

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31

Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	5
Contrato No:	202500912

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MABEL BEATRIZ PERNETT HENRÍQUEZ		
Identificación:	36.697.393		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS - TUBERCULOSIS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de seis (06) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500309	Fecha de C.D.P.	2025 / 01/ 29
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501358	Fecha del R.P.	2025 / 03/ 06
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 19.200.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 19.200.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
6/03/2025	5/09/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		




3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		\$19.200.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$19.200.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 16.000.000
Valor por ejecutar		\$ 3.200.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 3.200.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		5

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 6 DE JULIO AL 5 DE AGOSTO DE 2025.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	Producto
Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento.	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <ul style="list-style-type: none">  Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.  Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento.  Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CASO INDICE: Guido Bobadilla Serrano EDAD: 61 años CC: 72.041.708 DIRECCIÓN: Kra 9 sur No 18-44</p>



SECRETARÍA GENERAL

**INFORME DE SUPERVISION DE
CONTRATOS PARA PRESTACION DE
SERVICIOS – BIENES Y
SUMINISTROS**

VERSIÓN

001

FECHA DE
APROBACIÓN

2024-01-31

ESTADO CIVIL: Soltero
BARRIO: El esfuerzo
MUNICIPIO: Soledad
EAPB: Salud Total subsidiado
IPS HOSPITALARIA: Clínica la Merced
IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA: Ips
Virrey Solís Metropolitano
**Resumen Clínico-Caso Tuberculosis
Pulmonar con Resistencia a Fármacos de
Primera Línea.**

Diagnóstico: Tuberculosis Pulmonar con
resistencia a Isoniazida.

Confirmación Diagnóstica:

- Prueba molecular genotípica realizada el 23 de julio de 2025, **Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.**
- Identificación de resistencias Isoniazida **RESISTENTE.**
- Identificación de resistencias Rifampicina **SENSIBLE.**
- VIH negativo 20/072025

Análisis Durante la Visita:

Paciente masculino de 61 años de edad con antecedentes de TB pulmonar resistente 28/04/2023, reingreso tras pérdida en el seguimiento, ingresado al servicio de urgencia Clínica la merced por presentar tos y expectoración, pérdida de peso significativa, historia clínica del 25 de julio de 2025, con diagnóstico de Tuberculosis pulmonar Monoresistente a Isoniazida y alto riesgo de no adherencia al tratamiento, bronquiectasias sobre infectada, diabetes mellitus tipo II y desnutrición.

No se evidencia pruebas de sensibilidad a medicamentos de segunda línea, inicia tratamiento con tetraconjugado RHZE 3 tabletas + levofloxacino 750 mg día.


Paciente que necesita acompañamiento psicosocial por presentar no adherencia al tratamiento por lo que se informa a su Ips de seguimiento para agendar cita prioritaria.

En la visita paciente refiere sentirse cansado y que el medicamento le produce molestia gastrointestinal, no tiene apetito, por lo que se refuerzan los conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad y lograr adherencia al tratamiento.


Cuenta con medicamentos en la casa los cuales fueron entregados por la clínica al momento de su egreso hospitalario y además se evidencia medicamentos vencidos levofloxacino 750 mg de diciembre de 2023 los cuales fueron destruidos.

Se entrega carta de deberes y derechos a personas afectadas por tuberculosis.

Antecedentes epidemiológicos:

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	<p>Mamá Carmen Serrano barrios TB pulmonar resistente a isoniazida recibió tratamiento 14/07/2023 falleció 7/08/2023.</p> <p>Condiciones de la vivienda del paciente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tipo de vivienda <ul style="list-style-type: none"> • Casa 2. Estado físico de la vivienda <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada y limpia 3. Condiciones higiénicas <ul style="list-style-type: none"> • Buena 4. Servicios básicos <ul style="list-style-type: none"> • Agua potable • Luz • Baño 5. Hacinamiento <ul style="list-style-type: none"> • Vivienda cuenta con 3 habitaciones 6. Ventilación e iluminación <ul style="list-style-type: none"> • La habitación del paciente cuenta con ventilación e iluminación natural. <p>Informe de Visita Investigación de Contactos-Caso Índice – Guido Bobadilla Serrano</p> <p>Durante de investigación de contactos los cuales se encuentran en domicilio ubicado en la carrera 9sur No 18-44 barrio el esfuerzo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Adultos <ul style="list-style-type: none"> • Guido Antonio Bobadilla Tapias (papá) edad 83 años CC 7.409.573 EAPB Mutual Ser. • Jazmín del Carmen Bobadilla Serrano (hermana) edad 54 años CC 32.865.455 Mutual Ser. Persona con discapacidad auditiva. <p>Resumen del Caso de Tuberculosis Farmacorresistente</p> <p>1. Datos del Caso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esquema Instaurado: tetracojugado 3 tabletas de tetraconjugado RHZE 150/75/400/275 + LEVOFLOXACINO 750 MG diario de lunes a sábado estrictamente supervisado. • Inicio de tratamiento intrahospitalario: 28/07/2025 • Egreso hospitalario: SD • Ingreso a seguimiento ambulatorio: Ips Virrey Solís Metropolitano.
--	---

