:
1) Sensibilización
2) Ejecución

Se llevarán a cabo de la siguiente manera:

Etapas	Actividades
SENSIBILIZACIÓN	-Realizar, en primera instancia una reunión con todo el equipo que intervendrá en el proceso de ejecución con el fin de socializar la actividad, que conozcan los objetivos, su alcance y el instrumento a utilizar para la caracterización. De esta reunión se deberá dejar constancia mediante acta suscrita por todos los asistentes, donde se describan los compromisos de cada uno de los miembros del equipo ejecutor frente a la caracterización de la población con Tuberculosis en el marco del PIC junto con las evidencias fotográficas respectivas que harán parte del primer informe parcial de la etapa de sensibilización.
	-Realizar una reunión de coordinación en cada municipio, con los actores de salud: EAPB, secretario (a) de salud municipal o su delegado, delegado de las IPS prestadoras, Líderes comunitarios, Coordinador P y P, gerentes de ESE o su delegado, referente de Hansen de la Secretaría de Salud municipal y demás actores del municipio que trabajen la temática, para socializar cronogramas, actividades y presentación de las agendas de trabajo. De esta reunión se dejará constancia en Acta. En esta reunión se socializarán las obligaciones contractuales y los alcances del proyecto, y se entregará una carta de presentación del proyecto firmada por el referente departamental de TB y Hansen al secretario de Salud municipal o su delegado y al coordinador de P y P municipal, la cual se deberá anexar con sus recibidos al informe respectivo como soporte.

Etapas	Actividades
EJECUCIÓN	-Realizar la caracterización, identificando y clasificando los riesgos de contagio (condiciones sociales, económicas y ambientales) mediante la búsqueda activa entre 1.500 personas aproximadamente de los 3 municipios priorizados: Santa Rosa De Lima, Mompox y Norosi. Los sectores a concertar en cada municipio deberán estar de acuerdo a la ubicación de la vivienda de los pacientes que han padecido la enfermedad en años anteriores. En cada uno de los municipios se informará de la actividad por medio de perifoneo para que sus habitantes estén atentos a recibir la visita domiciliaria del equipo. -A las personas captadas con el instrumento se les valorara con médico que previamente identificara a los pacientes mediante valoración, se realizara toma de muestra y se desarrollara un diálogo de saberes y posteriormente se canalización a su respectiva EAPB. -Se entregará a la población en general en cada municipio priorizado, material educativo que contengan información sobre la enfermedad de Tuberculosis, qué es, cómo se transmite, resaltando que el tratamiento es gratuito, y el lugar dónde deben dirigirse una vez detectado alguno de los síntomas. Este material se entregará de acuerdo con el número de habitantes por municipio. -Además, se deberá reforzar el conocimiento sobre la enfermedad a las personas expuestas y contacto de Tuberculosis, para intervenir oportunamente y cortar la cadena de transmisión Con esta actividad se pretende informar, educar y lograr que los participantes se conviertan en multiplicadores de la información entre sus respectivas comunidades.

Tabla 8 *Actividades para desarrollar por etapas de acuerdo con el anexo técnico N°02*

Luego de ser socializadas las actividades generales a desarrollar en el marco de la prestación del servicio por parte de la ESE Hospital Local de San Sebastián de Morales, y en pro de garantizar el principio de la territorialidad y la autonomía municipal, durante la visita de Coordinación y Sensibilización, se abrieron espacios de participación con los asistentes de la reunión y la asesora de la ESE Hospital de San Sebastián de Morales, donde se les permite brindar información relacionada con datos importantes del territorio y dar recomendaciones y sugerencias que permitan llevar a cabo la ejecución de las actividades de una manera eficaz.

Teniendo en cuenta el número de casos y antecedentes de Tuberculosis en el municipio, se puntualizó la importancia de la realización de esta intervención, resaltando de esta manera el impacto que tendrá la estrategia en cuanto al diagnóstico oportuno de la enfermedad lo que permitiría obtener la oportunidad en el suministro del tratamiento y por ende la prevención.

Igualmente, se da a conocer las acciones de la estrategia, las cuales serán desarrollados en varios momentos con el equipo encargado de la ejecución de la actividad.

