Valledupar, 06 de diciembre del 2024

Doctora
JAIDE MEDINA CALDERON
Secretaria de Local de Salud
Municipio de Valledupar
Ciudad

Asunto: Informe de actividades.

Respetada doctora Jaide Medina

INFORME DE ACTIVIDADES No.	7
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	06/12/2024

CONTRATO **NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)**	831/2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	26 de octubre del 2024 25 de noviembre del 2024

Como contratista, dando cumplimiento a la cláusula de la forma de pago del contrato a mi nombre, me permito relacionar a continuación las actividades que desarrollé durante el lapso de tiempo anteriormente referenciado, las cuales detallo a continuación.

ACTIVIDADES REALIZADAS

ITEM	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD(ES)	SOPORTE Y/U FUENTE DE VERIFICACIÓN
1	Apoyar en la implementación y seguimiento del observatorio municipal para el análisis de factores de riesgo, determinantes sociales en salud, monitoreo de indicadores en salud pública, evaluación de tendencias, predicción de eventos, gestión del conocimiento en salud, información para la toma de decisiones y conformación de redes de conocimiento en salud.	- Se realiza Informe de Indicadores Priorizados N° 7 con corte a semana 46 como actividad de análisis de factores de riesgo, determinantes sociales en salud y monitoreo de indicadores en salud pública, evaluación de tendencias, predicción de eventos entre otros.	- Informe de indicadores
2	Realizar Mapa de actores sociales en cada una de las seis comunas del Municipio de Valledupar para identificar los líderes comunitarios que apoyaran el proceso de la implementación de la Vigilancia Basada en Comunidad, dando cumplimiento a los Lineamientos Nacionales para la vigencia	Esta obligación contractual ya fue ejecutada en abril y mayo del 2024	No aplica

Scanned with CamScanner

	2024 de la Vigilancia basada en comunidad		
3	Apoyo a la realización de documento con las situaciones en salud pública priorizadas acordadas con la comunidad.	Esta actividad fue presentada como producto en cuenta n° 5	- No aplica
4	Apoyar a la realización de documento con los canales de comunicación establecidos para recibir información de las alertas de la comunidad para el reporte de situaciones relacionadas con eventos de interés en salud pública.	- Se presenta como soporte de acta de mesa de trabajo del 19/11/2024 con la universidad Popular del Cesar para el desarrollo de sistema informático para la Vigilancia Basada en Comunidad	- Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico
5	Apoyar en la conformación de las redes de apoyo comunitario (REVCom) conformada por cada una de las comunas de Valledupar (seis)	Esta actividad se encuentra completa, no aplica para este periodo	- No aplica
6	Apoyar en el desarrollo de capacidades para la formación de vigías y gestores sobre las situaciones de interés en salud pública, más frecuentes en la comunidad.	- Se presenta como soporte a la gestión, el correo de solicitud de espacio de capacitación de gestores y vigías de la EPS Dusakawi, de la ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza y acta de mesa de trabajo para la concertación de espacio de capacitación de gestores y vigías de APS HEAD y el acta de capacitación de gestores y vigías APS HEAD del 22/11/2024	- Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico
7	Apoyar en la gestión de señales recibidas por la comunidad y las respuestas de solución.	Se presenta como soporte la matriz de gestión de señales, las evidencias de la verificación de la señal y pantallazo de envío al nivel departamental, soportes cargados al Google Drive.	Matriz Excel y Pantallazo de correo
8	Apoyar en la Búsqueda activa comunitaria (BAC) y monitoreo de vacunación cuando sea requerida.	Se presenta como soporte la participación en la reunión de concertación para la evaluación de coberturas de vacunación 2024, liderada por la Secretaría Departamental de Salud	Listado de asistencia y registro fotográfico
9	Apoyar en el análisis de la información proveniente de la Vigilancia basada en comunidad.	Se presenta informe de Análisis de la Vigilancia Basada en Comunidad con corte a semana 46 del 2024	Informe en físico y magnético cargado en Google Drive
10	Apoyar el análisis mensual de indicadores de la Vigilancia basada en comunidad, por comuna y enviar al referente de la Secretaría de Salud Departamental.	Se presenta informe de indicadores correspondiente al periodo XI, no requiere radicación en el nivel departamental.	Informe de indicadores Excel y físico y pantallazo de correo.
11	Apoyar las acciones de mejoramiento del proceso de la Vigilancia basada en comunidad.	No se cuentan con planes de mejoramiento y ni otras acciones para la Vigilancia Basada en Comunidad	No aplica

Scanned with CamScanner

12	Brindar acompañamiento al Comités de Vigilancia Epidemiológica Institucional (COVE), Comité de Vigilancia de Salud Pública, Comité de Infecciones Intrahospitalarias, Comité de vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) y otros comités a fines que se hayan conformado o delegados cuando sean convocados.	Se presenta soporte de acta de Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal y Comité de Vigilancia Comunitaria	- Copias de actas y Registro Fotográfico
13	Apoyar en las estrategias de promoción y difusión de la gestión de la salud pública liderada por la Secretaría Local de Salud.	Se presenta como soporte a esta obligación, evidencia fotográfica del apoyo en redes sociales a las publicaciones dadas desde la Secretaría Local de Salud.	Registros fotográficos
14	Entrega de informe de actividades mensuales en medio físico y magnético a través del drive suministrado por la supervisión, con soportes, listas de asistencias, evidencias fotográficas entre otros.	Se presenta como soporte a esta actividad, el pantallazo de cargue en Drive.	- Registros fotográficos
15	Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor en cumplimiento de su objeto contractual.	- No fue requerido apoyo para otras actividades	- No aplica

Cordialmente,

KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO
C.C. 1.065.578.469
Contratista

Scanned with CamScanner

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN(ES) CONTRACTUAL N°1

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	7	NÚMERO DE CONTRATO:	831/2024	CUENTAS PENDIENTES:	1

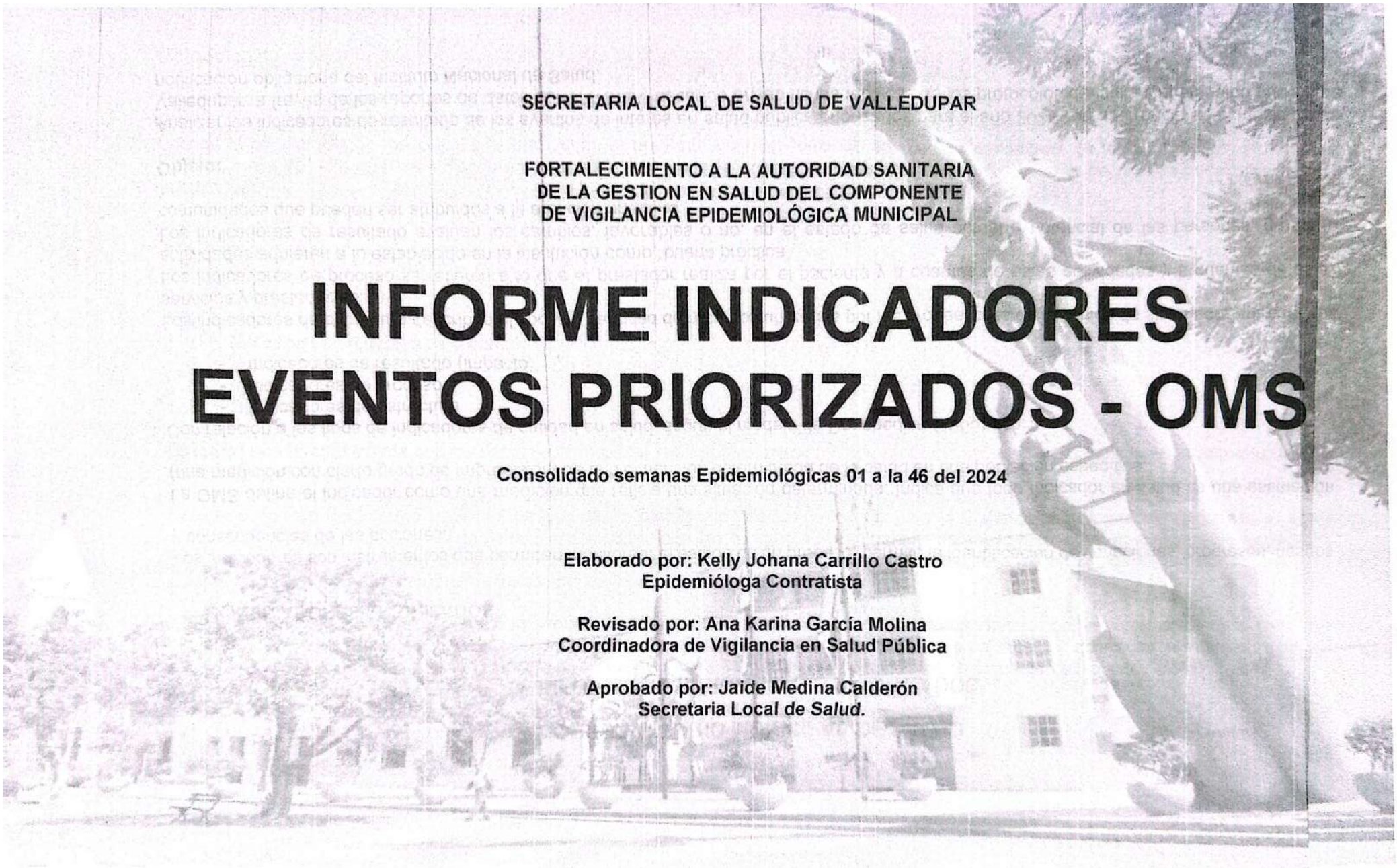
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Apoyar en la implementación y seguimiento del observatorio municipal para el análisis de factores de riesgo, determinantes sociales en salud, monitoreo de indicadores en salud pública, evaluación de tendencias, predicción de eventos, gestión del conocimiento en salud, información para la toma de decisiones y conformación de redes de conocimiento en salud.		
LUGAR DE EJECUCIÓN:	- Secretaría Local de Salud	**FECHA:**	**26/09/2024 – 25/10/2024**
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	- Se realiza Informe de Indicadores Priorizados N° 7 con corte a semana 46 como actividad de análisis de factores de riesgo, determinantes sociales en salud y monitoreo de indicadores en salud pública, evaluación de tendencias, predicción de eventos entre otros.		

SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión _X__	Listado de asistencia __X_	Registro fotográfico _X_	Otro X ¿Cuál? Informe de indicadores
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	ANA KARINA GARCÍA			**Vo. Bo.** Ana K. García M

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)			
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☐ NO ☐		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISA:		**FECHA:**	

Nota: este formato se debe presentar para soportar cada una de las actividades ejecutadas y va después del informe de actividades

Scanned with CamScanner



SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR

FORTALECIMIENTO A LA AUTORIDAD SANITARIA
DE LA GESTION EN SALUD DEL COMPONENTE
DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MUNICIPAL

INFORME INDICADORES EVENTOS PRIORIZADOS - OMS

Consolidado semanas Epidemiológicas 01 a la 46 del 2024

Elaborado por: Kelly Johana Carrillo Castro
Epidemióloga Contratista

Revisado por: Ana Karina García Molina
Coordinadora de Vigilancia en Salud Pública

Aprobado por: Jaide Medina Calderón
Secretaria Local de *Salud.*

Scanned with CamScanner

OBSERVATORIO MUNICIPAL DE SALUD

INFORME DE INDICADORES PRIORIZADOS

- **INDICADORES PRIORIZADOS**

Los indicadores son instrumentos que permiten monitorear el estado de un proceso, permite la identificación de variaciones, progresos, riesg y consecuencias de las acciones.

La OMS define el indicador como una medición que refleja una situación determinada. Indica que todo indicador en salud es una estimaci (una medición con cierto grado de imprecisión) de una dimensión determinada de la salud en una población específica.

Con relación a los tipos de indicadores de calidad en salud, según el modelo de Donabedian (1966) son:

- Indicadores de estructura
- Indicadores de proceso
- Indicadores de resultado (impacto)

Los indicadores de estructura describen el tipo y la cantidad de recursos utilizados por los proveedores de servicios de salud para entregar su servicios y prestaciones.
Los indicadores de proceso se refieren a lo que el prestador realiza por el paciente y a cuantas de estas actividades y a cuantas de esta actividades adhieren a lo establecido en la institución como "buena práctica".
Los indicadores de resultado evalúan los cambios, favorables o no, en el estado de salud actual o potencial de las personas, grupos comunidades que pueden ser atribuidos a la atención en salud.

Objeto:

Analizar los indicadores de resultado de los eventos de interés en salud pública priorizados para el año 2024 con ocurrencia en el municipio d Valledupar, a través de los reportes de datos del SIVIGILA, basados en las fichas técnicas de los protocolos de vigilancia en salud pública d notificación obligatoria del Instituto Nacional de Salud.

Scanned with CamScanner

Metodología:

Para el desarrollo del documento y de conformidad con el comportamiento los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria - ENOS, reportados a través del Análisis de la morbilidad del documento Análisis de Situación de Salud del Municipio de Valledupar, 2023, se obtiene la priorización de los eventos a analizar en el presente informe, teniendo en cuenta condiciones de transmisibilidad, incidencia y tendencia. Es por ello que los indicadores de resultado o impacto son los que se emplearán. A continuación, se relacionan los eventos priorizados:

1. Dengue
2. Rabia
3. Desnutrición Aguda Moderada y Severa
4. Mortalidad Materna
5. Morbilidad Materna Extrema
6. Mortalidad en menores de 5 años
7. Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar.
8. Intento de suicidio
9. Suicidio

Es importante tener presente que los datos registrados en el presente documento son preliminares; es decir, se encuentra sujeta a ajustes de conformidad con las acciones epidemiológicas que requiera cada evento.

Para el desarrollo del informe se tendrá en cuenta los lineamientos de los protocolos para la vigilancia de los eventos de interés en salud aportados por el Instituto Nacional de Salud – Indicadores, toda vez que serán el instrumento de apoyo para la construcción de los indicadores preliminares por semana epidemiológica. Los indicadores publicados en la fuente INS, Portal Sivigila – Reportes gráficos también serán sujeto de análisis para establecer parámetros de comparación.

La fuente para la consolidación de este informe serán los boletines epidemiológicos semanales emitidos por cada referente de evento. Por tanto, pese a que el protocolo de vigilancia epidemiológica indique variaciones en la periodicidad para el calculo de indicadores para el municipio se hará semanal, toda vez que será el insumo para la alimentación del Observatorio Municipal de Salud de Valledupar – OMSV.

Scanned with CamScanner

- FICHAS TÉCNICA DE LOS EVENTOS PRIORIZADOS

A continuación, se describe las fichas técnicas para el calculo y el análisis de cada evento, según el protocolo de vigilancia de cada evento.

1. VIGILANCIA DEL DENGUE

1.1 Incidencia de Dengue

Definición: Corresponde al número de casos nuevos probables y confirmados de dengue / dengue grave que se desarrolla en una población durante un período de tiempo determinado.
Tipo de indicador: Proceso
Propósito: Permite conocer según la población expuesta el impacto de la patología y es parte de la estratificación de riesgo.

Definición operacional:
- Numerador: total de casos de dengue / dengue grave.
- Denominador: población a riesgo para dengue

Coeficiente de multiplicación: 100 000
Fuente de información: Sivigila, población *a riesgo para dengue proporcionada* por el MSPS con base en estimaciones DANE
Interpretación del *resultado: Por cada 100* 000 personas en riesgo en *la entidad territorial*, se notificaron _____ casos de dengue / dengue *grave*
Meta: No aplica

1.2 Mortalidad por Dengue

Tipo de indicador: Proceso
Definición: Número de casos fatales a causa de dengue que se presentan en una población durante un período de tiempo determinado.
Propósito: Permite conocer según la población expuesta el impacto de la patología como insumo para los tomadores de decisiones
Definición operacional:
- Numerador: total de casos fatales de dengue
- Denominador: población a riesgo para dengue

***Coeficiente* de multiplicación:** 100 000
Fuente de información: Sivigila, resultados de unidad de análisis, población a riesgo para dengue *proporcionada por el MSPS con base en* estimaciones DANE

Scanned with CamScanner

Interpretación del resultado: Por cada 100 000 personas en riesgo en la entidad territorial, se notificaron _____ casos fatales a causa de dengue
Nivel: Nacional, departamental / distrital y municipal
Meta: No aplica

Análisis: Con relación a la mortalidad por dengue, con corte a semana epidemiológica 17, en el municipio de Valledupar se ha registrado 3 defunciones que afecta negativamente el indicador dejando una tasa de mortalidad de 0,53 defunciones por dengue por cada 100.000 personas en riesgo.

1.3 Letalidad por dengue / dengue grave

Tipo de indicador: Proceso
Definición: Proporción de casos fatales a causa de dengue / dengue grave en relación con el total de personas afectadas
Propósito: Permite identificar el riesgo de muerte en las formas complicadas de dengue
Definición operacional:

- Numerador: total de casos fatales confirmados por dengue / dengue grave
- Denominador: total de casos de dengue / dengue grave.

Coeficiente de multiplicación: 100
Fuente de información: Sivigila, resultados de unidad de análisis
Interpretación del resultado: Por cada 100 casos notificados de dengue / dengue grave, se presentaron _____ casos fatales
Nivel: Nacional, departamental / distrital y municipal
Meta: Letalidad por dengue grave: < 2 % Letalidad por dengue: < 0,15 %

2. VIGILANCIA DE LA RABIA

2.1 Proporción de incidencia agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia

Tipo de indicador: Impacto

Definición: Número de casos nuevos de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores del virus de la rabia presentes en la población colombiana.

Propósito:

Scanned with CamScanner

- Establecer áreas de mayor riesgo para presentación de casos de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia y rabia humana.
- Priorizar acciones de prevención y control en poblaciones a riesgo.

Definición operacional

Numerador: *número* de casos nuevos de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia en Colombia.

Denominador: Total población según Censo DANE (proyección al año correspondiente).

Coeficiente de multiplicación: 100 000

Fuente de información: Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila): ficha única de notificación Cód. - 300

Interpretación del resultado: En el periodo __ se presentan ___ casos de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia por cada 100.000 habitantes.

Nivel: Nacional, departamental (o distrital) y municipal.

Meta: No aplica.

Aclaraciones Corresponde al número de casos por entidad territorial de procedencia.

2.2 Proporción de personas expuestas al virus rábico

Tipo de indicador: Proceso

Definición: Proporción de pacientes clasificados como expuestos al virus de la rabia.

Propósito: Establecer el riesgo para la transmisión del virus en pacientes agredidos por animales potencialmente trasmisores de la rabia.

Definición operacional:

Numerador: *número de* pacientes con agresión o contacto con animal potencialmente transmisor de la rabia, clasificados con exposición leve y grave.

Denominador: número total de personas con agresión o contacto con un animal potencialmente transmisor de rabia

Coeficiente de multiplicación: 100

Fuente de información: Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila): *ficha única de notificación Cód. - 300*

Interpretación del resultado:

Scanned with CamScanner

El _____ % de las personas con agresión o contacto con un animal potencialmente transmisor de rabia estuvieron expuestos

Nivel: Nacional, departamental (o distrital) y municipal

Meta: No aplica

3. VIGILANCIA DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA

3.1 Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años

Tipo de indicador: Resultado

Definición: Se define como el número de casos notificados con desnutrición aguda durante un período de tiempo determinado

Propósito: Evaluar la magnitud del evento

Definición operacional

- Numerador: Número de casos notificados en el periodo a evaluar
- Denominador: Población de niños menores de cinco años del territorio

Coeficiente de multiplicación: 100

Fuente de información:

- Notificación a Sivigila
- Proyecciones de población del año en curso por grupos de edad, fuente DANE

Interpretación del resultado: La prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años es del %

Nivel: Nacional, departamental, distrital y municipal

3.2 Reincidencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años

Tipo de indicador: Resultado

Definición: Se define como el número de casos que, pasados 3 meses desde la notificación inicial, continúan o se vuelven a notificar con un diagnóstico de

Scanned with CamScanner

desnutrición aguda (ver Tabla 3: Definición reincidencia)

Propósito: Evaluar magnitud de casos que están repitiendo o no se están recuperando de su estado nutricional, dado que además es una condición que aumenta el riesgo de mortalidad por desnutrición.

Definición operacional

- Numerador: Número de casos reincidentes
- Denominador: Población notificada al evento en el territorio para el año en curso.

Coeficiente de multiplicación: 100

Fuente de información: Notificación a Sivigila

Interpretación del resultado: La reincidencia de la desnutrición aguda es del %

Nivel: Nacional, departamental, distrital, municipal y EAPB.

4. VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA MORTALIDAD MATERNA

4.1 Razón de mortalidad materna

Tipo de indicador: Resultado

Definición: Número de muertes maternas que ocurren durante el embarazo, parto y los 42 días después de terminada la gestación por cada cien mil nacidos vivos

Propósito: Estimar el riesgo de morir a causa de problemas relaciones con el embarazo, parto y postparto en una región.

Definición operacional

- Numerador: total de casos de muerte materna temprana
- Denominador: nacidos vivos

Coeficiente de multiplicación: 100

Fuente de información: Numerador: Sivigila

Denominador: DANE año cerrado o RUAF datos preliminares

Interpretación del resultado: Por cada 100 000 nacidos vivos el riesgo de morir por problemas derivados de la gestación, el parto y postparto

Nivel: Nacional, departamental, distrital, municipal.

