

 GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	EJECUTOR		
	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		
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	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ OSPINA		RESPONSABLE DE REPORTE
			LEIDY HERNANDEZ
PERIODO DE CARGUE	1-ene.-2021	FECHA DE CARGUE	7-sep.-2021
	30-ago.-2021		

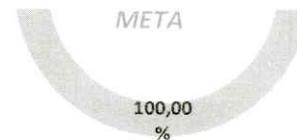
ACTIVIDADES	Programado	Ejecutado	Avance
1 realizar seguimiento y generar informacion de los eventos de interés en sa	47	47	100,00%
2 realizar asistencia tecnica en vigilancia EPIDEMIOLOGICA , sobre los eventos	47	47	100,00%
3 realizar seguimiento al sistema de informacion de estadísticas vitales y cap	47	47	100,00%
4 generar una bateria de indicadores para el observatorio de salud pública y i	1	1	100,00%
5 Actualizar el documento ASIS --Análisis de situación de salud del departame	1	0	0,00%
6 Elaborar el boletín epidemiológico y estadístico anual como herramienta fu	1	0	0,00%
7 elaborar guias de escritorio de eventos de interes en salud publica para el p	1	0	0,00%
8 sistematizar el 100% de la informacion derivados de los procesos de vigilan	100%	100%	100,00%
9 realizar unidades de analisis al 100% de los eventos de notificacion obligatc	100%	100%	100,00%
10 Realizar los Comités de vigilancia epidemiológica (COVE) del departamento	12	6	50,00%
11 participar institucionalmente en la atención al 100% de los brotes epidémic	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		



Actualizar el documento ASIS –Análisis
Elaborar el boletín epidemiológico y
sistematizar el 100% de la información

Presupuesto Inicial	Presupuesto Ejecutado
\$ 1.150.000.000	\$ 1.072.000.000
Proporción de Ejecución	93,22%



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 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.				
221						
contratista	JOVANNY CORTES MARTIN				VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/Procure				AVANCE FÍSICO	70%
CDP	210	RP	452		AVANCE FINANCIERO	70%

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				
220						
CONTRATISTA	YURIETH ROJAS VARELA				VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2185825&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co/				AVANCE FÍSICO	70%
CDP	611	RP	468		AVANCE FINANCIERO	70%

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				
141						
CONTRATISTA	NORMA ALEXANDRA ALARCON				VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2173741&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co/				AVANCE FÍSICO	70%
CDP	233	RP	278		AVANCE FINANCIERO	70%

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				
143						

CONTRATISTA	OSCAR ALBERTO DIAZ OCAMPO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2174128&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	231	RP	274	AVANCE FINANCIERO	70%
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				
210					
CONTRATISTA	KELY JOHANA PULIDO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2183501&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	229	RP	467	AVANCE FINANCIERO	70%
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				
233					
CONTRATISTA	MARTHA ESPERANZA TORRES			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2185859&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	236	RP	536	AVANCE FINANCIERO	70%
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				
203					
CONTRATISTA	TANIA PEÑA			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2181668&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	313	RP	463	AVANCE FINANCIERO	70%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO 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	er=CO1.PCCNTR.2180973&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	230	RP	458	AVANCE FINANCIERO	70%
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				
200					
CONTRATISTA	MAICOL JAVIER VILLANUEVA			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2181624&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	228	RP	456	AVANCE FINANCIERO	70%
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				
229					
CONTRATISTA	LIBIA JANET CORREA			VALOR	\$ 40.500.000,00

LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2187176&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	239	RP	451	AVANCE	70%
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			
148					
CONTRATISTA	ANGIE BEATRIZ BONILLA RODRIGUEZ			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2174770&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	227	RP	403	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
238					
CONTRATISTA	CARLOS YAMILK RAMIREZ NEVA			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2186389&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	465	RP	526	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
236					
CONTRATISTA	ELIZABETH TORRES ORDOÑEZ			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2185879&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	468	RP	532	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
217					
CONTRATISTA	CIELO IBETH SANTOS JARAMILLO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2185260&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	467	RP	534	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
222					
CONTRATISTA	MARTHA LETTY ARIAS PENAGOS			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2186263&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	225	RP	867	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
219					
CONTRATISTA	DIANA MILENA CESPEDES YARA			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2185709&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	211	RP	466	AVANCE FINANCIERO	70%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA CONFORMAR			

No.	OBJETO	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			
204					
CONTRATISTA	GLORIA MARIA ARCINIEGAS TRIANA			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2181968&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2f			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	212	RP	459	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
273					
CONTRATISTA	NIDIA CAROLINA SANCHEZ			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2191396&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2f			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	209	RP	537	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
289					
CONTRATISTA	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ OSPINA			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2193901&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2f			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	207	RP	857	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
286					
CONTRATISTA	MARIA MAGDALENA SANTOS BLANCO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2193139&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2f			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	242	RP	523	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
230					
CONTRATISTA	BELCY JOHANA LOZANO			VALOR	\$ 40.500.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2187702&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2f			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	220	RP	525	AVANCE FINANCIERO	70%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	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 sistemas de información, el formato estadístico dinámico FED y los ambientes virtuales de aprendizaje,			
533					
CONTRATISTA	WILSON ANDRES GOMEZ			VALOR	\$ 36.000.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2289535&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2f			AVANCE FÍSICO	70%
CDP	755	RP	1696	AVANCE FINANCIERO	70%
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			
480					
CONTRATISTA	FRANCEDY GAITAN			VALOR	\$ 27.000.000,00
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2289535&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2f			AVANCE FÍSICO	70%

CDP	767	RP	1094	AVANCE FINANCIERO	70%	
EJECUCIÓN CONTRACTUAL						
No.	OBJETO					
1021	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					
CONTRATISTA	CRISTY VIVIANA CASTRO			VALOR	\$ 24.000.000,00	
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2289535&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co/			AVANCE FÍSICO	70%	
CDP	1593	RP	3593	AVANCE FINANCIERO	70%	
EJECUCIÓN CONTRACTUAL						
No.	OBJETO					
1079	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,					
CONTRATISTA	HOSPITAL E.S.E SANTA BARBARA DE VENADILLO			VALOR	\$ 152.500.000,00	
LINK DE ACCESO	er=CO1.PCCNTR.2289535&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co/			AVANCE FÍSICO	10%	
CDP	338	RP	4541	AVANCE FINANCIERO	0	
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
2/02/2021	Fisico	toma de muestras PCR Covid 19			epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
5/01/2021	Fisico	toma de muestras para PCR SARS COV 2 a personas de la investigación adelantada por SST			epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
7/01/2021	Fisico	toma de muestras PCR Covid 19			epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta

8/01/2021	Fisico	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	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD y personal sanidad carcel Honda	Acta
15/01/2021	Fisico	toma de muestras PCR Covid 19	epidemiologos 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
3/02/2021	Fisico	Visita de inspeccion y vigilancia a la EPS COMPARTA RESOL 0362 PRASS	Lideres PRASS Y personal comparta	Acta
5/02/2021	Fisico	Realizar toma de muestras para PCR SARS COV 2	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
8/02/2021	Fisico	Realizar toma de muestras para PCR SARS COV 2	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
9/02/2021	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	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	Físico	Acompañamiento desde el área de vigilancia epidemiológica el inicio de la	epidemiólogos SSD	Acta
22/02/2021	Físico	Acompañar desde el área de vigilancia epidemiológica el proceso de	epidemiólogos SSD	Acta
23/02/2021	Físico	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 epidemióloga	Acta
24/02/2021	Físico	Realizar toma de muestras para PCR SARS COV 2	epidemiólogos y tomadores de muestras covid 19 SSD	Acta
18/02/2021	Físico	Reacción adversa grave posterior a la vacunación	epidemiólogos SSD	Acta
26/02/2021	virtual	Socializar lineamientos adversos posteriores a la vacunación EAPV a los	epidemiólogos 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	epidemiólogos SSD y personal clínica sharon	Acta
23/02/2021	virtual	Apoyar el reporte de casos del Programa Nacional de Farmacovigilancia para detectar reacciones adversas	epidemiólogos SSD	Acta
22/02/2021	virtual	Apoyar el reporte de casos del Programa Nacional de Farmacovigilancia para detectar reacciones adversas	epidemiólogos SSD	Acta
21/02/2021	Físico	Apoyo jornada de vacunación – Primera línea	epidemiólogos SSD y personal HFLLA	Acta
23/02/2021	Físico	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO DEL LIBANO	epidemiólogos SSD	Acta
24/02/2021	Físico	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO DEL ROVIRA	epidemiólogos SSD	Acta
25/02/2021	Físico	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO DE FALAN	epidemiólogos SSD	Acta
25/02/2021	Físico	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO DEL AREMRO GUAYABAL	epidemiólogos SSD	Acta
26/02/2021	Físico	Asistencia técnica a los municipios del departamento en el protocolo de Reacción adversa grave posterior a la	epidemiólogos SSD	Acta
1/03/2021	Físico	Realizar toma de muestras hisopados nasofaríngeas y orofaríngeos a contactos estrechos de casos	epidemiólogos SSD	Acta
4/03/2021	Físico	realizar visita de inspeccion y control a NUEVA EPS	epidemiólogos SSD Y PERSONAL nueva eps	Acta
5/03/2021	virtual	COVE DEPARTAMENTAL DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD	Epidemiólogo	Acta
9/03/2021	virtual	Realizar Capacitación a los equipos de vigilancia epidemiológica de los 47 municipios del Tolima en	Epidemiólogo Oscar Diaz	Acta
17/03/2021	Físico	verificacion de brote en Unidad renal Fresenius	epidemiólogos SSD y personal fresenius	Acta
19/03/2021	Físico	Realizar toma de muestras para PCR SARS COV 2 a personas sindicadas, ubicadas en las carceletas de la estación de policía Picaleña.	epidemiólogos 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 HFLLA	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
5/05/2021	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	Socialización del evento y criterios para acceso al apoyo económico - LEpra	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 NOTIFICACION	epidemiologos y tomadores de muestras covid 19 SSD	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
6/08/2021	Fisico	Seguimiento brote IAAS Candida Auris	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->

[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=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcnZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWIOM2pvdFZVUjIjCdlNPOW9sdrRHQ3NCOHVtIQ0U0GIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1xeDJ0X1lwVzJVZw](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=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcnZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWIOM2pvdFZVUjIjCdlNPOW9sdrRHQ3NCOHVtIQ0U0GIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1xeDJ0X1lwVzJVZw)

<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=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcnZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWIOM2pvdFZVUjIjCdlNPOW9sdrRHQ3NCOHVtIQ0U0GIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1LQ183RHhYdTFZ](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=aHR0cHM6Ly9zYWx1ZHRvbGltYS1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC9vYnNlcnZhdG9yaW9zYWx1ZF9zYWx1ZHRvbGltYV9nb3ZfY28vRWIOM2pvdFZVUjIjCdlNPOW9sdrRHQ3NCOHVtIQ0U0GIUYXU2N2t6NXROelRwUT9ydGltZT1LQ183RHhYdTFZ)

TERRITORIAL	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Libano
	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		
	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Natagaima	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica		
Ortega	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima		
Palocabildo						
Piedras						

MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA



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



INSPECCION 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	6/07/2021	HORA	8:00	MUNICIPIO	SUAREZ
LUGAR	MICROSOFT TEAMS	REDACTADA POR	NORMA ALEXANDRA ALARCON ALAPE		

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENTE TERRITORIAL

NOMBRE DE LA ALCALDIA		Alcaldía municipal de SUAREZ		NIT	890 700.978-0	TELEFONO	
DIRECCIÓN	Calle 2a No 2-14	CORREO ELECTRÓNICO	saludpublica@suarez-tolima.gov.co				
NOMBRE DEL ALCALDE		LUCELLY VILLALBA DE SUAREZ					
RESPONSABLE DE SALUD PUBLICA		ZAIRA KARINA CORDOBA BARRERO	CORREO	saludpublica@suarez-tolima.gov.co		TELEFONO	3112236318

ASISTENTES

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	PROFESIÓN/CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	DEPENDENCIA
ROSMIRA ESTHEFANY RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3213278721	saludpublica@suarez-tolima.gov.co	SIVIGILA - REPORTES
JOHANA AVILES	ENFERMERA	3212070173	saludpublica@suarez-tolima.gov.co	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL
YENI CORTES	EPIDEMIOLOGA	3112769893	saludpublica@suarez-tolima.gov.co	EPIDEMIOLOGA
ZAYRA KARINA CORDOBA	CORDINADORA DE SALUD PUBLICA	3112236318	saludpublica@suarez-tolima.gov.co	COORDINADORA DE SALUD PUBLICA

ENTE-TERRITORIAL

Nombre del responsable del Aplicativo SIVIGILA	ROSMIRA ESTHEFANY RODRIGUEZ
Nombre del responsable de vigilancia de eventos de interes en salud publica	JOHANA AVILES
Nombre del responsable de verificacion de la calidad del dato de las fichas de notificación	JOHANA AVILES
Nombre del responsable de caracterizar a las UPGD	ROSMIRA ESTHEFANY RODRIGUEZ -JOHANA AVILES
Eventos notificados COVID-19	ROSMIRA ESTHEFANY RODRIGUEZ -YENI CORTES

Que eventos notificados

CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO : 2 DENGUE: 6 DEFECTOS CONGENITOS: 1 (NO PERTENCE AL MUNICIPIO) AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA: 10 ESI IRAG: (VIGILANCIA CENTINELA) 346 COVID 19: 236 CASOS - 9 CASOS FALLECIDOS 348 IRAGI: 1 VIOLENCIA DE GENERO: 21



LSITA DE CHEQUEO DE VERIFICACIÓN EN EL CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE SIVIGILA

COD	TIPO	REQUISITO	MODO DE VERIFICACION	EVALUACIÓN			OBSERVACIONES	CALIF MAXIMA			PUNTAJE	
				C	NC	NA		C2	CRITERIO	C3		
1	A	El ente municipal cuenta con el aplicativo del SIVIGILA actualizado	El ente municipal Esta versión debe estar actualizada con el último actualizado del departamento. Versión # SIVIGILA 2018 Revisión 2.0.0 Act.KB00080 Autom2	X				1	3	3	1	3
2	A	El ente municipal cuenta con las fichas epidemiológicas diligenciadas hasta la semana epidemiológica actual	En el ente municipal deben reposar todas las fichas epidemiológicas diligenciadas por las UPGD- UI	X			REALIZAN VERIFICACION EN ASISTENCIA TECNICA Y DEJAN CONSIGNADO EN EL ACTA.	1	3	3	1	3
3	B	Realizan el control de calidad a las fichas Epidemiológicas. (VERIFICACIÓN)	El profesional de la secretaria de salud departamental hará verificación de las fichas epidemiológicas, y de encontrar inconsistencias, el ente municipal debe tener soporte de la retroalimentación de éstas a la UPGD mediante correo y/o acta..			X		1	2	2	1	2
4	A	El ente municipal cuenta con la caracterización de las UPGD / UI	Todas las instituciones deben estar reportadas caracterizadas (consultorios medicos, laboratorios clínicos , entre otros).	X				1	3	3	1	3
5	A	El ente municipal recolecta datos de los eventos notificados al SIVIGILA	El Profesional Universitario realiza la recolección de manera semanal de los archivos planos que contiene los datos provenientes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD y de las Unidades Informadoras – UI, de acuerdo a lo exportado por el aplicativo.	X				1	3	3	1	3
6	A	El ente municipal Notifica Semanalmente	El Profesional Universitario realiza la recepción y consolidación de la notificación semanal que proviene de las UPGD y UI, de todos los eventos de salud pública, se crea archivo plano y envía a la Secretaria de Salud del Tolima	X				1	3	3	1	3
7	A	El técnico SIVIGILA cuenta con capacitación en el aplicativo.	Verificar actas y/o cronograma de capacitación.	X				1	3	3	1	3
8	A	Visitas de seguimiento a las UPGD /UI	Verificar actas y/o cronograma de seguimiento.	X				1	3	3	1	3
9	A	El ente municipal identifica los eventos de vigilancia en Salud Pública: El Profesional Universitario realiza la identificación en las retroalimentaciones los eventos notificados semanalmente por las UPGD y las UI, planeando las acciones a desarrollar por el equipo de vigilancia.	Carpeta de seguimientos, donde se evidencia la visita de campo o cronograma de seguimientos.	X				1	3	3	1	3
10	A	El ente municipal realiza unidad de análisis para los eventos que están definidos por lineamientos. (ver hoja 3 donde se definen cuales eventos requieren unidad de análisis)	Actas y listas de asistencia donde se compruebe el analisis del evento, identificacion de			X	DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS NINGUNO REQUIERE UNIDAD DE ANNALISIS	1	3	3	1	3



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



INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SIVIGILA TOLIMA 2021

ASISTENCIA TECNICA

11	A	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				1	3	3	1	3
11	A	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 reuniones de grupo ERI.)	X				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				1	2	2	1	2
13	A	Comités de vigilancia Epidemiológica	Revisar actas de los comites de vigilancia realizados de manera mensual a corte de la fecha de la presente visita.	X				1	3	3	1	3
14	A	Canales endémicos de IRA, DENGUE y EDA actualizados	El municipio debe contar con los canales endemicos, pueden ser verificables en medico magnetico O en los comites de vigilancia Epidemiologica		X		SIN EMBARGO SE REALIZA ANALISIS DE ESTOS EVENTOS	1	3	3	0	0
15	B	Socialización de protocolos sobre eventos de interés en salud Pública	El municipio cuenta con actas de socializacion de protocolos y/o cronograma de capacitación	X				1	2	2	1	2
16	B	Atención a brotes a semana epidemiológica	Todo brote debe tener notificación inmediata, 24 horas, 72 horas e informe final.	X			ENVIO DE CAPSULAS COVID 19	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



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



INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SIVIGILA TOLIMA 2021

ASISTENCIA TECNICA

20	A	Ajustes de eventos de interes en salud Pública	El ente municipal realiza ajuste oportunamente (4 semanas) incluyendo visita de campo y operación barrido antes de 48 horas SEGÚN EVENTO)		X			A LA FECHA PARA EL EVENTO COVID TIENEN PENDIENTE REALIZAR AJUSTES DE 30 CASOS	1	3	3	0	0
21	A	Aplicativo SEGCOVID	a. Revisar el ingreso a la plataforma b. Revisar que tengan usuario adminitrador 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 SEGCOVID 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 estan activos que continuen hospitalizados.	X				CASOS COVID ACTIVOS HOSPITALIZADOS 0	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 APLICACION DE LA HERRAMIENTA DE ESTANDARES Y COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL LSP

PORCENTAJE **91,8%**

RANGO DE CUMPLIMIENTO DE ADTA 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: EL EQUIPO DEL AREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SE ENCUENTRA ADECUADAMENTE CONFORMADO, SE CUENTA CON PERSONA TECNICO, PROFESIONAL Y ESPECIALIZADO.

HALLAZGOS: COMO HALLAZGO PRINCIPAL SE EVIDENCIA LA NO REALIZACION DE CANALES ENDEMICOS PARA LO CUAL SE DEJA COMPROMISO DE REALIZACION DE LOS MISMOS PARA EL PROXIMO COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA QUE SE LLEVARA A CABO EN LA ULTIMA SEMANA DE JULIO. - REALIZACION INOPORTUNA DE LOS AJUSTES DEL EVENTO COVID 19

DEBILIDADES:

CONCLUSIONES

EN GENERAL EL MUNICIPIO CUENTA CON UN ADECUADO DESEMPEÑO EN EL AREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, Y SE EVIDENCIA TRABAJO CONTINUO EN CADA UNA DE LAS AREAS Y LOS EVENTOS DE LA MISMA.

COMPROMISO	COMPROMISOS ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD/URGO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
-------------------	--	--------------------	-------------------------



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



REALIZAR CANALES ENDEMICOS DE IRA, EDA Y DENGUE

YENNI CORTES

31/07/2021

SOLICITUD DE AJUSTES DE CASOS PENDIENTES COVID 19

YENNI CORTES

13/07/2021

COMPROMISOS INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

ENTREGA DE AYUDAS

En constancia firmo:

NOMBRE	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
NORMA ALEXANDRA ALARCON	EPIDEMIOLOGA/ SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA	
ROSIMIRA ESTHEFANY RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA/ TECNICO SIVIGILA MUNICIPAL	
JOHANA AVILES	ENFERMERA/ PROFESIONAL DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL MUNICIPAL	
YENI CORTES	EPIDEMIOLOGA/ DIRECCION LOCAL DE SALUD MUNICIPAL	
ZAYRA KARINA CORDOBA	COORDINADORA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL SUAREZ	



PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA

Código:
FCB-06-1907-
00-01

Versión: 01

Fecha:
2021/04/25

Página: 1 de
01



MACROPROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO

REGISTRO DE ASISTENCIA

ENTIDAD: UNIDAD MEDICA DR JHON JAIRO DIAZ
DIRECCION: carrera 2 A numero 6 -90 barrio santa lucia
TELEFONO: 3143684994
FECHA: 17/04/2021

ACTA N°. 004

INFORMACION DE LA INSTITUCION -Instalado actualmente software SIVIGILA 2018 versión 1.7.0 Act. KB00073. Funcionaria ADRIANA HERRERA del aplicativo procede a presentar información y a atender la visita de asistencia técnica.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JHON JAIRO DIAZ

TIPO DE SERVICIOS QUE PRESTA

AMBULATORIOS	SI
HOSPITALIZACION	NO
PRIORITARIA	NO
URGENCIAS	NO
NUMERO DE SEDES	1
NOTIFICACION CENTRALIZADA O POR UPGD	UPGD

INFORMACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA

NOMBRE DEL COORDINADOR DE VIGILANCIA: ADRIANA NHERRERA

DIRECCION: carrera 2 A numero 6 -90 barrio santa lucia

TELÉFONO: 3143684994

Email: unidadmedicadrjhondiaz@gmail.com

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE SENSACIONALÍSTICAMENTE/SIVIGILA: C ADRIANA NHERRERA- ALBA JINETH GONZALEZ

REEMPLAZO: ALBA GONZALEZ teléfono 3208166801

NOTIFICACION	BUENO	REGULAR	MALO
CUMPLIMIENTO:	100% de notificación		
OPORTUNIDAD:	100% la notificación la realizan los días sabado o lunes Am		
CUMPLE CON CRITERIOS DE CASO CALIDAD DE LAS FICHAS - VIGENCIA	adecuado		
	A la fecha han reportado de 1 evento, la notificación realizada ha sido adecuada, tienen archivos físicos si y manuales de reportes.		



	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA		Código: FOR-08-PRO- SIG-03	
	MACROPROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Versión: 03	
REGISTRO DE ASISTENCIA			Fecha: 2018/04/25	
			Página: 1 de 01	

QUIEN LO REALIZA:

OPORTUNIDAD EN LA TOMA DE MUESTRAS	Aplica: No aplica: Descentralizado
OPORTUNIDAD EN EL ENVIO DE MUESTRAS AL LSPD	Aplica: No aplica: Descentralizado
CUENTA CON ARCHIVOS-SVIGILA (Medio físico)	Aplica: X _No aplica: _____
-ORGANIZACION	ADECUADA
CUENTA CON PLATAFORMA -SVIGILA INS VIGENTE	Instalado el SVIGILA 2018 versión 3.0.0 Act. KB00073 SE ACTUALIZO

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

ACCION	SI	NO
SE REALIZAN COVES INSTITUCIONALES	ENERO 30/01/2021 FEBREO 26/02/2021 MARZO 31/03/2021 ABRIL 30/04/2021 MAYO PROGRAMADO 8/06/2021	
POSEE ACTAS SI		
PERIODICIDAD mensual CUANTOS 1	ORDINARIOS X	EXTRAORDINARIOS
EVENTOS ANALIZADOS EN COVE INSTITUCIONAL	COMPORTAMINETO EIDEMIOLOGICO Y	EVENTOS DE MAYOR NOTIFICACION.

VERIFICACION RIPS Vs EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA SI

ACCION	SI	NO
CONCORDANCIA RIPS Vs EVENTOS NOTIFICADOS	SI	
DISCORDANCIA ENCONTRADA %	100%	
RELACION EVENTOS SIN NOTIFICACION	NINGUNO	

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

EVENO	IDENTIFICACION DEL CASO (NOMBRE)
RUBEOLA	No se presentaron eventos
RUBEOLA CONGENITA	No se presentaron eventos
FIEBRE AMARILLA	No se presentaron eventos
TETANOS NEONATAL	No se presentaron eventos





PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA

Código:
FOR-08-PRO -
SG-03

Versión: 03

Fecha:
2021/04/25

Página: 1 de
01



MACROPROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO

REGISTRO DE ASISTENCIA

PFAS15 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

OBSERVACIONES

Instalado el SIVIGILA 2018 versión 3.0.0 Act. KB00080

Siendo las 11:30 am del 17 de 07 del año 2021

FIRMAN LOS PRESENTES

Kelly Johanna Pulido Romero
EPIDEMIOLOGA - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

YENNY TRUJILLO
EPIDEMIOLOGA - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Representante UPGD
ADRIANA HERRERA

Representante ALCALDIA
CAROLINA MARTINEZ





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



TEMA: Visita de Asistencia Técnica Departamental

AGENDA: Asistencia Técnica UPGD

FECHA: 13 / 07 / 2021

LUGAR: UPGD Mariposa Dr. John Jairo Díaz

FACILITADORES: KELLY JOHANNA PULIDO ROMERO -- YENNY TRUJILLO

HORA: :00 am :00 am

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	CARGO	MUNICIPIO	FRMA
1	Kelly Johanna Pulido Romero	65032344	3112892042	kelly.pulido@bda.mib.gov.co	Asistente	San Mateo	
2	Yenny Trujillo Nieto	1104202800	3102554002	yennytrujillo@bda.mib.gov.co	Asistente	San Mateo	
3	Christina Castellano	1111977714	3219095863	castellano@bda.mib.gov.co	Asistente	San Mateo	
4	Fabiana de Heras	111197772	3143684944	fabiana@bda.mib.gov.co	Asistente	San Mateo	
5							
6							
7							
8							
9							

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación
Caracterización UPGD-UI
Datos Básicos



La Ficha de notificación es para fines de registro en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información. Ley 1273 de 2002

1. INFORMACIÓN GENERAL

FORM-002 2000-034 V-08 AÑO 2016

1.1 Código del prestador de servicios de salud

73 443 01951 01
Departamento Municipio Código Sub sector

1.2 Fecha de caracterización

03 06 2021

1.3 Razón social de la UPGD

Unidad Básica de Don Jairo Díaz

1.4 NIT de la UPGD

79645615-5

1.5 Dirección de la UPGD

Cra 2A #6-70 Bar. Santa Lucía

1.6 Representante legal de la UPGD

Jhon Jairo Díaz Pineda

1.7 Correo electrónico

unidadesbasicadonjairo@gmail.com

1.8 Nombre del responsable de la notificación

Jhon Jairo Díaz Pineda

1.9 Teléfono de la UPGD

3143654994

1.10 Fecha de inicio de actividades

08 12 2007

1.11 Naturaleza jurídica

1. Privada sin ánimo de lucro 3. Mixta
 2. Privada con ánimo de lucro 4. Pública

1.12 Nivel de complejidad

1. Nivel 2. Nivel
 3. Nivel 4. Nivel

1.13 ¿Es unidad informadora?

1. Sí 2. No

1.14 Estado

1. Abierto 2. Cerrado

1.15 ¿Notifica IAAS?

1. Sí 2. No

2. RECURSOS DISPONIBLES PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

2.1 Recursos organizacionales:

2.1.1 ¿Notifica actualmente?

1. Sí 2. No

2.1.2 ¿Tiene unidad de análisis?

1. Sí 2. No

2.1.3 ¿Tiene comité de análisis (COVE)?

1. Sí 2. No

2.1.4 ¿Talento humano disponible?

1. Sí 2. No

2.1.5 ¿Tecnología disponible?

1. Sí 2. No

2.1.6 ¿Tiene computador?

1. Sí 2. No

2.1.7 ¿Tiene fax-módem?

1. Sí 2. No

2.1.8 ¿Tiene correo electrónico?

1. Sí 2. No

2.1.9 ¿Tiene internet?

1. Sí 2. No

2.1.10 ¿Tiene telefax?

1. Sí 2. No

2.1.11 ¿Tiene radioteléfono?

1. Sí 2. No

¿UPGD activa en el sistema?

1. Sí 2. No

3. TALENTO HUMANO DISPONIBLE PARA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

	Número de horas/día		Número de horas/día	Número de horas/día
3.1 Epidemiólogo(a)	0	3.6 Técnico(a) (Asist. o Admin)	1	
3.2 Médico especialista	1	3.7 Promotor(a) de salud	0	3.11 Microbiólogo
3.3 Médico general	1	3.8 Otro	0	
3.4 Enfermero(a) o auxiliar	4	3.9 Enfermero IAAS	0	
3.5 Bacteriólogo(a)	0	3.10 Infectólogo	0	

4. PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DISPONIBLES PARA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Registre la cantidad de actividades realizadas en el periodo anual inmediatamente anterior o durante el tiempo de funcionamiento de este en menor a un año.

4.1 Servicios ambulatorios:

4.1.1 Consulta general
4.1.2 Consulta especializada
4.1.3 Urgencias
4.1.4 Vacunación
4.1.5 Vacunación

4.2 Servicios hospitalarios

4.2.1 Medicina general
4.2.2 Medicina interna
4.2.3 Pediatría
4.2.4 Neurología
4.2.5 Ginecología
4.2.6 Cirujías mínimas

4.3 Servicio de laboratorio clínico

4.3.1 Hematología 4.3.5 Patología
4.3.2 Microbiología 4.3.6 Toxicología
4.3.3 Química 4.3.7 Parasitología
4.3.4 Inmunología 4.3.8 Virología

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA NIT. 800.113.672-7 SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA			
	INSPECCION 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	22/07/2021	HORA	12:10	MUNICIPIO	LIBANO
LUGAR	Microsoft Teams	REDACTADA POR	Norma Alexandra Alarcon		

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENTE TERRITORIAL

NOMBRE DE LA ALCALDIA	Alcaldía municipal de LIBANO	NIT	800100061-0	TELEFONO	3212017326
DIRECCION	Calle 5 N°. 10 - 48, Palacio Municipal	CORREO ELECTRÓNICO	sivigilaivc@libano-tolima.gov.co		
NOMBRE DEL ALCALDE	Jesus Antonio Giraldo Vega				
RESPONSABLE DE SALUD PUBLICA	Yamit Antonio Mendieta	CORREO	sivigilaivc@libano-tolima.gov.co	TELEFONO	3212017326

ASISTENTES

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	PROFESIÓN/CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	DEPENDENCIA
Juan Sebastian Sanchez Ospitia	Enfermero Profesional		sivigilaivc@libano-tolima.gov.co	secretaria de planeacion con Funciones en salud
Norma Alexandra Alarcon	Epidemiologa	3118966280	normaalexandra@gmail.com	Secretaria de salud departamental

ENTE-TERRITORIAL

Nombre del responsable del Aplicativo SIVIGILA	Juan Sebastian Sanchez Ospitia
Nombre del responsable de vigilancia de eventos de interes en salud publica	Juan Sebastian Sanchez Ospitia
Nombre del responsable de verificacion de la calidad del dato de las fichas de notificación	Juan Sebastian Sanchez Ospitia
Nombre del responsable de caracterizar a las UPGD	Juan Sebastian Sanchez Ospitia
Eventos notificados COVID-19	Juan Sebastian Sanchez Ospitia /Magda Viviana Torres

Que eventos notificados	Accidente ofídico: 1 caso. Bajo peso al nacer a término: 4 casos. Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años: 7 casos. Cáncer en menor de 18 años: 1 caso. Cáncer de cuello uterino y mama: 2 casos. Dengue: 29 casos. Defectos congénitos: 1 caso. Dengue Grave: 1 caso. Evento Adverso posterior a la vacunación: 1 caso. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia: 29 casos. Enfermedades Huerfanos: 4 casos. Infección respiratoria aguda por virus nuevo: 2327; 95 casos con ajuste 3, Enfermedades transmitidas por alimentos: 3 casos. Intento de suicidio: 17 casos. Intoxicaciones: 3 casos. Leishmaniasis cutánea: 5 casos. Lesiones por polvora: 1 caso. Leptospirosis: 5 casos. Morbilidad materna extrema: 8 casos. Mortalidad materna 1 caso. Mortalidad perinatal y neonatal tardía 3 casos. Sífilis gestacional: 1 caso. Tuberculosis 5 casos. Varicela: 1 caso. VIH sida 1 caso. Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar: 30 casos
--------------------------------	--



LSITA DE CHEQUEO DE VERIFICACIÓN EN EL CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE SIVIGILA

COD	TIPO	REQUISITO	MODO DE VERIFICACION	EVALUACION			OBSERVACIONES	CALIF MAXIMA			PUNTAJE	
				C	NC	NA		C2	CRITERIO	C3		
1	A	El ente municipal cuenta con el aplicativo del SIVIGILA actualizado	El ente municipal Esta versión debe estar actualizada con el último actualizado del departamento. Versión # SIVIGILA 2018 Revisión 3.0.0 Act.KB00078 Autom1	X				1	3	3	1	3
2	A	El ente municipal cuenta con las fichas epidemiológicas diligenciadas hasta la semana epidemiológica actual	En el ente municipal deben reposar todas las fichas epidemiológicas diligenciadas por las UPGD-UI	X				1	3	3	1	3
3	B	Realizan el control de calidad a las fichas Epidemiológicas. (VERIFICACIÓN)	El profesional de la secretaria de salud departamental hará verificación de las fichas epidemiológicas, y de encontrar inconsistencias, el ente municipal debe tener soporte de la retroalimentación de éstas a la UPGD mediante correo y/o acta..	X				1	2	2	1	2
4	A	El ente municipal cuenta con la caracterización de las UPGD / UI	Todas las instituciones deben estar reportadas caracterizadas (consultorios medicos, laboratorios clínicos , entre otros).	X				1	3	3	1	3
5	A	El ente municipal recolecta datos de los eventos notificados al SIVIGILA	El Profesional Universitario realiza la recolección de manera semanal de los archivos planos que contiene los datos provenientes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD y de las Unidades Informadoras – UI, de acuerdo a lo exportado por el aplicativo.	X				1	3	3	1	3
6	A	El ente municipal Notifica Semanalmente	El Profesional Universitario realiza la recepción y consolidación de la notificación semanal que proviene de las UPGD y UI, de todos los eventos de salud pública, se crea archivo plano y envía a la Secretaria de Salud del Tolima	X				1	3	3	1	3
7	A	El técnico SIVIGILA cuenta con capacitación en el aplicativo.	Verificar actas y/o cronograma de capacitación.		X			1	3	3	0	0
8	A	Visitas de seguimiento a las UPGD /UI	Verificar actas y/o cronograma de seguimiento.	X				1	3	3	1	3
9	A	El ente municipal identifica los eventos de vigilancia en Salud Pública: El Profesional Universitario realiza la identificación en las retroalimentaciones los eventos notificados semanalmente por las UPGD y las UI, planeando las acciones a desarrollar por el equipo de vigilancia.	Carpeta de seguimientos, donde se evidencia la visita de campo o cronograma de seguimientos.	X				1	3	3	1	3
10	A	El ente municipal realiza unidad de análisis para los eventos que están definidos por lineamientos. (ver hoja 3 donde se definen cuales eventos requieren unidad de análisis)	Actas y listas de asistencia donde se compruebe el analisis del evento, identificacion de	X			se recomienda la realizacion de unidades de analisis de manera oportuna, en un tiempo no mayor a 8 semanas	1	3	3	1	3



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



INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SIVIGILA TOLIMA 2021

ASISTENCIA TECNICA

11	A	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				1	3	3	1	3
11	A	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 reuniones de grupo ERI.)			X		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		1	2	2	1	2
13	A	Comités de vigilancia Epidemiológica	Revisar actas de los comites de vigilancia realizados de manera mensual a corte de la fecha de la presente visita.	X				1	3	3	1	3
14	A	Canales endémicos de IRA, DENGUE y EDA actualizados	El municipio debe contar con los canales endemicos, pueden ser verificables en medico magnetico O en los comites de vigilancia Epidemiologica	X				1	3	3	1	3
15	B	Socialización de protocolos sobre eventos de interés en salud Pública	El municipio cuenta con actas de socializacion de protocolos y/o cronograma de capacitación	X				1	2	2	1	2
16	B	Atención a brotes a semana epidemiológica	Todo brote debe tener notificación inmediata, 24 horas, 72 horas e informe final.	X				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	Revision de soportes de realización y envío de la información	X				1	3	3	1	3
19	A	Realización de BAC	Revision de soportes de realización y envío de la información	X				1	3	3	1	3



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



INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SIVIGILA TOLIMA 2021

ASISTENCIA TECNICA

20	A	Ajustes de eventos de interes en salud Pública	El ente municipal realiza ajuste oportunamente (4 semanas) incluyendo visita de campo y operación barrido antes de 48 horas SEGÚN EVENTO)		X		Pendiente realizacion de ajustes en base de datos COVID19	1	3	3	0	0
21	A	Aplicativo SEGCOVID	a. Revisar el ingreso a la plataforma b. Revisar que tengan usuario adminitrador 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 SEGCOVID 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 estan activos que continuen hospitalizados.	X				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

	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA		Código: ROR-06-PROC- SG-05	
	MACROPROCESO: MEJORAMIENTO CONTINUO		Version: 03	
REGISTRO DE ASISTENCIA			Fecha: 2021/04/25	
			Página: 1 de 01	

ENTIDAD: viva 1 a
DIRECCION: carrera 4 numero 8 -24 bario santa lucia
TELEFONO: 3174767489
FECHA: 06 /07 /2021

ACTA N°. 003

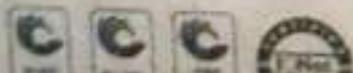
INFORMACION DE LA INSTITUCION -Instalado actualmente software SIVIGILA 2018 versión 1.7.0 Act. KB00073. Funcionaria CAROLINA MOLINA del aplicativo procede a presentar información y a atender la visita de asistencia técnica.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MAIRA GEORGE	
TIPO DE SERVICIOS QUE PRESTA	
AMBULATORIOS	SI
HOSPITALIZACION	NO
PRIORITARIA	SI
URGENCIAS	NO
NUMERO DE SEDES	1
NOTIFICACION CENTRALIZADA O POR UPGD	UPGD

INFORMACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA

NOMBRE DEL COORDINADOR DE VIGILANCIA: CAROLINA MOLINA	
DIRECCION	carrera 4 numero 8 -24 bario santa lucia
TELÉFONO	3174767489
Email	Enfermeriaviva1amariquita1@gmail.com
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE SENSACIONALÍSTICAMENTE/SIVIGILA: CAROLINA MOLINA	
REEMPLAZO: Lina Perez teléfono 3173336053	

NOTIFICACION	BUENO	REGULAR	MALO
CUMPLIMIENTO:	100% de notificación		
OPORTUNIDAD:	100% la notificación la realizan los días sabado o lunes Am		
CUMPLE CON CRITERIOS DE CASO	adecuado		
CALIDAD DE LAS FICHAS - VIGENCIA	A la fecha han reportado de 1 evento, la notificación realizada ha sido adecuada, tienen archivos fisicos si y manuales de reportes		





PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA

Código:
FOR-OS-PRO-
SIS-03

Versión: 03

Fecha:
2019/04/25

MACROPROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página: 1 de
01



QUIEN LO REALIZA:

OPORTUNIDAD EN LA TOMA DE MUESTRAS	Aplica: No aplica: Descentralizado
OPORTUNIDAD EN EL ENVIO DE MUESTRAS AL LSPD	Aplica: No aplica: Descentralizado
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

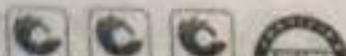
ACCION	SI	NO
SE REALIZAN COVES INSTITUCIONALES	ENERO 30/01/2021 FEBREO 26/02/2021 MARZO 31/03/2021 ABRIL 30/04/2021 MAYO PROGRAMADO 8/06/2021	
POSEE ACTAS SI		
PERIODICIDAD mensual CUANTOS 1	ORDINARIOS X	EXTRAORDINARIOS
EVENTOS ANALIZADOS EN COVE INSTITUCIONAL	COMPORTAMINETO EIDEMIOLOGICO Y	EVENTOS DE MAYOR NOTIFICACION.

