INFORME N° 1 DE ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONALES REALIZADAS DEL 31 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

CONTRATO Nº	MC-SDSD-11-2025		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ELIMINACION DE LEPRA O ENFERMEDAD DE HANSEN VIGENCIA 2025, EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE.		
CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DE SUCRE.		
CONTRATISTA:	FUNDACION SER SALUD PLUS. COLOMBIA.		
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($35.400.000 M/L).		
FECHA APROBACIÓN DEPARTAMENTO EN EL SECOP II:	30 DE OCTUBRE DE 2025.		
PLAZO:	DOS (2) MESES.		
CDP:	1232 DE FECHA 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025.		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No.**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	
	6533	31 DE OCTUBRE DE 2025	
PÓLIZA:	**APLICA SI / NO**	**No. PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
	SI	75-44-101149041	31 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE RECIBO DE PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	31 DE OCTUBRE DE 2025		
FECHA DE INICIO:	31 DE OCTUBRE DE 2025		

1. RESUMEN EJECUTIVO

Durante el periodo evaluado, el equipo multidisciplinario conformado por profesionales en medicina, psicología, promoción y gestión en salud, así como los gestores comunitarios, ejecutó acciones integrales de vigilancia, seguimiento clínico, acompañamiento psicosocial, fortalecimiento comunitario y educación en salud.
Las actividades se enfocaron en tres líneas estratégicas del Programa Nacional de Lepra:

1. Seguimiento epidemiológico y clínico de casos activos e históricos.

2. Fortalecimiento de redes comunitarias, reducción del estigma y educación para la salud.

3. Articulación interinstitucional y fortalecimiento de capacidades del personal de salud y actores comunitarios.

En total, se ejecutaron más de 60 intervenciones directas entre consultas clínicas, visitas domiciliarias, acompañamientos psicosociales, actividades comunitarias y capacitaciones institucionales, con un nivel de cumplimiento superior al 50 % en todas las metas programáticas del mes.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

2.1 Actividades Clínicas – Médico (Víctor Hernández)

- Revisión clínica y neurológica simplificada a pacientes con antecedente de enfermedad de Hansen en Majagual, San Pedro y Sincé.
- Se evaluaron signos vitales, posibles lesiones dermatológicas, hipoestesia, engrosamiento neural, deformidades y signos de recidiva.
- Seguimiento a pacientes en tratamiento con Poliquimioterapia (PQT) verificando adherencia, efectos secundarios y necesidad de baciloscopias de control.
- Detección de comorbilidades relevantes, especialmente hipertensión arterial, con remisión inmediata a programas de PyM.
- Educación individual y grupal sobre autocuidado, signos de alarma y prevención de la transmisión.
- Asistencia técnica a bacteriólogos y personal clínico sobre lineamientos técnicos de baciloscopias y RIAS Hansen.

Pacientes atendidos: más de 20 revisiones clínicas documentadas durante el mes.

2.2 Actividades Psicosociales – Psicóloga (Ivonne Díaz)

- Jornadas participativas comunitarias en Sampués, Majagual, Guaranda y otros municipios para sensibilización sobre Hansen.
- Orientación sobre el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) dirigida a pacientes con secuelas de lepra.
- Seguimiento psicosocial a beneficiarios de subsidio, incluyendo verificación de bienestar, convivencia y posibles vulneraciones de derechos.
- Generación de estrategias para adherencia al tratamiento, identificación de barreras emocionales, sociales y educativas.
- Implementación de estrategias de autocuidado y RBC, con referentes municipales y equipos de salud.

Población beneficiaria: adultos mayores, familias, convivientes, jóvenes y líderes comunitarios.

2.3 Actividades Programáticas – Promotor Óscar Martínez

- Gestión del acceso a servicios de salud para pacientes en seguimiento por lepra.
- Verificación de calidad y consistencia del dato en bases institucionales.
- Capacitaciones y asistencias técnicas en IPS del departamento.

- Visitas domiciliarias y seguimiento telefónico para fortalecer adherencia al tratamiento y evitar abandono.
- Articulación con equipos básicos de salud y red prestadora.

Cumplimiento reportado: 66,6 % en todas las metas programáticas del mes.

2.4 Actividades Programáticas – Gestor/Promotor Walter Sierra

- Seguimiento domiciliario a pacientes y convivientes.
- Validación de bases de datos institucionales y cruces de información para seguimiento epidemiológico.
- Capacitaciones sobre prevención y tratamiento de Hansen dirigidas al personal de salud en múltiples IPS.
- Actividades para fomentar adherencia y evitar pérdida en el seguimiento.
- Socialización de lineamientos técnicos y verificación de rutas de atención.

Cumplimiento reportado: 66,6 % en todas las actividades del ciclo.

