ACTA No. ___4___

FECHA: 29-Abril-2025 **HORA**: _2:00pm – 5:00 pm____

LUGAR: Sala de juntas Alcaldía Girón

PROPÓSITO DE LA REUNIÓN: Realizar el IV COVE Municipal mes de abril 2025 a fin de propiciar un espacio que permita el fortalecimiento del proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud pública.

TEMAS A TRATAR:

- Verificación de asistencia y palabras de bienvenida.
- Intervención Fiebre Amarilla.
- Intervención Dengue.
- Intervención programa Tuberculosis.
- Proposiciones y varios.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS

Siendo las 2:00 pm se inicia el IV COVE municipal, con la presentación de todos los participantes se realiza verificación de cuórum; la secretaria de Salud da las palabras de bienvenida a los asistentes d las IPS y EAPB.
Se da inicio a presentar las intervenciones agendadas por los diferentes actores EAPB y entidad territorial.

- **Verificación de asistencia**

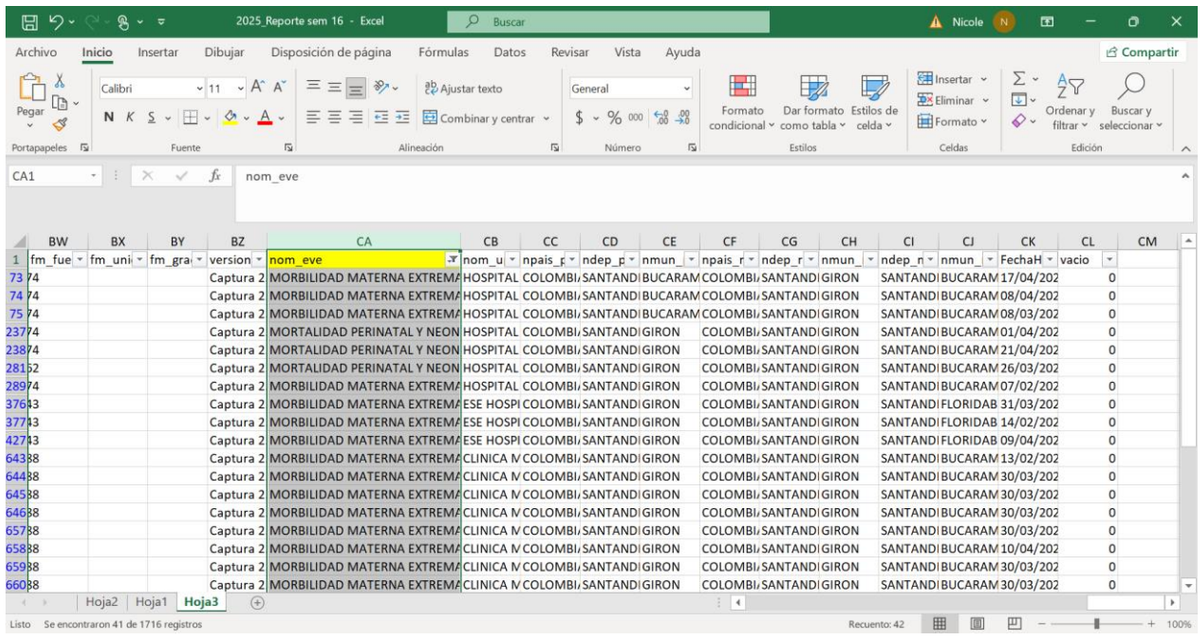
SI ASISTE	**1**
NO ASISTE	**0**

EAPB	ABRIL
NUEVA EPS	1
SALUD TOTAL	1
COOSALUD	1
FAMISANAR	1
SALUD MIA	1
SANITAS	1
FOMAG	1

IPS	ABRIL
CLINICA GIRON	1
IMAP	0
AVANZAR FOS-NUEVA EPS	1
AVANZAR FOS-MAGISTERIO	1
ALIANZA DIAGNOSTICA	1
CPAMS	1
CONFIMED	1

- **Intervención vigilancia epidemiológica (Marlon Leonardo Silva)**

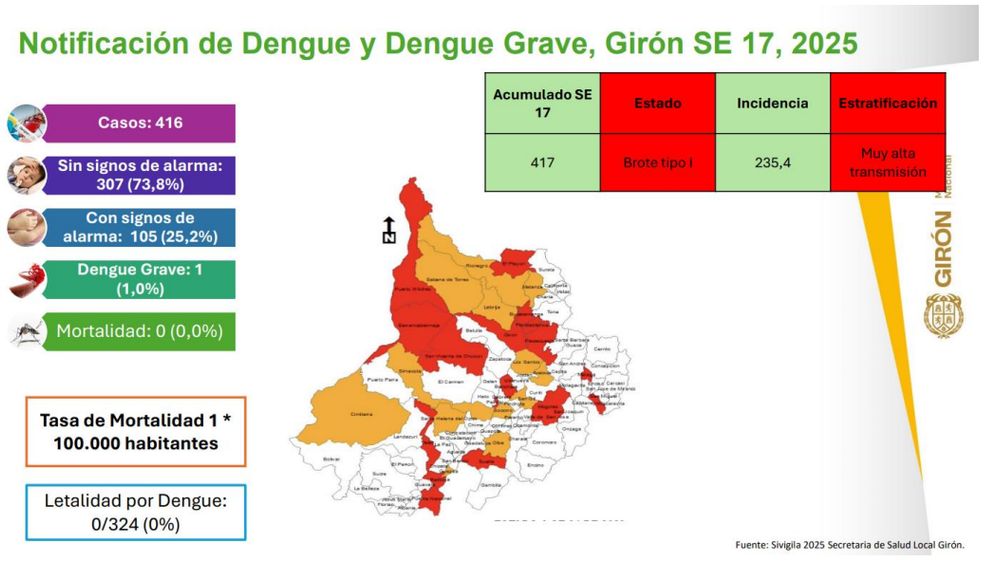
Socialización de evento de interés en salud pública como morbilidad materna extrema y mortalidad perinatal, en donde se identifican casos los cuales se encuentran inoportunos para realización en
unidad de análisis e investigación de campo.



	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	CL	CM
1	fm_fue	fm_uni	fm_gra	version	nom_eve	nom_u	npais_p	ndep_p	nmun_	npais_r	ndep_r	nmun_	ndep_r	nmun_	FechaH	vacio	
73	74			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL	COLOMBIA	SANTANDI	BUCARAM	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	17/04/202	0	
74	74			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL	COLOMBIA	SANTANDI	BUCARAM	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	08/04/202	0	
75	74			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL	COLOMBIA	SANTANDI	BUCARAM	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	08/03/202	0	
2377	74			Captura 2	MORTALIDAD PERINATAL Y NEON	HOSPITAL	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	01/04/202	0	
2387	74			Captura 2	MORTALIDAD PERINATAL Y NEON	HOSPITAL	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	21/04/202	0	
2815	52			Captura 2	MORTALIDAD PERINATAL Y NEON	HOSPITAL	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	26/03/202	0	
2897	74			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	07/02/202	0	
3764	43			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	ESE HOSPI	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	FLORIDAB	31/03/202	0	
3774	43			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	ESE HOSPI	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	FLORIDAB	14/02/202	0	
4274	43			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	ESE HOSPI	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	FLORIDAB	09/04/202	0	
6438	88			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	CLINICA M	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	13/02/202	0	
6448	88			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	CLINICA M	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	30/03/202	0	
6458	88			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	CLINICA M	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	30/03/202	0	
6468	88			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	CLINICA M	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	30/03/202	0	
6578	88			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	CLINICA M	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	30/03/202	0	
6588	88			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	CLINICA M	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	10/04/202	0	
6598	88			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	CLINICA M	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	30/03/202	0	
6608	88			Captura 2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	CLINICA M	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	COLOMBIA	SANTANDI	GIRON	SANTANDI	BUCARAM	30/03/202	0	

- **Protocolo de programa ETV- situación dengue del municipio (proyecto Karen pachon) Se notificaron**

Socialización de notificaciones de dengue y dengue grave según la semana epidemiológica 17 del
2025 con 416 casos, sin signos de alarma 307, con signos de alarma 105 y mortalidad 0.



Comportamiento Epidemiológico de Dengue, Girón SE 17, 2025

Ciclo de Vida		# Casos	%
Primera Infancia	0-5 años	51	12,3
Infancia	6-11 años	80	19,2
Adolescencia	12-18 años	77	18,5
Adultos Jovenes	19-26 años	56	13,5
Adultez	27-59 años	137	32,9
Persona Mayor 60	> 60 años	15	3,6
Total Casos		416	100,0

MENORES DE 17
n= 200
48,1%

Grupo vulnerable	Número de casos
Persona en condición de discapacidad	1
Población Migrante	3
Mujeres Gestantes	2
Madres Comunitarias	0
Población desmovilizada	0

Colegios con reporte con mayor número de casos Girón, S.E. 01-17, 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVAS	# DE CASOS
COLEGIO JUAN CRISTOBAL MARTINEZ	12
INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO SANTA CRUZ	11
COLEGIO LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO	11
INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO GABRIEL GARCIA MARQUEZ DE GIRON	9
INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO VILLAS DE SAN JUAN	9
INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO PORTAL CAMPESTRE NORTE	6
COLEGIO ROBERTO GARCIA PEÑA	6
INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE BELEN	5
UTS	5
COLEGIO SAN JUAN DE GIRON	5
COLEGIO FACUNDO NAVAS MANTILLA	5
COLEGIO PABLO VI	4
COLEGIO NIÑO JESUS DE PRAGA	4
INSTITUTO INTEGRADO FRANCISCO SERRANO MUÑOZ	4
COLEGIO NIEVES CORTES PICON	4
LICEO SEÑOR DE LOS MILAGROS	4

- **Evaluación de adherencia a guías de manejo de dengue por las IPS de Girón (Cesar Sánchez)**

Profesional de ETV Dr Cesar Sánchez presenta los resultados de la EVALUACION ADHERENCIA A GUIAS
DE MANEJO DENGUE EN IPS DE GIRON realizada en abril 2025.
Quien realiza intervención de la revisión realizada a las IPS: clínica girón, imab, avanzar, alianza diagnostica.