VERIFICACION RIPS Vs EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA SI

ACCION	SI	NO
CONCORDANCIA RIPS Vs EVENTOS NOTIFICADOS	SI	
DISCORDANCIA ENCONTRADA %	100%	
RELACION EVENTOS SIN NOTIFICACION	NINGUNO	

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

EVENTO	IDENTIFICACION DEL CASO (NOMBRE)
RUBEOLA	No se presentaron eventos
RUBEOLA CONGENITA	No se presentaron eventos
FIEBRE AMARILLA	No se presentaron eventos
TETANOS NEONATAL	No se presentaron eventos



	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA		Código: 700-08-PRO- 05-01	
	MACROPROCESO: MEJORAMIENTO CONTINUO		Versión: 03	
REGISTRO DE ASISTENCIA			Fecha: 2019/08/25	
			Página: 1 de 01	

PFAS15 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:
•

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	CAROLINA MOLINA	Mensual

Siendo las 10:30 am del 08 de 07 del año 2021

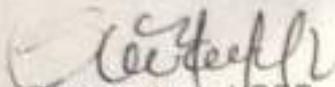
FIRMAN LOS PRESENTES

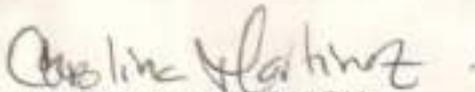
Nancy Johanna Pulido Romero
EPIDEMIÓLOGA - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL



	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION PLANILLA DE ASISTENCIA INTERNA		Código: FOR-08-PRO- SIG-03	
	MACROPROCESO: MEJORAMIENTO CONTINUO		Versión: 03	
	REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: 2019/04/25	
			Página: 1 de 01	

YENNY TRUJILLO
 EPIDEMIÓLOGA - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL


 Representante UPGD
 CAROLINA MOLINA


 Representante ALCALDIA
 CAROLINA MARTINES





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

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACION DE LA SEMANA: 21

nueva
epi

Fecha: 03/05/2021
No. Notif: 10163.45

UPGD / MUNICIPIOS

DEPARTAMENTO: TOLIMA

734430267505 VIVA 1A

MUNICIPIO: 73443 MARIQUITA

TIPO	ACTIVA		EN SILENCIO	
	UPGD	SI	UPGD	SI
UPGD ACTIVAS:	1		NOTIFICARON:	1
UI ACTIVAS:	0		NOTIFICARON:	0
			% CUMPLIMIENTO	100.00
			% CUMPLIMIENTO	NA



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

TEMA: Visita de Asistencia Técnica Departamental
 AGENDA: Asistencia Técnica UPGD
 FECHA: 05 / 03 / 2021
 LUGAR: UPGD Mariquita Vía 1A
 FACILITADORES: KELLY JOHANNA PULIDO ROMERO - YENNY TRUJILLO
 HORA: :00 am :00 am

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	CARGO	MUNICIPIO	FINA
1	Kelly Johanna Pulido Romero	656335344	3116972042	kelly.kamaleval@colombi.com	Secretaria	2 de marzo	(Firma)
2	Yenny Trujillo Pulido	1109202500	3102559002	Yennytrujillo@gmail.com	Gerente	5 de marzo	(Firma)
3	Carolina Martínez	411193444	3719095813	carolina3-chubran@sigila.com	Asesora	Medio de marzo	(Firma)
4	Carolina Pulido	1072489916	3058899849	Entremed@univirtual.com	Entrenadora	IPS Vno	(Firma)
5							
6							
7							
8							
9							

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación
Caracterización UPGD-UI
Datos Básicos



La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confiabilidad de la información LEY 1275/10 y 1269/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

FOR-882 3080-434 V.06 AÑO 2016

1.1 Código del prestador de servicios de salud AB 443 02875 05		1.2 Fecha de caracterización 09-03-2021	
1.3 Razón social de la UPGD Viva TA		1.5 Dirección de la UPGD Cra 4 N° 624 B / Santa Lucía	
1.4 NIT de la UPGD 9002191202		1.7 Correo electrónico enfimenavuertavanga@nsgmml.com	
1.6 Representante legal de la UPGD Mayda George		1.8 Nombre del responsable de la notificación Carolina Molina	
1.9 Teléfono de la UPGD 3174767489		1.10 Fecha de inicio de actividades 01-08-2018	
1.11 Naturaleza jurídica <input checked="" type="checkbox"/> 1. Privada sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/> 2. Mixta <input type="checkbox"/> 3. Privada con ánimo de lucro <input type="checkbox"/> 4. Pública		1.12 Nivel de complejidad <input checked="" type="checkbox"/> 1. Nivel <input type="checkbox"/> 2. Nivel <input type="checkbox"/> 3. Nivel <input type="checkbox"/> 4. Nivel	
1.13 ¿Es unidad informadora? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input checked="" type="checkbox"/> 2. No		1.14 Estado <input checked="" type="checkbox"/> 1. Abierto <input type="checkbox"/> 2. Cerrado	
1.15 ¿Notifica IAAS? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input checked="" type="checkbox"/> 2. No			

2. RECURSOS DISPONIBLES PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

2.1 Recursos organizacionales:			
2.1.1 ¿Notifica actualmente? <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	2.1.2 ¿Tiene unidad de análisis? <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	2.1.3 ¿Tiene comité de análisis (COVE)? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input checked="" type="checkbox"/> 2. No	2.1.4 ¿Talento humano disponible? <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
2.1.5 ¿Tecnología disponible? <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	2.1.6 ¿Tiene computador? <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	2.1.7 ¿Tiene fax-módem? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input checked="" type="checkbox"/> 2. No	2.1.8 ¿Tiene correo electrónico? <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
2.1.9 ¿Tiene internet? <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	2.1.10 ¿Tiene telefax? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input checked="" type="checkbox"/> 2. No	2.1.11 ¿Tiene radioteléfono? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input checked="" type="checkbox"/> 2. No	¿UPGD activa en el sistema? <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No

3. TALENTO HUMANO DISPONIBLE PARA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

	Número de horas/día	Número de horas/día	Número de horas/día
3.1 Epidemiólogo(a)	0	3.6 Técnico(a) (Asist. o Admin)	
3.2 Médico especialista	0	3.7 Promotor(a) de salud	
3.3 Médico general	3	3.8 Otro	
3.4 Enfermero(a) o auxiliar	3	3.9 Enfermero IAAS	
3.5 Bacteriólogo(a)	1	3.10 Infectólogo	
		3.11 Microbiólogo	

4. PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DISPONIBLES PARA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Registre la cantidad de actividades realizadas en el período anual inmediatamente anterior a durante el tiempo de funcionamiento si este es menor a un año.

4.1 Servicios ambulatorios:		4.2 Servicios hospitalarios		4.3 Servicio de laboratorio clínico	
4.1.1 Consulta general	8	4.2.1 Medicina general	8	4.3.1 Hematología	
4.1.2 Consulta especializada	0	4.2.2 Medicina interna	0	4.3.5 Patología	
4.1.3 Urgencias	0	4.2.3 Pediatría	0	4.3.2 Microbiología	
4.1.4 Vacunación	0	4.2.4 Neurología	0	4.3.6 Toxicología	
		4.2.5 Ginecología	0	4.3.3 Química	
		4.2.6 Cuidados intensivos	0	4.3.7 Parasitología	
				4.3.4 Inmunología	
				4.3.8 Virología	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO:	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.		
FECHA:	30 de julio del 2021	HORA:	2:00 p.m.
LUGAR:	Asistencia Virtual		
REDACTADA POR:	Martha Arias		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Ana Gabriela Labrador	Auxiliar de enfermería	Suárez Tolima
Diana Monroy Camacho	Enfermera	Suárez Tolima
Jenny Cortez	Epidemióloga	Secretaría de Salud Municipal
Mónica Alejandra Salazar	Epidemióloga	Fresno
Martha Letty Arias Penagos	Epidemióloga	Secretaría de Salud Departamental
Ana Camila Álvarez Sáenz	Coordinadora de calidad	Espinal
Hernán Taborda León	TECNICO SIVIGILA	Espinal
Luz Dary Ospina Romero	Estadística - SIVIGILA	Ataco

ORDEN DEL DIA
1. Presentación del personal asistente 2. Presentación IAAS - Circular 3. Cierre de la jornada
DESARROLLO DE LA REUNION

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 10
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

1. Siendo las 2:00 p.m. del 30 de julio del 2021, las referentes de IAAS de la Secretaria de Salud del Tolima, Se da saludo de bienvenida y se da inicio siendo las 2:15p.m
2. Infecciones Asociadas a la Atención en salud: Se inicia con la definición de IAAS, La Infección Asociada a Dispositivo (IAD) en UCI son aquellas infecciones que no están presente ni incubándose en el momento de la admisión a la UCI y que puede relacionarse con el período de internación en esa unidad y con procedimientos invasivos realizados al paciente durante su estancia en ella. El riesgo para desarrollar IAAS se relaciona directamente con el modo de transmisión de los agentes infecciosos, el tipo de cuidado y las condiciones inmunológicas de base de los pacientes. Se adquieren como resultado de las intervenciones sanitarias. La mayoría de las IAAS son endémicas, pero también se producen brotes o infecciones epidémicas esporádicas especialmente en procesos con un gran peso asistencial. Las medidas de control de infecciones son fundamentales para reducir su frecuencia e impacto sanitario. Se determina factores predisponentes para IAAS como son: inmunidad disminuida, Múltiples procesos médicos, procedimientos invasivos, resistencia microbiana. Se realiza la presentación de los protocolos existentes y las fichas de notificación al SIVIGILA.

Justificación



352. Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico.

362. Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimientos médico quirúrgico (Colectivo)

354. Consumo de antibióticos (Colectivo)

357. Infección asociada a dispositivos IAD en Unidades de Cuidados Intensivos

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

359. IAD en UCI (Colectivo).

Se inicia explicando las infecciones asociadas a la atención medico quirúrgica, y las fichas de notificación:

352. Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico

362. Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico (Colectivo)

Se brinda una breve explicación del evento y se enfatiza en el proceso de notificación.



TIPO DE CASO	CARACTERÍSTICAS DE LA CLASIFICACIÓN
Caso confirmado por clínica	<p>Es aquel paciente con presencia de síntomas y signos compatibles con criterios de infección de sitio quirúrgico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cesárea - Herniorrafia con malla - Parto - Revascularización miocárdica con incisión torácica y del sitio donante - Endometritis post parto o post cesárea

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		Pág. 4 de 10
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

	pero sin una prueba de laboratorio
Caso confirmado por laboratorio	Es aquel paciente con presencia de síntomas y signos, que además, presenta la confirmación por laboratorio y obtiene un resultado del agente causal de la infección.

Tabla 14. Periodicidad del reporte.

Tipo de caso	Características de la clasificación
Notificación semanal individual	Los casos de ISO y endometritis puerperal se notificarán semanalmente de acuerdo con la estructura y contenidos mínimos establecidos por la herramienta escritorio SIVIGILA a través de la ficha 351 y 352.
Reporte colectivo	El consolidado mensual de los denominadores de ISO y endometritis puerperal se deberán reportar a través de la ficha de notificación colectiva 362 de la siguiente manera: *Las UPGD realizarán el reporte a las UNM, el día lunes de la segunda semana epidemiológica siguiente al mes vigilado. *Las UNM deberán realizar el reporte a las UND el día martes de la segunda semana epidemiológica siguiente al mes vigilado. *Las UND realizarán el reporte al INS el día miércoles de la segunda semana epidemiológica siguiente al mes vigilado.



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios



Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico. Cod INS 352

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confiabilidad de la información LEY 1273/09 y 1280/09

RELACION CON DATOS BÁSICOS
FOR-R02.0000-075 V-01 2020-03-06

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
*C. CÉDULA DEL (E) TALENTO HUMANO (CE) / CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN (CI) / CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN (IN) / PASAPORTE (PE) / BOLETA DE IDENTIFICACIÓN (BI) / BOLETA DE IDENTIFICACIÓN (BE) / BOLETA DE IDENTIFICACIÓN (BO)		
5. DATOS GENERALES		
5.1 Seleccione el procedimiento médico quirúrgico realizado <input type="radio"/> 1. Cesárea <input type="radio"/> 4. Revascularización miocárdica con injerto torácica y del sitio donante <input type="radio"/> 2. Histeroafía <input type="radio"/> 5. Colectectomía <input type="radio"/> 3. Parto vaginal		5.2 Código CUPS del procedimiento <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>
6. DATOS CLÍNICOS		
6.1 Fecha del procedimiento quirúrgico o parto (DDMM/AAAA) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	6.2 Detección de la infección <input type="radio"/> 1. Período postoperatorio de la admisión <input type="radio"/> 2. Vigilancia posterior al alta <input type="radio"/> 3. Readmisión a la institución donde se realizó el procedimiento o la atención del parto <input type="radio"/> 4. Readmisión a una institución distinta de donde se realizó el procedimiento o la atención del parto	
6.2.1 Nombre de la institución donde se realizó el procedimiento quirúrgico o la atención de parto (solo si es 6.2 mescl 4) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>		

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		Pág. 5 de 10
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

6.3 Tipo de procedimiento <input type="radio"/> 1. Electiva <input type="radio"/> 2. Emergencia		
6.4 Tiempo de duración del trabajo de parto <input type="text"/> Minutos	6.5 Tiempo de ruptura de membranas (Hasta 2880 minutos) <input type="text"/> Minutos	
6.6 Diabetes Mellitus <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	6.7 Peso <input type="text"/> Kg	6.8 Talla <input type="text"/> cm
7. INDICE DE RIESGO NHSN-NNISS		
7.1 Clasificación ASA <input type="radio"/> 1. ASA 1 <input type="radio"/> 4. ASA 4 <input type="radio"/> 2. ASA 2 <input type="radio"/> 5. ASA 5 <input type="radio"/> 3. ASA 3	7.2 Tipo de herida <input type="radio"/> 1. Limpia <input type="radio"/> 2. Limpia contaminada	7.3 Duración del Procedimiento <input type="text"/> Minutos
8. TIPO DE INFECCIÓN SITIO QUIRÚRGICO		
<input type="checkbox"/> Superficial primaria	<input type="checkbox"/> Profunda primaria	<input type="checkbox"/> Organo espacio
<input type="checkbox"/> Superficial secundaria	<input type="checkbox"/> Profunda secundaria	8.1 Especifique órgano/espacio afectado _____
9. PROFILAXIS ANTIBIÓTICA		
9.1 Profilaxis antibiótica relacionada con el procedimiento quirúrgico o parto <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	9.2 Tiempo en que se le administró el antibiótico <input type="radio"/> 1. Menor que 30 minutos <input type="radio"/> 2. De 30 a 60 minutos <input type="radio"/> 3. Mayor que 30 minutos	
9.1.1 Cual? _____		

Correo: svigila@ins.gov.co

357. Infección asociada a dispositivos IAD en Unidades de Cuidados Intensivos
359. IAD en UCI (Colectivo)

Objetivo:

Estimar la incidencia de las IAD Neumonía Asociada al ventilador mecánico NAV, Infección sintomática del tracto urinario asociada catéter, ISTUA-AC, Infección del Torrente Sanguíneo asociada catéter ITS-AC en UCI adulto, pediátrica y neonatal.

Identificar los microorganismos asociados a las IAD (NAV, ISTUA-AC, ITS-AC) en UCI adulto, pediátrica y neonatal

Determinar los días de uso de dispositivos (ventilador mecánico, catéter central y catéter urinario) en las UCI adulto, pediátrica y neonatal.

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

Identificar oportunamente cambios inusuales en el comportamiento de las IAD que orienten las medidas de prevención y control.

Para obtener datos para la vigilancia de IAD, el profesional de prevención y control de infecciones usará distintas fuentes para detectar las IAD desarrolladas por un paciente durante su estadía en UCI, entre ellas:

- Evolución médica,
- Notas de enfermería,
- Registros de temperatura,
- Reportes de cultivo,
- Registro de uso de antibióticos,
- Indicaciones médicas y de enfermería,
- Registro de la sospecha de infección por el personal clínico a cargo de la atención del paciente
- Entrevista con el personal clínico a cargo del paciente.

La Infección Asociada a Dispositivo (IAD) en UCI son aquellas infecciones que no están presente ni incubándose en el momento de la admisión a la UCI y que puede relacionarse con el período de internación en esa unidad y con procedimientos invasivos realizados al paciente durante su estancia en ella.

Neumonía Asociada al ventilador mecánico

Infección sintomática del tracto urinario asociada catéter

Infección del Torrente Sanguíneo asociada catéter

Notificación individual

Los casos de IAD se notifican en la misma semana epidemiológica en la cual son confirmados, de acuerdo con la estructura y mínimos establecidos por la herramienta escritorio SIVIGILA través de la ficha 357.

Para los casos que sean configurados como confirmados por laboratorio (código 3) se deberá diligenciar el módulo de laboratorio.

Aquellos pacientes con dos infecciones en una misma semana epidemiológica, la segunda IAD deberán notificarla agregando el número -1 al documento de identificación

Ajustes

Los ajustes a la información notificada serán realizados por el profesional responsable de la vigilancia de las IAAS de la respectiva UPGD, máximo hasta las cuatro semanas siguientes a la fecha de notificación.

Se tendrán en cuenta la siguiente codificación para ajuste.

Ajuste D: Error en el ingreso del registro o caso de IAD.

Ajuste 6: Error en el ingreso de la prueba y muestra en el módulo de laboratorio.

Ajuste 7: Ajuste en la información de caso notificado o ajuste del microorganismo en el módulo de laboratorio.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Se entiende como notificación negativa cuando durante el mes de seguimiento no se presentan casos nuevos de IAD (ficha 357). Se tomará como silencio epidemiológico la no notificación de la ficha 359 dentro de los plazos establecidos.

BROTOS IAAS

Brotos de bacteriemias producidas por bacilos gramnegativos que no son patógenos humanos habituales, o que se encuentran en el ambiente, podrían ser ocasionados por contaminación de los líquidos de infusión, entre las bacterias contaminantes están *Klebsiella* spp., *Enterobacter* spp., *Serratia* spp., *Burkholderia cepacia*, *Ralstonia pickettii* y *Citrobacter freundii*, que son bacilos capaces de reproducirse a temperatura ambiente.

Cuando las bacteriemias ocurren en distintas salas del hospital hay que valorar la posibilidad de contaminación del líquido desde fábrica o en la farmacia del hospital si se realiza alguna manipulación del mismo. Los focos de infecciones perioperatorias por bacilos gramnegativos pueden ser de origen ambiental por contaminación de material o equipos de diagnóstico y tratamiento como los endoscopios, equipos de nebulización o de ventilación mecánica.

Fallas en los procesos de atención como limpieza y desinfección/esterilización de equipos o artículos médicos, baja adhesión a las medidas de precaución estándar e implementación y adhesión a las medidas de aislamiento son la causa más común de brotes de IAAS, pero como se relacionan a procesos no siempre la causa de los brotes es finalmente identificada, pero la implementación de varias medidas y la corrección de las fallas encontradas son suficientes para terminar con el brote.

Los brotes epidémicos infecciosos en los centros sanitarios son un problema importante por sus consecuencias en términos de morbilidad y mortalidad, alteración del funcionamiento de los servicios sanitarios, cierres de salas hospitalarias, aumento de costos, malestar y ansiedad entre el personal sanitario y publicidad negativa de las actuaciones sanitarias de la institución.

La razón para investigar un brote es controlarlo, identificar y eliminar la fuente o fuentes de infección y prevenir casos adicionales o similares en el futuro, proponiendo recomendaciones o estrategias para prevenir brotes y evaluar las estrategias de prevención existentes.

Conglomerados de salud

Todo personal trabajador de salud (incluyendo personal de aseo y de vigilancia en instituciones prestadoras de servicios de salud) que enferma y cuya fuente de infección pudo estar asociada a la prestación del servicio

CARACTERIZACIÓN SIVIGILA

La Dra Norma Acosta técnico sivigila realiza capacitación del proceso de caracterización de los eventos ficha 352- 362



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 8 de 10

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD **Caracterización datos básicos** **La salud es de todos**

En los datos básicos de la caracterización se abrieron las preguntas relacionadas con el complejo de IAAS, identificando si la UPGD notifica cada uno de los eventos vigilados en el país.

1. Notificación de infecciones asociadas a dispositivos (IAD).
2. Notificación de infecciones de sitio operatorio (ISO).
3. Notificación de consumo de antibióticos (CAB).

Se debe marcar 1: Si 2: No, de acuerdo a la respuesta se habilitarán las variables en datos complementarios.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD **Caracterización datos complementarios** **La salud es de todos**

Si marcó 1 en cualquiera de los eventos notificados de IAAS, se debe continuar a la página 2, allí deberá responder por las variables habilitadas así:

Notifica ISO = 1



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código:
FOR-DE-002

Versión: 02

MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO

Pág. 9 de 10

ACTA DE REUNION

Vigente desde:
13/12/2011

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es un trabajo

Nueva estructura del evento 352

Incluye el procedimiento **3= Parte vaginal**, que se vigila a través del 351. Si se marca esta variable debe inhabilitarse el módulo 7. INDICE DE RIESGO NHSN-NNISS. Debe venir predefinida la respuesta "órgano/espacio" en 1= SI en el módulo y Endometritis en la variable ¿Cuál órgano/espacio?

Nueva variable **CUPS**, la variable tiene una validación relacionada con el procedimiento médico seleccionado, así solo trae los valores definidos.

PRESENTACION DE DIAPOSITIVAS - PowerPoint

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es un trabajo

Nueva estructura del evento 352

Nueva variable especificación del **órgano/espacio afectado**. La variable solo se activa si se marco 1=SI en la variable órgano espacio del modulo tipo de infección de sitio quirúrgico.



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 10 de 10

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

ASISTENCIA TECNICA IAAS

Marca temporal	NOMBRES Y APELLIDO	MUNICIPIO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	CARGO	GRACIAS
30/07/2021 18:28:47	Ana gabriela labrador	Suárez tolima	3129307280	Pypaulian73770@gmail	Auxiliar enfermería	Opción 1
30/07/2021 18:28:56	Diana monroy samacho	Suárez	311 8887835	dmonroy25samacho@gmail	enfermera	Opción 1
30/07/2021 18:35:32	Mónica Alejandra salazar	Fresno	312930649	Monluna5@hotmail.com	Epidemiologa	
30/07/2021 20:07:06	Yeni Alejandra Cortés Se Flanites		3112798893	ep.yeni.con@gmail.com	Epidemiologs	Opción 1
30/07/2021 20:25:24	ANA CAMILA ALVAREZ E ESPINAL		3149851338	calidad.utoog@gmail.com	coordinadora de calidad	Opción 1
30/07/2021 20:28:20	HERNAN TABORDA LEO ESPINAL		3112054163	EMILIO TABORDA 2019@	TECNICO SINGILA	
30/07/2021 20:41:43	Luz Dary Ospina Romero Ataco		3149346639	siwiglaataco@gmail.com	Estadística - Siviglia	Opción 1

 <p>Alcaldía Municipal Ibagué NIT. 8001133897</p>	<p>PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>Código: FOR-02-PRO-GD-01</p>	
		<p>FORMATO: ACTA DE REUNIÓN</p>	
	<p>Fecha: 19/12/2014</p> <p>Página 1 de 5</p>		

**VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA SEGUIMIENTO BROTE IAAS ASOCIADO A
Candida auris
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA**

ACTA No.2

FECHA: 06 DE AGOSTO 2021

HORA: 02:00 p.m

LUGAR: Oficina Gestión Clínica

ASISTENTES:

- MARTHA ARIAS – Epidemióloga SST
- MARGARITA PARGA ALMARIO – Epidemióloga IAAS HFLLA
- JULIANA CAROLINA GUARNIZO GUTIERREZ– Epidemióloga SSMI
- LUIS FELIPE SANCHEZ -Enfermero Programa IAAS

ORDEN DEL DÍA

1. Configuración de la visita
2. Revisión de compromisos del acta anterior
3. Revisión de mortalidades asociadas a brote de *candida auris*
4. Revisión del informe de avance N°3
5. Revisión del cumplimiento con la notificación individual y colectiva de IAAS en plataforma sivigila.
6. Medidas de prevención y control

DESARROLLO

1. Configuración de la visita

El 06/08/2021 se realiza asistencia técnica junto con la referente IAAS de la Secretaría de Salud Departamental; con el fin de realizar el seguimiento a los nuevos casos de *Candida auris* identificados y a las acciones de prevención y control implementadas por la institución. La asistencia se realiza con la epidemióloga referente del evento en el Hospital Federico Lleras Acosta y el enfermero del programa de IAAS.

2. Revisión de compromisos del acta anterior

1. Seguimiento a los pacientes con diagnóstico y sus contactos estrechos.

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PiSAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

 <p>Alcaldía Municipal Ibagué NIT 800113389-7</p>	<p>PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>Código: FOR-02-PRO-GD-01</p>	
		<p>FORMATO: ACTA DE REUNIÓN</p>	
		<p>Fecha: 19/12/2014</p>	
		<p>Página 2 de 5</p>	

Se realizaron tamizajes de KOH de axilas e ingles, en un análisis combinado con urocultivo adicional a pacientes con factores de riesgo que se encontraran en el servicio UCI 5 occidente sede limonar. Actualmente, se tamizan todos los pacientes de riesgo que ingresen a UCI occidente, con KOH mixto y urocultivo.

2. Se sugiere realizar verificación aleatoria de los procesos de limpieza y desinfección de superficies realizada por parte del personal de servicios generales y personal auxiliar de enfermería.

Se suministra soporte de evidencia de la verificación de los protocolos de limpieza y desinfección de áreas.

3. Se enviaron los aislamientos al INS. Pendiente el reporte por parte del INS

El Laboratorio de Salud Pública socializó reportes de los 3 primeros casos reportados confirmados para *Candida auris* mediante técnica malditoff.

4. Continuar realizando seguimiento a los pacientes en cuanto a sintomatología y tratamiento.

Se realiza vigilancia de pacientes sintomáticos mediante tamizaje de KOH y urocultivo, con confirmación mediante hemocultivos.

5. Proceso de trazabilidad a los pacientes con diagnóstico de candidemia, para tener en cuenta en las próximas atenciones.

Actualmente la epidemióloga referente realiza la caracterización de los casos nuevos en base de datos suministrada por el INS para análisis epidemiológico de brotes de IAAS.

6. Realizar verificación de reporte de cultivo en sangre en plataforma whonet del último año.

No es posible realizarlo debido a que la versión whonet, disponible en la institución versión 5.7 no permite la notificación de *candida auris*. Se realizó la actualización a whonet vigente por parte de la Secretaría de Salud municipal según las especificaciones de la referente del INS, pero fue eliminado por la casa comercial, actualmente se notifican los casos de *candida auris* en aplicativo whonet antiguo.

 <p>Alcaldía Municipal Ibagué NIT 800113385 7</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>Código: FOR-02-PRO-GD-01</p>	
	<p>FORMATO: ACTA DE REUNIÓN</p>	<p>Versión: 01</p>	
		<p>Fecha: 19/12/2014</p>	
		<p>Página 3 de 5</p>	

3. Revisión de mortalidades asociadas a brote de *Candida auris*

Hasta el momento se han identificado 2 mortalidades de pacientes con hemocultivo con *Candida auris*

Caso 1: Paciente de 57 años postrada con múltiples comorbilidades (ICC — Cardiopatía dilatada ERC en hemodiálisis — HTA — DM II — Fractura de fémur distal derecho, osteomielitis crónica desde el ingreso, obesidad- DNT, depresión; patologías que le confieren un pésimo pronóstico de vida a corto. Se realizó unidad de análisis el 15 de julio de 2021.

Caso 2:

Se informa de un caso de paciente fallecido con hemocultivo de *Candida auris*, Ricardo Alexander Varón fallecido el 24/07/2021, 42 años, ingresó el 17/06/2021 al 4to occidente limonar con diagnóstico de neumonía por caso probable de Covid-19, al día 18 de hospitalización (04/07/2021) presentó fiebre temperatura > 38°C con taquicardia y se trasladó a UCI 2 occidente limonar, se policultiva el día 23/07/2021 aislando en hemocultivos *Candida auris*

Caso 3

Mario Forero Hernández, falleció el 05/08/2021, 76 años ingresa por urgencias ó dolor de estómago, con reporte del 03/08/2021 de catéter venoso central y periférico de *Candida auris*

4. Revisión del informe de avance N°3

Al revisar el informe de avance N° 3, se solicita complementar la información con actualización de la curva epidémica del informe 2, la tasa de mortalidad, la caracterización de los pacientes tamizados con KOH y urocultivo como vigilancia de contactos y paciente de riesgo, tasa de ataque

Se propone que la tasa de ataque se configure tomando como población expuesta, el Número de pacientes que se encontraban hospitalizados a la fecha de inicio de síntomas del paciente con hemocultivo positivo para *Candida auris*.

A la fecha se han reportado 9 casos, 3 infectados con hemocultivo de catéter y periféricos positivos y 6 colonizados con aislamiento de *Candida auris* en urocultivo sin síntomas que se relacionan en la siguiente tabla:

 Alcaldía Municipal Ibagué NIT. 800113389-7	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: FOR-02-PRO-GD-01	
	FORMATO: ACTA DE REUNIÓN	Versión: 01	
		Fecha: 19/12/2014	
		Página 4 de 5	

Caso	Nombre Apellidos	Identificación	Estancia hospitalaria	IAAS	Manejo	Condición final
1.	A.F.CH.R	1109496229	51 días	Infección	Ambulatorio	vivo
2.	J.T.M.	2285085	29 días	Colonización	Hospitalario	Fallecido
3.	N.R.M.C.	1406785	104 días	Infección	Hospitalario	Fallecido
4.	J.M.O.S.	2375488	27 días	Colonización	Hospitalario	Fallecido
5.	C.P.V.	20398117	44 días (hoy)	Colonización	L 528	viva
6.	R.M.V.	5886821	42 días	Colonización	Hospitalario	Fallecido
7.	R.C.B.G	11685314		infección	Hospitalario	Fallecido

Falta realizar la caracterización del paciente Mario Forero herrera CC 14196899 fallecido el día 05/08/2021 y de quien se recibe reporte el 06/08/201 postmortem con hemocultivo positivo para *Candida auris*.

5. Revisión del cumplimiento con la notificación individual y colectiva de IAAS en plataforma sivigila.

Según retroalimentación de sivigila a semana 28, no se reporta la notificación colectiva del mes de febrero, se suministra soporte de evidencia de la notificación realizada del mes de febrero, se adjunta en el acta.

6. Medidas de prevención y control

1. Identificación de levaduras en hemocultivo tornado de CVC.
 2. Vigilancia estricta y reforzamiento de las medidas de aislamiento por contacto.
 3. Se realizan actividades según la alerta epidemiológica emitida por la OPS del 6 de febrero del 2021.
 4. Aislamiento del paciente inmediatamente se presente la sospecha de infección (reporte por parte del área de microbiología del Laboratorio Clínico)
 5. Se refuerzan las medidas estándar en prevención como higiene de manos y manejo adecuado de aislamiento de contacto.
 6. Limpieza y desinfección de superficies de alto toque y dispositivos con cloro orgánico a 4000 PPM en una limpieza en una estrategia recurrente 3 veces al día y una terminal en número de tres tiempos.
 7. Realizar baño diario a pacientes con clorhexidina por 5 días consecutivos.
 8. Reunión extraordinaria del comité en presentación de la matriz de brote por *Candida auris*.
 9. Elaboración de las líneas de tiempo a los pacientes con ITS-AC por *candida auris*.
- Envío de las muestras al INS para confirmación del aislamiento.

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PiSAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

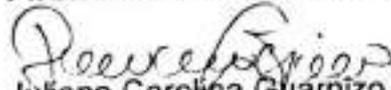
 Alcaldía Municipal Ibagué NIT. 800113389-7	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: FOR-02-PRO-GD-01	
	FORMATO: ACTA DE REUNIÓN	Versión: 01 Fecha: 19/12/2014 Página 5 de 5	

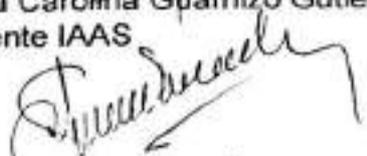
10. Socialización de los casos al interior de la institución en comité mensual Julio 2021.
11. Capacitación durante el mes de junio Estrategias Preventivas a las Infecciones de Torrente Sanguíneo — ITS — Accesos vasculares y periféricos + Taller en manejo de elemento invasivo del catéter urinario.
12. En el mes de Julio se realizan talleres de mantenimiento de catéter invasivos — CVC Catéter Urinario.
13. Se toman muestras de ATP aleatorias en diferentes servicios asistenciales de las 2 sedes Francia y limonar en técnicas de luminometría, realizando retroalimentación inmediata al personal y generando medidas correctivas de acuerdo con los hallazgos.

