	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE ARBELAEZ. **PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS** **2025**	

FICHA TECNICA DE PLANEACIONES ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES		
Fecha: 21/05/2025	**LUGAR**: CPESAM calles del municipio de Alejandría	**Hora:** Durante la jornada
Población Objeto. Adultos mayores del CPSAM-población en general.		
Responsable (s): Clara Mara franco auxiliar de enfermería		
Objetivo	Realizar Búsqueda Activa comunitaria de casos y contactos de tuberculosis y toma de muestras de BK en población en condición de calle, en adultos mayores institucionalizados, en centros carcelarios y en las comunidades donde se hayan presentado casos y/o siguiendo la tabla 4. Grupos Priorizados para la Búsqueda Activa de Sintomáticos Respiratorios. Resolución 0227 del 2020	
Eje	SPC - E3 Determinantes - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Coordinación intersectorial para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud.	
Tema a desarrollar:	Búsqueda de sintomáticos respiratorios	

Momentos del encuentro educativo	**Descripción de la actividad**	**Duración**	**Materiales necesarios**
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Búsqueda de los BAC y preparación de la visita a la Casa del adulto mayor para búsqueda de sintomáticos respiratorios.	1 hora	BAC lapiceros, tabla
Segundo momento: Etapa de desarrollo	Desplazamiento a CPSAM y sus alrededores para iniciar la búsqueda de sintomáticos respiratorios, en este lugar se les hará el interrogatorio, que aparece en la BAC, (si ha habido personas con gripas crónicas, tos de 15 o 20 días o más de evolución, con fiebre, con expectoración).	8 am- 12 m	Talento humano, BAC, tabla, lapiceros
Tercer momento: Devolución y aportes	Se llena la BAC y se les brindara educación sobre la TB y los principales síntomas y cuando debemos consultar o avisar a la cuidadora.		Talento humano, BAC
Cuarto momento: Evaluación - Cierre - Despedida:	Se hará la despida y se agradece la atención prestada durante esta actividad.		

	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE ARBELAEZ. **PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS** **2025**	Empresa Social del Estado Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez Alejandria Antioquia

FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD

FECHA: 21/05/2025	**LUGAR**: CPSAM (Centro de Protección Social al Adulto Mayor)
EJE: SPC - E3 Determinantes - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Coordinación intersectorial para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud.	
TEMAS: Búsqueda de sintomáticos respiratorios	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Clara María Franco v auxiliar de enfermería.	
OBJETIVO: Realizar Búsqueda Activa comunitaria de casos y contactos de tuberculosis y toma de muestras de BK en población en condición de calle, en adultos mayores institucionalizados, en centros carcelarios y en las comunidades donde se hayan presentado casos y/o siguiendo la tabla 4. Grupos Priorizados para la Búsqueda Activa de Sintomáticos Respiratorios. Resolución 0227 del 2020.	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realizo el desplazamiento al CPSAM y sus alrededores, donde se realizó la búsqueda de sintomáticos en este grupo de abuelos institucionalizados y con adultos mayores de viviendas cercanas en la calle Miraflores, se les hace el interrogatorio (cuantas personas viven en el CPSAM ,los rangos de edad si ha habido algún adulto con gripas crónicas ,tos de 15 o 20 días o más de evolución ,con fiebre alta o con expectoración), se llenó la BAC y se les brindó educación sobre la tuberculosis, los principales síntomas y cuando debemos consultar o avisar a la cuidadora y/o familiares. Por último, se agradeció por la atención prestada.	
MATERIALES Y RECURSOS: Talento humano, BAC, tabla, lapiceros, formatos impresos.	
TOTAL, ASISTENTES: Se visitaron a 15 adultos mayores y 2 cuidadoras y un joven con discapacidad.	
ASPECTOS POSITIVOS: Las personas del hogar aceptaron la actividad con gusto	
ASPECTOS NEGATIVOS: No se notaron aspectos negativos.	
ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES: las personas visitadas se comprometieron a compartir lo aprendido con otros entornos.	

