HOJA DE RUTA

HOJA DE RUTA No. 375
NOMBRE: KATHERINE PRIETO GALINDEZ

FECHA			OFICINA DE ORIGEN	DESTINO	OBJETO	OBSERVACIONES	RECIBIDO
DÍA	MES	AÑO					
19	12	2024	SECSALUD	OFICINA JURÌDICA	CONTRATO # 20240415 CUENTA DE COBRO # 6 ACTA No. 009 DE SUPERVISION		

Florencia, 14 de diciembre de 2024

Ingeniera
Mauren Ruiz Herrera
Coordinadora vigilancia en salud publica
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Florencia

ASUNTO: Entrega de informe de actividades realizadas del 13 de noviembre al 12 de diciembre de 2024.

Respetada Ingeniera,

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

Atentamente,



KATHERINE PRIETO GALINDEZ
C.C. 1117529880 de Florencia
Contratista

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 600.095.729-2	CÓDIGO E1.F04	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISION
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN
	VERSIÓN 1.0	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	PÁGINA: 1 de 1

ITEM	DESDE 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN																											RESPONSABLE	EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO		
		DIAS DE EJECUCIÓN																														
	ACTIVIDADES	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			SI	NO	OBSERVACIONES
1	Desarrollar las actividades previstas en los lineamientos del programa nacional de TB, LEPRA y VIH y protocolos nacionales para garantizar la vigilancia en salud pública municipal del evento: tuberculosis lepra e infecciones de trasmisión sexual.	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x		Correos electrónicos, soportes de visitas, bases de datos correspondientes al programa en el drive, Evidencia fotográfica y Listados de asistencia.	X		
2	Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo de los eventos de interés en salud pública a cargo, y asignar las visitas al equipo operativo del municipio, de acuerdo a los protocolos y lineamientos del INS	x					x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x		Base de datos en el drive, actas, evidencia fotográfica, listados de asistencia.	X		
3	Desarrollar capacitación, asistencia técnica dirigida a las unidades primarias generadoras de datos y unidades informadoras del municipio en los protocolos de vigilancia en salud pública de los eventos a cargo. Mínimo 3 UPGD y 1 UI.															x						x	x	x										Acta de vista, diligenciamiento de instrumento, listados de asistencia	X		
4	Verificar seguimiento y realizar notificación a las EAPB de los casos con diagnóstico de TB, LEPRA y VIH reportadas en el aplicativo y SIVIGILA.	x							x	x						x	x						x	x					x	x			Correos electrónicos.	X		
5	Realizar consolidación y envió del informe del programa tuberculosis, lepra y VIH del municipio bajo los lineamientos del nivel nacional y actualizar mensualmente la base de datos de los pacientes diagnosticados con Tuberculosis y Lepra.																							X	X	X								Correos electrónicos y bases de datos consolidadas del programa.	X		
6	Apoyar el seguimiento y evaluación a los planes de mejora o compromisos de la implementación de los lineamientos y protocolos de los eventos de interés en salud pública EISP a cargo en el municipio de Florencia.															x						x	x	x										Actas de visitas de asistencia técnica.	X		
7	Apoyar las unidades de análisis requeridas por los eventos de interés en salud pública a cargo, según lo indicado en los lineamientos 2024 y protocolos de vigilancia en salud pública.																							x										se realizó intervención de seguimiento a situación de brote en el centro penitenciario heliconias	x		
8	Apoyar la búsqueda activa institucional mensual de eventos de enfermedades micobacterias e ITS, de acuerdo a los lineamientos 2024 y protocolos en salud pública, garantizando los reportes correspondientes a la secretaria de salud departamental. En los términos establecidos.																												x			KATHERINE PRIETO GALINDEZ	Correo electrónico y BAI mensual	x		

9	Analizar la información reportada al aplicativo SIVIGILA, al sistema de información RUAFF y los registros RIPS para verificar la concordancia de la información contenida en las fuentes de información mencionadas, relacionada a los eventos a cargo y apoyar el seguimiento a la calidad del dato y a los ajustes (que se requieran) en los casos notificados de los eventos a cargo.																x																Bases de datos	x		
10	Realizar asistencia técnica y acciones de IVC en las IPS y EPS del municipio de Florencia, para verificar la implementación de las guías de práctica clínica de los programas de lepra, tuberculosis y VIH de acuerdo a la normatividad vigente. Una IPS y una EAPB en el mes, realizar seguimiento de acuerdo a los planes de mejora establecidos															x							x	x	x								Actas de Visita de asistencia técnica.	x		
11	Participar y apoyar en los comités de vigilancia epidemiológica COVE, COVECOM y PMU de la secretaria de Salud Municipal, Departamental. Y Participar y realizar las actividades del Equipo de Respuesta Inmediata de acuerdo a los lineamientos nacionales en la secretaria de salud municipal														X	x						X											Evidencia fotográfica y listados de asistencia	x		
12	Apoyar a la proyección del boletín epidemiológico referente a los eventos de interés en salud pública a cargo para la emisión de boletines epidemiológicos municipales.																										X						Boletín epidemiológico	x		
13	Apoyar y proyectar las respuestas o reporte de información para emitir respuesta a requerimientos y/o solicitudes de entes de control, particulares y demás instituciones públicas o privadas	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x	x			x	x	x	x		Correos electrónicos.	x		
14	Realizar y reportar informe de las actividades e indicadores del plan de acción institucional de la secretaria de salud Municipal relacionadas con los eventos a cargo	x					x							x							x							x					Cronograma de actividades	x		
15	Realizar medición y seguimiento a los indicadores del programa de tuberculosis y lepra en el municipio de Florencia. Presentar mensualmente un analisis del comportamiento epidemiológico de los eventos al área de salud pública. Utilizando la Ficha Técnica de Indicadores.																				x	x											Excel de indicadores	x		
16	Realizar caracterización con enfoque diferencial a la población intervenida con las acciones de vigilancia en salud pública. Incluye su respectivo análisis y la consolidación en medio magnético	x																						x									Correo electrónico, IEC.	x		
17	Participar en las reuniones, capacitaciones, asistencias técnicas jornadas de salud convocadas por la secretaria de Salud Municipal y/o Departamental, y las demás actividades que le sean asignadas y estén acordes al objeto contractual.	x						x		x					X	x	x		X			X						x		X			Registro fotográfico	X		

Responsable de la Actividad	Aprobó
Firma:	Firma: Mauren Ruiz H.
Nombre: KATHERINE PRIETO GALINDEZ	Nombre: Ing. Mauren Ruiz Herrera
Cargo: Contratista	Cargo: Coordinadora vigilacia en salud publica

PROCESO/ACTIVIDAD/AREA: VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

RESPONSABLE: Katherine Prieto Galíndez
CARGO: Contratista

PERÍODO PRESENTADO: Del 13 de noviembre al 12 de diciembre de 2024.

FECHA DE PRESENTACIÓN:

D	M	A
14	12	2024

DESTINATARIO: Ing. Mauren Ruiz Herrera
CARGO: Profesional Universitario - Supervisora del Contrato

OBJETIVO: Presentación de informe de actividades ejecutadas en el periodo comprendido del 13 de noviembre al 12 de diciembre de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 20240415 del 7 de junio del 2024.