7. Compromisos

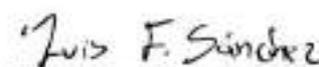
- Incluir en el informe la curva epidémica con el número de casos actualizado, tasa de ataque, ajuste de la hipótesis, caracterización del tamizaje de KOH y urocultivos, tasa de mortalidad, y demás acciones de prevención y control implementadas por la institución.
- El informe de avance N°4 con los ajustes solicitados, se debe enviar máximo el día miércoles 11 de agosto de 2021.
- Realizar unidad de análisis de los 2 casos de mortalidad reportados con hemocultivos positivos para *candida auris* el día 19/08/2021 a las 2 pm de manera virtual.
- Enviar los aislamientos de *candida auris* de los nuevos casos y casos fallecidos al Laboratorio de Salud Pública para confirmación por el INS.
- Se solicita enviar un informe de avance semanal todos los miércoles, al correo de la referente IAAS municipal (julianaguarnizo@hotmail.com) con copia a la referente IAAS departamental (martharias@outlook.com).
- Reporte de la notificación colectiva de IAD correspondiente al mes de febrero,

FIRMANTES EN EL CIERRE DEL ACTA


 Juliana Carolina Guarnizo Gutierrez-
 Referente IAAS
 SSMI


 Margarita parga Almario
 Enfermera referente IAAS HFLLA


 Martha Letty Arias Penagos
 Referente IAAS
 SST


 Luis Felipe Sánchez Lopera
 Enfermero Programa IAAS

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 11
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:	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		
FECHA:	10 de agosto de 2021	HORA:	2:30: p.m.
LUGAR:	Capacitación Virtual		
REDACTADA POR:	Libia Janeth Correa Cardozo Epidemióloga referente		

Participante	Institución/cargo
Epidemiólogas Andrea Mirquez Libia Janeth Correa Cardozo	programa de salud mental y convivencia social SIVIGILA

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo y presentación de la agenda a realizar 2. Presentación del protocolo de violencia de género e intrafamiliar, Intento de suicidio y causas externas - 2021 3. Preguntas 4. Cierre
DESARROLLO DE LA REUNION:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Saludos y presentación de la agenda a realizar <p>Siendo las 2:30 pm del día 10 de agosto, previa convocatoria por parte del SIVIGILA a la profesional epidemióloga Andrea Mirquez Morales del programa de salud mental y convivencia social del departamento para realizar la capacitación; se agradece la participación y disposición para realizar la actividad; se hace énfasis en la importancia de la capacitación y la notificación al sívigila por parte de los profesionales de la salud así como la articulación con otros actores para la vigilancia de las violencias de genero e intrafamiliar, intento de suicidio y causas externas.</p> <p>Objetivo de la vigilancia</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Describir el comportamiento de la notificación del evento según variables de persona, lugar, tiempo. ➤ Analizar el evento según las características de la violencia, de la víctima y del agresor. <ol style="list-style-type: none"> 2. Presentación del protocolo de violencia de género e intrafamiliar y actualizaciones 2021

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 11
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011




**violencia de Género e
intrafamiliar Cód. 875**

EPIDEMIOLOGIA REFERENTE A VIOLENCIAS DE GENERO E INTENTO DE
SUICIDIO TOLIMA
LINA JONATHY CORREA CARDONA
Tel: 3 827 1787
linajonathy48@gmail.com




CODIGO DEL EVENTO 875

Se muestra la importancia que los profesionales de la salud conozcan la definición de caso para la correcta notificación del evento



DEFINICION OPERATIVA DE CASO

S
O
S
P
E
C
H
O
S
O

Todas las violencias sexuales, físicas, psicológicas o por negligencia y abandono resultado de acciones o conductas agresivas basadas en relaciones de poder y asimétricas o relacionadas con la sobrevaloración de lo masculino y subvaloración de femenino.

Deben notificarse: 




Se explica de manera detallada que es lo que se debe notificar al sivegila. los grupos de edad y genero, ya que en todas la modalidades de violencia se maneja de manera distinta.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 11
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011



VIOLENCIA SEXUAL y QUEMADURAS POR ALCALIS Y SUSTANCIAS CORROSIVAS
Todos los casos Masculino y Femenino de todas la edades

NEGLIGENCIA Y ABANDONO
Todos los casos: en : niños, niñas, adolescentes, adultos, mayores y personas con discapacidad

VIOLENCIA FISICA Y PSICOLOGICA
Todos los casos en : niños, niñas, adolescentes, mujeres y personas con identidades de género y orientaciones sexuales no normativas

***ojo en este tipo de violencias no se notifican los "Hombres mayores de 18 años Excepto que pertenezcan a grupos EGTR"**
el medico debe direccionarlo de acuerdo a la lesión para que realice la denuncia ante los entes correspondientes; si la persona no puede hacerlo por sus propios medios lo debe hacer la IPS.

NO MÁS VIOLENCIA DE GÉNERO

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA | EL TOLIMA UNO

Que es una notificación inmediata y las actualizaciones de acuerdo a los lineamientos 2.020



NOTIFICACION INMEDIATA

CRITERIOS : se debe realizar una notificación **inmediata** al nivel municipal para que se activen los mecanismos de abordaje interseccional; y al nivel departamental para los procesos de atención inmediata y seguimiento al los casos de:

- Quemaduras por ácido, álcalis y sustancias corrosivas
- Mutilación Genital : va a ingresar próximamente en los ajustes que se va a realizar al protocolo)

Nota: Resumen del NI - 2020

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA | EL TOLIMA UNO

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		Pág. 4 de 11
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

Se hace énfasis en los caos que no deben notificar al sivigila



No se deben notificar:

- > Los casos de violencia interpersonal como:
- > Actividades delincuenciales como robos, atracos, peleas entre pandillas, peleas por territorios
- > Ajustes de cuentas
- > Bala perdida, entre otros.
- > Las riñas callejeras entre personas sin vinculos afectivos o **familiares**
- > violencia Fisica y Psicológica contra hombres mayores de 18 excepto que tenga discapacidad; estos casos se direccionan para que realicen la denuncia por lesiones personales
- > "estos casos son captados y notificados al SIVIGE que es un aplicativo que opera en la fiscalía y comisarias de familias para captar los datos y enviar al ministerio de salud y protección social"
- > SIVIGE es un sistema integrado de información sobre violencias de género para Entidades publicas con responsabilidades de garantizar medidas de prevención, protección, atención, reparación y acceso a la justicia a víctimas de violencia de género o en riesgo de serlo




Se enseña la ficha de notificación que para este evento se debe diligenciar las dos caras datos básicos y comentarios.



RECOMENDACIONES

SE DEBE NOTIFICAR EN LA FICHA **B75** DATOS BASICOS Y COMPLEMENTARIOS DE MANERA CLARA DILIGENCIAR TODAS LAS VARIABLES PARA QUE EL ENTE TERRITORIAL PUEDAN REALIZAR LA BUSQUEDAS DE LAS VICTIMAS








	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 11
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

se muestra la actualización del protocolo y ficha de notificación de violencia de género e intrafamiliar “para el año 2020: hasta el año 2018 la semana epidemiológica del evento se calculó a partir de la fecha de ocurrencia del hecho (variable “fecha del hecho”); con el fin de permitir la notificación de casos ocurridos en vigencias anteriores es necesario cambiar la validación del evento, por lo tanto a partir de 2019 el cálculo de la semana epidemiológica se hará a partir de la fecha de consulta. Es importante tener en cuenta esta modificación para el análisis de la información, especialmente cuando se quiera comparar los datos con años anteriores. El cierre de la base de datos se continuará haciendo anualmente, quedando registrados los casos que según la fecha de consulta correspondan a cada año epidemiológico, sin embargo, según fecha del hecho quedarán registrados casos ocurridos en diferentes vigencias, sin que esto signifique la modificación de las bases de datos oficiales de años anteriores.



NOVEDADES DEL EVENTO

Variable Nacionalidad

Hasta el año 2018 la semana epidemiológica del evento se calculó a partir de la fecha de ocurrencia del hecho (variable “fecha del hecho”); con el fin de permitir la notificación de casos ocurridos en vigencias anteriores es necesario cambiar la validación del evento, por lo tanto a partir de 2019 el cálculo de la semana epidemiológica se hará a partir de la **fecha de consulta**. Es importante tener en cuenta esta modificación para el análisis de la información, especialmente cuando se quiera comparar los datos con años anteriores.

OJO



Es responsabilidad de quién notifica los casos activar la ruta y del ente territorial y Dptal verificar que se haya activado y que se brinde la atención en salud.




El Ministerio de Salud y Protección Social en el marco del Sistema Integrado de Información sobre Violencias de Género SIVIGE, lleva a cabo un proceso de interoperabilidad de fuentes de información, el cual consiste la integración de los registros administrativos de las entidades que capturen información relacionada con violencias de género; cada institución debe transferir sus bases de datos al MSPS para que sean integradas al SIVIGE a fin de mantener las bases de datos de los casos que no son notificados por el sívigila.

Los médicos manifiestan su inconformidad con la comisaria de familia por la falta de oportunidad para la ruta de atención con los menores, una funcionaria pide la palabra y se presenta como la nueva comisaría de familia y expone los planteamientos y las nuevas políticas que va a desarrollar a fin de dar soluciones oportunas y trabajar



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 6 de 11

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

mancomunadamente con los diferentes actores e instituciones en pro de las salud y derechos de los usuarios.



INTENTO DE SUICIDIO CODIGO - 356



SVEDIA



DEFINICION OPERATIVA DE CASO

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso confirmado por Clínica	Conducta potencialmente lesiva auto-infligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede causar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método.
Notificación	Responsabilidad
Notificación semanal	Los casos confirmados de intento de suicidio deben notificarse semanalmente.
Ajustes por periodos epidemiológicos	Los ajustes a la información de casos de intento de suicidio se deben realizar a más tardar en el periodo epidemiológico inmediatamente posterior a la notificación del caso, de conformidad con los mecanismos definidos por el sistema. No se deben notificar los suicidios ni las ideaciones suicidas

**GOBERNACIÓN
DEL TOLIMA**





**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 8 de 11

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**



Los casos de intoxicación con intencionalidad suicida se debe notificar solo en la ficha 356 intento de suicidio

8.1.1 En caso de intoxicación, seleccione el tipo de sustancia

Intoxicación

1. Medicamentos 5. Solventes
 2. Pesticidas 6. Otras sustancias químicas
 3. Metales 7. Gases
 4. Metales 8. Distancias psicoacústicas

8.1.2. Código y nombre del producto

8.1.4 Vía de Exposición

1. Respiratoria 3. Dérmica/oculosa 5. Descomoda 7. Transplacentaria
 2. Ora 4. Ocular 6. Parenteral (intramuscular, intravenosa, subcutánea, intraperitoneal)

8.1.5 Lugar donde se produjo la Intoxicación

1. Hogar 3. Establecimiento militar 5. Establecimiento penitenciario 7. Vía pública/parque
 2. Establecimiento educativo 4. Establecimiento comercial 6. Lugar de trabajo 8. Bares/Tableaux/Discotheca

9. REMISIÓN A SALUD MENTAL

9.1 Servicio al que se remite

Psiquiatría Psicología Trabajo social

Correo: svigila@tm.gov.co

GOBERNACIÓN
DEL TOLIMA

El Tolima
por una



Herramienta para la evaluación de Riesgo Suicida

Aunque el riesgo de suicidio está en relación con el número de factores de riesgo presentes, resulta útil una escala que ayude a valorar el riesgo de suicidio, una de las más prácticas es la escala SAD PERSONS (12), consta de las siguientes variables:

- ✓ Sexo: + 1 si varones.
- ✓ Edad: + 1 si es menor de 19 o mayor de 45
- ✓ Depresión
- ✓ Intentos de suicidio previos
- ✓ Abuso de alcohol
- ✓ Trastornos cognitivos
- ✓ Sin apoyo social
- ✓ Plan organizado de suicidio
- ✓ Sin pareja estable
- ✓ Enfermedad somática

Cada uno de los ítems presentes suma un punto, hasta un total de 10. La interpretación debe hacerse:

- 0-2 Puntos: Sin riesgo. Alta con seguimiento ambulatorio.
- 3-4 Puntos: Riesgo bajo. Seguimiento ambulatorio intensivo. Considerar ingreso psiquiátrico.
- 5-6 Puntos: Riesgo medio. Si no hay apoyo familiar estrecho debe internarse.
- 7-10 Puntos: Riesgo alto. Ingreso. Riesgo de intento inminente.

GOBERNACIÓN
DEL TOLIMA

El Tolima
por una

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 9 de 11
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011



NOVEDADES DEL EVENTO

- Hasta el 2019, la semana epidemiológica del evento se calculó a partir de la fecha de notificación del evento. A partir de 2020 el cálculo de la semana epidemiológica se hará a partir de la "fecha de ocurrencia" del evento.
- los casos de intento de suicidio en edades que comprenden los 5 a 9 años y casos de cualquier edad con intentos previos se reporta de manera semanal como "Sistema de Alerta Temprana SATSIVIGILA. En ficha Datos básicos y complementarios para activar todas las rutas y las acciones pertinentes, **no olviden que los intentos previos son predictores de suicidio consumado**"
- el cutting se deja a criterio del médico tratante dependiendo de la lesión y entrevista con la víctima
- No se debe notificar casos de intentos de suicidio de años anteriores ni los suicidios consumados, ya que se vigila es el intento.




Resultados relevantes y compromisos: se finaliza la capacitación resolviendo las dudas de los técnicos, expone algunos casos para analizar, se solicita la capacitación al personal de la salud del municipio y se hacen los siguientes compromisos.

- 1) Capacitar al personal de salud haciendo énfasis en:
- 2) Realizar un buen diligenciamiento de las fichas de notificación teniendo en cuenta todas las variables que faciliten a las psicólogas realizar los seguimientos.
- 3) Hacer notificación inmediata en los casos que cumplen con los criterios según protocolo.

LESIONES DE CAUSA EXTERNA

EL PROPÓSITO DE LA VIGILANCIA DE LAS LESIONES DE CAUSA EXTERNA
es generar información oportuna, con el fin de orientar la formulación de políticas públicas para la prevención y la intervención de los sectores responsables

DEFINICION DE CASO: Persona que presente lesión o muerte como resultado de accidente de consumo o relacionada con un procedimiento estético.

Es importante informar y educar a los consumidores para la prevención de accidentes, desde las precauciones en el momento de adquirir un producto, como la lectura de las instrucciones y advertencias en su uso y manejo..

Procedimientos Estéticos
Justificación para la vigilancia del evento

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		Pág. 10 de 11
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

Las lesiones o muertes ocurridas en personas sanas que se someten a un procedimiento estético invasivo, **no invasivo o quirúrgico**, presentan un interés en salud pública debido a que son situaciones que no deberían presentarse y que por tanto las mismas desde la vigilancia en salud pública y sanitaria son objeto de seguimiento con el fin de establecer los factores de riesgos relacionados que permitan aplicar medidas en salud pública con el fin de evitar la frecuencia en su aparición

Se hace necesario contar con información oportuna que permita no solo caracterizar la situación de lo que está presentando con respecto al evento, sino también identificar posibles condiciones de riesgos que están favoreciendo su ocurrencia, así también con la aplicación de medidas preventivas y de control sanitario conforme al marco normativo vigente.

Ente territorial debe:

Realizar verificación de habilitación de establecimientos donde se realicen prácticas de procedimientos estéticos, verificar la idoneidad de los profesionales.

Ajuste D,6

NOTIFICACION SEMANAL mediante la ficha 453

INMEDIATA por productos de consumo relacionados con el uso de Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) /Sistemas Electrónicos sin suministro de Nicotina (SSSN).



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de Información SIVIGILA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios
Lesiones de causa externa. Cod INS 453

RELACION CON DATOS BÁSICOS

A. Nombre y apellidos del paciente B. Tipo de ID* C. Número de identificación

II. LESIONES DE CAUSA EXTERNA QUASIGNADA 2008

1. Accidente de tránsito 4. Procedimientos estéticos

III. TIPO DE LESIÓN (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

IV. PARTE DEL CUERPO AFECTADA (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

V. ELEMENTO QUE OCASIONÓ LA LESIÓN (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) /Sistemas Electrónicos sin suministro de Nicotina (SSSN)

Nombre del elemento

NOVEDADES DEL EVENTO

“OJO”

Serán de notificación **inmediata** sólo los accidentes de consumo posiblemente relacionados con el uso de Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) /Sistemas Electrónicos sin suministro de Nicotina (SSSN). En la historia clínica se debe encontrar el reporte de uso de SEAN/SSSN y deberá ser remitida dentro de las 72 horas posteriores a la notificación del caso.

Todo caso probable de lesión causada por el uso de SEAN o SSSN deben tener investigación

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

epidemiológica de campo en las primeras 48 horas (verificar inicio de consumo y tipo de sustancia).

Se da cierre a la capacitación a las 4 de la tarde del día 10 de agosto del 2021 analizando algunos casos especiales.

Evidencias



VIOLENCIA SEXUAL y QUEMADURAS POR ALCALIS Y SUSTANCIAS CORROSIVAS
 Todos los casos Masculino y Femenino de todas las edades.

NEGLIGENCIA Y ABANDONO
 Todos los casos en niños, niñas, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad.

VIOLENCIA FISICA Y PSICOLOGICA
 Todos los casos en niños, niñas, adolescentes, mujeres y personas con identidades de género y orientaciones sexuales no normativas.

*ojo en este tipo de violencias (física y psicológica) no se notifican en "Hombres mayores de 18 años excepto que pertenezcan a grupos sexuales no normativos o tengan alguna discapacidad.
 * el medico debe direccionarlo de acuerdo a la lesión para que realice la denuncia ante los entes correspondientes, si la persona no puede hacerlo por sus propios medios lo debe hacer la IPS.

NOMAS
 Norma de Género

MUNICIPALIDAD DE TOLIMA
 INSTITUCIÓN DE SALUD



Violencia de Género e Intrafamiliar Cód. 875

EPIDEMIOLOGA REFERENTE VIOLENCIAS DE GENERO E INTENTO DE SUICIDIO TOLIMA
LIBIA JANETH CORREA CARDOZO
 Tel: 3162717878
 libiajaneth_46@gmail.com

NOMAS
 Norma de Género

MUNICIPALIDAD DE TOLIMA
 INSTITUCIÓN DE SALUD

	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 Palocabildo.		
FECHA:	Agosto 11 de 2021	HORA:	2:00 pm
LUGAR:	Reunión virtual vía Teams – Ibagué – Palocabildo		
REDACTADA POR:	Elizabeth Torres Ordoñez		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
German Eduardo Cardoso Garcia	Coordinador Salud Pública municipal	Alcaldía Palocabildo
Eliana jimenez ortiz	Técnica SIVIGILA	Alcaldía Palocabildo
Magdalena Santos Blanco	Epidemióloga SST	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima
Elizabeth Torres Ordoñez	Epidemióloga SST	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 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
<p>Se inicia jornada virtual a través del siguiente link: https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19:meeting_Njc3MDMxYTgtZWl5y00OTNmLWE2NDktMDRmMdc3NWE3YmZi@thread.v2/0?context=%7B%22Tid%22:%22227485aac-71e1-4abd-b5fc-2118fb39e1eb%22,%22Oid%22:%2226c9d409e-c418-40b2-a82d-641f07910f1a%22%7D</p> <p>Se solicita a responsable de SIVIGILA un XLS de los EISP notificados a la fecha. En el municipio el software lo maneja la técnica en SIVIGILA del municipio Eliana Jimenez.</p> <p>Se indica 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 RA a todos los municipios del depto. En el municipio 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.</p>

	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. Se menciona que se puede hacer 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 confirmar o descartar con los resultados de los laboratorios específicos . Otros eventos entran confirmados por clínica.

La Depuración de bases de datos el municipio las hace a necesidad, por ejemplo para COVE, con objeto de tomar decisiones en salud pública etc.

REVISION POR TEMAS

1. UPGD Caracterizadas
Una . El Hospital Ricardo Acosta.
2. UPGD informadora en el municipio
Cero
3. Que versión tienen de aplicativo SIVIGILA?
Sivigila 2018 versión 3.00 ACT.KB00080
4. Realizan capacitación técnica sobre aplicativo SIVIGILA a la UPGD?
Se programa para el día 12 de agosto una jornada de revisión con la IPS ESE Hospital Ricardo Acosta, por parte del ente municipal (quedó en los compromisos de esta reunión)
5. Acta de visitas mínimas a la UPGD
Se hace visita con relación a diversos temas y de acuerdo a necesidad (pendiente fechas de visitas para asistencia técnica en vigilancia epidemiológica)
6. Numero de eventos notificados
En el 2021 están notificados los siguientes eventos:
 - **IRA por virus nuevo - COVID 19 (evento 346)** tienen 339 registros a semana epidemiológica 30. En la columna de ajustes filtrar positivos y negativos: 120 confirmados, 112 descartados, 106 con ajuste 0, 1 con ajuste D. Este dato es sin base depurada

	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

De los 106 casos con ajuste cero, la persona responsable de SIVIGILA del municipio, 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 encuentre más casos positivos

- **Cáncer en menor de 18 años (código 115)** tiene un ajuste 7. Este evento entró al sistema de vigilancia a través de una sentencia del Concejo de Estado con el objeto de que las EAPB cumplan con lo que les corresponde. Nuestra competencia desde SP es estar pendiente que el paciente esté recibiendo el tratamiento de manera adecuada. El tiempo es oro para el tratamiento de estos casos. Menciona el jefe que para el próximo COVE tiene que llevar información sobre este paciente, ya que a la fecha no dispone de la misma porque recién ingreso a laborar en el municipio.
- **Dengue (210)** Tiene 42 registros a semana epidemiológica 30. Hay unos usuarios que se repiten (depurar las bases de datos para sacar repetidos, otros municipios, fichas repetidas dejar la más completa). Lo que está en el sistema no se puede quitar. El dengue entra como probable, no a todos los casos de dengue le están tomando la muestra, por tanto al hacer la depuración recordar que todo caso de dengue debe tener fiebre (clínica). 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. Otro criterio para la depuración es la que me dice que está positivo y los negativos los borro.
- **Defectos congénitos (215)** Tiene un caso reportado. El jefe no tiene claridad todavía sobre las particularidades del caso. No sabe qué tipo de defecto es. Se indica hacer contacto con la persona para determinar que la EAPB esté haciendo lo que le corresponde hacer. Tienen 3 nacimientos al año. Si es caso de hipotiroidismo hay que hacer el seguimiento a la toma y procesamiento de TSH e inicio temprano del tratamiento.
- **Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (300)**. Tiene 34 registros y no hay base de datos depurada. Fueron clasificados la mayoría como No exposiciones, dos casos leves tratados con vacuna. En la base de datos tener cuidado porque hay casos de rabia en el país por lo que hay que estar muy pendiente. El coordinador de salud pública es quien hace los seguimientos a la exposición leve y grave, a la fecha no lo ha hecho por ser de reciente contratación. Tiene 12 seguimientos pendientes. Acordarse de que si ya ha pasado diez días solo se hace una visita. A los que se detectan desde el día primero se les hace dos visitas (el día primero y el día 10). El seguimiento es importante. Si durante el periodo de observación el animal agresor fallece (así sea por otras causas como un accidente etc) se debe manejar como exposición grave y dar tratamiento. Indagar si ya se tiene

	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

veterinario asignado para el municipio de Palocabildo. Se da el contacto de Luz Elena Borrás (cel. 3157841813) para que la llamen e indaguen sobre este particular.

- **Hepatitis A (330).** Tiene 1 caso reportado en la semana 14. Se indica estar pendiente si llegan varios casos con la misma fecha y mismo lugar de ocurrencia porque indicaría que corresponde a un brote.
- **Enfermedades Huérfanas** : un caso. Hacer seguimiento.
- **IRAG (Evento 345)** Se reportó en ficha 345 y no se reporta así. Notificación errónea.
- **Intento de suicidio (356)** Son 7 registros. El seguimiento lo hace la psicóloga del municipio. En Palocabildo hay Comisaría de Familia, por lo que algunos casos se pueden apoyar con la trabajadora social o la psicóloga de esta dependencia. 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 0 20 intentos de suicidio. Con esta pandemia el tema de salud mental es prioridad porque se ha visto muy afectada. Intentos de suicidio es frecuente en población muy joven con un porcentaje muy alto en mujeres. Los hombres intentan menos pero se suicidan más. Los 7 reportes corresponde a 5 personas.
- **Intoxicaciones (Evento 375).** Tienen 5 registros. Aparecen dos reportes con intoxicaciones e intento de suicidio. El lineamiento actual cuando la intoxicación se hizo como mecanismo de intento de suicidio se reporta solo como intento de suicidio (ficha 356). Se debe pedir ajuste D (error de digitación) para que quede solo como intento de suicidio.

Lo más importante en intoxicaciones cuando llegan varias fichas el mismo día y lugar puede indicar un brote (ejemplo, los campesinos usan de forma adecuada los insumos y sustancias para fumigar?) Se considera de tipo ocupacional por uso de plaguicidas.

- **Leishmaniasis cutánea (Evento 420).** Tienen 4 registros. Que los pacientes estén recibiendo tratamiento es lo importante (el Hospital es quien da el tratamiento). Hay dos pacientes que reciben el tratamiento en Mariquita porque les queda más fácil allí. Una paciente falleció el domingo 8 de agosto en el hospital y todavía estaba en tratamiento (Nelly Peñuela de Díaz CC 41510966). Notificada el 13 de abril de 2021. Vivía en Palocabildo en zona rural. Magdalena Santos solicita la ficha de notificación con el cabezote para remitir a la epidemióloga Yurieth Rojas, referente departamental del evento. Dice Eliana que en el Excel no aparece el nombre de esta paciente. En comunicación con Yurieth Rojas le aparecen solo dos casos de L. cutánea (Ceferino Romero y Diego Alexander Moreno). Como la señora ingresó con error en el nombre el municipio debe solicitar a la UPGD que haga ajuste D (error de digitación). La Técnica de Sivigila debe hacer seguimiento para que la IPS notifique el caso o los casos que no aparecen por RA. (Ojo el ingeniero Lozano no autoriza

	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

tratamientos si los casos no aparecen en el SIVIGILA). HAY UNA MORTALIDAD Y NO ESTA EN EL SIVIGILA Y SE DEBE NOTIFICAR DE MANERA INMEDIATA.

- **Morbilidad Materna Extrema (Evento 549).** Tienen 4 casos reportados. Pendiente el seguimiento. Un caso terminó en mortalidad perinatal. Los otros 3 casos ya tuvieron parto y está bien el binomio madre-hijo.
- **Mortalidad Perinatal (Evento 560).** Tienen un caso notificado (es el caso indicado en el ítem anterior)
- **Sífilis Gestacional (Evento 750)** Un caso notificado. La paciente ya ha tenido sífilis en otras gestaciones. El año pasado en enero tuvo una muerte perinatal. Ella y el esposo han tenido tratamiento. Actualmente ya terminó el tratamiento (3 dosis de PBZ). En junio 6 le hizo seguimiento y tenía 9.4 semanas de gestación. Es una G3A1P1M1. En seguimiento con Nueva EPS. El esposo es poco colaborador y no terminó tratamiento el año anterior. SE enfatiza en el seguimiento de las dos personas para determinar factores de riesgo y hacer intervenciones que afecten positivamente para evitar otros casos.
- **VIH (Evento 850)** Hay cuatro registros. Tienen el caso de Breidy Marllory Mejia CC 1111201637 quien tiene lugar de residencia Palocabildo y realmente reside es en Mariquita. Se solicitara el ajusta al Hospital Ricardo Acosta.

ANDRES palo SUAREZ BARRERA CC 1019094552
Reside e n Palocabildo y está en tratamiento . Pendiente cita con neumólogo

LINEY RAYO PEREZ CC 65808773
Falleció el 12 de abril. Estaba en fase SIDA. La familia no sabía de su situación de salud. Todo el tratamiento lo hacía en Ibagué. En Honda estuvo hospitalizada en UCI y allí murió.

DANIEL HIDALGO GONZALEZ CC 14698831
Tiene EPS del departamento del Valle. No aceptó visita de seguimiento por parte de entidad territorial. También tiene ficha de intento de suicidio. La Psicóloga hizo seguimiento por intento de suicidio. Pidió salida voluntaria de Honda. Al parecer no está en tratamiento. Por su trabajo se desplaza de un municipio a otro.

- **Violencia de género (Evento 875).** Tienen 12 registros. El seguimiento lo hace la psicóloga de entidad territorial municipal, Se sugiere buscar apoyo con Comisarias de familia en caso de menores de edad para restitución de derechos etc.

	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

7. Notifican oportunamente al sistema de vigilancia alimentaria nutricional SISVAN Y SIVIGILA sistema de vigilancia eventos de salud pública. (FOTO PANTALLAZO)
El hospital carga semanalmente. ET revisa y devuelve lo que hacen mal.

8. Fecha y Numero de COVES municipales programados.
Cada mes programan el COVE (alcalde, SS, Coordinador SP, Hospital,) lo hacen en conjunto.
A la fecha han realizado seis COVE. Pendiente el de julio

En relación al COVE se sugiere que hagan una gráfica comparativa a la misma semana epidemiológica (no solo presentar número de casos), para lo cual el municipio debe tener bases depuradas de años anteriores que permita reflejar por ejemplo tantos casos a semana epidemiológica 30 año 2020 y cuantos casos a la misma semana año 2021.

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 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.

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

9. Fecha de última socialización de protocolos – Numero de socialización de protocolos.
En cada COVE socializan un protocolo diferente. Para el cove de julio van a tratar mortalidad perinatal.

10. Realizan el control de calidad a las fichas Epidemiológicas. (VERIFICACION)
Esta verificación la hace la técnica de SIVIGILA. Los datos con más error son los códigos de departamento y otros. Llegaron nuevos médicos a la IPS-ESE del municipio y van a programar jornada de capacitación para el correcto llenado de fichas.

11. Cada cuanto realiza las búsquedas BAI y BAC. Verificar envíos.
Se hace con la técnica de Sivigila del hospital las hacen cada mes y la envía al depto.

12. Envía oportunamente el informe de BAI y BAC? Registro de las fechas
Solo en abril no se envió porque todo el sistema del hospital se daño y enviaron certificación del ingeniero y del gerente del hospital que toda la información se había perdido. Los demás meses han cumplido con esta actividad.

	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

13. Quien realiza la BAI y la BAC?.

Las dos técnicas de SIVIGILA (IPS y Entidad Territorial)

14. Quien realiza el seguimiento a eventos.

Técnica Sivigila y el jefe (coordinador SP). La mayoría se hace de forma presencial

Para finalizar se pregunta si el municipio tiene a la fecha implementadas algunas medidas especiales para contención del COVID-19. La respuesta es que se continúa educando sobre el uso correcto de EPP. Todos los locales funcionan con protocolos previos. Hacen visitas a los locales. El sector educación sigue impartiendo clases de forma virtual.

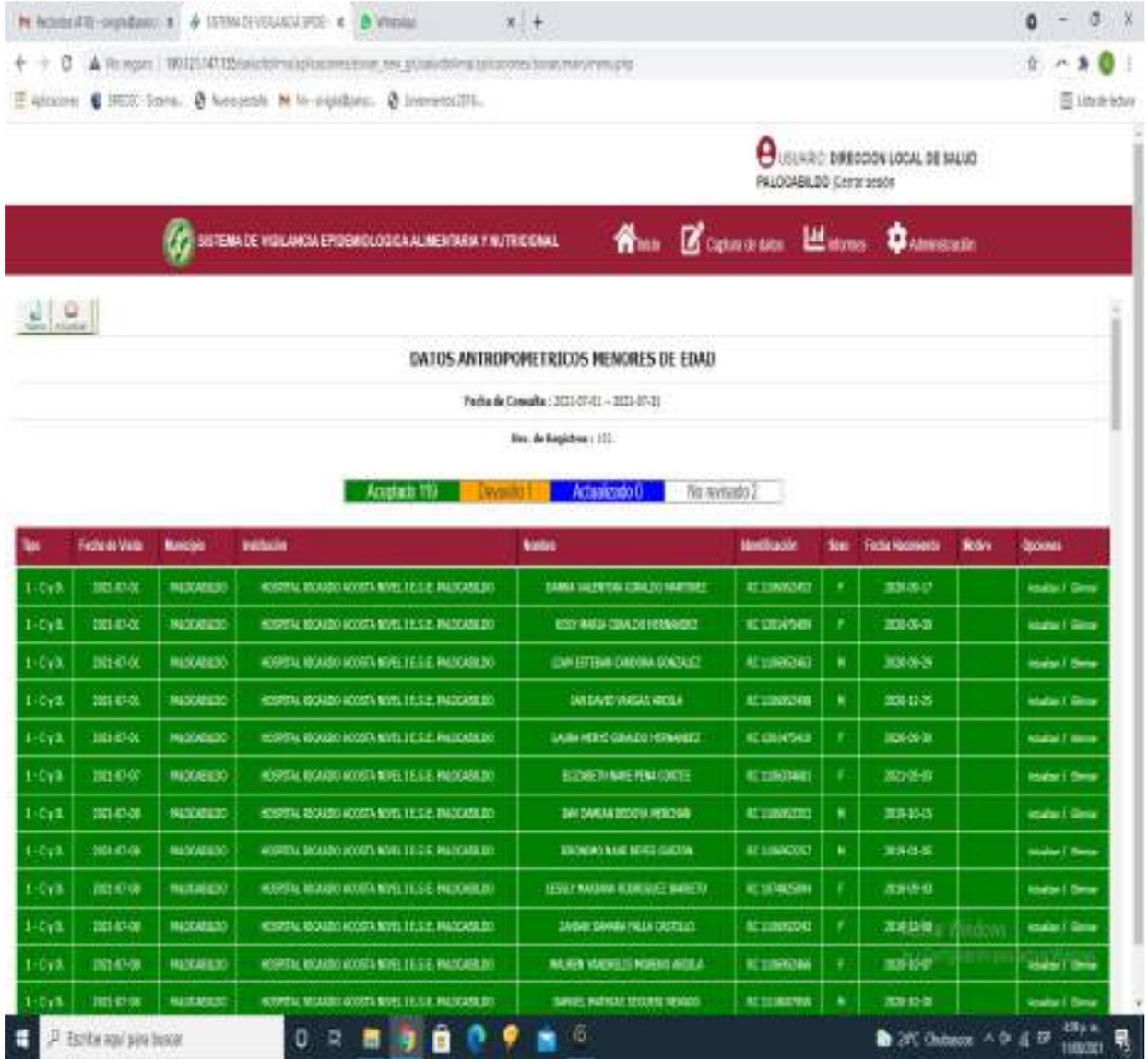
Se recuerda continuar haciendo IEC a cada caso positivo de Covid 19 y estar pendiente frente a la presencia de conglomerados.

