**CONTRATO Nº**150.25.4.0357 **Vigencia:** 19 DE MARZO DE 2025 A 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** ESE HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO

**INFORME CORRESPONDIENTE AL MES:** 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

**OBJETO DEL CONTRATO:** Contratar las actividades del plan de salud pública de intervenciones colectivas en el municipio de Viterbo- Caldas.

| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
|---|---|
| **Obligaciones Generales o Específicas** | |
| **11. TUBERCULOSIS PROCESO INFORMATIVO: "PONIENDO FRENO A LA TUBERCULOSIS"** | **1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**<br><br>17ª Jornada informativa diurna urbana, con una duración de tres (3) horas, y espacios de 15 minutos por persona.<br><br>El día 03 de septiembre de 2025, en horario de 09:00 a.m- 12:00 p.m, se llevó a cabo el proceso educativo **#17** en el **Sector Cl. 10 # 11-23** Barrio Pueblo Nuevo. La jornada tuvo como propósito generar conciencia en la comunidad acerca de la importancia de identificar factores de riesgo, reconocer de manera oportuna los signos y síntomas de las enfermedades respiratorias y orientar acciones preventivas y de control frente a la infección por Tuberculosis**.**<br><br>**2. POBLACIÓN BENEFICIARIA:**<br>Población focalizada en los cursos de vida Primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez.<br><br>Número de participantes: 12 personas.<br><br>**3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**<br>La estrategia utilizada fue el abordaje casa a casa, lo cual permitió acercarse de manera directa a las familias del **Barrio Pueblo Nuevo**, garantizando un acceso equitativo a la información en salud. |

| | |
|---|---|
| | Durante las visitas domiciliarias se brindaron orientaciones sobre los signos de alarma de la Tuberculosis, la importancia de acudir oportunamente a los servicios de salud, la adherencia al tratamiento y la implementación de medidas preventivas en el hogar. Asimismo, se resolvieron dudas e inquietudes de la comunidad y se promovieron prácticas de autocuidado y hábitos saludables en el entorno familiar.<br><br>**Contenidos trabajados**:<br><br>● Definición de Tuberculosis.<br>● Formas de transmisión.<br>● Signos y síntomas de alarma: tos persistente con expectoración por más de 15 días, tos con sangre, dolor torácico, decaimiento, pérdida de peso, entre otros.<br>● Factores de riesgo: inmunosupresión (VIH, cáncer, diabetes), desnutrición, condiciones de vida inadecuadas, consumo de tabaco, alcohol o drogas, contacto prolongado con personas infectadas, edad extrema y exposición laboral.<br>● Diagnóstico: identificación de sintomáticos respiratorios y exámenes de baciloscopía.<br>● Tratamiento: explicación de las fases (infección primaria, latente y activa) y relevancia de la adherencia al esquema según protocolo médico.<br><br>La metodología implementada fue participativa, mediante socialización de saberes, exposición teórica y resolución de inquietudes.<br><br>**RESULTADOS**<br><br>● Se logró la participación activa de 12 personas.<br>● Se fortaleció el conocimiento de la comunidad sobre la prevención, identificación temprana y tratamiento de la Tuberculosis.<br>● Se identificó 1 usuario sintomático que requirió canalización.<br><br>**COMPROMISOS**<br><br>● Continuar fortaleciendo los procesos educativos comunitarios sobre la prevención y control de la Tuberculosis.<br>● Mantener la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en las próximas jornadas informativas.<br>● Garantizar la remisión oportuna a los servicios de salud en caso de identificar casos sospechosos. |

| | |
|---|---|
| | **CIERRE**<br><br>La jornada finalizó a las **12:00 p.m. del día 03 de septiembre de 2025** en el **Sector Cl. 10 # 11-23** Barrio Pueblo Nuevo, con una participación activa y receptiva de la comunidad. Se resaltó la importancia de continuar fortaleciendo los hábitos de autocuidado y la búsqueda temprana de atención médica ante cualquier signo de alarma de Tuberculosis. La actividad permitió afianzar conocimientos, resolver dudas y dejar en los participantes el compromiso de ser multiplicadores de la información recibida en sus hogares y entornos sociales. Se canaliza al señor **FABIAN ESTEBAN NOREÑA RESTREPO** siendo paciente **SINTOMÁTICO** haciendo todo el respectivo procedimiento. |

Firma:



Sara Chica Ramirez
**ENFERMERA PIC TERRITORIAL**