No.	ACTIVIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Desarrollar las actividades previstas en los lineamientos del programa nacional de TB, LEPRA y VIH y protocolos nacionales para garantizar la vigilancia en salud pública municipal del evento: tuberculosis lepra e infecciones de trasmisión sexual.	1	$4.256.000	$4.256.000
2	Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo de los eventos de interés en salud pública a cargo, y asignar las visitas al equipo operativo del municipio, de acuerdo a los protocolos y lineamientos del INS			
3	Desarrollar capacitación, asistencia técnica dirigida a las unidades primarias generadoras de datos y unidades informadoras del municipio en los protocolos de vigilancia en salud pública de los eventos a cargo. Mínimo 3 UPGD y 1 UI.			
4	Verificar seguimiento y realizar notificación a las EAPB de los casos con diagnóstico de TB, LEPRA y VIH reportadas en el aplicativo y SIVIGILA.			
5	Realizar consolidación y envió del informe del programa tuberculosis, lepra y VIH del municipio bajo los lineamientos del nivel nacional y actualizar mensualmente la base de datos de los pacientes diagnosticados con Tuberculosis y Lepra.			
6	Apoyar el seguimiento y evaluación a los planes de mejora o compromisos de la implementación de los lineamientos y protocolos de los eventos de interés en salud pública EISP a cargo en el municipio de Florencia.			
7	Apoyar las unidades de análisis requeridas por los eventos de interés en salud pública a cargo, según lo indicado en los lineamientos 2024 y protocolos de vigilancia en salud pública.			
8	Apoyar la búsqueda activa institucional mensual de eventos de enfermedades micobacterias e ITS, de acuerdo a los lineamientos 2024 y protocolos en salud pública, garantizando los reportes correspondientes a la secretaria de salud departamental. En los términos establecidos.			
9	Analizar la información reportada al aplicativo SIVIGILA, al sistema de información RUAFF y los registros RIPS para verificar la concordancia de la información contenida en las fuentes de información mencionadas, relacionada a los eventos a cargo y apoyar el seguimiento a la calidad del dato y a los ajustes (que se requieran) en los casos notificados de los eventos a cargo.			

10	Realizar asistencia técnica y acciones de IVC en las IPS y EPS del municipio de Florencia, para verificar la implementación de las guías de práctica clínica de los programas de lepra, tuberculosis y VIH de acuerdo a la normatividad vigente. Una IPS y una EAPB en el mes, realizar seguimiento de acuerdo a los planes de mejora establecidos.				
11	Participar y apoyar en los comités de vigilancia epidemiológica COVE, COVECOM y PMU de la secretaria de Salud Municipal, Departamental. Y Participar y realizar las actividades del Equipo de Respuesta Inmediata de acuerdo a los lineamientos nacionales en la secretaria de salud municipal.	1	$4.256.000	$4.256.000	
12	Apoyar a la proyección del boletín epidemiológico referente a los eventos de interés en salud pública a cargo para la emisión de boletines epidemiológicos municipales.				
13	Apoyar y proyectar las respuestas o reporte de información para emitir respuesta a requerimientos y/o solicitudes de entes de control, particulares y demás instituciones públicas o privadas				
14	Realizar y reportar informe de las actividades e indicadores del plan de acción institucional de la secretaría de salud Municipal relacionadas con los eventos a cargo.				
15	Realizar medición y seguimiento a los indicadores del programa de tuberculosis y lepra en el municipio de Florencia. Presentar mensualmente un analisis del comportamiento epidemiológico de los eventos al área de salud pública. Utilizando la Ficha Técnica de Indicadores.				
16	Realizar caracterización con enfoque diferencial a la población intervenida con las acciones de vigilancia en salud pública. Incluye su respectivo análisis y la consolidación en medio magnético				
17	Participar en las reuniones, capacitaciones, asistencias técnicas jornadas de salud convocadas por la secretaria de Salud Municipal y/o Departamental, y las demás actividades que le sean asignadas y estén acorde al objeto contractual.				
TOTAL				**$4.256.000**	

ACTIVIDADES REALIZADAS:

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

3	Desarrollar capacitación, asistencia técnica dirigida a las unidades primarias generadoras de datos y unidades informadoras del municipio en los protocolos de vigilancia en salud pública de los eventos a cargo. Mínimo 3 UPGD y 1 UI.	1	1	100%	**$4.256.000**
4	Verificar seguimiento y realizar notificación a las EAPB de los casos con diagnóstico de TB, LEPRA y VIH reportadas en el aplicativo y SIVIGILA.	1	1	100%	
5	Realizar consolidación y envió del informe del programa tuberculosis, lepra y VIH del municipio bajo los lineamientos del nivel nacional y actualizar mensualmente la base de datos de los pacientes diagnosticados con Tuberculosis y Lepra.	1	1	100%	
6	Apoyar el seguimiento y evaluación a los planes de mejora o compromisos de la implementación de los lineamientos y protocolos de los eventos de interés en salud pública EISP a cargo en el municipio de Florencia.	1	1	100%	
7	Apoyar las unidades de análisis requeridas por los eventos de interés en salud pública a cargo, según lo indicado en los lineamientos 2024 y protocolos de vigilancia en salud pública.	1	1	100%	
8	Apoyar la búsqueda activa institucional mensual de eventos de enfermedades micobacterias e ITS, de acuerdo a los lineamientos 2024 y protocolos en salud pública, garantizando los reportes correspondientes a la secretaria de salud departamental. En los términos establecidos.	1	1	100%	
9	Analizar la información reportada al aplicativo SIVIGILA, al sistema de información RUAFF y los registros RIPS para verificar la concordancia de la información contenida en las fuentes de información mencionadas, relacionada a los eventos a cargo y apoyar el seguimiento a la calidad del dato y a los ajustes (que se requieran) en los casos notificados de los eventos a cargo.	1	1	100%	
10	Realizar asistencia técnica y acciones de IVC en las IPS y EPS del municipio de Florencia, para verificar la implementación de las guías de práctica clínica de los programas de lepra, tuberculosis y VIH de acuerdo a la normatividad vigente. Una IPS y una EAPB en el mes, realizar seguimiento de acuerdo a los planes de mejora establecidos.	1	1	100%	
11	Participar y apoyar en los comités de vigilancia epidemiológica COVE, COVECOM y PMU de la secretaria de Salud Municipal, Departamental. Y Participar y realizar las actividades del Equipo de Respuesta Inmediata de acuerdo a los lineamientos nacionales en la secretaria de salud municipal.	1	1	100%	

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

INFORME EJECUTIVO

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

Actividades Realizadas:

- Gestionar la validación de los datos de la ficha de notificación 813 y ajustes en sivigila según la concordancia con otras fuentes de información y la validación de los algoritmos diagnósticos establecidos por el Ministerio de la Protección Social en la Resolución 227 de 2020
- Se realiza la investigación epidemiológica de campo (IEC) de manera oportuna y reportar los sintomáticos respiratorios detectados entre los contactos según los lineamientos vigentes del Programa Nacional de Prevención y Control.
- Se realiza el análisis de la situación de tuberculosis de su área de influencia, con la información generada por la vigilancia para definir comportamientos inusuales, situaciones de alerta, áreas prioritarias de intervención en salud pública y poblaciones de riesgo
- Se realiza asignación de visitas de 8 días y seguimiento a visitas de 6 y 12 meses a pacientes con diagnóstico y tratamiento de TB, según lineamientos de programa actualizando semanalmente (martes) en el drive los casos nuevos de TB.
- Se realiza verificación y seguimiento a visitas realizadas por parte del personal técnico del programa mediante revisión de diligenciamiento de los instrumentos de visita, acta de visita y base de datos de contactos del programa de tuberculosis
- Se da respuesta a solicitudes de apoyo por la UPGD del municipio cuando tienen pacientes inherentes al tratamiento.