Los profesionales que estarán a cargo de la etapa de ejecución son: (3) Médicos; (3) enfermeras, (3) auxiliares de enfermería, (3) bacteriólogos y (1) técnico en sistemas, quienes se encargarán de realizar las actividades de acuerdo a lo requerido en el convenio, las cuales se describen a continuación:

- Realizar la caracterización, identificando y clasificando los riesgos de contagio (condiciones sociales, económicas y ambientales) mediante la búsqueda activa entre 1.500 personas aproximadamente de los 3 municipios priorizados: Mompox, Santa Rosa de Lima y Norosi. Los sectores a concertar en cada municipio deberán estar de acuerdo a la ubicación de la vivienda de los pacientes que han padecido la enfermedad en años anteriores. En cada uno de los municipios se informará de la actividad por medio de perifoneo para que sus habitantes estén atentos a recibir la visita domiciliaria del equipo.
- Realizar visitas domiciliarias en los hogares donde se aplicará encuesta para identificar los de los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes sintomáticos respiratorios, se solicitará una muestra a cada uno de estos para su análisis de laboratorio.
- Se entregará a la población en general en cada municipio priorizado, material educativo que contengan información sobre la enfermedad de Tuberculosis, qué es, cómo se transmite, cómo se previene, resaltando que el tratamiento es gratuito, y el lugar dónde deben dirigirse una vez detectado alguno de los síntomas. Este material se entregará de acuerdo con el número de habitantes por municipio.
- Entrega de recomendaciones mediante la aplicación de un dialogo de saberes al núcleo familiar y los contactos
- Análisis de la encuesta para identificar los determinantes sociales, económicos y ambientales en cada uno de los casos.
- Se realizará un análisis de las causas de contagio de todo aquel sintomático respiratorio captadas con el instrumento y serán evaluadas con el equipo interdisciplinario y se canalizará a su respectiva IPS de atención y seguimiento teniendo en cuenta los resultados de la muestra.
- Notificación al sistema de vigilancia y gestión en la entrega del tratamiento antituberculoso.
- Además, se deberá reforzar el conocimiento sobre la enfermedad a las personas expuestas y contacto de Tuberculosis, para intervenir oportunamente y cortar la cadena de transmisión
  Con esta actividad se pretende informar, educar y lograr que los participantes se conviertan en multiplicadores de la información entre sus respectivas comunidades.

Se detalló también durante la intervención, los materiales e insumos que recibirá la población beneficiaria objeto del contrato, durante las sesiones, los cuales se relacionan en las cartas de presentación enviadas por la ESE Hospital de San Sebastián de Morales. **Ver Anexo No.3**. Cartas de Presentación enviada por la ESE Hospital de San Sebastián de Morales.

La asesora da a conocer la agenda cronogramática a desarrollar, resaltando que ésta puede estar sujeta a cambios si se presenta alguna eventualidad que atente al pleno desarrollo de

las actividades, la cual podrá modificarse, siempre y cuando esté soportada por actas de contingencia suscrita entre las partes.

Agenda Cronogramática de la etapa de Ejecución

Actividad	Fecha	Responsables
El proceso de Caracterización se desarrollará primero en el entorno familiar identificando los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes sintomáticos respiratorios, se solicitará una muestra a cada uno de estos para su análisis de laboratorio. Visitas domiciliarias en las viviendas de los pacientes sintomático respiratorio donde se aplicará encuesta para identificar los de los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes de diagnosticados con tuberculosis. Canalización de los sintomáticos encontrados a sus respectivas EAPB e IPS. Dialogo de saberes de a la población objeto y distribución de material educativo.	06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre SANTA ROSA DE LIMA 06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre MOMPOX 06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre NOROSÍ	Asesores de la E.S.E del Equipo Ejecutor – Profesional, Médico Enfermeras, Bacteriólogas, Auxiliares de enfermería.

***Tabla 9**, cronograma de ejecución Santa Rosa de Lima*

Además de lo anterior, se recolecta información importante brindada por la secretaria de salud municipal, quien constata que el municipio cuenta con referente del programa de Tuberculosis y es la enfermera Orley Arnedo y Verónica Ortega.

Luego de la intervención en la reunión de coordinación, la asesora les participa a los asistentes la importancia del acompañamiento presencial en el evento por parte de la DLS, las EAPB, y la ESE Municipal en la ejecución de la actividad.

Posteriormente, se hace el levantamiento del acta de coordinación y socialización de actividades con la DLS, generada en este proceso de sensibilización. **Ver Anexo No 4**. (Acta de Reunión durante la Etapa de Coordinación y Sensibilización).
Se toma el listado de asistencia de todos los actores convocados en la reunión para dejar constancia de las instituciones que participaron en la actividad de sensibilización. **Ver Anexo N°4 (Listado de asistencia en la etapa de sensibilización).**

Terminando la socialización las instituciones confirman su participación y colaboración con esta actividad, por lo cual queda el compromiso de la asistencia.

También queda como compromiso revisar con secretaría de salud y programa de Tuberculosis los casos que han sido notificados en los últimos años en el municipio para hacer la captación de los mismos y sus contactos y sean revisados por el médico experto en la fecha programada.

Finalizada la reunión de coordinación y sensibilización, se hace entrega de la carta de presentación enviada por el Gerente de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, Dr. Javier l. Badillo Diaz**.** **Ver Anexo No 3**, en la que se da a conocer el servicio a prestar por parte de ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, la cual fue recibida por la Dra. Yésica María Coneo, Secretaria de Salud del municipio de **Santa Rosa de lima** y a quien además, se le hace entrega formal de una carpeta cuyo contenido consta del Archivo de documentos relacionados con el contrato N° 1140 del 19 de abril 2024, del lineamiento técnico, anexo N°02, la cual se irá nutriendo con la documentación que se vaya generando durante todo el proceso de sensibilización y ejecución.