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	<input type="checkbox"/> Recomendaciones para la Vigilancia y Control de la Tuberculosis <ol style="list-style-type: none"> 1. Completar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios (BSR) entre contactos domiciliarios del paciente. 2. Seguimiento a contactos cercanos con exposición a TB-FR. 3. Remitir adulto mayor (papá) para valoración médica
<p>Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento</p>	<p>. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente. Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento. Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CASO INDICE: Nicolas Movilla Fontalvo EDAD: 69 años CC: 8.633.365 DIRECCIÓN: Kra 32 No 14ª- 69 ESTADO CIVIL: Unión Libre BARRIO: San Antonio MUNICIPIO: Sabanalarga EAPB: Salud Total subsidiado IPS HOSPITALARIA: CACR Sabanalarga IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA: Ips Berboj Salud</p> <p>Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea. Diagnóstico: Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Isoniazida.</p> <p>Confirmación Diagnóstica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prueba molecular genotípica realizada el 15 de julio de 2025, Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra. • Identificación de resistencias Isoniazida RESISTENTE. • Identificación de resistencias Rifampicina SENSIBLE. • VIH negativo 15/072025 <p>Análisis del Caso: Paciente que ingreso a servicio de urgencia del Centro De Atención Complementaria Regional -</p>



SECRETARÍA GENERAL

**INFORME DE SUPERVISION DE
CONTRATOS PARA PRESTACION DE
SERVICIOS – BIENES Y
SUMINISTROS**

VERSIÓN

001

FECHA DE
APROBACIÓN

2024-01-31

CACR Sabanalarga por presentar tos y expectoración verdosa por 15 días, por lo que le realizan prueba molecular micobacteria Tuberculosis DETECTADO con resistencia descrita del 17 de julio de 2025, y de acuerdo a evolución médica de medicina interna del 27 de julio de 2025 el cual ordena iniciar tratamiento antifímico RHZE 4 tabletas día de lunes a sábado + levofloxacino 1000 mg día de lunes a sábado.


Paciente consciente orientado quien atiende visita de Secretaria de Salud Departamental, quien refiere sentir mejoría clínica con el tratamiento instaurado pero que no logra mantener un sueño prolongado durante la noche.

Condiciones de la vivienda del paciente:


1. Tipo de vivienda
 - Casa
2. Estado físico de la vivienda
 - Deteriorada
 - Condiciones higiénicas
 - Aceptable
 - Servicios básicos
 - Agua potable
 - Luz
 - Baño
 - Hacinamiento
 - Vivienda que cuenta con 3 habitaciones
 - En la primera habitación vive 1 pareja con sus 2 hijos
 - En la segunda habitación duerme el paciente con su pareja
 - En la tercera habitación se encuentra familiar (CUÑADO).
 - Ventilación e iluminación
 - La habitación del paciente no cuenta con ventilación e iluminación natural, por lo que se dejan recomendaciones.

**Informe de Visita Investigación de
Contactos-Caso Índice – Nicolas Moviilla
Fontalvo**


Durante de investigación de contactos los cuales se encuentran en domicilio ubicado en la carrera 32 No 14ª-69 barrio san Antonio del municipio de Sabanalarga, se identifica un contacto el cual se encuentra inscrito en el PNPCT **Yamil Gonzalez Mercado**, el cual se encuentra actualmente en fase de continuación **prueba molecular (GENEXPERT) PCR EN TIEMPO REAL ANIDADA, complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE**

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31


	<p>-RIFAMPICINA SENSIBLE 11/03/2025 laboratorio COLCAN.</p> <p>2. Menores de 17 años</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evelyn Lucia Álvarez Manotas edad 4 años RC 1043603378 (mutual ser sub) • Yoimar Esteban González Manotas edad 13 años TI 1043013917 (mutual ser sub) <p>3. Adultos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Angela Ruth Martinez de Ariza edad 74 CC. 22631221 (mutual ser sub) • Sandra Movilla Coronado edad 33 años CC. 1131439066 (Coosalud sub) • Estefany Manotas Ariza edad 32 años CC 1043010589 (mutual ser) <p>Miguel Angel Martinez Coronado edad 82 años CC 1043006436 (salud total sub Se refuerzan los conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad y la notificación temprana de síntomas. Los contactos menores de 17 años son derivados para valoración por medicina general y generación de ordenes médicas, estos contactos serán notificados a cada una de sus EAPB para seguimiento.</p> <p>Resumen del Caso de Tuberculosis Farmacoresi1. Datos del Caso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esquema Instaurado: tetracojugado RHZE 150/75/400/275 + LEVOFLOXACINO 1000 MG.DIARIO • Inicio de tratamiento intrahospitalario: 21/05/2025 • Egreso hospitalario: SD <p>Ingreso a seguimiento ambulatorio SI IPS BERBOJ <input type="checkbox"/> Recomendaciones para la Vigilancia y Control de la Tuberculosis</p> <p>4. Completar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios (BSR) entre contactos domiciliarios, laborales y sociales del paciente.</p> <p>5. Seguimiento a contactos cercanos en caso de exposición a TB-FR.</p> <ul style="list-style-type: none"> • SALUD SABANALARGA
--	--