- Se realiza verificación y consolidación de informes de tuberculosis enviados por cada UPGD del municipio asi mismo enviada a la SSDC.
- Se realizan visitas de asistencia técnica para verificación de cumplimiento de lineamientos del PNPCT Y VSP de Micobacterias e ITS.
- Se realiza solicitud a UPGD ajustes pendientes por realizar en el aplicativo sivigila

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

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

OBSERVACIONES
Ninguna

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

Se realizaron las siguientes actividades:

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

Técnico auxiliar	Visita 8 días	Visita 6 meses Visita 1 año	Seguimiento casos especiales
Mayerli Monrroy	14	29	3

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

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

OBSERVACIONES
Ninguna

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

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

- IPS PROSALUD el 27/11/2024
- EAPB ASMET SALUD el 3/12/2024
- EAPB SANITAS el 4/12/2024
- CENTRO PENITENCIARIO HELICONIAS el 5/12/2024

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

OBSERVACIONES:
Ninguna.

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

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

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Correos electrónicos.

OBSERVACIONES:
Ninguna.

ACTIVIDAD No. 5: Realizar consolidación y envió del informe del programa tuberculosis, lepra y VIH del municipio bajo los lineamientos del nivel nacional y actualizar mensualmente la base de datos de los pacientes diagnosticados con Tuberculosis y Lepra.

Se realiza verificación de los informes enviados por las instituciones prestadoras de salud los primeros cinco días de cada mes y se hace la respectiva consolidación para posteriormente ser enviados a la SSDC; el correo fue enviado el 7 de diciembre del año en curso.

Se realiza actualización mensual de:

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

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

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

OBSERVACIONES
Ninguna

ACTIVIDAD N°6: Apoyar el seguimiento y evaluación a los planes de mejora o compromisos de la implementación de los lineamientos y protocolos de los eventos de interés en salud pública EISP a cargo en el municipio de Florencia.

Se realiza seguimientos y cierre a los sitrep´s generados por "alertas" en el mes de noviembre y diciembre a centro penitenciario Heliconias y Cunduy, también se realiza seguimiento a compromisos de ajustes pendientes en sivigila por parte de Hospital departamental María Inmaculada y Clínica Medilaser. Se realiza solicitud de envió de evidencias de ajustes realizados en el aplicativo.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Actas de visitas de asistencia técnica, correos electrónicos.

OBSERVACIONES:
Ninguna

ACTIVIDAD N°7: Apoyar las unidades de análisis requeridas por los eventos de interés en salud pública a cargo, según lo indicado en los lineamientos 2024 y protocolos de vigilancia en salud pública.

En la vigencia de la ejecución del contrato no se participo de unidades de análisis, pero se realizó intervención de seguimiento a situación de brote en el centro penitenciario heliconias el día 5 de diciembre del año en curso.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Acta de Visita de seguimiento.

OBSERVACIONES:
Ninguna

ACTIVIDAD N°8: Apoyar la búsqueda activa institucional mensual de eventos de enfermedades micobacterias e ITS, de acuerdo a los lineamientos 2024 y protocolos en salud pública, garantizando los reportes correspondientes a la secretaria de salud departamental. En los términos establecidos.

Se realiza envió de BAI mensual a todas la Instituciones prestadoras de servicios de salud según revisión de RIPS el día 13/12/2024.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Correo electrónico y BAI mensual.

OBSERVACIONES:
Ninguna

ACTIVIDAD N°9: Analizar la información reportada al aplicativo SIVIGILA, al sistema de información RUAFF y los registros RIPS para verificar la concordancia de la información contenida en las fuentes de información mencionadas, relacionada a los event os a cargo y apoyar el seguimiento a la calidad del dato y a los ajustes (que se requieran) en los casos notificados de los eventos a cargo.

Se realizo cruce de datos entre RUAFF y SIVIGILA para verificación de ajustes pendientes y se envía correo electrónico a EAPB Y/O UI que tengan pendientes ajustes el día 28 de noviembre del año en curso.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Bases de datos, correos electrónicos.

OBSERVACIONES: Ninguna

ACTIVIDAD N°10: Realizar asistencia técnica y acciones de IVC en las IPS y EPS del municipio de Florencia, para verificar la implementación de las guías de práctica clínica de los programas de lepra, tuberculosis y VIH de acuerdo a la normatividad vigente. Una IPS y una EAPB en el mes, realizar seguimiento de acuerdo a los planes de mejora establecidos.

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

- Se realiza visita de asistencia técnica para aplicar el instrumento del programa de tuberculosis a la IPS PROSALUD del municipio de Florencia el día 27 de noviembre.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES
Instrumento del programa de Tuberculosis

OBSERVACIONES:
Ninguna

ACTIVIDAD N°11: Participar y apoyar en los comités de vigilancia epidemiológica COVE, COVECOM y PMU de la secretaria de Salud Municipal, Departamental. Y Participar y realizar las actividades del Equipo de Respuesta Inmediata de acuerdo a los lineamientos nacionales en la secretaria de salud municipal.

- Participación del XI COVE MUNICIPAL 27 de noviembre: Maternidad y Desnutrición.
- Participación del COVE nacional de VIH el día 26 de noviembre.
- Participación COVECOM VII de vigilancia basada en comunidad.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Evidencia fotográfica y listados de asistencia

OBSERVACIONES:
Ninguna

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

Se realizo boletín epidemiólogo de los eventos de interés en salud pública: Micobacterias e Infecciones de transmisión sexual del periodo epidemiológico XII, a corte de semana epidemiológica 48 del año 2024.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Boletín epidemiológico

OBSERVACIONES:
Ninguna

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

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

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Correos electrónicos.

OBSERVACIONES:
Ninguna

ACTIVIDAD N°14: Realizar y reportar informe de las actividades e indicadores del plan de acción institucional de la secretaría de salud Municipal relacionadas con los eventos a cargo.

Se realiza cronograma de actividades de los eventos a cargo (Visitas de asistencias técnicas, programación de visitas de seguimiento a casos notificados en el aplicativo de SIVIGILA y todas las actividades que programa la SSM referentes a Vigilancia en salud pública)

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

Cronograma de actividades

OBSERVACIONES:
Ninguna

ACTIVIDAD N°15: Realizar medición y seguimiento a los indicadores del programa de tuberculosis y lepra en el municipio de Florencia. Presentar mensualmente un analisis del comportamiento epidemiológico de los eventos al área de salud pública. Utilizando la Ficha Técnica de Indicadores.

Se realiza actualización de indicadores con corte al mes de noviembre:

- porcentaje de casos de tuberculosis, según clasificación de ingreso a tratamiento antituberculoso
- porcentaje de casos de tuberculosis, según antecedente de tratamiento antituberculoso
- porcentaje de casos de acuerdo por tipo de tuberculosis - tuberculosis pulmonar
- porcentaje de casos de acuerdo por tipo de tuberculosis - tuberculosis extrapulmonar

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES
Excel de indicadores

OBSERVACIONES:
Ninguna

ACTIVIDAD N°16: Realizar caracterización con enfoque diferencial a la población intervenida con las acciones de vigilancia en salud pública. Incluye su respectivo análisis y la consolidación en medio magnético

Se realiza caracterización de población con enfoque diferencial, se continua con seguimiento estricto a brote activo en el centro penitenciario heliconias y se realiza intervención en brote presentado en institución educativa del municipio de Florencia en menor de edad ya que son casos que se presentan es espacios de aglomeración por ser en población privada de la libertad y población estudiantil.

- Se realiza capsula de información y el respectivo Sitrep y se continúa en seguimiento.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES
Correo electrónico, IEC, actas de seguimiento.

