ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2026-01-27

HORA: 9:00 am

LUGAR: Secretaria de Salud Municipal

OBJETIVO:

Realizar cronograma de visitas de AAT bimensual de la vigencia 2026

ASISTENTES:

- Stefanny Londoño.

ORDEN DEL DÍA:

No.	**TEMA**	**RESPONSABLE**
1.	Cronograma de AAT	Stefanny Londoño

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	**COMPROMISO**	**ESTADO Y OBSERVACIONES**
1	N/A	N/A

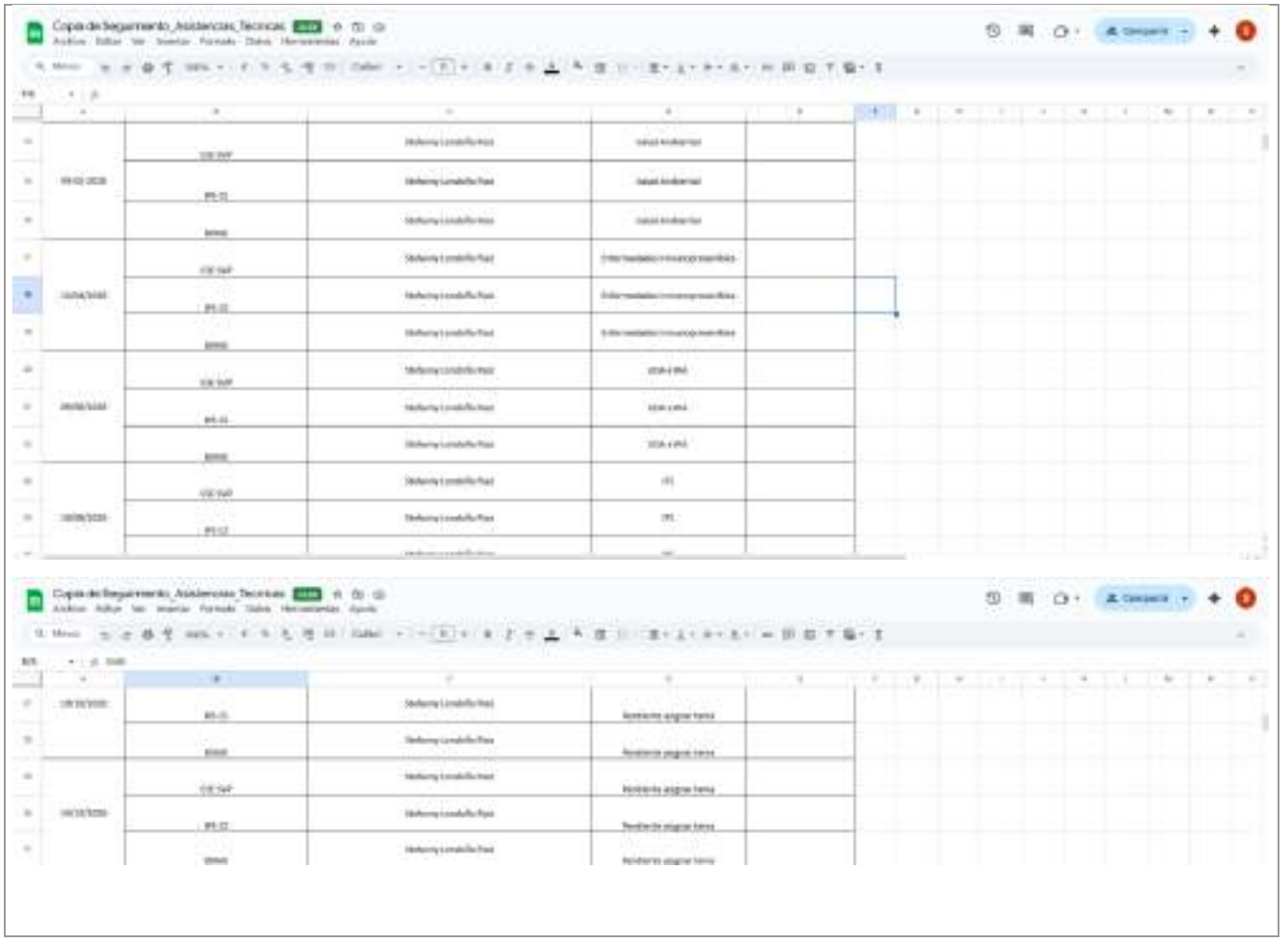
DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Dando cumplimiento al objeto del contrato numero 1, donde cito textualmente “Realizar seguimiento de manera bimensual a las rutas de atención de enfermedades transmisibles garantizando la articulación con los diferentes actores del sistema de salud para la oportuna identificación, intervención y control de casos” se procede a realizar cronograma de visitas de Asesoria y Asistencia Tecnica para la vigencia 2026, de la siguiente manera:

Mes	Fecha	Hora	IPS/ESE	Tema	Eventos	Instrumento
FEBRERO	09/02/2026	8:00 AM	ESE SVP	ETV/Zoonosis	Dengue, Dengue grave, Chikungunya, Zika, Malaria, Leishmaniasis,Chagas agudo, Fiebre amarilla. Rabia humana, Accidente ofídico, Leptospirosis, Toxoplasmosis.	Lista de chequeo de Salud ambiental
		9:30 AM	IPS CS			
		11:00 AM	IDIME			
ABRIL	13/04/2026	8:00 AM	ESE SVP	Enfermedades Inmunoprevenibles	Sarampión, Rubéola, Síndrome de rubéola congénita, Poliomielitis / Parálisis flácida aguda, Difteria, Tétanos neonatal y accidental, Tos ferina Hepatitis B, C y coinfección B–D, Hepatitis A, Fiebre amarilla, Varicela, Meningitis por Haemophilus influenzae, Enfermedad invasiva por neumococo	
		9:30 AM	IPS CS			
		11:00 AM	IDIME			
JUNIO	09/06/2026	8:00 AM	ESE SVP	EDA e IRA	Enfermerdad diarreica aguda y enfermedad respiratoria aguda en menores de 5 años	Lilsta de chequeo Sala ERA y ruta EDA
		9:30 AM	IPS CS			
		11:00 AM	IDIME			
AGOSTO	10/08/2026	8:00 AM	ESE SVP	ITS	Sífilis gestacional, Sífilis congénita, VIH gestante, Hepatitis B gestante	
		9:30 AM	IPS CS			
		11:00 AM	IDIME			
OCTUBRE	19/10/2026	8:00 AM	ESE SVP			
		9:30 AM	IPS CS			
		11:00 AM	IDIME			
DICIEMBRE	14/12/2026	8:00 AM	ESE SVP			
		9:30 AM	IPS CS			
		11:00 AM	IDIME			

Los temas de las visitas de Octubre y Diciembre estan sujetas a requerimientos de visitas del ente departamental, de igual manera todos los temas pueden cambiar según indicacion y necesidad de la Sub Secretaria de Salud Publica y Aseguramiento del Municipio.

Posteriormente se procede a cargar programacion en DRIVE.



COMPROMISOS (Si los hay):

No	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Realizar visitas en fechas programadas a las diferentes instituciones.	Stefanny Londoño Ruiz	Febrero de 2026	Diciembre de 2026
2.	Notificar a las ES/IPS de las visitas de AAT	Paula Andrea Orozco	28-12-2026	-

FECHA DE PRÓXIMA REUNION:

A necesidad.

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera-contratista

Anexos: Sin anexos.

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz –contratistas

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTA DE CHEQUEO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO
PROGRAMAS MESA DE ATENCIÓN AL AMBIENTE

Versión: 1 | Vigencia: 09/2021

INSTITUCION: ESE Hospital San Vicente	
MUNICIPIO: Santa Rosa	
REPRESENTANTE LEGAL:	**TELEFONO CELULAR:**
CORREO ELECTRONICO: subgerencia@hospitalsantarosadecabal.gov.co	
FECHA DE VISITA: 09-02-2026	**HORA DE INICIO Y FINALIZACION:** 8:00 am - 9:30 am
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA: Juan Sebastian Restrepo	**CARGO:** Sub Gerencia
CORREO ELECTRONICO: subgerencia@hospitalsantarosadecabal.gov.co	**TELEFONO CELULAR:**

ITEM	PROGRAMA / VARIABLE	CALIFICACIÓN SI	CALIFICACIÓN No.	MEDIO DE VERIFICACION	FECHA DE COMPROMISO	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
	INFORMACIÓN GENERAL						
1	Tienen disponibles, los protocolos, guías de manejo clínico, fichas individuales de SIVIGILA de las diferentes enfermedades de interes en salud pública, prevalentes en el municipio.			Verificación in situ			Cuentan con los protocolos y fichas - en cada equipo principal.
2	Se ha realizado la socialización (inducción y reinducción) de los protocolos, guías de manejo clínico y fichas individuales SIVIGILA, de las diferentes Enfermedades de interes en salud pública, al talento humano (asistencial) de la ESE.			Tematica y Asistencias a las capacitaciones			Adjuntan carpeta con capacitaciones - eventos de interes en salud publica.
3	Realiza auditoria interna a la adherencia de protocolos, guías de manejo clínico, y diligenciamiento de fichas individuales de SIVIGILA de las diferentes enfermedades de interes en salud pública, prevalentes en el municipio.			Actas de auditoria			La ESE realiza auditoria diaria a calidad Se adjunta captura de pantalla de bas de datos.
4	La ESE realiza la notificación oportuna de los casos al tecnico de Salud Ambiental del municipio, con el fin de agilizar la investigación de campo			Notificaciones realizadas			De manera diaria envian correo electr notificacion de casos, adicional cuent DRIVE donde cargan los casos. Se adj registro fotografico.
5	¿La ESE realiza los ajustes a la historia clinica de los pacientes despues de la notificación de la investigación de campo por parte de los Tecnicos de Salud Ambiental?			Historias clinicas con cierre de caso			Se realiza ajuste de ficha de sivigila po notificacion la TSA y en HC si presenta novedades en relacion al paciente. Se registro fotografico de novedad en HC
6	¿La ESE identifica y reporta oportunamente las reacciones adversas o fallas terapeuticas asociadas a los tratamientos de las diferentes enfermedades ZOONOTICAS y de ETV?			Notificaciones realizadas			Informa la ESE no haber presentado h fecha estas reacciones.
7	¿La ESE realiza seguimiento en los COVES, a los eventos relacionados con el grupo funcional de salud ambiental?			Acta COVE			Ultimo COVE el dia 05-02-2026. Pendi realizar acta, se adjunta listado de ast
	FACTORES DE RIESGOS DEL CONSUMO						
8	Se lleva a cabo la toma de muestras biológicas (coprocultivo, orina, sangre...) en los brotes de ETAS			Constancia de remisión de muestras al LDSP			Cuentan con formato en fisico de rem LDSP. Se adjunta registro fotografico.
9	Si el servicio de alimentación es interno, cuenta con concepto sanitario por parte del Técnico de Salud Ambiental.			Concepto sanitario			Infraestructura interna pero contrato ex
10	Si el servicio de alimentación es externo, cuenta con concepto sanitario por parte del Técnico de Salud Ambiental.			Concepto sanitario			NO APLICA.
11	Si el servicio de alimentación es externo, la ESE exige el cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM y Programas Operativos Estandarizados de Saneamiento - POES.			POES y BPM			Cuentan con certificado de BPM