Scanned with CamScanner

Meta: Disminuir la razón de mortalidad materna a 32 por cada 100 000 nacidos vivos

5. VIGILANCIA DE LA MORBILIDAD MATERNA

5.1 Razón de morbilidad materna extrema

Tipo de indicador: Resultado

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

Propósito: Hacer seguimiento al comportamiento del evento

Definición operacional

- Numerador: número de casos de morbilidad materna extrema en un periodo de tiempo
- Denominador: número de nacidos vivos en el mismo periodo de tiempo

Coeficiente de multiplicación: 1000

Fuente de información: Sivigila – DANE

Interpretación del resultado: o Número de casos de MME por cada 1.000 NV

Categorización: Para el 2022 se construyeron umbrales para orientar de manera específica las acciones de vigilancia en salud pública de la morbilidad materna extrema. Dichos umbrales fueron construidos con base en el comportamiento epidemiológico por entidad territorial de este indicador durante el 2020 y será actualizado cada año.

- Zona de seguridad: Razones de MME entre 34,0-47,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos (verde)
- Zona de riesgo: Razones de MME mayor a 47,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos (Rojo).

*Recomendación: materia de análisis para la notificación de casos que posiblemente están siendo reportados, pero no cumplen con la definición ni con al menos uno de los criterios

- Zona de riesgo: Razones de MME menor a 34,0 casos por cada 1.000 nacidos vivos (Naranja).

*Recomendación: materia de análisis para la notificación de casos que no están siendo captados por el sistema y que puede estar relacionado con la no respuesta ante la complicación grave o severa.

Nivel: Nacional, departamental, distrital, municipal.

Scanned with CamScanner

5.2 Índice de letalidad

Tipo de indicador: Resultado

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

Propósito: Hacer seguimiento al comportamiento del evento

Definición operacional:

- Numerador: número de casos de muerte materna temprana en un periodo de tiempo.
- Denominador: número de casos de muerte materna temprana + número de casos de MME.

Coeficiente de multiplicación: 100

Fuente de información: Sivigila - DANE

Interpretación del resultado: Refleja el porcentaje de muertes maternas por cada 100 casos de MME.

Categorización: Para el 2022 se construyeron umbrales para orientar de manera específica las acciones de vigilancia en salud pública de la morbilidad materna extrema. Dichos umbrales fueron construidos con base en el comportamiento epidemiológico por entidad territorial de este indicador durante el 2020 y será actualizado cada año.

- Alto: Valores iguales o mayores a 2,0 % (Rojo)
- Medio: Valores entre 1,3 % - 1,9 % (Amarillo)
- Bajo: Valores inferiores a 1,3 % (verde)

Nivel: Institucional, municipal, departamental o distrital y nacional

5.3 Relación MME/MM

Tipo de indicador: Resultado

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

Propósito: Hacer seguimiento al comportamiento del evento

Definición operacional:

- Numerador: número de casos de MME certificados en el periodo.

Scanned with CamScanner

- Denominador: número de casos de muerte materna ocurridas durante la gestación o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo.

Coeficiente de multiplicación: No aplica

Fuente de información: Sivigila

Interpretación del resultado: Refleja el número de casos de morbilidad materna extrema por cada caso de muerte materna

Nivel: Institucional, municipal, departamental o distrital y nacional

5.4 Índice de mortalidad perinatal y neonatal tardía por MME

Tipo de indicador: Resultado

Definición: Número de casos de muerte perinatal y neonatal tardía que fueron MME por cada 100 casos de morbilidad materna extrema.

Propósito: Hacer seguimiento al comportamiento del evento

Definición operacional:

- Numerador: número de muertes perinatales y neonatales tardías que fueron MME.
- Denominador: número de casos de morbilidad materna extrema.

Coeficiente de *multiplicación:* *100*

Fuente de información: Sivigila

Interpretación del resultado: Refleja el número de casos de *muerte* perinatal y neonatal tardía por cada 100 casos de MME

Categorización: Para el 2022 se construyeron umbrales para orientar *de manera* específica las acciones de vigilancia en salud pública *de la morbilidad* materna extrema. Dichos umbrales fueron construidos *con base* en el comportamiento epidemiológico por entidad territorial de este indicador *durante el* 2020 y será actualizado cada año.

- Alto: Valores iguales o mayores a *5,1 % (Rojo)*
- *Medio:* Valores entre 3,9 % - 5,0 % (Amarillo)
- Bajo: Valores *inferiores* a 3,9 % (verde)

Nivel: Institucional, municipal, *departamental* o distrital y nacional

5.5 Porcentaje de casos con tres o más *criterios* de inclusión

Scanned with CamScanner

Tipo de indicador: Resultado

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

Propósito: Indica la severidad o grado de compromiso en la salud de las gestantes con MME.

Definición operacional:

- Numerador: número de casos de MME con tres o más criterios de inclusión.
- Denominador: número de casos de morbilidad materna extrema

Coeficiente de multiplicación: 100

Fuente de información: Sivigila

Interpretación del resultado: Porcentaje de casos de MME con tres o más criterios de inclusión.

Categorización: Para el 2022 se construyeron umbrales para orientar de manera específica las acciones de vigilancia en salud pública de la morbilidad materna extrema. Dichos umbrales fueron construidos con base en el

comportamiento epidemiológico por entidad territorial de este indicador durante el 2020 y será actualizado cada año.

- Zona de seguridad: Valores entre 27,7 % - 33,6 % (Verde)
- Zona de riesgo: Valores mayores a 33,6 % (Rojo)

* Recomendación: materia de análisis para la notificación de casos dado su grado de severidad o compromiso clínico. Preparar a los equipos para fortalecer la capacidad de respuesta ante una complicación grave o severa.

- Zona de riesgo: Valores menores a 27,7 % (Naranja)

* Recomendación: materia de análisis para la notificación de casos dado que puede estar afectada por la baja calidad del dato al momento del registro en el sistema o porque no se actualizaron los criterios que la paciente cumplió durante su estancia hospitalaria.

Nivel: Institucional, municipal, departamental o distrital y nacional

6. VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA O DESNUTRICIÓN AGUDA

6.1 Tasa de mortalidad en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda

Tipo de Indicador: Resultado

Scanned with CamScanner

Definición: Muertes por IRA, EDA o DNT aguda en menores de cinco años residentes en Colombia por cada 100 000 menores de cinco años. El indicador se mide por entidad territorial de residencia de manera desagregada por evento, es decir, tasa de mortalidad por IRA, tasa de mortalidad por EDA y tasa de mortalidad por DNT aguda.

Propósito: Identificar el comportamiento de la mortalidad por IRA, EDA o DNT aguda en menores de cinco años con el fin de generar información oportuna que permita la toma de decisiones en salud relacionadas con el cumplimiento de metas, la ejecución de intervenciones de prevención y control y la elaboración de políticas públicas.

Definición operacional:

- Numerador: Número de defunciones confirmadas en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda según entidad territorial de residencia (no se incluyen extranjeros).
- Denominador: proyección de la población menor de cinco años (entre 0 y 59 meses de edad) DANE CNPV 2018 con actualización post COVID-19 Coeficiente de multiplicación 100 000 menores de cinco años

Fuente de información: Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública-Sivigila Proyecciones de población menor de cinco años (entre 0 y 59 meses de edad) DANE CNPV 2018 con actualización post COVID-19

Interpretación del resultado:

- En la entidad territorial, la tasa de mortalidad por IRA fue ___ casos por cada 100 000 menores de cinco años.
- En la entidad territorial, la tasa de mortalidad por EDA fue ____casos por cada 100 000 menores de cinco años.
- En la entidad territorial , la tasa de mortalidad por DNT aguda fue ____caso por cada 100 000 menores de cinco años.

Nivel: Nacional, Departamento y Municipio

Meta país: Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031

• Tasa de mortalidad en niños menores de cinco años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) (por cada 100 000 menores de cinco años): 6,7

• Tasa de mortalidad en niños menores de cinco años por Enfermedad diarreica Aguda (EDA) (por cada 100 000 menores de cinco años): 3

• Tasa de mortalidad en niños menores de cinco años por Desnutrición Aguda (por cada 100 000 menores de cinco años): 5

Scanned with CamScanner

7. VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR.

7.1 Tasa de incidencia de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos notificados al Sivigila

Tipo de indicador: Impacto

Definición: Casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos que se captan y se notifican al sistema durante un periodo de tiempo determinado

Propósito: Estimar la magnitud del evento

Definición operacional: Numerador: Número de casos notificados
Denominador: Población general
Coeficiente de multiplicación: 100.000

Fuente de información: Sivigila Proyecciones de población
DANE

Interpretación del resultado: En la entidad territorial _____, se notificaron ____ casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por cada 100 000 habitantes

Nivel: Nacional, departamental, municipal

Meta país: No aplica

8. INTENTO DE SUICIDIO

8.1 Tasa de incidencia de intento de suicidio

Tipo de indicador: Impacto

Definición: Número de casos nuevos confirmados en una población durante un período de tiempo determinado.

Propósito: *Estimar la magnitud del evento*

Definición operacional: ***Numerador:*** *número de casos nuevos confirmados notificados en el periodo.*
Denominador: *Proyecciones de población DANE.*
Coeficiente de multiplicación: 100.000

Fuente de información: *Sivigila*
Proyecciones de población DANE

Interpretación del resultado: *En el período _ se notificaron _ casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes.*

Scanned with CamScanner

Propósito: Estimar la magnitud del evento

Definición operacional: **Numerador:** número de casos nuevos confirmados notificados en el período.
Denominador: Proyecciones de población DANE.
Coeficiente de multiplicación: 100.000

Fuente de información: Sivigila
Proyecciones de población DANE

Interpretación del resultado: En el período _ se notificaron _ casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes.

Nivel: Nacional, departamental, municipal

Meta país: No aplica

9. SUICIDIO

8.1 Tasa de incidencia de suicidio

Tipo de indicador: Impacto

Definición: Número de casos nuevos confirmados en una población durante un período de tiempo determinado.

Propósito: Estimar la magnitud del evento

Definición operacional: **Numerador:** número de casos nuevos confirmados notificados en el período.
Denominador: Proyecciones de población DANE.
Coeficiente de multiplicación: 100.000

Fuente de información: Sivigila
Proyecciones de población DANE

Interpretación del resultado: En el período _ se notificaron _ casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes.

Nivel: departamental, municipal

Meta país: No aplica

Scanned with CamScanner

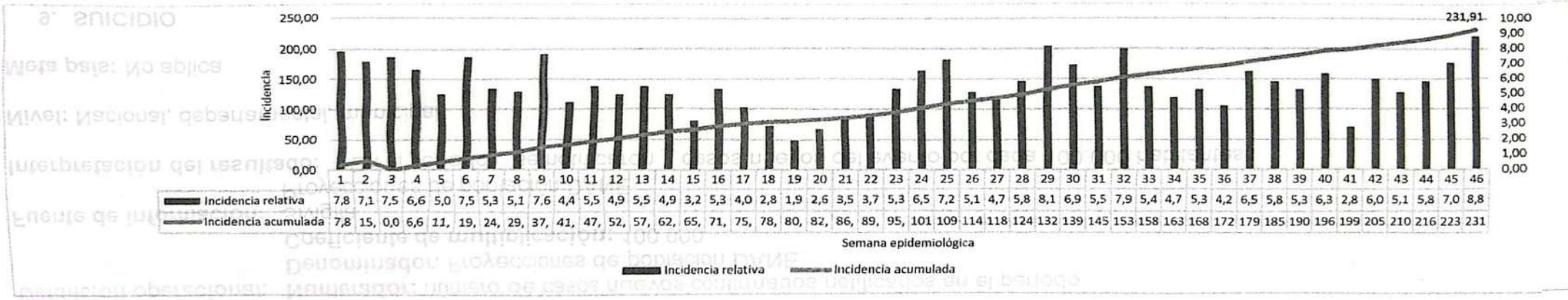
- **ANÁLISIS DE LOS INDICADORES**

A continuación, se presenta el resultado y el análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria en el municipio de Valledupar.

1. VIGILANCIA DEL DENGUE

NOMBRE DEL INDICADOR	AÑOS					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024 pr
Incidencia de Dengue	544,89	173,50	44,00	171,30	224,35	**231,91**
Mortalidad por Dengue	0,19	0,57	0,19	0,55	0,00	**0,71**
Letalidad por dengue/dengue grave	0,04	0,33	0,42	0,32	0,00	**0,28**

Gráfica 1. Comportamiento de la Incidencia de Dengue, Municipio de Valledupar semana 46-2024.

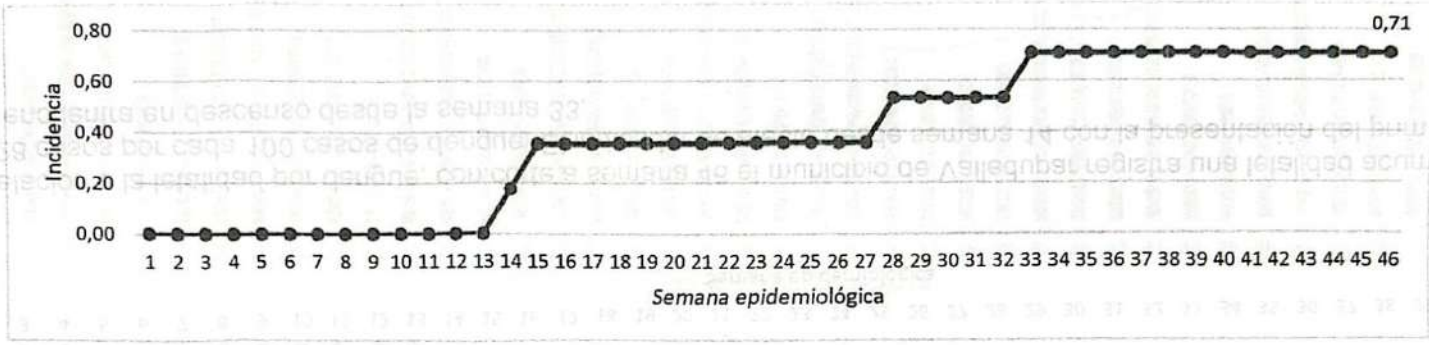


Fuente: Sivigila, Valledupar

Scanned with CamScanner

Análisis: Con corte a semana epidemiológica 46, en el municipio de Valledupar se encuentran notificados en el SIVIGILA 1.638 casos procedentes, que cumplen con definición operativa para la vigilancia epidemiológica del evento. Durante lo corrido del año 2024 en evento registra un comportamiento ascendente por la presentación de casos nuevos. Al analizar el comportamiento semana a semana, este es oscilantes, con un promedio de aproximadamente 31 casos semanales. En la semana 46 se ha registrado la mayor incidencia, 8,82 casos por 100.000 personas en riesgo, seguido de la semana 32 con 7,97 casos por 100.000 personas en riesgo. A semana 40 el evento se consolida con una incidencia de 231,91 casos de dengue por 100.000 personas en riesgo.

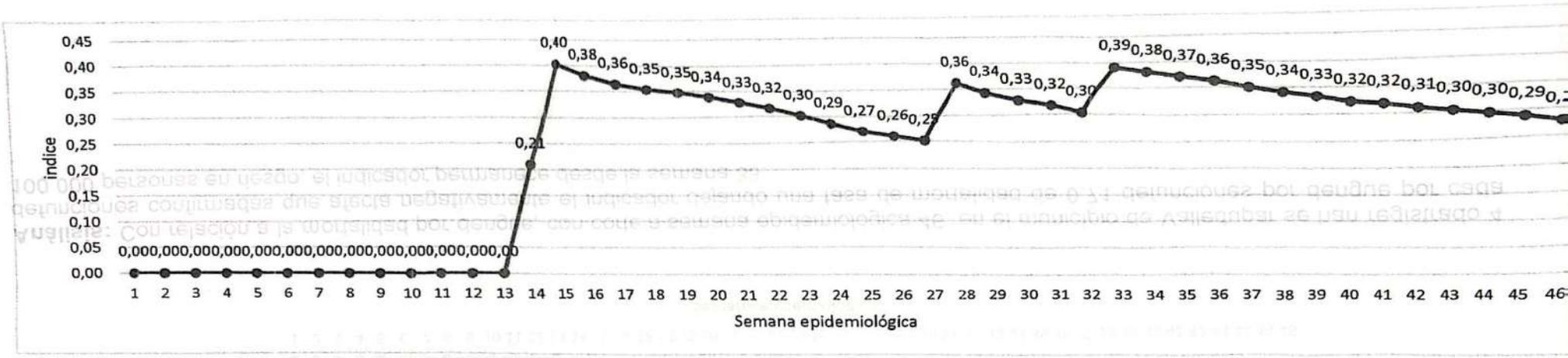
Gráfica 2. Mortalidad por Dengue, Municipio de Valledupar semana 46-2024.



Análisis: Con relación a la mortalidad por dengue, con corte a semana epidemiológica 46, en el municipio de Valledupar se han registrado 4 defunciones confirmadas que afecta negativamente el indicador dejando una tasa de mortalidad de 0,71 defunciones por dengue por cada 100.000 personas en riesgo, el indicador permanece desde la semana 33.

Scanned with CamScanner

Gráfica 3. Letalidad por Dengue/Dengue Grave, Municipio de Valledupar semana 40-2024.

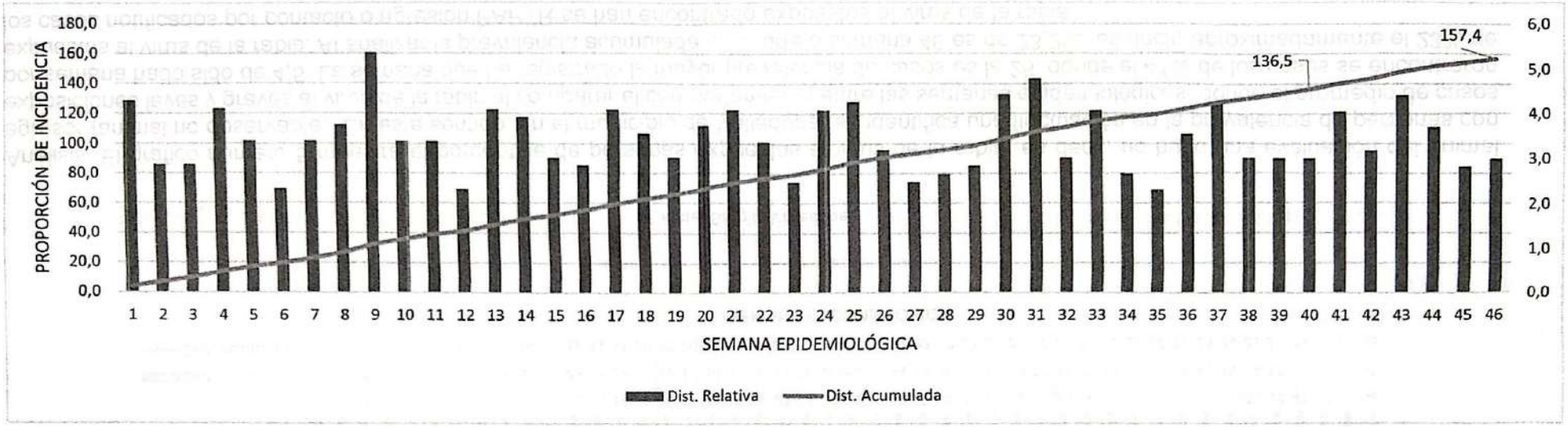


Análisis: Con relación a la letalidad por dengue, con corte a semana 46 el municipio de Valledupar registra una letalidad acumulada preliminar de 0,28 casos por cada 100 casos de dengue. El indicador se afectó desde semana 14 con la presentación del primer deceso por esta causa y se encuentra en descenso desde la semana 33.

Scanned with CamScanner

2. VIGILANCIA DE LA RABIA

Gráfica 4. Proporción de incidencia APAPTR, Municipio de Valledupar semana 46-2024.

