

INFORME DE RESULTADOS DEL MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL GSP - PSPIC 2023
Resolución 295-2023 Art 11.1.7

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD-DADIS
DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA

*Los datos estadísticos y de soporte contenidos en este informe fueron tomados del
Informe de Gestión vigencia 2023.*

Cartagena de Indias, D. T y C.

EQUIPO DIRECTIVO

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
DIRECTOR DADIS

HEYLIANA SOFIA GUZMAN LOPEZ
SUBDIRECTORA DADIS

SABRINA VAN LEENDEN GRANADOS
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO

MONICA JURADO MARQUEZ
DIRECTORA OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA

MALKA IRINA PIÑA BERDUGO
DIRECTORA OPERATIVA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

MARÍA PAULINA OSORIO CORTINA
DIRECTORA OPERATIVA DE VIGILANCIA Y CONTROL

WILLIAM JURADO OROZCO
DIRECTOR OPERATIVO DE ASEGURAMIENTO

JORGE LUIS CARO LEONES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

BEATRIZ DE LA PEÑA CASTRO
COORDINADOR
CENTRO REGULADOR DE EMERGENCIAS Y DESASTRES – CRUED

EQUIPO TECNICO

CESAR MALAMBO TOUS

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO

EVA MASIEL PEREZ TORRES

LÍDER DE PROGRAMA VIGILANCIA DE SALUD PÚBLICA

MERCY MUÑOZ MARRUGO

LÍDER PROGRAMA GESTIÓN DEL PLAN Y PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD
PÚBLICA – PICSP

EDELIA PÁJARO MARTÍNEZ

LÍDER DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

CÉSAR GAVALO HERRERA

LÍDER DEL PROGRAMA SALUD MENTAL

SANTIAGO ELÍAS FADUL PÉREZ

LÍDER DEL PROGRAMA TUBERCULOSIS Y LEPRO

WILSON ORTEGA HERNÁNDEZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO AMBIENTE Y SALUD -ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR
VECTORES ETV

JORGE MORELOS MUÑOZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD ZONOSIS

JAMES IDARRAGA MIRA

PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD COMPONENTE AGUAS

GUSTAVO OROZCO LORDUY

LÍDER DEL PROGRAMA MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

CLAUDIA PATRICIA VELÁSQUEZ AGUAS

LÍDER DEL PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA SSR

MARÍA CRISTINA RICARDO GOMEZ

LÍDER DE PROGRAMAS INFANCIA E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA-RA

PATRICIA ISABEL BUELVAS CASTELLAR

LÍDER DE PROGRAMA NUTRICIÓN

CLAUDIA MARÍA VÁZQUEZ CABEZA

LÍDER DE PROGRAMA CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES





Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

ETHEL SOFIA GARCIA ANGULO

LIDER DEL PROGRAMA SALUD Y AMBITO LABORAL

NACIRA CONSUEGRA CASTRO

LÍDER PROMOCION SOCIAL DADIS



INTRODUCCIÓN

En el marco de lo referido en el artículo 11.2.7. de la Resolución 518 de 2015 que indica “Publicar anualmente en la página web del departamento o distrito, los hallazgos, conclusiones y análisis de los resultados del monitoreo y evaluación”, y ratificado en la Resolución 295-2023 en su artículo 11.1.7. “Publicar anualmente en la página web del departamento o distrito, los hallazgos, conclusiones y análisis de los resultados del monitoreo y evaluación del PIC”; el Departamento Administrativo Distrital de Salud- DADIS presenta este documento, el cual se constituye un informe de resultados obtenidos del seguimiento a la ejecución de las acciones de apoyo a la Gestión de la Salud Pública (GSP) y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) a cargo de la Dirección Operativa de Salud Pública en el año 2023; en el marco de la vigencia de los convenios interadministrativos, celebrados con la ESE Hospital Local Cartagena de Indias y la Universidad de Cartagena, a través del cual se ejecutaron las actividades de GSP y PSPIC. Lo anterior, en el marco del Plan Decenal de Salud Pública – PDSP, la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), el Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE) y en concordancia con el Plan de Desarrollo del Distrito “Salvemos Juntos A Cartagena 2020 - 2023” en su línea estratégica “Salud para Todos”, según las necesidades en salud identificadas para la población objeto, las metas nacionales y distritales relacionadas y el ejercicio de las funciones asignadas a la Dirección Operativa de Salud Pública. En cumplimiento de lo establecido en las Resoluciones 518 de 2015, 3202 de 2016, 3280 de 2018 y 295 del 2023

La evaluación de las acciones de gestión de la salud pública y del plan de intervenciones colectivas se realizó a partir de los datos detallados en el informe de gestión proporcionado por la administración anterior. Este informe constituye un documento integral en el que se expone de manera exhaustiva la gestión técnica-operativa, administrativa y financiera de las actividades de salud pública ejecutadas durante el año 2023. La información recopilada y presentada en dicho informe fue fundamental para entender y valorar el desempeño de las estrategias implementadas, proporcionando un contexto claro sobre las condiciones previas y las intervenciones desarrolladas por la administración pasada.

En la primera sección de este documento, se abordan aspectos generales, incluyendo el propósito y el alcance de la evaluación, así como el marco normativo y contextual que rige estas acciones. Esta sección también describe la planificación y los procesos de contratación, y especifica las dependencias encargadas de supervisar la ejecución del Plan de Gestión de la Salud Pública (GSP) y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC).

La segunda parte del documento se centra en las generalidades del monitoreo y seguimiento, detallando cómo se supervisaron y evaluaron las acciones implementadas. Además, se explica cómo las acciones de Gestión de la Salud Pública (GSP) y las Intervenciones Colectivas (PSPIC) contribuyeron al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan Territorial de Salud y el Plan Distrital de Desarrollo. Se destaca el impacto de estas acciones en la mejora de los indicadores de salud y se subraya la relevancia de las alianzas estratégicas para alcanzar los objetivos propuestos.

En la última sección, se presentan los resultados del seguimiento técnico, administrativo, jurídico y financiero del convenio interadministrativo establecido. Es importante destacar que, aunque la responsabilidad de ejecutar las intervenciones colectivas recae en el Departamento Administrativo Distrital de Salud, la colaboración con otros actores del sector salud y diversos aliados estratégicos es crucial para obtener resultados efectivos. El éxito de estas intervenciones se mide en función del progreso hacia las metas definidas en el Plan Territorial de Salud, que abarca veintidós (22) proyectos de inversión gestionados por la Dirección Operativa de Salud Pública, en conformidad con los lineamientos y términos establecidos en el convenio suscrito con la ESE Hospital Local Cartagena de Indias y la Universidad de Cartagena.

Finalmente, se exponen las conclusiones derivadas del ejercicio de seguimiento, monitoreo y evaluación. Estas conclusiones proporcionan un análisis crítico de las acciones de apoyo a la Gestión de la Salud Pública y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas llevadas a cabo en el Distrito de Cartagena, destacando logros y áreas que requieren mejoras para futuras intervenciones.

OBJETIVO

Socializar los resultados del monitoreo, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas- PSPIC del Distrito de Cartagena, resultados de la ejecución técnica, financiera, administrativa y jurídica de las acciones de apoyo a la Gestión de la Salud Pública (GSP), de competencia de la Dirección Operativa de Salud Pública del Departamento Administrativo Distrital de Salud, durante el año 2023; en el marco de la normatividad vigente, el Plan Territorial de Salud (PTS) y los acuerdos de voluntades suscrito.

ALCANCE

Este informe incluye los resultados del monitoreo, seguimiento y evaluación de la ejecución técnica, financiera, administrativa y jurídica, en lo referente a las acciones de apoyo a la gestión de la salud pública de competencia de la Dirección Operativa de Salud Pública y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, que se ejecutaron en el Distrito de Cartagena, a través del el convenio interadministrativo suscrito con la ESE Hospital Local Cartagena de Indias y la Universidad de Cartagena, durante el año 2023, en concordancia con lo establecido en las Resoluciones 518 de 2015, 3280 de 2018 y 295 del 2023, del Ministerio de Salud y Protección Social, así como, el Plan Territorial de Salud.

MARCO NORMATIVO

Para efectos de la planeación, contratación, seguimiento, monitoreo y evaluación de las actividades de Gestión de la Salud Pública y las Intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, la Secretaría Distrital de Salud siguió las directrices establecidas por el Gobierno Nacional a través de las Resoluciones 518, 1536 de 2015 y 295 del 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social, entre otras normas que regulan el asunto, las cuales se mencionan a continuación:

Normograma GSP-PSPIC

Ley 9 de 1979. Por la cual se dictan Medidas Sanitarias. Incorporada y sustituida por el Decreto 1298 de 1994, con excepción de los artículos 1º. al 62, 64, 65, literal h) del artículo 68, 80 al 89, 98 al 123, 129, 184, 231, 488, 491 al 514. Modificada por el Decreto Ley 2106 de 2019, 'por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar trámites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública. De la protección del medio ambiente. Suministro de agua. Saneamiento de edificaciones. Alimentos. Drogas, medicamentos, cosméticos y similares. Vigilancia y control epidemiológico. Defunciones, traslado de cadáveres, inhumanación y exhumanación, trasplante y control de especímenes. Artículos de uso doméstico. De las sustancias peligrosas -plaguicidas. Vigilancia y control epidemiológico. Vigilancia y control. Derechos y deberes relativos a la salud. Desastres. Medidas de seguridad.

Ley 80 de 1993 "Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública".

Ley 715 de 2001 Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias de conformidad con los artículos 151, 288, 356 y 357 (Acto Legislativo 01 de 2001) de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud, entre otros.

Reglamentada por el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015. Modificado por el Decreto 762 de 2017 Por medio del cual se sustituyen los artículos 2.4.5 al 2.4.14 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. Modificada por la Ley 1955 de 2019, 'por el cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022. "Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad"

Ley 1438 de 2011 Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones. Reglamentada por el Decreto 2562 de 2014 y reglamenta parcialmente por el Decreto 2651 de 2014. Modificada por el Decreto Ley 2106 de 2019, por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar trámites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública. Modificada por la Ley **1955 de 2019** Por el cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022. Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad. Modificada por la Ley 1797 de 2016, Por la cual se dictan disposiciones que regulan la operación del Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.

Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública".

Ley 2294 de 2023 Plan Nacional de Desarrollo 2022 - 2023 "por el cual se expide el Plan nacional de Desarrollo 2022- 2026 "Colombia potencia mundial de la vida".

Decreto 441 de 2022 Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud.

Decreto 681 de 2022 del Ministerio de Salud y Protección Social. Por medio del cual se adiciona el Capítulo 7 al Título 2 de la Parte 9 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 – 2031.

Resolución 518 de 2015 Por la cual se dictan disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC.

Resolución 3202 de 2016 Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y se dictan otras disposiciones.

Resolución 2626 de 2019 modificó la Política de Atención Integral en Salud – PAIS – y se adoptó el Modelo de Acción Integral Territorial - MAITE y entre las herramientas para la línea de acción de salud pública se previeron las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS.

Resolución 276 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social, modifica la Resolución 3280 de 2018, amplía plazos para la implementación y progresividad de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y el Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la población materno perinatal.

Resolución 507 de 2019, modifica el Artículo 20 de la Resolución 518 de 2020, sobre uso recursos SGP en Salud Pública.

Resolución 1035 de 2022, deroga la Resolución 1841 de 2013, modificada por las Resoluciones 050 de 2021, 2405 de 2021 y 464 de 2022. Por el cual se adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 con sus capítulos diferenciales: indígena para los pueblos y comunidades indígenas de Colombia, población víctima de conflicto armado, el Pueblo Rom y la población negra, afrocolombiana, raizal y palenquera.

Resolución 295 del 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social Por la cual se modifican los artículos 3, 8, 11, 14, 16, y 18 de la Resolución 518 de 2015 en relación con la gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y las condiciones para la ejecución.

Acuerdo 027 de junio de 2023 - Por medio del cual se adopta el Plan de Desarrollo del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias 2020 - 2023 - “Salvemos Juntos a Cartagena, Por una Cartagena Libre”

MARCO CONTEXTUAL Y DE GESTIÓN

El Departamento Administrativo Distrital de Salud, como autoridad sanitaria del Distrito de Cartagena, en cumplimiento de sus competencias en materia de salud pública estipuladas en la Ley 715 de 2001, la Ley 1438 de 2011, y demás normatividad vigente en la materia, tienen la responsabilidad de liderar y conducir las acciones sectoriales, intersectoriales y comunitarias con el propósito de mejorar las condiciones de salud de personas, familias y comunidades de su territorio, de tal manera que las mismas se desarrollen de manera articulada e integral, contribuyan efectivamente al logro de resultados esperados en su Plan Territorial de Salud y a la garantía del derecho a la salud de su población. El componente estratégico de la planeación integral en salud (resolución 1536 de 2015) establece la cohesión y coherencia entre el ciclo de gestión del desarrollo territorial y los objetivos estratégicos del Plan Territorial de Salud, el Plan de Desarrollo del Distrito “Salvemos Juntos A Cartagena 2020 - 2023” en su línea estratégica “Salud para Todos”, plantea las prioridades de la ciudad establecidas en El Plan Territorial de Salud, a través de metas de resultados y de productos, por lo que se hace necesario realizar todo lo concerniente a la contratación y acción legal de la entidad con el objetivo de lograr el cumplimiento de los indicadores de la entidad.

la Dirección Operativa de Salud Pública, desarrolla sus actividades a través de los procesos de: Gestión en Salud Pública, mediante el cual se desarrollan las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo colectivo, de competencia en Salud Pública, y el proceso de Inspección, Vigilancia y Control, en los componentes de Vigilancia en Salud Pública, para prevenir y controlar factores de riesgo individual y colectivo. Estas actividades, incluyen las pertinentes al Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y las de Gestión en Salud Pública a cargo. Para esto, tiene en cuenta lo establecido en la normatividad vigente pertinente, especialmente, en la Resolución 518 de 2015 y las modificaciones de la Resolución 295 de 2023, con relación a la gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y las condiciones para la ejecución, con el fin de alcanzar las metas y objetivos de salud pública definidas en el Plan Decenal de Salud Pública. El Artículo 3. de la resolución 295 de 2023 que modifica el artículo 11 de la Resolución 518 de 2015, De las competencias asignadas a los actores involucrados le corresponde “Formular, ejecutar, monitorear y evaluar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas departamental o distrital mediante procesos de participación social de conformidad con lo establecido en el Plan Decenal de Salud Pública, los planes de desarrollo nacional, departamental o distrital, así como, en los planes de vida de los pueblos indígenas, los planes de la población Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera - NARP y de los ROM, las políticas nacionales y lo dispuesto en la presente resolución . La formulación y ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas se realizará de manera articulada y complementaria a las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a cargo de las entidades promotoras de salud. El Ente Territorial en salud viene desarrollando las acciones del PSPIC y de apoyo a la Gestión de la Salud Pública el nivel local, a través de convenios interadministrativos con y los acuerdos de voluntades suscrito, las acciones se definen a partir de la identificación del riesgo colectivo para la salud, bien sea de carácter social o ambiental. Dichas acciones se operan en cuatro entornos cuidadores: hogar, laboral, educativo, comunitario e institucional y a través de cuatro procesos transversales: Gestión de Programas y Acciones de Interés en Salud Pública, Vigilancia en Salud Pública – VSP, Análisis y políticas para la salud y la vida en los territorios y gestión estratégica, táctica y operativa, del GSP - PSPIC.

Respecto a la evaluación del GSP-PSPIC, el artículo 11.1.6 de la resolución 295 del 2023 refiere que las funciones del ente territorial son monitorear y evaluar la ejecución técnica, financiera y administrativa de los planes de salud pública de intervenciones colectivas de los municipios de su jurisdicción y los resultados en salud alcanzados con estos; y verificar que el PIC se ejecute de conformidad con lo establecido en esta resolución. Adicionalmente, en el artículo 11.1.7. refiere que se debe publicar anualmente en la página web del departamento o distrito, los hallazgos, conclusiones y análisis de los resultados del monitoreo y evaluación del GSP-PSPIC

Financiamiento de las acciones de Gestión de la Salud Pública (GSP) e Intervenciones de Salud Colectiva (PSPIC).

Los recursos del Sistema General de Participaciones - SGP son transferidos por la Nación por mandato de los artículos 356 y 357 de la Constitución Política de Colombia a las entidades territoriales – departamentos, distritos y municipios, para la financiación de los servicios a su cargo en salud, educación, agua potable y saneamiento básico; además de otros sectores definidos en el artículo 76 de la Ley 715 de 2001, para los que se deben destinar el componente

denominado de propósito general. Los recursos del SGP en Salud se distribuyen en componentes de aseguramiento en salud de los afiliados al régimen subsidiado (87%), subsidio a la oferta (3%) y salud pública (10%). Estos últimos deben administrarse en la subcuenta de Salud Pública Colectiva del Fondo Local de Salud, y se destinan a financiar las acciones de salud pública colectiva, de acuerdo con lo definido en el artículo 20 de la Resolución 518 de 2015. Por disposición del artículo 85 de la Ley 715 de 2001, le compete al Departamento Nacional de Planeación (DNP) realizar la distribución de los recursos del SGP, distribución que es realizada por la Dirección de Inversiones y Finanzas Públicas (DIFP) de esa entidad a través de un documento de distribución expedido anualmente y aplicando para ello los criterios de distribución establecidos en el Decreto 268 de 2020 y 292 de 2020.¹ En el marco del Plan Distrital de Desarrollo, las acciones de apoyo a la GSP e Intervenciones del PSPIC de competencia de la Dirección Operativa de Salud Pública, durante el 2023, se financiaron y ejecutaron a través de veintidós (22) proyectos de inversión, citados a continuación:

1. CONTROL Y VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
2. PROGRAMACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
3. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA EN CARTAGENA DE INDIAS
4. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD INFANTIL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
5. CONTROL Y VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y DE DIVERSIÓN EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
6. SANEAMIENTO EN SEGURIDAD SANITARIA DEL AMBIENTE CARTAGENA DE INDIAS
7. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA ZONOSIS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
8. FORTALECIMIENTO DE VIDA SALUDABLE Y ATENCIÓN DE CONDICIONES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
9. PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ALTERACIONES DE LA SALUD ORAL CARTAGENA DE INDIAS
10. PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ALTERACIONES DE LA SALUD VISUAL CARTAGENA DE INDIAS
11. PREVENCIÓN Y CONTROL DE SALUD AUDITIVA CARTAGENA DE INDIAS
12. PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
13. FORTALECIMIENTO DE LA NUTRICIÓN, CONSUMO Y APROVECHAMIENTO DE ALIMENTOS DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
14. CONTROL Y VIGILANCIA DE ALIMENTOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
15. PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL CARTAGENA DE INDIAS
16. MEJORAMIENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS Y LAS CARTAGENERAS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
17. PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
18. PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN VECTORIAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
19. PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS EN CARTAGENA DE INDIAS

- 20. PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
- 21. PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA LEPRO EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS
- 22. FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y SEGURIDAD EN EL ENTORNO LABORAL DE LA ECONOMÍA FORMAL E INFORMAL DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Los proyectos de inversión se financian a través de las fuentes denominadas “Recursos Provenientes del Sistema General de Participaciones (SGP)” y “Otros Recursos departamentales y/o distritales”; de manera complementaria se encuentra la fuente “Recursos del Esfuerzo Propio Territorial (Recursos propios)”. Por último, se aclara que los proyectos Prevención, Promoción, Vigilancia y Control de Enfermedades de Transmisión Vectorial, Prevención y Control de la Tuberculosis y Prevención y Control de la Lepra, recibieron presupuesto de una fuente adicional que corresponde a “Transferencias en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS)”

Planeación de las acciones de Gestión de la Salud Pública y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.

En el marco de lo establecido en la Resolución 1536 de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social, para la planeación del GSP- PSPIC, el Departamento Administrativo Distrital de Salud a través de la Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo, la Subdirección, la Dirección Administrativa y Financiera y la Dirección Operativa de Salud Pública, realizaron, entre otras, las siguientes gestiones:

Revisión de los contenidos de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, Plan Decenal de Salud Pública, Plan Distrital de Desarrollo y Plan Territorial de Salud: El Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) de Cartagena se formuló en concordancia con el Plan Decenal de Salud Pública, la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), Plan de Desarrollo del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias 2020 - 2023 - “Salvemos Juntos a Cartagena, Por una Cartagena Libre”, el cual incorpora el Plan Territorial de Salud -PTS. El PTS se construyó siguiendo los lineamientos de la metodología “PASE a la Equidad en Salud” conforme a lo establecido en la Resolución 1536 de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de Planeación Integral para la Salud – PIS - También se tuvieron en cuenta los contenidos de las Resoluciones 518 y 1536 de 2015 (insumos estratégicos, operativos y financieros), 3202 de 2016 y 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social. En ese contexto, de acuerdo con lo establecido por la normatividad vigente, el PSPIC hace parte integral del Plan Territorial de Salud.

Revisión de los resultados del Análisis de la Situación de Salud (ASIS) del Distrito de Cartagena y definición de las Intervenciones:

El ejercicio de planeación de las acciones GSP y PSPIC, se desarrolló a través de mesas técnicas de trabajo partiendo de la información contenida en los documentos de diagnóstico del Distrito, resultados de los análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad, teniendo en cuenta: Los contextos territoriales, los indicadores de mortalidad y morbilidad (perfil epidemiológico), los determinantes sociales que afectan la salud y que fueron allí identificados, y demás elementos que daban cuenta de las necesidades en salud colectiva de

la población. Igualmente, para formular los planes, se utilizaron como insumos los resultados de planes anteriores, las metas y compromisos del nivel nacional y distrital. Para la priorización de las acciones en el marco de la Planeación Integral para la Salud, y, por tanto, en el Plan Territorial de Salud de Cartagena, se tuvieron en cuenta, además de la información sobre la situación de salud – enfermedad, las características sociales, económicas y demográficas, exposición a situaciones y condiciones de vulnerabilidad, criterios poblacionales y diferenciales para su intervención.

Armonización de las actividades y recursos de los proyectos de inversión para la contratación de las acciones del GSP-PSPIC.

Para este propósito, la Dirección Operativa de Salud Pública en articulación con la Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo, Dirección Administrativa y Financiera y la Subdirección realizaron las actualizaciones a los documentos de los proyectos de inversión, incluyendo las acciones e intervenciones a contratar con sus respectivos recursos. Esto, en el marco del proceso precontractual que debe surtir para la suscripción de convenios interadministrativos y demás acuerdos de voluntades.

Realización de Mesas de trabajo con las Entidades con las cuales se suscribieron los acuerdos de voluntades, con el propósito de concertar las actividades, intervenciones y productos a desarrollar en el marco de los convenios, las necesidades de las comunidades y los lineamientos operativos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, para la planeación, contratación y seguimiento a la ejecución de las actividades de Gestión de la Salud Pública y las Intervenciones de Salud Pública Colectiva.

Contratación de las acciones de GSP e intervenciones del PSPIC en el año 2023

La modalidad de contratación fue la Contratación Directa – Causal Convenio Interadministrativo. En concordancia con el inciso 3 del artículo 46 de la Ley 715 de 2001 y lo dispuesto en el artículo 14 de la Resolución 518 de 2015, el cual fue modificado por el Artículo 4 de la Resolución 295 del 2023, en el cual se dan las directrices para la contratación del plan de salud pública de intervenciones colectivas departamental, distrital y municipal; así como el artículo 15 de la Resolución 518 de 2015, el cual refiere los criterios para determinar la capacidad técnica y operativa.

Para la contratación del GSP-PSPIC, se verificó el cumplimiento de los criterios para determinar la capacidad técnica y operativa establecidos en el artículo 15 de la Resolución 518 de 2015, según se describe en los estudios previos de cada convenio, resultados que también se registraron en el anexo análisis del Sector y en la evaluación técnico-operativa - Resolución 518 de 2015, que forma parte integral de cada convenio. Los acuerdos de voluntades suscritos para el desarrollo de acciones e intervenciones a nivel local de los convenios GSP-PSPIC, están relacionados a continuación:

Según lo establecido en artículo 5 de la Resolución 518 de 2015, los procesos para la Gestión de la Salud Pública son: Planeación Integral en Salud, Coordinación Intersectorial, Participación Social, Gestión del Conocimiento, Gestión de la Prestación de Servicios, Gestión de las Intervenciones Colectivas, Vigilancia en Salud Pública, Inspección, Vigilancia y Control – IVC, Gestión del Aseguramiento, Gestión Administrativa y Financiera, Gestión del Talento

Humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia y pertinencia del talento humano con capacidades necesarias para la implementación de políticas, planes y proyectos de salud pública, y Gestión de Insumos de Interés en Salud Pública. Estos procesos permean los diferentes niveles de gestión (macro, meso y micro), según la estructuración de la guía técnico-administrativa de la GSP – PSPIC a cargo de Salud Pública, para implementar en el nivel local, a través de los convenios.

El talento humano que desarrolló las acciones e intervenciones del GSP-PSPIC en las localidades, fue vinculado directamente por cada entidad. Sus acciones y perfiles se definieron en los anexos técnicos del convenio. La cantidad y los tiempos de contratación dependieron de las metas contratadas y el tiempo de ejecución del convenio.

Dependencia responsable de la supervisión de los convenios GSP-PSPI

La dependencia encargada de realizar la supervisión de los convenios del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) y Gestión de la Salud Pública (GSP) que se suscribieron en el año 2023, fue la Dirección Operativa de Salud Pública, con el acompañamiento para el seguimiento, administrativo, jurídico, técnico, financiero y contable, de la Dirección Administrativa y Financiera, así del área de jurídica.

MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL GSP-PSPIC 2023

De acuerdo con las directrices establecidas en la Ley 715 de 2001 y las Resoluciones 1536 de 2015, 518 de 2015 y 3280 de 2018 y el Decreto 441 de 21022 del Ministerio de Salud y Protección Social, relacionadas con el Monitoreo y Evaluación de la Gestión de la Salud Pública y del Plan de Intervenciones Colectivas se desarrolla en el marco de la planeación integral para la salud, el PTS y el Sistema de Monitoreo y Evaluación del Plan Territorial de Salud – SME.

Los resultados aportaron la información de avance en el cumplimiento de metas en salud, para los informes institucionales requeridos, los cuales evalúan las acciones, y logros obtenidos, frente a la implementación del PTS, el Componente Operativo Anual e Inversión en Salud (COAI) y Plan de Acción en Salud (PAS) y los proyectos de inversión de competencia de la Dirección Operativa de Salud Pública. Los resultados de la implementación de las acciones de apoyo a la GSP y del PSPIC, aportaron al cumplimiento de las metas del PTS.

Para el proceso de supervisión, el Departamento Administrativo Distrital de Salud cuenta con un manual de contratación, directrices generales de supervisión. Las actividades supervisión fueron apoyadas por un equipo técnico interdisciplinario quienes realizaron el seguimiento in situ y retrospectivo a las actividades e intervenciones realizadas por las entidades contratadas. En el proceso se verifica, la calidad, continuidad y oportunidad de los servicios prestados, así como las gestiones realizadas por las entidades para favorecer el acceso de los usuarios a las Intervenciones Colectivas en concordancia con las condiciones pactadas. También se realizó el comité técnico operativo el cual fue una instancia consultiva, asesora y de decisión en aspectos técnicos, administrativos y financieros, el cual se reunió mensualmente o cuando las circunstancias así lo ameritaron. De estas reuniones se levantó actas firmadas por los asistentes donde se consignaron los acuerdos y compromisos. Su función fue revisar los avances en la ejecución del convenio, proponer y adoptar medidas preventivas y correctivas para solucionar en forma oportuna las dificultades en la ejecución

del convenio, estudiar casos especiales y recomendar a los supervisores una ruta de acción o medidas para su abordaje.

A continuación, se relacionan las acciones y resultados de apoyo a la Gestión de la Salud Pública (GSP) de competencia y las intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas:

NOMBRE DEL PROYECTO: CONTROL Y VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Descripción de Actividades

Realizar 500 visitas de IVC bajo enfoque de riesgo a establecimientos farmacéuticos y similares priorizados en el Distrito de Cartagena

Avance

Para el período enero - diciembre de 2023, se realizó la vigilancia y control a un total de 500 establecimientos farmacéuticos y similares, para un avance de cumplimiento del 96,2%.

Descripción de la actividad

Se realizaron visitas de inspección, vigilancia y control a establecimientos farmacéuticos (droguerías, depósitos de drogas y establecimientos farmacéuticos que dispensan al SGSSS) ubicados en diferentes localidades del Distrito. Se continuó con la realización operativos de control en establecimientos farmacéuticos minoristas en el Mercado de Bazurto así como operativos de control en la Localidad 1 para vigilar y controlar la no comercialización de bebidas alcohólicas en Droguerías, durante la cual se aplicaron medidas sanitarias de seguridad consistente en decomisos y suspensión total de actividades de comercialización de medicamentos de venta con fórmula médica en dos minimercados y suspensión total de actividades de venta de bebidas alcohólicas en dos droguerías.

Evidencias

Acciones de inspección, vigilancia y control establecimiento farmacéutico minorista y operativos de control



Realizar 10 capacitaciones en normatividad sanitaria vigente en medicamentos y otros productos farmacéuticos a establecimientos farmacéuticos, servicios farmacéuticos, EAPB y otros realizadas

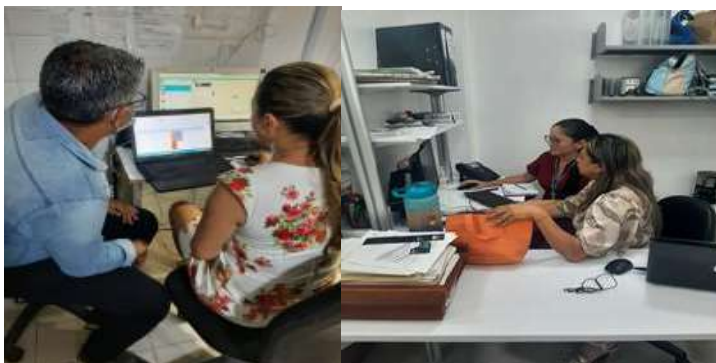
Descripción de la actividad

Durante el período enero – diciembre se realizaron 10 acciones de capacitación sobre normatividad sanitaria en materia de medicamentos y otros productos farmacéuticos. Para este período se realizó convocatoria y articulación de una actividad liderada desde del INVIMA consistente en capacitación sobre el programa nacional de Farmacovigilancia dirigida a prestadores de salud., asimismo una actividad de Tecnovigilancia con INVIMA, dos desarrollos de capacidades sobre uno sobre legislación establecimientos farmacéuticos y otro sobre Farmacovigilancia a estudiantes de Química y Farmacia de último año Universidad de Cartagena, un desarrollo de capacidades a personal asistencial de la ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo en coordinación con PAI sobre trazabilidad de biológicos, que incluye excursión de red de frío entre otros y una capacitación en articulación con Dirección Operativa de Vigilancia y Control del SOGC del DADIS dirigido a IPS, dos capacitaciones a personal asistencial de servicios de vacunación y servicio farmacéutico de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias sobre Farmacovigilancia de vacunas, se realizó desarrollo de capacidades sobre Farmacovigilancia y Tecnovigilancia a regentes farmacia y técnicos servicios farmacéuticos –SENA, desarrollo de capacidades sobre requisitos funcionamiento establecimientos farmacéuticos a estudiantes de Química Farmacéutica de último año Universidad de Cartagena, capacitación dirigida IPS en articulación con Dirección Operativa de Vigilancia y Control SOGC sobre estándar de medicamentos y dispositivos médicos incluyendo Farmacovigilancia, Tecnovigilancia y Reactivo vigilancia, desarrollo de capacidades a personal asistencial del Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja sobre Farmacovigilancia y Tecnovigilancia, y a personal asistencial red prestadora servicio de vacunación de Mutual Ser sobre EAPV- Vigiflow. Ejecución programa De Muestra la calidad 2023 realizando el apoyo a INVIMA con la toma de muestras

Fortalecer en 30 instituciones los programas de Farmacovigilancia, Reactivovigilancia y tecnovigilancia.

Descripción de la actividad

Para el período enero – diciembre se realizó fortalecimiento a 30 IPS en programa de farmacovigilancia para un avance del 100%.



Diseñar, ejecutar y evaluar una campaña publicitaria de medios masivos de comunicación para promoción de uso racional de medicamentos, uso adecuado de antibióticos y promoción de donación altruista de sangre dirigida a la población del Distrito

Avance 100%

Descripción de la actividad

Se ejecutó la campaña publicitaria para promoción de uso racional de medicamentos, uso adecuado de antibióticos y promoción de donación altruista de sangre en el marco de la contratación de acciones PIC con la Universidad de Cartagena.

NOMBRE DEL PROYECTO: PROGRAMACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Realizar visita de asistencia técnica en 164 UPGD del distrito de Cartagena en las acciones de los EISP y cumplimiento de los lineamientos nacionales del programa de vigilancia en salud pública.

Avance 100%

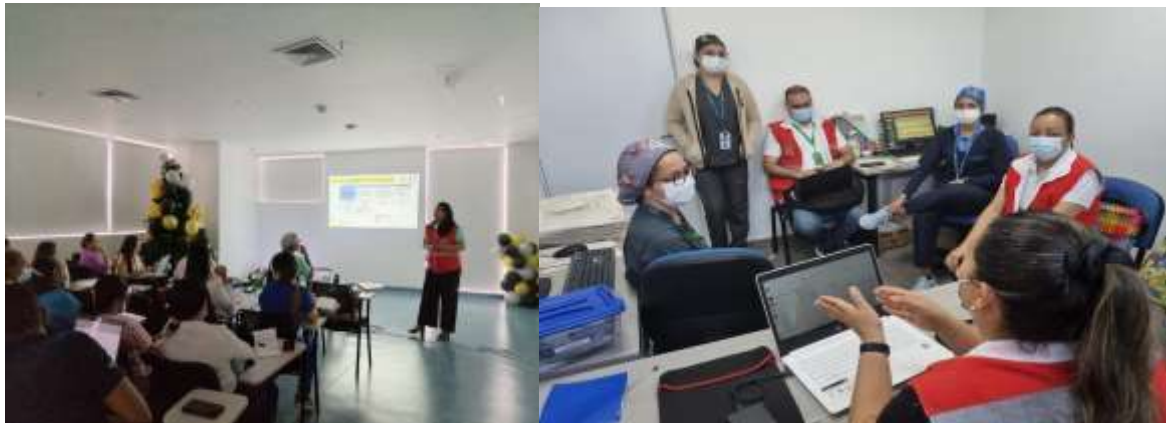
Descripción de la actividad

Hasta el mes de diciembre del año 2023 se han realizado asistencia técnica a 188 UPGD del distrito en eventos de interés en salud pública (A la fecha hay 182 UPGD caracterizadas a corte diciembre y este número puede variar mes a mes y la meta es asistir al 100%) y SIVIGILA, lo que corresponde al 100% con respecto a la meta programada de la vigencia 2023. (Las UPGD pueden pasar a UI Unidad informadora, por eso varía el número y viceversa, motivo por el cual aparecen más asistencia técnica que UPGD, ya que UPGD que han visitadas ya no son UPGD)

Se realizaron 259 asistencias técnicas en 182 UPGD del distrito de Cartagena por parte de los referentes de eventos de interés en salud pública en donde se realiza revisión de bases de datos para verificación nominal de los eventos notificados, se realizan ajustes en calidad de dato, ajustes en definición de casos según resultados de laboratorio, descarte de eventos con errores de digitación, descarte de eventos por no cumplir con criterios o pruebas diagnósticas negativas se socializa definición operativa de eventos priorizados según la UPGD visitada y de acuerdo con los eventos que mayormente se les presentan y aquellos no detectados, se afianzan conocimientos del sistema de información y dudas que se tengan de los EISP y soporte técnico en SIVIGILA, además se realiza búsqueda activa institucional dependiendo del comportamiento de los eventos y teniendo en cuenta los lineamientos de la vigilancia por parte del INS para cada evento para detectar eventos no notificados al sistema y se brinda capacitación y asesoría en el sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA, se realiza intervención de brotes, se implementó el sistema de alerta temprana en el distrito para

detección oportuna de EISP, desde VSP se realiza monitoreo de medios para detección de señales y verificación de las mismas.

Evidencias



Realizar una caracterización social y ambiental frente a los eventos de interés en salud pública en los entornos donde se desarrollan las personas, familias y comunidades para la detección y gestión oportuna del riesgo en todos los cursos de vida en las tres localidades del distrito de Cartagena.

Avance: 100%

Descripción de la actividad

Realizar una caracterización social y ambiental frente a los eventos de interés en salud pública en los entornos donde se desarrollan las personas, familias y comunidades para la detección y gestión oportuna del riesgo en todos los cursos de vida en las tres localidades del distrito de Cartagena.

A la fecha de 30 de diciembre se han realizado 54 Intervenciones de las 54 programadas. (se iniciaron los tamizajes, pero estamos a espera de los soportes de los mismos, cargue a SIVIGILA)

Item	Meta	Realizadas	%avance	Ponderación
Caracterización	54	54	72	75
Tamizajes hechos	110	0	0	25
Total % ejecutado		72%		100%



**NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PLAN DE SALUD
PÚBLICA EN CARTAGENA DE INDIAS****DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

Actas Técnica RIAS-RPMS con EPS Distrito de Cartagena y Prestadores Primarios

https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestiónDADIS_cartagena_gov_co/EuDF13bINXdBnvYHk9hb_e38BNJkFnk2fXqNQcuHtVAz31Q?e=Rzls4c

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS Medicina Integral del Caribe S.A., ubicada en el Chipre (07/07/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: Provida IPS, ubicada en el barrio Pie del Cerro (11/07/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: ESE HLCl de la Isla de Tierra Bomba (12/07/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS VIVA 1A (25/07/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS VIRREY SOLIS (26/07/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS FUNDACIÓN SER SOCIAL (31/07/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: BIENESTAR IPS (01/08/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS CAFAM (02/08/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS SALUD DEL CARIBE (03/08/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: CLINICA GENERAL DEL NORTE (15/08/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL (14/08/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS DELTA (18/08/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS SALUD INTEGRAL MAISFEN (23/08/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS CENTRO MEDICO SANITAS PROVIDENCIA (24/08/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: IPS CENTRO MEDICO SANITAS PIE DE LA POPA (25/08/2023)

Se realizó Asistencia Técnica, Construcción de Planes de Respuesta y Desarrollo de Capacidades RIAS PMS de la IPS: HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA (11/09/2023)

Evidencias



Realizar dos (2) acciones de desarrollo de capacidades al Talento Humano de Salud Pública y similares en el componente de gestión

Avance 100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó un desarrollo de capacidades durante el tercer trimestre del año 2023 con el propósito de fortalecer las capacidades del talento humano en salud de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias (ESEHLCI) y de la Dirección Operativa de Salud Pública (DOSP) del DADIS para la correcta ejecución, monitoreo y evaluación del Plan de Intervenciones colectivas 2023 del Distrito de Cartagena de Indias. Este proceso se realizó en las instalaciones de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias se estructuró pre – test y pos-test para la identificación de saberes previos y saberes posteriores, se organizó la agenda relacionada con: Plan de Intervenciones colectivas y orientaciones para la ejecución de las categorías:

Educación y comunicación para la salud.

Información en salud

Caracterización social y ambiental.

Zonas de Orientación y centros de escucha.

Redes familiares, sociales y comunitarias

Tamizaje

Así mismo durante el mismo trimestre se realizó en sinergia con la Organización internacional para las migraciones (OIM) un desarrollo de capacidades con el propósito de fortalecer las capacidades del talento humano en salud de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias - ESEHLC de conformidad con sinergias y compromisos establecidos en espacio de articulación (Segunda Mesa Distrital de Salud). Se especificó organización de espacio y se efectuó seguimiento a la agenda programada.

Durante el cuarto trimestre del año 2023, se realizó desarrollo de capacidades dirigido a los líderes de la dirección operativa de salud pública del DADIS con el propósito de brindar orientaciones sobre planeación en salud 2024, aspectos financieros (ejecución presupuestal, definición de costos en anexos técnicos) y aspectos jurídicos. Este proceso se llevó a cabo en las instalaciones de la Fundación Ser Social – IPS Delta, Barrio Armenia.

Evidencias

Agendas, invitaciones, actas, evidencias fotográficas y soporte de asistencia.

DADXS OIM
ONU MIGRACIÓN

Proyecto: Fortalecimiento institucional y comunitario para la respuesta de emergencia en salud por enfermedades zoonóticas y de alta transmisibilidad.

**DEPARTAMENTO DE CAPACIDADES INSTITUCIONAL - RECURSO HUMANO
del Departamento Administrativo Distrito de Indias**

Objetivo: Fortalecer capacidades en los temas relacionados con la asistencia humanitaria a poblaciones vulnerables y de alta movilidad, en el talento humano que participará en el Plan de Intervenciones Colectivas PIC del distrito de Cartagena.

Fecha: 09 de Septiembre de 2023.
Horario: 8:00 am a 11:35 am
Lugar: Auditorio de la ESE Cartagena de Indias

Hora	Actividad	Participantes
8:00 am a 9:10 am	Bienvenida e Presentación participantes	Gestores OM

DADXS

DESARROLLO DE CAPACIDADES
(Código de identificación: DADXS)

OBJETIVO: Fortalecer las capacidades del talento humano en salud de la ESEHLC y DADIS con el propósito de garantizar la correcta ejecución monitoreo y evaluación del Plan de Intervenciones colectivas 2023 del Distrito de Cartagena de Indias.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ✓ Analizar el contexto de la planeación y ejecución del PIC fundamentado en la normatividad vigente.
- ✓ Comprender e implementar las orientaciones emitidas por MSPS para la ejecución de las categorías del PIC definidas en la resolución 3280 de 2018.
- ✓ Socializar las orientaciones definidas en cada anexo técnico para la correcta ejecución de las actividades e intervenciones contenidas en el contrato interadministrativo 032 de 2023.

DESARROLLO DE CAPACIDADES TALENTO HUMANO RESPONSABLE POR OM

Jorge Mario Sánchez Saez > jmsaez@cartagena.gov.co <
>+573005221991 <
>Pase p>2023@centrodesecuestriacartagenadistrito.gov.co >centrodesecuestria@seccartagenadistrito.gov.co >
>+573005221991 >seccartagena@cartagena.gov.co >+573005221991 >seccartagena@cartagena.gov.co >
>CC: Ale y Nohel Macaya >+573005221991 >Carta OM, Centro Mutua del Valle >
>+573005221991 >+573005221991 >+573005221991 >+573005221991 >+573005221991 >
>Cartagena de Indias-D. Ty C. Luján, 28 de agosto de 2023 >

Extramuros
Adriana Livett Castañeda Sánchez
Coordinadora PIC
ESE Hospital Local Cartagena de Indias
Ciudad

Asunto: DESARROLLO DE CAPACIDADES CON OM PARA TALENTO HUMANO RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DEL PIC 2023

Cordial saludo,

El Departamento Administrativo Distrital de Salud de Cartagena > DADIS a través de la Dirección Operativa de Salud Pública > DOSP, programa gestión del Plan de Salud Pública en el marco de sus competencias establece realizar desarrollo de capacidades con el propósito de generar transformaciones y condiciones que empoderen a las personas y las organizaciones del Sistema de Salud, para enfrentar al reto de los resultados en salud.

ALCALDÍA DISTRICTAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: DESOPS-PIC03
MAYORPROCESO- GESTIÓN EN SALUD	Versión: 1.0
PROCESO SUBPROCESO: SALUD PÚBLICA / GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA Y DEL PLAN DE INTERVENIONES COLECTIVAS	Fecha: 16/11/2021
PROCEDIMIENTO DESARROLLO DE CAPACIDADES	Página: 2 de 2

1. PROPOSITO.

Desarrollar, construir o fortalecer las capacidades en las personas y organizaciones mediante procesos de desarrollo de capacidades (conocimiento teórico, capacidades y acompañamiento) para la adquisición de conocimientos, habilidades, aptitudes, actitudes y prácticas en la elaboración, planeación, ejecución, monitoreo y evaluación del plan de Salud Pública de intervenciones colectivas y gestión de la salud pública, con el propósito de lograr resultados en las personas, familias y comunidades del Distrito de Cartagena.

2. ALCANCE

Inicia con el reconocimiento, identificación y diagnóstico de las necesidades, oportunidades, fortalezas, aptitudes, actitudes y conocimientos de las personas y organizaciones objeto del desarrollo de capacidades, seguíndose de un proceso de planeación, ejecución, evaluación y se concluye con los resultados obtenidos.

3. GLOSARIO

ACOMPANAMIENTO: Proceso orientado a realizar un trabajo colaborativo para el cumplimiento de los acuerdos, desarrollo de metodologías y competencias, y apoyo en áreas técnicas con el objetivo de aportar a la gestión institucional, mejorar las habilidades y desarrollo del talento humano.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CARTAGENA DE INDIAS		Código: 0000001-2023
MATERIA: PROCESOS DE SEGUIMIENTO DOCUMENTAL		Wórculo: 1-2
PROCESOS DE SEGUIMIENTO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES: PRODUCCIÓN, RECEPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y TRÁMITE		Wórculo: 1-2
ACTA DE REUNIÓN		Página: 1 de 1

ACTA 08/08/2023	
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DADIS - DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA	
NOMBRE DE QUIEN DILENGENCIA:	AURA ESTHER CASTILLA DEJANON
TÍTULO O CARÁCTER DE LA REUNIÓN:	Desarrollo de capacidades del talento humano en salud de la ESEHLC y DADIS con el propósito de garantizar la correcta ejecución, monitoreo y evaluación del Plan de Intervenciones colectivas 2023 del Distrito de Cartagena de Indias.
FECHA:	08 de Agosto de 2023
HORA:	8:00 am a 12:30 pm
LUGAR:	Auditorio de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias
OBJETIVOS:	
✓ Analizar el contexto de la planeación y ejecución del PIC fundamentado en la normatividad vigente. ✓ Comprender e implementar las orientaciones emitidas por MSPS para la ejecución de las categorías del PIC definidas en la resolución 3280 de 2018. ✓ Socializar las orientaciones definidas en cada área técnica para la correcta	

(CODIGO QR)	Cartagena de Indias D. T y C., noviembre 24, 2023
OFICIO:	Oficio AMC-OFI-0184228-2023
Doctores:	
Velásquez Aguas Claudia	
Lider de Programa de Salud Sexual	
Perez Torres Eva Massiel	
Lider de Programa	
Gavalo Herrera Cesar	
Lider de Programa Salud Mental	
Ricardo Gomez Maria Cristina	
Lider de Programa	
Fadul Perez Santiago	
Lider de Tuberculosis y Lepra	
Salas Villadiego Nibia	
Lider de Programa	
Ortega Hernandez Wilson	
LIDER DE PROGRAMA SALUD AMBIENTAL	
Muñoz Marrugo Mercy	
Lider de Programa;	
Orozco Lorduy Gustavo	
Lider del programa vigilancia y control medicamentos y alimentos Salud Pública	



NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD INFANTIL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Realizar desarrollo de capacidades técnicas y seguimiento a diez (10) Instituciones prestadoras de salud priorizadas en protocolos, guías y estrategias de salud infantil y organizar un (1) plan de capacitaciones dirigido al talento humano en salud de Instituciones Prestadoras de salud y Empresa Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB.

Avance 100%

El Programa de Salud Infantil continúa realizando las visitas de asistencia técnica, de acompañamiento, evaluación y Seguimiento a la adherencia de protocolos, lineamientos, guías y estrategias de salud infantil en el Distrito de Cartagena, con sus 4 profesionales en Enfermeras, 1 Médico Pediatra y 1 Neonatólogo, con el fin de lograr la atención de calidad y humanizada para niños, niñas y adolescentes.

Porcentaje de avance: 100%.

Descripción de la actividad

A la fecha, se ha realizado 82 visitas de asistencia técnica de seguimiento, en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS y 14 EAPB del Distrito de Cartagena.

Estas son las IPS Instituciones Prestadoras de salud y EAPB cumpliendo con protocolos, guías y estrategias de Salud Infantil del MSPS:

-IPS: Provida IPS, IPS Salud del Caribe, CS San Francisco, CS Nuevo Bosque, CS Daniel Lemaitre, IPS Caminos, IPS Virrey Solís, Clínica de la Mujer, Clínica San José de Torices, Mega Urgencia Blas de Lezo, Clínica General del caribe, CS Arroz Barato, Clínica la Ermita, CS Boquilla, Viva IPS 1A, Gestión Salud IPS, IPS Bienestar, IPS Sanitas, CAFAM, Copresalud, Nuevo Hospital Bocagrande, ESE Clínica Maternidad Rafael calvo, Clínica crecer, PS Socorro, Porto salud, Clínica Higea, PS Olaya, HINFP, HYM Canguro, IPS Delta, PS Esperanza, PS La Candelaria, PS Pozón, Estrios, Intensivista, PS Bicentenario, PS Líbano, Santa Cruz de Bocagrande, Clínica El Bosque, Medihelp, Cartagena de Mar, Clínica Bas de Lezo, Clínica Madre Bernarda, Centro Hospitalario Serena del Mar, Somedyt, Centro de Salud Pontezuela, UPA Líbano, CS Bicentenario, IPS Asociación Niños de Papel, Hostal Buenos Aires, Vida Pediatría-Preventiva IPS, CS Manzanillo del Mar, Salud y Bienestar IPS; Hospital Naval de Cartagena, Dispensario Blas de Lezo Armada, Ser Social Ecopetrol, Ser Social Mutual Ser, Copresalud IPS, Clínica Higea, Clínica Cartagena del Mar, Caminos IPS, Clínica General del Norte, Policía Nacional IPS.

-EAPB: Cajacopi EPS, Nueva EPS, Salud Total EPS, Coosalud EPS, Compensar EPS, Sanitas EPS, Policía Nacional, Mutual Ser EPS, Magisterio, Familiar de Colombia EPS, Sura EPS, Fuerzas Armadas, Famisanar EPS, Ecopetrol.

Desarrollo de capacidades a profesionales de la salud de acuerdo con las necesidades del programa Salud Infantil:

Escala abreviada del desarrollo-3

Curvas de medidas antropométricas y percentil de tensión arterial en niños y niñas.

AIEPI clínico a estudiantes y profesionales del área de la salud

AIEPI en cáncer infantil

Fortalecimiento de capacidades en la atención del prematuro y bajo peso al nacer

Desarrollo de capacidades del programa madre canguro y fortalecimiento de capacidades en cuidados esenciales del recién nacido en riesgo.

Vacunación en condiciones especiales.

Evidencias



Realizar desarrollo de capacidades técnicas y seguimiento a treinta (30) Instituciones prestadoras de salud priorizadas en protocolos, guías y estrategias de salud infantil.

Avance 100%

El Programa de Salud Infantil continúa realizando las visitas de asistencia técnica, de acompañamiento, evaluación y Seguimiento a la adherencia de protocolos, lineamientos, guías y estrategias de salud infantil en el Distrito de Cartagena, con sus 4 profesionales en Enfermería, 1 Médico Pediatra y 1 Neonatólogo, con el fin de lograr la atención de calidad y Humanizada para niños, niñas y adolescentes.

Descripción de la actividad

A la fecha, se ha realizado 65 visitas de asistencia técnica de seguimiento, en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS y 14 EAPB del Distrito de Cartagena.

Estas son las IPS Instituciones Prestadoras de salud y EAPB cumpliendo con protocolos, guías y estrategias de Salud Infantil del MSPS:

IPS: Provida IPS, IPS Salud del Caribe, CS San Francisco, CS Nuevo Bosque, CS Daniel Lemaitre, IPS Caminos, IPS Virrey Solís, Clínica de la Mujer, Clínica San José de Torices, Mega Urgencia Blas de Lezo, Clínica General del caribe, CS Arroz Barato, Clínica la Ermita, CS Boquilla, Viva IPS 1A, Gestión Salud IPS, IPS Bienestar, IPS Sanitas, CAFAM, Copresalud, Nuevo Hospital Bocagrande, ESE Clínica Maternidad Rafael calvo, Clínica crecer, PS Socorro,

Portosalud, Clínica Higea, PS Olaya, HINFP, HYM Canguro, IPS Delta, PS Esperanza, PS La Candelaria, PS Pozón, Estrios, Intensivista, PS Bicentenario, PS Líbano, Santa Cruz de Bocagrande, Clínica El Bosque, Medihelp, Cartagena de Mar, Clínica Bas de Lezo, Clínica Madre Bernarda, Centro Hospitalario Serena del Mar, Somedyt, Centro de Salud Pontezuela, UPA Líbano, CS Bicentenario, IPS Asociación Niños de Papel, Hostal Buenos Aires, Vida Pediatría-Preventiva IPS, CS Manzanillo del Mar, Salud y Bienestar IPS; Hospital Naval de Cartagena, Dispensario Blas de Lezo Armada, Ser Social Ecopetrol, Ser Social Mutual Ser, Copresalud IPS, Clínica Higea, Clínica Cartagena del Mar, Caminos IPS, Clínica General del Norte, Policía Nacional IPS.

-EAPB: Cajacopi EPS, Nueva EPS, Salud Total EPS, Coosalud EPS, Compensar EPS, Sanitas EPS, Policía Nacional, Mutual Ser EPS, Magisterio, Familiar de Colombia EPS, Sura EPS, Fuerzas Armadas, Famisanar EPS, Ecopetrol.

Durante el mes de Octubre de 2023, se realizaron las siguientes visitas de asistencia técnica a IPS:

Nº	FECHA/HORA	IPS/EAPB VISITA DE AT	TIPO DE VISITA
1	Octubre 6 de 2023	Centro de Salud de Pasacaballos	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento Ría de primera infancia e infancia y AIEPI
2	Octubre 12 de 2023	Hospital Naval	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento implementación de la estrategia AIEPI
3	Octubre 18 de 2023	Compensar EPS	Visita de Asistencia Técnica plan de mejoramiento
4	Octubre 24 de 2023	Centro de salud La Candelaria	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento a Ría de primera infancia e infancia y AIEPI
5	Octubre 3 de 2023	Coopresalud	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento
6	Octubre 5 de 2023	Nuevo Hospital Bocagrande	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento
7	Octubre 13 de 2023	IPS Porto Salud	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento
8	Octubre 19 de 2023	Cajacopi	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento
9	Octubre 30 de 2023	Clínica Higea	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento
10	Octubre 24 de 2023	Provida IPS	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento
11	Octubre 24 de 2023	IPS Salud del Caribe	Visita de Asistencia Técnica de Seguimiento

Se han desarrollado capacidades en diferentes temas como Curso de Curvas y Percentiles de Hipertensión Arterial y la Herramienta Clínica de Abordaje inicial de enfermedades de la primera infancia, dirigido a Médicos de la IPS de Cartagena, que brindan atención a niños, niñas y adolescentes, Lactancia Materna en el Prematuro.

Evidencia

Visitas a IPS del Distrito de Cartagena



Realizar desarrollo de capacidades mínimo en Diez (10) Instituciones prestadoras de salud públicas o privadas para la implementación de las Ruta atención de Integrales (RIA) especificando las atenciones en los momentos de vida de primera infancia (nuevos estándares de crecimiento y escalas para valoración del desarrollo infantil).

Avance 100%

Fortalecimiento y Mejoramiento de capacidades en Escala Abreviada del Desarrollo-EAD III, dirigido al talento humano en salud de las IPS, para asegurar atención en salud con calidad y calidez a los niñas y niños del Distrito de Cartagena:

Descripción de la actividad

Se desarrolló el primer curso teórico-práctico de EAD III, mediante el uso de diferentes modalidades de aprendizaje (virtual y/o presencial) con 12 horas de trabajo asincrónico previo al taller, 4 Horas de máster class y dos días de prácticas presenciales, mediante ejercicios, talleres, demostraciones y práctica clínica (necesarias para que los asistentes queden totalmente entrenados) y luego seguimiento posterior a la capacitación.

Inscripción al primer curso del mes de Junio 2023, a través de un link: <https://forms.gle/hqjBh7KJswcoK4HD9>

Junio 5 de 2023: Trabajo asincrónico-individual -12 horas de trabajo asincrónico con Lectura del manual, clase virtual grabada y Taller.

Junio 13 de 2023: Máster Class virtual en plataforma Teams 4 horas.

Junio 15 y 20 de 2023: Primera Practica: 3 4 horas. UPA Líbano y la Segunda Practica presencial: curvas de crecimiento, tablas de percentil de tensión arterial. Presencial 4 horas. UPA Líbano.

En este periodo, se convocó a un Curso de Curvas y Percentiles de Hipertensión Arterial y la Herramienta Clínica de Abordaje inicial de enfermedades de la primera infancia, dirigido a Médicos de la IPS de Cartagena, que brindan atención a niños, niñas y adolescentes:

- 7 de septiembre de 2023: Máster Class Virtual de Interpretación de las Curvas de tensión Arterial en niños menores de 12 años. 35 personas -facilitadora, la Dra. Beatriz Castillo Garrido-Pediatra- Puericultora del Programa Salud Infantil.

-8 de septiembre de 2023: Taller presencial de Curvas de Tensión Arterial en la CURN, total, de asistentes: 30 profesionales de las IPS del Distrito.

-19 de septiembre: Desarrollo de Capacidades sobre el impacto de la Lactancia Materna en el Prematuro. 52 asistentes

Evidencias

Taller de Escala Abreviada del Desarrollo-EAD III



Desarrollo de acciones de gestión del conocimiento para la sistematización, documentación de experiencias exitosas relacionadas acciones de salud infantil.

Avance: 100%

Descripción de la actividad

Se realizan acciones de gestión del conocimiento para la sistematización, documentación de experiencias exitosas relacionadas acciones de salud infantil

Evidencia: sistematización de acciones de gestión del conocimiento para la sistematización, documentación de experiencias exitosas relacionadas acciones de salud infantil.

Realizar desarrollo de capacidades mínimo en cinco (5) Instituciones prestadoras de salud públicas o privadas que cuenten con atención al parto y recién nacido para la implementación de las Ruta atención de Integral (RIA) Materno -perinatal.

Avance: 100%

Se tiene proyectado segunda actividad de desarrollo de Capacidades durante el tercer trimestre de 2023, como fortalecimiento dentro del PIC

Descripción de la actividad

En este periodo, se convocó a un Desarrollo de Capacidades en Estrategia Método Canguro en gestión intersectorial con IPS H y M, dirigido a Médicos, Pediatras y Ginecólogos de la IPS de Cartagena, que brindan atención al parto y recién nacido para la implementación de las Ruta atención de Integral

Evidencia



Realizar 2 (dos) estrategias de Educación que faciliten la adopción de prácticas claves para el cuidado de la salud infantil en el marco de la estrategia AIEPI y cuidArte en el entorno hogar y comunitario mediante encuentro de saberes.

Avance 50%

Descripción de la actividad

Identificación, gestión y convocatoria a los actores claves de las diferentes comunidades, para desarrollar y fortalecer capacidades en los líderes y lideresas de las comunidades, donde se implementarán las dos estrategias mencionadas.

