

 GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	EJECUTOR		 el Tolima nos une
	SECRETARIA DE SALUD		
	REPORTE DE INFORMACIÓN DE SEGUIMIENTO AL PDD Y A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN		

CÓDIGO PROYECTO:	2020004730019	SECTOR:	Salud y Protección Social
PROGRAMA PRESUPUESTAL:	Inspección, vigilancia y control		
PROYECTO:	FORTALECIMIENTO A LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN EL TOLIMA		
OBJETIVO:	Fortalecer la autoridad sanitaria mediante el avance hacia el ejercicio de las competencias de Inspección, Vigilancia y Control de los diferentes actores del sistema (IPS, EAPB, Entidades Territoriales) para propender por el goce efectivo de los derechos en salud de la población.		
CÓDIGO META	META	META PROGRAMADA	META EJECUTADA
EP1MP38	Realizar la vigilancia epidemiológica de eventos de interés en salud pública y gestionar el sistema de información de las estadísticas vitales en los municipios del Tolima.	47	47

DATOS DE REPORTE			
RESPONSABLE DE PROYECTO	JORGE BOLIVAR	RESPONSABLE DE META	
		FAIR ALARCON	
RESPONSABLE DE CARGUE DE META	FAIR ALARCON	RESPONSABLE DE REPORTE	
		LEIDY HERNANDEZ	
PERIODO DE CARGUE	1-ene.-2021	FECHA DE CARGUE	27-oct.-2021
	20-oct.-2021		

ACTIVIDADES

	Programado	Ejecutado	Avance
realizar seguimiento y generar informacion de los eventos de interésd en salud pública según lineamientos establecidos por el Instituto Nacional de			
1 Salud	47	47	100,00%
realizar asistencia tecnica en vigilancia EPIDEMIOLOGICA , sobre los			
2 eventos de interés en salud pública A LAS 47 ENTIDADES TERRITORIALES del departamento	47	47	100,00%
realizar seguimiento al sistema de informacion de estadisticas vitales y			
3 capacitacion al personal asistencial de los 47 municipios del departamento del Tolima.	47	47	100,00%
generar una bateria de indicadores para el observatorio de salud pública y			
4 actualizacion de los mismos que sirvan como insumo para las entidades territoriales en la toma de decisiones.	1	1	100,00%
Actualizar el documento ASIS –Análisis de situación de salud del departamento y de sus 47 municipios, así como realizar asistencia técnica y			
5 seguimiento a los documentos del ASIS del Departamento, que permita la toma de decisiones a las entidades territoriales de acuerdo al análisis en salud.	1	0	0,00%

6	Elaborar el boletín epidemiológico y estadístico anual como herramienta fundamental para los entes territoriales en la toma de decisiones. elaborar guías de escritorio de eventos de interes en salud publica para el	1	0	0,00%
7	personal encargado de la vigilancia epidemiologica en los 47 municipios del departamento.	1	0	0,00%
8	sistematizar el 100% de la informacion derivados de los procesos de vigilancia epidemiologica y de estadísticas vitales del departamento realizar unidades de analisis al 100% de los eventos de notificacion	100%	100%	100,00%
9	obligatoria de interes en salud publica acorde a los lineamientos del INS, con el fin de tomar correctivos y realizar planes de mejora ante las Realizar los Comités de vigilancia epidemiológica (COVE) del	100%	100%	100,00%
10	departamento, como insumo fundamental en la toma de desiciones de los entes territoriales.	12	9	75,00%
11	Participar institucionalmente en la atención al 100% de los brotes epidémicos que se presenten en el departamento del Tolima	100%	100%	100,00%

AVANCE DE LAS ACTIVIDADES		AVANCE FÍSICO DE META	
realizar seguimiento y generar infor		Atraso	0,00%
realizar asistencia tecnica en vigilan		Avance Físico	100,00%
realizar seguimiento al sistema de i		AVANCE FINANCIERO DE PRODUCTO	
generar una bateria de indicadores		Presupuesto Inicial	Presupuesto Ejecutado
Actualizar el documento ASIS –Análi		\$ 1.150.000.000	\$ 1.072.000.000
Elaborar el boletín epidemiológico y		Proporción de	
sistematizar el 100% de la informaci		Ejecución	93,22%

AVANCE FÍSICO DE META

0,00%

100,00%

FUENTES DE FINANCIACIÓN		PROPIOS		TRANSFERENCIAS		
Propios		LIBRE DESTINACIÓN	DESTINACIÓN ESPECÍFICA	SGP PROPÓSITO GENERAL	SGP SALUD, EDUCACIÓN Y SANEAMIENTO	SGP OTROS
Transferencias					\$ 1.072.000.000	
Regalías		REGALÍAS				
Otros		ASIGNACIONES DIRECTAS	INVERSIÓN REGIONAL	CIENCIA Y TECNOLOGÍA	ASIGNACIÓN PARA LA PAZ	ÁREAS AMBIENTALES
OTROS						
GESTIÓN	OBRAS POR IMPUESTOS	TRANSFERENCIAS	BIENES Y SERVICIOS	CRÉDITOS	FUNCIONAMIENTO	PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUAS

EJECUCIÓN CONTRACTUAL GLOBAL				
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiologia para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.		
221				
contratista	JOVANNY CORTES MARTIN		VALOR	\$ 40.500.000,00

LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2186225&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	210	RP	452	AVANCE FINANCIERO	90%

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
220					
CONTRATISTA	YURIETH ROJAS VARELA			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2185825&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	611	RP	468	AVANCE FINANCIERO	90%

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
141					
CONTRATISTA	NORMA ALEXANDRA ALARCON			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2173741&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	233	RP	278	AVANCE FINANCIERO	90%

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
143					
CONTRATISTA	OSCAR ALBERTO DIAZ OCAMPO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2174128&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%

CDP	231	RP	274	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
210					
CONTRATISTA	KELY JOHANA PULIDO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2183501&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	229	RP	467	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
233					
CONTRATISTA	MARTHA ESPERANZA TORRES			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2185859&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	236	RP	536	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
203					
CONTRATISTA	TANIA PEÑA			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2181668&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	313	RP	463	AVANCE	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
195					

CONTRATISTA	YENNI PATRICIA TRUJILLO NIÑO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2180973&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	230	RP	458	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
200					
CONTRATISTA	MAICOL JAVIER VILLANUEVA			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2181624&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	228	RP	456	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
229					
CONTRATISTA	LIBIA JANET CORREA			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2187176&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	239	RP	451	AVANCE	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
148					
CONTRATISTA	ANGIE BEATRIZ BONILLA RODRIGUEZ			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2174770&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	227	RP	403	AVANCE FINANCIERO	90%

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
238					
CONTRATISTA	CARLOS YAMILK RAMIREZ NEVA			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2186389&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	465	RP	526	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
236					
CONTRATISTA	ELIZABETH TORRES ORDOÑEZ			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2185879&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	468	RP	532	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
217					
CONTRATISTA	CIELO IBETH SANTOS JARAMILLO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2185260&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	467	RP	534	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional especialista en epidemiología para conformar el grupo de primera respuesta ante la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional como consecuencia del COVID 19, y del programa PRAASS de acuerdo al decreto 1109 del 10 de agosto de 2020 así como para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social.			
222					

CONTRATISTA	MARTHA LETTY ARIAS PENAGOS			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2186263&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	225	RP	867	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA CONFORMAR LOS GRUPOS DE TOMA DE MUESTRAS DE CASOS SOSPECHOSOS PARA COVID 19 EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA PRASS DE ACUERDO AL DECRETO 1109 DEL 10 DE AGOSTO DE 2020.			
219					
CONTRATISTA	DIANA MILENA CESPEDES YARA			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2185709&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	211	RP	466	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA CONFORMAR LOS GRUPOS DE TOMA DE MUESTRAS DE CASOS SOSPECHOSOS PARA COVID 19 EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA PRASS DE ACUERDO AL DECRETO 1109 DEL 10 DE AGOSTO DE 2020.			
204					
CONTRATISTA	GLORIA MARIA ARCINIEGAS TRIANA			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2181968&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	212	RP	459	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN BACTERIÓLOGO PARA CONFORMAR LOS GRUPOS DE TOMA DE MUESTRAS DE CASOS SOSPECHOSOS PARA COVID 19 EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA PRASS DE ACUERDO AL DECRETO 1109 DEL 10 DE AGOSTO DE 2020.			
273					
CONTRATISTA	NIDIA CAROLINA SANCHEZ			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2191396&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%

CDP	209	RP	537	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA CON CONOCIMIENTOS EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA APOYAR Y FORTALECER LAS ACCIONES DE PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA Y VIGILANCIA, SEGÚN EL DECRETO 3518 DE 2006 DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. EN DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DEL TOLIMA" PLAZO 270 DIAS CALENDARIO			
289					
CONTRATISTA	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ OSPINA			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2193901&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	207	RP	857	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar los servicios de un profesional con especialización en epidemiología y con certificación con FETP – Field epidemiology training del Instituto Nacional de Salud - INS, para la gestión y análisis de la información relacionada con el COVID 19 del departamento del Tolima y apoyando y fortaleciendo las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social			
286					
CONTRATISTA	MARIA MAGDALENA SANTOS BLANCO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2193139&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	242	RP	523	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN INGENIERÍA DE SISTEMAS CON ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGIA, PARA APOYAR Y FORTALECER EL SISTEMA DE INFORMACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS TENDIENTES AL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ESTADÍSTICAS VITALES- Y EL REGISTRO ÚNICO DE AFILIACIÓN RUAF-ND Y DEMÁS ACCIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL.			
230					
CONTRATISTA	BELCY JOHANA LOZANO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2187702&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	90%
CDP	220	RP	525	AVANCE FINANCIERO	90%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	Contratar los servicios de un profesional en ingeniería de sistemas para para apoyar y fortalecer las acciones de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, mediante la actualización de los				

533	OBJETO	sistemas de información, el formato estadístico dinámico FED y los ambientes virtuales de aprendizaje, según el decreto 3518 de 2006 del ministerio de la protección social, así como la digitación y registro de la información derivada del programa PRASS.			
CONTRATISTA	WILSON ANDRES GOMEZ			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.2289535&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	85%
CDP	755	RP	1696	AVANCE FINANCIERO	85%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN TÉCNICO - AUXILIAR EN SIVIGILA QUE APOYE EN LA NOTIFICACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE LOS CASOS DE COVID 19 Y LOS DEMÁS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD, SEGÚN EL DECRETO 3518 DE 2006 DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. PLAZO 270 DIAS CALENDARIO			
480					
CONTRATISTA	FRANCEDY GAITAN			VALOR	\$ 27.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.2289535&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	80%
CDP	767	RP	1094	AVANCE FINANCIERO	80%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TECNICO AL EQUIPO DE SIVIGILA Y ESTADISTICAS VITALES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL EN EL TOLIMA. PLAZO 240 DIAS CALENDARIO			
1021					
CONTRATISTA	CRISTY VIVIANA CASTRO			VALOR	\$ 24.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.2289535&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	1593	RP	3593	AVANCE FINANCIERO	70%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E DEL MUNICIPIO DE VENADILLO, PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA REALIZACION DE ASISTENCIA TÉCNICA, ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO, FORTALECER EL SISTEMA DE INFORMACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS TENDIENTES AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DEL SIVIGILA Y ESTADÍSTICAS VITALES COMO TAMBIÉN DE LOS PROCESOS DE GESTION DEL CONOCIMIENTO. PLAZO 210 DIAS CALENDARIO			
1079					
CONTRATISTA	HOSPITAL E.S.E SANTA BARBARA DE VENADILLO			VALOR	\$ 152.500.000,00

LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2289535&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+				AVANCE FÍSICO	30%
CDP	338	RP	4541		AVANCE FINANCIERO	30
Enfoque Territorial						
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo	Municipio con Mayor Inversión	
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa	Municipio con Mayor Inversión	
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica	Inversión Máx	
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima	Inversión Promedio	
				\$ 1.072.000.000		

EVIDENCIAS

Asistencias Técnicas/ Visitas/				
Fecha	Medio	Asunto	Participantes	Soporte
02/02/2021	Físico	toma de muestras PCR Covid 19	epidemiólogos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
05/01/2021	Físico	toma de muestras para PCR SARS COV 2 a personas de la investigación adelantada por SST	epidemiólogos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
07/01/2021	Físico	toma de muestras PCR Covid 19	epidemiólogos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
08/01/2021	Físico	conglomerado de la cárcel de Honda (con 62 casos positivos a la fecha para SARS COV2), verificar medidas de contención del brote y realizar toma de muestras de acuerdo a investigación de campo	epidemiólogos y tomadores de muestras covid 19 SSD y personal sanidad carcel Honda	Acta
15/01/2021	Físico	toma de muestras PCR Covid 19	epidemiólogos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta

16/01/2021	Fisico	toma de muestras PCR Covid 19	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
20/01/2021	Fisico	Realizar toma de muestras para PCR SARS COV 2	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
03/02/2021	Fisico	Visita de inspeccion y vigilancia a la EPS COMPARTA RESOL 0362 PRASS	Lideres PRASS Y personal comparta	Acta
05/02/2021	Fisico	Realizar toma de muestras para PCR SARS COV 2	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
08/02/2021	Fisico	Realizar toma de muestras para PCR SARS COV 2	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
09/02/2021	Fisico	Mesa técnica de epidemiólogos SIVIGILA Tolima	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
10/02/2021	Fisico	Realizar asesoría, asistencia técnica y acompañamiento al proceso de vigilancia en salud Pública en el municipio de Coello	epidemiologa Libia Correa	Acta
11/02/2021	Fisico	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO DEL CARMEN DE APICALA	Epidemiologa estadísticas vitales	Acta
12/02/2021	Fisico	Realizar toma de muestras hisopados nasofaríngeas y orofaríngeos a contactos estrechos de casos positivos para SARS-COV 2 identificados en el municipio de Ibagué	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
13/02/2021	Fisico	Realizar toma de muestras hisopados nasofaríngeas y orofaríngeos a contactos estrechos de casos positivos para SARS-COV 2 identificados en el municipio de Ibagué	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
13/02/2021	Fisico	Realizar toma de muestras hisopados nasofaríngeas y orofaríngeos a contactos estrechos de casos positivos para SARS-COV 2 identificados en el municipio de Ibagué	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
20/02/2021	Fisico	Acompañamiento desde el área de vigilancia epidemiológica el inicio de la	epidemiologos SSD	Acta
22/02/2021	Fisico	Acompañar desde el área de vigilancia epidemiológica el proceso de	epidemiologos SSD	Acta
23/02/2021	Fisico	Revisar base de personas notificadas al SIVIGILA con el evento 813 (TB) y base de notificados al Programa Deptal de TB para verificar	Elizabeth ordoñez epidemiologa	Acta
24/02/2021	Fisico	Realizar toma de muestras para PCR SARS COV 2	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta

18/02/2021	Fisico	Reacción adversa grave posterior a la vacunación	epidemiologos SSD	Acta
26/02/2021	virtual	Socializar lineamientos adversos posteriores a la vacunación EAPV a los	epidemiologos SSD	Acta
20/02/2021	virtual	Apoyar el reporte de casos del Programa Nacional de Farmacovigilancia para detectar reacciones adversas graves de interés especial o señales y casos leves con	epidemiologos SSD y personal clinica sharon	Acta
23/02/2021	virtual	Apoyar el reporte de casos del Programa Nacional de Farmacovigilancia para detectar reacciones adversas	epidemiologos SSD	Acta
22/02/2021	virtual	Apoyar el reporte de casos del Programa Nacional de Farmacovigilancia para detectar reacciones adversas	epidemiologos SSD	Acta
21/02/2021	Fisico	Apoyo jornada de vacunación – Primera línea	epidemiologos SSD y personal HFLA	Acta
23/02/2021	Fisico	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO DEL LIBANO	epidemiologos SSD	Acta
24/02/2021	Fisico	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO DEL ROVIRA	epidemiologos SSD	Acta
25/02/2021	Fisico	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO DE FALAN	epidemiologos SSD	Acta
25/02/2021	Fisico	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO DEL AREMRO GUAYABAL	epidemiologos SSD	Acta
26/02/2021	Fisico	Asistencia técnica a los municipios del departamento en el protocolo de Reacción adversa grave posterior a la vacunación	epidemiologos SSD	Acta
01/03/2021	Fisico	Realizar toma de muestras hisopados nasofaríngeas y orofaríngeos a contactos estrechos de casos	epidemiologos SSD	Acta
04/03/2021	Fisico	realizar visita de inspeccion y control a NUEVA EPS	epidemiologos SSD Y PERSONAL nueva eps	Acta
05/03/2021	virtual	COVE DEPARTAMENTAL DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD	Epidemiologo	Acta
09/03/2021	virtual	Realizar Capacitación a los equipos de vigilancia epidemiológica de los 47 municipios del Tolima en	Epidemiologo Oscar Diaz	Acta
17/03/2021	Fisico	verificacion de brote en Unidad renal Fresenius	epidemiologos SSD y personal fresenius	Acta
19/03/2021	Fisico	Realizar toma de muestras para PCR SARS COV 2 a personas sindicadas, ubicadas en las carceletas de la estación de policía Picalaña.	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
15/04/2021	Fisico	Asistencia tecnica Chaparral	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
26/04/2021	Fisico	Socializar protocolo de Tuberculosis con equipo de gestión del HFLA	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
27/04/2021	Fisico	Revisar base de personas notificadas al SIVIGILA con el evento 813 (TB) y base de notificados al Programa Deptal de TB a SE 13 para verificar	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta

23/04/2021	Fisico	asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud publica al municipio de Honda	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
23/04/2021	Fisico	r asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud publica al municipio de Honda	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
14/04/2021	Fisico	Asistencia Técnica de equipo de profesionales de SIVIGILA de la Secretaria de Salud del Tolima para socialización de lineamientos y protocolo en eventos de Dengue y Sífilis Congénita a municipios, EAPB e IPS del	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
23/04/2021	Fisico	Realizar toma de muestras hisopados nasofaríngeas y orofaríngeos a contactos estrechos de casos positivos para SARS-COV 2 identificados en el municipio de Ibagué	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
27/04/2021	Fisico	SAR DEPARTAMENTAL	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
30/04/2021	Fisico	Tamizaje de muestras PCR hisopado nasofaríngeas y orofaríngeos de SARS-COV 2	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
14/04/2021	Fisico	Tamizaje de muestras PCR hisopado nasofaríngeas y orofaríngeos de SARS-COV 2	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
21/04/2021	Fisico	Asistencia Técnica evento mortalidad perinatal y neonatal tardía y bajo peso al nacer a termino	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
28/04/2021	Fisico	Asistencia Técnica evento mortalidad perinatal y neonatal tardía y bajo peso al nacer a termino	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
14/04/2021	Fisico	Asistencia Técnica evento mortalidad perinatal y neonatal tardía – unidad de análisis y tablero de problemas	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
20/04/2021	Fisico	Asistencia Técnica evento mortalidad perinatal y neonatal tardía – unidad de análisis y tablero de problemas	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
21/04/2021	Fisico	Socializar los protocolos de los eventos con el fin de mejorar la oportunidad en la notificación y la activación del sistema SAT para los casos de morbilidad materna extrema	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta

24/04/2021	Fisico	Socializar los protocolos de los eventos con el fin de mejorar la oportunidad en la notificación y la activación del sistema SAT para los casos de morbilidad materna extrema	Incrementar la notificación inmediata de los casos de morbilidad materna extrema • Mejorar el porcentaje de ajuste de casos • Incrementar los casos con activación del SAT	Acta
05/05/2021	Fisico	Socializar los protocolos de los eventos con el fin de mejorar la oportunidad en la notificación y la activación del sistema SAT para los casos de morbilidad materna extrema	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
12/05/2021	Fisico	Socializar los protocolos de los eventos con el fin de mejorar la oportunidad en la notificación y la activación del sistema SAT para los casos de morbilidad materna extrema	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
19/05/2021	Fisico	Socializar los protocolos de los eventos con el fin de mejorar la oportunidad en la notificación y la activación del sistema SAT para los casos de morbilidad materna extrema	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
17/06/2021	Fisico	Socializacion del evento y criterios para acceso al apoyo económico - LEPR	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
11/05/2021	Fisico	Capacitación y unidad de análisis de EAPV	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
15/05/2021	Fisico	Capacitación y unidad de análisis de EAPV	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
12/05/2021	Fisico	MEJORAR EL PROCESO DE NOTIFICACION DE LOS EVENTOS CON ENFASIS EN LA CORRELACION RUAF SVIGILA Y CALIDAD DEL DATO DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIO	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
19/05/2021	Fisico	AJO PESO AL NACER, MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
19/05/2021	Fisico	Uno de los objetivos básicos de la capacitación del personal debe ser la sensibilización frente a la importancia de hacer un diagnóstico que permita generar información oportuna,	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta

21/05/2021	Fisico	apacitación personal de IPS y personal de salud pública municipal de Hospital San Antonio de Ambalema	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
15/05/2021	Fisico	apacitación y mesa de trabajo con IPs y ET sobre resolución 227 y su aplicación (adopción de los lineamientos técnicos y operativos del programa nacional de prevención y control de	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
25/06/2021	Fisico	Lograr identificar falencias y fortalecimiento de eventos y aplicativo sivigila. Se aplica lista de chequeo con la evaluación de cumplimientos UPGD Hospital San José de mariquita	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
08/06/2021	Fisico	rindar acompañamiento y soporte técnico integral a las entidades territoriales municipales con el fin de fortalecer conceptos y generar capacidades suficientes para la vigilancia en salud pública.	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
23/06/2021	Fisico	dentificar alertas frente ala incidencia de casos de COVID y tasa de mortalidad por COVID	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
17/06/2021	Fisico	Control de acciones de mejora de las EAPB frente al cumplimiento del programa PRASS	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
02/06/2021	Fisico	Analizar el aumento de la tasa de incidencia y la tasa de mortalidad, identificando de manera oportuna casos, cortando cadenas de transmisión. Fortacer estrategias PRASS,	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
06/07/2021	Fisico	Realizar la vigilancia de los eventos de interés en salud pública como los transmisibles, no transmisibles, crónicas y factores de riesgo, recopilando, notificando, analizando y divulgando el comportamiento de estos eventos, para la toma de decisiones en las acciones de promoción, prevención y control de la Salud Pública	epidemiologos	Acta
17/07/2021	Fisico	instalacion software SIVIGILA	epidemiologos	Acta
22/07/2021	Fisico	Realizar la vigilancia de los eventos de interés en salud pública como los transmisibles, no transmisibles, crónicas y factores de riesgo, recopilando, notificando, analizando y divulgando el comportamiento de estos eventos, para la toma de decisiones en las acciones de promoción, prevención y control de la Salud Pública	epidemiologos	Acta
08/07/2021	Fisico	asistencia tecnica viva 1 A	epidemiologos	Acta

29/07/2021	VIRTUAL	COVE DEPARTAMENTAL DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	epidemiologos	Acta
30/07/2021	Fisico	Realizar asistencia técnica a los municipios y ESE de primer nivel que prestan servicios de atención de partos los cuales no han realizado la notificación colectiva, ni individual de los casos a SIVIGILA.	epidemiologos	Acta
10/08/2021	Fisico	Realizar Asesoría y capacitación en violencia de genero e intrafamiliar, intento de suicidio y causas externas al programa de salud mental del departamento del Tolima	epidemiologos	Acta
11/08/2021	Fisico	Dar asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud publica, al municipio de Palocabildo.	epidemiologos	Acta
13/08/2021	Fisico	COMITÉ COVE PRASS No. 4	epidemiologos	Acta
17/08/2021	Fisico	Asistencia técnica IAAS clínica Avidanti	epidemiologos	Acta
18/08/2021	Fisico	COVE DEPARTAMENTAL DE TABLERO DE PROBLEMAS	epidemiologos	Acta
19/08/2021	Fisico	Realizar asistencia técnica en la vigilancia y notificación de casos de Chagas en el municipio de Lérida	epidemiologos	Acta

19/08/2021	Fisico	Dar asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud publica, al municipio de Herveo	epidemiologos	Acta
19/08/2021	Fisico	Realizar asistencia técnica sobre la operatividad del SIVIGILA, notificación y vigilancia de los eventos de interés en salud publica en el departamento del Tolima.	epidemiologos	Acta
19/08/2021	virtual	Dar asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud publica, al municipio de Herveo	epidemiologos	Acta
19/08/2021	Fisico	Realizar Capacitación a la dirección local de salud y al hospital RIPS-SIANIEPS, BAI y BAC y notificación al Sivigila Tolima	epidemiologos	Acta
20/08/2021	Fisico	Asistencia técnica en vigilancia de los eventos de interés en salud pública al Municipio de Villahermosa	epidemiologos	Acta
25/08/2021	Fisico	Dar asesoría y asistencia técnica en el proceso de elaboración y llenado de cápsula informativa y base nominal de conglomerados de salud Covid 19 al municipio de Herveo	epidemiologos	Acta
31/08/2021	VIRTUAL	Asistencia técnica Mortalidad perinatal y neonatal tardía y bajo peso al nacer a termino	epidemiologos	Acta
31/08/2021	VIRTUAL	Asistencia técnica Bajo peso al nacer a termino	epidemiologos	Acta

31/08/2021	VIRTUAL	Dar asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud publica al municipio de Honda	epidemiologos	Acta
06/08/2021	Fisico	Seguimiento brote IAAS Candida Auris	epidemiologos	Acta
07/09/2021	Fisico	asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud publica, al municipio de Ataco	epidemiologos	Acta
15/09/2021	Fisico	r asesoría y asistencia técnica en el proceso de elaboración y llenado de cápsula informativa y base nominal de conglomerados de salud Covid 19 al municipio de Palocabildo	epidemiologos	Acta
02/09/2021	Fisico	r asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud publica, al municipio de Anzoátegu	epidemiologos	Acta
22/09/2021	Fisico	ACTUALIZACION DE lineamientos y seguimiento de casos relacionado a Efectos Adversos Posteriores a la Vacunación y Acciones a implementar en relación a las vacunas en general ACTUALIZACION DE FICHA EPIDEMIOLOGICA, en el marco de la vacunación contra SARS COV2, dirigida a entidades territoriales de los municipios del Depto.	epidemiologos	Acta
13/10/2021	Fisico	Asistencias tecnicas eventos no transmisibles Armero	epidemiologos	Acta

13/10/2021	Fisico	Asistencias tecnicas eventos no transmisibles Falan	epidemiologos	Acta
a diario	Fisico	Unidad de Análisis de Mortalidades por COVID -19 en el Departamento del Tolima	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta

[https://saludtolima-](https://saludtolima-my.sharepoint.com/personal/observatoriosalud_saludtolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fobservatoriosalud%5Fsaludtolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FBOLETINES%20SIVIGILA%20TOLIMA%2FSIVIGILA%20TOLIMA%5F2021&originalPath=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcjZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWlOM2pvdFZVUjIjCdlINPOW9sdrRHQ3NCOHV5TIQ0UGIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1xeDJ0X1lwVzJlVzZw)

[my.sharepoint.com/personal/observatoriosalud_saludtolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fobservatoriosalud%5Fsaludtolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FBOLETINES%20SIVIGILA%20TOLIMA%2FSIVIGILA%20TOLIMA%5F2021&originalPath=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcjZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWlOM2pvdFZVUjIjCdlINPOW9sdrRHQ3NCOHV5TIQ0UGIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1xeDJ0X1lwVzJlVzZw](https://saludtolima-my.sharepoint.com/personal/observatoriosalud_saludtolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fobservatoriosalud%5Fsaludtolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FBOLETINES%20SIVIGILA%20TOLIMA%2FSIVIGILA%20TOLIMA%5F2021&originalPath=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcjZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWlOM2pvdFZVUjIjCdlINPOW9sdrRHQ3NCOHV5TIQ0UGIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1xeDJ0X1lwVzJlVzZw)

[https://saludtolima-](https://saludtolima-my.sharepoint.com/personal/observatoriosalud_saludtolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fobservatoriosalud%5Fsaludtolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FBOLETINES%20SIVIGILA%20TOLIMA%2FSIVIGILA%20TOLIMA%5F2021&originalPath=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcjZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWlOM2pvdFZVUjIjCdlINPOW9sdrRHQ3NCOHV5TIQ0UGIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1LQ183RHhYdTJlVzZw)

[my.sharepoint.com/personal/observatoriosalud_saludtolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fobservatoriosalud%5Fsaludtolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FBOLETINES%20SIVIGILA%20TOLIMA%2FSIVIGILA%20TOLIMA%5F2021&originalPath=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcjZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWlOM2pvdFZVUjIjCdlINPOW9sdrRHQ3NCOHV5TIQ0UGIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1LQ183RHhYdTJlVzZw](https://saludtolima-my.sharepoint.com/personal/observatoriosalud_saludtolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fobservatoriosalud%5Fsaludtolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FBOLETINES%20SIVIGILA%20TOLIMA%2FSIVIGILA%20TOLIMA%5F2021&originalPath=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcjZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWlOM2pvdFZVUjIjCdlINPOW9sdrRHQ3NCOHV5TIQ0UGIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1LQ183RHhYdTJlVzZw)

TERRITORIAL	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Ibagué	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Alpujarra	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Alvarado						
Ambalema	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo	Piedras	
Natagaima	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Ortega	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica		
Palocabildo	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima		

VoBo. MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE
Directora de Salud Pública

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:		Dar asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, al municipio de Anzoátegui	
FECHA:	Septiembre 2 de 2021	HORA:	2:00 pm
LUGAR:	Reunión virtual vía meet-google.com – Ibagué – Anzoátegui		
REDACTADA POR:	Magdalena Santos Blanco, epidemióloga Secretaria de salud del Tolima		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Magda Jimena Calderón Sánchez	Coordinadora Salud Pública municipal	Alcaldía Anzoátegui
Jeisson Fabian Marín Orozco	Enfermero Salud pública	Alcaldía Anzoátegui
Magdalena Santos Blanco	Epidemióloga SST	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima

ORDEN DEL DIA:
1. Presentación de asistentes 2. Revisión de compromisos dejados en la asistencia técnica realizada el 20 de mayo de 2021 3. Revisión de bases de datos para visualizar los ajustes realizados 4. Acuerdos y compromisos 5. Cierre

DESARROLLO DE LA JORNADA
Se inicia jornada virtual a través del siguiente link: meet.google.com/agw-hpam-hed Compromisos del acta del 20 de mayo: ➤ Revisión de la base de datos de accidente ofídico, porque había un caso al que no ordenaron accidente ofídico, según la ficha epidemiológica registrada en el SIVIGILA . A la fecha, no se ha revisado y al día de hoy hay 4 casos notificados, se explica que la definición de caso es: Toda persona que presenta signos y/o síntomas locales o sistémicos que indican envenenamiento por mordedura de una serpiente venenosa identificada o no, el control de calidad se debe hacer con la revisión de historia clínica y aquellos casos que no cumplan con la definición de caso se les debe ajustar con D. Los casos de mordedura por serpiente no venenosa NO es un accidente ofídico y por tal razón no se ingresan al SIVIGILA ➤ Envío de oficio a la Nueva EPS, exigiendo el envío oportuno de los

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

resultados de TSH neonatal , se responde que si se realizó y se comprometieron a una entrega oportuna de resultados

- **Los canales endémicos de IRA y EDA** no se han realizado por el no envío de la plantilla, se realizó hoy de manera inmediata , explicando la elaboración y la interpretación, resaltando que el canal endémico es la representación gráfica del número de casos que se presentan en un área en períodos definidos (semana o periodo epidemiológico), comparado con los datos de años anteriores (usualmente, de cinco años), se sugirió la elaboración en población general y menores de 5 años, para presentarse en el próximo COVE (finales del mes de septiembre).

Se explica la importancia de realizar el ajuste de los eventos que entran como probables o sospechosos al sistema de vigilancia durante el año y no esperar la proximidad del cierre de las bases de datos de SIVIGILA en los primeros meses del año 2022, recalando que las incidencias se calculan con los casos confirmados que se encuentran en el SIVIGILA. En los lineamientos del Instituto Nacional de Salud está establecido un plazo de 4 semanas para realizar los ajustes de los eventos de interés en salud pública.

En el Excel generado en el SIVIGILA hay 121 casos del evento 346, aparecen confirmados 41, descartados 65 y 13 sin ajustes, es importante solicitar a la UPGD el ajuste de estos casos, si cuentan con laboratorio . Este cálculo se realizó en una base de datos sin depurar, es posible que este número varíe cuando se haga la depuración.

Con el código 100 hay 4 casos, que es necesario revisar si corresponden a accidentes ofídicos y en su defecto ajustar con D.

Con el evento 300, se enfatiza en la adecuada clasificación de los casos en: NO exposición, exposición rábica leve y grave , en la importancia de conservar el seguimiento realizado a los animales observables y realizar el seguimiento a los tratamientos ordenados por el médico. Se socializa que el departamento del Tolima está en alerta, por tal razón la vigilancia debe ser estrictamente ceñida al protocolo

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Continuar con la realización mensual de BAI en la UPGD y todo caso que cumpla con la definición de casos y no este cargado al SIVIGILA, solicitar su registro y hacer seguimiento al mismo	Área de salud pública municipal	Mensualmente	Se debe hacer seguimiento al ingreso de los eventos de interés en salud pública que queden pendientes como resultado de la BAI
Realización de los ajustes al evento 346 y de todos los eventos que entran como probables o sospechosos al SIVIGILA , dentro de las 4 semanas siguientes al ingreso	Técnica del SIVIGILA del Hospital San Juan de Dios	Tan pronto tenga acceso a los resultados de laboratorio	
Realización de los canales endémicos de IRA y EDA en población general y en menores de 5 años	Jeisson Fabian Marín Orozco	Última semana de Septiembre	
Revisar la base de datos de accidente ofídico y ajustar si es necesario	Jeisson Fabian Marín Orozco	De inmediato	

Marca temporal	Nombre y Apellido	No. Documento	Municipio	Cargo	Correo Electrónico
3/9/2021 11:06:10	María Magdalena Santos Blanco	65496068	Ibague	Epidemiologa-Secretaria de salud del	magdalenasantosblanco@gmail.com
3/9/2021 11:08:16	JEISSON FABIAN MARIN OROZCO	1110482081	ANZOATEGUI	ENFERMERO PROFESIONAL	JFABIANMARIN9228@OUTLOOK.COM
3/9/2021 21:06:02	Magda Jimena Calderón Sánchez	28589284	Anzoátegui	Coordinadora de salud pública	saludpublica@anzoategui-tolima.gov.co

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:	Dar asesoría y asistencia técnica en el proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud pública, al municipio de Ataco.		
FECHA:	Septiembre 7 de 2021	HORA:	2:00 pm
LUGAR:	Reunión virtual vía Teams – Ibagué – Ataco		
REDACTADA POR:	Elizabeth Torres Ordoñez- Epidemióloga SST		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Diego Mauricio Martínez Lozano	Profesional de apoyo en Salud Pública	Alcaldía Ataco
Jhon Collazos	Secretario de desarrollo social	Alcaldía Ataco
Magdalena Santos Blanco	Epidemióloga	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima
Elizabeth Torres Ordoñez	Epidemióloga	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima

ORDEN DEL DIA:
1. Presentación de asistentes 2. Revisión de eventos notificados a la fecha en el año 2021 en plataforma SIVIGILA 3. Revisión de ajustes y seguimientos de los eventos de interés en salud pública notificados en el SIVIGILA a la fecha 4. Acuerdos y compromisos 5. Cierre

DESARROLLO DE LA JORNADA
Se inicia jornada virtual a través del siguiente link: https://teams.microsoft.com/join/19%3ameeting_NDQ1NzM3NzMTMDhiMjI0N2RlTGZOTgtOWY5MmI2NDNmNzY4%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%2227485aac-71e1-4abd-b5fc-2118fb39e1eb%22%22%3a%226c9d409e-c418-40b2-a82d-641f07910f1a%22%7d Se solicita a responsable de SIVIGILA un XLS de los EISP notificados a la fecha. En el municipio el software lo maneja el Secretario de Desarrollo Social, John Collazos Tovar. Se hace mención que todas las semanas se recibe del INS la retroalimentación de todos los casos captados, diagnosticados e ingresados al SIVIGILA por cualquier UPGD del país. Apenas llega al departamento, Norma Acosta, técnica SIVIGILA departamental, envía la retroalimentación a todos los municipios del departamento. En el municipio respectivo tienen que cargarla al SIVIGILA del municipio (no de la UPGD) y generar los XLS con el objetivo de conocer los eventos de interés en salud pública contenidos en esta.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Se hace la pregunta de cómo revisa la persona de SIVIGILA qué eventos nuevos han llegado. Ataco responde cuando activan las BAI y hacen la notificación mensual.