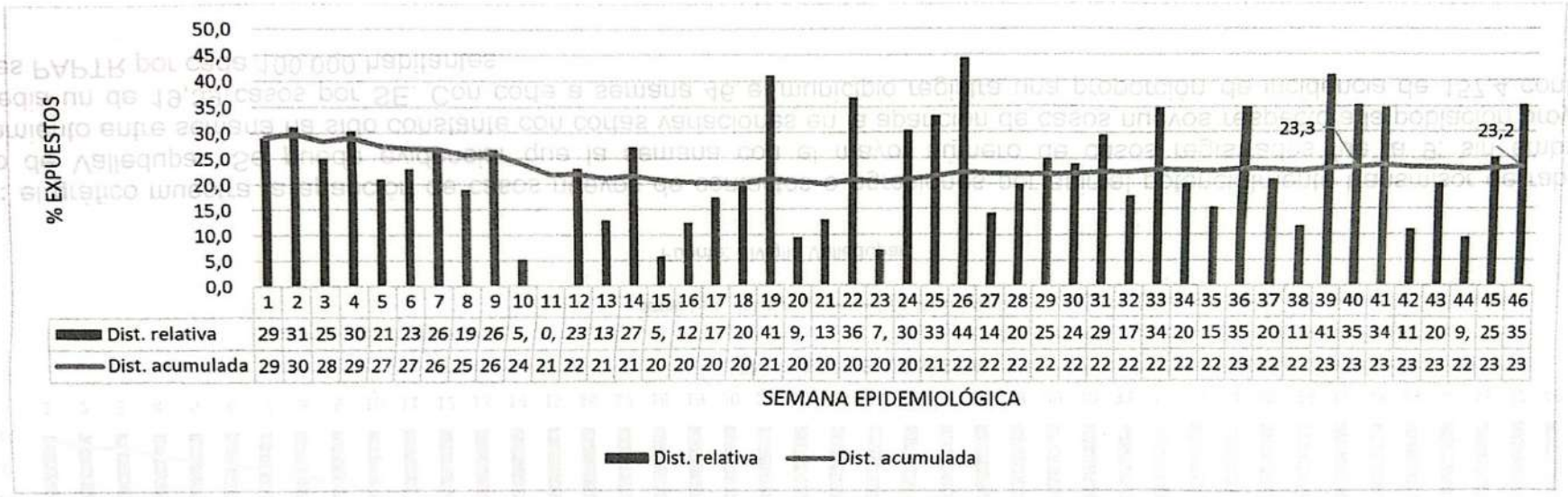


Fuente: Sivigila Valledupar

Análisis: el gráfico muestra la aparición de casos nuevos de contactos o agresiones por animal potencialmente transmisor de rabia en el municipio de Valledupar. Se puede evidenciar que la semana con el mayor número de casos registrados fue la 9; sin embargo, el comportamiento entre semana ha sido constante con cortas variaciones en la aparición de casos nuevos respecto a la población proyectada. Se promedia un de 19,39 casos por SE. Con corte a semana 46 el municipio registra una proporción de incidencia de 157,4 contactos o agresiones PAPTR por cada 100.000 habitantes.

Scanned with CamScanner

Gráfica 5. Proporción de personas expuestas al virus de la rabia, Municipio de Valledupar semana 46-2024.



SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
Dist. relativa	29	31	25	30	21	23	26	19	26	5,	0,	23	13	27	5,	12	17	20	41	9,	13	36	7,	30	33	44	14	20	25	24	29	17	34	20	15	35	20	11	41	35	34	11	20	9,	25	35
Dist. acumulada	29	30	28	29	27	27	26	25	26	24	21	22	21	21	20	20	20	20	21	20	20	20	20	20	21	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	23	22	22	23	23	23	23	23	22	23	23

Fuente: Sivigila Valledupar

Análisis: El grafico número 5 muestra el porcentaje de personas expuestas al virus de la rabia; es decir, no hubo una evaluación del animal agresor (animal no observable). En este sentido, en el municipio de Valledupar se identifica una fluctuación en la prevalencia de personas con exposiciones leves y graves al virus de la rabia al comparar el comportamiento entre las semanas epidemiológicas, donde el promedio de casos por semana hado sido de 4,5. La semana que ha registrado la mayor prevalencia de casos es la 26, donde el 41% de los casos se encontraron expuestos al virus de la rabia. Al analizar la prevalencia acumulada con corte a semana 46 es de 23,2%; es decir, aproximadamente el 23% de los casos notificados por contacto o agresión PAPTR se han encontrado expuestos al virus de la rabia.

Con corte a semana 46, en el municipio de Valledupar no se han identificados casos probables ni confirmados de rabia humana ni animal.

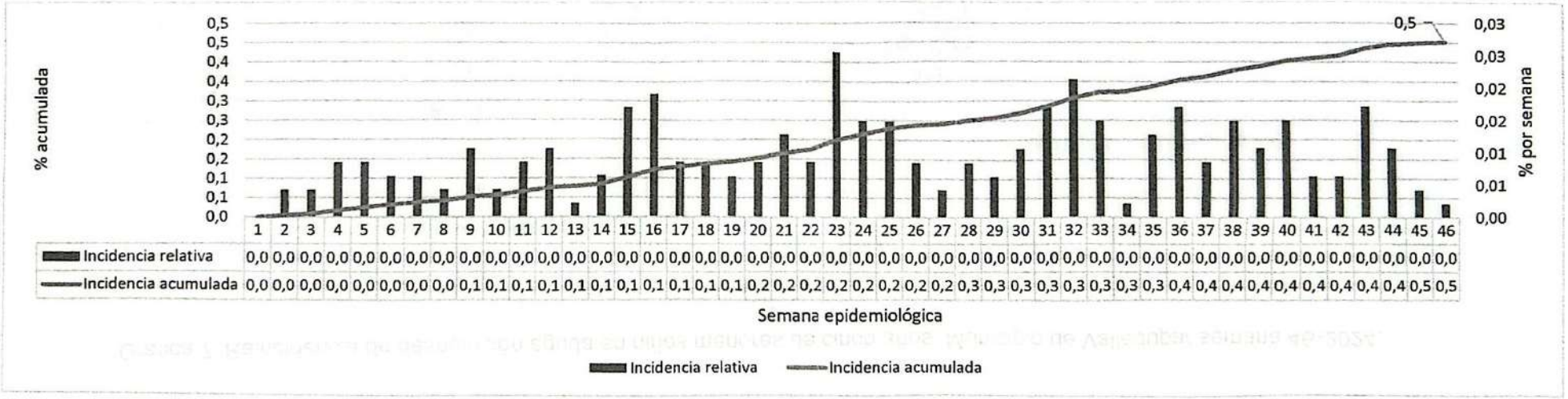
Scanned with CamScanner

3. VIGILANCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA

NOMBRE DEL INDICADOR	AÑOS					
	2019	2020	2021	2022	2023pr	2024pr (SE 40)
Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años	0,50	0,23	0,25	0,36	0,34	0,45
Reincidencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años	-	-	-	-	6,88	0.02

Fuente: Sivigila Valledupar

Gráfica 6. Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años, Municipio de Valledupar semana 46-2024.

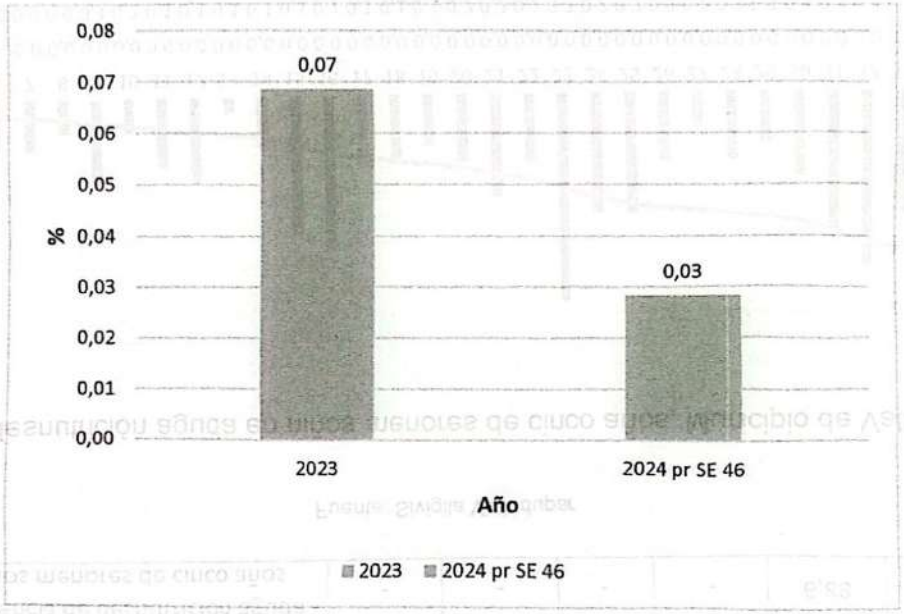


Fuente: Sivigila Valledupar

Scanned with CamScanner

Análisis: La desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años en el municipio de Valledupar con corte a semana 46 de encuentra en con una prevalencia de 0,45%, superando el indicador del año 2023.

Gráfica 7. Reincidencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años, Municipio de Valledupar semana 46-2024.



Fuente: Sivigila Valledupar

Análisis: Con corte a semana 46, el municipio de Valledupar cuenta con 6 casos reincidentes que constituyen el 0,3% del total de casos residentes diagnosticados, por debajo del indicador de año anterior.

Scanned with CamScanner

4. VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD MATERNA

Tabla 1. Razón de mortalidad materna, Municipio de Valledupar semana 46-2024.

INDICADOR	AÑOS					
Razón de mortalidad materna	2019	2020	2021	2022	2023	2024 pr SE 46
	38,94	92,54	114,94	79,94	40,52	0,00

Fuente: SISPRO / Sivigila Valledupar

Análisis: Con corte a semana 46 de 2024 en el municipio de Valledupar, los registros de estadísticas vitales y SIVIGILA no reportan casos de muerte materna temprana por residencia, por lo que podemos inferir que el indicador se encuentra nulo. A la fecha no se ha superado la meta nacional (32 defunciones por 100.000 NV), establecida en el protocolo de vigilancia del evento.

5. VIGILANCIA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Tabla 2. Indicadores de vigilancia la morbilidad materna, Municipio de Valledupar semana 46-2024.

NOMBRE DEL INDICADOR	AÑOS					
	2019	2020	2021	2022	2023pr	2024pr
Razón de MME	16,22	17,95	24,27	28,03	25,88	32,02
Índice de letalidad	1,49	4,00	2,73	2,36	2,35	0,00
Relación MME/MM	264/4	264/11	356/10	373/9	291/7	258/0

Fuente: SISPRO / Sivigila Valledupar

Scanned with CamScanner

Análisis: con corte a semana 46 el indicador de razón de morbilidad materna extrema es de 32,02 casos por 1000 nacidos vivos; para este momento se encuentra por encima del indicador del año *2023. En* tanto el índice de letalidad en el municipio se ha mantenido en cero con una relación de muerte materna vs mortalidad materna de 258/0.

6. VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA O DESNUTRICIÓN AGUDA.

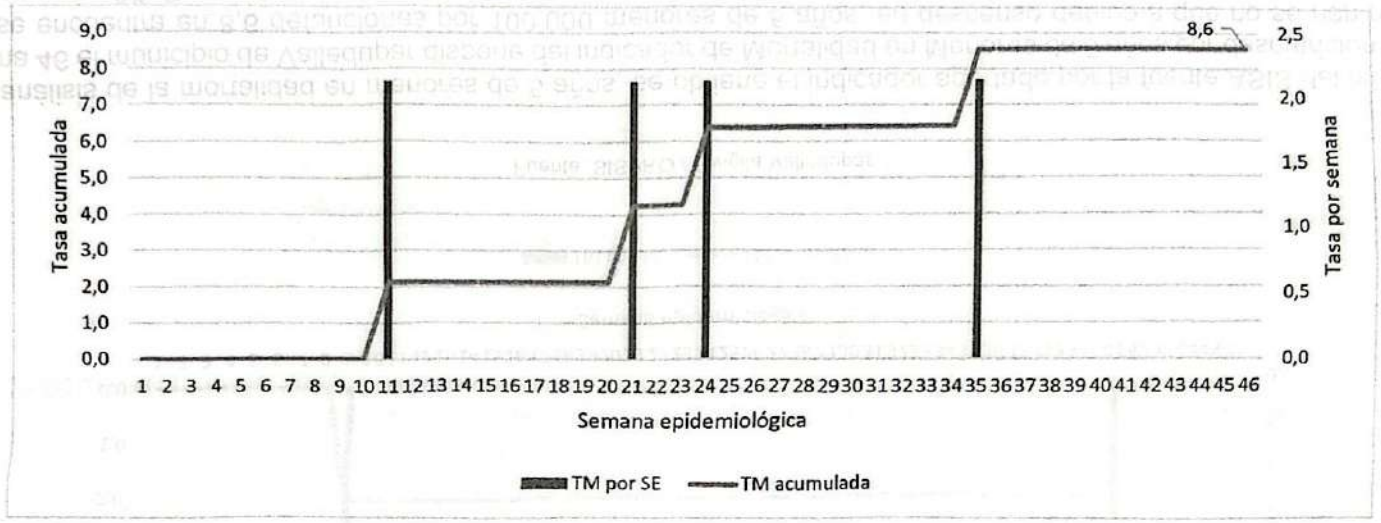
Tabla 3. Indicadores de vigilancia la morbilidad en menores de 5 años, Municipio de Valledupar semana 46-2024.

NOMBRE DEL INDICADOR	AÑOS					
	2019	2020	2021	2022	2023pr	2024pr
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	18,20	5,92	19,63	25,00	16,92	8,6
Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por infección respiratoria aguda	24,27	9,87	9,82	8,33	4,23	6,4
Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por enfermedad diarreica aguda	8,09	0	3,93	6,25	4,23	0,00

Fuente: SISPRO / Sivigila Valledupar

Scanned with CamScanner

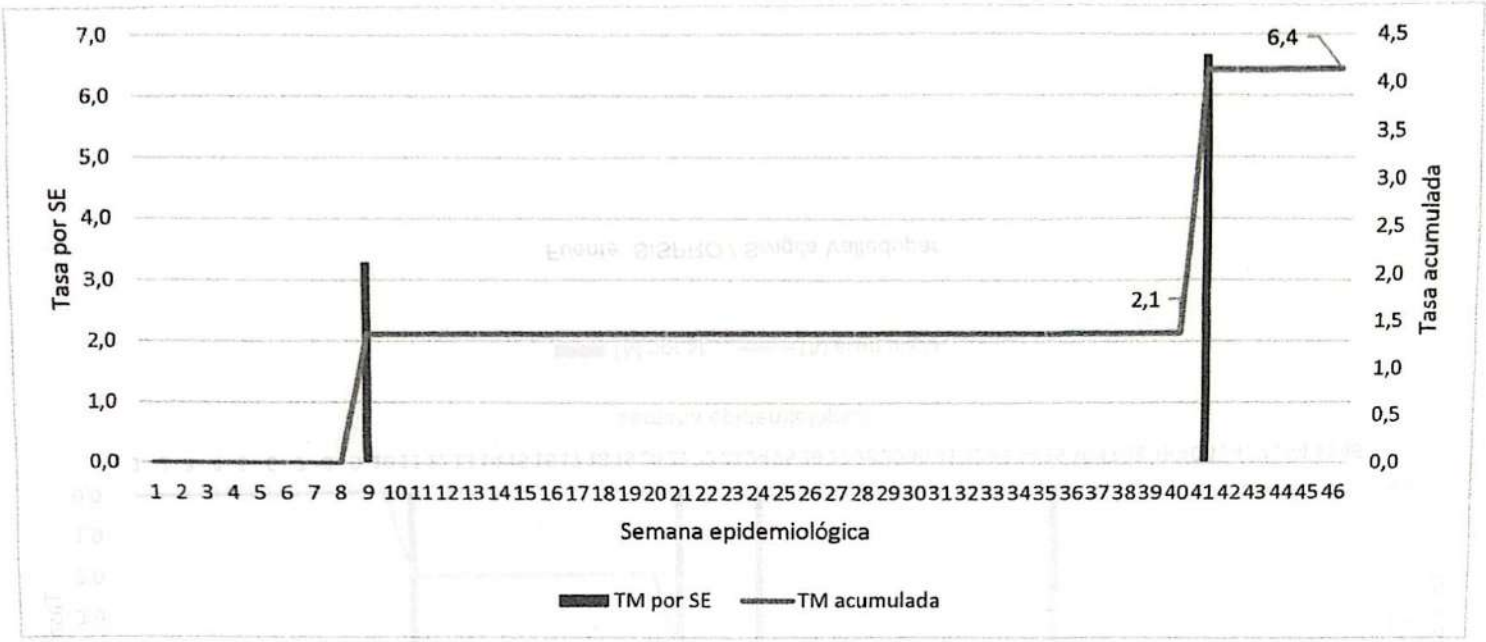
Gráfica 8. Mortalidad por Desnutrición Aguda en menores de 5 años, Municipio de Valledupar semana 46-2024.



Fuente: SISPRO / *Sivigila* Valledupar

Scanned with CamScanner

Gráfica 9. Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en menores de 5 años, Municipio de Valledupar semana 46-2024.



Fuente: SISPRO / Sivigila Valledupar

Análisis: para el análisis de la mortalidad en menores de 5 años, se obtiene el indicador aportado por la fuente ASIS del ministerio de Salud. Con corte a semana 46 el municipio de Valledupar dispone del indicador de Mortalidad en Menores de 5 años por desnutrición aguda moderada y severa, el cual se encuentra en 8,6 defunciones por 100.000 menores de 5 años, en descenso debido a que no se han registrado nuevas muertes desde la semana 35. Por otra parte, las defunciones asociadas a IRA en menores de 5 años, el indicador indica que han fallecido 6,4 niños por cada 100.000 menores de 5 años por esta causa, mostrando un aumento debido al ingreso de 2 nuevos casos al SIVIGILA en semana 41, ya confirmados mediante unidades de análisis. Respecto a la vigilancia de la mortalidad por EDA, este cuenta con un indicador nulo y se ha mantenido desde el inicio del año epidemiológico.

Scanned with CamScanner

7. VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR.

Gráfica 10. Tasa de incidencia de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos, Municipio de Valledupar semana 46-2024.

	AÑOS					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024 pr
N° de casos	974	724	839	701	656	686
Población expuesta	513.685	526.238	538.601	549.314	558.938	566.594
Tasa de incidencia * 100.000 hab	**189,61**	**137,58**	**155,77**	**127,61**	**117,37**	**121,07**

Fuente: Sivigila Valledupar

Gráfica 10. Comportamiento de la incidencia de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos, Municipio de Valledupar semana 46-2024.



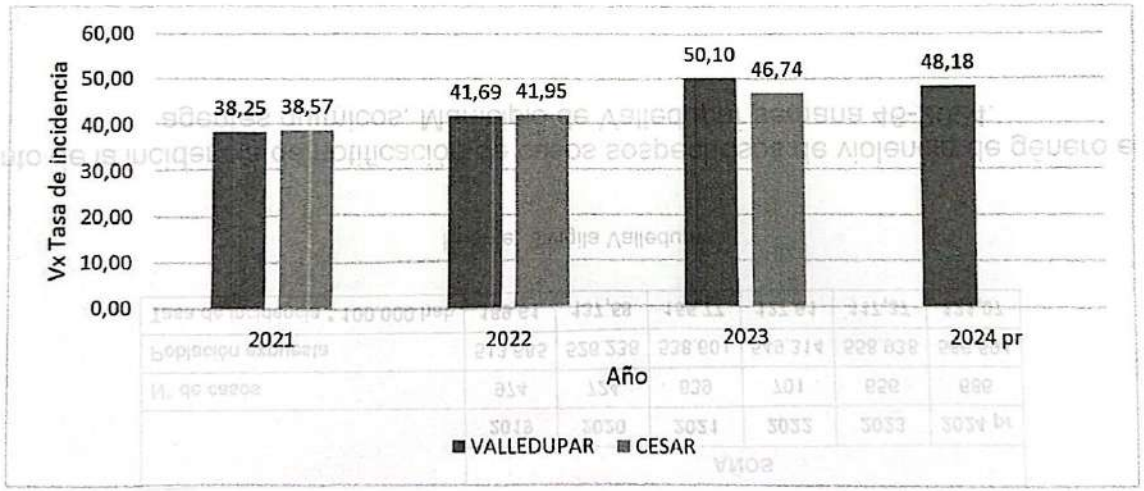
Fuente: Sivigila Valledupar

Scanned with CamScanner

Análisis: Con relación a la vigilancia de la violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos en el municipio de Valledupar, se identifica que el indicador *tiene un comportamiento* usual, es decir, similar al de los años anteriores. Lo mismo ha sucedido durante el transcurso del año, el cual *muestra* pequeñas *fluctuaciones*, hasta ubicarse con una incidencia de 121,07 casos sospechosos por 100.000 *habitantes* a semana 46 del 2024 con una tendencia al aumento. Para este momento ha superado el indicador acumulado del año anterior.

8. VIGILANCIA DEL INTENTO DE SUICIDIO

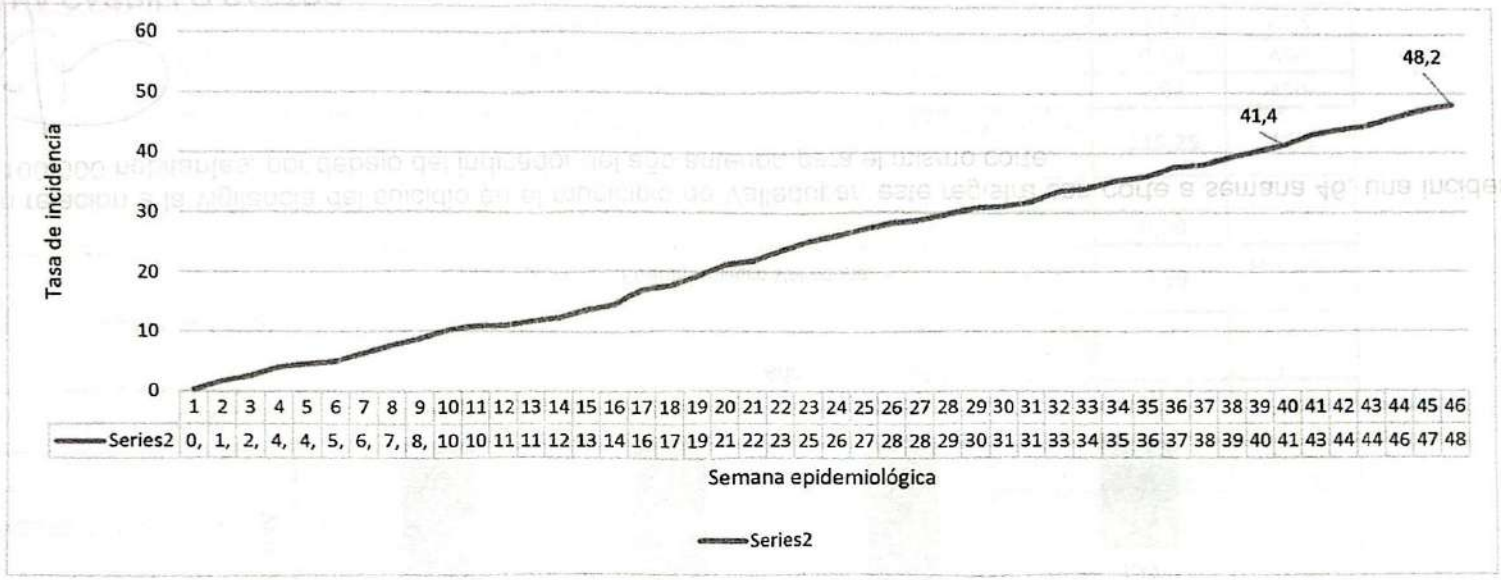
Gráfica 11. Incidencia de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos, Municipio de Valledupar semana 46-2024.