Jornadas de Atención Integral en barrios y corregimientos de Cartagena, acciones de educación y prevención en salud, importancia de la valoración integral, rutas y estrategia AIEPI:

Barrio Nuevo Paraíso Sector Pantano de Vargas, con apoyo de la ESE Cartagena de indias.

Barrio San José de Sucre

Barrio Flor del Campo

Barrio La María

Barrio Ceballos-Calle las Flores

Corregimiento La Boquilla- HIC El Pescador

Barrio La Esperanza

Educación a madres FAMI, sobre primera infancia, AIEPI y la importancia de la lactancia materna- Localidad 2 Olaya sector Ricaurte.

Sensibilización en importancia de la valoración y integral a madres de CDI las Vegas, Localidad 3- Nelson Mandela.

Desarrollo de Capacidades en CDI Rosedal sobre los Tres Mensajes de la Infección Respiratoria y Enfermedad Diarreica agudas y la Importancia de la Valoración Integral y Cáncer Infantil con personal administrativo y docente.

Identificación, gestión y convocatoria a los actores claves de las diferentes comunidades, para desarrollar y fortalecer capacidades en los líderes y lideresas de las comunidades, donde se implementarán las dos estrategias mencionadas.

Jornadas de Atención Integral en barrios y corregimientos de Cartagena, acciones de educación y prevención en salud, importancia de la valoración integral, rutas y estrategia AIEPI:

Jornada de atención integral en el barrio del Alto Bosque sensibilizando a la

comunidad en general sobre la importancia de la valoración integral en primera infancia, infancia y adolescencia: Septiembre 29 de 2023.

Asistencia cierre de actividades del mes de la lactancia Materna, donde se realizaron representaciones lúdicas recreativas exaltando los beneficios de la lactancia Materna haciendo énfasis en la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida: Septiembre 1 de 2023.

JAI Nelson Mandela st Campo Bello donde se trabajó casa a casa realizando sensibilización en RIA de primera Infancia, búsqueda activa de Embarazadas sin control prenatal, mujeres en edad fértil sin citologías y TB y Lepra: Septiembre 27 de 2023.

El día 21/09/2023, Asistencia a evento realizado en la localidad 2, barrio la candelaria, en la jornada de atención Integral JAI, en conjunto con las diferentes instituciones (Ágape, ESE, Enterritorio), en donde se intervino, sobre importancia de la atención en primera infancia, IRA y tres mensajes claves. (Polideportivo la candelaria).

Evidencias**ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS**

Coordinación intersectorial y socialización de agendas conjuntas con los diferentes actores:
Mesa intersectorial del primer congreso distrital de niños para niños: Asistentes 614

Mesa de coordinación intersectorial de infancia: Coordinación del Congreso de niños para niños MIAF: Participación en Oferta institucional en Tierra bomba

Mesa políticas públicas de Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Discapacidad. Mesa de Primera Infancia

CIETI: Comité Intersectorial de la Explotación y Trabajo Infantil: (Jornadas de búsqueda de niños en condición de vulneración de derechos, sometidos al trabajo infantil).

Mesa de Niñez migrante en el Distrito de Cartagena. Cotsa: Consejos Territoriales de Salud Ambiental

IDER: Carnavales lúdicas y recreativos desarrolladas en CDI, HICBF, escuelas recreativas, Recreación comunitaria, Ciclovía Dominical.

UNISINU: Participación en la mesa de Primera infancia durante la organización del Congreso de niños para niños, articulación en desarrollo de capacidades dirigidos a estudiantes y profesionales de la salud Nacional e internacionalmente en coordinación con ASCON y la facultad de Odontología Pediátrica en Alteraciones Cráneo faciales y del Crecimiento y desarrollo. Capacitación a estudiantes en AIEPI CLINICO Y COMUNITARIO

Participación y Desarrollo Social: Participación en la socialización del lanzamiento de la política pública de infancia, discapacidad e inclusión social.

PES: Oferta institucional en Barú.

ICBF: Coordinación de actividades propias del menor de 5 años incluyendo fortalecimiento en lactancia Materna, Sensibilización de la RPMS a padres y cuidadores, cierre del evento de Niños y niñas en la Feria Lúdica Movilizando el servicio desde la Primera Infancia.

Instituciones Técnicas de Enfermería Icosalud, Educosta, Instituto Colombo Americano, Ins. educativa Cruz Roja, Elion Yiret, Carls Ros: Curvas de Crecimiento y desarrollo, Rutas de promoción y Mantenimiento a la salud en primera Infancia e Infancia. Res. 3280/2018.

Universidad de Cartagena: articulación de actividades en el marco de proyecto de investigación sobre el impacto del papel dual de metales en las alteraciones craneofaciales y cáncer infantiles, Desarrollo de capacidades a estudiantes de 7° semestre de enfermería en antropometría en pacientes pediátricos y RIA de primera infancia (asistencia 38 estudiantes).

Corporación Universitaria Rafael Núñez: Capacitación en Herramienta AIEPI, Actualización en el esquema de Vacunación y GPC IRA y EDA.

Fundaciones: Juan Felipe Gómez Escobar, UNBOUND: Desarrollo de Capacidades en Ría primera infancia, 3 mensajes claves IRA, 18 Practicas claves AIEPI.

Coordinación Inter programática DADIS, con agendas conjuntas:

Salud Mental: Jornada de Abrazaton, Participación en la socialización de prevención del suicidio, menos tensión, menos estrés y Síndrome Burnout, acciones en conmemoración al día mundial de la salud mental.

Ambiente y Salud= Plan de contingencia Dengue.

Gestoras PIC: participación de las jornadas de atención integral en el Distrito y sus corregimientos,

ECNT: Participación en la mesa Distrital de Cáncer, CA Infantil participación en el CODACAI, Acciones en conmemoración del mes rosa prevención del CA de mama, CA Ovario, ca cabeza y cuello, Enfermedades Huérfanas, Simposio de Cuidados Paliativos, Desarrollo de capacidades en Salud Bucal, Visual y Auditiva, Hábitos de vida y estilos saludables, Tamizajes Neonatales auditivos y visuales, Socialización de la Estrategia CERS y Cesación de tabaco.

PAI: Actualizaciones en esquema de vacunación dirigido a talento humano en salud, Participación en las Campañas de vacunación, Desarrollo de capacidades a padres y cuidadores en Ría de primera infancia y esquema de vacunación.

VSP: Articulación con los referentes de MPNT y Mortalidad de BPN, Participación en las UA en mortalidad en menor de 5 años, participación en los cove Distritales

Nutrición: participación en mesas de trabajos para analizar estadísticas de casos de DNT y/o BPN desarrollo de capacidades de la Resolución 2350 del 2020 y 2465 del 2016, Determinar las rutas a seguir en la detección de casos de DNT. Participación en los encuentros intersectoriales para la celebración de la Lactancia materna. en el Distrito, y demás eventos en conmemoración de la celebración del mes de la Lactancia materna.

Ámbito Laboral: Capacitación de autocuidado y prácticas de deporte seguro, Jornada de salud Integral, participación en actividades en conmemoración de la semana de la salud

Gestión del Plan: socialización de hallazgos en la Implementación de las RIAS en el Distrito de Cartagena.

Aseguramiento: Coordinación para realizar seguimiento a las EAPB.

Supervisión de actividades del PIC de primera infancia- RIAS de primera infancia y 18 practicas claves AIEPI.

1. Gestión documental de archivo del programa.
2. Comité de coordinación de actividades del programa de salud infantil.
3. Entrega de informes: PAS-PTS-Informe de Gestión del Programa.
4. Elaboración de cronogramas- diligenciamiento de la Matriz programática.
5. Reuniones Inter programáticas con VSP, Nutrición, Aseguramiento DADIS.
6. Actualización de Proyectos 2023 (CDP, Necesidades, Ficha técnica)
7. Revisión de Productos PIC ESE Cartagena de Indias.
8. Entrega de Cronograma de temas para actividades de información y promoción.
9. Cargue del seguimiento de proyectos de inversión Salud Infantil e IRA 2023 en el aplicativo SPI.
10. Participación y revisión en unidad de análisis y tablero de problemas de casos IRA
11. Cargue de indicadores de programa IRA trimestre y consolidado a MSPS
12. Participación en Asistencia técnica en Lineamientos PIC por Ministerio de Salud y Protección Social
13. Articulación con otros sectores y localidades menores de Cartagena
14. Participación en mesa de articulación Cáncer infantil
15. Participación en Comités de Salud Publica
16. Revisión y firma de certificados a participantes prácticas de AIEPI
17. Participación en las mesas para política Publica de Infancia
18. Apoyo en la búsqueda activa de casos de DNT aguda en menor de 5 años de edad.

Evidencias



NOMBRE DEL PROYECTO: CONTROL Y VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y DE DIVERSIÓN EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Tomar 900 muestras de agua de vigilancia en los puntos concertados de la red de distribución del acueducto y 300 muestras de agua de diagnóstico a establecimientos, playas, piscinas, puertos marítimos, aeropuerto, terminales terrestres, carro tanques, buques cisterna, entre otros y llevarlas al Laboratorio para análisis físicos, químicos y microbiológicos en el distrito de Cartagena.

Avance 100%

En el mes de diciembre se tomaron y analizaron en el Laboratorio 14 muestras de agua de vigilancia en la red de distribución del acueducto lo que corresponde al 1,55% de las 900 muestras de agua programadas anualmente.

Hasta el 31 de diciembre se tomaron y analizaron en el Laboratorio 914 muestras de agua de vigilancia en la red de distribución del acueducto lo que corresponde al 100% de las 900 muestras de agua programadas anualmente.

En el mes de diciembre se tomaron y analizaron en el Laboratorio 10 muestras de agua de diagnóstico en tanques de almacenamiento de agua comunitarios, puesto de salud, instituciones educativas, centro de vida de las islas Múcura, Fuerte y el Islote lo que corresponde al 3,33% de las 300 muestras de agua programadas anualmente.

Hasta el 31 de diciembre se tomaron y analizaron en el Laboratorio 347 muestras de agua de diagnóstico en buques cisterna, playas, bahía, tanques de almacenamiento de agua de establecimientos, albercas comunitarias, llenaderos, carrotanques, emisario submarino y piscinas lo que corresponde al 100% de las 300 muestras de agua programadas anualmente.

En el mes de diciembre se tomaron y analizaron en el laboratorio 24 muestras de agua de vigilancia y de diagnóstico lo que corresponde al 2% de las 1200 de muestras de agua programadas anualmente.

En resumen, hasta el 31 de diciembre se tomaron y analizaron en el laboratorio 1261 muestras de agua de vigilancia y de diagnóstico lo que corresponde al 100% de las 1200 de muestras de agua programadas anualmente.

A continuación, se relacionan en las siguientes tablas el total de muestras de agua de vigilancia y de diagnóstico tomadas y analizadas en el laboratorio departamental de Salud Pública de Bolívar mes a mes del presente año:

Toma de muestras de agua de vigilancia en la red del acueducto, vigencia 2023

TOMA DE MUESTRAS DE AGUA DE VIGILANCIA EN LA RED DEL ACUEDUCTO 2023.		
MES	TOTAL DE MUESTRAS DE AGUA	% DEL TOTAL (900) DE MUESTRAS PROGRAMADAS
ENERO	0	0%
FEBRERO	0	0%
MARZO	13	1,44%
ABRIL	89	9,88%
MAYO	96	10,66%
JUNIO	115	12,77%
JULIO	113	12,55%
AGOSTO	110	12,22%
SEPTIEMBRE	122	13,55%
OCTUBRE	110	12,22%
NOVIEMBRE	132	14,66%
DICIEMBRE	14	1,55%
TOTAL	914	100%

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua

Toma de muestras de agua de vigilancia y diagnóstico, vigencia 2023

TOMA DE MUESTRAS DE AGUA DE VIGILANCIA Y DIAGNÓSTICO 2023.		
MES	TOTAL, DE MUESTRAS DE AGUA	% DEL TOTAL (1200) DE MUESTRAS PROGRAMADAS
ENERO	0	0%
FEBRERO	0	0%
MARZO	13	1,08%
ABRIL	127	10,58%
MAYO	144	12%
JUNIO	167	13,91%
JULIO	154	12,83%
AGOSTO	138	11,5%
SEPTIEMBRE	159	13,25%
OCTUBRE	155	12,91%
NOVIEMBRE	180	15%
DICIEMBRE	24	2%
TOTAL	1261	100%

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023

Descripción de la actividad

En el mes de diciembre se tomaron muestras de agua de vigilancia en la zona de la red de distribución del acueducto y fueron llevadas al Laboratorio Departamental de Salud Pública de Bolívar para su análisis microbiológico y fisicoquímico y se calculó el Índice de Riesgo de la Calidad del agua para consumo Humano IRCA en el distrito de Cartagena de Indias, el cual fue de 0% Sin Riesgo - Agua apta para consumo humano según lo establecido en la Resolución 2115 de 2007. El Índice de Riesgo de la Calidad del agua para consumo Humano IRCA en el distrito de Cartagena de Indias hasta el 31 de diciembre fue de 0,97% Sin Riesgo - Agua apta para consumo humano según lo establecido en la Resolución 2115 de 2007.

Además, se tomaron muestras de agua de diagnóstico en tanques de almacenamiento de agua comunitarios, puesto de salud, instituciones educativas, centro de vida de las islas Múcura, Fuerte y el Islote y fueron llevadas al Laboratorio Departamental de Salud Pública de Bolívar para su análisis microbiológico y fisicoquímico.

Evidencias

Toma de muestra de agua de vigilancia en el punto concertado Barrio Chile de la red de distribución del acueducto.



Toma de muestra de agua de diagnóstico en tanque de almacenamiento de

Puesto de Salud de Isla Fuerte.



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Realizar 500 visitas de Inspección, Vigilancia y Control sanitario (IVCS) en piscinas del Distrito de Cartagena.

Avance 100%

En el mes de diciembre se realizaron visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a 38 piscinas y/o estructuras similares de conjuntos residenciales, edificios, hoteles y centros recreacionales que corresponde al 7,6% de las 500 visitas sanitarias a piscinas y/o estructuras similares programadas a visitar anualmente en el Distrito de Cartagena.

Hasta el 31 de diciembre se realizaron visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a 503 piscinas y/o estructuras similares de conjuntos residenciales, edificios, hoteles y centros recreacionales que corresponde al 100% de las 500 visitas sanitarias a piscinas y/o estructuras similares programadas a visitar anualmente en el Distrito de Cartagena, resumidas en la siguiente tabla:

Visitas de IVCS a piscinas y/o estructuras similares del distrito de Cartagena, vigencia 2023

VISITAS DE IVCS A PISCINAS Y/O ESTRUCTURAS SIMILARES DEL DISTRITO DE CARTAGENA 2023		
MES	TOTAL DE VISITAS A PISCINAS Y/O ESTRUCTURAS SIMILARES	% DEL TOTAL (500) DE VISITAS PROGRAMADAS A PISCINAS Y/O ESTRUCTURAS SIMILARES
ENERO	1	0,2%
FEBRERO	0	0%
MARZO	44	8,8%
ABRIL	30	6%
MAYO	56	11,2%
JUNIO	46	9,2%

JULIO	50	10%
AGOSTO	65	13%
SEPTIEMBRE	49	9,8%
OCTUBRE	63	12,6%
NOVIEMBRE	61	12,2%
DICIEMBRE	38	7,6%
TOTAL	503	100%

Fuente: Base de datos 2023 Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS.

Descripción de la actividad

El subprograma en el mes de diciembre realizó visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) en piscinas y/o estructuras similares de conjuntos residenciales, edificios, hoteles y centros recreacionales de acuerdo con la programación y se les emitió concepto sanitario.

Evidencia

Visita de Inspección Sanitaria a las piscinas del Complejo Acuático Jaime González Johnson



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023

Realizar una (1) actualización anual del Mapa de riesgo de calidad del agua para consumo humano.

Avance 100%

El 29 de diciembre el director del DADIS firmó la resolución de la actualización anual del Mapa de riesgo de calidad del agua para consumo humano del sistema de distribución del Distrito de Cartagena de Indias vigencia 2023. Se cumplió al 100% con la actualización anual del mapa de riesgo de la calidad del agua para consumo humano en el distrito de Cartagena.

Descripción de la actividad

En el IV Trimestre del presente año se realizó las siguientes actividades para la actualización anual del Mapa de riesgo de calidad del agua para consumo humano del sistema de distribución del Distrito de Cartagena de Indias vigencia 2023:

12/10/2023: Reunión inicial en donde se Coordinó y estableció el cronograma de actividades de la Actualización del Mapa de Riesgo de la calidad del agua para el consumo humano del sistema de Acueducto del Distrito de Cartagena de Indias vigencia 2023.

17/10/2023: Inspección ocular aguas arriba y alrededores de la fuente de abastecimiento superficial. Se determinaron las actividades contaminantes y la lista previa de características microbiológicas y fisicoquímicas a analizar en el agua cruda y tratada.

24/10/2023: Toma de muestras de agua cruda en la fuente de abastecimiento y en agua tratada a la salida de los tanques de almacenamiento de las plantas de tratamiento El Bosque y el Cerro del acueducto ACUACAR y envió a Medellín al laboratorio de la Universidad de Antioquia para su análisis microbiológico y fisicoquímico.

28/11/2023: Reunión Entrega, revisión y análisis de resultados de laboratorio de las tomas de muestras de agua de la Actualización del Mapa de Riesgo de la calidad del agua para el consumo humano del sistema de Acueducto del Distrito de Cartagena de Indias vigencia 2023.

29/12/2023: Elaboración del acto administrativo, documento y soportes de actualización anual del Mapa de riesgo de calidad del agua para consumo humano del sistema de distribución del Distrito de Cartagena de Indias vigencia 2023

Evidencias

Reunión inicial de la Actualización del Mapa de Riesgo de la calidad del agua Cartagena 2023



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

**Toma de muestras agua cruda de la Actualización del Mapa de Riesgo de la calidad del
agua Cartagena 2023**



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Desarrollar 54 acciones de educación y comunicación para la salud sobre Saneamiento Básico Ambiental, Entornos saludables y Agua a la comunidad de la zona rural continental e insular priorizadas en el entorno educativo del distrito de Cartagena.

Avance 100%

En el mes de diciembre se terminaron de ejecutar las 54 acciones de educación y comunicación para la salud sobre Saneamiento Básico Ambiental, Entornos saludables y Agua a la comunidad de la zona rural continental e insular a través del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) con la ESE Hospital Local Cartagena de Indias.

Se realizaron 40 acciones de educación y comunicación para la salud sobre Saneamiento Básico Ambiental, Entornos saludables y Agua a la comunidad del Distrito de Cartagena con el talento humano OPS del subprograma a lo largo del presente año

Descripción de la actividad

Las 40 acciones de educación y comunicación para la salud sobre Saneamiento Básico Ambiental, Entornos saludables y Agua a la comunidad del Distrito de Cartagena realizadas por el talento humano OPS del subprograma, se relacionan en la siguiente tabla:

Acciones de educación y comunicación para la salud sobre saneamiento básico ambiental, entornos saludables y agua por talento humano OPS subprograma VC calidad del agua DADIS, vigencia 2023.

ACCIONES DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD SOBRE SANEAMIENTO BÁSICO AMBIENTAL, ENTORNOS SALUDABLES Y AGUA POR OPS SUBPROGRAMA VC CALIDAD DEL AGUA DADIS 2023.						
Item	Fecha	Lugar de capacitación	Tema	Población Objeto	#Personas capacitadas	Responsable Capacitación DADIS.
1	03/03/2023	COLEGIO JESUS MAESTRO, NELSON MANDELA	SANEAMIENTO BASICO Y ENTORNO SALUDABLE	PERSONAS DE LA COMUNIDAD DE NELSON MANDELA	17	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
2	17/03/2023	INSTITUCION EDUCATIVA CLEMENTE MANUEL ZABALA, FLOR DEL CAMPO	SANEAMIENTO BASICO Y ENTORNO SALUDABLE	PERSONAS DE LA COMUNIDAD DE FLOR DEL CAMPO	20	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
3	03/03/2023	COLEGIO JESUS MAESTRO, NELSON MANDELA	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	PERSONAS DE LA COMUNIDAD DE NELSON MANDELA	20	KARLA MORA
4	11/04/2023	FUNDACION GRANITOS DE PAZ	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	MADRES CABEZA DE HOGAR COMUNIDAD DE OLAYASECTOR RAFAEL NUÑEZ	15	KARLA MORA
5	12/04/2023	FUNDACION GRANITOS DE PAZ	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	MADRES CABEZA DE HOGAR COMUNIDAD DE OLAYASECTOR RAFAEL NUÑEZ	20	KARLA MORA
6	14/04/2023	I.E OMAIRA SANCHEZ BARRIO BOSTON	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD DEL BARRIO BOSTON Y LA CANDELARIA	15	KARLA MORA
7	13/04/2023	FUNDACION GRANITOS DE PAZ	SANEAMIENTO BASICO Y ENTORNO SALUDABLE	MADRES CABEZA DE HOGAR COMUNIDAD DE OLAYASECTOR RAFAEL NUÑEZ	20	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
8	14/04/2023	I.E OMAIRA SANCHEZ BARRIO BOSTON	SANEAMIENTO BASICO Y ENTORNO SALUDABLE	COMUNIDAD DEL BARRIO BOSTON Y LA CANDELARIA	15	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
9	09/05/2023	I.E. REPUBLICA DEL LIBANO	SANEAMIENTO BASICO Y ENTORNO SALUDABLE	COMUNIDAD ESTUDIANTIL INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DEL LIBANO	15	ANTONIO LOBO VILLADIEGO

10	12/05/2023	PARQUE DEL BARRIO SAN FRANCISCO	SANEAMIENTO BASICO Y ENTORNO SALUDABLE	COMUNIDAD BARRIO SAN FRANCISCO	15	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
11	10/05/2023	FUNDACION GRANITOS DE PAZ	SANEAMIENTO BASICO Y ENTORNO SALUDABLE	MADRES CABEZA DE HOGAR COMUNIDAD DE OLAYA SECTOR RAFAEL NUÑEZ	18	KARLA MORA
12	24/05/2023	CASA CULTURAL ICBF DE LA BOQUILLA	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	MADRES, PADRES Y CUIDADORES DEL ICBF LA BOQUILLA	22	KARLA MORA
13	26/05/2023	RESTAURANTE DILMAR LA BOQUILLA	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD DE LA BOQUILLA	20	KARLA MORA
14	26/05/2023	RESTAURANTE DILMAR LA BOQUILLA	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL Y ENTORNOS SALUDABLES	COMUNIDAD DE LA BOQUILLA	15	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
15	06/06/2023	BIBLIOTECA DISTRITAL SAN FRANCISCO	ENTORNOS SALUDABLES Y MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS	COMUNIDAD BARRIO SAN FRANCISCO	15	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
16	06/06/2023	BIBLIOTECA DISTRITAL SAN FRANCISCO	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL Y PROBLEMÁTICA CON CONTAMINACION DE CUERPOS DE AGUA	COMUNIDAD BARRIO SAN FRANCISCO	15	KARLA MORA
17	07/07/2023	BARRIO SAN JOSE OBRERO	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL Y ENTORNOS SALUDABLES	COMUNIDAD BARRIO OLAYA SECTOR SAN JOSE OBRERO	15	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
18	07/07/2023	BARRIO SAN JOSE OBRERO - CALLE 10 DE MAYO	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD BARRIO SAN JOSE OBRERO	15	KARLA MORA
19	18/7/2023	CDI ACTUAR POR BOLIVAR CANAPOTE	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD DEL BARRIO CANAPOTE	12	KARLA MORA

20	18/7/2023	CDI ACTUAR POR BOLIVAR CANAPOTE	ENTORNOS SALUDABLES Y MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS	COMUNIDAD DEL BARRIO CANAPOTE	15	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
21	01/08/2023	CDI ACTUAR POR BOLIVAR CANAPOTE	ENTORNOS SALUDABLES Y MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS	COMUNIDAD DEL BARRIO CANAPOTE	15	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
22	01/08/2023	CDI ACTUAR POR BOLIVAR CANAPOTE	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD DEL BARRIO CANAPOTE	15	KARLA MORA
23	18/08/2023	CAMINO DEL MEDIO, CALLE BARCELONA	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL Y ENTORNOS SALUDABLES	COMUNIDAD BARRIO CAMINO DEL MEDIO	15	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
24	25/08/2023	BARRIO EL POZON, SECTOR LA CIUDADELA	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL Y ENTORNOS SALUDABLES	COMUNIDAD BARRIO EL POZON, SECTOR LA CIUDADELA	20	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
25	01/09/2023	BARRIO FREDONIA, HOGAR INFANTIL MADRE MATILDE	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL Y ENTORNOS SALUDABLES	COMUNIDAD BARRIO FREDONIA	18	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
26	15/09/2023	BARRIO CHAPACUA	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	ADULTO MAYOR	16	KARLA MORA
27	15/9/2023	BARRIO 9 DE ABRIL	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD 9 DE ABRIL	12	KARLA MORA
28	06/10/2023	BARRIO SAN BERNARDO - CALLE SAN VICENTE	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD BARRIO SAN BERNARDO	18	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
29	13/10/2023	BARRIO LAMARIA SECTOR LA ESPERANZA	ENTORNOS SALUDABLES Y ALMACENAMIENTO SEGURO DE AGUA POTABLE	COMUNIDAD BARRIO LA ESPERANZA	19	ANTONIO LOBO VILLADIEGO

30	06/10/2023	BARRIO SAN FRANCISCO	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL Y ENTORNOS SALUDABLES	COMUNIDAD BARRIO SAN FRANCISCO	15	KARLA MORA
31	13/10/2023	BARRIO LA ESPERANZA	SANEAMIENTO BASICO Y ENTORNO SALUDABLE	COMUNIDAD BARRIO LA ESPERANZA	16	KARLA MORA
32	18/10/2023	INSTITUCION EDUCATIVA CAÑO DEL ORO	ENTORNOS SALUDABLES Y ALMACENAMIENTO SEGURO DE AGUA POTABLE	COMUNIDAD ESTUDIANTIL NIÑOS GRADO 5 DE PRIMARIA I.E. CAÑO DEL ORO	30	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
33	18/10/2023	CLINICA BARU	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL Y ENTORNOS SALUDABLES	TRABAJADORES Y PACIENTES CLINICA BARU	18	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
34	03/11/2023	CDI SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	PADRES DE FAMILIA	18	KARLA MORA
35	04/11/2023	BARRIO EL SILENCIO	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD BARRIO EL SILENCIO	16	KARLA MORA
36	17/11/2023	LA ESPERANZA SECTOR LAS DELICIAS	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD BARRIO LA ESPERANZA SECTOR LAS DELICIAS	18	KARLA MORA
37	17/11/2023	LA ESPERANZA SECTOR LAS DELICIAS	ENTORNOS SALUDABLES Y ALMACENAMIENTO SEGURO DE AGUA POTABLE	COMUNIDAD BARRIO LA ESPERANZA SECTOR LAS DELICIAS	21	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
38	24/11/2023	INSTITUCION EDUCATIVA PONTEZUELA	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD DEL CORREGIMIENTO DE PONTEZUELA	16	KARLA MORA
39	24/11/2023	INSTITUCION EDUCATIVA PONTEZUELA	ENTORNOS SALUDABLES Y ALMACENAMIENTO SEGURO DE AGUA POTABLE	COMUNIDAD DEL CORREGIMIENTO DE PONTEZUELA	18	ANTONIO LOBO VILLADIEGO
40	05/12/2023	BARRIO OLAYA	SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL	COMUNIDAD BARRIO OLAYA SECTOR LA PUNTILLA	16	KARLA MORA

Evidencias

Acciones de educación y comunicación para la salud sobre saneamiento básico ambiental, entornos saludables y agua a la comunidad del barrio Olaya sector La puntilla.



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

En el mes de diciembre se realizaron visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a 40 tanques de almacenamiento de agua para consumo humano de conjuntos residenciales, edificios, hoteles, comunitarios de islas y centros recreacionales que corresponde al 8% de las 500 visitas a tanques de almacenamiento de agua programadas a visitar anualmente en el Distrito de Cartagena.

Hasta el 31 de diciembre se realizaron visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a 509 tanques de almacenamiento de agua para consumo humano de conjuntos residenciales, edificios, hoteles y centros recreacionales que corresponde al 100% de las 500 visitas a tanques de almacenamiento de agua programadas a visitar anualmente en el Distrito de Cartagena, resumidas en la siguiente tabla:

Visitas de IVCS a tanques de almacenamiento de agua para consumo humano del distrito de Cartagena, vigencia 2023.

VISITAS DE IVCS A TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO DEL DISTRITO DE CARTAGENA 2023		
MES	TOTAL DE VISITAS A TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO	% DEL TOTAL (500) DE VISITAS PROGRAMADAS A TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO
ENERO	0	0%
FEBRERO	0	0%
MARZO	45	9%
ABRIL	30	6%
MAYO	56	11,2%

JUNIO	48	9,6%
JULIO	50	10
AGOSTO	67	13,4%
SEPTIEMBRE	49	9,8%
OCTUBRE	62	12,4%
NOVIEMBRE	62	12,4%
DICIEMBRE	40	8%
TOTAL	509	100%

Fuente: Base de datos 2023 Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS

Evidencias

Visita de Inspección sanitaria a tanque de almacenamiento de agua del Hotel Caribe



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023

Descripción de la actividad

En el mes de diciembre se realizaron 36 mediciones in situ de pH, Cloro Residual y Temperatura a las muestras de agua en los puntos concertados de la red de distribución del acueducto.

Hasta el 31 de diciembre se realizaron 508 mediciones in situ de pH, Cloro Residual y Temperatura a las muestras de agua en los puntos concertados de la red de distribución del acueducto, a 9 muestras de agua en llenaderos y a 25 muestras de agua en carrotanques, resumidas en las siguientes tablas:

Mediciones in situ de muestras de agua en la red del acueducto, vigencia 2023.

RESUMEN MEDICIONES IN-SITU MUESTRAS DE AGUA EN LA RED ACUEDUCTO 2023	
MES	TOTAL MEDICIONES IN SITU FCO QCO Ph, Cloro Residual y Temperatura EN MUESTRAS DE AGUA TOMADAS EN LA RED
ENERO	0
FEBRERO	47
MARZO	108
ABRIL	0

MAYO	82
JUNIO	44
JULIO	44
AGOSTO	46
SEPTIEMBRE	43
OCTUBRE	34
NOVIEMBRE	24
DICIEMBRE	36
TOTAL	508

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023

Mediciones in situ de muestras de agua en llenaderos, vigencia 2023

MES	NÚMERO DE MUESTRAS DE AGUA EN LLENADEROS QUE SE LES REALIZÓ MEDICIONES IN SITU PH, CLORO RESIDUAL Y TEMPERATURA.
ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	4
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	0
JULIO	1
AGOSTO	2
SEPTIEMBRE	2
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	0
DICIEMBRE	0
TOTAL	9

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023

Mediciones in situ de muestras de agua en carrotanques, vigencia 2023.

MES	NÚMERO DE MUESTRAS DE AGUA EN CARROTANQUES QUE SE LES REALIZÓ MEDICIONES IN SITU PH, CLORO RESIDUAL Y TEMPERATURA.
ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	6
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	0
JULIO	5
AGOSTO	9
SEPTIEMBRE	5
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	0
DICIEMBRE	0
TOTAL	25

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023

Medición in situ Fco Qco de muestra de agua en el punto concertado Comando de la Policía de Manga de la red de distribución del acueducto.



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Descripción de la actividad

En el mes de diciembre se realizaron 3 diagnósticos de abastecimiento de agua, Inspección y Vigilancia de la isla Fuerte, Islote e Isla Múcura.

En total se realizaron en el presenta año 13 diagnósticos de abastecimiento de agua, Inspección y Vigilancia en islas y corregimientos donde no llega el agua por la red de distribución del acueducto del distrito de Cartagena de Indias, que corresponde al 100% de los 13 diagnósticos programados anualmente en el Distrito de Cartagena, resumidos en la siguiente tabla:

Diagnósticos de abastecimiento de agua en zona rural, vigencia 2023.

Ítem	Lugar	Responsable	% DEL TOTAL (10) DE DIAGNOSTICOS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE
1	VEREDA PUA	KARLA MORA	7,69%
2	VEREDA LA EUROPA	ANTONIO LOBO	7,69%
3	VEREDA EL ZAPATERO	KARLA MORA	7,69%
4	ISLA PUNTA ARENA	ANTONIO LOBO	7,69%
5	ISLA DE TIERRABOMBA	ANTONIO LOBO	7,69%
6	ISLA BOCACHICA	KARLA MORA	7,69%
7	ISLA CAÑO DEL ORO	ANTONIO LOBO	7,69%
8	ISLA BARÚ	KARLA MORA	7,69%
9	CORREGIMIENTO	KARLA MORA	7,69%
10	ARROYO GRANDE CORREGIMIENTO - ARROYO DE LAS CANOAS	ANTONIO LOBO	7,69%

11	ISLA FUERTE	JAMESIDÁRRAGA- HECTOR ALVIS	7,69%
12	ISLA ISLOTE	JAMESIDÁRRAGA- HECTOR ALVIS	7,69%
13	ISLA MÚCURA	JAMESIDÁRRAGA- HECTOR ALVIS	7,69%
TOTAL			100%

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Evidencias

Diagnóstico de abastecimiento de agua en la Isla Fuerte.



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Descripción de la actividad

En el mes de diciembre del presente año el Profesional Universitario Área Salud, referente del subprograma James Idárraga en compañía del Técnico Área Salud Héctor Alvis realizaron visita de inspección sanitaria al laboratorio de análisis de muestras de agua de la sede Punta Canoa y el Paraguay de ACUACAR S.A E.SP.

Durante el presente año se les realizó visita de inspección sanitaria a los 7 laboratorios de análisis de muestras de agua para consumo humano y diversión, logrando el 100% de visitas programadas a laboratorios, los cuales se relacionan a continuación:

Ítem	Fecha	Laboratorio	Responsable
1	Octubre 26 de 2023	Laboratorio CONAMFI	James Idárraga – Profesional Universitario Área Salud
2	Noviembre 17 de 2023	Laboratorio VO SAS	James Idárraga – Profesional Universitario Área Salud
3	Noviembre 22 de 2023	Laboratorio Torres Benedetti SAS	James Idárraga – Profesional Universitario Área Salud
4	Noviembre 24 de 2023	Laboratorio Gestión Analítica SAS.	James Idárraga – Profesional Universitario Área Salud
5	Noviembre 29 de 2023	Laboratorio de Calidad Ambiental de la Corporación Autónoma Regional del Canal del Dique – CARDIQUE.	James Idárraga – Profesional Universitario Área Salud
6	Noviembre 30 de 2023	Laboratorio Universidad de San Buenaventura.	James Idárraga – Profesional Universitario Área Salud
7	Diciembre 21 de 2023	Laboratorio Calidad de Agua, Aguas de Cartagena (ACUACAR S.A E.S. P)	James Idárraga – Profesional Universitario Área Salud – Hector Alvis – Técnico Área Salud

Visita de inspección sanitaria Laboratorio de análisis de agua Sede Punta Canoa de ACUACAR S.A E.S.P



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Descripción de la actividad

Del 19 al 22 de diciembre del presente año el Profesional Universitario Área Salud, referente del subprograma James Idárraga en compañía del Técnico Área Salud Héctor Alvis realizaron la segunda visita de inspección sanitaria al acueducto ACUACAR S.A E.S.P.

Evidencias**Visita de inspección sanitaria al acueducto ACUACAR S.A E.S.P.**

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Descripción de la actividad

En el mes de diciembre se realizaron 3 visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a carrotanques que transportan agua para consumo humano a los corregimientos y lugares donde no llega la red de distribución del acueducto en el Distrito de Cartagena, lo que corresponde al 3,75% de las 80 visitas a carrotanques programadas a visitar anualmente en el Distrito de Cartagena.

Hasta el 31 de diciembre se realizaron 82 visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a carrotanques que transportan agua para consumo humano a los corregimientos y lugares donde no llega la red de distribución del acueducto en el Distrito de Cartagena, lo que corresponde al 100% de las 80 visitas a carrotanques programadas a visitar anualmente en el Distrito de Cartagena.

En el mes de diciembre se realizaron 6 visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a buques cisterna que transportan agua para consumo humano a las islas donde no llega la red de distribución del acueducto en el Distrito de Cartagena, lo que corresponde al 60% de las 10 visitas a buques programadas a visitar anualmente en el Distrito de Cartagena.

Hasta el 31 de diciembre se realizaron 11 visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a buques cisterna que transportan agua para consumo humano a las islas donde no llega la red de distribución del acueducto en el Distrito de Cartagena, lo que corresponde al 100% de las 10 visitas a buques programadas a visitar anualmente en el Distrito de Cartagena.

Hasta el 31 de diciembre se realizaron 8 visitas de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a establecimientos llenaderos de vehículos de transporte agua para consumo humano lo que corresponde al 100% de las 8 visitas a establecimientos llenaderos programadas a visitar anualmente en el Distrito de Cartagena.

La anterior información está resumida en las siguientes tablas:

Visitas de Inspección sanitaria a carrotanques de transporte agua para consumo humano del distrito de Cartagena, vigencia 2023.

VISITAS DE IVCS A CARROTANQUES DE TRANSPORTE DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO DEL DISTRITO DE CARTAGENA 2023.		
MES	TOTAL DE VISITAS A CARROTANQUES DE TRANSPORTE DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO	% DEL TOTAL (80) DE VISITAS PROGRAMADAS A CARROTANQUES DE TRANSPORTE DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO
ENERO	6	7,5%
FEBRERO	26	32,5%
MARZO	2	2,5%
ABRIL	13	16,25%
AGOSTO	17	21,25%
SEPTIEMBRE	8	10%
OCTUBRE	7	8,75%
DICIEMBRE	3	3,75%
TOTAL	82	100%

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Visitas de Inspección sanitaria a buques cisterna de transporte agua para consumo humano del distrito de Cartagena, vigencia de 2023.

VISITAS DE IVCS A BUQUES CISTERNA DE TRANSPORTE DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO DEL DISTRITO DE CARTAGENA 2023.		
MES	TOTAL DE VISITAS A BUQUES CISTERNA DE TRANSPORTE DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO	% DEL TOTAL (10) DE VISITAS PROGRAMADAS A BUQUES CISTERNA DE TRANSPORTE DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO
JUNIO	5	50%
DICIEMBRE	6	60%
TOTAL	11	100%

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Visitas de Inspección sanitaria a establecimientos llenaderos de vehículos de transporte de agua para consumo humano del distrito de Cartagena, vigencia 2023.

VISITAS DE IVCS A LLENADEROS DE TRANSPORTE DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO DEL DISTRITO DE CARTAGENA 2023.		
MES	TOTAL, DE VISITAS A LLENADEROS	% DEL TOTAL (8) DE VISITAS PROGRAMADAS A LLENADEROS
FEBRERO	3	37,5%
JUNIO	1	12,5%
AGOSTO	2	25%
SEPTIEMBRE	1	12,5%
NOVIEMBRE	1	12,5%
TOTAL	8	100%

Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del agua DADIS 2023.

Evidencias

Inspección sanitaria a Buque Cisterna Mi sueño.



Fuente: Subprograma Vigilancia y control de la Calidad del Agua DADIS 2023.

Link de evidencias Informe de Gestión hasta el 31 de diciembre 2023:

https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jidarragam_cartagena_gov_co/EvcCUBa1HrFHu2m0B8I7x3UBRTe_Orgsbh5eAUyihAvI0HA?e=AoDd2Z

**NOMBRE DEL PROYECTO: SANEAMIENTO EN SEGURIDAD SANITARIA DEL AMBIENTE
CARTAGENA DE INDIAS****Actividades del proyecto**

Realizar inspección higiénico-sanitaria y vigilancia epidemiológica de 6.000 Aeronaves o Motonaves y hacer seguimiento a los Eventos en salud Pública de Interés Sanitario

Avance 100 % (8.364)

Para el período comprendido entre el 1 y el 31 de octubre de 2023, se logró un avance del 12,51%, correspondiente a un total de 751 visitas discriminadas de la siguiente manera:

Monitorear el cumplimiento de las actividades de Control Higiénico Sanitario en Terminales Portuarios y Aeroportuarios: 751 (355 visitas en terminales portuarios, entendiéndose motonaves con concepto sanitario favorable, y 396 aeronaves atendidas con concepto sanitario favorable).

El avance de los doce (12) meses de 2023 incluye un total de 8.364 visitas, que corresponden entonces a un 139,39% (Correspondiente a un 12,08% de enero, 10,7% de febrero, 11,56% de marzo, 12,36 de abril, 11,48% de mayo, 11,9% de junio, 11,91% de julio, 11,75% de agosto, 9,68% de septiembre, 11,52% de octubre, 11,85% de noviembre y 12,51 de diciembre).

Descripción de la actividad

Las visitas a Terminales Portuarios y Aeroportuarios se realizan permanentemente, realizando la Inspección Sanitaria a todas las motonaves que ingresan a los veinte (20) puertos habilitados, entre ellos principalmente la Sociedad Portuaria, al igual que la llegada de vuelos internacionales que ingresan al Aeropuerto Rafael Núñez.

Evidencias

Actividades En Terminales Portuarios



Realizar actividades de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVCS) a 450 objetos o establecimientos especiales

Avance 100%

Descripción de la actividad

Monitorear el cumplimiento de las actividades de Registro de Objetos de IVC Sanitario: Para el mes de septiembre se contabilizaron 112 vistas a establecimientos, los cuales corresponden a la actividad “Realizar Seguimiento, Evaluar el manejo y la disposición Final de los Residuos de interés sanitario a 360 IPS y otros establecimientos generadores de residuos especiales”, discriminados de la siguiente manera: 61 visitas correspondientes a las realizadas por los funcionarios del subprograma Seguridad Sanitaria del Ambiente y 51 visitas de IVC realizadas por los técnicos del subprograma Enfermedades Transmitidas por Vectores-ETV. En total, hasta el mes de noviembre se han visitado 532 establecimientos especiales que corresponden a un 100% de avance.

El equipo de Seguridad Sanitaria del Ambiente cuenta con un médico, un ingeniero sanitario y un Tecnólogo en Saneamiento Ambiental, que permanentemente están realizando las visitas de IVC a los establecimientos especiales, establecimientos generadores de residuos de interés sanitario, como las IPS y otros establecimientos generadores de residuos especiales del Distrito de Cartagena.

Evidencias



Clínica Santa Cruz De Bocagrande Funeraria Tache Salcedo



Funeraria Senderos de Paz

Serenity Company IPS S.A.S

Desarrollar treinta y seis (36) acciones de educación y comunicación en salud a la comunidad sobre uso y manejo adecuado de productos y/o sustancias químicas, calidad del aire, cambio climático y estrategia de movilidad saludable, segura y sostenible en corregimientos continentales y/o insulares priorizados del distrito de Cartagena que contribuyan a la promoción de la salud y prevención de enfermedades por factores de riesgo ambiental (Contaminación ambiental y atmosférica) en el entorno educativo

Avance: No aplica

Descripción de la actividad

Mediante contrato interadministrativo 032 de 2023 entre el Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias-Departamento Administrativo Distrital de Salud-DADIS y la Empresa Social del Estado -ESE-Hospital Local Cartagena de Indias, para ejecutar la actividad denominada “Desarrollar treinta y seis (36) acciones de educación y comunicación en salud a la comunidad sobre uso y manejo adecuado de productos y/o sustancias químicas, calidad del aire, cambio climático y estrategia de movilidad saludable, segura y sostenible en corregimientos continentales y/o insulares priorizados del distrito de Cartagena que contribuyan a la promoción de la salud y prevención de enfermedades por factores de riesgo ambiental (Contaminación ambiental y atmosférica) en el entorno educativo”.

En cuanto al número de sesiones por día, se observó lo siguiente:

Fecha	Institución Educativa	No. de Sesiones	No. de Estudiantes
23-10-2023	LABOQUILLA	1 y 2	30
24-10-2023	LABOQUILLA	3 y 4	30
31-10-2020	LABOQUILLA	5, 6, 7, 8 y 9	30
01-11-2023	ARROYO DE PIEDRA	1, 2, 3 y 4	44
02-11-2023	ARROYO DE PIEDRA	5, 6, 7, 8 y 9	44
20-09-2023	BAYUNCA	1 y 2	81
28-09-2023	BAYUNCA	3 y 4	74
13-09-2023	PASACABALLOS	1 y 2	24
19-09-2023	PASACABALLOS	3 y 4	21
26-09-2023	PASACABALLOS	5 y 6	15
03-10-2023	PASACABALLOS	7 y 8	13
17-10-2023	PASACABALLOS	9	13
06-10-2023	BAYUNCA	5 y 9	60
19-10-2023	BAYUNCA	6, 7 y 8	78

De igual manera, en cuanto a las 300 cartillas que se tenían proyectado entregar a igual número de estudiantes, se observó que el mecanismo establecido en el ANEXO TÉCNICO MODIFICADO, que correspondía al uso de las TICS, mediante el diseño de una cartilla para visualizar mediante código QR

Reunión de Seguimiento Contrato PIC 03-12-2023**Adquisición de equipos e insumos para acciones de vigilancia y control del ruido**

Descripción de la actividad: consiste en la compra de un sonómetro, dada la circunstancia de las frecuentes quejas de la comunidad por afectaciones producto de la contaminación auditiva. En estos eventos hemos tenido que solicitar apoyo al Establecimiento Público Ambiental (EPA).

Evidencias: En tal virtud, no se tienen evidencias

SOPORTES O EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES

https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/ssaDADIS_cartagena_gov_co/EgR0sqObMDxFsTJ4LPJ4qq0BnVpV0jGaFc3r01o82cdcCw?e=aANZDa

Link:

https://drive.google.com/drive/folders/1Wr5qK0iKP2neBdHf7k3jWkLQ8vS-6nxO?usp=drive_link

NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA ZOONOSIS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS**Actividades del proyecto**

Realizar una Caracterización para Estimar la población de perros y gatos y determinar la población a vacunar en las áreas urbana y rural -. Fase III

Avance 0 %

Descripción de la actividad

No se le asignaron recursos, se requiere realizar una caracterización de la población canina y felina en el Distrito de Cartagena que nos permitiría conocer cuántos animales hay por cada localidad, con relación a este año el ministerio bajo la cobertura de aplicación en 120.000. ciento veinte mil felinos y caninos en el Distrito

Determinar el número de perros y gatos existentes en el territorio con base en la relación hombre perro, hombre gato.

Realizar el proceso de identificación de muestras a realizar en cada una de las comunas del Distrito y en los estratos altos, bajos y medio.

Dividir los mapas de cada barrio en zonas según lo establecido en la metodología del Ministerio de Salud y la Protección Social.

Implementar procesos para dar a conocer las herramientas propuestas por el Ministerio de Salud, a Supervisores y Auxiliares.

Identificar la población por muestra de caninos y felinos en zonas urbanas y rurales de los Barrios y corregimientos, en todos los estratos.

Realizar el proceso de digitalización de la información, así como la extracción de los datos allí incluidos.

Generar el informe final sobre los datos obtenidos del desarrollo de las metodologías para obtener las dinámicas poblacionales de caninos y felinos y la relación hombre: perro y la relación hombre: gato

Evidencias: N/A

Aplicar Vacuna antirrábica a 90.000 caninos y felinos en las tres (3) localidades del Distrito de Cartagena para el logro de coberturas útiles de vacunación, interrupción de la circulación del virus, eliminación de la rabia humana transmitida por perros y gatos.

Avance 100%

Se ha avanzado a 31 de diciembre de 2023 con la aplicación de dosis de vacunas antirrábicas de mantenimiento y masiva realizada por el DADIS.

Consolidado a 31 diciembre	Total
Vacunación masiva y de manteniendo corte de octubre	51142
Vacunación masiva de mantenimiento y masiva a corte del 30 nov	12289
Vacunación masiva de mantenimiento al 31 de diciembre	14046
TOTAL, VACUNADOS	77477

Meta: Vacunar 90.000 animales (perros y gatos), cantidad que se tuvo que modificar desde el nivel Distrital para que sea coherente y de acuerdo con los recursos asignados a esta actividad en el Distrito de Cartagena. Alcanzando en este año 2023 un porcentaje de cumplimiento del 86%

Es preciso anotar que el Ministerio de Salud nos exige una meta 120000 animales a vacunar.

Y en base a esa cifra nos mide la cobertura de vacunación del Distrito en el contexto Nacional.

		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL				REPORTE BIMESTRAL DE V		
1. Dirección Territorial de Salud: CARTAGENA								
3. Distrito	4. Población DANE 2023 (ajustada COVID-19)	5. Población de perros (2023)	6. Perros vacunados por DTS				7. Perros vacunados por particulares	8. Población de gatos (2023)
			6.1. Enero		6.2. Febrero			
			6.1.1. Urb	6.1.2. Ru	6.2.1. Urb	6.2.2. Ru		
CARTAGENA	1.052.015	104.845						44.486
Total distrito	1.052.015	104.845	0	0	0	0	0	44.486

Se contrataron 10 técnicos en vacunación antirrábica, 10 anotadores, 2 técnicos digitadores y 3 Médicos Veterinarios Supervisores lo que ha permitido avanzar un poco en la vacunación antirrábica de masiva que se realiza casa a casa.

Se está reforzando la cobertura del Distrito con la vacunación antirrábica masiva después del segundo semestre-2023, por disposición de biológicos en esta época del año

Descripción de la actividad

Se realiza la actividad de vacunación antirrábica, casa a casa, convocando a la comunidad mediante perifoneo, en coordinación con los líderes de la JAC, o líderes comunitarios y en las Jornadas de salud convocadas por las Gestoras PIC.

La vacunación masiva se está desarrollando según programación segundo semestres por la disposición del envío de vacunas por parte del ministerio de salud para este periodo.

Se decidió que la entidad va a manejar la vacunación directamente desde el mes de septiembre de 2023

Evidencias

LINK: [https://alcart-](https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/zoosisDADIS_cartagena_gov_co/Er2XttXS3B5HkIJd4hZBUk0BBNT_OHatoLyl-x7CBuGP49A?e=x9LMba)

[my.sharepoint.com/:f/g/personal/zoosisDADIS_cartagena_gov_co/Er2XttXS3B5HkIJd4hZBUk0BBNT_OHatoLyl-x7CBuGP49A?e=x9LMba](https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/zoosisDADIS_cartagena_gov_co/Er2XttXS3B5HkIJd4hZBUk0BBNT_OHatoLyl-x7CBuGP49A?e=x9LMba)

Observar y controlar técnicamente el 100% de caninos relacionados con agresión o contacto con humanos

Avance 100%

Se ejecutará mediante la contratación de una Clínica Veterinaria, para el control técnico de los caninos relacionados con agresión o contacto con humanos, que presenten comportamientos que comprometan la integridad de las personas, o sean reincidentes en ataques o de razas peligrosas y se deben enviar muestras de rabia (cabezas de perros y gatos) al INS para el diagnóstico de rabia, se deben enviar al menos 5 muestras al INS para el Diagnóstico de rabia según orientaciones de las fichas 650-652, vigilancia de la rabia, y de la guía del INS, para la toma y envío de muestras al laboratorio y reportar esta actividad en los informes bimestrales al Ministerio de Salud.

Se tomarán y enviarán las muestras según lo indica la guía:

9. Gestión intersectorial - Vigilancia de la rabia por laboratorio									
9.1. No. Muestras tomadas por especie						9.2. Laboratorio al cual se envió la muestra	9.3. No. reportes emitidos y recibidos en la DTS		
Murciélago	Perro	Gato	Otro	Total muestras en bimestre	Acumulado muestras		Positivos	Negativos	Muestra inadecuada
0	0	0	0	0	0		0	0	0

Formato de Excel del reporte bimestral de envío de muestras para diagnóstico de rabia al INS

Rabia animal (Código 650) • Perros o gatos, con sinología compatible con la definición de caso establecida en el protocolo de vigilancia del evento o que hayan presentado muerte súbita luego de síntomas compatibles con infección por virus rábico. • Perros o gatos identificados en las acciones de intervención de foco o caso de rabia que hayan sido agredidos o hayan tenido contacto con secreciones, saliva o tejidos encefálicos con el o los casos confirmados para rabia animal.

Vigilancia de la rabia por laboratorio (Código 652) • Perros o gatos que se encuentren muertos en patios, calles, parques etc., sin causa aparente. • Perros o gatos encontrados atropellados en carreteras o vía pública. • Perros o gatos que hayan muerto en centros o clínicas veterinarias, en centros de zoonosis o de bienestar animal con diagnóstico indeterminado.

Descripción de la actividad

1. Observación en clínica o intradomiciliaria por lo menos a 15 animales perros o gatos, involucrados en agresiones a humanos o a animales
2. Se deben seleccionar (5) muestras que sean adecuadas para el diagnóstico de rabia, de la especie canina o felina, con propietario o sin propietario, que deben ser empacadas, rotuladas para ser posteriormente transportadas hasta el laboratorio Departamental de salud pública que defina el DADIS. Diligenciando las fichas correspondientes INS 650 o INS 652, donde se detalla el origen de la muestra. En caso de tener propietario se debe tener el consentimiento de la eutanasia por escrito del propietario del animal.

3. Transporte, tenencia, manutención tratamiento y recuperación por diez (10) días máximo, de al menos cinco (5) animales domésticos perros /gatos, que por razones sanitarias (con enfermedades zoonóticas) tenencia irresponsable de sus propietarios, o animal de calle que el DADIS tenga que aplicar una medida sanitaria, según código sanitario nacional, decreto 2257 de 1986, Ley 1801 de 2016 código nacional de policía.
4. Diseñar y ejecutar un (1) taller o charla educativa sobre Tenencia responsable de mascotas y prevención de zoonosis, de al menos 2 horas cada uno, en las tres (3) Localidades del Distrito dirigidas a la comunidad en general.

Realizar acciones de inspección, vigilancia y control sanitario a 72 establecimientos veterinarios y afines, quejas sanitarias y eventos de zoonosis.

Avance: 98,6%

Se ha avanzado en el 2023 en la IVC de las clínicas en la inspección de 20 establecimientos Veterinarios y afines, con un acumulado de 52 Clínicas inspeccionadas. La meta son inspeccionar 72 Clínicas Veterinarias, con un avance 98.60%.

Descripción de la actividad

Se realiza la IVC, de las clínicas veterinarias. Se diligencia un formato acta de inspección estándar del nivel nacional, donde nos indica en cada ítem la normatividad a cumplir y su calificación obtenida, para un resultado que puede ser 1. Favorable, 2. Desfavorable o 3. favorable con requerimientos

Evidencias https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lebarrazaq_cartagena_gov_co/Eg9XoZbIHGpFkwjOeoeHuf0BjVo61q5VZLlduceN2NRRTA?e=l31b80

IVC Clínica veterinaria mascotas Manga



Fuente: subprograma control Zoonosis

Desarrollar 4 intervenciones de información en salud, sobre tenencia responsable de animales de compañía a través de movilizaciones sociales realizadas en el ámbito urbano y rural de zonas priorizadas del Distrito de Cartagena.

Avance 100%

Descripción de la actividad

Se realizaron 4 jornadas de movilización comunitaria enfocadas en la información en salud para generar en la población, motivación para la tenencia responsable de animales de compañía y producción. Se realizará una (1) jornada en cada micro territorio priorizado.

Las actividades se realizarán en los siguientes 4 micro territorios:

Localidad N. 1: Barrio Daniel Lemaitre. Parque Daniel Lemaitre- 01 de octubre -2023

Localidad N. 2: Barrio el Pozón: CAI del Pozón -DOMINGO 10 DE SEPTIEMBRE-2023

Localidad N. 3: Barrio los Caracoles: Parque Orlando Cabrera 17 DE SEPTIEMBRE 2023

Zona Rural: Corregimiento de Pasacaballos: Parque Central – 08 de OCTUBRE-2023 Y 26 DE OCTUBRE DE 2023

Evidencias

https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lebarrazaq_cartagena_gov_co/Eg-XTs5Da-1LvZh-K5mYUVcBW-j7uoy1MqP_k901datl-g?e=XCergM

Realizar acciones para el control de Focos de Leptospirosis en el 100% de los eventos presentados/notificados por vigilancia epidemiológica en el Distrito de Cartagena.

Avance

No se pudo realizar la adquisición del rodenticida, que es el insumo básico que se requiere para realizar las actividades de desratizaciones, se requiere una autorización del Ministerio de Salud para su adquisición.

El Ministerio no ha autorizado la adquisición del rodenticida para Cartagena.

Los recursos destinados para insumos en general de las zoonosis fueron reducidos, el Ministerio de Salud no autorizó la adquisición del rodenticida, deben adquirirse con presupuesto de ingresos corrientes.

Descripción de la actividad

Se realizarán controles de foco de leptospirosis en los casos de mortalidad, según los eventos que se presenten sobre todo con el incremento de las lluvias o por malas condiciones sanitarias del entorno hogar y comunitario, se realiza visita de campo, se diligencia una ficha de acciones de campo para leptospirosis.

Se recibe la información a través de una base de datos que es suministrada por el programa de vigilancia epidemiológica.

Evidencias https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lebarrazaq_cartagena_gov_co/EvJ2FxelqoVGgLmGArp2EngBipw_uNdHxyCHP_XSTmEsS8g?e=JXVhdN

Control de foco leptospirosis Paseo de Bolívar



Fuente: Subprograma Control Zoonosis

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Atención y orientación a personas agredidas por animales potencialmente transmisores de rabia, que se acercan al DADIS a recibir la aplicación del esquema de vacunación antirrábica.

Descripción de la actividad

Se han atendido y orientado en el mes de septiembre a 50 personas 2023 personas agredidas por animales potencialmente transmisores de rabia para un acumulado de 223 personas atendidas y orientadas con un avance del 100 %

Estas personas son agredidas generalmente por animales callejeros, silvestres y de producción y requieren recibir el esquema de vacunación antirrábica de 4 dosis, los días 0,3,7 y 14 en exposiciones leves y en exposiciones graves requieren la aplicación de inmunoglobulina antirrábica que debe ser aplicada intrahospitalaria, se coordina la entrega entre PAI y la IPS.

Se atiende a la persona presencialmente en la oficina de ambiente y salud DADIS y se le orienta sobre las guías y protocolos de rabia y el nivel de riesgo que tiene para contraer rabia según la exposición. (Grave, Exposición leve / o no Exposición.

Se revisa si la clasificación esta correcta o bien diligenciada por parte de los médicos, en caso de hallar inconsistencias en la clasificación de los casos y en los esquemas de vacunación, se le informa al referente de Zoonosis de vigilancia epidemiológica para que se hagan los ajustes por parte de las EAPB, IPS, EPS y que los médicos se adhieran a las guías y protocolos de rabia establecidos por el Ministerio de Salud y el INS.

Se les diligencia un formato GESSPO7F008, Reporte de personas agredidas por animales potencialmente transmisores de rabia, donde nos dan cierta información sobre el animal agresor y su localización y si el esquema ordenado a la persona para la vacunación es correcto, se coordina con el referente de zoonosis de vigilancia epidemiológica esta actividad.

Se está atento a la disponibilidad de sueros y vacunas antirrábicas humanas en forma oportuna cuando se requiera por parte de los pacientes o las EPS, o IPS se coordina con PAI y el CAP de Fátima.