Clara María Franco V

Clara maria franco v
Auxiliar de enfermeria

ENCARGADA DE LA ACTIVIDA

Anexo 1 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

FECHA: 21/05/2025









Anexo 2 LISTADO DE ASISTENCIA
Anexo 3 EVALUACIONES
Anexo 4 BAC

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA
FORMATO DE CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

Departamento: Antioquia	Municipio: Alejandría	Mes: Trimestre:	Año: 21/05/2025
Nombre del responsable de la BAC: Clara Mana Franco	Correo electrónico: clarabella-2005@hotmail.com		Fecha de realización: 21/05/2025
Nombre quien diligencia el formato: Clara Mana Franco			

Dirección/Localidad / Barrio / Vereda	No. casa consecutivo	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						No de personas entrevistadas	Parálisis Flácida < 15 años	Sarampión/Rubeola	Tétanos Neonatal	Sintomático respiratorio	Otro evento encontrado. Cuál??	Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	EPS	Remitido a médico		OBSERVACIONES
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más											SI	No	
Casa del Adulto Mayor	1.	0	0	0	0	0	12	12	0	0	0	0	0	María Dorelsy Guarín	x	x	sanitas		x	Hogar A. Mayor.
Calle Mira Flores/Alfgard	2.	0	0	0	1	0	3	4.	0	0	0	0	0	Luz Mila Montoya	x	x	sanitas		x	Calle Miraflorez.
Calle Mira Florez.	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	Fabiola Hernandez A	x	x	sanitas		x	
Calle MiraFlorez.	4	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	Gloria Garcia G.	x	x	sanitas.		x	
TOTAL																				

CASO SOSPECHOSO DE PARALISIS FLACIDA AGUDA:	0
NIÑO MENOR DE 15 AÑOS QUE PRESENTA DIFICULTAD PARA CAMINAR POR FLACIDEZ O DEBILIDAD MUSCULAR O PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR	0
CASO SOSPECHOSO DE SARAMPIÓN / RUBÉOLA:	0
PERSONA QUE EN EL ULTIMO MES HAYA PRESENTADO: FIEBRE + ERUPCIÓN EN LA PIEL CON TOS O CORIZA O CONJUNTIVITIS O INFLAMACIÓN DE LOS GANGLIOS.	0
CASO SOSPECHOSO DE TÉTANOS NEONATAL O DEL RECIÉN NACIDO: ENFERMEDAD DE LOS 7 DIAS O MAL DE VARILLA.	0
PREGUNTE POR LAS MUERTES DE MENORES DE 1 MES PRESENTADAS EN EL ULTIMO AÑO VERIFIQUE SI EL RN MAMABA NORMALMENTE Y LUEGO PRESENTO DIFICULTAD PARA SEGUIR MAMANDO + SI PRESENTÓ ESPASMOS O CONVULSIONES O RIGIDEZ GENERALIZADA	
CASO SOSPECHOSO DE TUBERCULOSIS:	0
SINTOMATICO RESPIRATORIO - PREGUNTE POR PERSONA QUE PRESENTA TOS CON EXPECTORACIÓN POR MÁS DE 15 DIAS.	0

Revisó: Ilse Isaacs Urquhart – Epidemióloga
Febrero, 2019

Instructivo - Formato de recolección de BAC

Departamento: diligencie el nombre de la entidad territorial.

Municipio: diligencie el nombre del municipio.

Trimestre: diligencie el trimestre en el que se realiza la búsqueda.

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDOS

Municipio: ALEJANDRIA
Lugar: CPSAM
Actividad: BAC.

Fecha: 21 Mayo/2025.
Responsable - Cargo: Clara Maria Franco V

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia: Afrocolombiano	Etnia: Indígena	Etnia: Ninguna	Condición: Víctima del conflicto armado	Condición: Con discapacidad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de edad: 0 - 5 años	Rango de edad: 6 - 12 años	Rango de edad: 13 - 18 años	Rango de edad: Mayor de 18 años	Zona: Urbana	Zona: Rural	FIRMA
1	Marcela de J. Alvarez	21430264	Adulto F	3116641563			X				X					X	X		• Marcela
2	Guillermo de J. Lopez	3363693	Adulto M	3116641563			X			X						X	X		• no firma
3	Benjamin A. Aydelo Rivera	745637	Adulto M	3116641563			X			X						X	X		• no firma
4	Maria Angelica Ceballos S.	21340489	Adulto F	3116641563			X				X					X	X		• M. Angelica Ceb
5	Octavio de J. Montoya Lopera	3363999	Adulto M	3116641563			X			X						X	X		• Octavio Montoya
6	Leopoldina Delgado Rincon	21430042	Adulto M	3116641563			X				X					X	X		• no firma
7	Ana Eliza Valencia de S	21430070	Adulto F	3116641563			X				X					X	X		Ana Valencia
8	Maria Dorelsi Guarin Hern	21431855	Cuidadora	3116641563			X	X			X					X	X		Dorelsy Guarin H
9	Sandra Velasquez Sandoval	21432079	Cuidadora	3116641563			X	X			X					X	X		• sandra velasquez
10	Luz Helena Villada	42996523	Adulto	3116641563			X	X			X					X	X		• LUZ HELENA
11	Bernardo A. Echeverria P.	8282422	Adulto	3116641563			X			X						X	X		• BERNARDO ECHEVERRIA
12	Maria Virginia Garcia S.	21430614	Adulto	3116490413			X	X			X					X	X		Maria Virginia Valencia
				TOTALES			14			4	8					12	12		