Se indica que se puede saber qué eventos nuevos entraron generando un XLS.

Para revisar de manera rápida se genera un reporte a través de la siguiente ruta:

- ✚ Ir a procesos
- ✚ Reporte
- ✚ Se puede escoger los eventos por año y por periodo epidemiológico
- ✚ Se genera un informe (reporte en XLS) en el que sale la relación de todos los eventos que a la fecha se tienen en SIVIGILA. Muchos eventos necesitan hacer ajuste, los que entran como probable o sospechosos y deben ser confirmados o descartados con los resultados de los laboratorios específicos. Otros eventos entran confirmados por clínica.

Hay tiempos exactos de la entrada de la información de esos planos para cada uno de los actores del sistema.

En común se tienen los eventos internacionales con todos los países y a nivel nacional cada país tiene los eventos de acuerdo a sus particularidades.

Colombia tiene un protocolo único y una ficha única para cada uno de los eventos a nivel país. Por eso siempre se insiste en conocer los lineamientos del INS (Instituto Nacional de Salud) para los Eventos de Interés en Salud Pública para cada año. Algunos eventos tienen alguna modificación anual, otros siguen igual.

Ataco: se descargan los eventos por residencia y procedencia y lo cargan a la plataforma SIVIGILA del municipio.

REVISION POR TEMAS

1. UPGD Caracterizadas
Dos. El Hospital Nuestra Señora de Lourdes y el Centro de Salud de Santiago Perez.
El flujo de información es de una sola sede: Hospital Nuestra Señora de Lourdes.
2. Unidad informadora en el municipio
Cero
3. Que versión tienen de aplicativo SIVIGILA?
Sivigila 2018 versión 3.00
4. Realizan capacitación técnica sobre aplicativo SIVIGILA a la UPGD con sus dos sedes?
Se articula cuando el departamento ha dado lineamiento con el tema de las BAI. La UPGD en dos ocasiones no cumplió con el reporte oportuno de los RIPS y la entidad territorial hizo el requerimiento respectivo. Justificaban que era por demora del proceso de facturación. Hay buena articulación con técnica de Sivigila del hospital.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

5. Acta de visitas mínimas a la UPGD

No tiene para este año. El profesional de apoyo en salud pública tiene múltiples funciones que le copan el máximo de su capacidad. Cuenta con dos auxiliares de salud pública quienes a su vez tienen asignado el componente de salud mental. Normalmente las visitas las hace el profesional de apoyo en SP.

6. Numero de eventos notificados

Hay unos eventos que entran como probables porque requieren un laboratorio para confirmar o descartar. Se tiene cuatro semanas para hacer los ajustes. Hay otros que entran como sospechosos- ejemplo: sarampión, leptospirosis (necesitan laboratorios para confirmar o descartar); otros entran como confirmados por clínica como accidente ofídico, parotiditis, varicelas etc. Hay otros eventos que entran por nexo epidemiológico (esto es complicado determina ya que la persona debe ser contacto en tiempo, persona y lugar)

En el 2021, a semana epidemiológica 34 están notificados los siguientes eventos:

- **Accidente ofídico – código 100- (6 casos)** Se indica revisar que efectivamente corresponden a accidentes ofídicos. Pregunta: le ordenaron a los 6 casos suero? Se observa en Sivigila que sí. Revisar definición de caso (mordedura de serpiente venenosa). Mordedura de serpiente no venenosa no es accidente ofídico y como tal no debe llegar al sistema. Si no es accidente ofídico se hace ajuste D. Es importante depurar las bases antes de que se pida por parte del INS.
- **Bajo peso al nacer – código 110 - (1 caso)** Estar pendiente que este niño asista a todos los controles médicos requeridos para determinar que gana peso y talla adecuadamente. Educación a la familia, a la madre.
El caso fue reportado en el periodo epidemiológico 9. Tiene adherencia a través de los servicios dados por la EPS. Se hace seguimiento con los gestores municipales. Desde vigilancia estar pendiente que la EPS esté haciendo lo que le corresponde.
Se pregunta si tienen actas de visita y el jefe responde que se ha direccionado a dimensión de primera infancia. De este evento y el de Desnutrición Aguda se remite a Secretaría de Salud Departamental el reporte de los seguimientos.
- **Desnutrición aguda en menores de 5 años – código 113- (4 casos):** Como este evento forma parte de las políticas de primera infancia hace parte de los análisis de salud pública. Cuando hay un caso se activa ruta nutricional y se determina si se requiere remisión a un prestador complementario. Uno de los casos notificados corresponde a un niño con desnutrición crónica, tuvo remisión al HFLLA y quedó bajo el cuidado de un miembro familiar por el tema de restitución de derechos. La familia vive en una zona rural dispersa, se determinó por ICBF que no se retiraba de la familia y se dejaba bajo la

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

supervisión de otro miembro de la familia que está en Ibagué. Se hará seguimiento para determinar si ya retornó al municipio.

Con los casos de DNT hay que estar al día con los seguimientos para que las EPS presten los servicios sin barreras y autoricen todo lo que les compete.

El municipio tiene conformada mesa territorial de seguridad alimentaria y nutricional.

Pendiente una coordinación desde vigilancia con el programa para saber el estado de esos niños.

- Dengue – código 210- (diez casos):** Son pocos casos notificados teniendo en cuenta que el municipio de Ataco es territorio endémico para este evento.

Hay cinco registros con ajuste 6 y cinco con ajuste cero. Todos los 10 tienen síntoma “fiebre” lo cual es compatible con la definición de caso dado que todo caso de dengue debe tener fiebre (clínica), esto es relevante pues el dengue entra como probable y no a todos los casos se les toma muestra, por tanto para hacer la depuración de bases todos los casos deben registrar fiebre (importante depurar las bases de datos para sacar repetidos, otros municipios, registros repetidos dejar el más completo). Hay dengue con signos de alarma y sin signos de alarma. Código 220 es dengue grave. Una mortalidad por dengue primero se tuvo que notificar como dengue grave.
- Evento adverso seguido a la vacunación- código 298- (1 caso):** El caso notificado fue clasificado como evento coincidente (reacción de hipersensibilidad en antecedentes previos). Se le hizo el acompañamiento al niño – vacuna sarampión – Refuerzo sarampión.
- Defectos congénitos- código 215 - (5 casos):** los casos corresponden al defecto Polidactilia en su mayoría. Se ha direccionado con el asegurador el manejo específico para la atención especializada. Se indica estar pendiente que la EAPB dé el tratamiento específico y haga lo que le corresponde. Menciona el municipio que a los promotores se les pide cómo va el proceso de atención acceso y garantía de servicios, en el espacio del COVE municipal que realizan mensualmente, en el cual se hace análisis específico de todos los eventos para lo cual se convoca a los gestores de todas las EPS que hacen presencia en el municipio.
- Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia – código 300- (32 casos):** 24 casos corresponden a no exposición (0) todos animales observables.
4 casos de exposición leve que registra aplicación de vacuna
4 casos de exposición grave: los cuatro registran aplicación de suero y vacuna
Según la base de datos de SIVIGILA los casos están bien clasificados.
Es importante que salud pública conozca la historia clínica para verificar tratamientos

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

aplicados.

El municipio cuenta con apoyo de la técnica de saneamiento. Se sugiere pedir a la técnica los conceptos de la observación..

- **IRA por virus nuevo - COVID 19 - código 346- (231 registros):** No se pudo revisar base nominal por lo que se deja como tarea revisarla y en la columna de ajustes filtrar positivos y negativos. Encontrarán varias opciones: cero (no tiene ajuste), 3(confirmado por laboratorio), 6(descartado), 7(cualquier otro ajuste). Del listado se filtrará la UPGD del municipio y se le informará que se encontraron equis número de casos que no tienen ajuste para que hagan lo pertinente respecto a todos los casos que le tomaron muestra. Esta actividad es importante porque se requiere tener bases de datos para confirmar o descartar. La persona responsable de SIVIGILA debe buscar los reportes de laboratorio (acceder a SISMUESTRAS y buscar uno a uno por número de cédula para saber si tiene reporte negativo o positivo) y hacer el ajuste con base en esta información de laboratorio. Se hace el ajuste con base en SISMUESTRAS ya que es la evidencia que se tiene por ser una plataforma nacional). Es probable que haciendo la tarea se encuentre más casos positivos .
- **Enfermedad transmitida por alimentos o agua – código 355- (4 casos):** Son casos individuales que no han tenido relación con variables comunes que indiquen un brote (tiempo y lugar).
- **Intento de suicidio – código 356-(4 casos):** Ataco tiene psicóloga y los casos son manejados por esta profesional. El programa de salud mental tiene unos lineamientos muy claros y hacen todos estos seguimientos.
El seguimiento es muy importante porque la tasa de incidencia de suicidio del Tolima (entre 6 o 7 por cien mil habitantes) está por encima de la nacional (5 por cien mil habitantes). Una persona que finalmente se suicida ya ha hecho entre 10 O 20 intentos de suicidio.
- **Intoxicaciones por sustancias químicas – código 365-(1 caso):** Corresponde el caso a una intoxicación de tipo ocupacional. Lo más importante en intoxicaciones cuando llegan varias fichas el mismo día y del mismo lugar puede indicar un brote.
- **Leishmaniasis cutánea – código 420- (3 casos):** Entidad territorial municipal explica que Ataco es zona endémica por corredor limítrofe con el municipio de Rioblanco. Los tres casos están en tratamiento en el hospital local.
De otra parte, se menciona sobre dos casos de Leishmaniasis reportados por la epidemióloga referente del evento (Yurieth Rojas V) para indagar sobre los mismos, de

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

dónde son procedentes, ya que no se tienen en la base no depurada del departamento. Si la UPGD local los reportó deben cargar los casos al SIVIGILA por lo que corresponde a la entidad territorial garantizar que la UPGD cargue las fichas en el aplicativo.

Nombre del Evento	Fecha Notificación	Año	Departam	Municipio que Notifica	Razon Social UPGD	Primer no	Segundo	Primer Ap	Segundo	Tipo de Id	Numero d	EDAD
LEISHMANIASIS CUTANEA	20/02/2021	2021	TOLIMA	ATACO	TOLIHUILA	BIVIANA	MAVERLY	MEDINA	MORENO	CC	28559959	44
LEISHMANIASIS CUTANEA	23/07/2021	2021	TOLIMA	ATACO	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA LOURDES	WILLER	ROMERO	FANDINO	CC		14193793	40

- Morbilidad Materna extrema – código 549- (3 casos):** El municipio recibió un reporte para los ajustes desde la referente departamental del evento. No han tenido casos de mortalidad materna. Tienen una matriz de consolidación con las EPS, instrumento que tiene el programa de SSR en maternidad segura para enviar al departamento. Se comenta que este evento entró al sistema de vigilancia en salud pública como estrategia para disminuir la mortalidad materna. Se debe hacer seguimiento a la EPS para que cumplan con todo lo que tienen que hacer sobre este particular.
- Sífilis gestacional – código 750- (2 casos):** Una de las personas reportadas tiene antecedente de cicatriz inmunológica con información insuficiente del municipio de procedencia (Planadas). Acciones de mejora con la EPS para el manejo de potenciales casos. Se hace tratamiento conjunto a las parejas sexuales sin requerir realización de prueba. Tolima no ha podido cumplir con el indicador de sífilis congénita, es una responsabilidad desde todos los municipios para tener un buen control.
- Tos ferina – código 800- (1 caso):** Está pendiente de ajuste porque por definición entra como caso sospechoso que depende de la prueba específica de laboratorio. Menor fue atendido en IPS municipal y después fue remitido a HSJB Chaparral y luego a un hospital de la red en Manizales. Se indica a entidad territorial que como fue remitido hay que pedir a esa UPGD que haga el ajuste. Averiguar primero si Chaparral hizo el aspirado faríngeo y si tiene el resultado para hacer el ajuste. Con la investigación epidemiológica y el historial vacunal por factores de riesgo, pendiente hacer ajuste de descarte del caso. Las pruebas específicas las hicieron en la red especializada y fueron negativas y le dieron egreso.
- Tuberculosis – código 813- (1 caso):** Corresponde a un caso de tuberculosis extrapulmonar. Se recuerda a entidad territorial otros dos casos de tuberculosis que no están reportados en SIVIGILA pero si están en la base del programa departamental de tuberculosis los cuales fueron notificados por IPS del municipio de Huila, para que hagan gestión para el cargue en el aplicativo SIVIGILA.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Juan Camilo Monsalve TI 1109550761 notificado por Clinica UROS de Neiva.

Luis Enrique Molano Hernández CC 2254194 UPGD Hospital Hernando Moncaleano (Neiva)

- **VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA – código 850-** un caso con lugar de residencia Ataco. Paciente procedente de Venezuela, en situación irregular, sin cobertura de servicios. Retornó a su país hace varios meses. Era trabajadora sexual. Dieron referencia que había abordado transporte saliendo de Ataco.
Se comenta que el caso para efecto de indicadores del evento no se tuvo en cuenta para el municipio porque para VIH el análisis se hace por lugar de procedencia.
- **Vigilancia en salud pública de las violencias de género e intrafamiliar – código 875- (15 casos):** Se trabaja con la red de salud mental que activa la ruta para la parte de restitución de derechos.

Se recomienda tener muy bien organizadas las bases de datos, que estén completas. Mirar la calidad del dato, completitud, ajustes y la necesidad que casos probables y sospechosos estén ajustados en el Sivigila para confirmarlos o descartarlos.

7. Notifican oportunamente al sistema de vigilancia alimentaria nutricional SISVAN Y SIVIGILA sistema de vigilancia eventos de salud pública.

Nota: no se preguntó sobre este tema

8. Fecha y Numero de COVES municipales programados.
Cada mes programan el COVE municipal con la participación de profesionales del Hospital, Profesional apoyo SP, gestores EPS, algún otro invitado, Secretario de Desarrollo Social (esta secretaría incluye salud, educación, cultura, recreación y deporte).

A la fecha han realizado ocho COVE.

Aprovechan las capacitaciones que programa y convoca la Secretaría de Salud Departamental para hacerla extensiva a los diferentes actores de salud del municipio.

Hacen comparativo de cada periodo epidemiológico 2021. Se sugiere que comparen al mismo periodo año actual contra año anterior, para lo cual el municipio debe tener bases depuradas de años anteriores.

Se indica al municipio hacer canales endémicos de IRA y EDA, pueden hacer uno para población general y otro para menores de 5 años. Actualizarlos para determinar si se

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 8 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

está en presencia de un brote. El Municipio solicita plantilla para hacer estos canales y queda como compromiso de SST. Se les hace la observación que las plantillas son para llenar manualmente porque son muy sensibles y se pueden dañar.

Refiere entidad territorial que para el caso específico de IRA y EDA consolidan las diez primeras causas de morbilidad y mortalidad por grupo de edad, análisis que se lleva al COVE.

De todo COVE deben salir compromisos y hacer seguimiento a los mismo.

9. Fecha de última socialización de protocolos –

Se articulan con las capacitaciones del departamento y el INS

Refiere profesional de apoyo SP del municipio que aproximadamente el 80% de médicos es de servicio social. El coordinador está muy comprometido con los procesos de capacitación, auditoria, inspección vigilancia y control. Hay cambio permanente y por tanto revisión continua de guías de práctica clínica entre otros documentos.

Desde entidad territorial municipal apoyan con la elaboración y envío de presentaciones en Power Point de temas de interés para que la IPS desarrolle procesos de educación continuada.

10. Realizan el control de calidad a las fichas Epidemiológicas. (VERIFICACION)

La técnica de IPS entrega el soporte de las fichas en físico y sobre este soporte entidad municipal prepara informe para verificar calidad del dato.

11. Cada cuanto realiza las búsquedas BAI y BAC. Verificar envíos.

Se hace cada mes en articulación con la técnica de SIVIGILA del hospital, y se envía al departamento. Antes se hacía en físico y ahora con instrumento electrónico.

Actualizaron lineamiento con la capacitación de eventos a filtrar.

12. Envía oportunamente el informe de BAI y BAC? Registro de las fechas

Se envía en los tiempos establecidos.

13. Quien realiza la BAI y la BAC?.

Las dos personas que manejan el aplicativo SIVIGILA (IPS y Entidad Territorial)

14. Quien realiza el seguimiento a eventos.

Lo realiza el jefe profesional de apoyo en salud pública.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 9 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Para finalizar se pregunta si el municipio tiene a la fecha implementadas algunas medidas especiales para contención del COVID-19.