Evidencias https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lebarrazaq_cartagena_gov_co/EhPYNMhuonBLqsqRXtpZo5YBSnYUL0lQQvjhZDYQsRIWKg?e=AcVUED

Atención y orientación a personas agredidas por animales potencialmente transmisores de rabia DADIS casa Fátima



Fuente: Subprograma control Zoonosis

Atención y orientación a personas agredidas por animales potencialmente transmisores de rabia DADIS Casa Fátima



Fuente: Subprograma control Zoonosis

Realizar inspección Sanitaria y Locativa a las pesebreras donde descansan los caballos que prestan el servicio turístico de coches, según Decreto Distrital N°0656 de 2014**Descripción de la actividad**

Se realizaron visitas periódicas a cada pesebrera Chambacú y Marbella, se diligenció un acta de inspección a cada cubículo, se les hace las observaciones emitiendo un concepto que puede ser favorable, desfavorable o favorable con requerimiento.

Se toman las medidas sanitarias, se suspenden actividades a los coches con actividad conexas con la pesebrera cuando presente falencias en condiciones higiénico-sanitarias, se envía la información a la POLICIA-MECAR, para que suspenda la actividad al coche con la placa del coche anexo a la pesebrera que presenta las falencias.

Se inspeccionaron 115 sitios de albergue o de descanso de los caballos donde se hicieron las observaciones correspondientes para sus mejoras.

Esta actividad le hace seguimiento la Procuraduría que ya sabe todas las falencias que tiene el sitio y todas las instituciones involucradas en esta problemática deben tomar cartas en el asunto.

Se debe enviar copia del resultado de la visita a las entidades involucradas en la problemática de las pesebreras y falencias encontradas que son de fondo.

1. Secretaria de Planeación Distrital por la falta del concepto del Uso de Suelo
2. Establecimiento Publico Ambiental por la falta del permiso Ambiental
3. Alcalde Menor de la Localidad 1- por ser un lote de Invasión
4. Autoridades de Policía - Código Nacional de Policía y Leyes de Protección animal

Evidencias**Revisión Sanitaria y Locativa pesebrera Marbella**

Fuente: Subprograma control Zoonosis

Revisión Sanitaria y Locativa pesebrera Marbella



Fuente: Subprograma control Zoonosis

Asistir y participar en los CONSEJOS SECCIONALES DE ZOONOSIS

Descripción de la actividad

Se asiste a la convocatoria efectuada por la gobernación de Bolívar a las diferentes entidades que conforman el Consejo Seccional de Zoonosis, como son el ICA, CARDIQUE, DADIS (Salud Ambiental y vigilancia epidemiológica referente de zoonosis) Laboratorio Departamental de Salud Pública, Secretaria de Salud Departamental (ETV y Zoonosis y Vigilancia Epidemiológica) secretaria de Agricultura Departamental, UMATA Distrital.

Se tratan temas relacionados con el comportamiento de los eventos de las Zoonosis a nivel Departamental y Distrital, avance de actividades, concertación de compromisos intersectoriales, control de brotes de enfermedades zoonóticas.

Se tiene programado por normatividad realizar 4 Consejos seccionales de Zoonosis durante el año 2023.

Se realizan Consejos Extraordinarios de Zoonosis, cuando ocurre una novedad en el caso de brotes de rabia urbana o silvestre, influenza aviar u otra zoonosis de importancia en salud pública.

Evidencias



SEGUNDO CONSEJO DE ZOONOSIS 2023

Listado de asistencia

jamesidarragamira@gmail.com [Cambiar de cuenta](#) [No compartido](#) [Borrador guardado](#)

* Indica que la pregunta es obligatoria

NOMBRE Y APELLIDOS *

LUIS BARRAZA QUIROZ

CARGO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Se ha convocado a reunión ordinaria para el mes de JUNIO 14 -2023, y nos estarán informando a su debido tiempo, y en esta fecha se realizó el 1 consejo ordinario de Zoonosis, el segundo consejo se realizó 17 de agosto de 2023

Se programaron las restantes reuniones los días, el 3° consejo el 28 de octubre y el 4° consejo el día 29 de noviembre de 2023.

Observación de animales agresores potencialmente transmisores de rabia

Descripción de la actividad

Se observa al animal agresor potencialmente transmisor de rabia durante 10 días, para descartar síntomas compatibles con rabia.

Se diligencia una ficha técnica de observación al animal donde se detalla el resultado obtenido, es un complemento de la vigilancia y control de la rabia, tanto en humanos como en animales.

Se han observado 645 animales agresores, SIN SINTOMAS COMPATIBLES CON RABIA.

De los 816 animales agresores reportados por vigilancia epidemiológica, que hay que diligenciar la ficha de APTR.

Evidencias Link mes de septiembre https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lebarrazaq_cartagena_gov_co/EllSvsZVeOREgHffsiCl1rwBewPnB516BVK8q6PYpilieQ?e=4PBDyd

NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE VIDA SALUDABLE Y ATENCIÓN DE CONDICIONES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Desarrollar 50 acciones en el proceso de desarrollo de capacidades y de coordinación intersectorial para el abordaje de la estrategia 4x4 en los entornos educativos, laboral

Avance: 100% de la anualidad. Vigencia 2023

Descripción de las Actividades:

Asistencia técnica y seguimiento para la detección temprana y tratamiento oportuno de cáncer infantil en la EAPB: Policía nacional, centro de salud las gaviotas.

Evidencias

Realizar un proceso de desarrollo de capacidades a los profesionales de la salud del 100% de las EAPB y 100% de IPS priorizadas en el diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de las leucemias y linfomas pediátricos (cáncer infantil).

Avance

100% de la meta Vigencia 2023

Se realizaron dos desarrollos de capacidades al talento humano en salud del 1000% de las EAPB e IPS. Cumpliendo con esto la meta propuesta.

Descripción de las Actividades:

Realización de informe de la tasa de mortalidad por cáncer infantil. 12 informes conforme a la meta propuesta.

Evidencias

Variable	Unidad	Valor
Tasa de Mortalidad por Cáncer Infantil	Por 100,000 habitantes	12
Tasa de Mortalidad por Cáncer Infantil	Por 100,000 habitantes	12

Variable	Unidad	Valor
Tasa de Mortalidad por Cáncer Infantil	Por 100,000 habitantes	12
Tasa de Mortalidad por Cáncer Infantil	Por 100,000 habitantes	12

Realizar un desarrollo de capacidades al entorno comunitario en detección temprana de cáncer y riesgo cardiovascular para fortalecer la implementación de los MCYEVS (Modo Condiciones y Estilos de Vida Saludable).

Avance

100% de la meta propuesta para este 2023, acorde con lo propuesto.

Descripción de las Actividades:

Se realizaron 50 actividades de desarrollo de capacidades al entorno comunitario en detección temprana de cáncer y riesgo cardiovascular para fortalecer la implementación de los MCYEVS (Modo Condiciones y Estilos de Vida Saludable).

Evidencias

Desarrollar 5 jornadas de información en salud con Intervenciones breves en promoción de alimentación saludable con énfasis en reducción de sodio, azúcares añadidas y grasas trans, actividad física, prevención del consumo de alcohol y tabaco dirigidas a fomentar factores protectores para la aparición de enfermedades crónicas (cardiovasculares, metabólicas y cáncer) en adolescentes , jóvenes y adultos de los entornos educativo , universitario y comunitario de los microterritorio priorizados de las localidades 1, 2 y 3 del Distrito de Cartagena.

Descripción de las actividades

Se ejecuta por medio del plan de intervenciones colectivas

Desarrollar 4 jornadas de movilización social en información en salud con promoción en alimentación saludable con énfasis en reducción de sodio, azúcares añadidas y grasas trans, actividad física, prevención del consumo de alcohol y tabaco dirigidas a fomentar factores protectores para la aparición de enfermedades crónicas (cardiovasculares, metabólicas y cáncer) en adolescentes , jóvenes y adultos de los entornos educativo y comunitario de los microterritorio priorizados de las localidades 1, 2 y 3 del Distrito de Cartagena.

Conformar y fortalecer a 11 Redes de apoyo social y comunitario para desarrollo de capacidades y participación social de los grupos de base social y comunitaria de area rural y urbana del Distrito de Cartagena para la promoción de los estilos de vida saludable y el abordaje de las Enfermedades No Transmisibles, enfermedades huérfanas y las alteraciones de la salud bucal, visual y auditiva.

Avance: 54,5%

Descripción de las Actividades

Se ejecuta por medio del plan de intervenciones colectivas contratadas con la ESE Hospital Local de Cartagena: En reuniones de sensibilización de las personas que conforman las diez redes y se encuentran en creación de una red en Barú. Baja ejecución.

Realizar 3 intervenciones de información en salud compuestas por video informativo, jingle y publicación en medio web, dirigidas a niños, adolescentes padres y cuidadores en el entorno comunitario y organizaciones de base sociales en los micro territorios priorizados de la localidad 2 del Distrito de Cartagena, con el propósito de divulgar los signos y síntomas de alerta y las recomendaciones para la detección temprana de cáncer infantil.

Avance: 100%

Descripción de las Actividades

Se ejecuta por medio del plan de intervenciones colectivas: Las tres actividades ejecutadas a satisfacción.

Realizar acompañamiento a 17 de las EAPB en el proceso de adopción de la estrategia “Conoce tu riesgo, peso saludable” y su aplicabilidad en los entornos educativo, comunitario, institucional y laboral.

Avance: 100% de la meta anual. Vigencia 2023. Nota en el mes de junio operaron en territorio 15 EAPB, se cumplió con la meta propuesta para 2023.

Evidencias



Realizar un desarrollo de capacidades al talento humano de 42 entorno institucional en detección temprana tratamiento oportuno y rutas integrales de atención en salud de eventos crónicos y fortalecer la implementación de los MCYEVS

Avance: 100% cumplimiento total de la meta propuesta para 2023.

Descripción de las actividades

Se realiza asistencia técnica al 100% de las EAPB e IPS en fortalecimiento de la detección temprana, tratamiento oportuno y rutas integrales de atención en salud de eventos crónicos y fortalecer la implementación de MCYEVS.

Documentar el 100% del resultado de las acciones de gestión en salud pública realizadas por el programa en enfermedades crónicas transmisibles y apoyar al fortalecimiento del sistema de información

Avance: 90% del avance de la meta propuesta para 2023, acorde con lo planificado.

Descripción de las actividades

Se documenta las acciones de gestión de salud pública y apoyo al sistema de información del programa

Realizar un proceso de desarrollo de capacidades al talento humano del 100% de las EAPB e IPS en rutas integrales de atención en salud y guías de atención integral de cáncer por tumor maligno de mama para monitorear indicadores

Avance:
100% de la meta anual. Acorde con lo planificado para 2023.

Descripción de las Actividades

Visita de asistencia técnica para la detección temprana y tratamiento oportuno en las EAPB y su red prestadora: Asistencia técnica a EAPB Salud familiar de Colombia y al CAP Nuevo Bosque.

Evidencias



Realizar un desarrollo de capacidades a los profesionales de la salud del 100% de las EAPB Y 57 IPS del Distrito sobre detección temprana de EPOC tratamiento oportuno y seguimiento a ruta de atención de cáncer de mama

Avance: 44% de la meta anual. Vigencia 2023

Descripción de las actividades

Visita asistencia técnica a las EAPB y su red prestadora. Se realiza visita de asistencia técnica a EAPB Salud Familiar de Colombia y al CAP de Nuevo Bosque.

Evidencias



Desarrollar asistencias técnicas, seguimiento y evaluación al talento humano de las 17 de EAPB y su Red prestadora en detección temprana y tratamiento oportuno del cáncer de cérvix.

Avance: 100% de la meta anual. 2023

Descripción de las actividades

Visita de asistencia técnica para la detección temprana y tratamiento oportuno en las EAPB y su red prestadora. Visita asistencia técnica a las EAPB y su red prestadora. Se realiza visita de asistencia técnica a EAPB Salud Familiar de Colombia y al CAP de Nuevo Bosque.

Evidencias



Realizar 24 acciones de coordinación intersectorial con sectores aliados para detección temprana de cáncer de mama, cérvix, próstata, pulmón

Avance: 100 % de la meta de la anualidad

Descripción de las actividades

Se han realizado 24 acciones de coordinación intersectorial con sectores aliados para detección temprana de cáncer de mama, cérvix, próstata, pulmón.

NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ALTERACIONES DE LA SALUD ORAL CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Realizar desarrollo de capacidades al talento humano de las 18 EAPB y su red prestadora sobre normatividad vigente para la atención de salud bucal en el Distrito de Cartagena.

Avance: 100% de la meta programada para la anualidad 2023.

Evidencias



Realizar 24 acciones de coordinación intersectorial con sectores aliados para promoción de la salud bucal e identificación de alteraciones de la cavidad bucal.

Avance: 100% de la meta para la anualidad.

Descripción de las actividades

Se realizaron 24 acciones de coordinación intersectorial. Dando con esto cumplimiento a la meta.

Evidencias

Realizar Cinco (5) intervenciones de información en salud en los entornos hogar, institucional y educativo a través de jornadas lúdico-recreativas, cuñas radiales, video institucional, transmisión en vivo y proyección de video en los barrios dirigidas a 300 personas; padres de familias, cuidadoras de los Centro de Desarrollo Infantil – CDI y estudiantes de 4º y 5º primaria de instituciones educativas de los microterritorios priorizados de la localidad uno y dos del Distrito de Cartagena para la promoción e identificación de las alteraciones de la salud bucal.

Avance: 100% de la meta propuesta para la anualidad.

Descripción de las actividades

Se realizaron todas las actividades a satisfacción.

Evidencias

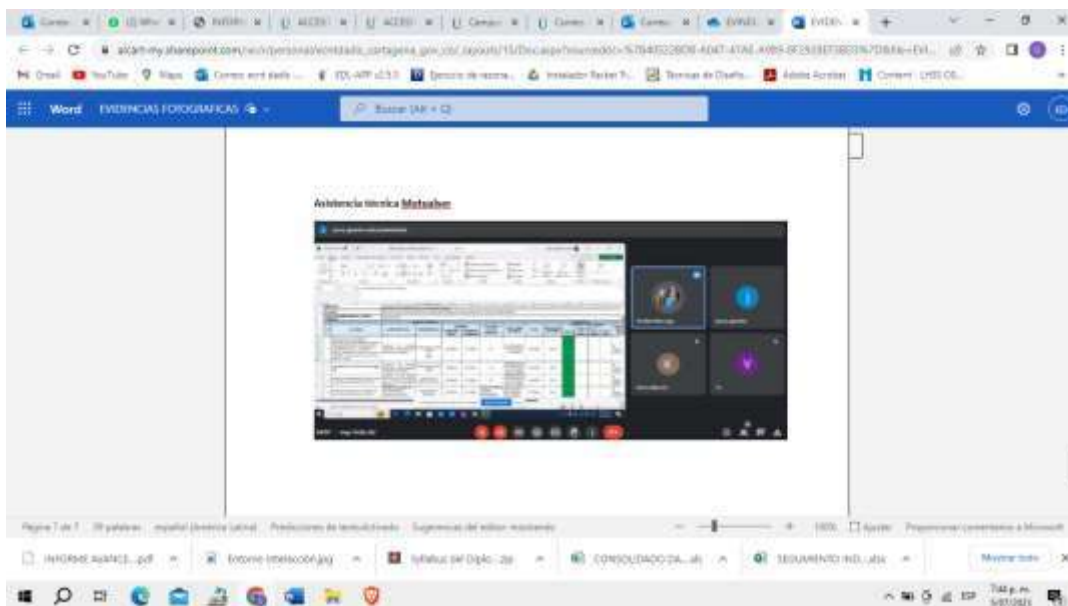
NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ALTERACIONES DE LA SALUD VISUAL CARTAGENA DE INDIAS**Actividades del proyecto**

Realizar un proceso de desarrollo de capacidades al talento humano tipo capacitación y acompañamiento a actores del sistema (18 EPS) sobre la normalidad vigente sobre la normalidad vigente para la atención de salud visual en el Distrito de Cartagena.

Avance: 100% de la meta para la anualidad.

Descripción de las actividades

Se realiza asistencia técnica en todas las EAPB e IPS sobre normatividad vigente. Se realizaron dos desarrollos de capacidades al talento humano, dando cumplimiento con esto al total de la meta propuesta.

Evidencias**NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DE SALUD AUDITIVA CARTAGENA DE INDIAS****Actividades del proyecto**

Realizar 4 intervenciones de información en salud en el entorno comunitarias incluyendo el uso de cuñas radiales, publicación en prensa digital, diseño y difusión de piezas publicitarias en plataformas digitales y video institucional) con el propósito de orientar, advertir, anunciar o recomendar sobre la promoción de la salud auditiva y prevención de alteraciones en los curso de vida de primera infancia e infancia.

Avance: 100% de avance de la meta propuesta para 2023.

Descripción de las actividades

Se finalizaron actividades a satisfacción.

Realizar 24 acciones de coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos en salud auditiva y la vigilancia en salud pública a niños con alteración auditiva

Avance: 100% de la anualidad 2023

Descripción de las actividades

Hasta el mes de diciembre todas las 24 acciones de coordinación intersectorial. se cumplió con el 100% de la meta propuesta para este año 2023.

Evidencias



Realizar desarrollo de capacidades al talento humano de 18 EAPB y su red prestadora sobre la normatividad vigente, para la atención de salud auditiva en el Distrito de Cartagena.

Avance: 100% de la meta establecida para la anualidad.

Descripción de las actividades

Se realiza asistencia técnica a la EAPB: Se realiza asistencia técnica a las EAPB Salud familiar de Colombia, Policía Nacional y Ecopetrol. Se realizan dos desarrollos de capacidades al talento humano en salud.

Evidencias



APOYO CANCER UTERINO UDC

APOYO CANCER UTERINO UDC



Actividades complementarias

Vigilar que las EAPB cumplan en 75 niños diagnosticados con la aplicación de las guías y protocolos de atención de alteraciones auditivas.

Avance: 100% de la meta establecida para la anualidad 2023.

Descripción de las actividades

Se realiza el seguimiento a 75 niños a través de las asistencias técnicas, verificando la aplicación de guías y protocolos de atención.

Evidencias



ALCALDIA DEPARTAMENTAL DE CARTAGENA DE INDIAS		CARGO: DIRECTOR GENERAL DE SALUD PUBLICA
MACROPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		NUMERO: 001
PROCESO/PROCESO: GESTION DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES/ PRODUCCION, RECEPCION, DISTRIBUCION Y TRAMITE		VIGENCIA: 01/01/2023
ACTA DE REUNION		
ACTA No. 001		
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DADIS DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA	
PRESENCIA:	VERA PEREZ PEREZ Y LORIANE GONZALEZ	
TITULO O CARACTER DE LA REUNION	REUNION DE BASE DE DATOS CAFAM-FAMILIAR	
FECHA:	18 DE JUNIO 2023	HORA: 8:30AM
LUGAR:	SEDE CUATRO CAFAM	
OBJETIVO: INFORME DE BASE DE DATOS		
FECHA PROXIMA REUNION:	Se estableció en el momento	
CONVOCADOS ASISTENTES:	NINGUNOS	
ORDEN DEL DIA:	1. Informe de base de datos Cafam-familiar	

Cargue de proyectos en plataforma SPI (mensual):

- Entrega informe de gestión mensual y trimestral.
- Participación en comité de salud pública.
- Reuniones de seguimiento y acompañamiento a las actividades PIC.
- Desarrollo de capacidades cáncer infantil y enfermedades huérfanas
- Se realiza un décimo comité sectorial de salud y deporte.
- Se Continúa la participación en ciclovías dominicales
- Reuniones de concertación con UdC y ESE HLCI actividades del contrato PIC.
- Apoyo Inter programático en actividades y jornadas.

- Reuniones de articulación para organizar actividades a realizar en el mes del control de la diabetes. Mesa de trabajo plan de choque.

NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Implementar en un 100% segunda fase de la Política Nacional de Salud Mental 2018 y la Política Integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas 2019, en el Distrito de Cartagena.

Avance: 95 %

Descripción de la actividad

Después de ser radicado el 27 de noviembre del 2023 el Documento de Política Pública de Salud Mental en la Secretaría de Planeación Distrital el Documento de Política, el seis de diciembre recibe concepto positivo condicionado el cual fue subsanado el 12 de diciembre y aprobado por esa dependencia distrital presentado y aprobado el 20 de diciembre en sesión del Pre-Conpes Distrital, el Documento de Política Pública Distrital de Salud Mental, el cual no recibió concepto positivo de Secretaría de Hacienda Distrital el 28 de diciembre.

Evidencias

11 Diciembre entregables finales oficios Secretaria de Hacienda

Realizar acompañamiento técnico a EAPB para el seguimiento al 100% de los casos de conducta suicida notificados al SIVIGILA

Avance: 95 %

Descripción de la actividad

Diciembre se realizó seguimiento al 100% de los casos notificados por SIVIGILA hasta la semana epidemiológica 52 del 2023

El 13 de diciembre del 2023 se realiza la 8ª Mesa permanente de trabajo de la prevención de la conducta suicida donde se le hizo seguimiento a las acciones de prevención y atención a la conducta suicida en Cartagena de Indias, contando con la presencia de EAPB, IPS de salud mental y entidades intersectoriales como IDER, Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Se realizaron 11 asistencias técnicas de seguimiento de los últimos 90 casos notificados por SIVIGILA en este último reporte, a las siguientes EAPB donde se encuentran afiliados los pacientes: Sanidad Armada Nacional, Cajacopi EPS, Compensar EPS, Coosalud EPS, Famisanar EPS, Mutual SER EPS, Nueva EPS, Salud Total EPS, Sanitas EPS y Sura EPS.

Evidencias**8a MESA DE TRABAJO SEMANA 41 A S44
ASISTENCIA TECNICA EAPB - INTENTO DE SUICIDIO**

Realizar acompañamiento técnico al 100% de IPS de Salud Mental habilitadas en el Distrito, para el desarrollo de capacidades en los derechos de las personas en el ámbito de la salud mental.

Avance: 90 %

Descripción de la actividad

Se realiza el informe consolidado de las acciones realizadas en el contrato durante el año 2023 de la siguiente manera: un primer ciclo de asistencias técnicas a siete IPS de salud mental, la ESE Hospital Local Cartagena de Indias y dos EAPB; y un segundo ciclo de seguimiento a los compromisos adquiridos en el primero dirigido a las mismas 10 entidades de salud, más tres asistencias técnicas a la ESE Hospital Infantil Casa del Niño, EPS Ferrocarriles y Hospital Naval. Lo anterior suma un total de 23 intervenciones en derechos de las personas en el ámbito de la salud mental con Instituciones de salud.

Implementar una (1) estrategia de Centro de Escucha Comunitario – CEC para la promoción de la salud mental y la prevención de problemas y trastornos mentales, los intentos de suicidio y el consumo de sustancias psicoactivas en los entornos comunitarios, escolar y educación superior en el Distrito de Cartagena de Indias

Avance 40%

Descripción de la actividad

En el marco del contrato interadministrativo 032 del 2023 en los meses de noviembre y diciembre se avanzó en las actividades de campo realizadas en los Centros de Escucha, Zonas de Orientación Escolar y Zonas de Orientación Universitarias y la línea de escucha. En la verificación del seguimiento a las metas establecidas con el operador, y con la aplicación de una matriz de seguimiento y el cargue de la información que aparece en el One-Drive del Contrato, se evidencia un avance del 60% de ejecución

Evidencias**MATRIZ1 DE SEGUIMIENTO PIC- CEC 2023 16 DIC.xlsx**

Realizar asistencia y acompañamiento técnico para el desarrollo de capacidades en atención integral del consumo de sustancias psicoactivas, problemas y trastornos mentales en el 100% de EAPB e IPS habilitadas y priorizadas.

Avance 40%

Descripción de la actividad

Durante este periodo se realizan las consolidaciones de los soportes de las asistencias técnicas y seguimientos de asistencias técnicas programadas en el año, esto en medio magnético a través del OneDrive del Programa de Salud Mental y físicamente en carpetas cuatro aletas, cumpliendo con los requerimientos de la oficina de archivo general de la Alcaldía de Cartagena.

Se realizó un total de 24 asistencias técnicas presenciales para el primer ciclo realizado entre los meses de abril y agosto, y un total de 23 asistencias técnicas de seguimiento virtuales y 1 presencial, realizadas entre los meses de octubre y noviembre del 2023.

Evidencias https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/saludmentalDADIS_cartagena_gov_co/Etgsl9m7b0dNiGRSBNiJppABkFUCOWWqzgMMhscrTf7jEg?e=bnQbaK

Aumentar acompañamiento técnico al 100% de EAPB e IPS de salud mental habilitadas en el Distrito para el desarrollo de capacidades tendientes a fortalecer la atención integral a las personas con diagnóstico con COVID 19, Epilepsia, problemas y trastornos y consumo de sustancias psicoactivas.

Avance 96 %

Descripción de la actividad

Durante este periodo se realizan las consolidaciones de los soportes de las asistencias técnicas y seguimientos de asistencias técnicas programadas en el año 2023, resaltándose que se realizó un total de 25 asistencias técnicas presenciales para el primer ciclo 2023 entre los meses de abril y agosto, un total de 24 asistencias técnicas de seguimiento virtuales y 1 presencial, realizadas entre los meses de octubre y noviembre del 2023 y se realizaron tres Mesas Distritales de Epilepsia con EAPB, FIRE y DADIS.

Implementar 1 estrategia de información para la salud en promoción de la salud mental, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, prevención del suicidio y prevención de las Violencias en el entorno comunitario

Descripción de la actividad

Esta actividad no se contempló en el plan de intervenciones colectiva

Realizar un (1) proceso de conformación y/o fortalecimiento de 12 redes sociales y comunitarias en salud mental y consumo de sustancia psicoactivas enmarcados en la formulación de las políticas públicas distritales de Salud Mental y prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo con el Decreto Distrital 1070 del 2021

Avance 40%

Descripción de la actividad

En el marco del contrato interadministrativo 032 del 2023 en el mes de noviembre y diciembre se avanzó en las actividades de campo realizadas en el componente Redes. De acuerdo a la matriz de seguimiento y las evidencias en medio magnético, se determina un avance del 60%.

NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA NUTRICIÓN, CONSUMO Y APROVECHAMIENTO DE ALIMENTOS DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Realizar desarrollo de capacidades a 40 IPS y EAPB en estrategia IAMI y Consejería en Lactancia.

Avance: 100 %

Descripción de la actividad

Durante el mes de octubre se dio cumplimiento al plan de fortalecimiento de capacidades y acompañamientos técnicos a las IPS y EAPB en temas de salud y nutrición, en un 100% de la meta, representadas en 40 IPS y EAPB.

Esta actividad corresponde al fortalecimiento de capacidades que se ha generado en la red prestadora con el tema consejería de lactancia materna a través del fortalecimiento de la a consejería en lactancia materna y alimentación complementaria en el marco de las rutas integrales de atención de la resolución 3280/2018-Cumplimiento en octubre de 2023.

COMPONENTE	INSTITUCIONES	FECHAS	TOTAL
Ruta de atención a la Desnutrición Aguda Modera y severa en menores de 59 meses.	Clínica Madre Bernarda	05/10/2023	
	Caminos IPS	11/10/2023	
	Coosalud EPS	19/10/2023	6
	ESE HL CI CAP Arroz Barato	23/10/2023	
	Cajacopi-EPS	31/10/2023	
	Mutual EPS	31/10/2023	
Desarrollo de capacidades en:	Virrey Solís IPS.	09/10/2023	2
	ESE HL CI CAP Arroz Barato	25/10/2023	
Resolución 2350/2020			
Resolución 2465/2025			
TOTAL			8

Otras actividades complementarias para el fortalecimiento de capacidades y acompañamientos técnicos a las IPS y EAPB en temas de salud y nutrición con el fin de evaluar la adherencia al cumplimiento de la resolución 2350 de 2020, lineamiento para el manejo de la Desnutrición Aguda en menores de 5 años. Ejecutadas en el mes de diciembre.

- Asistencia técnica a dispensarios para verificación de la disponibilidad y trazabilidad de la entrega de FTLC contratados por las EAPBS.

Evidencias

Dispensario CAFAM



Desarrollar capacidades a 20 CDI y 15 Hogares infantiles en Guías Alimentarias basadas en Alimentos GABAS

Avance 100 %

Descripción de la actividad

Mediante gestiones y trabajo intersectorial del sistema nacional de bienestar familiar se desplegó nivel interinstitucional, la oferta comunitaria del ICBF, IDER, EPA Cartagena, la academia (U de C, Unisinú, CURN) y el DADIS, durante los tres primeros trimestres del año dio cumplimiento total de la meta, que se fortaleció mediante el cumplimiento de la agenda de celebración del mes de la lactancia materna, a nivel comunitario se realizaron más 30 actividades a lo largo del Distrito contemplando la población rural, insular y las 3 localidades, las actividades alcanzaron a cobijar más de 2400 personas. Se hizo promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, así como la difusión de guías alimentarias para la población colombiana menor de 2 años y mayor de 2 años.

El programa de Nutrición del DADIS, continuó realizando acciones de promoción y educación en salud nutricional a través de la socialización de las guías alimentarias, el plato saludable, socializando en el entorno comunitario la temática, impulsando y divulgando la temática.

COMPONENTE	INSTITUCION	FECHA	TOTAL
JORNADAS INTEGRALES	Movilización social en el marco del día mundial de la lucha contra el VIH. Desarrollo de capacidades sobre Guías alimentarias GABA y alimentación saludable.	01/12/2023	112 personas
	Jornada de salud en el SENA NAUTICO. Se realizó Desarrollo de capacidades sobre alimentación saludable, GABAS.	4/12/2023	67 personas
	Movilización contra la violencia de género en el Distrito de Cartagena. Desarrollo de capacidades sobre Guías alimentarias GABA y alimentación saludable.	05/12/2023	17 personas
	Jornada en el IEC las Gaviotas	13/12/2023	61 personas
	Jornada en Ciudadela la Paz en el Pozón	18/12/2023	78 personas
	Jornada con el Sena Virtual	18/12/2023	53 personas
	Jornada en el IEC las Gaviotas	13/12/2023	61 personas
Total, de sensibilizados en la comunidad 449 personas beneficiarias de estas actividades comunitarias			

Evidencias



Movilización contra la violencia de género en el Distrito de Cartagena.



Jornada en el IEC las Gaviotas



Desarrollar capacidades a 30 IPS y EAPB en Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS relacionadas con las alteraciones nutricionales.

Avance 100 %

Descripción de la actividad

Se ha realizado desarrollo de capacidades en 30 IPS y EAPB del distrito, teniendo un avance en la meta de 100% en la meta de 30 IPS y EAPB Ejecutadas en corte de diciembre 2 instituciones. Al trimestre cumplidas 5, con un cumplimiento del 100%.

Evidencias

CONSOLIDADO ASISTENCIA TECNICA Y DESARROLLO DE CAPACIDADES ENTORNO INSTITUCIONAL DE DICIEMBRE 2023.

COMPONENTE	INSTITUCIONES	RESPONSABLE	FECHAS	TOTAL
Ruta de atención a la Desnutrición aguda Moderada y severa en menores de 59 meses.	Nueva EPS. Salud Total EPS Mesa de vigilancia Nutricional.	ND. Sonia Meza ND. Sonia Meza Equipo nutrición	01/12/2023 13 /12/2023 20 /12/2023	3
Salas amigas en el entorno laboral SAFLEL	Sodimac Homecenter Falabella Técnico - José cordero	ND Sonia Meza Lider patricia Buelvas ND Kelly Durango Enf. Damaris Guzmán	02/12/2023 06/12/2023	2
Dispensario - Droguería Desnutrición aguda Moderada y severa en menores de 59 meses entrega de FTLC	Cafam	ND Ingrid Gómez	14/12/2023	1
Desarrollo de capacidades en: Aplicación Antro (BAI), Resolución 2350/2020 Resolución 2465/2025	Provida IPS (1 personas) Provida IPS (2 personas)	Tec. Jose cordero Tec Jose cordero	06/12/2023 12/12/2023	2
TOTAL ASISTENCIA				8

Realizar seguimiento al 100% de los casos reportados al sistema de vigilancia en salud pública que tengan relación con los eventos de Nutrición

Avance 100%

A corte de diciembre, semana epidemiológica 52 con un total de 424 casos reportados al SIVIGILA como evento 113, se obtiene una para una prevalencia de 0.49 por cada 100 menores de 5 años

Se ha dado cumplimiento la meta de Mantener por debajo de 5.4 % la desnutrición global (bajo peso para la edad) en menores de 5 años, se ha realizado seguimiento al 100% de los casos reportados, fortaleciendo las acciones en el proceso de gestión del conocimiento para organización, sistematización, digitalización y captura de la información generada en el programa de Nutrición, para mantenimiento de indicadores y consolidación de información a través de bases de datos

Descripción de la actividad

Se continúa con el fortalecimiento de la estrategia de intensificación del sistema de vigilancia SIVIGILA, evento 113, integrando al pilotaje IPS-PROVIDA, con la ejecución de asistencia técnica para su implementación, recolección de información directa de Historia clínica de los prestadores y cruce de información para la búsqueda activa de casos a través del análisis nutricional y uso de valoraciones a través de sistema de vigilancia nutricional ANTRO de la OMS.

Visita a los dispensarios de las EAPBS del distrito para verificación de existencia de formula terapéutica lista para el consumo como parte de las acciones de cumplimiento de los indicadores de la resolución 2350/2020, se halló existencia y disponibilidad del alimento terapéutico. Dispensario CAFAM.

Seguimiento a la atención integral por parte de las EAPBS para el mes de diciembre con seguimiento nominal de los casos reportados por las EPS, como Nueva EPS y Salud Total y seguimiento de caso de alertas tempranas del mes.

Se ha cumplido con los encuentros mensuales de la mesa SAR de vigilancia nutricional en articulación con el programa de Vigilancia en salud pública, y las direcciones operativas de aseguramiento y prestación de servicios.

Capacitación aplicativa ANTHRO y ANTHRO PLUS, en Clínica General del Caribe IPS, Provida IPS y Famisalud.

Desarrollo de la tercera y última mesa de vigilancia nutricional del distrito, con 25 asistentes y 6 funcionarios del programa de nutrición, con la participación de IPS Bienestar del Caribe, Caminos IPS, Mutua EPS, Provida EPS, Salud Total, Clínica Madre Bernarda, Viva 1A-IPS, Clínica General del Caribe, Famisalud IPS, Nueva EPS, Cajacopi EPS, Coosalud EPS, ICBF, Familiar de Colombia EPS, Virrey Solís IPS y aseguramiento DADIS.

En el que se realizó la socialización del comportamiento epidemiológico de la DNTA periodo epidemiológico XII 2023 y Presentación de resultado Indicadores de la resolución 2350 de 2020 – EAPBS Anexo 2 (Estadística de números de niños notificados y cada uno de su seguimiento).

Evidencias



Desarrollo de capacidades en la Resolución 2350
Estrategia BAI-PROVIDA IPS

Aplicar (1) proceso de caracterización social y ambiental en entornos de la vida cotidiana identificando en las personas, familias o comunidades su situación de salud, condiciones sociales, sanitarias y ambientales que inciden en la salud, los factores de riesgo o de protección y los recursos disponibles para la promoción de la salud y la prevención de riesgos del entorno educativo en 105 institución educativas priorizadas en el marco de la Política pública de ambientes escolares alimentarios saludables (PPAEAS) del Distrito de Cartagena Avance

Cumpliendo con la ejecución en convenio interadministrativo 039 en el Marco del Contrato celebrado entre la Universidad de Cartagena y el Distrito de Cartagena para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas PIC- 2023 en un 100%.

Descripción de la actividad

CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE ESCOLARES Y AMBIENTES ALIMENTARIOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA, 2023.

Objetivos

Caracterizar social y ambientalmente los entornos de la vida cotidiana en las personas, familias o comunidades su situación de salud, condiciones sociales, sanitarias y ambientales que inciden en ella.

Identificar los factores de riesgo o de protección y los recursos disponibles para la promoción de la salud y la prevención de riesgos del entorno educativo en 105 institución educativas. priorizadas en el marco de la Política pública de ambientes escolares alimentarios saludables (PPAEAS) del Distrito de Cartagena.” Del subprograma NUTRICIÓN E INOCUIDAD DE ALIMENTOS.

Resultados Esperados

- Adquisición de 6 balanzas de piso portátil, certificado de calibración.
- Adquisición de 6 tallímetro portátil según especificaciones técnicas que cumplan con la resolución 2465 de 2016.
- 105 caracterizaciones ambientales y social de entorno educativo.
- Caracterización nutricional de niños, niñas y adolescentes de acuerdo a proceso metodológico acordado.

Metodología

Atendiendo a los lineamientos para establecidos en APU DEL CONTRATO 039/2023 relacionado con las actividades a desarrollar para la línea de nutrición, se estableció un proceso metodológico para la selección de las instituciones educativas a intervenir en la caracterización de ambientes escolares alimentarios y la caracterización nutricional de niños, niñas y adolescentes escolares (entre 5 y 17 años) del distrito de Cartagena.

- Se desarrollaron 6 reuniones durante el periodo de ejecución del proyecto:

- Reunión inicial de concertación
- Reunión de concertación para verificación y ajuste del proyecto de “Caracterización de ambientes alimentarios en Instituciones Educativas y el estado nutricional de niños y adolescentes del Distrito De Cartagena 2023, de acuerdo con las modificaciones concertadas con la líder de la línea del APU del contrato 039 de 2023 para la línea de nutrición.
- Reunión con funcionario de la secretaría de educación distrital para solicitar apoyo en el proceso de caracterización de los ambientes escolares alimentarios saludables y caracterización nutricional de niños, niñas y adolescentes escolarizados.
- Reunión con equipo líder de línea DADIS, para socialización de procedimiento de organización de información para su posterior inclusión en aplicación Antrho Plus.
- Reunión con equipo encuestador, para información y estandarización del procedimiento de recolección de la información (peso, tallímetro y uso de tablas de crecimiento y desarrollo).

Método

Tipo de estudio: Estudio de metodología cuantitativa de enfoque descriptivo.

Universo: Determinado en el marco del plan de intervenciones colectivas PIC 2023 del distrito de Cartagena, el cual contempló la caracterización de ambientes escolares alimentarios de 105 instituciones Educativas del Distrito de Cartagena

Marco Muestral

Para la caracterización de ambientes escolares alimentarios, se estimó un tamaño muestral de 105 Instituciones educativas, definidas en la línea de actividades del contrato 039 de 2023; las cuales fueron seleccionadas por muestreo aleatorio estratificado; lo cual permitió determinar la muestra de IE por UNALDES.

Para la caracterización del estado nutricional de niños y adolescentes entre 5 y 17 años, se tomó como marco de referencia el total de niños matriculados en el 2023 en las IE seleccionadas en la primera etapa; utilizando la fórmula para población finita.

Luego se realizó cálculo para definición de la muestra por institución educativa y por grados; con estos datos, se obtiene una muestra de 1881 estudiantes para las 105 instituciones.

A pesar de lo anteriormente proyectado, no se contó con la participación de las 105 IE en este apartado, por múltiples barreras que se detallarán en los resultados.

En este sentido, la muestra para responder al objetivo de valoración nutricional de niños y adolescentes de 5 a 17 años estuvo constituida por 87 instituciones, es decir una participación del 83% de las Instituciones seleccionadas; por lo que se tienen los siguientes datos:

Tabla 1 Muestra por instituciones participantes de la valoración nutricional de niños y adolescentes de 5 a 17 años.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	UNALDES	Muestra
I.E Soledad Román de Núñez - Sede Victoria	Country	6
I.E Soledad Román de Núñez - Sede Progreso Y	Country	1
I.E Olga González Arraut	Country	3
I.E Alberto E. Fernández Baena	Country	2
I.E San Juan De Damasco	Country	4
Colegio Camino Hacia El Saber	Country	5
Col. La Anunciación	Country	2
Corp. Col. Latinoamericano	Country	2
Esc. Normal Superior De Cartagena De Indias	Country	5
Inst. Mi Barquito	Country	4
Inst. Chiquitines	Country	3
Instituto Educativo Mis Estimulaciones	Country	2
Corp. Inst. Soledad Vives de Joly	Country	1
C.E Mundo Del Saber	De La Virgen Y	2
Col. Bilingüe De Cartagena	De La Virgen Y	7
Colegio Almirante Jhon Carlos Flórez Beltrán	De La Virgen Y	2
Col. Bautista Dios Es Amor	De La Virgen Y	2
Corp. Centro Educativo Comunitario Fuente De	De La Virgen Y	6
I.E El Salvador Sede El Pozón	De La Virgen Y	1
I.E Madre Gabriela De San Martin	De La Virgen Y	6
I.E Madre Gabriela De San Martin Sede Diez De	De La Virgen Y	1
I.E Nuestra Sra. Del Perpetuo Socorro	De La Virgen Y	5
I.E Republica Del Líbano	De La Virgen Y	5
I.E Camilo Torres Del Pozón	De La Virgen Y	5
Instituto David Sánchez Juliao	De La Virgen Y	1
I.E Colombiaton Gustavo Pulecio Gómez	De La Virgen Y	3
I.E Hijos de María Sede Rafael Tono	De La Virgen Y	1
I.E Jorge Artel	De La Virgen Y	5
I.E Nuestra Sra. Del Carmen Sede Ciudad De	De La Virgen Y	1
Inst. Educativo Jaivel	De La Virgen Y	7
Inst. Lampara Maravillosa	De La Virgen Y	6
Inst. Inf. Federico Frobel	De La Virgen Y	5
Inst. Mixto Freinet	De La Virgen Y	6
I.E Politécnico del Pozón	De La Virgen Y	3
Centro Educativo Shalom	De La Virgen Y	4
Col. Moderno Del Norte	De La Virgen Y	9
I.E Nuestro Esfuerzo	De La Virgen Y	4
Corp. C.E. Integral El Rodeo	Industrial Y De La	6
Col. Maria Montessori	Industrial Y De La	8
Colegio Pitagoras -(Jard. Inf. Y Guarderia Mis	Industrial Y De La	1
Colegio San Jose De Los Campanos	Industrial Y De La	1
Corp. C.E. Comunitario Amor A Mi Patria	Industrial Y De La	2
Corporacion Educativa Instituto Educativo San	Industrial Y De La	2
Corp. Educ. Parque de Los Niños	Industrial Y De La	1
C.E Integral Colombia Ceicol	Industrial Y De La	7
Fundacion Educativa Renacer	Industrial Y De La	3
I.E Luis Carlos Lopez	Industrial Y De La	5
I.E Mercedes Abrego Sede Ciudad Medellin	Industrial Y De La	2
I.E Ovide Decroly	Industrial Y De La	1

I.E Republica De Argentina	Industrial Y De La	5
Inst. Mi Primera Estación	Industrial Y De La	3
Inst. Educativo El Paraíso	Industrial Y De La	9
Inst. Jorge Luis Borges	Industrial Y De La	2
Inst. Los Corales (Jard. Inf. Los Corales)	Industrial Y De La	1
I.E. Comfamiliar	Industrial Y De La	5
Instituto Educativo Lindo Amanecer	Industrial Y De La	2
Inst. Educ. Los Creadores	Industrial Y De La	1
I.E Rosedal	Industrial Y De La	5
Instituto El Manantial	Industrial Y De La	3
Instituto Pedagógico La Victoria	Industrial Y De La	2
I.E Manuela Vergara de Curi	Industrial Y De La	4
Col. El Pilar Del Saber	Industrial Y De La	7
I.E Promoción Social De C/Gena Sede Jorge	Industrial Y De La	1
I.E Soledad Acosta De Samper Sede Ana María Pérez De Otero	Industrial Y De La Bahía	1 5
I.E Corazón de María	Santa Rita	2
I.E Santa María Sede Ntra. Sra. De Fátima	Santa Rita	8
I.E Liceo De Bolivar	Santa Rita	4
Col. Salesiano San Pedro Claver	Santa Rita	3
Colegio Santísima Trinidad	Santa Rita	7
Gimnasio Real De La Sabiduría	Santa Rita	2
Instituto Educativo Hermanos En Cristo	Santa Rita	3
Corp. Col. Fernández Gutiérrez De Piñeres	Santa Rita	3
Col. Gimn. Mompiano	Santa Rita	7
Col. De Las Américas	Santa Rita	3
Col. Eucarístico De Santa Teresa	Santa Rita	9
Corp. Inst. Educa. Carlos Ortiz Sánchez	Santa Rita	1
I.E Antonia Santos Sede Alfonso Araujo	Santa Rita	1
I.E Ana María Vélez De Trujillo Sede Acción Comunal San Pedro Y Libertad	Santa Rita	8
I.E San José Caño Del Oro	Rural	2
Avante Global School	Rural	1
I.E De La Boquilla - Sede San Juan Bautista De La	Rural	2
Centro Educativo Pescador De Letras	Rural	4
I.E José María Córdoba De Pasacaballos	Rural	3
I.E Nuestra Señora Del Buen Aire	Rural	4
I.E Nuestra Señora Del Buen Aire - Sede Madre Herlinda Moisés	Rural	9
Inst. Nueva Luz De Esperanza	Rural	1
I.E De Tierra Baja	Rural	2
	Total, Marco Muestral	1723
	Porcentaje De	17
	Muestra	1550

Fuente: Estudio de Caracterización Ambientes Alimentarios Escolares en el Marco del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023.

Periodo de Recolección

La Recolección de la información se realizó entre los meses de septiembre a noviembre de 2023.

Diseño Muestral: El diseño de la muestra es probabilístico, estratificado y polietápico.

Probabilístico: Cada estudiante del universo estudiado tiene una probabilidad de selección conocida y superior a cero.

De conglomerados y polietápico: Las UNALDES se determinan como conglomerados (Unidades Primarias de Muestreo, UPM). Los establecimientos educativos se definen como conglomerados de segundo nivel (Unidades Secundarias de Muestreo, USM), mientras que los salones se consideran Unidades Terciarias de Muestreo (UTM). El proceso de selección se realizó de forma sucesiva en tres etapas:

Selección de las Instituciones: definidas por cada estrato denominado UNALDES para efecto del estudio.

Se tomó en cuenta los datos de probabilidad proporcional de acuerdo al número de estudiantes matriculados por institución.

Se realizó la selección aleatoria de los estudiantes por curso según el tamaño del colegio para cada una de las encuestas con igual probabilidad de selección.

Las instituciones que fueron seleccionadas inicialmente fueron contactadas e informadas, luego, aquellas instituciones que no aceptaron participar del estudio o que no fue posible el contacto por alguna razón (ubicación no encontrada, no respuesta a correo, no respuesta a llamada o mensajes, escuelas cerradas o en receso); fueron cambiadas, usando el mismo proceso metodológico para la selección de una nueva institución, seleccionando siempre 105 instituciones para el estudio.

Instrumentos: Para el desarrollo del presente estudio se usaron 2 instrumentos desarrollados en el marco de la elaboración de la política pública de ambientes escolares alimentarios saludables del distrito de Cartagena y que fueron adoptados para el presente estudio:

- Encuesta de caracterización de ambientes escolares alimentarios, tomado de la fase de formulación de la política pública de ambientes alimentarios saludables, ajustada para el cumplimiento de los objetivos del estudio
- Formato de control de medidas antropométricas.

Criterios de Inclusión:

- Podrán ser elegibles todas las escuelas oficiales y no oficiales del distrito de Cartagena.
- Instituciones educativas que atiendan población escolar con edades comprendidas entre los 5 y 17 años.
- Que la institución acepte participar del estudio.

Criterios de exclusión

Que la institución no acepte participar luego de ser seleccionada en el proceso de muestreo.
Instituciones educativas de formación para adultos.

DESCRIPCION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Se caracterizaron ambientes escolares alimentarios de 105 instituciones educativas del distrito, con la siguiente participación por UNALDES:

UNALDES	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Country	17	16.2	16.2
Industrial y de la Bahía	34	32.4	48.6
Rural	10	9,5	58.1
Santa Rita	16	15,2	73.3
Virgen y Turística	28	26.7	100,0
Total	105	100,0	

DESCRIPCION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS:

Se caracterizaron ambientes escolares alimentarios de 105 instituciones educativas del distrito, con la siguiente participación por UNALDES:

Participaron del estudio 62 instituciones del sector privado o no oficial y 43 escuelas oficiales. Participaron en el estudio (87) de las instituciones educativas, es decir, el 83% caracterizando un total de un total de 1398 niños, niñas y adolescentes escolarizados entre 5 y 17 años de edad.

Durante la ejecución del proyecto se adquirieron 6 balanzas de piso portátil, con sus certificados de calibración y 6 tallímetro portátil según especificaciones técnicas que cumplen con la resolución 2465 de 2016.

En cuanto a la población de grupos étnicos y/o de protección especial, 76.3% de las escuelas atienden población afrocolombiana y 22% a población indígena, se destaca que el 82% de las instituciones atienden en sus aulas población migrante. En relación a la población con algún tipo de discapacidad, se pudo encontrar que el 82.9% de las instituciones participantes, afirman que atienden estudiantes de esta población.

Los grados ofrecidos por las escuelas son en mayor proporción los de básica primaria, representados con el 96.2% de las instituciones participantes, secundaria 52.4% y media académica 47.6%. Se resalta que la encuesta de caracterización de ambientes alimentarios escolares fue respondida en un alto porcentaje por coordinadores (45.7%) y/o directores o rectores (22.9%) de las escuelas caracterizadas. Los resultados del presente estudio mostraron que en las instituciones se han sostenido la oferta, venta y consumo de alimentos no saludables al interior de las escuelas, sin embargo, se ha adelantado por parte de las instituciones educativas y entidades aliadas una serie de intervenciones encaminadas al mejoramiento de estos indicadores.

De igual forma, los entornos periféricos de las instituciones educativas influyen en las dinámicas sociales y de alimentación de los estudiantes de las escuelas, en donde los puntos informales y tiendas son puntos de acceso a alimentos procesados y ultra procesados por parte de los estudiantes. Se encontró publicidad de bebidas azucaradas y un limitado acceso al consumo de agua potable en un porcentaje considerable de instituciones educativas.

Se ha realizado capacitaciones al personal de las tiendas que funcionan en las escuelas, más bien de forma esporádica, resaltando el compromiso institucional, quienes en un alto

porcentaje se encargan de estas jornadas, apoyados por entidades aliadas como universidades y oficinas del gobierno local, en transcurso del año se realizaron actividades en esta materia.

Si bien es cierto, la implementación del Programa de Alimentación Escolar es un acierto, las instituciones educativas que cuentan con este programa, manifiestan la necesidad de ampliar la cobertura y mejorar los procesos de almacenamiento y distribución de los alimentos que se ofertan a los estudiantes. Las instituciones educativas fomentan los estilos de vida saludable a partir de la integración de asignaturas como biología y educación física orientadas al reconocimiento de los buenos estilos de alimentación y la promoción de la actividad física.

Se reconoce por parte de las instituciones educativas que se requiere de acompañamiento y de vincular a todos los integrantes de la comunidad educativa (padres, docentes, estudiantes) así como entes externos relacionados e interesados en la salud de los niños, niñas y adolescentes para la promisión de estilos y hábitos de vida saludable. Más del 20% de la muestra de niños y adolescentes participantes del estudio se encuentran ubicados en el indicador de riesgo para retraso en la talla y más del 6% fueron identificados con retraso en la talla para la edad; este dato es importante al compararlo con los obtenidos para identificación riesgo de desnutrición y desnutrición aguda con el 19.8% y 8.8% respectivamente. Se identificó sobrepeso en el 11.4% de los niños de 5 a 17 años de edad y obesidad en el 7.2% de los participantes. Las niñas, en general presentaron mayor índice de masa corporal para la edad ubicándolas en sobrepeso y obesidad en el 20% de la muestra, mientras que los niños alcanzaron al 17.1% de la muestra. En contraste los niños, presentaron mayor índice de delgadez que las niñas.

La publicidad y promoción de alimentos procesados y ultra procesados tiene un papel importante en los ambientes alimentarios escolares que influyen sobre los patrones de alimentación al interior de los centros educativos; las escuelas del distrito de Cartagena no son ajenas a esta estrategia por parte de empresas relacionadas con la venta y suministro de bebidas azucaradas y empaquetados. El suministro de estos productos en las tiendas escolares o en los alrededores de las instituciones educativas, así como su publicidad, tienen un efecto negativo en los patrones de alimentación de la población escolar, aún más cuando hay falta situaciones sociales y culturales que afectan la adquisición de hábitos y estilos de vida saludable.

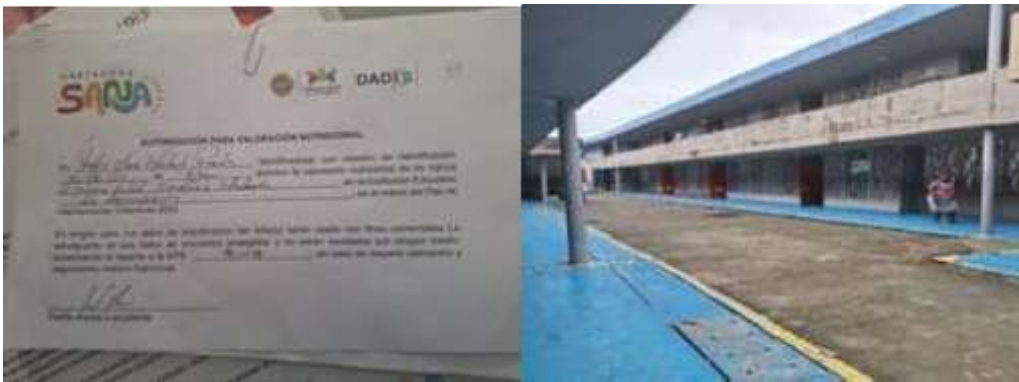
Evidencias

Acompañamiento técnico I.E Anunciación





Acompañamiento técnico I.E Jorge Artel.



Soportes de desarrollo de actividades trimestral de octubre a diciembre.

Desarrollar capacidades a 30 IPS y EAPB en Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS relacionadas con las alteraciones nutricionales. https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/nutricionDADIS_cartagena_gov_co/EpWJ84PGbLZOrZZIkA1mXMgB_m2oth21I7oel4sXRjSqA8g?e=WZi9oF

Realizar seguimiento al 100% de los casos reportados al sistema de vigilancia en salud pública que tengan relación con los eventos de Nutrición: https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/nutricionDADIS_cartagena_gov_co/EhHkMTb1w1CvzsHldmfpe4BD_m4U1QxnokLra74ryv1Uqg?e=DIKD3b

Aplicar (1) proceso de caracterización social y ambiental en entornos de la vida cotidiana identificando en las personas, familias o comunidades su situación de salud, condiciones sociales, sanitarias y ambientales que inciden en la salud, los factores de riesgo o de protección y los recursos disponibles para la promoción de la salud y la prevención de riesgos del entorno educativo en 105 institución educativas priorizadas en el marco de la Política pública de ambientes escolares alimentarios saludables (PPAEAS) del Distrito de Cartagena: https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/nutricionDADIS_cartagena_gov_co/EsJggMho5ftEmmCaMR5jZQY_BNNPNPlvreyIV6OXu8Zgvkw?e=slVGSH

**NOMBRE DEL PROYECTO: CONTROL Y VIGILANCIA DE ALIMENTOS EN EL DISTRITO DE
CARTAGENA DE INDIAS****Actividades del proyecto**

Realizar visitas de IVC a 2.600 establecimientos de alimentos, expendios de alimentos en la vía pública y establecimientos de bebidas alcohólicas del Distrito de Cartagena, priorizados por el enfoque de riesgo.

Avance 100 %.

Descripción de la actividad

En el período enero-diciembre de 2023 se ha realizado acciones de inspección, vigilancia y control a 2600 establecimientos de alimentos preparadores y comercializadores de alimentos y bebidas alcohólicas, servicios de alimentación y similares, para un avance de cumplimiento del 100%

Evidencias

Realizar acciones de IVC a 350 vehículos transportadores de alimentos.

Avance 100 %

Descripción de la actividad

En el período enero – diciembre se realizó acciones de IVC a 350 vehículos transportadores de alimentos, para un avance de cumplimiento de 100%.

Evidencias

Intervenir a 50 establecimientos expendedores y comercializadores de carnes en el marco del Plan de carnes para el Distrito, priorizados por el enfoque de riesgo.

Avance 100 %

Descripción de la actividad

En el período se enero – diciembre se han intervenido 50 establecimientos expendedores y comercializadores de carne y productos cárnicos para un avance de cumplimiento de 100%

Evidencias

Realizar 100 toma de muestras de alimentos de alto riesgo en salud pública disponibles en el Distrito

Avance 7%

Descripción de la actividad

Se realizó 7 toma de muestras de alimentos de alto riesgo en salud pública en el período enero-diciembre de 2023. Se tiene dificultades para la realización de esta actividad toda vez que el Laboratorio Departamental de Salud Pública no recibe muestras.

Evidencias: N/A

Realizar 1000 inspecciones sobre productos alimenticios y bebidas en puntos de entrada, importados y publicidad

Avance 100%

Descripción de la actividad

Durante el periodo enero-noviembre se realizaron 1000 inspecciones de productos importados delegados por INVIMA, puertos y publicidad para un cumplimiento de un 100%.

Evidencias



Intervenir 1000 establecimientos de alimentos, bebidas alcohólicas, puestos de ventas de alimentos de la vía pública y en puntos de entrada nacional, con acciones de aseguramiento de la cadena productiva sobre la normatividad sanitaria vigente.

Avance 100%.

Descripción de la actividad

Se realizó 1000 acciones de aseguramiento de la cadena productiva en los centros de acopio Mercado Bazurto, Santa Rita, Ostrerías de diferentes lugares, Pie de la Popa, Bayunca, Santana, Ararca, Playa Blanca, Muelle de la Bodeguita, Barrio El Pozón, San Diego, Parque Fernández de Madrid, Calle de la universidad y zonas aledañas, San José de los Campanos, alrededores del Carulla Santa Lucía y SAO La Plazuela, Pie del Cerro – calle del Retiro, El Espinal, corregimiento Punta Canoa, Manzanillo del Mar, Pontezuela, manipuladores del Festival del Chicharrón en el Campo de softbol de Los Caracoles, manipuladores del mini

Festival del Frito Barrio Blas De Lezo, Barrio Getsemaní, establecimientos y puestos de ventas para un cumplimiento del 100%

Evidencias



Documentar el 100% de acciones de IVC de alimentos realizadas por el equipo de trabajo para mantener actualizado el sistema de información sanitario de alimentos

Avance 100%

Descripción de la actividad

Se documentó las acciones de IVC de alimentos y bebidas alcohólicas con el avance de cumplimiento del porcentaje correspondiente a un 100%.

Realizar 10 cursos de manipulación higiénica de alimentos a ventas de alimentos a puntos de venta de la vía pública y otros priorizados.