OBSERVACIONES:
Ninguna

ACTIVIDAD N°17: Participar en las reuniones, capacitaciones, asistencias técnicas jornadas de salud convocadas por la secretaria de Salud Municipal y/o Departamental, y las demás actividades que le sean asignadas y estén acorde al objeto contractual.

Se participó de todas las actividades convocadas desde la coordinación de Vigilancia y la SSM.

- Comités de vigilancia epidemiologia de maternidad y desnutrición el 27/11/2024.
- Capacitación entrega de informes en auditorio SSM el 26/11/2024
- Sala de Análisis del riesgo el 26 de noviembre de desnutrición
- COVE nacional de VIH el 26 de noviembre
- AT por parte del programa de tuberculosis de la SSDC el día 27 de noviembre
- Reunión equipo de trabajo VSP-SSM planificación ASIS 18/11/2024

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES
Registro fotográfico, registro de asistencia.

OBSERVACIONES:
Ninguna

FIRMA

KATHERINE PRIETO GALINDEZ
C.C. 1117529880 Florencia, Caquetá

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

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

AJUSTE CON RESULTADO DE CULTIVO PENDIENTE

2 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 29 de noviembre de 2024, 5:16
Para: saludvitalsedeprado@gmail.com, SALUD VITALIPS <saludvitalipsflorenciapyp@gmail.com>

Buen dia...

De manera atenta solicito sea realizado el ajuste que corresponde al resultado del cultivo para micobacterias de los siguientes pacientes:

5	2024	WILMAN	FAJARDO	TABORDA	CC	17642496	SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS

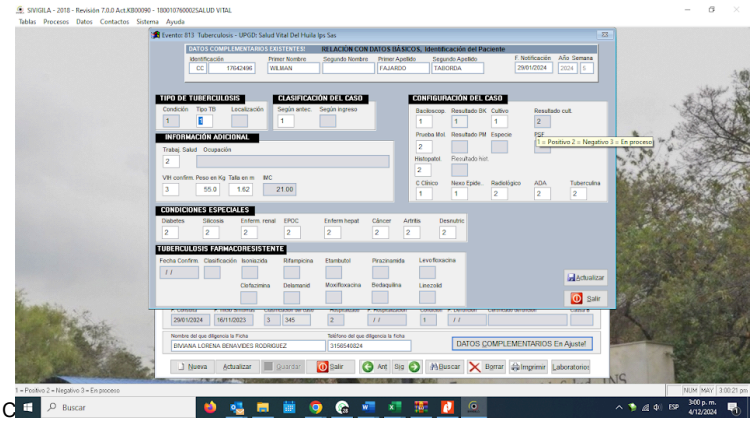
Quedo atenta, por favor enviar la evidencia al realizar el ajuste.

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

SALUD VITALIPS <saludvitalipsflorenciapyp@gmail.com> 4 de diciembre de 2024, 15:14
Para: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
Cc: TUBERCULOSIS sede la estrella <tbsaludvital@gmail.com>

Cordial saludo,

De manera muy atenta envio evidencia de realización de ajuste correspondiente de reporte de cultivo, el cual es negativo.
Al momento de imprimir la ficha actualizada no se evidencia aún el ajuste, nos pueden por favor informar si es normal, se debe esperar algún tiempo para que se vea reflejado o es necesario realizar algo adicional?



Por favor confirmar recibido
Quedo atenta a su respuesta.

Cordialmente

YENNI ORTIZ
ENFERMERA
SALUD VITAL

[El texto citado está oculto]

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

ACTA AT 15 NOVIEMBRE EN CENTRO PENITENCIARIO HELICONIAS

1 mensaje

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 17 de noviembre de 2024, 15:59
Para: Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>, Direccion Ep Heliconias <direccion.epheliconias@inpec.gov.co>, "cvigilancia.epheliconias@inpec.gov.co" <cvigilancia.epheliconias@inpec.gov.co>, seguridadysalud.epheliconias@inpec.gov.co
Cc: Sivigila Sivigila <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>, Diana Yicela Torres Zapata <torreszapatadianayicela@gmail.com>

Estimado Grupo centro penitenciario heliconias

Reciban un cordial saludo.

Por medio de este correo, comparto el acta correspondiente a la asistencia técnica realizada el pasado 15 de noviembre del año en curso en el Centro Penitenciario Heliconias, por parte del equipo de vigilancia en salud pública de la secretaría de salud municipal de Florencia; en el marco del seguimiento y fortalecimiento del Programa de Tuberculosis. En el documento se plasman los compromisos acordados, las observaciones realizadas y las recomendaciones propuestas para garantizar el cumplimiento de las metas del programa en el centro penitenciario.

Les solicitamos revisar el documento adjunto y, de ser necesario, comunicarnos cualquier observación o ajuste requerido.

Adjunto:

- Acta de Asistencia Técnica – Centro Penitenciario Heliconias.

--

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

Acta visita AT HELICONIAS 15 NOVIEMBRE - copia.pdf
1292K

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

AJUSTE DE TIPO DE SS Y COD DE ASEGURADORA

5 mensajes

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 29 de noviembre de 2024, 4:43
Para: Sanidad EPC florencia <sanidad1.epcflorencia@inpec.gov.co>, Direccion Ep Heliconias <direccion.epheliconias@inpec.gov.co>, NAZHER CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO <nazhercme@gmail.com>

Buen día..

De manera atenta solicito sea AJUSTADO de forma inmediata el ítem de TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL Y COD DE LA ASEGURADORA de los siguientes usuarios:

							tip aseguradora	Cod aseguradora	UPDG
JHON	EDILSON	ROMERO	GONZÁLEZ	CC	1110505284	CARCEL-050 -EP FLORENCIA-LAS HELICONIAS	I		CAPRECOM INPEC HELICONIAS
EDWIN		FALLA	OSPITIA	CC	1117524630	CARCEL-049 - EPMSC FLORENCIA	I		CAPRECOM INPEC CUNDUY
FERNANDO		PENAGOS	GARZON	CC	1117545883	CARCEL-049 - EPMSC FLORENCIA	I		CAPRECOM INPEC CUNDUY
BRALLAN	STEVEN	TORRES	RODRIGUEZ	CC	1121220006	CARCEL-049 - EPMSC FLORENCIA	I		CAPRECOM INPEC CUNDUY
YOLANDA		SUNS	HIO	CC	40765102	BARRIO CIRCACIA	I		IPS NAZHER CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SAS
ARGEL	ANTONIO	DE ARCE	SEÑA	CC	92256699	CARCEL-050 -EP FLORENCIA-LAS HELICONIAS	I		CAPRECOM INPEC HELICONIAS

Quedo atenta al envió de al evidencia posterior al ajuste.

Gracias.

--

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

Sanidad EPC florencia <sanidad1.epcflorencia@inpec.gov.co> 29 de noviembre de 2024, 10:01
Para: Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>

Cordial saludo,

Buen día, por medio del presente informo que ya los casos fueron ajustado, lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

JULIANA VALENZUELA CALDERON
ENFERMERA PROFESIONAL
CPMS FLORENCIA

[El texto citado está oculto]
--

Atentamente,

INPEC

Cargo (Cambiar por los datos del responsable del correo).
Nombre y Apellido (Cambiar por los datos del responsable del correo).
usuario@inpec.gov.co (Cambiar por los datos del responsable del correo).
Teléfono: 2347474 **Ext**. XXX (Cambiar por los datos del responsable del correo).
www.inpec.gov.co.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD. Este mensaje y los archivos electrónicos adjuntos, están destinados a ser utilizados únicamente por los destinatarios autorizados y puede contener información confidencial cuya

divulgación sin autorización no está permitida, conforme a lo previsto en la Constitución Política de Colombia y en la Política de Seguridad de la Información PA-TI-PL01 del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC. El que ilícitamente sustraiga, suplante, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes. Si por error recibe este mensaje, por favor contacte en forma inmediata a quien lo envió y borre este material de su buzón.