Fotografía No.4. *Socialización y Concertación de actividades, Enfermera de P y M, Alcaldía*



Fotografía No.5. *Socialización y Concertación de actividades ESE Municipal, Enfermera de P y M*



Fotografía No.6. *Socialización y Concertación de actividades,* ***Mutual Ser.***



Fotografía No7. *Socialización y Concertación de actividades, Gestora de la* ***EAPB, Coosalud.***



Fotografía No.8. *Socialización y Concertación de actividades,* ***ESE Local.***



Fotografía No.9. *Socialización y Concertación de actividades,* ***EAPB, Nueva EPS.***

Para dar por terminado el proceso de sensibilización la asesora le solicita soporte de la visita de sensibilización a secretaria de salud municipal, por medio de un certificado de permanencia. **Ver Anexo No 5**. (Certificados de Permanencias).

Finalmente, se organiza la carpeta de sensibilización con la documentación (formatos, cartas de presentación, acta de la reunión, certificado de permanencia y listado de asistencia y hace entrega al funcionario de la secretaría de Salud del Municipio de **Santa Rosa de Lima,** dejando constancia por medio de un oficio remisorio. **Ver Anexo 6**. (Oficio Remisorio).

13.DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MUNICIPIO



MOMPOX Código Dane: 48.060

Dando cumplimiento al cronograma concertado con el P.U Líder del Programa de Tuberculosis , de la Secretaría de Salud Departamental, Dr. Ramiro Pereira Lentino, la asesora de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, Mirna Vanegas Arias , visitó el municipio el día 17 de Julio, para socializar la estrategia, que consiste en la realización de encuestas de caracterización búsqueda activa para la identificación y clasificación de los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de Santa Rosa de Lima , Mompox y Norosi

En este Municipio, la asesora contratada por la E.S.E Hospital Local de San Sebastián de Morales fue atendida por:

NOMBRE Y APELIDOS	CARGO	ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	Acta de contingencia Si o NO
OLGA. E. BARBAS .C	SSM(E)	Secretaría de salud Municipal	No
VICTO SERRANO R	Gerente	ESE Hospital Local Santa María	No
ALIX MOLINA DAVILA.	Coord. P y M	ESE Hospital Local Santa María	No
LANIS SEPULVEDA M	Líder de zona	COOSALUD	No
DANIELA RAMIREZ M	Aux gestión documental	Mutual Ser	No
ANGEL ARRIETA	P. Gestión del riesgo	Nueva EPS	No
EMA TURIZO C	Líder Comunitaria	Líder Comunitario	No

Tabla 10. *Concertación y Socialización de actividades, con SSM, EAPB y ESE Local y líder comunitario*

13.1.1 SENSIBILIZACIÓN A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

Se da inicio a la intervención en el marco del proyecto (socialización, concertación, coordinación y articulación intersectorial con la Secretaría de Salud municipal encargada de Mompox , en donde se socializa las actividades a desarrollar en la estrategia identificación y clasificación de los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Santa Rosa de Lima, Mompox y Norosi del Departamento de Bolívar, dirigida a líderes y comunidad, para la búsqueda activa de SP y realizar BK y lectura de la misma para el diagnóstico oportuno de la enfermedad de Tuberculosis para prevención y seguimiento.



Fotografía No.10 Socialización *y Concertación de actividades, Dra. Olga Barba C Sec. De Salud Municipal encargada.*

En las instalaciones de la secretaría de salud municipal se inicia la reunión de coordinación y sensibilización con la funcionaria de dirección de salud pública municipal Dr. Olga Barbas c delegada por la secretaria de salud municipal, Dra. Cecilia cogollo , en donde, Mirna Vanegas Arias , **Enfermera**, asesora de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, socializó la actividad a realizar con la finalidad de obtener un proceso concertado con el nivel local, a fin de lograr que ésta sea desarrollada de forma exitosa y lograr el impacto esperado. Igualmente, se realiza visita en su lugar de trabajo a aquellos funcionarios que no pudieron asistir a la reunión de socialización.

Se da a conocer los alcances de la estrategia, por parte de la asesora de la ESE, quien explica los objetivos e impacto que tendrá la intervención, aclarando que con este tipo de actividades se puede lograr captar sintomáticos Respiratorios, para diagnosticar y tratar a tiempo, evitando que la enfermedad se propague reduciendo su impacto en la comunidad y poder iniciar tratamiento de manera oportuna, evitando que los pacientes se diagnostiquen cuando ya han presentado complicaciones.
De igual manera se hará revisión de los casos de enfermedad de Tuberculosis que se han presentado en años anteriores.