Avance 100%

Descripción de la actividad

En el periodo enero-diciembre se realizó 10 cursos de manipulación higiénica de alimentos a los manipuladores participantes en el marco de la organización del Festival del Frito, Festival del Dulce, Festival del raspao, Festival del pastel para un cumplimiento del 100%

Diseñar, ejecutar y evaluar una campaña publicitaria de medios masivos de comunicación para prevención de Enfermedades Transmitidas por Alimentos e Intoxicaciones por bebidas alcohólicas dirigidas a la población del Distrito

Avance 100%

Descripción de la actividad

Se ejecutó la campaña publicitaria para prevención de Enfermedades Transmitidas por Alimentos e intoxicaciones por bebidas alcohólicas en el marco de la ejecución de las acciones PIC contratadas con la Universidad de Cartagena.

NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Realizar desarrollo de capacidades institucionales y al talento humano del 100% de las EAPS e IPS de su red prestadora en las estrategias de maternidad segura en el marco de la RIA Materno Perinatal

Avance 100%.

Descripción de la actividad

Actualmente en el Distrito de Cartagena funcionan 15 EAPB y su red prestadora para control prenatal está constituida por 60 IPS, para un total de 75 instituciones a las que se debería realizar desarrollo de capacidades en la implementación de la RIA Materno – Perinatal.

Las instituciones con desarrollo de capacidades en la implementación de la Ruta Materno Perinatal realizadas en el mes de julio son: Las EAPB Hospital naval y Sanidad de la Policía Nacional, las IPS intervenidas en el mes de julio fueron: UPA Tierra Bomba, UPA Caño del Oro, UPA Bocachica, IPS Bienestar Pedro de Heredia, IPS Bienestar Manga, UPA Islas del Rosario, IPS Bienestar, IPS Provida e IPS Somedit.

Las EAPB con desarrollo de capacidades en la implementación de la Ruta Materno Perinatal realizadas hasta el mes de junio son: Mutual Ser, Salud Total, Coosalud, Cajacopi, Famisanar, Compensar, Nueva EPS, Magisterio, EPS Familiar de Colombia, Ecopetrol, Ferrocarriles y Sanitas. Las IPS intervenidas hasta el 30 de junio son: IPS Delta, Viva 1ª, Génesis, UPA Fredonia, UPA Gaviotas, UPA El Líbano, UPA Nuevo Porvenir, CAP Olaya Herrera, CAP Nuevo Bosque, CAP Blas de Lezo, CAP EL Pozón, UPA Nelson Mandela, UPA La Reina, UPA Foco Rojo, UPA San Vicente de Paul, CAP Arroz Barato, CAP Bayunca, Medicina Integral, CAP Bicentenario, UPA Fátima, UPA Daniel Lemaitre, CAP Canapote, UPA El Socorro, UPA San Francisco, UPA Esperanza, UPA Candelaria, UPA Tierra Baja, UPA Pontezuela, UPA Boquilla, UPA Manzanillo, UPA Puerto Rey, IPS CAFAM, UPA Arroyo Grande, UPA Punta Canoa, y UPA Arroyo De Las Canoas. EPS Puertos y Ferrocarriles, IPS Provida, UPA Foco Rojo, Centro de salud San Vicente de Paul, Centro de salud Las Reinas.

Evidencias



Desarrollo de capacidades Puesto Salud de Fátima

Realizar nueve (9) intervenciones de información en salud mediante el desarrollo de foros informativos sobre el cuidado del embarazo, presentación de la oferta institucional y de las EAPB, dirigidos a la población gestante en curso de vida adolescencia, juventud y adultez en el entorno comunitario del ámbito urbano, rural e insular de microterritorios priorizados de las tres (3) Localidades del Distrito.

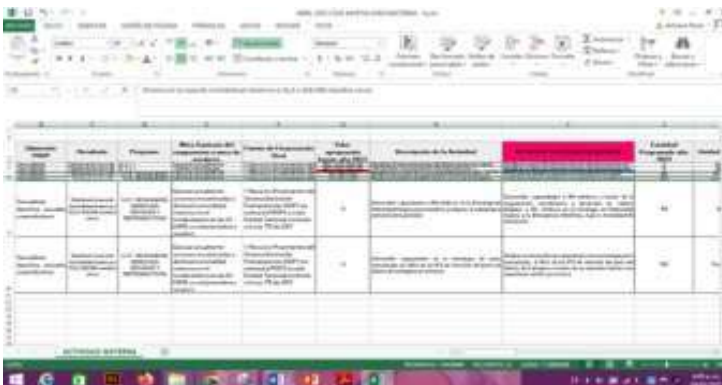
Avance

Actividad actualmente con un avance del 100%

Descripción de la actividad

Actividad en espera de recursos e Incluida en el COAI del 2023 de este proyecto, ya tiene profesional asignado para desarrollar la actividad.

Evidencias



Actividad	Descripción	Valor	Unidad	Observaciones	Estado
Actividad 1	Desarrollo de capacidades	1000000	1	Actividad en curso	Completada
Actividad 2	Desarrollo de capacidades	1000000	1	Actividad en curso	Completada
Actividad 3	Desarrollo de capacidades	1000000	1	Actividad en curso	Completada

Pantallazo del COAI del Proyecto de Prevención de la Mortalidad Materna y Perinatal

Realizar el análisis del 100% de los casos de mortalidad materna y del número de casos de morbilidad materna extrema que el protocolo de vigilancia epidemiológica defina realizar para el distrito de Cartagena e implementar el parto Humanizado y respetado en el 100% de las IPS de Atención del Parto

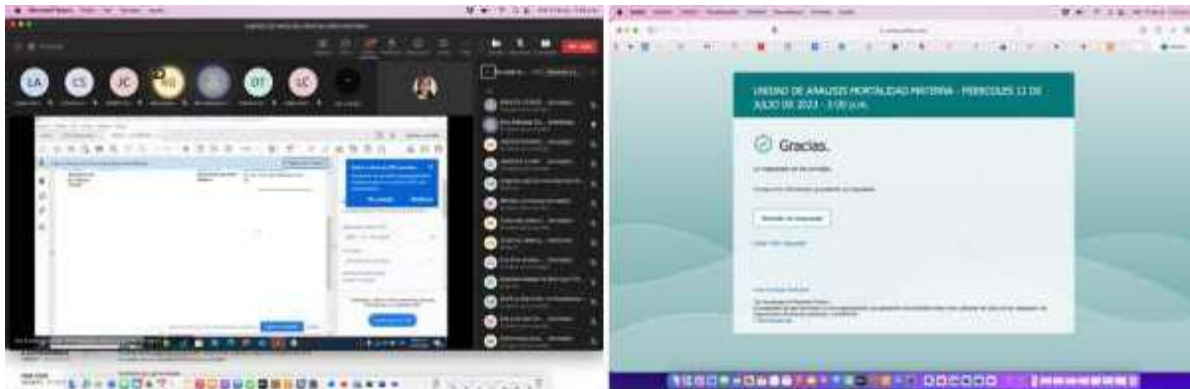
Avance

Esta meta tiene un avance del 100% quedando un caso por analizar debido a que la muerte materna se dio el 24 de diciembre

Descripción de la actividad

Esta meta avanzó hasta el 4 trimestre en un 90% debido a que el mes de diciembre en la semana 51 se presentó una muerte materna la cual aún a corte de este informe no ha sido analizada

Evidencias



Pantallazos de la unidad de análisis realizada el 12 de julio de 2023

Desarrollar capacidades en la estrategia de parto humanizado al 100% de las IPS de Atención del parto del distrito de Cartagena

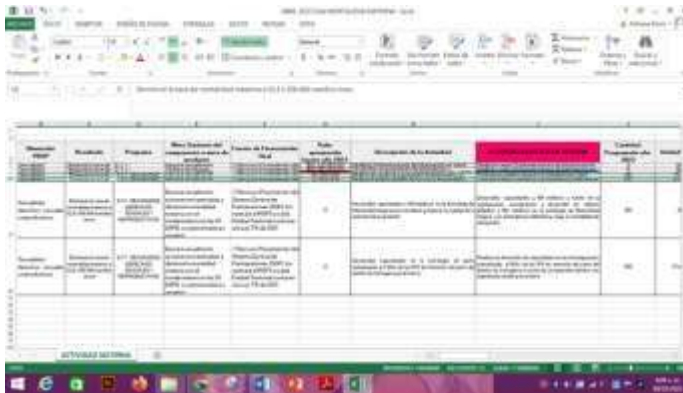
Avance

Actividad actualmente con un avance del 0 % en su ejecución.

Descripción de la actividad

Actividad en espera de recursos e Incluida en el COAI del 2023 de este proyecto

Evidencia



Actividad	Descripción	Estado
Realizar cuatro (4) intervenciones de información en salud consistentes en vallas, eucoles, cuña radial y video clip dirigidas al curso de vida: adolescencia, juventud, adultez y vejez en todos los entornos de los microterritorios del Distrito de Cartagena para la promoción e importancia del control prenatal, signos de alarma y rutas de atención integral.	Realizada	Completada
Realizar nueve (9) intervenciones de información en salud mediante el desarrollo de foros informativos sobre el cuidado del embarazo, presentación de la oferta institucional y de las EAPB, dirigidos a la población gestante en curso de vida adolescencia, juventud y adultez en el entorno comunitario del ámbito urbano, rural e insular de microterritorios priorizados de las tres (3) Localidades del Distrito.	Realizada	Completada
Realizar la conformación y fortalecimiento de tres (3) redes sociales y comunitarias, cada una (1) conformada en microterritorios priorizados de las tres (3) Localidades del Distrito de Cartagena, con el propósito de brindar apoyo y acompañamiento a las gestantes y su familia, para la prevención y reducción de la morbilidad y mortalidad materna en el Distrito de Cartagena.	Realizada	Completada

Pantallazo del COAI del Proyecto de Prevención de la Mortalidad Materna y Perinatal

Realizar cuatro (4) intervenciones de información en salud consistentes en vallas, eucoles, cuña radial y video clip dirigidas al curso de vida: adolescencia, juventud, adultez y vejez en todos los entornos de los microterritorios del Distrito de Cartagena para la promoción e importancia del control prenatal, signos de alarma y rutas de atención integral.

Avance

Actividad actualmente con un avance del 100 % en su ejecución

Descripción de la actividad

Actividad incluida en el COAI del proyecto de Prevención de la Mortalidad Materna y Perinatal, se solicitó CDP, y se elaboró y legalizó el contrato para la misma, incluida en un contrato PIC con un total de 14 productos, esta actividad se ejecutó dando cumplimiento al contrato falta la entrega del informe final

Realizar nueve (9) intervenciones de información en salud mediante el desarrollo de foros informativos sobre el cuidado del embarazo, presentación de la oferta institucional y de las EAPB, dirigidos a la población gestante en curso de vida adolescencia, juventud y adultez en el entorno comunitario del ámbito urbano, rural e insular de microterritorios priorizados de las tres (3) Localidades del Distrito.

Avance

Actividad actualmente con un avance del 100% en su ejecución.

Descripción de la actividad

Esta actividad se realizó mediante la contratación del plan de intervenciones colectivas termina su ejecución hace falta la entrega del informe final

Realizar la conformación y fortalecimiento de tres (3) redes sociales y comunitarias, cada una (1) conformada en microterritorios priorizados de las tres (3) Localidades del Distrito de Cartagena, con el propósito de brindar apoyo y acompañamiento a las gestantes y su familia, para la prevención y reducción de la morbilidad y mortalidad materna en el Distrito de Cartagena.

Avance

Actividad actualmente con un avance del 100 % en su ejecución.

Descripción de la actividad

Se conformaron las tres redes sociales y se espera el fortalecimiento de las mismas.

Evidencias

Conformación de la Red de la Localidad 3.

**NOMBRE DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE
LOS Y LAS CARTAGENERAS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS****Actividades del proyecto**

Realizar siete (7) intervenciones de información en salud a través de foros didácticos desarrollados en el entorno educativo dirigidos a docentes, adolescentes, padres y/o cuidadores de siete (7) instituciones educativas publicas ubicadas en el ámbito urbano, rural e insular de microterritorios priorizados de las tres localidades del Distrito de Cartagena sobre promoción, derechos sexuales y reproductivos y prevención de embarazos en adolescentes.

Avance

Actividad que se realizó en un 71,5 %, dado que debían intervenir a 590 estudiantes de 7 instituciones educativas, pero sólo se logró intervenir a estudiantes de 5 instituciones educativas.

Descripción de la actividad

Esta actividad sólo se cumplió en un 71,5% dado que debían intervenir a 590 estudiantes de 7 instituciones educativas, pero sólo se logró intervenir a estudiantes de 5 instituciones educativas: I.E. Omaira Sánchez, I. E. Puerto Rey, I. E. Rosedal, I.E. Pasacaballos e I.E. Jorge Artel.

Evidencias

Realizar cincuenta (50) intervenciones de información en salud a través de puesta en escena en el entorno educativo sobre promoción de derechos, sexuales y reproductivos y prevención del embarazo en adolescentes dirigidas a adolescentes de 50 instituciones educativas públicas del ámbito urbano, rural e insular de los microterritorios priorizados de las tres Localidades del Distrito de Cartagena)

Avance

Actividad realizada en un 100%

Descripción de la actividad

Se realizaron las 50 puestas en escena en las siguientes instituciones educativas:

I.E José María Córdoba, I.E Villa Estrella, I.E Corazón de María, I.E Mandela, I.E Normal Superior Cartagena de Indias, I.E La Libertad, I.E Salim Bechara, I.E Arroyo de Piedra Sede Punta Canoa I.E La Milagrosa, I.E Tierra Bomba, I.E Pontezuela, I.E José De La Vega, I.E Republica del Líbano I.E CASD Manuela Beltrán, I.E Antonio Nariño, I.E El Salvador, I.E. Valores Unidos INETED Boquilla, I.E María Reina, I.E. 20 de julio, I.E. Fernández Baena, I.E. Manzanillo del Mar, I.E. Luis Carlos Galán Sarmiento, I.E. Mercedes Abrego, I.E. Fulgencio Lequerica, I.E. Jhon F Kennedy, I.E. Omaira Sánchez, I.E. Nuestra Señora del Carmen, I.E. San Francisco de Asís, I.E. Pies Descalzos, I.E. Fernando de la Vega, I.E. Jorge Artel, I.E. Tierra Baja, I.E. Ambientalista de Cartagena, I.E. Fé y Alegría de Las Américas, I.E. Foco Rojo, I.E. Domingo Benkos Biohó, I.E San Juan de Damasco, I.E. Camilo Torres, I.E. Hermano Antonio Ramos de la Salle, I.E. Luis Carlos López, I.E. Técnica de Pasacaballos, I.E. Berta Gedeón, I.E. Las Gaviotas, I.E. María Cano, I.E. Nuevo Bosque, I.E Fredonia, I.E Pedro Romero, I.E Bayunca, I.E. María Auxiliadora.

Evidencias

Puesta en escena en la Institución Educativa José María Córdoba.

Desarrollar capacidades al recurso humano del 100% de las EAPB y su red prestadora en la estrategia de prevención de embarazo en adolescentes y facilitar la implementación de la RIA de adolescentes y jóvenes en el Distrito de Cartagena.

Avance

Esta actividad tuvo una ejecución del 100%

Descripción de la actividad

En el Distrito de Cartagena funcionan 15 EAPB y 61 IPS que realizan la atención del Adolescente y el joven para prevención de embarazo en adolescentes, para un total de 76 Instituciones en las que se debe realizar desarrollo de capacidades en Rutas Integrales de Atención en salud, protocolos y Guías de Práctica para prevención de embarazos en adolescentes.

Durante el mes de noviembre y diciembre se realizaron desarrollo de capacidades en las siguientes instituciones:

VAT - Visita de seguimiento - Bienestar IPS (Santa Lucia, P de Heredia y Manga)

VAT – Isla Fuerte e Islote de San Bernardo

VAT - Visita de seguimiento - CAFAM IPS.

VAT - Sanitas IPS (providencia y p de la popa)

VAT - Medicina integral del Caribe.

VAT - Visita de seguimiento - Arroz Barato.

VAT - Visita de seguimiento - Pasacaballos.

VAT - Visita de seguimiento - Provida IPS.

VAT - Visita de seguimiento - OCGN Magisterio.

VAT - Visita de seguimiento - Delta IPS.

VAT - Visita de seguimiento - Fundovida IPS. (Santa lucia y P de la Popa)

VAT - Visita de seguimiento - VIVA 1A IPS

VAT - Visita de seguimiento - EPS FAMILIAR DE COLOMBIA.

VAT - Visita de seguimiento - Salud total EPS.

VAT - Visita de seguimiento – Virrey Solís IPS (providencia, santa lucia)

VAT - Visita de seguimiento - COOSALUD EPS. 2:00 pm

VAT - Visita de seguimiento - COMPENSAR EPS.

VAT - Visita de seguimiento - Mutual ser EPS.
VAT - Visita de seguimiento - NUEVA EPS.
VAT - Visita de seguimiento - FAMISANAR EPS.
VAT - Visita de seguimiento - Ecopetrol EPS.
VAT - Visita de seguimiento - CAJACOPI EPS.
VAT - Visita de seguimiento - CAP Ternera.
VAT - Visita de seguimiento - UPA Socorro.
VAT - Visita de seguimiento - UPA Las reinas.
VAT - Visita de seguimiento - CAP Esperanza.
VAT - Visita de seguimiento – UPA gaviotas.
VAT - Visita de seguimiento – UPA Foco rojo
VAT - Visita de seguimiento – UPA S. Vicente de Paul

En el transcurso de todo el año se realizó desarrollo de capacidades a las 15 EAPB y Regímenes especiales con usuarios en el Distrito de Cartagena, así como a las 61 IPS que hacen parte de la red de atención del adolescente y el joven para prevención de embarazo en adolescentes. Las EAPB con desarrollo de capacidades son: Salud Total, Sanitas, Famisanar, Sura, Compensar, Familiar de Colombia, Nueva EPS, Mutual Ser, Coosalud, Cajacopi, Sanidad Armada, Sanidad Policía Nacional, Ecopetrol, Magisterio, y Ferrocarriles y Puertos.

La red de IPS con desarrollo de capacidades en todo el año fue: Hospital Naval, Sanidad de la Policía Nacional, UPA Arroyo Grande, UPA Arroyo de las Canoas, UPA Arroyo de Piedra, CAP Arroz Barato, Centro Médico Barú, CAP Bayunca, CAP Bicentenario, CAP Blas de Lezo, Centro de Salud Bocachica, CAP Boquilla, UPA Boston, Hospital Local Canapote, UPA Caño del Oro, UPA Daniel Lemaitre, UPA El Bosque, UPA El Líbano, Hospital Local El Pozón, Centro de salud El Socorro, UPA Fátima, UPA Foco Rojo, UPA Fredonia, UPA Isla Fuerte, UPA Islas del Rosario, UPA Islote de San Bernardo, CAP La Candelaria, CAP La Esperanza, UPA Las Gaviotas, UPA Las Reinas, Puesto de salud Manzanillo del Mar, CAP Nelson Mandela, CAP Nuevo Bosque, Puesto de salud Nuevo Porvenir, CAP Olaya Herrera, CAP Pasacaballos, UPA Pontezuela, UPA Puerto Rey, UPA Punta Arena, UPA Punta Canoa, UPA San Francisco, Centro de salud San Pedro y Libertad, Centro de Salud San Vicente de Paul, Puesto de salud de Santa Ana, UPA Ternera, UPA Tierra Baja, UPA Tierra Bomba, Bienestar IPS Manga, Bienestar IPS Pedro de Heredia, Bienestar IPS Santa Lucía, Cafam IPS, IPS Del Caribe CC San Fernando, IPS Del Caribe Santa Lucía, Delta IPS, IPS Génesis, Provida IPS, IPS Somedit Olaya, IPS Somedit Pozón, IPS Somedit Cuatro Vientos, IPS VIVA 1A avenida del lago y Virrey Solís IPS.

Evidencias



Realizar monitoreo y desarrollo de capacidades al recurso humano de las EAPB y su red prestadora, en la coordinación de actividades entre ellos y otros sectores en 40 instituciones para la prevención del embarazo en adolescentes

Avance

Esta actividad tiene un avance del 100 %, para un total de 40 instituciones educativas con actividades coordinadas de 40 en total que se deben intervenir.

Descripción de la actividad

La coordinación intersectorial entre las EAPB secretaría de educación y DADIS para mejorar el acceso de los adolescentes a los programas de Promoción y Mantenimiento de la Salud, así como el fortalecimiento de los Proyectos de Educación Sexual en 40 instituciones educativas públicas del Distrito de Cartagena, coordinando, organizando y realizando actividades con docentes, estudiantes y padres de familia. En esta tarea de realizar acciones para reducción del embarazo en adolescentes se siguió contando, así como en el primer trimestre con la participación de 16 estudiantes de trabajo social de la CURN, quienes desarrollan sus prácticas realizando acompañamiento a DADIS, en igual número de instituciones educativas, para reducir el embarazo en adolescentes. Es de anotar que, también se realizan actividades desde la Mesa de Prevención de Embarazo en adolescentes.

De las 40 instituciones a intervenir en coordinación con las EAPB y secretaría de educación, se desarrollaron actividades en lo corrido del año 2023 en 40 instituciones educativas.

El listado total de las intervenidas es:

Camilo Torres, John F Kennedy, La Libertad, Salim Bechara, Valores Unidos, 20 de Julio, Nuestra Señora del Carmen, Luis Carlos López, República del Líbano, Foco Rojo, Fredonia, Bertha Gedeón. San Francisco de Asís, El Salvador, Pedro Romero, Manzanillo Del Mar, Corazón De María, Tierra Baja, María Reina, Pontezuela, INETEB Boquilla Sede Principal, Mercedes Abrego José de la Vega El Bosque, La Milagrosa, Técnica De Pasacaballos, Santana Barbacoa Virtual, Punta Canoa, Nuevo Bosque, Fernández Baena, Antonio Nariño, Santa María, Playas de Acapulco, Luis Carlos Galán Sarmiento, CASD, Domingo Benkos de Bocachica, María Auxiliadora, José De La Vega Santa Rita, San Juan de Damasco, Arroyo de Piedra, José María Córdoba.

Es decir que se han intervenido en total 40 instituciones educativas en lo corrido del 2023.

Evidencias

Instituciones educativas Pontezuela y la I.E. María Reina

Desarrollar capacidades al recurso humano de 20 EAPB y su red prestadora en la estrategia de promoción de los derechos sexuales y reproductivos en Adolescentes y jóvenes, de los SSAAJ en el distrito de Cartagena.

Avance

Esta actividad tiene un avance del 100%.

Descripción de la actividad

La coordinación intersectorial entre las EAPB secretaría de educación y DADIS para mejorar el acceso de los adolescentes a los programas de Promoción y Mantenimiento de la Salud, así como el fortalecimiento de los Proyectos de Educación Sexual en 40 instituciones educativas públicas del Distrito de Cartagena, coordinando, organizando y realizando actividades con docentes, estudiantes y padres de familia. En esta tarea de realizar acciones para reducción del embarazo en adolescentes se siguió contando, así como en el primer trimestre con la participación de 16 estudiantes de trabajo social de la CURN, quienes desarrollan sus prácticas realizando acompañamiento a DADIS, en igual número de instituciones educativas, para reducir el embarazo en adolescentes. Es de anotar que, también se realizan actividades desde la Mesa de Prevención de Embarazo en adolescentes.

De las 40 instituciones a intervenir en coordinación con las EAPB y secretaría de educación, se habían desarrollado actividades hasta el 30 del mes de septiembre en 30 instituciones educativas, con coordinaciones intersectoriales en las mismas.

Hijos de María Camilo Torres Jhon F Kennedy Nuevo Bosque La libertad Sena Náutico Salim Bechara, Valores Unidos 20 de Julio, Nuestra Señora del Carmen Antonia Santos, Luis Carlos López República del Líbano Foco Rojo, Fredonia Bertha Gedeón, San Francisco de Asís El Salvador, Nuevo Bosque, Fernández Baena, Antonio Nariño, Santa María, Playas de Acapulco, Clemente Zabala, Luis Carlos Galán Sarmiento CASD, Politécnico del Pozón. San Juan de Damasco. Children Internacional, Fundación Puerto Cartagena, CAP San Francisco VBG, estrategia ETMI-plus, DSYR, planificación familiar, servicios amigables. 10 mujeres y 1 hombre, Estación de Policía Chambacu, DSYR, prevención del VIH, uso adecuado del preservativo, ITS. 3 mujeres, 36 hombres, Children internacional DSYR, VBG, prevención del VIH, servicios amigables, planificación familiar. 7 hombres 6 mujeres.

Acompañamiento a la VII mesa de Prevención de embarazo. Movilización social por el VIH, en el parque centenario. 122 personas.

Movilización social VBG, parque centenario 4 hombres
19 mujeres

Apoyo actividad en coliseo Bernardo Caraballo Feria de servicios 97

93 mujeres

4 hombres

Apoyo y acompañamiento a actividad en el centro comercial centro uno conmemoración del día mundial del VIH

DSR -uso Adecuado del condón, ITS. 50 beneficiarios

30 mujeres

20 hombres.

Evidencias



Actividad en institución educativa Fundación Puerto Cartagena e I. E. Foco Rojo.

Aplicar 1700 pruebas de tamizaje para VIH en el entorno comunitario en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC a las personas de la población vulnerable (Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres - HSH, Trabajadores Sexuales y mujeres trans) para la detección temprana, identificación oportuna y canalización a los servicios de salud.

Avance 100%

Descripción de la actividad

A 31 de diciembre de 2023 se realizaron 1.700 pruebas de tamizaje para VIH, de un total de 1.700 que se debían realizar, para un cumplimiento del 100%.

Evidencias

Actividades de tamizaje de VIH realizadas en el mes de diciembre.

Desarrollar capacidades al 100% de las EAPB y su red prestadora en la estrategia de promoción de los derechos sexuales y reproductivos, línea estratégica de ITS - VIH/SIDA, Sífilis gestacional, congénita y adquirida, y Hepatitis B y C

Avance

Esta actividad tiene un avance del 100%, ya que, de 94 instituciones a intervenir, se han intervenido 71 instituciones.

Descripción de la actividad

En el Distrito de Cartagena las 15 EAPBs que funcionan, tienen una red prestadora para prevención de la Transmisión materno Perinatal de VIH que incluye las instituciones de Atención del Control Prenatal (60), Instituciones de Atención del Parto (10) y las IPS de Atención Integral de VIH (9) para un total de 94 instituciones para realizar desarrollo de capacidades.

Se intervinieron un total de 94 instituciones de las 94 a intervenir. Visitas de asistencia técnica:

- IPS de Atención integral en VIH Caminos IPS
- EAPB Salud Total – VAT en ETMI VIH
- EAPB Salud Total – VAT línea VIH población general
- IPS Clínica Madre Bernarda - visita de seguimiento de PQR por mala práctica en manejo de casos por accidente de riesgo biológico en IPS urgencias

Desarrollo de capacidades:

IPS Virrey Solís: socialización del protocolo para la atención por exposición de riesgo biológico laboral o no laboral, ante las ITS, VIH, HEP B y C y Protocolo para la Atención Integral en Salud de las Víctimas de Violencia Sexual.

Visitas de asistencia técnica: IPS Clínica Ermita

Visita de seguimiento de PQR por mala práctica en manejo de casos por accidente de riesgo biológico en IPS urgencias: VAT EAPB Cajacopi, VAT EAPB Familiar de Colombia, VAT EAPB Ecopetrol, VAT EAPB Compensar

Visitas de contingencia semana santa revisión de kit en urgencias para atención al Riesgo Biológico, Kit intraparto de la gestante y el menor expuesto al VI, Violencia Sexual y ataque por agentes químicos: *VAT Ips Clínica General del Caribe, IPS Hospital Universitario del Caribe, VAT IPS Clínica Maternidad Rafael Calvo (CMRC), VAT IPS Clínica Crecer, VAT IPS Clínica de la Mujer, VAT IPS Clínica San José De Torices, VAT IPS Cartagena del Mar, VAT IPS Clínica Madre Bernarda, VAT IPS Gestión Salud San Fernando, VAT IPS Gestión Salud Concepción, VAT IPS Centro de Salud Bicentenario

Desarrollo de capacidades: EN DSYR, ITS VIH, PROTOCOLO DE RB con jóvenes estudiantes de instrumentación quirúrgica en UNIVERSIDAD RAFAEL NUÑEZ

Visitas de asistencia técnica: VAT en EAPB NUEVA EPS, VAT en acciones de SIFILIS G Y C A Clínica Maternidad Rafael Calvo CMRC, VAT a EAPB SALUD TOTAL en eventos SIFILIS Y HEPATITIS, VAT a IPS Clínica Cartagena del mar en ITS- VIH/sida, SÍFILIS Gestacional, Congénita y hepatitis B, VAT a IPS Clínica de la Mujer en ITS- VIH/sida, SÍFILIS Gestacional, Congénita y hepatitis B

Desarrollo de capacidades a profesionales de salud en Hospital Universitario del Caribe – Protocolo de Riesgo Biológico para prevención de ITS VIH, SIFILIS Y HEPATITIS, y manejo integral de la violencia sexual.

Socialización de circular de sífilis a EAPB + Desarrollo de Capacidades en tratamiento de Sífilis Gestacional y prevención de sífilis congénita en el Complejo de Raquetas

Desarrollo de capacidades en Ips Clínica Maternidad Rafael Calvo en Sífilis y ETMI del VIH

Desarrollo Capacidades Ips Clínica san José de Torices en DX de ITS con pruebas rápidas, algoritmo DX VIH Y Protocolo de manejo Riesgo Biológico, DX Y tratamiento de SIFILIS G YC.

Visitas de asistencia técnica: VAT EAPB SANITAS, VAT y desarrollo de capacidades en IPS Medicina Integral del Caribe, VAT para seguimiento y monitoreo a planes de mejoramiento implantados por las entidades; con Caminos Ips, IPS Crecer y la EAPB Mutual ser, frente a TMI de VIH, VAT a IPS Clínica Ermita Sede Concepción en ITS- VIH/SIDA, SÍFILIS Gestacional, Congénita Y adquirida en la población en general y Hepatitis B Y C, VAT A IPS General del Caribe en VIH y Sífilis Gestacional y Congénita

Visitas de contingencia vacaciones revisión de kit en urgencias para atención al Riesgo Biológico, Kit intraparto de la gestante y el menor expuesto al VI, Violencia Sexual y ataque por agentes químicos: VAT a IPS de urgencias ESE Hospital Local CAP Bicentenario, VAT a IPS de urgencias ESE Hospital Local CAP Pozón, VAT a IPS de urgencias ESE Hospital Local CAP Olaya

VAT a IPS de urgencias ESE Hospital Local La Esperanza, VAT a IPS de urgencias ESE Htal Local La Candelaria, VAT a IPS de urgencias Hospital Napoleón Franco Pareja, VAT a IPS de urgencias Clínica Maternidad Rafael Calvo, VAT a IPS de urgencias ESE Hospital Universitario del Caribe VAT a IPS de urgencias ESE Htal Local CAP Nuevo Bosque, VAT a IPS de urgencias Clínica San José de Torices.

Desarrollo de capacidades: IPS Medicina Integral del Caribe en Sífilis Gestacional y Congénita desarrollo de capacidades en IPS Santa Cruz de Bocagrande en ETMI plus de VIH, SIFILIS, HEP Y protocolo de riesgo biológico ante las ITS, desarrollo de capacidades a profesionales de salud de Fundación AHF en Casa del Migrante en ETMI plus de VIH Y SIFILIS, desarrollo de capacidades (violencia sexual, estrategia ETMI plus VIH, sífilis gestacional, Sífilis Congénita, hepatitis B y C en IPS Clínica de la Mujer.

Se han coordinado acciones de intervenciones preventivas para eliminar la transmisión materno – perinatal de VIH-Sífilis y hepatitis B y C, en las IPS de Atención integral de VIH: Quimiosalud, Vihonco, Vivir Bien IPS y Medicina Integral, Visita de asistencia técnica a EAPB: Salud Total, Cajacopi, Compensar, Familiar de Colombia, Ecopetrol, Nueva EPS, Sanitas.

Visita de asistencia técnica a IPS de urgencias: Clínica Crecer, Clínica General Del Caribe, Clínica La Ermita – Concepción, Clínica Madre Bernarda, Clínica Maternidad Rafael Calvo, ESE HLCl - CS Bicentenario, Gestión Salud San Fernando, Hospital Universitario del Caribe, Clínica Cartagena del Mar, Clínica de la Mujer, Clínica San José de Torices, Clínica urgencias Ermita, ESE Clínica de Maternidad Rafael Calvo,

VAT en ITS EAPB Sura

VAT en ITS EAPB Famisanar VAT en ITS EAPB Coosalud VAT en ITS EAPB Magisterio

VAT en ITS en IPS UCI del Caribe-Santa Cruz de Bocagrande

VAT en ITS en IPS de atención integral en VIH en Clínica Magisterio

VAT Ips Clínica Madre Bernarda por PQR (04/08/2023)

VAT Ips Clínica Cartagena del Mar (04/08/2023)

VAT Ips de Atención Integral en VIH IPS de la Costa ((08/08/2023)

VAT Ips de Atención Integral en VIH Caminos IPS (10/08/2023)

VAT Ips Clínica Madre Bernarda (16/08/2023)

Desarrollo de Capacidades en IPS Clínica General del Caribe Desarrollo de Capacidades en ESE HLCl

Desarrollo de Capacidades IPS Clínica Ermita Concepción

Educación en Salud sobre DSR y prevención ITS-VIH con docentes en I.E. HIC. las Gaviotas.

Promoción de DSR con participación marcha del orgullo LGTBQ+

Clínica Madre Bernarda CAP Bicentenario

CAP Nelson Mandela CAP La Esperanza IPS HU del C

VIVIR BIEN IPS

CAP Olaya Herrera Hospital Naval

Promoción de DSR y educación en prevención de ITS y uso del preservativo en el marco de la celebración de la lucha mundial contra el VIH

Participación de la actividad de movilización social en la lucha contra el VIH
Participación de la actividad de educación en salud – feria institucional, sobre derechos sexuales y reproductivos, igualdad de género, prevención de violencias de género en el marco de la conmemoración de la lucha contra la violencia de la mujer
Participación en la reunión del Comité de acciones de Sífilis

Participación de la Unidad de análisis de TMI de VIH
Participación de la unidad de análisis EISP: Mortalidad perinatal y Neonatal y Sífilis
Participación en la unidad de análisis de muerte por Confección TB-VIH
Visita de asistencia técnica en ITS a la EAPB Mutual
VAT Ips Integral VIH Novumed
VAT Ips Integral VIH Sies Salud
VAT Ips Integral VIH Vihonco
Reunión de articulación de DSDSR línea VIH con VSP
Reunión de seguimiento del convenio 2230003 firmado entre la alcaldía de Cartagena de Indias y Enterritorio
Reunión red de investigación en TB
Asistencia Reunión virtual - Res 202 y ASIS

Actividades de movilización social, visitas a Stands informativos en centros comerciales, sobre ITS VIH en el Marco de la conmemoración del día internacional de la respuesta ante el VIH.
Actividad movilización social día internacional de lucha contra la violencia de genero
Asistencias Técnicas ETMI PLUS VIH
IPS Novamet IPS de la Costa IPS Virrey Solís IPS Vivir Bien
IPS Fundación Caminos
ESEHLCI Programa Materno Perinatal IPS Vihonco
Actividades de educación a personal administrativo y operativo de planta de la policía Nacional en prevención de ITS y VIH,

Desarrollo de capacidades ETMI PLUS VIH San Francisco
Actividades educativas promoción del uso correcto condón, derechos SS y R prevención de VIH a mujeres gestantes
Children Internacional la Esperanza
IPS Ermita

Evidencias



Realizar 30 acciones de coordinación intersectorial en el marco del compromiso adquirido por el ente territorial en el Proyecto de País para Prevención de VIH en población clave (hombres que tiene relaciones sexuales con hombres y trabajador sexual) y acompañamiento en ruta de atención.

Avance

Ejecución de la actividad 100%.

Descripción de la actividad

De la coordinación de estas actividades intersectoriales, se han derivado la realización de 33 actividades o jornadas con participación masiva en : Camellón de Los Mártires, Bocachica, Centro Comercial La Plazuela, Caribe Afirmativo, Cárcel de Ternera, Zaragocilla sector El Progreso, Nelson Mandela, Mercado de Bazurto, Pozón sector Centro Cultural Las Pilanderas, Pozón sector 19 de febrero, Lo Amador, Flor del campo, Casa de Justicia de Chiquinquirá, Centro Comercial Los Ejecutivos, Avenida Santander, Barrio Nueva Jerusalén, Bocachica, Olaya sector Rafael Núñez, Barrio la María, Nelson Mandela Sector Primavera, La Boquilla, Henequén, Nelson Mandela sector 1, Plaza de la Aduana, Universidad los Libertadores, barrio Nuevo Paraíso, Antonio José de Sucre, Flor del campo, Playas de Bocagrande, Hospital naval, Terraza El Coreano, La María, El Pozón, Tierra Bomba, La esperanza, Casa de Justicia de Chiquinquirá, otro sector de Nelson Mandela, Mercado de Bazurto (Habitantes de Calle), Las Palmeras, Corporación Elyón Yiret, Villas de Aranjuez, UDCA, Biblioteca Distrital, La Candelaria, Olaya Herrera, Altos del Nuevo Bosque .

Evidencia



Realizar una (1) intervención de información en salud a través de una movilización social realizada en un microterritorio priorizado de la localidad 1 del Distrito de Cartagena en el marco de la conmemoración del día mundial de la lucha contra el VIH para orientar, advertir y anunciar sobre la promoción de los derechos sexuales y reproductivos y la prevención de ITS/VIH/SIDA en Poblaciones vulnerables de las tres localidades del Distrito de Cartagena.

Avance

Actividad ejecutada en un 100%.

Descripción de la actividad

Actividad realizada el 1 de diciembre de 2023 en el parque Centenario de Cartagena, con la participación de más de 300 personas a las que se les informó sobre prevención de VIH, uso adecuado y correcto del condón, se les entregó condones en forma gratuita, se les facilitó la toma de Pruebas rápidas y voluntarias de VIH a quien así lo quisiera.

Evidencias



Modelo de Pendón, tula y manilla, para la movilización del 1 de diciembre

Desarrollar capacidades al recurso humano del 100% de las EAPB y su red prestadora en Atención Integral en Salud a víctimas de violencia de género y sexual, así como el desarrollo de procesos de coordinación intersectorial en las diferentes instituciones que conforman el Comité Interinstitucional Consultivo para prevención de violencias de género y sexual del Distrito de Cartagena de Indias

Avance

Actividad ejecutada en un 100%

Descripción de la actividad

En el Distrito de Cartagena las 15 EAPBs que funcionan, tienen una red prestadora para la Atención del Primer Nivel de Atención (48) e Instituciones de Atención de Urgencia (24), para un total de 87 instituciones.

Se han realizado intervenciones en 30 instituciones, aunque algunas de ellas se han visitado en más de una ocasión: Ecopetrol, Nueva EPS, Sanidad Policía Nacional, Mutual Ser, Compensar EPS, Régimen de excepción Ecopetrol, Salud Total EPS, IPS Centro Hospitalario, Serena del Mar, IPS Santa Cruz de Bocagrande, Clínica General del Caribe, ESE Hospital Universitario del Caribe, ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica Crecer, IPS- Clínica de la Mujer de Cartagena, Clínica San José de Torices, Clínica Cartagena del Mar, Clínica Madre Bernarda, IPS Gestión Salud – Sede San Fernando, Clínica de la Ermita- Sede la Concepción, Centro de Salud Bicentenario, Sanidad Aeroportuaria, IPS gestión Salud San Fernando, ESE Hospital Local Pozón, CAP Bicentenario, CAP Olaya, CAP Esperanza, CAP Candelaria, Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, Clínica Maternidad Rafael Calvo, Hospital Universitario Del Caribe, CAP Nuevo Bosque, CAP Boquilla, Clínica San José de Torices, UPA Tierra Bomba, UPA Caño del Oro, UPA Bocachica, IPS Bienestar IPS – Sede Pedro de Heredia, IPS Bienestar IPS – Sede Manga, UPA Isla del Rosario, IPS Bienestar, IPS Provida, IPS Samedyt, Hospital Naval, Sanidad Policía, Clínica de la Ermita Sede Pie de la Popa, Clínica General del Caribe, Clínica la Ermita Sede Concepción, Clínica Madre Bernarda, Clínica Cartagena del Mar, CS Pasacaballo, Urgencia CS de Pasacaballos, CSCC Arroz Barato, Urgencia CSCC de Arroz Barato, CSCC Nuevo Bosque, Urgencia CSCC Nuevo Bosque, ESE HLCl- CS – Nuevo Bosque, Urgencia CAP Nuevo Bosque, ESE HLCl- CS Olaya Herrera, Urgencia CAP Olaya Herrera, ESE Hospital Universitario del Caribe, Urgencia Hospital Universitario del caribe, Clínica La Ermita.

Evidencias





Realizar 24 acciones de coordinación intersectorial con sectores aliados para la movilización social frente a la prevención y atención integral de las violencias de género y sexual en las diferentes instituciones y sectores que realizan la prevención, atención y seguimiento a víctimas de violencias de género y sexual del Distrito de Cartagena de Indias

Avance

Se realizaron 24 acciones de coordinación para un avance del 100%.

Descripción de la actividad

La Coordinación intersectorial se ha realizado con Coosalud EPS, Institución educativa Clemente Zabala, Fulgencio Lequerica sede Puntilla y sede República del Ecuador, Institución Técnica de Pasacaballos y Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, Fundación Aluna, Hogar comunitario Divino Niño y la Mesa de Prevención de Embarazo en Adolescentes, UDS Colombiatón, Universidad los Libertadores, Fundación Aluna, Hogar Fami Divino Niño, Fundación Talid.

Evidencias



Desarrollar (1) intervención de información en salud por medio de una movilización social en el entorno comunitario de un microterritorio priorizado de la localidad 1 del Distrito de Cartagena en el marco de la conmemoración del día mundial de la NO violencia contra la mujer para orientar, advertir y anunciar sobre la promoción de los derechos sexuales reproductivos, igualdad de género y la prevención de violencia de género con la participación de las personas en todos los cursos de vida.

Avance

Actividad cumplida en un 100%.

Descripción de la actividad

Se realizó una movilización social en el parque Centenario el día 5 de diciembre de 2023 en la que participaron más de 300 personas. Se les realizó entrega de material educativo tipo flyers, abanicos, y manillas, y contaron con hidratación.

Evidencias

Modelo de abanico aprobado para la movilización



Generar herramientas para el conocimiento y aprendizaje a 1000 mujeres y población en general para promoción de los derechos sexuales reproductivos y la igualdad de género, prevención de violencia de género, prevención VIH y las hepatitis.

Avance

Meta para este año alcanzada en un 100%

Descripción de actividad

Durante el primer trimestre de 2023 se formaron 1.696 mujeres en prácticas y conductas protectoras para el ejercicio de una salud sexual y reproductiva sana, segura, responsable y placentera, para un avance del 100% en esta meta. Es necesario aclarar que sólo se sumarán 1.000 mujeres a esta meta, dado que el resto se sumará al rezago de años anteriores, por lo cual, para este año en cada trimestre se sobrepasará la meta.

Durante el mes de abril se intervinieron 640 mujeres, y en el mes de mayo se han intervenido 656 mujeres, y sumado a lo del primer trimestre, nos da un total de 2.992 a 30 de mayo, y a esta se suman 635 mujeres intervenidas en el mes de junio para un gran total de 3.637.

Durante el mes de julio se intervinieron 481 mujeres, que, sumadas con las intervenidas en meses anteriores, nos da un total de 4.118 mujeres intervenidas en promoción de los derechos sexuales y reproductivos y la igualdad de géneros.

Para el mes de agosto se intervinieron 463 mujeres, que sumadas con las 4.118 intervenidas hasta 31 de julio, nos resulta un total de 4581 mujeres intervenidas en lo corrido del 2023 y durante el mes de septiembre se intervinieron 265 mujeres para un total de 4826.

Evidencias

Actividad en Casa de Justicia de Chiquinquirá y El Pozón



Actividad de Educación en Salud sobre Derechos Sexuales y Reproductivos, Prevención de VIH, igualdad de género.

Desarrollar tres (3) intervenciones de información en salud por medio de cuñas radiales, mensajes por redes sociales y carro valla sobre promoción de derechos sexuales y reproductivos, prevención de embarazo en adolescentes y violencias de género dirigidos a adolescentes y jóvenes del entorno comunitario de las unidades comuneras: cinco, seis y catorce u otras priorizadas del Distrito de Cartagena.

Avance

El avance en cuanto a ejecución de esta actividad es del 100%.

Descripción de la actividad

Se diseñó la cuña radial y está lista para ser emitida. Los mensajes de las redes sociales ya están diseñados y el carro valla estuvo circulando durante 5 días en los barrios priorizados.

Evidencias



Modelo de publicaciones para redes sociales sobre derechos sexuales y reproductivos.



ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Conmemoración de la Semana Andina de Prevención de Embarazo en Adolescentes y todas las actividades de la Mesa de PEA del distrito de Cartagena.
- Participación en la elaboración del Plan de Acción del Mecanismo Articulador.
- Revisión del decreto que crea el Mecanismo Articulador.
- Ciclovía en Promoción de la Prevención del Suicidio y la Epilepsia.
- Participación en las mesas de trabajo de las Políticas Públicas de Salud Mental, De Mujer y Género, de Educación.
- Jornadas de Atención Integral en la que se convocó al DADIS.
- Supervisión de las actividades PIC que iniciaron en el mes de septiembre.

NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Realizar desarrollo de capacidades 70 Instituciones Prestadoras de Servicio de vacunación y 15 EAPB que contribuyan a la gestión técnica, administrativa y operativa para el logro de cobertura útil del programa acorde a los lineamientos nacionales y normatividad vigente.

Avance

213 asistencias técnicas a IPS con servicio de vacunación para un 100%.

Descripción de la actividad

En este periodo se realizaron cinco actividades de desarrollo de capacidades a las vacunadoras de las 70 IPS que ofertan servicio de vacunación en el distrito; se desarrollaron en primer trimestre 18 visitas, en el segundo trimestre 69 visitas de asistencia técnica, en el tercer trimestre 62 visitas de asistencia técnica, en el cuarto hasta Diciembre 64 del año en curso con acompañamiento técnico en la evaluación de indicadores de cobertura y deserción orientado al cumplimiento de la norma técnico administrativa y el logro de cobertura de vacunación. Estas visitas correspondieron a diagnóstico y los seguimientos requeridos según los hallazgos de la IPS.

MESES	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL GENERAL
VISITAS DE ASISTENCIA TÉCNICA	1	17	18	13	38	23	23	16	21	20	23	213
TRIMESTRE	18		69			62			64			213

Evidencias

Realizar acciones del componente de cadena de frío y gestión de insumos a 70 IPS de acuerdo con las normas técnico-administrativas del PAI, para garantizar la protección y calidad de biológicos especificadas en el manual PAI vigente y lineamientos nacionales emitidos por el MSPS.

Avance 100%

Descripción de la actividad

Se han realizado acciones en los doce meses hasta diciembre de 2023 de recepción de inmunobiológicos enviados por MSPS y entrega de insumos PAI a 70 IPS de acuerdo con las normas técnico-administrativas del PAI, para garantizar la protección y calidad de biológicos especificadas en el manual PAI vigente y lineamientos nacionales emitidos por el MSPS.

Evidencias

Recepción insumos MSPS
hasta diciembre de 2023

Entrega de insumos PAI a IPS de Cartagena

Realizar 24 acciones de coordinación Intersectorial y Desarrollo de Capacidades orientadas al posicionamiento del PAI que propendan por el logro de cobertura útil de vacunación.

Avance100%

Descripción de la actividad

Se ejecutaron 50 acciones de coordinación Intersectorial y Desarrollo de Capacidades orientadas al posicionamiento del PAI que propendan por el logro de cobertura útil de vacunación estas acciones se adelantaron con actores sociales como juntas de acciones comunales JAC Y JAL, ONGS, entidades ICBF, Instituciones Educativas en especial del área de la salud superior o técnica, Mas Familias en Acción y organizaciones comunales.

Evidencias



Coordinación Intersectorial de 2023

Diseñar y ejecutar una estrategia de información en salud y comunicación para la salud en el hogar, en las instituciones que desarrollen actividades con población materno infantil como ICBF, Instituciones Educativas, Mas Familias en Acción y organizaciones comunales, orientadas a sensibilizar, informar y promover en los padres, madres y /o cuidadores de niños y niñas la importancia de vacunar oportunamente a la población menor de 6 años, niñas de 9 a 17 años, gestantes, mujeres en edad fértil y adultos mayores de 60 años para evitar la aparición de enfermedades prevenibles por vacunas

Avance 100%

Descripción de la actividad

Actividad contratada con el plan de intervenciones colectiva con la Universidad de Cartagena, se contrató un operador idóneo que ejecute y evalúe el alcance de una estrategia de información en salud y comunicación para la salud en las jornadas de vacunación y esquema permanente para promocionar las estrategias de vacunación e incentivar a gestantes, padres, madres y cuidadores el cumplimiento del esquema de vacunación de niños y niñas a través de medio de comunicación masivos (radio, redes sociales, plataformas digitales).

Evidencias



Imagen Carro Valla para Perifoneo 2023

Realizar análisis, seguimiento y evaluación al componente de Sistema de Información a 70 instituciones que prestan el servicio de vacunación y 15 EAPB acorde a los lineamientos nacionales del PAI y normatividad vigente en el marco de la gestión del conocimiento

Avance 100%

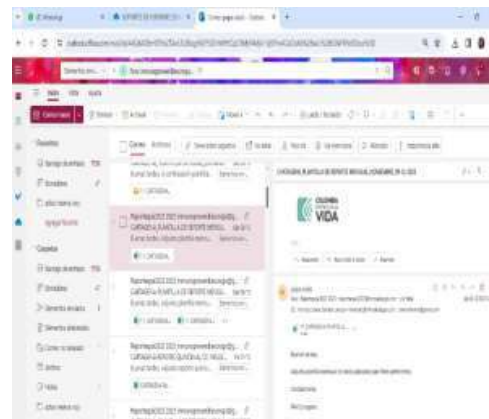
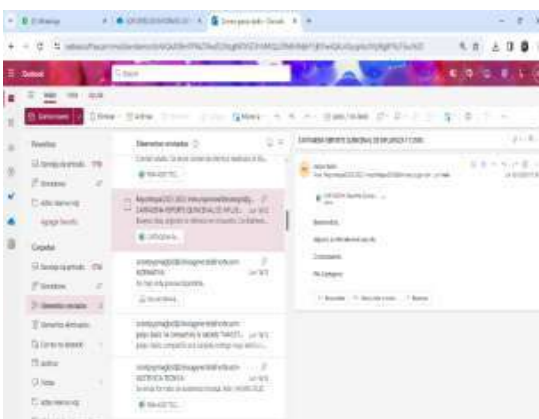
Descripción de la actividad

Se realizó de enero hasta noviembre el seguimiento en la evaluación al componente de Sistema de Información de 70 IPS que prestan el servicio de vacunación, correspondientes a la aplicación de biológicos verificados en informes de plantillas mensual, movimiento y registros diarios y solicitud de coberturas a 15 EAPB acorde a los lineamientos nacionales del PAI y normatividad vigente en el marco de la gestión del conocimiento. Remisión de siete informes de aplicado en biológicos a MSPS.

Ingreso de insumos, despachos y entrega de elementos pedidos en PAI web, de enero hasta noviembre de 2023; ejecución de ajuste y cambios en PAI WEB de acuerdo con la solicitud de IPS.

Remisión de informe por mes a correo MSPS diciembre

Evidencias



Otras actividades

Aplicar todos los biológicos del esquema a 17.600 niños y niñas menores de un año

Avance: 13249 niños menores de un año vacunados con terceras de pentavalente como biológico trazador en menores de un año, para evaluar meta del plan de desarrollo, alcanzando una cobertura del 80,3% de 2023.

Descripción de la actividad

- Seguimiento mensual del indicador de cobertura de vacunación alcanzada en el Distrito de Cartagena y por cada EAPB en población de niños menores de un año.
- Socialización de lineamientos nacionales de la JNV de enero, julio y 26 de agosto, septiembre, intensificación septiembre a diciembre.
- Socialización lineamientos de VPH vacunación en marzo.
- Socialización de lineamientos de gestión PAI por componentes 2023 al talento humano de las EAPB e IPS en el cumplimiento de los lineamientos técnico-administrativos del PAI.
- En el mes de junio se realizó refuerzo de conocimiento en esquemas de vacunación a las vacunadoras de los 44 centros de salud de la ESE Cartagena de Indias.
- Coordinación intersectorial con Secretaría de Educación Distrital, ICBF, Familias en Acción, instituciones de formación técnica y superior en el área de salud en especial enfermeras y auxiliares de enfermería para la identificación del estado vacunal de niños y seguimiento al cumplimiento del Decreto 780 de 2016 que obliga a estas entidades a vigilar que los niños tengan al día el esquema de vacunación,
- Socialización de lineamientos de jornadas nacional a enero, julio, 26 de agosto y vacunación VPH en marzo.
- Socialización de nuevo registro único PAI en febrero.
- Jornada de actualización en vacunación en neumococo 13 valencia.
- Socialización de lineamientos gestión PAI por componentes 2023 en febrero.
- Actualización PAI –Vacunación pediátrica Bivalente en el mes de mayo, COVID 19 a julio de 2023.
- Ejecución de cinco jornadas nacionales con vacunación casa a casa y en concentración con vacunadores aportados por la red de prestación de servicios de las EAPB en enero, abril, julio, 26 de agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre y Vacunaton con VPH (marzo).

**COBERTURA DE VACUNACIÓN DE TODOS LOS BIOLÓGICOS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO,
CORTE OCTUBRE DE 2023**

POBLACIÓN < 1 AÑO CARTAGENA	COBERTURA DE VACUNACIÓN EN CARTAGENA NIÑOS < 1 AÑO EN 2023 A CORTE DE NOVIEMBRE				PENDIENTE POR VACUNAR
	VACUNAS	POBLACIÓN A VACUNAR	POBLACIÓN VACUNADA	%	
17600	BCG	16133	14655	83,3	1478
	HEPATITIS B	16133	14758	83,9	1375
	POLIO 3ERA	16133	13257	75,3	2876
	PENTA 3ERA	16133	13249	75,3	2884
	NEUMOCOCO 2DA	16133	14291	81,2	1842
	ROTAVIRUS 2DA	16133	13248	75,3	2885
	PRIMERA INFLUENZA 1ERA	16133	9622	54,7	6511
	PRIMERA INFLUENZA 2DA	16133	6156	35,0	9977
	META COB 100%	91,7	META COB 95%		87,1

Fuente: reporte IPS vacunados mensual

Evidencias



Punto fijo de vacunación JNV Diciembre



Punto extramural de vacunación diciembre

Vacunar a 17.700 niños y niñas de un (1) año con todos los biológicos del esquema de acuerdo con la edad

Avance: 14186 niños de un año vacunados con triple viral como biológico trazador en niños de 1 año para un 80,1% de cobertura de 2023.

Descripción de la actividad

Desarrollo de estrategia de información y comunicación para la salud a través de promoción de la vacunación oportuna por medios de comunicación masiva, gestión para el abastecimiento permanente de biológicos e insumos y distribución de los mismos; seguimiento a las coberturas de vacunación alcanzadas por las EPS que operan en el territorio; reunión de concertación e implementación de puntos de vacunación a nivel comunitario, puntos fijos y lanzamiento de las JNV de enero, marzo y abril, julio, octubre, noviembre, diciembre con puntos extramurales en CDI, hogares comunitarios con el fin de mejorar coberturas y alcanzar el 95% que es la meta a útil. Seguimiento mensual al indicador de cobertura de vacunación alcanzada en el Distrito de Cartagena y socialización con actores del sistema.

COBERTURA DE VACUNACIÓN CON TODOS LOS BIOLÓGICOS PARA NIÑOS DE 1 AÑO, CORTE OCTUBRE DE 2023

POBLACIÓN DE 1 AÑO CARTAGENA	COBERTURA DE VACUNACIÓN EN CARTAGENA NIÑOS 1 AÑO EN 2023 A CORTE DE NOVIEMBRE				PENDIENTE POR VACUNAR
	VACUNAS	POBLACIÓN A VACUNAR	POBLACIÓN VACUNADA	%	
17700	TRIPLE VIRAL	16225	14186	80,1	2039
	HEPATITIS A	16225	14508	82,0	1717
	VARICELA	16225	14131	79,8	2094
	NEUMOCOCO	16225	14063	79,5	2162
	INFLUENZA 1A	16225	10183	57,5	6042
META COB 100%		91,7	META COB 95%		87,1

Fuente: reporte IPS vacunados mensual

Dificultades

- Deficiente seguimiento por parte de las EAPB a su red propia o contratada, en el cumplimiento de esquemas de vacunación completo a la población afiliada.
- Retraso en la entrega de vacunas requeridas al Ministerio de Salud y Protección social, lo cual favorece las oportunidades perdidas en vacunación.
- Baja contratación de equipos extramurales de vacunación, teniendo en cuenta que las IPS no son suficientes para alcanzar las coberturas, especialmente del año, año y medio y cinco años.

NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN VECTORIAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS**Actividades del proyecto**

Adoptar, implementar y evaluar los seis (6) componentes de la estrategia EGI para la Inspección, Vigilancia y Control de las ETV

Avance

100 % a 30 de diciembre 2023

Descripción de la actividad

Los componentes de la Estrategia de Gestión Integral son los siguientes: 1- Gerencia, 2- Inteligencia Epidemiológica; 3- Gestión del conocimiento; 4- Promoción de la salud; 5- Prevención de la enfermedad; 6- Atención de Casos y 7- Atención de contingencia; los cuales constituyen el 100% de los componentes de la EGI.

