1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	Dirección local de salud	Dirección:	Calle 19 No. 13-17
Número del Contrato:	10-400-15.4-003-2025	Informe No:	01
Periodo al que corresponde el presente informe:	Junio 1 a julio 31	Plazo de Ejecución:	Junio 1 a diciembre 31
Contratista:	ESE Hospital San Vicente de Paúl Santuario Nit 891.401.777-8	Supervisor:	Sandra Liliana Penagos Acevedo

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

No ob	OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1	Realizar monitoreo rápido de vacunación (MRCV) de trazadores en zona urbana y rural del municipio, con el respectivo análisis y los demás monitoreos que sean requeridos dentro de la ejecución del contrato de carácter departamental y nacional, socializar los resultados e implementar acciones, según hallazgos identificados, dando cumplimiento a lo establecido en los lineamientos PAI 2025 y meta programática para el municipio de Santuario. Producto: base de datos con gráficos, informe de cobertura por grupos etarios, causas de no vacunación, barrido documentado, análisis de población susceptible y conclusiones.	Se realizó un monitoreo rápido de vacunación de trazadores según lineamientos PAI.	-Base de datos monitoreo trazadores -cuadro 3. Formulario de recolección de datos -análisis de MRCV	Se realizó monitoreo de vacunación de trazadoras, según lineamientos PAI, en los barrios altos del tatama, motoristas, las galias, las palmas, y la kennedy donde se encontró el 100% de los niños y niñas encuestados con la vacunación al día, según.

2	Realizar mínimo 3 búsquedas activas comunitarias de casos de patologías inmunoprevenibles trimestralmente, la primera será desarrollada con el MRCV, la segunda en el mes de agosto y la tercera en el mes de noviembre. En caso de presentarse un caso sospechoso, se realizará posterior a la notificación según lo establecido en el respectivo protocolo de INS. Producto: base de datos, actas, registro fotográfico y registro de asistencia	Se realizó búsqueda activa comunitaria en el mes de junio	- Formatos BAC INMUNOPREVENIBLES 2025	Se realiza búsqueda activa comunitaria, en los barrios altos del tatama, motoristas, las galias y la palma, donde, no se encontraron casos probables, para enfermedades inmunoprevenibles.
3	Realizar jornadas de vacunación de acuerdo a los lineamiento departamentales y nacionales, utilizando las diferentes estrategias del plan ampliado de inmunizaciones y siguiendo la priorización que se realice en el caso de brotes de las enfermedades inmunoprevenibles. Producto: base de datos, actas, registro de asistencia y fotográfico.	Se realizó dos jornada de vacunación	- Acta de actividad - Registro diario - Registro fotográfico	Se realizan dos jornadas de vacunación, que tienen como objetivo intensificar las acciones del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y actualizar los esquemas de vacunación en la población objeto: niños, niñas, adolescentes, gestantes y personas mayores de 60 años

4	Realizar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios a nivel comunitario e institucional, priorizando los grupos de riesgo en el municipio, según lineamientos de la resolución 227/2020 así: zona urbana y rural: población urbana de alta vulnerabilidad (extrema pobreza), población rural dispersa de difícil acceso, población indígena, áreas con alta confluencia de migrantes, albergues municipales, habitantes de calle, hogares de atención a niños, hogares de atención al adulto mayor, cárceles PPL. Incluye, toma y transporte de la primera muestra hasta la ESE, donde se garantizará la realización de la baciloscopia. Producto: listado de asistencia de viviendas o lugares visitados, formato de SR captados, usuarios examinados, Ctara, registro fotográfico, todo lo anterior acorde con meta programática a lineamientos y solicitud del departamento.	Se realizó búsqueda activa comunitaria en la zona rural del municipio.	- BAC TUBERCULOSIS - Acta de actividad - Listas de asistencia	Se realiza búsqueda activa comunitaria, con el fin, de captar sintomáticos respiratorios, donde se asiste a la vereda peralonso y la esperanza y se indaga sobre síntomas a los trabajadores de la economía informal (recolectores de café), y posteriormente se da educación acerca de signos y síntomas y prevención de la tuberculosis. También, se asistió al asentamiento indígena ubicado en la vereda el alta esmeralda, donde se indago acerca de sintomáticos respiratorios, con un resultado de cero sintomáticos respiratorios.
5	Realizar educación e información en salud a través de mínimo una (1) capacitación mensual a la población que asiste a los servicios de la ESE. Producto: actas, registro de asistencia y registro fotográfico.	Se realizan dos intervenciones educativas	- Acta - Lista de asistencia	Se realizan dos actividades educativas en la sala de espera del servicio de consulta externa del ESE hospital san Vicente de Paul, donde, a través, de un volante informativo, damos a conocer la enfermedad de la tuberculosis, signos y síntomas, medidas de prevención y tratamiento.

Beatriz E. Echeverry

BEATRIZ EUGENIA ECHEVERRY
C.C. 25195082
GERENTE E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL.

OBLIGACIÒN 1

E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

SALUD PÙBLICA COMPONENTE PAI Y TB

ACTA N° 1

Municipio-Lugar:	Santuario, zona urbana
Fecha:	Julio 8 del 2025
Hora:	08:00 am a 05:00 pm
Obligación 1:	Realizar monitoreo rápido de vacunación (MRCV) de trazadores en zona urbana y rural del municipio, con el respectivo análisis y los demás monitoreos que sean requeridos dentro de la ejecución del contrato de carácter departamental y nacional, socializar los resultados e implementar acciones, según hallazgos identificados, dando cumplimiento a lo establecido en los lineamientos PAI 2025 y meta programática para el municipio de Santuario. Producto: base de datos con gráficos, informe de cobertura por grupos etarios, causas de no vacunación, barrido documentado, análisis de población susceptible y conclusiones.

ORDEN DEL DÍA:

1.	Asistencia casa a casa
2.	Presentación de los profesionales
3.	Motivo de la visita e indagación de la información
4.	Educación
5.	Despedida

DESARROLLO:

Con anticipación se planear realizar el monitoreo rápido de vacunación y a su vez la búsqueda activa comunitaria, donde se selecciona estratégicamente las zonas a intervenir, priorizando mayor afluencia de niños y niñas y vulnerabilidad de las familias; seleccionando los barrios motoristas, las galias, Antioquia presente, los pinos, la palma y la Kennedy.

E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

Un Monitoreo Rápido de Vacunación (MRV) es una estrategia utilizada para evaluar de forma ágil y directa la cobertura de vacunación en una comunidad o población específica, generalmente después de una jornada de vacunación o durante una campaña intensiva.

Objetivos del MRV:

- Identificar rápidamente áreas o grupos con baja cobertura.
- Corregir fallas operativas en tiempo real.
- Orientar acciones inmediatas para vacunar a los no vacunados (barrido).
- Asegurar que la campaña tenga impacto en la población objetivo.

Objetivos específicos del MRV:

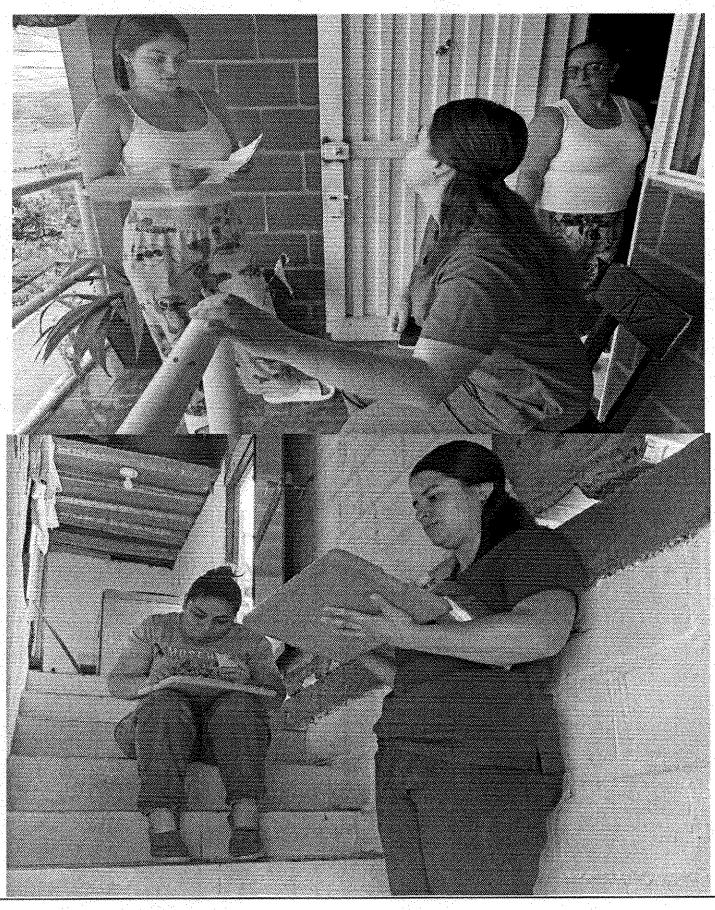
1. Detectar deficiencias en la cobertura de vacunación justo después de una jornada o campaña.
2. Ubicar geográficamente a niños susceptibles (no vacunados o con esquemas incompletos).
3. Realizar acciones correctivas inmediatas (como barridos casa a casa).
4. Evaluar la efectividad operativa de la jornada/campaña de vacunación.
5. Reducir el riesgo de brotes de enfermedades inmunoprevenibles.

El día 8 de julio se asiste a estos barrios, donde se visita casa a casa, indagando sobre la presencia de niños y niñas en la vivienda y realizando la solicitud del carnet de vacunación, con el fin, de verificar si las vacunas están llegando de manera efectiva equitativa a la población objeto, para a su vez identificar brechas en la cobertura y fortalecer la toma de decisiones en salud pública, así mismo se indaga sobre la presencia de signos o síntomas relacionados con enfermedades inmunoprevenibles y se da educación en la importancia de la vacunación y reconocimiento de las siguientes enfermedades:

1. Tuberculosis (formas graves) – Vacuna BCG
2. Hepatitis B – Vacuna contra Hepatitis B
3. Difteria – Vacuna DTP, Td o Tdap
4. Tos ferina (pertussis) – Vacuna DTP o Tdap
5. Tétanos – Vacuna DTP, Td o Tdap
6. Poliomielitis – Vacuna IPV/OPV
7. Infecciones por Haemophilus influenzae tipo b (Hib) – Vacuna Hib
8. Neumonía y meningitis por neumococo
9. Meningitis por meningococo – Vacuna antimeningocócica

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

10. Sarampión – Vacuna triple viral (SRP)
11. Rubéola – Vacuna triple viral (SRP)
12. Paperas (parotiditis) – Vacuna triple viral (SRP)
13. Varicela – Vacuna contra la varicela
14. Hepatitis A – Vacuna contra Hepatitis A
15. Influenza estacional – Vacuna antigripal anual
16. Virus del papiloma humano (VPH) – Vacuna contra VPH
17. COVID-19 – Vacunas autorizadas por la OMS y autoridades locales
18. Fiebre amarilla – Vacuna contra fiebre amarilla (en zonas endémicas)
19. Rotavirus – Vacuna contra rotavirus (diarreas graves en lactantes)
20. COVID-19 – Vacunas disponibles según esquemas actualizados



Angela Maria Mesa Orrego
Enfermera

Maria Jose Colorado
auxiliar de enfermería

Angie Viviana Salazar
auxiliar de enfermería

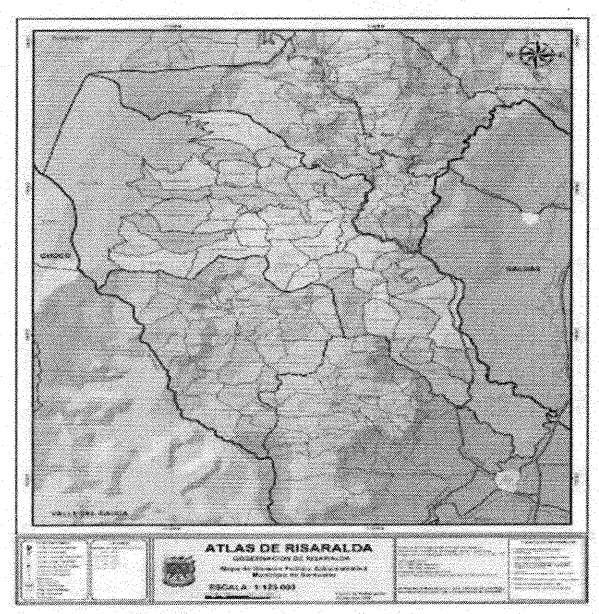
E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL *Calidad humana al servicio de la salud familiar* *Santuario - Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	**Código: DS-FO-01** **Fecha: 27/11/2008** **Versión: 01**
EVALUACIÓN EVALUACION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN TRAZADORES		