Fuente: Sivigila Valledupar

Scanned with CamScanner

Gráfica 12. Comportamiento de la incidencia de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos, Municipio de Valledupar semana 46-2024pr



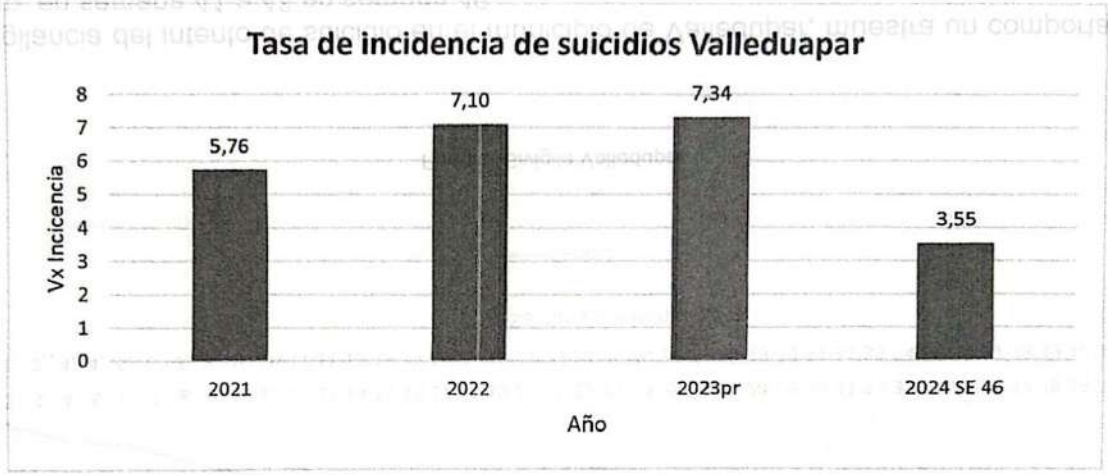
Fuente: Sivigila Valledupar

Análisis: Con relación a la vigilancia del intento de suicidio en el municipio de Valledupar, muestra un comportamiento ascendente, pasando de 41 intentos por 100.000 hab. en semana 41 a 48 en semana 46.

Scanned with CamScanner

9. VIGILANCIA DEL SUICIDIO

Gráfica 13. Incidencia de Suicidios, Municipio de Valledupar semana 40-2024pr



Fuente: Sivigila Valledupar

Análisis: Con relación a la vigilancia del suicidio en el municipio de Valledupar, este registra con corte a semana 46, una incidencia de 3,55 suicidios por 100.000 habitantes, por debajo del indicador del año anterior, para el mismo corte.

KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO
Referente Vigilancia Basada en Comunidad.
Secretaria Local de Salud

Scanned with CamScanner

COMPONENTE	EVENTO	NOMBRE DEL INDICADOR	2019	Fuente
ARBOVIROSIS	DENGUE	Incidencia de Dengue	544,89	ASIS
		Mortalidad por Dengue	0,19	ASIS
		Letalidad por dengue/dengue grave	0,07	ASIS
ZOONOSIS	RABIA	Proporción de incidencia agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia	115,25	ASIS
		Proporción de personas expuestas al virus rábico	-	-
		Proporción de incidencia de Rabia Humana	0,00	ASIS
NO TRANMISIBLES	DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA	Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años	0,50	Microdatos /DANE
		Reincidencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años	-	-
	MORTALIDAD MATERNA	Razón de mortalidad materna	38,94	ASIS
	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	Razón de morbilidad materna extrema	16,22	Microdatos /DANE
		Índice de letalidad	0,00	Microdatos /DANE
		Relación MME/MM	264/4	Microdatos /DANE
	MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	18,2	ASIS
		Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por infección respiratoria aguda	24,27	ASIS
		Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por enfermedad diarreica aguda	8,09	ASIS
SALUD MENTAL	VIOLENCIA DE GENERO E INTRAFAMILIAR Y ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS	Tasa de incidencia de notificación de casos sospechosos de violencia de género	189,61	ASIS
	INTENTO DE SUICIDIO	Tasa de incidencia de intento de suicidio	54,70	ASIS
	SUICIDIO	Tasa de suicidio	0,00	ASIS

Scanned with CamScanner

AÑOS																
2020	Fuente	2021	Fuente	2022	Fuente	2023	Fuente	2024 pr	FUENTE	1	2	3	4	5	6	7
173,50	ASIS	44,00	ASIS	171,30	ASIS	224,35	ASIS	231,91	SIVIGILA	7,87	15,02	0,00	6,61	11,61	19,11	24,46
0,57	ASIS	0,19	ASIS	0,55	ASIS	0	ASIS	0,71	SIVIGILA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,31	ASIS	0,00	ASIS	0,31	ASIS	0,00	ASIS	0,28	SIVIGILA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80,76	ASIS	99,52	ASIS	113,05	ASIS	-	ASIS	157,43	SIVIGILA	4,29	7,15	10,01	14,12	17,51	19,82	23,21
-	-	-	-	-	-	-	-	23,21	SIVIGILA	29,17	30,00	28,57	29,11	27,55	27,03	26,92
0,00	a	0,00	a	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SIVIGILA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,23	Microdatos /DANE	0,25	Microdatos /DANE	0,36	Microdatos /DANE	0,34	Microdatos /DANE	0,45	SIVIGILA	0,00	0,00	0,01	0,02	0,03	0,03	0,04
-	-	-	-	-	-	6,88	UNM pr	0,03	SIVIGILA	-	-	-	-	-	-	-
92,54	ASIS	114,94	ASIS	79,94	ASIS	40,52	ASIS	0,00	SIVIGILA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17,95	Microdatos /DANE	24,27	Microdatos /DANE	28,03	Microdatos /DANE	25,88	Microdatos /DANE	32,02	SIVIGILA	17,34	24,66	23,08	27,86	29,66	30,63	30,56
0,00	Microdatos /DANE	0,00	Microdatos /DANE	0,00	Microdatos /DANE	0,00	Microdatos /DANE	0,00	SIVIGILA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264/11	Microdatos /DANE	356/10	Microdatos /DANE	373/9	Microdatos /DANE	291/7	Microdatos /DANE	258/0	SIVIGILA	3/0	9/0	12/0	19/0	24/0	30/0	35/0
5,92	ASIS	19,63	ASIS	25	ASIS	16,92	ASIS	8,56212	SIVIGILA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9,87	ASIS	9,82	ASIS	8,33	ASIS	4,23	ASIS	6,43408	SIVIGILA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	ASIS	3,93	ASIS	6,25	ASIS	4,23	ASIS	0	SIVIGILA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137,58	ASIS	155,77	ASIS	127,61	ASIS	117,37	ASIS	121,07	SIVIGILA	2,50	3,93	6,44	8,22	9,83	12,68	15,18
38,77	ASIS	38,25	ASIS	41,69	ASIS	50,10	ASIS	48,18	SIVIGILA	0,36	1,79	2,68	4,11	4,64	5,00	6,43
0,00	ASIS	5,76	ASIS	7,10	ASIS	7,34	ASIS	3,55	SIVIGILA	0,00	0,00	0,36	0,36	0,54	0,71	0,71

Scanned with CamScanner

SEMANAS EPIDEM

8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
29,63	37,29	41,74	47,26	52,23	57,74	62,72	65,90	71,22	75,30	78,123	80,057	82,701	86,232	89,94	95,244	101,79	109,04	114,16
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,40	0,38	0,36	0,35	0,35	0,34	0,33	0,32	0,30	0,29	0,27	0,26
26,95	32,30	35,68	39,05	41,36	45,45	49,35	52,37	55,20	59,28	62,819	65,825	69,54	73,609	76,964	79,429	83,491	87,729	90,899
25,83	25,97	24,00	21,92	21,98	21,18	21,66	20,75	20,32	20,12	20,113	21,081	20,46	20,048	20,785	20,358	20,851	21,457	22,266
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,04	**0,05**	**0,06**	**0,07**	**0,08**	**0,08**	**0,08**	**0,10**	**0,12**	**0,13**	**0,14**	**0,14**	**0,15**	**0,17**	**0,17**	**0,20**	**0,22**	**0,23**	**0,24**
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34,07	34,35	32,30	29,86	30,04	29,37	28,00	27,08	27,79	27,11	26,35	27,67	28,38	30,02	29,41	28,70	29,14	28,98	29,71
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45/0	52/0	55/0	56/0	61/0	64/0	66/0	68/0	74/0	76/0	78/0	87/0	94/0	104/0	107/0	109/0	116/0	120/0	128/0
0,00	0,00	0,00	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,13	2,13	2,13	2,13	2,13	4,26	4,26	4,26	6,39	6,39	6,40
0,00	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,13	2,13	2,13	2,13	2,13	2,13	2,13	2,13	2,13	2,13	2,13
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17,49	19,98	21,41	24,61	25,67	27,45	30,29	32,60	34,90	37,74	40,75	45,37	48,02	50,85	52,79	55,09	56,67	58,07	60,18
7,67	8,74	10,17	10,88	11,05	11,76	12,47	13,89	14,60	16,91	17,62	19,39	21,34	22,05	23,82	25,41	26,29	27,35	28,23
0,89	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,25	1,42	1,60	1,60	1,78	1,78	1,96	1,96	1,95	1,95	2,13	2,31

Scanned with CamScanner

MIOLÓGICAS 2024

27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
118,91	124,73	132,86	139,73	145,19	153,12	158,57	163,3	168,57	172,76	179,26	185,05	190,3	196,61	199,38	205,33	210,39	216,15	223,15	231,91
0,35	0,53	0,53	0,53	0,53	0,53	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71	0,71
0,25	0,36	0,34	0,33	0,32	0,30	0,39	0,38	0,37	0,36	0,35	0,34	0,33	0,32	0,32	0,31	0,30	0,30	0,29	0,28
93,356	95,99	98,8	103,2	107,96	110,94	114,98	117,61	119,87	123,38	127,59	130,56	133,53	136,49	140,52	143,66	148,03	151,7	154,48	157,43
22,053	21,996	22,083	22,165	22,496	22,364	22,804	22,741	22,6	22,956	22,885	22,629	23,046	23,316	23,648	23,37	23,27	22,934	22,971	23,206
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,24	**0,25**	**0,26**	**0,27**	**0,29**	**0,31**	**0,32**	**0,32**	**0,34**	**0,35**	**0,36**	**0,38**	**0,39**	**0,40**	**0,41**	**0,42**	**0,43**	**0,45**	**0,45**	**0,45**
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,5	-	-	-	-	-	0,03
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29,94	30,60	30,16	29,83	30,04	29,49	29,53	29,80	30,78	30,32	30,83	30,99	31,24	31,01	30,86	31,07	30,92	31,55	31,76	32,02
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134/0	143/0	146/0	150/0	157/0	159/0	164/0	171/0	182/0	184/0	193/0	200/0	207/0	211/0	220/0	227/0	232/0	243/0	250/0	258/0
6,40	6,40	6,40	6,40	6,40	6,41	6,41	6,41	8,55	8,55	8,56	8,56	8,56	8,56	8,56	8,56	8,56	8,56	8,56	8,56
2,13	2,13	2,13	2,13	2,13	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	6,42	6,43	6,43	6,43	6,43	6,43
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61,94	64,76	67,05	69,33	71,26	74,26	77,78	80,59	84,28	88,33	91,67	94,29	97,62	101,49	105,17	109,20	112,70	114,79	119,17	121,07
28,75	29,81	30,86	31,21	31,91	33,67	34,19	35,42	36,12	37,70	38,05	39,27	40,32	41,37	43,13	44,00	44,69	46,09	47,31	48,18
2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,66	2,66	2,84	2,84	2,84	2,84	3,01	3,19	3,37	3,37	3,55	3,55	3,55

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN(ES) CONTRACTUAL N°3

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	7	NÚMERO DE CONTRATO:	831/2024	CUENTAS PENDIENTES:	1

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Apoyo a la realización de documento con las situaciones en salud pública priorizadas acordadas con la comunidad.		
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Secretaría Local de Salud	**FECHA:**	**26/10/2024 – 25/11/2024**
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Esta actividad fue presentada como producto en cuenta n° 5		

SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión ——	Listado de asistencia ——	Registro fotográfico —	Otro □ ¿Cuál? No aplica
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	ANA KARINA GARCÍA MOLINA			**Vo. Bo.** Ana K. García M

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)			
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI □ NO □		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISA:		**FECHA:**	

Nota: este formato se debe presentar para soportar cada una de las actividades ejecutadas y va después del informe de actividades

Scanned with CamScanner

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN(ES) CONTRACTUAL N°2

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	7	NÚMERO DE CONTRATO:	831/2024	CUENTAS PENDIENTES:	1

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFES[illegible] ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Realizar Mapa de actores sociales en cada una de las seis comunas del Municipio de Valledupar para identificar los líderes comunitarios que apoyaran el proceso de la implementación de la Vigilancia Basada en Comunidad, dando cumplimiento a los Lineamientos Nacionales para la vigencia 2024 de la Vigilancia basada en comunidad.		
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Secretaría Local de Salud	**FECHA:**	**26/10/2024 – 25/11/2024**
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Esta obligación contractual ya fue ejecutada en abril y mayo del 2024		

SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión	Listado de asistencia	Registro fotográfico	Otro ¿Cuál? No aplica
	—	—	—	

NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	ANA KARINA GARCÍA	**Vo. Bo.** Ana K García M

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)			
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI □ NO □		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISA:		**FECHA:**	

Nota: este formato se debe presentar para soportar cada una de las actividades ejecutadas y va después del informe de actividades

Scanned with CamScanner

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN(ES) CONTRACTUAL N°4

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	7	NÚMERO DE CONTRATO:	831/2024		CUENTAS PENDIENTES:	1

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFES ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIM DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBL LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLE (CESAR) AÑO 2024			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Apoyar a la realización de documento con los canales de comunicación establecidos para recibir información de las alertas de la comunidad para el reporte de situaciones relacionadas con eventos de interés en salud pública.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Secretaría Local de Salud		**FECHA:**	**26/10/2024 – 25/11/2024**
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se presenta como soporte de acta de mesa de trabajo del 19/11/2024 con la universidad Popular del Cesar para el desarrollo de sistema informático para la Vigilancia Basada en Comunidad			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión __X_	Listado de asistencia __X_	Registro fotográfico _X_	Otro ¿Cuál?
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	ANA KARINA GARCÍA MOLINA			**Vo. Bo.** Ana K García M

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)			
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI □ NO □		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISA:		**FECHA:**	

Nota: este formato se debe presentar para soportar cada una de las actividades ejecutadas y va después del informe de actividades

Scanned with CamScanner

ÁREA DE LA SECTORIAL:	*Vigilancia epidemiológica*						
LUGAR:	*Universidad Popular del Cesar*		**FECHA**	19/11/2024	**HORA DE INICIO**	*9:00 a.m.*	
					HORA FINAL	*11:30 a.m.*	
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**	X	**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**	
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**	
TEMA:	Avances en el diseño de canales de comunicación para la Vigilancia Basada en Comunidad.						
OBJETIVO:	Revisar los avances en el desarrollo en la herramienta tecnológica por parte de los estudiantes del programa de ingeniería de sistemas, en el área de programación, para la implementación de un sistema de información para la Vigilancia Basada en Comunidad.						
POBLACIÓN OBJETO:	N/A						

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La presente mesa de trabajo es liderada desde la Secretaría Local de Salud y los estudiantes de ingeniería de sistemas de la Universidad Popular del Cesar, área de programación: Carlos Quintero, Dilian Aragón y Juan Camilo García.

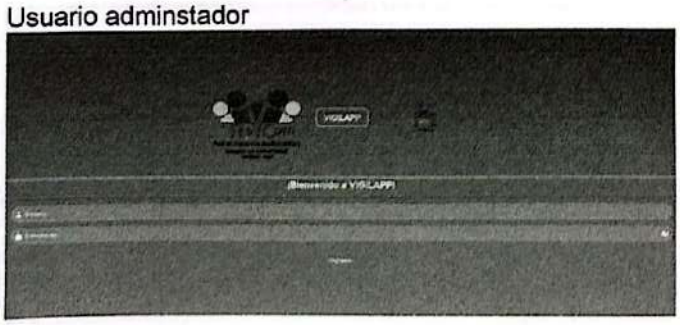
Con el interés de avanzar en el desarrollo de la herramienta informática para la Vigilancia Basada en comunidad, los estudiantes presentan los avances del desarrollo modular y de administrador de la herramienta tecnológica (herramienta de prueba).
Comparten el link de acceso al cual solo se cuenta con el permiso para el administrador y líder:

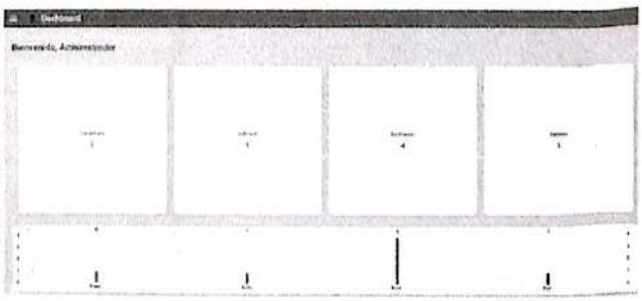
Admin:
Carlosquintero
123456

Líder:
Dil smith
123456
se realiza la simulación de ingreso de SISP al módulo.

