

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p>	<p>MMDS01.03.12.P001.F001</p>	
	<p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	<p>VERSIÓN</p>	<p>002</p>

Informe N° 4145.020.14.70__

1. DATOS GENERALES

Fecha de la actividad	30/oct/2024				
Lugar: Virtual https://meet.google.com/tsh-wnbf-gyk	Hora: 0800: am- 10:00 am				
Actividad dirigida a: Profesional Cove e infecciones	☐ SSPM	☒ UPGD	☐ EPS	☐ ESE	☐ Comunidad
Objetivo: Realizar asistencia técnica plan contingencia componentes vigilancia en salud pública y manejo integral de casos. Eventos transmitidos por vectores. Plan de Contingencia Dengue 2024.					

2. ACTIVIDAD:

Tipo: Individual ☒ Colectivo ☐

Intervención: Asesoría Técnica ☒ Capacitación ☐ Apoyo Técnico ☐

Mesas de Trabajo ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Componentes de VSP:

Sistemas de información- Sivigila ☒ RUAF ☐ WHONET ☐ Búsqueda activa ☐

Otro ☐ ¿Cuál? Desarrollo del área

Eventos de Interés en Salud Pública ☒

Nombre del evento Dengue Código INS 210 / 220 / 580.

(Cuando en la asesoría técnica se manejen varios EISP registrar el nombre e cada uno con su código)

3. INFORME EJECUTIVO DE LA GESTIÓN O ACTIVIDAD:

<p>I Contenido</p> <ul style="list-style-type: none"> Plan de contingencia componente vigilancia en salud pública. Plan de contingencia componente manejo integral de casos.
--

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

II Desarrollo

Se realizó visita por la contratista Martha Cecilia Rodríguez Quintero, funcionaria del grupo de vigilancia en salud pública y demografía de la SDS Cali. Atendió la visita – Enfermera del Comité Vigilancia en Salud Pública IPS Clínica Cali.

1. Componente vigilancia en salud pública: Se realiza socialización de los aspectos a fortalecer en lo referente al componente de vigilancia en salud pública; las cuales son de estricto cumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud de la ciudad de Cali.
 - Asistencia técnica, difusión, socialización y seguimiento de protocolo de vigilancia de dengue y los lineamientos de vigilancia en salud pública.
 - Dar cumplimiento a lo dispuesto en el protocolo y los lineamientos de vigilancia en salud pública.
 - Analizar de forma periódica los indicadores de vigilancia de dengue, confirmación y hospitalización por dengue con signos de alarma y dengue grave. Es importante realizar semanalmente el descargue de la base de datos de los eventos 210 y 220, para poder revisar la oportunidad en el reporte de los casos.
 - Asegurar la notificación de forma inmediata de los casos de dengue grave y muertes probables por dengue al Sivigila. Es importante que el equipo de vigilancia se fortalezca para el reporte oportuno de los eventos 210, 220 y 580 teniendo en cuenta que las mortalidades son de reporte inmediato y no se puede esperar hasta el día hábil.
 - Según la fase de la enfermedad, a los pacientes atendidos en fase aguda se les debe realizar pruebas de ELISA o inmunocromatográficas (rápidas) NS1 dengue y a los pacientes atendidos en fase convaleciente, se les debe realizar pruebas de ELISA o inmunocromatográficas (rápidas) IgM dengue. Es importante tener en cuenta que se confirma caso con pruebas rápidas, pero no se descarta.
 - Para la vigilancia virológica, la IPS remitirá el número de muestras de los casos en fase aguda, según programación realizada por el Laboratorio de Salud Pública Departamental - LSP, en el marco del desarrollo de las acciones de la vigilancia por laboratorio.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

- En los casos notificados bajo el código INS 580 - mortalidad por dengue, se debe asegurar la recolección de muestras de suero y cortes de tejido (hígado, bazo, riñón, miocardio, cerebro y médula ósea) y enviar al LSP para su remisión al INS. No se tiene socializado en el equipo de médicos del servicio de urgencias la ruta para viscerotomía, en caso de que se presente una mortalidad probable por dengue. Adicional confirmar con la EAPB ruta y prestador para dicho procedimiento.
- Realizar BAI con la información enviada o retroalimentación mensual realizada por Nhora encargada del aplicativo sivigila en la secretaria de Salud Cali.
- Participar oportunamente en las unidades de análisis departamentales o municipales de los casos notificados bajo el código INS 580 – mortalidad por dengue, con el fin de establecer la causa básica de muerte e identificación de los factores relacionados con su ocurrencia a través del análisis del tablero de problemas.