1. Nombre: monitoreo rápido de vacunación trazadores, municipio Santuario, Risaralda

2. Introducción

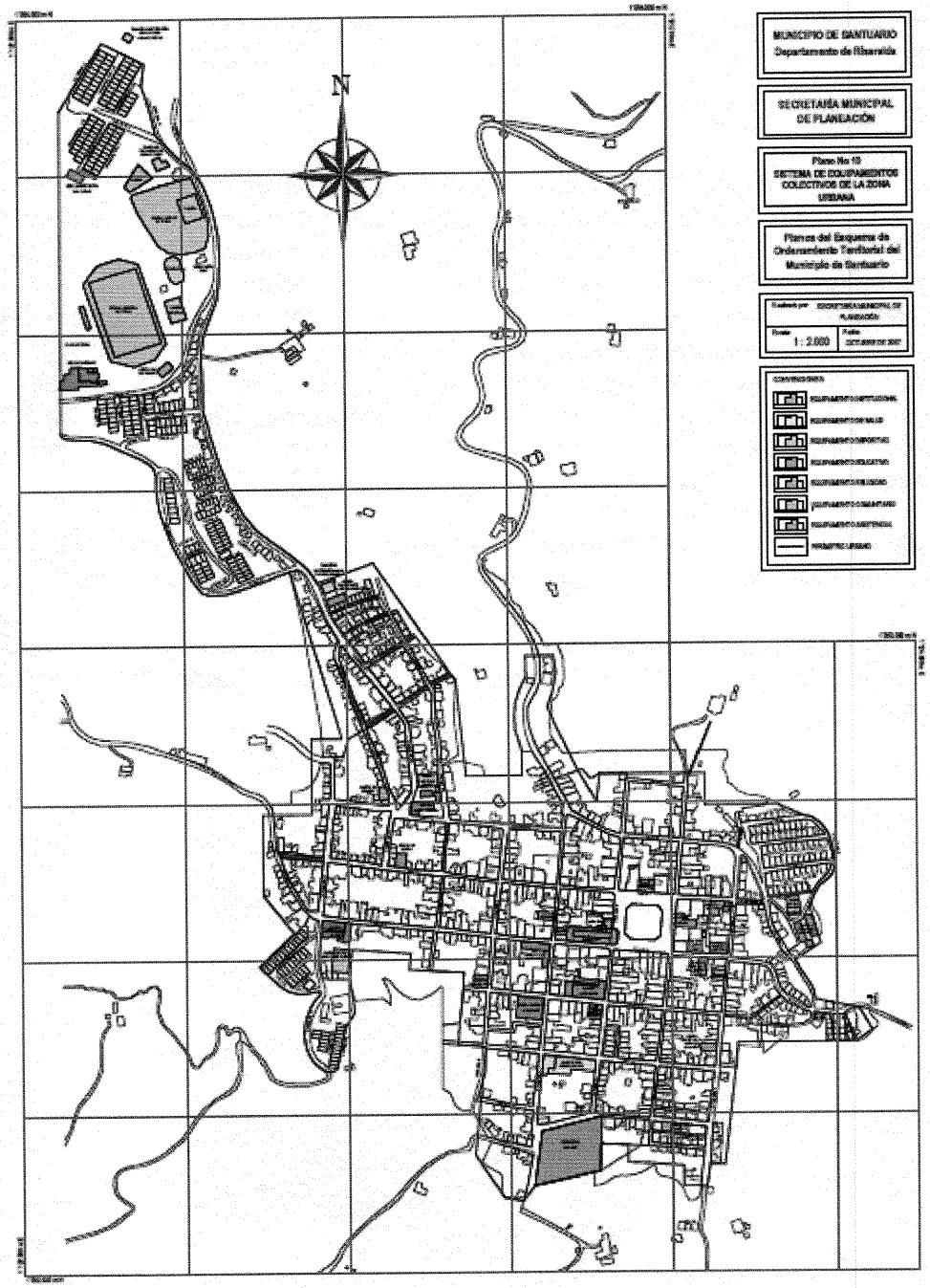
El monitoreo rápido de vacunación (MRV) es una herramienta fundamental para evaluar en tiempo real la cobertura y el impacto de las jornadas de inmunización. Su importancia radica en la capacidad de identificar de manera oportuna las brechas de vacunación, detectar grupos poblacionales susceptibles y ajustar estrategias operativas para alcanzar una cobertura equitativa y efectiva. En contextos donde la vacunación es clave para prevenir brotes de enfermedades inmunoprevenibles, el MRV permite tomar decisiones basadas en evidencia, optimizar recursos y fortalecer la confianza de la comunidad en los programas de salud pública. Así, el monitoreo rápido se convierte en un componente esencial para garantizar el éxito de las estrategias de vacunación y proteger la salud colectiva.

Santuario es un municipio del departamento de Risaralda, ubicado a 64 km de la capital departamental en la región centro-occidente del departamento, en el lado oriental de la cordillera Occidental Occidental de los Andes, entre las siguientes coordenadas geográficas en sus puntos más extremos: 4 grados 55´ y 5 grados 09´ latitud Norte, 75 grados 50´ y 76 grados 04´ longitud oeste del meridiano de Greenwich.



E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL** ***Calidad humana al servicio de la salud familiar*** *Santuario - Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	**Código: DS-FO-01** **Fecha: 27/11/2008** **Versión: 01**

EVALUACIÓN EVALUACION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN TRAZADORES



3. Objetivo

Verificar la situación de vacunación del programa permanente y de la búsqueda del acumulo de susceptibles para los biológicos trazadores en población de 0 a 5 años, 11 meses y 29 días, en el municipio de santuario, mediante un proceso de evaluación y reorientación de tácticas de vacunación para la captación de la población no vacunada.

3.1 Objetivos específicos

- Captar la población vacunada y no vacunada mediante la visita casa a casa y la revisión de carné de vacunación, vacunando a la población identificada como no vacunada y actualizando los registros de vacunación establecidos.
- Determinar las zonas, sectores, áreas del ES (establecimientos de Salud-IPS) /municipios, con cobertura de vacunación
- Verificar el estado de vacunación de la población objetivo del Programa Ampliado de Inmunizaciones en las zonas, sectores, áreas intervenidas del ES/municipio.
- Analizar los resultados del MRV en zonas, sectores o áreas del ES/municipio intervenido para determinar si están adecuadamente o no vacunadas, para establecimiento de plan de contingencia de inmediato y la priorización de las áreas de riesgo para orientar las tácticas de vacunación en el nivel operativo.
- Identificar las causas de no vacunación de los niños/as susceptibles.

4. Resultado

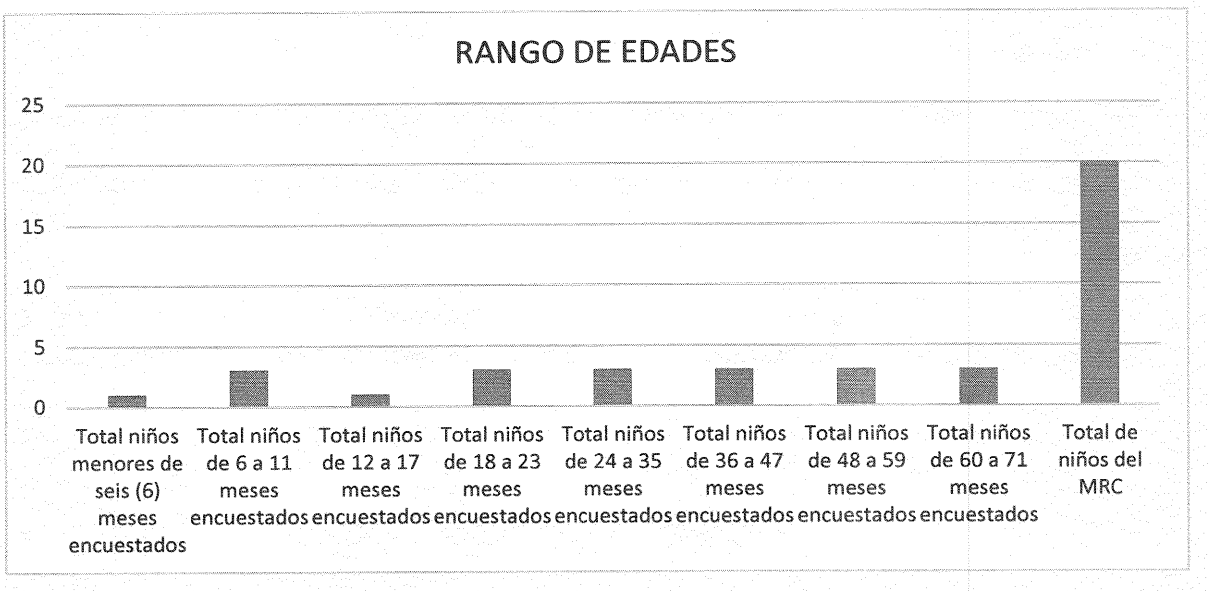
Se realiza monitoreo rápido de vacunación de trazadores en el área urbana del municipio en los barrios Motoristas, las Galias, Altos del Tatamá, Antioquia presente, los pinos, plan de vivienda las palmas, la kennedy y en el sector centro; donde se obtuvo una población de 30 niños y niñas; donde se seleccionaron 20 por diferentes grupos de edades:

Cuatro niños por edad simple (0,1) y de 3 niños por las siguientes edades: 2 ,3, 4 y 5 años, se entrevistarán 20 niños de 0 a 5 años 11 meses y 29 días años.

Tabla 1. Selección de niños según su grupo de edad

1. Indicadores de Intensificacion	Número	%
Total niños menores de seis (6) meses encuestados	1	5%
Total niños de 6 a 11 meses encuestados	3	15%
Total niños de 12 a 17 meses encuestados	1	5%
Total niños de 18 a 23 meses encuestados	3	15%
Total niños de 24 a 35 meses encuestados	3	15%
Total niños de 36 a 47 meses encuestados	3	15%
Total niños de 48 a 59 meses encuestados	3	15%
Total niños de 60 a 71 meses encuestados	3	15%
Total de niños del MRC	**20**	**100%**

Porcentaje por edades según monitoreo

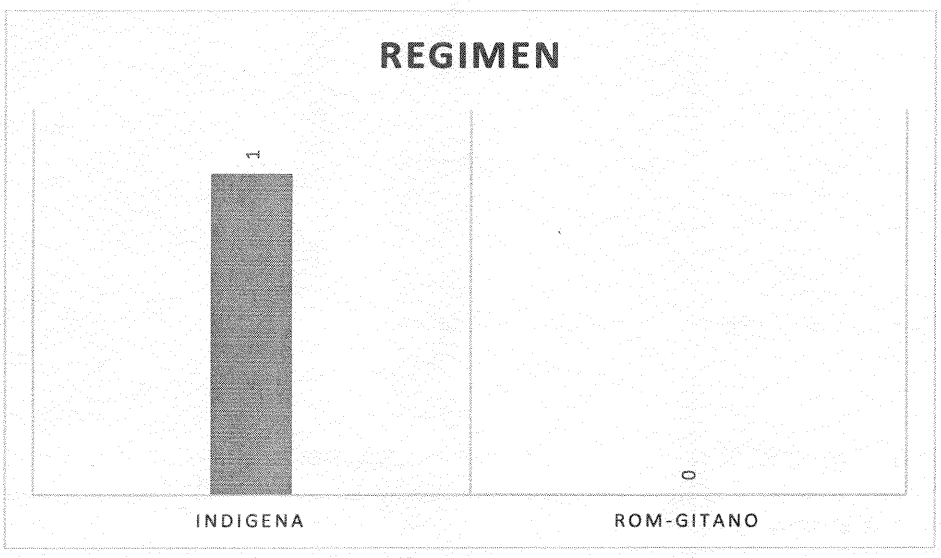


Para el monitoreo rápido de vacunación de trazadores se hizo la siguiente elección según grupo de edades:

- menores de 6 meses: 5%
- 6 a 11 meses: 15%
- 12 a 17 meses: 5%
- 18 a 23 meses: 15%
- 24 a 35 meses: 15%
- 36 a 47 meses: 15%
- 48 a 59 meses: 15%
- 60 a 71 meses: 15%

Tabla 2. Régimen seguridad social

régimen	Cuenta de régimen
contributivo	6
subsidiado	14

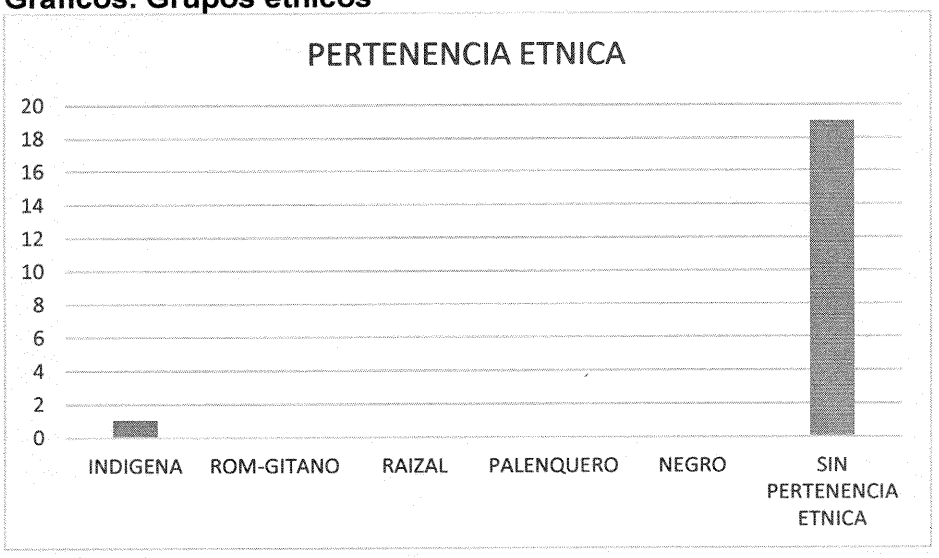


se pudo evidenciar que el 100% de los niños encuestados, se encuentran afiliados al sistema de aseguramiento en salud, donde un 30% pertenecen al régimen contributivo y el 70% al régimen subsidiado.

Tabla 3. Etnia

ETNIAS	CANTIDAD
INDIGENA	1
ROM-GITANO	0
RAIZAL	0
PALENQUERO	0
NEGRO	0
SIN PERTENENCIA ETNICA	19

Gráficos. Grupos étnicos



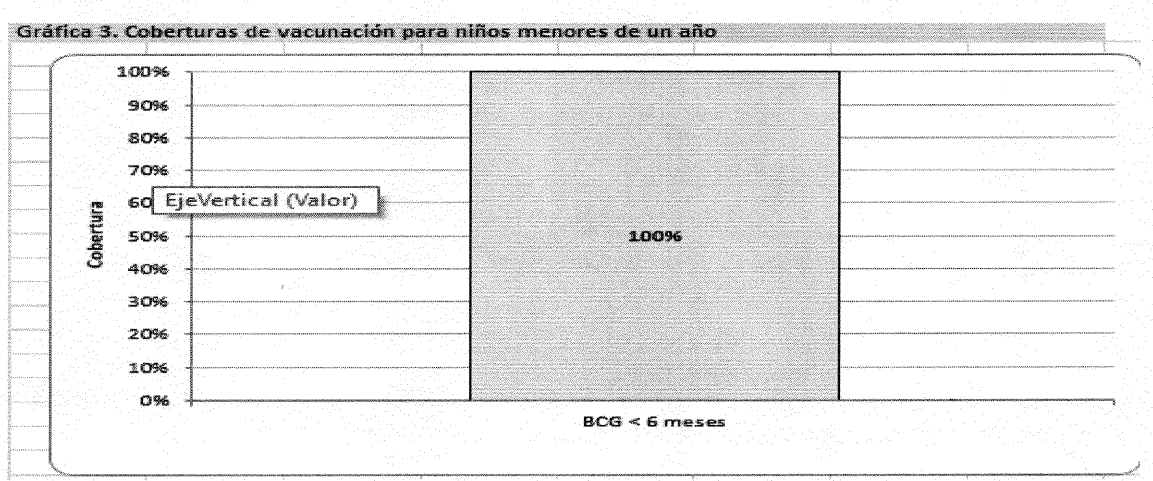
se pudo evidenciar que el 95% de los niños encuestados, pertenecían a otra etnia, la cual, no se encontraba en los ítems de la encuesta, y solo el 5% de la población pertenecía a la etnia indígena.