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31


<p>Realizar reporte del 100% de PATB en riesgo de pérdida en el seguimiento, de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al TARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición y otros paraclínicos establecidos en la resolución 227 de 2020 para TB resistente a las EAPB.</p>	<p>Se reporta caso TBFR ISMAEL POLO CARRANZA, con riesgo de pérdida en el seguimiento</p> <p>Se brinda educación a pacientes sobre los posibles efectos adversos que producen algunos medicamentos y que por lo cual no es motivo de suspender el tratamiento, ya que esto podría amplificar más la resistencia a fármacos de primera y segunda línea, Se recuerda realizar los controles bacteriológicos mensuales baciloscopia y cultivo en medio líquido. La Ips Materno Infantil Maclovia Niebles solo reporta controles con baciloscopia de los casos solicitados para continuidad de tratamiento.</p>
<p>Coordinar y establecer proceso de retroalimentación con las ET del orden municipal y/o localidades la realización de estudio de contactos al 100% de casos confirmados residentes en el municipio (Garantizando la georreferenciación a las ET de procedencia del caso), usando el instrumento y registro de contactos establecido para tal fin, reportando mensualmente y gestionando el estudio de contactos pediátricos (Menores de 17 años y poblaciones en riesgo - Resolución 227 de 2020).</p>	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>🚩 Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.</p> <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>Durante el seguimiento a los contactos realizada a un caso de TB farmacorresistente (MONO H) procedente del municipio de Soledad, se identificaron dos contactos menores de edad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Carla Dayana Urariyu Durán – RC 1.044.674.531, 3 años de edad Síntomática Respiratoria. EAPB Cajacopi. • Carlos David Urariyu Durán – RC 1.240.303.404, 9 meses de edad. EAPB Cajacopi. <p>Ambos residen en la KR 76D-20, barrio Altos de los Robles, municipio de Soledad, y su número de contacto es 304-5343068. Con el objetivo de realizar una detección temprana y descartar un posible caso de tuberculosis, se requiere priorizar la valoración médica de los menores de edad involucrados. Durante la visita de campo inicial, los menores fueron remitidos para valoración médica y solicitud de paraclínicos. Sin embargo, la abuela, quien estaba a cargo en ese momento, mostró poca receptividad frente a las recomendaciones, manifestando que no debía realizarse el procedimiento en la niña. Actualmente, la menor continúa presentando síntomatología respiratoria persistente. La</p>


 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31


	<p>madre ha gestionado, a través de su IPS de atención básica, la realización de los estudios pertinentes. No obstante, la orden médica se encuentra vencida, lo que ha impedido su ejecución.</p> <p>Ante esta situación, la madre acudió el día miércoles 30 de julio al centro de atención Materno Infantil Maclovía Niebles, donde fue atendida por el Dr. Luis Carlos De León, quien le ordenó una cita mañana viernes 1 de agosto de 2025 con Trabajo Social para gestionar la renovación de la orden médica.</p> <p>Teniendo en cuenta estas situaciones cabe resaltar que una vez tomada la muestra el familiar debe gestionar ante el laboratorio para su entrega al laboratorio contratado por la EAPB Cajacopi en el municipio de soledad LABORATORIO CLINICO KHENEYZIR FAYAD.</p> <p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente. <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>En cumplimiento de los lineamientos técnicos operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, específicamente en el Capítulo 2, Numeral 2.2.5, y la Tabla 4, Capítulo 8, Numeral 8.1.2 (Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en contactos de personas afectadas por tuberculosis), se informa lo siguiente:</p> <p>Durante la visita epidemiológica de campo realizada a un caso de TB farmacorresistente (MONO H) fallecido y antecedentes de casos Pre XDR diagnosticados anteriormente en la familia procedente del municipio de Soledad, se identifico el siguiente contacto menor de edad:</p> <p>Los cuales residen en el barrio Vista Hermosa, municipio de Soledad, carrera 54 No 26-57 y su número de contacto es 3003290205 (mamá).</p> <ul style="list-style-type: none"> • AARON DAVID MEJIA RODRÍGUEZ TI 1.159.213.101 edad 15 años EAPB Sanitas Subsidiado <p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p>
--	---

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31


	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente. <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD En cumplimiento de los lineamientos técnicos operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, específicamente en el Capítulo 2, Numeral 2.2.5, y la Tabla 4, Capítulo 8, Numeral 8.1.2 (Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en contactos de personas afectadas por tuberculosis), se informa lo siguiente: Durante la visita epidemiológica de campo realizada a un caso de TB farmacorresistente (MONO H) fallecido y antecedentes de casos Pre XDR diagnosticados anteriormente en la familia procedente del municipio de Soledad, se identificaron 3 contactos menores de edad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • JHANDREY DE JESUS RODELO RODRIGUEZ -RC 1.143.476.173 - 5 meses de edad. • JEAN DEIVIS RODELO RODRIGUEZ- RC 1.1143.476.174 - 5 meses de edad. • DEYANIS VANESSA ANAYA RODRIGUEZ- TI 1.143.470.974- 7 AÑOS. <p>En cumplimiento de los lineamientos técnicos operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, específicamente en el Capítulo 2, Numeral 2.2.5, y la Tabla 4, Capítulo 8, Numeral 8.1.2 (Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en contactos de personas afectadas por tuberculosis), se informa lo siguiente: Durante la visita epidemiológica de campo realizada a un caso de TB farmacorresistente (MONO H) fallecido y antecedentes de casos Pre XDR diagnosticados anteriormente en la familia procedente del municipio de Soledad, se identificaron 2 contactos menores de edad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • JANENSELL DAVID PEDROZO RODRIGUEZ RC 1.047.064.768 edad 5 años • YULEIDIS MICHELL PEDROZO PEDROZO TI 1.143.450.746 edad 12 años
Suministrar la información de las visitas de investigación de campo y de seguimiento, con el fin de alimentar la base de datos de contactos.	Durante las visitas realizadas a los casos nuevos diagnosticados en el III trimestre 2025, se realizó la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios. Al mismo tiempo se obtiene la información con el fin de diligenciar la base de