Scanned with CamScanner

RIESGO QUÍMICO					
12	Se ha realizado la socialización de las guías de urgencia toxicologica y protocolos de Riesgo Químico, al talento humano asistencial de la ESE.	Asistencias a las capacitaciones			Adjuntan carpeta con capacitaciones r eventos de interes en salud publica.
13	Se hace seguimiento en los COVE institucionales a las intoxicaciones presentadas en el periodo vigilado.	Asistencias a los COVE y actas de los mismos			Ultimo COVE el dia 05-02-2026. Perodo realizar acta, se adjunta listado de asis
14	Se lleva a cabo el diligenciamiento adecuado de las fichas de notificación de las Intoxicaciones por Sustancias Químicas.	Revisión de por lo menos el 10% de las fichas de notificación			La ESE realiza auditoria diaria a calidad Se adjunta captura de pantalla de base de excel.
15	Se realiza la respectiva notificación inmediata de las Intoxicaciones, alertas, brotes y muertes por Sustancias Químicas al Técnico de Salud Ambiental del municipio.	Recibido de los eventos por parte del TSA			Se realiza ajuste de ficha de sivigila po notificacion la TSA y en HC si presenta novedades en relacion al paciente. Se registro fotografico de novedad en HC
16	Se lleva a cabo el ajuste de las Intoxicaciones por Sustancias Químicas en SIVIGILA.	Verificación a través del aplicativo			Realizar ajuste si presentar error en l dato (Ejemplo: ingresa probable y cam confirmado por clinica)
17	La ESE hace parte activa del Concejo local de plaguicidas	Asistencia, Registro Fotografico			Ultimo comité de plaguicidas en el me noviembre de 2025.
ZOONOSIS					
18	Se cuenta al interior de la ESE con un sitio independiente para garantizar la cadena de frio para las vacunas antirrábicas humanas.	Verificación del sitio, registro fotográfica y registros de temperatura			En area de vacunacion. Se adjuntan re temperatura.
19	Se lleva a cabo la toma de muestras para el diagnóstico de leptospirosis Elisa (1a. Muestra) y la pareada 15 días después, prueba de microaglutinación - confirmatoria, para todas aquellas muestars que hayan resultado positivas para ELISA.	Soportes de remisión de muestras al laboratorio de la red de acuerdo a la aseguradora del paciente y al LDSP en caso de muestra pareada			En la vigencia 2026 no han presentado

Scanned with CamScanner

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)					
20	Se cuenta al interior de la ESE con toldillos (si aplica), para el manejo de pacientes hospitalizados o en observación con sospecha de dengue.	Verificación de la disponibilidad de toldillos			La ESE cuenta con 20 toldillos para el s urgencias y hospitalizacion.
21	Se manejan los pacientes de dengue diagnosticados con signos de alarma y dengues graves en 2o y 3er nivel, de acuerdo a la guía de manejo clínico. Y los pacientes con malaria complicada atendidos por lo menos en una IPS de mediana complejidad.	Verificación a través de Historias Clínicas			Los pacientes se remiten a 2 y 3 nivel s vel de atencion.
22	Se ha realizado entrega de toldillos a pacientes categorizados en el marco de la guía de manejo clínico de dengue dentro del Grupo A - manejo ambulatorio, captados durante su periodo febril, además se hace entrega de material que permita orientar al paciente y a la familia sobre el manejo en casa del paciente y los signos de alarma.	Constancia de entrega de toldillos y de material informativo y/o recomendaciones para manejo ambulatorio			No han realizado entrega a pacientes
23	Se hace control a los pacientes diagnosticados con malaria al día tercero y séptimo de tratamiento según guía de manejo clínico.	Historias clínicas donde conste el seguimiento y resultados de las pruebas.			El unico caso en la ese no pertenece al municipio y fue remitido a HUS (habit cúcuta
24	Se ha llevado a cabo la toma de muestras para diagnóstico serológico (Elisa) para la confirmación de casos de dengue, según guía de manejo clínico(Solicitada a partir del sexto día de síntomas, la cual es responsabilidad de la EPS).	Soportes de remisión de muestras al laboratorio de la red de acuerdo a la aseguradora del paciente			Cuentan con formato en físico de remi LDSP. Se adjunta registro fotografico.
25	Se ha llevado a cabo el envío de muestras al LDSP para el diagnóstico virológico de dengue – serotipificación (muestra recolectada hasta el quinto día de inicio de síntomas), según Circular No. 029 emitida por la SSD el 7 de mayo de 2013.	Soportes de remisión de muestras al LDSP para serotipificación			Cuentan con formato en físico de remi LDSP. Se adjunta registro fotografico.
26	Cuenta la ESE con stock de medicamentos antimalaricos y/o antileishmania	Soportes de remisión de muestras al LDSP para serotipificación			Se adjunta registro fotografico.
SALUD Y AMBITO LABORAL					
27	Se ha realizado capacitación al personal de la institución en relación con enfermedades laborales y accidentes de trabajo, especificamente en el reporte	Asistencias a las capacitaciones			La han realizado por parte de la tempo adjunta listado de asistencia.

Scanned with CamScanner

AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO					
28	Cuenta La ESE con contrato vigente de recolección de residuos solidos hospitalarios	Contrato			Contrato vigente desde el 01-01-2025 2026. Se adjunta contrato.
29	La ESE cuenta con le PGIRASA actualizado	Plan formulado e implementado			MANUAL PARA EL PLAN DE GESTION I PARA LOS RESIDUOS GENERADOS EN L ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIC --PGIRASA, vigente del 23-07-2024
30	El establecimiento cuenta con tánque de almacenamiento de agua para el consumo humano, con los respectivos programas de limpieza, desinfección y mantenimiento.	Programa formulado e implemantado			Ultimo lavado el 22-12-2025. Se adjun con certificados, lo realizan cada 3 mes
31	La Entidad cuenta con concepto sanitario emitido por parte de la Secretaria de Salud Departamental	Concepto sanitario			Concepto sanitario del 08-09-2025.

GENERALIDADES - RECOMENDACIONES - PENDIENTES
La visita es recibida por el Sub Gerente, Jefe de Calidad, Jefe de Vigilancia Epidemiologica y Lider Ambiental

Se firma por los que en ella intervinieron y se deja copia de la presente acta al interesado

POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	
NOMBRE: STEFANNY LONDOÑO RUIZ	NOMBRE: LIZ AREIZA ZEA
CARGO: CONTRATISTA	CARGO: CONTRATISTA
POR PARTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	
NOMBRE: ERIKA JARAMILLO ESCUDERO	NOMBRE: JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO
CARGO: LIDER DE CALIDAD	CARGO: SUB GERENTE ESE SVP
NOMBRE:	NOMBRE::
CARGO:	CARGO:

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **SALUD PUBLICA** **LISTA DE CHEQUEO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO** **PROGRAMAS MESA DE ATENCIÓN AL AMBIENTE**
Versión: 1	Vigencia: 09/2021

INSTITUCION: IPS Clínica Santa Clara	
MUNICIPIO: Santa Rosa	
REPRESENTANTE LEGAL:	**TELEFONO CELULAR:**
CORREO ELECTRONICO: calidad@clinicasantaclara.com.co	
FECHA DE VISITA: 09-02-2026	**HORA DE INICIO Y FINALIZACION 10:00 a 11:00 am**
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA: María Fernanda Hernández Sarmiento	**CARGO: Líder de Calidad**
CORREO ELECTRONICO: calidad@clinicasantaclara.com.co	**TELEFONO CELULAR:**

ITEM	PROGRAMA / VARIABLE	CALIFICACIÓN SI	CALIFICACIÓN No	MEDIO DE VERIFICACION	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
	INFORMACIÓN GENERAL						
1	Tienen disponibles, los protocolos, guías de manejo clínico, fichas individuales de SIVIGILA de las diferentes enfermedades de interes en salud pública, prevalentes en el municipio.			Verificación in situ			Cuentan con enlace directo a Sistemas de Gestion Documental. Se adjunta captura de pantalla.
2	Se ha realizado la socialización (inducción o reinducción) de los protocolos, guías de manejo clínico y fichas individuales SIVIGILA, de las diferentes Enfermedades de interes en salud pública, al talento humano (asistencial) de la ESE.			Tematica y Asistencias a las capacitaciones			Cuentan con cronograma vigencia 2025 con la realizacion completa de actividades, ultima capacitacion en octubre de ETV.
3	Realiza auditoria interna a la adherencia de protocolos, guías de manejo clínico, y diligenciamiento de fichas individuales de SIVIGILA de las diferentes enfermedades de interes en salud pública, prevalentes en el municipio.			Actas de auditoria			Cuentan con comité de auditoria de historia clinica, ultimo comité 22-01-2026. Se adjunta registro de acta.
4	La ESE realiza la notificación apertura de los casos al tecnico de Salud Ambiental del municipio, con el fin de agilizar la investigación de campo			Notificaciones realizadas			Realizan notificacion via correo electronico a la TSA. Se adjunta captura de pantalla de correo.
5	¿La ESE realiza los ajustes a la historia clínica de los pacientes despues de la notificación de la investigación de campo por parte de los Tecnicos de Salud Ambiental?			Historias clinicas con cierre de caso			Si la TSA requiere ajustem informa via correo electronico y la IPS realiza ajuste requeridos y adjunta evidencia.
6	¿La ESE identifica y reporta oportunamente las reacciones adversas e fallas terapeuticas asociadas a los tratamientos de las diferentes enfermedades ZOONOTICAS y de ETV?			Notificaciones realizadas			Informa la IPS no haber presentado hasta la fecha estas reacciones.
7	¿La ESE realiza seguimiento en los COVES, a los eventos relacionados con el grupo funcional de salud ambiental?			Acta COVE			Ultimo COVE institucional el 16-01-2026. Se adjunta captura de acta.
	FACTORES DE RIESGOS DEL CONSUMO						
8	Se lleva a cabo la toma de muestras biológicas (coprocultivo, orina, sangre...) en los brotes de ETAS			Constancia de remisión de muestras al LDSP			No han presentado brotes de ETA desde el 2024.
9	Si el servicio de alimentación es interno, cuenta con concepto sanitario por parte del Técnico de Salud Ambiental.			Concepto sanitario			NO APLICA.
10	Si el servicio de alimentación es externo, cuenta con concepto sanitario por parte del Técnico de Salud Ambiental.			Concepto sanitario			NO APLICA.
11	Si el servicio de alimentación es externo, la ESE exige el cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM y Programas Operativos Estandarizados de Sanearmiento - POES.			POES y BPM			NO APLICA.
	RIESGO QUÍMICO						
12	Se ha realizado la socialización de las guías de urgencia toxicologica y protocolos de Riesgo Químico, al talento humano asistencial de la ESE.			Asistencias a las capacitaciones			Capacitación el dia 13-11-2025 por ARL y el 19-11-2025 por la IPS. Se adjunta captura de cronograma y listado de asistencia.
13	Se hace seguimiento en los COVE institucionales a las intoxicaciones presentadas en el periodo vigilado.			Asistencias a los COVE y actas de las mismas			Ultimo COVE institucional el 16-01-2026. Se adjunta captura de acta.
14	Se lleva a cabo el diligenciamiento adecuado de las fichas de notificación de las intoxicaciones por Sustancias Químicas.			Revisión de por lo menos el 10% de las fichas de notificación			Cuentan con comité de auditoria de historia clinica, ultimo comité 22-01-2026. Se adjunta registro de acta.
15	Se realiza la respectiva notificación inmediata de las intoxicaciones, arietas, brotes y muertes por Sustancias Químicas al Técnico de Salud Ambiental del municipio.			Recibido de los eventos por parte del TSA			La unica notificacion fue el 19-09-2025 por intoxicacion por plaguicidas.Se adjunta captura de pantalla de correo.
16	Se lleva a cabo el ajuste de las intoxicaciones por Sustancias Químicas en SIVIGILA.			Verificación a través del aplicativo			Realizan ajuste si presentan error en calidad de dato.
17	La ESE hace parte activa del Consejo local de plaguicidas			Asistencia, Registro Fotografico			Ultimo comité de plaguicidas en el 03-12-2025 virtual.
	ZOONOSIS						
18	Se cuenta al interior de la ESE con un sitio independiente para garantizar la cadena de frio para las vacunas antirrábicas humanas.			Verificación del sitio, registro fotografico y registros de temperatura			En area de vacunacion. Se adjuntan registro temperatura.
19	Se lleva a cabo la toma de muestras para el diagnostico de leptospirosis Elisa (1a. Muestra) y la paraeda 15 días despues, prueba de microaglutinación - confirmatoria, para todas aquellas muestars que hayan resultado positivas para ELISA.			Soportes de remisión de muestra al laboratorio de la red de acuerdo a la aseguradora del paciente y al LDSP en caso de muestra perdida			La IPS no ha presentado casos hasta la fecha.