Relacionan entre otras las siguientes:

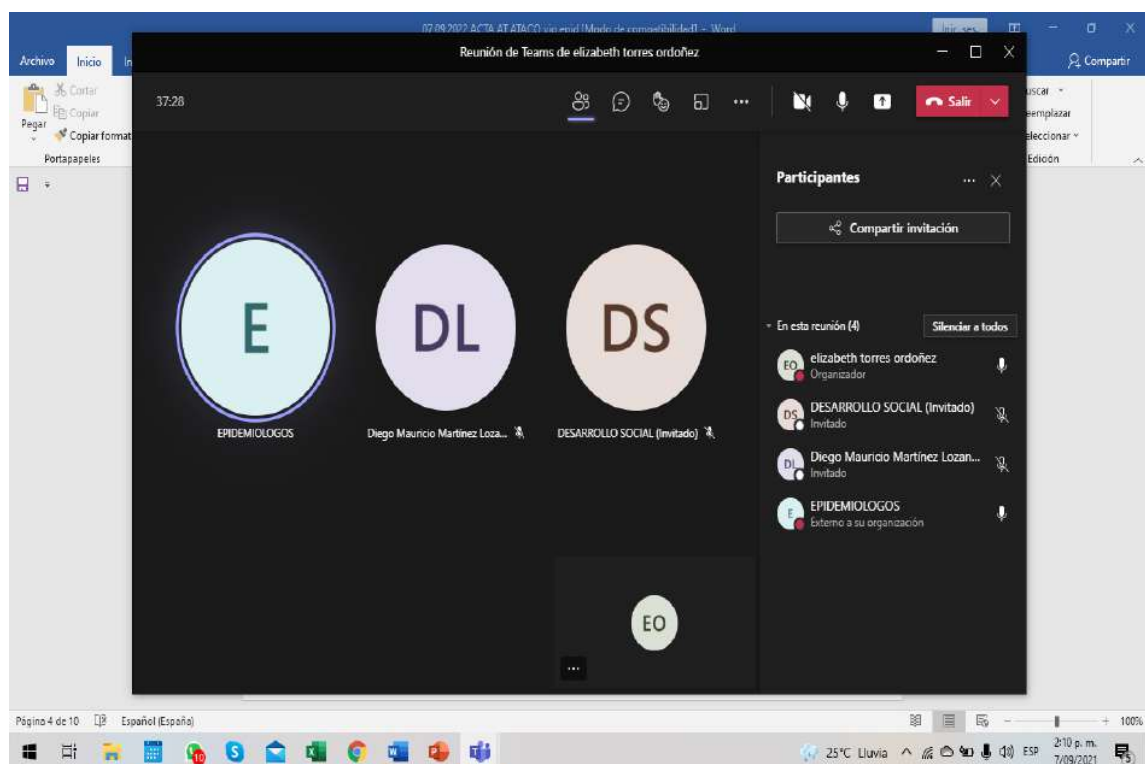
- Todo lo relacionado con PRASS
- Captación intrahospitalaria de casos que cumplan con ese criterio.
- Se realizaron tamizajes con algunos grupos poblacionales con pruebas de antígeno. El día de ayer 6 de septiembre se tomaron pruebas de antígeno todas con reporte positivo.
- Actividades poblacionales que se hacen con el PIC (educación gestión del riesgo colectivo)
- Realizan visitas a locales para verificar protocolos de bioseguridad en coordinación con secretaria de gobierno y apoyo de la policía.
- El sector educativo hizo pilotaje de alternancia transitorio pero por el tema de la alta población rural dispersa y por contar con procesos incipientes de bioseguridad en los establecimientos, deciden terminar año escolar con educación virtual

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 10 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Coordinar con el programa nutricional para conocer sobre la evolución y estado de los niños notificados con desnutrición aguda.	Profesional salud pública	17 /09/2021	
Conseguir y revisar historias clínicas de los casos de APTR (código 300) para verificar tratamientos aplicados	Profesional salud pública	24/09/2021	
Realizar el ajuste de los casos del evento 346 (IRA por virus nuevo COVID 19) de acuerdo a los resultados encontrados en la plataforma Sismuestras.	Profesional salud pública	24/09/2021	
Verificar si la UPGD local reportó dos casos de Leishmaniasis Cutánea que no están a semana 34 en plataforma SIVIGILA y garantizar que las fichas se carguen en el aplicativo.	Profesional salud pública	13/09/2021	
Respecto al caso de tos ferina, indagar cuál IPS realizó el aspirado faríngeo y con el resultado solicitar el ajuste que descarta el caso.	Profesional salud pública	15/09/2021	
Dar seguimiento a los dos casos de tuberculosis notificados por IPS del municipio de Neiva y hacer gestión para cargue en plataforma SIVIGILA	Profesional salud pública	16/09/2021	
Depurar bases de datos de EISP para toma de decisiones en salud pública	Profesional salud pública	Cuando se requiera/según necesidad	
Envío de plantillas de canales endémicos de IRA y EDA	SST	Con el envío de esta acta al municipio	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 11 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Pantallazo AT virtual



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 12 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Lista de asistencia

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SECRETARÍA DE SALUD SIVIGILA		 					
		REGISTRO DE ASISTENCIA							
TEMA	Asistencia técnica en vigilancia epidemiológica	AGENDA	Revisión de eventos notificados en 2021 al SIVIGILA Revisión temas varios vigilancia						
FECHA	7/09/2021	LUGAR	Reunión virtual vía Teams (Ibagué- Ataco)						
FACILITADORAS	Magdalena Santos y Elizabeth Torres O, Epidemiólogas SST	HORA	2:00 pm -5:00 pm						
Marca temporal	Fecha	Nombre completo	Número CC	Correo electrónico	Número de teléfono	Cargo	Nombre de la entidad	Municipio	Profesión
9/7/2021 13:51:21	7/09/2021	María Magdalena Santos Blanco	65496068	magdalenasantosblanco@gmail.com	3106797776	Epidemióloga Secretaria de salud del Tolima	Secretaria de salud del Tolima	Ibague	Epidemióloga
9/7/2021 16:49:05	7/09/2021	Elizabeth Torres Ordoñez	38248874	etordonez2014@gmail.com	3207589494	Epidemióloga	Secretaría de Salud del Tolima	Ibagué	Enfermera
9/7/2021 16:49:11	7/09/2021	Diego Mauricio Martínez Lozano	14298025	salud@ataco-tolima.gov.co	3168547065	Profesional de apoyo en Salud Pública	Ente Territorial	Ataco	Enfermero
9/7/2021 16:56:20	7/09/2021	Jhon Collazos	1024489117	salud@ataco-tolima.gov.co	3154651569	Secretario de desarrollo social	Alcaldía de Ataco	Ataco Tolima	Profesional en seguridad y salud ocupacional

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 4
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:		Dar asesoría y asistencia técnica en el proceso de elaboración y llenado de cápsula informativa y base nominal de conglomerados de salud Covid 19 al municipio de Palocabildo	
FECHA:	Septiembre 15 de 2021	HORA:	5:30 pm – 7:00 pm
LUGAR:	Reunión virtual vía Teams – Ibagué – Palocabildo		
REDACTADA POR:	Elizabeth Torres Ordoñez, epidemióloga SST		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
German E. Cardoso García	Coordinador Salud Pública	Alcaldía Palocabildo
Elizabeth Torres Ordoñez	Epidemióloga SST	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima

ORDEN DEL DIA:
1. Presentación de asistentes 2. Revisión de base nominal caso positivo Palocabildo 3. Elaboración cápsula informativa conglomerado Hospital Ricardo Acosta - Palocabildo 4. Llenado de variables adicionales para conglomerados de salud en base nominal 5. Cierre

DESARROLLO DE LA JORNADA
Después de revisar en base oficial del INS el total de casos que a la fecha tiene el municipio de Palocabildo (191 casos), y de buscar el último caso positivo reportado el día de ayer 14 de septiembre que corresponde al único caso del conglomerado del hospital Ricardo Acosta, se procede a llenar cada una de las variables de la cápsula de conglomerados explicando una a una al coordinador de salud pública del municipio.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 4
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Estado: abierto /cerrado	ABIERTO		
Fecha de cierre (si aplica)	NA		
Hipótesis	No hay claridad de la posible fuente de contagio porque el caso positivo es asintomático y todos sus contactos también.		
Descripción	El Hospital Ricardo Acosta una IPS de primer nivel que cuenta con los siguientes servicios: urgencias, consulta externa, laboratorio clínico, p y p, y odontología. Cuenta con 34 empleados, desagregados de la siguiente forma: 4		
Descripción caso primario	El único caso positivo es asintomático.		
Descripción caso índice	gerencia en el hospital en horario de 7 am-12m y 2pm- 6pm, atiende funcionarios (no atención de público externo), quien se desplaza en vehículo		
Medidas de control	Aislamiento del caso positivo. Toma de muestras de contactos estrechos laborales y aislamiento mientras se obtuvo el resultado. Reforzamiento del uso de EPP y cumplimiento de los protocolos antiCOVID19.		
Pendientes	Seguimiento a medidas de control y visita para verificar acciones tomadas en el hospital para contención del brote..		
Profesional responsable (nombre y cargo)	Germán Eduardo Cardozo Garcia (Coordinador Salud Pública de entidad territorial)		

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 4
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Lista de asistencia

 GOBERNACIÓN DEL TOLIMA		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SECRETARÍA DE SALUD SIVIGILA		 				
		REGISTRO DE ASISTENCIA						
TEMA	Asistencia técnica en elaboración de cápsula informativa y base nominal conglomerado de salud Hospital Palocabildo		AGENDA	Revisión de base nominal casos positivos Palocabildo Elaboración cápsula informativa conglomerado Hospital Ricardo Acosta Palocabildo Revisión, interpretación de variables adicionales para conglomerados de salud en base nominal				
FECHA	15/09/2021		LUGAR	Reunión virtual vía Teams (Ibagué- Palocabildo)				
FACILITADORAS	Elizabeth Torres O, Epidemióloga SST		HORA	5:30 pm -7:00 pm				
Marca temporal	Dirección de correo electrónico	Institución y Dependencia en la que trabaja	Nombre Completo	Número de identificación	Teléfono	Profesión de Bas	Municipio	Cargo
9/15/2021 18:41:13	saludpublicapalocabildo@gmail.com	alcaldía municipal / secretaria de salud municipal	German E Cardoso G	cc 1110497334	3214996693	Enfermero (a)	palocabildo	coordinador de salud pública
9/15/2021 18:42:11	etordonez2014@gmail.com	SIVIGILA SST	Elizabeth Torres Ordo	38248874	3207589494	Enfermero (a)	Ibagué	Epidemióloga

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 18/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:	ACTUALIZACION DE lineamientos y seguimiento de casos relacionado a Efectos Adversos Posteriores a la Vacunación y Acciones a implementar en relación a las vacunas en general ACTUALIZACION DE FICHA EPIDEMIOLOGICA, en el marco de la vacunación contra SARS COV2, dirigida a entidades territoriales de los municipios del Depto.		
FECHA:	22/09/2021	HORA:	2:00 Pm - 4:30 Pm
LUGAR:	Capacitación virtual realizada por equipo de vigilancia SST A epidemiólogos de la SSM, COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EAPB TERRITORIAL.		
REDACTADA POR:	KELLY KOHANNA PULIDO ROMERO		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Kelly Johana Pulido	Epidemióloga SST	Vigilancia Salud Publica

ORDEN DEL DIA:

Equipo de vigilancia de la SST inicia jornada de capacitación virtual, con la presencia en sala virtual de más de 76 personas de diferentes entidades municipales del Departamento.

Se divide la jornada de capacitación en cuatro grandes bloques:

1. Contexto general y situación epidemiológica actual, definiciones, estrategias de vigilancia, periodicidad del reporte, responsabilidades de los actores del sistema,
2. Reacciones adversas leves, moderadas, graves, anafilaxia, manejo
3. Actualización de Ficha reporte EAPV (ficha 298), formato visita de campo,

ACTA DE REUNION	13/12/2011
------------------------	-------------------

orientaciones para la acción

1. Situación actual epidemiológica de los EAPV



Vigente desde:

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
		Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 10



SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

EAPV (evento Adversos Posteriores a la vacunación o inmunización).



Compartimiento Demográfico de EAPV, a semana epidemiológica 35, Tolima 2021

Variable	Categoría	Casos	Población	Tasa x 100000 Habitantes	%
Área	Urbano	62	580777	6.4	88.6
	Rural	8	442443	1.8	11.4
Sexo	Femenino	44	675225	6.5	62.9
	Masculino	26	694573	3.9	37.1
Edad	Menor de un año	2	24705	8.1	2.9
	1-4 años	6	59326	6.0	8.6
	5-9 años	1	124395	0.8	1.4
	10-14 años	1	123390	0.8	1.4
	15-19 años	0	121240	0.0	0.0
	20-24 años	6	118727	5.1	8.6
	25-29 años	0	115178	0.0	0.0
	30-34 años	2	102753	1.9	2.9
	35-39 años	3	75995	4.0	4.3
	40-44 años	6	84006	7.1	8.6
	45-49 años	6	79476	7.5	8.6
	50-54 años	4	81217	1.2	5.7
	55-59 años	3	80355	3.7	4.3
	60-64 años	2	60355	3.3	2.9
	65-69 años	6	75995	7.9	8.6
	70-74 años	5	50355	9.9	7.1
	75-79 años	3	28801	11.2	4.3
	80 y más	14	81217	17.2	20.0
Tipo de	Subvención	22	78152	5.0	31.4
	Contributivo	40	476509	8.4	57.1
	Especial	7	147248	4.8	10.0
Presencia de	Independiente	1	177248	0.6	1.4
	Etnia	0	55987	0.0	0.0
Etnia	Indígena	70	1312304	5.3	100.0
	Otro	0	0	0.0	0.0

Fuente: SIMULATOLIMA-DANE-RUAF

Gráfica. Distribución de casos notificados de EAPV Tolima, 2020 Vs 2021 semana epidemiológica 35 08/09/2021



Año	Casos	Variable
2020	9	Incremento del 87,14%
2021	70	

www.saludtolima.gov.co

la Salud nos Une



VACUNACION COVID - 19

COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO EVENTOS GRAVES VACUNA COVID 19			
variable	Categoría	CASOS	%
SEXO	MALE	25	37.4
	1. SACUBA	1	3.6
	2. ORTIGA	2	3.3
	3. DOLIBES	1	3.6
	4. GUAMO	1	3.6
	5. PRADO	2	3.3
	6. PURIFICACION	3	4.9
	7. CORUJO	1	3.6
	8. MARQUITA	2	3.3
	9. SANABIA	5	8.2
	10. FRESCO	2	3.3
	11. HONDA	2	3.3
	12. CILAHERRA	2	3.3
	13. AMBALEMA	1	3.6
	14. MONCIVALES	1	3.6
SEXO	Femenino	41	62.2
	15. Masculino	20	32.8
	16. 10-24 años	1	3.6
	17. 25-29 años	6	9.8
	18. 30-34 años	0	0.0
	19. 35-39 años	2	3.3
	20. 40-44 años	3	4.9
	21. 45-49 años	6	9.8
	22. 50-54 años	4	6.6
	23. 55-59 años	3	4.9
EDAD	24. 60-64 años	2	3.3
	25. 65-69 años	6	9.8
	26. 70-74 años	5	8.2
	27. 75-79 años	3	4.9
	28. 80 y más	14	23.0
ESTADO	HOSPITALIZADOS	1	1.5
	CASA	40	60.5
	UCI	1	1.5
CONSEJO	VIVO	51	85.8
	FALLECIDO	10	15.4
CONSEJO	1. TERNOS ANTRACITA	4	6.2
	2. NALIA	10	15.4
	3. GUAMONTE	4	6.2
	4. VONATO	3	4.6
	5. KAH	0	0.0
	6. TERNOS ANTRACITA	6	9.8
	7. GUAMONTE	2	3.3
	8. TERNOS ANTRACITA	13	20.0
	9. TERNOS ANTRACITA	2	3.3
	10. TERNOS ANTRACITA	2	3.3
	11. TERNOS ANTRACITA	6	9.8
	12. TERNOS ANTRACITA	2	3.3
	13. TERNOS ANTRACITA	5	7.7
	14. TERNOS ANTRACITA	0	0.0
	15. TERNOS ANTRACITA	0	0.0

MORTALIDAD POR EAPV

CASOS	NUMERO	VARIACION
2019	1	IBAGUE
2020	1	COINCIDENTE
2021	7	2 POR CLASIFICACION 5 CLASIFICACION FINAL COINCIDENTES.

Del total de EAGPV notificados el 96.9% fueron clasificados

03/03/2020 (5)	29/03/2020 (1)
06/04/2020 (5)	13/04/2020 (4)
20/04/2020 (4)	4/05/2021 (4)
11/05/2021 (4)	18/05/2020 (3)
25/06/2021 (5)	1/06/2021 (2)
15/06/2021 (3)	29/06/2021 (3)
03/07/2021 (1)	13/07/2021 (1)
03/08/2021 (4)	11/08/2021 (3)
17/08/2021 (2)	24/08/2021 (3)

PROXIMA REUNION COMITÉ
14/09/2021 (3)

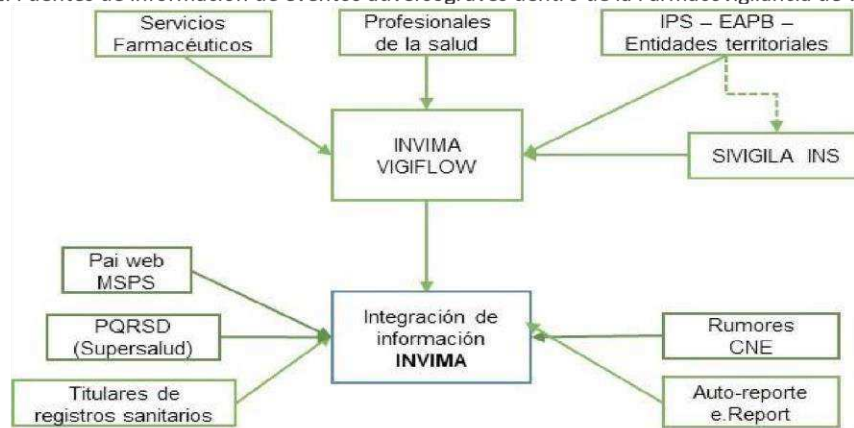
PENDIENTE 2 MORTALIDADES
nuevas SEMANA 29 - 30- 34

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 18/12/2011

Se da inicio a la asistencia técnica aclarando sobre las reacciones adversas posteriores a la vacunación, El INS realizara la vigilancia en los eventos de interés en salud publica e este caso las reacciones graves. Que es una Reacciones leve: Eventos comunes que desaparecen sin tratamiento, no producen consecuencias a largo plazo, generalmente ocurren en las primeras 48 horas posterior a la inmunización y ceden espontáneamente entre uno y dos días.
Que es una reacción Grave: Una incidencia bastante predecible y sumamente baja, de alto impacto médico y que tienen el potencial de ser causados por un producto biológico.

Fuente de Datos:

Figura 1. Fuentes de información de eventos adversogaves dentro de la Farmacovigilancia de vacunas.