cobertura de vacunación

Tabla. Coberturas de vacunación para niños menores de seis meses

Vacunas niños menores de 6 meses		
Número de niños menores de seis meses con BCG	1	100%

grafico. Coberturas de vacunación para niños menores de seis meses

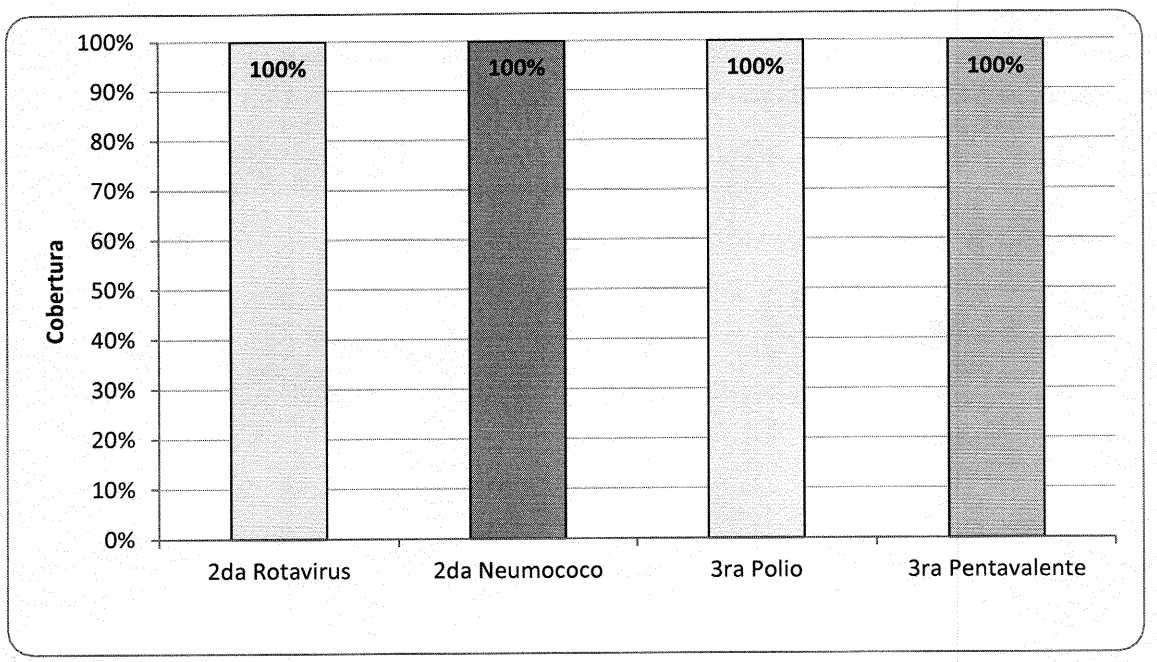


En el monitoreo rápido de vacunación se encuesto una menor de seis meses, la cual contaba con la vacuna del BCG; por ende, se obtuvo una cobertura del 100%

Tabla. Cobertura de vacunación para niños de 6 a 11 meses

Vacunas niños de 6 a 11 meses		
Número de niñosde 6 a 11 meses con 2da Rotavirus	3	100%
Número de niños de 6 a 11 meses con 2da Neumococo	3	100%
Número de niños de 6 a 11 meses con 3era Polio	3	100%
Número de niñosde 6 a 11 meses con 3era Pentavalente	3	100%

Grafico. Cobertura de vacunación para niños de 6 a 11 meses

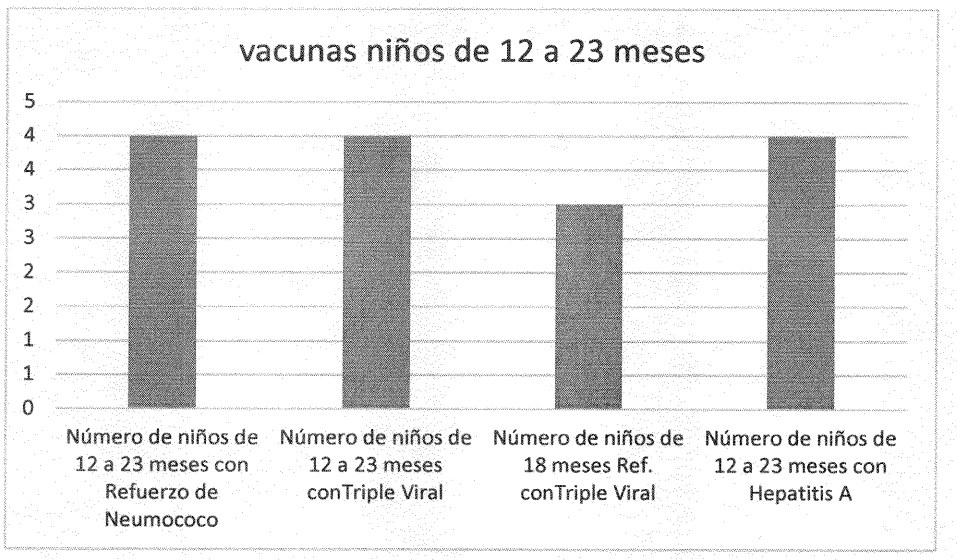


En el monitoreo de vacunación, se encuestaron 3 niños de 6 a 11 meses, donde se pudo evidenciar esquemas de vacunación completos para la edad

Tabla. Cobertura de vacunación para niños de 12 a 23 meses

Vacunas niños de 12 a 23 meses		
Número de niños de 12 a 23 meses con Refuerzo de Neumococo	4	100%
Número de niños de 12 a 23 meses conTriple Viral	4	100%
Número de niños de 18 meses Ref. conTriple Viral	3	75%
Número de niños de 12 a 23 meses con Hepatitis A	4	100%

Grafico. Cobertura de vacunación para niños de 12 a 23 meses

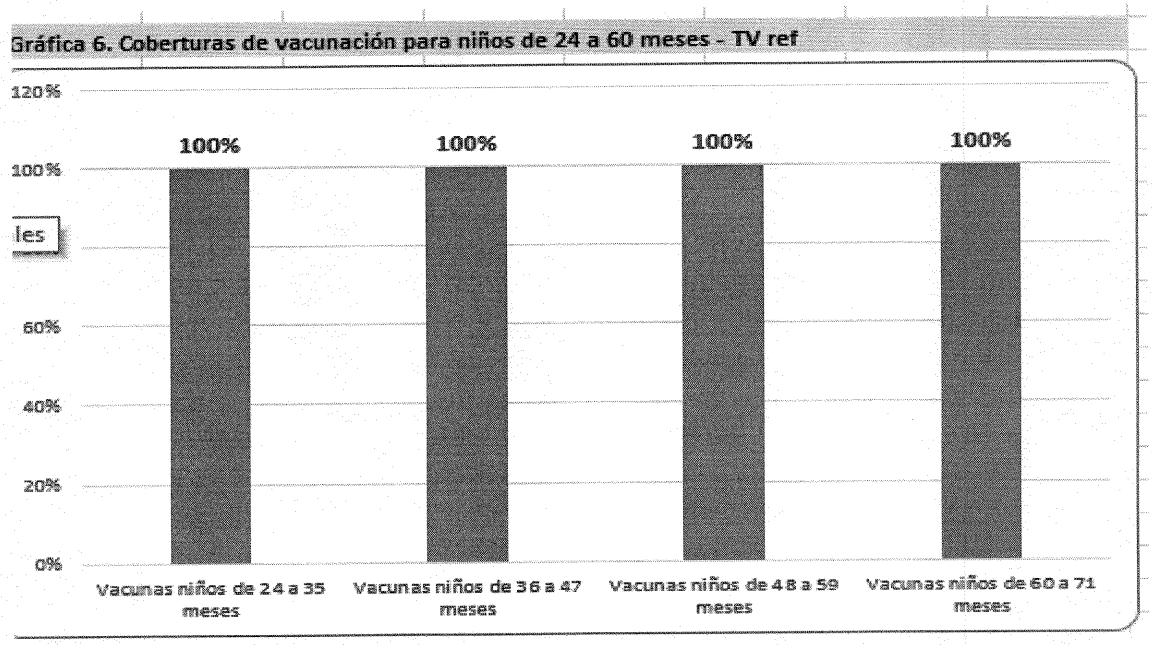


Como resultado para los niños captados en el rango de edad de los 12 a los 23 meses, se encontraron cuatro niños, 3 mayores de 18 meses; por lo cual ya contaban con las vacunas correspondientes a esta edad y se encontró un menor de 17 meses; el cual, aun no le corresponde el refuerzo de la vacuna triple viral.

Tabla. Cobertura de vacunación niños de 24 a 60 meses

Vacunas niños de 24 a 35 meses		
Total niños de 24 a 35 meses con refuerzo de Triple Viral	3	100%
Vacunas niños de 36 a 47 meses		
Total niños de 36 a 47 meses con refuerzo de Triple Viral	3	100%
Vacunas niños de 48 a 59 meses		
Total niños de 48 a 59 meses con refuerzo de Triple Viral	3	100%
Vacunas niños de 60 a 71 meses		
Total niños de 60 a 71 meses con refuerzo de Triple Viral	3	100%

Tabla. Cobertura de vacunación niños de 24 a 60 meses



- Porcentaje o cobertura estimada de vacunados de niños menores de un año de edad (carné y Sistema de información nominal) Se identifica una cobertura del 100% en biológicos trazadores siendo esta cobertura útil en los del 100% para BCG en menores de un año.
- Porcentaje o cobertura estimada de vacunados de 12 a 23 meses con Esquema completo (carné y Sistema de información nominal) Se identifica un porcentaje de cobertura de vacunación de 100%, y niñas 12 a 23 meses captados durante el MRV realizado seleccionados en el municipio, indicando cobertura útil para el refuerzo de neumococo, triple viral, hepatitis A y Fiebre amarilla.
- Esquema completo entre 24 a 35 meses de edad durante el MRV realizado en los 3 conglomerados, encontrando la cobertura en el 100% para los biológicos trazadores, siendo esta cobertura útil para esta población.
- porcentaje o cobertura estimada de vacunados de 36 a 59 meses con esquema completo. 36 a 59 meses de durante el MRV realizado encontrando la cobertura en el 100%, siendo esta cobertura útil para los biológicos trazadores de esta población.

- Porcentaje o cobertura estimada de vacunados de 60 a 70 meses con Esquema completo. con edades entre 60 a 70 meses de edad en los cuales cuentan con el 100% de cobertura para los trazadores refuerzos de triple viral y fiebre amarilla. Esquema completo para la edad. De acuerdo a los grupos edad según esquemas trazadores se identifica 100% de esquemas completos para la edad en los 60 niños y niñas captados durante el Monitoreo rápido de coberturas de vacunación de trazadores.

Motivo de no vacunación

Durante la ejecución del presente MRV de trazadores, no se encontraron niños o niñas con esquemas incompletos o atrasados para la edad. Por lo Tanto, el porcentaje de motivos de no vacunación se evidencia en 0%

ANÁLISIS PAIWEB

No se presentaron dificultades durante la aplicación de la encuesta, todos los padres y/o cuidadores presentaron carné de vacunación en físico, al verificar los antecedentes vacúnales, obtenidos en el monitoreo, en el sistema PAIWEB se pudo encontrar los siguientes hallazgos. Al realizar la verificación de PAIWEB se evidencia que las vacunas están registradas en el aplicativo.

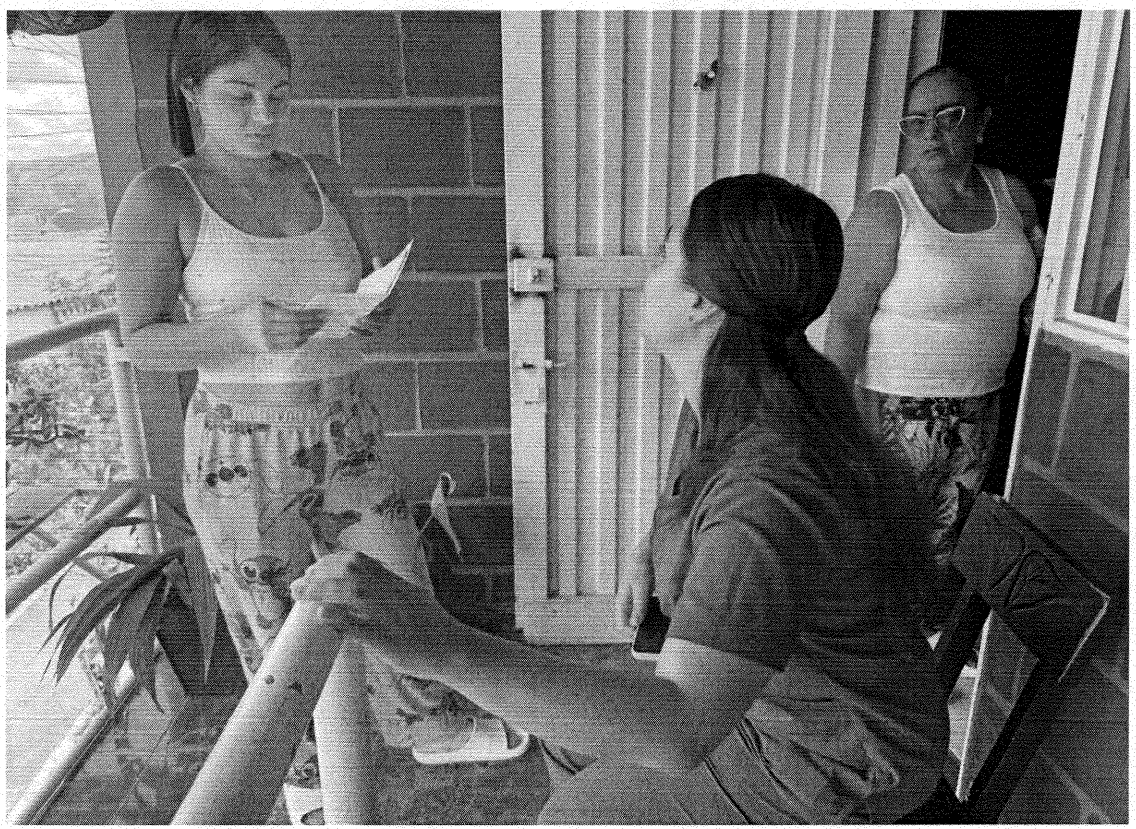
Conclusiones

- Monitoreo realizado en el mes de julio del 2025 tomando como meta programática 20 niños, Cuatro niños por edad simple (0,1) y de 3 niños por las siguientes edades: 2 ,3, 4 y 5 años, se entrevistarán 20 niños de 0 a 5 años 11 meses y 29 días años; de los cuales se toma 8 barrios o sectores del área urbana del municipio de santuario.
- los datos obtenidos fueron el 100% extraídos de carnet original con información de las madres de los menores y revisados en PAIWEB.
- el 100% de los menores encuestados se encontraron con el esquema de vacunación completo.
- No se presentó ninguna barrera para la realización de la actividad.
- Finalmente, las estrategias más efectivas es el trabajo de forma articulada entre en el seguimiento a las cohortes de menores de 5 años, con el fin, de continuar garantizando esquemas oportunos en los niños y niñas del municipio. Así mismo, otras estrategias empleadas para lograr alcanzar coberturas dentro de lo esperado, indagando por los esquemas de

vacunación de los menores y articulación con otras instituciones (ICBF, instituciones educativas, entre otras) que permiten identificar casos que requieran de administración de algún biológico, direccionamiento a la IPS y así mismo, lograr la vacunación desde los diferentes servicios, pero especialmente desde los programas de Control Prenatal y controles de primera infancia.