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31

	datos de contactos de pacientes afectados por tuberculosis y sus contactos. En las visitas se identificaron 2 menores de 15 años contacto del paciente Nicolas Movilla los cuales fueron derivados a su EAPB y se informó a la Ips Ese Ceminsa de Sabanalarga para seguimiento.
Hacer seguimiento de las atenciones realizadas a los contactos de pacientes con TB derivados para valoración médica institucional.	Los contactos remitidos para valoración médica realizada, no se ha obtenido información sobre las atenciones ordenadas, por lo que se hará el debido seguimiento.
Mantener actualizada las tarjetas de tratamiento de los pacientes con TB farmacorresistente y suministrar información para la completitud de la información de Base de datos de TB farmacorresistente.	Las tarjetas de tratamiento de los casos del segundo trimestre, se encuentran diligenciadas y archivadas en la carpeta del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1kP9LW5B-mPPLobCrYcjLXWvN-UugHtcg?usp=drive_link del correo institucional tblepra@atlantico.gov.co
Gestionar información, asistir técnicamente a las entidades territoriales de orden municipal, localidades o regiones para presentar acciones programáticas y estudio de contactos en las unidades de análisis de mortalidad de todos los menores de 15 años, menor de 50 años en población indígenas, habitante de calle, residencia difícil acceso geográfico o población privada de la libertad y defunción a los seis meses del diagnóstico de acuerdo a los lineamientos de VSP del Instituto Nacional de Salud.	Actividad que no ha sido programada por el Programa de Vigilancia Epidemiológica de la subsecretaria de Salud Pública.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <p> Apoyar a la gestión administrativa de realización de inventario de medicamentos TB en el almacén de Salud Pública Departamental.</p> <p>ACTIVIDAD DESARROLLADA: Se brindo apoyo a la realización del inventario físico en el almacén de Salud Pública Departamental. Para verificar la existencia de medicamentos antituberculosos (TB) y verificar la existencia, fechas de vencimiento para así poder diligenciar los registros de información y ser enviado al Ministerio dentro de los 5 primeros días del mes siguiente (julio).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Elaboración del inventario julio 2025 y distribución de medicamentos del Programa de Tuberculosis sensible y Farmacorresistente para ser enviado al Ministerio de Salud Y Protección Social. 2. Diligenciamiento del formato 009 de solicitud de medicamentos TBFR Atlántico reporte mensual correspondiente al mes de julio 2025.

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Diligenciamiento del formato de Registro de Saldos en la gestión de medicamentos de interés en salud pública correspondiente al mes de julio 2025. 4. Identificación de medicamentos próximos a vencer para su redistribución. <p>APOYAR A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS PARA LA TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Apoyo a la autorización de medicamentos de segunda línea a las diferentes instituciones que solicitan por medio de correo electrónico institucional tblepra@atlantico.gov.co los medicamentos farmacoresistente los cuales se describen a continuación. 6. Las solicitudes de medicamentos para los pacientes con tuberculosis farmacoresistente se detallan a continuación. <p>APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE AUTORIZACION MEDICAMENTOS TB DE SEGUNDA LINEA</p> <p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>🚩 Apoyar a la gestión administrativa de entrega de medicamentos TB de primera y segunda línea los días miércoles y viernes en el almacén de la Subsecretaría de Salud Pública Departamental.</p> <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>Las actividades asignadas la cual se realiza en las instalaciones del almacén de Salud Pública Departamental donde desarrollan las siguientes funciones.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Elaboración del Formato Provisional de Requerimiento, Autorizaciones y Salidas de Almacén. Este formato se diligencia para los medicamentos solicitados por las diferentes instituciones, cuando ya están elaborados se remite al correo institucional cariza@atlantico.gov.co.
--	--

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	<p>2. Apoyo a la entrega de medicamentos de primera y segunda línea. Se brinda apoyo en la entrega de los medicamentos solicitados por las diferentes instituciones, teniendo en cuenta los medicamentos TB sensibles la solicitud es analizada y aprobadas por las profesionales encargadas.</p>
--	--

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- c) Verificación del pago de Estampillas
- d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad


Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

OLINDA OÑORO JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9484075600	07/04/2025	\$ 440.500

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

2	9484406941	15/04/2025	\$ 440.500
3	9485543012	15/05/2025	\$ 440.500
4	9487006893	20/06/2025	\$ 440.500
5	9488802705	25/07/2025	\$ 440.500
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 2.202.500

(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)


NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, a los 19 días del mes de agosto de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
 C.C.: 32834196 de Baranoa


FIRMA DEL CONTRATISTA
 C.C.: (36.697.393) de (santa marta)

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Hernán Valencia Martínez – Profesional Administrativo PAI – TB - Lepra	Subsecretaria de Salud Pública
Revisó	Teresita Mastrodomenico Medina – Referente PAI – TB - Lepra	Subsecretaria de Salud Pública
Aprobó	Nadina Casseres – Profesional Administrativo	Subsecretaria de Salud Pública

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31

VALIDACION PLANILLA PAGA




[Contribución solidaria](#) · [Certificado de aportes](#) · [Declaración de renta](#) · [Número de planilla](#) · [Pago electrónico](#) · [Soporte de pago](#) · [Verificar planilla](#)