2. Componente manejo integral de casos: Se realiza socialización de los aspectos a fortalecer en lo referente al componente de manejo de integral de casos; las cuales son de estricto cumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud de la ciudad de Cali.

- Capacitación personal clínico – Reforzar capacitaciones, en la guía de práctica clínica teniendo en cuenta, que la última mortalidad revisada en unidad de análisis se tuvieron demoras en el diagnostico oportuno. Recordar que nos encontramos en un brote de dengue con más de 18 mil casos.
- Difusión curso clínico autoaprendizaje. – Se cuenta con el registro del personal que ha realizado el curso de la OPS, cumpliendo con el 78 % del personal que ya realizo el curso.

La correcta atención clínica de dengue es la principal estrategia para disminuir la letalidad de la enfermedad.

- Es responsabilidad de la IPS garantizar la logística necesaria para un adecuado manejo clínico de los casos de dengue.
- La capacitación del personal de salud mediante los lineamientos más actualizados es parte vital del manejo de la contingencia. Referencia internacional con el curso OPS (autoaprendizaje).
- Consideraciones especiales: rotación del personal (inducción y reinducción) / médicos generales y especialistas (fortalecer calidad y control interno), innovación y uso de herramientas tecnológicas / grupos especiales: profesionales en SSO, equipos básicos en salud).

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

- Observación y hospitalización pacientes con dengue con signos de alarma.
 - Seguimiento cumplimiento indicador hospitalización casos dengue con signos de alarma. Se hace énfasis en el adecuado manejo de los pacientes diagnosticados con Dengue con signos de alarma, quienes deben ser manejados intrainstitucionalmente (observación, hospitalización, uci) con control en 48 horas del egreso.
 - Seguimiento cumplimiento indicador hospitalización casos dengue grave. Para IPS sus casos salen en remisión debe quedar registro en historia clínica, que empresa es la encargada del traslado de la usuaria (hallazgo de la última unidad de análisis)
 - Análisis de casos probables de muerte por dengue.
Según estado en salud pública por dengue:
 - Garantía de la calidad:
 - Casos de dengue grave .
 - Casos de dengue con signos de alarma que no fueron hospitalizados y se les dio manejo ambulatorio.
 - Se explica que todo paciente con diagnóstico de dengue con signos de alarma, que sea manejado por más de 6 horas en el servicio de urgencias, con LEV y manejo de los signos y síntomas se coloca en la ficha paciente en observación.
 - Casos de mortalidad- 580 no se tienen registros
 - Respecto a la oportunidad, se comunica la importancia del reporte oportuno.
 - Fortalecer el proceso de auditoría y seguimiento con muestreo de los casos por mes atendidos con diagnóstico de dengue.
 - Seguimiento estricto de los planes de mejora. Se realizará seguimiento en un mes a los compromisos de la asistencia técnica
 - Seguimiento de los casos de manejo ambulatorio en grupos de alto riesgo: Realizar seguimiento o reporte a la EAPB de los pacientes con diagnóstico de dengue que son de manejo ambulatorio, para regresar a su control de hemograma en 48 horas.
 - Manejo adecuado acorde a la gravedad.
 - Garantizar insumos para diagnóstico.
 - Entrega de recomendaciones y signos de alarma a pacientes ambulatorios con diagnóstico de dengue.
 - Caracterización y adecuación de la red en servicios en salud.
Principios:
 - Suficiencia de la red: términos estructurales y operativos.
 - Integralidad, oportunidad y continuidad: evaluación y seguimiento a la referencia y contra referencia.
- IPS definir el nivel de alerta: autoevaluación.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

Se validó los avances del evento dengue el día 30/10/2024 donde se evidenció lo siguiente:

- Se evidenció que la IPS cuenta con ruta de viscerotomía contratado con HUV, pero no se evidenció acta de socialización al personal asistencial de la IPS.
- Se evidencio que la IPS dispone de las pruebas (Ns1, IgM, IgG) para el diagnóstico oportuno en Dengue, pero no se evidenció soportes enviados al laboratorio Departamental.
- Se evidenció capacitación al personal de salud en el diligenciamiento de las fichas de notificación y que adicional cuentan con personal exclusivo para apoyar en la calidad del dato.
- Se revisó historias clínicas aleatorias de usuarios diagnosticados con dengue y se evidenció que no se está diligenciando correctamente el nexa epidemiólogo (RC 1112108311- CC 59313445).
- Se evidenció que al validar la oportunidad de la notificación al SIVIGILA de eventos 210, 220 y 580, no cumple con la notificación oportuna.

Evento 210 notificados 201 casos, oportunos 169 e inoportuno 32, confirmados por laboratorio 181 y probables 20.

Evento 220 notificados 8 casos, oportunos 3 e inoportunos 5 casos, confirmados por laboratorio 7 casos y pendientes 1 caso.

Evento 580 se no han presentado casos.

En la IPS no se cuenta con personal para la notificación de Sivigila los fines de semana.

- Se evidencio que el personal de salud cuenta con certificado del curso de la OPS y que también lo solicitan durante el proceso de contratación.

Siendo las 10: 00 am se da por terminada la visita de seguimiento, se lee y se aprueba acta.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

--

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
<p>Socializar la ruta de viscerotomía con el personal asistencial de la IPS.</p> <p>Presentar los soportes donde se evidencie el envío de las muestras (Ns1, IgM, IgG) al laboratorio Departamental.</p> <p>Fortalecer el registro de HC de usuarios con eventos de interés en Salud Pública detalles como: Viajes recientes, exposición a enfermedades infecciosas, contactos con personas enfermas o visitas a áreas de brotes epidémicos.</p> <p>Continuar trabajando en mantener al día, actualizados, con calidad del dato y notificación oportuna de los casos que se presenten en los componentes Vigilancia en Salud Pública y Manejo Integral de Casos.</p> <p>Asignar personal para la notificación de Sivigila los fines de semana.</p> <p>Continuar fortaleciendo la capacitación al personal de salud en los eventos de interés en salud pública.</p>	Adriana Marcela Díaz Baca.	11/12/2024
Elaborar el acta	Martha Cecilia Rodríguez Quintero.	30/10/2024

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

4. RESPONSABLE DE ACTIVIDAD:

Nombres y apellidos	Martha Cecilia Rodríguez Quintero
Cargo:	Contratista de Vigilancia y Demografía en Salud Pública.
Correo electrónico	Martha.rodriguez.qui@cali.gov.co

Elaboró



MARTHA CECILIA RODRIGUEZ QUINTERO
Contratista
Secretaria de Salud Pública

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por ____ (##) folios.

Anexos.

◀ CURSO DE DENGUE 91 elementos

Nombre	Última modificación	Tamaño del arc...
 ADRIANA BASTIDAS - CX GENERAL.pdf	5 feb 2024	391 KB
 ADRIANA ROSAS - HOSPITALIZACION.pdf	26 ago 2024	727 KB
 ALEJANDRO PARDO - HOSPITALIZACION.pdf	17 jul 2024	390 KB
 ALEXA ANDREA CAÑAS - UCI ESPECIALISTA.pdf	5 feb 2024	390 KB
 ALEXANDRA CALDERON RESTREPO - CX GENERAL.pdf	12 mar 2024	390 KB
 ANA BOLENA BONILLA BUSTOS - PEDIATRIA.jpeg	16 jul 2024	164 KB
 ANA MARIA ESTRADA ENRIQUEZ - PEDIATRIA.pdf	16 jul 2024	390 KB
 ANDREA CASTILLO ROLDAN - URGENCIAS GENERAL.pdf	6 feb 2024	390 KB
 ANDRES MAURICIO CANDELO MORENO - URGENCIAS GENERA...	6 feb 2024	392 KB
 ANDRES PARDO DOMINGUEZ - PEDIATRIA.jpeg	24 jul 2024	75 KB
 ANGIE DANIELA ROSERO - PEDIATRIA.jpeg	16 jul 2024	110 KB
 BIANEY LORENA CASTRO LOPEZ - HOSPITALIZACION.pdf	16 jul 2024	390 KB