	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

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Realizar el ajuste de 106 registros del evento 346 de acuerdo a los resultados encontrados en la plataforma Sismuestras	Coordinador SP – jefe Germán. Quien hace la tarea es la técnica de Sivigila	10/09/2021	
Depurar bases de datos de dengue y otros EISP para toma de decisiones en salud pública	Coordinador SP – jefe Germán	Cuando se requiera/según necesidad	
Seguimiento al caso de cáncer infantil, defectos congénitos y caso de enfermedad huérfana	Coordinador SP y técnica SIVIGILA	A la mayor brevedad	
Asistencia técnica en SIVIGILA del municipio a la UPGD	Eliana Jimenez, técnica Sivigila municipal	12/08/2021	Municipio hará acta y la remitirá a epidemióloga referente mpio (Elizabeth Torres O)
Seguimiento a los 4 casos de MME. Una MME terminó en mortalidad perinatal	Coordinador SP	20/08/2021	
Dar seguimiento a la notificación del caso de Leishmaniasis cutánea fallecido	Coordinador SP Técnica SIVIGILA	A la mayor brevedad	
Continuar con la realización mensual de la BAI y la notificación de los EISP que no estén notificados en el SIVIGILA.	Coordinador SP Técnica SIVIGILA	Continuo	
Envío de plantillas de canales endémicos de IRA y EDA	SST	13/08/2021	

	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

Pantallazo SISVAN



USUARIO: DIRECCION LOCAL DE SALUD
PALOCABILDO Corresponsor

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Inicio | Captura de datos | Informes | Administracion

DATOS ANTROPOMETRICOS MENORES DE EDAD

Fecha de Consulta: 2021-07-01 - 2021-07-31

Nro. de Registros: 111

Aceptado 110
Rechazado 1
Actualizado 0
No revisado 0

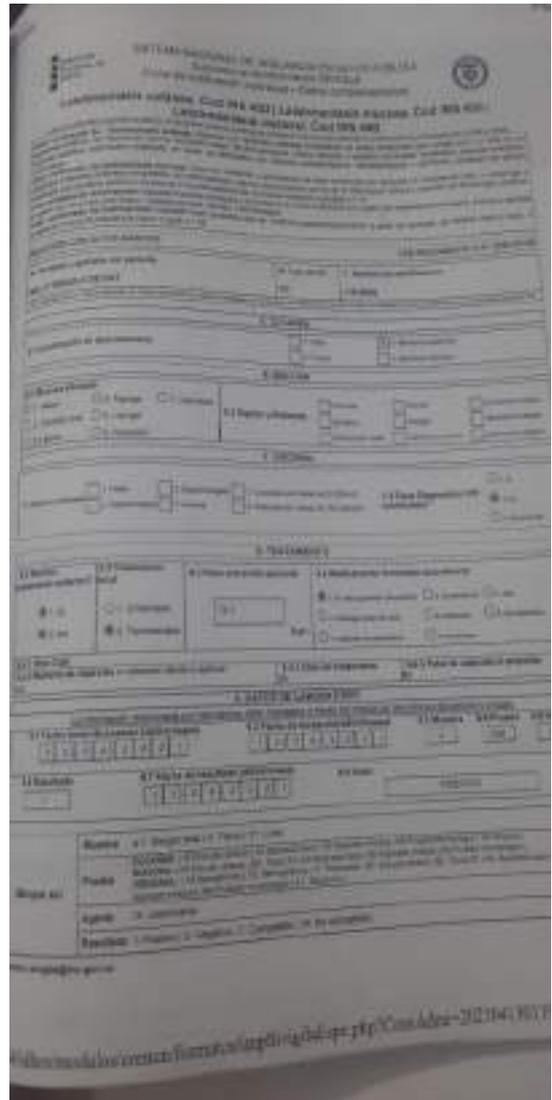
Sexo	Fecha de Nacimiento	Municipio	Institución	Nombres	Identificación	Sexo	Fecha Registro	Revisión	Operación
F	2021-07-02	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	DAMA VALENTINA GONZALO MARTINEZ	42 228923402	F	2021-06-17		Actualizar Eliminar
F	2021-07-02	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	EDY MARÍA OJEDA FERNANDEZ	42 228923409	F	2021-06-21		Actualizar Eliminar
H	2021-07-02	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	EDY ESTEBAN OMBRINA GONZALEZ	42 228923402	H	2021-06-29		Actualizar Eliminar
H	2021-07-02	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	IAN DAVID VARGAS ROJAS	42 228923408	H	2021-11-25		Actualizar Eliminar
F	2021-07-04	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	LARA MERCE GONZALO ESPINARREZ	42 228923404	F	2021-06-21		Actualizar Eliminar
F	2021-07-07	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	ELIZABETH NARE PERA LOPEZ	42 228923401	F	2021-06-03		Actualizar Eliminar
H	2021-07-08	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	DAI DANIEL BODIVA HERRERA	42 228923392	H	2021-10-15		Actualizar Eliminar
H	2021-07-08	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	ERONIAS NARE ESTEY GARCIA	42 228923397	H	2021-01-26		Actualizar Eliminar
F	2021-07-08	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	LESLY MARINA RODRIGUEZ BARRERA	42 228923394	F	2021-09-03		Actualizar Eliminar
F	2021-07-08	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	JANINE SARAH YULLA CASTELLO	42 228923393	F	2021-12-08		Actualizar Eliminar
F	2021-07-08	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	MARLEN YANIELIS MORENO ROJAS	42 228923396	F	2021-10-07		Actualizar Eliminar
H	2021-07-08	PALOCABILDO	HOSPITAL RICARDO ROCHA NIVEL 1 E.S.E. PALOCABILDO	SARAY PATRICIA SEVILLA RAMIRO	42 228923398	H	2021-02-28		Actualizar Eliminar

	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

Ficha epidemiología caso Leishmaniasis cutánea sin notificación en SIVIGILA



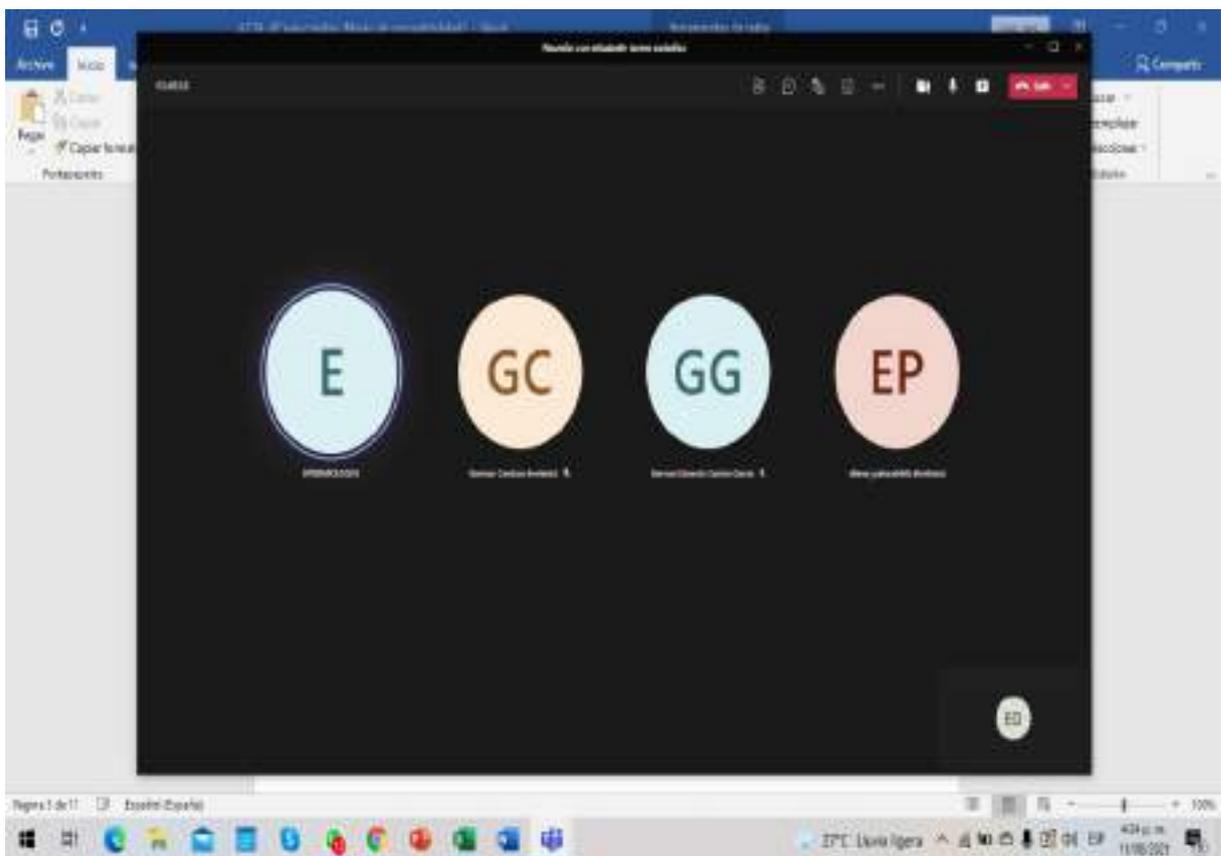
This is a blank epidemiological form for Leishmaniasis cutánea. It contains several sections with checkboxes and input fields for recording patient data, including name, age, sex, and clinical details. The form is organized into horizontal bands with various labels and symbols.



This is a filled-out epidemiological form for Leishmaniasis cutánea. It contains patient information such as name, age, sex, and date of birth. It also includes clinical details like symptoms, signs, and laboratory results. The form is organized into horizontal bands with various labels and symbols.

	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 Acuerdos y compromisos					
FECHA	11/08/2021	LUGAR	Reunión virtual vía Teams (Ibagué- Palocabildo)					
FACILITADORAS	Magdalena Santos y Elizabeth Torres O, Epidemiólogas SST	HORA	2:00 pm -5:00 pm					
Fecha	Nombre completo	Número CC	Correo electrónico	Número de teléfono	Cargo	Nombre de la entidad	Municipio	Profesión
11/08/2021	Maria Magdalena Santos Blanco	65496068	magdalenasantosblanco@gmail.com	3106797776	Epidemióloga	Secretaría de salud del Tolima	Ibagué	Epidemióloga
11/08/2021	German Eduardo Cardoso Garci	1110497334	geredcarga@gmail.com	3214996693	Coordinador de salud pública municipal	Alcaldía municipal	Palocabildo	Enfermero
11/08/2021	Elizabeth Torres Ordoñez	38248874	etordonez2014@gmail.com	3207589494	Epidemióloga	Secretaría de Salud del Tolima	Ibagué	Enfermera
11/08/2021	Eliana Jimenez ortiz	1110489468	Sivigila@palocabildo-tolima.gov.co	3204252121	Técnico sivigila	Alcaldía municipal de palocabildo	Palocabildo	Auxiliar de enfermería

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO:	COMITÉ COVE PRASS No. 4		
FECHA:	13 de agosto de 2021	HORA:	10:10
REDACTADA POR:	Carlos Yamilk Ramirez Neva – Lider Aislamiento Selectivo Sostenible		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
José Fair Alarcón Robayo	Coordinador de vigilancia epidemiológica	Gobernación del Tolima
Carolina Sanchez	Lider pruebas	Gobernación del Tolima
Jovanny Cortés Martín	Lider rastreo	Gobernación del Tolima
Carlos Ramirez	Lider de aislamiento	Gobernación del Tolima

ORDEN DEL DIA
<ul style="list-style-type: none"> ● Inicio de la sesión. Verificación del Quórum. ● Asistencia Técnica Indicadores Críticos programa PRASS ● Cierre de la sesión. ● Tareas asignadas
<p>1. Inicio de la sesión</p> <p>Siendo las 08:00 del día 13 de agosto de 2021, por medio de plataforma Teams se inicia la reunión con representantes de cada una de las secretarías de salud municipal de los 47 municipios, los epidemiólogos del grupo de vigilancia epidemiológica de la secretaria de salud del Tolima, los rastreadores profesionales asignados al departamento por parte de la UDGR y líderes PRASS del departamento. El Dr. Fair Alarcón da un saludo de bienvenida y agradecimiento por la asistencia de los participantes.</p> <p>Se da a conocer el objetivo de la reunión y el orden del día.</p>
<p>2. Revisión el cumplimiento en los indicadores de seguimiento y rastreos de contactos estrechos de cada municipio.</p> <p>El jefe Jovanny inicia haciendo la presentación del informe epidemiológico del comportamiento</p>



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 2 de 9

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

del covid19 en el territorio del Tolima con corte al pasado 12 de agosto de la anualidad en curso. En este sentido, se socializa la disminución en la cantidad de casos nuevos registrados a pesar de las estrategias de búsqueda activa comunitaria desarrolladas por las entidades territoriales de índole regional y nacional, además, se evidencia la disminución de la mortalidad en la población tolimese para el periodo de corte.

INFORME DE CASOS CONFIRMADOS PARA TOLIMA POR MINISTERIO DE SALUD E INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Fecha: Reporte del jueves 12 de Agosto de 2021

Total, casos de hoy 58 casos	No. casos acumulados 106.215	Fallecimientos registrados hoy 6
	Total, casos en hombres: 51.390 (48.9 %)	No. fallecimientos acumulados 3.552
	Total, casos en mujeres: 54.225 (51.1 %)	
Pacientes activos	1.075	
Pacientes recuperados	101.176	85.3 %
Municipio con mayor número de recuperados:	Ibagué	
Pacientes en casa	954	89 %
REPORTE Casos UCI Tolima	Total, camas UCI	Ocupadas Covid 19 72
		Ocupadas sospecha de Covid 19 21

Adicionalmente se evidencia una ocupación de camas de uci por pacientes con covid19 y sospechosos de covid19 menor al 70%

48	Ocupadas Covid 19	110
	Camas disponibles	154
Porcentaje ocupación camas de UCI:		63.00 %

Fecha: 12/08/2021

MUNICIPIO	NÚMERO DE CASOS
Ibagué	21
Espejal	4
Líbano	3
Melgar	3
SOGA	4
Líbano	3
Amazo Capital	2
Chaparral	2
Chaparral	1
San Carlos	1
San Carlos	1
Total	48

Fuente: SIM Tolima

MUNICIPIO	Porcentaje	%
IBAGUÉ	43.75	70%
ESPEJAL	8.125	5.6%
MELGAR	6.25	3.2%

Los municipios con mayor incidencia acumulada de infección confirmada por covid19 son Ibagué, espejal y melgar con el 70%, 5.6% y 3.2% respectivamente.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

IBAGUÉ	54	15.000
VILLAVIEJA	54	15.000
SANTA ISABEL	54	15.000

Edades más afectadas:

EDADES	NÚMERO DE CASOS
1. 30 a 39 años	22.984
2. 20 A 29 años	21.837
3. 40 a 49 años	18.017

EL TOLIMA NOS UNE
Edificio Gobernación del Tolima - Carrera 1ra entre Calle 50 y 51, Piso 6
Web: www.saludtolima.gov.co Teléfono: 2537475
Facebook: Secretaría de Salud del Tolima - Twitter/Instagram: @saludtolima



**GOBERNACIÓN
DEL TOLIMA**
Secretaría de Salud

**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD**



1. 30 a 39 años	22.984
2. 20 A 29 años	21.837
3. 40 a 49 años	18.017

Total de casos en edades entre 0 a 19 años: 9.590 casos

Con relación a la mortalidad, se evidencia que todos los fallecidos en el momento de corte compartían como antecedente cursar con enfermedades de índole cardiovascular

1. 30 a 39 años	24.017
2. 40 a 49 años	18.017

Total de casos en edades entre 0 a 19 años: 9.590 casos

Fallecidos clasificados del día	5
Atendidos Médicos	1.012

FALLECIDOS

MUNICIPIO	NÚMERO DE CASOS	EDAD	GÉNERO	COMORBILIDADES
IBAGUÉ	1	54	M	HTA, EPOC
SALAZAR	1	46	F	DIABETES
SALAZAR	1	37	M	DIABETES, HTA
IBAGUÉ	1	36	F	DIABETES
IBAGUÉ	1	44	M	DIABETES
IBAGUÉ	1	37	M	DIABETES

Distribución de fallecidos:

MUNICIPIO	FALLECIDOS
IBAGUÉ	1.802
SALAZAR	30
IBAGUÉ	15
IBAGUÉ	15

La ciudad con mayor cantidad de decesos a causa de la infección por covid19 es Ibagué.



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 5 de 9

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

01	ARMU	87
02	COMBIBIA	87
03	MESIAS	88
04	COANI	88
05	PURIFICACION	76
06	PURIFICACION	80
07	COPIAC	81
08	LERIDA	82
09	PIEDRA	82
10	PIEDRA	82
11	PIEDRA	82
12	PIEDRA	82
13	PIEDRA	82
14	PIEDRA	82
15	PIEDRA	82
16	PIEDRA	82
17	PIEDRA	82
18	PIEDRA	82
19	PIEDRA	82
20	PIEDRA	82
21	PIEDRA	82
22	PIEDRA	82
23	PIEDRA	82
24	PIEDRA	82
25	PIEDRA	82
26	PIEDRA	82
27	PIEDRA	82
28	PIEDRA	82
29	PIEDRA	82
30	PIEDRA	82
31	PIEDRA	82
32	PIEDRA	82
33	PIEDRA	82
34	PIEDRA	82
35	PIEDRA	82
36	PIEDRA	82
37	PIEDRA	82
38	PIEDRA	82
39	PIEDRA	82
40	PIEDRA	82
41	PIEDRA	82
42	PIEDRA	82
43	PIEDRA	82
44	PIEDRA	82
45	PIEDRA	82
46	PIEDRA	82
47	PIEDRA	82
48	PIEDRA	82
49	PIEDRA	82
50	PIEDRA	82
51	PIEDRA	82
52	PIEDRA	82
53	PIEDRA	82
54	PIEDRA	82
55	PIEDRA	82
56	PIEDRA	82
57	PIEDRA	82
58	PIEDRA	82
59	PIEDRA	82
60	PIEDRA	82
61	PIEDRA	82
62	PIEDRA	82
63	PIEDRA	82
64	PIEDRA	82
65	PIEDRA	82
66	PIEDRA	82
67	PIEDRA	82
68	PIEDRA	82
69	PIEDRA	82
70	PIEDRA	82
71	PIEDRA	82
72	PIEDRA	82
73	PIEDRA	82
74	PIEDRA	82
75	PIEDRA	82
76	PIEDRA	82
77	PIEDRA	82
78	PIEDRA	82
79	PIEDRA	82
80	PIEDRA	82
81	PIEDRA	82
82	PIEDRA	82
83	PIEDRA	82
84	PIEDRA	82
85	PIEDRA	82
86	PIEDRA	82
87	PIEDRA	82
88	PIEDRA	82
89	PIEDRA	82
90	PIEDRA	82
91	PIEDRA	82
92	PIEDRA	82
93	PIEDRA	82
94	PIEDRA	82
95	PIEDRA	82
96	PIEDRA	82
97	PIEDRA	82
98	PIEDRA	82
99	PIEDRA	82
100	PIEDRA	82

Aunado a lo anterior, se socializa Información de las actividades en marco del programa PRASS que cada una de las UPGD del territorio deben realizar y que las entidades territoriales deben validar dentro de su ejercicio de las visitas de inspección, vigilancia y control de su territorio:

- Hcl: anamnesis debe incluir antecedentes de vulnerabilidad y rastreo contactos: identificar contactos y contactos estrechos
- Garantizar las teleconsultas para casos de covid19 sospechosos, en aras de vitar riesgo de contagios por asistencias de personas sintomáticas; procesos para atención de personas sospechosas de covid19.
- Remisión de información a través del reporte del SIVIGILA en tiempo real, con calidad y eficiente (lo que permite unos buenos resultados en los rastreos) y los RIPS

Con relación al componente de pruebas se solicita a las Entidades Territoriales continuar con el reporte de las novedades derivadas de la no aplicación de los 4 momentos para la toma y procesamiento de muestras de covid19. Se solicita a las IPS que están realizando pruebas de antígenos el carguen de los reportes al SISMUESTRAS dado que existe rezago de información. Además, Se solicita colaboración en las jornadas de toma de pruebas antígeno que se ejecutaran en los municipios con participación de la secretaria de salud departamental.



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 6 de 9

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

Al respecto de los pacientes de Comparta se recuerda que no deben tomar muestras sin definir quien les procesara las muestras. Por último, se recomienda el diligenciamiento correcto de la ficha para mejorar las actividades de rastreo.

Posteriormente realiza lectura del tablero de indicador es PRASS para cada uno de los municipios del Tolima:

a. Indicadores de cargue de seguimiento:

b. Indicadores de rastreo de contactos:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011



A nivel general se evidencio incremento de los cumplimientos con relación al cargue de contactos estrechos de la población pobre no asegurada. Sin embargo, se evidencia una situación de cargue deficiente de contactos estrechos para la población asegurada y notificada como sospechosos en el SVIGILA; en este sentido, se orienta a las entidades territoriales de cada municipio a continuar haciendo entregas de listas de trabajo a las EAPB que tengan cobertura local tanto de los pendientes de cargue de seguimientos y contactos estrechos de la población confirmada y los sospechosos que se encuentran asegurados.

Además, se orienta a las entidades hacer búsqueda de los casos sospechosos cargados en el segcovid19 como SVG 346 asignados a su alcaldía para garantizar el cargue de seguimientos y contactos estrechos. Se orienta a continuar las actividades de seguimiento al cumplimiento en la ejecución del PRASS precedidas por las territoriales municipales a cada una de las EAPB que tengan cobertura en su territorio. Se evidencia mejoría sustancial de las actividades de rastreo y seguimiento de casos consignadas en el SEGCVID19 ejecutadas por el equipo de vigilancia epidemiológica del municipio del Guamo.

El municipio de Ibagué presento incremento en los resultados de los indicadores dado un nuevo ejercicio de campo con el nuevo equipo asignado para gestionar sus pendientes, al momento de corte se encuentran mas de 150 ciudadanos marcados como pertenecientes a la entidad territorial a quienes no se les logro efectividad de rastreo de campo ni telefónica.

Con relación al cargue del periodo de aislamiento cursado por los ciudadanos, se reitera a los asistentes que es necesario generar la marcación de la fecha de inicio y finalización del aislamiento para evitar vacíos en el reporte del indicador, no obstante, actualmente se encuentra mayor al 90% el cumplimiento del mismo.

3. Cierre de la sesión

El jefe Jovanny indica que todos los municipios deben oficiar a las EAPB y comunicar al departamento la gestión. Como constancia, se adjunta la evidencia fotográfica de firma de asistentes a la sesión.



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 8 de 9

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

Marca temporal	MUNICIPIO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	DOCUMENTO DEL FUNCIONARIO	CARGO DEL FUNCIONARIO	TELEFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO
8/13/2021 9:19:31	BAGUE	carlos ramirez	1110492416	epidemiologo	3112377458	elcyr-113@hotmail.com
8/13/2021 9:22:20	ROVIRA	UBER PIOS BETANCOUR	1110484577	ENFERMERO VIGILANCIA	3112045957	lucsaludrovira@gmail.com
8/13/2021 9:22:28	NATAGAMA	Jania Alejandra Alzate G	1120869775	Enfermera S. S. O	3134351358	Janialzate.enf@gmail.com
8/13/2021 9:22:29	ORTEGA	Lina María castaño Grald	1110565947	Coordinador médico	3204483321	Coordinacionortega@hotmail.com
8/13/2021 9:22:32	NATAGAMA	MARIA JOSE OLANO MA	1032448804	EPIDEMIOLÓGA	3164904985	epidemiologia@natagaima.com
8/13/2021 9:22:32	CO YAIMA	Laura Vanessa Figueroa t	1047449601	Enfermera apoyo covid-19	3103918015	laurafigueroat@hotmail.com
8/13/2021 9:22:35	ORTEGA	JENNY LIZETH DURAN	28868355	BACTERIOLOGA	3143315869	liliduna@yahoo.es
8/13/2021 9:22:37	ALVARADO	JUAN JOSÉ MURILLO G	1105688235	Asesor de vigilancia epidemiológica	3046844805	saludpublica@alvarado-tolima.gov.co
8/13/2021 9:22:40	FRESNO	Mónica Alejandra salazar	38361853	Epidemiología	3128080649	Moniluna5@hotmail.com
8/13/2021 9:22:43	MARIQUITA	Jenny Andrea Tabares Sil	52752462	Enfermera	3138158269	jebeco019mariquitatolima.com
8/13/2021 9:22:45	BAGUE	DIEGO ALEXANDER GO	1090479046	RASTREADOR PROFESIONAL	312521410	diegomc.z3@hotmail.com
8/13/2021 9:22:45	PURIFICACION	FLOR CATALINA RAMIR	1106397775	AUXILIAR EPIDEMIOLÓGA	3142448313	nhe.epidemiologia1@gmail.com
8/13/2021 9:22:45	PLANADAS	NATALIA GARZÓN TOVA	1010128233	ENFERMERA DE GESTIÓN	3127124211	direccionlocaldesalud@planadas.gov.co
8/13/2021 9:23:02	ATACÓ	Diego Mauricio Martínez I	14298045	Profesional de apoyo en salud pública	3168547065	salud@ataco-tolima.gov.co
8/13/2021 9:23:07	SANTA ISABEL	Lina Julieth Sierra Pérez	1006007429	Auxiliar - Estadística - S.N	3107612244	linajuliethsierraperez@gmail.com
8/13/2021 9:23:07	CASABIANCA	Yuri Paola Cardona	1053849161	Profesional apoyo IVIC	3212514959	dirlocalsalud@casabianca.gov.co
8/13/2021 9:23:08	ARMERO- GUAYABAL	FRANKLIN SAID BO LAÑ	93456494	PROFESIONAL IVIC	3132332814	sivigilaarmeroquayabal@gmail.com
8/13/2021 9:23:08	PURIFICACION	GUILLEMO ALBERTO F	1110507548	EPIDEMIÓLOGO	3164920393	EPURIFICACION@GMAIL.COM
8/13/2021 9:23:09	ORTEGA	LIGIA ROCÍO ALVAREZ T	51903458	COORDINADORA RA THE V	3202303232	coordinacion_ortega@psdt.com
8/13/2021 9:23:15	ORTEGA	Luisa Fernanda Molano S	1110478890	Enfermera	3124873107	Luisafernanda08@gmail.com
8/13/2021 9:23:20	DÓLORES	MARTHA VIVIANA GARZ	28556575	PROFESIONAL SECRETARÍA	3105800739	saludpublica@dolores-tolima.gov.co
8/13/2021 9:23:22	LIBANO	GINA BIBIAN RODRIGUE	52362083	PROFESIONAL IVIC	3184096135	SINGILAVIC@LIBANO-TOLIMA.GOV.CO
8/13/2021 9:23:27	MARIQUITA	María del Rosario Rodríguez	1122403696	Epidemiología	3185478248	Epidemiologasp2021@gmail.com
8/13/2021 9:23:40	CHAPARRAL	Andrea Campos	1106791148	Auxiliar de enfermería	3132681874	ancamrodri99@gmail.com
8/13/2021 9:23:40	CAJAMARCA	Yandy leandra gantiva Mo	1007530971	Apoyo en la gestión en salud pública	3223755084	covid19cajamarca@gmail.com
8/13/2021 9:23:44	VALLE DEL SAN JUAN	Pablo Ignacio Moreno Ort	93239487	Enfermero seguimiento VIH	3153083488	Salud@valledesanjuan-tolima.gov.co
8/13/2021 9:23:45	TOLIMA	Jessica Alejandra Rubio L	38212128	Rastreador Profesional	3157631309	jrubio1835@gmail.com
8/13/2021 9:24:29	NATAGAMA	LEYDA MÓNTEALEGRE	65787811	AUX. ADMINISTRATIVO - S	3187000988	mallamasnatagaima@gmail.com
8/13/2021 9:25:39	MURILLO	Juan Camilo Aguilar Gonz	1108207247	Profesional de apoyo SSI	3208538894	auditoriaaepb@murillo-tolima.gov.co
8/13/2021 9:25:59	SANTA ISABEL	RUB Y LYLIAM ALZATE F	30324648	APOYO A LA DIRECCIÓN	3156148972	direccionlocaldesalud@ssisantaizabel.gov.co
8/13/2021 9:27:18	PIEDRAS	Julio Cesar Bernal Prada	1110498515	Profesional de Apoyo	3132584850	jcbernalp@ut.edu.co
8/13/2021 9:28:50	ALPUJARRA	Eva Catherine Sánchez	1109244677	Coordinadora Salud Pública	3204146122	spublica34@gmail.com
8/13/2021 9:29:48	TOLIMA	Jovanny Cortés Marín	1110469881	Coordinador Rastreo Prog	3185441461	jovannycortesmarin@gmail.com
8/13/2021 9:30:30	BAGUE	Martha Esperanza Torres	38244905	Epidemiología	3132635932	marthaspeulocio@hotmail.com
8/13/2021 9:31:53	TOLIMA	Pablo Felipe Patiño Quint	16078932	Rastreador Profesional	3135485485	Lucianaapabbar@gmail.com
8/13/2021 9:32:28	VILLAHERMOSA	Ange Paola Uanes Alzate	1060597324	Coordinadora de Salud Pública	3216594610	saludpublica@villahermosa.gov.co
8/13/2021 9:33:11		María Milagros Lozano Pr	65589203	Rastreadora Profesional	3152232422	Millatqm07@gmail.com
8/13/2021 9:35:03	LIBANO	Magda Liliana torres carne	85718975	Auxiliar de enfermería apc	3124666727	sivigilaivc@libano-tolima.gov.co
8/13/2021 9:35:36	GUAMO	ANDREA LILIANA SARMI	52457559	EPIDEMIOLÓGA	3204927416	covidguamo@gmail.com
8/13/2021 9:37:44	HERVEO	WILSON PAEZ PALMA	6019578	SECRETARIO DE DESARROLLO	3159286460	secretariadesdesarrolloosco.gov.co
8/13/2021 9:37:55	VILLAHERMOSA	NORBERA BERRIO MEDE	1111453945	AUXILIAR AREA DE SALUD	31334054080	norbe0209@gmail.com
8/13/2021 9:38:48	HERVEO	MARIA CRISTINA AROLA	24333425	COORDINADORA SALUD PUBLICA	3207070713	secretariadesalud@herveo-tolima.gov.co
8/13/2021 9:38:57	PURIFICACION	Patricia garcia	1105304892	Enfermera prass	3223570489	capagaoca13@gmail.com
8/13/2021 9:39:14	FRESNO	Elizabeth Bermudez Gris	65816170	Auxiliar Administrativo	3114550372	estadistica@hospitalfresno.gov.co
8/13/2021 9:39:59	COELLO	Juan Pablo Meneses Bed	98549210	Epidemiólogo	3184612833	Epidet278@hotmail.com
8/13/2021 9:40:54	SANTA ISABEL	Lina Julieth Sierra Perez	1006007429	Auxiliar - Estadística - S.N	3107612244	linajuliethsierraperez@gmail.com
8/13/2021 9:41:41	ROBLANCO	maria paula medina verga	1003814561	aux-de enfermería referent	3187856809	covid19@roblanco-tolima.gov.co
8/13/2021 9:42:08	TOLIMA	Ange Beatriz Bonilla Rod	1110547002	Epidemióloga	3156189568	abonillar15@hotmail.com
8/13/2021 9:42:11	BAGUE	ANA DANIELA RIVERA C	1110502115	RASTREADOR PROFESIONAL	3105700579	adanierad2508@gmail.com
8/13/2021 9:48:02	CASABIANCA	Yeison Urego Garcia	93300591	Director programas social	3102021211	dirlocalsalud@casabianca.gov.co
8/13/2021 9:53:29	IGONONZO	LINA CRISTINA GOMEZ I	1070604412	ENFERMERA	3013447942	hospsumapaz@hotmail.com
8/13/2021 10:08:16	VENADILLO	Brayan David Espitia Tijar	1110558885	Apoyo a la gestión en la c	3127443135	direccion_local_salud@venadillo.gov.co
8/13/2021 10:09:34	VENADILLO	Brayan David Espitia Tijar	1110558885	Apoyo a la gestión en la c	3127443135	direccion_local_salud@venadillo.gov.co
8/13/2021 10:45:20	SAN LUIS	Lizeth Catherine Barreto Ci	1110501543	Sivigila	3186909335	catherine2612@gmail.com
8/13/2021 11:25:39	BAGUE	MAICOL JAMER VILLAN	1019023809	EPIDEMIÓLOGO	3108734568	maicol.villanueva.ext@salud.gov.co
8/13/2021 11:25:42	NATAGAMA	ELIANA TO SCANO VARI	1106392863	TEC SIVIGILA	3133112988	sivigila@natagaima-tolima.gov.co
8/13/2021 11:25:42	BAGUE	ANGELA MARIA GARCIA	38363786	EPIDEMIOLÓGA	3155914481	programapraslibague@gmail.com
8/13/2021 11:25:43	PALOCABILDO	ELIANA JIMENEZ ORTIZ	1110489468	TECNICO SIVIGILA	3204252121	sivigila@palcabildo-tolima.gov.co
8/13/2021 11:25:44	MELGAR	Crishian José García Qui	1106895656	Enfermero de gestión en salud pública	3054154825	sivigilamelgar@gmail.com
8/13/2021 11:25:46	BAGUE	Lilija Janeth Correa Cardo	65741919	Epidemióloga	3162717878	Libiajaneth.46@gmail.com
8/13/2021 11:25:58	FLANDES	YINA MARIANA AGUILAR	28733221	TECNICO ADMINISTRATIVO	3175971820	yinaaguilari15@hotmail.com
8/13/2021 11:26:00	PLANADAS	LEIDY CRISTINA OROZCO	1110460698	TECNICA SIVIGILA	3102494887	direccionlocaldesalud@planadas.gov.co
8/13/2021 11:26:00	ORTEGA	Edwin Mariano Manrique	93087398	Profesional de apoyo Salud Pública	3133486771	saludpublica@ortega-tolima.gov.co
8/13/2021 11:26:12	NATAGAMA	JANIA ALEJANDRA ALZATE	1120869775	ENFERMERA S. S. O	3134351358	JANIALZATE.ENF11@GMAIL.COM
8/13/2021 11:26:15	MARIQUITA	ERIKA YAÑEZ GUTIERREZ	1111201722	Auxiliar de enfermería	3105579764	henita19941@va.com
8/13/2021 11:26:20	PURIFICACION	MARY LOLY REYES SA	52375050	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3142004788	maryl.reyes@cbf.gov.co
8/13/2021 11:26:22	BAGUE	lieljoza de la hoz padilla	44191629	profesional PRAS S	3042910586	JELIPZ3A300789@GMAIL.COM
8/13/2021 11:27:19	PRADO	Daniela Veron Mejia	1110539274	Apoyo profesional a salud pública	3105228511	saludpublica@prado-tolima.gov.co
8/13/2021 11:27:19	RONGESVALLES	lizeth verness yate ramire	1110602246	auxiliar de enfermería apo	3204065129	vene.ramirez9908@gmail.com
8/13/2021 11:27:23	MARIQUITA	Jenifer palomo	1111202391	Enfermera	3116603956	Jeniferpalomo2@gmail.com
8/13/2021 11:28:10	SALDAÑA	Diana cardina	1005304476	Epidemióloga	3228127953	Dianacromero1987@gmail.com
8/13/2021 11:28:16	BAGUE	Tania Peña Valencia	28540661	Epidemiología contratista	3163759465	taniavalencia@gmail.com
8/13/2021 11:29:33	FLANDES	FLOR ALBA BERNALG	39561615	ENFERMERA	3125014957	coordinacionsaludpublicaflandes.gov.co
8/13/2021 11:37:49	SAN LUIS	July magali rios Hernández	1110477311	Enfermera	3112468878	magita88@hotmail.com
8/13/2021 11:41:18	FLANDES	Yeni Alexandra cortés se	1105676584	Epidemióloga	3112769893	Epidemiologia@flandes-tolima.gov.co
8/13/2021 11:42:10	ESPINAL	Yeni Alexandra cortés se	1105676584	Epidemióloga	3112769893	epidemologia@espinal-tolima.gov.co
8/13/2021 11:43:49	SUAREZ	Yeni Alexandra cortés se	1105676584	Epidemióloga	3112769893	Epidemiologia@caldasuar.gov.co
8/13/2021 11:54:12	NATAGAMA	NELCY YOLANDA LOZA	28554796	AUX DE ESTADISTICA	3107707482	estadistica@hospitalasana.com

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

4. Tareas asignadas

TAREA	RESPONSABLE
Continuar con el cargue de los seguimientos pendientes de PPNA, cargue de los contactos estrechos de cada usuario PPNA de cada municipio, gestionar el cargue total de casos positivos del territorio en el SEGCOVID y cargue total de seguimiento a los casos sospechosos del SIVIGILA pendientes en el SEGCOVID. Adicionalmente, deben hacer envío las solicitudes realizadas a las EAPB con copia al departamento y además, la secretaria de salud de Ibagué se comprometió a entregar copia del plan de mejoramiento enviado a las EAPB	Equipo técnico PRASS de cada municipio

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

OBJETIVO DE LA REUNION:	Asistencia técnica IAAS clínica Avidanti		
FECHA:	17/08/2021	HORA:	10:00A.M
LUGAR:	AVIDANTI		
REDACTADA POR:	MARTHA ARIAS		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
MARTHA ARIAS	EPIDEMIOLOGA	SST
MARGARITA OLIVERO GOMEZ	EPIDEMIOLOGA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA —CONTROL DE INFECCIONES	AVIDANTI
CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ SALAZAR	COORDINADORA DE LABORATORIO	AVIDANTI
HERNAN VARGAS	LSP	LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR

ORDEN DEL DIA:
1. Presentación del equipo de la secretaria de salud departamental y laboratorio de salud publica

	GOBERNACION DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pg 2 de 4
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

de vigilancia epidemiológica y verificación de las acciones de control y prevención de las IAAS.

2. Socialización del objeto de la visita.
3. verificación de las acciones de prevención y control.
4. Recomendaciones, compromisos.

DESARROLLO DE LA REUNION

Siendo las 10:00a.m, se da ingreso a la clínica AVIDANTI ubicado en Avenida 19 N 103-15 barrio Calambeo, se realiza el protocolo de ingreso, se da apertura a la reunión con la presentación del equipo de la secretaria de salud departamental y laboratorio de salud pública, se aclara el objeto de la reunión.

Asiste personal administrativo de la clínica a la visita de vigilancia y control realizada por el ente territorial.

Se solicita documento soporte de perfil de resistencia que realizan dentro de la institución y el manejo realizado para el seguimiento de las pruebas, cuentan con protocolo y análisis preanalítica, analítica y post- analítica, cuentan con grupo de infecciones donde realizan rondas diarias. Cuentan con whonet actualizado desde el año 2019 con todos los estándares de calidad. Realizan perfiles de resistencia mensual, activan protocolo de aislamiento cuando hay presencia de cambios inusuales o brotes.

Cuentan con protocolo actualizado de antibióticos, se realiza estrategia de educación para la socialización y difusión del protocolo, falta medición de adherencia por parte del programa de vigilancia.

Cuentan con Manual de procedimientos de microbiología versión 0 fecha aprobación 06/05/2021 el cual no se encuentra aprobado.

Cuentan con un perfil de resistencia y análisis de los mismo de los años 2017, 2018, 2019 y 2020, donde se realizan las siguientes recomendaciones:

No prolongar el uso de antibióticos administrados para profilaxis quirúrgica posterior a la finalización del procedimiento.

No se realizan modificaciones en los medicamentos para la profilaxis.

En pacientes con sospecha de infección antes de iniciar antibiótico considere la toma de cultivos pertinentes los cuales deben ser tomados intra-quirurgicos idealmente.

Recuerde que fiebre o leucocitosis no siempre es infección y en pacientes sin compromiso hemodinámico e inmunocompetente tenemos tiempo para aclarar los posibles diagnósticos.

Evite el uso de ciprofloxacina empírica, analice bien los criterios antes de usar un carbapenem y evite el uso de cualquier antibiótico con cubrimiento anti- pseudomona sin necesidad.

No cuentan con programa de resistencia antimicrobiana (PROA) pero esta en proceso para implementación.

No han realizado la implementación de la autoevaluación de adherencia al lavado de manos del ministerio de salud y protección social, se realizará asistencia técnica.

Recomendación y compromisos

Revisión del canal por incidencia de pseudomona Aeruginosa, con el objetivo de mirar el comportamiento en el tiempo, revisar comportamiento de Pseudomona Aeruginosa vs evaluar estrategia de adherencia. En caso de no poder obtener información de 5 años atrás presentar la tasa de incidencia de 2020 y lo que llevamos a 2021. Plazo lunes 23 de agosto de 2021.

Evaluar adherencia al protocolo de Resistencia antimicrobiana, Plazo 17 de septiembre de 2021.

Pendiente codificar manual de procedimientos de microbiología a la fecha.

Se programará asistencia técnica de IAAS al personal asistencial.

Se realizará Asistencia para apoyo para implementación de Autoevaluación de adherencia al lavado de manos del ministerio. Fecha 25/08/2021

Se sugiere realizar una estrategia que permita la evaluar a adherencia vs el personal asistencial.

REGISTRO FOTOGRAFICO





LISTA DE ASISTENCIA

NOMBRES APELLIDOS	FIRMA
MARGARITA OLIVERO GOMEZ	Margarita Olivero Gomez
CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ SALAZAR	Claudia Patricia Hernandez Salazar
HERNAN VARGAS	Hernan Vargas
MARTHA ARIAS	Martha Arias

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 16
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:	Realizar Capacitación a la dirección local de salud y al hospital RIPS-SIANIEPS, BAI y BAC y notificación al Sivigila Tolima.		
FECHA:	19 de Agosto de 2021	HORA:	8:00 a 12:30 Pm
LUGAR:	Hospital Nelson Restrepo Martínez		
REDACTADA POR:	Oscar Alberto Diaz- Epidemiólogo		

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación en la dirección local de salud. 2. Desplazamiento al Hospital Nelson Restrepo Martínez. 3. Presentación del objetivo de la visita de asistencia técnica; fallas y errores en la vigilancia secundaria. 4. Capacitación sobre Aplicativo SIANIESP, RIPS, Búsqueda Activa Institucional (BAI) y por Oscar Alberto Diaz Ocampo Epidemiólogo Referente de la secretaria de salud del Tolima.

DESARROLLO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación en la dirección local de salud. 2. Desplazamiento al Hospital Nelson Restrepo Martínez. 3. Presentación del objetivo de la visita de asistencia técnica; fallas y errores en la vigilancia secundaria. 4. Capacitación sobre Aplicativo SIANIESP, RIPS, Búsqueda Activa Institucional (BAI) y por Oscar Alberto Diaz Ocampo Epidemiólogo Referente de la secretaria de salud del Tolima.
<p>5. DESCRIPCIÓN</p> <p>El módulo SIANIESP RIPS del Sistema SIVIGILA está enfocado a facilitar el procesamiento y consolidación de la información de los RIPS por parte de cada uno de los actores del sistema para la notificación de los mismos de acuerdo con los lineamientos establecidos para la operación del sistema de vigilancia.</p>
<p>6. CARGA Y CONSOLIDACION DE LOS RIPS</p> <p>Se deben cargar los RIPS que cumplan con la estructura definida en el anexo técnico de la resolución 3374 de 2000 del Ministerio de la Protección Social, según Ítem 2: Archivos de datos que transfiere la institución prestadora de servicios de salud a la entidad administradora de planes de beneficios y previamente a este proceso deben haber sido sometidos a un proceso de validación de estructura y datos.</p> <p>Carga de un único juego de archivos RIPS</p> <p>Para efectuar la carga y consolidación de un único juego de archivos RIPS proceda así:</p>

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		Pág. 2 de 16
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

1. Ingrese al Sistema SIVIGILA en la forma usual. El sistema le desplegará su pantalla principal. Importante... Con el objeto de que la carga de archivos RIPS sea útil para la vigilancia en salud pública, se debe contar con un mínimo de archivos a cargar: CT= Control, AF= Transacciones, US= Usuarios y al menos uno de los siguientes: AC= Consultas, AU= Urgencias, AH= Hospitalización, AP = Procedimientos. No obstante, el módulo está en capacidad de funcionar únicamente con los archivos CT y AF, aunque un escenario como éste, no sería útil para la vigilancia. Los archivos RIPS traen columnas que tienen datos tipo monetario, estos datos no serán cargados en la base de datos del módulo SIANIESP.



Haga click en el botón “SIANIESP RIPS”, el sistema le mostrará el panel de control del componente SIANIESP-RIPS



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		Pág. 3 de 16
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

Ahora haga clic en el botón "Importar RIPS", el sistema despliega la siguiente Pantalla:



Esta pantalla le permite hacer la carga de uno o más juegos de archivos RIPS. También le permite especificar si el módulo debe cargar los registros RIPS que correspondan exclusivamente a eventos de interés en salud pública (EISP) o si debe cargar todos los registros que se encuentren en los archivos planos, independientemente de que ellos correspondan o no a eventos de interés en salud pública. Si solamente desea procesar los eventos de interés en salud pública deberá hacer clic en la casilla de verificación que está en la parte izquierda del mensaje "Procesar SOLO eventos de interés en Salud Pública" y el sistema ignorará los archivos: AD (Descripción Agrupada), AN (Recién Nacidos), AM (Medicamentos) y AT (Otros Servicios).

Si usted quiere cargar todos los registros que vengan en los archivos RIPS, deje inhabilitada la opción "Procesar SOLO eventos de interés en salud Pública"; si lo que quiere es cargar únicamente registros que correspondan a EISP, deje habilitada esta opción.

Elija el botón "1-Archivo CT" para cargar un solo juego de archivos RIPS: el especificado en el archivo CT que usted haya seleccionado. Esta acción le permitirá a Ud., buscar la carpeta en la cual se encuentra el archivo de control cuyo nombre tendrá que ser de la forma CT.....txt y demás archivos que conforman el juego de archivos RIPS:

Seleccione el archivo CT.....txt y haga clic en el botón "Seleccionar", esta acción desplegará la siguiente pantalla en la cual Ud. debe hacer clic en la opción "2-Iniciar" para importar los registros de RIPS. Una vez se han cargado los registros RIPS, la siguiente pantalla es desplegada:

Esta pantalla muestra en la columna "importados", el número de registros que fueron encontrados en el juego de archivos RIPS, la columna "Consolidados" muestra el número de registros que después de ser importados pudieron ser cargados en la base de datos del módulo SIANIESP RIPS. Estos registros están numerados por tipo de archivo RIPS, por ejemplo, para el tipo de archivo AP - "Procedimientos" el resultado fue: Importados: 32.424 y consolidados solo 5.283.

En términos generales, cuando se selecciona la opción de "Procesar solo eventos de interés en salud pública", el módulo SIANIESP RIPS consolidará una cantidad menor de registros en relación a los que se encuentran en los archivos RIPS a no ser que en los archivos a cargar, todos los registros correspondan a eventos de interés en salud pública; en este último caso, el número de registros consolidados será igual al número de registros importados.



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 4 de 16

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

a. Carga masiva de varios juegos de archivos RIPS

Para importar más de un juego de archivos RIPS a la vez, siga el siguiente procedimiento

7. Guarde las carpetas de juegos de archivos RIPS bajo otra carpeta; por ejemplo, si usted quiere cargar en una sola operación los juegos de archivos RIPS de los departamentos de ARAUCA y AMAZONAS, tendrá que tener dos carpetas, digamos RIPS_AMAZONAS y RIPS_ARAUCA, que contendrán los archivos RIPS de esa entidades territoriales, y tendrá que guardar esas carpeta en una tercera del nombre de su preferencia; en este ejemplo, supondremos que esa tercera carpeta se llama _AAASIANIESP.

2. Haga clic en el botón “1-Ruta / Carpeta” de la pantalla “Carga y consolidación de RIPS”



2.1. IMPORTAR LOS RIPS PARA LAS UPGD (IPS)

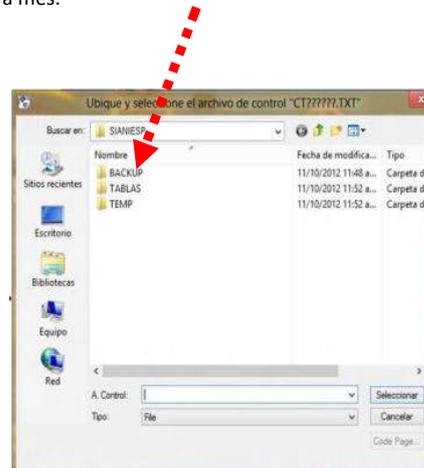
Mediante este proceso cargaremos los datos contenidos en los archivos planos RIPS por las IPS suministrados por la oficina de facturación de cada IPS o descargados del programa de RIPS Institucional.

1. Estos archivos se migran utilizando el botón 1 – Archivo CT



3. Se inicia oprimiendo el botón 2-Iniciar

2. Se ubica y selecciona la Carpeta donde estan almacenados los archivos RIPS de las UPGD (IPS) mes a mes.



Fuente: Aplicativo SIVIGILA – SIANIEPS- INS.



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 5 de 16

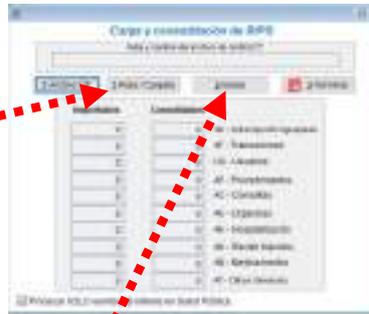
ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

2.1. IMPORTAR LOS PLANOS PARA LAS DIRECCIONES LOCALES

Mediante este proceso cargaremos los datos contenidos en los archivos planos NOTIFICADO por las IPS, resultado de la Migración y notificación a siguiente Nivel.

1. Estos archivos se migran utilizando el boton RUTA/CARPETA



3. Se inicia oprimiendo el boton I-Iniciar

2. Se Ubica y selecciona la Carpeta donde estan almacenados los archivos notificados por las UPGD (IPS)



Fuente: Aplicativo SIVIGILA – SIANIEPS- INS.

RESULTADO IMPORTACION POR CARPETA O ARCHIVO CT

Finalizado el proceso de importación y consolidación de RIPS veremos el total de registros importados y el total de registros consolidados.

En algunos casos el total de consolidados no es igual al total de importados y obedece a que algunos usuarios y/o atenciones ya consolidados previamente no se consolidan para no generar duplicidad en los registros.

TIPO DE ARCHIVO	Importados	Consolidados
Atención Agendada	584.154	582.073
Tratamientos	821.889	824.285
Ulcusos	385.019	314.644
Propedéuticos	2.215.831	2.186.228
Controlas	721.164	784.061
Urgencias	20.605	19.625
Hospitalización	18.279	18.828
Recién Nacidos	285	285
Medicamentos	1.286.148	1.299.487
Otros Tratados	894.382	883.418

Fuente: Aplicativo SIVIGILA – SIANIEPS- INS.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		Pág. 6 de 16
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

FALLAS QUE SE PUEDEN PRESENTAR AL MOMENTO DE IMPORTACION

1. **NO EXISTEN ARCHIVOS PARA LA MIGRACION:** QUIERE DECIR QUE LOS RIPS NO TENIAN INFORMACION HAY QUE SOLICITAR NUEVAMENTE LOS RIPS.
2. **NO EXISTEN ARCHIVOS PARA LA MIGRACION:** LOS RIPS YA FUERON CONSOLIDADOS HAY QUE REINICIALIZAR LA BASE DE DATOS.
3. **LOS ARCHIVOS RIPS NO TIENE EL ARCHIVO AF O ESTA DAÑADO:** HAY QUE SOLICITAR NUEVAMENTE LOS RIPS.
4. **NO SE PUDO HACER LA MIGRACION ARCHIVO INCOMPATIBLE:** QUIERE DECIR QUE EL ARCHIVO O CARPETA DONDE ESTAN LOS RIPS HAY OTRO TIPO DE ARCHIVOS DIFERENTES A LOS TXT.

**RIPS
ORIGINALES
EN LA UPGD**



**ARCHIVOS
NOTIFICADOS
APLICATIVO
SIANIEPS**



Fuente: Aplicativo SIVIGILA – SIANIEPS- INS.

NOTIFICACION DE REGISTROS DE RIPS CORRESPONDIENTES A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

La información de los eventos de salud pública provenientes de los RIPS (Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud) que ya ha sido cargada en el sistema debe ser notificada al nivel superior con la opción notificación.

CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO

El módulo SIANIEPS – RIPS solamente notifica registros que correspondan a interés en salud pública; es decir, selecciona de su base de datos solamente aquellos registros que el Instituto Nacional de Salud ha establecido que son de interés en salud pública. En ningún caso, este proceso

3. REALIZACION DE BAI

La realizacion de la Busqueda Activa Institucional (BAI), mediante el Aplicativo SIANIEPS, se **DEBE** realizar mediante la Ruta:



SIVIGILA – SIANIEPS- INS.

Notifica otros registros de RIPS que, aún cuando puedan ser útiles para realizar otros procesos – como la BAI-, el INS no haya establecido explícitamente para efectos de notificación.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 16
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Los archivos planos de notificación producidos como resultado de este proceso quedarán Imacenados en una carpeta de nombre SIANIESPRips ubicada dentro de la carpeta de documentos del usuario.

Siempre que se ejecuta el proceso de NOTIFICACIÓN, se exportan solo registros que no han sido notificados con anterioridad.

En el conjunto de planos generados, los archivos AM, AN, AT y AD siempre tienen 0 líneas por cuanto ninguno de esos archivos RIPS tiene información correspondiente a EISP. **Importante...**

Con el objeto de que la carga de archivos RIPS sea útil para la vigilancia en salud pública, se debe contar con un mínimo de archivos a cargar: CT= Control, AF= Transacciones, US= Usuarios y al menos uno de los siguientes: AC= Consultas, AU= Urgencias, AH= Hospitalización, AP = Procedimientos. No obstante, el módulo está en capacidad de funcionar únicamente con los archivos CT y AF, aunque

-Haga clic en la opción "Procesos RIPS", opción que está en el menú situado en la parte superior izquierda de la pantalla, acción que desplegará la siguiente pantalla:

Para ejecutar el proceso de notificación de registros RIPS de interés en salud pública hacia el siguiente nivel, proceda así:

1. Haga clic en la opción "Procesos RIPS", opción que está en el menú situado en la parte superior izquierda de la pantalla, acción que desplegará la siguiente pantalla:

Para realizar las BAI se debe seguir los siguientes pasos

1. Seleccionar Eventos



2. Desmarcar todo
Cada Vez que se realice la BAI por Grupos de Eventos



4. Continuar

3. Marcar el grupo de eventos

-Transmisibles -No Transmisibles -Salud Bucal



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 8 de 16

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

PASO A PASO PARA LA BAI POR BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL

1. utilizando la tecla TAB pase de segmento a segmento.

2. seleccione el periodo (mes) al cual corresponden los RIPS

3. Seleccione procesar

4. Escriba el total de RIPS procesados y registro de interes Por Transmisibles, NO transmisibles y salud Bucal; los cuales va a diligenciar en el formulario de consolidacion de BAI (2. Formato UPGD- BAI) que enviara al siguiente nivel para **NOTIFICACION.**

5. Genere un archivo en xls, el cual utilizara en la realizacion de la BAI y diligenciar los datos requeridos en el 2. Formato UPGD- BAI

NOTA: recuerde utilizar el 2. Formato UPGD- BAI para la notificacion de la BAI a la Direccion Local de salud, Si no lo tiene Comuniquese con: REFERENTE SIVIGILA DEPARTAMENTAL, REFERENTE DEL EVENTO, REFERENTE EPIDEMIOLOGICO DEL MUNICIPIO, PROFESIONAL TECNICO DEL SIVIGILA O EL CODINADOR DEL SIVIGILA TOLIMA.

Fuente: Aplicativo SIVIGILA – SIANIEPS- INS.

1. Buscar los archivos RIPS en la carpeta SIANIESPrips en mis documentos.

2. Guardar los archivos Xls en carpetas por meses.

ARCHIVOS XLS

Inicio Compartir Vista

Este equipo > Documentos > SIANIESPrips > ARCHIVOS XLS

Nombre
BAI FEBRERO 2018
bai_no transmisibles_bai consolidado_grupos_edad.xls
bai_no transmisibles consolidado_grupos_de edad.xls
bai_no transmisibles_general.xls
bai_salud bucal_bai consolidado_grupos_edad.xls
bai_salud bucal consolidado_grupos_de edad.xls
bai_salud bucal_general.xls
bai_transmisibles_bai consolidado_grupos_edad.xls
bai_transmisibles consolidado_grupos_de edad.xls
bai_transmisibles_general.xls

3. Para realizar la BAI debe seleccionar y trabajar en los archivos Xls General de transmisibles y No transmisibles

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		Pág. 9 de 16
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE LAS BAI EN EXCEL

1. HABRA EL ARCHIVO XLS (Excel): bai no transmisibles general o de bai transmisibles general.

2. FILTRE Y SELECCIONE:

A. DESELECCIONE LOS EVENTOS LAS VARIABLES QUE NECESITARA PARA LA BAI.



B. DESELECCIONE LOS EVENTOS COLECTIVOS (MORBILIDAD POR EDA,IRA,ETA, BROTES).



C. DESELECCIONE LOS TIPOS DE DIAGNOSTICOS 3 Y 4; SOLO DEBEN QUEDAR ACTIVOS LOS DIAGNOSTICOS 1 (impresión diagnostica) Y 2 (Nuevo confirmado)

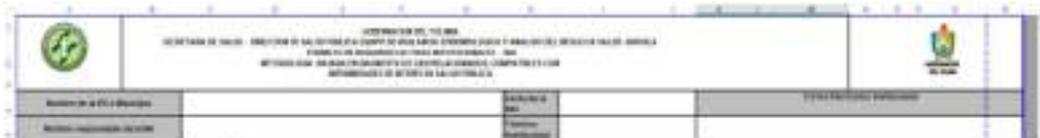


D. SELECCIONE LA VARIABLE DE TIPO DE DOCUMENTO Y ORDENE DE A-Z O DE MAYOR A MENOR.



Diligenciamiento del formulario de notificacion de la Busqueda Activa Institucional (BAI)

1. Diligencia la Informacion de datos basicos institucionales



2. En el Nombre de responsable de la BAI diligenciar los nombres de los profesionales y tecnicos que participan den el proceso de construccion de la BAI (Medicos, Enfermeras, tecnicos sivigila otros.)



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 10 de 16

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

Diligenciamiento del formulario de notificación de la Búsqueda Activa Institucional (BAI)

Para las UPGD

Los datos de los archivos consolidados durante la migración deben ser diligenciados en el formulario 2 por las UPGD, durante el proceso de carga y consolidación

Transacciones	
Usuarios	
Procedimientos	
Consultas	
Urgencias	
Hospitalización	
Recien nacidos	
Medicamentos	
Otros	

Para Los MUNICIPIOS Y DEPARTAMENTO

Los datos de los archivos notificados por las UPGDS en el formulario 1 deben ser Totalizados y diligenciados en el formulario 3 por las UPGD, durante el proceso de carga y consolidación

Total por Transacciones	
Total por Usuarios	
Total por Procedimientos	
Total por Consultas	
Total por Urgencias	
Total por Hospitalización	
Recien nacidos	
Total por Medicamentos	
Total por Otros	

Diligenciamiento del formulario de notificación de la Búsqueda Activa Institucional (BAI)

Dep/Mun/UPGD	Año	Semana	Desde	Hasta	Local
	0	0	01/02/2018	28/02/2018	<input type="checkbox"/>
<input type="button" value="Procesar"/>	<input type="button" value="Imprimir"/>	Total Procesados		Total reg Interés	<input type="button" value="Terminar"/>
		612		423	

Quando se realice el procesamiento de la información por cada uno de los grandes grupos de las BAI se debe diligenciar la información de los RIPS procesados y los registros de interés por cada grupo.

Total de Rips Procesados	612
Total de registro Transmisibles	472
Total de registros NO Transmisibles	19
Total de registros de salud bucal	528



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 11 de 16

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

Diligenciamiento del formulario de notificacion de la Busqueda Activa Institucional (BAI)

1. La UPGD debe Diligenciar el Numero total de historias clinicas revisadas durante la BAI; formulario 2 .

- El Municipio debe sumar el numero de historias clinicas revisadas por todas sus UPGD en el formulario 3.

2. La UPGD debe revisar con el Numero de cedula (previamente a la revision de Historias clinicas) el total de casos NOTIFICADOS con anterioridad (ya estan en el SIVIGILA) en el Aplicativo SIVIGILA.

El Municipio debe consolidar el total de casos NOTIFICADOS con anterioridad (ya estan en el SIVIGILA) de cada UPGD (Formulario 3).

3. La UPGD debe totalizar en Numero de diagnosticos relacionados con eventos de interes en salud publica (EISP) que Cumplieron con la definicion de caso y se notificaron por la BAI

-El Municipio debe totalizar en Numero de diagnosticos relacionados con eventos de interes en salud publica (EISP) que Cumplieron con la definicion de caso y se notificaron por la BAI (Formulario 2) por cada una de sus UPGD.

Formulario 2 para UPGD

1. Total de Historias clinicas revisadas por BAI	
Total de Eventos notificados previamente al SIVIGILA	
Total de Diagnosticos encontrados relacionados con ESP	

Formulario 3 para DTS

1. Total de Historias clinicas revisadas por BAI	
Total de Eventos notificados previamente al SIVIGILA	
Total de Diagnosticos encontrados relacionados con ESP	

Diligenciamiento del formulario de notificacion de la Busqueda Activa Institucional (BAI)

Copie y pegue del archivo XLS de BAI la informacion requerida en el formulario 2 para UPGD

Evento	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	Edad	Unidad de Medida: 1= Años; 2 =Meses; 3= Horas.	Tipo Id	Número Id	Fecha de consulta
Dengue	CAZARES	PERDOMO	CESAR	JOAQUIN	28	1	CC	1106713028	20/2/2018

Posteriormente evalúe caso por caso si cumple con la definición de caso para algún evento de interés en salud pública bajo vigilancia epidemiológica por el INS y establezca la clasificación del caso, SI requirió muestra y la fecha de toma de muestra

Fecha de consulta	Clasificación del caso	Toma de muestra	Fecha de toma de muestra
	1. Confirmado por laboratorio, 2. Confirmado por clínica, 3. Sospechoso 4. Probable	1= SI; 2= NO	
20/2/2018	4		

Recuerden **solo se notifican** y se les realiza ficha epidemiológica a los casos que cumplieron con la definición operativa del evento y **NO estaban notificados al SIVIGILA**



SIVIGILA - 2018 - Revisión 1.4.1 - 730000000000SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

Procesos RIPS Reportes BAI

Evaluación a la calidad del RIPS

Total de registros RIPS Consolidados

Notificar / Enviar RIPS al siguiente nivel

Consultar CIE 10 Revisión

REINICIALIZAR (Eliminar TODOS los RIPS consolidados)

Backup (Copia de respaldo)

Restaurar desde ...

NOTIFICACIÓN:

Seleccionar el periodo a notificar

The dialog box titled "Notificación de RIPS" contains the following fields and buttons:

- Año:** A dropdown menu with "2018" selected.
- Semana:** A dropdown menu with "0" selected.
- Desde:** A date input field containing "13/04/2018".
- Hasta:** A date input field containing "13/04/2018".
- Buttons:** "Generar" (grey) and "Terminar" (blue with a red stop icon).



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

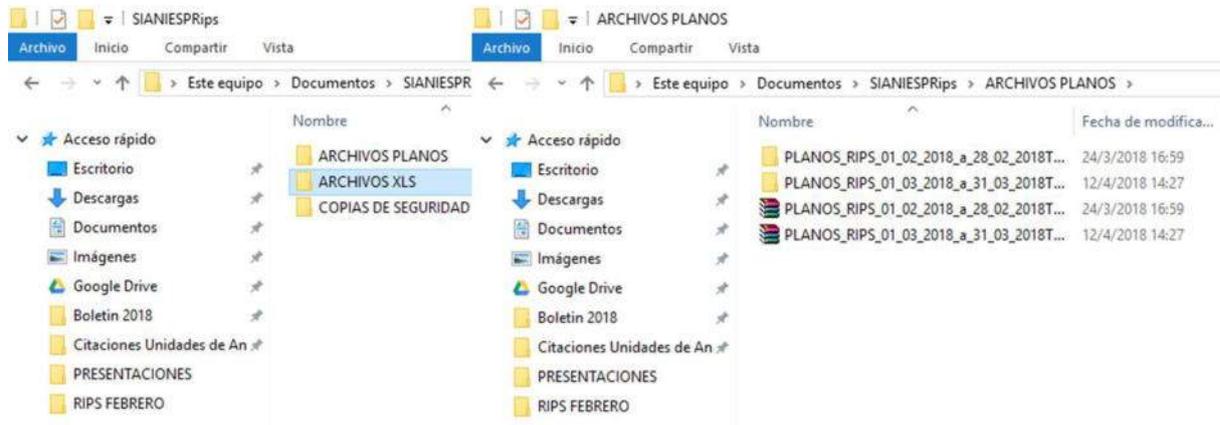
**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 13 de 16

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

Al terminar el proceso de generación de los archivos, se comprimirán automáticamente y el archivo comprimido resultante debemos adjuntarlo a la notificación Antes del 10 de cada mes al departamento los Municipios; y los municipios son autónomos para establecer fechas de envío a sus UPGD..



Luego de haberse realizado la consolidación de RIPS y haberse hecho uso de ellos, se procede a generar los archivos consolidados para notificación al siguiente nivel.

Su acceso se obtiene desde el menú Tablas, NOTIFICACIÓN: Enviar RIPS al siguiente nivel...

Al terminar el proceso de generación de los archivos, se comprimirán automáticamente y el archivo comprimido resultante debemos adjuntarlo a la notificación al SIVIGILA y enviar antes de cada 10 del mes vencido.



¿CADA CUANTO SE DEBE NOTIFICAR Y COMO?

LA NOTIFICACION SE DEBE DE REALIZAR DE DOS FORMAS:

	FORMA DE NOTIFICACION	TIPO DE ARCHIVO	TIEMPO	NOTIFICA A
UPGDS	ARCHIVOS SIANIESP	TXT	MENSUAL PRIMEROS DIAS DE CADA MES	MUNICIPIO
	BAI	XLS (EXCEL)	MENSUAL PRIMEROS DIAS DE CADA MES	MUNICIPIO
ALCALDIAS	ARCHIVOS SIANIESP	TXT	MENSUAL PRIMEROS 10 DIAS DE CADA MES	DEPARTAMENTO
	BAI	XLS (EXCEL)	MENSUAL PRIMEROS 10 DIAS DE CADA MES	DEPARTAMENTO

LA NOTIFICACION DE LOS ARCHIVOS SIANIESP-RIPS ; BAC Y BAI SE DEBE REALIZAR:

1. SIN EXCEPCIÓN LOS 10 PRIMERO DIAS HABILES DE CADA MES.
2. DEBE DE ENVIAR TRES ARCHIVOS AL SIGUIENTE NIVEL:
 - RIPS –SIANIESP en Formato TXT.
 - BAI en formato EXCEL Xls. Oficial del Tolima formato 3.
 - BAC en formato EXCEL Xls. CONSOLIDADO Opcional Formato 5.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 15 de 16
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

•El grupo de vigilancia en salud publica del departamento del Tolima (SIVIGILA), en pro de mejorar los procesos de notificación y vigilancia de los Eventos de Interés en Salud Publica (EISP) mediante las de las búsquedas activas institucionales (BAI) y comunitarias (BAC), pone a su disposición los siguientes formularios (2) electrónicos para la notificación de estos eventos:

• el Formulario para BAI es <https://forms.gle/kSPPHxtzss2z9ZYS6>

•el Formulario para BAC es <https://forms.gle/4RhZVH8cmuRi2f6m9>

NOTA: Se adjunta lista de asistencia



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO

ACTA DE REUNION

Código:
FOR-DE-002

Versión: 02

Pág. 16 de 16

Vigente desde:
13/12/2011



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

MACROPROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código:
FOR-MC-
013

Versión:
01

Pág.

Vigente desde:

TEMA: Asistencia técnica R17-BAI Ameno
 FECHA: Agosto 19, del 2021.
 FACILITADORES: Oscar Diaz.
 AGENDA: Asistencia técnica BAI.
 LUGAR: Ameno - Alcedia - Hospital.
 HORA: 8-12:30 am.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CECULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	CARGO	MUNICIPIO	FIRMA
1	José Fernando Henao	110673138	333322216	justo21024@gmail.com	As. Adm.	Ameno.	José Fernando Henao
2	Franzky Pedraza	9345894	3344233	franzy.pedraza@epi.gov.co	prof. IUC	Ameno	Franzky Pedraza
3	Oscar A. Diaz	14106761	302021300	oscaradiazgarcia@gmail.com	epidemiólogo	BST	Oscar A. Diaz
4							
5							
6							
7							
8							
9							

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 9
	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 Herveo		
FECHA:	Agosto 19 de 2021	HORA:	2:00 pm
LUGAR:	Reunión virtual vía Teams – Ibagué – Herveo		
REDACTADA POR:	Elizabeth Torres Ordoñez, epidemióloga SST		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Anyela González Giraldo	Auxiliar de enfermería	Alcaldía Herveo
Maria Cristina Arcila Aguirre	Coordinadora Salud Pública	Alcaldía Herveo
Wilson Paez Palma	Secretario de Desarrollo Social	Alcaldía Herveo
Diana Milena Toro	Auxiliar de facturación (responsable SIVIGILA)	Hospitan San Antonio ESE Herveo
Magdalena Santos Blanco	Epidemióloga SST	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima
Elizabeth Torres Ordoñez	Epidemióloga SST	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 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
<p>Se inicia jornada virtual a través del siguiente link: https://teams.microsoft.com/join%2F19%3Ameeting_NTY2YzkwNzctOTNjYi00NTE2LWixOTctNDFIODgyMTFkMzdk%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257B%2522Tid%2522%3A%252227485aac-71e1-4abd-b5fc-2118fb39e1eb%2522%2C%25220id%2522%3A%25226c9d409e-c418-40b2-a82d-641f07910f1a%2522%257D</p> <p>Se solicita a responsable de SIVIGILA un XLS de los EISP notificados a la fecha. En el municipio, el software SIVIGILA lo administra a la fecha el Secretario de Desarrollo Social pero la coordinadora de SP se está capacitando para continuar con esta actividad</p> <p>Se indica que todas las semanas se recibe del INS (nivel nacional) la retroalimentación de todos los casos captados, diagnosticados e ingresados al SIVIGILA por cualquier UPGD del</p>

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

país. Tan pronto llega al departamento, Norma Acosta técnica de SIVIGILA departamental, envía la Retroalimentación a todos los municipios del depto. En el municipio 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 e identificar aquellos que fueron notificados por otras UPGD del departamento o del país.

Con el Sivigila se estandarizan los protocolos y fichas epidemiológicas para todo el país desde el 2006. La importancia del SIVIGILA es que en todas las IPS del país están notificando eventos con los mismos protocolos y las mismas fichas epidemiológicas y esto facilita el análisis nacional, departamental y municipal.

Hay eventos que entran al SIVIGILA como probables, otros como sospechosos, otros confirmados por clínica (varicela, parotiditis etc), otros entran confirmados por laboratorio. Se deben depurar las bases de datos de los eventos que están captando en el municipio para tener la casuística y para hacer ajustes (dependiendo de que les llegue los reportes de laboratorio de los casos que les entren como probables o como sospechosos para confirmarlos o descartarlos). Es importante hacer los ajustes de los eventos que entran probables y sospechosos porque para el cálculo de incidencias solo se tienen en cuenta los casos confirmados. El sistema de vigilancia tiene una mesa técnica nacional que van revisando los ajustes que se hacen a nivel de municipio y departamento y los protocolos dicen que se tiene cuatro semanas para hacer ajustes y si se dispone de los reportes lo ideal es ir haciendo los ajustes de una vez.

Hay unos tiempos exactos para el reporte. Este año Herveo tuvo un silencio epidemiológico y siempre hay una IRA o una EDA para notificar. El silencio epidemiológico es una falla en la vigilancia. Hay una secuencia de envío de información que inicia el lunes en las UPGD y finaliza el día viernes en la OPS y OMS. Es una cadena que debe estar perfectamente sincronizada. Es un trabajo interdisciplinario con mucha gente participando.

Se pregunta si reciben la retroalimentación que todos los jueves Norma Acosta (técnica SIVIGILA del departamento) recibe del INS y la envía a los municipios. El secretario responde que no le ha llegado. Se hace la consulta in situ vía teléfono a Norma quien manifiesta que puede ser que tenga un correo desactualizado por lo que se le envía vía whatsapp los correos oficiales de la entidad territorial. Comenta también ella que el correo de salud pública al que envía la RA a Herveo no le ha rebotado nunca y que es la primera vez que le dicen que no llega la RA al municipio. Norma reenviará los archivos de RA al nuevo correo electrónico que le dio el municipio de Herveo, el día de hoy.

El Secretario de Desarrollo Social expresa que se ha comunicado telefónicamente con Norma Acosta y ha hablado directamente con ella del tema. Han tenido inconvenientes con el aplicativo y con el servicio de internet que tienen en la alcaldía.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

El municipio recibe la RA y el municipio carga ese plano en SIVIGILA del municipio. Después de cargarlo va a procesos y genera un reporte para imprimir y sale relacionados todos los eventos que a la fecha tienen en el sistema de vigilancia. Cada EISP tiene un protocolo que indica qué hay que hacer (toma de muestra, IEC, BAI, BAC etc). LA RA es clave y por eso hay que cargarla una vez les llega.

La ruta para revisar los eventos nuevos que llegan es la siguiente:

- ✚ 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.

La Depuración de bases de datos el municipio las debe hacer con periodicidad, por ejemplo para presentar información en los COVE, con objeto de tomar decisiones en salud pública etc.

Preguntan si pueden instalar el aplicativo en un equipo portátil pero la recomendación es que esté en un computador de escritorio y que sea manejado siempre en el mismo equipo.

REVISION POR TEMAS

1. UPGD Caracterizadas
Una. El Hospital San Antonio.
2. Unidades informadoras en el municipio
Cero
3. Que versión tienen de aplicativo SIVIGILA?
Sivigila 2018 versión 3.00 ACT.KB00080
4. Realizan capacitación técnica sobre aplicativo SIVIGILA a la UPGD?
Las realizó la epidemióloga que estaba contratada (tres meses) y al momento no tienen las carpetas de esas visitas.
5. Acta de visitas mínimas a la UPGD
Pendiente solicitar actas

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

6. Numero de eventos notificados (212 registros)

En el 2021 están notificados los siguientes eventos:

- **IRA por virus nuevo - COVID 19 (evento 346)** tienen 188 registros a semana epidemiológica 31. Esta base no está depurada. En la columna de ajustes filtrar positivos y negativos: 46 confirmados, 57 negativos, 85 con ajuste 0. Este dato es sin base depurada

De los 85 casos con ajuste cero, la persona responsable de SIVIGILA del municipio, 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 encuentre más casos positivos. El ajuste lo hace la UPGD que notificó.
- **Violencia de género (875)** entra confirmado por clínica. No necesita ajuste. Tienen 15 registros. La psicóloga del equipo de SP hace el seguimiento . El municipio tiene activada la red de salud mental. Estos casos se trabajan desde esta red. Con Comisaría de Familia se trabaja en red para el tema de restitución de derechos.
- **Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (300)**. Tiene 4 registros. De los 4 tienen uno cerrado, uno pendiente de ajuste y dos de la semana pasada. Es raro que en ocho meses solo tengan reporte de cuatro casos. Es probable que la gente no esté consultando. Los 4 casos son No exposiciones, perros observables. La entidad territorial hará una BAI en el hospital buscando código 300 y reportar lo que encuentre e ingresar al sistema de vigilancia (tener cuidado porque hay casos de rabia en el país por lo que hay que estar muy pendiente con este tema). Entidad territorial realizará BAI del evento 300 (APTR) para determinar si hay más casos,. Revisar HC y si son agresiones, lameduras, arañazos por APTR lo van a ingresar al SIVIGILA
- **Intoxicaciones (Evento 365)**. Tienen 1 registro. Fue tipo accidental por químicos.En esta ficha se ingresan las intoxicaciones por sustancias químicas que sean de tipo : ocupacional, accidental, intencional homicida, intencional por adicción a sustancias psicoactivas y nunca por INTENCIONAL SUICIDA (esta se registra en la ficha 356)

Lo más importante en intoxicaciones cuando llegan varias fichas el mismo día y lugar puede indicar un brote (ejemplo, los campesinos usan de forma adecuada los insumos y sustancias para fumigar?) Se considera de tipo ocupacional por uso de plaguicidas.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

- **Leishmaniasis cutánea (Evento 420).** Tienen 2 registros. Que los pacientes estén recibiendo tratamiento es lo importante (el Hospital es quien da el tratamiento). Estar pendiente que el paciente reciba tratamiento y tenga adherencia al mismo.
- **Varicela (831) Dos registros.** Tener en cuenta que si se tienen varios casos en la misma casa o vereda (misma fecha o fechas cercanas) es un brote y se deben hacer las medidas de aislamiento y demás relacionadas.

Menciona la auxiliar de Sivigila del hospital que falta un caso de varicela y hay más casos de intoxicaciones sin ingresar

En notificación colectiva deben tener EDA e IRA (no se revisa en esta reunión).

7. Notifican oportunamente al sistema de vigilancia alimentaria nutricional SISVAN Y SIVIGILA sistema de vigilancia eventos de salud pública. (FOTO PANTALLAZO)
Esta actividad la hace la auxiliar en gestión en salud pública Mónica Granada quien hace el cargue al parecer mensual.
8. Fecha y Numero de COVES municipales programados.
Cada dos meses programan el COVE municipal (alcalde, SS, Coordinador SP, Hospital,) lo hacen en conjunto.
A la fecha han realizado cuatro COVE (enero, marzo, abril y junio). Pendiente el de agosto. Se indica que hagan programación mensual

En relación al COVE se sugiere que hagan una gráfica comparativa a la misma semana epidemiológica (no solo presentar número de casos), para lo cual el municipio debe tener bases depuradas de años anteriores que permita reflejar por ejemplo tantos casos a semana epidemiológica 31 año 2020 y cuantos casos a la misma semana año 2021.

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 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.

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

9. Fecha de última socialización de protocolos el 22 de junio. Ese mes no se socializó ningún protocolo.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

En cada COVE socializar un protocolo diferente. Para el próximo COVE (última semana de agosto) tienen previsto socializar el protocolo “Agresión por animales potencialmente transmisores de rabia” dado los hallazgos del día de hoy.

10. Se indica realizar control de calidad a las fichas Epidemiológicas. (VERIFICACION)
 Cuando lleguen nuevos médicos a la IPS-ESE del municipio programar jornada de capacitación para el correcto llenado de fichas.
11. Cada cuanto realiza las búsquedas BAI y BAC.
 Los primeros diez días de mes la hace la técnica de SIVIGILA del hospital (Diana Toro) acompañada por el municipio (Secretario de Desarrollo Social). La envían al departamento en los tiempos establecidos.
12. Envía oportunamente el informe de BAI y BAC? Registro de las fechas
 Todo el año se ha cumplido con esta actividad.
13. Quien realiza la BAI y la BAC?.
 Técnica SIVIGILA del Hospital San Antonio y el Secretario de Desarrollo Social de la alcaldía.
14. Quien realiza el seguimiento a eventos.
 Los seguimientos los hace la auxiliar de enfermería Anyela Gonzalez Giraldo. Los hace vía telefónica y también presencial (depende del evento, si es por mordedura de perro lo hace presencial, igual si es varicela). Maneja informes con todos los datos, historia, notificación, etc.

Se observa baja notificación de los eventos de interés en salud pública, razón por la cual se solicita la realización de una BAI de enero a julio, con la revisión de historias clínicas e ingreso de los eventos que cumplan con la definición de caso.
 Realizar la BAI de todos los EISP. Hacerla con el apoyo de médico o enfermera.

Para finalizar se pregunta si el municipio tiene a la fecha implementadas algunas medidas especiales para contención del COVID-19. La respuesta es que se continúa con las medidas del uso de tapabocas permanente, aforo en establecimientos públicos (salidas esporádicas y se hace inspección y vigilancia verificando que las personas usen tapabocas, aforo). La policía impone multas cuando la gente no usa tapabocas.

En el tema educativo, factor preponderante para tema de presencialidad es el cumplimiento de protocolos de bioseguridad. Si no cumplen al 100% no pueden entrar a presencialidad. Certificación de viabilidad o no viabilidad de clases presenciales y la Secretaría de Desarrollo Social emite un concepto favorable o no para la presencialidad. A partir del 1 de

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

septiembre de 2021 iniciaran presencialidad si SDS les da aval que cumplen con los protocolos. Desde esta Secretaría realizarán visita a los colegios el 26 o 30 de agosto para determinar viabilidad. En la cabecera municipal tienen un colegio, uno en Padua y otro en la vereda el Arenillo. En total 27 sedes educativas en el municipio.

Se recuerda continuar haciendo IEC a cada caso positivo de Covid 19 y estar pendiente frente a la presencia de conglomerados.

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Ubicar actas de visita a UPGD por parte de epidemióloga de ET que ya terminó contrato	Coordinadora SP	A la brevedad	
Realizar el ajuste de 85 registros del evento 346 de acuerdo a los resultados encontrados en la plataforma Sismuestras	Coordinador SP	28/08/2021	
Se solicita a ET que genere un Excel del Sivigila municipal para ver diferencia de casos con el de la IPS	Coordinador SP	23/08/2021	
Hacer BAI de todos los EISP para determinar si en SIVIGILA se tienen todos los que son. De enero a agosto. Consolidar RIPS	Coordinador SP	31/08/2021	Remitir tabla en Excel de los hallazgos
Continuar con la realización mensual de la BAI y la notificación de los EISP que no estén notificados en el SIVIGILA.	Coordinador SP	Continuo	
Envío de plantillas de canales endémicos de IRA y EDA	SST	A la brevedad	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 8 de 9
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

Pantallazo SISVAN



4:23 190.121.147.135/saludtolim

VEIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Inicio Captura de datos Informes Admin

Aceptado: 75
 Cancelado: 0
 Actualizado: 0
 No revisado: 0

Nombre	Identificación	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha de Inserción	Motivo
SERGIO AUGUSTO ARBOLEDA CLAVIJO	5926624	M	1983-03-09	2021-07-29	
YEMY ANDREA GUASIMO VELASCOE	1007212545	F	1998-10-10	2021-07-29	
JULIAN ANDRES ARIAS VELASQUEZ	1005699293	M	2002-04-25	2021-07-29	
YORLADDI ZULAY OSORIO HENAO	28793372	F	1974-02-10	2021-07-29	
ELYIA ROSA RAMIREZ ENRIQUETA	28793398	F	1967-11-21	2021-07-29	



4:22 190.121.147.135/saludtolim

VEIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Inicio Captura de datos Informes Admin

ANTROPOMETRICOS MAYORES DE EDAD

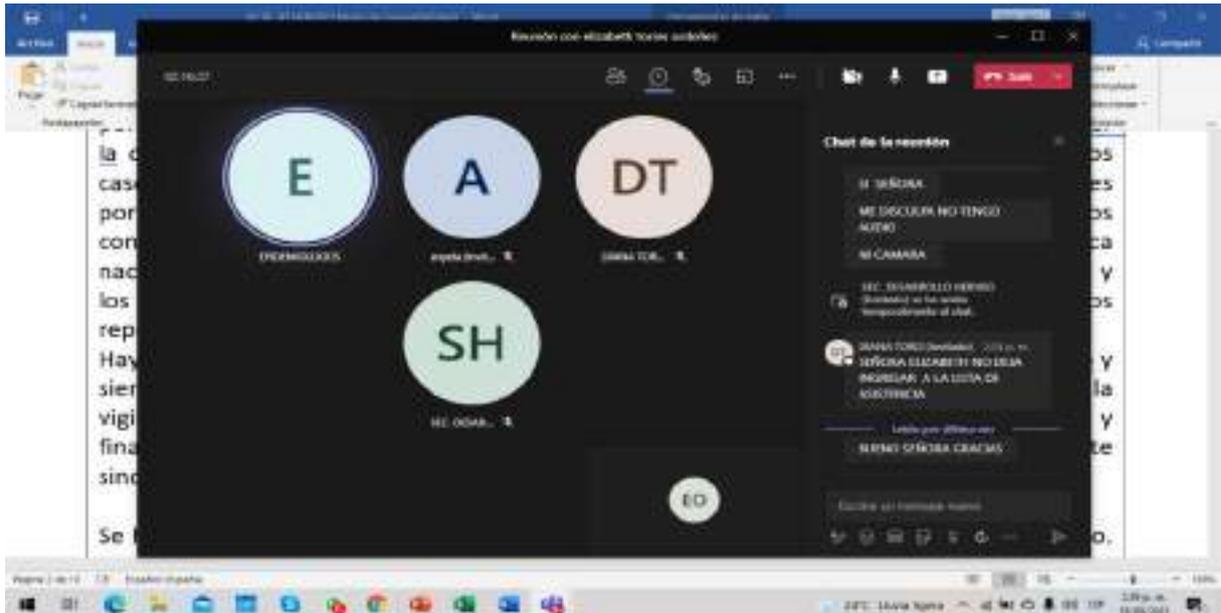
Fecha de Consulta: 2021-07-01 - 2021-07-24
Nro. de Registros: 75

Aceptado: 75
 Cancelado: 0
 Actualizado: 0
 No revisado: 0

Municipio	Institución	Nombre	Identificación	Sexo	Fecha Nacimiento
HERVED	HOSPITAL SAN ANTONIO	SERGIO AUGUSTO ARBOLEDA CLAVIJO	5926624	M	1983-03-09
HERVED	HOSPITAL SAN ANTONIO	YEMY ANDREA GUASIMO VELASCOE	1007212545	F	1998-10-10
HERVED	HOSPITAL SAN ANTONIO	JULIAN ANDRES ARIAS VELASQUEZ	1005699293	M	2002-04-25

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

Pantallazo AT virtual



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 Acuerdos y compromisos						
FECHA	19/08/2021	LUGAR	Reunión virtual vía Teams (Ibagué- Herveo)						
FACILITADORAS	Magdalena Santos y Elizabeth Torres O,	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
8/19/2021 14:19:38	19/08/2021	Maria magdalena Santos Blanco	65496068	magdalenasantosblanco@gmail.com	3106797776	Epidemiologa-SIVIGILA	Secretaria de salud del Tolima	Ibague	Epidemiologa
8/19/2021 14:22:18	19/08/2021	Aryela González Giraldo	1104675043	aryelagor38@gmail.com	3233876426	auxiliar de enfermería	alcaldia	Herveo	auxiliar de enfermería
8/19/2021 14:33:51	19/08/2021	Diana milena toro	52954666	facturacion@hospitalosanantonio.gov.co dmtoro666@misena.gov.co	3135703832	Auxiliar de facturación	Hospital san antonio ese	Herveo	Tecnico sistemas
8/19/2021 17:13:59	19/08/2021	Maria cristina arcila aguñe	24333425	Secretariasalud@herveo-tolima.gov.co	3207070713	Coordinadora salud publica	Alcaldia Herveo	Herveo	Trabajadora Social
8/19/2021 17:28:22	19/08/2021	Elizabeth Torres Ordoñez	38248874	etordonez2014@gmail.com	3207589494	Epidemióloga	Secretaría de Salud del Tolima	Ibagué	Enfermera
8/19/2021 17:49:07	19/08/2021	WILSON PAEZ PALMA	6019578	secretariadesarrollosocial@herveo-tolima.gov.co	3159266460	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL	Alcaldia de Herveo	HERVEO	Administrador Publico

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:		Realizar asistencia técnica en la vigilancia y notificación de casos de Chagas en el municipio de Lérída.	
FECHA:	19 de Agosto de 2021	HORA:	2:00 a 6:00 Pm
LUGAR:	Dirección local de salud de Lérída		
REDACTADA POR:	Oscar Alberto Diaz.		

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación en la dirección local de salud. 2. Identificación de fallas en la vigilancia del Chagas. 3. Coordinación de acciones y solución a las problemáticas en la notificación de Chagas.

DESARROLLO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apertura de la jornada de Capacitación <p>Siendo las 02:00 Pm del 19 de Agosto del 2021, se realiza la visita a la dirección local de salud por parte del epidemiólogo de la secretaria de salud del Tolima – programa SIVIGILA referente de Chagas.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Se identificó la falla en la notificación del caso de Chagas en el municipio de Lérída el cual no tiene examen de laboratorio. 3. Se determinó que se deben realizar las siguientes acciones bajo la dirección y coordinación de la autoridad sanitaria municipal: <ul style="list-style-type: none"> -Socialización al personal médico, paramédico y de laboratorio el protocolo de Chagas. -Acta de la visita de campo del caso de Chagas. -Con los resultados de laboratorio del paciente realizar el ajuste idóneo en el SIVIGILA. -Enviar al referente departamental los resultados de laboratorio. - Solicitar la cita médica al paciente. <p>-El departamento realizara la coordinación con la IPS reina Sofía para la cita médica, toma de laboratorios y asistencia y apoyo técnico en los temas relacionados con la toma de muestras y análisis de resultados.</p> <p>- Coordinara la realización de una visita técnica del equipo de vigilancia epidemiológica a la IPS y la dirección local de salud.</p> <p style="text-align: center;">NOTA: Se adjunta lista de asistencia</p>



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código:
FOR-DE-002

Versión: 02

MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO

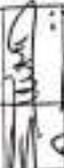
Pág. 2 de 2

ACTA DE REUNION

Vigente desde:
13/12/2011

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-013
			Versión: 01
MACROPROCESO:		MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág.
REGISTRO DE ASISTENCIA			Vigente desde:

TEMA: Asistencia técnica chochos
 AGENDA: Vigilancia chochos
 FECHA: 19 Agosto 2021.
 LUGAR: Alcaaldia Tericida.
 FACILITADORES: Dora Biez.
 HORA: 2:00 - 6:00 pm.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	CARGO	MUNICIPIO	FIRMA
1	Jefferson Tulin	100930087	3105500082	silvia@tolima.gov.co	silvia	terica	
2	Dora A. Biez	14136761	31020310	ochoaB22@gmail.com	ST	Ibagué	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 7
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:	Realizar asistencia técnica sobre la operatividad del SIVIGILA, notificación y vigilancia de los eventos de interés en salud pública en el departamento del Tolima.		
FECHA:	19 de Agosto de 2021	HORA:	10:00 am
LUGAR:	Secretaria de Desarrollo Social / Coordinación de Salud Pública Municipio de Rioblanco Tolima		
REDACTADA POR:	MAICOL JAVIER VILLANUEVA VERA, Epidemiólogo		

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo y Apertura de la asistencia técnica 2. Acompañamiento Comité de Vigilancia Epidemiológica – COVE Mes de Agosto de 2021 3. Verificación en la actualización del SIVIGILA 4. Verificación en la Notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública - SIVIGILA 5. Propositiones y Varios 6. Cierre
DESARROLLO DE LA REUNION:
<p>Siendo las 10:00 am del 19 de Agosto de 2021, se da inicio al proceso de asistencia técnica y acompañamiento en el comité de vigilancia epidemiológica del municipio de Rioblanco como acción para el fortalecimiento a la autoridad sanitaria de las entidades territoriales del departamento del Tolima para el desarrollo de capacidades.</p> <p>Esta actividad se llevó a cabo con la participación del equipo de vigilancia en salud pública, IPS y EAPB del Municipio de Rioblanco Tolima.</p> <p style="text-align: center;">1. Saludo y Apertura de la asistencia técnica</p> <p>Se extiende un saludo a los participantes de la jornada, agradeciendo su interés y compromiso con los procesos de asistencia técnica y las acciones realizadas para el mejoramiento del funcionamiento del sistema de vigilancia en salud pública a nivel municipal, el respectivo seguimiento a la notificación, la calidad del dato, el seguimiento y la vigilancia de los eventos de interés en salud pública.</p> <p style="text-align: center;">2. Acompañamiento Comité de Vigilancia Epidemiológica – COVE Mes de Agosto de 2021</p> <p>Se realiza asistencia, acompañamiento y participación del comité de vigilancia epidemiológica programado por el Municipio de Rioblanco para el mes de Agosto de 2021, como invitación por parte de la Coordinadora de salud pública municipal; en este se socializaron los diferentes eventos con corte semana epidemiológica 31 de 2021; a continuación se describe el comportamiento general de los eventos de interés en salud pública reportados al SIVIGILA comparativamente con la misma semana del año 2020:</p>

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 7
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	CASOS 2020	CASOS 2021	DIFERENCIA	OBSERVACION
ACCIDENTE OFIDICO	3	4	1	INCREMENTO
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	27	19	-8	DECRECIMIENTO
BAJO PESO AL NACER	2	7	5	INCREMENTO
CANCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2	2	0	INCREMENTO
CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS	1	1	0	INCREMENTO
DEFECTOS CONGENITOS	1	4	3	INCREMENTO
DENGUE	2	2	0	INCREMENTO
DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2	2	0	INCREMENTO
INTENTO DE SUICIDIO	6	5	-1	DECRECIMIENTO
INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUIMICAS	3	4	1	INCREMENTO
IRA POR VIRUS NUEVO	12	138	126	INCREMENTO
LEISHMANIASIS CUTANEA	77	33	-44	DECRECIMIENTO
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	0	0	0	INCREMENTO
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	16	7	-9	DECRECIMIENTO
MORTALIDAD MATERNA	0	1	1	DESCARTADA
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	6	5	-1	DECRECIMIENTO
SIFILIS CONGENITA	0	2	2	INCREMENTO
SIFILIS GESTACIONAL	0	2	2	INCREMENTO
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	0	1	1	INCREMENTO
TOS FERINA	0	1	1	INCREMENTO
VIOLENCIAS DE GENERO E INTRAFAMILIARES	30	34	4	INCREMENTO
MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS	0	2	2	INCREMENTO
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	0	1	1	INCREMENTO
TOTAL CASOS INDIVIDUALES	190	277	87	INCREMENTO

Con relación al comportamiento de COVID19, se establecieron los principales indicadores, encontrando en la actualidad solo 2 casos activos y una tendencia al decrecimiento de la presentación de casos en el municipio.



Casos 2020

317

No. De Muestras: **863**

% Positividad: **36,6%**

Letalidad: **4,7%**

2 Activos

299 Recuperados

1 Hospitalizado

0 UCI

1 En Casa

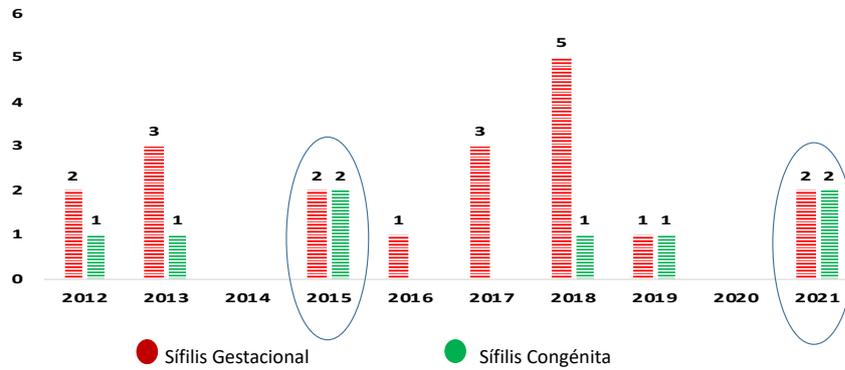
15 Mortalidades Covid19

1 Mortalidad No Covid19

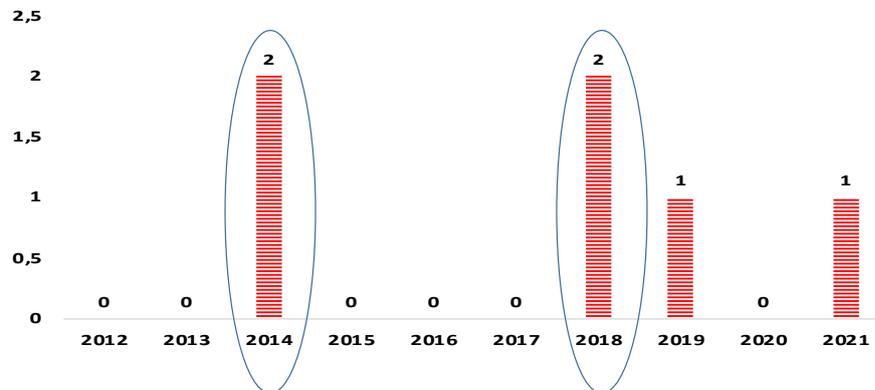
Con gran preocupación se evidencio la presentación de ITS en menores de edad y los componentes de Sífilis Gestacional con transmisión vertical, convirtiéndose en problemas complejos de salud publica, que requieren de intervención inmediata en el desarrollo de capacidades del personal asistencial en esta materia, el mejoramiento de las acciones comunitarias y el fortalecimiento de la canalización y demanda inducida efectiva de las gestantes a los servicios de salud para la promoción de una adecuada salud materna.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 7
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Sifilis Gestacional y Congenita



VIH/SIDA



3. Verificación en la actualización del SIVIGILA

Se realiza la respectiva verificación del aplicativo SIVIGILA a nivel municipal, encontrando actualización efectiva y caracterización completa del mismo:

SIVIGILA - 2018 – Revisión 3.0.0 Act.KB00080 Autom1

Acorde con la última actualización oficial remitida por la Secretaría de Salud del Tolima.

4. Verificación en la Notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública - SIVIGILA

Se verifica la notificación al aplicativo del SIVIGILA municipal, comparando con la última realimentación a semana epidemiológica 31 de 2021, encontrando los siguientes parámetros:

NOTIFICACIONES REALIZADAS 2021: 369 Individuales

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 7
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

PROCEDENCIA: 288 Casos

RESIDENCIA: 81 Casos

45 CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO

86 DESCARTADOS POR LABORATORIO

7 DESCARTADO POR ERROR DE DIGITACION

23 AJUSTES (7)

207 CASOS PROBABLES O SOSPECHOSOS

1 CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (REVISAR)

81 CASOS HOSPITALIZADOS

17 CASOS DE MORTALIDAD

5. Propositiones y Varios

Dentro de las proposiciones, varios y compromisos a desarrollar por parte de la entidad territorial de salud municipal se establecieron los siguientes:

- Fortalecer el proceso de vigilancia en salud pública en el territorio municipal.
- Realizar seguimiento a la notificación por parte de las diferentes UPGD y UI que operan en el Municipio.
- Realizar verificación de calidad del dato registrado en las fichas de notificación, bases de datos e historias clínicas relacionadas con eventos de interés en salud pública.
- Realizar socialización de protocolos de eventos de interés en salud pública por parte de la entidad territorial al equipo asistencial de las diferentes UPGD para el desarrollo de capacidades.
- Realizar búsqueda activa de eventos de interés en salud pública tanto institucionales como comunitarias.
- Realizar búsqueda, captación y demanda inducida a la población gestantes con el fin de garantizar una maternidad segura.
- Solicitar seguimiento y acciones por parte de las EAPB que operan en el municipio respecto a los eventos de interés en salud pública.

6. Cierre

Se da por finalizada la asistencia técnica, siendo la 1:40 pm del 19 de Agosto de 2021.

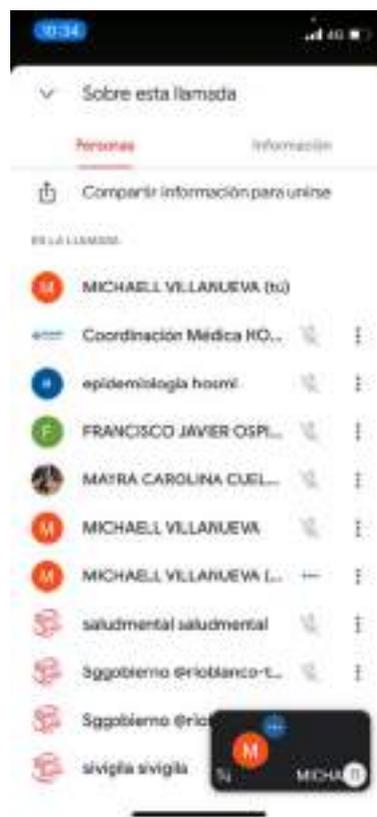
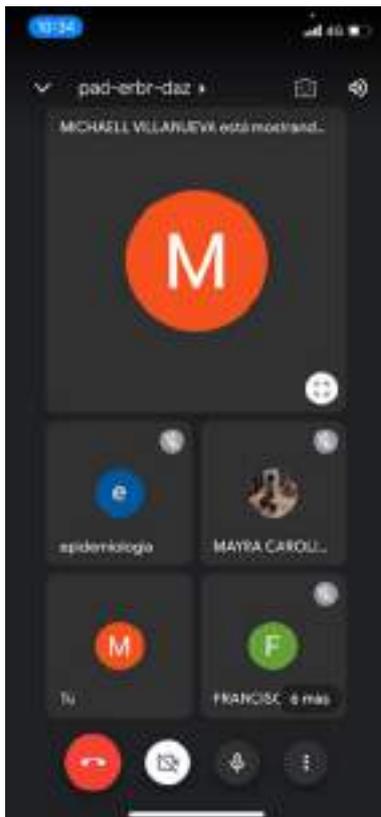
Se adjunta listado de asistencia y soporte fotográfico.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 7
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

SOPORTE FOTOGRAFICO
Asistencia Técnica Municipio de Rioblanco
19 Agosto de 2021



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 7
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011





**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 7 de 7

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

**Listado de Asistencia
Asistencia Técnica Municipio de Rioblanco**

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-018
	MACROPROCESO:	MEJORAMIENTO CONTINUO	Versión: 02
	REGISTRO DE ASISTENCIA – REUNIONES EXTERNAS	Pág. 3 de 5	Vigente 04/08/2014

TEMA:	ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIO Rioblanco Tolima	AGENDA:	
FECHA:	19 Agosto 2011	LUGAR:	Alcaldía Rioblanco
		HORA:	8:30 am

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	FIRMA
	Yenny Nieto	Salud Pública Aux. Alcaldía Municipal (Rioblanco)	jeny.nieto@rioblanco.gov.co		3122546727	
	Angela María Riquelme	Nueva EPS	angelar.maria@nuevaeps.com.co		3223450846	
	Libeth Palma Moreno	Equipo Salud EPS	libeth.palma@equipsalud.com.co		3124790054	
	JOHAN FREDY MARTINEZ	ASMET Salud	asmetsalud@asmetsalud.com		3102687944	
	LDA Esmeralda GARCIA	ECOPSO EPS	ecopsos@ecopsos.com.co		3205848345	
	Della E. Linares Castro	HOSPITAL MARIA MANGUBA COORDINACION EPIC	dellalinas@hospitalmariamanguba.gov.co		3132908181	
	Edna Yuleth Dorrego	Sabana 6	ednayuleth@sabana6.com.co		3142541030	
	Yessenia Ramos J	Tecnico S.I.G.I.A	yessenia.ramos@sigia.gov.co		3133415763	
	Marta Carolina Cuf	Alcaldía Municipal	martacarina@rioblanco.gov.co		3122881111	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 9
	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 Herveo		
FECHA:	Agosto 19 de 2021	HORA:	2:00 pm
LUGAR:	Reunión virtual vía Teams – Ibagué – Herveo		
REDACTADA POR:	Elizabeth Torres Ordoñez, epidemióloga SST		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Anyela González Giraldo	Auxiliar de enfermería	Alcaldía Herveo
Maria Cristina Arcila Aguirre	Coordinadora Salud Pública	Alcaldía Herveo
Wilson Paez Palma	Secretario de Desarrollo Social	Alcaldía Herveo
Diana Milena Toro	Auxiliar de facturación (responsable SIVIGILA)	Hospitan San Antonio ESE Herveo
Magdalena Santos Blanco	Epidemióloga SST	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima
Elizabeth Torres Ordoñez	Epidemióloga SST	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 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
<p>Se inicia jornada virtual a través del siguiente link:</p> <p>https://teams.microsoft.com/join%2F19%3Ameeting_NTY2YzkwNzctOTNjYi00NTE2LWixOTctNDFlODgyMTFkMzdk%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257B%2522Tid%2522%3A%252227485aac-71e1-4abd-b5fc-2118fb39e1eb%2522%2C%25220id%2522%3A%25226c9d409e-c418-40b2-a82d-641f07910f1a%2522%257D</p> <p>Se solicita a responsable de SIVIGILA un XLS de los EISP notificados a la fecha.</p> <p>En el municipio, el software SIVIGILA lo administra a la fecha el Secretario de Desarrollo Social pero la coordinadora de SP se está capacitando para continuar con esta actividad</p> <p>Se indica que todas las semanas se recibe del INS (nivel nacional) la retroalimentación de todos los casos captados, diagnosticados e ingresados al SIVIGILA por cualquier UPGD del</p>

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

país. Tan pronto llega al departamento, Norma Acosta técnica de SIVIGILA departamental, envía la Retroalimentación a todos los municipios del depto. En el municipio 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 e identificar aquellos que fueron notificados por otras UPGD del departamento o del país.

Con el Sivigila se estandarizan los protocolos y fichas epidemiológicas para todo el país desde el 2006. La importancia del SIVIGILA es que en todas las IPS del país están notificando eventos con los mismos protocolos y las mismas fichas epidemiológicas y esto facilita el análisis nacional, departamental y municipal.

Hay eventos que entran al SIVIGILA como probables, otros como sospechosos, otros confirmados por clínica (varicela, parotiditis etc), otros entran confirmados por laboratorio. Se deben depurar las bases de datos de los eventos que están captando en el municipio para tener la casuística y para hacer ajustes (dependiendo de que les llegue los reportes de laboratorio de los casos que les entren como probables o como sospechosos para confirmarlos o descartarlos). Es importante hacer los ajustes de los eventos que entran probables y sospechosos porque para el cálculo de incidencias solo se tienen en cuenta los casos confirmados. El sistema de vigilancia tiene una mesa técnica nacional que van revisando los ajustes que se hacen a nivel de municipio y departamento y los protocolos dicen que se tiene cuatro semanas para hacer ajustes y si se dispone de los reportes lo ideal es ir haciendo los ajustes de una vez.

Hay unos tiempos exactos para el reporte. Este año Herveo tuvo un silencio epidemiológico y siempre hay una IRA o una EDA para notificar. El silencio epidemiológico es una falla en la vigilancia. Hay una secuencia de envío de información que inicia el lunes en las UPGD y finaliza el día viernes en la OPS y OMS. Es una cadena que debe estar perfectamente sincronizada. Es un trabajo interdisciplinario con mucha gente participando.

Se pregunta si reciben la retroalimentación que todos los jueves Norma Acosta (técnica SIVIGILA del departamento) recibe del INS y la envía a los municipios. El secretario responde que no le ha llegado. Se hace la consulta in situ vía teléfono a Norma quien manifiesta que puede ser que tenga un correo desactualizado por lo que se le envía vía whatsapp los correos oficiales de la entidad territorial. Comenta también ella que el correo de salud pública al que envía la RA a Herveo no le ha rebotado nunca y que es la primera vez que le dicen que no llega la RA al municipio. Norma reenviará los archivos de RA al nuevo correo electrónico que le dio el municipio de Herveo, el día de hoy.

El Secretario de Desarrollo Social expresa que se ha comunicado telefónicamente con Norma Acosta y ha hablado directamente con ella del tema. Han tenido inconvenientes con el aplicativo y con el servicio de internet que tienen en la alcaldía.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

El municipio recibe la RA y el municipio carga ese plano en SIVIGILA del municipio. Después de cargarlo va a procesos y genera un reporte para imprimir y sale relacionados todos los eventos que a la fecha tienen en el sistema de vigilancia. Cada EISP tiene un protocolo que indica qué hay que hacer (toma de muestra, IEC, BAI, BAC etc). LA RA es clave y por eso hay que cargarla una vez les llega.

La ruta para revisar los eventos nuevos que llegan es la siguiente:

- + 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.

La Depuración de bases de datos el municipio las debe hacer con periodicidad, por ejemplo para presentar información en los COVE, con objeto de tomar decisiones en salud pública etc.

Preguntan si pueden instalar el aplicativo en un equipo portátil pero la recomendación es que esté en un computador de escritorio y que sea manejado siempre en el mismo equipo.

REVISION POR TEMAS

1. UPGD Caracterizadas
Una. El Hospital San Antonio.
2. Unidades informadoras en el municipio
Cero
3. Que versión tienen de aplicativo SIVIGILA?
Sivigila 2018 versión 3.00 ACT.KB00080
4. Realizan capacitación técnica sobre aplicativo SIVIGILA a la UPGD?
Las realizó la epidemióloga que estaba contratada (tres meses) y al momento no tienen las carpetas de esas visitas.
5. Acta de visitas mínimas a la UPGD
Pendiente solicitar actas

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

6. Numero de eventos notificados (212 registros)

En el 2021 están notificados los siguientes eventos:

- **IRA por virus nuevo - COVID 19 (evento 346)** tienen 188 registros a semana epidemiológica 31. Esta base no está depurada. En la columna de ajustes filtrar positivos y negativos: 46 confirmados, 57 negativos, 85 con ajuste 0. Este dato es sin base depurada

De los 85 casos con ajuste cero, la persona responsable de SIVIGILA del municipio, 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 encuentre más casos positivos. El ajuste lo hace la UPGD que notificó.
- **Violencia de género (875)** entra confirmado por clínica. No necesita ajuste. Tienen 15 registros. La psicóloga del equipo de SP hace el seguimiento . El municipio tiene activada la red de salud mental. Estos casos se trabajan desde esta red. Con Comisaría de Familia se trabaja en red para el tema de restitución de derechos.
- **Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (300)**. Tiene 4 registros. De los 4 tienen uno cerrado, uno pendiente de ajuste y dos de la semana pasada. Es raro que en ocho meses solo tengan reporte de cuatro casos. Es probable que la gente no esté consultando. Los 4 casos son No exposiciones, perros observables. La entidad territorial hará una BAI en el hospital buscando código 300 y reportar lo que encuentre e ingresar al sistema de vigilancia (tener cuidado porque hay casos de rabia en el país por lo que hay que estar muy pendiente con este tema). Entidad territorial realizará BAI del evento 300 (APTR) para determinar si hay más casos,. Revisar HC y si son agresiones, lameduras, arañazos por APTR lo van a ingresar al SIVIGILA
- **Intoxicaciones (Evento 365)**. Tienen 1 registro. Fue tipo accidental por químicos.En esta ficha se ingresan las intoxicaciones por sustancias químicas que sean de tipo : ocupacional, accidental, intencional homicida, intencional por adicción a sustancias psicoactivas y nunca por INTENCIONAL SUICIDA (esta se registra en la ficha 356)

Lo más importante en intoxicaciones cuando llegan varias fichas el mismo día y lugar puede indicar un brote (ejemplo, los campesinos usan de forma adecuada los insumos y sustancias para fumigar?) Se considera de tipo ocupacional por uso de plaguicidas.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

- **Leishmaniasis cutánea (Evento 420).** Tienen 2 registros. Que los pacientes estén recibiendo tratamiento es lo importante (el Hospital es quien da el tratamiento). Estar pendiente que el paciente reciba tratamiento y tenga adherencia al mismo.
- **Varicela (831) Dos registros.** Tener en cuenta que si se tienen varios casos en la misma casa o vereda (misma fecha o fechas cercanas) es un brote y se deben hacer las medidas de aislamiento y demás relacionadas.

Menciona la auxiliar de Sivigila del hospital que falta un caso de varicela y hay más casos de intoxicaciones sin ingresar

En notificación colectiva deben tener EDA e IRA (no se revisa en esta reunión).

7. Notifican oportunamente al sistema de vigilancia alimentaria nutricional SISVAN Y SIVIGILA sistema de vigilancia eventos de salud pública. (FOTO PANTALLAZO)
Esta actividad la hace la auxiliar en gestión en salud pública Mónica Granada quien hace el cargue al parecer mensual.
8. Fecha y Numero de COVES municipales programados.
Cada dos meses programan el COVE municipal (alcalde, SS, Coordinador SP, Hospital,) lo hacen en conjunto.
A la fecha han realizado cuatro COVE (enero, marzo, abril y junio). Pendiente el de agosto. Se indica que hagan programación mensual

En relación al COVE se sugiere que hagan una gráfica comparativa a la misma semana epidemiológica (no solo presentar número de casos), para lo cual el municipio debe tener bases depuradas de años anteriores que permita reflejar por ejemplo tantos casos a semana epidemiológica 31 año 2020 y cuantos casos a la misma semana año 2021.

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 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.

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

9. Fecha de última socialización de protocolos el 22 de junio. Ese mes no se socializó ningún protocolo.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

En cada COVE socializar un protocolo diferente. Para el próximo COVE (última semana de agosto) tienen previsto socializar el protocolo “Agresión por animales potencialmente transmisores de rabia” dado los hallazgos del día de hoy.

10. Se indica realizar control de calidad a las fichas Epidemiológicas. (VERIFICACION)
 Cuando lleguen nuevos médicos a la IPS-ESE del municipio programar jornada de capacitación para el correcto llenado de fichas.
11. Cada cuanto realiza las búsquedas BAI y BAC.
 Los primeros diez días de mes la hace la técnica de SIVIGILA del hospital (Diana Toro) acompañada por el municipio (Secretario de Desarrollo Social). La envían al departamento en los tiempos establecidos.
12. Envía oportunamente el informe de BAI y BAC? Registro de las fechas
 Todo el año se ha cumplido con esta actividad.
13. Quien realiza la BAI y la BAC?.
 Técnica SIVIGILA del Hospital San Antonio y el Secretario de Desarrollo Social de la alcaldía.
14. Quien realiza el seguimiento a eventos.
 Los seguimientos los hace la auxiliar de enfermería Anyela Gonzalez Giraldo. Los hace vía telefónica y también presencial (depende del evento, si es por mordedura de perro lo hace presencial, igual si es varicela). Maneja informes con todos los datos, historia, notificación, etc.

Se observa baja notificación de los eventos de interés en salud pública, razón por la cual se solicita la realización de una BAI de enero a julio, con la revisión de historias clínicas e ingreso de los eventos que cumplan con la definición de caso.

Realizar la r BAI de todos los EISP. Hacerla con el apoyo de médico o enfermera.

Para finalizar se pregunta si el municipio tiene a la fecha implementadas algunas medidas especiales para contención del COVID-19. La respuesta es que se continúa con las medidas del uso de tapabocas permanente, aforo en establecimientos públicos (salidas esporádicas y se hace inspección y vigilancia verificando que las personas usen tapabocas, aforo). La policía impone multas cuando la gente no usa tapabocas.

En el tema educativo, factor preponderante para tema de presencialidad es el cumplimiento de protocolos de bioseguridad. Si no cumplen al 100% no pueden entrar a presencialidad. Certificación de viabilidad o no viabilidad de clases presenciales y la Secretaría de Desarrollo Social emite un concepto favorable o no para la presencialidad. A partir del 1 de

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

septiembre de 2021 iniciaran presencialidad si SDS les da aval que cumplen con los protocolos. Desde esta Secretaría realizarán visita a los colegios el 26 o 30 de agosto para determinar viabilidad. En la cabecera municipal tienen un colegio, uno en Padua y otro en la vereda el Arenillo. En total 27 sedes educativas en el municipio.

Se recuerda continuar haciendo IEC a cada caso positivo de Covid 19 y estar pendiente frente a la presencia de conglomerados.

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Ubicar actas de visita a UPGD por parte de epidemióloga de ET que ya terminó contrato	Coordinadora SP	A la brevedad	
Realizar el ajuste de 85 registros del evento 346 de acuerdo a los resultados encontrados en la plataforma Sismuestras	Coordinador SP	28/08/2021	
Se solicita a ET que genere un Excel del Sivigila municipal para ver diferencia de casos con el de la IPS	Coordinador SP	23/08/2021	
Hacer BAI de todos los EISP para determinar si en SIVIGILA se tienen todos los que son. De enero a agosto. Consolidar RIPS	Coordinador SP	31/08/2021	Remitir tabla en Excel de los hallazgos
Continuar con la realización mensual de la BAI y la notificación de los EISP que no estén notificados en el SIVIGILA.	Coordinador SP	Continuo	
Envío de plantillas de canales endémicos de IRA y EDA	SST	A la brevedad	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 8 de 9
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

Pantallazo SISVAN



4:23 190.121.147.135/saludtolim

VEIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Inicio Captura de datos Informes Admin

Aceptado: 75
 Cancelado: 0
 Actualizado: 0
 No revisado: 0

Nombre	Identificación	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha de Inserción	Motivo
SERGIO AUGUSTO ARBOLEDA CLAVIJO	5926624	M	1983-03-09	2021-07-29	
YEMY ANDREA GUASIMO VELASCOE	1007212545	F	1998-10-10	2021-07-29	
JULIAN ANDRES ARIAS VELASQUEZ	1005699293	M	2002-04-25	2021-07-29	
YORLADDI ZULAY OSORIO HENAO	28793372	F	1974-02-10	2021-07-29	
ELYIA ROSA RAMIREZ ENRIQUETA	28793398	F	1967-11-21	2021-07-29	



4:22 190.121.147.135/saludtolim

VEIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Inicio Captura de datos Informes Admin

ANTROPOMETRICOS MAYORES DE EDAD

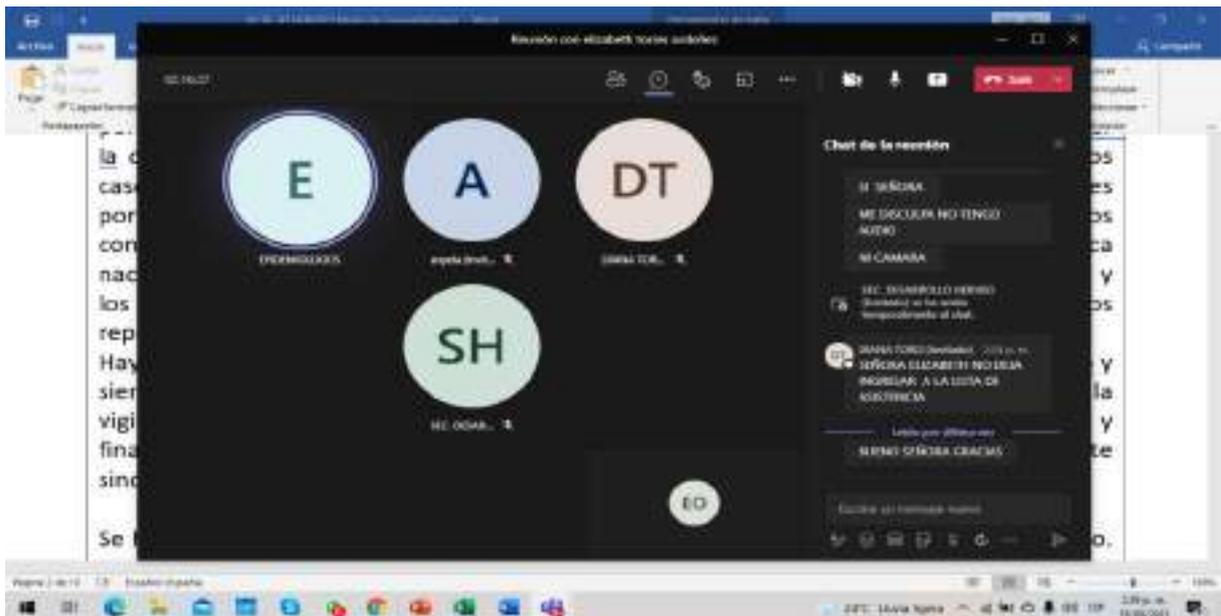
Fecha de Consulta: 2021-07-01 - 2021-07-24
Nro. de Registros: 75

Aceptado: 75
 Cancelado: 0
 Actualizado: 0
 No revisado: 0

Municipio	Institución	Nombre	Identificación	Sexo	Fecha Nacimiento
HERVED	HOSPITAL SAN ANTONIO	SERGIO AUGUSTO ARBOLEDA CLAVIJO	5926624	M	1983-03-09
HERVED	HOSPITAL SAN ANTONIO	YEMY ANDREA GUASIMO VELASCOE	1007212545	F	1998-10-10
HERVED	HOSPITAL SAN ANTONIO	JULIAN ANDRES ARIAS VELASQUEZ	1005699293	M	2002-04-25

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

Pantallazo AT virtual



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 Acuerdos y compromisos						
FECHA	19/08/2021	LUGAR	Reunión virtual vía Teams (Ibagué- Herveo)						
FACILITADORAS	Magdalena Santos y Elizabeth Torres O,	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
8/19/2021 14:19:38	19/08/2021	Maria magdalena Santos Blanco	65496068	magdalenasantosblanco@gmail.com	3106797776	Epidemiologa-SIVIGILA	Secretaria de salud del Tolima	Ibagué	Epidemiologa
8/19/2021 14:22:18	19/08/2021	Aryela González Giraldo	1104675043	aryelagor38@gmail.com	3233876426	auxiliar de enfermería	alcaldia	Herveo	auxiliar de enfermería
8/19/2021 14:33:51	19/08/2021	Diana milena toro	52954666	facturacion@hospitalosanantonio.gov.co dmtoro666@misena.gov.co	3135703832	Auxiliar de facturación	Hospital san antonio ese	Herveo	Tecnico sistemas
8/19/2021 17:13:59	19/08/2021	Maria cristina arcila aguñe	24333425	Secretariasalud@herveo-tolima.gov.co	3207070713	Coordinadora salud publica	Alcaldia Herveo	Herveo	Trabajadora Social
8/19/2021 17:28:22	19/08/2021	Elizabeth Torres Ordoñez	38248874	etordonez2014@gmail.com	3207589494	Epidemióloga	Secretaría de Salud del Tolima	Ibagué	Enfermera
8/19/2021 17:49:07	19/08/2021	WILSON PAEZ PALMA	6019578	secretariadesarrollosocial@herveo-tolima.gov.co	3159266460	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL	Alcaldia de Herveo	HERVEO	Administrador Publico

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR- DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:	Asistencia técnica en vigilancia de los eventos de interés en salud pública al Municipio de Villahermosa.		
FECHA:	20/08/2021	HORA:	2:00 p.m a 5:00 p.m
LUGAR:	ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAHERMOSA		
ASISTENTES:	YURIETH ROJAS VARELA – Epidemióloga secretaria de salud del Tolima MAGDALENA SANTOS BLANCO - Epidemióloga secretaria de salud del Tolima Recibe la ASISTENCIA ANGIE PAOLA LLANES ALZATE - Coordinadora Salud Pública SANDRA YANETH RIVERA - Secretaria de Salud y Educación		

ORDEN DEL DIA:

1. Apertura Asistencia Técnica
2. Socialización del objetivo de la asesoría lineamientos 2020
3. Verificación de eventos – avances.
4. Programación de la próxima asistencia técnica
5. Plan de Mejoramiento Cierre

DESARROLLO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA:

1. Siendo las 2:00 PM se realiza la apertura de la Asistencia Técnica a la alcaldía municipal del VILLAHERMOSA, por medió de videoconferencia web teams.microsoft.com con funcionarios de la alcaldía municipal con **ANGIE PAOLA LLANES ALZATE - Coordinadora Salud Pública SANDRA YANETH RIVERA secretaria de Salud y Educación.**

https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_NjRiMwQ4OGMtZDZhYS00OTY5LTk0NDItNmI1ZWxMzMzlkMWMz%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%220946668f-e369-40f2-aa9e-6290931245aa%22%2c%22Oid%22%3a%22b5a30b35-bfd4-4341-b181-12cc80ff053c%22%7d

2. Socialización del objetivo de la asesoría y asistencia técnica y metodología de trabajo.
3. **OBJETIVOS:**

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR- DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Revisión de los eventos que de salud pública a fecha 20 de Agosto del 2021 semana 32 Su responsabilidad como ente territorial y sus obligaciones con la UPGD.

cumplimiento de:

- Notificación Planos.
- Notificación Individual.
- Notificación Colectiva.
- Notificación SIANIESP.
- BAI – BAC
- Notificación inmediata.
- Ajustes eventos.
-

4. **LINEAMIENTOS:**

ACCIONES DIRECCIONES MUNICIPALES DE SALUD

- Realizar la gestión interinstitucional e intersectorial para la implementación y el desarrollo de acciones garantizando. El flujo continuo de información de interés requerida por el sistema de Vigilancia en salud pública en su jurisdicción.

Unidades primarias generadoras del dato y Unidades Informadoras

- Realizar las acciones tendientes a detectar y confirmar los eventos sujetos a vigilancia incluyendo la realización de exámenes de laboratorio y demás procedimientos, asegurando las acciones e intervenciones individuales y familiares del caso, que sean de su competencia.
- Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

EQUIPO: único y exclusivo de SIVIGILA.

INTENSIFICAR:

Las entidades territoriales y municipales deben desarrollar actividades de asistencia técnica, asesoría, control o seguimiento al cumplimiento de los protocolos, lineamientos y manuales de vigilancia en salud pública, el diligenciamiento de las fichas correspondientes, la recolección de muestras y la realización de las pruebas de laboratorio, la investigación de campo, el uso correcto del sistema de información (Sivigila) y de los procesos de análisis y divulgación de la información. Las entidades deben contar con un plan de actividades que se pueda verificar durante los procesos de asistencia técnica del nivel nacional.

Cada entidad territorial deberá verificar y garantizar que todos los nuevos prestadores que sean habilitados para prestar servicios de salud en su territorio sean visitados, para su caracterización, establecer su clasificación en el sistema, capacitarlos en Sivigila e iniciar el proceso de notificación correspondiente.

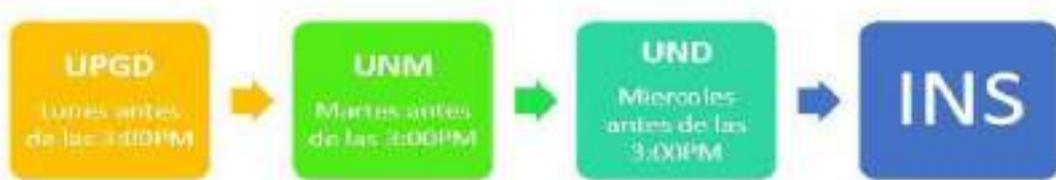
	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

- En el caso de cambio de nombres o división de una IPS, debe actualizarse el registro de UPGD o UI, y realizar los ajustes para acceder al Sivigila.

Aplicativo Sivigila 2018-2021

En el 2018, se inició el uso del aplicativo Sivigila 2018-2021, con las actualizaciones a que hubiere lugar, las cuales se adoptarán de manera secuencial, iniciando en la UND y terminando en las UPGD y UI (siendo opcional la instalación en la UI, que se realizará siempre y cuando la unidad cuente con los recursos tecnológicos suficientes para su adopción), dado que en ningún caso los niveles inferiores podrán utilizar versiones posteriores a las del nivel al que reportan. Esto asegura la integridad de los datos y que su estructura sea compatible con la versión utilizada por quien consolida la información.

El aplicativo Sivigila 2018-2021 contendrá los ajustes realizados tanto a los protocolos de vigilancia como a sus fichas de notificación



LISTA DE CHEQUEO	MCPIO	UPGD'S	OBSERVACIONES
Seguimiento a los pendientes de la visita realizada el día			Cumplimiento de los requerimientos y pendientes.
UPGD Caracterizadas		x	SI. Se cuenta con UPGD caracterizada en el mes agosto.
Unidad Informadora en el municipio	x		SI. Se cuenta con UNM caracterizada en el mes de agosto.
Que versión tienes	x		REVISION 3.0.0 ACTKB 00080 alcaldía y el Hospital según directriz de la referente Departamental.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR- DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Capacitación técnica siviligila a la UPGD		x	<i>No cuentan con personal capacitado, contrato reciente una persona.</i>
Acta de visitas mínimas a la UPGD			Una visita a la UPGD de caracterización y capacitación.
Fichas epidemiológicas diligenciadas hasta la semana epidemiológica actual	X		Se evidencia notificación a semana 32 se cuenta al día con las fichas y la verificación del dato. (135 fichas) Separado por eventos según perfil profesional psicología y enfermera jefe de vigilancia epidemiológica.
Numero de eventos notificados			<p>APTR 10 casos notificados 2 no exposiciones 8 exposiciones leves</p> <p>IRA por virus nuevo 108 pendiente verificar ajustes</p> <p>Intento de suicidio 4 – intoxicacion 6 verificar dos casos con hc que estan mal notificados. (dos casos con seguimientos)</p> <p>Leishmaniasis- 2 casos ambos con tratamiento finalizado y seguimiento</p> <p>Lepra – 1 caso. Pendiente visita de seguimiento</p> <p>Lesiones por artefactos explosivos- 1 caso</p> <p>Varicela individual 1 no requiere visita por brote no requiere ajuste</p> <p>Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar 7 todas con investigación.</p>

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR- DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Notifican oportunamente al sistema de vigilancia alimentaria nutricional SISVAN Y SIVIGILA sistema de vigilancia eventos de salud pública. (FOTO PANTALLAZO)	X	No cuentan con usuario y contraseña para ingresar. (Pendiente verificar con hospital y programa para acceso)
Fecha y Numero de COVES municipales programados.	X	Primer cove: 16 de abril En esta fecha se reactivó el comité y se socializarlo los eventos de febrero y marzo. Segundo cove: 27 de mayo Se socializaron los eventos correspondientes al mes de abril Tercer cove 30 de junio se socializaron los eventos del mes de mayo. Cuarto cove: 22 de julio. Quinto cove 31 de agosto
Numero de Coves realizados. Verificación de las actas.	X	Se realiza verificación. Se han realizado 5 COVE
<i>Cuentan con ERI (Equipo de Respuesta Inmediata).</i>	X	<i>No cuentan con ERI</i>
<i>Fecha de última socialización de protocolos – Numero de socialización de protocolos.</i>	X	<i>11 de agosto de 2021. EAPV</i>
<i>Realizan el control de calidad a las fichas Epidemiológicas. (VERIFICACION)</i>	X	<i>Si. ANGIE PAOLA LLANES ALZATE</i>

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR- DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Cada cuanto realiza las búsquedas BAI y BAC. Verificar envíos.	X	Mensual mientras dan nuevos lineamientos departamentales se realizan y envían al departamento cada mes los primero 10 días. EXISTEN EVIDENCIAS ENVIADAS.
Envía oportunamente el informe de BAI y BAC. Registro de las fechas Quien realiza la BAC si está capacitado.	X	No tienen personal capacitado para BAC (No se han enviado a tiempo)
Atención a brotes a semana epidemiológica 32		NO SE HAN PRESENTADO BROTES.
Como es la oportunidad de la investigación Epidemiológica. Verificación de las visitas de campo. Verificación en las retroalimentaciones los eventos y las visitas e investigaciones de campo.	X	Se ajustan a los criterios del protocolo. Diseñan un cuadro para el reporte del seguimiento oportuno de los eventos notificados residentes y procedentes del municipio de VILLAHERMOSA SE REQUIERE PARA ENVIO EN UN MES.
Quien realiza el seguimiento a eventos.	X	ANGIE PAOLA LLANES ALZATE
Se realiza el seguimiento de las muestras de laboratorio para confirmar o descartar los casos. Verificación evento y laboratorios	X	La jefe ERIKA FERNANDA SANTOS GONZALES <u>se requiere llevar formato de seguimiento</u>
Realiza el ajuste correspondiente a cada evento oportunamente (4 semanas) (incluyendo visita de campo y operación barrido antes de 48 horas SEGÚN EVENTO)	X	Se deben verificar los ajustes oportunamente.
Evidencia de la Verificación de los sueros Antiofídico y Antiescorpionico	x	<u>19 de agosto</u> <u>3 ampollas de suero antiofídico</u> <u>1 Fco de suero Antiescorpionico.</u>

Se anexan soportes en forma físico.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

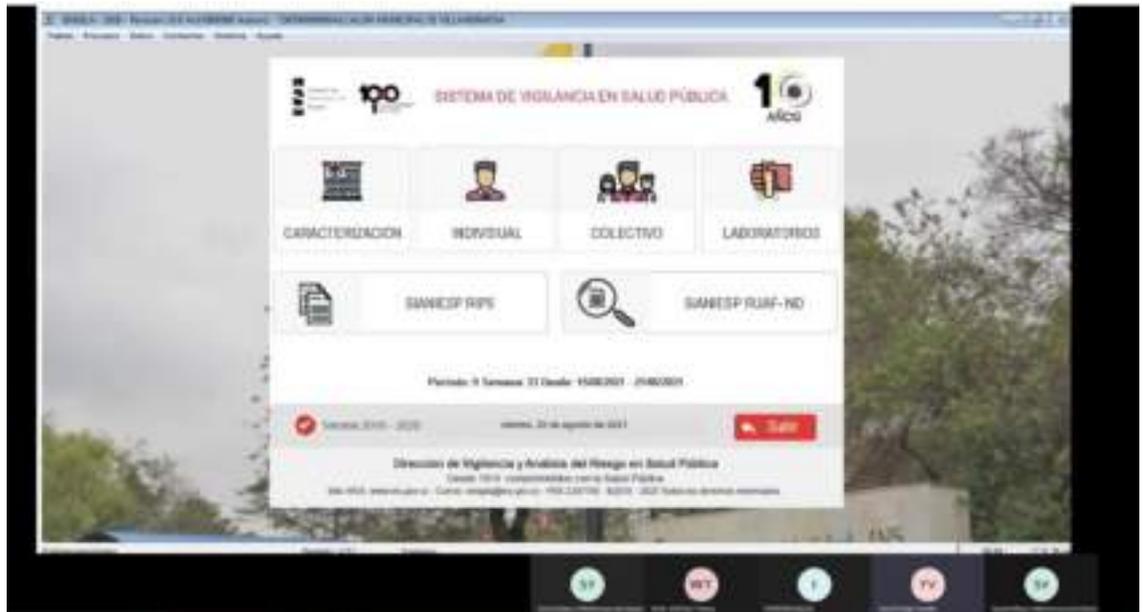
PLAN DE MEJORAMIENTO COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	COMO	DONDE	CUANDO	CUMPLIÓ	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO
Capacitación en aplicativo SIVIGILA personal UPGD y UNM	Secretaria de Salud del Tolima	Presencial	Gobernación del Tolima	30/08/2021	PENDIENTE	SIVIGILA
Verificación de casos probables en evento 346 pendiente de ajustes	Alcaldía municipal de Villahermosa	Permanente	Alcaldía Villahermosa	Antes de 30/08/2020	PENDIENTE	SIVIGILA
Pendiente verificación de un caso de Leishmaniasis, de un caso notificado en hospital de Líbano	Alcaldía municipal de Villahermosa	Permanente	Alcaldía Villahermosa	Antes de 30/08/2020	PENDIENTE	SIVIGILA
Creación de ERI	Alcaldía municipal de Villahermosa	Permanente	Alcaldía Villahermosa	Antes de 30/08/2020	PENDIENTE	SIVIGILA
AJSUTES Se solicita la realización de los ajustes pendientes al sistema de vigilancia epidemiológica	Alcaldía municipal de Villahermosa	Permanente	Alcaldía Villahermosa	Antes de 30/08/2020	PENDIENTE	SIVIGILA

EVIDENCIAS DE CUMPLIMIENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA AL MUNICIPIO DE VILLAHERMOSA



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



Elaboró: Yurieth Rojas Varela
Epidemióloga -SIVIGILA- SST

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

se hace énfasis en el guardado preliminar.

5. Se realiza simulación del cargue del RUAF en el aplicativo y se enseña cómo realizar la revisión de muertes de mujeres de 10-54 años, revisión de la información, confirmación de casos de muerte materna, confirmación de caso descartado, notificación de muerte materna, ingreso de información de entrevista familiar, ingreso de información de atenciones clínicas, realización de notificación negativa, seguimiento a la notificación.

6. Se despejan dudas como búsqueda y descargue de la información del RUAF, grabación parcial de la información.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Realización de cargue de RUAF y revisión de cada una de las muertes de mujeres en edad fértil con el fin de descartar o confirmar antecedentes de embarazo.	UPGD	27 de agosto de 2021	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hospital Regional del Líbano ➤ IPS Critical Care

Casos pendientes por cargar al SVEMMBW

➤ Hospital Regional del Líbano: pendiente por cargar 10 muertes de mujeres en edad fértil
 Números de certificados de defunción: *724116543 *724116575 *726262835 *726268667
 *726268763 *726613818 *727905323 *727932295 *727932416 *727940826

➤ IPS Critical Care: Pendiente por cargar 5 muertes de mujeres en edad fértil
 Números de certificados de defunción: *726269687 *726625037 *727935163 *727941508
 *727947742



Como constancia de realización de capacitación el día 23 de agosto de 2021, se anexa pantallazo de conexión.

	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 Herveo		
FECHA:	Agosto 25 de 2021	HORA:	4:30 pm
LUGAR:	Reunión virtual vía Teams – Ibagué – Herveo		
REDACTADA POR:	Elizabeth Torres Ordoñez, epidemióloga SST		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Anyela González Giraldo	Auxiliar de enfermería	Alcaldía Herveo
Maria Cristina Arcila Aguirre	Coordinadora Salud Pública	Alcaldía Herveo
Elizabeth Torres Ordoñez	Epidemióloga SST	Equipo SIVIGILA Secretaria Salud Tolima

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación de asistentes 2. Revisión de base nominal casos positivos Herveo 3. Elaboración cápsula informativa conglomerado Hospital San Antonio Herveo 4. Llenado de variables adicionales para conglomerados de salud en base nomina 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 Herveo (113 casos), y de buscar el último caso positivo reportado el día de hoy que corresponde al segundo caso del conglomerado del hospital San Antonio, se procede a llenar cada una de las variables de la cápsula de conglomerados explicando una a una.



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-DE-002**

Versión: 02

MACROPROCESO:

**DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO**

Pág. 2 de 4

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
13/12/2011**

A continuación cápsula diligenciada como producto de jornada de trabajo

ENTIDAD TERRITORIAL (Primera en Mayúscula y tilde si corresponde)	Secretaría de Desarrollo Social
Municipio (Primera en Mayúscula y tilde si corresponde)	Herveo
Nombres del conglomerado	Hospital San Antonio
Dirección	Carrera 6 N. 6-39 Barrio San Vicente
Fecha	25/08/2021
Indicar una opción	<input type="radio"/> Actualización <input checked="" type="radio"/> Nuevo
Tipificación del conglomerado	Comunitario
	Indígena
	Población Extranjera
	Población Carcelaria
	FFM
	Policía
	Instituciones en Salud X
Fecha de Caracterización del conglomerado	24/08/2021
Fecha de inicio conglomerado	13/08/2021
Muestras tomadas	2
Casos confirmados	2
De los casos confirmados cuantos asintomáticos	0
De los casos confirmados cuantos sintomáticos	2
Negativas	0
Pendientes por establecer	0
Total contactos estrechos	6
Hospitalizados	0
Muertos	0
Estado: abierto /cerrado	ABIERTO
Fecha de cierre (si aplica)	NA

	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

Hipótesis	<p>El primer caso corresponde al bacteriólogo del hospital quien cree que se pudo contagiar a nivel comunitario. El segundo caso es contacto estrecho del primero (compartieron el teléfono celular cuando él estaba con síntomas)</p>
Descripción	<p>Hospital San Antonio ESE de Herveo identificado con NIT: 890.700.907-8, es una IPS de primer nivel que cuenta con los siguientes servicios: urgencias, consulta externa, laboratorio clínico, p y p, salud pública y odontología. Cuenta con 20 empleados, desagregados de la siguiente forma: 2 médicos, 06 auxiliares de enfermería, 1 bacteriólogo, 1 odontóloga, 1 enfermera jefe, 2 conductores de ambulancia, 1 auxiliar de farmacia, los demás son del área administrativa (gerente, administrador, control interno, auxiliar atención al usuario, contadora e ingeniero de sistemas). Las áreas con las que cuenta el hospital son: un laboratorio clínico de 3.2x4.3 mts, tiene dos consultorios médicos de 3.2x4.3, una sala de urgencias de 3.2x4.3, un consultorio de odontología de 3.2x4.3 mts, una sala de espera de 7x9 mts, una farmacia de 3.2x4.3 mts, una oficina de salud pública 3.2x6.8 mts, consultorio de enfermería 3.5x6.7 mts, 2 oficinas administrativas de 3.2x3.3 mts, oficina de facturación 6.3x3.2 mts, oficina de control interno 2x4 mts, oficina de atención al usuario de 7x3 mts.</p> <p>El horario de atención para la comunidad es de martes a viernes de 7:30 am a 12:00 pm y de 1:30 a 6.00 pm los sábados de 7:00 am a 3:00 pm, urgencias las 24 horas, los médicos realizan turnos de 12 horas, las auxiliares de enfermería turnos de 7 y de 12 horas, el horario del bacteriólogo es de martes a viernes de 7:30 am a 12:00 pm y de 1:30 a 6.00 pm los sábados de 7:00 am a 3:00 pm. El primer caso corresponde al bacteriólogo quien inicio labores en el HSA en el mes de enero de 2021.</p>
Descripción caso primario	<p>JGRA, hombre de 59 años de edad, sin comorbilidades, de profesión bacteriólogo, quien realiza trabajo asistencial presencial de martes a sábado, tiene contacto con pacientes hospitalarios y de consulta externa, se desplaza al hospital caminando, refiere que tiene poca vida social, vive solo en un apartamento (esposa e hija viven en la ciudad de Manizales - también positivas a la fecha para Covid 19), viaja semanalmente a Manizales a visitar su familia desplazándose en transporte público.</p>
Descripción caso índice	<p>Corresponde al mismo caso primario</p>
Medidas de control	<p>Aislamiento de los casos y de sus contactos. Desinfección y cierre de los espacios de Laboratorio y Facturación (lugares donde laboran los dos casos). Seguimiento a funcionarios que presenten síntomas asociados al COVID para aislamiento respectivo. El hospital cuenta con protocolo COVID de ingreso de empleados y de pacientes.</p>
Pendientes	<p>Seguimiento a medidas de control. Pendiente visita al Hospital para verificar medidas de control (26/08/2021)</p>
Profesional responsable (nombre y cargo)	<p>Cristina Arcila Aguirre (Coordinadora SP) y Anyela Gonzalez Giraldo (Auxiliar de enfermería para gestión en salud pública)</p>

	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

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Remitir cápsula versión final a ET para que sobre esta trabajen actualizaciones	Elizabeth Torres O Epidemióloga SST	En el momento	Se remite también cápsula a referente conglomerados salud del Deptp
Dar seguimiento al conglomerado y hacer actualizaciones a cápsula cuando se requiera	Cristian Arcila, Coordinadora SP Herveo	A necesidad	

Lista de asistencia

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SECRETARÍA DE SALUD SIVIGILA						
		REGISTRO DE ASISTENCIA						
TEMA	Asistencia técnica en elaboración de cápsula informativa y base nominal conglomerados de salud	AGENDA	Revisión de base nominal casos positivos Herveo Elaboración cápsula informativa conglomerado Hospital San Antonio Herveo Llenado de variables adicionales para conglomerados de salud en base nominal					
FECHA	25/08/2021	LUGAR	Reunión virtual via Teams (Ibagué- Herveo)					
FACILITADORAS	Elizabeth Torres O, Epidemióloga SST	HORA	4:30 pm -6:40 pm					
Marca temporal	Dirección de correo electrónico	Institución y Dependencia en la que trabaja	Nombre Completo	Número de identificación	Teléfono	Profesión de Base	Municipio	Cargo
8/25/2021 17:48:31	secretariadesalud@herveo-tolima.gov.co	Secretaría de desarrollo social	Maria cristina arcila aguirre	24333425	3207070713	Trabajadora social	Herveo	Coordinadora salud publica
8/25/2021 18:24:33	anyelagon38@gmail.com	Alcaldía	Anyela gonzalez girado	1104675043	3233876426	Auxiliar de enfermería	Herveo	Auxiliar de enfermería
8/25/2021 18:26:39	etordonez2014@gmail.com	SST- Equipo SIVIGILA	Elizabeth Torres Ordoñez	38248874	3207589494	Enfermero (a)	Ibagué	Epidemióloga

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

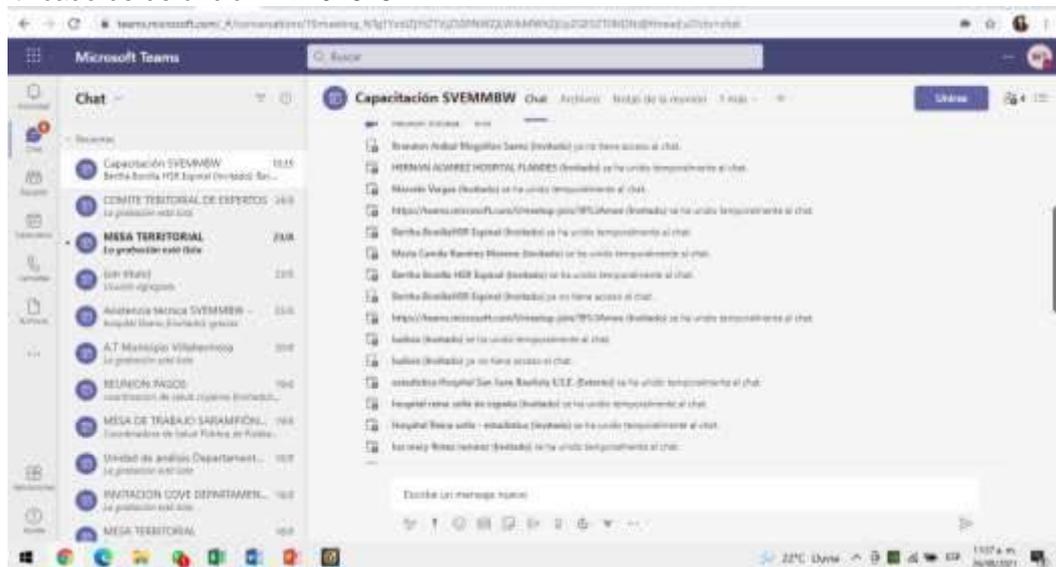
de muertes de mujeres de 10-54 años, revisión de la información, confirmación de casos de muerte materna, confirmación de caso descartado, notificación de muerte materna, ingreso de información de entrevista familiar, ingreso de información de atenciones clínicas, realización de notificación negativa, seguimiento a la notificación.

6. Se despejan dudas como búsqueda y descargue de la información del RUAF, grabación parcial de la información.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Realización de cargue de RUAF y revisión de cada una de las muertes de mujeres en edad fértil con el fin de descartar o confirmar antecedentes de embarazo.	UPGD	02 de septiembre de 2021	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hospital Nuestra Señora del Carmen ➤ Hospital San Rafael ➤ Hospital San Vicente de Paul

Casos pendientes por cargar al SVEMMBW

- Hospital Nuestra Señora del Carmen: pendiente por cargar 2 muertes de mujeres en edad fértil. Números certificados de defunción: *726253310 *726625425
- Hospital San Rafael: Pendiente por cargar 1 muerte de mujer en edad fértil. Número certificado de defunción: 727937933
- Hospital San Vicente de Paul: Pendiente por cargar 1 muerte de mujer en edad fértil. Número certificado de defunción: 727946487



Como constancia de realización de capacitación el día 26 de agosto de 2021, se anexa pantallazo de conexión.



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
 NIT. 800.113.872-7
 SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
 DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
 INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SIVIGILA TOLIMA 2021
 ASISTENCIA TÉCNICA



OBJETIVO DE LA REUNIÓN		Realizar la vigilancia de los eventos de interés en salud pública como los transmisibles, no transmisibles, crónicos 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	31/08/2021	HORA	9:00	MUNICIPIO	ALPUJARRA		
LUGAR	ALCALDIA MUNICIPAL	REDACTADA POR	KELY JOHANNA FUJIDO ROMERO - TENNY TRUJILLO				
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENTE TERRITORIAL							
NOMBRE DE LA ALCALDIA		Alcalde municipal ALPUJARRA		NI	680762017-7		
DIRECCIÓN	Carrera 6 con calle 5, esquina		CORREO ELECTRÓNICO	mailto:alcalde@alcaldia.alpujarras.gov.co			
NOMBRE DEL ALCALDE	ALBERTO TRUJILLO CASTRO						
RESPONSABLE DE SALUD PÚBLICA	JAVIER ENRIKE CAMPOS PEREZ	CORREO	mailto:alcalde@alcaldia.alpujarras.gov.co				
TELÉFONO	3134448070		TELÉFONO	3134448070			
ASISTENTES							
NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN		PROFESIÓN/CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DEPENDENCIA		
ERICA FERNANDA SANTOS GONZALEZ		PROFESIONAL DE APOYO DE VIGILANCIA	3142153559	mailto:erica@alcaldia.alpujarras.gov.co	ALCALDIA SALUD ALPUJARRA		
EVA KATERINE SANCHEZ		COORDINADORA DE SALUD PÚBLICA	3204168122	mailto:evakaterine@alcaldia.alpujarras.gov.co	ALCALDIA SALUD ALPUJARRA		
KELY JOHANNA FUJIDO ROMERO		EPIDEMIOLOGA	3113802092	mailto:kely@alcaldia.alpujarras.gov.co	SIVIGILA SST		
TENNY TRUJILLO		EPIDEMIOLOGA	3102359007	mailto:tenny@alcaldia.alpujarras.gov.co	SIVIGILA SST		
ENTE TERRITORIAL							
Nombre del responsable del Aplicativo SIVIGILA		EVA KATERINE SANCHEZ					
Nombre del responsable de vigilancia de eventos de interés en salud pública		EVA KATERINE SANCHEZ					
Nombre del responsable de verificación de la calidad del dato de las fichas de notificación		EVA KATERINE SANCHEZ					
Nombre del responsable de caracterizar a las UPGD		EVA KATERINE SANCHEZ					
Eventos notificados COVID-19		97 EVENTOS					

Que eventos notificados

- Accidente tráfico 2
- Exposiciones rápidas 6
- VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR 2
- INTENTO DE SUICIDIO 1
- LEPTOSPIROSIS 1
- 19 356 45

COVID



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



10	A	El ente municipal realiza unidad de análisis para los eventos que están definidos por lineamientos. (ver hoja 3 donde se definen cuales eventos requieren unidad de análisis)	Actas y listas de asistencia donde se compruebe el análisis del evento, identificación de	X				1	3	3	1
----	---	---	---	---	--	--	--	---	---	---	---



ASISTENCIA TÉCNICA

11	A	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 requiera	X				1	3	3	1	3
11	A	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				1	3	3	1	3
12	B	Disponibilidad del grupo ERI	El municipio cuenta con su Cuadro de disponibilidad Actas de reuniones de los grupos ERI	X				1	2	2	1	2
13	A	Comités de vigilancia Epidemiológica	Revisar actas de los comites de vigilancia realizados de manera mensual a corte de la fecha de la presente visita.	X				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 comites de vigilancia Epidemiologica	X				1	3	3	1	3
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				1	2	2	1	2
16	B	Atención a brotes a semana epidemiológica	Todo brote debe tener notificación inmediata, 24 horas, 72 horas e informe final.	X				1	2	2	1	2
17	A	Asistencia a unidad de análisis creadas 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



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



20	A	Ajustes de eventos de interés en salud Pública	El ente municipal realiza ajuste oportunamente (4 semanas) incluyendo visita de campo y operación bandeo antes de 48 horas SEGUR (EVENTO)	X					1	3	3	3	1	3
21	A	Aplicativo SECCOVID	a. Revisar el ingreso a la plataforma b. Revisar que tengan usuario administrador y usuario entidad y contraseñas	X					1	3	3	3	1	3
22	B	Cargue del seguimiento a la población pobre no asegurada	Revisar si en la base entregada por el departamento SECCOVID la población pobre no asegurada ya tiene los segurínicos.	X					1	2	2	2	1	2
23	B	Implementación PRASS	Conformación del equipo	X					1	2	2	2	1	2
24	B	SISMAJESTRAS	Revisar que tengan usuario y clave de sus usuarios.	X					1	2	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 continúan hospitalizados.	X					1	3	3	3	1	3
26	B	UPCGD cuenta con equipo para notificación exclusiva de SIVIGILA	El equipo solo debe ser usado para notificación	X					1	2	2	2	1	2
27	B	La UPCGD cuenta con equipo de computador de mesa	Revisar que tenga computador de mesa	X					1	2	2	2	1	2



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



El Tolima
nos une

CONCEPTO DE LA APLICACIÓN DE LA HERRAMIENTA DE ESTANDARES Y COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL LSP

PORCENTAJE

100,0%

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 UN EQUIPO FORTALECIDO (psicologa enfermera jefe y profesional de salud ocupacional Y CONTRATACION ADECUADA PARA LA ATENCION DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA y el desarrollo de las actividades de inspeccion vigilancia y control.

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.

DEBILIDADES:
ninguna

CONCLUSIONES

COMPROMISOS ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD/UPGD

COMPROMISO

RESPONSABLE

FECHA DE ENTREGA



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



El Tolima
 nos une

CAPACITACIONES ADELANTADAS 2021
 BAI Y BAC SOPORTES

EVA KATERINE SANCHEZ

10/09/2021

COMPROMISOS INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

ENTREGA DE AYUDAS

En constancia firman:

NOMBRE	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
EVA KATERINE SANCHEZ	COORDINADORA DE SALUD PUBLICA	<i>Eva Katherine Sanchez</i>
KELLY JOHANNA PULIDO ROMERO	EPIDEMIOLOGA	<i>Kelly Johanna Pulido</i>
YENNY TRUJILLO	EPIDEMIOLOGA	<i>Yenny Trujillo</i>

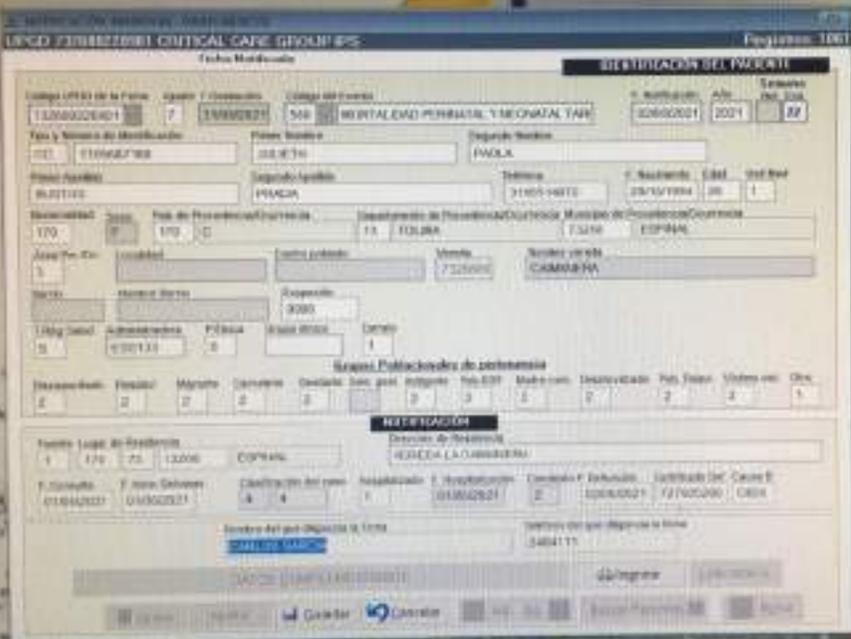
	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:	Asistencia técnica Mortalidad perinatal y neonatal tardía y bajo peso al nacer a termino		
FECHA:	31 de agosto del 2021	HORA:	8 am
REDACTADA POR:	Norma Alexandra Alarcon Alape		
LUGAR	Vía Microsoft teams		
MUNICIPIO	Espinal		
Asistentes			
Ana Camila Álvarez Sáenz	Coordinadora De Calidad Critical Care Group. IPS Espinal		

ORDEN DEL DIA:																																												
Revisión y verificación de ajustes de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, solicitados por el Instituto nacional de salud																																												
DESARROLLO DE LA REUNION																																												
Se realiza revisión de los casos;																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>cod_eve</th> <th>pri_nom_</th> <th>seg_nom_</th> <th>pri_ape_</th> <th>seg_ape_</th> <th>tip_ide_</th> <th>num_ide_</th> <th>cer_def_</th> <th>nom_upgd</th> <th>ndep_notif</th> <th>nmun_notif</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/06/2021</td> <td>JULIETH</td> <td>PAOLA</td> <td>BUSTOS</td> <td>PRADA</td> <td>CC</td> <td>1105687160</td> <td>814906255</td> <td>CRITICAL CARE GROUP IPS</td> <td>TOLIMA</td> <td>ESPINAL</td> </tr> <tr> <td>30/07/2021</td> <td>DIANA</td> <td>CELESTE</td> <td>CARDOSO</td> <td>HERRERA</td> <td>CC</td> <td>1237688126</td> <td>814906255</td> <td>CRITICAL CARE GROUP IPS</td> <td>TOLIMA</td> <td>ESPINAL</td> </tr> <tr> <td>9/08/2021</td> <td>JINNY</td> <td>TATIANA</td> <td>LOZANO</td> <td>OSPINA</td> <td>TI</td> <td>1106392639</td> <td>814906255</td> <td>CRITICAL CARE GROUP IPS</td> <td>TOLIMA</td> <td>ESPINAL</td> </tr> </tbody> </table>	cod_eve	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	cer_def_	nom_upgd	ndep_notif	nmun_notif	2/06/2021	JULIETH	PAOLA	BUSTOS	PRADA	CC	1105687160	814906255	CRITICAL CARE GROUP IPS	TOLIMA	ESPINAL	30/07/2021	DIANA	CELESTE	CARDOSO	HERRERA	CC	1237688126	814906255	CRITICAL CARE GROUP IPS	TOLIMA	ESPINAL	9/08/2021	JINNY	TATIANA	LOZANO	OSPINA	TI	1106392639	814906255	CRITICAL CARE GROUP IPS	TOLIMA	ESPINAL
cod_eve	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	cer_def_	nom_upgd	ndep_notif	nmun_notif																																		
2/06/2021	JULIETH	PAOLA	BUSTOS	PRADA	CC	1105687160	814906255	CRITICAL CARE GROUP IPS	TOLIMA	ESPINAL																																		
30/07/2021	DIANA	CELESTE	CARDOSO	HERRERA	CC	1237688126	814906255	CRITICAL CARE GROUP IPS	TOLIMA	ESPINAL																																		
9/08/2021	JINNY	TATIANA	LOZANO	OSPINA	TI	1106392639	814906255	CRITICAL CARE GROUP IPS	TOLIMA	ESPINAL																																		
Se encuentra error en el proceso de digitación del certificado de defunción																																												
Se indica realización de ajuste 7 y el ingreso del numero de certificado de defunción correspondiente																																												

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		Pág. 2 de 5
ACTA DE REUNION			Vigente desde: 13/12/2011

Se adjunta evidencia de los ajustes realizados



REGISTRACION DEL FUENTE

Código IFOE de la Fuente: 1208620001 | Apellido y Nombre: 7 | Código del evento: 548 | INSTITUCION PENITENCIARIA Y REEDUCACIONAL TARIÁ | F. Modificación: 2011 | Sistema de Gestión: 002

Tipo y Naturaleza de Identificación: 1106627008 | Primer Nombre: JOSÉ FÉLIX | Segundo Nombre: PAOLA

Primer Apellido: BUSTOS | Segundo Apellido: PARRA | Teléfono: 3160554070 | F. Nacimiento: 28/10/1994 | Edad: 16 | Sexo: M

Residencia: País de Procedencia/Ciudad: COLOMBIA | Departamento de Procedencia/Ciudad: Tolima | Municipio de Procedencia/Ciudad: COPALAC

Área Pr-Cl: Localidad: [] | Correo electrónico: [] | Teléfono: 7325900 | Servicio y/o red: CAMARINA

Nombre: [] | Número Documento: [] | Ocupación: []

Link de Salud: Administrativa: P0004 | Salud Mental: [] | Otros: []

Grupos Poblacionales de pertenencia

Desarrollado	Reserva	Matrícula	Comisión	Clasificación con grupo	Integración	Pre-EST	Muestra con	Indicador de	Pre-Prueba	Indice con	Otro
0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1

REGISTRACION

Centro Lugar de Residencia: 1 | 170 | 73 | 12000 | COPALAC | Dirección de Procedencia: HECEDA LA OMBREÑA

F. Control: 01662001 | F. Inicio Sistema: 01662001 | Clasificación del grupo: 4 | 4 | 1 | Reasignación: 01662001 | Control de Seguimiento: 01662001 | Control de Seguimiento: 01662001 | Control de Seguimiento: 01662001

Nombre del grupo al que se registra la Fuente: [] | Teléfono del grupo al que se registra la Fuente: []



REGISTRACION DEL FUENTE

Código IFOE de la Fuente: 1208620001 | Apellido y Nombre: 7 | Código del evento: 548 | INSTITUCION PENITENCIARIA Y REEDUCACIONAL TARIÁ | F. Modificación: 2011 | Sistema de Gestión: 002

Tipo y Naturaleza de Identificación: 1106627008 | Primer Nombre: DANIA | Segundo Nombre: CRISTINA

Primer Apellido: CARRERA | Segundo Apellido: [] | Teléfono: 3202160821 | F. Nacimiento: 28/11/1990 | Edad: 16 | Sexo: F

Residencia: País de Procedencia/Ciudad: COLOMBIA | Departamento de Procedencia/Ciudad: Tolima | Municipio de Procedencia/Ciudad: COPALAC

Área Pr-Cl: Localidad: [] | Correo electrónico: [] | Teléfono: 7325900 | Servicio y/o red: LAFLA

Nombre: [] | Número Documento: [] | Ocupación: []

Link de Salud: Administrativa: P0004 | Salud Mental: [] | Otros: []

Grupos Poblacionales de pertenencia

Desarrollado	Reserva	Matrícula	Comisión	Clasificación con grupo	Integración	Pre-EST	Muestra con	Indicador de	Pre-Prueba	Indice con	Otro
0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1

REGISTRACION

Centro Lugar de Residencia: 1 | 170 | 73 | 12000 | COPALAC | Dirección de Procedencia: HECEDA LA PIRA

F. Control: 01662001 | F. Inicio Sistema: 01662001 | Clasificación del grupo: 4 | 4 | 1 | Reasignación: 01662001 | Control de Seguimiento: 01662001 | Control de Seguimiento: 01662001 | Control de Seguimiento: 01662001

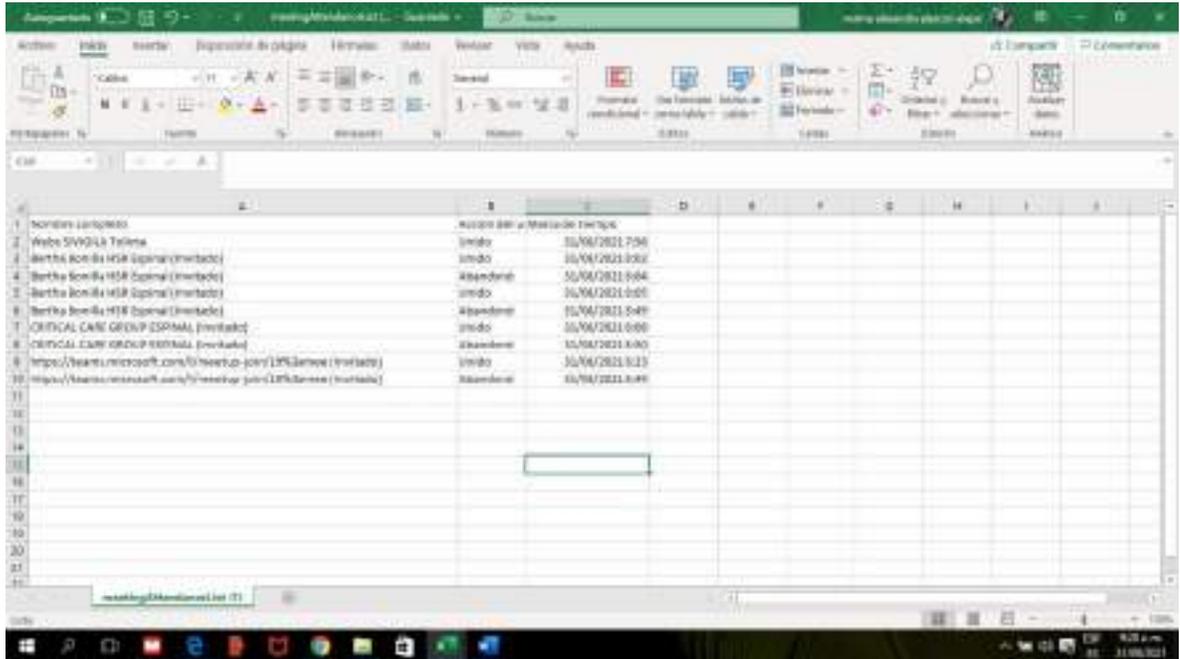
Nombre del grupo al que se registra la Fuente: [] | Teléfono del grupo al que se registra la Fuente: []

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 5
	ACTA DE REUNION		

Casos de bajo peso al nacer a termino que no cumplen criterio

Nombre y apellidos	Documento	Nacido vivo	Hallazgos	Actividad por realizar
Diana Myleidy González Peña	1012318061	165019056	RUAF peso 2420 edad gestacional 34 semanas	<p>Verificar datos con la historia clínica, en caso de que la edad gestacional sea de 34 semanas, se debe realizar ajuste 6 en aplicativo sivigila y descartar el caso por no cumplir criterio</p> <p>Si al verificar la historia clínica los datos del certificado de nacido son errados debe realizar cambio en la edad gestacional en RUAF</p>

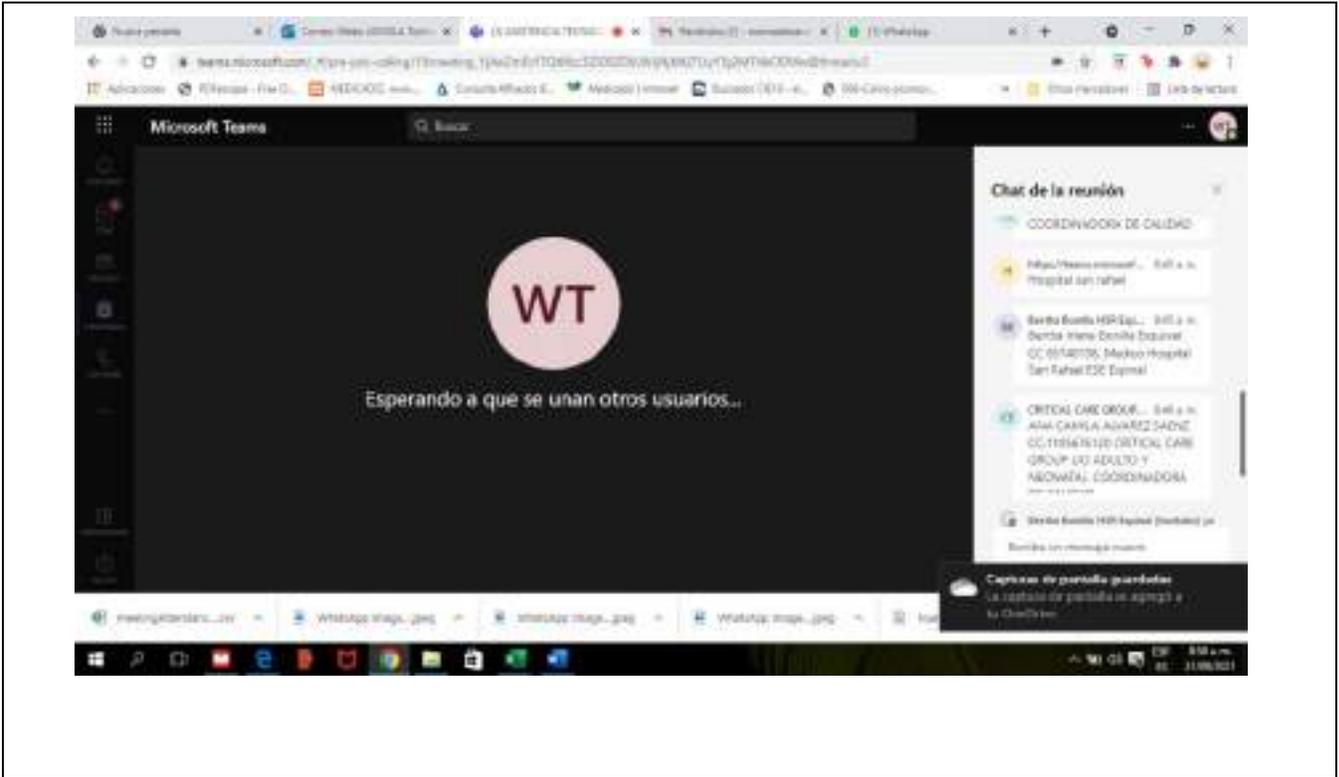
Se anexa listado de asistencia y evidencia de la reunión



The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following data:

Nombre	Asistencia	Fecha
Nombre completo	Acción del momento	
Webb SIVIGILA Tolima	asido	11/06/2021 7:56
Bertha Jonilla HIR Espina (Invitado)	asido	11/06/2021 8:02
Bertha Jonilla HIR Espina (Invitado)	asidando	11/06/2021 8:04
Bertha Jonilla HIR Espina (Invitado)	asido	11/06/2021 8:05
Bertha Jonilla HIR Espina (Invitado)	asidando	11/06/2021 8:07
CRITICAL CARE GROUP ESPANA (Invitado)	asido	11/06/2021 8:09
CRITICAL CARE GROUP ESPANA (Invitado)	asidando	11/06/2021 8:09
https://teams.microsoft.com/join/12f3d8ee4 (Invitado)	asido	11/06/2021 8:13
https://teams.microsoft.com/join/12f3d8ee4 (Invitado)	asidando	11/06/2021 8:16

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



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 11
	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 Honda		
FECHA:	Agosto 31 de 2021	HORA:	2:00 p.m.
LUGAR:	meet.google.com		
REDACTADA POR:	Cielo Ibeth Santos Jaramillo		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Magdalena Santos Blanco	Epidemióloga SST	Secretaria Salud Tolima
Cielo Ibeth Santos Jaramillo	Epidemióloga SST	Secretaria Salud Tolima
Mónica Andrea Cruz Garzón	Coord. Salud Pública	Secretaría de Salud y Proyectos Sociales Honda
Adriana Rodríguez	Secretaria Salud Municipio	Secretaría de Salud y Proyectos Sociales Honda
Karen Lorena Ortiz Morales	Enfermera IVC	Secretaría de Salud y Proyectos Sociales Honda
Nancy Isabel Polonia	Administradora SIVIGILA	Secretaría de Salud y Proyectos Sociales Honda

DESARROLLO DE LA JORNADA
<p>Se da inicio jornada revisando los compromisos establecidos en la asistencia técnica del 23 de Abril:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ajustes de 4 casos de Dengue, estos casos se encuentran ya ajustados 2. Se ha dado seguimiento a los casos de TB y COVID, y la capsula del conglomerado ya se envió para cierre al INS. Este seguimiento ya se encuentra realizado. 3. Se ha mejorado en la realización de las graficas, presentación y análisis realizadas en los diferentes COVE, se evidencia que falta realizar la comparación de los eventos según las semanas epidemiológicas del año actual con el año anterior. Importante incluir el canal endémico para Dengue. Se le entregará al municipio el canal endémico de Dengue para que lo sigan alimentando. 4. Con respecto a los canales endémicos de EDA e IRA ya el municipio inicio con la recopilación de la información, El compromiso es enviarles las plantillas para que ajusten la información (se enviaron en el transcurso de la asistencia técnica). 5. El municipio ha continuado con la realización de las BAI en las UPGD, solo han tenido dificultad con la IPS Clínica de Especialistas, ya que no han podido cumplir con el proceso. Se les recuerda en la importancia de este procedimiento y que se debe realizar de manera mensual ya que es una estrategia importante para

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 11
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

fortalecer el proceso de notificación de los diferentes eventos de interés en salud pública.

Se continua con el proceso de ajustes, se le pide al municipio que realice un reporte de la 346 en el aplicativo SIVIGILA. Aparecen 2913 casos para 346, se evidencia que hay que fortalecer un control en la calidad en el proceso de notificación, se debe filtrar los casos que están sin ajustar por cada UPGD y solicitar los ajustes que están pendientes por hacer, Nancy comenta que, si ha estado realizando este proceso con las instituciones, ya que se evidencia positivos 1939 confirmados, 993 descartados, 393 casos duplicados y 447 casos en este evento sin ajustar. Antes de enviar los casos a las UPGD es importante depurar la base de datos.

Compromiso: estamos en semana epidemiológica terminando la 34, que para la semana 36 deben llegar los ajustes.

Se continua con la realización de un XL del evento 210 – Dengue. Con este evento pasa lo mismo que con el anterior evento, ya que no a todos los casos notificados se le toma la muestra, en el Excel salen 86 casos, 3 casos confirmados, con ajuste 6 hay 27 casos, es decir 56 casos sin depurar, se realizara el mismo ejercicio de enviar a las UPGD los casos que están sin ajustar para que realicen este ajuste. Se aclara que son 81 casos pendientes por ajustar.

Seguimos con el evento 220, no tienen casos notificados.

Cuentan con 22 casos en el evento 346 como activos, se requiere las fechas de egresos hospitalarios para cambiar el estado del paciente.

Evento 300, se evidencian 71 casos, 52 casos como no exposiciones, 3 casos como exposición rábica leve, es importante verificar que se le haya direccionado al proceso de vacunación, que estén vacunadas y que el esquema este completo, sino es así, tener los soportes de las diferentes razones por las que no terminaron el ciclo de vacunación.

1 caso al que no se le aplico suero, 15 personan con aplicación de vacuna, el seguimiento a animales observables lo esta realizando la técnica de saneamiento ya que se deben tener todos los soportes de todos los seguimientos de los animales observables. Es importante cerciorarse que estos pacientes terminaron estos tratamientos, el municipio aclara que ya tienen la técnica de saneamiento la cual se pondrá al día en el seguimiento y calidad de la información notificada. Técnicamente se debe realizar visita el día 0 y el día 10 para conocer el estado del animal, pero por la fecha de los eventos ya notificados posiblemente la técnica solo podría realizar una sola visita, si después de la visita de la técnica de saneamiento se verifica que el animal si es observable se debe ajustar la notificación del caso.

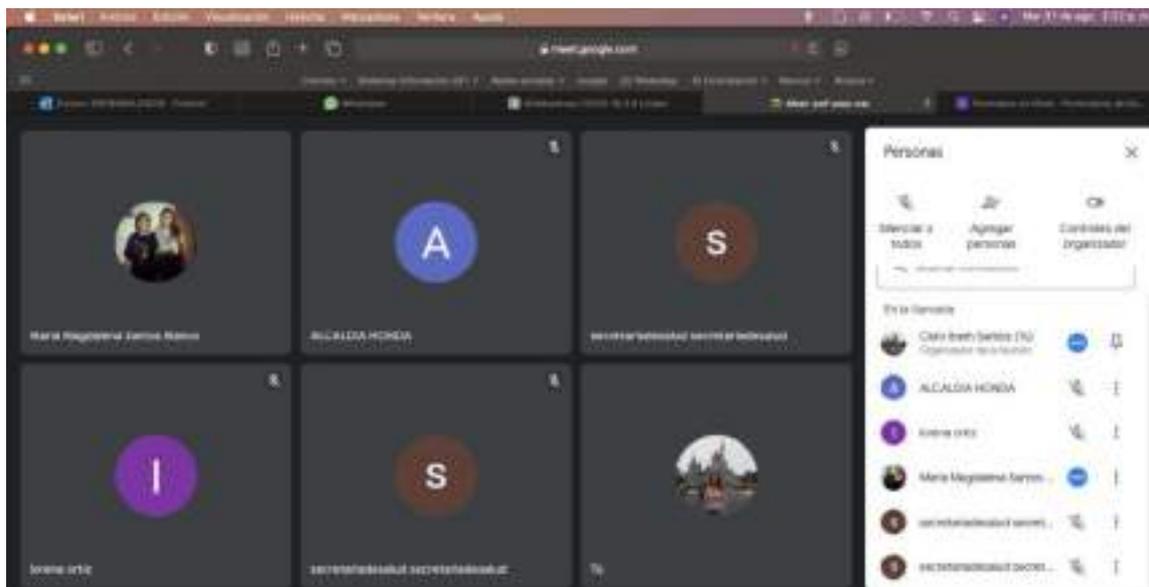
Este ejercicio se debe realizar con todos los eventos que entran como probables y sospechosos.

El municipio explica que cuando llega la retroalimentación la importa y realiza la verificación de los casos que están allí notificados. Es importante inmediatamente se cargue la retroalimentación realizar un reporte para conocer los eventos que tiene notificados para poder ir avanzando en las acciones de vigilancia de salud pública que se deben adelantar. Generar este informe permite conocer los eventos del municipio notificados por UPGD de otros municipios.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 11
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Realización de ajustes de los diferentes eventos	Nancy Polanía (técnico de Sivigila)	Semana 36 de 2021	
Fechas de egresos hospitalarios de los casos de la 346 (22 casos)	Johana Barbosa - Epidemióloga	Jueves 9 septiembre de 2021	
Realizar seguimiento de las no exposiciones y verificar la aplicación de tratamiento de los casos notificados	Laura Zabala - Técnica Saneamiento	Septiembre 24 de 2021	
Caso microcefalia, realizar IEC, consecución de HC de la madre y el bebe.	Jefe Karen Lorena Ortiz	Septiembre 17 de 2021	

Pantallazo Reunión



Como constancia, se firma por los asistentes a los 31 días del mes de agosto de 202

Marca temporal	Nombres y Apellidos	No. Documento	Cargo	Municipio	No Contacto
31/8/2021 15:21:24	Karen Lorena Ortiz Morales	1019092254	Enfermera IVC	Honda	3125048330
31/8/2021 15:22:36	ADRIANA RODRIGUEZ	38288981	SECRETARIA DE SALUD Y PROYECTOS	HONDA	3117828261
31/8/2021 15:49:03	Magdalena Santos Blanco	65496068	Epidemiologa SST	ibague	3106797776
31/8/2021 17:16:53	MONICA ANDREA CRUZ GARZÓN	1022335929	COORDINADORA SALUD PÚBLICA	HONDA	3123720744
31/8/2021 17:19:36	NANCY ISABEL POLANIA	38289588	TECNICO SIVIGILA	HONDA	320 3230090
31/8/2021 16:22:30	Cielo Ibeth Santos Jaramillo	30386312	Epidemiologa SST	Ibague	3137915621

	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:	Asistencia técnica Bajo peso al nacer a termino		
FECHA:	31 de agosto del 2021	HORA:	8 am
REDACTADA POR:	Norma Alexandra Alarcon Alape		
LUGAR	Vía Microsoft teams		
MUNICIPIO	Espinal		
Asistentes			
Bertha Irlene Bonilla Esquivel	Medico Hospital San Rafael ESE Espinal		
Leydi Dayanna Sáenz Orozco	Auxiliar de enfermería. Técnico sivigila. Hospital San Rafael ESE Espinal		

ORDEN DEL DIA:			
Revisión y verificación de ajustes de casos de bajo peso al nacer termino, solicitados por el Instituto nacional de salud			
DESARROLLO DE LA REUNION			
Recuerde que es responsabilidad de la UPGD realizar cruce de base de datos RUAF – SIVIGILA de manera semanal			
Casos RUAF no SIVIGILA			
Nombre y apellido	Documento	Certificado de nacido vivo	Actividad
Yasnairy Deyelin Pinto López	26067323	165031681	Se verifica sivigila: no se encuentra notificado Se indica realizar revisión de historia clínica En caso de encontrarse los datos en orden Se debe realizar la notificación del caso a la mayor brevedad posible
Erika Fernanda Sánchez Sánchez	1105679822	164117451	Se verifica sivigila: no se encuentra notificado Se indica realizar revisión de historia clínica En caso de encontrarse los datos en orden Se debe realizar la notificación del caso a la mayor brevedad posible

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

*Recuerde diligenciar en fecha de notificación la fecha de nacimiento del menor.

Casos para realizar ajuste 7

Nombre y apellido	Documento	Certificado de nacido vivo	Actividad
Norma Yaneth Rubiano Vásquez	1105682219	164951748	Realizar ajuste 7 e ingresar el numero correspondiente en la variable estrato
Neimar Julianny Lion Castillo	26725068	1620927711	Realizar ajuste 7 e ingresar el numero correspondiente en la variable estrato

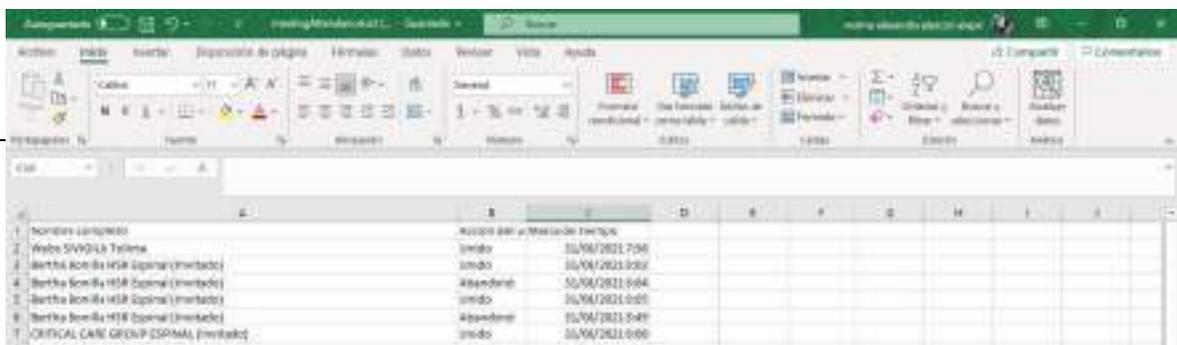
No registra en RUAF

Nombre y apellido	Documento	Certificado de nacido vivo	Hallazgos
Rosmary Rivera Prada	65708548	162011823	Se realizar búsqueda institucional, encontrando que este caso se encuentra en RUAF nacidos vivos 2020, y se notificó durante la vigencia del 2021

Caso que no cumple criterio para notificación

Nombre y apellido	Documento	Certificado de nacido vivo	Actividad
Derly Paola Malambo Ibarra	1105670629	1641001408	Se debe revisar historia clínica Y confrontar datos con certificado de nacido vivo, en caso de tener edad gestacional menor o igual a 36 semanas, por favor realice ajuste 6 en aplicativo sivigila para descartar el caso por no cumplir criterio para su notificación

Se anexa listado de asistencia y evidencia de la reunión



Nombre y apellido	Asistencia	Fecha
Webb SIVIGILA Tolima	Indio	30/04/2021 7:56
Bertha Leonila HSR Espinal (Invitado)	Indio	30/04/2021 8:07
Bertha Leonila HSR Espinal (Invitado)	Abandono	30/04/2021 8:04
Bertha Leonila HSR Espinal (Invitado)	Indio	30/04/2021 8:05
Bertha Leonila HSR Espinal (Invitado)	Abandono	30/04/2021 8:07
ORIFICAL CARE GROUP ESPINAL (Invitado)	Indio	30/04/2021 8:06

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 3
	ACTA DE REUNION		