RESUMEN EVALUACION ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO DENGUE POR LAS IPS DE GIRON

PERIODO ANALIZADO: MARZO 1 A MARZO 31 DE 2025

#	IPS	DSSA	DCSA	EVALUACION GENERAL	DX. EVALUACION, CLASIFICACION	MANEJO	NIVEL APROPIACION IPS	CALIFICACION ATENCION CLINICA	CALIFICACION TOTAL
1	ESE CLINICA GIRON	4	0	2,95	5,00	3,13	5,00	3,70	4,03
2	IMAP	1	0	4,10	5	5	5	4,70	4,80
3	AVANZAR	4	0	2,95	5,00	3,75	5,00	3,90	4,18
4	ALIANZA DIAGNOSTICA	2	0	2,95	4,00	3,75	5,00	3,60	3,90

CALIFICACIÓN	Limite inferior	Limite Superior
Bajo	1,00	2,99
Medio	3,00	3,99
Alto	4,00	5,00

ESE CLINICA GIRON

IPS: ESE CLINICA GIRON

PERIODO ANALIZADO: MARZO 1 A MARZO 31 DE 2025

#	NOMBRE	TIPO DOC	NUMERO	DSSA	DCSA	EVALUACION GENERAL	DX. EVALUACION, CLASIFICACION	MANEJO	NIVEL APROPIACION IPS	CALIFICACION ATENCION CLINICA	CALIFICACION TOTAL
1	G.M.M.	RC	1095966030	X		2,3	5	5	5	4,1	4,3
2	J.D.R.C.	CC	1095301394	X		3,1	5	2,5	5	3,5	3,9
3	A.M.P.C.	TI	1095814059	X		2,9	5	2,5	5	3,5	3,9
4	L.A.Q.O.	CC	1102356884	X		3,5	5	2,5	5	3,7	4
						11,8	20	12,5	20	14,8	16,1
	PROMEDIO DE CALIFICACION					2,95	5,00	3,13	5,00	3,70	4,03
	CALIFICACION					**BAJO**	**ALTO**	**MEDIO**	**ALTO**	**MEDIO**	**ALTO**

CALIFICACIÓN	Limite inferior	Limite Superior
Bajo	1,00	2,99
Medio	3,00	3,99
Alto	4,00	5,00

IPS AVANZAR FOS GIRON

IPS:FUNDACION AVANZAR FOS GIRON

PERIODO ANALIZADO: MARZO 1 A MARZO 31 DE 2025

#	NOMBRE	TIPO DOC	NUMERO	DSSA	DCSA	EVALUACION GENERAL	DX. EVALUACION, CLASIFICACION	MANEJO	NIVEL APROPIACION IPS	CALIFICACION ATENCION CLINICA	CALIFICACION TOTAL
1	D.C.H.B.	CC	63546916	X		1,8	5	5	5	3,9	4,2
2	M.F.D.V.	TI	1105734950	X		3,3	5	5	5	4,4	4,6
3	S.A.D.C.	RC	1092008093	X		3,5	5	2,5	5	3,7	4
4	S.A.P.G	CC	91184112	X		3,2	5	2,5	5	3,6	3,9
						11,8	20	15	20	15,6	16,7
	PROMEDIO DE CALIFICACION					2,95	5,00	3,75	5,00	3,90	4,18
	CALIFICACION					**BAJO**	**ALTO**	**MEDIO**	**ALTO**	**MEDIO**	**ALTO**

CALIFICACIÓN	Limite inferior	Limite Superior
Bajo	1,00	2,99
Medio	3,00	3,99
Alto	4,00	5,00

IPS INSTITUTO DE MEDICINA AMBULATORIA PREVENTIVA IMAP

IPS: INSTITUTO DE MEDICINA AMBULATORIA PREVENTIVA IMAP

PERIODO ANALIZADO: NOV 1 2024 A FEB 28 2025

#	BRE	TIPO DOC	NUMERO	DSSA	DCSA	EVALUACION GENERAL	DX. EVALUACION, CLASIFICACION	MANEJO	NIVEL APROPIACION IPS	CALIFICACION ATENCION CLINICA	CALIFICACION TOTAL
1	IHARA LUCIANA CORZO FORERO	TI	1095317162		X	4,1	5	2,5	5	3,9	4,2
2	DYLAN SANTIAGO RODRIGUEZ JIMENEZ	RC	1097512629	X		4,1	5	5	5	4,7	4,8
3	JUAN DAVID PARRA ROMERO	TI	1097790640	X		4,1	5	5	5	4,7	4,8
4	LUISA MARIA MOSQUERA TOLEDO	CC	1095937342	X		4,1	5	5	5	4,7	4,8
						16,4	20	17,5	20	18	18,6
	PROMEDIO CALIFICACION					4,10	5,00	4,38	5,00	4,50	4,65
	CALIFICACION					**ALTO**	**ALTO**	**ALTO**	**ALTO**	**ALTO**	**ALTO**

CALIFICACIÓN	Limite inferior	Limite Superior
Bajo	1,00	2,99
Medio	3,00	3,99
Alto	4,00	5,00

IPS ALIANZA DIAGNOSTICA UAB GIRON

IPS: ALIANZA DIAGNOSTICA UAB GIRON

PERIODO ANALIZADO: MARZO 1 A MARZO 31 DE 2025

#	NOMBRE	TIPO DOC	NUMERO	DSSA	DCSA	EVALUACION GENERAL	DX. EVALUACION, CLASIFICACION	MANEJO	NIVEL APROPIACION IPS	CALIFICACION ATENCION CLINICA	CALIFICACION TOTAL
1	L.M.J.J.	TI	1095583297	X		3,4	5	5	5	4,5	4,6
2	M.Y.D.S	CC	37550846	X		2,5	3	2,5	5	2,7	3,2
						5,9	8	7,5	10	7,2	7,8
	PROMEDIO CALIFICACION					2,95	4,00	3,75	5,00	3,60	3,90
	CALIFICACION					**BAJO**	**ALTO**	**MEDIO**	**ALTO**	**MEDIO**	**MEDIO**

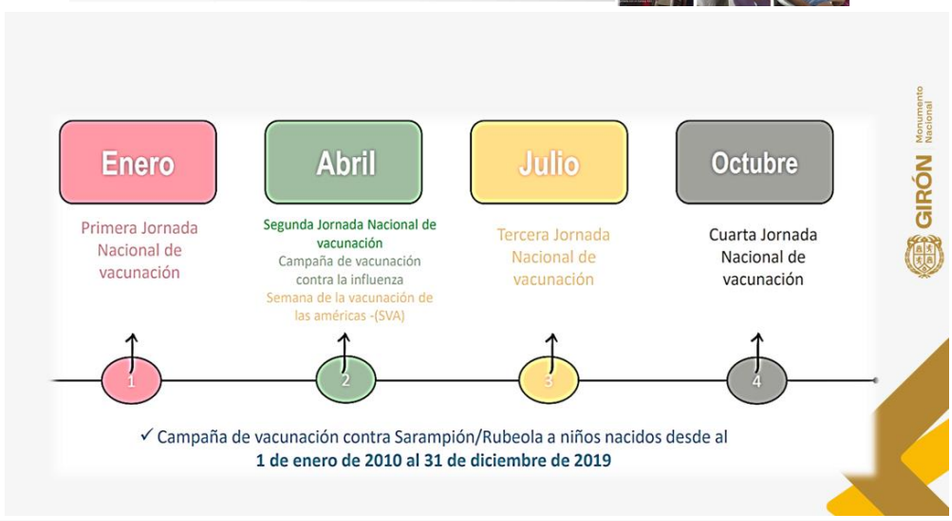
CALIFICACIÓN	Limite inferior	Limite Superior
Bajo	1,00	2,99
Medio	3,00	3,99
Alto	4,00	5,00

Comentarios adicionales por parte del médico (Cesar Sánchez):
Dificultades en el manejo de historias clínicas en las diferentes IPS: anamnesis, manejo clínico, valoración general, otros.
Se evaluó adherencia a guías de manejo a las UPGD del municipio; se encontró algunas debilidades en la evaluación general en la historia clínica se sugiere adoptar el modelo que secretaria de salud departamental entrego.
Se hace un llamado a cumplir con los estándares estipulados para el manejo de casos, ya que se encontraron procesos con una calificación baja y media lo cual afecta directamente a la calidad de atención en salud a nuestra población de Girón.
Se relaciona a detalle las historias clínicas valoradas para cada IPS.

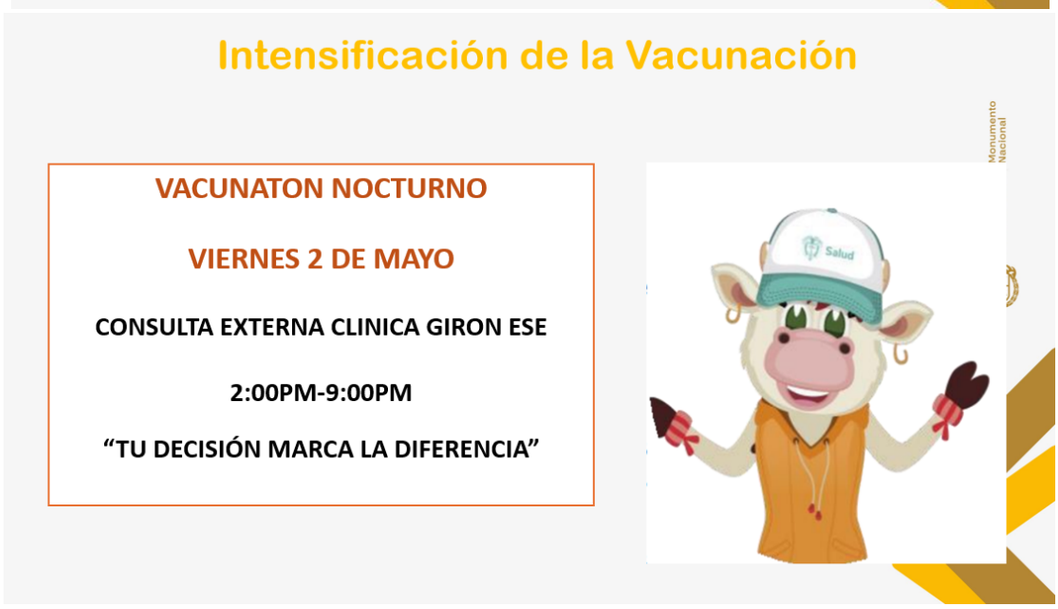
- **Intervención PAI (Yusmery Acevedo Gomez)**

Pla profesional Yusmery Acevedo hace énfasis en la promoción de la salud y prevención primaria de la transmisión, semana de vacunación de las Américas.









- **Inclusión y concientización de personas con discapacidad en los servicios de salud-Discapacidad**

Inclusión y concientización de personas con discapacidad en los servicios de salud

Accesibilidad física: Asegurar que los establecimientos de salud sean accesibles para personas con movilidad reducida, personas con discapacidad visual y auditiva



Accesibilidad de la información: Proporcionar información sobre los servicios de salud en formatos accesibles, como letra grande, braille o audio.