Se socializa lineamientos para el proceso de vacunación:

1

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



Al vacunarse

Tiempo de observación en punto de vacunación

Si siente cualquier síntoma que pueda parecer un evento adverso por la vacuna

Informe al personal del punto de vacunación

Se va para casa

Si siente cualquier síntoma que pueda parecer un evento adverso por la vacuna

Usted debe llamar a la línea de:
- Su EPS
- Si no tiene EPS, a la Secretaría de Salud

Luego debe acudir al servicio de salud que se le informó.
Allí recibirá atención médica y se hará el Reporte del Caso, para iniciar la ruta de Vigilancia

Ahi lo deben orientar

- Donde debe consultar
- Donde debe ser atendido
- Su caso debe ser notificado

2

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Para servicios de urgencias/ atención prioritaria/ atención médica domiciliaria/consulta

Recuerde que si una persona después de ser vacunado, presenta un evento adverso:

1

Evalue al paciente. Si decide que el evento adverso es grave, realice los siguientes pasos



2

Debe reportar a:



Sivigila (INS)
VigiFlow (Invima)

3

Verifique que reciba atención completa y diagnóstico diferencial



4

Registre este evento en el RIPS con el código Y590 y los códigos del Síndrome (Ver protocolo de vigilancia)



Protocolo EAPV: <https://cutt.ly/8IRsPzj>

DEFINICIÓN

Una **Reacción Adversa Grave Posterior a la Vacunación** se define como:

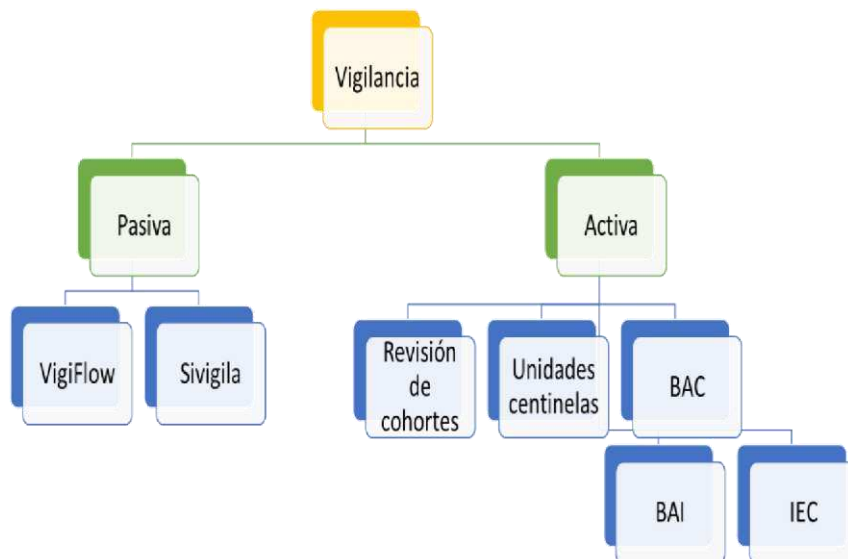
- Cualquier signo
- Síntomas
- Trastornos
- Síntoma

Que Cause Incapacidad, Discapacidad, Ponga en riesgo la vida, Requiere hospitalización, Ocasione una muerte

Reporte Evento Ficha 298

Estrategias de Vigilancia:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 18/12/2011



Perdidad del

Notificación

ila en las primeras

- Todos los casos sospechosos GRAVES se deben notificar a VigiFlow® horas de identificado el
- Se generará una denominada -inmediata con un reporte de texto a secretarías de salud departamentales o distritales de procedencia, residencia y

Notificación anal

- Los casos sospechosos deben reportarse semanalmente de conformidad la estructura y contenidos establecidos en

Ajustes

- Las entidades territoriales tienen sesiones epidemiológicas para realizar el clasificación de
- En los casos de reacción adversa a la administración de VOP, será de se ans

Vigente desde:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 10
	ACTA DE REUNION		13/12/2011



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 18/12/2011

Responsabilidades:

- **Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima:**

Lidera el Programa y la Red de Farmacovigilancia apoya a los departamentos y distritos en la gestión del Sistema de Vigilancia en Salud Pública y en el desarrollo de acciones de vigilancia y control epidemiológico en la farmacovigilancia.

Informará y entrenará a los funcionarios asignados para el reporte a la plataforma VigiFlow®, y divulgará el uso de e-Report para el reporte ciudadano.

Recibirá, procesará y analizará la información recibida de los diferentes nodos y fuentes

Establecerá el mecanismo para el despliegue de equipos de respuesta inmediata ante una señal, un evento adverso de especial interés o un evento adverso grave

Con apoyo del MSPS y el INS **presentará los casos de eventos adversos graves** para su clasificación final

- **Ministerio de Salud y Protección Social en Salud**

Reportar y realizar las intervenciones ante los eventos adversos graves relacionados con la administración de las vacunas que se presenten.

Evaluación de proceso de administración de las vacunas

El Centro Nacional de Enlace realizará **monitoreo de medios** de comunicación y redes social sobre eventos adversos como rumores.

El PAI apoyará el **alistamiento de la información** para la presentación por el Invima de los casos graves a ser revisados por el CNPI y el Consejo de Evaluación.

- **Instituto Nacional de Salud**

Vigente desde:		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FORDE-002
			Versión: 02

	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 8 de 10
Pruebas de laboratorio	que le corresponden como Laboratorio Nacional de Referencia: Identificación de virus de polio y otros enterovirus, sarampión y varicela		
Análisis histopatológico	de los casos de muerte por evento adverso posterior a la inmunización vacunación, excepto: casos dentro de procesos judiciales y que por orden escrita de la autoridad competente requieran revisión médico legal.		

Retroalimentación de los casos notificados a cada una de las EAPB correspondientes.

• **Empresas Administradoras de Planes de Beneficios**

Garantizar la atención integral de cada caso (valoración médica especializada, pruebas de laboratorio, de imágenes diagnósticas y complementarias que permitan el diagnóstico y el manejo adecuado.

En caso de muerte, deben asegurar los procesos de necropsia clínica y toma de muestras, como su procesamiento.

Asignar especialistas médicos para apoyar los Consejos de Evaluación de Eventos Adversos graves.

Seguimiento a los casos notificados a Sivigila que le son enviados por el INS.

Verificar que su red de prestadores realice la **notificación a VigiFlow® y Sivigila**, y realizar BAI

Seguimiento a población afiliada vacunada contra la COVID 19 inadvertidamente en estado de gestación y de aquella que quede en estado de embarazo durante el proceso de inmunización.

Seguimiento a las reacciones adversas que se presenten en la población después de la administración de la vacuna contra la COVID -19.

• **Entidades territoriales**

Garantizar el personal para las siguientes actividades:

- Farmacovigilancia
- Procesos de notificación a VigiFlow® y Sivigila
- Análisis de la información
- Conformación de equipos de respuesta inmediata para IEC, BAC y BAI

Vigente desde:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 9 de 10



Vigente desde:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 10 de 10
	ACTA DE REUNION		13/12/2011



Vigente desde:	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 11 de 10

Conformar cada año antes del 20 de febrero un Comité de expertos para la evaluación de reacciones adversas graves.

Realizar la notificación negativa en el proceso de plataforma de reporte en línea para Eventos adversos a Medicamentos y Productos Biológicos.

• **Instituciones prestadoras de servicios de salud**

Entrenar a sus profesionales de salud en la identificación y notificación.

Notificar inmediatamente o notificación negativa.

Solicitar al Invima el entrenamiento y acceso al aplicativo VigiFlow®.

Las IPS vacunadoras deben **registrar en el aplicativo PaiWeb los signos y síntomas** que el usuario o su cuidador manifiesta, insistiendo en la necesidad de solicitar consulta médica para su adecuada valoración y notificación a VigiFlow®

Establecer con la EAPB, el acceso a las valoraciones y pruebas correspondientes para el diagnóstico diferencial.

Relaizacion de la Investigacion Epidemiologica de Campo: **Realizar IEC** ante un caso sospechoso o un conglomerado de reacción adversa grave por un ERI conformado al menos: un (a) médico (a), un (a) enfermero (a) (con conocimientos previos en el proceso de inmunización) y un profesional o técnico para la toma de muestras

Se continua con la instrucción frente al diligenciamiento de la ficha para la realizacion de la investigacion epidemiologica de campo.

FICHA TÉCNICA VACUNAS CONTRA SARS COV 2

Vacuna BNT162b2 Pfizer-BioNTech	CoronaVac de SinoVac Biotech
Los frascos de la vacuna congelada pueden mantenerse hasta por 6 meses a una temperatura de -70°C. protegida de la luz.	Debe almacenarse entre +2 y +8 °C,
	No congelar

Vigente desde:	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 12 de 10
	ACTA DE REUNION		13/12/2011



Durante el almacenamiento se debe mantener protegido de la luz (luz solar directa y ultravioleta).	Periodo de validez:
	Vial sin abrir: Puede conservarse hasta 12 meses entre +2 y +8 °C.
Una vez descongelada, la vacuna sin diluir puede almacenarse hasta por 5 días entre +2°C y +8°C.	vial abierto: Se ha demostrado la
Diluida debe usarse dentro de las 6 horas siguientes	estabilidad química y física en uso desde el momento de la apertura del vial hasta 8 horas en refrigeración (+2 y +8 °C).

Vigente desde:	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 13 de 10

Administración Vacuna CoronaVac de SinoVac Biotech

No se debe programar que las personas reciban la segunda dosis antes **28 días** recomendada. Inicialmente realice higiene de manos

Verifique el volumen de la dosis. El vial monodosis contiene 0,5 ml de suspensión.

Confirme que no hay partículas y que no se observa decoloración. Ubique la vacuna en cuare hay partículas o decoloración.
Extraiga la dosis necesaria de 0,5 ml de vacuna con una aguja y una jeringa estériles de 1ml (23G) convencional o auto descartable según disponibilidad

Ambas dosis de la serie deben completarse con el mismo producto , ya que faltan **debe administrarse de forma rutinaria sola**, hasta que se disponga de datos sobre sobre la y eficacia de la vacuna coadministrada con otras vacunas.

Estas vacunas **no deben ser usada en mujeres embarazadas, ni en periodo de lactancia** estudios que avalen su seguridad en esta población

Para efectos de la vigilancia en salud pública, los eventos que deberían ser notificados son aq que cumplen con la definición operativa de caso y los siguientes criterios:
✦ Abscesos en el sitio de administración. ✦ Eventos que requieren hospitalización.

Vigente desde:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 14 de 10



ACTA DE REUNION

13/12/2011

- Eventos que ponen en riesgo la vida.
- Errores relacionados con el programa de vacunación nacional.
- Eventos que causan discapacidades.
- Eventos que estén por encima de la incidencia esperada en un conglomerado de personas.
- Cualquier muerte que ocurra dentro de las cuatro semanas siguientes a la administración de una vacuna y se relacione con el proceso de vacunación o inmunización.
- Cualquier rumor sobre la seguridad de una vacuna que se genere en medios de comunicación



Se atienden inquietudes sobre el diligenciamiento del formato de reacciones adversas al acceso de la información presentada, al que se informa que se creará un link con los siguientes documentos: Protocolo, ficha de notificación anexos técnicos de las vacunas, orientación a la afilaxia y otros importantes para documentar el evento.

Se le pide a los municipios activar los equipos ERI para la realización de investigaciones de campo.

Con respecto a la capacitación de VIGIFLOW Kelly Pulido aclara que se les enviara el paso a paso para que realicen la capacitación virtual. Los entes territoriales deben ir generando la capacitación en las IPS de su municipio.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 15 de 10
	ACTA DE REUNION		13/12/2011



 INSTITUTO NACIONAL DE SAUD	SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Subsistema de información SIVIGILA Ficha de notificación individual	 Gobierno de todos Ministerio de Salud
Datos básicos		
La fecha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las unidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/00 y 1266/09		
1. INFORMACIÓN GENERAL		FOR-002.0000-001 V-10 2021-05-23
1.1 Código de la UPDQ Departamento Municipio Codigo Sub-Indice	Razón social de la unidad primaria generadora del dato 	
1.2 Nombre del evento 	Código del evento 	1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)
2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
2.1 Tipo de Occurrencia ☐ RG ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MB ☐ AS ☐ PE ☐ CM ☐ CD ☐ SC ☐ DE		2.2 Número de identificación
RG: REGISTRO CIVIL / TI: TRANSFERENCIA / CC: CENSA DE CALIFICACIÓN / CE: CENSA DE EXTRANJERÍA / PA: PASAPORTE / MB: MENOR DE 18 AÑOS / AS: ADULTO SIN EPI / PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA / CM: CERTIFICADO DE NACIMIENTO / CD: CARNÉ DIFUSIONARIO / SC: SALUD CONDUCTO / DE: DOCUMENTO EXTRANJERO		
2.3 Nombres y apellidos del paciente 		2.4 Teléfono
2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) 	2.6 Edad 	2.7 Unidad de medida de la edad ☐ 1. Años ☐ 3. Días ☐ 5. Meses ☐ 6. Horas ☐ 8. No aplica
2.8 Sexo ☐ M. Varón ☐ F. Femenino	2.9 Nacionalidad ☐ 1. Guatemalteco ☐ 2. Extranjero	
2.10 País de ocurrencia del caso 	2.11 Departamento y municipio de procedencia/currencia Departamento Municipio	
2.12 Área de ocurrencia del caso ☐ 1. Calleja municipal ☐ 2. Centro poblado ☐ 3. Rural disperso		
2.13 Localidad de ocurrencia del caso 	2.14 Región de ocurrencia del caso 	2.15 Categori municipal/centro poblado rural disperso
2.16 Vivienda 		
2.17 Ocupación del paciente 	2.18 Tipo de régimen en salud ☐ P. Exemptado ☐ G. Contributivo ☐ N. No Asegurado	
2.19 Nombre de la administración de Planes de beneficios 		
2.20 Pertinencia étnica ☐ 1. Indígena 	2.21 Estado 	
2.22 Selección los grupos poblacionales a los que pertenece al paciente ☐ Desahucados ☐ Morados ☐ Gitanos ☐ Rom-Itz ☐ Población afuera al cargo del GGP ☐ Desplazados ☐ Víctimas de violencia armada		
3. NOTIFICACIÓN		
3.1 Fuente ☐ 1. Notificación primaria ☐ 4. Búsqueda activa cort.		
3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente 		
3.3 Dirección de residencia 		
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa) 	3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa) 	3.6 Clasificación inicial de caso ☐ 0.1. Suspecto ☐ 0.2. Probable ☐ 0.3. Conf. por laboratorio ☐ 0.4. Conf. Clínica ☐ 0.5. Conf. neo epidemiológico
3.7 Hospitalizado ☐ SI ☐ No		
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm		

[illegible]

OBSERVACIONES

Vigente desde:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FORDE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 16 de 10
	ACTA DE REUNION		13/12/2011



Socialización la ACTUALIZACIONES DE lineamientos con IPS de los municipios	Entidades Prestadoras de servicio EAPB	A la mayor brevedad	
---	--	------------------------	--

Enviar documentos técnicos a entidades territoriales municipales	Referentes de EPIDEMIOLOGIA DE TODAS LAS UPGD Y unidades vacunadoras DE TOLIMA.	A la mayor brevedad.	
--	---	-------------------------	--

Como constancia, se firma por los asistentes al 22 día del mes de SEPTIEMBRE_de 2021, mediante link virtual.

Evidencia fotográfica

Vigente desde:

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código:
FORDE-002
Versión: 02

MACROPROCESO: DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO

Pág. 17 de 10

Correo: ke x Fichas y Pr x 298_EAPV x INSTRUCT x Circular 01 x Pro_Tos fe x (8) Whats x A.T LEISH x +