Sanidad Epheliconias <sanidad.epheliconias@inpec.gov.co> 2 de diciembre de 2024, 9:26
Para: Direccion Ep Heliconias <direccion.epheliconias@inpec.gov.co>, programatbflorencia@gmail.com
Cc: Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>, ERON EP HELICONIAS <eron.heliconias@saludcentralut.com>

Buen dia
De manera atenta me permito informar que los PPL que se relacionan actualmente se encuentran ACTIVOS al Fondo de atencion salud.
se adjunta soporte.
image.png
image.png
Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

INPEC

Cargo Responsable Referencia- Contrarreferencia.
Nombre y Apellido OMAIRA MUÑOZ OSORIO.
sanidad.epheliconias@inpec.gov.co
Teléfono: 2347474 **Ext**.15724

El lun, 2 dic 2024 a las 9:14, Direccion Ep Heliconias (<direccion.epheliconias@inpec.gov.co>) escribió:
[El texto citado está oculto]
--

Atentamente,

INPEC

CARLOS ALBERTO CUENCA ALMARIO
Director (E) Penitenciaria de Media Seguridad Las Heliconias Florencia-Caquetá
direccion.epheliconias@inpec.gov.co
Teléfono: 2347474 **OPC.** 2 **Ext**. 15710
www.inpec.gov.co.

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

[El texto citado está oculto]

Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co> 2 de diciembre de 2024, 14:45
Para: Direccion Ep Heliconias <direccion.epheliconias@inpec.gov.co>, Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com>
Cc: Sanidad Epheliconias <sanidad.epheliconias@inpec.gov.co>

Cordial saludo
Dra Katherin Prieto

Envío evidencia del ajuste realizado.

image.png
image.png

Aprovechó la oportunidad para recordarle que los correos del personal de SANIDAD SALUD CENTRAL UT SON:
eron.heliconias@saludcentralut.com
sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co

Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional

Bendiciones

Alejandra Granja González
Profesional de Enfermería
Salud Central UT

El lun, 2 dic 2024 a las 9:07, Direccion Ep Heliconias (<direccion.epheliconias@inpec.gov.co>) escribió:

---------- Forwarded message ---------
De: **Programa TB- Lepra Florencia** <programatbflorencia@gmail.com>
Date: vie, 29 nov 2024 a las 4:43
Subject: AJUSTE DE TIPO DE SS Y COD DE ASEGURADORA
To: Sanidad EPC florencia <sanidad1.epcflorencia@inpec.gov.co>, Direccion Ep Heliconias <direccion.epheliconias@inpec.gov.co>, NAZHER CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO <nazhercme@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

--

Atentamente,

CARLOS ALBERTO CUENCA ALMARIO
Director (E) Penitenciaria de Media Seguridad Las Heliconias Florencia-Caquetá
direccion.epheliconias@inpec.gov.co
Teléfono: 2347474 **OPC.** 2 **Ext**. 15710
www.inpec.gov.co.

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

[El texto citado está oculto]

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 3 de diciembre de 2024, 20:26
Para: Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>
Cc: Direccion Ep Heliconias <direccion.epheliconias@inpec.gov.co>, Sanidad Epheliconias <sanidad.epheliconias@inpec.gov.co>

Muchas gracias por su comprimiso.
[El texto citado está oculto]
--
[El texto citado está oculto]

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

Fwd: Seguimiento relacionado a Circular N° 117 Alerta epidemiológica por brote de tuberculosis y compromisos acta SAR de tuberculosis en centros penitenciarios de la Secretaria de Salud Municipal de Florencia. – Radicados USPEC R-2024-019011 y R-2024-019438

1 mensaje

Sivigila Florencia <sivigila@florencia-caqueta.gov.co> 6 de diciembre de 2024, 3:03
Para: TB Y LEPRA FLORENCIA <programatbflorencia@gmail.com>

Oficina de Vigilancia y Salud Pública

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

ALCALDÍA DE FLORENCIA | FLORENCIA

---------- Forwarded message ---------
De: **Diana Marcela Rubio Acosta** <diana.rubio@uspec.gov.co>
Date: mié, 4 dic 2024 a las 15:06
Subject: Seguimiento relacionado a Circular N° 117 Alerta epidemiológica por brote de tuberculosis y compromisos acta SAR de tuberculosis en centros penitenciarios de la Secretaria de Salud Municipal de Florencia. – Radicados USPEC R-2024-019011 y R-2024-019438
To: <pqrppl@fiduprevisora.com.co>
Cc: <direccion.epheliconias@inpec.gov.co>, <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>, <epcflorencia@inpec.gov.co>, <direccion.epcflorencia@inpec.gov.co>, sanidad.epcflorencia@inpec.gov.co <sanidad.epcflorencia@inpec.gov.co>, <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>, Astrid Rocio Aguirre Salamanca <astrid.aguirre@uspec.gov.co>, <lily.alvarez@gmail.com>

Cordial saludo,

Por medio del presente correo, me permito remitir al Fondo Nacional de Salud PPL, oficio de seguimiento con radicado USPEC E-2024-012029**,** mediante el cual se da trámite a los requerimientos con radicado USPEC R-2024-019011 y R-2024-019438.

Se adjuntan documentos en mención.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

--

Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios

Diana Marcela Rubio Acosta
diana.rubio@uspec.gov.co
Teléfono +57 60(1)6664426
Av calle 26 No 69-76
Edificio Elemento, pisos 12 y 13 - Torre 4 Agua.
Bogotá, D. C., Colombia
www.uspec.gov.co




3 adjuntos

55. R-2024-019011_ Circular N° 117 Alerta epidemiologica por TB EPMSC Heliconias.pdf
1510K

59. R-2024-019438_Acta SAR TB Centros penitenciarios Cunduy y Heliconias.pdf
1356K

55 y 59. Rta. E-2024-012029_Seguimiento relacionado a Circular N° 117 Alerta epidemiológica brote TB y compromisos SAR TB de los ERON Florencia..pdf
183K

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

Fwd: NOTIFICACION CAMBIO DE RESIDENCIA PAACIENTE ACTIVA DE TB KELLY YOHANA ARIAS MONTILLA

2 mensajes

REGIONAL NORTE <spcaquetanorte@gmail.com> 25 de noviembre de 2024, 15:45
Para: Programatbflorencia <programatbflorencia@gmail.com>

Cordial saludo,

Por medio de la presente, hago llegar la información relacionada con un paciente diagnosticado con tuberculosis, quien ha realizado el traslado desde el departamento de Huila al departamento del Caquetá.

Se solicita realizar el seguimiento conforme a los protocolos establecidos para el manejo de esta enfermedad. Adjunto los documentos necesarios para su registro y para la implementación de las medidas pertinentes.

Quedo atento a cualquier información adicional que se requiera para garantizar el adecuado seguimiento y tratamiento del paciente.

Santiago Urueta Buitrago

Profesional de apoyo TB

---------- Forwarded message ---------
De: **Tuberculosis Hansen Huila** <tuberculosishansenhuila2020@gmail.com>
Date: lun, 25 nov 2024 a las 10:06
Subject: Fwd: NOTIFICACION CAMBIO DE RESIDENCIA PAACIENTE ACTIVA DE TB KELLY YOHANA ARIAS MONTILLA
To: <spcaquetanorte@gmail.com>

Buenos días,

me permito enviar documentación de usuario con diagnóstico de tuberculosis residente en el municipio de Santa Maria- Huila, la cual informa se traslada al departamento del Caquetá, para su conocimiento y fines pertinentes.

