

Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Proceso: Promoción del Desarrollo Social		Subproceso: Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social	
Actividad: Dirección Operativa de Salud Pública		Dimensión: Salud Sexual y Reproductiva.	
Número del Contrato:	Nº791 del 25 de enero de 2021.	Programa: Salud Sexual y Reproductiva.	
Periodo al que corresponde el presente informe:	Del 25 mayo al 24 junio de 2021.	Plazo de Ejecución:	Ocho (8) meses.
Contratista:	<i>Ximena Mejia Marin</i>	Supervisor:	<i>Yamith Fernando García Monsalve</i>
Valor Total del Contrato	Veinti dos millones Ochocientos setenta y un mil seiscientos Ochenta Pesos M/Cte (\$22'871.680)	Valor del periodo informado	Dos millones ochocientos cincuenta y ocho mil ochocientos sesenta pesos (\$2'858.960)
Informe No.	5.		

1. METAS A LAS QUE CONTRIBUYE EL CONTRATO:

Política Pública	Acuerdo 59 de 2011: "Por el cual se adopta la política pública de Salud Sexual y Reproductiva en el municipio de Pereira". "Pereira municipio garante de los derechos sexuales y reproductivos"
Plan Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> Mantener por debajo de 30,5 la razón de mortalidad materna por cada 100.000 nacidos vivos. Mantener por debajo de 1 x 1000 N.V la tasa de incidencia de sífilis congénita. Mantener en 0,43 x 1000 N.V la tasa de transmisión vertical.
Plan Territorial de Salud	<ul style="list-style-type: none"> Realizar seguimiento epidemiológico al 100% de casos de gestantes con VIH y recién nacidos expuestos Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de mortalidad materna y mortalidad perinatal. Realizar seguimiento epidemiológico al 100% de casos notificados por SIVIGILA como sífilis gestacional y congénita. Realizar unidades de análisis al 100% de los casos de mortalidad materna y transmisión vertical de VIH, mortalidad por VIH y hepatitis B Realizar unidades de análisis al 100% casos de sífilis congénita Mantener por debajo de 30,5 la razón de mortalidad materna por cada 100.000 nacidos vivos Mantener por debajo de 1 x 1000 N.V la tasa de incidencia de sífilis congénita Mantener en 0,43 x 1000 N.V la tasa de transmisión vertical.

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

ALCANCES DEL CONTRATO

ALCANCE 1. Contribuir al desarrollo de actividades de vigilancia epidemiológica en mortalidad materna, morbilidad materna extrema, sífilis gestacional y congénita, VIH y hepatitis B gestantes, transmisión vertical con investigación de campo, revisión de historia clínica, análisis de caso, apoyo en la presentación de los comités municipal y departamental, apoyar la sistematización de fichas de campo y demás soportes que se requieran y realizar seguimiento a los planes de mejoramiento producto de los análisis de caso.
--

Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020

Actividades ejecutadas: se realiza seguimiento semanal según reporte de bases de información como SIVIGILA según los eventos de interés en salud pública relacionados con la ruta materno perinatal:

1. MORTALIDAD MATERNA:

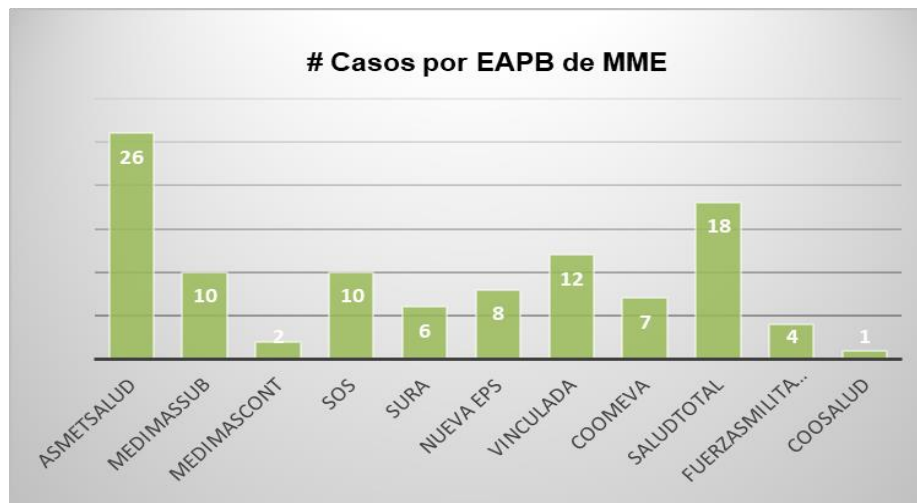
Con corte a semana epidemiológica 21: hay 1 caso correspondiente al municipio de Pereira notificado a SIVIGILA.