Inactivo

Verificar planilla
Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 26687393
EPS: EPS SURA (ANTES SUSALUD)	
Valor aportado a EPS 178000	
Clave de pago 9488802705	
Período de cotización (salud) 2025	07

No soy un robot 

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Gobernación del Departamento del Atlántico - www.atlantico.gov.co - Conmutador 3307000
Página 15 de 15



CERTIFICACIÓN

Yo, **TERESITA MASTRODOMENICO MEDINA**, identificada con cedula de ciudadanía N° 22.637.194 de Sabanalarga, bajo el cargo de líder de programa de Tuberculosis de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **MABEL BEATRIZ PERNETT HENRÍQUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N° CC **36.697.393**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202500912**; de fecha 06 de marzo de 2025, en el periodo comprendido del 06 de julio al 05 de agosto de 2025.

A continuación, se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	Producto
<i>Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento.</i>	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <ul style="list-style-type: none">✚ Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.✚ Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento.✚ Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>CASO INDICE: Guido Bobadilla Serrano</p> <p>EDAD: 61 años</p> <p>CC: 72.041.708</p> <p>DIRECCIÓN: Kra 9 sur No 18-44</p> <p>ESTADO CIVIL: Soltero</p> <p>BARRIO: El esfuerzo</p> <p>MUNICIPIO: Soledad</p> <p>EAPB: Salud Total subsidiado</p>



IPS HOSPITALARIA: Clínica la Merced

IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA: Ips
Virrey Solís Metropolitano

**Resumen Clínico-Caso Tuberculosis
Pulmonar con Resistencia a Fármacos de
Primera Línea.**

Diagnóstico: Tuberculosis Pulmonar con
resistencia a Isoniazida.

Confirmación Diagnóstica:

- Prueba molecular genotípica realizada el 23 de julio de 2025, **Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.**
- Identificación de resistencias Isoniazida **RESISTENTE.**
- Identificación de resistencias Rifampicina **SENSIBLE.**
- VIH negativo 20/072025

Análisis Durante la Visita:

Paciente masculino de 61 años de edad con antecedentes de TB pulmonar resistente 28/04/2023, reingreso tras pérdida en el seguimiento, ingresado al servicio de urgencia Clínica la merced por presentar tos y expectoración, pérdida de peso significativa, historia clínica del 25 de julio de 2025, con diagnóstico de Tuberculosis pulmonar Monoresistente a Isoniazida y alto riesgo de no adherencia al tratamiento, bronquiectasias sobre infectada, diabetes mellitus tipo II y desnutrición.

No se evidencia pruebas de sensibilidad a medicamentos de segunda línea, inicia tratamiento con tetraconjugado RHZE 3 tabletas + levofloxacino 750 mg día.

Paciente que necesita acompañamiento psicosocial por presentar no adherencia al



tratamiento por lo que se informa a su lps de seguimiento para agendar cita prioritaria.

En la visita paciente refiere sentirse cansado y que el medicamento le produce molestia gastrointestinal, no tiene apetito, por lo que se refuerzan los conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad y lograr adherencia al tratamiento.

Cuenta con medicamentos en la casa los cuales fueron entregados por la clínica al momento de su egreso hospitalario y además se evidencia medicamentos vencidos levofloxacino 750 mg de diciembre de 2023 los cuales fueron destruidos.

Se entrega carta de deberes y derechos a personas afectadas por tuberculosis.

Antecedentes epidemiológicos:

Mamá Carmen Serrano barrios TB pulmonar resistente a isoniazida recibió tratamiento 14/07/2023 falleció 7/08/2023.

Condiciones de la vivienda del paciente:

1. Tipo de vivienda
 - Casa
2. Estado físico de la vivienda
 - Adecuada y limpia
3. Condiciones higiénicas
 - Buena
4. Servicios básicos
 - Agua potable
 - Luz
 - Baño
5. Hacinamiento
 - Vivienda cuenta con 3 habitaciones
6. Ventilación e iluminación
 - La habitación del paciente cuenta con ventilación e iluminación natural.



Informe de Visita Investigación de Contactos-Caso Índice – Guido Bobadilla Serrano

Durante de investigación de contactos los cuales se encuentran en domicilio ubicado en la carrera 9sur No 18-44 barrio el esfuerzo.

1. Adultos

- **Guido Antonio Bobadilla Tapias (papá) edad 83 años CC 7.409.573 EAPB Mutual Ser.**
- **Jazmín del Carmen Bobadilla Serrano (hermana) edad 54 años CC 32.865.455 Mutual Ser. Persona con discapacidad auditiva.**

Resumen del Caso de Tuberculosis Farmacorresistente

1. Datos del Caso

- **Esquema Instaurado:** tetracojugado 3 tabletas de tetraconjugado RHZE 150/75/400/275 + LEVOFLOXACINO 750 MG diario de lunes a sábado estrictamente supervisado.
- **Inicio de tratamiento intrahospitalario:** 28/07/2025
- **Egreso hospitalario:** SD
- **Ingreso a seguimiento ambulatorio:** Ips Virrey Solís Metropolitano.