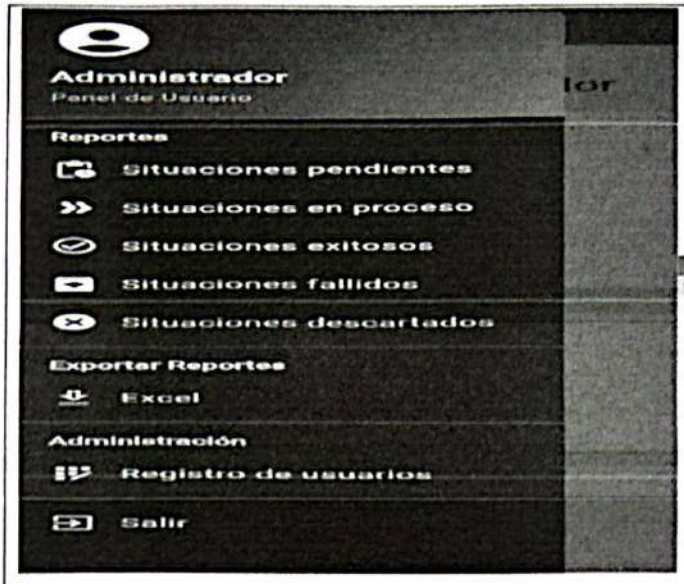
https://sivigila-23d08.web.app/

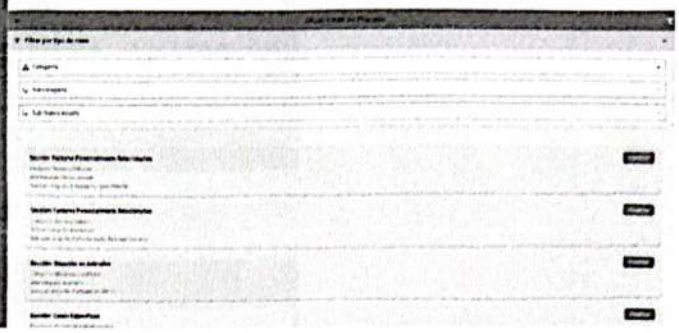
Usuario adminstador

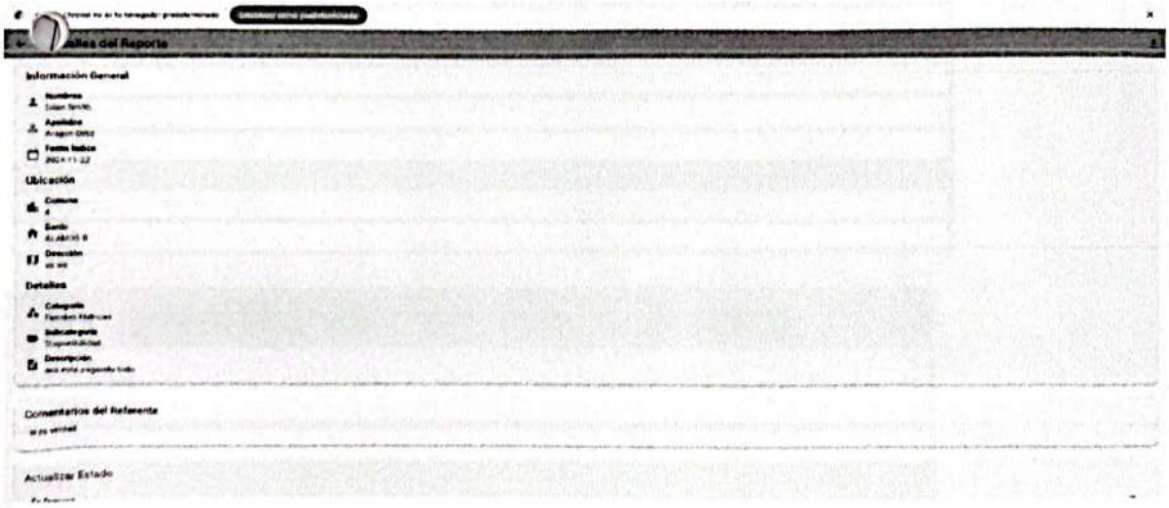




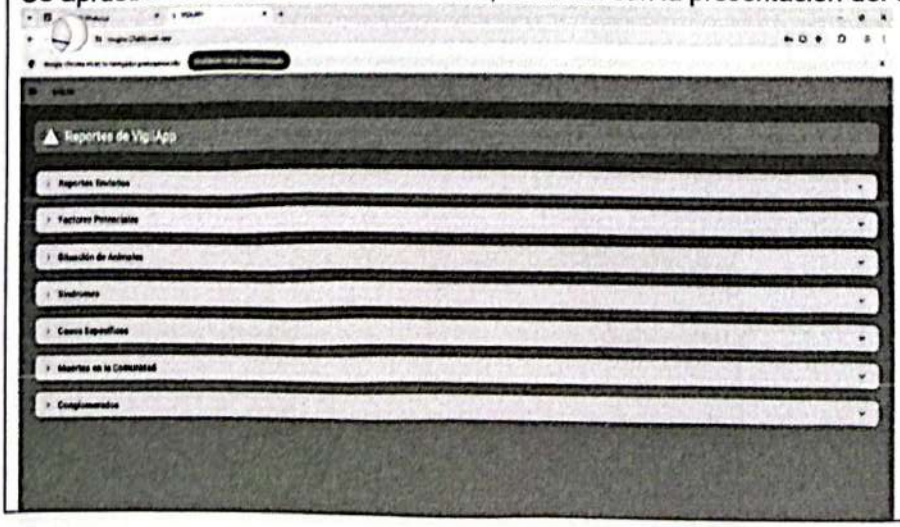
Scanned with CamScanner



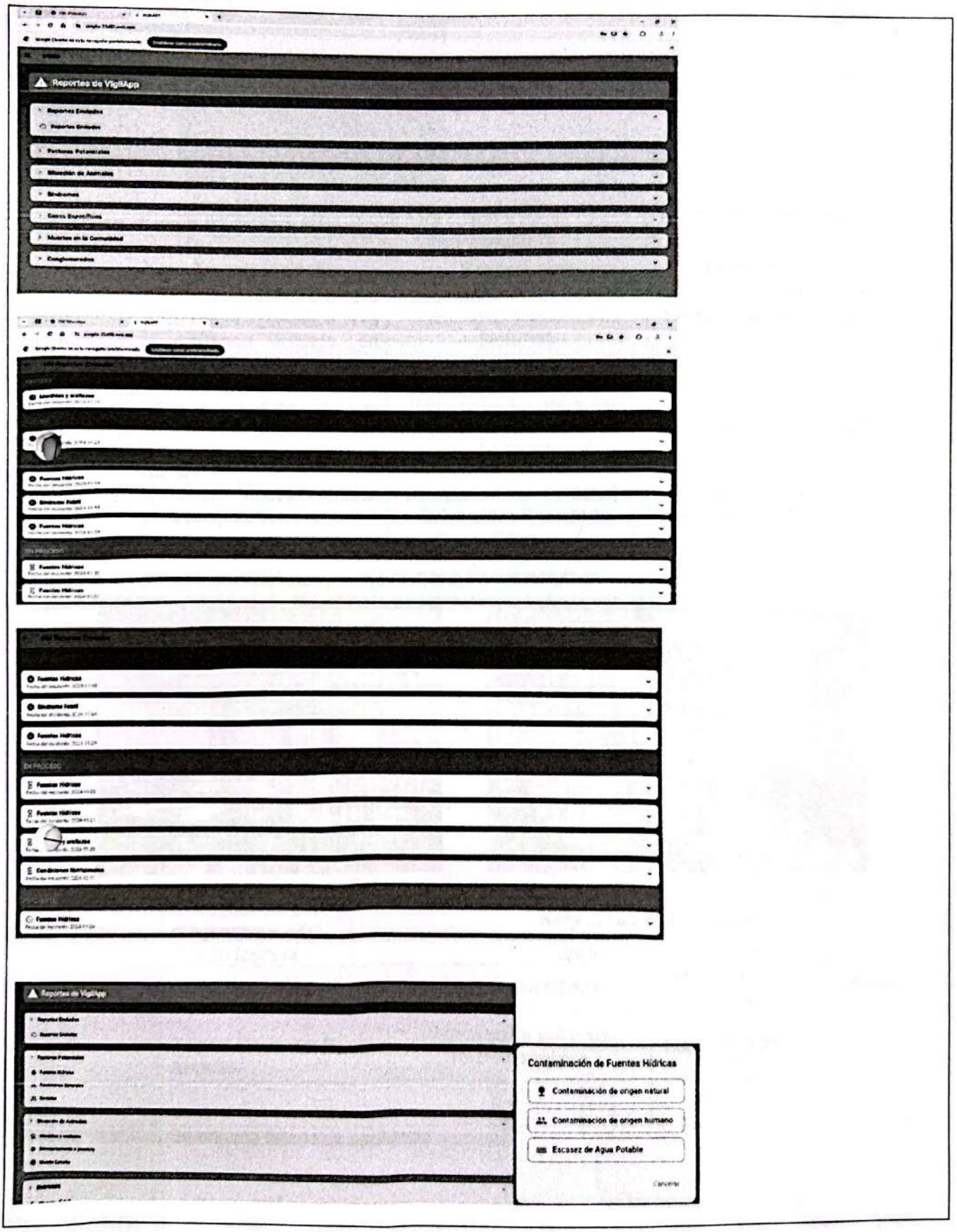


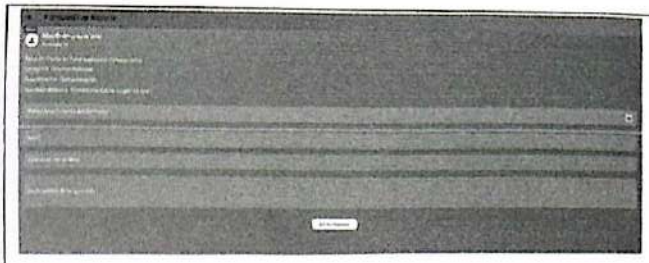


Se aprueba el avance de la herramienta, continúa con la presentación del usuario líder o vigía



Scanned with CamScanner





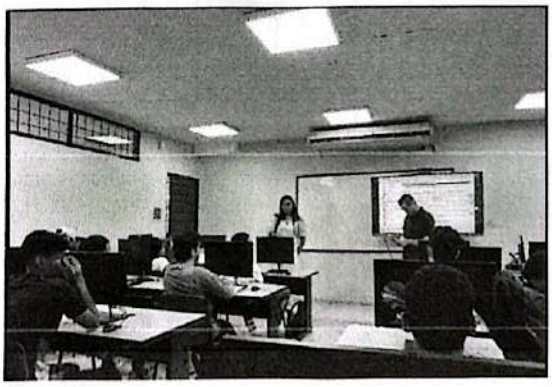
Se aclara que la herramienta esta desarrollada para operar a través de una APP y de una página web

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Avanzar en el desarrollo de la herramienta informática para la vigilancia basada en comunidad modulo Referente o Gestor	Estudiantes Programación Facultad de Ingeniería de Sistemas	Fecha de inicio: 19/11/2024 Fecha de terminación:27/11/2024
2.	Socializar los avances de la herramienta informática del Observatorio Municipal de Salud	Estudiantes Programación Facultad de Ingeniería de Sistemas	Fecha de inicio: 19/11/2024 Fecha de terminación: 27/11/2024
3.	Convocar nueva reunión para socialización avances	Secretaría Local de Salud – Universidad Popular del Cesar	Fecha de inicio: 19/11/2024 Fecha de terminación: 27/11/2024

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





	Responsable del diligenciamiento:	*Kelly Johana Carrillo Castro*		
	Cargo /cedula	*Epidemióloga contratista*		
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Ronald Alexander Bacca Ascanio	Ingeniero de sistemas referente sivigila	1.065.577.600	
ANEXOS:	Se adjunta listado de asistencia			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ___ REUNION: ___ CAPACITACION: ___ OTRO: X CUAL?: Mesa de trabajo

NOMBRE DEL EVENTO: Avances Cancelos de Comunicación VBC FECHA: 19/11/2024

RESPONSABLE: Yolly Cantillo - Alexander Bayes LUGAR: Universidad Popular del Cesar

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Carlos Manuel Quintero G.	1066[illegible]8	1	3	—	4	1			3045709767	Estudiante	
2	Dilan Smith Aragon O.	1001978336	1	3	—	4	1			3023398954	Estudiante	
3	Juan Camilo Garay P.	1192786355	1	3	—	4	1			3212572677	Estudiante	
4	[illegible] Alexander Ochoa	1065[illegible]60	1	3	—	4	4			3017143476	Soc Salud	
5	Yolly Cantillo C	1[illegible]34	2	4	—	4	4	—	—	3229[illegible]	SEC Salud	
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN(ES) CONTRACTUAL N°5

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	7	NÚMERO DE CONTRATO:	831/2024	CUENTAS PENDIENTES:	1

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Apoyar en la conformación de las redes de apoyo comunitario (REVCOM) conformada por cada una de las comunas de Valledupar (seis).			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Secretaría Local de Salud		**FECHA:**	**26/10/2024 – 25/11/2024**
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Esta actividad se encuentra completa, no aplica para este periodo			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión ——	Listado de asistencia ——	Registro fotográfico —	Otro □ ¿Cuál? Directorio magnético cargado en Google Drive
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	ANA KARINA GARCÍA MOLINA			**Vo. Bo.** Ana K. García M

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)			
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI □ NO □		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISA:		**FECHA:**	

Nota: este formato se debe presentar para soportar cada una de las actividades ejecutadas y va después del informe de actividades

Scanned with CamScanner

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN(ES) CONTRACTUAL N°6

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	7	NÚMERO DE CONTRATO:	831/2024	CUENTAS PENDIENTES:	1

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Apoyar en el desarrollo de capacidades para la formación de vigías y gestores sobre las situaciones de interés en salud pública, más frecuentes en la comunidad.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Oficina de gestión de la salud pública		**FECHA:**	**26/10/2024 – 25/11/2024**
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se presenta como soporte a la gestión, el correo de solicitud de espacio de capacitación de gestores y vigías de la EPS Dusakawi, de la ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza y acta de mesa de trabajo para la concertación de espacio de capacitación de gestores y vigías de APS HEAD y el acta de capacitación de gestores y vigías APS HEAD del 22/11/2024			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión __X_	Listado de asistencia __X_	Registro fotográfico _X_	Otro X ¿Cuál? Soportes de envío de correos electrónico
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	ANA KARINA GARCÍA MOLINA			**Vo. Bo.** Ana K. García M

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)			
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI □ NO □		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISA:		**FECHA:**	

Nota: este formato se debe presentar para soportar cada una de las actividades ejecutadas y va después del informe de actividades

Scanned with CamScanner

ALCALDIA DE VALLEDUPAR

Municipio Valledupar Vigilancia Epidemiológica <vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co>

Recordatorio espacio para capacitación de agentes en salud para la implementación de la Vigilancia Basada en Comunidad

1 mensaje

Municipio Valledupar Vigilancia Epidemiológica <vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co> 30 de octubre de 2024, 7:47
Para: coor.nalpyms@dusakawiepsi.com

Cordial saludo doctora Merlys,

Por medio del presente me dirijo a usted para concertar el espacio para desarrollar el taller de capacitación de agentes en salud para la implementación de la Vigilancia Basada en Comunidad en el municipio de Valledupar, de conformidad con la información impartida el pasado 7 de octubre en la visita a realizada a la institución, ya que en esa oportunidad no se contaba con una fecha de prevista.

Es para nosotros de sumo interés poder realizar estos espacios de capacitación, para la identificación y reporte de situaciones de interés en salud pública en el ámbito comunitario, toda vez que es insumo para la implementación del sistema de alerta temprana, además por el tipo de población que tiene a cargo la EAPB.

Requerimos que a vuelta de correo, se nos comunique fecha, hora y lugar para acudir al encuentro; además requerimos un espacio de mínimo 3 horas para la actividad.

ANA KARINA GARCIA MOLINA

Profesional Universitario

Vigilancia Epidemiológica

Proyectó: Kelly Johana Carrillo Castro - Epidemióloga contratista, referente de VBC.

Scanned with CamScanner

La respuesta fue:

552 5.2.2 The recipient's inbox is out of storage space and inactive. Please direct the recipient to https://support.google.com/mail/?p=OverQuotaPerm 38308e7fff4ca-2fcb453f063sor18974071fa.3 - gsmtp

Final-Recipient: rfc822; gerenciahead@gmail.com
Action: failed
Status: 5.2.2
Diagnostic-Code: smtp; 552-5.2.2 The recipient's inbox is out of storage space and inactive. Please
552-5.2.2 direct the recipient to
552 5.2.2 https://support.google.com/mail/?p=OverQuotaPerm 38308e7fff4ca-2fcb453f063sor18974071fa.3 - gsmtp
Last-Attempt-Date: Wed, 30 Oct 2024 05:44:53 -0700 (PDT)

-------- Mensaje reenviado --------
From: "Municipio Valledupar Vigilancia Epidemiológica" <vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co>
To: aps@headese.gov.co, Pic@headese.gov.co
Cc: VIGILANCIAEPIDEMIOLOGICAHEAD@gmail.com, gerenciahead@gmail.com, "solanotatianamarcela2022@gmail.com" <solanotatianamarcela2022@gmail.com>, Maria Fernanda Mejia Diaz <gestionsaludsIsvalledupar@gmail.com>
Bcc:
Date: Wed, 30 Oct 2024 07:44:39 -0500
Subject: Solicitud de espacio para capacitación de gestores y vigilas (agentes en salud) de los Equipos Básicos y Plan de Intervenciones Colectivas
Buenos días doctora Belkis,

De conformidad con lo conversado vía mensaje de texto y en la visita realizada a la institución para la caracterización de gestores y vigías de la salud, reiteramos nuestra disposición para capacitar a los agentes en salud que usted tiene a su cargo dentro de los equipos básicos en salud y de la misma manera a los agentes que desarrollan acciones dentro del Plan de Intervenciones Colectivas, en Vigilancia en Salud Pública Basada en Comunidad.
Estas acciones se encuentran descritas dentro de los protocolos de vigilancia epidemiológica y dentro de los lineamientos nacionales para la operación del sistema de alertas tempranas en los territorios. También es de nuestro conocimiento que dentro del lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud vigente.

Por lo anterior requerimos que en el menor tiempo posible, se nos facilite el espacio para dar la asistencia técnica (taller) que su equipo necesita para la identificación y reporte de situaciones de interés en salud pública.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a su pronta y oportuna respuesta.

ANA KARINA GARCIA MOLINA

Profesional Universitario

Vigilancia Epidemiológica

Proyectó: Kelly Johana Carrillo Castro - Epidemióloga contratista, referente de VBC.

Scanned with CamScanner

ALCALDIA DE VALLEDUPAR

Municipio Valledupar Vigilancia Epidemiológica <vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co>

Solicitud de espacio para capacitación de gestores y vigilas (agentes en salud) de los Equipos Básicos y Plan de Intervenciones Colectivas

2 mensajes

Municipio Valledupar Vigilancia Epidemiológica <vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co> 30 de octubre de 2024, 7:44
Para: aps@headese.gov.co, Pic@headese.gov.co
Cc: VIGILANCIAEPIDEMIOLOGICAHEAD@gmail.com, gerenciahead@gmail.com, "solanotatianamarcela2022@gmail.com" <solanotatianamarcela2022@gmail.com>, Maria Fernanda Mejia Diaz <gestionsaludsIsvalledupar@gmail.com>

Buenos días doctora Belkis,

De conformidad con lo conversado vía mensaje de texto y en la visita realizada a la institución para la caracterización de gestores y vigías de la salud, reiteramos nuestra disposición para capacitar a los agentes en salud que usted tiene a su cargo dentro de los equipos básicos en salud y de la misma manera a los agentes que desarrollan acciones dentro del Plan de Intervenciones Colectivas, en Vigilancia en Salud Pública Basada en Comunidad.
Estas acciones se encuentran descritas dentro de los protocolos de vigilancia epidemiológica y dentro de los lineamientos nacionales para la operación del sistema de alertas tempranas en los territorios. También es de nuestro conocimiento que dentro del lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud vigente.

Por lo anterior requerimos que en el menor tiempo posible, se nos facilite el espacio para dar la asistencia técnica (taller) que su equipo necesita para la identificación y reporte de situaciones de interés en salud pública.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a su pronta y oportuna respuesta.

ANA KARINA GARCIA MOLINA

Profesional Universitario

Vigilancia Epidemiológica

Proyectó: Kelly Johana Carrillo Castro - Epidemióloga contratista, referente de VBC.

Mail Delivery Subsystem <mailer-daemon@googlemail.com> 30 de octubre de 2024, 7:44
Para: vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co

La bandeja de entrada del destinatario está llena

El mensaje no se ha podido enviar a **gerenciahead@gmail.com**. Puede que su bandeja de entrada esté llena o que esté recibiendo demasiados mensajes ahora mismo.

MÁS INFORMACIÓN

Scanned with CamScanner

ALCALDIA DE VALLEDUPAR

Municipio Valledupar Vigilancia Epidemiológica <vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co>

Solicitud de espacio para capacitación de gestores y vigilas (agentes en salud) de los Equipos Básicos y Plan de Intervenciones Colectivas

2 mensajes

Municipio Valledupar Vigilancia Epidemiológica <vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co> 30 de octubre de 2024, 7:44
Para: aps@headese.gov.co, Pic@headese.gov.co
Cc: VIGILANCIAEPIDEMIOLOGICAHEAD@gmail.com, gerenciahead@gmail.com, "solanotatianamarcela2022@gmail.com" <solanotatianamarcela2022@gmail.com>, Maria Fernanda Mejia Diaz <gestionsaludsisvalledupar@gmail.com>

Buenos días doctora Belkis,

De conformidad con lo conversado vía mensaje de texto y en la visita realizada a la institución para la caracterización de gestores y vigías de la salud, reiteramos nuestra disposición para capacitar a los agentes en salud que usted tiene a su cargo dentro de los equipos básicos en salud y de la misma manera a los agentes que desarrollan acciones dentro del Plan de Intervenciones Colectivas, en Vigilancia en Salud Pública Basada en Comunidad.
Estas acciones se encuentran descritas dentro de los protocolos de vigilancia epidemiológica y dentro de los lineamientos nacionales para la operación del sistema de alertas tempranas en los territorios. También es de nuestro conocimiento que dentro del lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud vigente.

Por lo anterior requerimos que en el menor tiempo posible, se nos facilite el espacio para dar la asistencia técnica (taller) que su equipo necesita para la identificación y reporte de situaciones de interés en salud pública.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a su pronta y oportuna respuesta.

ANA KARINA GARCIA MOLINA

Profesional Universitario

Vigilancia Epidemiológica

Proyectó: Kelly Johana Carrillo Castro - Epidemióloga contratista, referente de VBC.

Mail Delivery Subsystem <mailer-daemon@googlemail.com> 30 de octubre de 2024, 7:44
Para: vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co



La bandeja de entrada del destinatario está llena

El mensaje no se ha podido enviar a **gerenciahead@gmail.com.** Puede que su bandeja de entrada esté llena o que esté recibiendo demasiados mensajes ahora mismo.

MÁS INFORMACIÓN

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

Valledupar, 14 de noviembre de 2024

SLS – Rad. No. 01654

Doctor (a);
ELBA YOLANDA USTARIZ MARTINEZ
Gerente
ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza

ASUNTO: SECCIÓN; DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDO A LOS PROFESIONALES DE; ***MEDICINA, ENFERMERÍA, AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y AGENTE O GESTOR COMUNITARIO / PROMOTOR DE SALUD Y AGENTE DE LA MEDICINA ANCESTRAL/TRADICIONAL*** QUE CONFORMAN LOS EBS QUE ACTUALMENTE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR A TRAVES DE LA ESE HEAD. – ***PROFESIONALES Y TECNICOS RESPONSABLES DEL SIVIGILA DE LA ESE.***

Cordial saludo,

La Secretaría Local de Salud en articulación con la ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza, en el ejercicio de las competencias que nos asisten, y en cumplimiento a las responsabilidades enmarcadas en el Lineamiento técnico – operativo para la conformación, operación y seguimiento de los EBS; en *su* ***"Capítulo 5; Sección 5.2- Gestión, coordinación y acuerdos para la operación de los EBS – 5.2.4 Fortalecimiento de capacidades de los EBS"***. Con el objetivo de generar acciones que permitan reconocer las competencias (conocimientos, actitudes y aptitudes) del personal de salud de acuerdo con sus perfiles comunitarios, técnicos o profesionales, así como sus necesidades de fortalecimiento de capacidades y aportar conocimientos con atributos de calidad, que permitan la transformación positiva y el logro efectivo de los resultados en salud de las personas, familias y comunidades en concordancia con sus propios objetivos de desarrollo. Por tanto;

Se extiende la invitación a participar de la sección de fortalecimiento de capacidades en: ***VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA PARA LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA IDENTIFICADOS POR LOS EBS***. El cual incluye el desarrollo de la siguiente temática:

1. ***Sistema de Vigilancia Epidemiologia – SIVIGILA***: Notificación de eventos priorizados, Calidad del dato, Ruta de notificación y reporte.