---------- Forwarded message ---------
De: **ESE NSC** <coordinacionesensc@gmail.com>
Date: sáb, 23 nov 2024 a las 10:16
Subject: NOTIFICACION CAMBIO DE RESIDENCIA PAACIENTE ACTIVA DE TB KELLY YOHANA ARIAS MONTILLA
To: <tuberculosishansenhuila2020@gmail.com>, proteccionsocial proteccionsocial <proteccionsocial@santamaria-huila.gov.co>

Cordial saludo,
envió este correo informando el cambio de residencia al departamento del CAQUETÁ - FLORENCIA de la paciente con diagnóstico de TB del 19 de junio del 2024 KELLY YOHANA ARIAS MONTILLA CC 1079607607.
anexo lo requerido para esta solicitud.
quedo atenta a cualquier inquietud

--
Dirección de Salud Pública
Secretaría de Salud Departamental
Calle 18 No.8-80 Tel 435 21 60 B/ Siete de Agosto
Florencia Caquetá

17 adjuntos

- **7 CEDULA KELLY ARIAS.pdf** 773K
- **10 HISTORIA 1079607607 05092024.pdf** 314K
- **8 CONSENTIMIENTO INFORMADO VIH.pdf** 1371K
- **11 HISTORIA 1079607607 12092024.pdf** 372K
- **9 HISTORIA 1079607607 18072024.pdf** 299K
- **12 SOLICITUD MEDICAMENTOS 2 FAS.pdf** 338K
- **13 HISTORIA 1079607607 19102024.pdf** 371K
- **Tarjeta de tratamiento TB KELLY YOHANA ARIAS MONTILLA.xlsx** 77K

14 PSICOLOGIA 1079607607 19102024.pdf
405K

2 RESULTADO BASILOSCOPIA 19062024.pdf
265K

1 HISTORIA 10796067607 20062024.pdf
302K

3 LABORATORIOS 20062024.pdf
271K

5 FORMULA DE MEDICAMENTOS.pdf
444K

4 FICHA DE SIVIGILA.pdf
1613K

6 OFICIO SOLICITUD MEDICA.pdf
768K

SOPORTES DE SOLICITUD DE MEDICAMENTO KELLY YOHANA ARIAS.pdf
5528K

017 Formato de georeferenciación TB.xlsx
187K

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 26 de noviembre de 2024, 16:04
Para: PROGRAMAS ESPECIALES <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>, yamileth.rodriguez@nuevaeps.com.co, Angela Maria Arias Alzate <angela.arias@nuevaeps.com.co>

Buen dia, reenvio correo para realizar tramite necesario y dar continuidad al tratamiento de la usuaria.

Muchas gracias.

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1079607607
NOMBRES	KELLI YOHANA
APELLIDOS	ARIAS MONTILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	SANTA MARIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/02/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 11/26/2024 15:59:07 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

[El texto citado está oculto]
--

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

---

17 adjuntos

7 CEDULA KELLY ARIAS.pdf
773K

10 HISTORIA 1079607607 05092024.pdf
314K

8 CONSENTIMIENTO INFORMADO VIH.pdf
1371K

11 HISTORIA 1079607607 12092024.pdf
372K

9 HISTORIA 1079607607 18072024.pdf
299K

12 SOLICITUD MEDICAMENTOS 2 FAS.pdf
338K

13 HISTORIA 1079607607 19102024.pdf
371K

Tarjeta de tratamiento TB KELLY YOHANA ARIAS MONTILLA.xlsx
77K

14 PSICOLOGIA 1079607607 19102024.pdf
405K

2 RESULTADO BASILOSCOPIA 19062024.pdf
265K

1 HISTORIA 10796067607 20062024.pdf
302K

3 LABORATORIOS 20062024.pdf
271K

5 FORMULA DE MEDICAMENTOS.pdf
444K

4 FICHA DE SIVIGILA.pdf
1613K

6 OFICIO SOLICITUD MEDICA.pdf
768K

SOPORTES DE SOLICITUD DE MEDICAMENTO KELLY YOHANA ARIAS.pdf
5528K

017 Formato de georeferenciación TB.xlsx
187K

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

RE: NOTIFICACIÓN EGRESO TBC

2 mensajes

Leidy Jhoanna Gutierrez Matiz <LJGUTIERREZM@medilaser.com.co> 15 de noviembre de 2024, 10:51
Para: "programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co" <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>, "spcaquetanorte@gmail.com" <spcaquetanorte@gmail.com>, "programatbflorencia@gmail.com" <programatbflorencia@gmail.com>
Cc: Dannis Alejandra Rios Chicue <DARIOSC@medilaser.com.co>

Buenos dias,
Cordial saludo,

Amablemente me permito dar a conocer al usuario Jhoan Fredy Garcia Salazar identificado con CC: 17691194, quien ingresa a nuestra institución el día 15/10/2024 5:00:42 a. m, con diagnóstico de Tuberculosis Meningia, se indica tratamiento antituberculoso (Rifampicina 450mg, isoniacida 225mg, pirazinamida 1200mg, Etambutol 825mg).

El día 11/11/2024 es dado de alta para continuar con el tratamiento en su primer nivel de atención.

Por lo anterior hago entrega de: Resultado de laboratorios, copia de epicrisis, formula médica, ficha de notificación y hoja de tratamiento del paciente asi como tratamiento por 5 días, posterior al egreso.

Lo anterior para su conocimiento y acciones pertinentes.

Cordialmente,



De: Leidy Jhoanna Gutierrez Matiz
Enviado: lunes, 11 de noviembre de 2024 15:14
Para: Sivigila Florencia <SIVIGILA@FLORENCIA-CAQUETA.GOV.CO>; departamento caqueta <sivigilacaquetasp@gmail.com>; epidemiologia@caqueta.gov.com <epidemiologia@caqueta.gov.com>; paola.fandino@asmetsaud.com <paola.fandino@asmetsaud.com>
Cc: Dannis Alejandra Rios Chicue <DARIOSC@medilaser.com.co>; Malky Vanessa Polanco Mendoza <MVPOLANCOM@medilaser.com.co>
Asunto: NOTIFICACIÓN EGRESO TBC

Buenas tardes,
Cordial saludo,

Amablemente me permito dar a conocer al usuario Jhoan Fredy Garcia Salazar identificado con CC: 17691194, quien ingresa a nuestra institución el día 15/10/2024 5:00:42 a. m, con diagnóstico de Tuberculosis Meningia, se indica tratamiento antituberculoso (Rifampicina 450mg, isoniacida 225mg, pirazinamida 1200mg, Etambutol 825mg).

El día 11/11/2024 es dado de alta para continuar con el tratamiento en su primer nivel de atención.

Por lo anterior hago entrega de: Resultado de laboratorios, copia de epicrisis, formula médica, ficha de notificación y hoja de tratamiento del paciente asi como tratamiento por 5 días, posterior al egreso.

Lo anterior para su conocimiento y acciones pertinentes.

Cordialmente,



Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 15 de noviembre de 2024, 20:42
Para: Leidy Jhoanna Gutierrez Matiz <LJGUTIERREZM@medilaser.com.co>

Buen dia, por favor adjuntar el paquete de documentación.

Gracias

[El texto citado está oculto]

--

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

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

SOLICITUD DE TARJETA DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS

1 mensaje

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 3 de diciembre de 2024, 14:33
Para: PROGRAMAS ESPECIALES <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>

Buen dia..