chivo | C:\Users\Del\Downloads\A.T%20LEISHMANIASIS%2022_09_2021.pdf

IASIS 22_09_2021.pdf

1 / 2 100% +

Fecha	Nombres y Apellidos	Número de Identificación	Correo Electrónico	Teléfono	Profesión	Institución donde labora	Municipio
22/05/2021	Nisi Yreth Diaz Guana	111205953	nissiazs@gmail.com	3135602024	Aux enfermería programa	Hospital San José de mariquita	Mariquita tolima
22/05/2021	Johana avila gongora	1105671021	enfermeriasaludpublicaavarez@gmail.co	3212570173	Enfermera ivc	Alcaldía suarez	Suarez tolima
22/05/2021	Luis Fernando Vargas carías	1104694886	luisfervc@hotmail.com	3126765518	Auxiliar ETV	HOSPITAL San José	Mariquita tolima
22/05/2021	Wilber De La Cruz Gonzalez	1043932242	wilber-0009@hotmail.com	3014599283	Médico SSO	The Wala Coyaima Ips	Coyaima
22/05/2021	Angie Beatriz Benito Rodríguez	11105417002	abonillar_15@hotmail.com	3156169568	Epidemióloga	Secretaría de Salud Departamental	Ibagué
22/05/2021	Lina Cristina Gomez Goleky	1073604412	hosegumapaz@hotmail.com	3315447642	Enfermera	Hospital Sumapaz	ICOMONZO
22/05/2021	Luisa Fernanda Molano Sánchez	1110478890	pyp.artesga@paltrewaya.com	3124473107	Enfermera	The Wala Ips Indígena	Ortega
22/05/2021	Julio Cesar Bernal Priada	1110490510	jcbernal@ui.edu.co	3132964650	profesional de apoyo	Dirección de Programas Sociales	Piedras
22/05/2021	Diana Milena Toro Toro	52954666	actuaciond@hospitalasantonio.gov.co	3135703932	Aux de facturación	Hospital San Antonio Eze	Herveo
22/05/2021	Anyela Yulady González Giraldo	1104675043	anyelagn58@gmail.com	3253376426	Auxiliar de enfermería	Alcaldía	Herveo
22/05/2021	Lizeth Carolina Machado poloche	1053870304	jefe_pyp@hospitalasantoniodemariquita.go	3208384713	Enfermera pyp	Hospital San José	Mariquita
22/05/2021	Kevin Gabriel Bardudo Cantillo	1118860377	chafan123@gmail.com	3178161851	Médico SSO	The Wala Ips coyaima	Coyaima
22/05/2021	Martha letty Arias	55731018	martharias@outlook.com	3104705799	Epidemióloga	SST	Ibagué
22/05/2021	maia del rosario rodriguez nejia	1122403090	epidemiologaspv2021@gmail.com	3105470240	epidemióloga	direccion local de salud	mariquita
22/05/2021	Doris Guayara Herran	55694813	toscupunapaz@hotmail.com	3115800450	Enfermera	Hospital Sumapaz CSE	Icononzo
22/05/2021	Kelly Johanna Palido Romero	55633344	kvlpalidopulido@gmail.com	3112820292	Epidemióloga	Sst	Ibagué
22/05/2021	Celine andrea perez	1110117144	celineandrea2019@hotmail.com	3232811732	Médico general	The wala ips ortega tolima	Ortega
22/05/2021	Lina Melissa Castillo Aguirre	1105689443	mailcastillo89@hotmail.com	3144598843	Ingeniero ambiental	Alcaldía municipal Espinal tolima	Espinal tolima
22/05/2021	VAÑESSA CORREA VERA	1053851165	vanidad_epchonda@ipecc.gov.co	3137442893	JEFE ENFERMERIA	EPMEC HONDA	HONDA
22/05/2021	YULY ANDREA ZULUAGA LONDOÑO	30404035	yulyzuluganfermeria@gmail.com	3115828750	ENFERMERA JEFE	CORPORACION MI IPS TOLIMA	FRESNO TOLIMA
22/05/2021	KELLY YOLIANA GONZALEZ ROMAN	1007302983	KELLYPROMAN23@GMAIL.COM	3105317262	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CORPORACION MIIPS FRESNO TOLIMA	FRESNO TOLIMA
22/05/2021	Astid Hernandez Alape	28888353	astidortobastidortega@gmail.com	3105887517	Bacteriología	Hospital San José	Ortega
28/05/2021	Diego Fennsdel Ariza Quezada	1110455883	dfoasa@gmail.com	3304718150	Profesional de apoyo	Alcaldía	Ortega
22/05/2021	diana monroy camacho	55556906	dmonroy28camacho@gmail.com	3118887635	Enfermera	Hospital santa rosa de lima	Suarez
22/05/2021	LAURA PATRICIA LONDOÑO TRUJILLO	1109004575	lau_tru10@hotmail.com	3115252943	ENFERMERA PYP	CORPORACION MI IPS	MARIQUITA
22/05/2021	ANGIE FERREROD BRINEZ	1127386307	epidemiologa@eltespinal-tolima.gov.co	3215263866	TECNICO CIVICILA	ALCALDIA MUNICIPAL	EL ESPINAL
22/05/2021	Marta José Diano Martínez	1032440004	epidemiologa@nstagima-tolima.gov.co	3104904805	Epidemióloga	Alcaldía de Ntagima	Ntagima
22/05/2021	Diana Maria Escandon U.	55736276	dnamarias@gmail.com	3158632499	Epidemióloga	Alcaldía de Ibagué	Ibagué
22/05/2021	Ruthdy Chavarrin O.	1110485770	ruthdyuncas@hotmail.com	3313306649	epidemiologa	Secretaria de salud	Ibagué
22/05/2021	Aida Liliana Vilamil gonzalez	55770946	vilamilaida1@gmail.com	3151318664	Gestor de calidad	Unit	Ibagué
22/05/2021	Mónica Alejandra salazar	38361863	monilunaf@hotmail.com	3128808040	Epidemióloga	Alcaldía fresno	Fresno
29/05/2021	Jeffrey Nataly Álvarez Galindo	55632467	nataly.alvarezsol@gmail.com	3214606083	Epidemióloga VEP	Secretaría de salud Ibagué	Ibagué
22/05/2021	Laura Vanessa Figueroa	1047449001	laurafigueroa@hotmail.com	3103910515	Enfermera apoyo covid-19	Alcaldía Municipal	Coyaima tolima
22/05/2021	Auria Isabel Bermudez Cibriola	55733613	aurisaberbemudez2@gmail.com	3135413380	Epidemiologa	Secretaria de Salud de Ibagué	Ibagué
22/05/2021	Maria Jose Diano Martinez	1032448804	epidemiologa@nstagima-tolima.gov.co	3154904985	Epidemiologa	Alcaldía	Ntagima
22/05/2021	Marcel Javier Velazquez Vera	1019023800	michelinic24@gmail.com	3108134587	Epidemiólogo	Alcaldía de Riochico	Riochico
22/05/2021	MARIA VICTORIA HERNANDEZ BARRV	1110401015	epidemiologavmhbague@gmail.com	3105010100	ENFERMERA VIGILANCIA	ESM BASRE	IBAGUE
22/05/2021	Edmy Yulath Vargas Gonzalez	1007288527	Edyul2005@gmail.com	3162541030	Enfermera pte	Hospital Maria Inmaculada	Riochico
22/05/2021	Tatiana Luiza Pedraza Navarro	1020790993	nipochoapatala@gmail.com	3125759095	enfermera	Corporacion mi IPS Tolima - Chaparr	Tolima
22/05/2021	Diego Mauricio Martinez Lozano	14298025	salud@epaco-tolima.gov.co	3108367082	Profesional Apoyo Gestion	Ente Territorial	Ataco

22/05/2021	YENI ALEXANDRA CORTES SEGURA	110575564	ediyenico@gmail.com	3112768893	EPIDEMIOLOGA	ALCALDIA MUNICIPAL	EL ESPINAL
22/05/2021	Romita Estefany Rodriguez Paez	111293263	romyruizc77@gmail.com	3213278721	Stegia	Alcaldía	Suarez tolima
22/05/2021	YESSSENIA RAMOS	111135841	aviga@rubiao-tolima.gov.co	3236115765	TECNICO OPERATIVO S	ALCALDIA MUNICIPAL DE RIOBLANCO	RIOBLANCO
22/05/2021	DIANA ORJUELA	1034444559	salvpublica@alcaldia-tolima.gov.co	3153776520	Auxiliar de apoyo salud pú	Alcaldía Municipal	Villavieja Tolima
22/05/2021	YENI ALEXANDRA CORTES SEGURA	110575564	ediyenico@gmail.com	3112768893	EPIDEMIOLOGA	ALCALDIA MUNICIPAL	FLANDES
22/05/2021	Lilia terrio	4594568	epidemibague@gmail.com	3126246771	epidemiologa	Sanidad Militar	Ibagué
21/05/2021	Maryluz Florido	28559473	mffloridopoveda19@gmail.com	3214283536	Epidemióloga	Secretaría de salud de Ibagué	Ibagué
22/05/2021	Edna lucia guzman	1110174211	lucia.2301@hotmail.com	3043362691	Médico	The wala ips	Ortega
22/05/2021	Germey Eduardo Cadrino Garcia	1110497334	salvpublicapersonalbag@gmail.com	3214996993	coordinador de salud pú	Alcaldía municipal	Pracabito
22/05/2021	IVAN RICARDO GONZALEZ CASAS	1125004611	IVANCASASO1@GMAIL.COM	3137830141	MEDICO	THE WALA IPS	COYAIMA
22/05/2021	Jessica Paoli Queiroz Martinez	1094037512	jessicaqueiroz.en@gmail.com	3142630812	Epidemiologa	Secretaria de salud municipal	IBAGUE
22/05/2021	ledy pilar rondon castellanos	28798810	salvpublicalceda@gmail.com	3134860682	apoyo a la gestion salud pú	alcaldía Municipal	lerida
22/05/2021	Maria cristina Ariza Aguirre	24333425	secretariasalud@herveo-tolima.gov.co	3237070713	Coordinadora salud publico	Alcaldía Herveo	Herveo
22/05/2021	SUNNY DEL ROCIO RASA SOLANO	65795568	salvpublica@ensestolandemariquita-jmrectoriojhanna@gmail.com	3012824846	salvpublica	alcaldía de Mariquita	Mariquita
22/05/2021	Johana Jimenez	111187560	1030556004	3228382559	Auxiliar de enfermería	Salud pública	Mariquita
22/05/2021	Laudil Hoyos Vega	1030556004	laudilhoyos@gmail.com	3112883862	Enfermera IYS	Dirección Local De Salud	San Sebastián De Mariquita
22/05/2021	BRENDA LILIANA YARZA CACIAS	28632540	brerainyria@hotmail.com	3174146422	enfermera	IPS THE WALA	COYAIMA
22/05/2021	Jenny Andria Taboria Silva	62752462	jfscovall0na@autolima@gmail.com	3138168280	Enfermera	Salud pública	Mariquita
22/05/2021	Nohora Milena Pedraza	36363637	npedraza@ofsan.com.co	320471903	Auxiliar de enfermería	IPS CAFAM	Melgar
22/05/2021	Angie Paola Linares Alzate	1060597324	salvpublica@villavieja-tolima.gov.co	321945120	Coordinadora de Salud Pú	Secretaría de Salud Municipal	Villavieja
22/05/2021	Yureth Rojas Vazta	55634769	yuravazco@gmail.com	3185213669	Médico Epidemióloga	Secretaría de Salud del Tolima	Ibagué

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA NIT. 800.113.672-7 SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA			
INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SIVIGILA TOLIMA 2021					
ASISTENCIA TECNICA					
OBJETIVO DE LA REUNIÓN		Realizar la vigilancia de los eventos de interés en salud pública como los transmisibles, no transmisibles, crónicas y factores de riesgo, recopilando, notificando, analizando y divulgando el comportamiento de estos eventos, para la toma de decisiones en las acciones de promoción, prevención y control de la Salud Pública			
FECHA	13/10/2021	HORA	13:00	MUNICIPIO	ARMERO
LUGAR	ALCALDIA MUNICIPAL	REDACTADA POR	KELLY JOHANNA PULIDO ROMERO - YENNY TRUJILLO- ANGIE BEATRIZ BONILLA		
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENTE TERRITORIAL					
NOMBRE DE LA ALCALDIA	Alcaldía municipal de ARMERO (GUAYABAL)		NIT	890700982-0	TELEFONO
DIRECCIÓN	Calle 4 Carrera 3. Palacio El Mangostino.		CORREO ELECTRÓNICO	MEDARDO ORTEGA FONSECA	
NOMBRE DEL ALCALDE	MEDARDO ORTEGA FONSECA				
RESPONSABLE DE SALUD PÚBLICA	MEDARDO ORTEGA FONSECA		CORREO	MEDARDO ORTEGA FONSECA	
ASISTENTES					
NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN		PROFESIÓN/CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	DEPENDENCIA
FRANKLIN SAID BOLAÑOS		APOYO IVC	3102824848	sivigilaarmero@guayabal@gmail.com	SECRETARIA DE SALUD DE ARMERO GUAYABAL
YESICA FERNANDA GARZON CASTRO		AUXILIAR DE ENFERMERIA			SECRETARIA DE SALUD DE ARMERO GUAYABAL
KELLY JOHANNA PULIDO ROMERO		EPIDEMIOLOGA SST	3112892092	sivigilaepulido@gmail.com	SIVIGILA SST
YENNY TRUJILLO NIÑO		EPIDEMIOLOGA SST	3102359002	yennitrujillo@gmail.com	SIVIGILA SST
ANGIE BEATRIZ BONILLA		EPIDEMIOLOGA SST	3156169568	abonillar_15@hotmail.com	SIVIGILA SST
LINA MARIA CARDENAS CASTAÑEDA		COORDINADORA DE SALUD PUBLICA	3168352355	sa.udpublicaarmero@gmail.com	SECRETARIA DE SALUD DE ARMERO GUAYABAL
ENTE-TERRITORIAL					
Nombre del responsable del Aplicativo SIVIGILA		FRANKLIN SAID BOLAÑOS			
Nombre del responsable de vigilancia de eventos de interes en salud publica		FRANKLIN SAID BOLAÑOS			
Nombre del responsable de verificación de la calidad del dato de las fichas de notificación		FRANKLIN SAID BOLAÑOS			
Nombre del responsable de caracterizar a las UPGD		FRANKLIN SAID BOLAÑOS			
Eventos notificados COVID-19		FRANKLIN SAID BOLAÑOS / YESICA FERNANDA GARZON CASTRO			



ASISTENCIA TECNICA

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Subdirección de Vigilancia y Control en Salud Pública

Notificación individual por Periodos Epidemiológicos
UPGD: 7305501000000 ALCALDIA ARMERO

 GOBERNACIÓN DEL TOLIMA NIT. 800.113.672-7 SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA												INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SIVIGILA TOLIMA 2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
												ASISTENCIA TECNICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

 GOBERNACIÓN DEL TOLIMA NIT. 800.113.672-7 SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA		INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SIVIGILA TOLIMA 2021							
		ASISTENCIA TÉCNICA							
	Visitas de campo, investigaciones epidemiológicas para los eventos que por lineamiento lo requiera	Actas o formatos donde se visualizan los seguimientos a los eventos que por lineamiento lo requiere	x		Se evidencia que llevan las carpetas por todos los eventos, tiene pendiente algunos casos que nos les aparecen en la retroalimentación, se dejan los nombres para su respectivo seguimiento.	1	3	3	1 3
11	Conformación del grupo ERI (Estos equipos deben ser interdisciplinarios, incluyendo los profesionales de vigilancia en salud pública, salud ambiental, laboratorio de salud pública, comunicación del riesgo y centros reguladores de urgencias y emergencias, entre otros.	Estos equipos deben contar con profesionales médicos, UPGD y ser conformado por medio de acto administrativo decreto para la conformación del grupo ERI. Enviar evidencia soporte de la reunión de grupo ERI.)	X		Acta administrativo decreto 043 del 1 de marzo de 2021	1	3	3	1 3
12	B Disponibilidad del grupo ERI	El municipio cuenta con ac Cuadro de disponibilidad Actas de reuniones de los grupos ERI	X		Se recomienda integrar a las demás dependencias que según el acto administrativo hacen parte del grupo ERI.	1	2	0	0
13	A Comités de vigilancia Epidemiológica	Revisar actas de los comités de vigilancia realizados de manera mensual a corte de la fecha de la presente visita.	X		Tiene los comités de vigilancia epidemiológica al día 1- 11 de febrero 2021 2- 26 de febrero de 2021 3- 26 de marzo 4- 29 de abril 2021 5- 01 de junio 2021 6- 29 de junio 2021 7- 13 de agosto de 2021 8- 23 de septiembre	1	3	3	1 3
14	A Canales endémicos de IRA, DENGUE y EDA actualizados	El municipio debe contar con los canales endémicos, pueden ser verificables en medico magnetico O en los comités de vigilancia Epidemiologica	X		No se están realizando, se brinda instrucción como realizar las canales endémicos, y debe estar analizados u plasmados en los comités de vigilancia epidemiologica	1	3	0	0
15	B Socialización de protocolos sobre eventos de interés en salud Pública	El municipio cuenta con actas de socialización de protocolos y/o cronograma de capacitación	X		Los últimos fueron socializados en agosto a cargo de la persona que anteriormente estaba bajo el cargo, se recomienda realizar cronograma de capacitación donde se incluya el personal medico asistencial a participar. Socializados hasta la fecha *violencia intrafamiliar *intento de suicidio *Agresiones por animales potenciales transmisores de rabia *Dengue *EAPV *Desnutrición en menor de 5 años	1	2	2	1 2

 GOBERNACIÓN DEL TOLIMA NIT. 800.113.672-7 SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA 									
INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SIVIGILA TOLIMA 2021									
ASISTENCIA TECNICA									
16	B	Atención a brotes a semana epidemiológica	Todo brote debe tener notificación inmediata, 24 horas, 72 horas e informe final.				x	Se explica como es el proceso de atención de brotes, revisarle el manual de atención de brotes	1 2 2 1 2
17	A	Asistencia a unidad de análisis citadas por el departamento	Soporte de asistencia				x		1 3 3 1 3
18	A	Realización de BAI	Revisión de soportes de realización y envío de la información	X					1 3 3 1 3
19	A	Realización de BAC	Revisión de soportes de realización y envío de la información	X					1 3 3 1 3
20	A	Ajustes de eventos de interés en salud Pública	El ente municipal realiza ajuste oportunamente (4 semanas) incluyendo visita de campo y operación barrido antes de 48 horas SEGUN EVENTO)		X			Tiene los casos de virus nuevo covid-19 sin ajustar, se le brinda asesoría sobre la importancia de realizar el ajuste como confirmado o descartado según corresponda, haciendo correlación de las bases con sismuestras.	1 3 3 0 0
21	A	Aplicativo SEGCVID	a. Revisar el ingreso a la plataforma b. Revisar que tengan usuario administrador y usuario entidad y contraseñas	X					1 3 3 1 3
22	B	Cargue del seguimiento a la población pobre no asegurada	Revisar si en la base entregada por el departamento SEGCVID la población pobre no asegurada ya tiene los seguimientos.	X					1 2 2 1 2
23	B	Implementación PRASS	Conformación del equipo	X					1 2 2 1 2
24	B	SISMUESTRAS	Revisar que tengan usuario y clave de susmuestras	X					1 2 2 1 2
25	A	Casos COVID-19 activos que aparecen hospitalizados	Revisar en base de casos positivos entrega por el departamento, que pacientes están activos que continúen hospitalizados	X				ya están realizados, los verifican con la base de epidemiólogos y envían base con fechas de alta	1 3 3 1 3
26	B	UPGD cuenta con equipo para notificación exclusiva de SIVIGILA	El equipo solo debe ser usado para notificación	x					1 2 2 1 2
27	B	La UPGD cuenta con equipo de computador de mesa	Revisar que tenga computador de mesa	X					1 2 2 1 2



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT. 800.113.672-7
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA



CONCEPTO DE LA APLICACIÓN DE LA HERRAMIENTA DE ESTANDARES Y COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL LSP	
PORCENTAJE	74,0%
RANGO DE CUMPLIMIENTO DE ACTA DE DE VISITA INICIAL	
ESPERADO	En este rango se encuentran los Entes municipales que tienen un porcentaje de cumplimiento del <u>80 al 100%</u> de los requisitos de la herramienta aplicada
CONSIDERABLE	En este rango se encuentran los Entes municipales que tienen un porcentaje de cumplimiento del <u>70 al 79.9%</u> de los requisitos de la herramienta aplicada
REGULAR	En este rango se encuentran los Entes municipales que tienen un porcentaje de cumplimiento del <u>60 al 69.9%</u> de los requisitos de la herramienta aplicada
INACEPTABLE	En este rango se encuentran los Entes municipales que tienen un porcentaje de cumplimiento del <u>1 al 59.9%</u> de los requisitos de la herramienta aplicada
OBSERVACIONES (FORTALEZAS, HALLAZGOS)	
FORTALEZAS: Cuenta con equipo de psicología, auxiliar de enfermería con los cuales se trabaja de manera articulada adecuada comunicación con la dependencia de comisaria de familia	
HALLAZGOS: (FRENTE A LOS HALLAZGOS EN ESTE ESPACIO CONSIGNADOS SE DEBE LEVANTAR PLAN DE ACCIÓN) dificulta en los soportes de laboratorios de eventos notificados por otros municipios para el correspondiente ajuste oportuno. C	
DEBILIDADES: rotación frecuente del personal de apoyo a la vigilancia en salud publica	
CONCLUSIONES	