Scanned with CamScanner

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)					
20	Se cuenta al interior de la ESE con kaltitos (si aplica), para el manejo de pacientes hospitalizados a en observación con sospecha de dengue	Verificación de la disponibilidad de kaltitos			La IPS cuenta con 5 kaltitos para el servicio de urgencias.
21	Se manejan los pacientes de dengue diagnosticados con signos de alarma y dengues graves en 2o y 3er nivel, de acuerdo a la guía de manejo clínico. Y los pacientes con malaria complicada atendidos por la marca en una IPS de mediana complejidad.	Verificación a través de historias Clínicas			La IPS cuenta con pruebas rapidas al salir el positivo remiten a 2 y 3 nivel según su red de atencion.
22	Se ha realizado entrega de kaltitos a pacientes categorizados en el marco de la guía de manejo clínico de dengue servicio del Grupo A - manejo ambulatorio, captados durante su periodo febril, además se hace entrega de material que permita orientar al paciente y a la familia sobre el manejo en casa del paciente y los signos de alarma.	Constancia de entrega de kaltitos y de material informativo y/o recomendaciones para manejo ambulatorio			No han realizando entrega a pacientes.
23	Se hace control a los pacientes diagnosticados con malaria al día tercero y último de tratamiento según guía de manejo clínico.	Historias clínicas donde consta el seguimiento y resultados de las pruebas.			No han presentado casos hasta la fecha
24	Se ha llevado a cabo la toma de muestra para diagnóstico serológico (Elisa) para la confirmación de casos de dengue, según guía de manejo clínico (solicitada a partir del sexto día de síntomas, la cual es responsabilidad de la EPS)	Soportes de remisión de muestras al laboratorio de la red de acuerdo a la aseguradora del paciente			Cuentan con formato en física de remision al LDSP. Se adjunta registro fotografico
25	Se ha llevado a cabo el envío de muestras al LDSP para el diagnóstico virológico de dengue - serotipificación (muestra recolectada hasta el quinto día de inicio de síntomas), según Circular No. 029 emitida por la SSD el 7 de mayo de 2013.	Soportes de remisión de muestras al LDSP para serotipificación			Cuentan con formato en física de remision al LDSP. Se adjunta registro fotografico.
26	Cuenta la ESE con stock de medicamentos antimaláricos y/o antileishmania	Soportes de remisión de muestras al LDSP para serotipificación			No cuentan con stock, no cuentan con servicio de hospitalizacion, se remite a 2 o 3 nivel.
SALUD Y AMBITO LABORAL					
27	Se ha realizado capacitación al personal de la institución en relación con enfermedades laborales y accidentes de trabajo, específicamente en el reporte	Asistencias a las capacitaciones			Se han realizado por parte del area de SST. Se adjunta listado de asistencia
AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO					
28	Cuenta La ESE con contrato vigente de recolección de residuos solidos hospitalarios	Contrato			Contrato vigente desde el año 2021 que se renueva automaticamente cada año. Se adjunta captura del contrato.
29	La ESE cuenta con la PGIRASA actualizado	Plan formulado e implementado			PLAN DE GESTION AMBIENTAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES–PGIRASA, vigente del 10-02-2025
30	El establecimiento cuenta con tanque de almacenamiento de agua para el consumo humano, con los respectivos programas de limpieza, desinfección y mantenimiento.	Programa formulado e implementado			Ultimo lavado el 09-12-2025 de los tres tanques. Se adjunta captura de certificado, la realizan cada 3 meses.
31	La Entidad cuenta con concepto sanitario emitido por parte de la Secretaria de Salud Departamental	Concepto sanitario			Concepto sanitario del 12-11-2025.

GENERALIDADES - RECOMENDACIONES - PENDIENTES
La visita es recibida por la lider de calidad, se realiza carpeta con evidencias.

Se firma por los que en ella intervinieron y se deja copia de la presente acta al interesado

POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	
NOMBRE: STEFANNY LONDOÑO RUIZ	NOMBRE: LIZ AREIZA ZEA
CARGO: CONTRATISTA	CARGO: CONTRATISTA
Stefanny Londoño R.	Liz Areiza Zea
POR PARTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	
NOMBRE: MARIA FERNANDA HERNANDEZ SARMIENTO	NOMBRE:
CARGO: LIDER DE CALIDAD	CARGO:
Maria Fernanda H.S.	

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2026-02-10

HORA: 7:30 am

LUGAR: ESE Hospital San Vicente de Paul

OBJETIVO:

Ajuste Microplanificacion PAI

ASISTENTES:

- Mayerly Chaparro – ESE Hospital San Vicente de Paul
- Stefanny Londoño – Secretaria de Salud

ORDEN DEL DÍA:

No.	**TEMA**	**RESPONSABLE**
1.	Ajuste de microplanificacion PAI	Mayerly Chaparro y Stefanny Londoño

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

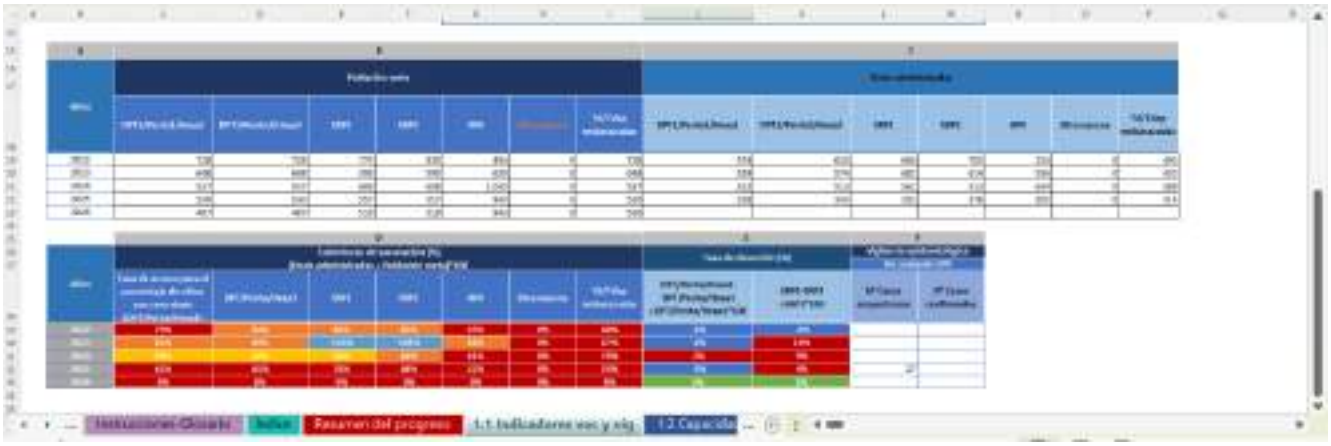
No.	**COMPROMISO**	**ESTADO Y OBSERVACIONES**
1	N/A	N/A

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Dando cumplimiento a solicitud de la sub secretaria de salud publica y aseguramiento del municipio, jefe Paula Orozco, se realiza desplazamiento el día de hoy a la ESE Hospital San Vicente de Paul para reunion con coordinadora PAI, donde se tiene como objetivo el día de hoy realizar ajuste a la microplanificacion del PAI en cuadernillo de la OPS.

Se procede a revisar pendientes de la etapa 1 (analisis de situacion) y etapa 2 (programacion).

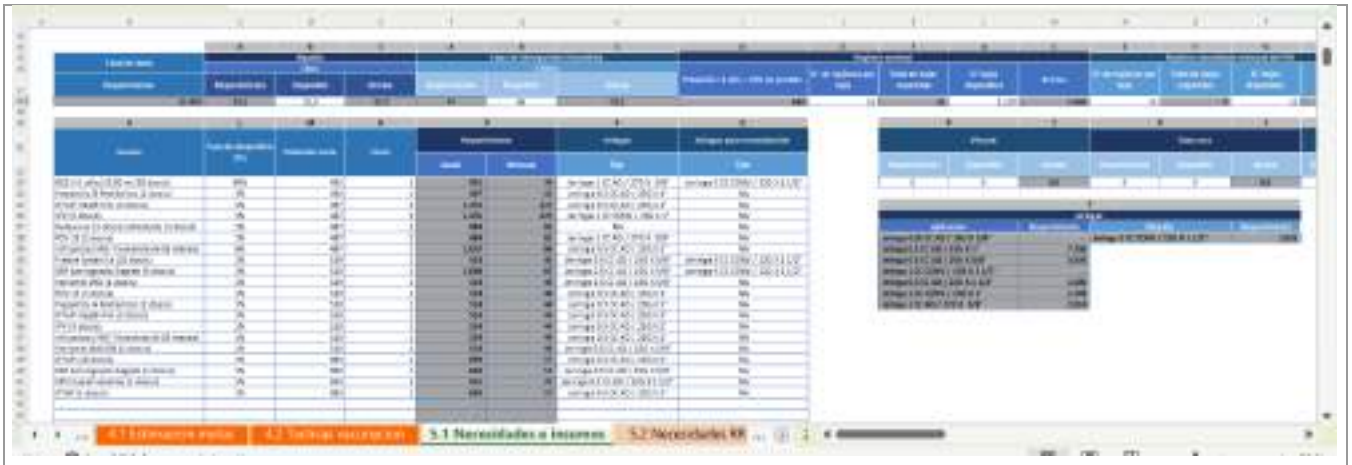
Donde se realiza cambios en pestaña 1.1



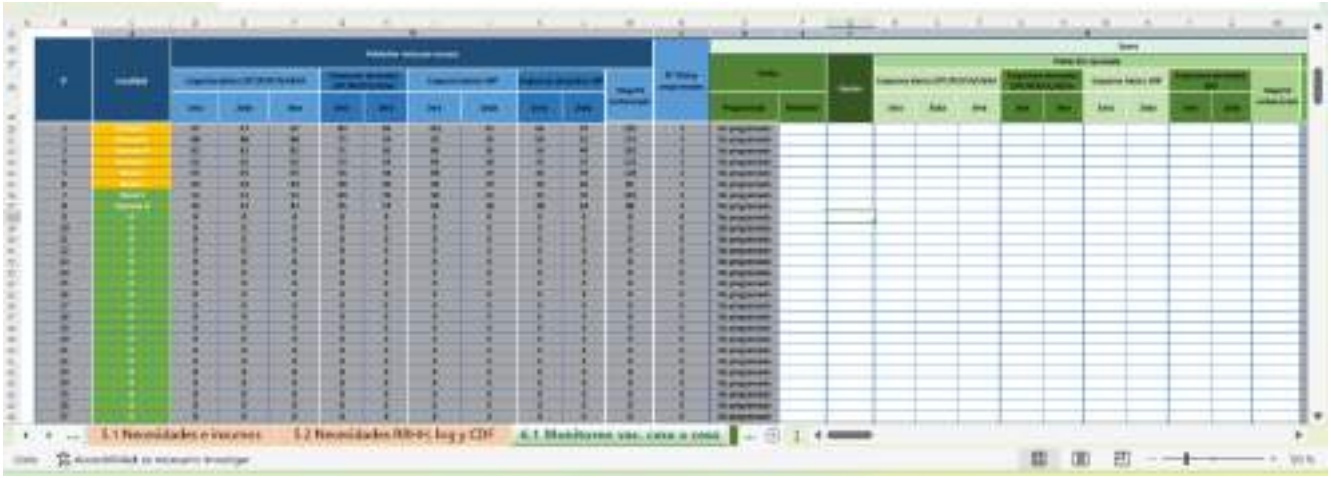
Se revisa pestaña 4.2, donde se encuentra la programación de actividades, para que la ESE lo tenga presente para el cumplimiento.