Luego, se da a conocer los lineamientos del proyecto, indicando que para dar cumplimiento a los mismos se desarrollarán las actividades en dos etapas:
1) Sensibilización
2) Ejecución

Serán llevarán a cabo de la siguiente manera:

Etapas	Actividades
SENSIBILIZACIÓN	- Realizar, en primera instancia una reunión con todo el equipo que intervendrá en el proceso de ejecución con el fin de socializar la actividad, que conozcan los objetivos, su alcance y el instrumento a utilizar para la caracterización. De esta reunión se deberá dejar constancia mediante acta suscrita por todos los asistentes, donde se describan los compromisos de cada uno de los miembros del equipo ejecutor frente a la caracterización de la población con Tuberculosis en el marco del PIC junto con las evidencias fotográficas respectivas que harán parte del primer informe parcial de la etapa de sensibilización. -Realizar una reunión de coordinación en cada municipio, con los actores de salud: EAPB, secretario (a) de salud municipal o su delegado, delegado de las IPS prestadoras, Líderes comunitarios, Coordinador P y P, gerentes de ESE o su delegado, referente de Hansen de la Secretaría de Salud municipal y demás actores del municipio que trabajen la temática, para socializar cronogramas, actividades y presentación de las agendas de trabajo. De esta reunión se dejará constancia en Acta. En esta reunión se socializarán las obligaciones contractuales y los alcances del proyecto, y se entregará una carta de presentación del proyecto firmada por el referente departamental de TB y Hansen al secretario de Salud municipal o su delegado y al coordinador de P y P municipal, la cual se deberá anexar con sus recibidos al informe respectivo como soporte.

Etapas	Actividades
EJECUCIÓN	Realizar la caracterización, identificando y clasificando los riesgos de contagio (condiciones sociales, económicas y ambientales) mediante la búsqueda activa entre 1.500 personas aproximadamente de los 3 municipios priorizados: Santa Rosa De Lima, Mompox y Norosi. Los sectores a concertar en cada municipio deberán estar de acuerdo a la ubicación de la vivienda de los pacientes que han padecido la enfermedad en años anteriores. En cada uno de los municipios se informará de la actividad por medio de perifoneo para que sus habitantes estén atentos a recibir la visita domiciliaria del equipo. -A las personas captadas con el instrumento se les valorara con médico que previamente identificara a los pacientes mediante valoración, se realizara toma de muestra y se desarrollara un diálogo de saberes y posteriormente se canalización a su respectiva EAPB. -Se entregará a la población en general en cada municipio priorizado, material educativo que contengan información sobre la enfermedad de Tuberculosis, qué es, cómo se transmite, resaltando que el tratamiento es gratuito, y el lugar dónde deben dirigirse una vez detectado alguno de los síntomas. Este material se entregará de acuerdo con el número de habitantes por municipio. -Además, se deberá reforzar el conocimiento sobre la enfermedad a las personas expuestas y contacto de Tuberculosis, para intervenir oportunamente y cortar la cadena de transmisión Con esta actividad se pretende informar, educar y lograr que los participantes se conviertan en multiplicadores de la información entre sus respectivas comunidades.

Tabla 11 *Actividades para desarrollar por etapas de acuerdo con el anexo técnico N°02*

Actividad que será ejecutada por los profesionales: (3) Médicos; (3) enfermeras, (3) auxiliares de enfermería, (3) bacteriólogos y (1) técnico en sistemas, quienes se encargarán de realizar las actividades de acuerdo a lo requerido en el convenio, las cuales se describen en el anexo (2) tabla #11.

Luego de ser socializadas las actividades generales a desarrollar en el marco de la prestación del servicio por parte de la ESE Hospital Local de San Sebastián de Morales, y en pro de garantizar el principio de la territorialidad y la autonomía municipal, durante la visita de Coordinación y Sensibilización, se abrieron espacios de participación con los asistentes de la reunión y la asesora de la ESE Hospital de San Sebastián de Morales, donde se les permite brindar información relacionada con datos importantes del territorio y dar recomendaciones y sugerencias que permitan llevar a cabo la ejecución de las actividades de una manera eficaz.

Igualmente, se da a conocer las acciones de la estrategia, las cuales serán desarrollados en varios momentos con el equipo encargado de la ejecución de la actividad.

Se detalló también durante la intervención, los materiales e insumos que recibirá la población beneficiaria objeto del contrato, durante las sesiones, los cuales se relacionan en las cartas de presentación enviadas por la ESE Hospital de San Sebastián de Morales. **Ver Anexo No.3**. Cartas de Presentación enviada por la ESE Hospital de San Sebastián de Morales.

La asesora da a conocer la agenda cronogramática a desarrollar, resaltando que ésta puede estar sujeta a cambios si se presenta alguna eventualidad que atente al pleno desarrollo de

las actividades, la cual podrá modificarse, siempre y cuando esté soportada por actas de contingencia suscrita entre las partes.