📌 Recomendaciones para la Vigilancia y Control de la Tuberculosis

1. *Completar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios (BSR) entre contactos domiciliarios del paciente.*
2. *Seguimiento a contactos cercanos con exposición a TB-FR.*
3. *Remitir adulto mayor (papá) para valoración médica*



Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

- ✚ **Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.**
- ✚ **Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento.**
- ✚ **Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.**

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

CASO INDICE: Nicolas Movilla Fontalvo

EDAD: 69 años

CC: 8.633.365

DIRECCIÓN: Kra 32 No 14ª- 69

ESTADO CIVIL: Unión Libre

BARRIO: San Antonio

MUNICIPIO: Sabanalarga

EAPB: Salud Total subsidiado

IPS HOSPITALARIA: CACR Sabanalarga

IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA: Ips Berboj Salud

Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea.

Diagnóstico: Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Isoniazida.

Confirmación Diagnóstica:

- **Prueba molecular genotípica realizada el 15 de julio de 2025, Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.**
- **Identificación de resistencias Isoniazida RESISTENTE.**



- Identificación de resistencias Rifampicina **SENSIBLE.**
- VIH negativo 15/072025

Análisis del Caso:

Paciente que ingreso a servicio de urgencia del Centro De Atención Complementaria Regional - CACR Sabanalarga por presentar tos y expectoración verdosa por 15 días, por lo que le realizan prueba molecular micobacteria Tuberculosis DETECTADO con resistencia descrita del 17 de julio de 2025, y de acuerdo a evolución medica de medicina interna del 27 de julio de 2025 el cual ordena iniciar tratamiento antifimico RHZE 4 tabletas día de lunes a sábado + levofloxacino 1000 mg día de lunes a sábado.

Paciente consciente orientado quien atiende visita de Secretaria de Salud Departamental, quien refiere sentir mejoría clínica con el tratamiento instaurado pero que no logra mantener un sueño prolongado durante la noche.

Condiciones de la vivienda del paciente:

1. Tipo de vivienda
 - Casa
2. Estado físico de la vivienda
 - Deteriorada
- Condiciones higiénicas
 - Aceptable
- Servicios básicos
 - Agua potable
 - Luz
 - Baño
- Hacinamiento
 - Vivienda que cuenta con 3 habitaciones
 - En la primera habitación vive 1 pareja con sus 2 hijos
 - En la segunda habitación duerme el paciente con su pareja



- En la tercera habitación se encuentra familiar (CUÑADO).
- Ventilación e iluminación
 - La habitación del paciente no cuenta con ventilación e iluminación natural, por lo que se dejan recomendaciones.

Informe de Visita Investigación de Contactos-Caso Índice – Nicolas Moviilla Fontalvo

Durante de investigación de contactos los cuales se encuentran en domicilio ubicado en la carrera 32 No 14ª-69 barrio san Antonio del municipio de Sabanalarga, se identifica un contacto el cual se encuentra inscrito en el PNPCT **Yamil Gonzalez Mercado**, el cual se encuentra actualmente en fase de continuación **prueba molecular (GENEXPERT) PCR EN TIEMPO REAL ANIDADA, complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE -RIFAMPICINA SENSIBLE 11/03/2025 laboratorio COLCAN.**

2. Menores de 17 años

- **Evelyn Lucia Álvarez Manotas** edad 4 años RC 1043603378 (mutual ser sub)
- **Yoimar Esteban González Manotas** edad 13 años TI 1043013917 (mutual ser sub)

3. Adultos

- **Angela Ruth Martinez de Ariza** edad 74 CC. 22631221 (mutual ser sub)
- **Sandra Movilla Coronado** edad 33 años CC. 1131439066 (Coosalud sub)
- **Estefany Manotas Ariza** edad 32 años CC 1043010589 (mutual ser)



	<p>Miguel Angel Martinez Coronado edad 82 años CC 1043006436 (salud total sub</p> <p>Se refuerzan los conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad y la notificación temprana de síntomas.</p> <p>Los contactos menores de 17 años son derivados para valoración por medicina general y generación de ordenes médicas, estos contactos serán notificados a cada una de sus EAPB para seguimiento.</p> <p>Resumen del Caso de Tuberculosis Farmacoresi1. Datos del Caso</p> <ul style="list-style-type: none">• Esquema Instaurado: tetracojugado RHZE 150/75/400/275 + LEVOFLOXACINO 1000 MG.DIARIO• Inicio de tratamiento intrahospitalario: 21/05/2025• Egreso hospitalario: SD <p>Ingreso a seguimiento ambulatorio SI IPS BERBOJ 📄 Recomendaciones para la Vigilancia y Control de la Tuberculosis</p> <ol style="list-style-type: none">4. Completar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios (BSR) entre contactos domiciliarios, laborales y sociales del paciente.5. Seguimiento a contactos cercanos en caso de exposición a TB-FR. <ul style="list-style-type: none">• SALUD SABANALARGA
<p>Realizar reporte del 100% de PATB en riesgo de pérdida en el seguimiento, de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al TARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición y otros paraclínicos establecidos en la resolución 227 de 2020 para TB resistente a las EAPB.</p>	<p>Se reporta caso TBFR ISMAEL POLO CARRANZA, con riesgo de pérdida en el seguimiento</p> <p>Se brinda educación a pacientes sobre los posibles efectos adversos que producen algunos medicamentos y que por lo cual no es motivo de suspender el tratamiento, ya que esto podría amplificar más la resistencia a fármacos de primera y segunda línea, Se recuerda</p>