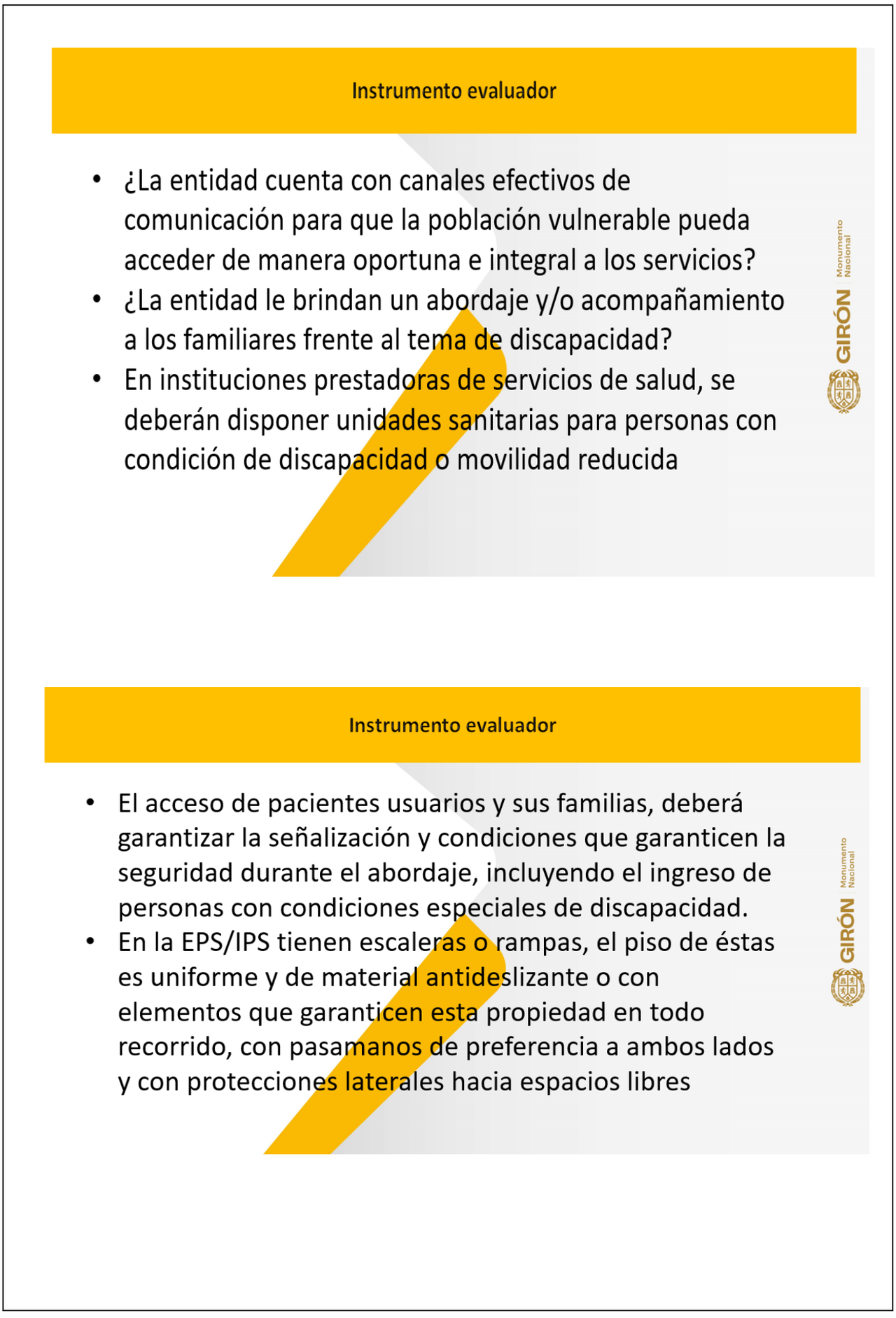


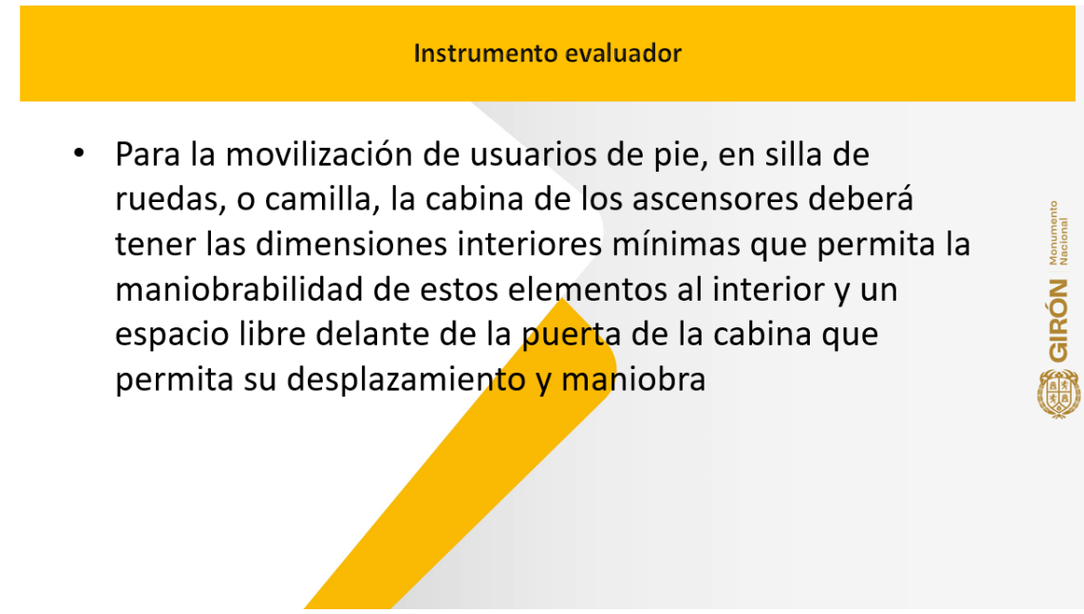
Instrumento evaluador

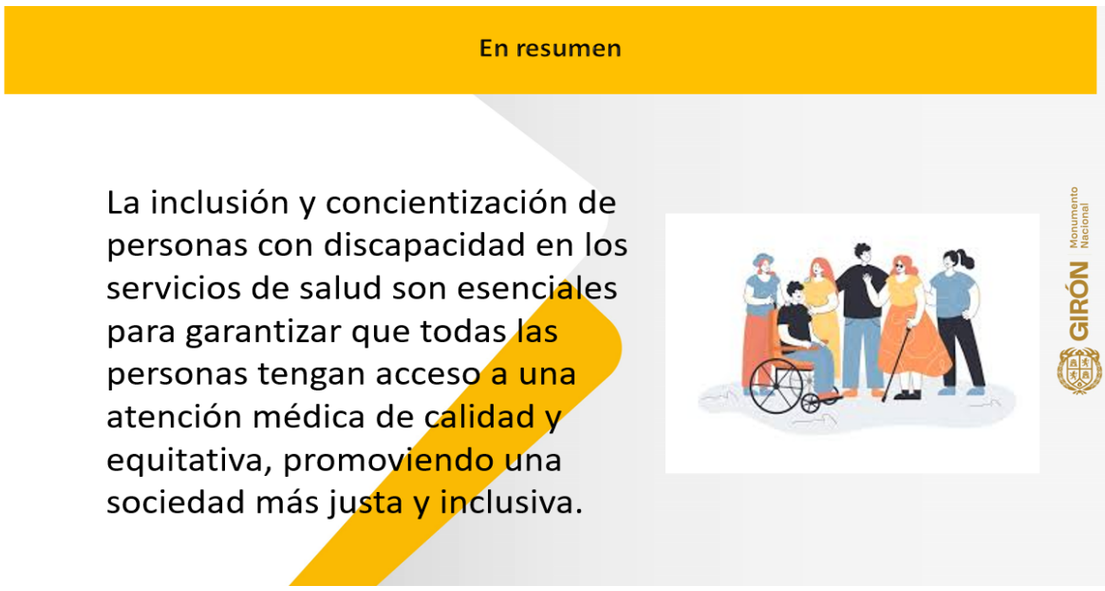
GIRÓN ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRÓN	INSTRUMENTO EVALUADOR EPS-IPS	CODIGO	
		VERSION	
		FECHA DE APROBACION	
		OFICINA GENERADORA	SECRETARIA LOCAL DE SALUD
		PROCESO	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL
INSTRUMENTO EVALUADOR A EPS/IPS ATENCION A POBLACIONES VULNERABLES			

- ¿La entidad socializa las rutas y procesos para expedir Certificados de discapacidad?
- ¿Tiene implementadas acciones para la atención en salud para la población con Discapacidad?




Instrumento evaluador
¿La entidad cuenta con canales efectivos de comunicación para que la población vulnerable pueda acceder de manera oportuna e integral a los servicios?
¿La entidad le brindan un abordaje y/o acompañamiento a los familiares frente al tema de discapacidad?
En instituciones prestadoras de servicios de salud, se deberán disponer unidades sanitarias para personas con condición de discapacidad o movilidad reducida
Instrumento evaluador
El acceso de pacientes usuarios y sus familias, deberá garantizar la señalización y condiciones que garanticen la seguridad durante el abordaje, incluyendo el ingreso de personas con condiciones especiales de discapacidad.
En la EPS/IPS tienen escaleras o rampas, el piso de éstas es uniforme y de material antideslizante o con elementos que garanticen esta propiedad en todo recorrido, con pasamanos de preferencia a ambos lados y con protecciones laterales hacia espacios libres

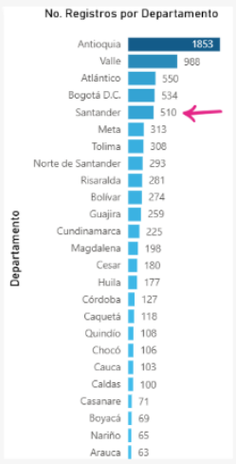




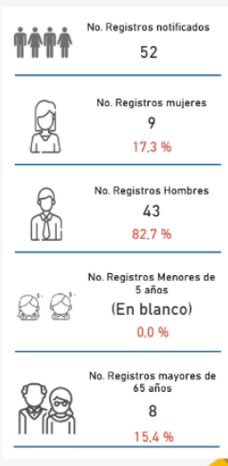
Intervención tuberculosis (Katherine Morantes)

La profesional hace referencia a la captación de sintomáticos respiratorios por IPS según casos notificados
por departamento y municipio

CASOS NOTIFICADOS EVENTO 813







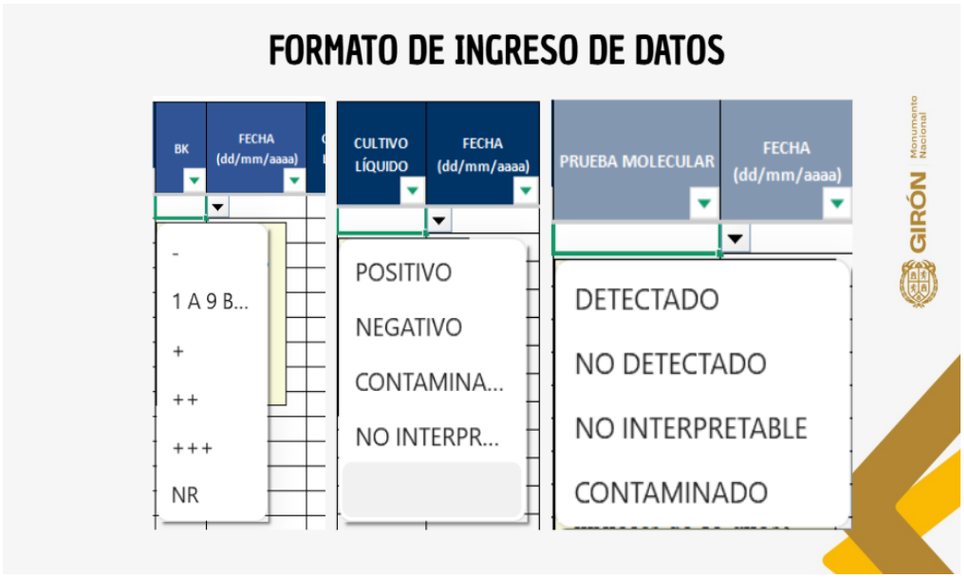
Fuente: https://portalsivigila.ins.gov.co

CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

DEPARTAMENTO O DISTRITO: GIRON		AÑO: 2025	PROGRAMACIÓN ANUAL				I Trimestre
N°	NOMBRE INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD	Total de Consulta Mayor a 15 años ips	SR Sintomáticos Respiratorios a Captar en el Año 2.5%	SR Sintomáticos Respiratorios a captar en el I Trimestre	SR Examinados I trimestre	% Cumplimiento captación I Trimestre	Evaluación Cumplimiento I trimestre
1	ESE CLINICA DE GIRÓN	27585	690	172	53	30,7	BAJO 0-50
2	ALIANZA DIAGNOSTICA	6292	157	39	46	117,0	ALTO >70
3	AVANZAR FOS	25068	627	157	7	4,5	BAJO 0-50
4	CONFIMED	1136	28	7	2	28,2	BAJO 0-50
5	CUB	4389	110	27	24	87,5	ALTO >70
6	IMAP	3422	86	21	10	46,8	BAJO 0-50
7	VIVIR SALUD	8600	215	54	114	212,1	ALTO >70
8	AVANZAR FOS MAGISTERIO	798	20	5	7	140,4	ALTO >70

RECOMENDACIONES

- Uso del formato oficial
- Actualizar los resultados de laboratorios.
- No modificar el formato de ingreso de datos
- Diligenciar la columna de casos diagnosticados en la matriz de SR



- **Adjunto fotografía de la reunión**







COMPROMISOS:

ETV

Solicitud de informe donde debían realizar un plan de mejora (Solo clínica girón y avanzar fos y las demás no lo han entregado).