Agenda Cronogramática de la etapa de Ejecución

Actividad	Fecha	Responsables
- El proceso de Caracterización se desarrollará primero en el entorno familiar identificando los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes sintomáticos respiratorios, se solicitará una muestra a cada uno de estos para su análisis de laboratorio. Visitas domiciliarias en las viviendas de los pacientes sintomáticos respiratorio, donde se aplicará encuesta para identificar los de los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes de diagnosticados con tuberculosis. Canalización de los sintomáticos encontrados a sus respectivas EAPB e IPS. Dialogo de saberes de a la población objeto y distribución de material educativo.	06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre SANTA ROSA DE LIMA 06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre MOMPOX 06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre NOROSÍ	Asesores de la E.S.E del Equipo Ejecutor – Profesional, Médico Enfermeras, Bacteriólogas, Auxiliares de enfermería

***Tabla 12**, cronograma de ejecución Mompox*

Además de lo anterior, se recolecta información importante brindada por la secretaria de salud municipal, quien constata que el municipio cuenta con referente del programa de Tuberculosis, la enfermera, Alix Molina D.

Luego de la intervención en la reunión de coordinación, la asesora les participa a los asistentes la importancia del acompañamiento presencial en el evento por parte de la DLS, las EAPB, y la ESE Municipal en la ejecución de la actividad.
Posteriormente, se hace el levantamiento del acta de coordinación y socialización de actividades con la DLS, generada en este proceso de sensibilización. **Ver Anexo No 4.** (Acta de Reunión durante la Etapa de Coordinación y Sensibilización).
Se toma el listado de asistencia de todos los actores convocados en la reunión para dejar constancia de las instituciones que participaron en la actividad de sensibilización. **Ver Anexo N°4 (Listado de asistencia en la etapa de sensibilización).**

Terminando la socialización las instituciones confirman su participación y colaboración con esta actividad, por lo cual queda el compromiso de la asistencia.

Finalizada la reunión de coordinación y sensibilización, se hace entrega de la carta de presentación enviada por el Gerente de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, Dr. Javier l. Badillo Diaz**.** **Ver Anexo No 3,** en la que se da a conocer el servicio a prestar por parte de ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, la cual fue recibida por la Dr. Olga Barbas C profesional de dirección de salud pública delegada por la secretaria de salud Municipal de
Mompox**,** y a quien, además, se le hace entrega formal de una carpeta cuyo contenido consta del Archivo de documentos relacionados con el contrato N° 1140 del 19 de abril 2024, del lineamiento técnico, anexo N°02, la cual se irá nutriendo con la documentación que se vaya generando durante todo el proceso de sensibilización y ejecución.



Fotografía No.11. *Socialización y Concertación de actividades, ESE Local Santa María.*



Fotografía No.12. *Socialización y Concertación de actividades, Gestoras de la EAPB, Enfermera P y M.*



Fotografía No.13. *Socialización y Concertación de actividades, secretaria de Salud Municipal.*

Para dar por terminado el proceso de sensibilización la asesora le solicita soporte de la visita de sensibilización a secretaria de salud municipal, por medio de un certificado de permanencia. **Ver Anexo No 5**. (Certificados de Permanencias).

Finalmente, se organiza la carpeta de sensibilización con la documentación (formatos, cartas de presentación, acta de la reunión, certificado de permanencia y listado de asistencia y hace entrega al funcionario de la secretaría de Salud del Municipio de **Mompox**, dejando constancia por medio de un oficio remisorio. **Ver Anexo 6.** (Oficio Remisorio).

14. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MUNICIPIO

NOROSI

Código Dane: 10.768



Dando cumplimiento al cronograma concertado con el P.U Líder del Programa de Hansen, de la Secretaría de Salud Departamental, Dr. Ramiro Pereira Lentino, la asesora de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, Mirna Vanegas Arias , visitó el municipio el día 24 de Julio, para socializar la estrategia, que consiste en la realización de encuestas de caracterización búsqueda activa para la identificación y clasificación de los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Santa Rosa de Lima, Mompox y Norosi.

En este Municipio, la asesora contratada por la E.S.E Hospital Local de San Sebastián de Morales fue atendida por:

NOMBRE Y APELIDOS	CARGO	ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	Acta de contingencia Si o NO
MARIA FERNADA PACHECO	SSM	Secretaría de salud Municipal	No
CARLOS MADERA	Gerente (E)	UOL Local Norosi	No
MELFY MORATTO DIAZ	Coord. P y M	UOL Local Norosi	No
YURANIS FONSECA L	Gestión de referencia	COOSALUD	No
JUDITH MONRROY G	Líder comunitaria	Presidenta JAL	No

Tabla 13. *Concertación y Socialización de actividades, con SSM, EAPB y ESE Local y líder comunitario*

14.1.1SENSIBILIZACIÓN A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

Se da inicio a la intervención en el marco del proyecto (socialización, concertación, coordinación y articulación intersectorial con la Secretaría de Salud municipal encargada de Mompox , en donde se socializa las actividades a desarrollar en la estrategia identificación y clasificación de los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Santa Rosa de Lima, Mompox y Norosi del Departamento de Bolívar, dirigida a líderes y comunidad, para la búsqueda activa de SP y realizar BK y lectura de la misma para el diagnóstico oportuno de la enfermedad de Tuberculosis para el control, prevención y seguimiento.