	<p>realizar los controles bacteriológicos mensuales baciloscopia y cultivo en medio líquido.</p> <p>La Ips Materno Infantil Maclovía Niebles solo reporta controles con baciloscopia de los casos solicitados para continuidad de tratamiento.</p>
<p>Coordinar y establecer proceso de retroalimentación con las ET del orden municipal y/o localidades la realización de estudio de contactos al 100% de casos confirmados residentes en el municipio (Garantizando la georreferenciación a las ET de procedencia del caso), usando el instrumento y registro de contactos establecido para tal fin, reportando mensualmente y gestionando el estudio de contactos pediátricos (Menores de 17 años y poblaciones en riesgo - Resolución 227 de 2020).</p>	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>✚ Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.</p> <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>Durante el seguimiento a los contactos realizada a un caso de TB farmacorresistente (MONO H) procedente del municipio de Soledad, se identificaron dos contactos menores de edad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Carla Dayana Urariyu Durán – RC 1.044.674.531, 3 años de edad Sintomática Respiratoria. EAPB Cajacopi. • Carlos David Urariyu Durán – RC 1.240.303.404, 9 meses de edad. EAPB Cajacopi. <p>Ambos residen en la KR 76D-20, barrio Altos de los Robles, municipio de Soledad, y su número de contacto es 304-5343068. Con el objetivo de realizar una detección temprana y descartar un posible caso de tuberculosis, se requiere priorizar la valoración médica de los menores de edad involucrados. Durante la visita de campo inicial, los menores fueron remitidos para valoración médica y solicitud de paraclínicos. Sin embargo, la abuela, quien estaba a cargo en ese momento, mostró poca receptividad frente a las recomendaciones, manifestando que no debía realizarse el procedimiento en la niña.</p>



Actualmente, la menor continúa presentando sintomatología respiratoria persistente. La madre ha gestionado, a través de su IPS de atención básica, la realización de los estudios pertinentes. No obstante, la orden médica se encuentra vencida, lo que ha impedido su ejecución.

Ante esta situación, la madre acudió el día miércoles 30 de julio al centro de atención Materno Infantil Maclovía Niebles, donde fue atendida por el Dr. Luis Carlos De León, quien le ordenó una cita mañana viernes 1 de agosto de 2025 con Trabajo Social para gestionar la renovación de la orden médica.

Teniendo en cuenta estas situaciones cabe resaltar que una vez tomada la muestra el familiar debe gestionar ante el laboratorio para su entrega al laboratorio contratado por la EAPB Cajacopi en el municipio de soledad **LABORATORIO CLINICO KHENEYZIR FAYAD.**

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

- **Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.**

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento de los lineamientos técnicos operativos del **Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis**, específicamente en el **Capítulo 2, Numeral 2.2.5**, y la **Tabla 4, Capítulo 8, Numeral 8.1.2** (Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en contactos de personas afectadas por tuberculosis), se informa lo siguiente:



*Durante la visita epidemiológica de campo realizada a un caso de **TB farmacorresistente (MONO H) fallecido y antecedentes de casos Pre XDR** diagnosticados anteriormente en la familia procedente del municipio de Soledad, se identifico el siguiente contacto menor de edad:*

*Los cuales residen en el **barrio Vista Hermosa, municipio de Soledad, carrera 54 No 26-57 y su número de contacto es 3003290205 (mamá).***

- **AARON DAVID MEJIA RODRÍGUEZ**
TI 1.159.213.101 edad 15 años
EAPB Sanitas Subsidiado

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

- *Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.*

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento de los lineamientos técnicos operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, específicamente en el Capítulo 2, Numeral 2.2.5, y la Tabla 4, Capítulo 8, Numeral 8.1.2 (Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en contactos de personas afectadas por tuberculosis), se informa lo siguiente:


Durante la visita epidemiológica de campo realizada a un caso de TB farmacorresistente (MONO H) fallecido y antecedentes de casos Pre XDR diagnosticados anteriormente en la familia procedente del municipio de Soledad, se identificaron 3 contactos menores de edad:

- **JHANDREY DE JESUS RODELO RODRIGUEZ -RC 1.143.476.173 - 5 meses de edad.**



	<ul style="list-style-type: none">• JEAN DEIVIS RODELO RODRIGUEZ- RC 1.1143.476.174 - 5 meses de edad.• DEYANIS VANESSA ANAYA RODRIGUEZ- TI 1.143.470.974- 7 AÑOS. <p><i>En cumplimiento de los lineamientos técnicos operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, específicamente en el Capítulo 2, Numeral 2.2.5, y la Tabla 4, Capítulo 8, Numeral 8.1.2 (Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en contactos de personas afectadas por tuberculosis), se informa lo siguiente:</i></p> <p><i>Durante la visita epidemiológica de campo realizada a un caso de TB farmacorresistente (MONO H) fallecido y antecedentes de casos Pre XDR diagnosticados anteriormente en la familia procedente del municipio de Soledad, se identificaron 2 contactos menores de edad:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• JANENSELL DAVID PEDROZO RODRIGUEZ RC 1.047.064.768 edad 5 años• YULEIDIS MICHELL PEDROZO PEDROZO TI 1.143.450.746 edad 12 años
<p>Suministrar la información de las visitas de investigación de campo y de seguimiento, con el fin de alimentar la base de datos de contactos.</p>	<p><i>Durante las visitas realizadas a los casos nuevos diagnosticados en el III trimestre 2025, se realizó la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios. Al mismo tiempo se obtiene la información con el fin de diligenciar la base de datos de contactos de pacientes afectados por tuberculosis y sus contactos.</i></p> <p><i>En las visitas se identificaron 2 menores de 15 años contacto del paciente Nicolas Movilla los cuales fueron derivados a su EAPB y se informó a la Ips Ese Ceminsa de Sabanalarga para seguimiento.</i></p>