Se actualiza la información de la pestaña 5.1



Y se procede a explicar como se diligencias las pestañas de la etapa 3 (seguimiento).



Finalmente se envia correo electronico a la jefe Paula Orozco para completar la informacion de EPV (eventos prevenibles por vacunacion) desde el año 2021 al 2025.



Stefanny Londoño <enfermerastefannylondono@gmail.com> 8:36 a.m. (hace 2 horas)
para saludpublica, vacunacion

Buenos dias,

Adjunto microplanificacion actualizada, esta pendiente en la pestaña 1.1 la información de EPV desde el año 2021 hasta el 2025.
Todas las otras pestañas quedaron listas, solo es iniciar con el seguimiento, desde la pestaña 6.1

Nota: Jefe debemos de solicitarle a la ESE y la Clinica que en el registro diario en la columna AH diligencien la comuna, para poder realizar el seguimiento de la microplanificacion adecuadamente. Adicional adjuntarle el cuadro de los barrios por comuna.

Quedo atenta

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail ⓘ Agregar todo a Drive

Se adjunta registro fotografico.





COMPROMISOS (Si los hay):

No	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Sin compromisos	Stefanny Londoño Ruiz	N/A	N/A

FECHA DE PRÓXIMA REUNION:

A necesidad.

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera-contratista

Anexos: Sin anexos

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz –contratista

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTA DE CHEQUEO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO
PROGRAMAS MESA DE ATENCIÓN AL AMBIENTE

Versión: 1 Vigencia: 09/2021

INSTITUCION: IPS IDIME	
MUNICIPIO: Santa Rosa	
REPRESENTANTE LEGAL:	**TELEFONO CELULAR:**
CORREO ELECTRONICO: angie.marulanda@idime.com.co	
FECHA DE VISITA: 11-02-2026	**HORA DE INICIO Y FINALIZACION:** 2:00 pm
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA: Angie Tatiana Marulanda	**CARGO:** Coordinadora Enfermeria
CORREO ELECTRONICO: angie.marulanda@idime.com.co	**TELEFONO CELULAR:**

ITEM	PROGRAMA / VARIABLE	CALIFICACION		MEDIO DE VERIFICACION	FECHA DE COMPROMISO	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
		Si	No				
	INFORMACIÓN GENERAL						
1	Tienen disponibles, los protocolos, guias de manejo clinico, fichas individuales de SIVIGILA de las diferentes enfermedades de interes en salud pública, prevalentes en el municipio.			Verificación in situ			Cuentan con los protocolos y fichas en linea aplicativo Almera.
2	Se ha realizado la socialización (inducción y reinducción) de los protocolos, guias de manejo clínico y fichas individuales SIVIGILA, de las diferentes Enfermedades de interes en salud pública, al talento humano (asistencial) de la IPS.			Tematica y Asistencias a las capacitaciones			Ultima Lepra y Leishmaniasis el 30-01-2026
3	Realiza auditoria interna a la adherencia de protocolos, guias de manejo clinico, y diligenciamiento de fichas individuales de SIVIGILA de las diferentes enfermedades de interes en salud pública, prevalentes en el municipio.			Actas de auditoria			La IPS realiza auditorias internas en la ciudad Pereira de manera semanal y realiza retroalimentacion al personal. Adicional la jefe regional de enfermeria realiza auditoria cada 15 dias.
4	La IPS realiza la notificación oportuna de los casos al tecnico de Salud Ambiental del municipio, con el fin de agilizar la investigación de campo			Notificaciones realizadas			A la fecha han presentado un caso de APFFR, donde se notifico inmediato a la referente de Guajira por via WithasApp.
5	¿La IPS realiza los ajustes a la historia clínica de los pacientes despues de la notificación de la investigación de campo por parte de los Tecnicos de Salud Ambiental?			Historias clínicas con cierre de caso			No han presentado casos, no aplica.
6	¿La IPS identifica y reporta oportunamente las reacciones adversas o fallas terapeuticas asociadas a los tratamientos de las diferentes enfermedades ZOONOTICAS y de ETV?			Notificaciones realizadas			Informa la IPS no haber presentado hasta la fecha estas reacciones.
7	¿La IPS realiza seguimiento en los COVES, a los eventos relacionados con el grupo funcional de salud ambiental?			Acta COVE			Ultimo COVE El 30-01-2026
	FACTORES DE RIESGOS DEL CONSUMO						
8	Se lleva a cabo la toma de muestras biológicas (coprocultivo, orina, sangre...) en los brotes de ETAS			Constancia de remisión de muestras al LDSP			No han presentado brotes de ETA a la fecha.
9	Si el servicio de alimentación es interno, cuenta con concepto sanitario por parte del Técnico de Salud Ambiental.			Concepto sanitario			NO APLICA.
10	Si el servicio de alimentación es externo, cuenta con concepto sanitario por parte del Técnico de Salud Ambiental.			Concepto sanitario			NO APLICA.
11	Si el servicio de alimentación es externo, la ESE exige el cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM y Programas Operativos Estandarizados de Saneamiento - POES.			POES y BPM			NO APLICA.
	RIESGO QUÍMICO						
12	Se ha realizado la socialización de las guias de urgencia toxicologica y protocolos de Riesgo Químico, al talento humano asistencial de la ESE.			Asistencias a las capacitaciones			En comité GAGAS del 02 de abril de 2025, se socializo todo lo relacionado a riesgo químico.
13	Se hace seguimiento en los COVE institucionales a las intoxicaciones presentadas en el periodo vigilado.			Asistencias a los COVE y actas de los mismos			Ultimo COVE El 30-01-2026
14	Se lleva a cabo el diligenciamiento adecuado de las fichas de notificación de las intoxicaciones por Sustancias Químicas.			Revisión de por lo menos el 10% de los fichas de notificación			A la fecha no han presentado ninguna notificacion por este evento.
15	Se realiza la respectiva notificación inmediata de las intoxicaciones, alertas, brotes y muertes por Sustancias Químicas al Técnico de Salud Ambiental del municipio.			Recibido de los eventos por parte del TSA			No han presentado eventos.
16	Se lleva a cabo el ajuste de las intoxicaciones por Sustancias Químicas en SIVIGILA			Verificación a través del aplicativo			Mno han presentado eventos.
17	La IPS hace parte activa del Concejo local de plaguicidas			Asistencia, Registro Fotografico			No participan, no se les extiende la invitacion.
	ZOONOSIS						
18	Se cuenta al interior de la IPS con un sitio independiente para garantizar la cadena de frío para las vacunas antirrábicas humanas.			Verificación del sitio, registro fotografico y registros de temperatura			No cuentan con servicio de vacunacion.
19	Se lleva a cabo la toma de muestras para el diagnóstico de leptospirosis Elisa (1a. Muestra) y la parreda 15 días después, prueba de microaglutinación - confirmatoria, para todas aquellas muestars que hayan resultado positivas para ELISA.			Soportes de remisión de muestras al laboratorio de la red de acuerdo a la aseguradora del paciente y al LDSP en caso de muestra parreada			En la vigencia 2025 tomaron en la IPS 3 muestras de leptospira NEGATIVAS, se debe de tener en cuenta que las muestras las procesan en Pereira.
	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)						
20	Se cuenta al interior de la ESE con toldillos (si aplica), para el manejo de pacientes hospitalizados o en observación con sospecha de dengue.			Verificación de la disponibilidad de toldillos			No cuentan con servicio de urgencias ni hospitalizacion.
21	Se manejan los pacientes de dengue diagnosticados con signos de alarma y dengues graves en 2o y 3er nivel, de acuerdo a la guía de manejo clínico. Y los pacientes con malaria complicada atendidos por lo menos en una IPS de mediana complejidad.			Verificación a través de Historias Clínicas			IPS solo con atencion de consulta externa.
22	Se ha realizado entrega de toldillos a pacientes categorizados en el marco de la guía de manejo clínico de dengue dentro del Grupo A - manejo ambulatorio, captados durante su periodo febril, además se hace entrega de material que permita orientar al paciente y a la familia sobre el manejo en casa del paciente y los signos de alarma.			Constancia de entrega de toldillos y de material informativo y/o recomendaciones para manejo ambulatorio			NO APLICA.
23	Se hace control a los pacientes diagnosticados con malaria al dia tercero y vigésimo de tratamiento según guía de manejo clínico.			Historias clínicas donde conste el seguimiento y resultados de las pruebas.			No han presentado casos.
24	Se ha llevado a cabo la toma de muestras para diagnóstico serológico (Elisa) para la confirmación de casos de dengue, según guía de manejo clínico (solicitada a partir del sexto dia de síntomas, la cual es responsabilidad de la EPS).			Soportes de remisión de muestras al laboratorio de la red de acuerdo a la aseguradora del paciente			La IPS toma las muestras y las remite para procesamiento en la ciudad de Pereira. No cuentan con formatos de remision al LDSP.
25	Se ha llevado a cabo el envío de muestras al LDSP para el diagnóstico virológico de dengue - serotipificación (muestra recolectada hasta el quinto dia de inicio de síntomas), según Circular No. 029 emitida por la SSD el 7 de mayo de 2013.			Soportes de remisión de muestras al LDSP para serotipificación			La IPS toma las muestras y las remite para procesamiento en la ciudad de Pereira. No cuentan con formatos de remision al LDSP.
26	Cuenta la ESE con stock de medicamentos antimalaricos y/o antileishmania			Verificacion insitu			NO APLICA.
	SALUD Y AMBITO LABORAL						
27	Se ha realizado capacitación al personal de la institución en relación con enfermedades laborales y accidentes de trabajo, especificamente en el reporte			Asistencias a las capacitaciones			Ultima capacitacion en enfermedades laborales el 06-10-2025
	AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO						
28	Cuenta La IPS con contrato vigente de recolección de residuos solidos hospitalarios			Contrato			Contrato vigente desde el 01-12-2022 con otro si automatico al cumplir los 12 meses.
29	La IPS cuenta con le PGIRASA actualizado			Plan formulado e implementado			MANUAL DE GESTION AMBIENTAL, vigente del 28-03-2025 version 10.0
30	El establecimiento cuenta con tanque de almacenamiento de agua para el consumo humano, con los respectivos programas de limpieza, desinfección y mantenimiento.			Programa formulado e implementado			Cuentan con cronograma vigente para 2026, con programacion para marzo, lo realizan cada 6 meses.
31	La Entidad cuenta con concepto sanitario emitido por parte de la Secretaria de Salud Departamental			Concepto sanitario			Concepto sanitario del 26 de junio de 2025.

GENERALIDADES - RECOMENDACIONES - PENDIENTES
La visita es recibida por coordinadora de enfermeria de la IPS.