Fotografía No.14 *Socialización y Concertación de actividades, Dra.* María Fernanda Pacheco*, Sec. De Salud Municipal*

En las instalaciones de la secretaría de salud municipal se inicia la reunión de coordinación y sensibilización con secretaria de salud municipal, Dra. María Fernanda Pacheco, en donde, **Mirna Vanegas Arias**, **Enfermera**, asesora de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, socializó la actividad a realizar con la finalidad de obtener un proceso concertado con el nivel local, a fin de lograr que ésta sea desarrollada de forma exitosa y lograr el impacto esperado. Igualmente, se realiza visita en su lugar de trabajo a aquellos funcionarios que no pudieron asistir a la reunión de socialización.

Se da a conocer los alcances de la estrategia, por parte de la asesora de la ESE, quien explica los objetivos e impacto que tendrá la intervención, aclarando que con este tipo de actividades se puede lograr captar sintomáticos respiratorios.
De igual manera se hará revisión de los casos de enfermedad de Tuberculosis sique se han presentado años anteriores
Luego, se da a conocer los lineamientos del proyecto, indicando que para dar cumplimiento a los mismos se desarrollarán las actividades en dos etapas:

1) Sensibilización
2) Ejecución

Se realizarán de la siguiente manera:

Etapas	Actividades
SENSIBILIZACIÓN	- Realizar, en primera instancia una reunión con todo el equipo que intervendrá en el proceso de ejecución con el fin de socializar la actividad, que conozcan los objetivos, su alcance y el instrumento a utilizar para la caracterización. De esta reunión se deberá dejar constancia mediante acta suscrita por todos los asistentes, donde se describan los compromisos de cada uno de los miembros del equipo ejecutor frente a la caracterización de la población con Tuberculosis en el marco del PIC junto con las evidencias fotográficas respectivas que harán parte del primer informe parcial de la etapa de sensibilización. -Realizar una reunión de coordinación en cada municipio, con los actores de salud: EAPB, secretario (a) de salud municipal o su delegado, delegado de las IPS prestadoras, Líderes comunitarios, Coordinador P y P, gerentes de ESE o su delegado, referente de Hansen de la Secretaría de Salud municipal y demás actores del municipio que trabajen la temática, para socializar cronogramas, actividades y presentación de las agendas de trabajo. De esta reunión se dejará constancia en Acta. En esta reunión se socializarán las obligaciones contractuales y los alcances del proyecto, y se entregará una carta de presentación del proyecto firmada por el referente departamental de TB y Hansen al secretario de Salud municipal o su delegado y al coordinador de P y P municipal, la cual se deberá anexar con sus recibidos al informe respectivo como soporte.

Etapas	Actividades
EJECUCIÓN	Realizar la caracterización, identificando y clasificando los riesgos de contagio (condiciones sociales, económicas y ambientales) mediante la búsqueda activa entre 1.500 personas aproximadamente de los 3 municipios priorizados: Santa Rosa De Lima, Mompox y Norosi. Los sectores a concertar en cada municipio deberán estar de acuerdo a la ubicación de la vivienda de los pacientes que han padecido la enfermedad en años anteriores. En cada uno de los municipios se informará de la actividad por medio de perifoneo para que sus habitantes estén atentos a recibir la visita domiciliaria del equipo. -A las personas captadas con el instrumento se les valorara con médico que previamente identificara a los pacientes mediante valoración, se realizara toma de muestra y se desarrollara un diálogo de saberes y posteriormente se canalización a su respectiva EAPB. -Se entregará a la población en general en cada municipio priorizado, material educativo que contengan información sobre la enfermedad de Tuberculosis, qué es, cómo se transmite, resaltando que el tratamiento es gratuito, y el lugar dónde deben dirigirse una vez detectado alguno de los síntomas. Este material se entregará de acuerdo con el número de habitantes por municipio. -Además, se deberá reforzar el conocimiento sobre la enfermedad a las personas expuestas y contacto de Tuberculosis, para intervenir oportunamente y cortar la cadena de transmisión Con esta actividad se pretende informar, educar y lograr que los participantes se conviertan en multiplicadores de la información entre sus respectivas comunidades.