<p>Hacer seguimiento de las atenciones realizadas a los contactos de pacientes con TB derivados para valoración médica institucional.</p>	<p>Los contactos remitidos para valoración médica realizada, no se ha obtenido información sobre las atenciones ordenadas, por lo que se hará el debido seguimiento.</p>
<p>Mantener actualizada las tarjetas de tratamiento de los pacientes con TB farmacorresistente y suministrar información para la completitud de la información de Base de datos de TB farmacorresistente.</p>	<p>Las tarjetas de tratamiento de los casos del segundo trimestre, se encuentran diligenciadas y archivadas en la carpeta del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1kP9LW5B-mPPLobCrYcjLXWvN-UugHtcg?usp=drive_link del correo institucional tblepra@atlantico.gov.co</p>
<p>Gestionar información, asistir técnicamente a las entidades territoriales de orden municipal, localidades o regiones para presentar acciones programáticas y estudio de contactos en las unidades de análisis de mortalidad de todos los menores de 15 años, menor de 50 años en población indígenas, habitante de calle, residencia difícil acceso geográfico o población privada de la libertad y defunción a los seis meses del diagnóstico de acuerdo a los lineamientos de VSP del Instituto Nacional de Salud.</p>	<p>Actividad que no ha sido programada por el Programa de Vigilancia Epidemiológica de la subsecretaria de Salud Pública.</p>
<p>Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.</p>	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <p> Apoyar a la gestión administrativa de realización de inventario de medicamentos TB en el almacén de Salud Pública Departamental.</p> <p>ACTIVIDAD DESARROLLADA:</p> <p>Se brindo apoyo a la realización del inventario físico en el almacén de Salud Pública Departamental. Para verificar la existencia de medicamentos antituberculosos (TB) y verificar la existencia, fechas de vencimiento para así poder diligenciar los registros de información y ser enviado al Ministerio dentro de los 5 primeros días del mes siguiente (julio).</p>



1. *Elaboración del inventario julio 2025 y distribución de medicamentos del Programa de Tuberculosis sensible y Farmacorresistente para ser enviado al Ministerio de Salud Y Protección Social.*
2. *Diligenciamiento del formato 009 de solicitud de medicamentos TBFR Atlántico reporte mensual correspondiente al mes de julio 2025.*
3. *Diligenciamiento del formato de Registro de Saldos en la gestión de medicamentos de interés en salud pública correspondiente al mes de julio 2025.*
4. *Identificación de medicamentos próximos a vencer para su redistribución.*

APOYAR A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS PARA LA TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

5. *Apoyo a la autorización de medicamentos de segunda línea a las diferentes instituciones que solicitan por medio de correo electrónico institucional tblepra@atlantico.gov.co los medicamentos farmacoresistente los cuales se describen a continuación.*
6. *Las solicitudes de medicamentos para los pacientes con tuberculosis farmacoresistente se detallan a continuación.*

APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE AUTORIZACION MEDICAMENTOS TB DE SEGUNDA LINEA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD



- ✚ **Apoyar a la gestión administrativa de entrega de medicamentos TB de primera y segunda línea los días miércoles y viernes en el almacén de la Subsecretaría de Salud Pública Departamental.**

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Las actividades asignadas la cual se realiza en las instalaciones del almacén de Salud Pública Departamental donde desarrollan las siguientes funciones.

- 1. Elaboración del Formato Provisional de Requerimiento, Autorizaciones y Salidas de Almacén.**

Este formato se diligencia para los medicamentos solicitados por las diferentes instituciones, cuando ya están elaborados se remite al correo institucional cariza@atlantico.gov.co.

- 2. Apoyo a la entrega de medicamentos de primera y segunda línea.**

Se brinda apoyo en la entrega de los medicamentos solicitados por las diferentes instituciones, teniendo en cuenta los medicamentos TB sensibles la solicitud es analizada y aprobadas por las profesionales encargadas.

La presente certificación se expide a petición del supervisor del contrato con la finalidad que la contratista pueda gestionar la cuenta de cobro del contrato en mención.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento a los veinte (20), días del mes de agosto de 2025.

TERESITA MASTRODOMENICO MEDINCA
Líder de Programa de Tuberculosis
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico

De: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Enviado: jueves, 13 de marzo de 2025 8:23
Para: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Asunto: RE: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

solicitud atendida

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Enviado: miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Cc: Rosario Paola Hernández Herrera
<rhernandez@atlantico.gov.co>; contratacionopssaludpublica@gmail.com <contratacionopssaludpublica@gmail.com>
Asunto: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Barranquilla, 12 de marzo de 2025

Doctor
EDGARDO GÓMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL
ATLÁNTICO egomez@atlantico.gov.co

Cordial saludo.

Me permito informarle que, en cumplimiento de la Circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual se comunica que debe ser notificado previamente a su despacho el uso de la firma digital en los Informes de Gestión de Supervisión y/o Interventoría, la Subsecretaría de Salud Pública notifica formalmente el uso de la firma digital en los informes mencionados anteriormente, que se encuentren bajo la supervisión de la misma Subsecretaría de Salud Pública.

Atentamente,

OLINDA OÑORO JIMENEZ
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud Departamental
Gobernación del Atlántico