Se firma por los que en ella intervinieron y se deja copia de la presente acta al interesado

POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	
NOMBRE: STEFANNY LONDOÑO RUIZ	**NOMBRE:**
CARGO: CONTRATISTA	**CARGO:**

POR PARTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	
NOMBRE: ANGIE TATIANA MARULANDA	**NOMBRE:**
CARGO: COORDINADORA DE ENFERMERIA	**CARGO:**





ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2026-01-30

HORA: 5:00 pm

LUGAR: Secretaria de Salud Municipal

OBJETIVO:

Indagar sobre inicio de APS

ASISTENTES:

- Maria Eugenia Escobar
- Stefanny Londoño.

ORDEN DEL DÍA:

No.	**TEMA**	**RESPONSABLE**
1.	Atención Primaria en Salud	Stefanny Londoño

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	**COMPROMISO**	**ESTADO Y OBSERVACIONES**
1	N/A	N/A

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Cumpliendo con el objeto del contrato numero 2 “Apoyar la verificación de Atención Primaria en Salud (APS) y entidades territoriales para fortalecer la detección temprana de eventos en salud pública.” Realizo comunicación vía WhatsApp con la coordinadora del programa de APS de la ESE Hospital San Vicente de Paul, Dra. María Eugenia Escobar para indagar sobre inicio de actividades de Equipos Básicos de Salud en el municipio.

Donde indica que están en proceso de contratación de los 15 equipos urbanos y 3 equipos rurales, con fecha estimada de inicio de actividades mediados mes de febrero.

Se solicita informar el inicio de actividades para realizar capacitación al personal en Vigilancia Basada en la Comunidad y herramienta digital de notificación de eventos.



COMPROMISOS (Si los hay):

No	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Informar inicio de actividades de APS.	María Eugenia Escobar	Febrero de 2026	Febrero de 2026
2.	Capacitación en VBC y ChatBoot	Stefanny Londoño	Febrero de 2026	Febrero de 2026

FECHA DE PRÓXIMA REUNION:

A necesidad.

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera-contratista

Anexos: Sin anexos.

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz –contratistas

Gmail **Stefanny Londoño <enfermerastefannylondono@gmail.com>**

Solicitud de espacio para capacitación en Vigilancia Basada en la Comunidad – ICBF Santa Rosa de Cabal

1 mensaje

Stefanny Londoño <enfermerastefannylondono@gmail.com> 27 de enero de 2026 a las 9:43 a.m.
Para: saludpublica saludpublica <saludpublica@santarosadecabal-risaralda.gov.co>

Cordial saludo,

De manera respetuosa, me permito solicitar el espacio para la realización de una **capacitación en Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC)**, con énfasis en el **reporte de eventos de interés en salud pública a través de herramientas digitales**, dirigida al personal vinculado al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) del municipio de Santa Rosa de Cabal**.**

La capacitación está orientada específicamente a **madres comunitarias, docentes de modalidad familiar, madres sustitutas, docentes y enfermeras de los diferentes Centros de Desarrollo Infantil (CDI) del municipio y/o jardines públicos**, teniendo en cuenta su rol fundamental en la identificación temprana y notificación oportuna de eventos que puedan afectar la salud de la población infantil y comunitaria.

El espacio formativo tendría una duración aproximada de **45 minutos** y tiene como objetivo fortalecer las capacidades del talento humano en la detección, notificación y reporte oportuno de eventos de interés en salud pública, contribuyendo así al fortalecimiento del sistema de vigilancia y a la toma de decisiones oportunas en el territorio.

Agradecemos de manera atenta la disponibilidad de agenda y el acompañamiento para coordinar fecha, hora y modalidad de la capacitación, conforme a su disponibilidad.

Quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera.

Cordialmente,

Stefanny Londoño Ruiz

ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2026-02-06

HORA: 1:00 pm

LUGAR: Auditorio Alcaldía

OBJETIVO:

Socialización VBC

ASISTENTES:

- Secretaria de salud y aseguramiento.
- Sub secretaria de salud publica y aseguramiento.
- Contratistas de la secretaria de salud.

ORDEN DEL DÍA:

No.	**TEMA**	**RESPONSABLE**
1.	Socialización de VBC	Stefanny Londoño

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	**COMPROMISO**	**ESTADO Y OBSERVACIONES**
1	N/A	N/A

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

1. **Socializacion de VBC**

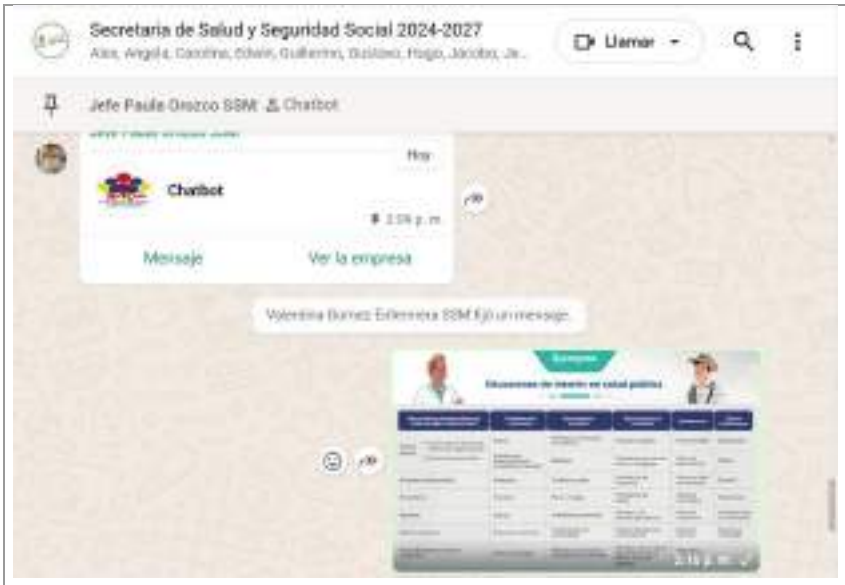
En el marco del fortalecimiento de la Vigilancia Basada en la Comunidad, se realizó capacitación dirigida a los contratistas de la Secretaría de Salud Municipal, con el objetivo de socializar los lineamientos generales de la VBC y el rol de los actores involucrados en su implementación.

Durante la jornada se explicó el papel de los actores sociales, conformados por vigías comunitarios y gestores comunitarios, destacando su función en la identificación temprana, notificación y canalización de situaciones de interés en salud pública en el territorio. De igual forma, se socializó el rol de los agentes de salud, en este caso los contratistas de la Secretaría de Salud Municipal, como responsables de orientar, acompañar y articular las acciones de vigilancia con la comunidad y los diferentes equipos técnicos.

Adicionalmente, se socializaron las situaciones de interés en salud pública que pueden ser reportadas por la comunidad a través del chatbot, como herramienta digital para fortalecer la notificación oportuna y la comunicación con el sistema de vigilancia.



Para finalizar se compartió numero de ChatBoot, la cual pertenece al ente territorial, donde por medio de WhatsApp se realiza la notificación de los eventos por medio de un formulario de Google Forms.



A continuación, registro fotográfico.









COMPROMISOS (Si los hay):

No	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Articular acciones con el equipo de Salud Ambiental y el equipo de Deportes para la realización de capacitaciones dirigidas a la comunidad.	Stefanny Londoño Ruiz	Febrero de 2026	Diciembre de 2026
2.	Gestionar espacios de capacitación y fortalecimiento de la Vigilancia Basada en la Comunidad con el COVECOM.	Stefanny Londoño Ruiz	Febrero de 2026	Diciembre de 2026

FECHA DE PRÓXIMA REUNION:

A necesidad.

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera-contratista

Anexos: Listado de asistencia a reunión de equipo de Secretaria de Salud Municipal.

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz –contratista

ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2026-02-18

HORA: 8:00 am

LUGAR: Secretaria de Salud

OBJETIVO:

Plan de trabajo COPACO

ASISTENTES:

- Stefanny Londoño

ORDEN DEL DÍA:

No.	TEMA	RESPONSABLE
1.	Plan de trabajo COPACO	Stefanny Londoño

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	COMPROMISO	ESTADO Y OBSERVACIONES
1	N/A	N/A

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Objetivo General

Fortalecer las capacidades técnicas, normativas y comunitarias de los integrantes del COPACO para garantizar una participación social activa, incidente y organizada en los procesos de salud del municipio.

Ejes de Capacitación 2026

1. **Marco Normativo de la Participación Social en Salud**

Objetivo específico:

Fortalecer el conocimiento sobre la normatividad que regula la participación social y el rol del COPACO.

Temas a desarrollar:

- Fundamentos legales de la participación social en salud.
- Funciones y responsabilidades del COPACO.
- Derechos y deberes en salud.
- Instancias y mecanismos de participación ciudadana.

Metodología:

Socialización magistral, análisis de casos prácticos y espacio de preguntas.

Tiempo estimado: 2 horas

Periodo sugerido: Primer trimestre 2026

2. **Planeación Participativa en Salud**

Objetivo específico:

Promover la incidencia del COPACO en la identificación y priorización de necesidades en salud del territorio.

Temas a desarrollar:

- Identificación de problemáticas comunitarias.
- Priorización participativa.
- Incidencia en el Plan Territorial de Salud.
- Seguimiento a compromisos institucionales.

Metodología:

Trabajo grupal, lluvia de ideas y ejercicio práctico de priorización.

Tiempo estimado: 2 horas

Periodo sugerido: Segundo trimestre 2026

3. **Control Social y Veeduría Ciudadana en Salud**

Objetivo específico:

Fortalecer las competencias del COPACO para ejercer control social y seguimiento a la prestación de servicios de salud.

Temas a desarrollar:

- Concepto de control social.

- Herramientas para la veeduría ciudadana.
- Seguimiento a calidad y oportunidad en la atención.
- Elaboración de recomendaciones comunitarias.

Metodología:

Estudio de casos y construcción de una ruta básica de seguimiento.

Tiempo estimado: 2 horas

Periodo sugerido: Tercer trimestre 2026

4. **Fortalecimiento del Liderazgo y Trabajo Comunitario**

Objetivo específico:

Desarrollar habilidades de liderazgo y organización comunitaria para mejorar el impacto del COPACO.

Temas a desarrollar:

- Liderazgo comunitario efectivo.
- Comunicación asertiva.
- Resolución de conflictos.
- Trabajo articulado con otros actores sociales.

Metodología:

Dinámica participativa y ejercicios prácticos.

Tiempo estimado: 2 horas

Periodo sugerido: Cuarto trimestre 2026

Productos Esperados

- COPACO fortalecido en conocimiento normativo.
- Mayor incidencia en procesos de planeación municipal.
- Ejercicio activo de control social.
- Incremento en la participación comunitaria organizada.

COMPROMISOS (Si los hay):

No	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Relizar los cuatro encuentros educativos	Stefanny Londoño Ruiz	N/A	N/A

FECHA DE PRÓXIMA REUNION:

A necesidad.

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera-contratista

Anexos: Sin anexos

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz –contratista

Gmail **Stefanny Londoño <enfermerastefannylondono@gmail.com>**

Evidencias PPSS año 2025 - Jefe Andrea

1 mensaje

Stefanny Londoño <enfermerastefannylondono@gmail.com> 27 de enero de 2026 a las 9:51 a.m.
Para: salud@santarosadecabal-risaralda.gov.co

Buenos días,

Jefe adjunto las evidencias del cumplimiento de las actividades propuestas del Plan de Participación Social en Salud año 2025, el cual se debe de cargar a un DRIVE y el link colocarlo en el documento en excel que posteriormente se debe de cargar en el formato establecido en PISCIS.

