1. **INFORMACION 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:** | N° 1160 del 5 de febrero de 2021 | **Programa:SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA** |
| **Periodo al que corresponde el presente informe:** | Del 5 de junio al 4 de julio | **Plazo de Ejecución:** | OCHO (8) MESES  |
| **Contratista:** | *Ángela María Ramírez Trejos* | **Supervisor:** | YAMITH FERNANDO GARCIA MONSALVE |
| **Valor Total del Contrato** | *22.871.680,00* | **Valor del periodo informado** | *DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS ($2.858.960,00)* |
| **Informe No.** | ***5*** |

1. **METAS A LAS QUE CONTRIBUYE EL CONTRATO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Política Pública** | Acuerdo Municipal 059 de 2011 Política de Salud Sexual y Derechos Sexuales y Reproductivos |
| **Plan Desarrollo** | Mantener por debajo de 20 por 100.000 mujeres la tasa de mortalidad por cáncer de mama Mantener por debajo de 14,4 por 100.000 mujeres la tasa de mortalidad por cáncer de cérvix |
| **Plan Territorial de Sa Salud – Plan de** **Acción** | Realizar jornada anual de prevención del cáncer y Jornada simbólica de donación de cabelloSensibilización de capacidades a actores clave como son Veedores en salud, cogestores de la red unidos, familias en acción prevención de cáncer de mama y cérvixVisitas a las IPS para verificar normatividad frente a la operación del programa de cáncer de mama y cérvixRealizar unidades de análisis de casos de morbilidad por cáncer de mama y cérvix.Seguimiento epidemiológico al 100% de casos notificados por SIVIGILA con dx de cáncer de mama y cérvix, y gestionar la notificación de los casos detectados por BAI ( búsqueda activa institucional) |

1. **DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

**ALCANCES DEL CONTRATO**

|  |
| --- |
| **ALCANCE 1.** Apoyar el proceso de vigilancia en salud pública incluyendo la realización de visitas institucionales y visitas de campo en los componentes de cáncer de seno cáncer de cérvix presentando información consolidada con los análisis respectivos. |

**Actividades realizadas**: se realiza análisis de indicadores y situación de salud bajo evento cáncer de mama y cuello uterino según protocolo del instituto nacional de salud, de acuerdo al reporte arrojado por sivigila con corte a semana epidemiológica Nº 25.

Se realiza seguimiento telefónico al 100% de los casos notificados por SIVIGILA a semana 25 se han notificado para cáncer de mama 82 casos de los cuales para el periodo informado 14 casos corresponden a las semanas epidemiológicas 22,23,24,25, . En cuanto a cáncer de cérvix a semana 25 se han notificado un total de 56 casos de los cuales para el periodo informado 6 corresponden a las semanas 22,23, 24,25.

Se realiza gestión de casos vía correo electrónico: Se notifican los casos a las diferentes IPS y EAPB vía correo electrónico con el fin de dar respuesta a los indicadores de oportunidad e inicio de tratamiento, se adjunta tabla de seguimiento para el periodo informado se notificaron un total de 26 casos.

**1. ANALISIS DE INDICADORES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DEL INDICADOR** | **NUMERADOR**  | **DENOMINADOR**  |
| **INDICADOR 1** | Tasa de incidencia de cáncer de mama y cuello uterino en mujeres mayores de 18 años | Número de casos confirmados de los dos tipos de cáncer notificados al SIVIGILA según entidad territorial departamental. | Mujeres mayores de 18 años proyección DANE nacional y por departamento. |

**Valor:** Mujeres mayores de 18 años proyección DANE nacional y por departamento: 0.0000760757

**Resultado:** 202 / 0.0000760757 x 100.000 = 265

**NOTA**: El resultado del indicador nos da a entender que por cada 100.000 habitantes se presentan 265 casos de cáncer de mama y cuello uterino.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DEL INDICADOR** | **DEFINICION** |
| **INDICADOR 2** | Proporción del tipo de tumor en cáncer de mama y cuello uterino según histopatología | Identificar los diferentes tipos de cáncer de mama y cuello uterino reportados, buscando determinar el estadio más frecuente cuando se realiza el diagnóstico. |

**Análisis:** Con relación a las gráficas anteriores podemos ver la clasificación de los casos de cáncer de mama y cuello uterino según histopatología, en cuanto a cáncer de mama se evidencia un reporte de 79% que corresponde a 65 casos con relación a tipo de tumor infiltrante lo cual nos indica que se están diagnosticando los casos en un estadio tardío , y en cuanto a cáncer de cérvix se evidencia una notificación del 48 % con relación al tipo de tumor insitu lo cual nos indica que se está diagnostico este tipo de cáncer en un estadios tempranos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DEL INDICADOR** | **DEFINICION** |
| **INDICADOR 3** | Proporción de EAPB con casos notificados sin ajuste al inicio de tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino | Identificar las entidades administradoras de planes de beneficios con casos notificados, sin ajuste a la variable inicio de tratamiento. |

EAPB sin ajustes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EAPB** | **CA DE MAMA** | **CA DE CERVIX** | **NUMERO DE CASOS SIN AJUSTE EN VARIABLE DE INICIO DE TRATAMIENTO** |
| **NUEVA EPS** | 2 | 0 | 2 |
| **SALUD TOTAL** | 1 | 4 | 5 |
| **MEDIMAS** | 2 | 3 | 5 |
| **POLICIA** | 2 | 1 | 3 |
| **SOS** | 1 | 0 | 1 |
| **SANITAS** | 1 | 0 | 1 |
| **SURA** | 2 | 1 | 3 |
| **COOMEVA** | 3 | 2 | 5 |
| **ASMET SALUD** | 3 | 3 | 6 |
| **VINCULADO** | 0 | 1 | 1 |
| **TOTAL** | **17** | **15** | **32** |

**Análisis:** Se realizó notificación de los casos pendientes de ajuste a cada EAPB vía correo electrónico con el fin de realizar la gestión oportuna del reporte de los mismos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DEL INDICADOR** | **DEFINICION** |
| **INDICADOR 4** | Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino. | Diferencia en días entre la fecha de la toma y resultado de la confirmación diagnóstica (biopsia de mama o cuello uterino). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPORTUNIDAD** | **CA MAMA** | **CA CERVIX** |
| ALTA (1-7 días)  | 40 | 29 |
| MEDIA (8-15 días) | 24 | 20 |
| BAJA (Mayor de 15 días) | 18 | 7 |
| TOTAL | 82 | 56 |

**Análisis:** En la tabla anterior se evidencia el informe relacionado con el número de casos diagnosticados con una oportunidad alta media y baja , en cuanto a cáncer de mama se evidencia una notificación de 40 casos que corresponde al 48% con una oportunidad alta de 1 a 7 días para obtener el diagnóstico . En relación a cáncer de cérvix se da un cumplimiento del 51% correspondiente a 29 casos con oportunidad alta en relación al tiempo del resultado de la biopsia y por ende al diagnóstico. En conclusión el indicador de toma y resultado de biopsia se encuentra en un alto porcentaje en oportunidad alta para obtener el diagnóstico de los dos componentes mencionados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DEL INDICADOR** | **DEFINICION** |
| **INDICADOR 5** | Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino | Diferencia en días entre la fecha de resultados de la confirmación diagnóstica (biopsia de mama o cuello uterino), en relación con la fecha en la que se inicia el tratamiento específico. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPORTUNIDAD** | **CA MAMA** | **CA CERVIX** |
| ALTA (1-30 días)  | 48 | 34 |
| MEDIA (31-45 días) | 13 | 8 |
| BAJA (Mayor de 45 días) | 4 | 7 |
| Casos sin inicio tratamiento | 17 | 7 |
| TOTAL | **82** | **56** |

**Análisis:** En la tabla anterior se discrimina el número de casos con oportunidad alta, media y baja en relación al número de días para iniciar tratamiento indicado de cada caso notificado a través de sivigila, en cuanto a cáncer de mama se identifican 48 casos que corresponde al 58 % del total de casos notificados con una oportunidad alta de 30 días para iniciar tratamiento posterior al al diagnóstico. En cuanto a cáncer de cérvix se evidencia un total de 34 casos con oportunidad alta corresponde al 60% del total de casos notificados.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE CÁNCER | N° CASOS NOTIFICADOS SIVIGILA | N° CASOS EN SEGUIMIENTO | N° LLAMADAS TELEFONICAS | N° LLAMADAS TELEFONICAS EFECTIVAS | N° DE CASOS CON INICIO DE TRATAMIENTO EN 30 DIAS | N° DE CASOS SIN INICIO DE TRATAMIENTO |
| CA DEMAMA | 94 | 82 | 82 | 78 | 48 | 17 |
| CA DE CERVIX | 66 | 56 | 56 | 53 | 34 | 7 |

**Observación:** para el evento de cáncer de mama aparecen notificados 94 casos de los cuales se descartaron 12 ya que se encuentran repetidos, esto para un total de 82 casos objetos de seguimiento, de los cuales 17 están pendientes de inicio de tratamiento y que a la fecha fueron notificados a la EABP mediante oficio .Así mismo para el evento de cáncer de cérvix aparecen 66 notificaciones, de las cuales se descartaron 10 debido a la misma razón, quedando 56 casos objetos de seguimiento.

**INDICADOR INICIO DE TRATAMIENTO POR EAPB**

**Análisis:** La grafica anterior nos muestra un promedio en días de inicio de tratamiento por cada EAPB del municipio de los casos notificados a través de sivigila, se evidencia que la EAPB con mayor número de días para inicio de tratamiento es Medimas con un promedio de 83 días.

**Análisis:** La grafica nos muestra un promedio en días de inicio de tratamiento para el componente de cáncer de cérvix discriminada por cada EAPB, Coomeva presenta un mayor porcentaje en cuanto al inicio de tratamiento con un promedio de 57 días, teniendo en cuenta que un tratamiento oportuno es de 1 a 30 días posteriores al diagnóstico.

**NUMERO DE CASOS DISCRIMINADOS POR COMPONENTE Y REGIMEN DE AFILIACION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EPS | RÉGIMEN | CA MAMA | CA DE CÉRVIX |
| ASMET SALUD | contributivo | 7 | 16 |
| COOMEVA | contributivo | 4 | 2 |
| COSMITET | especial | 1 | 0 |
| MEDIMAS | subsidiado | 3 | 4 |
| NUEVA EPS | contributivo | 20 | 1 |
| SALUD TOTAL | Contributivo | 10 | 14 |
| SANIDAD POLICIA | Especial | 3 | 3 |
| SANITAS | Contributivo | 6 | 3 |
| SANIDAD MILITAR | Especial  | 0 | 0 |
| SOS | Contributivo | 17 | 2 |
| SOS | Subsidiado  | 0 | 0 |
| SURA | Contributivo | 10 | 10 |
| COOSALUD | subsidiado | 1 | 1 |
| TOTAL |  | **82** | **56** |

**REPORTE DE NUMERO DE CASOS NOTIFICADOS DE CANCER DE MAMA POR EAPB**

**Análisis**: En la gráfica anterior se evidencia el reporte de casos a sivigila de cáncer de mama por EAPB encontrando que la EAPB que notifican más casos son Nueva eps, y SOS con un total de 37 casos con corte a semana 25.

**NUMERO DE CASOS NOTIFICADOS DE CA DE CERVIX SEGÚN EAPB**

**Análisis:** En la gráfica anterior se evidencia que las EAPB que notifican un mayor porcentaje de casos de cáncer de cérvix son ASMET SALUD, SALUD TOTAL con un total de 30 casos notificados a semana 25 epidemiológica.

**DISCRIMINACION POR RANGO DE EDAD:**

|  |
| --- |
| CANCER DE MAMA |
|  RANGO DE EDAD | N° CASOS |
| 30-49 | 18 |
| 50-60 | 28 |
| 61-71 | 21 |
| 72-95 | 15 |
| **TOTAL** | **82** |

|  |
| --- |
| CANCER DE CERVIX |
| RANGO DE EDAD  | N° DE CASOS |
| 20-30  | 11 |
| 31-40 | 26 |
| 41-50 | 7 |
| 51-60 | 7 |
| 61-80 | 5 |
| **TOTAL** | **56** |

**Análisis:** se evidencia que para el evento de cáncer de mama el grupo poblacional más afectado se encuentra entre los 50 y 60 años, con un total de 28 casos de los 82 reportados, por otro lado, para el evento de cáncer de cérvix el grupo poblacional más afectado se encuentra entre los 31 a 40 años con un total de 26 casos de los 56 reportados.

**DISCRIMINACION DE NUMERO DE CASOS POR SEXO NOTIFICADOS A SIVIGILA DE CANCER DE MAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **SEXO FEMENINO** | **SEXO MASCULINO** |
| 81 | 1 |

**Análisis:** Se evidencia en la tabla anterior en número de casos de cáncer de mama notificados a sivigila según sexo, con un total de 67 casos sexo femenino y 1 caso de sexo masculino por lo cual debemos incluir la población masculina en actividades de promoción ,prevención y detección temprana de cáncer de mama .

**2. SEGUIMIENTO TELEFONICO**

2.1 Realización de seguimiento telefónico al 100% de los casos notificados con el objetivo de conocer el estado actual del paciente relacionado con oportunidad en inicio de tratamiento

2.2 Se realiza notificación via correo electrónico a todas las ips que notifican el evento los casos que presentan inoportunidad en diagnóstico e inicio de tratamiento con el fin de dar cumplimiento a los indicadores de oportunidad descritos en el protocolo del instituto nacional de salud.

2.3 Reporte por EAPB de los casos que presentan barreras relacionadas con asignación de citas, autorización de quimioterapia, radioterapia entre otros.

2.4 Reporte a las EAPB de los casos de difícil contacto por los siguientes motivos: las usuarias no dan respuesta, los número telefónicos se notifican incompletos o no corresponden a la persona.

**3. GESTION DE CASOS VIA CORREO ELECTRONICO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | FECHA | EVENTO  | DOCUMENTO | EAPB / IPS  | N° CASOS NOTIFICADOS | OBSERVACION |
| 1 | 22-6-2021 | CA DE MAMA | 42136508 | ASMET SALUD | 5 | Caso de difícil contacto telefónico |
| 1088247351 |
| 42085656 |
| 42010911 |
| 34051387 |
| 2 | 23-6-2021 | CA DE MAMA |  51851064 | LIGA CONTRA EL CANCER | 1 | Demora en inicio de tratamiento |
| 3 | 23-6-2021 | CA DE MAMA | 42060403 | SURA | 1 | Demora en inicio de tratamiento |
| 4 | 23-6-2021 | CA DE MAMA | 1088246413 | SOS | 1 | Caso de difícil contacto telefónico |
| 5 | 23-6-2021 | CA DE MAMA | 42083541 | NUEVA EPS | 1 | Casos de difícil contacto telefónico |
| 6 | 23-6-2021 | CA DE MAMA |  34051669 | MEDIMAS | 1 | Casos de difícil contacto telefónico |
| 7 | 29-6-2021 | CA DE MAMA | 42164105 | LIGA CONTRA EL CANCER | 1 | Solicitud información por demora mayor a 30 días de oportunidad en inicio de tratamiento |
| 8 | 2-7-2021 | CA DE MAMA | 42136508 | ASMET SALUD | 5 | Demora en inicio de tratamiento |
| 1088247351 |
| 42085656 |
| 42010911 |
| 34051387 |
| 9 | 2-7-2021 | CA DE MAMA |  34057466 | SANITAS | 2 | Demora en inicio de tratamiento |
| . 42759868 |
| 10 | 2-7-2021 | CA DE MAMA | 1088246413 | SOS | 2 | Demora en inicio de tratamiento |
| 24941491 |
| 11 | 2-7-2021 | CA DE MAMA | 42060403 | SURA | 1 | Demora en inicio de tratamiento. |
| 12 | 2-7-2021 | CA DE CERVIX | 43569040 | ASMET SALUD | 5 | Casos de difícil contacto |
| 42138456 |
| 42153226 |
| 42147742 |
| 52028929 |

**RESULTADOS:** Realizar seguimiento al programa de cáncer de cérvix y mama con el objetivo de identificar barreras en la oportunidad, calidad y acceso a los programas ya mencionados contribuyendo a la disminución de la tasa de mortalidad del municipio, retroalimentando a las EAPB e IPS en cuanto a los hallazgos encontrados en el seguimiento realizado por la secretaria de salud desde el programa de salud sexual y reproductiva con el propósito de generar planes de mejora desde las mismas entidades en pro del bienestar y calidad de vida de la población intervenida y beneficiada.

 **SOPORTES: En medio magnético y físico-**Carpeta denominada: ALCANCE 1- VIGILANCIA contiene:

 **1:** archivo de Excel (1) denominado Cohorte cáncer de mama y cuello uterino 2021.

**2:** Subcarpeta seguimiento casos contiene 12 archivos en Word denominados por fecha los cuales contienen 26 casos gestionados descritos en la tabla denominada (gestión de casos vía Correo electrónico)

**3:** Subcarpeta oficios contiene: archivos en pdf (6) denominados (cáncer de mama asmet salud, nueva eps, sanitas, SOS, sura,

Medimas)

 **REGISTRO FOTOGRÁFICO:** En este alcance no se presenta registro fotográfico para el

 Periodo Informado.

**ALCANCE 2.** Realizar las visitas de asistencia técnica a las IPS públicas y privadas asignadas por el líder del programa en el componente de cáncer de mama y cérvix ,sobre esta actividad debe el contratista presentar información mediante la metodología de semáforo y descripción cualitativa, crear la lista de chequeo en el sistema , digitar los hallazgos y analizar los resultados y apoyar el proceso de recopilación , organización, y análisis de la información de los datos obtenidos en la búsqueda de análisis de la situación de salud (ASIS) de los diferentes componentes del programa.

**Actividades realizadas:** Visitas asistencia técnica IPS particulares tamizaje de cuello uterino, para el periodo informado se realizaron 4 visitas de asistencia técnica de segunda vez.

**Objetivo de la visita**: Realizar visitas de asistencia técnica y seguimiento al programa de detección temprana de cáncer de cuello uterino, con el fin de implementar estrategias de mejoramiento que contribuyan a mejorar la calidad de vida de los usuarios y a la disminución de la tasa de mortalidad por cáncer de mama y cuello uterino del municipio.

Se realizaron visitas de segunda vez con el objetivo de socializar el directorio de las EAPB de los referentes para el programa de cáncer de cáncer de cérvix y la ruta para el proceso de afiliación al sistema de salud .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **FECHA** | **IPS** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | 21-6-2021 | DOCTORA LIDA CANO | Se realizó visita de segunda vez en la cual se socializo el directorio de las EAPB de los referentes para el programa de cáncer de cáncer de cérvix.Se socializo la ruta para el proceso de afiliación al sistema de salud para las usuarios que no estén asegurados, migrantes y usuarias de otros municipios, con el fin de que las ips particulares y profesionales independientes tengan claro el proceso para que llegado el caso si una usuaria requiere de tratamiento con diagnóstico de cáncer de cérvix y no se encuentra afiliada a ninguna EAPB se pueda direccionar correctamente. |
| 2 | 21-6-2021 | DOCTOR HERNANDO VELASCO |
| 3 | 22-6-2021 | DOCTOR EMILIO MUÑOZ |
| 4 | 22-6-2021 | DOCTORA SANDRA GUTIERREZ |

**RESULTADOS:** Se genera un resultado positivo al realizar visitas de asistencia técnica a las IPS particulares relacionadas con el tamizaje de cáncer de cuello uterino.

 **SOPORTES: En medio magnético y físico -** Carpeta denominada: ALCANCE 2- ASISTENCIA TECNICA se anexa:

**1.** Archivos en pdf (4) denominados así :

**1**. 21-6-2021 DOC LIDA CANO

**2.**21-6-2021 DOC HERNANDO VELASCO

**3.** 22-6-2021 DOC EMILIO MUÑOZ

**4.**22-6-2021 DOC SANDRA GUTIERREZ

**2**. Archivo en power point (1) denominado proceso de afiliación al sistema de salud.

**3**. Archivo en excell (1) denominado directorio ca de cérvix

 **REGISTRO FOTOGRÁFICO:** En este alcance no se presenta registro fotográfico para el Periodo Informado.

**ALCANCE N°3:** Apoyar la consolidación de la ruta de atención por eps con base a principios de calidad y oportunidad acordes con el plan decenal de atención y control de cáncer 2012-2021.

**Actividades realizadas:** Realización de Visitas seguimiento a EAPB a ruta de atención para cáncer de mama y cérvix virtualmente, para el periodo informado se realizó una actividad.

**OBJETIVOS:**

1.Se realiza la actualización de la red de prestadores para la atención en detección de cáncer de mama y cuello uterino, diagnóstico e inicio de tratamiento de las pacientes diagnosticadas con el fin de dar solución a las barreras que se presentan en cuanto a diagnóstico e inicio de tratamiento, exámenes de extensión entre otros

2.En el presente año se evalúa la ruta de atención no solamente realizando revisión de la red de prestadores sino también con el análisis de los casos elegidos al azar notificados en el año anterior con el fin de evaluar la oportunidad desde el diagnóstico inicio de tratamiento y seguimiento al mismo que debe realizar la EAPB correspondiente

3. Ruta definida para la atención oportuna de ambos componentes identificando falencias en las mismas con el fin de generar recomendaciones al finalizar la visita.

Mediante reuniones virtuales con el objetivo de revisar y actualizar la ruta de atención y red de prestadores de la EAPB relacionada a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **FECHA** | **EAPB** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | 24-6-2021 | PIJAOS SALUD | .CA DE CERVIX:CITOLOGIA: Ese Salud PereiraCOLPOSCOPIA : Ese Salud Pereira, profamiliaBIOPSIA : Hospital Universitario San JorgeQUIMIOTERAPIA: Oncólogos de occidente RADIOTERAPIA: Oncólogos de occidenteCUIDADOS PALIATIVOS :Oncólogos de occidenteCA DE MAMA :ECOGRAFIAS –MAMOGRAFIAS : RadiólogosBIOPSIA : Hospital Universitario San JorgeQUIMIOTERAPIA: Oncólogos de occidente RADIOTERAPIA: Oncólogos de occidenteCUIDADOS PALIATIVOS :Oncólogos de occidente |

**RESULTADOS:** Se genera un resultado positivo al realizar seguimiento a la ruta de atención de cáncer de mama y cuello uterino y a la oportunidad en la atención de todas las pacientes notificadas a través de sigivila.

**SOPORTES: En medio magnético y físico-**Carpeta denominada: ALCANCE 3- RUTA DE ATENCION contiene 1 archivo en pdf denominado por fecha. 1. 24-4-2021, archivos png (2) denominados por nombre (ruta ca de seno Risaralda, ruta ca de cuello uterino Risaralda.

**ALCANCE N° 4:** Apoyar el seguimiento a los planes de mejoramiento con frecuencia mensual y la realización de las unidades de análisis de los casos de usuarias con cáncer de mama o cérvix con actores primarios con frecuencia trimestral, mínimo 3 unidades de análisis de la información obtenida durante la ejecución del contrato.

**Actividades realizadas:** Se realizó unidad de análisis colectiva de cáncer de mama y cuello uterino para el 1 de julio de 2021.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | ASISTENTES | DEMORAS IDENTIFICADAS |
| 1-7-2021 | Asmet SaludNueva epsCoomevaLiga contra el cáncer Sanitas Sanidad Policía | Demora 4 calidad de la atención :1. Detección tardía de los casos de cáncer de mama2. Demora en el resultado de la biopsia que supera los 15 días 3. Demora en inicio de tratamiento con un promedio para cáncer de mama de 59 y cáncer de cérvix 45. |

**RESULTADOS:** Se genera impacto ya que se proponen acciones dirigidas a la calidad de la prestación del servicio de salud y a la oportunidad de diagnóstico e inicio de tratamiento de todas las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama y cuello uterino.

**SOPORTES: En medio magnético y físico-**Carpeta denominada: ALCANCE 4- UNIDADES DE ANALISIS contiene un archivo en pdf denominado por fecha .1-7-2021, archivo en power point (1) denominada presentación unidad de análisis 1 de julio.

**REGISTRO FOTOGRÁFICO:** En este alcance no se presenta registro fotográfico para el periodo Informado.

**ALCANCE 5. A**poyar y participar en las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y respuesta ante situaciones de emergencia de la secretaria de salud pública y seguridad social de Pereira deba acometer a través de jornadas masivas de salud, equipo de respuesta inmediata y demás que el secretario de despacho le asigne y cada vez que se presente un evento que así lo requiera.

**Actividades realizadas:** Participación en actividad masiva de jornada de vacunación contra el covid 19

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA  | LUGAR | TIPO DE ACTIVIDAD | PARTICIPANTES  | QUIEN CERTIFICA  |
| 6-5-2021 | Expofuturo  | Apoyo en la jornada de vacunación contra el covid 19 | 111 | KAREN MONTOYA VARGASLIDER SSR |

**SOPORTES:** Carpeta denominada ALCANCE 5 ACTIVIDADES MASIVAS: contiene 1 archivo en pdf denominado por fecha 6-6-2021

**ALCANCE N° 6:** Realizar acción transversal con frecuencia mensual con los programas de sistemas de información y vigilancia epidemiológica a fin de verificar calidad de datos y efectuar ajustes requeridos en los aplicativos sivigila y ruaf.

**Actividades realizadas:** Reunión mensual con el área de vigilancia epidemiológica con el fin de realizar revisión de concordancia de casos notificados y ajustes a través de sivigila, para el periodo informado se realizó una reunión.

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA | OBSERVACIONES |
| 30-6-2021 | Se realizó revisión y seguimiento a los siguientes ajustes solicitados :1. EAPB ASMET SALUD : CASO María Oliva Restrepo Cardona CC 24932927 CA DE CERVIX La usuaria no pertenece al municipio de Pereira pertenece a Dosquebradas 2. EAPB ASMET SALUD CASO 1 : Aura Julieta Mejía Obando CC 42021187 CA DE CERVIX Dx ca de útero (el diagnostico no corresponde a notificar a sivigila no es objeto de análisis. 3. EAPB ASMET SALUD por municipio de residencia ya que la usuaria era procedente de Bogotá ,en Pereira estuvo solo por un periodo de 6 meses el caso no corresponde a Pereira Coomeva : María Virgelina Arias Toro cc 24273298 4. EAPB NUEVA EPS : Solicitar enmienda estadística en ruaf de las siguientes usuarias notificadas las cuales tienen municipio de residencia diferente a Pereira María Cecilia castro de quintero CC 42052123 Municipio de procedencia Dosquebradas. Amparo de Jesús Colorado de Blandón CC 24385946 Municipio de procedencia: Anserma caldas. |

**SOPORTES: En medio magnético y físico** Carpeta denominada -ALCANCE 6- ACCIONES TRANSVERSALES contiene 1 archivo en pdf denominado por fecha 30-6-2021.

**ALCANCE N° 7:** Apoyar el proceso de notificación institucional de casos nuevos de cáncer de cérvix y mama con frecuencia mensual producto de búsqueda activa institucional.

**Actividades realizadas:** Seguimiento a la notificación de casos nuevos de cáncer de mama y cuello uterino a las EAPB relacionadas. Mediante la solicitud vía correo electrónico de municipio de residencia, diagnóstico y año de diagnóstico de los casos relacionados a continuación contribuyendo a la notificación oportuna de los casos nuevos de cáncer de mama y cuello uterino que cumplan con los criterios de notificación. Para el periodo informado se notificaron 42 casos a las diferentes instituciones que se relacionan en la siguiente tabla.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| # | FECHA | EAPB | CASOS NOTIFICADOS |
| 1 | 23-6-2021 | SALUD TOTAL | 3 |
| 2 | 23-6-2021 | NUEVA EPS | 35 |
| 3 | 23-6-2021 | SANITAS | 1 |
| 4 | 23-6-2021 | SOS | 1 |
| 5 | 23-6-2021 | SURA | 2 |

**RESULTADOS:** El resultado obtenido con la ejecución de este alcance es retroalimentar y realizar seguimiento a la notificación oportuna por parte de cada IPS del Municipio, garantizando un tratamiento oportuno.

**SOPORTES:** ALCANCE 7 Carpeta denominada: NOTIFICACIÓN INSTITUCIONAL contiene:

1. Subcarpeta oficios contienen 5 archivos en pdf denominados por nombre: Bai Nueva Salud total, nueva eps, sanitas, SOS, sura.

2. Subcarpeta capturas de pantalla: contiene archivos en Word (5) denominados por fecha: 1. 23-6-2021 salud total, 2.23-6-2021 nueva eps, 3.23-6-2021 sanitas, 4. 23-6-2021 SOS, 5. 23-6-2021 Sura.

3. Archivos en excell (5) denominados: Notificación nueva eps, Salud total, Sanitas, SOS, Sura.

**ALCANCE 8. Contribuir con el desarrollo de 40 jornadas institucionales presenciales y/o virtuales, para la sensibilización en la detección temprana y prevención de cáncer de mama y cérvix.**

**Actividades realizadas:** Realización de 4 jornadas institucionales presenciales orientadas a la sensibilización en la detección temprana y prevención de cáncer de mama y cérvix.Mediante la realización de jornadas educativas presenciales y virtuales, para el periodo informado se realizaron 4 jornadas educativas descritas a continuación.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | FECHA  | LUGAR | TIPO DE ACTIVIDAD | PARTICIPANTES  |
| 1 | 16-6-2021 | SENA (virtual) | Actividad educativa presencial en prevención de cáncer de mama y cérvix (autoexamen de seno, factores de riesgo, tamizaje) | 38 |
| 2 | 25-6-2021 | Barrio padre valencia (presencial) | Actividad educativa presencial en prevención de cáncer de mama y cérvix (autoexamen de seno, factores de riesgo, tamizaje) | 5 |
| 3 | 30-6-2021 | Centro (presencial) | Actividad educativa presencial en prevención de cáncer de mama y cérvix (autoexamen de seno, factores de riesgo, tamizaje) | 11 |
| 4 | 2-7-2021 | Asociación venezolana (virtual) | Actividad educativa presencial en prevención de cáncer de mama y cérvix (autoexamen de seno, factores de riesgo, tamizaje) | 5 |
| TOTAL | 59 |

**RESULTADOS:** durante las jornadas educativas, se logró educar a 59 personas, priorizando sectores como empresariales e institucionales y población en general para la realización de dichas actividades, lo que se pretende con este proceso es capacitar a la comunidad frente a la identificación de signos y síntomas de alarma relacionados con el cáncer de cérvix y de mama, así mismo promocionar el autoexamen de seno y la realización de citología periódicamente.

**SOPORTES:** ALCANCE 8 carpeta denominada JORNADAS INSTITUCIONALES contiene 2 archivos en pdf denominados así: 1. 2.25-6-2021, 3, 30-6-2021. Archivos en Excel (2) denominados así: 1. 16-6-2021, 4. 2-7-2021

**REGISTRO FOTOGRAFICO:** No se adjuntó registro fotográfico en este alcance.

**ALCACE Nº 9.** Acompañar el proceso de análisis de la gestión del área técnica y sus programas y/o estrategias, a través de encuentros periódicos con el equipo de trabajo, la mesa técnica comités que sean asignados para garantizar el cumplimiento de los planes, programas y políticas desde lo relacionado con el objeto contractual y su alcance.

**Actividades realizadas:** Participación en reuniones de equipo. Se participó en cuatro reuniones de equipo virtuales convocada por la coordinadora del programa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **FECHA** | **TIPO DE REUNION** | **AGENDA/COMPROMISOS**  |
| 1 | 10-6-2021 | REUNION DE EQUIPO DE SSR | 1.Socialización actividad en Hogares Claret2. Socialización vigilancia Epidemiológica semana 223. Revisión de informes4. Apoyos actividades5. SISCO y entrega soportes semanales6. Envío cronogramas |
| 2 | 18-6-2021 | REUNION DE EQUIPO DE SSR |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Avance de metas y vigilancia epidemiológica semana 23 2. Oficios de SAIA 3. Formatos promoción y prevención 4. Cronogramas 5. Abordaje población 6. Actividad 4 julio parada GAY 7. Capacitación SISCO 8. Registro en SPP 9. Comité Municipal 10. Revisión de informes |  |

 |
| 3 | 24-6-2021 | REUNION DE EQUIPO DE SSR | 1.Avance de metas y vigilancia epidemiológica semana 242.Planificación familiar HC y Ts3.Actividades de promoción y prevención4.Digitación en SISCO5.Registro SPP6.Informe Asis7.Apoyo de Actividades8.Firma de certificados de actividades9.Revisión SPP10.Fan page11.Día de la Hepatitis |
| 4 | 1-7-2021 | REUNION DE EQUIPO DE SSR | El acta se encuentra en construcción  |

**RESULTADOS:** El resultado obtenido con la ejecución de este alcance está implícito en el beneficio de lograr la validación de todas las actividades realizadas en el presente a informar.

**SOPORTES: En medio magnético** Carpeta denominada-ALCANCE 9- REUNIONES DE EQUIPO contiene 4 actas de reunión en pdf denominadas por fecha: 1. 10-6-2021,2.18-6-2021,3.24-6-2021, 4.1-7-2021

**ALCANCE Nº 10.** Las demás que sean asignadas y afines con el objeto, los alcances del contrato, y la misión de la entidad.

**Actividades realizadas:** Participación en comité de SSR convocadas por la coordinadora de la dimensión de salud sexual y reproductiva**.**

**COMITÉ DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **TIPO DE REUNION** | **AGENDA/ASUNTO** |
| 22-6-2021 | COMITÉ DE SSR MUNICIPAL | 1: socialización comportamiento evento de morbilidad materna extrema en el municipio, hallazgos y acciones de mejora inmediatas. |

**RESULTADO:**  El resultado obtenido con la ejecución de este alcance está implícito en el beneficio de lograr la validación de todas las actividades realizadas en el presente a informar

**En medio magnético** Carpeta denominada-ALCANCE 10- ACTIVIDADES ASIGNADAS contiene 1 acta de reunión en pdf 1. 22-6-2021

***EL PRESENTE INFORME SE FIRMA A LOS 6 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2021***



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANGELA RAMIREZ TREJOS KAREN ALEJANDRA MONTOYA VARGAS**

**Contratista VoBo líder de dimensión**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**YAMITH FERNANDO GARCIA MONSALVE**

**Profesional universitario– Supervisor**