Tabla 15. *Actividades para desarrollar por etapas de acuerdo con el anexo técnico N°01*

Igualmente, se da a conocer las acciones de la estrategia, las cuales serán desarrollados en varios momentos con el equipo encargado de la ejecución de la actividad.
Los profesionales que estarán a cargo de la etapa de actividad son: (3) Médicos; (3) enfermeras, (3) auxiliares de enfermería, (3) bacteriólogos y (1) técnico en sistemas, quienes se encargarán de realizar las actividades de acuerdo a lo requerido en el convenio.

Luego de ser socializadas las actividades generales a desarrollar en el marco de la prestación del servicio por parte de la ESE Hospital Local de San Sebastián de Morales, y en pro de garantizar el principio de la territorialidad y la autonomía municipal, durante la visita de Coordinación y Sensibilización, se abrieron espacios de participación con los asistentes de la reunión y la asesora de la ESE Hospital de San Sebastián de Morales, donde se les permite

brindar información relacionada con datos importantes del territorio y dar recomendaciones y sugerencias que permitan llevar a cabo la ejecución de las actividades de una manera eficaz.

Se detalló también durante la intervención, los materiales e insumos que recibirá la población beneficiaria objeto del contrato, durante las sesiones, los cuales se relacionan en las cartas de presentación enviadas por la ESE Hospital de San Sebastián de Morales. **Ver Anexo No.3**. Cartas de Presentación enviada por la ESE Hospital de San Sebastián de Morales.

La asesora da a conocer la agenda cronogramática a desarrollar, resaltando que ésta puede estar sujeta a cambios si se presenta alguna eventualidad que atente al pleno desarrollo de las actividades, la cual podrá modificarse, siempre y cuando esté soportada por actas de contingencia suscrita entre las partes.

Agenda Cronogramática de la etapa de Ejecución

Actividad	Fecha	Responsables
-- El proceso de Caracterización se desarrollará primero en el entorno familiar identificando los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes sintomáticos respiratorios, se solicitará una muestra a cada uno de estos para su análisis de laboratorio. Visitas domiciliarias en las viviendas de los pacientes sintomáticos respiratorio, donde se aplicará encuesta para identificar los de los determinantes sociales, económicos y ambientales de los contactos de los casos de pacientes de diagnosticados con tuberculosis. Canalización de los sintomáticos encontrados a sus respectivas EAPB e IPS. Dialogo de saberes de a la población objeto y distribución de material educativo.	06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre SANTA ROSA DE LIMA 06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre MOMPOX 06 al 30 de agosto 01 al 30 de septiembre NOROSÍ	Asesores de la E.S.E del Equipo Ejecutor – Profesional, Médico Enfermeras, Bacteriólogas, Auxiliares de enfermería.

***Tabla 16**, cronograma de ejecución Calamar*

Además de lo anterior, se recolecta información importante brindada por la secretaria de salud municipal, quien constata que el municipio cuenta con referente del programa de Tuberculosis, la enfermera MELFY MORATTO DIAZ.

Luego de la intervención en la reunión de coordinación, la asesora les participa a los asistentes la importancia del acompañamiento presencial en el evento por parte de la DLS, las EAPB, y la ESE Municipal en la ejecución de la actividad.
Posteriormente, se hace el levantamiento del acta de coordinación y socialización de actividades con la DLS, generada en este proceso de sensibilización. **Ver Anexo No 4.** (Acta de Reunión durante la Etapa de Coordinación y Sensibilización).
Se toma el listado de asistencia de todos los actores convocados en la reunión para dejar constancia de las instituciones que participaron en la actividad de sensibilización. **Ver Anexo N°4 (Listado de asistencia en la etapa de sensibilización).**

Terminando la socialización las instituciones confirman su participación y colaboración con esta actividad, por lo cual queda el compromiso de la asistencia.

Finalizada la reunión de coordinación y sensibilización, se hace entrega de la carta de presentación enviada por el Gerente de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, Dr. Javier l. Badillo Diaz**. Ver Anexo No 3**, en la que se da a conocer el servicio a prestar por parte de ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, la cual fue recibida por la Dra. María Fernanda Pacheco, Secretaria de Salud del municipio de **Norosi** y a quien además, se le hace entrega formal de una carpeta cuyo contenido consta del Archivo de documentos relacionados con el contrato N°1140 del 19 de abril 2024, del lineamiento técnico, anexo N°02, la cual se irá nutriendo con la documentación que se vaya generando durante todo el proceso de sensibilización y ejecución.





Fotografía No.15 y 16 *Socialización y Concertación de actividades con los diferentes actores municipales,* ***líder comunitario, Enfermera P y M, SSM, Gerente encargado y EAPB***

Para dar por terminado el proceso de sensibilización la asesora le solicita soporte de la visita de sensibilización a secretaria de salud municipal, por medio de un certificado de permanencia. **Ver Anexo No 5.** (Certificados de Permanencias).