De manera atenta solicito tarjeta de tratamiento para tuberculosis del usuario **17691194 JHON FREDY GARCIA SALAZAR,** quien se encuentra Hospitalizado en Clínica Medilaser S.A.S Sucursal Florencia, con fin de garantizar la continuidad al tratamiento.

Agradezco su oportuna Respuesta

Katherine Prieto Galindez

Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

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

SOLICITUD DE HOJA DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS

2 mensajes

Carolina Sternlin Ramos <CSTERNLINR@medilaser.com.co> 14 de noviembre de 2024, 12:01
Para: Sivigila Florencia <sivigila@florencia-caqueta.gov.co>, departamento caqueta <sivigilacaquetasp@gmail.com>, Grupo de Epidemiología - Caquetá <epidemiologia@caqueta.gov.co>, Paola Yamile Fandiño <paola.fandino@asmetsalud.com>, Miriam Pajoy Coy <miriam.pajoy@asmetsalud.com>, TB Y LEPRA FLORENCIA <programatbflorencia@gmail.com>
Cc: REGIONAL NORTE <spcaquetanorte@gmail.com>

Cordial saludo, por medio de la presente me dirijo a ustedes para solicitar hoja de tratamiento para tuberculosis de la paciente **17788524 Carlos Octavio Rios Ochoa** con fin de dar continuidad al tratamiento.

Agradezco su oportuna respuesta.

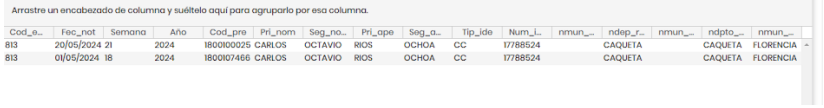
Cordialmente:



Sivigila Florencia <sivigila@florencia-caqueta.gov.co> 14 de noviembre de 2024, 16:40
Para: Carolina Sternlin Ramos <CSTERNLINR@medilaser.com.co>
Cc: departamento caqueta <sivigilacaquetasp@gmail.com>, Grupo de Epidemiología - Caquetá <epidemiologia@caqueta.gov.co>, Paola Yamile Fandiño <paola.fandino@asmetsalud.com>, Miriam Pajoy Coy <miriam.pajoy@asmetsalud.com>, TB Y LEPRA FLORENCIA <programatbflorencia@gmail.com>, REGIONAL NORTE <spcaquetanorte@gmail.com>

Cordial saludo, el paciente **17788524 Carlos Octavio Rios Ochoa,** no está en el programa de tuberculosis del municipio de Florencia, realice confirmación en ADRES y su afiliación está activa en el municipio de Puerto Rico, el en el aplicativo SIVIGILA tiene dos notificaciones en el mes de MAYO, realizadas por HDMI y Clinica Medilaser.

Adjunto pantallazo de aplicativo SIVIGILA y ADRES, quedo atenta


Arrastre un encabezado de columna y suéltelo aquí para agruparlo por esa columna.

Cod_e..	Fec_not	Semana	Año	Cod_pre	Pri_nom	Seg_no..	Pri_ape	Seg_a..	Tip_ide	Num_i..	nmun_..	ndep_r..	nmun_..	ndpto_..	nmun_..
813	20/05/2024 21		2024	1800100025	CARLOS	OCTAVIO	RIOS	OCHOA	CC	17788524		CAQUETA		CAQUETA	FLORENCIA
813	01/05/2024 18		2024	1800107466	CARLOS	OCTAVIO	RIOS	OCHOA	CC	17788524		CAQUETA		CAQUETA	FLORENCIA


ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	17788524
NOMBRES	CARLOS OCTAVIO
APELLIDOS	RIOS OCHOA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAQUETA
MUNICIPIO	PUERTO RICO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/06/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 11/14/2024 16:34:52 | **Estación de origen:** | 2801:12:c800:2070::1

Katherine Prieto Galindez
Profesional de Apoyo - Programa de Tuberculosis y Lepra

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL - FLORENCIA

Oficina de Vigilancia y Salud Pública

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

ALCALDÍA DE FLORENCIA | FLORENCIA

[El texto citado está oculto]

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

Recordatorio Envio de informes TB mes de NOVIEMBRE

1 mensaje

Programa TB- Lepra Florencia <programatbflorencia@gmail.com> 29 de noviembre de 2024, 4:42
Para: Sanidad 2 EP Heliconias <sanidad2.epheliconias@inpec.gov.co>, Sanidad EPC florencia <sanidad1.epcflorencia@inpec.gov.co>, PYP SANIDAD Policia Caquetà <pypsanidaddecaq@hotmail.com>, Decaq.upres-pym@correo.policia.gov.co, SIVIGILA FAMAC <sivigilafamacltda@gmail.com>, Nidia Ramirez <jefecitanidia@gmail.com>, PROSALUD IPS <gerprosalud@hotmail.com>, saludvitalsedeprado@gmail.com, SALUD VITALIPS <saludvitalipsflorenciapyp@gmail.com>, PROGRAMAS ESPECIALES <programasespeciales@hospitalmalvinas.gov.co>, MEDICED IPS COORDINACIÓN <coordinacionmediced@gmail.com>, sivigila brigada12 <sivigila.baser12@gmail.com>, Programa de Tuberculosi Corpomédica <tbc.corpomedica@gmail.com>, CLINICA UROCAQ <coordinacionmedica@clinicaurocaq.com>, tbc sg <tbcsg2023@gmail.com>

Florencia 29 de Noviembre 2024

Cordial saludo,

El presente con el fin de realizar un recordatorio del envío de informes mensuales de TB que está estipulado para enviar los primeros 5 días de cada mes reglamentado por PNPCT (Resolución 227 de 2020),

Información que deben enviar

- Libro TB sensible, quimioprofilaxis e informe de casos y actividades mensuales (captación de SR).
- Libro de Tuberculosis Farmacorresistente 2024 (si aplica).
- Tarjetas de tratamiento de cada uno de los pacientes con información completa y actualizada de diagnóstico y seguimiento a tratamiento (2023 y egresos 2024).
-Libro 020 de contactos
Libro 005 de Captación de SR