Powered by CamScanner

2. ***Sistema de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad***: Notificación de Eventos, conceptos básicos, plataforma de reporte y/o Notificación.

3. ***Estadísticas Vitales***

Esta sección estará dirigida a los profesionales y técnicos en: Medicina General, Enfermería, Auxiliar de enfermería, Promotor de Salud y/o Actor Social y Agente de la Medicina Ancestral que conforman los EBS que operan los territorios a través de la ESE HEAD, así como el equipo de Profesionales y técnicos responsables del SIVIGILA en la entidad – UPGD.

La cual tendrá lugar el ***día 22 de noviembre a las 2:30 pm*** en el Auditorio de la ESE HEAD – Sede San Martin.

De ante mano agradecemos su colaboración y participación.

Atentamente,

Jaide Medina C.

JAIDE MEDINA CALDERON
Secretaria Local De Salud
Municipio de Valledupar

Proyectó	Tatiana Marcela Solano Ortiz – Profesional de apoyo a la Gestión Territorial - APS	TS
Revisó	María Fernanda Mejía - Professional Especializado SLS	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

ÁREA DE LA SECTORIAL:	*Gestión de la Salud Pública - Vigilancia epidemiológica*							
LUGAR:	*Oficina de gestión de la salud pública, Secretaría Local de Salud*			**FECHA**	23/10/2024	**HORA DE INICIO**	*8:00 .am.*	
						HORA FINAL	*12: 00 m.*	
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**	
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**	Mesa de concertación
TEMA:	Realizar la concertación para taller de gestores y vigías (agentes en salud) del grupo de APS de la ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza.							
OBJETIVO:	Dar a conocer las Generalidades de la Vigilancia en Salud Pública Basada en Comunidad, para el fortalecimiento de la operatividad de la vigilancia en salud pública en el municipio de Valledupar y concertar el espacio para capacitar los agentes en salud de APA del HEAD.							
POBLACIÓN OBJETO:	Vigías y Gestores Comunitarios							

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La reunión es concertada entre las oficinas de Gestión de la Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica, se da a conocer el objetivo de la presente reunión.

Se inicia con la socialización las generalidades de la vigilancia basada en comunidad.

En primer orden se presenta el marco normativo que ampara el desarrollo de las acciones de Vigilancia en Salud Pública y de Participación Social en Salud, se da a conocer el que en el decreto 3518/2006 se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública, para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población; en tanto mediante el decreto 1757 de 1994 se organizan y se establecen las modalidades y formas de participación social en la prestación de servicios de salud, conforme a lo dispuesto en el numeral 1del artículo 4del Decreto-ley 1298 de 1994.

Se explica la operatividad del Sistema de Vigilancia en Salud Pública a nivel nacional, donde esta se divide en vigilancia basada en indicadores, en la cual se vigilan eventos y los responsables de la notificación son las instituciones de salud y la vigilancia basada en eventos y otras fuentes de información, en la cual se notifican situaciones y señales la cual se realiza a través del monitoreo de medios y de la participación social.

Se explica la definición de la vigilancia basada en comunidad según la OMS: detección sistemática y el reporte de eventos (situaciones) de interés en salud pública en la comunidad, por miembros (agentes) de esta misma. De la misma manera, se explica que sería una señal y que es una alerta: Señal: es una situación que puede indicar o predecir una alerta en salud pública; alerta: manifestación de un evento peligroso para la salud, a partir del monitoreo del comportamiento de este, para que se establezcan las acciones recomendadas de control.

Se presentan algunas características generales de la VBC como son:

- Que las señales deben ser valoradas verificadas por la vigilancia basada en indicadores
- Que es complementaria, no reemplaza la identificación, gestión y respuesta de las instituciones de salud.
- Que la VBC es un paso previo, simultaneo o posterior que permite la identificación más oportuna de EISP.

Scanned with CamScanner

Se presentan y explican los principios de la VBC: integridad/unidad, territorialidad, evolución, previsión y movilización social/autogestión.

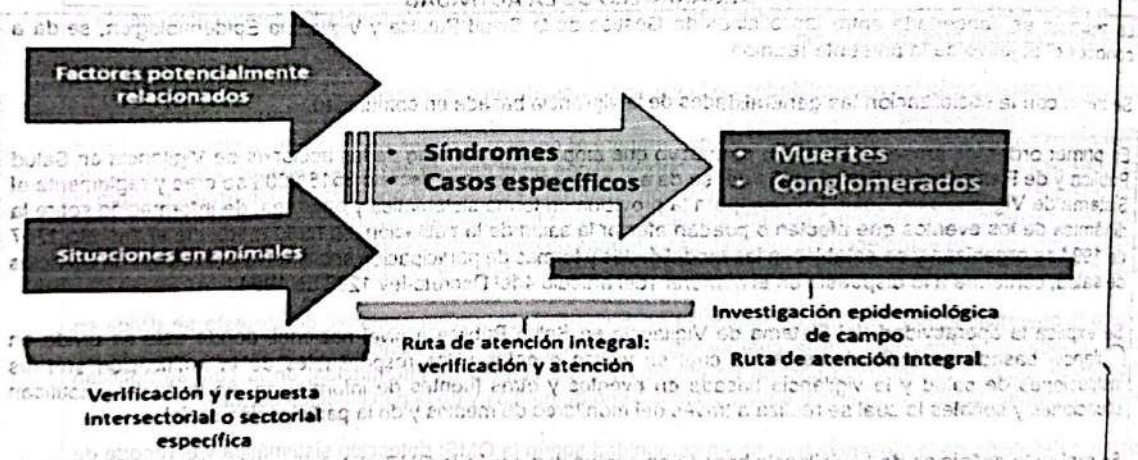
Se dan a conocer los objetivos de la VBC:

- Impulsar la participación de la comunidad para la identificación, análisis y movilización social ante situaciones de interés en salud pública.
- Integrar la vigilancia basada en comunidad a los sistemas de alerta temprana como eje de la gestión del riesgo colectivo.
- Promover la articulación entre los sectores involucrados en la respuesta a situaciones de interés en salud pública a partir de las señales detectadas por la vigilancia basada en comunidad

Se procede con la presentación de descripción de las situaciones de interés en salud pública para su identificación y reporte.

Se da a conocer la definición de una situación de interés en salud pública: conjunto de potenciales eventos o factores relacionados con estos hechos. Cada una de estas circunstancias necesitarían de una verificación y una repuesta inicial.

Se explican las respuestas a dar de acuerdo con la situación que se presente según el lineamiento nacional.

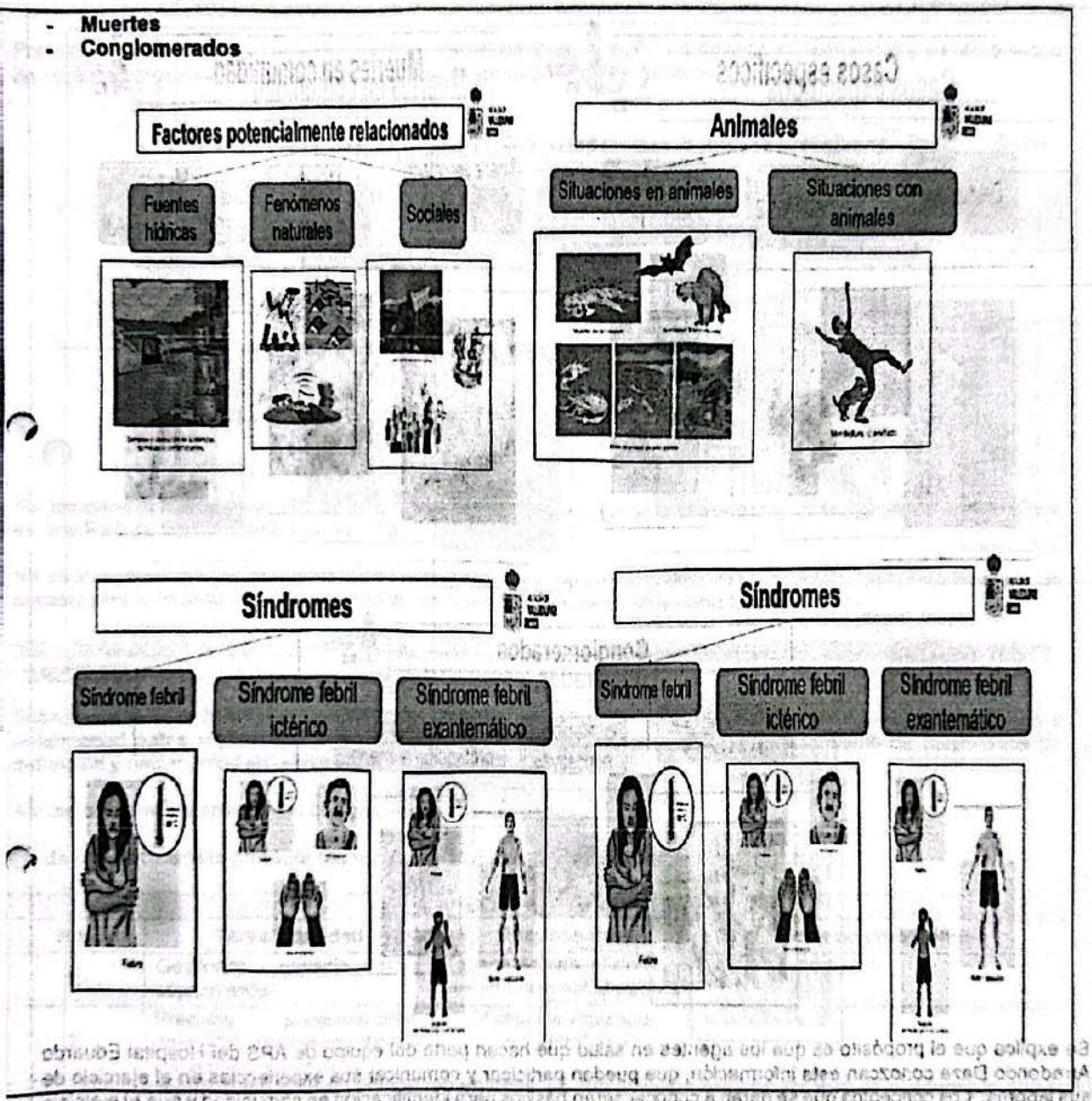


A través de imágenes se presentan las alertas situaciones que pueden ser una señal para la identificación de alertas por ocasión de eventos de un evento de interés en salud pública que deberán reportar los agentes en salud a través de los canales de comunicación con los que cuenta la Secretaría Local de Salud.

- **Factores potencialmente relacionados**
- **Situaciones en Animales**
- **Síndromes**
- **Casos específicos**

Scanned with CamScanner

- **Muertes**
- **Conglomerados**



Casos específicos

Desnutrición



Tuberculosis



Covid - 19



Muertes en comunidad

Muerte perinatal o infantil



Muerte materna



Muerte extrainstitucional



Conglomerados

Población Privada de la Libertad



Instituciones educativas



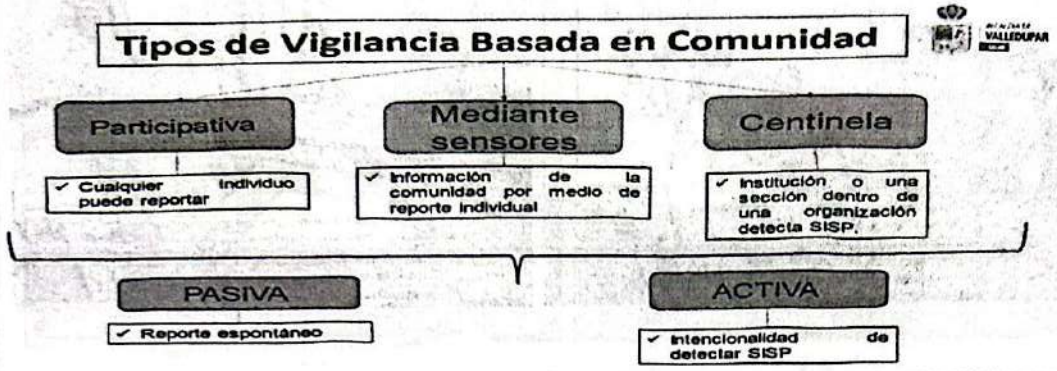
Instituciones protección al menor



Se explica que el propósito es que los agentes en salud que hacen parte del equipo de APS del Hospital Eduardo Arredondo Daza conozcan esta información, que puedan participar y comunicar sus experiencias en el ejercicio de sus labores. Los conceptos que se darán a conocer serán básicos para identificación en comunidad y que el ejercicio de la Vigilancia Basada en Comunidad. Se explica que la VBC es un proceso es evolutivo por lo que la participación en encuentros como el COVECOM será de suma importancia para el fortalecimiento de la REVCOM.

Scanned with CamScanner

Por último, se explican a través de un mapa mental los tipos de vigilancia basada en comunidad y se ubica el tipo de vigilancia a realizar en campo por cada agente en salud (vigías y gestores).



Se comparte la misión de la VBC en el municipio de Valledupar, la cual es el integrar a vigías y gestores comunitarios en una Red de Vigilancia para salvar vidas.

Se da a conocer la ficha de reporte comunitario con la que dispone actualmente el municipio. Se comparte el link de acceso para el reporte de situaciones y de manera interactiva se explica como funciona.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd27FhTHwAP5IdVN9iAAJKI8Ydc2clzp7dQ_96tOf5cFcIRLw/viewform?usp=sf_link

Sobreviene a la reunión la necesidad de brindar capacitación a todo el equipo donde es incluyan médicos y enfermedad sobre vigilancia rutinaria y estadísticas vitales para el correcto diligenciamiento de certificados de defunción y nacimientos en comunidad.

Así las cosas se establecen los compromisos entre las partes.

Se da por terminada la presente reunión estableciendo acuerdos y compromisos.

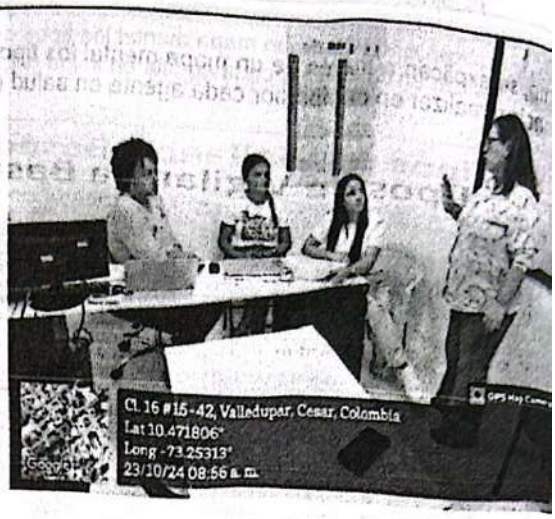
COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Gestionar espacio para capacitación	Tatiana Solano, oficina de gestión de la salud pública	
2	Preparar presentaciones para VBC, Vigilancia rutinaria y Estadísticas Vitales	Oficina de Vigilancia epidemiológica	

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner





VALIDADORES DEL ACTA	**Responsable del diligenciamiento:**	*Kelly Johana Carrillo Castro*		
	Cargo /cedula	*Epidemióloga contratista*	*CC. 1.065.578.469*	
	NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Tatiana Solano	Contratista SLS	39.491.897	
	Ana Karina García Molina	Profesional Universitario Vigilancia Epidemiológica	1.120.738.169	

ANEXOS:	**Asistencia**

ALCALDIA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ___ REUNION: ___ CAPACITACION: X OTRO: ___ CUAL?: ___

NOMBRE DEL EVENTO: Mesa de trabajo para Socialización y Capacitación para el fortalecimiento del SIVIGILA - EDO.

RESPONSABLE: Gestión de la Salud Pública - Seguimiento al Cto. GT APS. FECHA: 23/10/2024.

LUGAR: Secretaría Local de Salud.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Holly Camilo Cantillo	1065581616	2	4	NO	—	—	SI	—	3228514916	S.I.S. VSP - VCC	
2	Yahaira Adano O.	39491897	2	4	—	—	—	—	—	3002074909	Ref. APS SCI	
3	MARIA FERNANDA MEJIA	1820207591983	5	NO	—	—	—	SI	—	3205097074	PROF. ESP. GSP	
4	Ana Karina Guerra Molina	1120938165	2	4	—	—	—	—	—	3159357171	Prof. Universitario VSP	Ana K Guerra M.
5	Yenis Heredia Gil	63505504	2	5.	—	A	A	—	—	6350850 9	aef GE-VU	
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ÁREA DE LA SECTORIAL:	*Vigilancia en Salud Pública*								
LUGAR:	*Auditorio HEAD San Martin*			FECHA	22/11/2024	HORA DE INICIO		*2:30 p.m.*	
						HORA FINAL		*6: 00 p.m.*	
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité		Mesa de Trabajo		Auditoría		Monitoreo/ Seguimiento		
	Reunión		Asistencia técnica		Capacitación	X	Otra/cual:		
TEMA:	Taller de capacitación de gestores y vigías de APS Hospital Eduardo Arredondo Daza en Vigilancia Basada en Comunidad y el correcto diligenciamiento del Certificado de Nacido Vivo y Defunción.								
OBJETIVO:	Capacitar a Vigías y Gestores (Equipo extramural de Atención Primaria en salud (APS), sobre las Generalidades de la Vigilancia en Salud, la Vigilancia Basada en Comunidad, para el fortalecimiento de la operatividad de la vigilancia en salud pública en el municipio de Valledupar; además, sobre el correcto diligenciamiento del certificado de nacido vivo y defunción, para la recuperación estadística de los hechos vitales en el territorio Indígena.								
POBLACIÓN OBJETO:	Vigías y Gestores Comunitarios								

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Orden del día:

- Bienvenida al equipo de APS por parte del equipo de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría Local de Salud.
- Generalidades Vigilancia en Salud Pública basada en eventos
- Generalidades Vigilancia Basada en Comunidad y Situación de Interés en Salud Pública
- Taller para el diligenciamiento de la ficha de reporte comunitario dispuesta por el municipio de Valledupar para la recolección de situaciones de interés en salud pública.
- Correcto diligenciamiento del certificado de nacido vivo y defunción, para la recuperación estadística de los hechos vitales en el territorio Indígena.
- Desarrollo:

Realiza apertura del evento la epidemióloga Kelly Carrillo quien además presenta al equipo que la acompaña para el fortalecimiento de las acciones de vigilancia epidemiológica y de estadísticas vitales en el municipio, la epidemióloga María Mercedes Bautista y el epidemiólogo Alfonso Campo Carey.

Se indaga sobre los perfiles que se encuentran en el auditorio dentro de los que se encuentran médicos, enfermeros, psicólogos, auxiliares de enfermería, entre otros

Procede con la presentación quien inicia con las **GENERALIDADES DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS (SIVIGILA).**

Marco Normativo
En Colombia, la norma que regula la notificación de eventos de interés en salud pública es la Ley 9 de 1979, el Decreto 3518 de 2006, la Resolución 211 de 2015 y el Decreto 780 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social.
"La omisión de la notificación de eventos de interés en salud pública se considera una infracción a la normativa vigente".
Según la Resolución 211 de 2015, los profesionales de la salud, los directivos y personal de las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) y las entidades administradoras de planes de beneficios (EAPB) deben notificar los eventos de interés en salud pública a la autoridad sanitaria competente.

Scanned with CamScanner

La omisión de la notificación puede generar sanciones, como:

- Multas: hasta 500 salarios mínimos legales mensuales vigentes.
- Suspensión o cancelación de la licencia de funcionamiento de la IPS o EAPB.
- Inhabilitación para ejercer la profesión u ocupación relacionada con la salud.

Es importante recordar que la notificación oportuna de eventos de interés en salud pública es fundamental para:

- Prevenir y controlar brotes y epidemias.
- Proteger la salud pública.
- Garantizar la calidad de la atención en salud.

Lineamientos nacionales para la vigilancia en salud pública 2024

Objetivo

Definir las líneas de acción obligatorias complementarias para la vigilancia basada en casos predefinidos y basad en comunidad para los eventos de interés en salud pública (EISP) en Colombia para 2024.