Componente No 1- Gerencia

Para el componente de gerencia, se desarrollan acciones en pro de consolidar las metas propuestas para el programa durante la anualidad, para ello se realizan las siguientes actividades durante el periodo:

- Seguimiento a las necesidades, CDP de las actividades PIC ETV 2023
- Elaboración y Seguimiento a necesidades según recursos de reasignación.
- Gestión de la adquisición de insumos del programa. Vehículo de Fumigación,
- Gestión de los medicamentos e insumos básicos del programa con el Ministerio de la Salud y Protección Social.
- Ajuste y elaboración planes de Contingencia para mitigar el Dengue en San Fernando
- Asistencia técnica nivel nacional de forma virtual
- Coordinación de acciones intersectoriales con Secretaría de Educación. Proyecto Concurso Tik Tok.
- Se proyectaron las necesidades para el Plan de Intervenciones Colectivas en Salud pública que incluyen: "Desarrollar un plan de trabajo integral contra las ETV que incluya el fortalecimiento de capacidades de los líderes y organizaciones sociales que hacen parte de las cinco (05) REDES COMUNITARIAS DE ETV. Se incluye jornada de lavado y cepillado de tanques" por un valor de \$ 153.817.599;
- De igual manera "Contratar el desarrollo de actividades de control integrado y selectivo de
- 7.000 mil viviendas control larvario y 5.000 control químico intradomiciliario en unidades de Viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial PIC" por un valor de \$ 205.420.000.
- Se gestionó también la necesidad "Fortalecimiento a la Vigilancia entomológica mediante la caracterización entomológica y evaluación de la resistencia a insecticidas de vectores de enfermedades de interés en salud pública en área rural e insular del Distrito de Cartagena" por un valor de \$ 100.000.000

- Se gestionó la consignación de las Transferencias Nacionales, que corresponden para el año 2023 a un valor de \$ 656.529.958, de los cuales ya se recibió la primera consignación por un valor de \$ 273.554.248, recibidos el día 20 de junio de 2023.
- Se gestionaron recursos de Ingresos Corrientes de Libre Destinación (ICLD) por un valor de \$ 210.000.000 para la compra de una camioneta pick up, doble cabina, para el transporte de la máquina de fumigación espacial que se adquirió en diciembre de 2022.
- Se hicieron las gestiones para la reincorporación de \$ 536.810.600 con los cuales se espera, entre otras cosas, hacer la contratación de once (11) agentes educativos que permitan incrementar las acciones de promoción, prevención y control de las ETV.
- Se hizo la presentación del anteproyecto presupuestal para el próximo año, por un valor de \$ 3.717.972.352.
- Se adelantaron los procesos con relación a la línea estratégica 1. Gestión integral de la Contingencia del plan de contingencia dengue 2023, realizando la convocatoria y llevando a cabo la reunión grupo funcional ante la situación de contingencia por dengue
- Se realizó el seguimiento de los procesos de contratación como: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE CONTROL INTEGRADO Y SELECTIVO DE VIVIENDAS CONTROL LARVARIO CONTROL QUÍMICO INTRADOMICILIARIO UNIDADES DE VIVIENDAS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DE CARTAGENA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE CONTROL VECTORIAL.

A través de este contrato se logró la adquisición de catorce (14) kilogramos de Diflubenzurón, doscientos siete (207) toldillos y cuarenta (40) litros de Deltametrina:

- ADQUISICIÓN DE UNA (1) CAMIONETA PICK UP DOBLE CABINA DIÉSEL CON PLATÓN, PARA EL APOYO Y MONTAJE, TRANSPORTE Y LABORES DE FUMIGACIÓN EN LAS TRES (3) LOCALIDADES DEL DISTRITO DE CARTAGENA EN EL PROGRAMA DE ETV EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DISTRITAL DE SALUD.

Se presentó anteproyecto presupuestal para el 2024, con el fin de buscar el aumento de recursos de Ingresos Corrientes de Libre Destinación (ICLD) que permitan financiar actividades adicionales propias del programa de ETV, por un monto de MIL SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 1.072.100.000).

A pesar de que se presentó esta iniciativa, sólo al final del año, se presupuestaron los siguientes recursos:

INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN (ICLD): \$ 400.000.000
TRANSFERENCIAS: \$ 740.697.099
RF FONDO LOCAL DE SALUD: \$ 60.000.000
RF SGP SALUD PUBLICA: \$ 150.000.000
SGP SALDU PÚBLICA: \$ 839.774.650

Para un total de DOS MIL CIENTO NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$ 2.190.471.749).

Componente No 2- Inteligencia Epidemiológica

Articula e integra la información vigilancia epidemiológica, entomología, virología y parasitología, dirigido a sustentar y orientar la toma de decisiones, para las intervenciones en promoción de la salud, prevención de la transmisión, atención integral de casos y gestión de contingencias en ETV.

Vigilancia Epidemiológica.

Con una población específica en riesgo de 1.065.570 habitantes información suministrada por el área de planeación, el comportamiento de la notificación de dengue hasta la semana epidemiológica 49 de 2023, excluyéndose los datos repetidos y descartados (ajuste 6 y D), quedando un total de 2591 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila). Del total de casos, 1919 (74,1%) se clasificaron como dengue sin signos de alarma, 634 (24,5%) como dengue con signos de alarma y 38 casos (1,4%) como dengue grave. En la semana epidemiológica 49, se notificaron 62 casos de dengue, 0 caso de dengue grave y 0 fallecimientos.

Respecto a la clasificación final de los casos, 1074 (41,5%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 71 casos (2,7%) se confirmaron por nexo epidemiológico y 1446 casos que representan el 55,8% permanecen probables en el SIVIGILA

A semana epidemiológica 49 de 2023, el dengue registra un leve decremento del 7,2% en el número de casos notificados en relación con el mismo periodo del año previo, al pasar de 2750 en el 2022 a 2553 casos en 2023. Mientras que comparado con el año epidémico 2021, se presenta una importante disminución del 56,3% (5841).

En relación con el comportamiento de la notificación de dengue grave, se registra un decremento del 44,1% (68) comparado con el año 2022. Igual situación se observa con el año 2021, con una significativa disminución del 73% (139). En el último periodo (SE 45 - 48) con respecto al periodo anterior (SE 41-44), el dengue registra una tendencia al incremento superior al 30%.

A semana 49 de 2023, se mantiene el aumento en el número de casos en los barrios El Pozón, La María y Olaya Herrera, superando al observado en el mismo periodo del año inmediatamente anterior; mientras que en San Fernando y Boston se observa decremento del 44,5% y 5,3% respectivamente.

Al comparar el número de casos notificados en el último periodo (45-48), con el periodo anterior (41- 44) se observó una tendencia al incremento superior al 30% en el barrio El Pozón, y del 22% en el barrio Olaya Herrera, a diferencia de los demás barrios que registran tendencia a la disminución.

La edad promedio de los casos fue de 15,4 años, mediana de 11 años, edad mínima de 1 mes y máxima de 95 años. Según grupo de edad, se mantiene la mayor frecuencia en los menores de 15 años aportando el 63,0% (1609) del total de casos; mientras que para la forma grave hubo mayor afectación en el grupo etario de 5 a 19 (65,8%), prevaleciendo el quinquenio de 15 a 19 años.

En la SE 49 de 2023, el 56,5% (35/62) de los casos de dengue, estuvo representado por la población menor de 15 años.

Comportamiento según Localidad

De acuerdo con la distribución de los casos acumulados de dengue por localidad, se denota que, la mayor carga en la morbilidad se concentra en las localidades De la Virgen y Turística e Industrial y de la Bahía con el 40,8% (1057) y 35,5% (921). Según clasificación clínica de la enfermedad, la localidad De la Virgen y Turística aporta la mayor frecuencia de casos en todas las formas clínicas, para dengue sin signos de alarma el 41,1% (788), dengue con signos de alarma el 39,4% (250) y para dengue grave concentra el 50,0% (19).

El 44% de la carga de la morbilidad por dengue en Cartagena la concentran los barrios: Olaya Herrera 8,0% (208), El Pozón 8,0% (208), San Fernando 3,5% (91), Bayunca 3,4% (89), San José de los Campanos 2,9% (75), Nelson Mandela 2,8% (72), Boston 2,0% (53), Torices 1,9% (49), Blas de Lezo 1,7% (45), La María 1,7% (44), Zaragocilla 1,7% (44), Veinte de Julio Sur 1,5% (40), Nuevo Bosque 1,5% (40), Pasacaballos 1,5% (39), y Ciudad Bicentenario 1,4% (37). La incidencia acumulada de dengue en Cartagena se estima en 243,2 casos por cada 100.000 personas en riesgo, ubicándose por debajo de la cifra nacional que para la misma semana se calcula en 333,8 casos por 100.000 habitantes.

Los barrios con incidencias superiores a 400 casos*100.000 habitantes son en su orden: Albornoz, La Carolina, Centro, Luis Carlos Galán, Junín, Henequén, Veinte de Julio Sur, Ciudadela 2000, Santa Lucía, El Gallo, Boston, Bellavista, Barrio Chino, Camilo Torres, Arroz Barato, Urbanización Simón Bolívar, Nueva Granada, La Central, Getsemaní, Buenos Aires, Villa Rosa, y Los Caracoles.

Según clasificación de riesgo se determina los barrios con riesgo muy alto de transmisión, aquellos con incidencias que oscilan de 382,1 – 1890,5 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo, entre los que se mencionan en orden descendente: Albornoz, La Carolina, Centro, Luis Carlos Galán, Junín, Henequén, Veinte de Julio Sur, Ciudadela 2000, Santa Lucía, El Gallo, Boston, Bellavista, Barrio Chino, Camilo Torres, Arroz Barato, Urbanización Simón Bolívar, Nueva Granada, La Central, Getsemaní, Buenos Aires, Villa Rosa, Los Caracoles, Bayunca, Nuevo Bosque, y San Isidro

En riesgo alto de transmisión se ubican los barrios con un rango entre 263,5 – 380,0 casos por 100.000 habitantes en riesgo: San Fernando, La Consolata, El Pozón, Villa Estrella, La Esperanza, Altos de San Isidro, Las Brisas, Zaragocilla, Olaya Herrera, Nazareno, El Milagro, El Bosque, Amberes, Villa Rosita, La Candelaria, Barú, San José de los Campanos, Antonio José de Sucre, Los Alpes, Ciudad Bicentenario, El Recreo, República del Líbano, Chapacua, Blas de Lezo, y El Campestre.

A semana epidemiológica 49 de 2023, el canal endémico de dengue a nivel distrital se ubica en situación de alerta, comparado con su comportamiento histórico. Vale la pena resaltar que en el análisis no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual, dado que el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por tanto, los casos de esta semana se reflejarán en la próxima semana.

Letalidad

A semana epidemiológica 49 del 2023, se han reportado al Sistema de Vigilancia en Salud Pública, 8 casos de muertes probables por dengue, seis de ellas no configuraban con la definición operativa del evento, por lo que se descartaron, 1 caso se encuentra en estudio y 1 caso compatible, calculándose la letalidad de dengue en 0,04%, y la letalidad por dengue grave en 2,6%.

Intensificación de la Vigilancia en Salud Pública

Objetivos

- Realizar análisis sistemático y permanente del comportamiento del dengue e indicadores de vigilancia, para la orientación, planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de acciones de vigilancia, promoción, prevención y control del evento en el Distrito de Cartagena.
- Realizar seguimiento continuo de casos de dengue, dengue grave y mortalidad por dengue, de acuerdo con los procesos establecidos para la notificación, recolección y análisis de los datos, que permita generar información oportuna, válida y confiable para orientar medidas de prevención y control del evento.
- Intensificar y fortalecer la vigilancia epidemiológica del dengue a través de las capacitaciones continuas en protocolo de vigilancia, y búsquedas activas de casos tanto a nivel institucional como comunitario.
- Identificar situaciones de alerta o brote de dengue, a través del monitoreo periódico de comportamientos inusuales y difundir esta información a los demás actores del grupo funcional de las ETV.

Estrategias

Dando cumplimiento a cada una de las acciones definidas en el protocolo de vigilancia, lineamiento nacional y circular externa 13 de 2023, emitida por el MSPS en conjunto con el INS, nos permitimos relacionar las actividades llevadas a cabo en el marco de la vigilancia en salud pública del dengue a nivel distrital:

Fortalecer la red de vigilancia epidemiológica a través de la asistencia técnica, difusión, socialización y seguimiento al cumplimiento del protocolo de vigilancia de dengue y los lineamientos de vigilancia en salud pública. Garantizando la operación del sistema de vigilancia y la calidad de la información, de acuerdo con las responsabilidades establecidas a nivel distrital.

Se realizaron asistencias técnicas y seguimiento al cumplimiento del protocolo de vigilancia y lineamiento nacional en las siguientes UPGD: ESE Hospital Local Cartagena de Indias (14 de febrero), Centro de Salud Canapote (15 de febrero), Centro de Salud Nuevo Bosque (16 de febrero), Hospital Universitario del Caribe (23 de febrero), Medihelp Services (1 de marzo), Salud Total EPS (2 de marzo), Clínica Cartagena del Mar (7 de marzo), ESE Hospital Local de Indias (7 de marzo), Clínica Madre Bernarda (13 de marzo), ESE Hospital Local de Indias (15 de marzo), Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja-Fundación UCI Doña Pilar (16 de marzo), Salud Total UUBC Santa Lucía (22 de marzo, 23 de marzo), Clínica Blas de Lezo Mega urgencias (19 de abril), Clínica Crecer (20 de abril), Hospital Universitario del Caribe (26 de abril), Clínica Maternidad Rafael Calvo (16 de mayo), Neurodinamia Clínica Neuro Cardiovascular (11 de mayo), Centro de Salud Nuevo Bosque (17 de mayo), Clínica General del Caribe (25 de mayo), Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja-Fundación UCI Doña Pilar (30 de mayo).

IPS Salud del Caribe (14 de junio), Centro de Salud Olaya Herrera (16 de junio), Gestión Salud San Fernando (23 de junio), Clínica Madre Bernarda (27 de junio), Clínica Higea (11 de julio), Clínica Madre Bernarda (12 de julio), Nuevo Hospital de Bocagrande (12 de julio), CAP Nuevo Bosque (13 de julio), CAP La Candelaria (18 de julio), CAP Nuevo Porvenir (18 de julio), CAP El

Pozón (19 de julio), Clínica Crecer (2 de agosto), ESE HLCl (25 de agosto), CAP Bicentenario (30 de agosto), CAP La Esperanza (1 de septiembre), Hospital Universitario del Caribe (29 de agosto), Virrey Solís Divina Providencia (15 de agosto), Portosalud IPS (17 de agosto), Clínica Cartagena del Mar (21 de septiembre), Clínica General del Caribe (26 de septiembre), Neurodinamia Clínica Neuro Cardiovascular (27 de septiembre), FIRE (2 de octubre), ESE HLCl (3 de octubre), Clínica San José de Torices (6 de octubre), CAP Nuevo Bosque (24 de octubre), HINFP- Fundación UCI Doña Pilar (30 de octubre), Centro Hospitalario Serena del Mar (21 de noviembre), Clínica La Ermita sede 2 (22 de noviembre), Nuevo Hospital de Bocagrande (15 de noviembre), ESE Hospital Local Cartagena de Indias (12 e diciembre), Hospital Universitario del Caribe (13 de diciembre).

Asegurar la notificación de forma inmediata de los casos de dengue grave y muertes probables por dengue, así como, realizar en las primeras 72 horas la investigación epidemiológica de campo contemplando búsqueda activa comunitaria e institucional, de acuerdo con lo estipulado en el protocolo de vigilancia en salud pública.

- Se realiza seguimiento al cumplimiento de la oportunidad de la notificación inmediata de casos de dengue grave y muertes probables por dengue.
- Se realiza BAI en las UPGD activas con silencio epidemiológico por más de 4 semanas. Se verifica que las instituciones realicen BAI semanal de dengue a través de herramientas institucionales, mientras permanezca la situación de brote.
- Se realiza con el equipo interdisciplinario del Programa de Ambiente y Salud, en la búsqueda activa comunitaria (BAC), ante situaciones de brote, notificación de casos dengue grave y mortalidad probable por dengue. Se ha realizado BAC en los siguientes barrios con presencia de casos graves, muertes y/o brotes: La Consolata, Los Calamares, San Fernando, Nelson Mandela (Villa Corelca), La María, La Boquilla, San José de los Campanos, Los Alpes, (Urbanización Villa May, Urbanización Beraka, Tv 72 # 31 G 54), Las Delicias, San Francisco, El Milagro, Fredonia (Isla de Belén), Blas de Lezo, Arroyo de Piedra, Corregimiento de Bayunca sector Reino de Pambelé), Veinte de Julio Sur, La Quinta, El Pozón (Sector Los Ángeles, La Conquista, Urbanización Villa del Sol, Urbanización El Gallo, El Campestre, Olaya Herrera.

Hacer seguimiento semanal de la situación epidemiológica de dengue, mediante el análisis de comportamientos inusuales, de acuerdo con el protocolo de vigilancia del evento.

- Se realiza monitoreo semanal al comportamiento del dengue a través de canales endémicos, comportamiento inusuales e incidencia de casos, conforme a lo establecido en el protocolo de vigilancia nacional. Dicho análisis se realiza comparando el histórico 2016-2022, comparado con lo observado en las 4 últimas semanas.
- Se actualiza de manera semanal canal endémico de dengue mediante la metodología propuesta por el Instituto Nacional de Salud. Hasta la fecha se han realizado 48 canales endémicos.
- Se han realizado boletines epidemiológicos semanales (48) con los indicadores de gestión, y posteriormente son difundidos a través de la plataforma del DADIS, para conocimiento de la situación.
- Se realizan informes de evento dengue de manera mensual, los cuales son expuestos en los Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) distrital.

Fortalecer el análisis epidemiológico y la focalización de acciones de promoción y prevención, vigilancia y control a nivel territorial mediante el uso de herramientas geográficas o espaciales, dispuestas por el Instituto Nacional de Salud y mediante la revisión de los tableros de control dispuestos por el grupo de factores de riesgo ambiental.

- Se analiza la distribución de casos de dengue, para la estratificación de áreas de riesgo, a fin de focalizar y priorizar intervenciones de vigilancia, promoción, prevención y control. Para ello, se cuenta con la herramienta GeoVisor Sivigila, dispuesto por el Instituto Nacional de Salud.

Analizar de forma periódica el comportamiento de los indicadores de vigilancia de dengue, especialmente confirmación y hospitalización por dengue con signos de alarma y dengue grave, a nivel distrital.

- Se realiza análisis semanal de los indicadores de vigilancia epidemiológica del dengue, principalmente confirmación y hospitalización de pacientes con signos de alarma y dengue grave.
- Se realiza envío mensual a IPS y EAPB de los tableros de control con cada uno de los indicadores de gestión de vigilancia del dengue (confirmación, letalidad, hospitalización dengue con signos de alarma y dengue grave). Hasta la fecha se han enviado 12 tableros de problemas a la totalidad de las EAPB e IPS de Cartagena.
- Se envía de manera semanal la base de datos de dengue con signos de alarma y dengue grave, a las direcciones operativas de Prestación de Servicios y Aseguramiento para la evaluación y seguimiento del indicador de hospitalización.
- Se han realizado 14 Salas de Análisis del Riesgo (SAR) de dengue, para el análisis de los indicadores y la toma de decisiones en salud frente a la problemática existente.
- Se han realizado Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) de manera periódica para el análisis de los indicadores establecidos en el protocolo de vigilancia del dengue. Los COVE se han realizado en las siguientes fechas: 21 de febrero de 2023, 29 de junio, 27 de julio de 2023, 31 de agosto de 2023, 29 de septiembre, 26 de octubre de 2023, 21 de diciembre.

Realizar oportunamente la unidad de análisis 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, para la generación e implementación de los planes de mejora a los que haya lugar, por parte del grupo funcional o actor requerido dentro del SGSSS, los cuales tienen su seguimiento en los escenarios de reuniones de grupo funcional y Salas de Análisis de Riesgo.

- Se realiza convocatoria a los diferentes actores involucrados en la atención de casos para realizar las unidades de análisis de muertes por dengue.
- Se han realizado 8 unidades de análisis y tableros de problemas en los casos de mortalidad por dengue de manera oportuna, de acuerdo con la periodicidad establecida en el protocolo de vigilancia del dengue (dentro de las 8 semanas).

SE	FEC_NOT	FEC_DEF_	FEC_UDA	OPORT_UDA (DÍAS)	DATOS PACIENTE	ENVIADA AL INS_
1	02/01/2023	02/01/2023	16/02/2023	45	LAR	16/02/2023
10	07/03/2023	06/03/2023	31/03/2023	25	HERV	3/04/2023
10	10/03/2023	10/03/2023	31/03/2023	21	ACAP	3/04/2023
17	27/04/2023	26/04/2023	25/05/2023	29	GEOL	31/05/2023
28	09/07/2023	09/07/2023	16/08/2023	38	JEMV	18/08/2023
30	24/07/2023	24/07/2023	5/09/2023	43	JIDHC	6/09/2023
36	06/09/2023	05/09/2023	5/10/2023	30	JABT	10/10/2023
40	07/10/2023	07/10/2023	2/11/2023	26	BDHG	03/11/2023

- Se divulgan los tableros de problemas al secretario de salud y a las áreas intersectoriales (Prestación de servicios, Aseguramiento, ETV y Zoonosis), para su seguimiento.
- Se remiten de manera oportuna las actas de unidades de análisis y tableros de problemas al Instituto Nacional de Salud según periodicidad establecida en los lineamientos nacionales.
- Se realiza seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejoras en el marco del equipo funcional de las ETV.

Las entidades territoriales en brote tipo I y II deben evaluar la situación en el marco de la Sala de Análisis del Riesgo (SAR) territorial, involucrando a los diferentes actores del grupo funcional (programa de prevención y control de vectores, vigilancia en salud pública, aseguramiento, prestación de servicios, laboratorio de salud pública departamental y CRUE) y otros que considere necesarios para el control de la situación como EPS, UPGDs, entre otros. Mientras la situación de la entidad territorial se mantenga en brote tipo I o II, es necesario realizar la SAR cada 15 días, con el fin de realizar el seguimiento a la situación epidemiológica tras la implementación de las acciones de control.

- Se ha realizado un total de 14 Salas de Análisis del Riesgo (SAR) dengue, en las que se involucran los diferentes actores del equipo funcional de las ETV, mientras permanezca la situación de brote. Las salas de análisis se han realizado en las siguientes fechas: 14 de febrero, 10 de marzo, 24 de marzo, 14 de abril, 15 de mayo, 5 de junio, 23 de junio, 7 de julio, 21 de julio, 8 de agosto, 25 de agosto, 15 de septiembre, 2 de octubre, 20 de octubre, 3 de noviembre, 20 de noviembre, 6 de diciembre.

Realizar búsqueda activa institucional en municipios con riesgo y que por cercanía estén en contacto con municipios en situación de alerta o brote con silencio epidemiológico para el evento, es decir, más de 4 semanas seguidas sin reporte de casos; los resultados de esta búsqueda se deberán analizar en las SAR de acuerdo con la periodicidad señalada anteriormente.

- Se realizar BAI de dengue de manera continua a través de los registros individuales de prestación de servicios (RIPS), principalmente en aquellas UPGD con más de 4 semanas seguidas en silencio epidemiológico.

Notificar de forma inmediata al Sistema de Alerta Temprana del INS a través del correo eriains.qov.co los brotes o emergencias por dengue identificados y emitir los reportes de situación — SITREP de acuerdo con lo estipulado en el protocolo de vigilancia en salud pública del evento.

- Se notifican las alertas o brotes identificados de manera inmediata al Instituto Nacional de Salud (referente del evento, equipo ERI) a través de una “capsula de información”.
- Se generan informes de situación -SITREP (6) y se remiten al Instituto Nacional de Salud (referente del evento).

Otras actividades realizadas.

- Se ha realizado seguimiento a ajustes en calidad del dato y clasificación final de casos de dengue a las UPGD: IPS Salud del Caribe, HINFP, Fundación UCI Doña Pilar, Clínica General del Caribe, Hospital Universitario del Caribe, ESE Hospital Local Cartagena de Indias, UCI Estrios, Clínica Higea, Clínica San José de Torices, Clínica Cartagena del Mar, Hospital Naval de Cartagena, Clínica Crecer, Nuevo Hospital de Bocagrande, FIRE, Clínica Madre Bernarda, Medihelp Services, Clínica General del Caribe, Hospital Pozón, CAP Nuevo Bosque, CAP Olaya Herrera, Gestión Salud San Fernando, Gestión Salud Amberes, Centro Hospitalario Serena del Mar
- Se realiza correspondencia RUAF y el SIVIGILA. Se realiza correspondencia RUAF-SIVIGILA de manera mensual.
- Se realiza articulación con el laboratorio departamental de salud pública para el fortalecimiento de la vigilancia virológica del dengue en Cartagena.
- Se realiza COVECOM de dengue de manera mensual.

Recomendaciones

- Mejoramiento en la calidad del dato y ajustes en clasificación final de los casos de dengue notificados al Sistema de información, cumpliendo con la periodicidad establecida en el protocolo de vigilancia del evento.
- Realizar BAI de dengue de manera semanal ante la presencia de brote y mensual a través de la herramienta SIANESP, principalmente en aquellas instituciones que se encuentran en silencio epidemiológico por más de 4 semanas epidemiológicas.
- Garantizar las acciones individuales establecidas para el diagnóstico y confirmación de casos de dengue.
- En los casos probables de mortalidad por dengue, se debe asegurar la recolección de muestras de suero y cortes de tejido (hígado, bazo, riñón, miocardio, cerebro y médula ósea), siguiendo las instrucciones dadas en el Manual de Procedimientos para la Toma, Conservación y Envío de Muestras.
- Realizar de manera regular las actividades de prevención y control de dengue; así como mantener actualizado el plan de contingencia enfatizadas en la prevención y vigilancia intensificada para este evento.
- Se deben integrar las áreas de calidad y prestación de servicios, inclusive dentro de las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS). Las cuales son indispensables para la vigilancia y la evaluación de la instauración y la aplicación de las guías de manejo mediante auditorías médicas.

- Garantizar la confirmación del 100% de casos de dengue grave (suero) y fatales (tejidos y suero) mediante la toma de muestras adecuadas.
- Participación de las aseguradoras y prestadores de servicios de salud en el proceso de vigilancia del dengue para así ofrecer una atención oportuna y de calidad a los pacientes afectados por dicho evento.
- Realizar de manera periódica sala de análisis en riesgo, para la toma de decisiones, seguimiento a acciones intersectoriales.

Leishmaniasis

A semana epidemiológica 48 de 2023, se han reportado al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena 23 casos de Leishmaniasis, de los cuales 22 casos corresponden a la forma cutánea, y 1 caso de leishmaniasis visceral. Del total de casos de L. cutánea, 11 fueron captados por el distrito de Cartagena, procedentes de los departamentos: Sucre (3): Ovejas; Bolívar (3): El Carmen de Bolívar (2) y San Juan Nepomuceno; Antioquia (2): Anorí y Necoclí; Chocó (2): Acandí, y Medio Baudó (Boca de Pepe); y Putumayo con 1 caso procedente del municipio de Mocoa. El caso de Leishmaniasis visceral corresponde a un menor de 1 año procedente de la vereda La Negra, del municipio El Carmen de Bolívar, captado por el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja.

Hasta semana de corte no se reportaron casos de leishmaniasis con procedencia Cartagena. Según las características sociodemográficas de los casos el 91% de los casos corresponden al género masculino. La edad promedio de los casos es de 37,2 años, encontrándose mayor afectación en el grupo de edad de 15 a 44 años aportando el 63,6% del total de casos. No se presentaron casos en menores de 10 años.

Malaria

A semana epidemiológica 48 de 2023, se reportaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena, 71 casos de malaria, 62 (87,3%) de estos captados en el distrito de Cartagena. Del total de casos 65 (91,5%) corresponden a P. vivax, 5 casos (7,0%) a P. falciparum y 1 (1,4%) a infección mixta o asociada.

Casos por procedencia

Según la procedencia de los casos de malaria notificados, 20 casos proceden del departamento de Bolívar: Montecristo (8), Cartagena (6), Córdoba (2), Arjona, Mahates, Norosí, y Turbaco; 15 casos del Chocó: Acandí (3), Quibdó (3), Bahía Solano (Mutis) (2), Alto Baudó (Pie de Pato), Atrato, Bajo Baudó (Pizarro), Istmina, Litoral del Bajo Baudó, Tadó, y Unión Panamericana; 11 casos proceden de Antioquia: Caucasia (5), San Juan de Urabá (2), Zaragoza (2), Dabeiba, y El Bagre; 8 casos de Córdoba: Puerto Libertador (4), Tierralta (3) y Montería; 6 casos al Valle: Buenaventura; 4 casos de Guaviare: San José del Guaviare; 2 casos de Sucre: Majagual y San Marcos; 2 casos de Nariño: Tumaco; 1 caso de Magdalena: Santa Marta; 1 caso a Darién: Chepiganá; 1 caso de Guainía: Puerto Inírida. Por cada 100 casos de malaria captados en el distrito de Cartagena, se presentaron cerca de 11 casos de malaria complicada, encontrándose las UPGD Clínica Cartagena del Mar, UCI del Caribe Santa Cruz de Bocagrande, con la mayor proporción de casos.

Variables Sociodemográficas

El análisis de las características sociodemográficas de los casos de malaria se realizará con los casos que registran procedencia Cartagena (6). A semana de corte se evidencia que, los hombres son los más afectados aportando el 100% de los casos. El 100% de los casos provenían de la cabecera municipal. Por régimen de afiliación, los casos se distribuyeron en los regímenes especial y subsidiado, y 1 caso no afiliado al SGSSS.

El promedio de edad de los pacientes es de 34,2 años edad mínima de 20 años y máxima de 47 años, distribuyéndose la enfermedad en la población económicamente activa.

Los casos de malaria con procedencia Cartagena, pertenecen a las EAPB: Nueva EPS, Fuerzas Militares, Sanitas y Coosalud.

El 73% de los pacientes fueron tratados con Cloroquina + Primaquina, y el 11,1% con Artemeter + Lumefantrine + Primaquina (dosis única) y el 6,3% con Artemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días).

Oportunidad diagnóstico y tratamiento

El 21,0% de los pacientes de malaria captados en el distrito de Cartagena se diagnosticaron de manera oportuna y el 75,8% de los pacientes recibieron la terapia antimalárica de manera oportuna.

Letalidad por Malaria

A semana epidemiológica 48 de 2023, no se han reportado muertes asociadas a malaria en el distrito de Cartagena.

Enfermedad por Virus Zika

A semana epidemiológica 48 de 2023, no se han notificado casos de enfermedad por virus Zika al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del Distrito de Cartagena.

Chikungunya

A semana epidemiológica 48 de 2023, a través de la UPGD Gestión Salud San Fernando, se reportaron dos casos sospechosos de Chikungunya, en las SE 13 y SE 15, procedentes de los barrios Nelson Mandela y Manga respectivamente, los cuales fueron descartados con ajuste 6, por contar con resultados negativos de RT PCR.

Chagas

A semana epidemiológica 48 de 2023, no se han notificados al SIVIGILA casos de Chagas con procedencia Cartagena.

Recomendaciones

- Mejoramiento en la calidad del dato y ajustes en clasificación final de los casos de dengue notificados al Sistema de información, cumpliendo con la periodicidad establecida en el protocolo de vigilancia del evento.

- Fortalecimiento de las estrategias de comunicación e información a la población para el reconocimiento y consulta oportuna antes signos de alarma de dengue.
- Realiza BAI de dengue de manera semanal ante la presencia de brote y en las instituciones que se encuentran en silencio epidemiológico por más de 4 semanas epidemiológicas.
- Involucrar a la comunidad en participar en los procesos de vigilancia epidemiológica, para que esta sea una fuente de información para la detección temprana de dengue.
- Fortalecer las búsquedas activas (BAC y BAI) de todos los eventos relacionados con las ETV, principalmente dengue (brote, dengue grave, muerte) malaria (malaria complicada, y muerte por malaria).
- Verificar los casos de procedencia urbana o realizar el ajuste pertinente en el SIVIGILA, dado que esto conlleva a la toma de decisiones en localidades erradas por error de registro de los casos.
- Fortalecer la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos de Leishmaniasis en todas sus formas clínicas.
- Garantizar la adherencia a la Guía de atención y protocolo de vigilancia de Leishmaniasis, Dengue, y Malaria con el fin de mejorar la atención en salud de los pacientes afectados con estas patologías

Otras actividades realizadas.

- Se ha realizado seguimiento a ajustes en calidad del dato y clasificación final de casos de dengue a las UPGD: IPS Salud del Caribe, HINFP, Fundación UCI Doña Pilar, Clínica General del Caribe, Hospital Universitario del Caribe, ESE Hospital Local Cartagena de Indias, UCI Estrios, Clínica Higea, Clínica San José de Torices, Clínica Cartagena del Mar, Hospital Naval de Cartagena, Clínica Crecer, Nuevo Hospital de Bocagrande, FIRE, Clínica Madre Bernarda, Medihelp Services, Clínica General del Caribe, Hospital Pozón, CAP Nuevo Bosque, CAP Olaya Herrera, Gestión Salud San Fernando, Gestión Salud Amberes, Centro Hospitalario Serena del Mar
- Se realiza correspondencia RUAF y el SIVIGILA. Se realiza correspondencia RUAF-SIVIGILA de manera mensual.
- Se realiza articulación con el laboratorio departamental de salud pública para el fortalecimiento de la vigilancia virológica del dengue en Cartagena.
- Se realiza COVECOM de dengue de manera mensual.

Fuente: Boletín ETV semana 48, Boletín Dengue semana 49 Vigilancia en Salud Publica

Vigilancia Entomológica

La vigilancia entomológica se evaluó en los meses de noviembre y diciembre y para el análisis se tuvo en consideración los barrios con notificación de brotes de dengue, y sin brote en las tres localidades.

Para esta actividad dentro del componente de inteligencia epidemiológica, se identifican y focalizan barrios con mayor notificación de casos de dengue de igual manera los barrios con mayor incidencia, y aquellos barrios con notificación pero sin formación de brote, se estima el comportamiento entomológico basado en el levantamiento de indicadores entomológicos acorde a la información recolectada por los técnicos del programa, posterior a su sistematización, se miden las variables teniendo como criterio la presencia de estados

inmaduros (larvas) del vector *Aedes aegypti* (Ae), las variables evaluadas son: número de viviendas inspeccionadas, el número de ellas que se observaron como positivas, asimismo la diversidad de depósitos en el interior y exterior de la vivienda. Para la medición se realiza el análisis con los indicadores índice de vivienda, índice de depósito e índice de breteau.

Acorde a la circular conjunta 013 de mayo de 2023, se implementó la metodología establecida para el Plan de Manejo Integral de Vectores PMIV. Para elaborar el MIV se usó las etapas definidas en el Documento operativo de aplicación del manejo integrado de vectores adaptado al contexto de las Américas (OPS, 2019a) y el Documento técnico para la implementación de intervenciones basado en escenarios operativos genéricos para el control del *Aedes aegypti* (OPS, 2019b). El Plan tiene como principio estructural la definición de MIV propuesta por la OPS (OPS, 2019a): Proceso decisorio racional para la utilización óptima de recursos que procura mejorar la eficacia y la eficiencia de los programas de control de vectores a nivel nacional. La Metodología propuesta tiene por objetivo reducir al máximo la intervención química y realizar actividades que contemplan el control físico, esta metodología fue implementada en el barrio San José de los Campanos en el mes anterior, dando como resultado el 30% de disminución de la notificación en el barrio.

La información recolectada durante el último levantamiento entomológico realizado entre los meses de noviembre y diciembre en las tres (3) localidades según la focalización y estratificación epidemiológica de dengue cuyo análisis se basa en la información generada en los reportes del SIVIGILA, se evaluaron para el levantamiento entomológico 5757 viviendas en 20 barrios: 20 DE JULIO, Siete de AGOSTO, Republica del Líbano, El Pozón. Fredonia, La Boquilla, Las Gaviotas, Las Palmeras, Los Cerezos, Olaya Herrera, San José de los Campanos, Arroz Barato, Huella Alberto Uribe, Nelson Mandela, San Pedro Mártir, San Fernando, San José, Simón Bolívar.

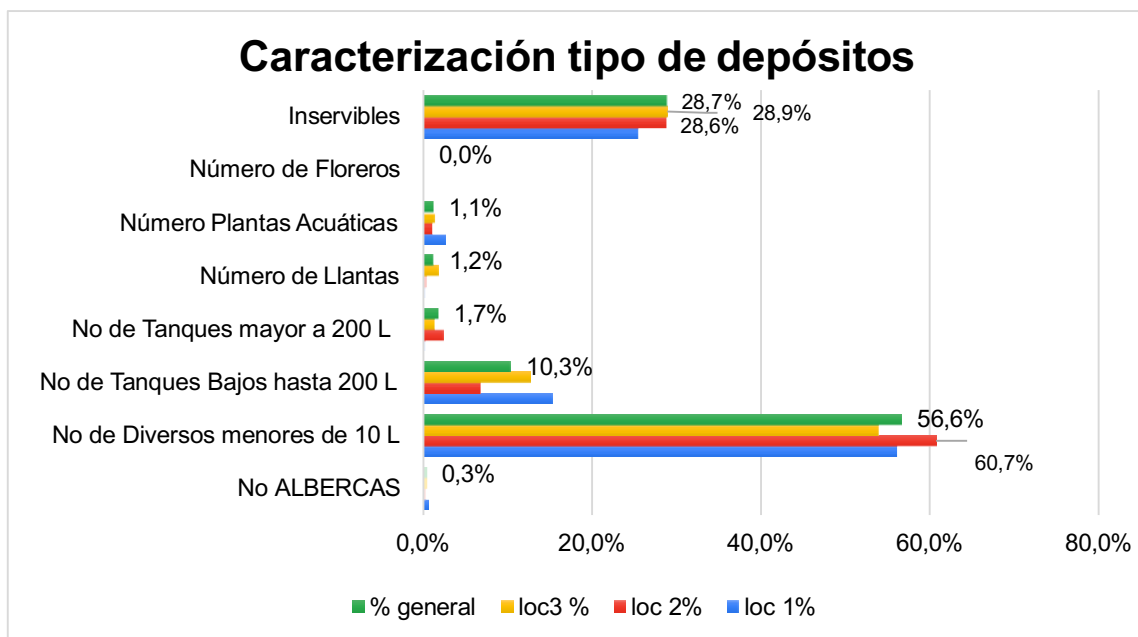
Para este último periodo de análisis del 2023, los indicadores entomológicos en el distrito de Cartagena presentan una leve variación disminuyendo el riesgo de transmisión de manera general, en 2,7% el índice de vivienda (IV), el índice de depósitos (ID) en 1,02% y la tasa de Breteau (IB) se mantiene en 5,12 que indica los depósitos positivos por cada 100 viviendas inspeccionadas.

	CARTAGENA	LOC 1	LOC 2	LOC 3
IV	2,71%	8,00%	2,75%	2,47%
ID	1,02%	3,05%	0,81%	1,09%
IB	5,12%	0,33%	4,98%	4,89%

Esta información nos indica una disminución en el riesgo de transmisibilidad del dengue en el interior de las viviendas ya que se considera en riesgo superior al 5%, por otro lado, el índice de Breteau que indica el número de recipientes con agua positivos con larvas o pupas de *Aedes aegypti* (Ae), por cada 100 viviendas es de 5,12, la densidad de los estados inmaduros del vector observada en el interior de las viviendas no presenta una relación significativa con la transmisibilidad del dengue en estos barrios.

Se requiere diagnósticos más profundos analizando los diferentes sitios de crías y su productividad a mosquitos adultos, observaciones que procuraran ser resueltas en el piloto del PMIV. Se evalúan los tipos de criaderos que, a nivel general y por localidades, presentaron mayor presencia de las larvas o gusarapos. En la gráfica se puede observar que para las 3

localidades predominan los diversos menores de 10 litros alcanzando el 60,7% en la localidad De la Virgen (2) y los inservibles varia para este periodo con un valor muy similar en las 3 localidades.



De igual manera para las tres localidades se observa que los tanques bajos hasta 200 litros lideran los depósitos positivos, hallándose el máximo de los sitios de cría para la localidad 3 que alcanza el 49,2 %, para la localidad 1 el 31,6%, y la localidad 2 el 22,3%. Resalta en la gráfica las plantas acuáticas en la localidad 1 que llega al 41,4 % de depósitos positivos en esta localidad siendo por bastante, los sitios de cría en la localidad 1.

Sigue la disminución de llantas positivas al igual que las albercas. Resaltamos que en la localidad 3 se esté observando un menor porcentaje de inservibles positivos, sin embargo, en la localidad 2 compiten con los tanques bajos hasta 200 litros.

Vigilancia virológica Laboratorio Departamental de salud de Bolívar

Información Distrito de Cartagena

Porcentaje de Positividad actual en el Distrito de Cartagena.

ENTIDADES REMITENTES	MORTALIDAD				DENGUE GRAVE		
	DENV-2	N/A	NEGATIVO	TOTAL	DENV-2	ESPERANDO RESULTADOS	TOTAL
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	0	1	0	1	0	0	0
CLÍNICA NEUROCARDIOVASCULAR	0	0	1	1	0	0	0
GESTIÓN SALUD-SAN FERNANDO ALEX TEJADA	0	0	1	1	3	1	4

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEÓN FRANCO PAREJA	1	0	0	1	0	0	0
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	0	0	2	2	0	0	0
Total, general: 10	1	1	4	6	3	1	4

Porcentaje de Positividad casos de dengue actual en el Distrito de Cartagena

Dentro de las actividades de vigilancia que se realizan por el LDSP de Bolívar, está la recepción y remisión y procesamiento de muestras de los casos reportados como Dengue Grave en fase aguda y Mortalidad probable por dengue; a corte Junio de 2023 se han recibido un total de N°6 muestras de suero y tejidos para confirmación de casos de mortalidad probable para Dengue, obteniendo resultados Positivo para el serotipo DENV-2 en un 17% (N°1 muestra), resultados negativos en un 67% y una muestra no aplica por que la muestra fue insuficiente para realizar el estudio. Entre las entidades que hicieron la remisión de estas muestras tenemos el Centro Hospitalario Serena del mar, Clínica Cardiovascular, Clínica Gestión Salud, HINFP casa del niño y el Hospital universitario. Cabe resaltar que, para la vigilancia de los casos de Dengue Grave, el 100% de las muestras recibidas fueron remitidas por la Clínica Gestión Salud obteniendo resultados positivos en un 75% (n°3 muestras) de las 4 muestras recibidas.

Numero de muestras de casos de dengue enviados al laboratorio nacional de referencia de virología del INS para serotipificación realizada por su entidad territorial.

ENTIDADES REMITENTES	DENV- 2	ESPERANDO RESULTADO	MX NO APTA	NEGATIVO	Total, general
CLÍNICA GENERAL DEL CARIBE	3	0	0	0	3
CLÍNICA SAN JOSÉ DE TORICES	1	0	0	3	4
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	0	3	0	3	6
GESTIÓN SALUD-SAN FERNANDO ALEX TEJADA	0	0	1	0	1
Total general	4	3	1	6	14

Serotipificación dengue distrito de Cartagena

Se continúa haciendo vigilancia de los diferentes serotipos para Dengue en la ciudad de Cartagena, a corte mes de junio se han recibido un total de 14 muestras, remitidas de por la Clínica General del Caribe (n°3 muestras), Clínica San José de Torices (n° 4 muestras), ESE Hospital local de Cartagena (n°6 muestras) y la Clínica Gestión Salud (n°1 muestras). Las muestras que se recibieron fueron remitidas y procesadas por el Instituto Nacional de Salud obteniendo resultados positivos para el serotipo DENV- 2 en un 27%, el mismo serotipo que predominó en la ciudad de Cartagena en el año 2022 en un 70%. Podemos notar que la cantidad de muestras enviada por las instituciones es muy baja teniendo en cuenta el reporte de SIVIGILA de casos de Dengue que se están presentando en la ciudad, situación que motivo al LDSP de Bolívar a generar y enviar un comunicado para recordarles a las diferentes IPS de la

ciudad la obligación en el envío de muestras de casos de pacientes que consulten en fase aguda para continuar con la vigilancia activa de los serotipos en la ciudad.

Componente No 3- Gestión del conocimiento

Dentro de este componente se realiza la planificación y coordinación que permitan generar, apropiar y transferir el conocimiento para la educación continuada del personal de salud; promover en la academia contenidos de ETV y aplicar el conocimiento proveniente de proyectos de investigación y otras fuentes de información para el desarrollo de los componentes de la EGI ETV.

En este contexto se realizó durante la semana de acción contra los mosquitos el Simposio de en el cual se incluyeron las siguientes temáticas. Simposio ***“EL DENGUE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA EN EL MARCO DE LA SEMANA DE ACCIÓN CONTRA LOS MOSQUITOS”*** realizado en el auditorio de la Universidad de Cartagena, cuya población objeto fueron estudiantes de medicina y áreas a fines en salud: Universidad de Cartagena, Universidad del Sinú, Universidad Rafael Núñez. Contamos con la asistencia de alrededor de 180 personas.

Temas:

DENGUE CAMBIO CLIMÁTICO Y NUEVOS DESAFÍOS PARA SU CONTROL Y PREVENCIÓN

Luis Alberto Cortes Alemán Biólogo DADIS Equipo COMBI

EPIDEMIOLOGIA DEL DENGUE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

Lorena de la Rosa. Epidemióloga Referente ETV DADIS

LA PROBLEMÁTICA DEL DENGUE EXPLICADA DESDE SUS DETERMINANTES SOCIALES

Alexis Ramos Blanco. Médico DADIS

DENGUE DESDE SALUD PÚBLICA: COMPONENTES DEL PLAN DE ACCIÓN

Wilson Ortega Hernández. Coordinador Salud Ambiental

CLÍNICA Y MANEJO DEL DENGUE

Wilfrido Coronel. Pediatra Experto externo

RUTAS DE ATENCIÓN EXTERNA DEL DENGUE

Dioselina Guardo. Bacterióloga Especialista programa ETV

CARACTERIZACIÓN MOLECULAR DEL DENGUE EN CARTAGENA PRESENTÉ PASADO Y FUTURO

Eder Cano Pérez, Biólogo, Magíster en Genética, estudiante doctoral en Medicina Tropical Miembro del Grupo de Investigación UNIMOL, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena

ENFOQUE MEDICO FAMILIAR DEL DENGUE

VIRGEN PEREIRA CERVANTES

Especialista Medicina Interna Especialista Medicina Familiar



Para el mes de octubre las acciones del componente de gestión del conocimiento se han basado en las capacitaciones realizadas por el equipo de Disminución de la letalidad recurso humano en salud de las EPS e IPS.

Por parte de la universidad de los ANDES fuimos invitados a un simposio de Arbovirosis realizado en la Sede de Serena del Mar.

Por parte de la empresa privada en coordinación con la dirección del DADIS se realizó en Cartagena un Foro de Dengue en Colombia, retos y oportunidades en Inmunoprevención simposio con especialistas invitados nacionales e internacionales.



Foro de dengue en Colombia retos y oportunidades en Inmunoprevención

Componente No 4- Promoción de la Salud

Implica las acciones sostenibles, coordinadas con articulación intersectorial, dirigidas al individuo, la familia y la comunidad enfocados a intervenir los determinantes sociales, físicos, ambientales, culturales y políticos que favorecen el cambio comportamental para generar estilos de vida saludable, a través del empoderamiento social y comunitario, de acuerdo a las rutas de atención integral.

Coordinación intersectorial

El programa de promoción prevención y control de las ETV para el 2023 realizó un número importante de reuniones de concertación para la implementación de estrategias encaminadas a reducir la morbilidad y mortalidad por dengue en el Distrito, se ha hecho énfasis en el trabajo comunitario buscando el empoderamiento de la comunidad y mayor participación de las diferentes dependencias gubernamentales del distrito. Se prioriza Dengue dentro de las ETV por ser de mayor interés.

A partir del mes de mayo y en acuerdo al comportamiento epidemiológico de dengue a nivel nacional, por el cual el Ministerio de Salud y la Protección Social en conjunto con el INS y la Supersalud, declararon la alerta por dengue en Colombia y emiten la Circular conjunta 013 del 2023 en la cual se plantean las acciones a realizar en el marco de las 5 líneas estrategias de intervención del plan contingencial de dengue.

Estrategias

- **Plan Piloto El Pozón:** Localidad 2, con miras a la reducción del Dengue principalmente en el Barrio El Pozón.
- **Plan contingencial San Fernando.** Localidad 3. Estrategia que implica la movilización y participación de sectores como Aguas de Cartagena, EPA, EAPB, Consorcio de aseo Veolia. Todos los programas de salud pública del DADIS, se implementa la estrategia por 2 semanas consecutivas llegando a la totalidad de las viviendas del barrio, realiza control larvario y educación sanitaria casa a casa y fumigación espacial con maquina montada en vehículo en todos los sectores, reunión de sensibilización socialización y responsabilidades del plan de contingencia con miembros de las juntas de acción comunal.
- **Corporación U, Rafael Núñez.** Desarrollo de reuniones de coordinación con el entorno educativo para realizar jornadas de fortalecimiento de capacidades con los estudiantes de pregrado de las carreras de enfermería profesional y medicina, con la corporación universitaria Rafael Núñez y Universidad del Sinú, con los coordinadores del programa de enfermería de la Universidad de Cartagena, con quienes se acordaron fechas de ejecución de las jornadas.
- **Plan Intersectorial de Mitigación Dengue 2023 DADIS - secretaria de Educación.** Se priorizan 35 instituciones educativas dentro del plan con el objeto de hacer sinergias entre las acciones de la Secretaría de Educación, EPA y DADIS y dar conectividad entre temas como PRAES-Manejo de Residuos Sólidos- Riesgo de Transmisión de Dengue.
- **Coordinación de acciones de sensibilización con ICBF (Madres comunitarias y padres de Familia).**
- **Plan de Manejo Integrado de Vectores.** Movilización social e integración de diferentes estrategias de control físico y químico para la vigilancia y control de las arbovirorosis (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUYA) en Cartagena.
- **Mesa de Trabajo Atención al Fenómeno del Niño.**
- **Implementación del Comité Territorial de Salud Ambiental (COTSA) Distrital.** Mesa de factores de riesgo ambiental.
- **Participación en acciones intersectoriales con el PES en el proyecto MISIÓN VERDE:** Informando nuestro entorno.

Semana de acción contra los Mosquitos: en la cual se desarrollaron 15 actividades, en el **entorno educativo:** Institución Educativa Líbano, Auditorio Universidad de Cartagena Facultad de Medicina, I.E el Paraíso San Fernando, Olaya Herrera sector Rafael Núñez Fundación Granitos de Paz. **Entorno Comunitario:** Mesa de trabajo JAC Localidad Histórica y del Caribe Norte, Localidad de La Virgen y Turística, Localidad industrial y de la Bahía, Transcaribe: Estaciones: Centro, Castellana, Los Ejecutivos, Bomba del Gallo, Patio Portal 7. Consorcios de aseo: Veolia Jornadas de recolección de inservibles: Colombiaton y Bicentenario, Jornada de sensibilización en la prevención y control de dengue a la comunidad y jornada de recolección de inservibles, Jornada Comunitaria Recuperación ambiental Barrio San Isidro, Jornada Comunitaria información y comunicación barrio Villa Rosita, San Fernando Jornada lúdica de “Cine Al Parque” en la que se incluyeron, juegos, dramatizaciones relacionadas contra el dengue, rifas, videos sobre dengue y película para los niños, Jornada de Movilización social, barrio San Francisco sector Norte. **Entorno Laboral:** Jornada de información y comunicación para el sector Turístico.



Acciones intersectoriales con Aguas de Cartagena, PES, EAPB (Mutual Ser, Coosalud), EPA

- **IE. República del Líbano:** Demostraciones artísticas cuya finalidad fue sensibilizar en la prevención y control de dengue a los estudiantes de forma didáctica en el marco de la semana de acción contra el mosquito, con un total de 9 grupos participativos dónde se realizaron obras de teatro, exposiciones para la prevención y control de dengue, acrósticos con la palabra DENGUE, bailes y juegos didácticos. Con una población beneficiada de 450 estudiantes, evento realizado en intersectorialidad con Aguas de Cartagena, programas de salud sexual y mental, secretaria de Educación y una empresa privada de fumigación que realizó donación de refrigerios.
- **San José de los Campanos** Sensibilización en la prevención y control de dengue a madres comunitarias con un total de 20 capacitados.
- **Clausura de la Semana de Acción Contra el Mosquito en VILLA ROSITA** en intersectorialidad con la Universidad de Cartagena, Pacaribe, Ecosistemas, Fumigaciones Planeta soluciones y DADIS donde se ofertaron programas de salud integral como optometría toma de presión antropometría glucómetro vía vacunación, también recolección de inservibles, educación y prevención del dengue luego didáctico con los niños y se realiza entrega a los de premios a los participantes los cuales fueron donados por la empresa de fumigación planeta soluciones con un total de 150 personas beneficiadas
- **Jornada Socio Ambiental en Blas de Lezo:** Lanzamiento primera jornada ambiental, donde se realizó sensibilización y control de dengue casa a casa, se apoyó en la reforestación y recuperación de zonas verdes en los parques, así mismo se identificaron zonas de riesgo ambientales como llanterías, zonas verdes (por mala manejo de residuos) y se procedió a realizar las respectivos requerimientos y control de vectores. Se estableció

el compromiso de realizar jornadas educativas para la prevención y control de dengue en el barrio Blas de Lezo.

- Reunión virtual con Ximena Acevedo coordinadora de eventos con el entorno laboral en seguridad y salud en el trabajo de la ANDI quien fue el puente para realizar actividades de prevención y control de dengue en el entorno laboral de las empresas privadas de la ciudad, en este orden se estableció un cronograma de actividades a las empresas interesadas para recibir de la capacitación.
- Se realizan tres mesas de trabajo como resultados de las acciones con Sena, PES y EPA
- Se realiza mesa ambiental en el marco del comité Territorial del COTSA con participación de policía nacional, EPA, Secretaria de Infraestructura, Pacaribe.
- Se desarrolla acción conjunta de intervención en el barrio Chambacu frente al Mall Plaza área de invasión y lugar de acopio de personas en estado de indigencia.
- Se realiza tercera mesa COTSA de saneamiento ambiental, Coordinación de actividades Inspección, vigilancia y control con participación de Distriseguridad, Policía Nacional, Espacio Público, Secretaria General, Veolia.
- Jornada de información educación y comunicación en el barrio Sucre sector La Ceiba.
- Evaluación de actividades de control larvario en los barrios: Martínez Martelo, Barrio Chino, Sucre Sector La Ceiba.
- Inspección, vigilancia y control en la empresa Los Cazaplagas SAS y Fumigaciones del Litoral.
- Jornada de Información Educación y Comunicación, Famisalud, participantes: Zoonosis-ETV- PTACSA- PAI- SBA
- Jornada de Información Educación y Comunicación, Sena de Ternera, participantes: SBA-PTACSA- ETV- Zoonosis entorno Educativo, dirigido a estudiantes- y Talento Humano, Sena- DADIS.
- Jornada de Información, Educación y Comunicación, JAC Almirante Colon, entorno Comunitario participantes Pes-DADIS
- Jornada de Información, Educación y Comunicación, Jac San Bernardo, ETV – Zoonosis, entorno Comunitario Participantes PES-PIC-DADIS
- Participación Simposio Arbovirosis, Clínica Serena Del Mar ETV
Institucional Trabajadores de La Entidad Ministerio De Salud
- Capacitación, Clínica Odontológica ETV entorno Comunitario con participación de DADIS, UNISINU, Plaza Colon
- Inspección, Vigilancia y Control, Sector La Castellana Sensibilización en la Disposición Adecuada de los Residuos –ETV, Establecimientos de comercio participantes: Policía, Ambiental-EPA- Secretaria General-Veolia-DADIS.
- Inspección, Vigilancia y Control Sector Éxito Cartagena, Av. Pedro de Heredia, Sensibilización en la Disposición Adecuada de los Residuos –ETV, entorno laboral Establecimientos de comercio participantes: Policía Ambiental-EPA-Secretaria General-Pacaribe-DADIS
- Participación en la jornada de Información, Educación y Comunicación Movilización Social Ciclovía en la Av. Santander, Monumento Alcatraz, ETV, comunitario Peatones participantes Pes-DADIS
- Jornada ambiental recuperación ambiental en El Pozón Sector Unión entorno comunitario, participantes: Pacaribe- DADIS ETV Salud Ambiental

- Jornada de recuperación ambiental jornada de recolección de inservibles en El Pozón Sector Unión entorno Comunitario participantes Pacaribe- DADIS, Distriseguridad, Secretaria General- Secretaria de educación Cartagena
- Evaluación de actividades de control larvario JAC Altos de Nuevo Bosque, entorno comunitario PES-PIC-DADIS.
- Jornada de información, educación y comunicación, comunidad y JAC del barrio Almirante Colon
- Jornada de información, educación y comunicación, comunidad y JAC del barrio San Bernardo
- Vigilancia y control ETV urbanización Betania.
- Cerco epidemiológico Betania comunidad en general
- Capacitación Clínica odontológica comunidad en general Plaza Colon
- Control larvario Almirante Colon comunidad en general.
- Evaluación de actividades de control larvario JAC Blas de Lezo comunidad
- Apoyo Jornada de movilización Social, información, educación y comunicación a peatones ciclovía Av. Santander, monumento Alcatraz
- Control larvario 20 de Julio Sur, comunidad en general
- Oficina de Distriseguridad, Chambacu/Playón del Blanco

Acciones Intersectoriales coordinadas por los Gestores PIC Entorno Educativo cuarto trimestre jornadas de información y educación

CDI Oasis de Esperanza, Barrio Nelson Mandela, Clínica Cartagena del Mar, barrio Pie de La Popa, Sena Virtual, Fundación Yuli/ Unitecnar, Barrio Olaya Herrera Tesca, Fundación Talid/ Barrio Zaragocilla, CDI Los Luceros/ Martínez Martelo, CDI El Palomar/ Chile, I.E Pontezuela, Hogar Comunitario Los Luceros, I.U Colegio Mayor, I.E. Politécnico del Pozón, I.E San Lucas El Milagro, Fundación Solei Barrio España. I.U Colegio Mayor, I.E. Politécnico del Pozón, I.E San Lucas El Milagro, Fundación Solei Barrio España, DIMF La María, Unilibertadores Barrio el Líbano, Sena Virtual, Sena Náutico Mamonal, UDEC- Facultad de Enfermería, Isla Fuerte.

Prevención primaria de la enfermedad y control de dengue

El programa de ETV ha desarrolló durante los meses de octubre y noviembre 14 jornadas educativas impactando a 919 personas en este entorno con énfasis a menores de 15 años.

De manera general se ha consolidado de 97 actividades en el entorno educativo beneficiando a más de 12.177 estudiantes docentes y personal administrativo en este entorno.

Conforme está estipulado en la resolución 3280 del 2018, donde se establecen los diferentes entornos y las poblaciones a hacer partícipes según su vulnerabilidad en los eventos de interés en salud para el 2023 de manera general incluyendo las acciones realizadas por los gestores PIC desde el programa de gestión de Salud Pública y el Programa de ETV salud Ambiental. Incluidos en la línea estratégica de promoción de la salud y prevención primaria del Plan de Contingencia de Dengue 2023, en la tabla número se discrimina la información por localidad y entorno y se cuantifica la población beneficiada, también se incluyen las acciones realizadas en el entorno hogar tanto por el grupo de Respuesta Inmediata para Dengue, como las realizadas por los técnicos como programa regular.