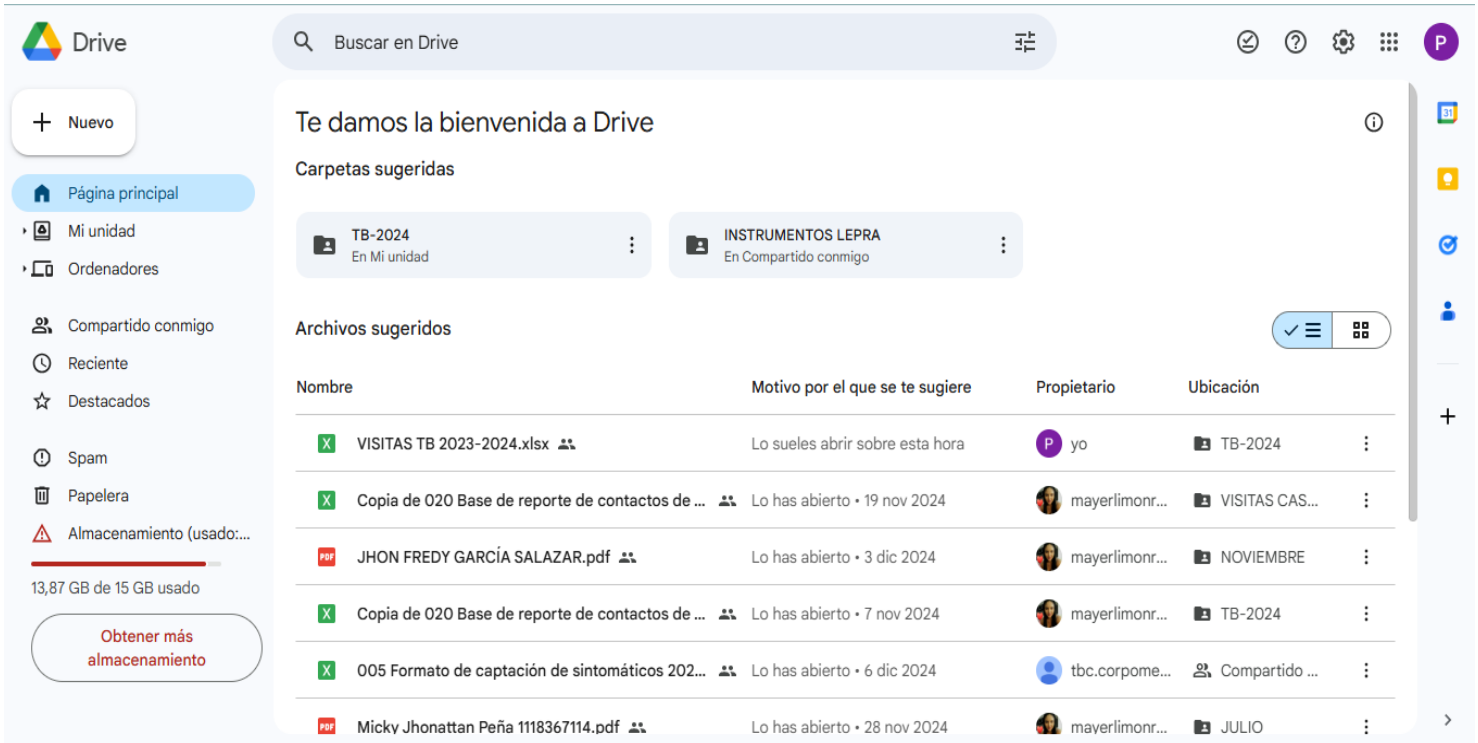
NOTA: por favor tener en cuenta el diligenciamiento de la casilla **CONDICIÓN DE EGRESO Y FECHA DE EGRESO**, del libro 006 Tb sensible y profilaxis del 2024, pues tenemos ya pacientes de enero, febrero y marzo que están culminando o ya terminaron su tratamiento.

Atenta a inquietudes.

Cordialmente,

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

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



VISITAS TB 2023-2024 XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda Accesibilidad

Compartir

A1 observacion

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
135	tto corpomedica	MAYERLI	23/10/2024					813	1/10/2024	24	2024	1800107001	3	NATALIA		GUTIERREZ	CUELLAR
136		ANA MARIA	12/11/2024					813	21/10/2024	42	2024	1800100025	1	YEISON	ORLANDO	GOMEZ	PAJOY
137	IMPEC	MAYERLI	26/10/2024					813	22/10/2024	43	2024	1800100025	1	ARNOLD	SEBASTIAN	REALPE	CABRERA
138	vive en yorente n	MAYERLI	04/10/2024					813	23/10/2024	43	2024	1800107466	1	KELLY	PAOLA	VALENCIA	DIAZ
139	PPL HELICONIA	MAYERLI	29/10/2024					813	22/10/2024	43	2024	1800115700	99	JHON	EDILSON	ROMERO	GONZÁLEZ
140	PPL HELICONIA	ANA MARIA	29/10/2024					813	26/10/2024	43	2024	1800115700	99	ARGEL	ANTONIO	DE ARCE	SEÑA
141		ANA MARIA	22/11/2024					813	28/10/2024	43	2024	1800100025	1	ANDRES	FELIPE	PUENTES	MANQUILLO
142		ANA MARIA	22/11/2024					813	28/10/2024	42	2024	1800107466	1	JHON	FREDY	GARCIA	SALAZAR
143	PPL CUNDUY	MAYERLI	31/10/2024					813	29/10/2024	44	2024	1800114300	99	BRALLAN	STEVEN	TORRES	RODRIGUEZ
144	solano aca le rec	MAYERLI	07/11/2024					813	29/10/2024	40	2024	4100101214	1	NILSA		SAFIREKUDO	KUYOTECA
145		MAYERLI	07/11/2024					813	31/10/2024	44	2024	1800107466	1	CAROL	SOFIA	CORTAZAR	COLLAZOS
146	CASO DESCART	ANA MARIA	YA AJUSTADO HDMI					813	01/11/2024	44	2024	1800100025	1	JOSE	DANIEL	RODRIGUEZ	HERNANDEZ
147	IMPEC ADMINIS	MAYERLI	25/10/2024					813	01/11/2024	44	2024	4100100572	1	VIVIAN	ANDREA	AGUILAR	JIMENEZ
148	MENOR DE EDA	MAYERLI	13/11/2024					813	07/11/2024	45	2024	1800100025	1	INGRID	YULIETH	NUÑEZ	RAMIREZ
149	inicio de nuevo tt	MAYERLI	13/11/2024					813	07/11/2024	45	2024	1800100025	1	ANA	CELSA	VALENCIA	ROSAS
150		MAYERLI	14/11/2024					813	07/11/2024	45	2024	1800100025	1	RUDESINDO		GARCIA	GARZON
151		MAYERLI	16/11/2024					813	08/11/2024	45	2024	1800157031	1	INGRID	KATHERINE	SUAREZ	GARZON
152	HABITANTE DE (	MAYERLI	23/11/2024					813	12/11/2024	43	2024	1800100025	1	EDINSON	ARLEY	GONZALEZ	PEREZ
153	PPL HELICONIA	MAYERLI	12/11/2024					813	12/11/2024	45	2024	1800100025	1	JUAN	DAVID	GUTIERREZ	QUIÑONES
154		MAYERLI	22/11/2024					813	15/11/2024	45	2024	1800157031	1	ROSA	INES	LADIÑO	DE CHAVARI
155	PPL CUNDUY	MAYERLI	18/11/2024					813	15/11/2024	46	2024	1800114300	99	MIGUEL	ANGEL	LEMUS	HENAO
156	PPL CUNDUY	MAYERLI	18/11/2024					813	15/11/2024	46	2024	1800114300	99	FERNANDO		PENAGOS	GARZON
157		MAYERLI	22/11/2024					813	11/11/2024	46	2024	1800107466	1	YURLENY		TORRES	RESTREPO
158	MENOR DE EDA	MAYERLI	22/11/2024					813	13/11/2024	46	2024	1800107466	1	JHOAN	SEBASTIAN	URUEÑA	MOSQUERA
159	PPL HELICONIA	MAYERLI	26/11/2024					813	15/11/2024	46	2024	1800115700	99	ELVER		VARGAS	ORDOÑEZ
160		MAYERLI	28/11/2024					813	22/11/2024	47	2024	1800100025	1	MIGUEL		RENGIFO	
161	FR REINGRESO	MAYERLI	28/11/2024					813	22/11/2024	47	2024	1800157031	1	ERIKA		CRUZ	CORDOBA
162		MAYERLI	04/12/2024					813	29/11/2024	47	2024	1800107604	3	LUIS	ALBERTO	ALVARAN	HOYOS
163		MAYERLI	04/12/2024					813	29/11/2024	48	2024	1800100025	1	CARLOS	ENRIQUE	VARGAS	JIMENEZ
164		MAYERLI	06/12/2024					813	29/11/2024	48	2024	1800100025	1	MARIA	EMMA	HERNANDEZ	