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT. 800.113.672-7
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA



En general el municipio tiene un cumplimiento del 74%. Rendimiento considerable. La rotación frecuente del personal afecta los procesos y por ende los resultados de los programas de inspección y vigilancia y control

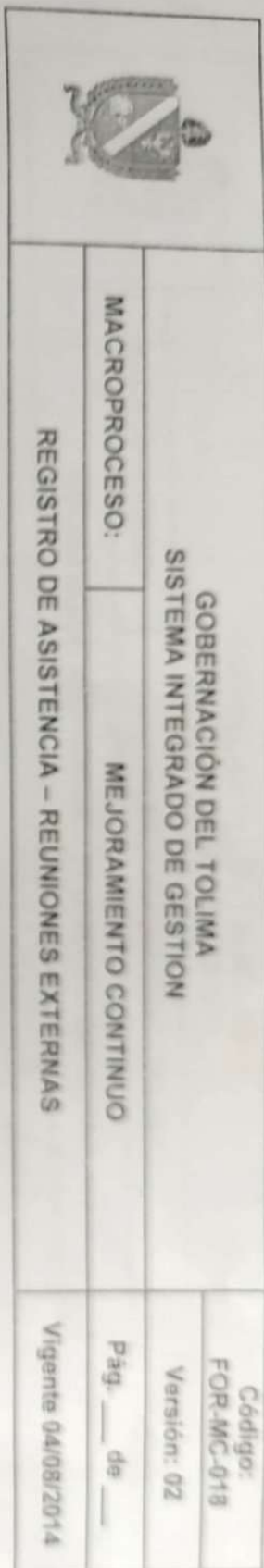
COMPROMISOS ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD/UPGD		
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
Realizar seguimiento a la UPGD sobre el seguimiento que ellos realizan a los casos de Leishmaniasis cutánea en cuanto a tratamiento, Tolerancia y adherencia	ENTE MUNICIPAL	
Salud mental debe tener gran participación en los comités de vigilancia epidemiológica, si bien no se dan datos específicos de los pacientes, si se pueden analizar variables sociodemográficas, culturales, donde se identifican factores de riesgo o predisponentes. Que al conocerlo conlleven a tomar decisiones en pro de la salud mental por parte de las diferentes dependencias.	ENTE MUNICIPAL	
Realizar mesas de trabajo con el personal asistencia para realizar el análisis de los casos de morbilidad materna extrema, por el número que llevan notificados a la fecha es necesario establecer planes de acción que conlleven a la prevención de este evento.	ENTE MUNICIPAL	
Realizar los ajustes de casos notificados como COVID-19 si son confirmados (3) y si son negativos ajuste (6)	ENTE MUNICIPAL	
Realizar cronograma de disponibilidad del grupo ERI	ENTE MUNICIPAL	
En los comités de vigilancia epidemiológica es importante definir quienes son los integrantes de quórum si asisten o no. Y definir la lista de invitados. (es importante dejar la evidencia de las convocatorias a los comités) ampliar invitación a EAPB. Instituciones de atención a infancia y adolescencia, centros educativos entre otros.	ENTE MUNICIPAL	
Se recomienda realizar los comités de vigilancia epidemiológica dentro del mismo mes	ENTE MUNICIPAL	
Es importante en los comités de vigilancia epidemiológica que otras dependencias, participen con sus seguimientos de los programas a su cargo, esto es de vital importancia a la hora de tomar decisiones que tenga impacto social	ENTE MUNICIPAL	



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT. 800.113.672-7
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA



Diligenciar los formatos de caracterización de las UPGD		ENTE MUNICIPAL	
Seguimiento a los resultados de TSH de los recién nacidos del hospital con el objetivo de evaluar la oportunidad en el diagnóstico y en el inicio del tratamiento		TODOS EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD PÚBLICA	
Los canales endémicos deben aparecer consignados, en los comités de vigilancia epidemiológica canales de IRA-- EDA--DENGUE		TODOS EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD PÚBLICA	
Seguimiento a los resultados de citologías con resultado alterado mes por mes con el objetivo de evaluar la oportunidad en el diagnóstico y en el inicio del tratamiento.		TODOS EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD PÚBLICA	
se recomienda Organizar cronograma de capacitaciones, donde se articule con las UPGD para socializar las guías, además es importante cuando se realiza las BAI identificar que personal asistencial tiene falencias en la identificación del evento y su definición de caso para la socialización del mismo de los casos.		ENTE MUNICIPAL	

[illegible]



PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA

Código:
FOR-08- PRO -
SIG -03

Versión: 03

Fecha:
2019/04/25

Página: 1 de
01



MACROPROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO

REGISTRO DE ASISTENCIA

ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SANTA ANA NIVEL 1 MUNICIPIO DE FALAN

DIRECCION: calle 6 Número 2 – 20 calle principal Falan Tolima

TELEFONO: 3105502120

FECHA: 13 / octubre /2021

ACTA N°. 001

INFORMACION DE LA INSTITUCION –Instalado actualmente software SIVIGILA 2018 versión 3.0.0 Act. KB00073. Funcionario **SANTOS YESID TALERO** quien actualizo el siviliga y procede a presentar información y quien atiende visita de asistencia técnica **YASENIS RUTH MOLINA**.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ELKYN YOVANI GONZALEZ ESPINOSA

TIPO DE SERVICIOS QUE PRESTA NIVEL 1

AMBULATORIOS	SI
HOSPITALIZACION	SI
PRIORITARIA	SI
URGENCIAS	SI
NUMERO DE SEDES	1 PRINCIPAL Y CENTRO DE SALUD DE FRIAS
NOTIFICACION CENTRALIZADA O POR UPGD	UPGD

INFORMACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA

NOMBRE DEL COORDINADOR DE VIGILANCIA: OSCAR ESNEIDER CARDOZO FALLA	
DIRECCION	Calle 6 Número 2 – 20 calle principal Talan Tolima
TELÉFONO	3202056396
Email	siviligahospitalfalan@gmail.com
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE SENSACIONALÍSTICAMENTE/SIVIGILA: OSCAR ESNEIDER CARDOZO FALLA	
REEMPLAZO: YASENIS RUTH MOLINA - 3108819110	

NOTIFICACION	BUENO	REGULAR	MALO
CUMPLIMIENTO:	100% de notificación		
OPORTUNIDAD:	100% la notificación la realizan los días lunes Am		
CUMPLE CON CRITERIOS DE CASO	Adecuado		
CALIDAD DE LAS FICHAS - VIGENCIA	A la fecha han reportado de evento, Varicela 1. Bajo peso al nacer 1		





PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA

Código:
FOR-08- PRO -
SIG -03

Versión: 03

MACROPROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO

Fecha:
2019/04/25

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página: 1 de
01



Desnutrición 1 residencia palo cabildo
Accidente alacrán 7
Accidente ofídico 2
Accidente rábico agresiones 25
Dengue 9
Leishmaniasis 21
Suicidio 8
Violencia intrafamiliar 21
Evento COVID. En bases
La notificación realizada ha sido adecuada, tienen
archivos físicos sí.

QUIEN LO REALIZA: OSCAR ESNEIDER CARDOZO FALLA

OPORTUNIDAD EN LA TOMA DE MUESTRAS

Aplica: X No aplica: ADECUADOS

OPORTUNIDAD EN EL ENVIO DE MUESTRAS
AL LSPD

Aplica: X No aplica: ADECUADOS

CUENTA CON ARCHIVOS-SIVIGILA (Medio
fisico)

Aplica: X No aplica: _____

-ORGANIZACION

ADECUADA

CUENTA CON PLATAFORMA -SIVIGILA INS
VIGENTE

Instalado el SIVIGILA 2018 versión 3.0.0 Act.
KB00073 SE ACTUALIZO

COMITES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (COVE): NO: SI: X

ACCION	SI	NO
SE REALIZAN COVES INSTITUCIONALES	PROGRAMADO los primeros días de cada mes Enviar soporte actas cove institucional al - sivigilaepipulido@gmail.com	
POSE ACTAS SI		
PERIODICIDAD mensual CUANTOS 1	ORDINARIOS X EXTRAORDINARIOS	
EVENTOS ANALIZADOS EN COVE INSTITUCIONAL	COMPORTAMINETO EIDEMIOLOGICO Y EVENTOS DE MAYOR NOTIFICACION. - ESTADISTICAS VITALES	

VERIFICACION RIPS Vs EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA SI

ACCION	SI	NO
CONCORDANCIA RIPS Vs EVENTOS NOTIFICADOS	SI	
DISCORDANCIA ENCONTRADA %	100%	
RELACIÓN EVENTOS SIN NOTIFICACIÓN	NINGUNO	





PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA

MACROPROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código:
FOR-08- PRO -
SIG -03

Versión: 03

Fecha:
2019/04/25

Página: 1 de
01



BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL (BAI) - Se realiza manual con los registros de las historias clínicas.

EVENUTO	IDENTIFICACION DEL CASO (NOMBRE)
RUBEOLA	No se presentaron eventos
RUBEOLA CONGENITA	No se presentaron eventos
FIEMBRE AMARILLA	No se presentaron eventos
TETANOS NEONATAL	No se presentaron eventos
PFA≤15 años	No se presentaron eventos
SARAMPION	No se presentaron eventos
SIFILIS CONGENITA	No se presentaron eventos
EAPV	No se presentaron eventos

OTROS

- Se verifica funcionamiento de aplicativo SIVIGILA, está actualizado y funcional
- Los RIPS Y BAI al municipio durante los primero 5 días de cada mes.

NORMATIVIDAD DISPONIBLE (Dec. 3518/2006, Dec. 2323/2006)	SI se encuentra en la institución.	NO.
PROTOCOLOS VIGENTES/GUIAS DE ATENCION ESTAN DISPONIBLES EN LOS SERVICIOS	SI; se encuentran disponibles, se descargan fichas de notificación y protocolos de los eventos de interés en salud pública.	NO

TEMATICAS TECNICAS BRINDADAS: Aclaración de dudas de leishmaniasis eventos violencia verificación del aplicativo funcionando y activos. Recomendaciones de las BAI

OBSERVACIONES: Instalado el SIVIGILA 2018 versión 3.0.0 Act. KB00073

**COMPROMISOS
INSTITUCIONALES(UPGD)**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Continuar el envío de la BAI y los RIPS los 05 primeros días de cada mes	OSCAR CARDOZO	Mensual

Siendo las 11:150 am del 13 de 10 del año 2021





PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA

Código:
FOR-08- PRO -
SIG -03

Versión: 03

Fecha:
2019/04/25

Página: 1 de
01



MACROPROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO

REGISTRO DE ASISTENCIA

FIRMAN LOS PRESENTES

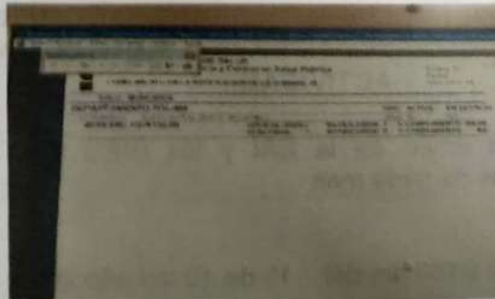
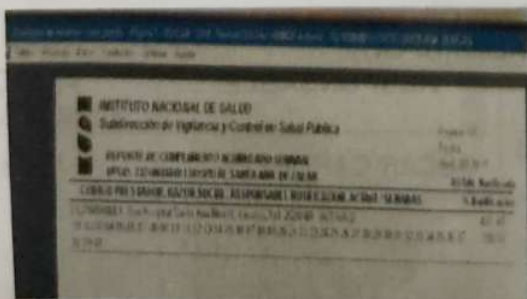
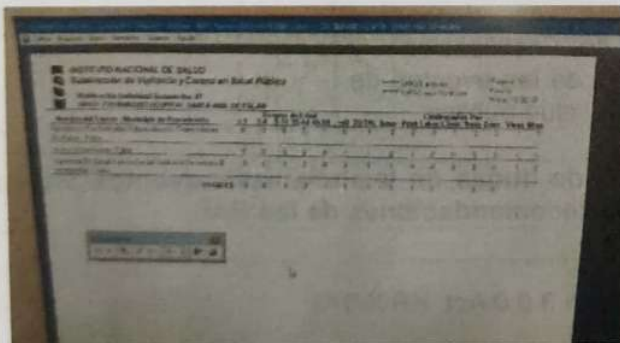
Kelly Johanna Pulido Romero
EPIDEMIÓLOGA - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

YENNY TRUJILLO
EPIDEMIÓLOGA - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ANGIE BONILLA
EPIDEMIÓLOGA - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Representante UPGD SIVIGILA ENCARGADA
YASENIS RUTH MOLINA

Representante UPGD SIVIGILA vía telefónica.
OSCAR ESNEIDER CARDOZO FALLA





GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código:
FOR-MC-018

Versión: 02

Pág. ___ de ___

Vigente 04/08/2014

MACROPROCESO: MEJORAMIENTO CONTINUO

REGISTRO DE ASISTENCIA – REUNIONES EXTERNAS

TEMA:

Asistencia técnica E.S.E Hospital contra
Ara

AGENDA:

FECHA:

13-10-2021

LUGAR: E.S.E Hospital contra Ara

HORA: 9:00 AM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
34	Kelly V. Jarama B.S.	Secretaría de Salud del Tolima	kellyv@saludtolima.gov.co	3112692072	
35	Angie Beatriz Benavente Rodríguez	E.S.E. T	abenavente@sehospit.com	3156169568	
36	Wendy Trujillo Niño	S.S.T.	wendytrujillon@gmail.com	302359002	
37	Yasaris Ruth Molina Ojito	E.S.E. Hospital Santa Ana Nivel I	y.ruth.molina@saludtolima.gov.co	3108819110	
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					



Ibagué, 21 septiembre de 2021

Doctora:

ILSE ISAACS URQUHART

Coordinación Epidemiología – VSP

ilseisaacs@hotmail.com

JULIANA GUARNIZO

Epidemióloga Referente de IAAS

julianaguarnizo@hotmail.com

Secretaria de Salud de Ibagué

Martha Letty Arias Penagos

Epidemióloga Referente IAAS

martharias@outlook.com

Secretaria de Salud del Tolima

INFORME DE AVANCE N° 5

En seguimiento permanente al brote de cándida Auris, la Institución ha mantenido comunicación con los entes de control como Secretaria de Salud Municipal - Departamental y recibió visita de asistencia técnica en seguimiento brote IAAS asociado a Cándida Auris el pasado 06 de agosto. Por lo tanto presento avances y consideramos momento apto para el cierre del Brote de Cándida Auris y respuesta a compromisos descritos en el acta.

1. Casos Brote por Cándida Auris.

Relación de Usuarios incluidos en el brote de cándida áuris

Caso	Nombre Apellidos	Identificación	Estancia hospitalaria	IAAS	Manejo	Condición final
1.	A.F.CH.R	1109496229	51 días	Infección	Hospitalario	vivo
2.	J.T.M.	2285085	29 días	Colonización	Hospitalario	Fallecido
3.	N.R.M.C.	1406785	104 días	Infección	Hospitalario	Fallecido
4.	J.E.R.D.	1073689950	28 días	Colonización	Hospitalario	Fallecido
5.	J.M.O.S	2375488	27 días	Colonización	Hospitalario	Fallecido
6.	C.P.V.	20398117	60 días	Colonización	Hospitalario	Fallecido
7.	R.M.H.	5886821	42 días	Colonización	Hospitalario	Fallecido
8.	R.A.B.	11685314	37 días	Infección	Hospitalario	Fallecido
9.	M.F.H.	14196899	35 días	Infección	Hospitalario	Fallecido
10.	R.T.V.	11317905	14 días	Colonización	Hospitalario	Vivo



2. El caso 8 R.A.B. cc 11685314 Ingreso: 16/07/21

MC: Remitido de Clínica Aso trauma. 1 semana de síntomas respiratorios progresivos. Hasta insuficiencia respiratoria severa por lo que remiten al hospital. Se le tomo previamente PCR para COVID 19.

Dx de ingreso:

1. Insuficiencia respiratorio aguda
2. Neumonía Multilobar adquirida en comunidad
3. Neumonía por SARS COVID 19

Se ingresa y se inicia soporte con oxígeno, líquidos y aislamiento para manejo como Covid 19 probable. Se indica manejo con Ampicilina Sulbactam 3 gr iv cada 6 horas, claritromicina 500 mgr cada 12 horas y dexametasona 6 mgr día. Cursa con evolución estacionaria, hipoxemia refractaria a pesar de o2 de alto flujo y ordenan traslado a UCI intermedia donde inician metilprednisolona y con reporte negativo para COVID suspenden el antibiótico. Deterioro progresivo de su condición y el 22 se traslada a UCI por riesgo de requerir manejo avanzado de la vía aérea. Desde el ingreso las radiografías de tórax reportan hallazgos similares: infiltrados alveolares bilaterales con imágenes en vidrio esmerilado. Sin leucocitosis al ingreso (9.900 con neutro filia) con leve incremento los primeros días.

Evolución con SIRS persistente e hipoxemia refractaria y el 25 por cambios en el esputo reinician ampicilina sulbactam y el 29 con leucocitosis, fiebre, taquicardia y aumento de la disnea inician ventilación mecánica invasiva y escalan a Meropenem (2g cada 8 horas) y amikacina 1 gr día. Se poli cultiva. El 2/07/21 reportan hemocultivos negativos. El 4 se documenta neumomediastino y por persistencia de signos infecciosos y compromiso severo de la oxigenación el 7/07/21 se practica Film-Array de secreción oro traqueal que reporta Klebsiella Pneumoniae y Pseudomona aeruginosa con concentraciones de 10 a 5 dando inicio a Ceftazidima Avivactam.