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

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDOS

Municipio: ALEJANDRIA
Lugar: Calle Mira Florez
Actividad: Clara Maria Franco V

Fecha: 21 Mayo/2025
Responsable - Cargo: Clara Maria Franco V Auxiliar

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia: Afrocolombiano	Etnia: Indígena	Etnia: Ninguna	Condición: Víctima del conflicto armado	Condición: Con discapacidad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de edad: 0 - 5 años	Rango de edad: 6 - 12 años	Rango de edad: 13 - 18 años	Rango de edad: Mayor de 18 años	Zona: Urbana	Zona: Rural	FIRMA
1	Luz Mila Montoya	21431288	Amade C	3147574152			X	X			X					X	X		• Luz Mila Montoya
2	Blana Elisa Marquez M	21431991	Amade C.	3147574152			X	X			X					X	X		• Blanca Elisa Marquez
3	Jose Arnoldo Suarez B.	3364325	Agricult	3147574152			X	X		X						X	X		• Jose Arnoldo Suarez
4	Davinson Monsalve Suarez	1045110178	Estudiant	3147574152			X			X					X		X		• Davinson Monsalves
5	Fabiola Hernandez Atehor	21430740	Amade C	3135008248			X	X			X					X	X		db. Fabiola Hernandez
6	Gloria Garcia Garzon	21431088	Amade C	3172866021			X	X			X					X	X		• Gloria Garzon
7	Faber Alvarez	3363941	Agricult	3172866021			X	X		X							X		• Faber Alvarez
8																			
9																			
10																			
11																			
12				TOTALES			16			3	4					13	27		

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

Powered by CamScanner

Evaluación de actividad PIC 2025

FECHA: 21/05

LUGAR DE REALIZACIÓN: CPSAM. (Adulto Mayor.

TEMA(S) A TRATAR: BAC. Busqueda de sintomaticos Respiratorios.

Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente

PREGUNTA	1	2	3	4	5	Total
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

Evaluación de actividad PIC 2025

FECHA: 21/05/2025

LUGAR DE REALIZACIÓN: Calle Mira Flores

TEMA(S) A TRATAR: BAC. Busqueda de Sintomaticos Respiratorios.

Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente

PREGUNTA	1	2	3	4	5	Total
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:	Muy bueno actividad.					

Evaluación de actividad PIC 2025

FECHA: 21/05/2025

LUGAR DE REALIZACIÓN: Calle Mira Flores.

TEMA(S) A TRATAR: BAC. Busqueda de Sintomaticos Respiratorios

Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente

PREGUNTA	1	2	3	4	5	Total
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

Powered by CamScanner

	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE ARBELAEZ. **PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS** **2025**	

FICHA TECNICA DE PLANEACIONES ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES		
Fecha: 23/05/2025	**LUGAR**: Vereda el respaldo.	**Hora:** En diferentes horarios
Población Objeto. habitantes de las veredas El Respaldo.		
Responsable (s): Clara Mara franco auxiliar de enfermería		
Objetivo	Realizar Búsqueda Activa comunitaria de casos y contactos de tuberculosis y toma de muestras de BK en población en condición de calle, en adultos mayores institucionalizados, en centros carcelarios y en las comunidades donde se hayan presentado casos y/o siguiendo la tabla 4. Grupos Priorizados para la Búsqueda Activa de Sintomáticos Respiratorios. Resolución 0227 del 2020	
Eje	SPC - E3 Determinantes - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Coordinación intersectorial para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud.	
Tema a desarrollar:	Búsqueda de sintomáticos respiratorios	