Fotografía No.17 *Socialización y Concertación de actividades,* ***EAPB, Mutual ser***

Finalmente, se organiza la carpeta de sensibilización con la documentación (formatos, cartas de presentación, acta de la reunión, certificado de permanencia y listado de asistencia y hace entrega al funcionario de la secretaría de Salud del Municipio de **Calamar**, dejando constancia por medio de un oficio remisorio. **Ver Anexo 6.** (Oficio Remisorio).

15. SÍNTESIS DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

MUNICIPIO	FECHA DE SENSIBILIZACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN	FUNCIONARIO CONCERTACIÓN MUNICIPIO
Santa Rosa de Lima	**10 de julio**	06 agosto al 30 de septiembre	Lila Torres Mora
Mompox	**17 de julio**	06 agosto al 30 de septiembre	Olga Barbas C
Norosí	**24 de julio**	06 agosto al 30 de septiembre	María Fernanda Pacheco

Tabla 17, *síntesis etapa de sensibilización*

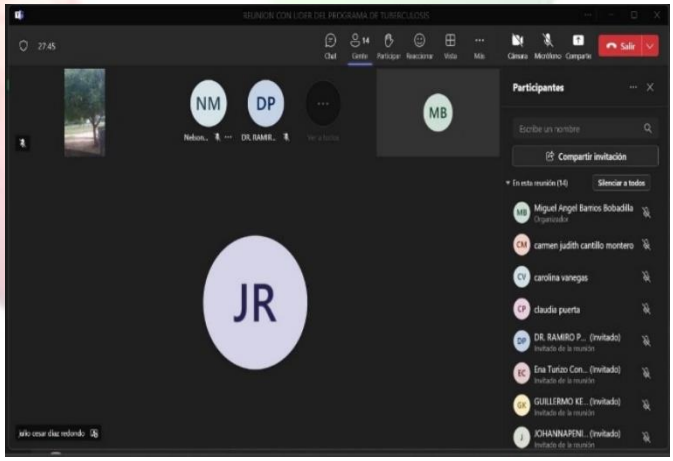
16.ACTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESIONALES CONTRATADOS POR LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES – ETAPA DE PLANEACION, CONCERTACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

Durante la etapa de planeación, concertación y sensibilización de la estrategia de Caracterización de los determinantes los riesgos de contagio de 1.500 personas aproximadamente, de los municipios priorizados de Santa Rosa de Lima, Mompox y Norosi el recurso humano contratado por la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, teniendo en cuenta las obligaciones del contrato, realizó las actividades acordes a las mismas para dar cumplimiento a los requerimientos para el correcto desarrollo de la estrategia. Estas actividades fueron:

- Concertación de Actividades con el equipo de Profesionales contratados para Ejecutar las Actividades
- Revisión de Anexo técnico y Revisión Documental.
- Reunión de coordinación y concertación con la Líder del Programa y el equipo de trabajo para socializar actividades, aprobación de Cronograma, Agenda Trabajo, metodología, Contenido temático del Material Educativo, Insumos, Piezas Comunicativas, formatos a utilizar en la fase de Sensibilización y Ejecución del proyecto.
- Reunión de entrega y aprobación con el Líder del Programa y el equipo de trabajo de los formatos a utilizar en la fase de Sensibilización y Ejecución del proyecto.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE REUNIÓN DE CONCERTACIÓN





Fotografía N°18 y 19, reuniones de concertación, profesionales contratados

17. CONCLUSIÓNES

Realizada la Etapa sensibilización, se concluye:

- Se lleva a cabo visita a cada uno de los municipios priorizados y se llega a acuerdos con cada uno de los actores municipales en cuanto a las estrategias a utilizar durante la etapa de ejecución. Los funcionarios se mostraron atentos y prestos a apoyar en el proceso de ejecución de la actividad

- Se aprueba la agenda cronogramática de las actividades a realizar durante la etapa de ejecución en cada municipio priorizado, aclarando que puede haber modificaciones si se llegase a presentar algún inconveniente para el desarrollo de la misma, siempre y cuando las partes lleguen a un acuerdo.

18. ANEXOS

18.1 EVIDENCIAS DOCUMENTALES

Etapa Sensibilización

Se anexan al presente informe los documentos generados durante este proceso:

- **Anexo 1.** Copia Lineamiento Técnico, Anexo N°21
- **Anexo 2**. Agenda Cronogramática.
- **Anexo 3.** Cartas de Presentación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIÁN DE MORALES.
- **Anexo 4.** Actas de reunión de presentación durante la etapa de coordinación y sensibilización.
- **Anexo 4**. Listado de asistencia de las personas que asistieron a la reunión de concertación
- **Anexo 5** Certificados de Permanencias en la Etapa de Sensibilización de los Asesores.
- **Anexo 6.** Oficios remisorios
- **Anexo 7.** Acta concertación Gobernación De Bolívar – Ese Hospital Local San Sebastián de Morales.
- **Anexo 8.** USB con Informe Parcial.