Quedo atenta

PARTICIÁCION SOCIAL 2025.zip

Programacion politica de participacion social en salud.xlsx
39K

Gmail **Stefanny Londoño <enfermerastefannylondono@gmail.com>**

Evidencias PPSS año 2025 - Jefe Andrea

1 mensaje

Stefanny Londoño <enfermerastefannylondono@gmail.com> 27 de enero de 2026 a las 9:51 a.m.
Para: salud@santarosadecabal-risaralda.gov.co

Buenos días,

Jefe adjunto las evidencias del cumplimiento de las actividades propuestas del Plan de Participación Social en Salud año 2025, el cual se debe de cargar a un DRIVE y el link colocarlo en el documento en excel que posteriormente se debe de cargar en el formato establecido en PISCIS.

Quedo atenta

PARTICIÁCION SOCIAL 2025.zip

Programacion politica de participacion social en salud.xlsx
39K

ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2026-02-06

HORA: 1:00 pm

LUGAR: Auditorio Alcaldía

OBJETIVO:

Capacitación en Participación Social en Salud

ASISTENTES:

- Secretaria de salud y aseguramiento.
- Sub secretaria de salud publica y aseguramiento.
- Contratistas de la secretaria de salud.

ORDEN DEL DÍA:

No.	**TEMA**	**RESPONSABLE**
1.	Socialización PPSS vigencia 2026	Stefanny Londoño
2.	Capacitación en PPSS	Stefanny Londoño

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	**COMPROMISO**	**ESTADO Y OBSERVACIONES**
1	N/A	N/A

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

1. **Socialización de PPSS vigencia 2026**

En el marco de la vigencia 2026, se realizó la socialización del Plan de Participación Social en Salud (PPSS)**,** en la cual se informó que dicho plan contempla catorce (14) actividades**,** formuladas en cumplimiento de la línea de acción establecida para cada eje estratégico, garantizando coherencia con los lineamientos nacionales y el enfoque de fortalecimiento de la participación ciudadana en salud.



2. Capacitación en PPSS

Durante la jornada, se llevó a cabo capacitación dirigida a los contratistas de la Secretaría de Salud de los diferentes programas, entre ellos salud mental, deportes, vigilancia epidemiológica, auditores y equipo jurídico, con el objetivo de fortalecer la generación de capacidades institucionales y comunitarias para el ejercicio efectivo del derecho a la participación social en salud.

Derecho a la participación social en salud

El derecho a la participación social en salud se entiende como la facultad que tienen las personas, familias y comunidades para intervenir de manera activa, informada y organizada en los procesos de planeación, gestión, control social, seguimiento y evaluación de las políticas, planes, programas y servicios de salud, de conformidad con la normatividad vigente. Este derecho promueve la corresponsabilidad entre el Estado y la ciudadanía, fortalece la democracia y contribuye al mejoramiento de las condiciones de salud y calidad de vida.

Formas de participación social en Colombia

Se socializaron las principales formas de participación social en salud, entre las cuales se destacan:

- **Participación comunitaria:** Involucra a la comunidad en la identificación de necesidades, priorización de problemas y construcción de soluciones en salud.
- **Participación ciudadana:** Ejercicio individual o colectivo mediante el cual las personas intervienen en la toma de decisiones públicas.
- **Control social:** Vigilancia y seguimiento a la gestión pública y a la prestación de los servicios de salud, a través de veedurías ciudadanas y otros mecanismos.
- **Instancias de participación:** Como las asociaciones de usuarios, comités de participación comunitaria en salud (COPACOS), consejos territoriales de planeación y mesas de participación social.
- **Participación institucional:** Espacios promovidos por las entidades territoriales para la concertación, el diálogo y la rendición de cuentas con la comunidad.
- **Mecanismos democráticos:** Derecho de petición, audiencias públicas, cabildos abiertos, consultas y otros mecanismos establecidos en la Constitución y la ley.

La socialización y capacitación desarrolladas permitieron fortalecer el conocimiento y compromiso de los actores institucionales frente a la implementación del Plan de Participación Social en Salud, contribuyendo al ejercicio efectivo del derecho a la participación social durante la vigencia 2026.

A continuación, registro fotográfico.






COMPROMISOS (Si los hay):

No	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Realizar capacitación por grupos de trabajo (salud mental y deportes, vigilancia epidemiológica, SAC)	Stefanny Londoño Ruiz	Febrero de 2026	Diciembre de 2026

FECHA DE PRÓXIMA REUNION:

A necesidad.

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera-contratista

Anexos: Listado de asistencia a reunión de equipo de Secretaria de Salud Municipal.

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz –contratista

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES **ADMINISTRACION MUNICIPAL** **SANTA ROSA DE CABAL** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No actividad: 7.1 **Nombre actividad:** Capacitación Conmemoración Lucha contra el cáncer. **Fecha:** 04-02-2026 **Lugar:** Live por Internet	**No actividad:** 7.1 **Nombre actividad:** Capacitación Conmemoración Lucha contra el cáncer. **Fecha:** 04-02-2026 **Lugar:** Live por Internet
	
No actividad: 7.1 **Nombre actividad:** Capacitación Conmemoración Lucha contra el cáncer. **Fecha:** 04-02-2026 **Lugar:** Live por Internet	**No actividad:** 7.1 **Nombre actividad:** Capacitación Conmemoración Lucha contra el cáncer. **Fecha:** 04-02-2026 **Lugar:** Live por Internet

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES **ADMINISTRACION MUNICIPAL** **SANTA ROSA DE CABAL** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017



No actividad: 7.2
Nombre actividad: Webinar Sarampion y Rubeola
Fecha: 12-02-2026
Lugar: Tems



No actividad: 7.2
Nombre actividad: Webinar Sarampion y Rubeola
Fecha: 12-02-2026
Lugar: Tems

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES **ADMINISTRACION MUNICIPAL** **SANTA ROSA DE CABAL** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No actividad: 7.2 **Nombre actividad:** Webinar Sarampion y Rubeola **Fecha:** 12-02-2026 **Lugar:** Tems	**No actividad:** 7.2 **Nombre actividad:** Webinar Sarampion y Rubeola **Fecha:** 12-02-2026 **Lugar:** Tems

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES **ADMINISTRACION MUNICIPAL** **SANTA ROSA DE CABAL** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No actividad: 7.3 **Nombre actividad:** COVE municipal y comité PAI **Fecha:** 17-02-2026 **Lugar:** Meet	**No actividad:** 7.3 **Nombre actividad:** COVE municipal y comité PAI **Fecha:** 17-02-2026 **Lugar:** Meet

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES **ADMINISTRACION MUNICIPAL** **SANTA ROSA DE CABAL** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017





No actividad: 7.3 **Nombre actividad:** COVE municipal y comité PAI **Fecha:** 17-02-2026 **Lugar:** Meet	**No actividad:** 7.3 **Nombre actividad:** COVE municipal y comité PAI **Fecha:** 17-02-2026 **Lugar:** Meet

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES **ADMINISTRACION MUNICIPAL** **SANTA ROSA DE CABAL** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No actividad: 7.4 **Nombre actividad:** Unidad de Analisis – Mortalidad por Inlfuenza **Fecha:** 20-02-2026 **Lugar:** Meet	**No actividad:** 7.4 **Nombre actividad:** Unidad de Analisis – Mortalidad por Inlfuenza **Fecha:** 20-02-2026 **Lugar:** Meet
	
No actividad: 7.4 **Nombre actividad:** Unidad de Analisis – Mortalidad por Inlfuenza **Fecha:** 20-02-2026 **Lugar:** Meet	**No actividad:** 7.4 **Nombre actividad:** Unidad de Analisis – Mortalidad por Inlfuenza **Fecha:** 20-02-2026 **Lugar:** Meet

ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2026-01-21

HORA: 3:00 pm

LUGAR: Secretaria de Salud Municipal

OBJETIVO:

Realizar llamada de seguimiento a cuatro casos de Sivigila.

ASISTENTES:

- Stefanny Londoño.

ORDEN DEL DÍA:

No.	TEMA	RESPONSABLE
1.	Seguimiento telefónico casos de Sivigila	Stefanny Londoño

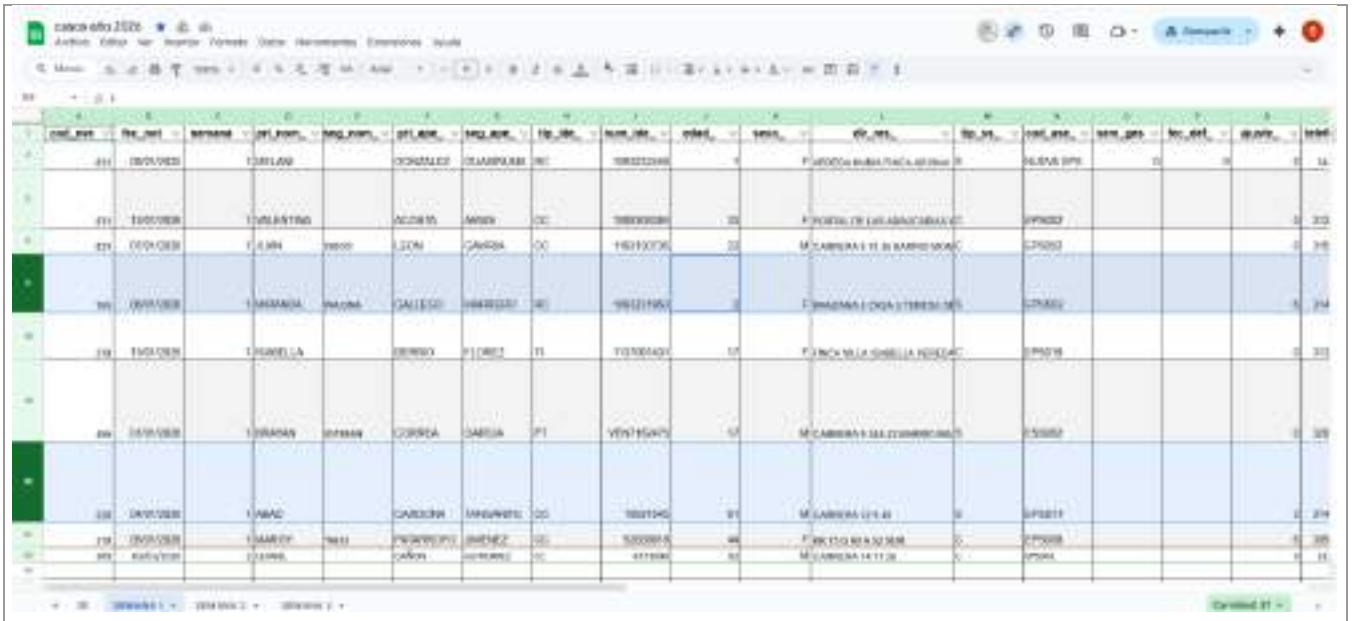
SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	COMPROMISO	ESTADO Y OBSERVACIONES
1	N/A	N/A

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Seguimiento a casos de cargados en Sivigila, donde se procede a ingresar a DRIVE “casos año 2026” y revisar desde la semana 1 y 2 las cuales cuentan con reporte.