Coordinar con las IPS una fecha para realizarle una capacitación del instrumento de evaluación de guías de historia clínica que entrega el ministerio.

TUBERCULOSIS

Realizar plan de acción para el cumplimiento de la meta establecida para la captación de sintomático respiratorios (quienes no cumplieron la meta).

VIGILANCIA

Capacitación protocolo de notificación pacientes para fiebre amarilla, en conjunto por parte de et manejo con usuarios de dengue

PAI

Continuar con los esquemas y actividades para fortalecer el esquema

MATERNIDAD

Coordinar con las IPS para realizar unidad de análisis si las mortalidades son prevenibles o no.

Oficio a las Ips para realizar seguimiento en el próximo cove realizar exposición de los seguimientos

SECRETARIA DE SALUD

Emitir el 16 de mayo en la SAR extra ordinaria circular de la ruta de manejo de los usuarios con fiebr amarilla

Garantizar a todas las IPS a capacitar personal médico y enfermería de guía de práctica clínica de fiebre amarilla

GIRÓN Monumento Nacional	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN**	Código:	GD–F.06 | Pág. 1 de 3
		Versión:	00
		Fecha de Aprobación:	30/09/2019
		DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA	
		Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL	

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O EVENTOS

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN Y/O EVENTO: COVE MUNICIPAL

OBJETIVO: Socializar situación de eventos de interes en Salud pública – Fiebre amarilla, dengue, Pai

CONFERENCISTA O COORDINADOR DEL EVENTO:	**CELULAR:**	**FIRMA:**
Vigilancia epidemiologica	**CORREO:** vigilanciaepidemiologica@giron-santander.gov.co	Nicole Ruto.
LUGAR Y FECHA: 29 DE ABRIL DE 2025	**HORA DE INICIO: 2:00 PM**	**HORA FINAL: 5:00 PM**

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA / CARGO	IDENTIFICACION	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Isora Julieth Grazt Rangel	Enfermera Jefe PyM - Sedes-Registerio	1095930509	3163196436	PyP.giron2@avanzarfos.com	
2	Tatiana Gutierrez Aguirez	Enfermera Jefe PRM.	1098746486	3242301551	Pymgiron@cu6.com.co	
3	Maira Alejandra. Villamizar	NUEVA EPS	1007735441	3103101250	maria.villamizar@nuevaeps.com.co	
4.	Karina Jaimes Rangel	Salud Total EPS	1098875096	3166420319	Karinajr@saludtotal.com.co	Karina Jaimes Rangel.
5	Magaly Becerra	Profesional Salud Familiar	63522642	3014235691	Ibecerad@familiar.com	

GIRÓN Monumento Nacional	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	GD–F.06	Pág. 3 de 3
		Versión:	00	
		Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
		DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA		
		Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL		

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O EVENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA / CARGO	IDENTIFICACION	TELEFONO	CORREO	FIRMA
6	Lina fallo Poedi	Referente IRA-EDA - SLS	1102710373	313869-4295	Llinam_22@hotmail.com	Lina fallo R
7.	Mayerlis Sandoval Archila	Aux de. apoyo - Programa IRA - EDA.	1098607604	3112521443	mayerlissandovalarchilo@gmail.com	
8.	Karen Daniela Serrano Hdz.	Ref Sexualidad y Maternidad Segura	1095953564	3166425137	sexualidadsaludpublica@gmail.com.	KDanSerHer
9	Diana C Suarez M	Psicóloga Apoyo intento Suicidio	1098661757	3165394327	Saludmental@giron-santander.gov.co	Diana C Suarez M.
10	Jeidy Johanna Pinzón Vega	Aux Apoyo Sec Salud Dirección	1095908094	3144947937	[illegible]@gmail.com	Jeidy Pinzón
11	Cristian Andrey Rodriguez R.	Jefe enfermera.	1007384196	3148603077	Coordinacionmedica@gmail.com • JefeConfirmed2023@gmail.com	Cristian R
12	Stefany Garcia Sanchez	Psicologa Apoyo Consumo de Sustancias Secretaria	1098952030	3182040807	PS.stefanygs@gmail.com	
13.	Isabel María Centeno Llorente.	Técnico en salud.	1.098.668.306.	3184479515	tecnicosaludpublica@saludmia.org.	Isabel Mª Centeno Llorente.

GIRÓN Monumento Nacional	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	GD–F.06	Pág. 2 de 3
		Versión:	00	
		Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
		DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA		
		Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL		

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O EVENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA / CARGO	IDENTIFICACION	TELEFONO	CORREO	FIRMA
6	Milena Villamizar Pérez	Profesional Salud Pública EPS Sanitas	37.728.857	3046143535	anmvillamizar@epssanitas.com	Milena Villamizar
7	Sintia Catalina Benavides	Enfermera / CPMAMS Girón	1095954274	3133639562	Enfermeria.giron@norsaludppl.com	Sintia Riapira.
8	Andrea Cabrera	Enfermera Salud pública	1087740361	3013882293	33 terra salud pública@alianzadanish casa.com. co	
9	Andrea Fernanda Perez Olarte	Referente de enf. crónicas.	1095940043	3186910096	Cronicasls2024@gmail.com	ANDREAPEREZ.
10	Sandra Sierra Guarín	Referente de enf Cronicas	1098680399	3166966181	Cronicasls2024@gmail.com	SANDRA SIERRA.
11	Elisa Meléndez Yajica	Referente Población Vulnerable	37713644	3122494418	Saludppsvi2025@gmail.com	
12	Alba Isa Garnica P.	Vigilancia Epidemiológica Aux. enfermería	1694041E9	63 560 542	vigilanciaepidemiologica@clinicagiron.gov.co	
13	Maria Angelica Ayala B.	Ref. Poblaciones vulnerables	3125464359	1095951855	Poblacionesvulnerables@giron-santander.gov.co	Angelica Ayala B

GIRÓN Monumento Nacional	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN**	Código:	GD–F.06 | Pág. **2** de **3**
		Versión:	00
		Fecha de Aprobación:	30/09/2019
		DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA	
		Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL	

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O EVENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA / CARGO	IDENTIFICACION	TELEFONO	CORREO	FIRMA
	Marlon Leonardo Silva R	Medico epidemiologo	1098775857	3105636737	— o — o —	
	Nicole Pinto Medina.	Enfermera Vigilancia epidemiologica.	1095947570	3023771074	nicolpinto2@gmail.com	Nicole Pinto.
	Karen Juliana Vargas Quintero	Avanzar EPS-Nueva Eps	1095841981	3213903711	spublica.pgp@Foscal.com.co	KarenJulianaVargas.
	Yosmery Acevedo Gomez	Secretaria Local de Salud / PAI	63548147	3187086583	coordinacionpai@giron-santander.gov.co	
	Katherine Morantes	Referente TB - Hansen SLS Giron.	1095932702	3138612743	Hmedicamentosgiron@gmail.com	
	Natalia Ardila A.	Auxiliar Enfermeria Epidemiologia	28157076	3156643772	natiya5648@hotmail.com	
	Gloria Rojas	Coordinadora OMA Giron	63540333	3103013674	gloria.rojas@nuevaeps.com.co	
	Karen Lizeth Pachon Meza	Microbiologa y bioanalista ETV	1098775810	3150103030	Karenlizethpachon@gmail.com	Karen Pachon.

ACTA No. 5

FECHA: 15-Mayo-2025 **HORA**: 8:00am – 11:30 am

LUGAR: Sala de juntas Alcaldía Girón

PROPÓSITO DE LA REUNIÓN: Realizar el COVE EXTRAORDINARIO Municipal a fin de propiciar un espacio que permita socializar el Plan de Respuesta de Fiebre Amarilla.

TEMAS A TRATAR:

- Verificación de asistencia y palabras de bienvenida.
- Intervención Vigilancia Epidemiológica Fiebre Amarilla.
- Intervención ETV.
- Intervención IPS-EAPB.
- Proposiciones y varios.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS

Siendo las 8:30 am se inicia el IV COVE EXTRAORDINARIO municipal, con la presentación de todos los participantes se realiza verificación de cuórum; la secretaria de Salud da las palabras de bienvenida a los asistentes de las IPS y EAPB.