Momentos del encuentro educativo	**Descripción de la actividad**	**Duración**	**Materiales necesarios**
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Búsqueda de los BAC y escoger las veredas y barrio donde se va a realizar esta actividad. Se iniciará las visitas casa a casa explicando a las personas visitadas en que consiste esta actividad.	1 hora	BAC lapiceros, tabla
Segundo momento: Etapa de desarrollo	Desplazamiento a la vereda el respaldo el día viernes 23/05/2025, se elige el sector de las casas cercanas a la escuela para iniciar la búsqueda de sintomáticos respiratorios, se visitan las casas donde habitan adultos mayores y personas que cocinan con leña y algunas donde hay personas con enfermedades crónicas, se hará el interrogatorio, que aparece en la BAC, (si ha habido personas con gripas crónicas ,tos de 15 o 20 días o más de evolución ,con fiebre, con expectoración).	9 am- 4 pm	Talento humano, BAC, tabla, lapiceros
Tercer momento: Devolución y aportes	Se llena la BAC y se les brindara educación sobre la TB y los principales síntomas y cuando debemos consultar.		Talento humano
Cuarto momento: Evaluación - Cierre - Despedida:	Se hará la despida y se agradece la atención prestada durante esta actividad.		

	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE ARBELAEZ. **PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS** **2025**	Empresa Social del Estado Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez Alejandria Antioquia

FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD

FECHA: 23/05/2025	**LUGAR**: Vereda el respaldo
EJE: SPC - E3 Determinantes - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Coordinación intersectorial para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud.	
TEMAS: Búsqueda de sintomáticos respiratorios	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Clara María Franco v Auxiliar de enfermería	
OBJETIVO: Realizar Búsqueda Activa comunitaria de casos y contactos de tuberculosis y toma de muestras de BK en población en condición de calle, en adultos mayores institucionalizados, en centros carcelarios y en las comunidades donde se hayan presentado casos y/o siguiendo la tabla 4. Grupos Priorizados para la Búsqueda Activa de Sintomáticos Respiratorios. Resolución 0227 del 2020	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realizo el desplazamiento a la vereda el respaldo el día viernes 23/05/2025, se elige el sector de las casas cercanas a la escuela para iniciar la búsqueda de sintomáticos respiratorios, se visitaron las casas donde habitan adultos mayores y personas que cocinan con leña, algunas viviendas donde hay personas con enfermedades crónicas, se hizo el interrogatorio, que aparece en la BAC, (cuantas personas viven en la casa ,los rangos de edad si ha habido personas con gripas crónicas ,tos de 15 o 20 días o más de evolución ,con fiebre alta o con expectoración). A la par de se llena la BAC y se les brindó educación sobre la TB y los principales síntomas y cuando debemos consultar. se agradeció por la atención prestada en cada una de las viviendas.	
MATERIALES Y RECURSOS: Talento humano, BAC, tabla, lapiceros, transporte.	
TOTAL, ASISTENTES: Se visitaron 15 viviendas un total de 53 personas	
ASPECTOS POSITIVOS: Las personas visitadas recibieron con agrado el acompañamiento en sus viviendas, respondieron el interrogatorio correctamente y agradecieron la educación brindada.	
ASPECTOS NEGATIVOS: No se resaltan aspectos negativos.	
ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES: Las personas visitadas se comprometieron a compartir lo aprendido en otros entornos.	

Clara María Franco V

Clara maria franco v
Auxiliar de enfermeria
ENCARGADA DE LA ACTIVIDA

Anexo 1 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

FECHA: 23/05/2025









Anexo 2 LISTADO DE ASISTENCIA
Anexo 3 EVALUACIONES
Anexo 4 BAC

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — LISTADO DE ASISTENCIA — UNIDOS

Municipio: ALEJANDRIA
Lugar: Vereda el Respaldo
Actividad: BAC.