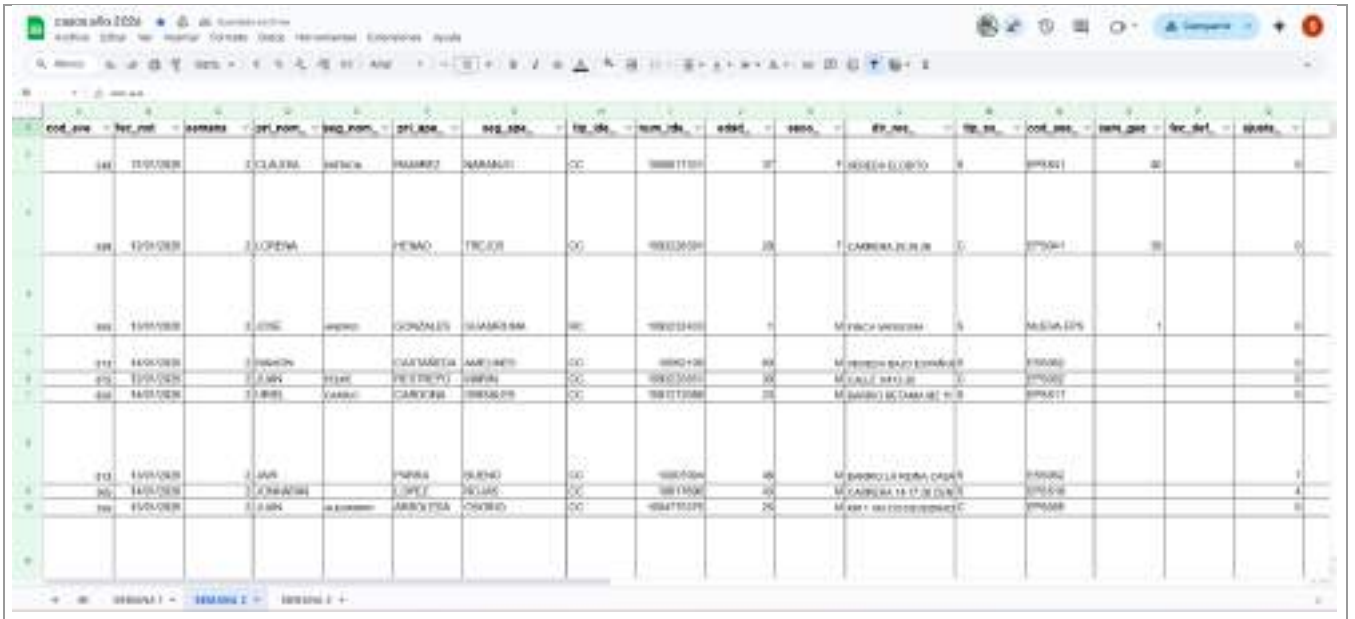
- **Semana 1:** dos casos sin seguimiento.



- Intoxicaciòn: Me comunico con la mama de la menor quien indica que todo fue una falsa alarma, pensaron que se habia comido un veneno de cucharara. Ya la vio la pediatra y esta en muy buen estado de salud. Estuvo en obsevacion un dia.

- Dengue grave: Me comunico con la esposa del paciente quien indica que el paciente esta muy bien de salud, el 31 de diciembre consulto urgencias, le tomaron examenes y tiene cita mañana. Se indaga sobre sintomas al dia de hoy solo presenta "un poco de mareo" niega petequias o algun tipo de sangrado". Niega sintomas del grupo familiar.

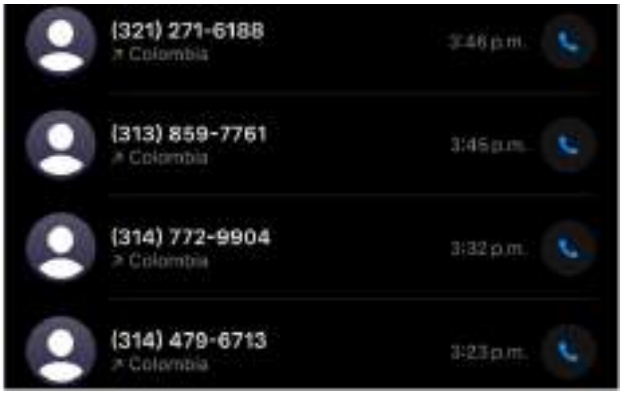
- **Semana 2:** dos casos sin seguimiento.



- Intoxicacion: Telefono apagado o fuera de cobertura.

- Varicela: Telefono equivocado.

Registro de llamadas.



COMPROMISOS (Si los hay):

No	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Realizar seguimiento a las enfermedades trasmisibles reportadas en Sivigila	Stefanny Londoño Ruiz	21-01-2026	20-05-2026

FECHA DE PRÓXIMA REUNION:

A necesidad.

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera-contratista

Anexos: Sin anexos.

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz –contratistas

Formato de investigación epidemiológica de campo

Información de la IEC	Fecha de la notificación del caso (AA/MM/DD)	19-01-2026	Nombre y apellido de quien realizo la IEC	Stefanny Londoño Ruiz y Carolina Giraldo
	Fecha del inicio de la IEC	22-01-2026		
	Fecha de la visita domiciliaria	22-01-2026	Teléfono de contacto	3104351922
	Hora de la visita	9:00 am	Correo electrónico	saludpublica@santarosadecabal-risaralda.gov.co
	¿La IEC se realizó a tiempo?	Si	Institución a la que pertenece	Secretaria de salud de Santa Rosa de Cabal
Datos del caso	Nombre y apellido completos	Liliana Duque Espinosa	Dirección del caso	Manzana T casa 387 Barrio La Eugenia 1
	Nacionalidad	Colombiana		
	Departamento de procedencia	Risaralda	Tipo de documento (RC,TI,CC,MS,PE)	CC
	Municipio de procedencia	Santa Rosa de Cabal		
	teléfono del caso	3245492011	Documento de identidad	42087264

Información demografica del caso	Fecha de nacimiento (AA/MM/DD)	16/07/1968				**Actualmente el caso asiste a**	Jardín / Otro, Cual? Ama de casa.
	sexo	Mujer: X		Hombre			Colegio
	Edad:	Horas	Días	Meses	Años 57		Universidad

Historial clínico y epidemiológico	¿El caso en estudio estuvo en contacto, en los últimos 21 días, con una persona que presentara síntomas respiratorios?	Si __, No X
	Fecha de inicio de síntomas del caso en estudio (DD,MM,AA)	17/01/2026
	¿Han empeorado los síntomas en los últimos tres días?	Si X, No__
	¿Ha tomado algún medicamento antes de buscar atención médica?	Si X, Cual? Azitroicina y predisolona, diclofenaco, salbutamol y fluimucil No_____
	¿Entre sus contactos cercanos ha fallecido alguna persona por dificultades respiratorias en los últimos 21 días?	Si _____, No____X

Sintomas identificados (Marque con una X)	Tos menor a 10 dias	SI	Escalofrios	NO	Disnea	SI	Hundimiento de la caja torácica al respirar	NO
	Tos mayor a 14 dias	NO	Vomito	NO	Tos paroxistica	SI	Vizualización prominente de las costillas	NO
	Tos mayor a 30 dias	NO	Sibilancias	NO	Fiebre	SI	Estridor	NO
	Cianosis	NO	Aleteo nasal	NO	Estado animico bajo	SI	Rinorrea	NO
	Apnea	NO	Perdida de apetito	NO	Otros, Cuales?			

Comorbilidades del caso en estudio (Marque con una x)	Asma	NO	Inmunodeficiencia primaria o secundaria	NO	**Factores de riesgo (SI/NO)**	¿El caso en estudio es fumador? NO
	Desnutrición	NO	Prematuridad o bajo peso al nacer	NO		
	EPOC	NO	Diabetes	NO		¿El caso en estudio convive con personas fumadoras? NIEGAN
	Insuficiencia cardiaca	NO	Enfermedad que afecte la capacidad respiratoria	NO		
	Enfermedad coronaria	NO	VIH	NO		

CARACTERISTICAS FAMILIARES

Elabore el familiograma del caso en estudio y ubique a los contactos que conviven en la misma vivienda, como mamá, papá, hermanos y abuelos

Paciente de 57 años la cual convivía aparentemente sola, una hija en la ciudad de Pereira y otra en la ciudad de Bogotá.
Pareja de 51 años la cual estaba en periodos intermitentes en el hogar.
Buena relación con vecinos.

INFORMACIÓN CONTACTOS FAMILIARES (MARQUE UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

Numero	Nombre completo	Identificación	Edad	Profesión	Parentesco
1	José Fernando Ortiz Mejía	18613978	51 años	Empleado	Pareja
2					
3					
4					
5					
6					

SINTOMAS EN CONTACTOS FAMILIARES (MARQUE UNA X SEGÚN CORREPONDA)

Numero	Tos	Estridor	Apnea	Vomito	Cianosis	Otros, ¿Cuáles?	Ninguno
1	X	X			X	Disnea	
2							
3							
4							
5							
6							

Línea de tiempo del caso en estudio
Ubique fecha de inicio de síntomas y el periodo de incubación y transmisión de la enfermedad

17-01-2026	18-01-2026	19-01-2026											
Inicio de síntomas	Consulta IPS en la ciudad de Pereira (SURA)	Fallece en domicilio											

Toma de muestra y profilaxis del caso en estudio y contactos familiares (a todo contacto familiar sintomático se le debe iniciar profilaxis y tomar muestra)

Número	Etapa de la enfermedad (catarral, paroxistica, convaleciente)	Muestra SI / NO	Profilaxis SI/NO	Medicamento	Dosis administrada	Aislamiento SI/NO	Técnica de laboratorio utilizada (PCR en tiempo real), cultivo, Filmarray	Esta nofificado a Sivigila (Cod 800) SI/NO	Resultado
Caso estudio									
1	21-01-2026	SI	SI	Hospitalizado		SI	PRC	SI – Evento 348	Positivo para influenza, pendiente tipificación.
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Relato para la Investigación Epidemiológica de Campo

El relato debe ser claro, detallado y organizado cronológicamente, asegurando que contenga información clave para facilitar el análisis y la toma de decisiones.

El día 15 de enero consultan con sintomatología respiratoria dos adultos mayores en la ESE Hospital San Vicente de Paul (Albeiro y Marleny), los cuales estuvieron bajo observación médica con formulación de tratamiento para neumonía.
El día de ayer 21 de enero, reportan fallecida en domicilio de la señora Liliana Duque, la cual consulto a urgencias de Comfamiliar el día 17 de enero, de donde le indican sacar cita prioritaria por la EPS, siendo valorada por esta el día 18 de enero con manejo ambulatorio por neumonía.
Se inicia investigación de campo el día 21 de enero, donde se encuentra que el señor José Fernando Ortiz, compañero de la fallecida se encuentra hospitalizado en la Clínica Los Rosales con Dx de Influenza (pendiente tipificación), al indagar el usuario es hijo de Doña Marleny (paciente que consulto urgencias el 15 de enero) la cual en visita domiciliaria indico que el señor no vive con ellos desde hace más de 3 meses y no la visita desde hace más de 20 días, adicional labora en cabañas JC (lugar turístico de Santa Rosa de Cabal), donde al realizar seguimiento la administradora informa que desde el 15 de enero a la fecha han consultado a los servicios de salud, cuatro funcionarios de este establecimiento por presentar síntomas gripales, a la fecha todos se encuentra en condiciones estables, adicional refieren haber tomado medidas de bioseguridad en el establecimiento.

Se descarta nexo con adultos mayores (Albeiro y Marley), donde indican no haber tenido contacto con ninguno de dos en las ultimas dos semanas.

Registro fotográfico.