NUMERO DE ACTIVIDADES 1143										
LOCALIDAD	COMUNITARIO		EDUCATIVO		INSTITUCIONAL		LABORAL		Total, general	
	# ACTI V	Población beneficiad a	# ACTI V	Población beneficiad a	# ACTI V	Población beneficiad a	# ACTI V	Población beneficiad a	# ACTI V	Población beneficiad a
1	57	5086	32	4484	32	405	38	307	159	10282
2	80	6596	72	8831	9	392	15	187	176	16006
3	113	10089	81	8019	7	224	32	649	233	18981
GB							1	6	1	6
N/A							1	6	1	6
V	3	30	2	27	15	94	13	215	33	366
Total, general	253	21801	187	21361	63	1115	101	1370	604	45647

Número de acciones realizadas en los diferentes entornos

Entorno Educativo

- Jornadas de Capacitación: a 31 de octubre del 2023. El programa de ETV ha realizado 170 actividades en el entorno educativo con un total de 20.312 personas (estudiantes docentes y administrativos) beneficiadas entre otras:
- Jornada Intersectorial DADIS- Familias en Acción: Tema: Salud ambiental; saneamiento básico, Enfermedades de transmisión vectorial, zoonosis y Ptacsa. PAI; programa de vacunación y cumplimiento de este. 26 participantes; líderes comunitarios y funcionarios públicos
- Jornada Intersectorial DADIS- PES: Tema: Salud ambiental; saneamiento básico, Enfermedades de transmisión vectorial, zoonosis y PTACCSA. PAI; programa de vacunación y cumplimiento de este. 27 participantes líderes combas y líderes comunitarios
- Jornada Intersectorial DADIS- Grupos Extramurales EAPB: Tema: Salud ambiental; saneamiento básico, Enfermedades de transmisión vectorial, zoonosis y PTACCSA. PAI; programa de vacunación y cumplimiento de este. 11 participantes; grupo extramural COOSALUD
- Reunión de apoyo para la gestión a las jornadas de recuperación de la Bahía de Bazurto y ecosistema de mangle. Se apoya la intersectorialidad junto a EPA, VEOLIA, Servicios públicos, Fundación Verde que te quiero Verde y JAC Barrio Chino. Se benefician 11 personas en la actividad de entorno comunitario. Como compromisos de parte de DADIS: Aplicación de biolarvícida. Apoyo a jornadas de educación.
- Apoyo a jornada de caracterización de la comunidad de la vereda Púa por parte de la Alcaldía Local 2. Se sensibilizan pobladores sobre almacenamiento responsable del agua, identificación de criaderos y sintomatología de dengue, debido a la baja asistencia en la jornada se realizó la actividad con 12 personas. Entorno comunitario.
- Jornada Intersectorial DADIS- Grupo Extramural Coosalud- jornada virtual: Temas: Salud ambiental; saneamiento básico, Enfermedades de transmisión vectorial, zoonosis y PTACCSA. PAI; programa de vacunación y cumplimiento de este. 14 participantes; grupo

extramural COOSALUD Jornada de información, educación y comunicación, en el marco del Plan Piloto del Pozón. El Pozón sector 19 de febrero.

- Temas: Salud ambiental; saneamiento básico, Enfermedades de transmisión vectorial, zoonosis y PTACCSA 45 participantes de la comunidad
- Jornada de información, educación y comunicación, en el marco del Plan Piloto del Pozón. El Pozón sector Ciudadela La Paz. Temas: Salud ambiental; saneamiento básico, Enfermedades de transmisión vectorial, zoonosis y PTACCSA 60 participantes de la comunidad
- Jornada Intersectorial ACUACAR- DADIS, de información, educación y comunicación, dirigido a la comunidad de Membrillal. Tema; ETV. 24 participantes
- Jornada Intersectorial SED de Cartagena- DADIS, de información, educación y comunicación, dirigido a estudiantes de la I.E. Jesús Maestro en el barrio Nelson Mandela. Tema; ETV. 135 estudiantes de primaria.
- Jornada Intersectorial SED de Cartagena- DADIS, de información, educación y comunicación, dirigido a estudiantes de la I.E. Ciudadela 2000 en el barrio Ciudadela 2000. Tema; ETV. 45 estudiantes de primaria.
- Jornada Intersectorial ACUACAR- DADIS, de información, educación y comunicación, dirigido a la comunidad de Puerta de Hierro. Tema; ETV. 20 participantes
- IE Soledad Acosta de Samper con el rector y coordinador para realizar inspección en la institución y crear un cronograma de actividades para realizar capacitación para la prevención y control de dengue a los estudiantes.
- Capacitación en la institución educativa Ana María Vélez al grupo de guardias ambientales para la prevención y control de dengue y que esta información sea replicada al resto de estudiante mediante los espacios que se abren a la guardia ambiental dentro de la institución educativa, con un total de 45 estudiantes capacitados.
- Doble jornada de inspección institucional – colegio Gonzalo Jiménez. Se realiza la visita de inspección a ambas sedes de la institución Tanto la sede Bachillerato como la de primaria del Colegio Gonzalo Jiménez de Quesada, ubicadas en el barrio Daniel Lemaitre.
- Jornada de Información Educación y Comunicación – Colegio Camilo Torres El Pozón: charla sobre: enfermedades transmitidas por vectores. Charlas sobre definición, agente causal, agente transmisor, ciclo de vida del mosquito, modo de transmisión del Dengue. Prevención de Dengue, eliminación de criaderos, identificación del vector e identificación de signos de alarma en Dengue. Posteriormente, junto con los 15 estudiantes se realiza un recorrido por la institución en donde ellos identifican y destruyen criaderos de mosquitos positivos encontrados dentro del recito.
- Jornada de Inspección Institucional – Colegio Nuestra Señora del Carmen grupo ecológico PRAE del colegio. La actividad de capacitación no estaba programa de manera adecuada puesto que los estudiantes no podían salir de clases ya que había faltado por las actividades programadas anteriormente con EPA. Por lo cual se procede a realizar la inspección de prevención de ETV y se fijan compromisos en cuanto a la gestión de charlas de acuerdo con la estrategia pactada con SED y EPA.
- Jornada De Información Educación Y Comunicación – Hogar Infantil España: Los programas de PAI y el Programa de ETV Se realiza las charlas sobre enfermedades transmitidas por vectores.
- Jornada de Información Educación y Comunicación – Colegio Almirante Colon: Se realiza presentación del grupo ETV ante el coordinador de la institución y líder del barrio Simón Bolívar. A los integrantes del grupo ecológico se les imparte una charla con el

acompañamiento de los técnicos Juan Zuleta y Luis Zambrano sobre: ☆ enfermedades transmitidas por vectores.

- Charlas sobre definición, agente causal, agente transmisor, ciclo de vida del mosquito, modo de transmisión del Dengue. Prevención de Dengue, eliminación de criaderos, identificación del vector e identificación de signos de alarma en Dengue. Se benefician 73 estudiantes y 4 docentes. De igual forma se atienden las quejas de la comunidad en cuanto a inservibles dejados en espacios verdes y algunos vertimientos.
- Otras intervenciones educativas en las IE: Colegio Soledad Acosta de Samper, Colegio El Paraíso, Colegio Promoción Social de Cartagena, Colegio Mercedes Abrego, Sena Centro Para La Industria Petroquímica, CDI San Pedro Mártir, Madres comunitarias San Francisco, Fundación Granitos de Paz.
- Universidad de Cartagena
- Fundación Carulla Aeiotu
- Madres Comunitarias para padres, madres y cuidadores El Pozón sector central.
- Entre otras actividades, que involucran acciones intersectoriales, se realiza recolección de inservibles San Fernando con el grupo Veolia.
- Para los meses de junio y julio y en armonía con la Circular 013 de 2023 se intensificaron las acciones en el entorno educativo a través de la coordinación con la secretaria de educación, el EPA y rectores, coordinadores y docentes, esto en atención que la población más afectada y vulnerable por dengue en el distrito de Cartagena son los menores de 15 años, y los que presentan mayor porcentaje en complicaciones esta entre los 10 a 24 años por tanto a nivel educativo se han realizado actividades de información y educación en las IE: Colegio Gonzalo Jiménez de Quesada Sede Bachillerato, Colegio Gonzalo Jiménez de Quesada Sede Primaria, Colegio Camilo Torres, Colegio Nuestra Señora del Carmen, Hogar Infantil España, Colegio Almirante Colon, Colegio Nuestra Señora Del Carmen, I.E. Sagrado Corazón de Jesús, I.E. Santa María, I.E. Nuevo Bosque, I.E. Ana María Vélez, I.E. Naval del Socorro, Universidad Libertadores, Fredonia, I.E. Villa Estrella, Asociación Pablo Sexto Segundo, I.E. Salín Bechara
- Hogar Infantil Comunitario El Faro, I.E. San Felipe Neri, I.E. de Arroyo De Piedra, I.E. Catorce de Febrero, I.E. Seminario sede El Pozón sector la Unión, participación de 32 miembros de la comunidad, en temas de ETV, Zoonosis, PTACCSA, SBA.
- Se coordinó actividades con la Fundación Pequeños Gigantes, población que fue priorizada por Policía Nacional
- I.E Comfamiliar e I.E. Ambientalista Clausura Plan Piloto MIV
- I.E. Seminario Sede El Pozón, Jornada de Información Educación y Comunicación.
- Jornada de Información Educación y Comunicación Fredonia
- Jornada Educativa I.E. Ambientalista
- Jornada Educativa I.E Comfamiliar
- Jornada Educativa e Inspección I.E Seminario

Capacitación en instituciones educativas



En la Imagen anterior se observa algunas de las actividades en las I.E. entre ellas Ana María Vélez en el barrio Santa Rita, Institución Educativa Villa Estrella, en el barrio Villa Estrella, Institución Educativa de Arroyo de Piedra. Fortalecimiento de conocimiento en Temas: las ETV, ZOONOSIS, SBA, adaptación al cambio climático, VPH, Hepatitis B y fiebre amarilla.

Entorno educativo: Para el mes de septiembre se priorizan acciones de información educación y comunicación en SENA de Ternera, FAMYSALUD, I.E. Seminario Sede El Pozón en dos jornadas, CDI Ángeles de Amor.

Para el mes de octubre se realizan a nivel educativo: se han beneficiado a 1044 estudiantes.

- Reunión de Intervención Virtual ETV
- I.E. Republica del Líbano ETV Coordinación de Actividades
- I.E. Ciudadela 2000 Capacitación ETV
- I.E. Comfamiliar Inspección Vigilancia y Control ETV
- Fundación Construyendo Futuro, Jornada de Información Educación y Comunicación en SBA- PTACSA- ETV- Zoonosis.
- Fundación Yuli/ Unitecnar Charla Dengue
- Fundación Talid/ Zaragocilla Charla Dengue
- Complejo de Raquetas Charla Dengue
- CDI Los Luceros/ Martínez Martelo, Charla Dengue
- Jornada De Información, Educación y Comunicación Casa de La Mujer, ETV
- I.E. Soledad Acosta de Samper Capacitación ETV
- CDI El Palomar/ Chile Charla Dengue
- I.E. Pontezuela, Charla Dengue
- Hogar Comunitario Los Luceros, Charla Dengue
- Universidad del Sinú Capacitación



Imágenes de algunas de las actividades desarrolladas en el entorno educativo

Entorno laboral: A 31 de octubre se mantienen las 92 actividades beneficiando a una población de 1161 personas en el entorno laboral, principalmente jornadas de capacitación a los Trabajadores

- Capacitación para la base naval a la armada nacional con un total de 64 militares y personal administrativo capacitados, para disminuir el riesgo a contagio de dengue en su entorno laboral.
- Capacitación en la Empresa DARAS en el barrio el recreo con un total de 10 trabajadores capacitados al final se realiza juegos didácticos con preguntas para fortalecer el conocimiento y como recompensa se entregan cartillas educativas alusivas a dengue.
- Capacitación en la Empresa ESENTIA en el edificio torres del puerto con un total de 45 trabajadores capacitados.
- Capacitación para la prevención y control de dengue en la Empresa ESENTIA en la planta de producción de Mamonal zona franca con un total de 25 trabajadores capacitados.
- Jornada de Información Educación y Comunicación – UTB Ternera área de Mantenimiento y Aseo.
- Jornada de Educación y Comunicación Comunitaria- UTB Ternera. Se realiza la jornada educativa donde participan los trabajadores de aseo y mantenimiento de la Universidad Tecnológica de Bolívar.

- Entre otras actividades desarrolladas en los meses de junio y Julio a Nivel laboral se desatacan las realizadas en: Universidad Tecnológica de Bolívar, Epa Cartagena, Planeación Distrital, UNISINU, ESE Hospital Local Cartagena de Indias, CARDIQUE, ESENTIA, Delta, FUNDASALUD ICBF- DADIS, Fumihigiene y Control, Virtual- Google Meet ICBF- DADIS, Virtual- Google Meet Secretaría de Participación- DADIS, Virtual- Google Meet Policía Nacional- DADIS, SEPPSA, FUMIESPECIAL SAS, Virtual- Google Meet, SED de Cartagena- DADIS
- Se Realizaron Acciones IVC En Las Empresas: Plaga Fin, Fumigaciones Gerdt's Limitada Grupo Seguridad y Control de Plagas SAS, Palmeras Junior, Plaga Fin, Innovación Digital.

ULTIMO TRIMESTRE

- Inspección, vigilancia y control, I.E Comfamiliar, trabajadores de la institución educativa
- Inspección, vigilancia y control, "Servicios Integrales de Plagas Tropicales Ltda." trabajadores de la entidad.
- Inspección, vigilancia y control, Grupo Gs Servicios Integrales Cartagena SAS, empresa.
- Inspección, vigilancia y control, Fumigaciones LJ, trabajadores de la entidad
- Inspección, vigilancia y control, Fumihogar SAS ETV, trabajadores de la entidad
- Inspección, vigilancia y control, av. Pedro de Heredia, Sensibilización en la disposición adecuada de los residuos -ETV establecimientos de comercio con problemática de ubicación de basureros satélites por mala disposición de sus residuos en zona pública (COTSA)
- Coordinación de actividades jornadas de comunicación y educación PAI- ETV,
- Reunión de intervención ETV, virtual estudiantes instituciones educativas
- Coordinación de actividades I.E. Republica de Líbano
- Capacitación I.E. Ciudadela 2000, estudiantes.
- Inspección vigilancia y control, I.E Comfamiliar, San José de los Campanos.
- Jornada de información educación y comunicación fundación construyendo futuro estudiantes- talento humano Nuevo Paraíso sector Pantano de Vargas.
- Jornada de información, educación y comunicación, casa de la mujer comunidad, Blas de Lezo
- 2 jornadas de Capacitación I.E. Soledad Acosta de Samper, estudiantes San Fernando
- Capacitación estudiantes Universidad del Sinú
- Capacitación Estudiantes, I.E San José.
- Capacitación, CDI pasacaballos-fundación prevalecer a trabajadores

Entorno comunitario

Desde el programa de ETV se realizaron durante el mes de octubre 13 actividades en el entorno comunitario beneficiando a 643 personas.

En lo corrido del año se han realizado se realizaron 81 actividades beneficiando a 4.464 personas, entre las actividades se realizan acciones inter e intra sectoriales con participación directa de : Fundación Verde Que Te Quiero Verde, JAC Barrio Chino, Alcaldía Local 2, Oferta Institucional Aguas de Cartagena, Gestión de Riesgo, Veolia, JAC Localidad 2, Aguas de Cartagena, IDER, EAPBS e Ips, Famisanar- Cajacopi- Coosalud- Policía Nacional Pai DADIS,

PES, Policía, Universidad de Cartagena, Pacaribe, Fundación Santo Domingo, ICBF, Armada Nacional- Secretaria de Participación- DADIS entre otras se realizaron acciones como: jornadas de información educación y comunicación, evaluación y monitoreo de actividades de campo, coordinación de actividades, atención derechos de petición, evaluación de actividades de control larvario, Coordinación de actividades desde el programa con JAC y líderes comunitarios.

- Barrio San José de los Campanos con un total de 25 madres cabezas de hogar capacitadas al final se realiza juegos didácticos con preguntas para fortalecer el conocimiento y como recompensa se entregan premios los cuales fueron donados con el apoyo de la JAC de San José de los campanos.
- Reunión con coordinación administrativa. Comunidad de Manzanillo del Mar. Jornada de Información Educación y Comunicación – Virtual. Se realiza presentación del equipo de trabajo integrado por los programas PAI y ETV de la Oficina de Ambiente y Salud, a la fundación Serena del Mar. Inspección áreas externas a Urgencias con posibles criaderos.
- Jornada de Información Educación y Comunicación – El Pozón Las Pilanderas. Capacitación dengue a madres comunitarias. Se realiza presentación del equipo de trabajo integrado por los programas de PAI y el Programa de ETV de la Oficina de Ambiente y Salud del DADIS ante el grupo de la comunidad el Pozón.
- Actividad de prevención y promoción de dengue en el barrio Olaya Herrera sector Zarabanda en intersectorialidad con aguas de Cartagena, donde se realizaron actividades lúdicas con la comunidad y se realizó entrega de premios a los participantes con un total de 64 personas beneficiadas.
- En el Pozón Sector Central, sede Las Pilanderas, Nuevo Bosque, VI Etapa, Capilla Madre Teresa de Calcuta, Calamares, Barrio Chino, Puesto de Salud Zaragocilla, Vida y Cultura de Flor del Campo, Parque Nuevo Paraíso, Corregimiento de Tierra Bomba, Casa Comunal, Chapacua, Fundación Mi Pequeño Gigante, Corregimiento de Manzanillo del Mar.
- Se realizó coordinación de acciones de educación sanitaria control químico larvario, control químico adulticida, recolección de inservible en el barrio Simón Bolívar con líderes del sector, se hizo en modalidad virtual.
- Se coordinaron acciones en el barrio Chino con el presidente de la JAC, para continuar con acciones de los barrios del perímetro del mercado de Basurto
- Se coordinaron acciones en el barrio Republica del Líbano sector Central con delegada de la JAC, para movilización social el día 26 de noviembre.
- Cerco Epidemiológico Villa Corelca.
- Recorrido y sensibilización en dengue y educación sanitaria Intersectorial caño "El 20" en Nelson Mandela sector Trupillo y sectores aledaños

Cuarto trimestre

- Jornada de información, educación y comunicación, JAC Almirante Colon PES-DADIS
- Jornada de información, educación y comunicación, JAC San Bernardo, ETV – Zoonosis, Pes-PIC- DADIS
- Vigilancia y control ETV, Urbanización Britania, DADIS
- Cerco Epidemiológico Betania, ETV, Comunitario Comunidad en general DADIS
- Capacitación Clínica Odontológica a nivel Comunitario, participantes DADIS, Unisinu
- Control larvario Almirante Colon, ETV, DADIS

- Evaluación de actividades de control larvario, JAC Blas de Lezo, DADIS
- Jornada de información, educación y comunicación en dengue, Monumento Alcatraz participación en Movilización Social Cáncer de Mama, comunitarios peatones ciclovía IDER- DADIS
- Cuatro Jornadas de recuperación ambiental en Pozón sector la Unión PACARIBE- DADIS, Secretaria de Educación
- Sensibilización sobre dengue, ciclovía en Almirante Colón, IDER DADIS JAC
- Apoyo acciones coordinadas con IDER en ciclovías realizadas en Crespo Parque lineal y barrio y barrio Chiquinquirá



Entorno institucional: en este tipo de entorno se han realizado a 31 de octubre se han realizado un total de 57 actividades beneficiando a una población de 789 personas. Cabe recordar que este entorno se fortalece con las acciones realizadas por el equipo EDL en el seguimiento y auditorías a la atención clínica de los pacientes.

- Asistencia mesa de trabajo con el ministerio de salud, instituciones de salud como clínicas y hospitales para establecer la ruta para la puesta en marcha del proyecto hospitales verdes, donde se calcula la huella de carbono de las instituciones y así mismo se buscan estrategias para disminuir las emisiones de gases en las funciones con el lema sanar sin dañar.
- Reunión para coordinación de actividades y socialización de normativa COTSA y PTACSSA de parte del ministerio de salud en intersectorialidad con EPA para realizar actividades que contribuyan a disminuir los factores de riesgo generados por el cambio climático.
- IVC Jornada de Inspección Institucional – Clínica Cartagena del Mar componente control vectorial.
- IVC Institucional – Centro Hospitalario Serena del Mar. Se realiza la inspección al Hospital Serena del Mar en compañía de la responsable del área de Gestión Ambiental, Iris Gamboa.
- IVC Coordinación Mesa COTSA – Cardique. Se acude a las oficinas de la Corporación Autónoma del Canal del Dique.

- Coordinación Mesa COTSA – DADIS / Oficina de Alimentos. Se acude a las oficinas de Alimentos del DADIS para dialogar sobre la participación de esta dependencia en la mesa del COTSA.
- IVC Jornada de Inspección Institucional – Tenaris Tubocaribe Ternera. Se realiza el acompañamiento a la visita de inspección de la empresa Tenaris, ubicada en el barrio Ternera.
- IVC Jornada de Inspección Institucional – Clínica Higea: Se realiza el acompañamiento a la visita de inspección de la Clínica Higea, ubicada en el barrio Amberes.
- IVC Jornada de Inspección Institucional – Clínica Estrios SAS. Se realiza el acompañamiento a la visita de inspección de la Clínica Estrios, ubicada en el barrio Zaragocilla.
- IVC Jornada de Inspección Institucional – Clínica Crecer Se realiza el acompañamiento a la visita de inspección de la Clínica Crecer, ubicada en el barrio María Auxiliadora.
- Evaluación y Monitoreo de Actividades En Campo – Nuevo Bosque 6ta Etapa, en cada una de las casas seleccionadas se hace la capacitación y se finaliza la intervención con un índice de positividad para criaderos de Aedes del 2%. Durante esta jornada se impactan 95 personas. Se adjunta consolidado de visitas.
- Reunión Matriz PNUD Planeación Distrital – Torices Se asiste a la Reunión de planeación para el llenado y cumplimiento de hitos de la matriz del PNUD.
- Acciones de IVC en: Clínica Higea, Clínica Estrios SAS, Clínica Crecer, Virtual, Unidad Nacional para la Gestión de Riesgo y Desastres.
- Se coordina actividades del equipo de ETV enfocadas en el Plan de Contingencia por Dengue
- Se desarrolló jornada de educación con más de 160 miembros de la Iglesia Ríos de Vida.
- Coordinación de Actividades ETV DADIS Salud Ambiental.
- Capacitación transversal 54, establecimientos de Comercio
- Inspección, vigilancia y control, Barrio Bruselas realizada a establecimientos Comerciales.
- Inspección, vigilancia y control, en el barrio Santa Monica, realizada a establecimientos comerciales
- Capacitación a comunidad barrio 20 de Julio Salón Garay
- Jornada de información educación y comunicación, barrio Escallón Villa, comunidad en general.
- Jornada de información educación y comunicación, Barrio Campestre dirigido a madres comunitarias.
- Jornada de Educación Olaya Herrera, comunidad en general sector Ricaurte.

ACCIONES GESTORES PIC COMPONENTE PROMOCION DE LA SALUD

https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/etvDADIS_cartagena_gov_co/EjnvVxQfbvJBr7zC7hCMMM8B_tsnfWOywhJAEPWKerM9Fw?e=1dBF08

Componente No 5_ Prevención de la Enfermedad

Cuyo objetivo son las actividades individuales y colectivas enfocadas a mitigar, reducir y eliminar los riesgos asociados a los determinantes ambientales, culturales y sociales, que

facilitan la transmisión endemo-epidémicas, emergente y reemergentes de las enfermedades transmitidas por vectores en un lugar y tiempo determinado, contribuyendo a la reducción de la incidencia.

Desde el equipo de ETV se realizan jornadas de vigilancia ambiental en los centros de atención de salud que notifican los casos asociados al evento dengue, verificando la presencia del vector y los criaderos de este, proporcionando información al personal de mantenimiento para estar atentos a la identificación y eliminación de criaderos y potenciales criaderos.

Vigilancia ambiental (IVC) identificando probables criaderos del vector *Aedes aegypti* donde se aplicó larvicida diflubensuron y se brindó información al respecto entre ellas:

Centro de Salud del Nuevo Bosque, Mega Urgencias Clínica Blas de Lezo, IPS Sanitas, Hospital del Pozón, Serena del Mar, Clínica Cartagena del Mar, Estrios SAS, Clínica Higea, Clínica Crecer sede hospitalaria, Hospital Universitario del Caribe, Hospital Infantil Casa del Niño, Maternidad Rafael Calvo, Clínica Gestión Salud San Fernando, Cementerio Jardines de Cartagena, Manga, Olaya Herrera, Ternera y Albornoz. Igualmente, acciones de IVC a las instituciones Educativas Colegio Soledad Acosta de Samper, Colegio El Paraíso, Colegio Promoción Social de Cartagena, Colegio Mercedes Abrego.

Se han desarrollado acciones de información en salud, control de criaderos, sensibilización en el lavado y cepillado de tanques, recolección de inservibles y se ha participado en actividades de movilización social y de control vectorial en 81 barrios sectorizados y priorizados completando a 15 de diciembre 698 campañas con 3 equipos en campo Un equipo ERI de Respuesta inmediata, un equipo de agentes educativos, 2 equipos conformados por técnicos de planta de área de la salud y el Equipo conformado por PIC, a 15 de diciembre se ha alcanzado la intervención en el entorno hogar de 63.430 Viviendas beneficiando alrededor de 233.734 personas en los barrios.

Localidad 1	Localidad 2	Localidad 3
Alto Bosque	13 de Junio	20 de Julio
Alto de Nuevo Bosque	Arroyo de Piedra	Almirante Colon
Amberes	Bayunca	Antonio José de Sucre
Barrio Chino	Bicentenario	Arroz Barato
Bocachica	Bicentenario	Blas de Lezo
El Bosque	Boston	Campestre
El Country	El Pozón	CEBALLOS
El Espinal	Flor del Campo	Ciudadela 2000
Escallón Villa	Fredonia	Conjunto residencial San Fernando
España	La Boquilla	El Educador
Getsemaní	La Candelaria	El Milagro
LAS BRISAS	La Esperanza	El Socorro
Los Calamares	La María	Huella Alberto Uribe
Martínez Martelo	Las Europas	La Carolina
Mirador de Zaragocilla	Las Palmeras	La Consolata

Nueva Granada	Los Alpes	Los Caracoles
Nueve de Abril	Los Calamares	Los Corales
Nuevo Bosque	Los Cerezos	Membrillal
Parques del Country	Manzanillo del mar	Nelson Mandela
San Francisco	Nuevo Paraíso	Parques de Bolívar
Tierra Bomba	Olaya Herrera	Pasacaballo
Torices	Portal de Calicanto	San Fernando
Zaragocilla	Portales de Alicante	San José de los Campanos
	Portales de Calicante	San Pedro
	San Antonio	San Pedro Mártir
	Tierra Baja	Simón Bolívar
	Urb. Sevilla	Tenera
	Villa Estrella	Urb. El Campestre
	Villas de Aranjuez	Urb. Villa del Sol

Barrios con Campañas de Acciones de Prevención según acciones de control larvario.

Componente No 6- Atención integral de pacientes.

Con el objeto de garantizar la detección, el manejo oportuno y con calidad de los pacientes afectados por ETV en el marco de las competencias establecidas en el SGSSS y en el modelo de atención de salud.

Con fines de realizar auditorías de calidad en la atención del paciente con diagnóstico de dengue mediante las visitas y asistencias técnicas durante el mes de noviembre se visitaron 18 IPS del distrito de Cartagena las cuales fueron las mayores notificadoras de dengue y demás ETV, realizando 78 seguimientos y acompañamientos durante el mes de noviembre, se incluye la revisión de historias clínicas en presencia de funcionarios del área de calidad y coordinación médica de las instituciones utilizando un instrumento de trabajo basado en la atención de calidad de los mismos suministrado por el Ministerio de salud nacional, el cual me permite relacionar según los parámetros que nos presenta las guías prácticas de manejo clínico, los protocolos y lineamientos para las ETV, si existe adherencia o no, dando como resultado una correcta clasificación de caso según sea la sintomatología característica en cada caso particular, si dieron tratamiento adecuado en cuanto a hospitalización o no y por ende la adecuada o inadecuada atención y manejo integral a los casos de Dengue en las IPS asignadas a cada uno de los profesionales en auditoria.

DIOSELINA GUARDO	ÁNGELA MENDIETA	JAIRO BALLESTEROS
1. HINFP	1. Crecer	1. HUC
2. UCI Doña Pilar	2. San José de Torices	2. Maternidad Rafael Calvo
3. Salud Total	3. Fire	3. CAP Bayunca
4. Virrey Solís	4. H. Naval	4. CAP Arroz Barato
5. Dumian el Bosque	5. NH Bocagrande	5. CAP Candelaria
6. Madre Bernarda	6. Gestión Salud	6. CAP la Esperanza
7. General del Caribe	7. Blas de Lezo sede Mega urgencia	7. CAP Boquilla

8. Blas de Lezo sede principal	8. Estrios	8. CAP Pozón
9. Salud del Caribe	9. Medihelp	9. CAP Nuevo bosque
10. Cartagena del Mar	10. Serena del Mar	10. CAP Olaya
11. Clínica Nuestra	11. Higea	11. CAP Canapote
(10 IPS con mayor notificación)	12. Santa Cruz de Bocagrande	12. CAP Blas de Lezo
	13. Ermita	13. CAP Bicentenario
	14. Clínica de la mujer	14. Neuro-cardiovascular
	(6 IPS con mayor notificación)	(9 IPS con mayor notificación)

Durante el año se han hecho seguimientos a 34 IPS del distrito de Cartagena en total se han realizado un acumulado de 750 seguimientos a los casos notificados de dengue grave y con signos de alarma hospitalizados seguimientos y acompañamientos incluyendo la revisión de historias clínicas, estas acciones se realizan en presencia de funcionarios del área de calidad y coordinación médica de las instituciones utilizando un instrumento de trabajo basado en la atención de calidad de los mismos suministrado por el Ministerio de Salud Nacional, el cual permite relacionar según los parámetros que nos presenta la guía, el protocolo y lineamientos para las ETV, si existe adherencia o no, dando como resultado una correcta clasificación de caso según sea la sintomatología característica en cada caso particular, si dieron tratamiento adecuado en cuanto a hospitalización o no y por ende la adecuada o inadecuada atención y manejo integral a los casos de Dengue en las IPS:

Se analizan los resultado por IPS de la evaluación de los porcentajes de Cumplimiento Auditoría de historias clínicas y atención de calidad a pacientes con diagnóstico de dengue con un promedio general hasta 15 de diciembre del 2023 del 78%, según evidencias recolectadas por seguimientos a casos, mediante visitas, reuniones, capacitaciones, historias clínicas revisadas, según lo analizado y soportado con material de evidencia en medio físico, instrumento y actas de revisión de auditorías de caso por caso, al igual se valora el cumplimiento Anamnesis, examen físico y pruebas diagnósticas del paciente con caso probable de dengue o dengue grave que alcanza de manera general el 75%.

Etiquetas De Fila	Promedio de % Cumplimiento Auditoría de historias clínicas y atención de calidad a pacientes con diagnóstico de dengue	Promedio de % Cumplimiento Anamnesis, examen físico y pruebas diagnósticas del paciente con caso probable de dengue o dengue grave	Suma de # De seguimientos mes a mes
Clínica Blas De Lezo Sede Principal	80%	80%	16
Clínica Cartagena Del Mar	78%	79%	39
Clínica Crecer	61%	71%	17
Clínica Dumian El Bosque	77%	80%	1

Clínica Ermita	78%	67%	4
Clínica Estrios	84%	68%	16
Clínica General Del Caribe	79%	79%	42
Clínica Gestión Salud	80%	73%	61
Clínica Higera	82%	71%	13
Clínica Madre Bernarda	79%	79%	26
Clínica Maternidad Rafael Calvo	79%	79%	1
Clínica Medihelp	85%	70%	2
Clínica Neurocardiovascular	85%	82%	28
Clínica Nuestra	78%	79%	3
Clínica San José De Torices	80%	73%	14
Clínica Serena Del Mar	81%	68%	19
Ese HLCI Cap Nuevo Bosque	80%	80%	5
Ese HLCI Cap Olaya	79%	77%	44
Ese Clínica Maternidad Rafael Calvo	80%	78%	5
Ese HLCI Cap Arroz Barato	76%	77%	12
Ese HLCI Cap Bayunca	80%	80%	27
Ese HLCI Cap Candelaria	65%	65%	5
Ese HLCI Cap La Esperanza	66%	66%	9
Ese HLCI Cap Nuevo Bosque	76%	76%	3
Ese HLCI Cap Bicentenario	80%	80%	5
Ese HLCI Cap Nuevo Bosque	81%	80%	51
Ese HLCI Cap Bicentenario	71%	75%	9
Ese Hospital Universitario Del Caribe	77%	79%	26
HINFP-Casa Del Niño-Uci Doña Pilar (2 Ips)	80%	80%	68
Hospital Bocagrande	70%	69%	24
Hospital Naval	79%	75%	13
IPS Salud Del Caribe	79%	80%	18
IPS Salud Total - Virrey Solís (2 Ips)	79%	80%	65
Mega Urgencia Blas De Leso	81%	72%	38
Ese HLCI Cap Pozón	79%	79%	2
Clínica Fire	85%	74%	14
Clínica Serena Del Mar	80%	75%	5
Total, General	78%	75%	750

Evaluación del seguimiento por IPS.

Que el porcentaje de cumplimiento en las Auditoría de historias clínicas y atención de calidad a pacientes con diagnóstico de dengue las IPS en seguimiento en promedio cumplen en un 78%. Alcanzando un 90 % solo MEGA URGENCIA BLAS DE LEZO al finalizar el 2023

Se mantienen por debajo del 80% más del 98 % de las EPS identificadas como mayores notificadoras del evento

Con fines de realizar auditorías de calidad en la atención del paciente con diagnóstico de dengue mediante las visitas y asistencias técnicas a 24 IPS del distrito de Cartagena mayores notificadoras de dengue y demás ETV, realizando 84 seguimientos y acompañamientos incluyendo la revisión de historias clínicas en presencia de funcionarios del área de calidad y coordinación médica de las instituciones utilizando un instrumento de trabajo basado en la atención de calidad de los mismos suministrado por el Ministerio de salud nacional, el cual me permite relacionar según los parámetros que nos presenta las guías prácticas de manejo clínico, los protocolos y lineamientos para las ETV, si existe adherencia o no, dando como resultado una correcta clasificación de caso según sea la sintomatología característica en cada caso particular, si dieron tratamiento adecuado en cuanto a hospitalización o no y por ende la adecuada o inadecuada atención y manejo integral a los casos de Dengue en las IPS asignadas a cada uno de los profesionales en auditoría.

Dando como resultado por IPS porcentajes de adherencia de caso por caso analizados y un porcentaje promedio por mes del 78%, según evidencias recolectadas por seguimientos a casos, mediante visitas, reuniones, capacitaciones, historias clínicas revisadas, según lo analizado y soportado con material de evidencia en medio físico, instrumento y actas de revisión de auditorías de caso por caso los cuales resumo a continuación:

Se realiza el seguimiento y evaluación de la adherencia a guías de práctica, lineamientos y protocolos de atención clínica integral relacionados con ETV y zoonosis en el 100% de las EAPB e IPS con mayor notificación de casos de dengue grave dengue con síntomas de alarma y mortalidad por dengue, se lleva a cabo mediante todos los seguimientos por equipo de EDL a talento humano medico de las IPS con mayor notificación, luego de realizar actividades como capacitación correspondiente al tema de nivel de apropiación de las IPS, retroalimentación de las gestiones adelantadas con las IPS, sistematización de información durante preguntas y respuestas durante las visitas, hallazgos realizados en la revisión de las historias clínicas, detallados en actas y oficios en los cuales se constata la información de las actividades, el seguimiento de casos, la aplicación del instrumento de auditoría de la calidad en la atención del paciente con diagnóstico de Dengue.:

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EDL - ETV MES DE NOVIEMBRE 2023												
TOTAL IPS EDL - ETV	# De seguimientos Noviembre 2023	% Cumplimiento Auditoría de historias clínicas y atención de calidad a pacientes con diagnóstico de dengue	Anamnesis y evaluación general	Hallazgo No sospecha del evento	Clasificación del caso de acuerdo a la definición operativa de dengue	Hallazgos Manejo	Nivel de apropiación	No calidad del Dato	Planes de Mejoramiento	Acciones Implementadas Por las IPS	Desarrollo de capacidades Noviembre 2023 a THS	% Cumplimiento Anamnesis, examen físico y pruebas diagnósticas del paciente con caso probable de dengue o dengue grave
HINFP-CASA DEL NIÑO-UCI DOÑA PILAR (2)	16	78%	5	4	4	4	8	5	3	Socialización Guía, ruta,	18	80%
IPS VIRREY SOLÍS	9	78%	5	1	2	3	5	1	1	Socialización Guía, ruta,	10	79%
CLÍNICA CARTAGENA DEL MAR	6	78%	2	0	2	2	2	1	2	Socialización Guía, ruta,	6	79%
CLÍNICA MADRE BERNARDA	4	79%	1	1	1	1	1	0	1	Socialización Guía, ruta,	5	80%
CLÍNICA GENERAL DEL CARIBE	5	78%	3	2	2	4	4	3	1	Socialización	10	79%
ESE HLCI CAP BICENTENARIO	1	80%	0	0	0	1	0	1	1	Retroalimentaci on de Hallazgos	1	80%
ESE HLCI CAP BAYUNCA	8	85%	3	1	2	1	4	0	2	Retroalimentaci	4	85%
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	4	79%	3	2	2	3	4	4	1	Socialización de Guía de Práctica	1	79%
CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR	4	80%	1	0	0	2	0	0	2	Retroalimentaci on de Hallazgos	2	80%
ESE HLCI CAP OLAYA	2	80%	0	0	0	2	2	0	2	Retroalimentaci	3	68%
ESE HLCI CAP POZON	2	79%	1	1	1	1	1	1	1	Socialización de	2	79%
ESE HLCI CAP ARROZ BARATO	2	80%	1	1	1	0	2	0	1	on de Hallazgos	1	80%
MEGA URGENCIA BLAS DE LEZO	2	80%	3	3	2	3	3	3	1	Guía	4	75%
SAN JOSE DE TORICES	1	80%	3	3	3	3	3	3	1	Guía	3	70%
CLINICA SERENA DEL MAR	4	80%	3	3	2	3	2	2	1	Guía	3	67%
CLINICA GESTION SALUD	4	80%	2	3	3	3	2	2	1	Socialización Guía	2	70%
HOSPITAL BOCAGRANDE	4	70%	2	2	2	3	2	2	1	Socialización Guía	15	80%
18 IPS	78	79%	38	27	29	39	45	28	23	18 IPS	90	77%

Auditoria casos de dengue según análisis realizado en el mes de noviembre con el instrumento Ministerio.

Se realizó acompañamiento a uno de los Laboratorio Clínico Institucional de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias, para ver la posibilidad de contar con la prueba confirmatoria establecida de acuerdo a Lineamientos Nacionales como lo es IgM por técnica ELISA, visitándose instalaciones de CAP de Bicentenario que es una de las dos sedes a donde se envían muestras desde los diferentes CAPS distribuidos a nivel distrital; donde conocemos de primera mano y a través de personal de bacteriología la disponibilidad y la capacidad técnica para la realización de este paraclínico, por lo cual se iniciara gestión en conjunto con las aseguradoras y realizar las revisiones respectivas a la que hubiere lugar para disponer del mismo dentro de la misma Institución Prestadora de Servicios de Salud, toda vez que se trata de la red prestadora de servicios de salud pública de I Nivel de Complejidad del Distrito de Cartagena.

La información detallada de este ítem se encuentra en los informes ubicados en el link correspondiente al componente.

COMPONENTE ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES

https://alcartmy.sharepoint.com/:f/q/person/etvDADIS_cartagena_gov_co/EnBA8kg60IJGqJBG_sYPI-IgBMf-kbb_gali2j1XASwK_Lw?e=ACTTMI

Componente No 7- Gestión y Atención de Contingencias.

Comprendido como la Planeación, articulación intersectorial, monitoreo y evaluación de las acciones intensificadas y organizadas de los componentes de la EGI; en el marco del sistema de gestión de riesgos de emergencias y desastres ante la presencia de contingencias

epidemiológicas generadas por enfermedades transmitidas por vectores comprende acciones.

Verificación y confirmación de brotes.

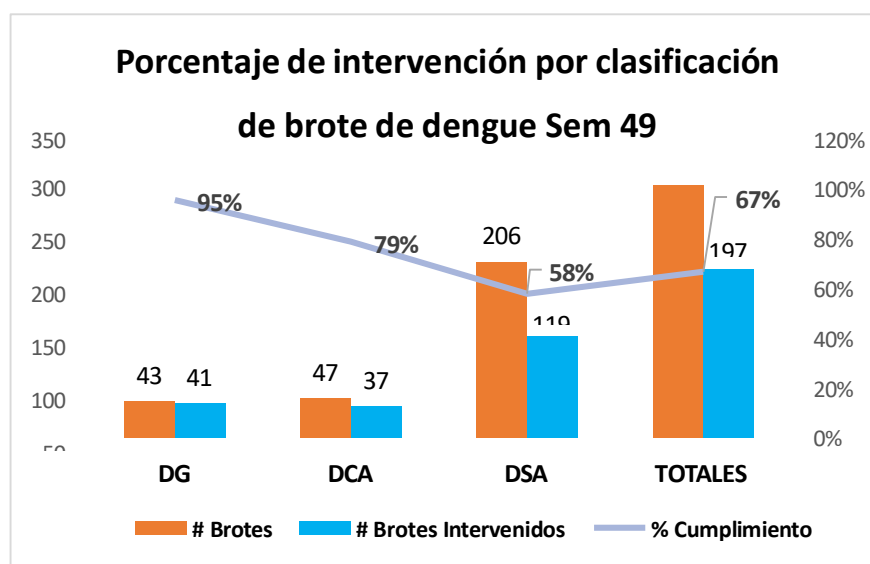
El análisis de brotes se realiza de manera semanal, tomando para el análisis de los brotes de las tres últimas semanas epidemiológicas (44 a 49), todo sector con más de 3 casos. Se identificaron en el mes de noviembre 21 brotes, 6 de dengue grave (DG), 5 de dengue con síntomas de alarma (DCA) y 13 de dengue sin signos de alarma (DSA).

Durante el 2023 se han detectado 296 brotes de dengue; para el último mes, los brotes de DG se han intervenido 40 de los 42 notificados, en el último mes los barrios con notificación de DG son Daniel Lemaitre, El Pozón, Los Alpes, Olaya Herrera Sector La Magdalena (2 Casos), Republica del Líbano.

Para los casos notificados y los cuales se presentaron como brotes de DCA fueron 2 brotes de los cuales se intervinieron 2 uno en Bayunca y el otro en el Pozón.

Se recalca en la gráfica la intervención de estos brotes alcanzando de manera general el 67% de brotes intervenidos, de ellos el 95 % del dengue grave, el 79% de los brotes con signos de alarma.

Para los brotes identificados Sin Signos de Alarma (DSA) se puede observar que los barrios: Olaya sector 11 de Noviembre, Nelson Mandela Sector las Torres. Bayunca sector Central, San Pedro Mártir 20 de Julio Sur, Zaragocilla, Torices, Pasacaballo, Republica del Líbano, La Esperanza Fredonia. La Boquilla, Amberes, de los cuales se intervinieron 11 de los 15 notificados.



Porcentaje de intervención por clasificación de brote de dengue

Para la intervención por brote se realiza cerco epidemiológico a todos los casos de dengue grave y mortalidad asociada a dengue en diferentes barrios de la ciudad, al igual que a los brotes de dengue con signos de alarma, para cada cerco epidemiológico se realiza abordaje de la familia, se brinda información y educación, así como la ejecución de la inspección de la vivienda, control larvario y fumigación espacial en los casos de mortalidad o dengue grave se prioriza fumigación Intradomiciliaria..

Control Integrado y Selectivo de Vectores

Acciones Control Químico larvicida 2023

En cuanto a acciones de prevención y control se han desarrollado 708 actividades de control químico larvario, las cuales están acompañadas de educación sanitaria con énfasis en la eliminación de criaderos y la adopción de la estrategia de lavado y cepillado de tanques por parte de la comunidad, se han intervenido 82 barrios ya antes mencionados y varios de sus sectores, realizando un total a fecha de 59.532 viviendas, hallándose 2,098 viviendas positivas y 230,460 personas beneficiadas entre las tres localidades.

ENTORNO/HOGAR/Control Larvario				
LOCALIDAD	CAMPAÑAS	BARRIOS INTERVENIDOS	VIVIENDAS	POBLACIÓN BENEFICIADA
1	77	28	5.958	31394
2	203	34	22.781	83.353
3	234	38	34.691	118.987
Total, general	514	100	63.430	233.734

Consolidado acciones de control químico larvicida por localidad



Acciones Control Químico Adulticida

En cuanto a las acciones de control químico adulticida, a 15 de diciembre del 2023, se han realizado 168 Jornadas intervenido con 163.203 viviendas beneficiando a una población cercana a las 646.064 personas, se ha contado con el apoyo del equipo técnico para la realización de fumigación en los barrios como se muestra en la tabla.

Estas acciones obedecen a los sectores en brotes de dengue con signos de alarma, dengue grave mortalidades asociadas a dengue o sectores con más de 3 casos en tiempo y espacio de dengue sin signos de alarma.

Fecha	Localidad	Barrio	Sector	Número de viviendas intervenidas	Ciclo	Población beneficiada	Tipo de fumigación
6/01/2023	2	Olaya Herrera	11 De Noviembre	80		320	Intradomiciliaria
13/01/2023	3	San José de los Campanos	CRA 104	600		2400	Espacial
18/01/2023	1	El Toril	Lomas del Congo	400		1600	Espacial
20/01/2023	3	Pasacaballo	Meza Valdez	300	1	1200	Espacial
6/02/2023	2	Olaya Herrera	11 de Noviembre Parque Atletismo	60		240	Intradomiciliaria
17/02/2023	1	Centro Histórico	Plaza de Los Coches, Portal de Los Dulces	e		40	Intradomiciliaria
18/02/2023	2	Chiquinquirá	Casa De Justicia	30		120	Intradomiciliaria
22/02/2023	1	Calamares	Etapa 3	600	1	2400	Espacial
23/02/2023	3	Nelson Mandela	Villa Corelca	1550	1	6200	Espacial
24/02/2023	2	El Pozón	19 De Febrero	3020		12080	Espacial
24/02/2023	2	Olaya Herrera	11 De Noviembre	300	1	1200	Intradomiciliaria
25/02/2023	3	Socorro	Biblioteca Distrital	60		240	Intradomiciliaria
27/02/2023	1	Calamares	Todo	1500	2	6000	Espacial
28/02/2023	3	Nelson Mandela	Villa Corelca	1550	2	6200	Espacial
1/03/2023	3	Correg. Santana	Calle Canal 20 De Julio	270		1080	Espacial
3/03/2023	2	Boston	El Pueblito	2800		11200	Espacial
6/03/2023	1	Calamares	Todo	1500	3	6000	Espacial
7/03/2023	1	Los Cerezos	Nuevo Milenio	310		1240	Espacial
8/03/2023	3	Arroz Barato		1000		4000	Espacial
9/03/2023	2	Urb. Sevilla		395		1580	Espacial
9/03/2023	3	Consolata	Paraíso	92			
10/03/2023	3	Nelson Mandela	La Primavera	3550		14200	Espacial
11/03/2023	1	Mercado		300		1200	Espacial
11/03/2023	1	Plaza De La Aduana	Alcaldía - Oficina Del Talento Humano	20			

Fecha	Localidad	Barrio	Sector	Número de viviendas intervenidas	Ciclo	Población beneficiada	Tipo de fumigación
13/03/2023	3	Consolata		1850		7400	Espacial
14/03/2023	1	Mercado De Santa Rita		235		940	intradomiciliaria
14/03/2023	3	San Fernando	Medellín	550		2200	Espacial
14/03/2023	3	San Fernando	Villa Del Cielo	80		320	intradomiciliaria
15/03/2023	1	Centro Histórico	Palito De Caucho	30		120	intradomiciliaria
15/03/2023	2	Olaya Herrera	11 De Noviembre	4800		19200	Espacial
16/03/2023	3	Ciudadela 2000		1200		4800	Espacial
17/03/2023	2	Nuevo Paraíso		1150		4600	Espacial
21/03/2023	2	El Pozón	Ciudadela La Paz	2500		10000	Espacial
22/03/2023	1	San Bernardo	Panorama	210		840	Espacial
23/03/2023	2	El Pozón	Ciudadela La Paz	4000	2	16000	vehículo
24/03/2023	2	Olaya Herrera	La Magdalena	1100		4400	vehículo
29/03/2023	2	Olaya Herrera	Playa Blanca	1780		7120	vehículo
29/03/2023		Bocachica	La Loma				
30/03/2023	2	Nuevo Paraíso		1650		6600	vehículo
31/03/2023	3	Blas de Lezo	I.E Luis Carlos López	1525			
31/03/2023	3	El Educador		760		3040	vehículo
3/04/2023	2	Olaya Herrera	Las Américas	1700		6800	vehículo
4/04/2023	2	Olaya Herrera	San José Obrero	800		3200	vehículo
10/04/2023	3	San Fernando	Berlín Ciruelos Urb San Fernando	990		3960	vehículo
11/04/2023	3	San Fernando	Calamarí	1500		6000	vehículo
12/04/2023	3	San Fernando	La Florida	2100		8400	vehículo
13/04/2023	2	Esperanza	Central	200		800	
14/04/2023	2	Olaya Herrera	La Magdalena	1100		4400	vehículo
17/04/2023	3	San Fernando	Cesar Flores	450		1800	vehículo
18/04/2023	3	Henequén	Nueva Jerusalén	350		1400	vehículo
19/04/2023	2	Olaya Herrera	Ricaurte	2900		11600	vehículo
20/04/2023	2	Olaya Herrera	Ricaurte	2850		11400	vehículo
21/04/2023	2	Boston	Pueblito	1800		7200	vehículo
21/04/2023	2	Sevillana		120		480	
26/04/2023	2	Boston	Primer Sector	320		1280	vehículo
27/04/2023	3	Blas De Lezo	4ta Etapa	1300		5200	vehículo
28/04/2023	3	Blas De Lezo	3 Y 5ta Etapa			0	vehículo
29/04/2023	3	Blas De Lezo	1 Y 2ta Etapa	2100		8400	vehículo
3/05/2023	2	Pozón	Los Ángeles	1100		4400	vehículo

Fecha	Localidad	Barrio	Sector	Número de viviendas intervenidas	Ciclo	Población beneficiada	Tipo de fumigación
4/05/2023	2	Bicentenario	Etaa 2	300		1200	intradomiciliaria
4/05/2023	2	La María	Central	820		3280	vehículo
5/05/2023	2	La María	Los Corales	980		3920	vehículo
6/05/2023	2	Olaya Herrera	Estella	1400		5600	vehículo
10/05/2023	2	El Pozón	San Nicolás	1400		5600	vehículo
11/05/2023	2	El Pozón	Nueva Generación	180		720	vehículo
12/05/2023	1	Bocachica	Institución Educativa Domingo Benkos Bioho	1		4	intradomiciliaria
12/05/2023	2	El Pozón	Santa Eduviges, Los Lagos, Tamarindo	890		3560	vehículo
16/05/2023	2	El Pozón	Víctor Blanco	620		2480	vehículo
17/05/2023	2	El Pozón	La Unión	620		2480	vehículo
18/05/2023	2	El Pozón	20 De Enero	550		2200	vehículo
18/05/2023	2	El Pozón	Nuevo Horizonte	1600		6400	vehículo
19/05/2023	2	El Pozón	Primero De Mayo	350		1400	vehículo
19/05/2023	3	Carioca	Guanabara	5		20	vehículo
20/05/2023	1	Basurto	Sectores	60		240	motomochila
23/05/2023	2	Mercado De Santa Rita	Locales	100		400	vehículo
23/05/2023	2	Villa Estrella	7 De Enero	1500		6000	vehículo
23/05/2023	2	Villa Estrella	Villa Suldany	340		1360	vehículo
24/05/2023	2	Villas De La Candelaria	1ra Jornada	800		3200	vehículo
25/05/2023	2	Villas De La Candelaria	2da Jornada	800		3200	vehículo
30/05/2023	3	San Fernando	Medellín	550	2cicl o	2200	vehículo
31/05/2023	3	San Fernando	Kalamary	1500	2cicl o	6000	vehículo
1/06/2023	3	San Fernando	Florida	900	2cicl o	3600	vehículo
2/06/2023	3	San Fernando	Jorge Eliecer Gaitán Y Cesar Flórez	450	2cicl o	1800	vehículo
5/06/2023	3	San Fernando	Berlín	990	2cicl o	3960	vehículo
6/06/2023	3	San Fernando	Central	300	2cicl o	1200	vehículo
6/06/2023	3	San Fernando	Los Ciruelos	120	2cicl o	480	vehículo
7/06/2023	2	El Pozón	Isla De León	700		2800	vehículo
8/06/2023	2	El Pozón	14 De Febrero	680		2720	vehículo
9/06/2023	2	Olaya Herrera	Central	780		3120	vehículo

Fecha	Localidad	Barrio	Sector	Número de viviendas intervenidas	Ciclo	Población beneficiada	Tipo de fumigación
13/06/2023	2	Olaya Herrera	Central	780		3120	vehículo
14/06/2023	2	Olaya Herrera	11 De Noviembre	4500		18000	vehículo
15/06/2023	2	La Esperanza		930		3720	vehículo
16/06/2023	2	La Esperanza	Navidad Y Puerto	890		3560	vehículo
21/06/2023	2	Olaya Herrera	San Antonio	230		920	vehículo
21/06/2023	3	Santa Lucia	Estación De Bomberos	10		40	vehículo
22/06/2023	3	El Milagro	Todo	1500		6000	vehículo
23/06/2023	3	La Carolina		780		3120	vehículo
29/06/2023	2	Bayunca	Nuevo Paraíso Charquitas, Media Tapa, 16 De Febrero, 14 De Enero	1200		4800	vehículo
30/06/2023	2	Bayunca	Caraquita, Rancho Hermoso, San Rafael	800		3200	vehículo
4/07/2023	2	Bayunca	Los Manguitos, Paraíso II, I.E., Bayunca	760		3040	vehículo
10/07/2023	3	Nelson Mandela	Villa Corelca	62		248	vehículo
13/07/2023	1	Tierra Bomba	4 Sedes, 1 Cdi, 3 Lotes Baldíos	8		32	motomochila
14/07/2023	1	Nuevo Bosque	Etapas 7	40		160	motomochila
14/07/2023	2	Bayunca	Las Flores San Antonio, El Ceibal, Oasis, Altos De La Cruz	1620		6480	vehículo
18/07/2023	2	Bicentenario	Todo	4575		18300	vehículo
19/07/2023	1	Barrio España	Todo	1050		4200	vehículo
21/07/2023	2	Bicentenario		4500	2	18000	vehículo
21/07/2023	2	Bicentenario	2 Plantas	300		1200	vehículo
25/07/2023	2	La Candelaria	Central	1800		7200	vehículo
26/07/2023	2	La Candelaria	Omaira Sánchez	420		1680	vehículo
27/07/2023	2	El Pozón	La Islita	130		520	vehículo
27/07/2023	2	El Pozón	Central Jornada 1	2700		10800	vehículo
28/07/2023	2	El Pozón	Central Jornada 2	2800		11200	vehículo
31/07/2023	3	San José De Los Campanos	Cra 103 .104	1900		7600	vehículo
1/08/2023	3	San José De Los Campanos	Ocasteca	850		3400	vehículo
3/08/2023	1	Mercado De Santa Rita		30		120	motomochila

Fecha	Localidad	Barrio	Sector	Número de viviendas intervenidas	Ciclo	Población beneficiada	Tipo de fumigación
3/08/2023	3	San José De Los Campanos	Ciudadela La Paz	700		2800	vehículo
4/08/2023	3	San José De Los Campanos	Calle Principal 100	500		2000	vehículo
8/08/2023	1	Crespito		600		2400	vehículo
10/08/2023	1	Chambacú	Edificio Inteligente	20		80	vehículo
14/08/2023	1	Nuevo Bosque	Etapa 6 Y 7	1200		4800	vehículo
15/08/2023	1	Nuevo Bosque	Etapa 3, 4 Y 5	1300		5200	vehículo
16/08/2023	1	Nuevo Bosque	Etapa 1 Y 2	800		3200	vehículo
17/08/2023	2	Olaya Herrera	11 De Noviembre	1600		6400	vehículo
18/08/2023	2	Olaya Herrera	Central	1560		6240	vehículo
23/08/2023	1	Amberes	Todo	1500		6000	vehículo
25/08/2023	2	Boquilla	Campo Arriba	2000		8000	vehículo
28/08/2023	2	Boquilla	Av Ppal	1500		6000	vehículo
29/08/2023	2	Boquilla	Las Playas	1400		5600	vehículo
30/08/2023	3	Ceballos	Todo	2500		10000	vehículo
31/08/2023	2	Tierra Baja		1700		6800	vehículo
1/09/2023	3	Tierra Baja		1620	2 ciclo	6480	vehículo
4/09/2023	3	Nelson Mandela	Villa Corelca	1550		6200	vehículo
5/09/2023	3	Los Cerezos		1560		6240	vehículo
6/09/2023	3	Ciudadela Catalina	India	1500		6000	vehículo
7/09/2023	4	Portales de la Cordialidad		320		1280	vehículo
8/09/2023	1	Barrio Chino		900		3600	vehículo
11/09/2023	1	Martínez Martelo		310		1240	vehículo
12/09/2023	3	Albornoz		3000		12000	vehículo
13/09/2023	3	San José De Los Campanos	CRA 98 y 99	820		3280	vehículo
14/09/2023	3	Henequén		1300		5200	vehículo
15/09/2023	3	Membrillal		700		2800	vehículo
18/09/2023	3	Membrillal	Vereda	620		2480	vehículo
20/09/2023	1	7 de Agosto		790		3160	vehículo
21/09/2023	2	Junín		480		1920	vehículo
22/09/2023	2	Nueva Granada		520		2080	vehículo
23/09/2023	1	Mercado de Basurto		600		2400	vehículo
6/10/2023	3	San Pedro Mártir	Navas meisel	365		1460	vehículo
10/10/2023	2	La María	Madre	500		2000	vehículo
11/10/2023	1	Daniel Lemaitre		360		1440	vehículo
12/10/2023	2	cementerio	Olaya	70		280	vehículo

Fecha	Localidad	Barrio	Sector	Número de viviendas intervenidas	Ciclo	Población beneficiada	Tipo de fumigación
12/10/2023	3	cementerio	ternera	70		280	vehículo
12/10/2023	3	cementerio	Arroz barato	70		280	vehículo
12/10/2023	3	cementerio	Albornoz	70		280	vehículo
13/10/2023	2	El Pozón	Ciudadela La Paz	0		0	vehículo
18/10/2023	2	La María	Madre	500	2	2000	vehículo
20/10/2023	3	Pasacaballo	La Loma	460		1840	vehículo
23/10/2023	3	Pasacaballo	La cruz	320		1280	vehículo
24/10/2023	3	Pasacaballo	Nuevo Porvenir	900		3600	vehículo
26/10/2023	3	Nueva Jerusalén	calle libertad, el Silencio y parte de Villa Fanny	490		1960	vehículo
27/10/2023	2	Las Palmeras	todo	1700		6800	vehículo
31/10/2023	2	Daniel Lemaitre		360	2	1440	vehículo
8/11/2023	2	Fredonia	Isla Belén	370		1480	vehículo
9/11/2023	3	I.E FREDONIA		60		240	vehículo
22/11/2023	2	Boquilla	Cielo Mar	120		480	vehículo
22/11/2023	2	Boquilla	Playa azul	80		320	vehículo
24/11/2023	3	San José de los Campanos	Calle 104	220		880	vehículo
6/12/2023	1	Mercado Santa Rita		100		200	motomochila
	Total			163.203		646.004	

Evidencias

LINK EVIDENCIAS Fumigaciones intradomiciliarias https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/ssadadis_cartagena_gov_co/ErPKu56I4LNKkT1q4ZiHU6gBBvUu6PZ_4cXhqYpkXVPkMJQ?e=EtPhf7

Fumigaciones espaciales en vehículo

https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/etvDADIS_cartagena_gov_co/EIE16m0n-gZMqzazq_QF25wBFYe4k4mn5_yuEfPlytYg8Q?e=GZHgzl

Desarrollar la Estrategia de cambio conductual COMBI en barrios priorizados de las localidades del Distrito

Avance 100%

Descripción de la actividad

La EGI-dengue-Chik-Zika es un modelo de gestión que tiene como objetivo fortalecer los programas locales con vistas a reducir la morbilidad, la mortalidad y la carga social y económica generada por los brotes y las epidemias de esta patología. Para alcanzar sus objetivos, COMBI como estrategia busca modificar la conducta de las personas y de la comunidad de manera que disminuyan los factores de riesgo de transmisión con medidas coordinadas tanto dentro como fuera del sector salud. Además, llama a elaborar y ejecutar planes locales integrados que permitan trazar una estrategia sostenible,

El estudio fue planeado y ejecutado teniendo en cuenta la propuesta metodológica de la planificación de la movilización y comunicación social para prevención y control del dengue (COMBI), con las adaptaciones pertinentes, según las características propias del contexto y la cultura de los habitantes de los barrios priorizados

En la fase de planeación, se contactaron líderes comunitarios de los barrios, con quienes sostuvieron reuniones de concertación, acordaron las estrategias, las metas y el cronograma por ejecutar.