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL** ***Calidad humana al servicio de la salud familiar*** *Santuario - Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	**Código: DS-FO-01** **Fecha: 27/11/2008** **Versión: 01**
EVALUACIÓN EVALUACION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN TRAZADORES		

Registro fotográfico



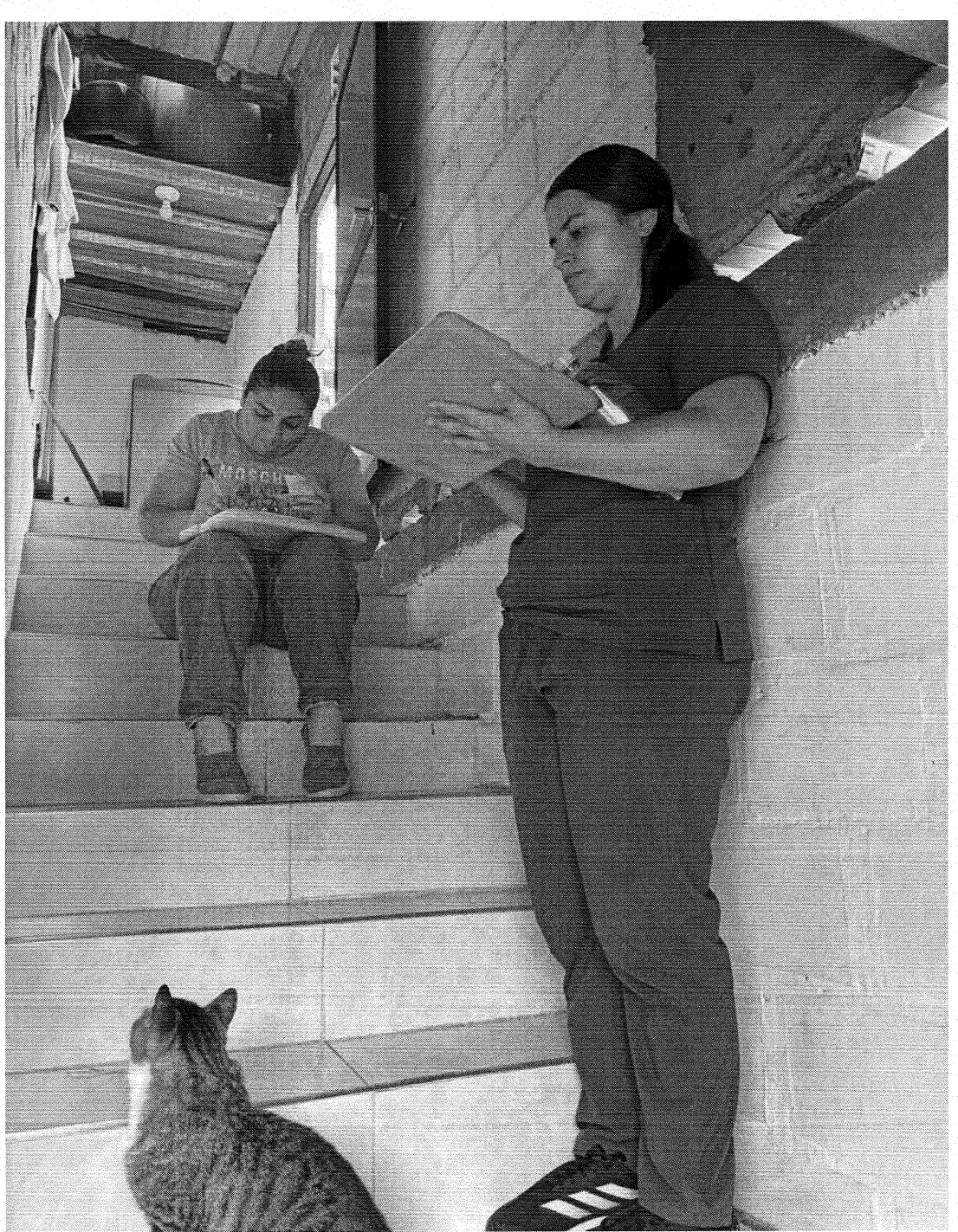
E.S.E Hospital San Vicente de Paúl Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL** ***Calidad humana al servicio de la salud familiar*** *Santuario - Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	**Código: DS-FO-01** **Fecha: 27/11/2008** **Versión: 01**

EVALUACIÓN EVALUACION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN TRAZADORES



E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL *Calidad humana al servicio de la salud familiar* *Santuario - Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	**Código: DS-FO-01** **Fecha: 27/11/2008** **Versión: 01**

EVALUACIÓN EVALUACION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN TRAZADORES



E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL** *Calidad humana al servicio de la salud familiar* Santuario - Risaralda NIT: 891.401.777-8	**Código: GER –FO-09** **Fecha de Creación: 15/11/2024** **Versión 03**

Fecha: 08-07-2025	**Lugar:** Santuario / Risaralda			**Hora de Inicio:**	**Hora de Terminación:**
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	**Reunión:** ___	**Capacitación:** ___	**Inducción:** ___	**Reinducción:** ___	**Otro:** X **Cuál?** Monitoreo rapido de vacunacion
Tema de la Actividad:				**Dependencia(s)/Servicio(s) responsable(s):**	
Objetivo:				**Funcionario(s) responsable(s):**	

Conclusiones

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013						**Autoriza el uso de**	
Nombres y apellidos	**Dependecia/ Servicio**	**Cargo**	**Telefono Oficina/ Celular**	**Correo Electrónico**	**Firma**	SI	NO
Yeraldin Giraldo	Las gallas		3218961867		Geraldine Giraldo	X	
Delia Delgado	Altos del tatama		3207439197		Delia Delgado	X	
karina Caro moreno	Altos del tatama		3136953495		Karina Caro	X	
kelly Tatiana Gordillo	Altos del tatama		3117011607		Kelly Tatiana Gordillo	X	
Fredmary Moreno	Altos del tatama		3210468751		Fredmary Moreno	X	
Martha Cecilia Correa.	Altos del tatama		3135197215		Marta correa	X	
Gloria Emilse Montes	Altos del tatama		3206438981		Ololia Montes	X	
Yenly Tatiana Grajales	Antioquia Presente		3206716700		Yenly Grajales	X	
Andres Toro	Antioquia Presente		3207092174		carlos Toro	X	
Luisa Fernanda Osorno	Las Palmas		3113418594		Luisa Osorno	X	
Luz Amparo Ocampo	Las Palmas		3215368017		Amparo Ocampo	X	
Luis Hernando Vasquez	Las Palmas		3113260163		Luis Hernando Vasquez	X	
Julian Camilo Veges	La kennedy		3133992467			X	
Francy Elena Mesa	Santander		3135897977		Francy Mesa	X	
Claudia Patricia Londono	El Tambo		3226982244		claudia londoño	X	
Mari Luz Mesa	Villa docente		3226904003		MariLuz Mesa.	X	
Yesica Mesa	Cll 8 # 5-12		3219591547		Yesica mesa	X	

E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL** *Calidad humana al servicio de la salud familiar* Santuario - Risaralda NIT: 891.401.777-8	**Código: GER –FO-09** **Fecha de Creación: 15/11/2024** **Versión 03**

Fecha: 08-07-2025	**Lugar:** Santuario Reba.			**Hora de Inicio:**	**Hora de Terminación:**
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	**Reunión:** ___	**Capacitación:** ___	**Inducción:** ___	**Reinducción:** ___	**Otro:** x **Cuál?** Monitoreo rapido de vacunacion.
Tema de la Actividad:				**Dependencia(s)/Servicio(s) responsable(s):**	
Objetivo:				**Funcionario(s) responsable(s):**	

Conclusiones

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013						**Autoriza el uso de**	
Nombres y apellidos	**Dependecia/ Servicio**	**Cargo**	**Telefono Oficina/ Celular**	**Correo Electrónico**	**Firma**	SI	NO
Liz Mila Caicedo	Altos de la loma		3145886591		No firma	x	
Evelin Montoya Mesa	Valida la Virginia		3107725400		Evelin Montoya M	x	
leidy johana laverde	Santa Fé		3136671796		leidy laverde.	x	

OBLIGACIÒN 2

	ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3	Vigencia:09-2010

SALUD PUBLICA COMPONENTE PAI Y TB

ACTA N° 1

Municipio-Lugar:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Fecha:	28 de junio del 2025
Obligación #3:	Realizar jornadas de vacunación de acuerdo a los lineamiento departamentales y nacionales, utilizando las diferentes estrategias del plan ampliado de inmunizaciones y siguiendo la priorización que se realice en el caso de brotes de las enfermedades inmunoprevenibles. Producto: base de datos, actas, registro de asistencia y fotográfico.

ORDEN DEL DÍA:

1.	Saludo
2.	Presentación de los profesionales
3.	Demanda inducida
4.	Vacunación
5.	Educación y recomendaciones
6.	Despedida

DESARROLLO:

Con el fin de aumentar el acceso, la cobertura y la equidad en la aplicación de vacunas, especialmente en poblaciones que presentan barreras para asistir de forma regular a los servicios de salud. Estas jornadas forman parte de una estrategia intensiva del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y son fundamentales para proteger a la población contra enfermedades inmunoprevenibles. Con las jornadas de vacunación se busca

1. Ampliar la cobertura vacunal, especialmente en zonas con bajos indicadores o de difícil acceso.

2. Garantizar el acceso gratuito y equitativo a las vacunas del esquema nacional.
3. Cerrar brechas de vacunación, identificando y vacunando a personas con esquemas incompletos o sin dosis.
4. Fortalecer la prevención de brotes de enfermedades inmunoprevenibles.
5. Sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la vacunación como derecho y deber en salud pública.
6. Reforzar la vacunación en momentos clave (inicio de año escolar, temporadas epidemiológicas, semanas de salud, etc.).
7. Aprovechar espacios extramurales (parques, escuelas, centros comunitarios) para llegar a más población.
8. Actualizar carnés y registros nominales mediante actividades integradas.

Beneficiarios principales de las jornadas:

- Niños y niñas menores de 6 años
- Mujeres gestantes
- Población escolar
- Adultos mayores
- Personas con enfermedades crónicas
- Comunidades rurales o de difícil acceso
- Migrantes y poblaciones móviles

El día de la jornada se atiende a la población en general sin barreras, donde según ciclo de vida, se les ofrece las vacunas correspondientes, se les explica el contenido de la vacuna y las enfemedades que previene, posterior a la aplicación da educación en cuidados.

Cuidados generales después de la vacunación

1. Observación inicial:

- Quédate en el lugar de vacunación al menos 30 minutos después de la aplicación, para detectar cualquier reacción alérgica inmediata.

2. Hidratación:

- Bebe suficiente agua durante el día para ayudar al cuerpo a procesar la vacuna.

3. Reposo moderado:

- No es necesario guardar cama, pero evita ejercicios intensos o esfuerzo físico excesivo durante las primeras 24-48 horas.

4. Vigilar síntomas leves esperados:

- Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el sitio de la inyección.

- Fiebre baja.
- Dolor de cabeza, fatiga o malestar general.

Estos síntomas suelen durar entre 24 y 72 horas.

5. Alivio de síntomas:
   - Puedes usar un paño frío sobre el área del pinchazo para aliviar dolor o hinchazón.
   - Si hay fiebre o dolor, se puede tomar acetaminofén (no usar medicamentos sin indicación si es para menores de edad o en embarazadas).
6. Evitar automedicarse:
   - No uses antiinflamatorios como ibuprofeno a menos que lo indique el personal de salud.

Cuándo buscar atención médica

Consulta inmediatamente si presentas:

- Dificultad para respirar.
- Hinchazón de labios, ojos o lengua.
- Ronchas o sarpullido generalizado.
- Fiebre alta persistente (>39°C).
- Dolor intenso que no mejora.
- Síntomas neurológicos (como convulsiones o pérdida de conciencia).

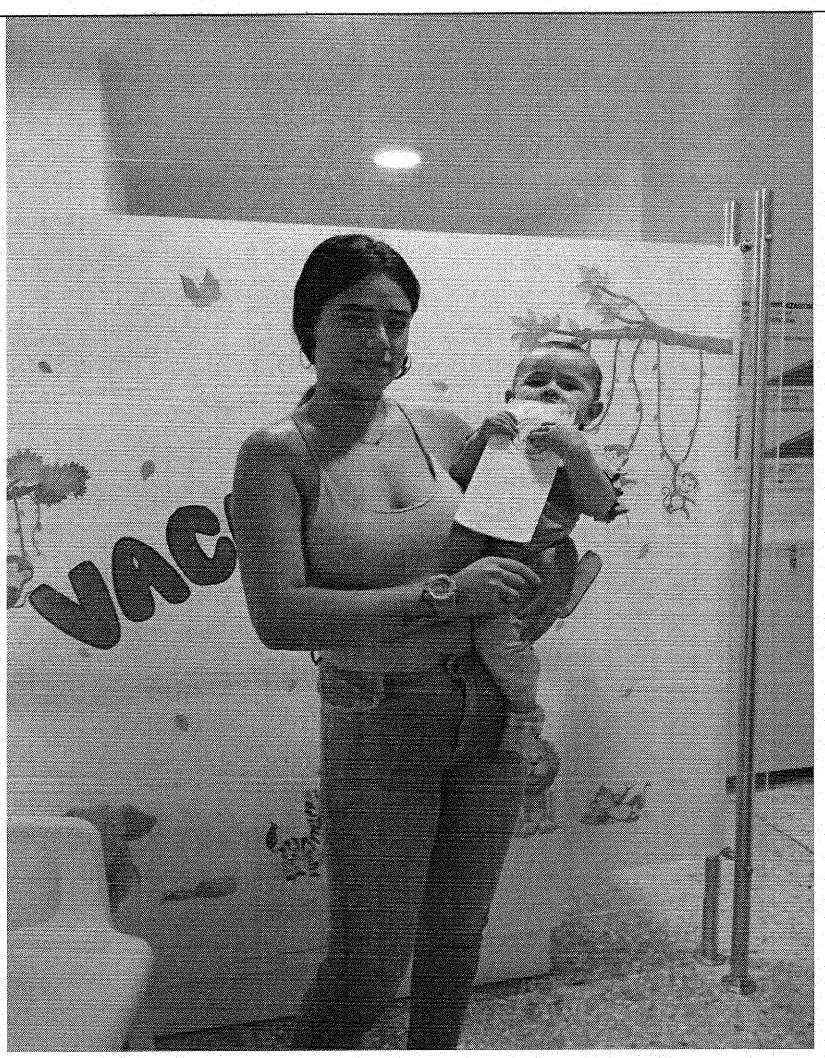
Cuidados en niños

- No bañar al niño inmediatamente después de la vacunación (espera unas 2-3 horas, aunque no está contraindicado del todo).
- Observa que no haya fiebre alta o llanto inconsolable prolongado.
- Asegúrate de que el niño esté cómodo, hidratado y vigilado.
- En bebés pequeños, se recomienda amamantar con mayor frecuencia para consolar y reducir efectos.