El 9/07/21 urocultivo positivo para Pseudomona multiresistente.

La paciente continua en grave deterioro clínico con compromiso hemodinámico, respiratorio, renal por lo que requirió traqueostomía y con criterios de insuficiencia renal aguda se indica hemodiálisis. Se evidencio además candida Auris en hemocultivo y tratada con caspofungina.

El 13 de julio: paro cardiorrespiratorio reanimación exitosa en 8 minutos. El 22 nueva parada cardiaca que se reanimo en 2 minutos.

El 24/07/21 con mayor compromiso general, altos parámetros ventilatorios y de vaso activos y falla multiorganica presenta asistolia y fallece.

El caso fue llevado a Unidad de análisis por el comité de infecciones el pasado 2 de septiembre de 2021, con participación de grupo de expertos Extra institucionales Dr. Narváez MD Infectologo asesor externo del comité de Infecciones de la Institución y se concluyó lo siguiente:

- Evento adverso: Infección Asociada a la Atención en Salud clasificada como Infección Asociada a Dispositivo: Infección de Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter – ITS-AC perteneciente a BROTE Institucional de Candida Auris. Muerte atribuible a ITS

3 El caso 10 R.T.V. cc 11317905 Masculino de 50 años, el 11/08/2021 es traído en ambulancia por presentar dolor torácico durante el procedimiento de hemodiálisis, asociado a edema de MMII, mialgias, artralgiás, fiebre mayor a 39°, escalofríos y síntomas urinarios.

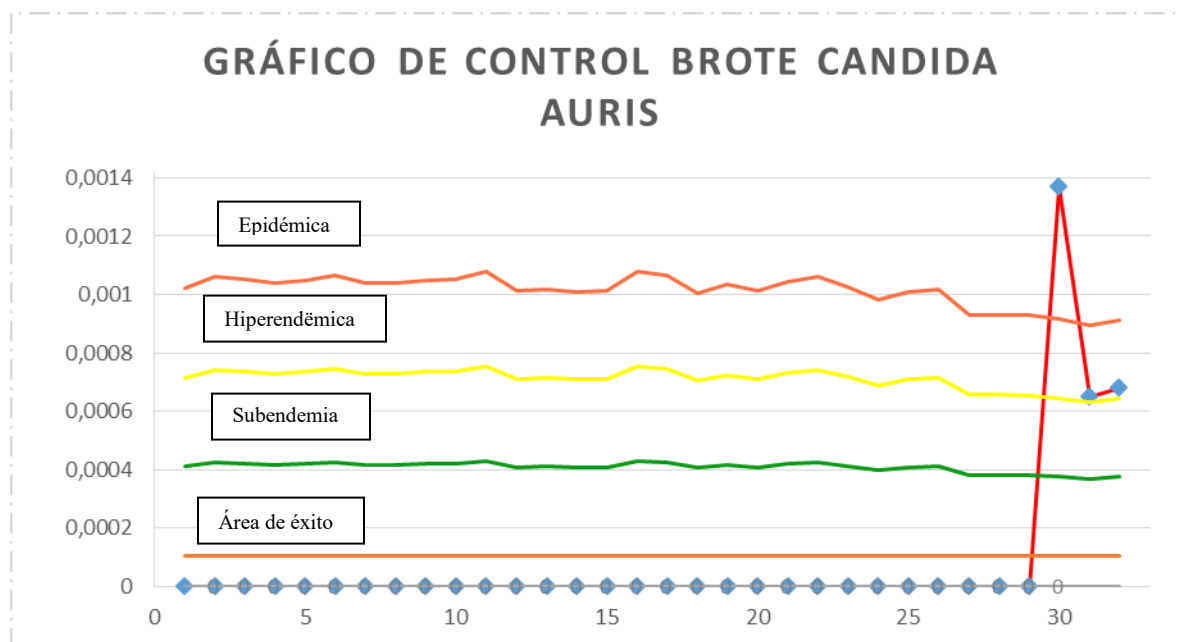
Antecedentes: DM insulínica dependiente- HTA – ERC – IVU – ICC descompensada – VIH. Queda hospitalizado en alto grado de descompensación sistémica, troponina positiva se llevó a Unidad de Cuidado Intensivo con diagnóstico presuntivo de IAM que finalmente se confirma como angina inestable. Nefrología paso CVC tipo Mahurka con hemodiálisis con 3 sesiones consecutivas- RT-PCR negativo. En 7° día de hospitalización nuevo pico febril (38.3°C) asociado a diarrea con coproscópico Negativo, cubrimiento con Piperacilina Tazobactam y con Evolución de lenta mejoría, se traslada a hospitalización donde en preparatoria de alta hospitalaria se aísla en orina Cándida Auris, se confirma hemocultivos negativos. Egresó el 25/08/2021 y en continuidad de seguimiento epidemiológico vía telefónica evolución satisfactoria. Con cierre 19/08/2021 manejo ambulatorio en Flandes con hemodiálisis 3/semana. En análisis del comité de Infecciones clasificó como colonización. No presento clínica infecciosa, se buscaron los contactos entre los pacientes y se identificaron dos, a los cuales se les realizó seguimiento durante 8 días.n

➤ **Contacto 1. F.Y.**(Paciente compañero de habitación – bipersonal del caso 10 > A 72 hrs) Adulto procedente de Chaparral consulta por fractura de MI, se realizó osteosíntesis de tibia y peroné. Se le realizó tamizaje de KOH de Ingle el día del egreso hospitalario. Resultado negativo, se informó al paciente y continuó en seguimiento telefónico con hallazgos de evolución favorable. Ninguna sintomatología infecciosa, herida quirúrgica en proceso de cicatrización Cierre de seguimiento (20/09/2021).

➤ **Contacto 2. S.T.C.de O cc 28794399** (paciente en cubículo de la UCI que desocupó el caso 10 previa limpieza terminal de la unidad con cloro orgánico según protocolo institucional. Adulto mayor (90 años) referida por la unidad renal por cuadro sugestivo de infección de ITS –AC de hemodiálisis con clínica infecciosa de 5 días de evolución. Antecedentes. ERC en Hemodiálisis - DM II° - HTA – Hipotiroidismo – Époc – en regular estado en manejo por Medicina Interna deteriora progresivamente y en 9 día de hospitalización (20/08/2021) es llevada encefalopatía a UCI (cubículo 201) y el 25/08 se llevó a quirófano y bajo efectos de anestesia local se realizó el retiro y nueva inserción de catéter mahurka. Por las condiciones del paciente la familia decide Código de NR, documentado en la historia clínica. Se traslada nuevamente a hospitalización en inestabilidad hemodinámica donde fallece en día 16 de hospitalización (27/08/2021) En seguimiento epidemiológico.

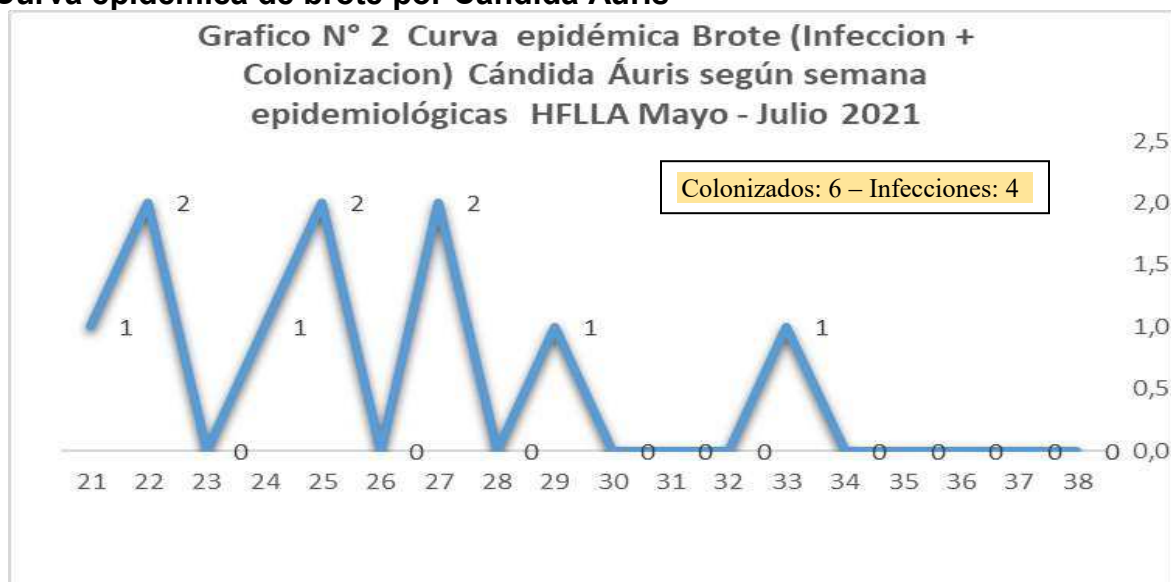


4. Gráfico 1. de Control del brote.



El gráfico de control describe a semana epidemiológica 30 el pico epidémico representado en dos casos de infecciones de *Cándida Auris*, el cual se sobrepone al área seguida de 1 en semana 31 y otro en semana 32.

5. Curva epidémica de brote por *Cándida Auris*

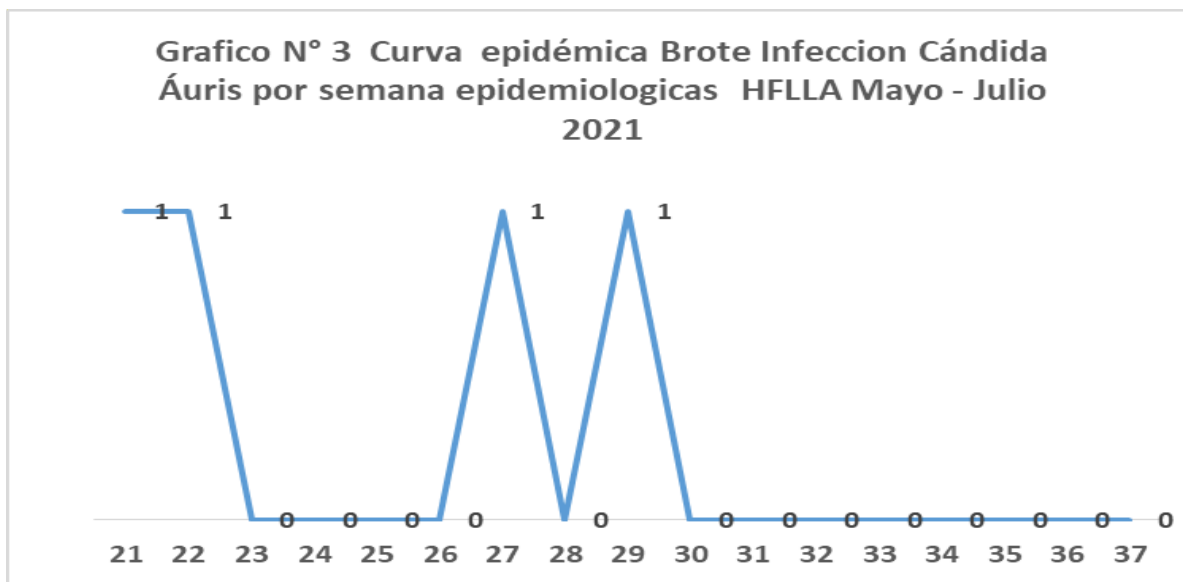


En la presente curva epidémica incluye la totalidad de casos donde se aisló el microorganismo, tanto los casos infecciosos como los colonizados iniciando en la primera semana de junio y el ultimo en la tercera semana de agosto marcando



semana epidemiológica 33. El pico sobre semana 26 representado en 2 casos. Lo que nos permite reconocer que en la actualidad no hay casos reportados en las 4.5 semanas equivalentes a 33 días. (22/09/2021) por lo tanto se considera cierre del brote.

6. Curva epidémica Infección por cándida Auris



La curva epidémica correspondiente al Brote de Infecciones por Cándida Auris afectó a 4 pacientes y ocurrió entre el 28 de mayo y el 21 de julio (duración = 24 días) De la totalidad de los casos identificados en la Institución solo en 40% corresponden a casos de Infección de torrente Sanguíneo Asociado a Catéter por Cándida Auris – ITS- AC – los demás se consideraron colonización.

7. Caracterización de los casos de Infecciones por Cándida Auris

Tomado como base la totalidad de los casos ITS – AC (4 casos) aislados con el microorganismo

- El 75 % de los casos son masculinos
- El promedio de edad 49 años
- El 75% ingresaron por el servicio de Urgencias de la Institución
- El promedio de estancia de los pacientes al presentar los signos y síntomas de infección fue en día 46 de hospitalización.
- El 100% requirieron unidad de cuidado intensivo con estancias mayores a 8 días.
- El 100% fueron invadidos con catéter venoso central y catéter urinarios y fueron transfundidos.
- El 100% requirió hemodiálisis.
- El 100% de los pacientes se manejaron con múltiples esquemas de antibióticos.



- El 100% recibieron manejo de corticoides.
- El 75% fueron llevados al quirófano a procedimientos.
- El 75% recibieron nutrición parenteral y posteriormente enteral.
- El 75% pacientes inmunosuprimidos.
- El 75% fallecieron.
- El 25% ingreso con neumonía confirmada a través de RT-PCR covid-19.

8. Tasa de ataque en general para el HFLA con 4 casos confirmados:
 $4/800 \times 100 = 0,5$

El riesgo de contraer la Infección por Cándida Auris en la Institución es de 0,5

9. Tasa de Mortalidad por Cándida Auris:

Total de casos fallecidos por Cándida Auris / Total de casos confirmados por Cándida Auris X100.

Tasa de Mortalidad por Cándida Auris: $3 / 4 \times 100 = 75\%$

10. Relación de tamizajes realizados a pacientes en riesgo de contaminación / infección.

Ítem	Fecha	Identificación	Tamizaje	Resultado
1.	13-07-21	K.O – 65777813	KOH Mixto	C. Auris
2.	13-07-21	M.A.C.C - 93360356	KOH Mixto	C. Auris
3.	13-07-21	M.G - 28898672	KOH Mixto	C. Auris
4.	06-08-21	M.E.C.L - 28535874	KOH + Urocultivo	Negativo
5.	06-08-21	F.T - 5968176	KOH + Urocultivo	Negativo
6.	07-08-21	C.A.S.P - 2211300	KOH mixto	C. Parapsilosis
7.	07-08-21	G.G.H - 14196849	KOH mixto	C. Parapsilosis
8.	07-08-21	J.A.C.G -1110467914	KOH mixto	C. Auris
9.	06-08-21	J.O.S.S - 93370682	KOH mixto	C. Albicans
10.	09-08-21	J.V.L. - 93150497	KOH Mixto	Negativo
11.	09-08-21	N.M.H.O - 59666003	KOH Mixto	Negativo
12.	09-08-21	A.B.C - 79561291	KOH Mixto	Negativo
13.	09-08-21	D.A.M.H.- 28542467	KOH Mixto	Negativo
14.	09-08-21	S.M.G. - 5966104	KOH Mixto	Negativo



15	22-08-21	F.Y - 5880374	KOH Ingle	+ levaduras
16	24-08-21	S.T.C.de O - 28794399	KOH Mixto	+ levaduras

11. Las Hipótesis planteadas:

Frente a la tentativa de explicar el brote de Cándida Auris en la Institución con relación a las diferentes variables analizadas, se plantea con la finalidad de explicar los hechos conocidos y pronosticar los desconocidos las siguientes hipótesis:

1. Los pacientes infectados presentan comorbilidades y factores de riesgo altos, por procedimientos invasivos, críticos, falla intestinal de paciente crítico con riesgo de translocación bacteriana y largas estancias en Unidades de Cuidado Intensivo, manejados con antibióticos de amplio cubrimiento, adicional el uso de esteroides los hacen susceptibles a las Infecciones asociadas a la atención en salud.
2. Se plantea la probabilidad de iniciar búsqueda activa para tamizaje en Usuarios que reciban terapia de renal (hemodiálisis)

12. Estrategias de prevención y control a Infecciones.

El Hospital en cabeza del comité de infecciones, continúa con aplicación de las siguientes medidas estratégicas con el propósito de prevenir las infecciones y disminuir la mortalidad por Cándida Auris

- ✓ Búsqueda activa de Cándida Auris en orina, sangre
- ✓ Retiro Inmediato del elemento invasivo una vez identificado el microorganismo.
- ✓ Vigilancia estricta y reforzamiento de las medidas de aislamiento.
- ✓ Se realizan actividades según la alerta epidemiológica emitida por la OPS del 6 de febrero del 2021.
- ✓ Aislamiento del paciente inmediatamente se presente la sospecha de infección (reporte por parte del área de microbiología del Laboratorio Clínico)
- ✓ Se realizó el tamizaje de los pacientes de la Unidad de Cuidado intensivo con cultivo para hongos de ingle y axila en un análisis combinado con urocultivo adicional con adecuada técnica.



- Toma de ATP en técnica de luminometrias aleatorias a las máquinas de hemodialisis y elementos usados en los procedimientos de hemodialisis en la Unidad renal de la Institución.
- ✓ Se refuerzan las medidas estándar en prevención como higiene de manos y manejo adecuado de aislamiento de contacto.
- ✓ Limpieza y desinfección de superficies de alto toque y dispositivos con cloro orgánico a 2000 PPM.
- ✓ En Reunión Comité de Infecciones informe general del cierre del brote.
- ✓ Socialización de los casos al interior de la Institución en comité mensual Julio 2021.
- ✓ Se continúa en la medición de la Estrategia Preventiva a las Infecciones de Torrente Sanguíneo – ITS – Accesos vasculares.
- ✓ Se continúa evaluación directa en el manejo de elementos invasivos a través de aplicación de listas de chequeo con retroalimentación inmediata de los hallazgos.
- ✓ Cumplimiento de los talleres de mantenimiento de catéter invasivos – CVC – Catéter Urinario.

Cordialmente.

Enf. Yasmith De Los Ríos Bermúdez
PE. Gestión Clínica - IAAS
Hospital Federico Lleras Acosta.

Margarita Parga Almarino
PUAS Gestión Clínica- IAAS
Hospital Federico Lleras Acosta

Cc Dr. Hernán Moreno Herrán Subgerente Científico.
Dra. Ángela González Coordinadora de Unidad Funcional de Internación Médica.