Fecha: 23/05/2025
Responsable - Cargo: Clara Maria Franco V Aux Enf.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia: Afrodescendiente	Etnia: Indígena	Etnia: otro	Condición: Victima del conflicto armado	Condición: Con discapacidad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTB	Rango de edad: 0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Zona: Urbana	Zona: Rural	FIRMA
1	Luz Marina Ramirez	21431215	AmadeC.	3106407726		X	X			X						X			X	Luz Marina
2	Thoana Garzon	1067851421	AmadeC	3208850282		X				X						X			X	Thoana Garz.
3	Sonia Villa	1032070916	AmadeC	3105980358		X	X			X						X			X	Sonia V.
4	Martha Gaviria	1032071705	AmadeC	3205840080		X	X			X						X			X	Martha Gaviria.
5	Margarita Bedoya	43796656	AmadeC	3192823518		X	X			X						X			X	Margarita Bedo.
6	Gladys Garcia	21431949	AmadeC	3113251146		X	X			X						X			X	Gladys Garcia
7	David A. Marin Rios	98473123	Agricult	3137953374		X	X				X					X			X	D. A. M.
8	Maria Concepción Carmona	21430596	Agricult	3155407683		X	X			X						X			X	Maria Concepción
9	Libia Hernandez Albertina	21430934	AmadeC	3116127128		X	X				X					X			X	Libia Hernan
10	Daniel Garcia Calderon	15453130	Agricult	3127775769		X	X			X						X			X	D. G. C.
11	Katerine Mann Garcia	1032070888	AmadeC	3127775769		X					X					X			X	Katerine Mann.
12	Norella Vahos Miranda	1032070720	AmadeC	3116776164		X					X					X			X	Norella Vahos
				TOTALES																

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

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — LISTADO DE ASISTENCIA — UNIDOS

Municipio: ALEJANDRIA
Lugar: Vereda el Respaldo
Actividad: BAC.

Fecha: 23/05/2025
Responsable - Cargo: Clara Maria Franco V Aux Enf.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia: Afrodescendiente	Etnia: Indígena	Etnia: otro	Condición: Victima del conflicto armado	Condición: Con discapacidad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTB	Rango de edad: 0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Zona: Urbana	Zona: Rural	FIRMA
1	Edelmira Marquez Castaño	21431122	AmadeC.	3153029312			X	X			X					X		X	X	Edelmira Marquez
2	Estrella Orozco	21431575	AmadeC	3105435166			X	X			X					X		X	X	Estrella Orozco
3	Maria Virgelina Marin	21430704	AmadeC	—			X				X					X			X	Maria V. Marin
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
				TOTALES														3		

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

Powered by CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA
FORMATO DE CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

Departamento: Antioquia | Municipio: Alejandria | Mes: Mayo | Trimestre: | Año: 2025

Nombre del responsable de la BAC: Clara Maria Franco V | Correo electrónico: Clarabella-2005@hotmail.com | Fecha de realización: 23/05/2025

Nombre quien diligencia el formato: Clara Maria Franco V

Dirección/Localidad / Barrio / Vereda	No. casa consecutivo	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD: Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más	No de personas entrevistadas	Parálisis Flácida < 15 años	Sarampión/Rubeola	Tétanos Neonatal	Sintomático respiratorio	Otro evento encontrado. Cual??	Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	EPS	Remitido a médico: SI	Remitido a médico: No	OBSERVACIONES
Vereda Respaldo	7	0	0	0	1	0	2	3	0	0	0	0	0	Luz Marina Ramirez			Savia Salud		X	
Vereda el Respaldo	8	0	1	2	0	0	2	5	0	0	0	0	0	Jhoana Garzon			Savia Salud		X	
Vereda el Respaldo	9	0	0	2	0	1	1	4	0	0	0	0	0	Sonia Villa			Savia Salud		X	
Vereda el Respaldo	10	0	0	1	0	2	0	3	0	0	0	0	0	Martha Gaviria			Savia Salud		X	
Vereda el Respaldo	11	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	Margarita Bedoya			Savia Salud		X	
Vereda el Respaldo	12	0	0	1	0	1	2	4	0	0	0	0	0	Gladys Garcia			Savia Salud		X	
TOTAL	6	0	1	6	1	4	9	21	0	0	0	0	0							