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl
Calidad humana al servicio de la salud familiar
Santuario-Risaralda

ACTA DE REUNIÓN

Versión: 3	Vigencia:09-2010



FIRMA		
Angela María Mesa O.	María José Colorado	Angie Salazar
Cargo		
Enfermera	Aux Enfermería	Aux Enfermería

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

SALUD PUBLICA COMPONENTE PAI Y TB

ACTA N° 2

Municipio-Lugar:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Fecha:	25 y 26 de julio del 2025
Obligación #3:	Realizar jornadas de vacunación de acuerdo a los lineamiento departamentales y nacionales, utilizando las diferentes estrategias del plan ampliado de inmunizaciones y siguiendo la priorización que se realice en el caso de brotes de las enfermedades inmunoprevenibles. Producto: base de datos, actas, registro de asistencia y fotográfico.

ORDEN DEL DÍA:

1.	Saludo
2.	Presentación de los profesionales
3.	Demanda inducida
4.	Vacunación
5.	Educación y recomendaciones
6.	Despedida

DESARROLLO:

Con el fin de aumentar el acceso, la cobertura y la equidad en la aplicación de vacunas, especialmente en poblaciones que presentan barreras para asistir de forma regular a los servicios de salud. Estas jornadas forman parte de una estrategia intensiva del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y son fundamentales para proteger a la población contra enfermedades inmunoprevenibles. Con las jornadas de vacunación se busca

1. Ampliar la cobertura vacunal, especialmente en zonas con bajos indicadores o de difícil acceso.

2. Garantizar el acceso gratuito y equitativo a las vacunas del esquema nacional.
3. Cerrar brechas de vacunación, identificando y vacunando a personas con esquemas incompletos o sin dosis.
4. Fortalecer la prevención de brotes de enfermedades inmunoprevenibles.
5. Sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la vacunación como derecho y deber en salud pública.
6. Reforzar la vacunación en momentos clave (inicio de año escolar, temporadas epidemiológicas, semanas de salud, etc.).
7. Aprovechar espacios extramurales (parques, escuelas, centros comunitarios) para llegar a más población.
8. Actualizar carnés y registros nominales mediante actividades integradas.

Beneficiarios principales de las jornadas:

- Niños y niñas menores de 6 años
- Mujeres gestantes
- Población escolar
- Adultos mayores
- Personas con enfermedades crónicas
- Comunidades rurales o de difícil acceso
- Migrantes y poblaciones móviles

El día de la jornada se atiende a la población en general sin barreras, donde según ciclo de vida, se les ofrece las vacunas correspondientes, se les explica el contenido de la vacuna y las enfemedades que previene, posterior a la aplicación da educación en cuidados.

Cuidados generales después de la vacunación

1. Observación inicial:

- Quédate en el lugar de vacunación al menos 30 minutos después de la aplicación, para detectar cualquier reacción alérgica inmediata.

2. Hidratación:

- Bebe suficiente agua durante el día para ayudar al cuerpo a procesar la vacuna.

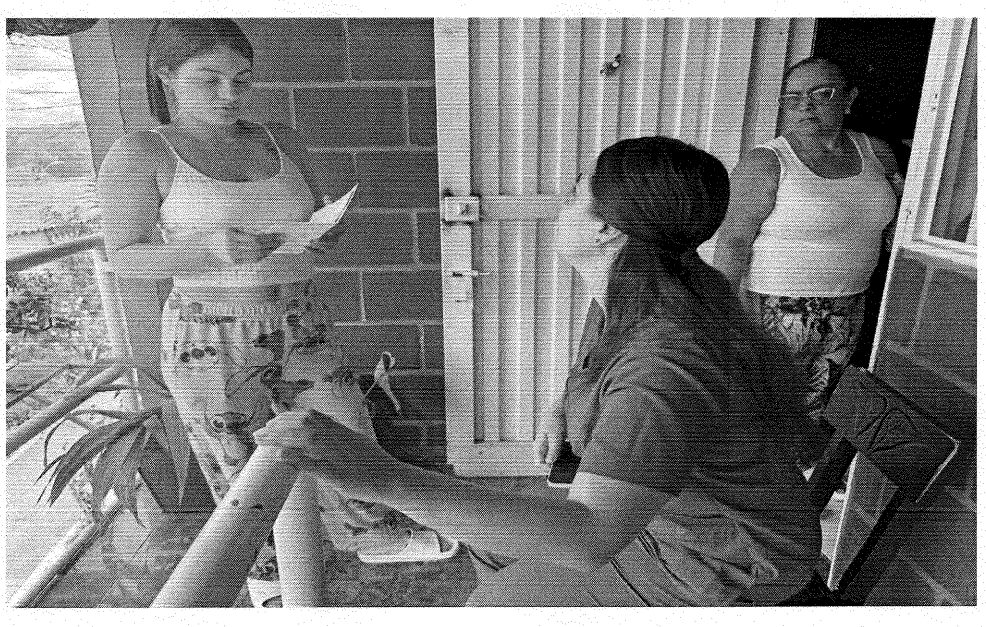
3. Reposo moderado:

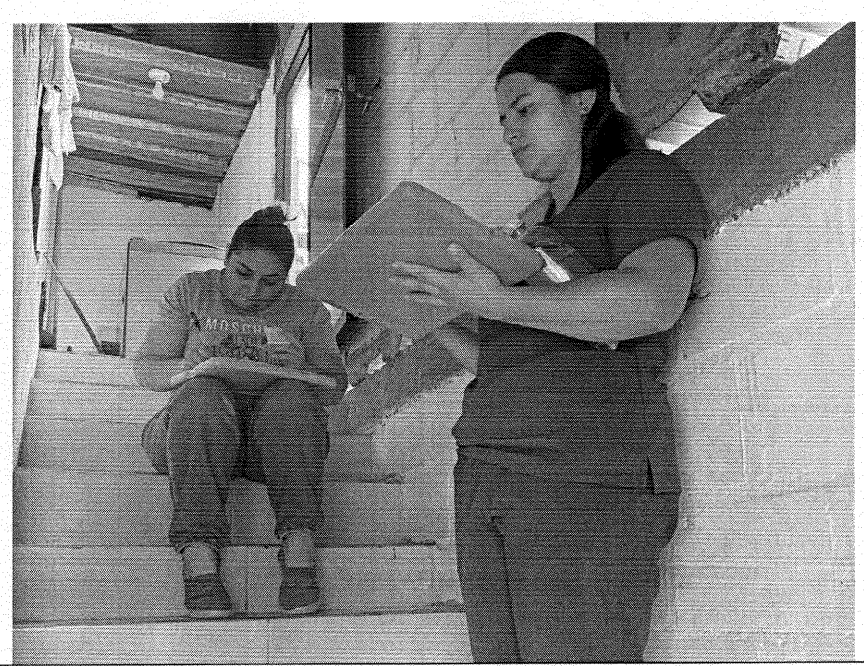
- No es necesario guardar cama, pero evita ejercicios intensos o esfuerzo físico excesivo durante las primeras 24-48 horas.

4. Vigilar síntomas leves esperados:

- Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el sitio de la inyección.

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010





Angela María Mesa O.
Angela Maria Mesa Orrego
Enfermera

Maria jose Colorado
Maria Jose Colorado
auxiliar de enfermería

Angie Salazar
Angie Viviana Salazar
auxiliar de enfermería

OBLIGACIÒN 3

	E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3		Vigencia:09-2010

SALUD PUBLICA COMPONENTE PAI Y TB

ACTA N° 1

Municipio-Lugar:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Fecha:	25 y 26 de julio del 2025
Obligación #3:	Realizar jornadas de vacunación de acuerdo a los lineamiento departamentales y nacionales, utilizando las diferentes estrategias del plan ampliado de inmunizaciones y siguiendo la priorización que se realice en el caso de brotes de las enfermedades inmunoprevenibles. Producto: base de datos, actas, registro de asistencia y fotográfico.

ORDEN DEL DÍA:

1.	Saludo
2.	Presentación de los profesionales
3.	Demanda inducida
4.	Vacunación
5.	Educación y recomendaciones
6.	Despedida

DESARROLLO:

Con el fin de aumentar el acceso, la cobertura y la equidad en la aplicación de vacunas, especialmente en poblaciones que presentan barreras para asistir de forma regular a los servicios de salud. Estas jornadas forman parte de una estrategia intensiva del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y son fundamentales para proteger a la población contra enfermedades inmunoprevenibles. Con las jornadas de vacunación se busca

1. Ampliar la cobertura vacunal, especialmente en zonas con bajos indicadores o de difícil acceso.

2. Garantizar el acceso gratuito y equitativo a las vacunas del esquema nacional.
3. Cerrar brechas de vacunación, identificando y vacunando a personas con esquemas incompletos o sin dosis.
4. Fortalecer la prevención de brotes de enfermedades inmunoprevenibles.
5. Sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la vacunación como derecho y deber en salud pública.
6. Reforzar la vacunación en momentos clave (inicio de año escolar, temporadas epidemiológicas, semanas de salud, etc.).
7. Aprovechar espacios extramurales (parques, escuelas, centros comunitarios) para llegar a más población.
8. Actualizar carnés y registros nominales mediante actividades integradas.

Beneficiarios principales de las jornadas:

- Niños y niñas menores de 6 años
- Mujeres gestantes
- Población escolar
- Adultos mayores
- Personas con enfermedades crónicas
- Comunidades rurales o de difícil acceso
- Migrantes y poblaciones móviles

El día de la jornada se atiende a la población en general sin barreras, donde según ciclo de vida, se les ofrece las vacunas correspondientes, se les explica el contenido de la vacuna y las enfemedades que previene, posterior a la aplicación da educación en cuidados.

Cuidados generales después de la vacunación

1. Observación inicial:
   - Quédate en el lugar de vacunación al menos 30 minutos después de la aplicación, para detectar cualquier reacción alérgica inmediata.
2. Hidratación:
   - Bebe suficiente agua durante el día para ayudar al cuerpo a procesar la vacuna.
3. Reposo moderado:
   - No es necesario guardar cama, pero evita ejercicios intensos o esfuerzo físico excesivo durante las primeras 24-48 horas.
4. Vigilar síntomas leves esperados:
   - Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el sitio de la inyección.

- Fiebre baja.
- Dolor de cabeza, fatiga o malestar general.

Estos síntomas suelen durar entre 24 y 72 horas.

5. Alivio de síntomas:
   - Puedes usar un paño frío sobre el área del pinchazo para aliviar dolor o hinchazón.
   - Si hay fiebre o dolor, se puede tomar acetaminofén (no usar medicamentos sin indicación si es para menores de edad o en embarazadas).
6. Evitar automedicarse:
   - No uses antiinflamatorios como ibuprofeno a menos que lo indique el personal de salud.

Cuándo buscar atención médica

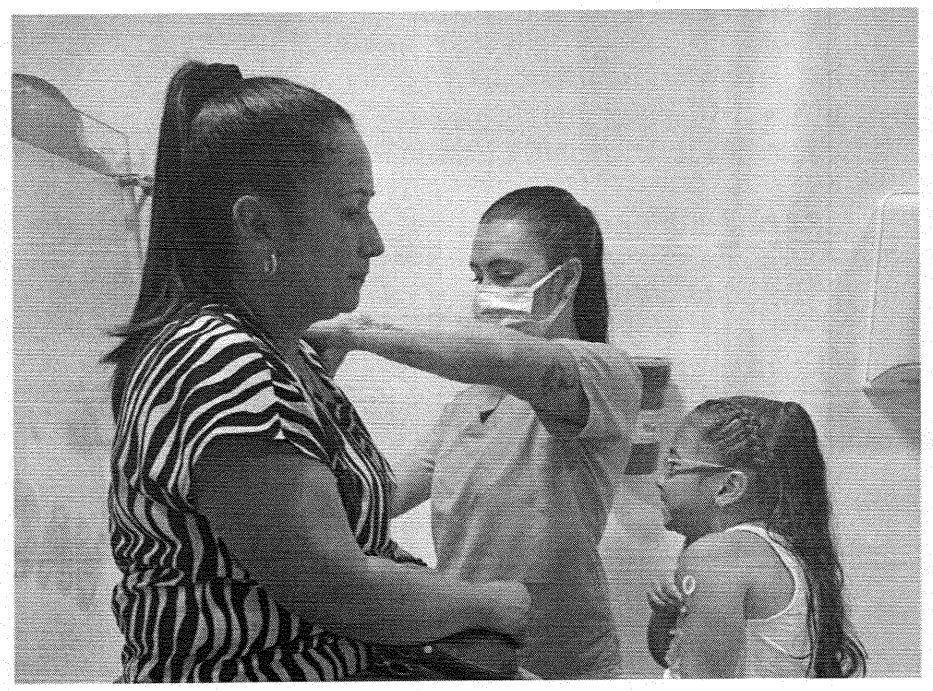
Consulta inmediatamente si presentas:

- Dificultad para respirar.
- Hinchazón de labios, ojos o lengua.
- Ronchas o sarpullido generalizado.
- Fiebre alta persistente (>39°C).
- Dolor intenso que no mejora.
- Síntomas neurológicos (como convulsiones o pérdida de conciencia).

Cuidados en niños

- No bañar al niño inmediatamente después de la vacunación (espera unas 2-3 horas, aunque no está contraindicado del todo).
- Observa que no haya fiebre alta o llanto inconsolable prolongado.
- Asegúrate de que el niño esté cómodo, hidratado y vigilado.
- En bebés pequeños, se recomienda amamantar con mayor frecuencia para consolar y reducir efectos.

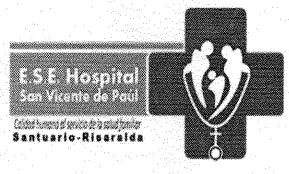
E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010





FIRMA		Angela María Mesa O.
Cargo	Enfermera	Enfermera

OBLIGACIÒN 4

 	**ACTA DE REUNIÓN**	
Versión: 3	Vigencia:09-2010	

SALUD PÙBLICA COMPONENTE PAI Y TB

ACTA N° 1

Municipio-Lugar:	Santuario, peralonso
Fecha:	Julio del 2025
Hora:	09:00 am a 12:00 pm
Obligación 4:	Realizar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios a nivel comunitario e institucional, priorizando los grupos de riesgo en el municipio, según lineamientos de la resolución 227/2020 así: zona urbana y rural: población urbana de alta vulnerabilidad (extrema pobreza), población rural dispersa de difícil acceso, población indígena, áreas con alta confluencia de migrantes, albergues municipales, habitantes de calle, hogares de atención a niños, hogares de atención al adulto mayor, cárceles PPL. Incluye, toma y transporte de la primera muestra hasta la ESE, donde se garantizará la realización de la baciloscopia. Producto: listado de asistencia de viviendas o lugares visitados, formato de SR captados, usuarios examinados, Ctara, registro fotográfico, todo lo anterior acorde con meta programática a lineamientos y solicitud del departamento.

ORDEN DEL DÍA:

1.	Presentación de los profesionales
2.	Indagación de síntomas
3.	Educación
4.	Despedida

DESARROLLO:

Se inicia las intervenciones con la presentación de los profesionales y se da a conocer el objetivo de laactividad:

		ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3		Vigencia:09-2010

La TB comienza con síntomas leves, y una persona puede contagiar a muchas otras si no se diagnostica. La búsqueda activa de quienes tienen tos por más de 2 semanas ayuda a:

Evitar la propagación
Iniciar tratamiento oportuno
Reducir la mortalidad

2. Proteger a la comunidad

Una persona con TB pulmonar activa puede contagiar hasta 10-15 personas al año. Detectar a tiempo a los SR rompe la cadena de transmisión y protege a grupos vulnerables como niños, adultos mayores o personas con VIH.

3. Facilita el control epidemiológico

La búsqueda permite:
Hacer seguimiento de brotes.
Aplicar medidas de aislamiento y educación.
Evaluar la efectividad de las intervenciones de salud pública.

4. Disminuye los costos del sistema de salud

Un diagnóstico tardío implica más complicaciones, hospitalizaciones y riesgo de formas resistentes de TB. La detección temprana ahorra recursos y mejora los resultados.

¿Cómo se hace la búsqueda de SR?
Preguntar activamente si alguien tiene tos por más de 2 semanas.

Realizar toma de muestras (baciloscopia o prueba molecular).
Seguir y tratar a los casos confirmados.

Posteriormente se realiza la educación en la enfermedad tuberculosis donde se explica los signos y síntomas, medios de prevención y la importancia del tratamiento.

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria Mycobacterium tuberculosis. Principalmente afecta a los pulmones, aunque puede atacar otras partes del cuerpo como los ganglios, huesos, riñones o el sistema nervioso central.

¿Cómo se transmite?
A través del aire, cuando una persona con TB pulmonar activa tose, estornuda o habla, liberando gotas que contienen la bacteria.
No se transmite por compartir objetos, alimentos ni contacto físico breve.

Síntomas comunes

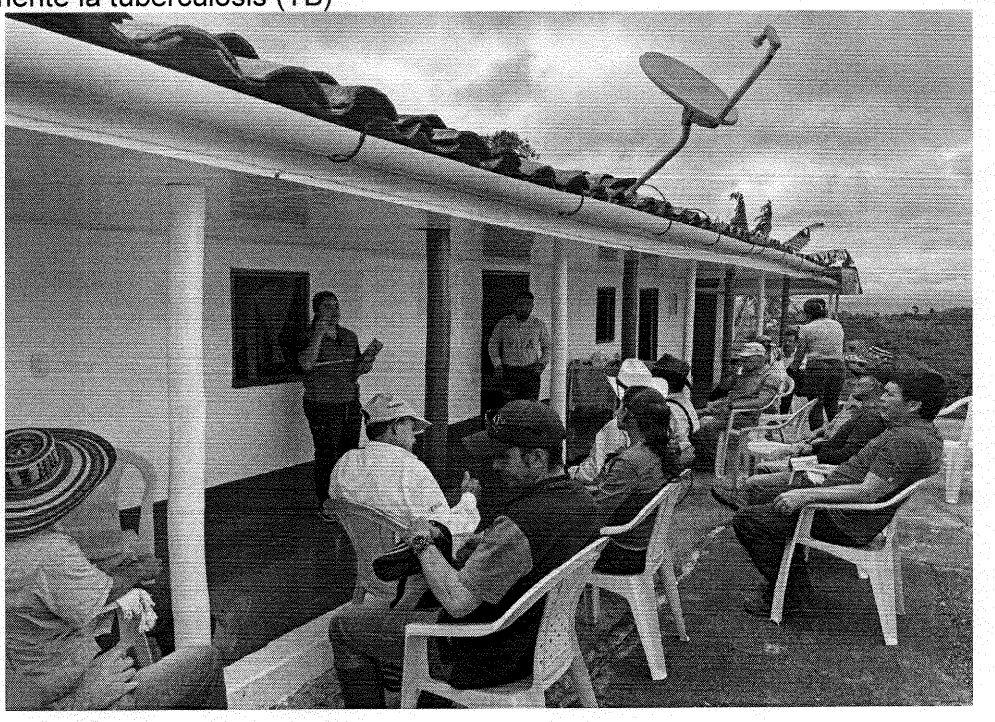
- Tos persistente (más de 2 semanas)

- Fiebre y sudoración nocturna
- Pérdida de peso y apetito
- Cansancio
- Esputo con sangre (en casos avanzados)

¿Se puede prevenir?
Sí:

- Con la vacuna BCG, que se aplica en recién nacidos en muchos países (protege sobre todo de formas graves en niños).
- Identificando y tratando a tiempo a las personas con TB activa.

¿Tiene cura?
Sí. Se trata con un esquema de antibióticos durante 6 meses o más. Es fundamental seguir el tratamiento completo para evitar recaídas o resistencias.
Realizar la búsqueda de sintomáticos respiratorios (SR) es fundamental en salud pública porque permite detectar de forma temprana enfermedades respiratorias transmisibles, especialmente la tuberculosis (TB)



Angela Maria Mesa Orrego
Enfermera

Maria Jose Colorado
auxiliar de enfermería

Angie Salazar
Angie Viviana Salazar
auxiliar de enfermería

Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Calidad humana al servicio de la salud familiar
Santuario - Risaralda
NIT: 891.401.777-8

Fecha: julio del 2025 **Lugar:** Santuario - Peralonso **Funcionario:** Angela Mesa

Nombres y apellidos	Identificación	Direccion	Numero telefónico	Firma	Autoriza el uso de datos	
					SI	NO
Edilia Baracara Boracara					1	
Fabian Mena Echeverry	10194675	Finca el Aguacatal	3103578953	FABIAN MENA	x	
Otoniel Gil Bautica	10196636	Alto Cielo	3144037414	OTONIEL	x	
Juan Camilo Bautica Mena	1004627664	Finca el Aguacatal	3234940972	Juan Camilo bm	x	
Karol Daliana lopez	1053818662	Finca Buenavista	3226927591	Karol Daliana L	x	
Magnolia Soto Marin	24410964	Finca la estrella	3146700977	Magnolia	x	
Jaime Alberto Tamayo	10197715	Finca la Concha	3148107022	Jaime A Tamayo	x	
Orlando de jesus Correa	16358212	Finca la Argentina	3143511070	Orlando J. Correa	x	
Michel Pedro Gallego	1118809427	Finca la Palma	3004884984	Michell Pedro	x	
Maria oliva Villada	25205195	Finca el Jardin	3146869903	Oliva Villada	x	
wilmer Gaspar Soto	1007212183	Cll 7 #825	3116415900		x	
Carlos Martinez Castaño	15374731	Peralonso	3128023875	Carlos M	x	
Omar de jesus Hernandez	4453113	Peralonso	3106456282	Omar Hernandez	x	
Juan Esteban Garcia Bedoya	1114092413	Peralonso	3117847894	JUAN esteban	x	
Ivan Antonio Garzon	1412920	Peralonso	3217611229	Juan garzon	x	
luis Fidel Arenas Rodriguez	18610329	Peralonso	3184957687		x	
luis Ovidio Velez Aguirre	17625445	Peralonso	3103998902	luis ovidio	x	
Edwin Bedoya Cardona	1114183957	Peralonso	3116525950	Edwin Bedoya	x	
Huberto Antonio Caro	4379631	Peralonso	No Tiene	No Firma	x	
Monica Garcia Bedoya	1114092161	Peralonso	3214091074	Monica Garcia	x	
Estela Montoya tblgun	1087548580	Peralonso.	3229698981	Estella Montoya	x	

		**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3		Vigencia:09-2010

SALUD PÙBLICA COMPONENTE PAI Y TB

ACTA N° 2

Municipio-Lugar:	Santuario, la esperanza
Fecha:	Julio del 2025
Hora:	05:00 pm a 07:00 pm
Obligación 4:	Realizar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios a nivel comunitario e institucional, priorizando los grupos de riesgo en el municipio, según lineamientos de la resolución 227/2020 así: zona urbana y rural: población urbana de alta vulnerabilidad (extrema pobreza), población rural dispersa de difícil acceso, población indígena, áreas con alta confluencia de migrantes, albergues municipales, habitantes de calle, hogares de atención a niños, hogares de atención al adulto mayor, cárceles PPL. Incluye, toma y transporte de la primera muestra hasta la ESE, donde se garantizará la realización de la baciloscopia. Producto: listado de asistencia de viviendas o lugares visitados, formato de SR captados, usuarios examinados, Ctara, registro fotográfico, todo lo anterior acorde con meta programática a lineamientos y solicitud del departamento.

ORDEN DEL DÍA:

1.	Presentación de los profesionales
2.	Indagación de síntomas
3.	Educación
4.	Despedida

DESARROLLO:

Se inicia las intervenciones con la presentación de los profesionales y se da a conocer el objetivo de la actividad:

La TB comienza con síntomas leves, y una persona puede contagiar a muchas otras si no se diagnostica. La búsqueda activa de quienes tienen tos por más de 2 semanas ayuda a:

Evitar la propagación
Iniciar tratamiento oportuno
Reducir la mortalidad

2. Proteger a la comunidad

Una persona con TB pulmonar activa puede contagiar hasta 10-15 personas al año. Detectar a tiempo a los SR rompe la cadena de transmisión y protege a grupos vulnerables como niños, adultos mayores o personas con VIH.

3. Facilita el control epidemiológico

La búsqueda permite:
Hacer seguimiento de brotes.
Aplicar medidas de aislamiento y educación.
Evaluar la efectividad de las intervenciones de salud pública.

4. Disminuye los costos del sistema de salud

Un diagnóstico tardío implica más complicaciones, hospitalizaciones y riesgo de formas resistentes de TB. La detección temprana ahorra recursos y mejora los resultados.

¿Cómo se hace la búsqueda de SR?
Preguntar activamente si alguien tiene tos por más de 2 semanas.

Realizar toma de muestras (baciloscopia o prueba molecular).
Seguir y tratar a los casos confirmados.

Posteriormente se realiza la educación en la enfermedad tuberculosis donde se explica los signos y síntomas, medios de prevención y la importancia del tratamiento.

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria Mycobacterium tuberculosis. Principalmente afecta a los pulmones, aunque puede atacar otras partes del cuerpo como los ganglios, huesos, riñones o el sistema nervioso central.

¿Cómo se transmite?
A través del aire, cuando una persona con TB pulmonar activa tose, estornuda o habla, liberando gotas que contienen la bacteria.
No se transmite por compartir objetos, alimentos ni contacto físico breve.

Síntomas comunes

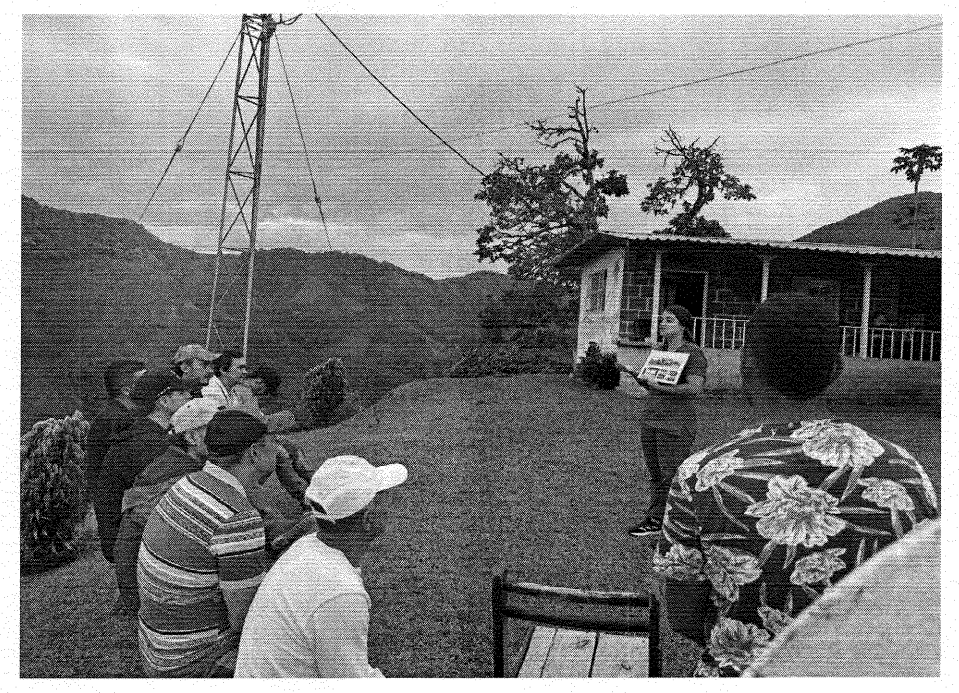
- Tos persistente (más de 2 semanas)

- Fiebre y sudoración nocturna
- Pérdida de peso y apetito
- Cansancio
- Esputo con sangre (en casos avanzados)

¿Se puede prevenir?
Sí:

- Con la vacuna BCG, que se aplica en recién nacidos en muchos países (protege sobre todo de formas graves en niños).
- Identificando y tratando a tiempo a las personas con TB activa.