Responsabilidades Lineamentos para la vigilancia en salud pública 2024

Unidades Primarias Generadoras del Dato y Unidades Informadoras. (Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud)

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

Generalidades

- **Eventos:** para los efectos del RSI (2005), es la manifestación de una enfermedad o un suceso potencialmente patógeno.
- **Evento de interés en salud pública:** aquella enfermedad o situación en salud considerada como importante o trascendente para la salud colectiva por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, teniendo en cuenta criterios de frecuencia, gravedad, comportamiento epidemiológico, posibilidades de prevención, costo-efectividad de las intervenciones, e interés público que, además, requieren ser abordados con medidas de salud pública. Los eventos de interés en salud pública pueden ser vigilados con diferentes estrategias.
- El sistema de vigilancia debe tener asegurado su funcionamiento los siete días a la semana, durante los 365 días del año, que le permita responder a emergencias, brotes y epidemias de manera inmediata y a las alertas generadas por el Sistema de Alerta Temprana (SAT).
- Las UPGD tienen como parte de sus responsabilidades "realizar las acciones tendientes a detectar confirmar los eventos sujetos a vigilancia, incluyendo la realización de exámenes de laboratorio y demás procedimientos diagnósticos, y asegurar las intervenciones individuales y familiares del caso, que sean de su competencia", así como "Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos, y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública".
- Todos los integrantes del sistema de vigilancia en salud pública realizarán la notificación de los eventos de reporte obligatorio definidos en los protocolos de vigilancia, en los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad y destino señalados en los mismos y observando los estándares de calidad, veracidad y oportunidad de la información notificada. Para tal fin, el flujo de la información debe cumplir con los tiempos establecidos en cada nivel"

Flujo de información

Scanned with CamScanner

Figura 2. Flujo de la notificación de Eventos de Interés en Salud Pública de entidades territoriales y EAPB mediante correo electrónico y portal web, Colombia,



No se exceptúan días festivos para hacer la notificación de eventos de interés en salud pública, en especial aquellos de notificación inmediata y súper - inmediata.

Gestión documental

- **Protocolos de vigilancia:** documento estándar para la vigilancia de cada uno de los eventos de interés en salud pública. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y-Protocolos.aspx
- **Fichas de notificación:** son los registros físicos utilizados para recolectar de manera la información mínima de los casos de eventos de interés en salud pública. Estas fichas contienen la información a ser ingresada en la herramienta del sistema de información (suite de Sivigila 4.0 – Sivigila escritorio).

Para la notificación individual existen dos clases, las fichas de datos básicos, que es común a todos los eventos, y la ficha de datos complementarios, que es específica para cada evento. Para la notificación colectiva existen fichas específicas para IRA, EDA, ETA, IAAS y consumo de antibióticos. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y-Protocolos.aspx

Calidad del registro de datos

Las variables que permiten la identificación, la localización y las características de personas son clave para la caracterización de los eventos.

Una identificación plena y adecuada (número de identificación, nombres completos, tipo de afiliación y asegurador) facilita que el caso pueda mejorar su entrada a las diferentes rutas de atención de acuerdo con su afiliación en el sistema y la disponibilidad de servicios territoriales, así como las actividades de gestión del riesgo a realizar por las EAPB

La dirección permitirá la referencia geográfica de casos, la detección oportuna de zonas de mayor intensidad y la localización de las acciones en salud pública.

El registro del auto-reconocimiento étnico, de la pertenencia a una población ocupacional de especial interés (fuerzas militares, mineros), así como la identificación de la orientación sexual, en los casos correspondientes, facilita en el análisis, el enfoque diferencial para la prevención y el control.

Scanned with CamScanner

Vigilancia en Salud Pública

Calidad del dato

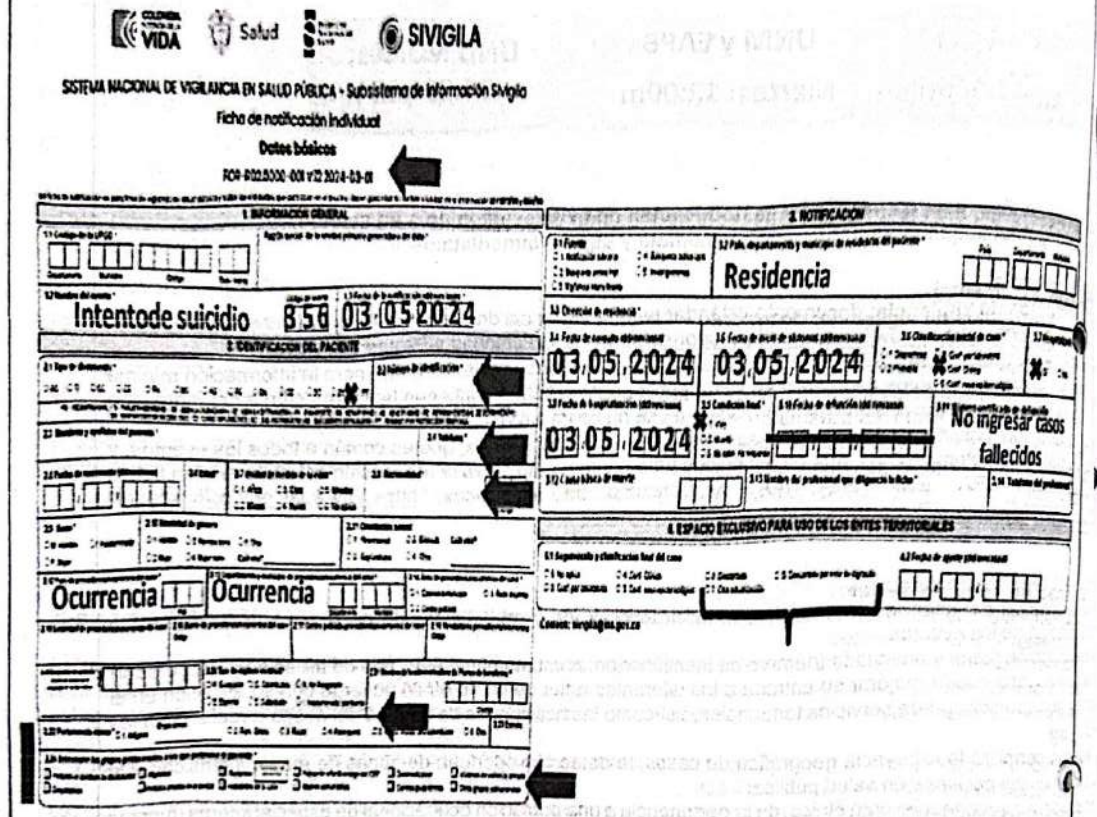


TABLA 2 EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DE NOTIFICACIÓN SÚPER - INMEDIATA

Código evento	Nombre evento
100	ACCIDENTE OFIDICO
200	COLERA
205	CHAGAS
220	DENGUE GRAVE
230	DIFTERIA
290	EVENTO ADVERSO GRAVE POSTERIOR A LA VACUNACIÓN
310	FIEBRE AMARILLA
580	MORTALIDAD POR DENGUE
610	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)
670	RABIA HUMANA
710	RUBÉOLA
720	SARAMPION
800	TOS FERINA
849	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
452	LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)
835	MENINGITIS BACTERIANA POR NEISSERIA MENINGITIDIS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCCICA
836	MENINGITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE
365	INTOXICACIONES
807	EBOLA
356	INTENTO DE SUICIDIO
113	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS

TABLA 1 EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLI

Código evento	Nombre evento
113	DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS
200	COLERA
205	CHAGAS
220	DENGUE GRAVE
230	DIFTERIA
235	CAMELLICO
255	ENCEFALITIS DEL NILO OCCIDENTAL EN HUMA
260	ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE EN HUMANO
270	ENCEFALITIS EQUINA DEL ESTE EN HUMANOS
275	ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA EN HUMA
280	ENFERMEDADES DE ORIGEN PRIONICO
310	FIEBRE AMARILLA
345	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS
346	ENFERMEDADES NUEVO
348	IRA POR VIRUS NUEVO
348	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE
345	BROTES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS
340	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTO
355	INTOXICACIONES
360	LESHMANIASIS VISCERAL
440	LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS
452	ANTIPERSONAL)
835	MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD
836	MENINGITIS BACTERIANA
849	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
850	MORTALIDAD MATERNA - DATOS BÁSICOS
851	MORTALIDAD POR DENGUE
895	

"Todo caso de notificació
y avisar telefónicamente
en las acciones en salud

A... este o clasificación f
Los eventos probables c
ser ajustados en el si
notificación.
OJO: Ordenar y garan

Se da continuidad a la
EN COMUNIDAD

VIGILANCIA BASA
Es la detección sis
miembros (agente

- Las señale
  de la VSP
  MODELO
- COMPLE
  Institucio
- La VBC
  aislados,
  de estos

Principios
- Integrida

Scanned with CamScanner

TABLA 1 EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA.

113	DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS
200	COLERA
205	CHAGAS
220	DENGUE GRAVE
230	DIFTERIA
235	CARBUNCO
250	ENCEFALITIS DEL NILO OCCIDENTAL EN HUMANOS
270	ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE EN HUMANOS
275	ENCEFALITIS EQUINA DEL ESTE EN HUMANOS
290	ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA EN HUMANOS
295	ENFERMEDADES DE ORIGEN PRIONICO
310	FIEBRE AMARILLA
342	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS
346	IRA POR VIRUS NUEVO
348	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA
349	BROTES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS ETA Y COLERA
355	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)
365	INTOXICACIONES
440	LEISHMANIASIS VISCERAL
452	LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)
826	MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCOCCICA
849	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
851	MORTALIDAD MATERNA - DATOS BÁSICOS
880	MORTALIDAD POR DENGUE
891	VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN
897	EBOLA
910	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)
920	PESTE (BUBONICA,NEUMONICA)
930	RABIA ANIMAL EN PERROS O GATOS
970	RABIA HUMANA
710	RUBÉOLA
720	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA
730	SARAMPION
770	SINDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2
770	TETANOS NEONATAL
800	TOS FERINA
875	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR
980	VIRUELA (VACCINIA,VARIOLOVIRUS)
995	EVENTO INDIVIDUAL EN ESTABLECER

"Todo caso de notificación inmediata debe ser ingresado inmediatamente al subsistema de información Sivigila 4.0 y avisar telefónicamente a la UNM. NO deben ser digitados de manera acumulada, pues disminuye la oportunidad en las acciones en salud pública"

Ajuste o clasificación final de casos
Los eventos probables o sospechosos notificados en el Sivigila que requieren la clasificación final del caso deberán ser ajustados en el sistema de información dentro de las cuatro semanas epidemiológicas siguientes a su notificación.
OJO: Ordenar y garantizar la toma de muestra según protocolo

Se da continuidad a la jornada con la presentación del **SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA BASADA EN COMUNIDAD**



VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC)
Es la detección sistemática y el reporte de eventos (situaciones) de interés en salud pública en la comunidad, por miembros (agentes) de esta misma (OMS, 2018).

- Las señales identificadas deben ser valoradas y verificadas por la Vigilancia Basada en Indicadores (Gestor de la VSP- Entidad Territorial), *según los Protocolos de Vigilancia en Salud Pública Vigentes – SAT – MODELO DE GESTIÓN DEL RIESGO (Identificación, análisis, valoración y modificación).*
- COMPLEMENTA (*No reemplaza*) la identificación, gestión y respuesta ante un EISP que realizan las Instituciones de salud.
- La VBC es un paso previo, simultaneo o posterior que permite la identificación más oportuna de eventos aislados, primeros casos, sucesos adicionales, conglomerados o factores relacionados con la presentación de estos eventos.

Principios
- Integridad Unidad

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

- Territorialidad
- Evolución
- Previsión
- Movilización social
- Autogestión

Objetivos

- Impulsar la participación de la comunidad para la identificación, análisis y movilización social ante situaciones de interés en salud pública.
- Integrar la vigilancia basada en comunidad a los sistemas de alerta temprana como eje de la gestión del riesgo colectivo.
- Promover la articulación entre los sectores involucrados en la respuesta a situaciones de interés en salud pública a partir de las señales detectadas por la vigilancia basada en comunidad

SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Es un conjunto de potenciales eventos o factores relacionados con estos hechos. Cada una de estas circunstancias necesitarían de una verificación y una repuesta inicial.



SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA



- Factores potencialmente relacionados
- Situaciones en Animales



- Muertes
- Conglomerados



- Síndromes
- Casos específicos

Scanned with CamScanner

Factores potencialmente relacionados

Fuentes hídricas

- ✓ Contaminación fuentes hídricas de origen natural
- ✓ Contaminación de fuentes hídricas de origen humano
- ✓ Escasez de agua potable
- ✓ Ausencia de alcantarillado
- ✓ Incendios
- ✓ Quema de basuras
- ✓ Gases liberados por procesos industriales
- ✓ Taponamientos de sistemas de alcantarillados

Fenómenos naturales

- ✓ Desbordamiento
- ✓ Avenida torrencial
- ✓ Sismo

Sociales

- ✓ Movilización inesperada de la población (invasiones de terrenos, desplazamiento forzado).
- ✓ Bloqueos
- ✓ Conflicto armado
- ✓ Paros o huelgas
- ✓ Asambleas permanentes
- ✓ Confinamiento de comunidades (albergues)
- ✓ Rechazo de una acción en salud pública (vacunación, inspección de albercas)
- ✓ Comportamientos contrarios a la convivencia (Dispersores de basuras,

Animales

Situaciones en animales

Potencial epidémico

- ✓ Enfermedad o muerte en animales silvestres
- ✓ Enfermedad o muerte en animales de producción.
- ✓ Enfermedad o muerte de animales de compañía

Ejemplo: monos, aves, caballos, cerdos, peces, etc.

Situaciones con animales

- ✓ Mordeduras por perros, zorros o zarigüeyas.
- ✓ Arañazos de gatos
- ✓ Accidente con animales ponzoñosos (picadura o mordedura por arañas, alacranes, escorpiones, serpientes, abejas, gusanos, entre otros)
- ✓ Contacto con animal que posteriormente fallece sin razón aparente.

Síndromes

Síndrome febril



Síndrome febril ictérico



Síndrome febril exantemático



Síndromes

Síndrome neurológico



Síndrome diarreico



Síndrome respiratorio



Casos específicos

Desnutrición



Tuberculosis



Covid - 19



Muertes en comunidad

Muerte perinatal o infantil



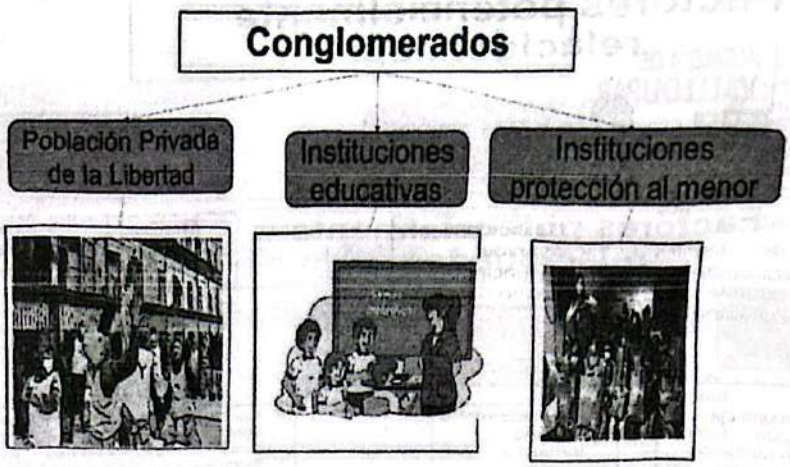
Muerte materna



Muerte extrainstitucional



Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner



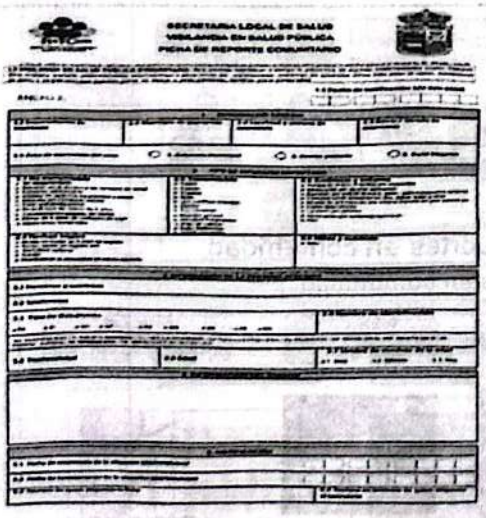
Se procede con el desarrollo del taller, inciso número 4 del orden del día, donde se comparte el Sistemas de información con el que dispone el municipio para el reporte de situaciones de interés en salud pública.

- ✓ LINK Google Form: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd27FhTHwAP5IdVN9iAAJKi8Ydc2clzp7dQ_96tOf5cFcIRLw/viewform?usp=sf_link



- ✓ Correo electrónico: vigicomunitaria@valledupar-cesar.gov.co
- ✓ Servicio de Atención al Ciudadano – SAC:

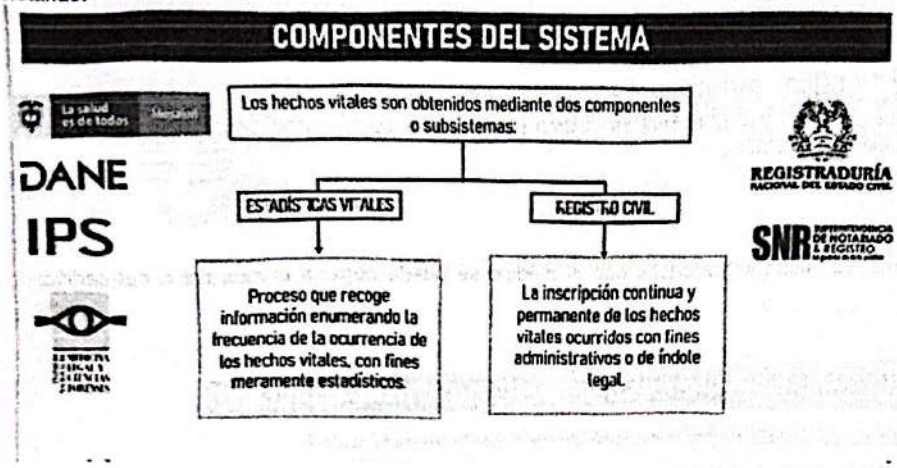
Carrera 16 N° 15 -43. Barrio Hernando de Santana. Secretaría Local de Salud.



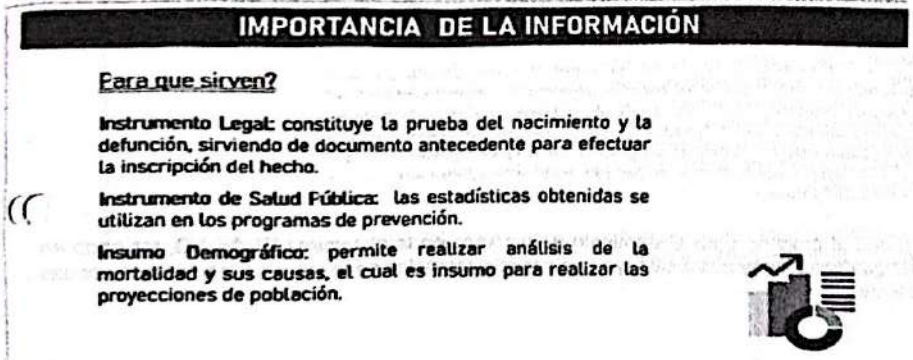
Scanned with CamScanner

Se da continuidad al inciso número 5 del orden del día, a cargo de los epidemiólogos María Mercedes Bautista y el el Dr. Alfonso Campo Carey.

La capacitación inicia con la revisión de los conceptos de Hechos y estadísticas vitales, informando las entidades responsables según las competencias; las estadísticas vitales son responsabilidad de las IPS, Instituto Nacional de medicina Legal y Ciencias Forenses, DANE, y las Entidades territoriales Municipio, Departamento y Ministerio de Salud y protección Social; los hechos vitales les corresponde a la registraduría Nacional y el Super notariado a través de sus notarias.



Posteriormente se indica la importancia de esta información y sus usos como instrumento para la salud pública e insumo demográfico.



Seguidamente se indica normatividad vigente que regula los procesos vitales (nacimientos y defunciones); denotando que los profesionales de la salud Médicos no se pueden negar a realizar la certificación en los nacimientos y defunciones, son el personal idóneo y exclusivo para realizarlo bajo una inspección a los nacidos vivos y/o a los fallecidos; inspección que les indique de acuerdo a su experticia medica que presentan signos en los casos de las mujeres que fueron atendidas por parteras que evidencian que estuvieron embarazadas; en los casos de las defunciones signos que les indique la probable manera de muerte (natural).

Scanned with CamScanner

IMPORTANCIA DE LA INFORMACIÓN

Para que sirven?

Instrumento Legal: constituye la prueba del nacimiento y la defunción, sirviendo de documento antecedente para efectuar la inscripción del hecho.

Instrumento de Salud Pública: las estadísticas obtenidas se utilizan en los programas de prevención.

Insumo Demográfico: permite realizar análisis de la mortalidad y sus causas, el cual es insumo para realizar las proyecciones de población.



Excepcionalmente, se ilustra sobre casos que el médico se puede negar a la expedición del certificado de defunción.

MARCO REGULADOR EN EL PROCESO DE LAS ESTADÍSTICAS VITALES

¿Cuándo un médico se puede negar a expedir un certificado de defunción?

Pese a la obligatoriedad legal

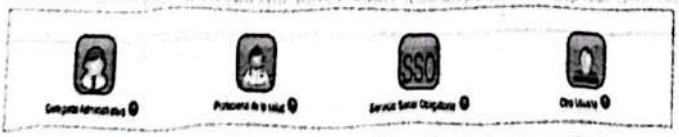
Cuando ocurren muertes de personas en casa y solicitan diligenciar el certificado de defunción de una persona sin tener acceso al cadáver, el médico **puede y debe abstenerse** de certificar hechos vitales no conocidos y sin verificar que se trata de la persona implicada

El procedimiento correcto en la certificación médica de una defunción comienza con el reconocimiento físico del cadáver, su examen, interrogatorio a la familia o testigos, la indagación de su historia clínica y otras fuentes que aporten datos pertinentes; y en el caso que requiera, la exigencia de una necropsia clínica o médico-legal cuando tiene dudas razonables para determinar las causas de la muerte.