Se realizó revisión del reporte de las búsquedas activas institucionales y concordancia RUAF enviado por el área de Sistemas de Información vía correo electrónico donde no se encontraron casos,

- Se realizó solicitud de unidad de análisis y acta correspondiente a la unidad.
- Se cargo visita de campo en la Plataforma de Mortalidad Materna en WEB.

2. MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Seguimiento a la notificación a SIVIGILA con corte a semana epidemiológica 24 se reportaron 111 casos, De las cuales, 4 casos repetidos notificado por diferente UPGD, 1 caso por ajuste residente de otro municipios, para un total de 106 usuarias las cuales pertenecen a las siguientes EAPB reportadas en la siguiente grafica.



- Se realizó calidad del dato verificando las direcciones de residencia, los casos duplicados, las usuarias que se encuentran como vinculadas son personas inmigrantes las cuales, no se pueden gestionar aseguramiento.
- Se diligencio la base de datos de Morbilidad Materna Extrema del INS de las usuarias vinculadas a las cuales se les realizó seguimiento vía telefónica para el diligenciamiento de dicha matriz y se realizó el envío al departamento.
- Se realiza análisis de la información:

INDICADORES CON CORTE 31 MAYO.

INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Nacidos vivos (NV)	659	668	777	703	703							
Muertes maternas (MM)	0	0	0	0	0							
Morbilidad materna extrema (MME)	16	24	31	17	16							
casos MME con tres o más criterios de inclusión	5	2	4	2	3							
RAZON DE MME X 1000	24,3	35,9	39,9	24,2	22,8							
INDICE DE LETALIDAD X 100	0	0	0	0	0							

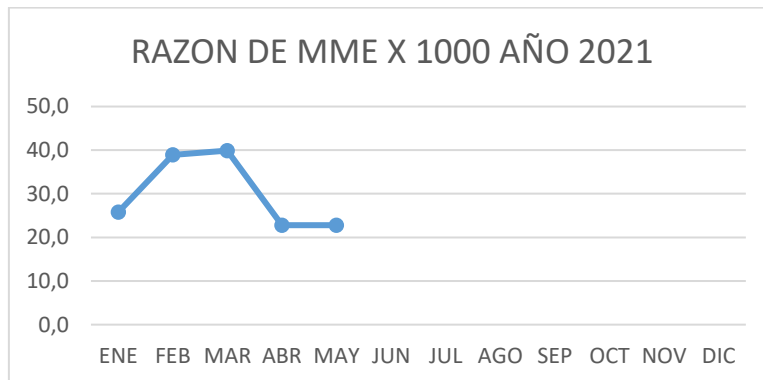
Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020

RELACION MME/ MM	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0							
% GESTANTES CON 3 O MAS CRITERIOS DE INCLUSION X 100	31%	83%	13%	12%	19%							
INDICE DE MORTALIDAD PERINATAL POR MME	0	0	0	0	0							

RAZON DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA X 1000

Definición: número de mujeres con una complicación durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo su vida, pero sobrevive, por cada mil nacidos vivos.



Durante el quinto periodo epidemiológico correspondiente al mes de mayo se presentó en el municipio de Pereira, una razón de morbilidad materna extrema de 22,8 por 1000 nacidos vivos. indicando esto el número de mujeres que tuvieron alguna complicación durante el embarazo que puso en riesgo su vida.

INDICE DE LETALIDAD:

Definición: Número de muertes maternas tempranas ocurridas durante la gestación o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo por cada 100 casos de MME.

Este indicador de índice de letalidad de la morbilidad materna extrema nos muestra que en el municipio de Pereira la probabilidad de morir durante el periodo epidemiológico correspondiente al mes de mayo fue de 0.

RELACION MME/MM

Definición: Número de casos de Morbilidad Materna Extrema por cada caso de muerte materna temprana.

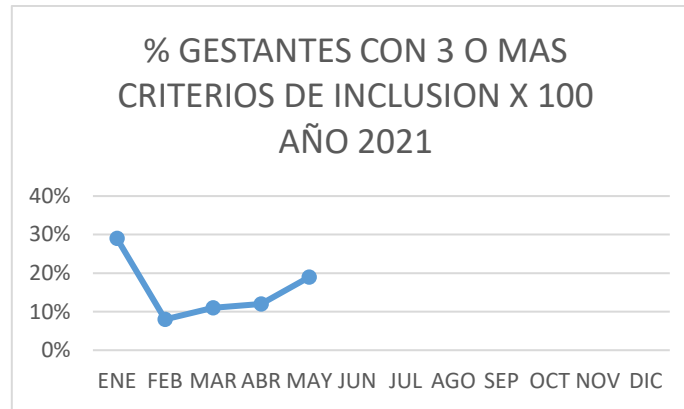
La relacion MME/MM durante el quinto periodo epidemiológico correspondiente al mes de mayo indico que no hubo relación entre estos dos eventos de interés en salud pública, dado que no se presentaron casos de muerte materna en el municipio de Pereira.

% GESTANTES CON 3 O MAS CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

Definición: Número de casos de morbilidad materna extrema con tres o más criterios de inclusión por cada 100 casos de morbilidad materna extrema.

Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020

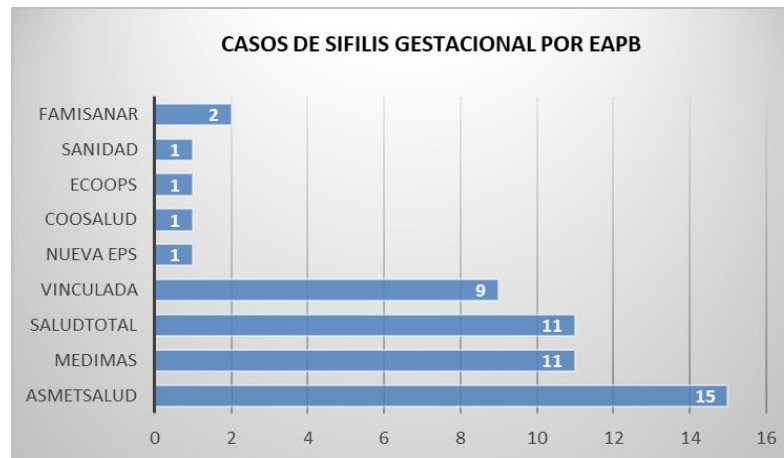


Durante el periodo epidemiológico del mes de mayo, número de casos con mas de 3 criterios de inclusión reportados para el evento fue del 19%.

INDICE DE MORTALIDAD PERINATAL POR MME: Durante el mes de mayo este indicador reporto 0

3. SIFILIS GESTACIONAL Y CONGÉNITA.

Para lo que va corrido del año 2021 para sífilis gestacional con corte a semana epidemiológica 24 se han presentado 54 casos de los cuales, 9 usuarias procedentes de VENEZUELA con ingreso tardío a controles prenatales. en la siguiente grafica se muestran los casos por EAPB.



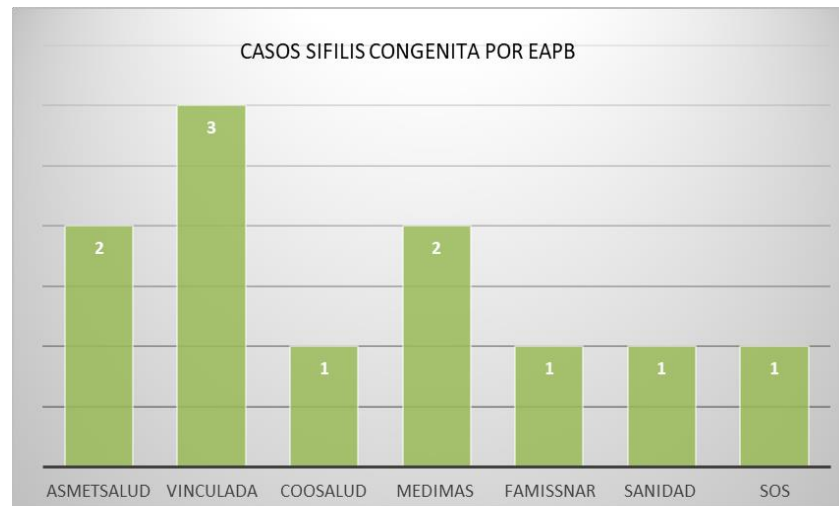
Para sífilis congénita: con corte a semana epidemiológica 24 se han reportado 11 casos los cuales se relacionan en el siguiente cuadro: para un total de casos confirmados 6.

Documento		Observaciones
MS	1088357930	Analizado el 24/02/202 Caso sífilis congénita condición final del menor MUERTO.
MS	10047896042	Analizado el 8/04/21 caso de Sífilis congénita condición final del menor MUERTO.
MS	VEN007503	Analizado el 8/04/21 caso de Sífilis Congénita procedente Venezuela.
MS	1122133063	Analizado el 8/05/2021 caso para descartar por no llevar más de 180 en el momento de ocurrido el evento en la ciudad de Pereira.
CN	164139729	Analizado 8/05/2021 descartado con 6.
MS	815372011091990	Analizado el 11/06/2021 caso confirmado usuaria no adherente a CPN venezolana.

Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020

CN	164146435	Analizado 3/06/2021 ajustado con 6.
CN	164130331	Analizado el 03/06/2021 ajustado a otro dpto Planadas Cauca.
MS	COL111680574-2	Analizado 11/06/2021 se concluye ajuste a dpto de ARAUCA.
CN	164154987	Pendiente del análisis para el 9/07/2021
CN	164143802	Pendiente del Análisis para el 09/07/2021



Se realizo análisis de la información: INDICADORES CON CORTE 31 MAYO 2021.

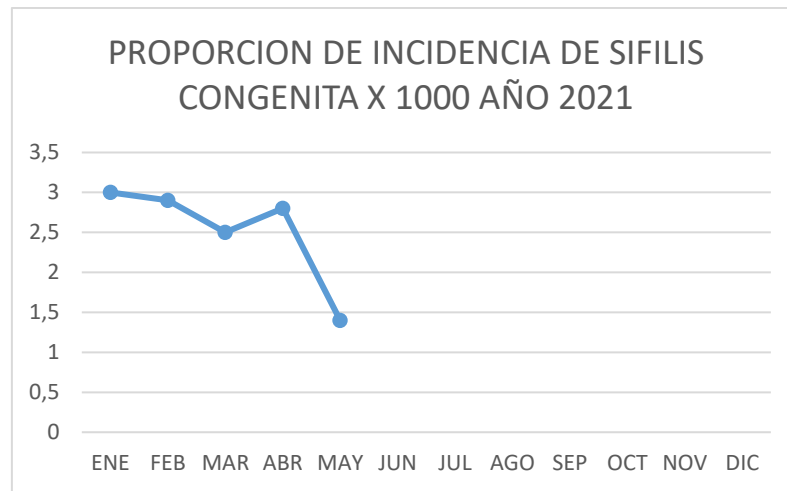
INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Nacidos vivos (NV)	659	668	777	703	703							
#CASOS DE SC	2	1	2	2	1							
DEFUNCIONES POR SC	1	1	0	0	0							
PROPORCION DE INCIDENCIA DE SIFILIS CONGENITA X 1000	3,035	1,497	2,5	2,8	1,4							
TASA DE MORTALIDAD DE SIFILIS CONGENITA	15,17	14,97	0	0	0							
LETALIDAD POR SIFILIS CONGENITA	50%	100%	0	0	0							

PROPORCION DE INCIDENCIA DE SIFILIS CONGENITA X 1000

Definición: Se define como el número de casos nuevos de sífilis congénita que se desarrollan en una población durante un período de tiempo determinado

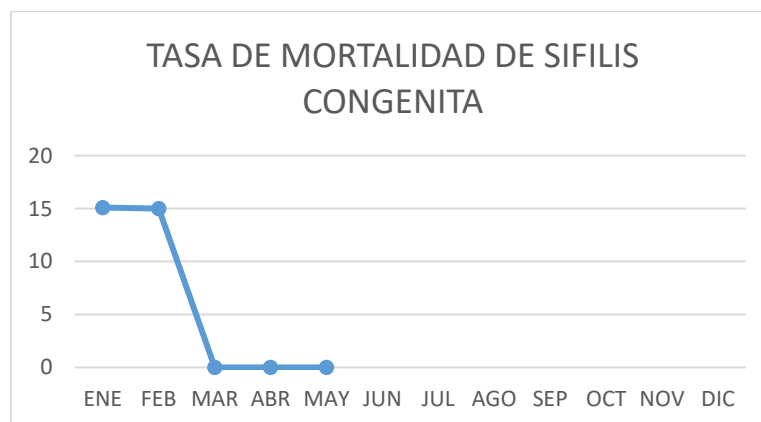
Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020



Durante el periodo epidemiológico del mes de mayo la proporción de incidencia de sífilis congénita fue de 1,4 por 1000 NV.

TASA DE MORTALIDAD DE SIFILIS CONGENITA:

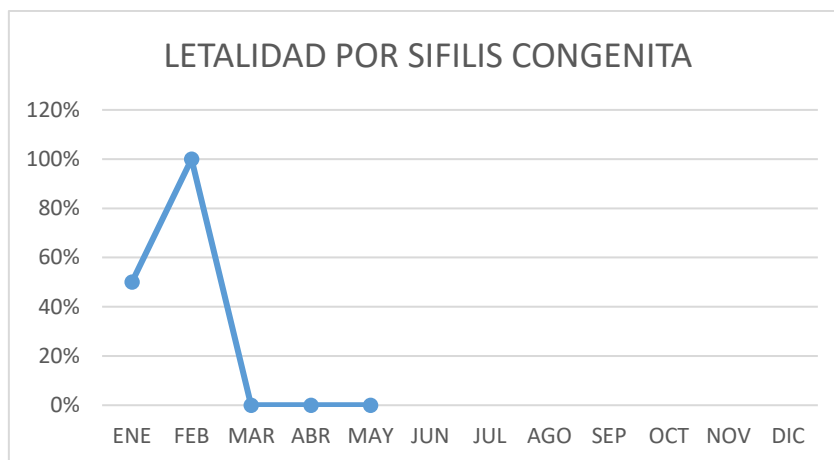


Para el mes de mayo esta tasa de mortalidad fue de 0 x 10000 nacidos vivos.

LETALIDAD POR SIFILIS CONGENITA:

Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020



La probabilidad de morir a causa de sífilis congénita para el quinto periodo epidemiológico informado para el municipio de Pereira es del 0%.

De los 54 casos reportados para sífilis gestacional se le ha realizado seguimiento a 54 para un cumplimiento del 100%.

• **Seguimiento a IPS**

Fecha de Seguimiento a IPS	Nombre de IPS	Observaciones del seguimiento
23/06/2021	Seguimiento telefonico.	Se realiza seguimiento telefonico a 9 usuarias 1 que no se identifica UPGD, 8 usuaria reportada por UPGD privadas con programacion de seguimiento para 29 junio y 1 julio.

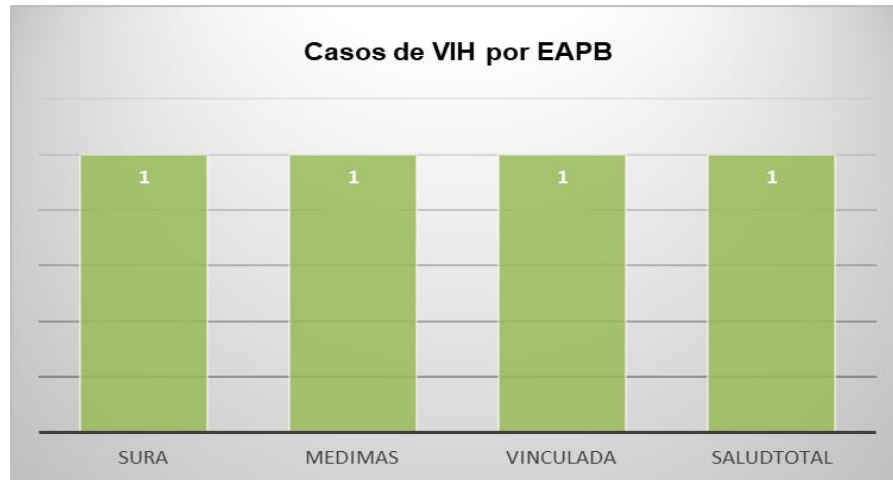
- Se realizo unidad de analisis de sífilis congénita el día 03/06/2021 y 11/06/2021.
- Se realizo visita domiciliaria a gestante reportada por ASMETSALUD.
- Se realizo revisión de historias clinicas para la UDA de los 4 casos analizar y sus respectivos resúmenes.
- Se realizo actas de unidad de analisis en el formato actualizado requerido por el INS.

4. **VIH Gestante y Hepatitis B gestantes:**

Con corte a semana epidemiológica número 24 para VIH se ha notificado 202 casos de los cuales 4 es gestante.

Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020



Se realizo análisis de la información: **INDICADORES CON CORTE 30 MARZO 2021**

INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Nacidos vivos (NV)	659	668	777	703	703							
# CASOS DE EMBARAZADAS	1	0	0	0	2							
RAZON DE PREVALENCIA DE VIH/SIDA EN MUJERES EMBARAZADAS	1,5	0	0	0	2,8							

RAZÓN DE PREVALENCIA DE VIH/SIDA en mujeres embarazadas.

DEFINICIÓN: Refleja el número de gestantes infectadas con VIH.



Por cada 1000 nacidos vivos durante el mes de mayo se presento una prevalencia de 2,8 dado que en el mes de mayo se diagnosticaron 2 casos para este evento.

- Se realizo, seguimiento telefónico a usuaria reportada.
- Se realizo oficios de solicitud de fichas TMI.
- Se realizo solicitud de historias clínicas de casos para cuenta de alto costo.

Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020

SOPORTES: en medio magnético, en la carpeta denominada CPS 791- Subcarpeta informe 5 SUBCARPETA denominada alcance 1 VIGILANCIA:

1. Subcarpeta **mortalidad materna** contiene 2 archivo en EXCEL (1. DEFUNCIONES 31 DE MAYO 2021, 2. UDAMM 10.06.2021) 1 PDF (VISITA DE CAMPO MME).
2. Subcarpeta **morbilidad materna extrema**: contiene 2 archivos EXCEL (1. Formato de INS vinculadas- CALIDAD DEL DATO MME SE24).
3. Subcarpeta **gestacional y congénita**: Subcarpeta **seguimiento IPS sifi.Gestacional** contiene 1 PDF denominado visita domiciliaria. 1 EXCEL (1. Seguimiento telefónico 2. 21.05.2021,). **Subcarpeta Unidad de análisis sifi.Congénita** contiene SUBCARPETA acta de unidad de análisis se anexan 4 archivos en EXCEL.
4. SUBCARPETA **VIH GESTANTE** contiene 1 matriz en Excel (seguimiento telefónico), 1 foto de capacitación clínica VIH ETMI-PLUS, 2 PDF de reporte de gestante MUTUAL SER, 1 word de Respuesta para oficio 10583.

ALCANCE N°2: apoyar el proceso de notificación y ajuste institucional de casos, producto de búsquedas activas institucionales y análisis de información, con frecuencia mensual.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Se solicito a cada UPGD la retroalimentación de los casos encontrados en BAI del mes de ABRIL actividad realizada en conjunto con el área de vigilancia epidemiológica

BAI CONSOLIDADA:

SIFILIS GESTACIONAL

UPGD	TOTAL, CASOS REPORTADOS SIFILIS	TOTAL, CASOS QUE CUMPLEN CRITERIO PARA SER NOTIFICADOS SIVIGILA	TOTAL, CASOS QUE CUMPLEN CRITERIO QUE FUERON NITIFICADOS EFECTIVAMENTE SIVIGILA
VIRREYSOLIS	4	0	0
MIIPS	1	0	0
ESE	3	0	0

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

UPGD	TOTAL, CASOS REPORTADOS SIFILIS	TOTAL, CASOS QUE CUMPLEN CRITERIO PARA SER NOTIFICADOS SIVIGILA	TOTAL, CASOS QUE CUMPLEN CRITERIO QUE FUERON NITIFICADOS EFECTIVAMENTE SIVIGILA
CLINICA ROSALES	7	0	0
HUSJ	5	0	0

SOPORTES: en medio magnético, en la carpeta denominada CPS 791 - informe 5 SUBCARPETA alcance 2 BAI: Subcarpeta Seguimiento base de datos BAI: contiene 2 archivos en EXCEL (BAI NO TRANSMISIBLES ABRIL 2021, BAI TRANSMISIBLES ABRIL 2021)

ALCANCE N° 3: realizar acciones transversales con frecuencia mensuales con los programas sistemas de información y vigilancia epidemiológica a fin de verificar calidad de datos y efectuar ajustes requeridos en el aplicativo SIVIGILA.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Se realizaron las siguientes actividades relacionadas en la siguiente matriz:

Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020

MATRIZ DE SOLICITUD AJUSTE

FECHA AJUSTE	DOCUMENTO	EVENTO AJUSTADO	OBSERVACIONES
10/06/2021	NA	Morbilidad Materna Extrema,	Se realizó revisión de base de datos donde se encontró un caso para ajuste residencia y procedencia se solicitó el ajuste correspondiente vía correo electrónico.

SOPORTES: en medio magnético, en la carpeta denominada CPS 791- informe 5 SUBCARPETA alcance 3 AJUSTES se anexa 1 PDF (Gmail - SOLICITUD AJUSTE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA)

ALCANCE N°4: contribuir a la actualización del estado de salud en los componentes relacionados con el objeto contractual de acuerdo con los requerimientos del programa.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Para el periodo informado no se realiza ASIS pendiente la solicitud de segundo trimestre.

SOPORTES: N/A

ALCANCE N°5: apoyar los requerimientos técnicos, operativos y administrativos en lo relacionado con el objeto contractual y sus alcances.

ACTIVIDADES EJECUTADAS: se realiza asistencia a jornada de vacunación en la cual se apoya el equipo de PAI frente a vacunación covid, desempeñando el rol de vacunadora.

MATRIZ JORNADAS MASIVAS				
#	FECHA	TIPO DE ACTIVIDAD	ACCION REALIZADA	QUIEN LA CERTIFICA
1	19/06/2021	MASIVA	Vacunación COVID EXPOFUTURO	Luisa Carolina Trejos.
2	9/06/2021	MASIVA	Toma de pruebas VIH-SIFILIS HEP B-C MARCELIANO	Karen Montoya
2	16/06/2021	MASIVA	Toma de pruebas VIH-SIFILIS HEP B-C Parque la Libertad.	Karen Montoya

SOPORTES: en medio magnético, en la carpeta denominada CPS 791- informe 5 CARPETA alcance 5 MASIVAS contiene 2 PDF (1.19.06.2021, 2.09.16. junio.)

ALCANCE N°6: participar del análisis de la gestión del área técnica y sus programas y/o estrategias, a través de encuentros periódicos con el equipo de trabajo, mesa técnica y, asistir a las reuniones requeridas por la secretaria de salud y seguridad social para garantizar el cumplimiento de los planes, programas y políticas desde lo relacionado con el objeto contractual y su alcance.

DESCRIPCION: se debe participar en acciones convocadas ante situaciones de emergencia que la secretaria de salud pública y seguridad social requiera.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Nº	FECHA	TIPO DE REUNIÓN	AGENDA/ASUNTO
1	10/06/2021	REUNIÓN EQUIPO VIRTUAL	Revisión de jornada de salud sexual y reproductiva hogares Claret revisión de metas

Versión: 03

Fecha de vigencia: 8 de julio de 2020

2	18/06/2021	REUNIÓN EQUIPO VIRTUAL	Avance en metas.
---	------------	------------------------	------------------

MATRIZ DE REUNIONES EXTRAORDINARIAS:

Nº	FECHA	TEMA
1	04.06.2021	Comité técnico de Salud Pública.

SOPORTES: en medio magnético, en la carpeta denominada CPS 791- informe 5 SUBCARPETA alcance 6 reuniones Subcarpeta Reuniones de equipo contiene 2 PDF (1.10.06.2021 – 2.18.06.2021) 1 PDF denominado 04.06.2021 comité técnico.

ALCANCE N°7: las demás que la secretaria de salud pública y seguridad social requiera y que le sean de su competencia.

ACTIVIDADES EJECUTADAS: Se da respuesta a PQRS radicado con número 27659.

SOPORTES: en medio magnético, en la carpeta denominada CPS 791- informe 5 CARPETA alcance 7 se adjunta PDF denominado respuesta 27659


EL PRESENTE INFORME SE FIRMA A LOS 28 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2021



XIMENA MEJIA MARIN
Contratista



KAREN ALEJANDRA MONTOYA VARGAS
VoBo Coordinador de programa o líder de dimensión



Firma valida para el informe del 28/06/2021

YAMITH FERNANDO GARCIA MONSALVE.
Profesional universitario – Supervisor