¿Tiene cura?
Sí. Se trata con un esquema de antibióticos durante 6 meses o más. Es fundamental seguir el tratamiento completo para evitar recaídas o resistencias.
Realizar la búsqueda de sintomáticos respiratorios (SR) es fundamental en salud pública porque permite detectar de forma temprana enfermedades respiratorias transmisibles, especialmente la tuberculosis (TB)



Angela Maria Mesa O
Angela Maria Mesa Orrego
Enfermera

Maria Jose Colorado
Maria Jose Colorado
auxiliar de enfermería

Angie Salazar
Angie Viviana Salazar
auxiliar de enfermería

Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Calidad humana al servicio de la salud familiar
Santuario - Risaralda
NIT: 891.401.777-8

Fecha: julio del 2025 **Lugar:** Santuario. la esperanza **Funcionario:** Angela Mesa

Nombres y apellidos	Identificación	Direccion	Numero telefónico	Firma	Autoriza el uso de datos	
					SI	NO
Jairo Londoño	94756650	la esperanza	3116256324	Jairo Londoño	X	
Jesus Patiño	18417460	la esperanza	3226956591	Jesus A PATIÑO	X	
Ricardo Usma	1090148618	la esperanza	3210910937	Ricardo usma	X	
Juan David Tamayo	1007633849	la esperanza	3146353465	Juan david T.	X	
Luis Alejandro Usma	1004794513	la esperanza	3205884621	[illegible]	X	
Jhon Fredy Ballesteros	1090150011	la esperanza	3214484690	Jhon	X	
Yelson Tamayo	1004627301	la esperanza	3146353465	[illegible]	X	
Sandra Milena Parra	42732366	la esperanza	3197565973	Sandra	X	
Lizandro Rodriguez	9958431	La esperanza	3226401959	LISANDRO RODRIGUEZ	X	
Jose Efrain Melo	4385787	la esperanza.	3207456013	NO Firma	X	

	E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3		Vigencia:09-2010

SALUD PÙBLICA COMPONENTE PAI Y TB

ACTA N° 3

Municipio-Lugar:	Santuario, asentamiento indígena
Fecha:	Julio del 2025
Hora:	10:00 am a 12:00 pm
Obligación 4:	Realizar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios a nivel comunitario e institucional, priorizando los grupos de riesgo en el municipio, según lineamientos de la resolución 227/2020 así: zona urbana y rural: población urbana de alta vulnerabilidad (extrema pobreza), población rural dispersa de difícil acceso, población indígena, áreas con alta confluencia de migrantes, albergues municipales, habitantes de calle, hogares de atención a niños, hogares de atención al adulto mayor, cárceles PPL. Incluye, toma y transporte de la primera muestra hasta la ESE, donde se garantizará la realización de la baciloscopia. Producto: listado de asistencia de viviendas o lugares visitados, formato de SR captados, usuarios examinados, Ctara, registro fotográfico, todo lo anterior acorde con meta programática a lineamientos y solicitud del departamento.

ORDEN DEL DÍA:

1.	Presentación de los profesionales
2.	Indagación de síntomas
3.	Educación
4.	Despedida

DESARROLLO:

Se inicia las intervenciones con la presentación de los profesionales y se da a conocer el objetivo de la actividad:

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

La TB comienza con síntomas leves, y una persona puede contagiar a muchas otras si no se diagnostica. La búsqueda activa de quienes tienen tos por más de 2 semanas ayuda a:

Evitar la propagación
Iniciar tratamiento oportuno
Reducir la mortalidad

2. Proteger a la comunidad

Una persona con TB pulmonar activa puede contagiar hasta 10-15 personas al año. Detectar a tiempo a los SR rompe la cadena de transmisión y protege a grupos vulnerables como niños, adultos mayores o personas con VIH.

3. Facilita el control epidemiológico

La búsqueda permite:
Hacer seguimiento de brotes.
Aplicar medidas de aislamiento y educación.
Evaluar la efectividad de las intervenciones de salud pública.

4. Disminuye los costos del sistema de salud

Un diagnóstico tardío implica más complicaciones, hospitalizaciones y riesgo de formas resistentes de TB. La detección temprana ahorra recursos y mejora los resultados.

¿Cómo se hace la búsqueda de SR?
Preguntar activamente si alguien tiene tos por más de 2 semanas.

Realizar toma de muestras (baciloscopia o prueba molecular).
Seguir y tratar a los casos confirmados.

Posteriormente se realiza la educación en la enfermedad tuberculosis donde se explica los signos y síntomas, medios de prevención y la importancia del tratamiento.

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria Mycobacterium tuberculosis. Principalmente afecta a los pulmones, aunque puede atacar otras partes del cuerpo como los ganglios, huesos, riñones o el sistema nervioso central.

¿Cómo se transmite?
A través del aire, cuando una persona con TB pulmonar activa tose, estornuda o habla, liberando gotas que contienen la bacteria.
No se transmite por compartir objetos, alimentos ni contacto físico breve.

Síntomas comunes

- Tos persistente (más de 2 semanas)

- Fiebre y sudoración nocturna
- Pérdida de peso y apetito
- Cansancio
- Esputo con sangre (en casos avanzados)

¿Se puede prevenir?
Sí:

- Con la vacuna BCG, que se aplica en recién nacidos en muchos países (protege sobre todo de formas graves en niños).
- Identificando y tratando a tiempo a las personas con TB activa.

¿Tiene cura?
Sí. Se trata con un esquema de antibióticos durante 6 meses o más. Es fundamental seguir el tratamiento completo para evitar recaídas o resistencias.
Realizar la búsqueda de sintomáticos respiratorios (SR) es fundamental en salud pública porque permite detectar de forma temprana enfermedades respiratorias transmisibles, especialmente la tuberculosis (TB)



Angela Maria Mesa O
Angela Maria Mesa Orrego
Enfermera

Maria Jose Colorado
Maria Jose Colorado
auxiliar de enfermería

Angie Salazar
Angie Viviana Salazar
auxiliar de enfermería

Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Calidad humana al servicio de la salud familiar
Santuario - Risaralda
NIT: 891.401.777-8

Fecha: julio de 2025 **Lugar:** Santuario, asentamiento indigena **Funcionario:** Angela mesa

Nombres y apellidos	Identificación	Direccion	Numero telefónico	Firma	Autoriza el uso de datos	
					SI	NO
Edilia Boroguard	1093533831	Cabildo	NO tiene	Edilia	X	
Diana Marcela Antivia	1076389754	Cabildo	No tiene.	DIANA	X	
Mana Ayalen Viscuña	1090144666	Cabildo	3162406977		X	
Deisy Chalarca Restrepo	1128846793	Cabildo	No tiene	Deysi	X	
Camilo Antivia	1090151124	Cabildo	3162406977	Camilo	X	
Miguel Angel Chalarca	1093559631	Cabildo	NO tiene	Miguel	X	
Elmer Boroguara	1095270089	Cabildo	3225190372	elmer	X	
Adrian Chalarca	1093559339	Cabildo	NO tiene	Arian	X	
Jose Elkin Palacio	1093539047	Cabildo	NO tiene	Jose elkin	X	
Yurani Evao	1077459941	Cabildo	NO tiene	Yurany	X	
Vallely Antivia	1090150002	Cabildo	NO tiene	Llellely	X	
Lulelcy Antivia	1076383759	Cabildo	3147850280	Lleeey	X	
Jhon Alex Chalarca	1090150780	Cabildo	NO tiene	Jhon	X	
Estermilia Uribe	1076380152	Cabildo	No tiene	NO Firma	X	
Yelson Antivia	1090151255	Cabildo	NO tiene	NO Firma	X	
Maicol Antivia	1090151272	Cabildo	NO tiene	maiCL	X	
Estiven Chalarca	1090151232	Cabildo	No tiene	NO Firma	X	
Yuber Alberto Chalarca	1093559922	Cabildo	NO tiene	NO Firma	X	

OBLIGACIÒN 5

		ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3		Vigencia:09-2010

SALUD PÙBLICA COMPONENTE PAI Y TB

ACTA N° 1

Municipio-Lugar:	Santuario, consulta externa E.S.E hospital san Vicente de paúl
Fecha:	Julio 12 del 2025
Hora:	08:00 am a 10:00 am
Obligación 5:	Realizar educación e información en salud a través de mínimo una (1) capacitación mensual a la población que asiste a los servicios de la ESE. Producto: actas, registro de asistencia y registro fotográfico.

ORDEN DEL DÍA:

1.	Presentación de los profesionales
2.	Educación
3.	Resolución de preguntas
4.	Despedida

DESARROLLO: se realiza la presentación de los profesionales y se da educación acerca de la tuberculosis, posteriormente se resuelven dudas y se realiza la despedida

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Principalmente afecta los pulmones, aunque puede dañar otras partes del cuerpo. Se transmite de persona a persona a través del aire, cuando una persona enferma tose, estornuda o habla.

SÍNTOMAS DE LA TUBERCULOSIS

- Tos persistente (más de 2 semanas)
- Dolor en el pecho al respirar o toser
- Tos con sangre o flema
- Fiebre constante
- Sudoración nocturna
- Cansancio o debilidad

- Pérdida de apetito
- Pérdida de peso sin causa aparente

Importante: Si presentas estos síntomas, acude al centro de salud más cercano.

TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

El tratamiento consiste en antibióticos durante al menos 6 meses, sin interrupción.

1. Fase intensiva (2 meses): Se toman varios medicamentos diariamente.

2. Fase de continuación (4 meses): Se reduce el número de medicamentos.

Claves del tratamiento:

- Seguir el tratamiento completo, aunque los síntomas desaparezcan.
- No automedicarse.
- Acudir a los controles médicos programados.

El tratamiento es gratuito en muchos países, incluyendo Colombia.

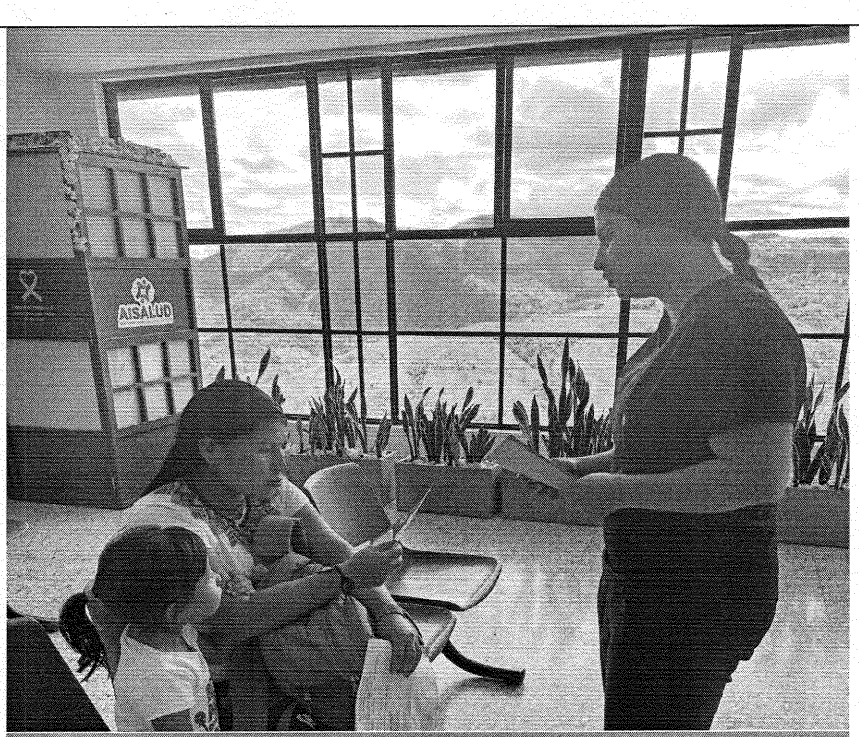
PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS

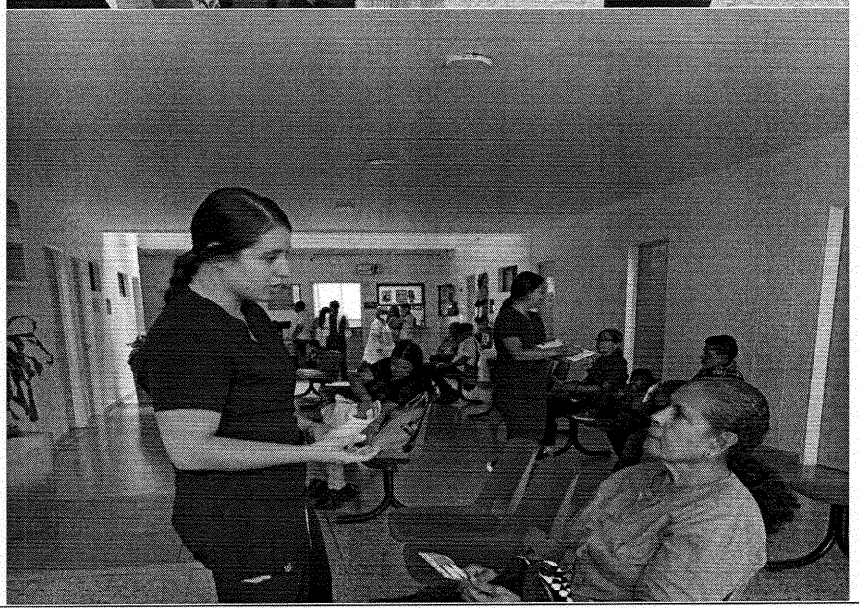
- Vacunación con la BCG (especialmente en recién nacidos).
- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Ventilar los espacios cerrados.
- No compartir utensilios personales con personas enfermas.
- Realizarse pruebas de TB si ha estado en contacto con alguien enfermo.
- Cumplir con el tratamiento si se es diagnosticado.

CUIDA TU SALUD Y LA DE LOS DEMÁS

La tuberculosis tiene cura, pero debe ser detectada y tratada a tiempo. Con información, prevención y atención médica, podemos combatir esta enfermedad.