CASO SOSPECHOSO DE PARALISIS FLACIDA AGUDA:	0
NIÑO MENOR DE 15 AÑOS QUE PRESENTA DIFICULTAD PARA CAMINAR POR FLACIDEZ O DEBILIDAD MUSCULAR O PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR	0
CASO SOSPECHOSO DE SARAMPIÓN / RUBÉOLA:	0
PERSONA QUE EN EL ULTIMO MES HAYA PRESENTADO: FIEBRE + ERUPCIÓN EN LA PIEL CON TOS O CORIZA O CONJUNTIVITIS O INFLAMACIÓN DE LOS GANGLIOS.	0
CASO SOSPECHOSO DE TETANOS NEONATAL O DEL RECIEN NACIDO: ENFERMEDAD DE LOS 7 DIAS O MAL DE VARILLA.	0
PREGUNTE POR LAS MUERTES DE MENORES DE 1 MES PRESENTADAS EN EL ULTIMO AÑO VERIFIQUE SI EL RN MAMABA NORMALMENTE Y LUEGO PRESENTO DIFICULTAD PARA SEGUIR MAMANDO + SI PRESENTO ESPASMOS O CONVULSIONES O RIGIDEZ GENERALIZADA	
CASO SOSPECHOSO DE TUBERCULOSIS:	0
SINTOMATICO RESPIRATORIO - PREGUNTE POR PERSONA QUE PRESENTA TOS CON EXPECTORACIÓN POR MÁS DE 15 DIAS.	0

Revisó: Ilse Isaacs Urquhart – Epidemióloga
Febrero, 2019

Instructivo - Formato de recolección de BAC

Departamento: diligencie el nombre de la entidad territorial.
Municipio: diligencie el nombre del municipio.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA
FORMATO DE CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

Departamento: Antioquia | Municipio: Alejandria | Mes: 05 | Trimestre: | Año: 2025

Nombre del responsable de la BAC: Clara Maria Franco | Correo electrónico: Clarabella-2005@hotmail.com | Fecha de realización: 23/05/2025

Nombre quien diligencia el formato: Clara Maria Franco V

Dirección/Localidad / Barrio / Vereda	No. casa consecutivo	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD: Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más	No de personas entrevistadas	Parálisis Flácida < 15 años	Sarampión/Rubeola	Tétanos Neonatal	Sintomático respiratorio	Otro evento encontrado. Cual??	Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	EPS	Remitido a médico: SI	Remitido a médico: No	OBSERVACIONES
Vereda el Respaldo	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	Dairo A. Marin Rios	98123	---	Savia		X	Solo 2 personas
Vereda el Respaldo	2	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	Maria Concepcion Carmo		---	Savia		X	
Vereda el Respaldo	3	0	0	0	0	0	3	4	0	0	0	0	0	Libia Hernandez Atehor		---	Savia		X	
Vereda el Respaldo	4	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	Daniel Garcia Calderon		---	Sura		X	
Vereda el Respaldo	5	0	1	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	Katerine Marin Garcia		---	Savia		X	
Vereda el Respaldo	6	0	0	2	1	0	2	5	0	0	0	0	0	Norella Vahos Miranda		---	Savia		X	
TOTAL	6	0	0	3	1	1	13	20	0	0	0	0	0							

CASO SOSPECHOSO DE PARALISIS FLACIDA AGUDA:	0
NIÑO MENOR DE 15 AÑOS QUE PRESENTA DIFICULTAD PARA CAMINAR POR FLACIDEZ O DEBILIDAD MUSCULAR O PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR	0
CASO SOSPECHOSO DE SARAMPIÓN / RUBÉOLA:	0
PERSONA QUE EN EL ULTIMO MES HAYA PRESENTADO: FIEBRE + ERUPCIÓN EN LA PIEL CON TOS O CORIZA O CONJUNTIVITIS O INFLAMACIÓN DE LOS GANGLIOS.	0
CASO SOSPECHOSO DE TETANOS NEONATAL O DEL RECIEN NACIDO: ENFERMEDAD DE LOS 7 DIAS O MAL DE VARILLA.	0
PREGUNTE POR LAS MUERTES DE MENORES DE 1 MES PRESENTADAS EN EL ULTIMO AÑO VERIFIQUE SI EL RN MAMABA NORMALMENTE Y LUEGO PRESENTO DIFICULTAD PARA SEGUIR MAMANDO + SI PRESENTO ESPASMOS O CONVULSIONES O RIGIDEZ GENERALIZADA	0
CASO SOSPECHOSO DE TUBERCULOSIS:	0
SINTOMATICO RESPIRATORIO - PREGUNTE POR PERSONA QUE PRESENTA TOS CON EXPECTORACIÓN POR MÁS DE 15 DIAS.	0

Revisó: Ilse Isaacs Urquhart – Epidemióloga
Febrero, 2019

Instructivo - Formato de recolección de BAC

Departamento: diligencie el nombre de la entidad territorial.
Municipio: diligencie el nombre del municipio.
Trimestre: diligencie el trimestre en el que se realiza la búsqueda.