- **Verificación de asistencia**

SI ASISTE	**1**
NO ASISTE	**0**

EAPB	ABRIL
NUEVA EPS	1
SALUD TOTAL	1
COOSALUD	1
FAMISANAR	1
SALUD MIA	1
SANITAS	1
FOMAG	1

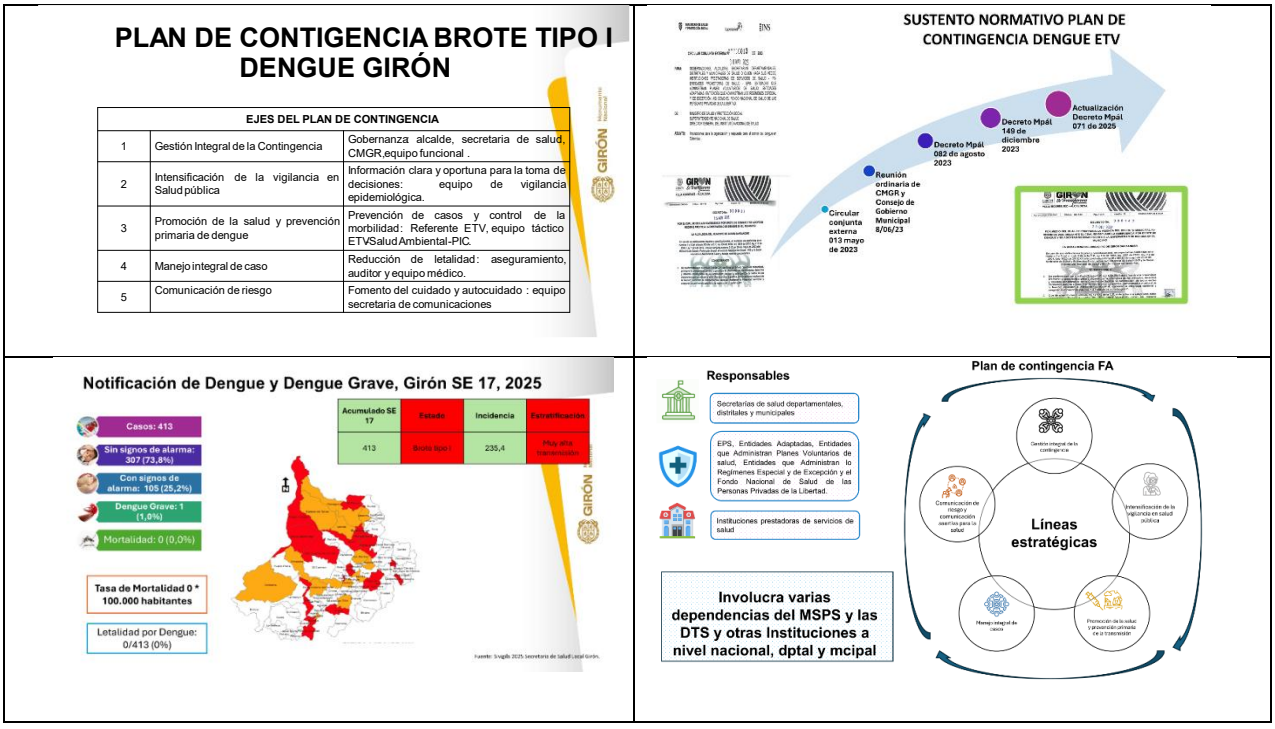
IPS	ABRIL
CLINICA GIRON	1
IMAP	1
AVANZAR FOS	1
AVANZAR FOS-MAGISTERIO	1

ALIANZA DIAGNOSTICA	**1**
CONFIMED	**1**

- **Intervención vigilancia epidemiológica (Marlon Leonardo Silva)**
  Palabras de bienvenida, se indica el motivo de la asistencia a COVE EXTRAORDINARIO, iniciando con la asistencia y verificando quienes han envidado los planes de contingencia.

- **Intervención Dra. Camila Borrero (Secretaria de Salud)**
  Palabras de bienvenida.

- **Intervención Referente de ETV (Dr. Carlos Suta)**
  Menciona situación de brote de dengue en el municipio, la cual persiste en brote tipo 1, menciona que la enfermedad de Fiebre amarilla y Dengue tienen en común los vectores, por eso la importancia de continuar con la vigilancia, manejo y seguimiento de los eventos reportados.
  Interviene la situación del dengue en el municipio a corte de semana 17, recalcando las no mortalidades asociadas a la enfermedad.
  Realiza intervención sobre situación de fiebre amarilla, donde hace mención de los vectores implicados en la enfermedad y líneas estratégicas de la enfermedad.
  Realiza intervención del plan de contingencia del evento fiebre amarilla por parte del municipio.



- **Comentarios adicionales por parte del médico (Cesar Sánchez):**
  Realiza intervención asociado a manejo de fiebre amarilla vs enfermedad del dengue

en relación con la calidad del dato en historias clínicas.

Se da inicio a presentar las intervenciones agendadas por los diferentes actores EAPB y entidad territorial.

- **Intervención COOSALUD:**

#IDESCONOCIDO!		PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y ATENCIÓN DE ETV FIEBRE AMARILLA
	OBJETIVO	ACTIVIDADES
GESTIÓN Y VIGILANCIA	Implementar las directrices y procedimientos determinados por el Ministerio Salud y Protección Social en sus redes de servicios.	Fortalecer el diagnóstico oportuno de los casos probables para Fiebre Amarilla , a través de las pruebas diagnosticas establecidas en los lineamientos nacionales (validar contratación con la red primaria de pruebas para detección de antígeno, de anticuerpos IgM y aislamiento viral y detección molecular del virus).
	Analizar y utilizar la información de la vigilancia para la toma de decisiones que afecten o puedan afectar la salud individual o colectiva de su población afiliada.	Realizar la verificación en la red contratada la notificación seguimiento y ajuste de casos de Fiebre Amarilla probables, reportados al SIVIGILA a más tardar en el periodo epidemiológico inmediatamente posterior a la notificación del caso de conformidad con los mecanismos definidos por el sistema.
		Evaluar la capacidad instalada de la red actual y activar un plan de contingencia para la atención mediante red alterna.
	Garantizar el manejo de casos sospechosos de Fiebre Amarilla en población de riesgo según lineamientos emitidos por el INS y el MSPS	Articular actividades de inspección sanitaria con el Ente territorial para desarrollar en las comunidades priorizadas , con el fin de apoyar las acciones educativas a través de nuestros agentes educativos. Las actividades educativas en la comunidad van enfocadas a las siguientes acciones: *Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de animales y de los floreros. *Tapar los recipientes con agua, eliminar la basura acumulada en patios y áreas al aire libre, eliminar llantas o almacenamiento en sitios cerrados. *Utilizar repelentes en las áreas del cuerpo que están descubiertas *Usar ropa adecuada camisas de manga larga y pantalones largos * Usar mosquiteros o toldillos en las camas, sobre todo cuando hay pacientes enfermos para evitar que infecten nuevos mosquitos o en los lugares donde duermen los niños.

CONTROL VECTORIAL	Apoyar al Ente territorial , con actividades educativas de información en las comunidades con confirmación de casos.
EDUCACIÓN	Fortalecer las estrategias de información y educación en salud IEC, sobre la prevención y reconocimiento de signos síntomas de ETV

- **Intervención SALUD MIA**

1. Gestión Integral de la Contingencia	1.1. Participar en las convocatorias realizadas por el MSPS, las secretarias de salud o entidad que hag veces del orden departamental, distrital o municipal.
	1.2. Evaluar la capacidad instalada o contratada en el territorio para garantizar el desarrollo de las ac de vacunación y prestación de servicios en el marco del plan contingencia.
	1.3. Participar en la micro planeación del territorio para establecer estrategias y tácticas necesarias, asegurando la vacunación para el control del brote, con la secretaria de salud y la red prestadora
	1.4. Construir el plan de contingencia con énfasis en la operación territorial, articulado con la ET del d departamental, distrital y municipal y realizar seguimiento al cumplimiento de manera periodica de a con la evolución de la situación epidemiologica. Remitir el plan de accion generado a las diferentes secretarias de salud en los municipios de cobertur
	1.5. Garantizar la disponibilidad, suficiencia y complefitud de la oferta de servicios de salud, capacida instalada y tecnologías en salud para el diagnóstico y la atención de los casos de FA de acuerdo con l población sujeto.
	1.6. Organizar y gestionar la red de prestadores de servicios de salud para la atención integral de la F confirmación diagnóstica y el seguimiento.
	1.7. Hacer seguimiento y monitoreo a la oportunidad en la atención integral de la FA, para lo cual se verificar tiempos y reducirlos cuando sea pertinente a través de acuerdos con las IPS contratadas y co situación epidemiologica en el territorio.
	1.8. Ajustar trámites administrativos para eliminar el proceso de autorizaciones de la población con se o diagnóstico de FA, de acuerdo con los establecido en el artículo 2.5.3.4.7.4 del Decreto 780 de 2016 Reglamentario del sector Salud.
	1.9. Remitir a las SS departamental y los municipios en alerta o emergencia los primeros 5 días hábile cada mes, el monitoreo de los indicadores trazadores según líneas estratégicas de la misma, las accio cuantificadas de gestión en salud pública y las atenciones según curso de vida o entorno acumuladas el periodo.

2. Intensificación de la Vigilancia en Salud Pública	2.1. Realizar análisis de la situación epidemiológica del evento, formular los planes de acción para tomar medidas oportunas frente a la alerta por casos de FA.
	2.2. Analizar el comportamiento de los indicadores de vigilancia de FA, confirmación y hospitalización por este evento en la red prestadora de servicios de salud.
	2.3. Garantizar la contratación con la red prestadora de servicios de salud, para la realización de necropsia clínica ante muerte de un caso probable de FA.
3. Promoción de la Salud y Prevención Primaria de la Transmisión	3.1. Garantizar la aplicación sin barreras de la vacuna contra la FA de la población susceptible, nacional o migrante (regular o irregular) que habite o se desplace a los municipios o departamentos priorizados de alto riesgo. con intensificación en las zonas rurales.
	3.2. Garantizar estrategias y tácticas de impacto en las jornadas de intensificación de vacunación de acuerdo con la focalización del riesgo, programadas por las secretarias de salud departamental y municipales
	3.3. Hacer seguimiento semanal al reporte de dosis aplicadas contra la FA a la población suceptible, en el área urbana, rural y rural dispersa, por parte de los prestadores de servicios de salud.
	3.4. Informar, difundir, motivar y orientar sobre el riesgo existente a la población y realizar demanda inducida para asegurar la vacunación en el menor tiempo posible y garantizar el control del brote.
	3.5. Realizar seguimiento a la población vacunada contra FA en el marco del plan de contingencia, validando el registro en el sistema de Información nacional PAIWEB, de las dosis aplicadas y verificadas por parte de los prestadores.
	3.6. Asegurar la atención en salud y seguimiento, en caso de presentarse un Evento Adverso por Vacunación - EAPV.

- **Intervención SALUD TOTAL**

	2.4.2.8 Evaluar mensualmente la adherencia al lineamiento de at clínica según se estipula para el evento. Los hallazgos de la eval serán motivo de planes de mejora. 100% de los casos confirmados de FA. 100% de los casos de muertes que entren en estudio por FA. 100% de los casos de dengue grave desde el lineamiento de FA diagnostico diferencial. 5% de los casos de dengue con dolor abdominal como signo de alarm		2.4.2.3 Monitorizar, evaluar y ajustar el sistema de referencia y contrareferencia de su red de prestación de servicios, según lo establecido en los lineamientos para la atención clínica integral de la FA en Colombia.
	2.4.2.8 Requerir la elaboración o actualización del procedimiento de de muestras en los casos de mortalidad por FA a los prestadores de de servicios de salud.		2.4.2.4 Requerir y monitorear el desarrollo de los planes de contingencia de su red de prestadores contratada.
			2.4.2.5. Las IPS y las aseguradoras deberán entregar de manera oportuna la información solicitada por los entes estatales para el seguimiento de los casos probables y confirmados de fiebre amarilla.
5. COMUNICACIÓN DEL RIESGO Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD	Implementar acciones de información,educación y comunicación en para sus afiliados, relacionados con la Arbovirosis, orientados metodos de barrera, la eliminación de criaderos,articuladas las accio información, educación y comunicación IEC con la entidad territ vacunación.	**2.4. LÍNEA ESTRATÉGICA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE CASOS**	2.4.2.6. Implementar y hacer seguimiento a los planes de mejoramiento para la atención integral de casos en sus instituciones, derivado de las unidades de análisis de los casos de mortalidad por FA, los COVE, las unidades de análisis de seguimiento al plan de contingencia o los seguimientos de adherencia al lineamiento de atención clínica

- **Intervención CLINICA GIRÓN**

CLÍNICA GIRÓN E.S.E Progresa la Salud	
Gestión integral de la contingencia	**ACTIVIDAD**
	Socialización de plan de contingencia al personal directivo y asistencial de la Clínica Girón E.S.E
	Difundir la información de interés generada desde la nación y el departamento hacia el personal asistencial.

igilancia en Salud Publica	Realización de notificación superinmediata. INS 310
	Participar en unidades de análisis

- **Intervención FAMISANAR**

Nombre de departamento	EPS FAMISANAR
Código del departamento	830003564-7
Nombre del municipio o distrito	NACIONAL
Código del municipio o distrito	
Nombre del responsable de diligenciamiento - Vigilancia o quien haga sus veces	EDNA LILIANA FLOREZ
Nombre del responsable de diligenciamiento - programa ETV o quien haga sus veces	EDNA LILIANA FLOREZ

1. Línea estrategica de gestión integral contingencia	**Realizar el 90% la implementacion de las acciones de contingencia.**

- **Intervención CONFIMED**

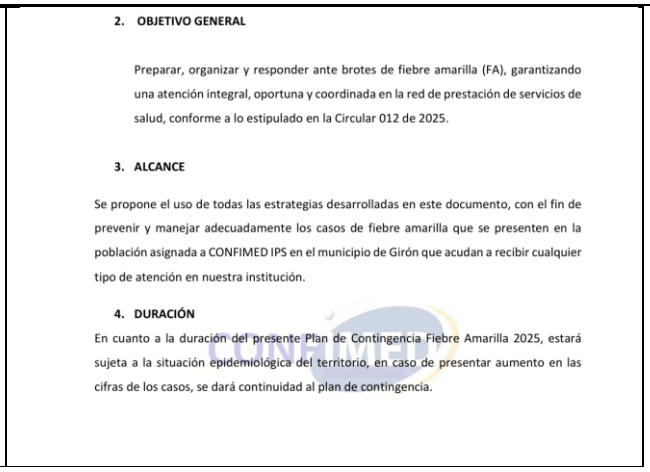


CONFIMED | PLAN DE CONTINGENCIA FIEBRE AMARILLA 2025 | CODIGO: PCFA-01 | VERSIÓN: 1 | FECHA: 09-05-2025 | Página 2 de 7

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de la **Circular Externa No. 012 del 3 de abril de 2025** y la **Resolución No. 691 del 16 de abril de 2025**, emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, este plan de contingencia establece las acciones que CONFIMED IPS como institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) implementara para la preparación, organización y respuesta ante la emergencia sanitaria por fiebre amarilla en Colombia.

Considerando que la Fiebre Amarilla – FA, es una enfermedad viral, infecciosa, de inicio súbito y curso agudo, cuya gravedad puede variar entre una infección subclínica o de sintomatología leve hasta una enfermedad grave, ictérico hemorrágica, que puede comprometer diferentes órganos y llevar al paciente a la muerte en periodos cortos de tiempo, observándose en el sistema de vigilancia epidemiológica su presencia ya en una vasta extensión del país, se evidencia su reemergencia como una situación de alerta de



2. OBJETIVO GENERAL

Preparar, organizar y responder ante brotes de fiebre amarilla (FA), garantizando una atención integral, oportuna y coordinada en la red de prestación de servicios de salud, conforme a lo estipulado en la Circular 012 de 2025.

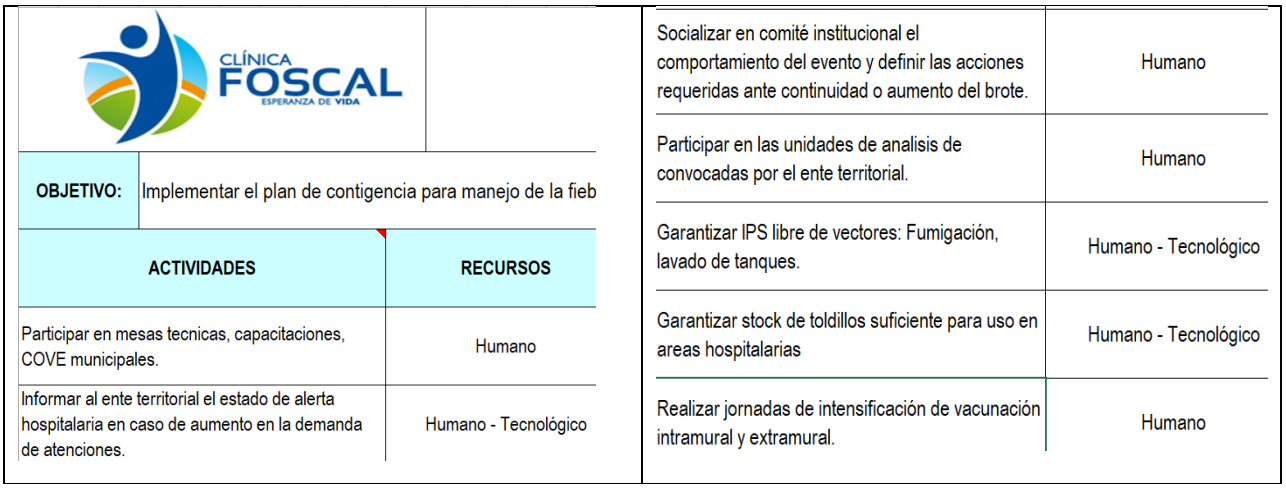
3. ALCANCE

Se propone el uso de todas las estrategias desarrolladas en este documento, con el fin de prevenir y manejar adecuadamente los casos de fiebre amarilla que se presenten en la población asignada a CONFIMED IPS en el municipio de Girón que acudan a recibir cualquier tipo de atención en nuestra institución.

4. DURACIÓN

En cuanto a la duración del presente Plan de Contingencia Fiebre Amarilla 2025, estará sujeta a la situación epidemiológica del territorio, en caso de presentar aumento en las cifras de los casos, se dará continuidad al plan de contingencia.

- **Intervención FOSCAL**

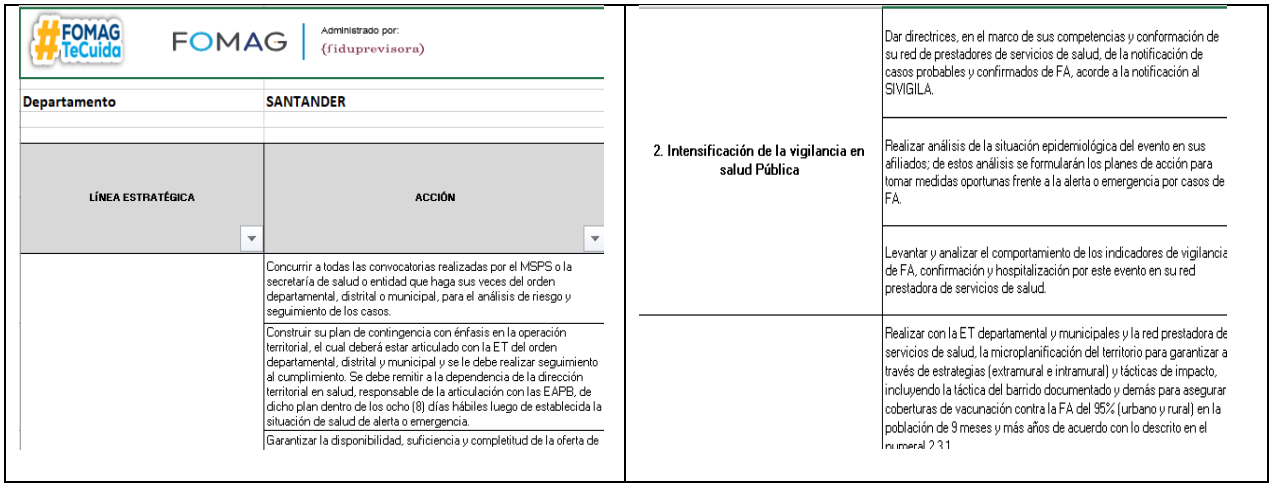


CLÍNICA FOSCAL ESPERANZA DE VIDA

OBJETIVO:	Implementar el plan de contigencia para manejo de la fieb

ACTIVIDADES	**RECURSOS**
Participar en mesas tecnicas, capacitaciones, COVE municipales.	Humano
Informar al ente territorial el estado de alerta hospitalaria en caso de aumento en la demanda de atenciones.	Humano - Tecnológico
Socializar en comité institucional el comportamiento del evento y definir las acciones requeridas ante continuidad o aumento del brote.	Humano
Participar en las unidades de analisis de convocadas por el ente territorial.	Humano
Garantizar IPS libre de vectores: Fumigación, lavado de tanques.	Humano - Tecnológico
Garantizar stock de toldillos suficiente para uso en areas hospitalarias	Humano - Tecnológico
Realizar jornadas de intensificación de vacunación intramural y extramural.	Humano

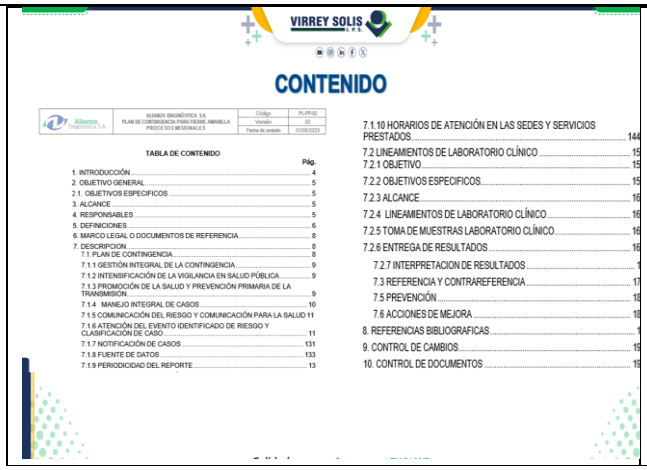
- **Intervención FOMAG**

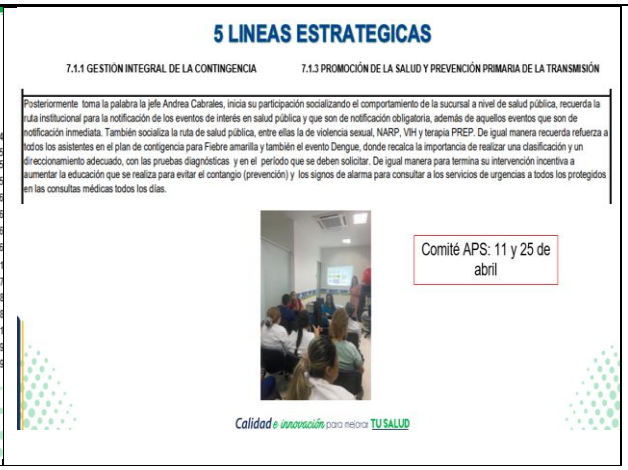


#FOMAG TeCuida | FOMAG | Administrado por: {fiduprevisora}

Departamento	**SANTANDER**
LÍNEA ESTRATÉGICA	**ACCIÓN**
	Concurrir a todas las convocatorias realizadas por el MSPS o la secretaría de salud o entidad que haga sus veces del orden departamental, distrital o municipal, para el análisis de riesgo y seguimiento de los casos.
	Construir su plan de contingencia con énfasis en la operación territorial, el cual deberá estar articulado con la ET del orden departamental, distrital y municipal y se le debe realizar seguimiento al cumplimiento. Se debe remitir a la dependencia de la dirección territorial en salud, responsable de la articulación con las EAPB, de dicho plan dentro de los ocho (8) días hábiles luego de establecida la situación de salud de alerta o emergencia.
	Garantizar la disponibilidad, suficiencia y completitud de la oferta de
2. Intensificación de la vigilancia en salud Pública	Dar directrices, en el marco de sus competencias y conformación de su red de prestadores de servicios de salud, de la notificación de casos probables y confirmados de FA, acorde a la notificación al SIVIGILA.
	Realizar análisis de la situación epidemiológica del evento en sus afiliados; de estos análisis se formularán los planes de acción para tomar medidas oportunas frente a la alerta o emergencia por casos de FA.
	Levantar y analizar el comportamiento de los indicadores de vigilancia de FA, confirmación y hospitalización por este evento en su red prestadora de servicios de salud.
	Realizar con la ET departamental y municipales y la red prestadora de servicios de salud, la microplanificación del territorio para garantizar a través de estrategias (extramural e intramural) y tácticas de impacto, incluyendo la táctica del barrido documentado y demás para asegurar coberturas de vacunación contra la FA del 95% (urbano y rural) en la población de 9 meses y más años de acuerdo con lo descrito en el numeral 2.3.1

- **Intervención ALIANZA DIAGNOSTICA (Virrey Solís)**

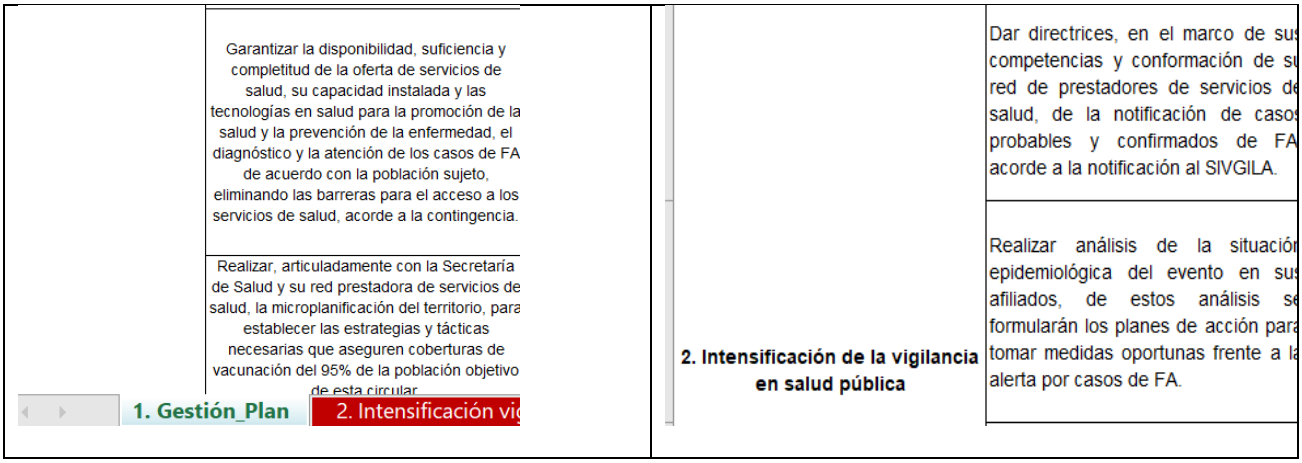




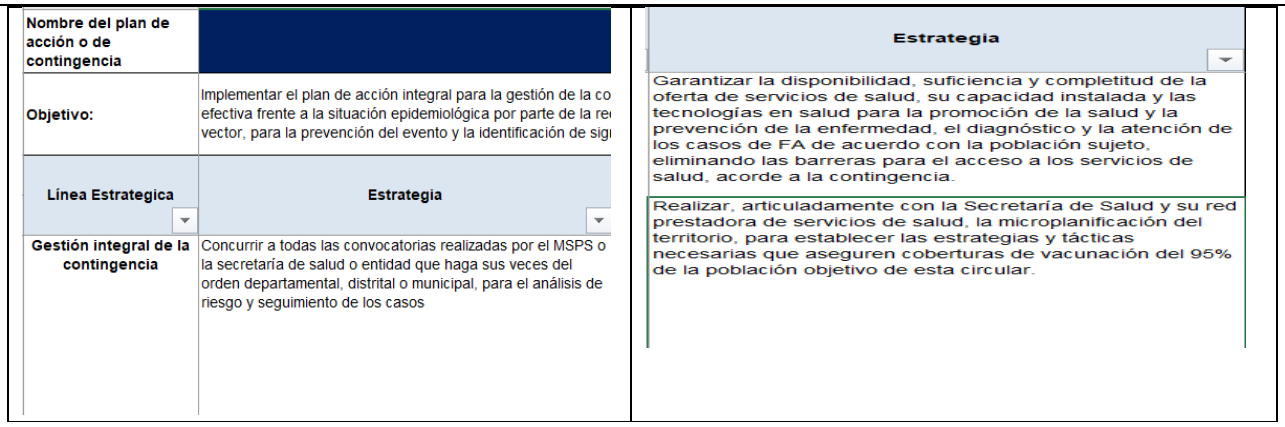
- **Intervención IMAP**



- **Intervención SANITAS**



- **Intervención NUEVA EPS**

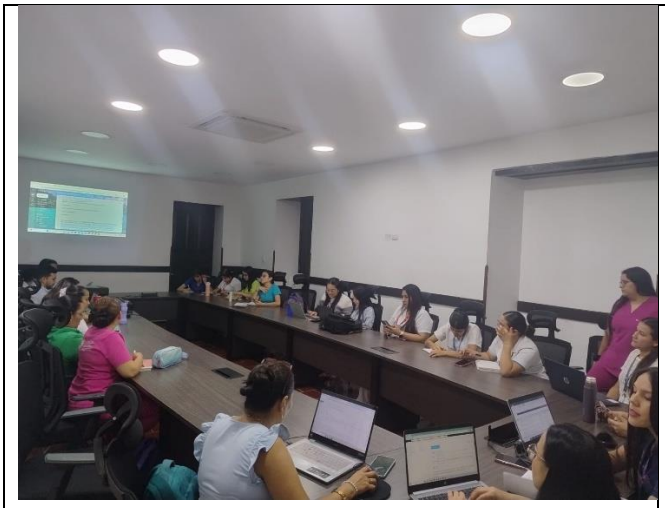


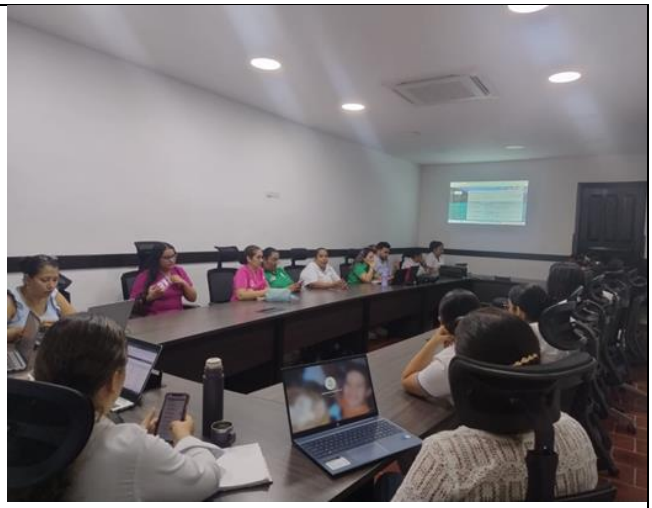
Nombre del plan de acción o de contingencia	
Objetivo:	Implementar el plan de acción integral para la gestión de la co efectiva frente a la situación epidemiológica por parte de la re vector, para la prevención del evento y la identificación de sig
Línea Estrategica	**Estrategia**
Gestión integral de la contingencia	Concurrir a todas las convocatorias realizadas por el MSPS o la secretaría de salud o entidad que haga sus veces del orden departamental, distrital o municipal, para el análisis de riesgo y seguimiento de los casos

Estrategia
Garantizar la disponibilidad, suficiencia y completitud de la oferta de servicios de salud, su capacidad instalada y las tecnologías en salud para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, el diagnóstico y la atención de los casos de FA de acuerdo con la población sujeto, eliminando las barreras para el acceso a los servicios de salud, acorde a la contingencia.
Realizar, articuladamente con la Secretaría de Salud y su red prestadora de servicios de salud, la microplanificación del territorio, para establecer las estrategias y tácticas necesarias que aseguren coberturas de vacunación del 95% de la población objetivo de esta circular.

Siendo las 11:30 am se da finalizada la reunion generando compromisos y nuevo cov extraordinario de forma virtual el dia 17 de junio 2025.

- **Adjunto fotografía de la reunión**





COMPROMISOS:

- Fortalecer actividades de promoción y prevención de enfermedades vectoriales, sobre todo fiebre amarilla y fortalecimiento del Dengue. – Proceso de Capacitación 29 de mayo en doble jornada am y pm.en sala de juntas alcaldía municipal de Girón- Se enviara circular de invitación.
- Revisión de los planes de acuerdo con las 5 líneas estratégicas con sus IPS – Coosalud. -8 DIAS.