Se usó para identificar objetivos conductuales encuestas de factores de riesgo, se hicieron el censo y mapeo de las viviendas.

se priorizaron sectores de barrios según informes epidemiológicos de las SAR- DENGUE. Se realizaron visitas de sensibilización con la ayuda de líderes del barrio. Se levantó un índice aedico, una encuesta cualitativa y una cuantitativa acerca de conocimientos básicos de prevención de dengue, chikunguya y zika en los sectores priorizados durante los 9 meses del 2023.

Visita inicial

Previo consentimiento informado, realizado casa a casa, en todas las viviendas de las urbanizaciones SIBONEY, BEIRUT 1,2 incluidos en el estudio tanto del grupo intervenido como del grupo control, se hizo la visita domiciliaria. En dichas visitas, se aplicó una encuesta, usada en un estudio previo, cuyo formato cuenta con validez facial, de contenido y reproducibilidad superior al 60%, para medir conocimientos, prácticas y apropiación o el “empoderamiento” (empowerment) de las medidas de prevención y control del dengue.

Una vez diligenciada la encuesta, en compañía del encuestado, se inspeccionó la vivienda y se buscaron e identificaron criaderos reales o potenciales dentro de la vivienda en los alrededores de esta, haciendo énfasis en las albercas de almacenamiento de agua, floreros, tanques y en los inservibles

Al final de la visita, la persona que recibió la visita adquirió, al menos, un compromiso que considerara realizable, para prevenir el dengue, chikunguya o Zika tal como cepillado semanal del tanque o alberca de almacenamiento de agua o tapado, educación a otros miembros de la familia o a los vecinos, eliminación de criaderos como floreros y tapas o recolección de inservibles.

Para registrar los niveles de infestación por *Aedes aegypti*, se calculó el índice de viviendas que correspondía al porcentaje de viviendas infestadas con larvas, pupas o ambas (viviendas infestadas, sobre el total de viviendas inspeccionadas, multiplicado por 100)

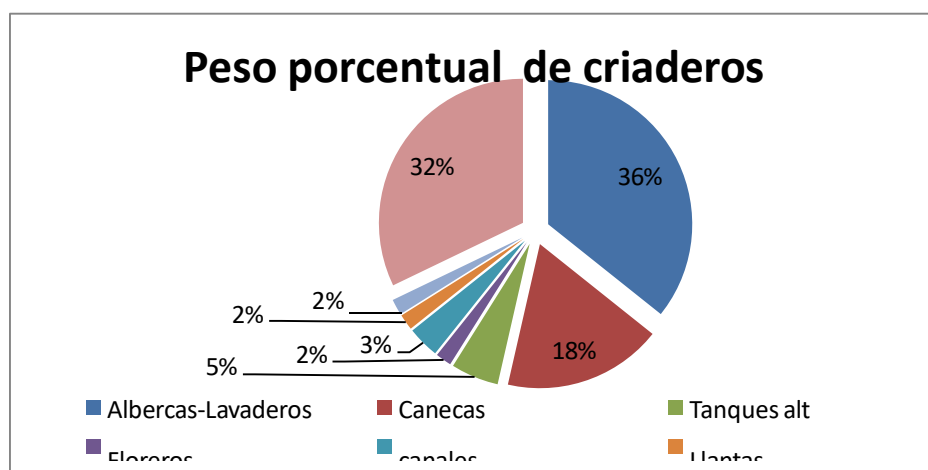
ANÁLISIS DE ACTIVIDADES COMBI

Metodología: se realizaron Evaluación a las visitas de seguimiento a las actividades de agentes educativos se realizó sensibilización con la ayuda de líderes del barrio y Se levantó un índice aedico, una encuesta cualitativa y una cuantitativa acerca de conocimientos básicos de prevención de dengue, Zika y Chikungunya en San Fernando Urbanización Siboney Beirut 1, 2.



Mapa

Resultados: Se obtuvo un índice aedico Pre-actividades de 18% siendo los principales criaderos diferentes tipos de albercas, canecas plásticas y criaderos varios o diversos.



Evaluación criaderos

Crear una línea base de factores de riesgos para dengue en el área a intervenir.

Barrio: Se levantó un índice aedico, una encuesta cuantitativa acerca de conocimientos básicos de prevención de dengue para determinar una línea base de conocimiento y actitudes de las comunidades.

Factores de riesgos encontrados: Se obtuvo un índice aedico de post actividades de 18% siendo los criaderos con mayor peso porcentual diferentes tipos de recipientes varios, y diferentes tipos de canecas plásticas.



Tipos de criaderos

EVALUACIÓN ENTOMOLÓGICA: Se desarrollaron las actividades de control y educación. Como resultado se tuvo un índice aedico de 2%, es de anotar que los criaderos las albercas lavaderos y tanques, estaban negativos, podemos inferir que se acataron las recomendaciones y asumieron su importancia en la participación en los métodos de control y prevención.



Tipos de criaderos

Factores etnoentomológicos en busca de implementar el cambio conductual.

Es de anotar que los criaderos encontrados en las urbanizaciones son relativamente parecidos en cuanto a pesos porcentuales, a barrios aledaños como san Fernando y Alpes, otra característica que se notó fue la cantidad de plantas acuáticas en terrazas y en los patios que estaban positivos.

Las personas entienden y son conscientes que los Aedes son los mosquitos que transmiten el dengue. Mas no lo relacionan con chikunguya y zika.

La comunidad en general piensa y cree firmemente que la responsabilidad de prevención y control de esta enfermedad es totalmente del estado.

las personas no reconocen los síntomas del dengue ni de las otras patologías.

Es una debilidad que individualmente los miembros de la comunidad no reconozcan como diagnosticar el dengue.

Un gran porcentaje de las personas saben cómo prevenir el dengue sin embargo no aplican estas medidas de prevención.

Actividades sugeridas para el control y prevención de dengue según criaderos con mayores pesos porcentual.



Tipos de criaderos



Canecas plásticas o tanques bajos: la gente las usa como recipientes para guardar agua para consumo diario o mantenerlos llenos por si el agua se va.

Con estos recipientes se puede recomendar lavarlos semanalmente o si no son necesarios no utilizarlos, de ser necesarios mantenerlos tapados siempre sería la mejor solución.



Recipientes varios o diversos. Estos criaderos hay que eliminarlos o destruirlos se podría impulsar a la gente a realizar jornadas masivas de recolección de basuras e inservibles en el barrio o la zona.



Plantas acuáticas y floreros. Estos criaderos hay que eliminarlos o transfórmalos utilizando arenas y material sintético húmedo.

ACTIVIDADES DE MOVILIZACIÓN PROPUESTAS PARA EL COMBI

La meta del COMBI es formar Gestores sociales de multiplicación para la prevención del dengue en la comunidad.



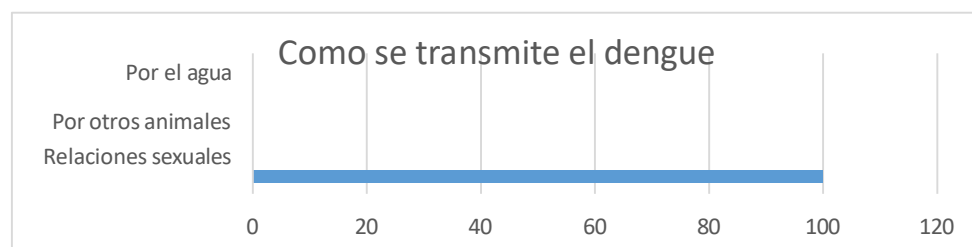
Sensibilización

Propaganda virtual realizada por el grupo COMBI sobre la prevención y control del Aedes aegypti, para prevenir el dengue.



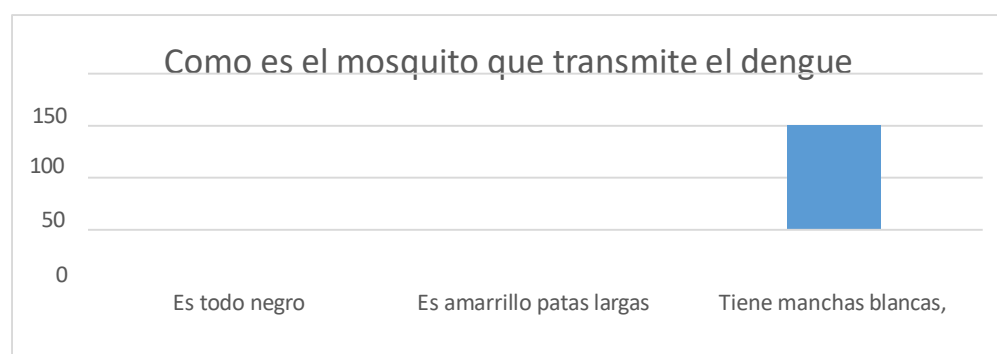
ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS DE CONOCIMIENTOS Y APTITUDES DE LA COMUNIDAD DE LAS URBANIZACIONES FRENTE AL DENGUE

Se evidenció una fuerte relación entre el conocimiento - percepción del riesgo y la baja sostenibilidad del cambio conductual en las personas. Durante la investigación formativa, se conoce que el 100% de las personas entrevistadas sabe que el dengue se transmite por picadura de mosquito.



Evaluación COMBI San Fernando ¿Cómo cree que se trasmite el Dengue?

Sin embargo, el 59% de los entrevistados no aplica medidas de prevención contra los mosquitos dentro de sus casas.



¿El Mosquito que trasmite el Dengue qué características tiene?

A diferencia de otros COMBI la comunidad obstante, urbanizaciones un porcentaje muy alto de las personas encuestadas reconoce al mosquito y sus larvas y sabe que el mosquito que transmite el dengue se reproduce en agua limpia almacenada y un 98% que la manera de evitar el dengue es previniendo los criaderos (no criando mosquitos en los depósitos dentro de las viviendas), sin embargo, el 15% de los depósitos tenían presencia de larvas, estaban mal tapado o sin tapa, y con un lavado poco frecuente, no obstante el 86% de las personas encuestadas está dispuesta a realizar alguna actividad para controlar los criaderos de mosquitos dentro de sus viviendas. Esta información sobre el conocimiento del sitio donde se reproduce el vector y su ciclo de vida nos da una idea de la forma como las comunidades percibe y relacionan la enfermedad con los vectores. Lo que nos arroja información para diseñar estrategias de cambio para la prevención.

INFORME EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE ENTOMOLOGÍA COMBI BAYUNCA JUNIO 2023

La EGI-dengue es un modelo de gestión que tiene como objetivo fortalecer los programas locales con vistas a reducir la morbilidad, la mortalidad y la carga social y económica generada por los brotes y las epidemias de dengue. Para alcanzar sus objetivos, esta estrategia busca modificar la conducta de las personas y de la comunidad de manera que disminuyan los factores de riesgo de transmisión con medidas coordinadas tanto dentro como fuera del sector salud. Además, llama a elaborar y ejecutar planes locales integrados que permitan trazar una estrategia sostenible, diseñada por las autoridades y los especialistas de cada región. Estas estrategias nacionales y regionales deben tener un enfoque Inter programático, integrado e intersectorial, basado en una nueva práctica, que permita evaluar y dar continuidad a las acciones con recursos nacionales y departamentales.

El estudio fue planeado y ejecutado teniendo en cuenta la propuesta metodológica de la planificación de la movilización y comunicación social para prevención y control del dengue (COMBI), con las adaptaciones pertinentes, según las características propias del contexto y la cultura de los habitantes de los barrios priorizados.

En la fase de planeación, contactaron líderes comunitarios de los barrios, con quienes sostuvieron reuniones de concertación, acordaron las estrategias, las metas y el cronograma por ejecutar.

Se usó para identificar objetivos conductuales encuestas de factores de riesgo, se hicieron el censo y mapeo de las viviendas.

Visita inicial

Previo consentimiento informado, realizado casa a casa, en todas las viviendas de los barrios incluidos en el estudio tanto del grupo intervenido como del grupo control, se hizo la visita domiciliaria en el sector 1 de Bayunca. En dichas visitas, se aplicó una encuesta, usada en un estudio previo, cuyo formato cuenta con validez facial, de contenido y reproducibilidad superior al 60%, para medir conocimientos, prácticas y apropiación o el “empoderamiento” (empowerment) de las medidas de prevención y control del dengue.

Una vez diligenciada la encuesta, en compañía del encuestado, se inspeccionó la vivienda y se buscaron e identificaron criaderos reales o potenciales dentro de la vivienda en los alrededores de la misma, haciendo énfasis en las albercas de almacenamiento de agua, floreros, tanques y en los inservibles alrededor de la vivienda.

Al final de la visita, la persona que recibió la visita adquirió, al menos, un compromiso que considerara realizable, para prevenir el dengue, tal como cepillado semanal del tanque o

alberca de almacenamiento de agua o tapado, educación a otros miembros de la familia o a los vecinos, eliminación de criaderos como floreros y tapas o recolección de inservibles.

Para registrar los niveles de infestación por *Aedes aegypti*, se calculó el índice de viviendas que correspondía al porcentaje de viviendas infestadas con larvas, pupas o ambas (viviendas infestadas, sobre el total de viviendas inspeccionadas, multiplicado por 100)

Crear una línea base de factores de riesgos para dengue en el área a intervenir.

Barrio Bayunca: Se levantó un índice aedico, una encuesta cualitativa y una cuantitativa acerca de conocimientos básicos de prevención de dengue para determinar una línea base de conocimiento y actitudes de las comunidades

Factores de riesgos encontrados: Se obtuvo un índice aedico de 34% siendo los criaderos con mayor peso porcentual, canecas plásticas, diversos e inservibles, plantas acuáticas, floreros y llantas.

Factores etnoentomológicos en busca de implementar el cambio conductual

Es de anotar que los criaderos encontrados siguen siendo los mismos, pero con una tendencia a ser de menor pesos porcentuales, esto es resultado de las actividades que se hicieron con anterioridad por el equipo de ETV, otra característica que se notó en el sector fue la cantidad de diversos que estaban negativos, pero no dejan de ser criaderos potenciales.

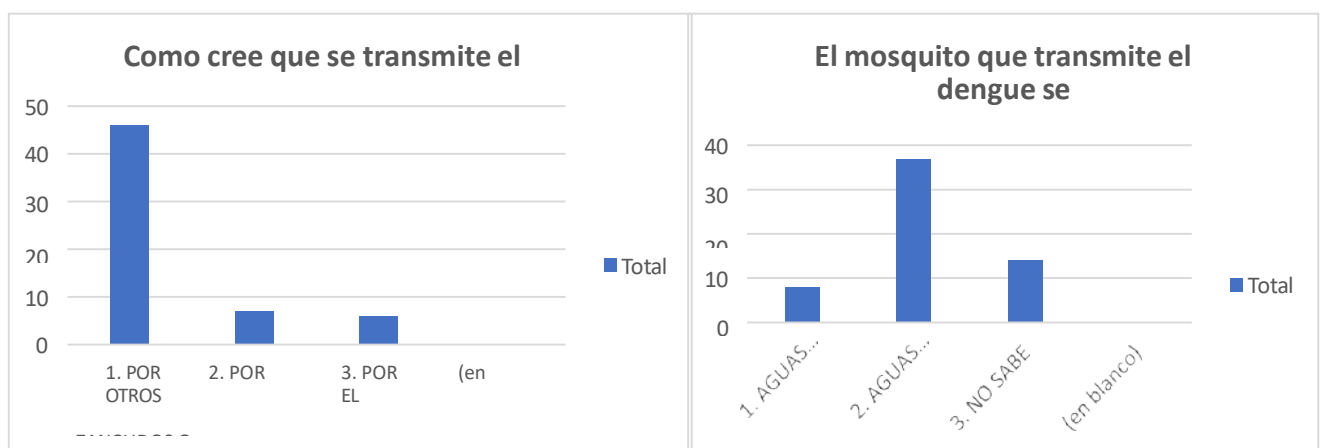
Las personas entienden y son conscientes que los *Aedes* son los mosquitos que transmiten el dengue.

La comunidad en general piensa y cree firmemente que la responsabilidad de prevención y control de esta enfermedad es totalmente del estado.

Las personas no reconocen los síntomas del dengue

Es una debilidad que individualmente los miembros de la comunidad no reconozcan como diagnosticar el dengue.

Un gran porcentaje de las personas saben cómo prevenir el dengue sin embargo no aplican estas medidas de prevención.

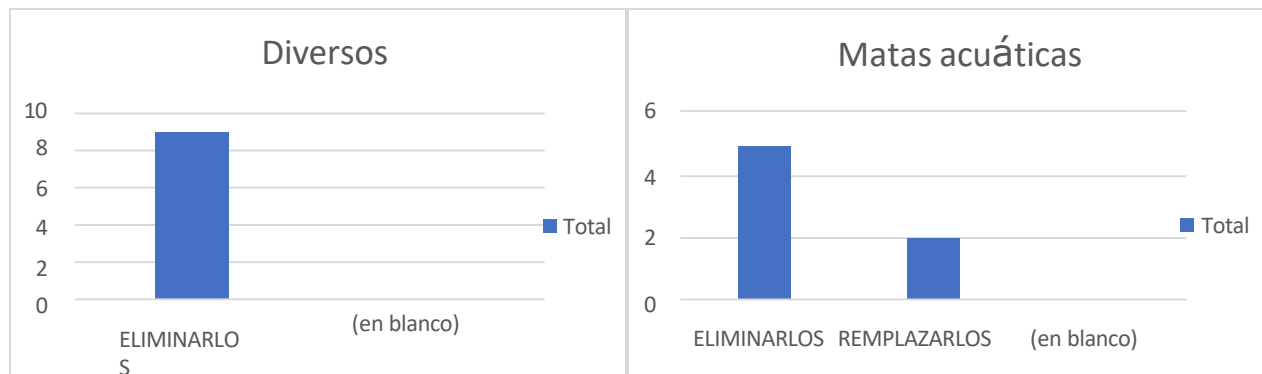


Conocimiento que la comunidad Bayunca

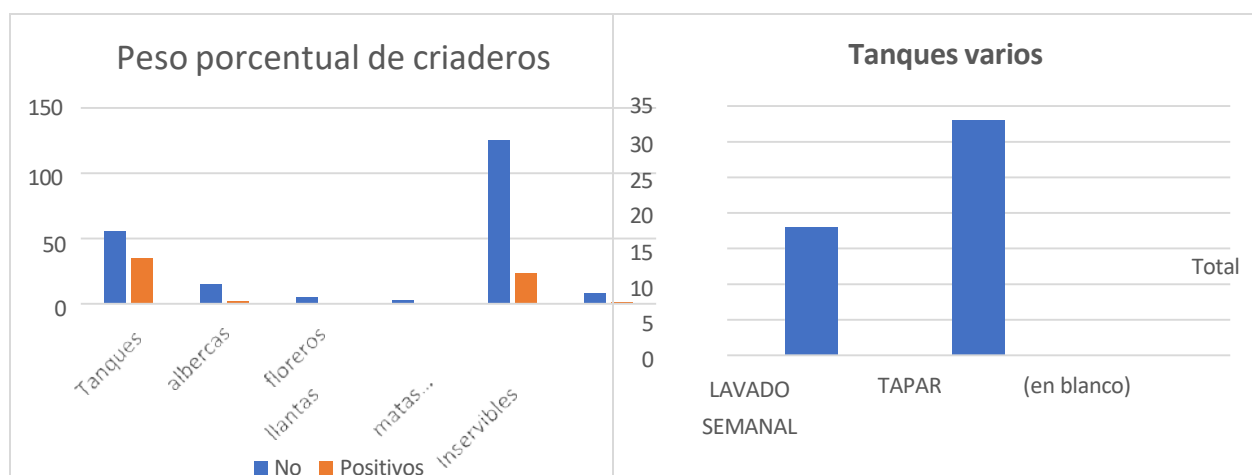
conocimiento que la comunidad Bayunca



Estas graficas muestran el conocimiento que la comunidad tiene frente al dengue como enfermedad y los cambios que podría generar desde su responsabilidad.



Evaluación sitios de cría del vector Ae.



Evaluación sitios de cria del vector Ae.

Se obtuvo un índice aedico de 34 porcientos. Lo que quiere decir que por cada 100 viviendas encontramos 34 con larvas de Aedes en algún tipo de criadero.

Entre los criaderos los de mayor peso porcentual y que son nuestro objetivo para el cambio conductual serían en primer lugar Diversos, Albercas, Tanques plásticos y metálicos, plantas acuáticas, llantas.

Es de anotar que los criaderos encontrados en el sector son relativamente parecidos a los mismos encontrado este año en otros sectores de otros barrios, pero en cuanto a pesos porcentuales, si hubo diferencias y estuvo la tendencia hacia la baja.

Se podría sugerir que esto es resultado de las actividades que se hicieron con anterioridad por el equipo de ETV, otra característica que se notó en el sector fue la cantidad de diversos que estaban negativos posiblemente porque las comunidades estaban más pendientes de controlarlos, pero no dejan de ser criaderos potenciales.

Actividades sugeridas para el control y prevención de dengue según criaderos

Canecas plásticas y metálicas: la gente las usa como recipientes para guardar agua para consumo diario. Con estos recipientes se puede recomendar lavarlos semanalmente o si no son necesarios no utilizarlos.

Recipientes varios o diversos. Estos criaderos hay que eliminarlos o destruirlos se podría impulsar a la gente a realizar jornadas masivas de recolección de basuras e inservibles que sean criaderos en el barrio o la zona.

Plantas acuáticas y floreros. Estos criaderos hay que eliminarlos o transfórmalos utilizando arenas y material sintético húmedo.



Mapa de intervención COMBI Bayunca sector



Caraquitas, zona de invasión



Reunión con los líderes de la comunidad

Visita casa a casa y sensibilización de la comunidad



Principales factores de riesgo ambientales en el sector Indicadores de evaluación

METAS

Intervenir con medidas de prevención y control selectivo de vectores a el 100% de todos los focos de ETV en el área intervenida

Reducir y mantener a menos del 10% los índices médicos

INDICADORES (Gestión, Eficiencia del gasto, Impacto)

Número de Barrios intervenido con medidas de prevención y control selectivo de vectores.

100% DE FOCOS DE ETV con investigaciones entomológicas que diluciden el ciclo de transmisión.

INDICADORES COMBI EGI ENTOMOLOGÍA

INDICADOR	VARIABLE	CÁLCULO	INTERPRETACIÓN	DESAGREGACIÓN	% DE CUMPLIMIENTO
JUNTA DE ACCIÓN COMUNALES SENSIBILIZADAS PARA IMPLEMENTAR COMBI.	NÚMERO DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL.	NÚMERO DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL INTEGRADAS AL PROGRAMA.	REDES COMUNITARIAS TRABAJANDO COMBI DENGUE.	POR BARRIOS	85
TASA DE ÍNDICES AEDICOS	NÚMERO DE ÍNDICES AEDICOS	NÚMERO DE ÍNDICES LEVANTADOS	ÍNDICES AEDICOS DE BAJO RIESGO.	NÚMERO DE ÍNDICES LEVANTADOS POR SECTORES	100
PREVALENCIA DE CASOS DE DENGUE	NÚMERO DE CASOS DE DENGUE	CASOS POSITIVOS DE DENGUE.	DISMINUCIÓN DE MORBILIDAD	POR SECTORES DONDE SE DESARROLLE LA ESTRATEGIA.	100

INFORME DE COMBI-ERI AGOSTO 2023

El dengue es un problema prioritario de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el número y la gravedad de los casos ha aumentado en las últimas décadas y ahora se trata de una enfermedad endémica en más de 100 países, lo cual pone en riesgo a 2.500 millones de personas, siendo una de las enfermedades “emergentes” más importantes del siglo XXI.

En América Latina la situación ha empeorado con la introducción de nuevas variantes genéticas del virus, la circulación simultánea de varios serotipos en un ambiente de crecimiento urbano no planificado (Escobar JP. Políticas y orientaciones técnicas OPS/OMS para prevención y control del dengue y dengue hemorrágico. Biomédica. 2009;29(Suppl.1):123-6), el desplazamiento de la población, el hacinamiento, la pobreza, la falta de suministro de agua potable, la falta de recolección y disposición adecuada de desechos e inservibles, el deterioro de los programas de prevención y control, y la falta tanto de educación como de participación comunitaria, así como de observancia y apropiación o “empoderamiento” (sic.) (empowerment) de las medidas de prevención y control (4).

Metodología: se realizaron visitas de sensibilización con la ayuda de líderes del barrio y apoyados por las instituciones educativas. Se levantó un índice aedico, una encuesta cualitativa y una cuantitativa acerca de conocimientos básicos de prevención de dengue, chikunguya y zika en diferentes sectores de barrios priorizados por casos de dengue grave.

El control integrado contempla acciones que involucran la comunidad en procesos de comunicación de información y de movilización social, tal como lo plantean las estrategias Información, educación y Comunicación (IEC) y, Comunicación para el Impacto Conductual (COMBI) (4). En consonancia con las políticas mundiales, a finales de los noventa, el Ministerio de Salud incorporó acciones de control integral e intersectorial del vector y estrategias de

participación comunitaria (5). Es así como el país cuenta con experiencias descentralizadas, en municipios y departamentos, de participación comunitaria. Actualmente, el Plan Nacional de Salud Pública (6) incluye al dengue dentro de las prioridades en salud y estas estrategias se contemplan en los Planes Territoriales de Salud.

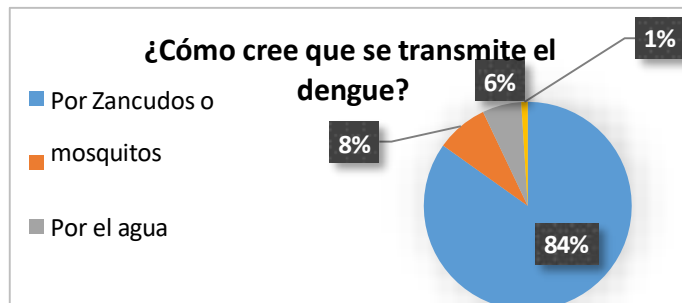
COMBI Se clasifica dentro del modelo de promoción de conductas o estilos de vida. Es un proceso que armoniza de manera equilibrada una variedad de intervenciones de comunicación para motivar, estimular y animar a la población a tomar consideración, eventual adopción y mantenimiento de acciones de prevención y control del dengue. Esta metodología incorpora más de 50 años de experiencias en educación para la salud, comunicación y teorías de cambios conductuales en una estrategia enfocada a la conducta específica de individuos y familias. COMBI también incorpora las experiencias del sector privado como la comunicación con el consumidor. Esta metodología ha sido utilizada con éxito en programas para eliminar la lepra en la India y Mozambique y la filariasis linfática en la India y Zanzíbar (República Unida de Tanzania). Ella también se ha utilizado en la prevención y control del dengue y malaria en Malasia y las Américas.⁶ Prioriza las acciones a través de la promoción de objetivos conductuales. Esta es el comportamiento como punto focal. Se trata de escuchar activamente a las personas y aprender acerca de sus percepciones y la comprensión del comportamiento propuesto y también acerca de los factores reales y percibidos que haría limitar o facilitar la adopción del comportamiento. Todo esto se hace no solo enfocando al individuo, sino a este en su contexto (comunidad). Trabajar objetivos conductuales de manera aislada, no produce el mismo resultado que cuando se trabaja en un contexto más amplio. Un individuo no es capaz de cambiar su conducta a menos que también se cambie el entorno en el cual vive o trabaja.⁵ La metodología COMBI – Communication for Behavioural Impact— hace uso de estrategias de comunicación y de movilización social con el objeto de impactar en las conductas de riesgo en salud de las personas, y está siendo utilizada en programas de promoción y prevención del dengue, sin dar los resultados esperados.

Metodología: se realizaron visitas de sensibilización con la ayuda de líderes del barrio. Se levantó un índice aedico, una encuesta cualitativa y una cuantitativa acerca de conocimientos básicos de prevención de dengue, chikunguya y zika en los sectores priorizados durante los 6 primeros meses del 2023.

La muestra corresponde aproximadamente 4000 viviendas, con un promedio de 4 habitantes por vivienda.

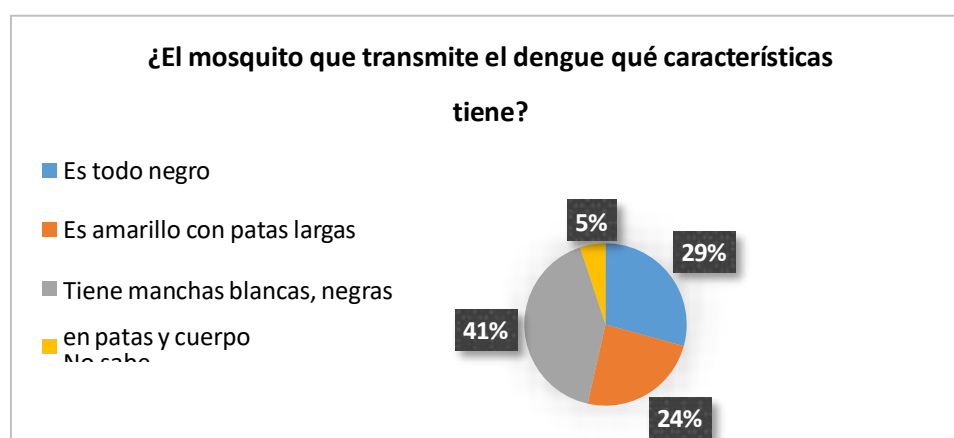
Unidad de Análisis: Conocimientos, creencias y conductas de las personas en torno al evento dengue y su vector. Unidad de Observación: Barrio san Fernando, San José de campano, Olaya, pozón, Zaragocilla, Bayunca por alta prevalencia de Dengue, alto índice aedico. Muestra: La técnica utilizada fue la entrevista semiestructurada y durante la conversación en la entrevista se guía con preguntas claves con subcategorías de respuestas que permiten flexibilidad y resultados creíbles ofreciendo la posibilidad de cuantificar respuestas y comparar respuestas; facilitando la sistematización de la información, se realizó una entrevista a la comunidad en general sobre el cómo obtuvieron los mensajes de prevención y como los asimilaron a la utilización de la prevención para el dengue.

Resultados: Se evidenció una fuerte relación entre falencias en el conocimiento - percepción del riesgo y la baja sostenibilidad del cambio conductual en las personas. Durante la investigación formativa, se conoce que el 84% de la muestra sabe que el dengue se transmite por picadura de mosquito.



¿Cómo cree que se trasmite el Dengue? Se pudo observar que en esta pregunta algunas personas respondieron a más de una opción de respuesta, lo que denota una confusión en el conocimiento sobre la transmisión de la enfermedad; El 84% de la población encuestada cree que el Dengue se trasmite por Zancudos o mosquito.

Sin embargo, el 59% de los entrevistados no identifica el vector. figura 2) *Aedes aegypti*, ni su ecología, este hallazgo es muy parecido con otras investigaciones en COMBI en la región caribe y en las Américas ha sido citado por varios autores (Luna & Molina 2018, Mosquera 2003, Paul 2005, OMS 2003). Se discute si *Aedes* por sus hábitos diurnos pasa casi que, desapercibido entre los habitantes de la vivienda, y es poco advertido como amenaza. Mientras que *Toxorhynchites*, o *Psorophoras* debido a su tamaño y apariencia, es considerado como el mosquito que transmite dengue y otras enfermedades y es al que buscan mantener controlado; igual sucede con el *Culex*, cuyos hábitos son nocturnos y las personas creen que fumigando o cerrando ventanas en la noche están evitando tener en casa al vector del dengue.



¿El Mosquito que trasmite el Dengue qué características tiene?

El 41% respondió el mosquito que transmite el Dengue tiene manchas blancas, negras en patas y cuerpo.

El 53% de las personas encuestadas sabe que el mosquito que transmite el dengue se reproduce en agua limpia almacenada y un 88% que la manera de evitar el dengue es previniendo los criaderos (no criando mosquitos en los depósitos dentro de las viviendas), sin embargo, el 45% de los depósitos tenían presencia de larvas, estaban mal tapado o sin tapa, y con un lavado poco frecuente, no obstante el 86% de las personas encuestadas está dispuesta a realizar alguna actividad para controlar los criaderos de mosquitos dentro de sus viviendas. (figuras 3,4,5,6) Esta información sobre el conocimiento del sitio donde se reproduce el vector y su ciclo de vida nos da una idea de la forma como las comunidades percibe y relacionan la enfermedad con los vectores. Lo que nos arroja información para diseñar estrategias de cambio para la prevención.

Según algunos autores brindar información general a la población sin previo estudio sobre el contexto cultural ni validación, es brindar información a medias. Las personas aprehenderán el qué, pero no el por qué, que es el que ayuda a generar una intención de cambio (Luna & Molina 2018, Mosquera 2003, Paul 2005 World Health Organization. Communication For Behavioural Impact (Combi) A toolkit for behavioural and social communication in outbreak response. Ginebra 2012-2013). En este trabajo se parte del hecho que la comunidad estudiada ha recibido algún tipo de información sobre prevención del dengue y control de los mosquitos Aedes como método de prevenir el dengue en su comunidad, los resultados de la encuesta arrojó resultados como: El 90% de los encuestados respondieron a la pregunta ¿sabe usted que es el Dengue? de manera positiva, el 75% identifica los síntomas, ¿Cuándo las personas ven un gusarapo en su vivienda que acciones realiza para destruirlas? el 49% bota el agua, 35% lava el tanque, 4% separa las larvas para sacar el agua. Se encontró que un porcentaje del 14% que no realiza ninguna acción para destruir el gusarapo al ser visto en su vivienda. Estos resultados son similares a otras encuestas realizadas en estrategias COMBI o IEC en Colombia y las Américas (Paul 2005 World Health Organization, OMS 2018) donde se observa que las personas tienen una información considerable sobre la enfermedad, pero no se empoderan de los mecanismos de prevención y control; concluye que en estos países se opta como medidas de prevención y control de la enfermedad, realizar actividades de vigilancia entomológica, control químico y mecánico de larvas, control químico de los insectos adultos y el desarrollo de acciones educativas, preventivas y de emergencia. Sin embargo, se evidencia la necesidad de hacer una evaluación integral donde se involucre la participación, el empoderamiento de medidas preventivas y de control por parte del individuo y de la comunidad.

En nuestro Análisis Podemos ver que, posterior a la intervención, es decir, después de 2 Visitas de negociación de cambio de hábitos y acompañamiento a la comunidad involucrada (10 familias) ésta mostró la capacidad de realizar cambios no solo de manera mecánica sino por comprensión real de los riesgos, así: Se logró no solo la eliminación del 47% de los depósitos en las viviendas, sino que de las personas que decidieron permanecer con depósitos en la vivienda, mantuvieron un índice aedico de 0% en sus viviendas.

En la metodología COMBI se realiza evaluaciones periódicas cada (20 días) de los criaderos con mayor peso porcentual para determinar impactos de la comunicación en prevención relacionada con el comportamiento preventivo.

Se realizó un índice aedico tomando como base el muestreo anterior en los seis sectores y la caracterización de criaderos porcentuales, a estos datos se le aplicó una transformación con logaritmo10 para estandarizar las muestras y poder correlacionarlas mediante análisis de componentes principales y correlación de Pearson.

Realizando un análisis estadístico de clúster y correlación de Pearson, con los criaderos de mayor peso porcentual nos damos cuentas que los criaderos con mayor peso porcentual que siguen siendo de importancia epidemiológica para riesgos de dengue son los diversos o recipientes menores de 50 litros, matas acuáticas floreros y tanques plásticos por ser criaderos potenciales de *Aedes aegypti*.

En este levantamiento de índices aedicos post actividad de encuestas y educación comunitaria casa a casa nos dio 13 % lo que indica que se obtuvo una disminución del 59% en el índice de criaderos siendo los criaderos con mayor disminución albercas y tanques de cemento.

Conversatorios y trabajo con comunidad estudiantil para diseñar mensajes de prevención y control y entrevistas a la comunidad en general para diseñar mensajes hacia la comunidad.

De acuerdo con estos resultados se recomienda trabajar el objetivo conductual de riesgo en criaderos, para los criaderos diversos y tanques plásticos que fueron los que mostraron menor disminución e inclusive como los diversos mostraron aumento en el peso porcentual, lo que lo pondría como un objetivo conductual prioritario en la estrategia COMBI para el San Fernando y los sectores de los demás barrios priorizados

Para la elaboración de mensajes y como hacerlos llegar a nuestros objetivos se recomienda la inclusión y utilización de medios masivos las redes sociales, los mensajes deben ser enviados por whatsapp, Twitter, Facebook, mail, y se recomienda la utilización de influenciadores digitales y sociales para que divulguen el mensaje.

Se proponen que los mensajes se utilicen por un tiempo prolongado y constante con las comunidades, para no confundir a las personas con demasiada información diferente.

Se recomienda usar un hashtag único en todas las redes sociales

DISCUSIÓN

Tomar las bases de la metodología COMBI, contextualizarla y adaptarla al entorno de interés, es la clave para el éxito de la intervención.

La responsabilidad del éxito o fracaso de una intervención generalmente se atribuye a la “disposición” de la comunidad. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el cambio comienza por casa. Si los tomadores de decisiones y la institución no están convencidos de la efectividad de la intervención, la voluntad de apoyo no será la apropiada, se presentará falta de continuidad de los proyectos y una contratación interrumpida de personal con perfil adecuado. Son los ítems más relevantes que intervienen en la estrategia COMBI considerados por el panel de expertos de la OMS 2017.

Es importante comprender el significado de movilización social. La movilización social se puede definir como la convocación de voluntades para actuar en la búsqueda de un propósito común bajo una interpretación y un sentido compartidos. (Mosquera M. Comunicación en Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias. Organización Panamericana de la Salud. 2003). Este concepto ha tenido la tendencia a ser mal interpretado, siendo leído literalmente. Se programan “movilizaciones sociales” de la comunidad como marchas, terminando en un punto con tarima, eventos y shows. Hablan también de motivar a la población con obsequios, etc. Sin embargo, este tipo de eventos ha causado confusión en cuanto a la real intención de una movilización. En conclusión, ¿de qué se trata la movilización? Podríamos decir que un buen indicador de participación es cuando las personas de la comunidad asumen responsabilidad por realizar y desarrollar una iniciativa; es decir que no es solo que participen en actividades del proyecto, sino que también lo hacen en el proceso de toma de decisiones. Se han empoderado entonces.

Una de las discusiones de algunos profesionales sobre el punto focal de la metodología COMBI, es el tema del conocimiento. Insisten en que COMBI no se enfoca en el éste sino en las conductas. “Hay una cosa distintiva o priorizada en procesos COMBI: primero, que haya investigación formativa; segundo, que tenga objetivos claros de comportamiento, porque si nosotros seguimos promoviendo conocimiento, no estamos haciendo COMBI, el comportamiento es el norte de los procesos COMBI” (10). COMBI también se diferencia de los enfoques tradicionales de IEC, al hacer avanzar los programas más allá de la toma de conciencia para llegar al logro de objetivos conductuales precisos. Hemos observado anteriormente que una mayor conciencia y educación acerca de las conductas saludables han sido bases claramente insuficientes para la acción, aunque son pasos esenciales del proceso hacia el impacto conductual. COMBI hace un vínculo sistemático entre estos pasos y aquellos que se necesitan para provocar las respuestas conductuales deseadas.

La prevención del dengue debe obedecer a los cambios de conducta en la sociedad, tal como lo establece la Organización Panamericana de la Salud (OPS) a través de la Estrategia COMBI (13). Sin embargo, estos cambios conductuales no se realizan en el corto plazo: son un proceso sistemático, que demanda tiempo y permanencia a través de la articulación de diferentes estrategias de la información, educación y comunicación, para que arrojen resultados positivos.

En este caso se han identificado intervenciones a partir de estrategias que van desde el mercadeo social –aplicación de técnicas de mercadeo para vender cambios de comportamiento (29 Rodríguez C, Obregón R, Vega J. Estrategias de comunicación para el cambio social), pasando por la movilización social y de modelos como el IEC hasta la Comunicación para el Cambio de Comportamiento COMBI: Communication for Behavioural Impact) y otras que incluyen procesos participativos. Sin bien es cierto que en ambos casos aparecen evidencias de cambios, el debate se ha centrado en la sostenibilidad de estos, y es allí donde la participación hace la diferencia. Para la comparación de estas discusiones los COMBI DADIS adolecen de varias falencias que comparte con los realizados en otras regiones, la falta de profesionales, logística y tiempo de intervención son algunas de estas no obstante se pueden rescatar en el desarrollo de los COMBI DADIS (2014-23) contra el dengue, algunos aciertos; se evaluaron 8 variables conductuales, arrojando, la mayoría de éstas cambios importantes en el conocimiento de la enfermedad y el vector. En ambos estudios se utilizaron métodos académicos, lúdicos y material impreso que contenía información del vector, se resalta que fueron la comunidad y los estudiantes quienes, con apoyo y dirección de los profesionales gestores combi y docentes, seleccionaron las diferentes actividades lúdicas y académicas, lo cual puede ser útil con otras actividades, para la planificación de futuras intervenciones en el sector y la ciudad: la primera, es la preferencia de los estudiantes por metodologías educativas de carácter presencial, a través de ayudas visuales y nuevos modelos educativos que se constituyen en una herramienta fundamental que puede ser focalizada dependiendo del grupo de edad. La segunda, es la disponibilidad de la población en ayudar a la comunidad a prevenir el dengue, aspecto concurrente con el tipo de vida del sector donde las organizaciones comunitarias participan activamente en las decisiones y mejoramiento de sus barrios y, en tercer lugar, el empoderamiento de la comunidad y el aumento en la percepción de que es a través de la búsqueda y eliminación de criaderos como se puede prevenir el dengue fueron resultados de los COMBI. La disminución de sus índices aedicos que contribuyen de forma directa e indirecta en la disminución de casos de dengue en la zona o los sectores donde se aplica el COMBI.

Finalmente, la importancia de esta actividad radica en que permitió examinar en su totalidad la metodología COMBI, y afirmar lo positivo y las fallas, que no permiten los resultados esperados: La baja percepción del riesgo en la población respecto al tema del dengue. La manera como se brindan los mensajes a la comunidad en general y en grupos en particular ha fracasado. Y por último la falta de continuidad en cada zona donde se ha utilizado COMBI. La metodología COMBI como tal, es útil, puesto que brinda guías y pautas necesarias para realizar una intervención. La clave está en contextualizarla y adaptarla al entorno y/o grupo de interés al que queremos aplicarla. Esta, en vez de volverse obsoleta, constantemente se reajusta a las innovaciones en estrategias de comunicación y los incorpora en su contenido. Realmente la falla radica en cómo es concebida COMBI y no solamente por quienes la implementan sino por quienes la proponen. Si en las directrices para su aplicación esta la presión de hacerlo en un muy corto periodo de tiempo menor al mínimo esperado para observar cambios conductuales y se delega su ejecución a personal sin el perfil adecuado, no hay manera de obtener los resultados planteados.

EVALUACION ENTOMOLÓGICA POST COMBI: Se desarrollaron las actividades de control y educación. Como resultado se tuvo un índice aedico de 3%, es de anotar que los criaderos las albercas lavaderos y tanques, estaban negativos, podemos inferir que se acataron las recomendaciones y asumieron su importancia en la participación en los métodos de control y prevención.

Factores etnoentomológicos en busca de implementar el cambio conductual

Es de anotar que los criaderos encontrados son relativamente parecidos en cuanto a pesos porcentuales, a barrios aledaños como san Fernando, Villa Corelca, Los Cerezos, Los Alpes, Olaya, San José de los Campanos entre otros analizados, otra característica que se notó en los sectores fue la cantidad de diversos en las zonas peridomiciliares.

- Las personas entienden y son conscientes que los Aedes son los mosquitos que transmiten el dengue. Mas no lo relacionan con chikunguya y zika.
- La comunidad en general piensa que la responsabilidad de prevención y control de esta enfermedad es totalmente del estado.
- las personas no reconocen los síntomas del dengue ni de las otras patologías.
- Es una debilidad que individualmente los miembros de la comunidad no reconozcan como diagnosticar el dengue.
- Un gran porcentaje de las personas saben cómo prevenir el dengue sin embargo no aplican estas medidas de prevención.

Actividades sugeridas para el control y prevención de dengue según criaderos con mayor peso porcentual

Albercas lavaderos. Estos criaderos representan el mayor riesgo entomológico en dengue. Se recomienda con estos criaderos mantenerlos secos, o de lo contrario realizar lavado y cepillado cada 10 días.

Recipientes varios o diversos. Estos criaderos hay que eliminarlos o destruirlos se podría impulsar a la gente a realizar jornadas masivas de recolección de basuras e inservibles que son criaderos en el barrio o la zona.

Plantas acuáticas y floreros: Estos criaderos hay que eliminarlos o transfórmalos utilizando arenas y material sintético húmedo.

Criaderos crípticos o no convencionales: Estos tipos de criaderos pasan por desapercibidos por los funcionarios y por la comunidad lo cual los convierten en un riesgo alto ambiental, debido que después de hacer los controles de criaderos siguen positivos y pueden mantener la transmisibilidad en brotes de dengue.

Caños y canales: estos cuerpos de agua están siendo un factor de riesgo potencial por la cantidad de criaderos potenciales que tienen en su superficie.

Ejecutar el 100% de las acciones del Plan de Intervenciones Colectivas planeadas para la prevención de las ETV en los entornos definidos en los lineamientos vigentes

Avance 93%

Descripción de la actividad

Desarrollar un plan de trabajo integral contra las ETV que incluya el fortalecimiento de capacidades de los líderes y organizaciones sociales que hacen parte de las cinco (05) REDES COMUNITARIAS DE ETV. Se incluye jornada de lavado y cepillado de tanques.

Se inició la estrategia mediante los diálogos con los funcionarios responsables de la realización de las actividades de y se ajustaron los procesos a desarrollar en cada una de las actividades planificadas.

Evidencias



Contratar el desarrollo de actividades de control integrado y selectivo de 3.500 viviendas control larvario y 3.500 control químico intradomiciliario Unidades de Viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial.

Hasta la fecha se han intervenido en el distrito de Cartagena 415 viviendas de las localidades 1, 2 y 3 que comprenden once (11) barrios: Martínez Martelo, 20 de Julio, Arroyo Grande, Arroyo Piedra, Barrio Chino, Calle Principal, Corregimiento Arroyo, El Milagro, El Pozón, El Recreo, Membrillal y Milagros.

Evidencias



Link Evidencias

https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/etvDADIS_cartagena_gov_co/EvWu_XPPGd5LnOvDEiB1TTUB_YZXX_SdMsHRszNg_5PHQrw?e=ZkID4o

Realizar desarrollo de capacidades al 100% de las EAPB e IPS del Distrito con mayor notificación de casos de dengue en la guía clínica y rutas de atención de las ETV.

Avance 100 % a 15 de diciembre del 2023

Descripción de la actividad

Se realizaron desarrollo de capacidades a las distintas EAPB del distrito de Cartagena, con el objetivo de socializar, capacitar y retroalimentar ruta externa entre IPS-EAPB Y ENTE TERRITORIAL explicando la circular AMC-CIR-000055-2022 para seguimiento de los pacientes clasificados como dengue sin signos de alarma, así como también la socialización del instrumento de auditoría del Ministerio de Salud y de Protección Social para la medición de

adherencia a la calidad de la atención en salud del paciente con sospecha o diagnóstico de dengue con signos de alarma y grave.

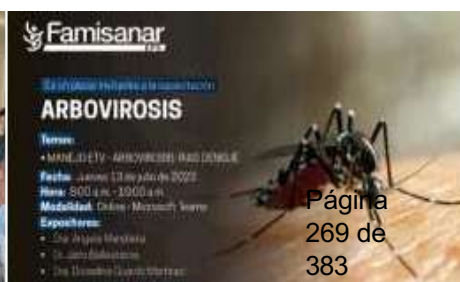
Se realizaron capacitaciones a las distintas IPS del distrito de Cartagena sobre el tema principal que es porcentaje de cumplimiento Anamnesis, examen físico y pruebas diagnósticas del paciente con caso probable de dengue o dengue grave y explicando la circular AMC-CIR-000055-2022 que habla de las instrucciones permanentes para la intensificación del seguimiento de casos con sospecha o diagnóstico de dengue en el distrito de Cartagena mediante de la implementación de la ruta externa para seguimiento de casos de sospecha o diagnóstico dengue: IPS - EAPB – DADIS, con el objetivo sensibilizar a las IPS con mayor notificación del distrito de Cartagena de Indias lo referente a las responsabilidades institucionales con relación al fortalecimiento y la apropiada implementación de la guía, protocolo y lineamientos de atención de calidad y vigilancia en salud pública para Dengue.

Para un total de 792 profesionales en salud entre las distintas EAPB e IPS capacitados con distintos roles en cuanto a su talento humano se refiere.

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES A AUDITORES CONCURRENTES DE LAS EAPB POR EDL - ETV SALUD AMBIENTAL - SALUD PÚBLICA - DADIS											
TEMA	OBJETIVO	EAPB SALUD TOTAL	EAPB CAJA COPI	EAPB FAMISANAR	EAPB NUEVA EPS	EAPB MUTUALSER	EAPB SURA	EAPB COOSALUD	EAPB FAMILIAR DE COLOMBIA	EAPB ECOPETROL	TALENTO HUMANO OBJETIVO
Seguimiento de auditorías de pacientes con diagnóstico de dengue, mediante instrumento de calidad del MSPS	Medir porcentaje de adherencia a guía, protocolo y lineamientos de atención al paciente hospitalizado con diagnóstico de dengue en las IPS con mayor notificación del distrito de Cartagena de Indias.	JUEVES 23/03/2023 9:00 - 11:40am	JUEVES 4/05/2023 10:00am - 12:00pm	MARTES 9/05/2023 10:00am - 12:00pm	JUEVES 11/05/2023 10:00am - 12:00pm	MARTES 4/07/2023 10:00am - 12:00pm	VIERNES 28/07/2023 10:00am - 12:40pm	MARTES 15/08/2023 10:00am - 12:30pm	MIÉRCOLES 27/09/2023 2:00 - 4:00pm	MARTES 21/11/2023 2:30 - 4:50pm	Coordinadores médicos de auditoría, auditores concurrentes, gestores de salud pública y administrativos de las EAPB
Ruta externa entre IPS-EAPB y DADIS (circular 055-2022)	Realizar seguimiento, acompañamiento y vigilancia a los casos notificados desde su red de servicios, bajo la sospecha o diagnóstico de dengue sin signos de alarma con tratamiento ambulatorio.										
TALENTO HUMANO DE LAS EAPB CAPACITADO		12	5	10	3	12	6	28	4	5	85
CAPACITACIÓN VÍA VIRTUAL A MÉDICOS Y THS DE EAPB FAMISANAR A NIVEL NACIONAL											392
CAPACITACIÓN VÍA VIRTUAL A MÉDICOS Y THS DE IPS HIGEA											35
CAPACITACIÓN PRESENCIAL A MÉDICOS Y THS DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE											28
CAPACITACIÓN PRESENCIAL A ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ÚLTIMO SEMESTRE (S.O.) DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ											25

Cronograma de capacitación a auditores concurrentes

Acompañamiento constante mediante seguimiento a casos en hospitalización por medio de visitas a las IPS asignadas mayores notificadoras del evento dengue, revisando el estado actual de salud del paciente y dando capacitación a familiares o acompañantes de pacientes sobre medidas preventivas individuales y familiares, con el fin de sensibilizar y educar a la población, previniendo nuevos casos y cortando la transmisibilidad para el evento dengue y en general de las ETV que se presentes o que hayan sido notificadas.



Para este último periodo se realizan las siguientes capacitaciones.

Capacitación a estudiantes de último semestre de medicina de la CURN corporación universitaria Rafael Núñez sobre manejo integral del dengue, el día 15 de noviembre 2023 en horario de 3:00 a 5:00pm.

Capacitación a auditores concurrentes de EAPB Ecopetrol, el día 21 de noviembre 2023 en horario de 2:30 a 4:50pm.

Capacitación virtual a IPS del distrito de Cartagena sobre dengue y leptospirosis, el día 28 de noviembre 2023 en horario de 8:30am a 12:00pm.

Evidencias

Evidencias fotográficas de visitas, acompañamiento a casos de ETV, charlas a pacientes y familiares, asistencias técnicas, reuniones, capacitaciones a talento humano en salud de IPS y EAPB de Cartagena y demás actividades mes de diciembre del 2023 EDL-ETV



Link Evidencias

https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/etvDADIS_cartagena_gov_co/EvzqrEQbOVRBu7fxRXA7KuUBOKSn2_I8Mzx3VMIit1kySvw?e=zQ5RV1

https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/etvDADIS_cartagena_gov_co/EvFRd1eu-yxNmHsUCsKgnn4BS-4HcOKcGyDkly20JvKDfA?e=UhKDv0



Realizar acciones de Inspección Vigilancia y Control al 100% de los sectores en donde se notifiquen casos de ETV y adoptar medidas de prevención y seguimiento que garanticen la protección de la salud pública.

Avance 100%

Descripción de la actividad

Dentro de esta actividad se contempló la contratación de un profesional y ocho técnicos de los cuales se contrataron 7 a 30 de abril. Se creó un grupo de respuesta inmediata para dengue ERI-DENGUE, en el cual se contemplan todas las actividades de carácter contingencial y realizando acciones de IVC en los sectores donde se notifiquen casos de Dengue grave, mortalidad con sospecha de dengue o brotes activos de dengue con signos de alarma, se realizan acciones de seguimiento a casos es decir cerco epidemiológico del evento, acciones de control químico y físico, educación sanitaria y preventivo.

De igual manera esta actividad contempla la adquisición de bienes y servicios para acciones de inspección, vigilancia y control de vectores en los sectores en donde se notifiquen casos de ETV/zoonosis en el Distrito y adoptar medidas de prevención y seguimiento, en este aspecto se han adelantado los procesos contractuales para la adquisición de gasolina, aceites y mantenimiento preventivo y correctivo de las máquinas de fumigación.

INFORME INTERVENCIONES GRUPO ERI-DENGUE

Un grupo de respuesta inmediata tiene como objetivo el de proveer de forma sistemática y oportuna información sobre la dinámica de los eventos que afectan o pueden afectar la salud de la población, para orientar principalmente la gestión y el control preventivo en salud, realizando el abordaje de brotes, epidemias o emergencias sanitarias de una manera estandarizada en un sitio priorizado dando una respuesta inmediata y evitando la propagación del brote o epidemia dentro de la población, ETV DADIS conformó un ERI con profesional de epidemiología, trabajadora social, biólogo, ingeniero ambiental y técnicos de salud.

La incidencia acumulada de dengue a nivel distrital se estima en 86,4 casos por cada 100.000 personas en riesgo (área urbana), ubicándose por encima del indicador nacional con 45,1 casos por 100.000 habitantes. Los barrios con incidencias superiores a 200 casos*100.000 habitantes son en su orden: Barrio Chino, Albornoz, Ciudadela 2000, Getsemaní, Pedro Salazar, Los Caracoles, Luis Carlos Galán, Boston y Camilo Torres.

Según clasificación de riesgo se determina los barrios con riesgo muy alto de transmisión, aquellos con incidencias que oscilan de 154,3 – 576,9 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo, entre los que se mencionan en orden descendente: Barrio Chino, Albornoz, Ciudadela 2000, Getsemaní, Pedro Salazar, Los Caracoles, Luis Carlos Galán, Boston, Camilo Torres, Henequén, Nuevo Porvenir, San Fernando, Urbanización Simón Bolívar, Pablo VI-II, Nuevo Bosque, Nazareno, San Francisco, Villa Rubia y Calamares.

En riesgo alto de transmisión se ubican los barrios con incidencias de 102,6– 153,7 casos por 100.000 habitantes: La Consolata, La Central, Buenos Aires, María Cano, Olaya Herrera, El Carmelo, El Milagro, La Esperanza, Villa Rosita, La Paz, El Reposo, Trece de Junio, Villas de Aranjuez, La Candelaria, San Isidro, Siete de Agosto, Nuevo Paraíso, La Gaviotas y El Educador.

Los barrios o sectores priorizados acorde a la situación epidemiológica contingencial, realizando cerco epidemiológico a todos los casos notificados de manera inmediata o antes de las 72 horas con relación a lo anterior a julio 2023 se han realizado 45 actividades de contingencia inmediata por brotes de dengue grave mortalidad asociada a dengue u otras urgencias relacionadas al evento

En los barrios: La Consolata, Alameda La Victoria, San Fernando, Henequén, Alameda La Victoria, La María, El Country, Los Alpes, Blas de Lezo, Tierra Baja, San Fernando, Piedra de Bolívar, El Milagro, El Socorro, Bayunca, Pasacaballos, Olaya Herrera, Calamares, Los caracoles, Bicentenario, Los Caracoles, San Francisco, Villas de Aranjuez, Pasacaballos, El Country, Bayunca, Villa Del Sol, El Pozón, La Candelaria, San José De Los Campanos, Nelson Mandela, Nuevo Bosque, Zaragocilla, La Boquilla, San Pedro, La Candelaria, San Pedro Mártir

Las actividades implementadas por el grupo ERI consisten en hacer una visita a acasos de dengue grave, mortalidad por dengue o focos de dengue con muchos casos.