Powered by CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA
FORMATO DE CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

Departamento: Antioquia	Municipio: Alejandria	Mes: 05 Trimestre:	Año: 2025
Nombre del responsable de la BAC: Clara Marin Franco V	Correo electrónico: Clarabella-2005@hotmail.com	Fecha de realización:	23/05/2025.
Nombre quien diligencia el formato: Clara Marin Franco V			

Dirección/Localidad / Barrio / Vereda	No. casa consecutivo	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						No de personas entrevistadas	Parálisis Flácida < 15 años	Sarampión/Rubeola	Tétanos Neonatal	Sintomático respiratorio	Otro evento encontrado. Cuál??	Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	EPS	Remitido a médico		OBSERVACIONES
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más											Si	No	
V. Respaldo	13	0	1	2	1	1	3	7	0	0	0	0	0	Edelmira Marquez Castaño			Savia		X	
V. Respaldo	14	0	0	0	1	0	2	3	0	0	0	0	0	Estrella Orozco			Savia		X	
V. Respaldo	15	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	Maria Virgelina Marin			Savia		X	
TOTAL	3	0	1	2	2	1	7	12	0	0	0	0	0							

CASO SOSPECHOSO DE PARALISIS FLACIDA AGUDA: 0

NIÑO MENOR DE 15 AÑOS QUE PRESENTA DIFICULTAD PARA CAMINAR POR FLACIDEZ O DEBILIDAD MUSCULAR O PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR 0

CASO SOSPECHOSO DE SARAMPIÓN / RUBÉOLA: 0

PERSONA QUE EN EL ULTIMO MES HAYA PRESENTADO: FIEBRE + ERUPCIÓN EN LA PIEL CON TOS O CORIZA O CONJUNTIVITIS O INFLAMACIÓN DE LOS GANGLIOS. 0

CASO SOSPECHOSO DE TÉTANOS NEONATAL O DEL RECIÉN NACIDO: ENFERMEDAD DE LOS 7 DIAS O MAL DE VARILLA. 0

PREGUNTE POR LAS MUERTES DE MENORES DE 1 MES PRESENTADAS EN EL ULTIMO AÑO VERIFIQUE SI EL RN MAMABA NORMALMENTE Y LUEGO PRESENTO DIFICULTAD PARA SEGUIR MAMANDO + SI PRESENTÓ ESPASMOS O CONVULSIONES O RIGIDEZ GENERALIZADA 0

CASO SOSPECHOSO DE TUBERCULOSIS: 0

SINTOMATICO RESPIRATORIO - PREGUNTE POR PERSONA QUE PRESENTA TOS CON EXPECTORACIÓN POR MÁS DE 15 DIAS. 0

Revisó: Ilse Isaacs Urquhart – Epidemiólога
Febrero, 2019

Instructivo - Formato de recolección de BAC

Departamento: diligencie el nombre de la entidad territorial.

Municipio: diligencie el nombre del municipio.

Trimestre: diligencie el trimestre en el que se realiza la búsqueda.

Powered by CamScanner

Evaluación de actividad PIC 2025

FECHA: 23/05/2025.

LUGAR DE REALIZACIÓN: Vereda Respaldo.

TEMA(S) A TRATAR: BAC. Busqueda de Sintomaticos.

Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente

PREGUNTA	1	2	3	4	5	Total
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

Evaluación de actividad PIC 2025

FECHA: 23/05/2025

LUGAR DE REALIZACIÓN: Vereda el Reslgaldo.

TEMA(S) A TRATAR: BAC. Busqueda de sintomaticos Resp.

Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente

PREGUNTA	1	2	3	4	5	Total
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

Powered by CamScanner

Evaluación de actividad PIC 2025

FECHA: 23 /05/2025

LUGAR DE REALIZACIÓN: Vereda Resguardo.

TEMA(S) A TRATAR: BAC. Busqueda sintomaticos.

Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente

PREGUNTA	1	2	3	4	5	Total
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

Powered by CamScanner