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010





Angela Maria Mesa Orrego
Enfermera

Maria Jose Colorado
auxiliar de enfermería

Angie Salazar
Angie Viviana Salazar
auxiliar de enfermería

Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Calidad humana al servicio de la salud familiar
Santuario - Risaralda
NIT: 891.401.777-8

Fecha: julio 12 del 2025 **Lugar:** Santuario, Consulta Externa ESE HSVP **Funcionario:** Angela Maria Mesa

Nombres y apellidos	Identificación	Direccion	Numero telefónico	Firma	Autoriza el uso de datos	
					SI	NO
Diersy liliana Gallego	25196134	las palmas	3206901396	Diersy liliana Gallego C.	✓	
Jose de jesus Gallego	10066381	Alto perros blancos	3217764977	Jose J Gallego	✓	
Efrain Barcuara.	1093559435	Alta esmeralda	3234310546	EFRAIN	✓	
yeni Marina Rincon	1088025545	Calichal	3209814673	Yenny Rincon C.	✓	
Maria Ester Bugos G.	40416370	la Cristalina	3141144075.	María Burgos	✓	
Edilma Tamayo	25192241	la Bamba	3108614056	Edilma Tamayo	✓	
Jenny leiva	7727111	la Unión	3142709369	[illegible]	✓	
luz Mila Ogari	1093537633	Barcinal	3226526443	Luz mila	✓	
Mauricio Moncada	10025421	Centro	3207285342	Mauricio Moncada	✓	
lisandro Rodriguez	9958431	la esperanza	3226401959	Lisandro Rodriguez	✓	
Abieser Colorado	9955820	Centro	3147409040	Abiecer Colorado	✓	
Beatriz Elena Pasaje	25194628	Centro	3217512319	Beatriz Pasaje.	✓	
Claudia Alexandra Giraldo	25195473	Centro	3204067622	Claudia Giraldo	✓	
Mariana Valencia	1005021483	Centro	3205154328.	Mariana Valencia	✓	
Yesica Mesa	1090150468	la Violeta	3219591547	Yesica Mesa	✓	
Carlos Arturo Colorado	9955833	Centro	3116324368.	Carlos Arturo Colorado	✓	
Elder de jesus Salazar	10197512	la esperanza	3206134006.	Elder Salazar.	✓	
Claudia Patricia Salazar	1090149351	las palmas	3148362107.	Claudia Salazar.	-	

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

SALUD PÙBLICA COMPONENTE PAI Y TB

ACTA N° 2

Municipio-Lugar:	Santuario, consulta externa E.S.E hospital san Vicente de paúl
Fecha:	Julio 26 del 2025
Hora:	08:00 am a 10:00 am
Obligación 5:	Realizar educación e información en salud a través de mínimo una (1) capacitación mensual a la población que asiste a los servicios de la ESE. Producto: actas, registro de asistencia y registro fotográfico.

ORDEN DEL DÍA:

1.	Presentación de los profesionales
2.	Educación
3.	Resolución de preguntas
4.	Despedida

DESARROLLO: se realiza la presentación de los profesionales y se da educación acerca de la tuberculosis, posteriormente se resuelven dudas y se realiza la despedida

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Principalmente afecta los pulmones, aunque puede dañar otras partes del cuerpo. Se transmite de persona a persona a través del aire, cuando una persona enferma tose, estornuda o habla.

SÍNTOMAS DE LA TUBERCULOSIS

- Tos persistente (más de 2 semanas)
- Dolor en el pecho al respirar o toser
- Tos con sangre o flema
- Fiebre constante
- Sudoración nocturna
- Cansancio o debilidad

- Pérdida de apetito
- Pérdida de peso sin causa aparente

Importante: Si presentas estos síntomas, acude al centro de salud más cercano.

TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

El tratamiento consiste en antibióticos durante al menos 6 meses, sin interrupción.

1. Fase intensiva (2 meses): Se toman varios medicamentos diariamente.

2. Fase de continuación (4 meses): Se reduce el número de medicamentos.

Claves del tratamiento:

- Seguir el tratamiento completo, aunque los síntomas desaparezcan.
- No automedicarse.
- Acudir a los controles médicos programados.

El tratamiento es gratuito en muchos países, incluyendo Colombia.

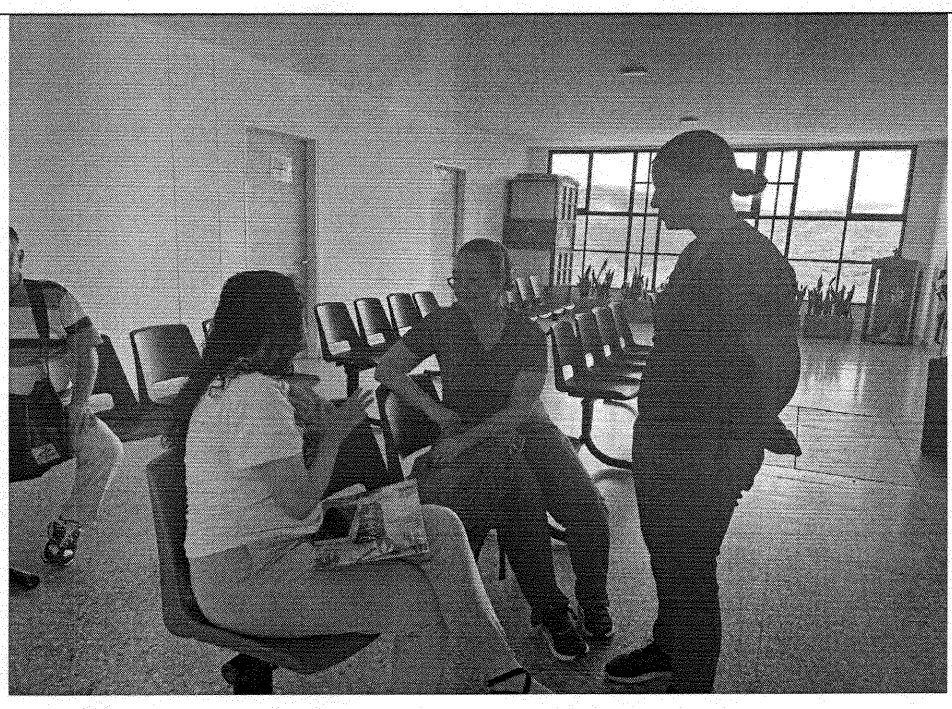
PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS

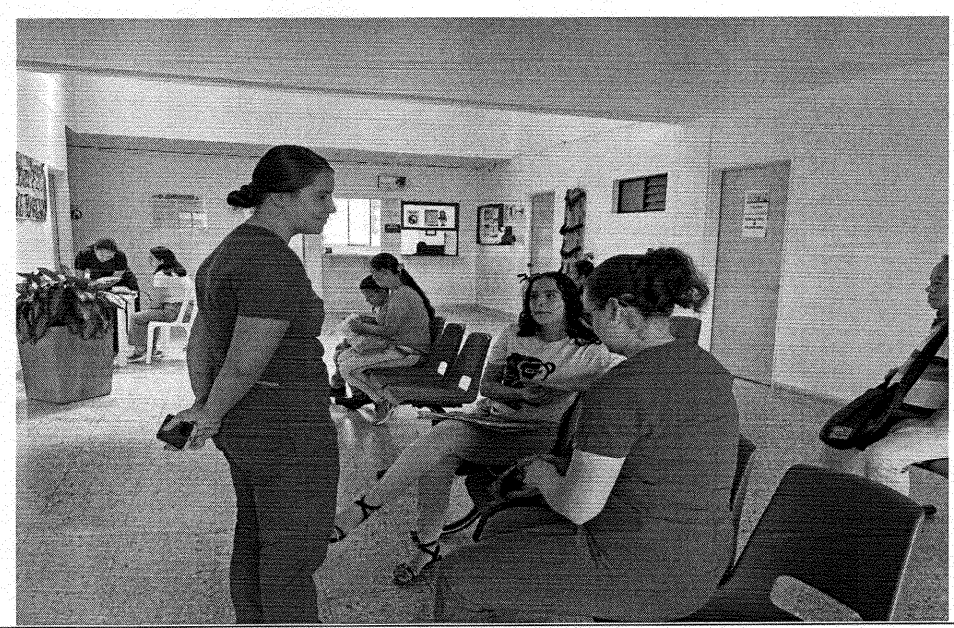
- Vacunación con la BCG (especialmente en recién nacidos).
- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Ventilar los espacios cerrados.
- No compartir utensilios personales con personas enfermas.
- Realizarse pruebas de TB si ha estado en contacto con alguien enfermo.
- Cumplir con el tratamiento si se es diagnosticado.

CUIDA TU SALUD Y LA DE LOS DEMÁS

La tuberculosis tiene cura, pero debe ser detectada y tratada a tiempo. Con información, prevención y atención médica, podemos combatir esta enfermedad.

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Santuario-Risaralda	**ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010





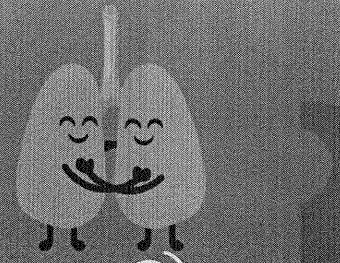
Angela María Mesa O
Angela Maria Mesa Orrego
Enfermera

Maria Jose Colorado
Maria Jose Colorado
auxiliar de enfermería

Angie Salazar
Angie Viviana Salazar
auxiliar de enfermería

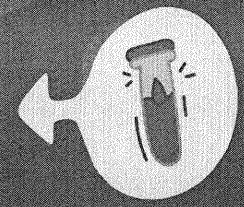
TUBERCULOSIS

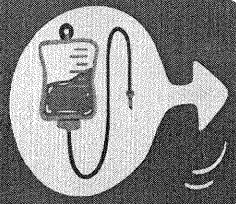
La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Principalmente afecta los pulmones, aunque puede dañar otras partes del cuerpo.



Prevención

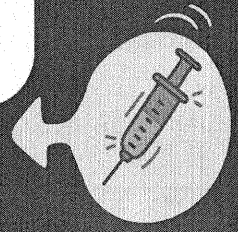
- Vacunación con la BCG (especialmente en recién nacidos).
- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Ventilar los espacios cerrados.
- No compartir utensilios personales con personas enfermas.
- Realizarse pruebas de TB si ha estado en contacto con alguien enfermo.
- Cumplir con el tratamiento si se es diagnosticado.





síntomas

- Tos persistente (más de 2 semanas)
- Dolor en el pecho al respirar o toser
- Tos con sangre o flema
- Fiebre constante
- Sudoración nocturna
- Cansancio o debilidad
- Pérdida de apetito
- Pérdida de peso sin causa aparente



Tratamiento

El tratamiento consiste en antibióticos durante al menos 6 meses, sin interrupción.
1. Fase intensiva (2 meses): Se toman varios medicamentos diariamente.
2. Fase de continuación (4 meses): Se reduce el número de medicamentos.

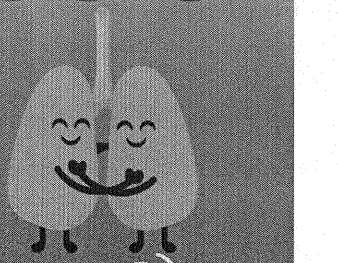
Claves del tratamiento:
- Seguir el tratamiento completo, aunque los síntomas desaparezcan.
- No automedicarse.
- Acudir a los controles médicos programados.

El tratamiento es gratuito en muchos países, incluyendo Colombia.



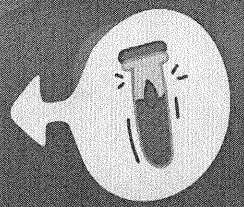
TUBERCULOSIS

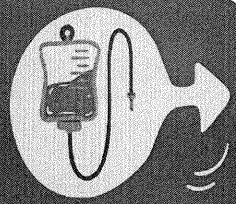
La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Principalmente afecta los pulmones, aunque puede dañar otras partes del cuerpo.



Prevención

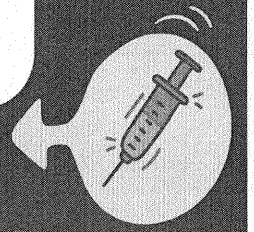
- Vacunación con la BCG (especialmente en recién nacidos).
- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Ventilar los espacios cerrados.
- No compartir utensilios personales con personas enfermas.
- Realizarse pruebas de TB si ha estado en contacto con alguien enfermo.
- Cumplir con el tratamiento si se es diagnosticado.





síntomas

- Tos persistente (más de 2 semanas)
- Dolor en el pecho al respirar o toser
- Tos con sangre o flema
- Fiebre constante
- Sudoración nocturna
- Cansancio o debilidad
- Pérdida de apetito
- Pérdida de peso sin causa aparente



Tratamiento

El tratamiento consiste en antibióticos durante al menos 6 meses, sin interrupción.
1. Fase intensiva (2 meses): Se toman varios medicamentos diariamente.
2. Fase de continuación (4 meses): Se reduce el número de medicamentos.

Claves del tratamiento:
- Seguir el tratamiento completo, aunque los síntomas desaparezcan.
- No automedicarse.
- Acudir a los controles médicos programados.

El tratamiento es gratuito en muchos países, incluyendo Colombia.



Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Calidad humana al servicio de la salud familiar
Santuario - Risaralda
NIT: 891.401.777-8

Fecha: julio 26 de 2025 | **Lugar:** Santuario, Consulta Externa ESE HSVP | **Funcionario:** Angela Monica Mesa

Nombres y apellidos	Identificación	Direccion	Numero telefónico	Firma	Autoriza el uso de datos	
					SI	NO
Valentina Valencia H	1006294124	Santa Fe	3104437945	Valentina V.	X	
Angie Lopez Castaño	1090560466	Cll 4 #6-18	3148730847	Angie L	X	
Carlos Alberto Restrepo	1090503981	La marina	3232964432	Carlos Alberto R.	X	
Nana Camila Rojas	1193035489	San Vicente	3226928770	Ma Camila R	X	
Claudia Patricia Soto	25195879	San jose	3235024198	C/a yol.ia S	X	
Aldemar Patiño	1087991326	Sometabo	3214846391		X	
Estefania Cubillos	1087996101	Las Palmas	3018192496		X	
Jose jair Gonzalez	9955705	Las gallas	3226643899		X	
Emily Yuliana Rincon	1004791821	Gualandai	3147762118	Emily R	X	
Daniela Alzate Venegas	1090150567	Popular	3126448869	Daniela A	X	
Francy Yulieth Torres	1088538825	Tamboral	3206877659	Francy Torres	X	
Andrea Gutierrez	25196143	Carbonero	3136467151	Andrea G.	X	
Isabella Montoya	1093558102	Las Palmas	3128500648	Isabella Montoya	X	
Luis Angel Montoya	4587563	Las Palmas	3122150921	Luis A Montoya	X	
Nelson Betancurt	82260254	Pueblo Nuevo	3108526062	nelso Betancur	X	