Dentro de estas actividades se comienza por hacer una visita donde se realiza una vigilancia epidemiológica, vigilancia entomológica y promoción y prevención de dengue con charlas casas a casa, de los resultados de las investigaciones epidemiológicas y entomológicas se diseñan medidas de control de acuerdo con la situación puntual de cada caso estudiado. Como resultados principales se han obtenido: La caracterización de los principales criaderos en los focos de dengue, y se determinó los lugares de transmisibilidad de los focos estudiados.

Como resultados de los análisis de la vigilancia entomológica y epidemiológica, se decidió realizar las siguientes intervenciones:

- Control de criaderos en los cementerios jardines de Cartagena, Olaya y san Fernando.
- Intervención química con equipo motomochila y termonebulizadora a 3450 viviendas.
- Intervención de control larvario a 2730 viviendas.
- Intervención en 6 instituciones educativas en el sector Medellín, san Fernando y Villa Corelca.
- Se intervinieron los canales y caños de los barrios san Fernando, Olaya herrera sector 11 de Noviembre y Zaragocilla.

Los canales y caños en todos los sectores intervenidos están siendo un problema ambiental, debido a que están albergando criaderos crípticos para el Aedes, situación que preocupa por que posiblemente Aedes egypti se esté adaptando para poder vivir en caños o canales con muchos nichos de disponibilidad para sobrevivir su fase acuática.



Sectores inspeccionados e intervenidos (caños).

Visitas epidemiológicas y entomológicas para determinar origen de la transmisibilidad y factores de riesgo ambientales.



Los principales criaderos en los sectores intervenidos dentro de las viviendas son tanques y plantas semiacuáticas.



Factores de Riesgo

Control químico y físico de criaderos en los cementerios y control químico intradomicilio



Acciones de Control químico Larvicida y adulticida

Acciones entorno Educativo



Recomendaciones

Se necesita realizar la gestión con la entidad distrital encargada de la limpieza de los canales y caños para diseñar una estrategia de control de criaderos.

En Villa Corelca se necesita visitar a la empresa Tubo Tenaris por posible vertimiento de agua, y el mantenimiento de un charco como posible criadero.

En Zaragocilla se necesita visitar a la universidad de Cartagena por posible vertimiento de agua, que se convierte en criadero y perjudica a la comunidad de Zaragocilla.

El Equipo de respuesta inmediata para dengue ERI-DENGUE 2023 ha completado 79 actividades de control integral del cerco epidemiológico control de brotes

fec_not del evento	Semana de Notificación	bar_ver_
07/03/2023	10	LACONSOLATA
7/03/2023	9	ALAMEDA LA VICTORIA
10/03/2023	10	SAN FERNANDO
19/03/2023	11	HENEQUEN
10/04/2023	14	SAN FERNANDO
10/04/2023	14	ALAMEDA LA VICTORIA
27/04/2023	17	B201350 LA MARIA
1/05/2023	17	EL COUNTRY
2/05/2023	14	B203400 LOS ALPES
2/05/2023	17	BLAS DE LEZO
7/05/2023	16	B208652 TIERRABAJA
8/05/2023	18	SAN FERNANDO
11/05/2023	19	PIEDRA DE BOLIVAR
12/05/2023	19	EL MILAGRO
13/05/2023	19	EL SOCORRO
13/05/2023	19	BAYUNCA
13/05/2023	19	PASACABALLOS
15/05/2023	19	PASACABALLOS
16/05/2023	20	OLAYA HERRERA
18/05/2023	20	B104000 CALAMARES
18/05/2023	19	B305500 LOS CARACOLES
19/05/2023	20	EL MILAGRO
20/05/2023	20	SAN FERNANDO
21/05/2023	21	BICENTENARIO
23/05/2023	20	LOS CARACOLES
26/05/2023	20	SAN FRANCISCO
1/06/2023	21	VILLAS DE ARANJUEZ
1/06/2023	21	PASACABALLOS
1/06/2023	21	EL COUNTRY
8/06/2023	23	BAYUNCA
9/06/2023	22	VILLA DEL SOL
14/06/2023	23	EL POZON
14/06/2023	23	LACANDELARIA
19/06/2023	24	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS
23/06/2023	25	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS
27/06/2023	25	NELSON MANDELA
3/07/2023	26	NUEVO BOSQUE
9/07/2023	26	ZARAGOCILLA
11/07/2023	27	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS
14/07/2023	27	LABOQUILLA
NO SIVIGILA	NO SIVIGILA	SAN PEDRO
14/06/2023	23	LACANDELARIA
20/07/2023	28	SAN FERNANDO
14/07/2023	28	FLOR DEL CAMPO
21/07/2023	29	SAN PEDRO MARTIR
1/09/2023	34	LA MARIA CALLE 28 ENTRE CRA 46 Y 47
25/08/2023	33	LAS DELICIAS
16/08/2023	32	LOS ALPES
22/08/2023	33	OLAYA HERRERA
3/08/2023	30	LAMARIA
17/08/2023	33	LAMARIA
24/08/2023	34	SAN FERNANDO
21/08/2023	34	LOS ALPES

23/08/2023	32	URB.SIMON BOLIVAR
5/09/2023	35	EL MILAGRO
5/09/2023	35	El Pozón
15/09/2023		20 DE JULIO
18/09/2023		I.E Luis Carlos Galán
19/09/2023	DG	20 DE Julio Villa San Marco
20/09/2023	DCA	San José de los Campanos
21/09/2023	DCA	La María caso de Leptospirosis
21/09/2023	DG/Fumigación	20 DE Julio Villa San Marco
22/09/2023	DG	Arroyo de Piedra
25/09/2023	DCA	Nuevo Bosque
26/09/2023	Dengue/ Leptospirosis	Flor del Campo /Bicentenario
27/09/2023	DCA	La María
28/09/2023	DCA	El Gallo
28/09/2023		IE Madre Gabriela
1/10/2023	DG	Urb, Rincón del Alto Bosque
2/10/2023	Audiencia publica	Inspección de Policía Andalucía
3/10/2023	DCA	El Pozón Sector La conquista
3/10/2023	DCA	El Pozón Sector Los Ángeles
5/10/2023	DCA	Nuevo Bosque Etapa 1
6/10/2023	Muerte asociada a Leptospirosis	Olaya 11 de Noviembre
9/10/2023		Daniel Lemaître
11/10/2023	DCA	Country
12/10/2023	DCA	Ceballos
13/10/2023	DG	Torices Paseo Bolívar
16/10/2023	DG/Fumigación	Torices Paseo Bolívar
18/10/2023	DCA	San Pedro Mártir
19/10/2023	DCA	San Pedro Mártir
20/10/2023	Leptospirosis	Pasacaballo
22/10/2023	DG	San José de los Campanos
24/10/2023	DCA	Pasacaballo
25/10/2023	DG	San José de los Campanos
26/10/2023	Leptospirosis	El Espinal
27/10/2023	Leptospirosis	El Espinal/ Fumigación
28/10/2023	DCA	San Isidro Parte baja
30/10/2023	DG	El Pozón Isla de León
30/10/2023		IE 14 de Febrero
31/10/2023	DG	20 DE Julio Villa San Marco
1/11/2023		IE Berta Gedeón problema de llantas
2/11/2023	apoyo ola invernal	Pozón Ciudadela La Paz
3/11/2023	DCA	Arroz Barato
6/11/2023	Fumigación DG	20 DE Julio Villa San Marco
8/11/2023	Muerte asociada a Leptospirosis	Daniel Lemaitre
13/11/2023	DG y leptospirosis	Nelson Mandela
15/11/2023	DG y leptospirosis	Nelson Mandela
16/11/2023	DG	SJC Villa Juliana
16/11/2023		San Fernando
17/11/2023	DG	San Fernando calle las Delicias
17/11/2023	DG	Colegio Medellín
18/11/2023	Muerte asociada a Leptospirosis	La Boquilla
20/11/2023	Muerte asociada a Leptospirosis	La Boquilla/ Fumigación
21/11/2023	Dengue/ Leptospirosis	7 de Agosto

22/11/2023	Fumigación DG	Olaya Herrera sect La Magdalena
27/11/2023	Muerte asociada a Leptospirosis	Palestina
28/11/2023	DCA	Olaya Herrera sect Central
29/11/2023	DCA	Simón Bolívar
30/11/2023	DCA	Manga Edificio Barlovento

LUGAR	TEMA	ENTORNO	DIRIGIDO A	BARRIO Y/O SECTOR
CEMENTERIO JARDINES DE CARTAGENA	DENGUE	INSTITUCIONAL	USUARIOS Y DIRECTIVOS	ALAMEDALA VICTORIA
CEMENTERIO OLAYA HERRERA ST EL PORVENIR	DENGUE	INSTITUCIONAL	USUARIOS Y DIRECTIVOS	OLAYA HERRERA ST EL PORVENIR
URBANIZACION PARQUES DE BOLIVAR 1, 2 Y 3	DENGUE	COMUNITARIO	RESIDENTES	PARQUES DE BOLIVAR 1, 2 Y 3
I.E. CIUDELA 2000	DENGUE Y ZONOSIS	EDUCATIVO	ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS	CIUDELA 2000
LA ESPERANZA ST CAÑO BOLIVAR	DENGUE Y ZONOSIS	COMUNITARIO	RESIDENTES	LA ESPERANZA ST CAÑO BOLIVAR
ZARAGOCILLA ST EL PROGRESO	DENGUE Y ZONOSIS	COMUNITARIO	RESIDENTES	ZARAGOCILLA ST EL PROGRESO
REFUGIO LA MILAGROSA	DENGUE Y ZONOSIS	INSTITUCIONAL	USUARIOS Y DIRECTIVOS	ZARAGOCILLA
LASEVILLANA	DENGUE Y ZONOSIS	COMUNITARIO	RESIDENTES	LASEVILLANA
INSTITUTO EDUCATIVO LAS AMERICAS	DENGUE Y ZONOSIS	INSTITUCIONAL	ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS	BLAS DE LEZO
I.E. BERTHA SUTTNER	DENGUE Y ZONOSIS	INSTITUCIONAL	ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS	NELSON MANDELA
LABOQUILLA	DENGUE Y ZONOSIS	COMUNITARIO	RESIDENTES	LABOQUILLA
CORPORACION EDUCATIVA LA SAGRADA FAMILIA	DENGUE Y ZONOSIS	EDUCATIVO	ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS	LOS CORALES
URBANIZACION PARQUES DE BOLIVAR	DENGUE Y ZONOSIS	COMUNITARIO	RESIDENTES	PARQUES DE BOLIVAR
UNIDAD DE SERVICIOS LOGROS ALCANZADOS	DENGUE Y ZONOSIS	EDUCATIVO	ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS	SAN FERNANDO
EL ESPINAL Y PATIO DE CONTENEDORES DEL CASTILLO DE SAN FELIPE	DENGUE Y ZONOSIS	COMUNITARIO	RESIDENTES Y TRABAJADORES	EL ESPINAL
I.E. CORAZON DE MARIA Y SEDE SAN JOSE CLAVERIANO	DENGUE Y ZONOSIS	EDUCATIVO	ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS	SAN FRANCISCO
BARRIO MEMBRILLAL	DENGUE Y ZONOSIS	COMUNITARIO	RESIDENTES	MEMBRILLAL
CDI HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LA ABEJITA	DENGUE Y ZONOSIS	EDUCATIVO	ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS	MEMBRILLAL
I.E. SAN FRANCISCO DE ASIS SEDE MEMBRILLAL	DENGUE Y ZONOSIS	EDUCATIVO	ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS	MEMBRILLAL
CEMENTERIO DE MEMBRILLAL	DENGUE	INSTITUCIONAL	USUARIOS Y DIRECTIVOS	MEMBRILLAL
CENTRO DE EDUCACION EL RECREO	DENGUE Y ZONOSIS	EDUCATIVO	ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS	EL RECREO

Evidencias



Acciones de Control químico Larvicida y adulticida

https://alcart-my.sharepoint.com/:f/g/personal/etvDADIS_cartagena_gov_co/EteCdGgUAlOmoSDok-iaNQBlc9WG3t0Dd-BB7HCflyAbQ?e=qe9bnm

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Se realiza investigación de caso sospechoso de malaria vivax autóctono con procedencia del corregimiento de tierra baja

Descripción de la actividad

MUESTREO ENTOMOLÓGICO 2023: MALARIA URBANA CARTAGENA DE INDIAS- TIERRA BAJA - PUERTO REY

INTRODUCCIÓN: En el Distrito de Cartagena de Indias se reportó un caso de Malaria en enero 2023 en el corregimiento de la Boquilla vereda tierra baja una elevación de 5 msnm y ubicación de 10°28'44.9"N 75°28'11.6"W



El caso índice está en un sector Puerto rey se comenzó con una charla de socialización de la intervención y explicación de métodos de prevención para malaria con las personas familiares del paciente y comunidad en general

Objetivo

Determinar comportamiento de las especies vectores. Determinar factores de riesgo en el foco de transmisión.

Promocionar métodos de prevención de la transmisión vectorial.

METODOLOGÍA: Se realizó un muestreo preliminar en el sector durante el día 19 de enero de 2023 buscando criaderos naturales o artificiales de Anopheles, se escogió la vivienda del paciente para buscar Anopheles adultos con trampas de absorción electrónica de 10 am a 2 pm, en los diferentes hábitats intra y peridomicilio domicilio y se hizo caracterización y mapeo de criaderos en el extradomicilio.

Ubicación del caso de malaria y Mapa de criaderos de Anopheles

Muestreo de larvas y muestreo de adultos con trampas absorción electrónicas



Muestreo entomológico caso de malaria Tierra Baja.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN: En el día de muestreo no se encontró larvas del género Anopheles y no se encontraron adultos de Anopheles en el intradomicilio ni peridomicilio a las horas muestreadas; se encontraron larvas de culicidos en los criaderos artificiales caracterizados: en el extradomicilio no se encontraron criaderos naturales tipo charcos, caños ni pozas, había unas lagunas artificiales para criaderos de peces y patos pero estaban negativas para larvas de Anopheles Sp, Las trampas utilizadas colectaron mosquitos del género Culex, Aedes. Sugiere que la densidad de culícidos en este lote es alta.



Pruebas rápidas utilizadas con resultados negativas

Las condiciones socioeconómicas de la comunidad cercana a los casos son fincas recreativas; Casas ubicadas en una zona cerca de una ciénaga y manglares.

DISCUSIÓN: No se colectaron larvas de *Anopheles albimanus* que es el vector incriminado como vector de malaria en Cartagena de Indias. Como observación importante queda que en esta casa hubo un caso de fiebre sin establecer motivos, no obstante, se realizó un diagnóstico con pruebas rápidas para malaria a los habitantes de la casa del paciente, los cuales arrojaron resultados negativos para malaria en los cinco pacientes muestreados.

se encontraron múltiples criaderos de *Aedes aegypti*, la acumulación de agua en diferentes criaderos entre estas las piscinas para recreación, es un factor de riesgo alto para tener presencia del vector de dengue (*Aedes*), no obstante, puede ser también un factor de riesgo para tener presencia del vector de malaria, en varios estudios ya se han reportado larvas de *Anopheles* en criaderos artificiales como albercas y tanques plásticos. Se tomó como método de prevención el control con biolarvicida las lagunas artificiales y piscinas, y la eliminación de larvas de *Culex* y *Aedes* con biolarvicida en criaderos como tanques y albercas. Y la sensibilización con los familiares que deben de buscar una forma de acumular agua sin que se conviertan en criaderos los recipientes.

SUGERENCIA: Se debe realizar un estudio de vectores de malaria en época de lluvia, probablemente si halla vectores de malaria, pero estén en muy baja densidad, o se encuentren en las ciénagas salobres cercanas a unos 500 metros de las viviendas.

COMPROMISOS: Se realizarán estudios entomológicos durante el mes de julio a septiembre de 2023 para mantener el monitoreo de las poblaciones de vectores de interés en salud pública y se analizarán todos los datos para caracterizar el ciclo de las poblaciones de *Anopheles* spp y su incidencia epidemiológica en la transmisión de malaria en la zona para establecer medidas de promoción y prevención eficientes y eficaces. Se realizará una campaña de prevención y promoción de la salud y control de criaderos de *Aedes aegypti* en el sector.

NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS EN CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Realizar 10 acciones de coordinación institucional y asistencia técnicas que permita la implementación del programa de prevención manejo y control de la Infección Respiratoria aguda y fortalecimiento de la estrategia Salas de atención a las Enfermedades Respiratorias (SALAS ERA) agudas en Instituciones Prestadoras de Salud.

Avance 100%

El Distrito de Cartagena a fecha de 28 de diciembre de 2023, cuenta con dieciocho (18) Instituciones prestadoras de servicios de salud- IPS que cuentan con salas de atención a Enfermedades respiratorias agudas-Salas ERA, y brindan atención en el servicio de Urgencias a niños y niñas hasta los 6 años de edad, con patologías respiratorias; De las cuales, 11 privadas y 7 públicas (ESE).

- En estas instituciones la estrategia de Sala ERA está bien implementada, de acuerdo con la estrategia del Ministerio de Salud, adecuadamente, disponen de un área física delimitada y señalizada, Recurso humano entrenado y capacitado, para la atención y educación a padres y cuidadores que se encuentren con los niños y niñas en este servicio; Estas salas cuentan con la dotación requerida por el lineamiento (inhala cámaras, inhaladores de dosis medida, medicamentos y otros dispositivos médicos necesarios para la atención
- Al egresar los niños y niñas de esta sala, el talento humano asistencial de las IPS, realizan seguimiento telefónico para conocer el estado de salud de los niños y niñas, su evolución, a las 48 a 72 horas, refuerzan la educación en salud en los tres mensajes IRA y hacen especial énfasis en la prevención de la infección respiratoria aguda-IRA, el manejo adecuado en casa con la sigla FALTAN y la detección temprana y oportuna de los signos de alarma o de peligro.
- De la atención y seguimiento de estos niños con patologías respiratorias, cada IPS realiza reporte semanal, al correo de la entidad territorial indicado: infanciaDADIS@cartagena.gov.co los días martes de cada semana.

Estas IPS son:

IPS Privadas: Hospital Naval, Clínica General del Caribe, Clínica Madre Bernarda, Salud Total Urgencias Baja Complejidad UUBC, Gestión Salud IPS Sede San Fernando, Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja-HINFP, Clínica Blas de Lezo Mega Urgencias, Clínica Crecer, Clínica Cartagena del Mar, Clínica La Ermita Sede Pie de la Popa y Sede Concepción, Centro Hospitalario Serena del Mar.

IPS Publicas de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias: Hospital Arroz Barato, CSCC Boquilla, CSCC nuevo bosque, CSCC Bayunca, CSCC Esperanza, CSCC Bicentenario y CS Olaya-ESE, que aplican guías y protocolos para la atención de las enfermedades respiratorias en niños y niñas.

Avance 100%.

Descripción de la actividad

A fecha de 28 de diciembre de 2023, se ha continuado con el proceso de acompañamiento técnico, a través de visitas de Asistencia, Evaluación y Seguimiento, a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPS, evaluando la atención y seguimiento en Urgencias y salas ERA, la adherencia a Guías de Práctica Clínica GPC -IRA, por parte del personal Médico y el Monitoreo a las Historias Clínicas de pacientes menores de 5 años de edad, atendidos que acuden a las urgencias con patologías respiratorias.

La continuidad en el acompañamiento por el equipo IRA/EDA, les ha permitido avanzar en la implementación efectiva del Programa para la Prevención, Manejo y Control de la Infección Respiratoria Aguda-IRA y Enfermedad Diarreica Aguda-EDA, con la apertura de nuevas Salas ERA en el Distrito de Cartagena, para un total de 18 salas ERA, con el fin de disminuir la morbilidad general, la morbilidad grave y la mortalidad en menores de 5 años, por eventos prevenibles y evitables.

Los fortalecimientos de capacidades del Lineamiento de la Estrategia Sala ERA y los seguimientos, ha dado como frutos que las instituciones comprendan más, la importancia de la implementación de este tipo de áreas de servicio.

Se continua con todas las actividades y estrategias de los profesionales en Fisioterapia, Enfermería y del Pediatra Neumólogo, con el trabajo de pares, para la consecución de la implementación en todas las IPS de Cartagena, con servicio de Urgencias, que atiendan niños y niñas.

Durante todo el presente año, mes a mes, se realizaron estos acompañamientos técnicos; Además, se realiza Revisión de la calidad del dato de los reportes semanales de la atención en sala ERA, en el Formato Único de reporte del MSPS, enviados por las IPS, a la entidad territorial, DADIS, los días martes al correo institucional del programa mencionado.

Evaluación de indicadores trimestrales de la información reportada por la atención en salas ERA, de las IPS Publicas y/o Privadas, de tipo institucional o temporal:

1. Resolutividad en sala ERA.
2. Remisión de casos atendidos en sala ERA.
3. Hospitalización de casos atendidos en sala ERA.
4. Cumplimiento del seguimiento de los casos atendidos en sala ERA (Entre las 48 y 72 horas).
5. Reingreso de casos atendidos en sala ERA.

Monitoreo de la implementación del Programa para la Prevención, Manejo y Control de la Infección Respiratoria Aguda-IRA y la Enfermedad Diarreica Aguda-EDA, en las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) incluidas las del régimen de excepción de salud, responsables del aseguramiento de los niños y niñas con patologías respiratorias y sus IPS de la Red de Prestadores:

Se entrego un formato de plan de mejoramiento para las EAPB con actividades prácticas y reales para subsanar los hallazgos encontrados en las visitas de asistencia técnica realizadas durante los meses de mayo, junio, julio, octubre, noviembre y hasta el 13 de diciembre del presente año a las EPS y se enviaron los indicadores de salas ERA y de salud infantil para su diligenciamiento; a su vez, las EAPB hicieron socialización y entrega del Plan de Mejoramiento, para su seguimiento en la siguiente visita del próximo año.

Se entrego a las EAPB, una Ruta de Atención Integral para los pacientes re-consultantes con patologías respiratorias, para su socialización interna en la EAPB y entrega formal a sus IPS de la Red Prestadora, con el fin de unificar el manejo, la atención y direccionamiento de los pacientes pediátricos, para evitar complicaciones y muertes innecesarias por estas patologías.

Evidencias

Realizar 10 acciones de coordinación sectorial e interinstitucional que facilite el fortalecimiento de las capacidades en la prevención manejo y control de la Enfermedad respiratoria aguda en los entornos institucionales en el Distrito de Cartagena.

Avance 100%

Después de convocar a todas las EAPB del Distrito de Cartagena de los Regímenes Contributivo, Subsidiado y Especial, en el mes de octubre, para socialización de la Ruta de Atención para pacientes pediátricos con patologías respiratorias en las IPS de la Red de Prestadores de las EAPB de Cartagena, y presentación final de la misma, se continuaron realizando los acompañamiento, asesorías y seguimientos a cada uno de los procesos. Logrando cumplir esta meta en el 100% de las EAPB de la ciudad.

Descripción de las actividades:

- Se convocaron a todas las EAPB del Distrito de Cartagena de los Regímenes Contributivo, Subsidiado y Especial, a Mesa de Trabajo con Auditores concurrentes, para la socialización definitiva de la Ruta de Atención para pacientes pediátricos con patologías respiratorias en las IPS de la Red de Prestadores de las EAPB de Cartagena.
- Se continuaron realizando los acompañamiento, asesorías y seguimientos a cada uno de los procesos, hasta el día 13 de diciembre de 2023; Además, de llevar a cabo Fortalecimiento de capacidades en Lineamiento sala ERA y Salas EDA, a EAPB e IPS, simultáneamente.

Evidencias

Desarrollar acciones de educación y comunicación para la salud infantil y prevención de enfermedades respiratorias en 150 líderes y agentes educativos para instalar capacidades que permitan un adecuado abordaje en comunidad a través de la operativización de dos Unidades de Atención Integrales Comunitaria -UAIC, y Fortalecer capacidades en las dos unidades ya existentes dentro del ámbito rural del Distrito de Cartagena de Indias, con el propósito de generar cambios en los conocimientos, actitudes y prácticas en las personas, familias y comunidades que fomenten la atención, manejo oportuno y cuidado de los niños y niñas con Infección Respiratoria Aguda IRA, Enfermedad Diarreica Aguda-EDA y Desnutrición aguda en comunidades de difícil acceso.

Desde el año 2020 y durante todo lo transcurrido en el presente año, se continúa llevando a cabo la formación de agentes Comunitarios Voluntarios IRA/COVID/EDA, que son Líderes y actores importantes identificados en los barrios y corregimientos de Cartagena, teniendo a la fecha 1.108 agentes Comunitarios IRA/COVID/EDA certificados.

Descripción de la actividad Metodología

Capacitaciones en los siguientes temas: infección respiratoria aguda (IRA)- primer mensaje clave segundo y tercer mensaje clave IRA, vacunación, importancia de las RIAS, enfermedad diarreica aguda (EDA) primer mensaje clave segundo y tercer mensaje clave EDA, Importancia de las Rutas Integrales de Atención en Salud-RIAS, estrategia AIEPI, autocuidado, cuidados en el hogar, cuidados del entorno y el lavado de manos.

Además, se realiza actualización de los agentes comunitarios formados en temas de actualidad y dependiendo de los picos respiratorios, condiciones de saneamiento ambiental y eventos de interés en salud publica en el distrito de Cartagena.

Conclusiones: Se continúan identificando líderes, lídereses y actores importantes en salud en los diferentes barrios y corregimientos priorizados en Cartagena.

Evidencias



Realizar 12 acciones de coordinación intersectorial con actores y sectores educativos y comunitarios para instalar capacidades que permitan un adecuado abordaje para la salud infantil y prevención de enfermedades respiratorias

Avance

Se continúa desarrollando el ciclo de formación de agentes Comunitarios Voluntarios IRA/COVID/EDA, que pertenecen a OIM para población migrante y la red de apoyo por barrio o corregimiento. Además, se continúa participando en jornadas integrales en salud, con actividades de educación en salud y organizando jornadas educativas para líderes, líderesas, padres o cuidadores de las diferentes comunidades de Cartagena.

Descripción de la actividad

Capacitaciones Red de Apoyo OIM Cartagena:

Jueves 1 de junio de 2023-Horario: 6 pm- 7:30 pm Tema: Enfermedad Diarreica Aguda-EDA.

Miércoles 7 de junio de 2023-Horario: 6 pm- 7:30 pm Tema: Estrategia AIEPI

Jueves 8 de junio de 2023-Horario: 6 pm- 7:30 pm

Tema: Estrategia AIEPI Miércoles 14 de junio de 2023-Horario: 6 pm- 7:30 pm

Tema: Importancia de las RIAS Jueves 15 de junio de 2023-Horario: 5 pm-6:30 pm

Retroalimentación:

Autocuidado

Cuidados en el Hogar

Cuidados en el entorno

Lavado de Manos

Medidas de Higiene

Sesión práctica de la formación Agente Comunitario

Certificación de los participantes ‘

Desarrollo de capacidades, institución educativa Elyon Yiret-Estudiantes de auxiliar de enfermería- Junio 7 de 2023.

Desarrollo de Capacidades en Instituto Técnico Laboral Lyon Yire a estudiantes para Agentes Comunitarios sobre El Auto Cuidado. Junio 7 de 2023.

Desarrollo de capacidades a Padres y Cuidadores sobre IRÁ/EDA sobre los Tres Mensajes fundación ALUNA. Junio 7 de 2023.

Capacitación al Padres de Familia y Usuarios del HIC Labrador sobre Los Tres Mensajes Claves de la IRA EDA.

Evidencias**ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS**

- Asesoría y Acompañamiento técnico en la implementación de nuevas las Unidades de Atención Integral Comunitarias-UAIC de Henequén, Vereda las Europas, Membrillal.
- Supervisión y acompañamiento técnico, a las UAIC ya implementadas en las Islas de Barú y Tierra Bomba, por parte de los profesionales del Programa IRA/EDA del DADIS.
- Participación en las Unidades de Análisis por mortalidad por IRA en menores de 5 años, a las que sea convocado el equipo.
- Gestión Intersectorial:

Escuela Taller Cartagena de Indias, Escuela de Gobierno, ICBF, Actuar por Colombia, OIM, Children International, Sociedad de Pediatría, Coolechera, EPA, Instituciones Educativas – Secretaria de Educación, Universidades: CURN-Unisinu-U de C, Institutos de Formación Técnica: Icosalud, Elyon Yireth, Educosta, Cruz Roja, Cekarh, IDER, Astrazeneca, HI Don Blas, Fundación Unbound, CDI Rosedal, CDI Piedra Bolívar, IE Antonia Santos (Feria de Servicios para prevención del trabajo infantil, IE Fulgencio Lequerica sede principal, IPCC, Mesa Distrital Primera Infancia, Cedesarrollo, Fundación Gustavo Martínez Caffyn, HIC España, CDI Granitos de Paz, Política Publica de ambientes escolares saludables alimentarios, IE Nuevo Bosque sede Luis Carlos Galán, HI El Labrador y Otras dependencias de la Alcaldía Mayor de Cartagena.

- Gestión Sectorial con otros programas DADIS e Intersectorial, para posicionar los tres mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA.
- Supervisión del PIC de Salud Infantil e IRA/EDA contratado con la ESE Hospital Local Cartagena de Indias: Caracterización y Capacitación a líderes comunitarios.
- Participación y apoyo en los Fortalecimientos de capacidades en los temas de Bronquiolitis- neumonía Asma, Y GPC de EDA. A cargo del Doctor Danilo Mendoza-Neumólogo y la Doctora Beatriz Carrillo Pediatra del programa.

Evidencias**NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS****Actividades del proyecto**

Desarrollar Capacidades del talento humano de 150 instituciones del SGSSS, para la implementación del plan estratégico hacia el fin de la tuberculosis 2016-2025 en sus, tres líneas estratégicas en el marco de las MIAS y seguimiento a los planes de mejoramiento Institucional, a través de la asistencia técnica del programa.

Avance 100 %

Descripción de la actividad

- Segunda visita de Asistencias Técnicas IPS I nivel del distrito de Cartagena en las cuales se realiza atención a pacientes con diagnóstico de tuberculosis: CS Arroyo de las Canoas, CS Arroyo de Piedra, CS Arroyo Grande, CS Arroz Barato, CS Bayunca, CS Bicentenario, CS Bocachica, CS Canapote, CS Caño del Oro, CS Daniel Lemaitre, Cs Manzanillo, CS Pasacaballos, CS Pontezuela, CS Puerto Rey, CS Punta Arena, CS Punta Canoa, CS San Francisco, CS San Pedro y Libertad, CS Tierra Bomba, CS Tierra Baja.
- Segunda asistencia técnica a IPS de atención integral, Vihonco IPS, OCGN programa Magisterio.

- Asistencia técnica a IPS de II y III nivel de atención, del distrito de Cartagena; Clínica La Nuestra.
- Desarrollo de capacidades al talento humano de las IPS del distrito de Cartagena, en los lineamientos nacionales de Tuberculosis Resolución 227/2020, población beneficiada: 20 profesionales de enfermería, de las IPS a las que se realizó asistencia técnica.
- Desarrollo de capacidades al equipo de salud de la Clínica La Misericordia, sobre Lineamientos técnicos y operativos del programa de Tuberculosis, res: 0227 de 2020. 42 personas sensibilizadas.
- Desarrollo de capacidades a Profesionales de Medicina de la IPS Caminos, sobre Lineamientos técnicos y operativos del programa de Tuberculosis, res: 0227 de 2020. 42 personas sensibilizadas. 23 personas sensibilizadas.
- Desarrollo de Capacidades sobre el componente sicosocial de Tuberculosis, a recurso humano del área de trabajo social del Hospital Universitario del Caribe. 10 personas sensibilizadas.

25 Charlas educativas a Centros de Salud de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias y/o a las IPS de la red privada., CS Tierra baja, CS Daniel Lemaitre, CS San Pedro y Libertad, CS San Francisco, CS Nuevo Bosque, CS Nelson Mandela, CS Olaya Herrera, CS La Esperanza, CS La Candelaria, CS Las Reinas, CS Pasacaballos, CS Arroz Barato, CS Líbano, CS Gaviotas, Cs Bosque, CS Nuevo Bosque, CS San Vicente de Paul, CS Fátima, IPS Salud del Caribe, IPS Próvida, Delta IPS, Bienestar IPS Pedro de Heredia, IPS Virrey Solís Santa Lucía, Centro Médico Buenos Aires, CDV Pontezuela, para un total de: 25 IPS realizadas dos veces al mes y 371 personas sensibilizadas.

25 Monitoreos y seguimiento a cada uno de los casos que ingresan al programa con el fin de verificar adherencia al tratamiento CS Tierra baja, CS Daniel Lemaitre, CS San Pedro y Libertad, CS San Francisco, CS Nuevo Bosque, CS Nelson Mandela, CS Olaya Herrera, CS La Esperanza, CS La Candelaria, CS Las Reinas, CS Pasacaballos, CS Arroz Barato, CS Líbano, CS Gaviotas, Cs Bosque, CS Nuevo Bosque, CS San Vicente de Paul, CS Fátima, IPS Salud del Caribe, IPS Próvida, Delta IPS, Bienestar IPS Pedro de Heredia, IPS Virrey Solís Santa Lucía, Centro Médico Buenos Aires, CDV Pontezuela, para un total de: 25 IPS realizadas dos veces al mes.

LINK EVIDENCIAS

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/EXW3JTWHHWpBr6K13UsNMfsBf-I_Tg_o9To2npUDTTnNDA?e=j4Rofi

Participar en (2) evento y reunión del orden nacional relacionadas con evaluaciones y operativización del programa en el Distrito.

Avance 100 %

Descripción de la actividad

Los comité regionales y nacionales son los espacios de reunión de expertos y convocados tanto por el comité regional como las convocatorias realizadas del ministerio de salud para organizar definir y comunicar las políticas nacionales en referencia a la gestión y toma de decisiones con los manejos de caso especiales, en esta participa el Ministerio de Salud, los entes territorial EAPB, IPS.

- Participación en el comité evaluador de casos especiales de Lepra, convocado por el Comité Nacional de Evaluación de Casos Especiales de Lepra o Enfermedad de Hansen.
- Participación del desarrollo de capacidades sobre reacciones leproticas y tratamiento farmacológico de la Lepra, convocado por MSPS.

LINK EVIDENCIAS

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/ER9s9KNJJWxBrkM9MOQ1KqkBhLm_0kb3XOTE0cKj8IIRmw?e=SggQip

Realizar fortalecimiento de diez (10) redes sociales y comunitarias intersectoriales (sectores: público, privado, voluntariado y organizaciones de base comunitarias (OBC) en microterritorios de las unidades comuneras cinco, seis y siete u otras priorizados del Distrito de Cartagena a través de la implementación de la estrategia ENGAGE TB con el propósito de desarrollar capacidades, interacciones, sinergias y establecer lazos de cooperación para prevención y control de la Tuberculosis en el Distrito de Cartagena.

Avance: 100 %

Descripción de la actividad

Esta actividad se contrató dentro del Plan de Intervenciones Colectivas PIC, con la ESE Hospital Local Cartagena de Indias. El día 22 de noviembre se realizó sensibilización y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en los sectores, público, privado y voluntarios, a través de la implementación Engage TB.

Evidencias

LINK EVIDENCIA

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/ETr0J3XB4KZMkRde7N1kpaEBasecw_I1aRCDejwVe4FGe2g?e=YC7GRI

Realizar la Vigilancia en salud pública de TB en 100% de poblaciones de riesgo (Estudio de contactos), grupos de alta vulnerabilidad (PPL, PSHC, PVC, indígenas) con enfoque diferencial orientando al reconocimiento temprano de la enfermedad, la búsqueda de atención oportuna y el cumplimiento del tratamiento por las personas afectadas, las familias y la comunidad.

Avance: 100%

Descripción de la actividad

Para dar cumplimiento a esta actividad, se realizaron en este mes: 116 visitas domiciliarias; de primera vez a los pacientes que ingresan al programa, con el fin de identificar sintomáticos respiratorios de manera oportuna dentro de sus contactos, así mismo se realizaron las visitas de seguimiento de 6 meses y un año de acuerdo como está establecido en los lineamientos nacionales de Tuberculosis.

- Se realizaron 38 visitas de primera vez para el estudio de contactos de pacientes que ingresaron en el mes de diciembre.
- Se realizaron 47 visitas de seguimiento de 6 meses de pacientes con tuberculosis, para estudio de contactos.
- Se realizaron 31 visitas de seguimiento de 1 año de pacientes con tuberculosis, para estudio de contactos.
- Se captaron y remitieron 27 sintomáticos respiratorios encontrados en las visitas domiciliarias realizadas.

LINK EVIDENCIAS

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/EeP5sT7sl_dMpA-IME37RFgBngN9OApVL_y06ygPaXO_Zg?e=xVbGUX

Realizar acciones en el Proceso de Coordinación Intersectorial e inter programática al 100% de poblaciones vulnerables para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la captación, detección, seguimiento de los contactos y la Investigación operativa en estos grupos de interés.

Avance 100 %

Descripción de la actividad

- Se realizó por trabajo social visita a pacientes remitidos por auxiliar del programa.

- Activación de ruta de salud mental para la problemática de sustancias psicoactivas Katherine patricia Pérez carillo, con morbilidades de VIH y TB.
- Se realizó reunión con coordinadora de hogar de paso Cordeshu, para realizar un desarrollo de capacidades entre sus colaboradores. Se programó una búsqueda activa dentro de su población.
- Se realizó sensibilización sobre signos y síntomas de la Tuberculosis, en el centro de Detección transitoria Chambacú, 70 personas.
- Se realizó sensibilización sobre generalidades de tuberculosis, entre la población PPL del Centro de Detección Cárcel de mujeres, 72 personas.
- Articulación equipo psicosocial para elaboración y seguimiento de ruta a pacientes de poca adherencia.
- Brigada de salud integral en articulación con el consulado de Polonia.
- Sensibilización sobre tuberculosis y lepra en los barrios El Pozón sector Isla León, Fundación Sonrisas de León.
- Sensibilización sobre tuberculosis y lepra en los barrios en Tierra Bomba, fundación Amigos del mar.
- Conversación con Fundación un solo pueblo y Cruz Roja Cartagena, para la organización de un desarrollo de capacidades con el personal de migraciones Colombia.

Evidencias



LINK EVIDENCIAS

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/EbcodlCMikhDrzBbHuNKob8BEhdsT0khh0XSJKxzXqvvMQ?e=17btQU

Verificar mensualmente la calidad del dato, sistematizar la información estadística y velar por la oportunidad en la entrega de informes y actualización de las bases de datos que se requieran

Avance 100 %

Descripción de la actividad

- Se realizó actualización de las bases de datos de convivientes, según la información suministrada en las visitas de investigación epidemiológica de campo, realizadas en el mes de noviembre y en las segundas visitas de asistencias técnicas realizadas a los CS de la ESE Cartagena de Indias.
- Comité técnico para la entrega de información de las actividades realizadas en el mes de Diciembre, así como actualización de bases de datos del programa.

Evidencias



LINK EVIDENCIAS

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/Ed2rDbRzmO5GivvasBnFVpgBg_QdmnLEMFMQkTfghIUBeZQ?e=tIHFqX

Desarrollar dos (2) intervenciones de información en salud (Diseño, producción, organización y difusión) por medio de cuñas radiales y folletos informativos en microterritorios de las unidades comuneras cinco, seis y siete u otros priorizados del Distrito de Cartagena con el propósito de orientar, advertir, anunciar o recomendar a las personas, familias, comunidades, organizaciones y redes sobre aspectos relacionados con la prevención y Control de la Tuberculosis

Avance 100%

Descripción de la actividad

Esta actividad se contrató a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC, con la Universidad de Cartagena.

LINK EVIDENCIAS

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/ESaJqCKo5XBA7mK_tRM5vkBf65Hj_o_I9wvIUtmoyENqZg?e=1gOLD0

Realizar acciones de investigación operativa con la cohorte de pacientes del programa de tuberculosis Distrital acorde a los lineamientos de la Red Nacional de Investigación

Avance 100%

Se realizó taller presencial, para la conformación del plan operativo de investigación y la creación de una Red operativa de investigación, del distrito de Cartagena, con presencia de diferentes actores de la academia y grupos de investigación.

Descripción de la actividad: la investigación operativa se describe y está inmersa dentro del plan estratégico libre de tuberculosis, para eso se debe alinear con la normatividad y metodología del Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de salud, se pretende poder identificar actores investigadores que incluyen la parte académica, las EAPB para poder desarrollar investigación que impacten en la ciudad de Cartagena.

Evidencias

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/Ed1nkn-PIGNDmrYCeZHqcJ8BI0lq04qWEjXH1LfajZZy1Q?e=JnpGcq

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Participación en la unidad de análisis por mortalidad TB/VIH, para la evaluación de un caso.
Participación el COVE Distrital, convocado por el programa de Vigilancia en salud Pública de la Dirección Operativa de Salud Pública.

Participó en el comité de Seguimiento de vigencia 2023 del convenio interadministrativo de cooperación 2230003 y 2230006.

Participación de la socialización de ASIS y la resolución 202, convocado por Gestión del Plan-DADIS.

**NOMBRE DEL PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA LEPRO EN EL DISTRITO DE
CARTAGENA DE INDIAS****Actividades del proyecto**

Realizar la Vigilancia en salud pública a través de la Investigación de campo, estudio de contactos y convivientes del 100% de los pacientes paucibacilares y multibacilares inscritos en el programa de control de la Lepra.

Avance 100 %

Descripción de la actividad

Para la consecución de esta meta, se hace entrega de 11 pacientes de lepra Multibacilar, 2 pacientes de Lepra Paucibacilar, para seguimiento, en el mes de diciembre, las cuales fueron realizadas.

Evidencias**LINK EVIDENCIAS**

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/EV_PrLeh9qJIodP46UVUoUsB1Val0E3_sb-K9zLI6fVvPdA?e=uoyfkI

Realizar 3 acciones en el Proceso de Coordinación Intersectorial, para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la conformación y mantenimiento de organizaciones de base comunitaria, incidir en los programas de protección social para la inclusión de la Lepra y la TB en su agenda y planes de trabajo e investigación operativa en lepra.

Avance 100 %

Descripción de la actividad

- Articulación y apoyo a las bases comunitarias de pacientes con lepra de Asohanbol y felehansen en actividad de intervención para la reducción de la transmisión de la enfermedad de Hansen y la lucha contra el estigma.
- Articulación y apoyo a casa de religiosas “las hijas de corazones sagrados de Jesús y María” quienes apoyan en la curación y acompañamiento de pacientes con lepra.
- Obtención de convenios para los pacientes del programa de lepra y tuberculosis en instituciones educativas como el Sena y casa taller para cursos gratuitos y becas de carreras técnicas.

Evidencias**LINK EVIDENCIA**

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/EcMwX4IaLxCpAqk9O6iy7UBddaTr_k2YrX_qFUJn4HjNuQ?e=mkq7C5

Elaborar una estrategia de información en salud dirigida a Organizaciones de Base Comunitaria (OBC) de Unidades comuneras 5, 6 y 7 del Distrito de Cartagena (participación de líderes comunitarios, voluntarios, familiares y cuidadores), con la finalidad de identificar oportunamente sintomáticos de piel y del Sistema Nervioso Periférico, sensibilización y fomento de la participación comunitaria para la prevención y control de la lepra.

Avance 60 %

Descripción de la actividad

Se inicia el alistamiento de las acciones con la contratación del PIC con la Universidad de Cartagena se pretende dar información en salud a la comunidad para alertar sobre signos y síntomas de la enfermedad de Hansen, con esta información se logra también poder disminuir el estigma, diagnósticos precoces y disminuir la discapacidad

LINK EVIDENCIAS:

https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/picssp_cartagena_gov_co/EiB92U7c_HRPsdKoPv88618Byw4sFmnp_H3TZ0jxQ85fEng?e=XkFyWf

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Descripción de la actividad: Búsqueda Activa Comunitaria de Sintomáticos de Piel y del SNP en el barrio Vista Hermosa.

Evidencias

Descripción de la actividad Se participó el día 17 de agosto , reunión con los participantes de la Base comunitaria ASOHANBOL , En el dispensario de los sagrados corazones, con el fin de brindar apoyo desde el ámbito social, la líder Elsa Lozano especificó cada una de las temáticas a tratar en la reunión, se le dio la bienvenida a los participantes, el primer tema fue la reunión virtual de FELEHANSEN, federación nacional – proyecto piloto para los beneficios económicos que reciben los usuarios de la base comunitaria y el proceso de certificados médicos para el subsidio económico, se desarrolló la temática de las BAC que se van a realizar por parte de la base comunitaria con los convivientes, finalizando la reunión mencionaron el tema del manejo de un link para personas en condición de discapacidad y desplazamiento forzado a su vez se hizo entrega de aceites donados por el programa de tuberculosis y Hansen a los participantes y a la monja del dispensario.

**LINK EVIDENCIAS**

https://alcart-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/sefadulp_cartagena_gov_co/ES0IAkmK931DiMmWTUoUaAkBG_5xPmTYD4LuRqVQTU8UA?e=mCrbKu

NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y SEGURIDAD EN EL ENTORNO LABORAL DE LA ECONOMÍA FORMAL E INFORMAL DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

Actividades del proyecto

Fortalecimiento de las capacidades del 100% de las ARL para el abordaje y participación de la salud y ámbito laboral en el Distrito de Cartagena.

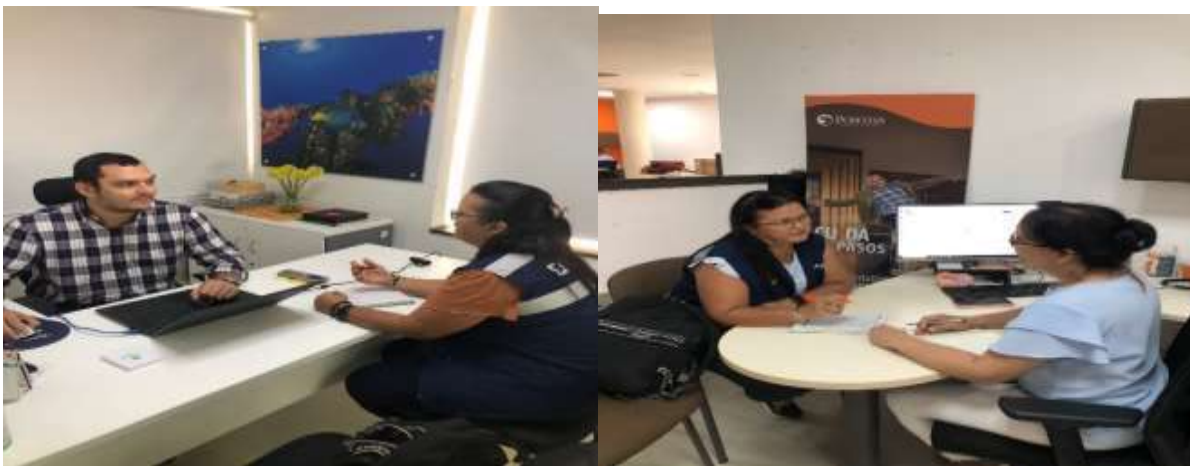
Avance

En el Distrito de Cartagena funcionan 5 ARL desde el año 2022. Durante este mes se realizó 2 intervenciones a las ARL, lo cual representa un 100% de cumpliendo para el 4 trimestre del 2023.

Descripción de las Actividades

Se realiza la socialización de la estrategia del plan decenal de salud pública y la Dimensión Salud y Ámbito Laboral del Distrito de Cartagena a las ARL Equidad y Positiva con la finalidad de articular acciones de actores y sectores del Distrito de conformidad con las diversas competencias con la finalidad de dar cumplimiento a las metas establecidas en el plan de Salud Territorial.

Evidencias



Desarrollar capacidades en 150 microempresas y empresas del Distrito de Cartagena sobre el SGSST

Avance

Se realizó 61 visitas de asesoría y asistencia técnica en SGSST, con un porcentaje de avance del 40,6 % el cual corresponde el del 4 trimestre del 2023.

Descripción de la actividad

Se realizó asesoría y asistencia técnica por medio de formato de vista actualizado con la normativa vigente relacionada con el sistema de gestión en seguridad y salud del trabajo (SG-SST) a 61 microempresas para mejorar el conocimiento del SGSST y promover entornos laborales saludables y seguros en la localidad 3 del Distrito de Cartagena

Evidencias

Desarrollar seis (6) intervenciones de información en salud dirigidas a la población trabajadora informal de microterritorios priorizados de la localidad de la virgen y turística del Distrito de Cartagena con el propósito de promover un entorno laboral seguro y saludable y prevenir accidentes y enfermedades de origen laboral.

Avance

Se realizaron tres (3) foros dirigidos a la población trabajadores informales priorizados, cuñas radiales, pieza publicitaria para redes sociales, entrega de folletos plegables con información en seguridad y salud en el trabajo, 1 toma en los microterritorios para un total de 6 intervenciones de información en salud con un porcentaje de avance en el 4 periodo de 100%.

Descripción de la actividad

Se realiza el 3 foro dirigido a la población informal y moto trabajadores del Distrito de Cartagena, para este foro se articuló con el DATT, espacio público, ARL, Colpensiones, IDER. Reunión para la concertación de la toma que se realizar en los microterritorios de los barrios de Olaya Herrera y Pozón, con el apoyo de los líderes de SST formados.

Se realiza el 3 foro dirigido a la población informal y moto trabajadores del Distrito de Cartagena, para este foro se articuló con el DATT, espacio público, ARL, Colpensiones, IDER, se relaza toma en los

Microterritorios de los barrios de Olaya Herrera y Pozón, con el apoyo de los líderes de SST formados y se les hace entrega de los kits, 1 perifoneo con el carro valla en los barrios Olaya y Pozón, está pendiente de entrega de unos kits y el informe final.

Evidencias

Coordinación intersectorial para creación de 9 alianzas estratégicas y plan de acción con sectores: público, privado y comunitario del Distrito

Avance

Se realizó 1 acción de sinergia con porcentaje de avance del 11% el cual corresponde al 4 trimestre del 2023

Descripción de la actividad

Se realiza reunión con Gerencia de Espacio Público para trabajar articuladamente en las diferentes actividades y estrategias dirigidas al sector de la economía informal del Distrito de Cartagena.

Evidencias

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIA

Aplicar formatos de diagnóstico en la población informal, para fortalecer las condiciones de salud y trabajo de este sector de la economía en las tres localidades del distrito de Cartagena

Descripción de las Actividades

Se realiza diligenciamiento de formatos de diagnóstico de la población informal del Distrito de Cartagena, en las 3 localidades.

Evidencia

Participar en las jornadas de promoción de salud laboral y prevención de riesgos laborales, desarrollando capacidades a la población informal y formal de la economía del distrito en SST.

Descripción de las Actividades:

Se realiza desarrollo de capacidades a los participantes del festival de las frutas y a algunas personas que pertenecen ASOBARES en autocuidado y en cómo mantener un lugar laboral seguro y saludable

Evidencia

- Desarrollo de capacidades en la normatividad vigente SGSST, la promoción de hábitos, entornos laborales seguros y saludables, al sector formal e informal de la economía, agremiaciones, asociaciones de distrito, sobre SST.
- Descripción de las Actividades:
- Apoyo en la semana de seguridad y salud en el trabajo en la Base Naval, los desarrollos de capacidades se realizaron en cada dependencia en la cual participaron trabajadores y estudiantes en los temas de higiene postural, higiene del sueño y la importancia de realizar pausas activas en el entorno laboral.
- Se realiza desarrollo de capacidades a los vendedores de raspado lo cuales participaron en el festival del raspado en los diferentes tipos de riesgo laboral e identificación de riesgos en su lugar de trabajo y se realiza una actividad participativa en la cual ellos identifican los diferentes riesgos laborales al ejercer su trabajo, personas beneficiadas 25.

Apoyar procesos y acciones coordinadas por la oficina de talento humano de la alcaldía de Cartagena, para la implementación del SGSST en el DADIS.

Descripción de las Actividades:

Durante este mes se apoyó en la coordinación y realización de las diferentes actividades realizadas en la semana de la Seguridad y Salud en el Trabajo del DADIS la cual se llevó a cabo entre 17 y el 23 de octubre 2023. Actividades como masajes de cuello, limpieza facial, maquillaje, rumbo terapia, higiene Oral, vacunación, exámenes de laboratorios, charlas corporativas.

Durante este mes se asiste actividad programada por la ARL, en la cual se invitaron a todos los colaboradores del SGSST de todas las dependencias de la Alcaldía de Cartagena

Evidencia



Apoyar procesos y acciones coordinadas por la oficina de talento humano de la alcaldía de Cartagena, para la implementación del SGSST en el DADIS.

Descripción de las Actividades:

Durante este mes se apoyó en la coordinación y realización de las diferentes actividades realizadas en la semana de la Seguridad y Salud en el Trabajo del DADIS la cual se llevó a cabo entre 17 y el 23 de octubre 2023. Actividades como masajes de cuello, limpieza facial, maquillaje, rumbo terapia, higiene Oral, vacunación, exámenes de laboratorios, charlas corporativas.

Durante este mes se asiste actividad programada por la ARL, en la cual se invitaron a todos los colaboradores del SGSST de todas las dependencias de la Alcaldía de Cartagena

Evidencia



EJECUCIÓN PRESUPUESTAL SALUD PÚBLICA – VIGENCIA 2023

DIMENSION SALUD PUBLICA	PRESUPUESTO INICIAL	PRESUPUESTO DEFINITIVO	EJECUCIÓN	% EFICACIA OPERATIVA
FORTALECIMIENTO AUTORIDAD SANITARIA	2.180.813.772,00	2.218.091.455,00	2.147.051.765,00	96,80
TRANSVERSAL GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	347.547.200,00	458.209.290,00	424.857.864,67	92,72
SALUD AMBIENTAL	939.273.727,00	1.309.353.727,00	1.006.909.787,00	76,90
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	859.973.365,00	889.233.365,00	809.300.031,00	91,01
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	686.400.000,00	791.419.836,00	700.267.996,00	88,48
NUTRICION E INOCUIDAD DE ALIMENTOS	725.648.000,00	725.648.000,00	713.580.666,00	98,34
SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	997.984.006,00	1.039.635.580,00	1.018.494.001,00	97,97
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	3.200.269.478,00	4.967.056.094,00	3.899.027.674,00	78,50
SALUD Y AMBITO LABORAL	420.263.996,00	420.263.996,00	417.448.662,00	99,33
TOTAL	10.358.173.544,00	12.818.911.343,00	11.136.938.446,67	86,88

Fuente: Informe de Gestión 2023

El análisis de la ejecución presupuestal de los recursos destinados a la salud pública durante la vigencia de 2023 refleja un desempeño general eficiente, aunque con variaciones en la eficacia operativa entre las distintas dimensiones de gestión. El presupuesto inicial destinado fue de \$10.358.173.544, pero este se amplió a un presupuesto definitivo de \$12.818.911.343, teniendo en cuenta las incorporaciones correspondientes a los recursos del balance vigencia 2022. De este total, se ejecutaron \$11.136.938.446,67, logrando una eficacia operativa global del 86,88%.

Del total de recursos asignados para la vigencia de 2023 en salud pública, se destinó un 70% a la ejecución de actividades de gestión de salud pública y el 30% restante a las actividades del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC). Este esquema de asignación se ajusta y da cumplimiento a las disposiciones establecidas en las Resoluciones 1536 y 518 de 2015, las cuales exigen una destinación específica de los recursos para garantizar la adecuada financiación y ejecución de las intervenciones en salud pública.

La distribución de estos recursos permitió fortalecer tanto las acciones administrativas y técnicas requeridas para gestionar eficazmente los programas de salud pública, como las intervenciones colectivas esenciales para abordar las necesidades de salud de la población. Este enfoque asegura que los fondos se utilicen de manera eficiente y conforme al marco normativo vigente, contribuyendo a la consecución de los objetivos establecidos en el Plan Territorial de Salud y en las metas del desarrollo distrital.

El análisis del cuadro de ejecución de recursos de salud pública para la vigencia 2023 muestra una gestión con eficacia operativa promedio del 86,88%, destacando tanto logros importantes como áreas que necesitan optimización.

La dimensión de *Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria* manejó un presupuesto inicial de \$2.180.813.772, que fue ajustado a \$2.218.091.455, ejecutando \$2.147.051.765 con una eficacia del 96,80%. Esto refleja un uso altamente eficiente de los recursos, contribuyendo significativamente a fortalecer la capacidad reguladora y operativa del sector salud.

La *Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables* también demostró una sólida ejecución. Con un presupuesto definitivo de \$458.209.290, se ejecutaron \$424.857.864,67, alcanzando una eficacia del 92,72%. Esta alta eficacia sugiere una administración eficaz enfocada en abordar las necesidades de las poblaciones más vulnerables mediante programas específicos y bien estructurados.

En contraste, *Salud Ambiental* registró la eficacia operativa más baja, con un 76,90%, tras ejecutar \$1.006.909.787 de un presupuesto ajustado de \$1.309.353.727. Esta diferencia podría indicar dificultades o retrasos en la implementación de los proyectos programados, lo que destaca la necesidad de una mejor planificación o una ejecución más eficiente en este ámbito para maximizar el impacto de las intervenciones ambientales en la salud pública.

Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles y Convivencia Social y Salud Mental también fueron áreas destacadas. La primera ejecutó \$809.300.031 de \$889.233.365 asignados, alcanzando una eficacia del 91,01%, mientras que la segunda ejecutó \$700.267.996 de un presupuesto de \$791.419.836, logrando una eficacia del 88,48%. Estas cifras reflejan un desempeño adecuado, aunque con margen de mejora en términos de eficiencia y resultados en las áreas de prevención y promoción de la salud mental y el bienestar social.

El área de *Nutrición e Inocuidad de Alimentos* ejecutó \$713.580.666 de \$725.648.000, logrando una impresionante eficacia del 98,34%, lo que evidencia una gestión casi impecable de los recursos.

Del mismo modo, *Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos* alcanzó un 97,97% de eficacia al ejecutar \$1.018.494.001 de \$1.039.635.580. Esto denota una ejecución bien planificada y orientada a resultados, asegurando que los recursos beneficien directamente a la población objetivo en estas áreas críticas de salud.

Por otro lado, la dimensión de *Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles*, que contó con uno de los presupuestos más significativos, presentó una eficacia operativa del 78,50%, tras ejecutar \$3.899.027.674 de \$4.967.056.094. Esto sugiere que, a pesar de la considerable

inversión, hay retos pendientes para garantizar una ejecución más efectiva que logre los objetivos establecidos en la prevención y manejo de enfermedades transmisibles.

Finalmente, *Salud y Ámbito Laboral* se destacó como la dimensión más eficiente, con una eficacia del 99,33%. De un presupuesto de \$420.263.996, se ejecutaron \$417.448.662, lo que demuestra una planificación y ejecución óptima, asegurando el máximo aprovechamiento de los recursos asignados.

En resumen, la gestión de los recursos de salud pública durante 2023 fue generalmente eficaz, con varias dimensiones sobresalientes y otras que requieren atención para mejorar su eficiencia operativa. Las diferencias en la ejecución de ciertos programas sugieren la necesidad de ajustar estrategias y fortalecer mecanismos de supervisión y gestión, especialmente en áreas con menor rendimiento, para asegurar el mejor uso posible de los fondos y el logro de los objetivos de salud pública.