Clasificación final del caso	Confirmado por laboratorio	NO	Confirmado por clínica	NO	Confirmado por nexo epidemiológico	Probable	Descartado	NO

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES **ADMINISTRACION MUNICIPAL** **SANTA ROSA DE CABAL** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No actividad: 8.3 **Nombre actividad:** IEC Dengue Grave **Fecha:** 28-01-2026 **Lugar:** Barrio La Flora	**No actividad:** 8.3 **Nombre actividad:** IEC Dengue Grave **Fecha:** 28-01-2026 **Lugar:** Barrio La Flora
 	
No actividad: 8.3 **Nombre actividad:** IEC Dengue Grave **Fecha:** 28-01-2026 **Lugar:** Barrio La Flora	**No actividad:** 8.3 **Nombre actividad:** IEC Dengue Grave **Fecha:** 28-01-2026 **Lugar:** Barrio La Flora

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **SALUD PÚBLICA** **INVESTIGACIÓN DE CASOS DE ETV**
Versión: 0	Vigencia: 00-0000

DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA	PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	SEMANA N°

FICHA DE INVESTIGACIÓN DE CAMPO PARA:	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA	MALARIA	LEISHMANIASIS	CHAGAS
	X					

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 DPTO QUE NOTIFICA	1.2 MUNICIPIO QUE NOTIFICA	1.3 FECHA DE NOTIFICACIÓN (DÍA MES AÑO)	1.4 FECHA DE INICIO DE LA FICHA (TÉCNICO) (DÍA MES AÑO)	1.5 FECHA DE INVESTIGACIÓN (DÍA MES AÑO)
Rda	Santa Rosa	09 01 2026		27 01 2026

OBSERVACIONES:
Se realizo llamada el 22 de enero e indica paciente fuera de la residencia, se programa visita el dia de hoy en domicilio.

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	2.2 OCUPACIÓN	2.3 NACIONALIDAD
Abad Cardona Tangarife		Colombiana

2.4 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	2.5 EDAD	2.6 SEXO	2.7 NOMBRE DEL ACUDIENTE
18591545	61 años	Masculino	

2.8 ETNIA
1 mestizo [X] 2 Indígena ____ Grupo étnico 3 ROM, Gitano [ ] 4 Raizal [ ] 5 Palenquero [ ] 6 Negro, Mulato afrocolombiano [ ] 7 otro [ ]

2.9 TELÉFONO FIJO O MÓVIL	2.10 BARRIO O VEREDA	2.11 DIRECCIÓN EXACTA (EN ZONA RURAL REALIZAR CROQUIS AL RESPALDO DE ESTA HOJA)
	Floria	Calle 23 # 7-40

OBSERVACIONES:
Dentro de la vivienda no se observa posibles criaderos de mosquitos, ni posible foco de infeccion.
Por el barno o sector aledaño no se evidencia agua estancada, ni material inservible.

3. DATOS DE CAMPO

3.1 MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	3.2 SECTOR DE PROCEDENCIA	3.3 FECHA DE CONSULTA (DÍA MES AÑO)	3.4 INICIO DE SINTOMAS (DÍA MES AÑO)
Santa Rosa	Urbano	02 01 2026	27 12 2025

3.5 LUGARES VISITADOS 15 DÍAS ANTES DE LOS SINTOMAS DESCRIPCIÓN PUNTUAL, (DIRECCIONES, SITIOS, INSTITUCIONES, OTROS)	3.6 FECHAS
Confamiliar, zona urbana del municipio	del 21 al 27.

3.7 PACIENTE CON TRATAMIENTO COMPLETO?	3.8 PACIENTE CON TRATAMIENTO INTERRUMPIDO?	3.9 TIPO DE TRATAMIENTO	3.10 TRIMESTRE DE GESTACIÓN
SI X NO	SI NO X	Ceftriaxona	1 ___ 2 ___ 3 ___ N/A

3.11 CONDICIÓN FINAL AL T/TO	3.12 DESAPARICIÓN DE SINTOMAS Y/O DISMINUCIÓN DE LESIÓN	3.13 CLASIFICACIÓN SEGÚN ORIGEN
X 1. SANO 2. REINFECT	Continua tolerco y con mareos + cefalea.	X 1 AUTÓCTONO 2 IMPORTADO

OBSERVACIONES:
Del 21 al 24 estuvo cuidando al hermano en la clinica confamiliar, antes solo estuvo trabajando "construccion", niega en lugar de trabajo agua estancada o inservibles.

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD SALUD PÚBLICA INVESTIGACIÓN DE CASOS DE ETV
Versión: 0	Vigencia: 00-0000

4. BUSQUEDA ACTIVA DE CASOS

4.1 Nº DE PERSONAS CONVIVIENTES CON SINTOMAS	4.2 Nº DE VECINOS CONVIVIENTES CON SINTOMAS	4.3 OBSERVACIONES	4.4 CASOS RECURRENTES EN LA ZONA
0	0	Niegan síntomas	1 SI 2 NO X

5. ACTIVIDAD ENTOMOLÓGICA

5.1 PRESENCIA DE VECTORES	5.2 TIPO DE VECTOR	5.3 CAPTURA DE ADULTOS	5.4 CAPTURA DE LARVAS	5.5 FECHA DE REVISIÓN DE LA MUESTRA
SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO	DÍA MES AÑO
5.6 REALIZACIÓN DE ÍNDICE AÉDICO	**5.7 SECTOR**	**5.8 CASAS VISITADAS**	**5.9 CASAS POSITIVAS**	**5.10 INDICE AEDICO**
SÍ NO				

6. OBSERVACIONES

Hogar conformado por 5 personas, ninguna con síntomas, niega algun síntoma.

En el hogar 1 persona con cancer de colon (35 años) y una persona con dialisis peritoneal.

Se revisa epicrisis del HUSJ donde se evidencia paciente con los sgntes dx's:

- Dengue grave
- Leptospirosis ictericohemorragica
- Septicemia.

No registra resultado de leptospirosis y le tomon la 2da muestra el 18-01-2026. Tiene cita el 5-2-2026 con medicina interna.

NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO QUE DILIGENCIÓ LA FICHA	FIRMA USUARIO
Stefanny Lodoc R.	Alicia Cardona T.

Powered by CamScanner

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES **ADMINISTRACION MUNICIPAL** **SANTA ROSA DE CABAL** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No actividad: 8.4 **Nombre actividad:** Jornada inscripción y educación en donación de órganos **Fecha:** 13-02-2026 **Lugar:** Parque de las Araucarias	**No actividad:** 8.4 **Nombre actividad:** Jornada inscripción y educación en donación de órganos **Fecha:** 13-02-2026 **Lugar:** Parque de las Araucarias
	
No actividad: 8.4 **Nombre actividad:** Jornada inscripción y educación en donación de órganos **Fecha:** 13-02-2026 **Lugar:** Parque de las Araucarias	**No actividad:** 8.4 **Nombre actividad:** Jornada inscripción y educación en donación de órganos **Fecha:** 13-02-2026 **Lugar:** Parque de las Araucarias

ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2026-02-17

HORA: 3:10 pm

LUGAR: Secretaria de Salud

OBJETIVO:

IEC caso de Mortalidad por Influenza

ASISTENTES:

- Stefanny Londoño

ORDEN DEL DÍA:

No.	TEMA	RESPONSABLE
1.	IEC telefónica	Stefanny Londoño

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	COMPROMISO	ESTADO Y OBSERVACIONES
1	N/A	N/A

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

El pasado 22 de enero, se realizo Investigacion Epidemiologica de Campo para el caso de mortalidad por influenza de la paciente LDE, donse se realizo desplazamiento a residencia de su pareja incialmente y posterior al barrio donde ella vivia (La Eugenia 1).
No se obtuvo informacion concreta, la pareja de la paciente se encontraba hospitalizada en Clinica Rosales y la persona que brindo informacion fue la mamá (adulta mayor).

El dia de hoy 17 de febrero se procede a llamar a la señora Angella Duque, hermana de la fallecida donde narra lo sucedido desde el dia 18 al 20 de enero, dia en que fallece.

- 18 de enero 8:30 am: Llama a Angela a decirle que llevaba una semana con sintomas y desde ese dia empeoraron “ el pecho me silva, tengo expectoracion verde y con

sangre", donde le indica que es mejor que consulte urgencias por pico de enfermedad respiratoria o una Tuberculosis.

Se desplaza a la IPS Clinica Comfamiliar, donde solo le daba confianza ir a urgencias, siempre bajaba a la ciudad de Pereira.

- 18 de enero 11:30 am: Llama nuevamente a informar que solo le realizaron triage y le indicaron pedir cita al dia en Sura, refiere " que estaba saturando bien".
- 19 de enero: Se desplaza a Sura ubicado en la Av 30 de Agosto, donde ordenan tratamiento en casa, llega a su casa y habla con la hija hasta las 9.30-10:00 pm aproximadamente.
- 20 de enero 6:00 am: Indican las vecinas que la paciente salio a recolectar plantas para una aromatica.
- 20 de enero 6:30 am: La hija le habla por WthasApp pero no le contesta, donde supone que la paciente estaba dormida, a las 10:30 am nuevamente le escribe y llama pero no obtiene respiesta, por lo que llama a su hermano para que se desplace en la residencia, donde este indica que se encuentra en Quinchia y puede llegar despues de las 4 pm aproximadamente.
- 20 de enero 3:00 pm: La hija insite en llamadas y se preocupa, donde llama a un familiar para que valla hasta la residencia, donde este llega toca y llama en repetidas ocasiones y solo ve la luz de la habitacion encendida, se comunica con la hija quien le indica que en la casa de la pareja tienen copia de llaves.
- 20 de enero 4:30 pm: Logran ingresar a la casa y la encuentra acosatada de lado, fria y con inicios de cianosis, donde llaman a la señora Angela.

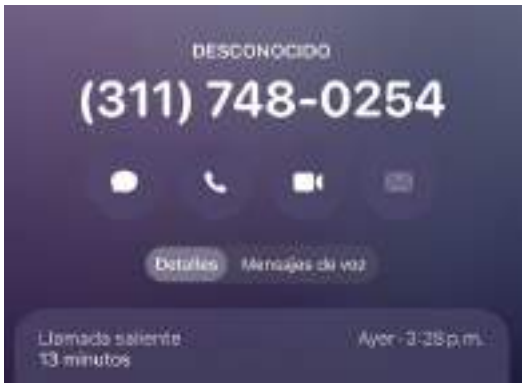
Se indaga sobre estado de salud de la pareja la paciente y su relacion, indicando que el dormia unos dias entre semana la casa de la paciente y todos los fines de semana, el inicio son sintomas el 17 de enero y el 18 de enero consulto urgencias con aumento de sintomatologia, donde lo remitieron a Pereira. Le dieron egreso entre el 6 al 9 de febrero con incapacidad de 7 dias. Es de aclarar que los papas del señor Fernando (pareja de la paciente) consultaron inicialmente por sintomas de "gripa" en hospital local.

Adicional la señora Angella informa que no pudieron realizarle necropsia (la negaron de HUSJ en dos ocasiones), por presunta neglicencia de la ESE Hospital San Vicente de Paul, en historia clinica no especificaron sintomatologia respiratoria ni posible nexo epidemiologico.

La señora Angella refiere que el posible contagio inicialmete fue por Fernando (pareja) quien labora en un Hotel Turistico del municipio, este contagio a sus padres y a la fallecida.

Se indaga sobre antecedente vacunal, por edad no aplicaba y adicional paciente sin comorbilidades refiere " no tenia, HT, DM, colesterol alto, ni trigliceridos altos, se alimentaba bien y hacia actividad fisica, una persona muy sana".

Se adjuta registro de llamada telefonica:





COMPROMISOS (Si los hay):

No	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Sin compromisos	Stefanny Londoño Ruiz	N/A	N/A

FECHA DE PRÓXIMA REUNION:

A necesidad.

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera-contratista

Anexos: Sin anexos

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz –contratista