- Revisión para las IPS de los implementos de prevención con respecto al manejo de vectores en las instituciones.
- Dentro del plan de contingencia de dengue las actividades que se han realizado en el primer trimestre – 2025 plazo entrega primera semana de junio 06 2025.
- Revisar criaderos en clínica girón
- Capacitación al personal de aseo en la parte ambiental en clínica girón por hallazgos de criaderos.
- Se gestionará una carpeta por EPS para generar soportes el cargue en el drive.
- Cumplir el % de vacunación como indicador de medición. Compromiso para seguimiento de parte de la secretaria de salud – PAI.
- Evaluar el impacto que tiene la información compartida en redes.
- Compromiso ETV: compartir nuevos lineamientos (No fumigación, Desinfección) – CERO TOLERANCIA.
- COVE EXTRAORIDINARIO VIRTUAL 17 JUNIO FECHA 8:00 AM.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	GD–F.06	Pág. _ de _
	Versión:	00	
	Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
	DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA		
	Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL		

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O EVENTOS

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN Y/O EVENTO: COVE EXTRAORDINARIO			
OBJETIVO: Socialización plan de contingencia Fiebre amarilla eps-IPS			
CONFERENCISTA O COORDINADOR DEL EVENTO: Nicole Pinto.- Marlon Silva.	**CELULAR:** 3023771074 **CORREO:** Vigilancia epidemiologica@giron-santander.gov.co		**FIRMA:** Nicole Pinto.
LUGAR Y FECHA: 15/05/2025 Salade juntas del despacho alcaldia municipal de Girón.		**HORA DE INICIO:** 8:00	**HORA FINAL:** 12:00

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA / CARGO	IDENTIFICACION	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1.	Lady Johanna Pinzón	SSO salud Direccion Vulnerabilidad	1095908094	3114947834	Leadohannapinzon@gmail.com	Lady Pinzón
2	Jaitim Xiomara Basto	Clinica Giron Aux enfermeria	37591.284	3202233268	jaitimbasto798@gmail.com	
3	Mariana Isabella Velasco Alvarez	Clinica Girón Enfermera PAI	1005460867	3222480421	vacunacion@clinicagiron.co	
4	AZUCENA YARIN BARCA	FOMAG U.E-SP	37727535	3115719532	ayarin@fomag.gov.co	
5	Ruth Duran C	EPS Famisanar.	31842967	55175 23	rduran@famisanar.com	
6	Yesica A. Silva Liscano	Nueva EPS	1098.311.711	3102931473	Yesica.Silva@nuevaeps.com.co	

ALCALDÍA DE GIRÓN	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	GD–F.06	Pág. _ de _
		Versión:	00	
		Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
		DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA		
		Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL		

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O EVENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA / CARGO	IDENTIFICACION	TELEFONO	CORREO	FIRMA
7	Alex Conde Diaz	Salud Mio Prof. Salud publica	1050034600	3187600494	alexconde@saludtuya.org	Alex Conde
8	Sintia Benavides R	CPMAMS Girón / Enfermera	1095954274	313363-9562	Sanidad5.epamsgiron@inpec.gov.co	Sintia Rapiv 9
9	Karen Juliana Vargas Quintero	Avanzar FOS Auxenfermera	1095841981	3213903711	spublica.pgp@Foscal.com.co	Karen Juliana Vargas.
10	Leidy Hincapié Camargo	AVANZAFOS AUXENFERMERIA	1005.361.894	3045953115	Publica.Pgp@foscal.com.co	
11	Ismar Julieth Groat Ronyel	Enfermera Jefe PyP Sedes MAGISTERIO	1095930504	3163196436	PyP.giron2@avanzarfos.com	
12	Milena Vilbauzeir P.	EPS Sanitas	37.728.857	3046143535	anmvillamizar@epssanitas.com	
13	Karen Castro Ascanio	Salud Total EPS	1098899829	3152236612	Karencasa@saludtotal.com.co	
14	Paula Sarmiento Gómez	CONFIMED IPS	1005320946	3043530472	Jefeconfimed2023@gmail.com	Paula Sarmiento

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	GD–F.06	Pág. _ de _
	Versión:	00	
	Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
	DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA		
	Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL		

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O EVENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA / CARGO	IDENTIFICACION	TELEFONO	CORREO	FIRMA
15	Angela Rueda Vega	Coosalud EPS	1098711553	3163202221	anrueda@coosalud.com	
16	Lesly Katherine Suárez P.	IMAP IPS.	1098801520	3168553945	Saludpublicaimap@FCV.org Saludpublicaimap@gmail.com	
17	Silvia Juliana Lozada V.	Alianza DX	1095430188	3232332280	Demandainducidagiron@Alianzadiagnosticos.com.co	
18	Maria F. Estupiñan López	Clínica Girón ESE	1098643313	3126344473	Urgencias@clinicagiron.gov.co	
19	Edgar Pinzon Caute	Clinica giron Medico	1036936404	3118054896	subperativa@clinicagiron.gov.co	
20	CESAR A SANCHEZ Q.	Secretaria Local Salud Giron	91.215.243	3163231274	cesarmmedico@gmail.com	
21	Camila Barrera	Secretaria de Salud	1098780071	3017867377	Salud@giron-santander.gov.co	
22	CARLOS FABIAN SUTA VEGA	SLS GIRON REFERENTE ETV	97611100	3208585970	ETV.GIRONSANTANDER@GMAIL.COM	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	GD–F.06	Pág. _ de _
	Versión:	00	
	Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
	DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA		
	Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL		

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O EVENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA / CARGO	IDENTIFICACION	TELEFONO	CORREO	FIRMA
23	Karen Lizeth Pachón Mora	Microbiología y Programa ETV	1098775810	3154050380	etv.profesional.giron@gmail.com	Karen Pachón
24	Marlon Leonardo Silva R	Epidemiología	1818772617	3105856737	— o — o —	
25	Nicole Pinto Medina.	Epidemiologica.	1095047570	3023771074	nicolpinto2@gmail.com	Nicole Pinto.

ACTA No. 1

FECHA: 22/04/2025 **HORA**: 2:30 p.m

LUGAR: Secretaria local del municipio de Girón

PROPÓSITO DE LA REUNIÓN: Realizar SAR a fin de proporcionar un espacio que permita el fortalecimiento del proceso de ETV, PAI y Epidemiologia. – FIEBRE AMARILLA

TEMAS A TRATAR:
Verificación de asistencia
Palabras de bienvenida
Intervención de PAI
Intervención de ETV
Intervención de Epidemiologia
Intervención de programa TB
Compromisos

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS

1. **Bienvenida**
   Siendo las 2:30 se da la bienvenida al personal, presentación de todos los participantes, la secretaria de salud da las palabras de bienvenida a los asistentes.

2. **Intervenciones conjuntas con los procesos de ETV, PAI, EPIDEMIOLOGIA teniendo en cuenta Eventos de interés en salud pública- fiebre amarilla.**

   - **PAI:** En estrategia conjunto propine evaluar jornadas de vacunación.
   - **EPIDEMIOLOGIA:** Evaluación de los casos teniendo en cuenta los protocolos de notificación, capacitar al personal del municipio.
   - **ETV:** Manejo de los casos asociado a factores de riesgo de fiebre amarilla y dengue como diagnósticos diferenciales y capacitación al personal del municipio en guía de práctica clínica.

3. **Revisión y seguimiento de los eventos de interés en salud pública.**

   Programa TB:

   El programa de tuberculosis presentó las siguientes cifras de casos notificados en el año 2025: enero (15 casos), febrero (12 casos), marzo (17 casos) y abril (11 casos), para un total de 55 casos notificados hasta la semana epidemiológica 17. De estos casos, se reportaron 5 fallecimientos y con vulnerabilidades 10 consumidores de sustancias psicoactivas (SPA), 2 coinfecciones TB-VIH, 8 adultos mayores y 3 niños.

Posteriormente, se informó sobre la asistencia técnica realizada a la IPS VIVIR SALUD en la cárcel de Palogordo. En el año 2024, se diagnosticaron 25 personas privadas de la libertad (PPL) con tuberculosis, en lo que va del 2025, se han confirmado 7 casos. Los principales hallazgos de la visita fueron:

- Malas condiciones higiénico-sanitarias de la Unidad de Tratamiento (UT), área destinada al aislamiento de sintomáticos respiratorios para la realización de pruebas de laboratorio confirmatorias de tuberculosis, que también funciona como zona de castigo. Se observó que las PPL muestran comportamientos amenazantes hacia el personal de salud debido a su rechazo a ser ingresados en la UT.
- Dificultades en la captación de sintomáticos respiratorios en los patios con mayor sospecha de casos, debido a la evasión de las PPL a acceder a la toma de muestras, motivada por el rechazo al aislamiento en la UT.

Adicionalmente, se mencionaron 3 casos que presentan dificultades en los traslados de portabilidad de servicios desde otros municipios a Girón por parte de la EPS COOSALUD, los cuales requieren atención médica prioritaria para el cambio de fase en el tratamiento**.**

4. Acciones de vigilancia en salud pública.

1. Vigilancia epidemiológica:

- Verificación de casos que cumplan con definición de caso para fiebre amarilla.
- Realizar proceso de capacitación en protocolo al personal de salud del municipio.

2. **ETV:**

- Capacitación al personal de salud del municipio, con el objetivo de conocer la guía de práctica clínica para el manejo de fiebre amarilla, considerando diagnostico diferencial el diagnostico de enfermedad por dengue.
- Consolidación del plan de contingencia por la profesional Karen Pachón.

3. **PAI:**

- Fortalecer e incentivar programas de vacunación para la contingencia de fiebre amarilla en el municipio.

4. PROGRAMA TB:

- Envío de la información y los trámites requeridos de los casos pendientes de respuesta por parte de la EPS COOSALUD a la Dra. Camila para su consulta.
- Envío del acta de la asistencia técnica a la cárcel de Palogordo, junto con una propuesta de fecha para realizar un acompañamiento a la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios.
- Revisión de la viabilidad de elaborar un documento para solicitar el mejoramiento de la zona de aislamiento de sintomáticos respiratorios en la cárcel de Palogordo.

Siendo las 4:30 pm se cierra SAR y se diligencia asistencia.

Adjunto fotografía de la reunión



COMPROMISOS:

5. **Vigilancia epidemiológica:**
   - Verificación de casos que cumplan con definición de caso para fiebre amarilla.
   - Realizar proceso de capacitación en protocolo al personal de salud del municipio.
6. **ETV:**
   - Capacitación al personal de salud del municipio, con el objetivo de conocer la guía de práctica clínica para el manejo de fiebre amarilla, considerando diagnostico diferencial el diagnostico de enfermedad por dengue.
   - Consolidación del plan de contingencia por la profesional Karen Pachón.
7. **PAI:**
   - Fortalecer e incentivar programas de vacunación para la contingencia de fiebre amarilla en el municipio.
8. **Decreto de alerta**:
   - Se genera de la reunión del consejo municipal de gestión del riesgo.
9. **PROGRAMA TB:**
   - Envío de la información y los trámites requeridos de los casos pendientes de respuesta por parte de la EPS COOSALUD a la Dra. Camila para su consulta.
   - Envío del acta de la asistencia técnica a la cárcel de Palogordo, junto con una propuesta de fecha para realizar un acompañamiento a la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios.

- Revisión de la viabilidad de elaborar un documento para solicitar el mejoramiento de la zona de aislamiento de sintomáticos respiratorios en la cárcel de Palogordo.

GIRÓN Monumento Nacional	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN**	Código:	GD–F.05 Pág de
		Versión:	00
		Fecha de Aprobación:	30/09/2019
		DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA	
		Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL	
ACTAS DE REUNIÓN			

REGISTRO DE ASISTENCIA: SAP.

ASISTENTES EN LA REUNIÓN		
ACTA No. 1		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Karol Natalia Estupiñan	Aux. enfermeria	Karol Estupiñan
CARLOS FABIAN SUITA VEGA	PROFES. UNIVERS. ETV	
Marlon Leonardo Silva Rueda	Medico Epidemiologo	
Maria Katherine Maranles Porras	Ref. TB-Hansen	
Cesar A Sánchez Quintero	Médico Apoyo ETV	
Karen Lizeth Pachon Neira	Microbiologa ETV.	Karen Pachon
Natalia Ardita Aponte	Aux. Enfermeria	
Rosa Cristina Soto Almanza	Aux enfermeria	
Yosmery Acevedo Gómez	Prof. Universitario S-LS · PAI	
Nicole Pinto Medina.	Prof. vigilancia epidemiologica.	Nicole Pinto
Jeny Mayerlin Rivero Gomez	Director operativo Salud publica y APS	
Camilo Barrera.	Sec Salud.	