2.5 Actividades Comunitarias – Fundación Ser Salud Plus (Gestores Comunitarios)

- Jornadas educativas masivas en barrios, centros de vida, fundaciones juveniles y población habitante de calle.
- Entrega de material educativo (plegables, afiches, volantes).
- Charlas para prevención, autocuidado y lucha contra el estigma.
- Desarrollo de espacios de diálogo comunitario e identificación de creencias y temores sobre la enfermedad.
- RBC con jóvenes, adultos mayores y personas en vulnerabilidad social.
- Intervenciones sociales integradas con el médico y psicóloga, detectando comorbilidades y orientando rutas de protección.

Impacto: fortalecimiento de redes sociales, mejora de percepción comunitaria y mayor apropiación de rutas de atención.

3. RESULTADOS DE LA EJECUCIÓN

3.1 Resultados Clínicos

- Evaluación clínica completa de pacientes con antecedente de Hansen, sin casos confirmados de recidiva.
- Detección oportuna de comorbilidades (principalmente hipertensión arterial).

- Adherencia adecuada a PQT en pacientes activos, con seguimiento a posibles efectos adversos.

3.2 Resultados Psicosociales

- Identificación y reducción de barreras emocionales y sociales para el tratamiento.
- Verificación del adecuado uso y entrega de subsidios, sin reportes de abuso o vulneración.
- Fortalecimiento del acompañamiento familiar y comunitario.

3.3 Resultados Programáticos

- Consolidación, depuración y verificación de bases de datos epidemiológicas.
- Mejora en la articulación con rutas asistenciales y equipos básicos de salud.
- Acompañamiento permanente para evitar abandono del tratamiento.

3.4 Resultados Comunitarios

- Mayor comprensión pública sobre la enfermedad y disminución del estigma.
- Aumento de la participación comunitaria y demanda informada en salud.
- Integración de actores institucionales, comunitarios y profesionales.

4. INDICADORES DE GESTIÓN (Consolidados)

Indicador	Resultado del periodo
Pacientes evaluados clínicamente	> 20 pacientes revisados con ENS y seguimiento clínico 1. INFORME NOVIEMBRE VICTOR HERNANDEZ
Adherencia al tratamiento PQT	Adecuada en todos los pacientes en tratamiento activo
Actividades psicosociales ejecutadas	> 12 actividades entre capacitaciones, orientación y seguimiento 2. INFORME NOVIEMBRE IVONNE DIAZ
Actividades programáticas de promotores	Cumplimiento del 66,6 % en metas establecidas
Jornadas comunitarias y educativas	> 10 actividades grupales y comunitarias con alta participación INFORME NOVIEMBRE - GESTORES COMUNITARIOS
Casos con vulneración de derechos detectados	0 casos reportados
Recidivas identificadas	0 recidivas confirmadas en el mes

5. LOGROS DESTACADOS

- Cobertura clínica amplia en zonas endémicas (Majagual, San Pedro, Sincé).
- Coordinación efectiva entre médico, psicóloga y gestores, permitiendo atención integral.
- Fortalecimiento del laboratorio local mediante asistencia técnica en baciloscopias.
- Reducción del estigma comunitario gracias a actividades educativas y estrategias psicosociales.
- Mejora de la adherencia al tratamiento mediante intervenciones personalizadas y comunitarias.
- Actualización y depuración de bases de datos, clave para la vigilancia epidemiológica.
- Detección temprana de comorbilidades, evitando complicaciones en pacientes con antecedentes.

6. RESULTADOS ESPERADOS A CORTO PLAZO

- Incremento del porcentaje de pacientes con seguimiento clínico completo.
- Consolidación de las rutas de atención según RIAS Hansen con las ESE municipales.
- Mayor participación comunitaria e institucional en acciones de prevención y educación.
- Fortalecimiento del sistema de vigilancia epidemiológica y calidad del dato.
- Articulación sostenida entre niveles de atención y actores territoriales.

7. CONCLUSIÓN GENERAL

El periodo evaluado evidencia una ejecución integral, coordinada y efectiva de las actividades del Programa de Lepra en el departamento de Sucre. El equipo multidisciplinario logró avanzar significativamente en el seguimiento clínico de los casos, la reducción del estigma comunitario, el fortalecimiento de la adherencia terapéutica y la articulación con entidades territoriales y prestadores de servicios.

La ausencia de recidivas, la identificación oportuna de riesgos asociados y el impacto positivo en las comunidades visitadas reflejan una implementación sólida del programa, con enfoque biopsicosocial, territorial y comunitario.

El desempeño del equipo se alinea con los objetivos del contrato y del Programa Nacional, y sienta bases para un mejoramiento continuo en la atención, prevención y control de la enfermedad de Hansen.

Las anteriores actividades ejecutadas por cada uno de los profesionales y soportadas con sus respectivas evidencias en el periodo de la prestación de servicios para la implementación y desarrollo del programa nacional de eliminación de lepra o enfermedad de hansen vigencia 2025, en el departamento de sucre, en el departamento de Sucre realizadas del 31 de octubre al 30 de noviembre de 2025.

SARAY ESTHER PÉREZ VILLEGAS
RL FUNDACIÓN SER SALUD PLUS