Posteriormente se expone el proceso para alistamiento de usuarios en la plataforma RUAF ND, teniendo en cuenta el rol que se tenga dentro de la institución, ya que por competencias no todos los roles cuentan con las mismas responsabilidades.

1. Generalidades

★ Existen cuatro tipos de usuarios o roles definidos para la operación de RUAF ND V2. Estos son: Delegados Administrativos (IPS, Entidad Territorial Departamental – Distrital), Profesional de la Salud, Profesional Servicio Social Obligatorio - SSO y Otro Usuario



★ Para que las instituciones de salud puedan Certificar Nacimientos y Defunciones a través de RUAF ND V2, deben estar inscritas en el Registro de Prestadores de Servicios de Salud – REPS y encontrarse habilitada como tal.

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

Ana Karina García Molina
Profesional Universitario
Líder VSP.
vigilanciaepidemiologica@valledupar-cesar.gov.co
Cel. 300 6946579 – 315 7357131

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Convocar a nueva reunión para entrega de certificados de contingencia para recuperación de los hechos vitales	Tatiana Solano, referente SLS	Diciembre 2024

REGISTROS FOTOGRÁFICOS



VALIDADORES DEL ACTA	**Responsable del diligenciamiento:**	*Kelly Johana Carrillo Castro*		
	Cargo /cedula	*Epidemióloga contratista CC. 1.065.578.469*		
	Responsable	*María Mercedes Bautista*		
	Cargo /cedula	*Epidemióloga contratista CC. 63505509*		
	NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Tatiana Solano	Profesional de Apoyo a la Gestión Territorial - APS	39.491.897	

	Asistencia

Scanned with CamScanner

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR — SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 22 MES: 11 AÑO: 2024

NOMBRE DEL EVENTO: Socialización proceso Gestantes y Lactancia — VBC. / taller capacitación

ÁREA: VSP - CEUV / VBC.

RESPONSABLE(S): Haim M Bautista - Alfonso Crespo - Kelly Cuentt.

CARGO: Ref CE-UV / VBC.

LUGAR: Auditivo Head Sm Marta. VIRTUAL: MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ITEM	NOMBRE(S) y APELLIDOS	*EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-18 4. 19-26 5. 27-59 6. 60 o más	ENFOQUE POBLACIONAL (Marque con una X)													TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	INSTITUCION QUE REPRESENTA	NÚMERO TELEFÓNICO	FIRMA
			Negro, Mulato, Afrocolombiano	Cabeza De Familia	Desmovilizado	Embarazada	Indígena	Desplazado	Víctimas	Con Discapacidad	LGBTI	Migrante	Migrante Colombiano	Otros						
1	Tairis Maestre Rodriguez	33					X								CC	1065624860	Enfermera	HEAD	3206450421	
2	Lilibeth Maestre Arias	45					X								CC	49788230	medico tradicional	Head	3155915106	
3	Mary Paz maestre O.	24					X								CC	1003251563	AUX Enfermeria	Head	3103716503	
4	Dayleen Crespo Maestre	32					X								CC	1065641669	Psicologa	HEAD	3143912332	
5	Rosa Sacramento Muñoz	27					X								CC	1065836034	AUX enfermera	HEAD	3178734404	
6	Kelly Ustariz Lopez	28												X	CC	1122819835	Fisioterapeuta	HEAD	3013662774	
7	Eliana Maria Muñoz	01												X	CC	1077992017	AUX Enfermeria	HEAD	3182600816	
8	Yessica Lorena Mendoza	30					X								CC	1002996087	AUX Enfermería	HEAD	3003435113	
9	Alma Rosa Romero Gomez	5											X		CC	49781038	Enfermera	HEAD.	3114644854	
10	Tais Tones Toloza	5											X		RC	49745566	AUX ENF.	HEAD	3137819881	
11	Diana Rondon Muñoz.	4	X						X						CC	1.065.604317	Aux enfermera	HEAD	3014623223	
12	Karen Diaz Castilla	5	X						X						CC	1.065.604047	Aux Enfermera	HEAD	3242550917	
13	Maria Fernanda Muñoz	4	X						X						CC	1.065.622782	AUX Enfermera	HEAD	3122921640	
14	Pablo Emilio Valverde Campos.	5	X												CC	1065.568693.	MÉDICO.	HEAD.	3003970923.	
15	Kayley Maria Gutierrez C.	5	X	X											CE	1065806816	AUX Enfermería	HEAD.	3186576170	
16	Elisa Margarita Ujueta A.	5					X	X							CC	1065815685	PSICOLOGA	HEAD	3005636566	
17	Melissa Maria Lopez	4					P								CC	1003234169	Aux Enfermeria	HEAD	3168552483	
18	DIDIER ARIAS BALLESTERO	5					X	X							CC	39461334	Aux Enfermeria	HEAD	3004933560	
19	Karol Juliana Gomez G	4					X									1003[illegible]8	Odontologa	HEAD	3224194119	

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 22 MES: 11 AÑO: 2024

NOMBRE DEL EVENTO: Socialización proceso Gobernistas vitales - UBC. taller de Caracterización de gestantes y cuidadores.
ÁREA: PSP. EE-UV UBC.
RESPONSABLE(S): Ofelia Mercado Quintero - Alfonso Campo - Kelly Castillo.
CARGO: Ref EE-UV UBC.
LUGAR: Auditorio HEAD San Martín. VIRTUAL: MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ITEM	NOMBRE(S) y APELLIDOS	*EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-18 4. 19-26 5. 27-59 6. 60 o más	ENFOQUE POBLACIONAL (Marque con una X)												TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	INSTITUCION QUE REPRESENTA	NÚMERO TELEFÓNICO	FIRMA
			Negro, Mulato, Afrocolombiano	Cabeza De Familia	Desmovilizado	Embarazada	Indígena	Desplazado	Víctimas	Con Discapacidad	LGBTI	Migrante	Migrante Colombiano	Otros					
1	Yaima Martinez Castilla	5					X								CC	49791046	Enfermera APS	HEAD	3004650969	
2	Luz Adia Cardenas	5												X	CC	39462243	Enfermera Aps	HEAD	3183226451	Luz A. Cardenas
3	Juana Inés Calderón M.	5												X	CC	49761787	Enfermera APS.	HEAD	3174480340	Juana Inés Calderón M.
4	Gonzalo Manuel Carrillo	5	X												CC	1065835655	Aux Enfermería	HEAD	3004284932	
5	Oloris Martinez Garcia	52													CC	49766449	Aux Enfermería APS	HEAD	3135544808	oloris Martinez G
6	Julieta Carolina Sarmiento	23													CC	1003383435	Aux. Enfermería APS	HEAD	3008152902	Julieta Sarmiento
7	Yolanda Trujillo Gomez	54	Y					X							CC	36622223	Enfermera	HEAD APS	3146281819	Yolanda Trujillo
8	Diana Martinez O.	5													CC	1065612823	Enfermera APS	HEAD	3005627633	Diana Martinez O.
9	Soleidis Ramirez Mejia	5													CC	49743440	Aux.	HEAD	3205035980	
10	Ford Guzell Calderón Castillo	5													CC	1065806138	Enfermero	HEAD	3113726937	Ford Guzell Calderón C.
11	Kelly Camilo Castro	5													CC	1065598469	Epidemiólogo	SLS	3228574946	
12	Excila Bula Toncel	5	X												CC	49778680	Aux de enf.	HEAD	3153153585	Excila Bula
13	Gilma Toncel	5	X					X							CC	1065629853	Aux de enf	HEAD	3242034533	Gilma Toncel
14	Katia Perez	5													CC	49788306	Medico	HEAD	3003761890	Katia P.
15	Yaino Guerra	5	X												CC	1065649076	Aux enfermería	HEAD	3218728828	Yaino Guerra
16	Soleidis cordoba.	5													CC	49784791	Aux enfermería	HEAD	3022926280	Soleidis Co
17	Luis Gerardo Acosta	5													CC	1065851058	Médico.	HEAD	3183621958	Luis Gerardo
18	Andrés Perez Medina	5													CC	1065611692	Medico	HEAD.	3002511120	
19	Katiusca Churio Martinez	4													CC	1003380612	Aux. Enfermería	HEAD	3154421432	Katiusca

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 22 MES: 11 AÑO: 2024

NOMBRE DEL EVENTO: Socialización proceso Estudiantes civiles. - VBC. Tales de gestores y Cogns.
ÁREA: USS. - VBC-UVI.
RESPONSABLE(S): Yenny Bustos. - Alfonso Campos. - Rella Cornelio
CARGO: Apoyo GE UVI.
LUGAR: Auditorio Head Sm Martha. VIRTUAL: MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ITEM	NOMBRE(S) y APELLIDOS	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-18 4. 19-26 5. 27-59 6. 60 o +	ENFOQUE POBLACIONAL (Marque con una X): Negro, Mulato, Afrocolombiano	Cabeza De Familia	Desmovilizado	Enfermedad	Indígena	Desplazado	Víctimas	Con Discapacidad	LGBTI	Migrante	Migrante Colombiano	Otro	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	INSTITUCION QUE REPRESENTA	NÚMERO TELEFÓNICO	FIRMA
1	Silene Castillo Alvarez															49780053	AUX ENFERM	HEAD	3002660602	Silene Castillo
2	ROCIO arrieta D.			X											CC	52'439.503	NUTRICIÓN	HEAD	3199883633	Rocio arrieta
3	Johana Buchelo.			X												39137227 0	AUX. enfermera	HEAD.	3185762284	Johana
4	Maria Elisa Daza B.		X						X						CC	1065601044	Auxiliar Enfermo	HEAD	3183928792	Maria E Daza
5	Carolina BALLESTAS		X												CC	1065815566	Auxiliar ENF	HEAD	3186249552	Carolina
6	Alix Rosa Cotes Guerra		X						X						CC	1065586957	Auxiliar Enfermera	HEAD	3182092663	Alix Lopez
7	Luisa Garcia Alvarez		X						X						CC	29462089	Auxiliar enfermera	HEAD	3176552000	Luisa Garcia
8	Mitchel Arenas Diaz		X												CC	77028983	Medico	HEAD	3157377317	Mitchel
9	Blanda Barido Toro														CC	1003316050	Odontologa	HEAD	3004959934	Blanda Barido
10	Luz Karelis Gomez		X												CC	1062246782	Enfermera	Head	3168228665	Luz Gomez
11	Katiuska Contreras D														CC	56088124	Aux enfermera	HEAD	3106054330	Katiuska Contreras
12	Santiago Gomez A.	24													CC	1010080362	Medico	HEAD	3157131130	
13	Kellys Yarelis Cano G	25	X						X						CC	1065841706	Auxenfermera	tlead	3005957848	Kellys
14	Saurith Lopez B	20	X	X				X							CC	1066864261	Aux Enferm	HEAD	3114184576	Saurith L.
15	Mabel Miranda M		X	X											CC	1065608140	Aux. Enfermeria	HEAD APS	3108908727	Mabel M
16	Sandra Morales	27		X				X							CC	1065652526	Auxiliar de Enfermeria	HEAD APS	3116647861	Sandra Morales
17	Mary Elisa Montero	5	X	X					X						CC	49770843	Enfermera	HEAD. APS	3126546510	Mary Elisa Montero
18	Albarosa Ortiz Diaz	22													CC	1.193.562.806	AUXILIAR ENFE	HEAD-APS	3105259894	Albarosa Ortiz
19	Laura Vessino Pretel	21							X						CC	1065854513	Auxiliar ENF.	HEAD-APS	3235998253	Laura Vessino
	Mario Leonardo Mejia	34													CC	1065581443	Enfermero Jefe	HEAD APS.	3002622871	
	Sulaydis Estrada De La Hoz	28													CC	1.143.457.688	AUX ENF.	HEAD APS	3014477658	Sulaydis
	Yaneth Rico Nuñez	47														45789107	Aux. Enfermera	HEAD	313 4389393	Yaneth R

Scanned with CamScanner

Sindy Yohana Arroyave 33 años CC 1003241457 AUX enfermería HEAD 3122916078 Sindy
Miriam Marcela lopez perez 20 AÑOS CC 1065585333 AUX. enfermería HEAD 3225568463 Miriam
Angie Daiana Cuevas Pereira 26 AÑOS CC 1062879790 P HEAD 3170453075 Angie
Geraldine Castillo Jimenez 27 años CC 1065830197 Psicolga HEAD. 3007601849
Elizabeth Arriaga Vega CC 3655384 HEAD

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 22 MES: 01 AÑO: 2024

NOMBRE DEL EVENTO: Socialización proceso Estudiantes Útiles - UBC. Capacitación Taller gestantes y cuna.
ÁREA: USP - EE-VIVI.
RESPONSABLE(S): Yaneth Bautista Alfonso Campo - Kelly Carrillo.
CARGO: Referente EE-VIVI.
LUGAR: Auditorio Bolívar UNIVERSITARIA VIRTUAL: MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ÍTEM	NOMBRE(S) y APELLIDOS	*EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-18 4. 19-26 5. 27-59 6. 60 o más	ENFOQUE POBLACIONAL (Marque con una X)												TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	INSTITUCION QUE REPRESENTA	NÚMERO TELEFÓNICO	FIRMA
			Negro, Mulato, Afrocolombiano	Cabeza De Familia	Desmovilizado	Embarazado	Indígena	Desplazado	Víctimas	Con Discapacidad	LGBTI	Migrante	Migrante Colombiano	Otros						
1	Melba Bonacelly	A													CC	1065[illegible]	PSICOLOGA	HEAD-APS	3015550768	Melba B
2	Tatiana Montero	5					X								CC	1065960368	Medico	HEAD - APS	3102962789	
3	Melida Bonacelly	5													CC	1065853555	psicologia	HEAD - APS	3013935057	Melida Bonacelly
4	Luz Helena Galvis E	5													CC	1065869967	Auxiliar enfermeria	HEAD - APS	3105918129	
5	Yanis Orine Flores	5	X												CC	1003238636	Enfermera.	HEAD-APS.	3104025357	
6	Dalia Isabel Palacio	4													CC	1065627620	Auxiliar enfermeria	HEAD - APS	3107623137	
7	Yelis Beltran E	5		X											CC	40937169	MEDICO	HEAD - APS	3145202912	
8	Patricia Flores	5													CC	49[illegible]	Medico	HEAD-APS	3017662[illegible]	
9	Tatiana Garcia Galindo	5													X CC	1065590123	Enfermera	HEAD-APS	3014849869	
10	[illegible]	5		X											X CC	49739797	Fisioterapeuta	HEAD-APS	3008941985	
11	Olga Jimenez	5													X CC	49739078	Head Aux	Head APS	3005892083	
12	Rosa Cozano	5													X CC	1065[illegible]642	Head APS	APS	3142225091	
13	Karen Cecilia Aguilar	5													X CC	49608935	Aux	Head APS	3107223337	
14	Tatiana Garcia Baena	5													X CC	1143904778	Psicologa	Head APS	3142211423	
15	Yelisandra Navarro	5													CC	1065595208	Enfermera	Head APS	3218964588	
16	Dixon Medina A	4	X												CC	1065[illegible]	Aux-enfermeria	HEAD-APS	3208833882	
17	Yelitza Rodriguez Arias	4		X											CC	1065566638	Aux-Enfermeria	HEAD APS	3163897427	
18	Julieth Carina Perez Ochoa	2													CC	1065652466	Enfermera	HEAD - APS	3142469435	
19	Maria Carolina Arzuaga B	5													CC	1065829102	Medica	HEAD - APS	3004818098	
	María Camila Campo Rivera	28													CC	1032430103	Medica	Head	3135352127	
	Yaneli Maria Morales	25													CC	1065944065	psicologa	Head		
	Manuel Martinez Barbosa	24				X									CC	1192723757	Enfermero	Head - APS	3200032901	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 22 MES: 11 AÑO: 2024

NOMBRE DEL EVENTO: Socializacion proceso Estudiantes Practicas y UBC. Taller de capacitacion de gestores y Lideres.
ÁREA: VSP - EE - VV.
RESPONSABLE(S): Yenis Henao - Beatriz Bautista - Alfonso Campos - Kelly Carrillo.
CARGO: Ref - EE-VV y UBC.
LUGAR: Auditorio Edificio Procuraduria Cesar. VIRTUAL: MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ITEM	NOMBRE(S) y APELLIDOS	*EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-18 4. 19-26 5. 27-59 6. 60 o +	ENFOQUE POBLACIONAL (Marque con una X)													TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	INSTITUCION QUE REPRESENTA	NÚMERO TELEFÓNICO	FIRMA
			Negro, Mulato, Afrocolombiano	Cabeza De Familia	Desmovilizado	Embarazada	Indígena	Desplazado	Victimas	Con Discapacidad	LGBTI	Migrante	Migrante Colombiano	Otro							
1	Ana Helena Quintero	4		X			X									TI	1065340655	Enfermera	HEAD	3226410189	
2	Mary Sorelys Romero	5	X	X												CC	1065648963	Aux enfermeria	H.E.A.D.	3188662747	Mary R.
3	Liseth Barrera Cacintero	5														CC	1.067881803	Psicologa	HEAD	3003555555	Liseth B.
4	Erika P Fuentes Andrade	5														CC	39.460.368	Fisioterapeuta	HEAD	3114106156	ERIKA P.
5	Yulieth Nuñez	5														CC	39.464.085	Jefe de Enfermeria	HEAD	3164813315	
6	David Antonio Villazon Ortega	5														X	1065831984	Psicologo	HEAD	3209019321	
7	Lobith Juliana Sanchez	5														P	15171741	Aux. Enfermeria	HEAD	3107134743	
8	Rosmira Enriquez Rojas	5														X	1065621960	Aux. Enfermeria	HEAD	3167578334	Rosmira Enriquez
9	Daniel David Romero L.	5														X	1121582980	odontologo	HEAD	3163010475	
10	Yuneth Meo Quintero	5														X	1065611075	Enfermera	HEAD	3007565526	Yuneth Meo
11	Yisnairy Echavarria	5															1067813679	Aux Enfer	Head	3046830585	Yisnairy
12	Milagro E Gamez	5														X	CC 1006784686	Aux Enf	Head	3217466234	milagro
13	Maria Eugenia Barraza	5	X													X	39162678	Enfermera	Head	3104117746	
14	Ana Cecilia Uribe P.	5														X	CC 49796776	Aux Enfermeria	Head	3244282544	Ana Uribe
15	Isabel Cristina Maldonado	5														X	CC 1065614182	Medico	Head	3143625604	
16	Claudia Guerrero	5														X	CC 1067880505	Enfermera	HEAD	3006620474	
17	Maria Rodriguez Uribe	5														X	CC 1065679746	Aux Enfer	HEAD	3005168934	
18	Yesenia Acuña Andrade	5														Y	CC 39717447	Enfermera	HEAD	3145460342	
19																					

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 22 MES: 11 AÑO: 2024

NOMBRE DEL EVENTO: Socialización proceso, Estadísticas vitales y Vigilancia Basada en Comunidad. Taller de Educación de género y cáncer y
ÁREA: Vigilancia en Salud Pública - ESE-VV y VBC
RESPONSABLE(S): Yenny Mercedes Bautista Leon - Alfonso Campo - Kelly Camilo
CARGO: Ref. ESE-VV- y VBC
LUGAR: Rodadero Hotel. VIRTUAL: MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ITEM	NOMBRE(S) y APELLIDOS	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-18 4. 19-26 5. 27-59 6. 60 o más	ENFOQUE POBLACIONAL (Marque con una X)												TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	INSTITUCION QUE REPRESENTA	NÚMERO TELEFÓNICO	FIRMA
			Negro, Mulato, Afrocolombiano	Cabeza De Familia	Desmovilizado	Embarazada	Indígena	Desplazado	Víctimas	Con Discapacidad	LGBTI	Migrante	Migrante Colombiano	Otros						
1	Berto Romero Mesa	42													CC	57.297.545	Medico	HEAD	3043756826	
2	Chelly Murgas Camarra	32													CC	1.136.883902	Medico	HEAD	3002645821	
3	Wendys Orozco Maestre	29													CC	1065810160	Enfermera	HEAD	3163120487	
4	Yajaira Daza Cuevas	28													CC	1065826334	Enfermera	HEAD	3043443765	
5	Dalena Romero Chuchuca	28													CC	1065822.306	Enfermera	HEAD.	3152671421	
6	Arianna Chunio B														CC	49715448	AUX enfer	HEAD	3218504814	
7	Donahia Villarsalanegra	33													CC	1065636974	Aux Enf.	HEAD	3267911580	
8	Maria Cristina Junco C.	35													CC	1065615410	AUX Enf.	HEAD	3225320514	
9	Iriana Inés Junco	28.													CC	1005241900	AUX Enfa	HEAD	3182390647	
10	Maria Alejandra Donado	24													CC	1192896422	Médico	HEAD	3016085029	
11	Estefany Martinez	30													CC	1065606917	AUX enfermería	HEAD	3234416601	
12	Kelly Camilo Castro	5													CC	1065513460	Epidemiología	S.I.S.	3215519895	
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner