Agustín Codazzi, marzo de 2026

Doctora:
ANGELICA RODRIGUEZ LAITANO
Secretaria de salud municipal
Agustín Codazzi-Cesar

Asunto: INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO NO 127 DEL 30 DE ENERO DE 2026

Por medio del presente me permito rendir informe de las actividades del contrato de prestación No. 127 de 2026, en el trascurso del periodo comprendido del 01 de marzo al 31 de marzo de 2026, cuyo objeto del contrato es: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA, COMO COORDINADORA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI.**

Agradeciendo de antemano la atencion prestada

Atentamente,

CAROLINA ANDREA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud publica
C.C. No. 1.007.691.334

DEPENDENCIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 127-2026
SEGUNDO INFORME DE ACTIVIDADES

Presentamos el SEGUNDO informe de las actividades desarrolladas por la contratista **CAROLINA ANDREA FONTALVO SALAS** desarrollada en el área urbana para dar cumplimiento a lo establecido en el contrato de prestación de servicios profesionales N° **127-2026** cuyo objeto del contrato es: **PRESTACION DE SERVCIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, COMO COORDINADORA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI** Las actividades planeadas y ejecutadas son:

1. Se garantizó recurso humano para la gestión de la vigilancia en salud pública mediante la contratación de profesional de la salud para fortalecer acciones de vigilancia en el municipio de Agustín Codazzi cuyo objeto del contrato es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL COMO COORDINADORA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA, DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI CESAR de fecha 30 de enero de 2026.**

2. **ACTIVIDAD 2:** REALIZAR REUNIONES DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL PARA LIDERAR LOS COMITÉ DE ESTADÍSTICAS VITALES.
TAREA 2: SE REALIZÓ COMITÉ DE ESTADISTICAS VITALES (2)
ANEXO N.° 1: Se adjunta:

- ☐ Acta de comité
- ☐ Registro fotográfico
- ☐ Convocatoria

3. **ACTIVIDAD 3:** REALIZAR SEGUIMIENTO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN (SSR) A LOS ACTORES DEL SGSSS PRESENTES EN EL MUNICIPIO.
TAREA 3: SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LAS RUTAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
ANEXO N.° 2: Se adjunta:

- ☐ Acta de seguimiento
- ☐ Registro fotográfico

4. **ACTIVIDAD 4:** REALIZAR REUNIONES DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL PARA LIDERAR LOS COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA (COVECOM) (2)
TAREA 4: SE REALIZÓ COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA Y PLAN DE ABORDAJE COMUNITARIO
ANEXO N.° 3: Se adjunta:

- ☐ Acta de comité
- ☐ Registro fotográfico
- ☐ Convocatoria
- ☐ Plan de abordaje comunitario

5. **ACTIVIDAD 5:** REALIZAR SEGUIMIENTO Y LOS QUE SE REQUIERAN A TODOS LOS EVENTOS NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD PÚBLICA (2)
TAREA 5: Se realizó seguimiento a eventos de interés en salud publica presentados en el municipio.
ANEXO N.° 4: Se adjunta:

-acta de seguimiento

6. **ACTIVIDAD 6.** REALIZAR SOCIALIZACION MENSUAL DEL COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA A LOS PROFESIONALES DE APOYO A LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI

TAREA 6: Se realizó socialización de eventos de interés en salud publica

ANEXO N.° 5: Se adjunta:

-acta de socialización de informes

-listado de asistencia

-Registro fotográfico

7. **ACTIVIDAD 7:** REALIZAR ACCIONES EN SALUD EN EL COMITÉ ARTICULADOR DE VICTIMAS DE ABUSO Y VIOLENCIA DE GENERO

TAREA 7: Se realizó el comité articulador junto con la referente de salud mental, por el informe original reposa en el área de la misma

ANEXO N.° 6: Se adjunta:

-acta de comité

-convocatoria

- registro de asistencia

8. **ACTIVIDAD 9.** REALIZAR REUNIONES DE COORDINACION INTERSECTORIAL PARA LIDERAR LOS COMITÉS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COVE. (2)

TAREA 9: Se realizó el comité de vigilancia epidemiológica municipal

ANEXO N.° 7: Se adjunta:

-Acta de comité

-registro de asistencia y registro fotográfico

9. **ACTIVIDAD 12.** REALIZAR REUNIÓNES CON LAS EAPB PARA LA ENTREGA DE EVENTOS EPIDEMIOLÓGICOS NOTIFICADOS EN EL MUNICICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI (2)

TAREA 12: Se realizó socialización de los eventos de interés en salud publica en el municipio

ANEXO N.° 8: Se adjunta:

-Acta de reunión

-registro de asistencia y registro fotográfico

10. **ACTIVIDAD 13:** REALIZAR Y CUANDO SE REQUIERA VERIFICACIÓN EN LA ARTICULACIÓN DEL MUNICIPIO CON EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL EN LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

TAREA 13: Se realizó articulación con el laboratorio de salud publica

ANEXO N.° 9: Se adjunta:

-oficios de envió al laboratorio de salud publica

11. **ACTIVIDAD 14.** REALIZAR NOTIFICACIÓN SEMANAL Y CUANDO SE REQUIERA, EN EL REPORTE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (SIVIGILA) **(2)**

TAREA 14: se realizó notificación semanal en Sivigila y sianiesp

ANEXO N.° 10: Se adjunta:

-pantallazo de envió

12. **ACTIVIDAD 15:** REALIZAR ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO DEL RESULTADO DE LOS INSTRUMENTOS TÉCNICOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA.

TAREA 15: se elaboro instrumento de evaluación para auditoria de cumplimento

ANEXO N.° 11: Se adjunta:

-instrumento

13. **ACTIVIDAD 16:** REALIZAR SEGUIMIENTOS A LAS ACCIONES DE DESPARASITACION EN EL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI

TAREA 16: se realizó seguimiento a las acciones de desparasitación

ANEXO N.° 12: Se adjunta:

-informe de seguimiento

14. **ACTIVIDAD 17:** REALIZAR ASISTENCIAS TÉCNICAS A LAS EAPB PARA FORTALECER EL SEGUIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTE(TUBERCULOSIS).

TAREA 17: se realizó asistencia técnica de tuberculosis

ANEXO N.° 13: Se adjunta:

-acta de reunión

- convocatoria

- registro fotográfico

15. **ACTIVIDAD 19**: REALIZAR SEGUIMIENTOS COMO GESTIONAR REQUERIMIENTOS, AJUSTE DE DATOS, ENMIENDAS, RELACIÓN DE CONTINGENCIA, A USUARIOS RUAFND, ENTRE OTROS ESTADISTICA VITAL

TAREA 19: se realizó seguimiento de estadísticas vitales notificando a las diferentes IPS los ajustes y enmiendas presentados

ANEXO N.° 14: Se adjunta:

-pantallazos de envió de información

16. **ACTIVIDAD 20:** REALIZAR VISITAS Y ASISTENCIA TÉCNICA EN ESTADÍSTICAS VITALES A LAS IPS DEL MUNICIPIO AGUSTIN CODAZZ

TAREA 20: se realizó asistencia técnica de estadísticas vitales a la clínica Codazzi

ANEXO N.° 20: Se adjunta:

- acta de reunión

- convocatoria

- registro fotográfico

17. **ACTIVIDAD 21:** REALIZAR INFORMES DE LAS INCONSISTENCIAS PARA SU RESPECTIVA CORRECCIÓN EN ESTADISTICA VITAL

TAREA 21: se realizó informe de inconsistencias de estadísticas vitales

ANEXO N.° 16: Se adjunta:

-informe

18. **ACTIVIDAD 22:** REALIZAR INFORME EN EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DE GESTIÓN DE LAS ESTADÍSTICAS VITALES MENSUALMENTE

TAREA 22: se realizó informe de gestión de estadísticas vitales

ANEXO N.° 17: Se adjunta:

-informe

ANEXO Nº 1

Circular SS212

Agustín Codazzi 19 de marzo de 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PARA: MEDICOS, ENFERMERAS Y TECNICOS RUAF DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD

ASUNTO: COMITES DE ESTADISTICAS VITALES

Comedidamente me dirijo a usted con el mayor de los respetos, con el fin de invitarlos al comité de estadísticas vitales municipal, el cual tiene como objetivo socializar los diferentes hallazgos de los certificados de defunción.

Lugar: secretaria de salud
Hora: 3:00pm
Fecha: 24 de marzo de 2026

Agradecemos su asistencia puntual.
Para fines pertinentes.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud publica

Gmail

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

INVITACION AL COMITE DE ESTADISTICAS VITALES

2 mensajes

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co> 19 de marzo de 2026 a las 10:25
Para: Calidad SMS <calidad@sermultisaludclinicacodazzi.com>, CALIDAD CLINICA SAN MARTIN <calidadcsmcodazzi@gmail.com>, Enfermeria PyM SMS <enfermeriapym@sermultisaludclinicacodazzi.com>, PymCSM <pymcsmcodazzi@gmail.com>, pym pym <pym@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co>, odontsp@gmail.com, ipscodazzi@duruakawi.com, VERONICA DIAZ ZAPATA <ipscodazzi@psduakawi.com>

-

CAROLINA FONTALVO SALAS
coordinadora de vigilancia en salud publica
3042917499

Agustin Codazzi-Cesar

CIRCULAR SS191 COMITE DE ESTADISTICAS VITALES
125K

COMITÉ ESTADISTICAS VITALES

Lugar: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Fecha: 24 de marzo de 2026
Hora: 03:00Pm

TEMAS

- SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS ESTADISTICAS VITALES

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del quórum
2. Presentación de asistentes
3. Evaluación de la oportunidad en el registro de certificados de nacido vivo
4. Evaluación del diligenciamiento de certificados de defunción
5. Identificación de fallas en el proceso de certificación
6. Plan de fortalecimiento
7. Compromisos
8. Cierre

La coordinadora de vigilancia en salud publica realiza comité de estadísticas vitales en el cual asisten las diferentes instituciones de salud.

1. Verificación del quórum:

Se verifica la asistencia de los integrantes del comité, confirmando quórum para deliberar.

2. Presentación de los asistentes:

Cada participante se presenta indicando nombre, cargo y dependencia.

3. Evaluación de la oportunidad en el registro de certificados de nacido vivo:

Se analiza el tiempo transcurrido entre el nacimiento y el registro en el sistema, evidenciando retrasos en algunos casos.

Se identifican causas como fallas en la conectividad, desconocimiento del proceso y demoras administrativas.

4. Evaluación del diligenciamiento de certificados de defunción:

Se revisa la calidad del registro de las causas de muerte, encontrando inconsistencias en la cadena causal y uso inadecuado de términos inespecíficos.

Se enfatiza la importancia de consignar correctamente la causa básica de defunción para fines estadísticos y epidemiológicos.

5. Identificación de fallas en el proceso de certificación:

Se destacan las siguientes dificultades:

- Diligenciamiento incompleto de variables obligatorias

- Retrasos en el cargue de la información
- Falta de capacitación en certificación de defunciones
- Subregistro en áreas rurales
- Errores en la identificación de los usuarios

6. Plan de fortalecimiento:

Se establecen las siguientes acciones:

- Capacitación al personal de salud en el correcto diligenciamiento de certificados
- Seguimiento a la oportunidad del registro (nacimientos y defunciones)
- Implementación de controles de calidad periódicos
- Articulación con autoridades locales para disminuir el subregistro
- Socialización de lineamientos técnicos vigentes

COMPROMISOS

- Capacitación en certificados de nacido vivo y defunción
- Seguimiento mensual a la oportunidad del registro
- Auditoría de calidad de certificados
- Socialización de lineamientos



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD
AGUSTIN CODAZZI CESAR

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

TEMA: Comite estadistica Viales

LUGAR: Secretaria de Salud

FECHA: 24-03-2026

HORA: 03:00Pm

NOMBRE	No Identificación	SEXO H	SEXO M	EDAD	ORIENT SEXAL LGBTI	GRUPO ETNICO MEZT	GRUPO ETNICO AFRO	GRUPO ETNICO INDIG	CONDICIÓN PcD	CONDICIÓN VICT	CONDICIÓN INM	CONDICIÓN REI	ENTIDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FIRMA
Maria Alejandra Herrera	1042456940		X	32									HAC	Coord PAI	Pym@ecshospital agustincodazzi.gov.co	3215[illegible]	
Elizabeth Pereira Pinedo	1143226072		X	36									Codazzi	Epidemiologa		3007071017	
Martha Liliana Rios	1067714342		X	38									DUSAKAWI I EPSI	coord. PAI	marthaRicoshotmail 1984@gmail.com	3046326575	Martha R.
DANA ALONSO CARO	1065813848		X	31									CLINICA CODAZZI SOLO	AUDITORA CALIDAD	Calidad@esermultisalud clinica.com	3113225511	
Veronica Espinosa Perez	1003243255		X	25									clinica San martin	Enfermera PyM	Pymcsmcodazzi@gmail.com	3024388668	Veronica Esp

REGISTRO FOTOGRAFICO E. VITALES DE MARZO





Circular SS191

Agustín Codazzi 02 de marzo de 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PARA: MEDICOS, ENFERMERAS Y TECNICOS RUAF DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD

ASUNTO: COMITES DE ESTADISTICAS VITALES

Comedidamente me dirijo a usted con el mayor de los respetos, con el fin de invitarlos al comité de estadísticas vitales municipal, el cual tiene como objetivo socializar los diferentes hallazgos de los certificados de defunción.

Lugar: Secretaria de salud
Hora: 3:00pm
Fecha: 04 de marzo de 2026

Agradecemos su asistencia puntual.
Para fines pertinentes.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud publica

Carrera 16 No. 17 – 02 Agustin Codazzi, Cesar
Teléfono: (57) 5 5765733 - **Fax:** (57) 5 5765733
salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

Gmail

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

INVITACION AL COMITE DE ESTADISTICAS VITALES

2 mensajes

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co> 02 de marzo de 2026 a las 09:07
Para: Calidad SMS <calidad@sermultisaludclinicacodazzi.com>, CALIDAD CLINICA SAN MARTIN <calidadcsmcodazzi@gmail.com>, Enfermera PyM SMS <enfermerapym@sermultisaludclinicacodazzi.com>, PyMCSM <pymcsmcodazzi@gmail.com>, pym pym <pym@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co>, odalistp@gmail.com, ipscodazzi@hvsalkawi.com, VERONICA DIAZ ZAPATA <ipscodazzi@ipsclusalkawi.com>

–

CAROLINA FONTALVO SALAS
coordinadora de vigilancia en salud publica
3042917499

Agustín Codazzi-Cesar

CIRCULAR 55191 COMITE DE ESTADISTICAS VITALES
125K

Carrera 16 No. 17 – 02 Agustín Codazzi, Cesar
Teléfono: (57) 5 5765733 - **Fax:** (57) 5 5765733
salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

COMITÉ ESTADISTICAS VITALES

Lugar: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Fecha: 04 de marzo de 2026
Hora: 03:00Pm

TEMAS

- SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS ESTADISTICAS VITALES

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del quórum
2. Presentación de asistentes
3. Revisión de la calidad del dato en nacimientos y defunciones
4. Análisis de subregistro en estadísticas vitales
5. Plan de mejora para el diligenciamiento de certificados
6. Compromisos
7. Cierre

La coordinadora de vigilancia en salud publica realiza comité de estadísticas vitales en el cual asisten las diferentes instituciones de salud.

1. Verificación del quórum:
Se verifica la asistencia de los integrantes del comité, confirmando quórum para deliberar.

2. Presentación de los asistentes:
Los participantes se presentan indicando nombre, cargo y entidad a la que pertenecen.

3. Revisión de la calidad del dato en nacimientos y defunciones:
Se evalúa el diligenciamiento de los certificados de nacido vivo y de defunción, evidenciando inconsistencias en variables como causa básica de muerte, edad gestacional, peso al nacer y datos de identificación.
Se resalta la importancia del correcto registro para la toma de decisiones en salud pública.

4. Análisis de subregistro en estadísticas vitales:
Se identifican posibles casos de subregistro, principalmente en zonas rurales y población dispersa.
Se analizan factores como barreras de acceso a servicios de salud, desconocimiento de la normatividad y fallas en la notificación oportuna.

5. Plan de mejora:
Se proponen las siguientes acciones:

- Fortalecer la capacitación al personal médico y administrativo en el correcto diligenciamiento de certificados.
- Implementar estrategias de búsqueda activa de nacimientos y defunciones no reportadas.
- Articular con líderes comunitarios para mejorar la notificación en zonas rurales.
- Realizar auditorías periódicas de calidad del dato.
- Socializar lineamientos nacionales vigentes en estadísticas vitales.

COMPROMISOS

- Capacitar al personal en RUAF
- Realizar auditoría de certificados
- Fortalecer reporte oportuno de eventos

Se da por finalizada la reunión, resaltando la importancia de mejorar la calidad y oportunidad de las estadísticas vitales como base fundamental para la planeación en salud pública.



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD
AGUSTIN CODAZZI CESAR

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

TEMA: Comite de estadisticas vitales
LUGAR: Sec salud.
FECHA: 04 de marzo - 2026
HORA: 04 marzo - 03:00pm

NOMBRE	No Identificación	SEXO H	SEXO M	EDAD	ORIENT SEXAL LGBTI	GRUPO ETNICO MEZT	GRUPO ETNICO AFRO	GRUPO ETNICO INDIG	CONDICIÓN PcD	CONDICIÓN VICT	CONDICIÓN INM	CONDICIÓN REI	ENTIDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FIRMA
Carlos Mendoza Moscoso	7200388	x		48		x							HAE	Medico	cjpm24@hotmail.com	3144169822	
Diana Manjarrez	49750128		x	40		x							Desarcali	Enfermera	ips.cali27@ips duzzi.com	3106359858	
RAFAEL TORRES MORILLO	1010101736	x		26		x				x			HAC	medico	torres.rafael.2@gmail.com	3162479743	
María Jose Ramírez Ofreudo	1067748607		x	29		x				x			H.A.C	Enfermera	mjramirezmercado@gmail.com	3046671131	
Claudia Mogollon M.	49783757		x	48		x							HAC	Enfermera	Claudiamogollon2@gmail.com	3115519750	
Catheryn Perez Vera	1007347886		x	25									HAC/PIC	ENFERMERA	Cathepnpv@gmail.com	3009747892	
Veronica Espinosa Perez	1003243255		x	25									clinica San Martin	Enfermera	Pymcsm codazzi@gmail.com	3024388668	
Manuel Segundo N.	1067690392		x	35						x			HAC	Medico	manuelsamuel2020@gmail.com	3147267365	
Fabio J Padilla	1067721731	x	x										HAE	Medico	fabiopadilla@	3126660	
Laura Vanessa Rivero Leon	1120822213		x	29									HAC	medico	lauravanessa.rivero@	3103399985	

REGISTRO FOTOGRAFICO E VITALES DE MARZO



ANEXO Nº 2

Circular SS192

Agustín Codazzi 17 de marzo de 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PARA: HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI

ASUNTO: NOTIFICACION DE ASISTENCIS TECNICA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Según el decreto 3518 por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones en el Artículo 13. Las Funciones de las unidades primarias generadoras de datos deben Participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública.

Debido a lo anterior la secretaria de salud municipal por medio de la oficina de vigilancia epidemiológica informa que se estará llevando a cabo el seguimiento a la ruta de salud sexual y reproductiva en sus instalaciones el dia 24 de marzo de presente año.

Agradecemos su asistencia puntual.
Para fines pertinentes.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud publica

Carrera 16 No. 17 – 02 Agustin Codazzi, Cesar
Teléfono: (57) 5 5765733 - **Fax:** (57) 5 5765733
salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

ANEXO Nº 7

Circular SS187

Agustín Codazzi 02 de marzo de 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PARA: MEDICOS, ENFERMERAS Y TECNICOS DE SIVIGILA DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD

ASUNTO: COMITES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Según el decreto 3518 por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones en el Artículo 13. Las Funciones de las unidades primarias generadoras de datos deben Participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública.

Debido a lo anterior la secretaria de salud municipal, invita a LOS TECNICOS DE SIVIGLA, MÉDICOS Y ENFERMERAS de las diferentes instituciones de salud, con el fin de realizar el comité de vigilancia epidemiológica.

Lugar: Secretaria de salud
Hora: 3:00pm
Fecha: 05 de marzo de 2026

Agradecemos su asistencia puntual.
Para fines pertinentes.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud publica

Gmail

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

INVITACION AL COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
2 mensajes

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co> 02 de marzo de 2026 a las 09:07
Para: Calidad SMS <calidad@sermultisaludclinicacodazzi.com>, CALIDAD CLINICA SAN MARTIN <calidadcsmcodazzi@gmail.com>, Enfermera PyM SMS <enfermeriapym@sermultisaludclinicacodazzi.com>, PymCSM <pymcsmcodazzi@gmail.com>, pym pym <pym@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co>, odalistp@gmail.com, ipscodazzi@dusakawi.com, VERONICA DIAZ ZAPATA <ipscodazzi@epsdusakawi.com>

CAROLINA FONTALVO SALAS
coordinadora de vigilancia en salud publica
3042913499

Agustin Codazzi-Cesar

CIRCULAR SS187 COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
125K

SS201-PDF

Carrera 16 No. 17 – 02 Agustin Codazzi, Cesar
Teléfono: (57) 5 5765733 - **Fax:** (57) 5 5765733
salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

COVE #3

Lugar: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Fecha: 05 de marzo de 2026
Hora: 03:00Pm

TEMAS

- SOCIALIZACION DE EVENTOSS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

ORDEN DEL DIA

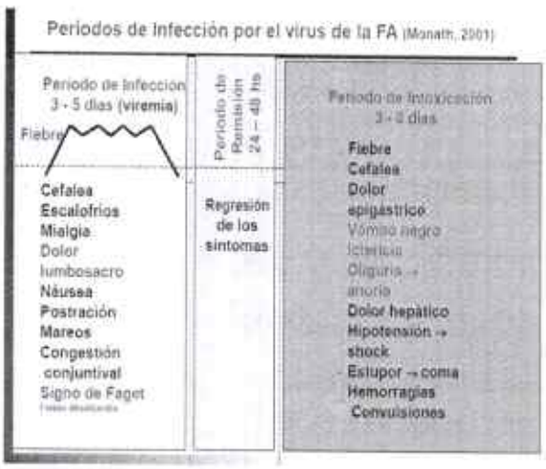
2. Presentación de los asistentes
3. Socialización de evento de FIEBRE AMARILLA

La coordinadora de vigilancia en salud publica realiza comité correspondiente al mes de mayo al cual están convocadas las diferentes instituciones prestadoras de salud, asiste el hospital Agustin Codazzi, clínica San Martin, Clínica Codazzi, cumpliendo con el quorum para la realización del comité, falta por asistir Dusakawi ipsi.

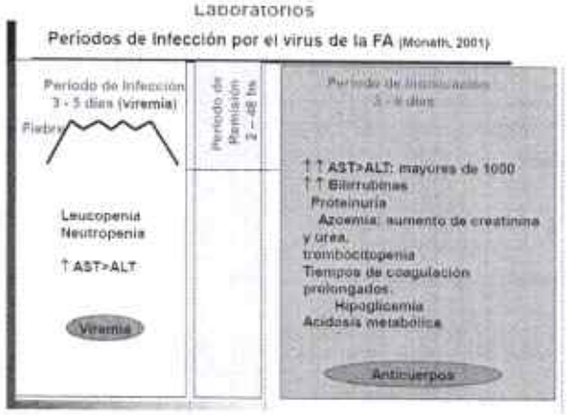
Se realiza socializacion del balance de eventos de interes en salud publica según año 2024 a semana 17 del año 2025

Etiquetas de fila	Cuenta de nom_eve
ACCIDENTE OFIDICO	8
ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	2
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	46
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	9
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	3
CHAGAS	2
DEFECTOS CONGENITOS	1
DENGUE	19
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	86
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	1
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	2
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	3
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	1
INTENTO DE SUICIDIO	7
INTOXICACIONES	7
IRA POR VIRUS NUEVO	3
LEISHMANIASIS CUTANEA	51
LEPRA	1
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	2
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	25
MORTALIDAD MATERNA	1
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	10
SIFILIS GESTACIONAL	6
TUBERCULOSIS	19
VARICELA INDIVIDUAL	3
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	28
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	1
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	12
(en blanco)	
Total general	**359**

La coordinadora de vigilancia epidemiologica socializa el protocolo de vigilancia epidemiologica para el evento de fiebre amarilla.



Laboratorios



Aspectos clínicos en intoxicación

Síndrome febril ictero-hemorrágico agudo

- Disfunción hepática
- Disfunción renal

Definiciones de caso

Brote:

Un brote de fiebre amarilla es la presencia de por lo menos un caso confirmado.

Clasificación de caso

1. Caso probable:

Paciente con cuadro febril agudo (Máximo de 7 días), de inicio súbito, acompañado de ictericia o signos hemorrágicos, residente o procedente de un área con evidencia de transmisión viral, independientemente del estado vacunal del paciente.

Clasificación de caso

2. Caso confirmado

1- Por laboratório:

- PCR positivo: Detección de genoma viral.
- Detección de anticuerpos de tipo IgM por la técnica MAC-ELISA en individuos no vacunados.
- Hallazgos histopatológicos compatibles con FA

Confirmado por nexo epidemiológico: que esté relacionado con un caso confirmado por el laboratorio.

Salud

CIRCULAR N°: 00000012 2025

PARA: GOBERNADORES, ALCALDES, SECRETARIOS DEPARTAMENTALES, DISTRITALES Y MUNICIPALES DE SALUD, ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD, ENTIDADES ADAPTADAS, ENTIDADES QUE ADMINISTRAN LOS REGIMENES ESPECIAL Y DE EXCEPCIÓN, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD —IPS – Y FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD.

DE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ASUNTO: DIRECTRICES PARA LA PREPARACIÓN, ORGANIZACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA SITUACIÓN DE ALERTA Y EMERGENCIA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL POR FIEBRE AMARILLA Y SE ACTUALIZA LA CIRCULAR 018 DE 2017 CON RELACIÓN A LA EXIGENCIA DE CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL O CARNE NACIONAL DE VACUNACIÓN Y DEROGA LA CIRCULAR 018 DE 2024 Y 005 DE 2025.

FECHA: 03 ABR 2025

El Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS, en ejercicio de sus funciones, como órgano rector del Sector Salud, encargado de la dirección, orientación y conducción del Sistema de Salud de acuerdo con lo establecido en el Decreto Ley 4107 de 2011, considera necesario emitir la presente Circular externa e impartir las siguientes directrices de obligatorio cumplimiento por parte de los destinatarios, para la preparación, organización y respuesta ante la situación de alerta o emergencia en salud pública.

ASPECTOS PRELIMINARES

Considerando que la Fiebre Amarilla – FA, es una enfermedad viral, infecciosa, de inicio súbito y curso agudo, cuya gravedad puede variar entre una infección subclínica o de sintomatología leve hasta una enfermedad grave, ictérico hemorrágica, que puede comprometer diferentes órganos y llevar al paciente a la muerte en periodos cortos de tiempo, observándose en el sistema de vigilancia

Se socializa la circula 000012 de 2025, la cual refiere las directrices para la preparación, organización y respuesta ante la situación de alerta y emergencia en todo el territorio nacional por fiebre amarilla y se actualiza la circular 018 de 2017 con relación a la exigencia de certificación internacional o carne nacional de vacunación y deroga la circular 018 de 2024 y 005 de 2025.

COMPROMISOS

- Socializar al personal médico las diferentes falencias presentadas a la hora del diligenciamiento de las fichas epidemiológicas
- Asistir oportunamente a los comités de vigilancia epidemiológica



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD
AGUSTIN CODAZZI CESAR

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

TEMA: COVE- fiebre amarilla | LUGAR: E.C Salud

FECHA: 08 de marzo 2026 | HORA: 03:00 pm

NOMBRE	No Identificación	SEXO H	SEXO M	EDAD	ORIENT SEXAL LGBTI	GRUPO ETNICO MEZT	GRUPO ETNICO AFRO	GRUPO ETNICO INDIG	CONDICIÓN PcD	CONDICIÓN VICT	CONDICIÓN INM	CONDICIÓN RES	ENTIDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FIRMA
Martha Rivas	1067714342		✓	38			✓						DUSAKAWI IPS I	Coord. PAI	marthariva5hurtado1988@g.	3046326575	MarthaR.
Laura Vanessa Rivero	1.020.822.243		V	29									HAC	Medico	lauravanessa.riveros06@gmail.co	3103399487	Vanessa Rivero
Valeria Navarro	1007362350		X	25									HAC	Medico	Valerianavarro	3132322047	Valeria N
Laura Perez Gonzalez	1003242010		V	26									H.A.C	Enfermero	lperez315@gmail.a	3106994	Laura P
Miguel Martinez	1192723937	✓		26				✓					HAC	Enfermero	[illegible]	3228005240	Miguel MB
Claudia Magallanes Magallanes	49783757		✓	48									HAC	Enfermera	Claudiamagallanes@gmail.com	3115597750	[illegible]
Yuzleny Muñoz Redondo	49681843		✓	57									HAC	Enfermera	[illegible]	3177574928	[illegible]
Fabio Padilla Avila	1067727231	✓		34									HAC	Medico	[illegible]	3126606028	[illegible]
Edgar E. Peralta B.	18'936.711	✓		68									HAC	Medico	edgarperalta1957@gmail.com	3147408645	[illegible]
Javier Martinez	V 1741578	✓		60				✓					HAC	Medico	[illegible]	3015520943	[illegible]

REGISTRO FOTOGRAFICO COVE 05 DE MARZO





Circular SS190

Agustín Codazzi 18 de marzo de 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PARA: MEDICOS, ENFERMERAS Y TECNICOS DE SIVIGILA DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD

ASUNTO: COMITES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Según el decreto 3518 por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones en el Artículo 13. Las Funciones de las unidades primarias generadoras de datos deben Participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública.

Debido a lo anterior la secretaria de salud municipal, invita a LOS TECNICOS DE SIVIGLA, MÉDICOS Y ENFERMERAS de las diferentes instituciones de salud, con el fin de realizar el comité de vigilancia epidemiológica.

Lugar: secretaria de salud
Hora: 3:00pm
Fecha: 25 de marzo de 2026

Agradecemos su asistencia puntual.
Para fines pertinentes.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud publica

Carrera 16 No. 17 – 02 Agustín Codazzi, Cesar
Teléfono: (57) 5 5765733 - **Fax:** (57) 5 5765733
salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

Gmail

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

INVITACION AL COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
2 mensajes

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co> 18 de marzo de 2026 a las 10:51
Para: Calidad SMS <calidad@sermultisaluddinicacodazzi.com>, CALIDAD CLINICA SAN MARTIN <calidadcsmcodazzi@gmail.com>, Enfermera PyM SMS <enfermeriapym@sermultisaluddinicacodazzi.com>, PymCSM <pymcsmcodazzi@gmail.com>, pym pym <pym@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co>, odalistp@gmail.com, ipscodazzi@dusakawi.com, VERONICA DIAZ ZAPATA <ipscodazzi@psdusakawi.com>

-

CAROLINA FONTALVO SALAS
coordinadora de vigilancia en salud publica
3042917499

Agustin Codazzi-Cesar

CIRCULAR SS190 COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.pdf
125K

Carrera 16 No. 17 – 02 Agustin Codazzi, Cesar
Teléfono: (57) 5 5765733 - **Fax:** (57) 5 5765733
salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

COVE #2

Lugar: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Fecha: 25 de marzo de 2026
Hora: 03:00Pm

TEMAS

- SOCIALIZACION DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

ORDEN DEL DIA

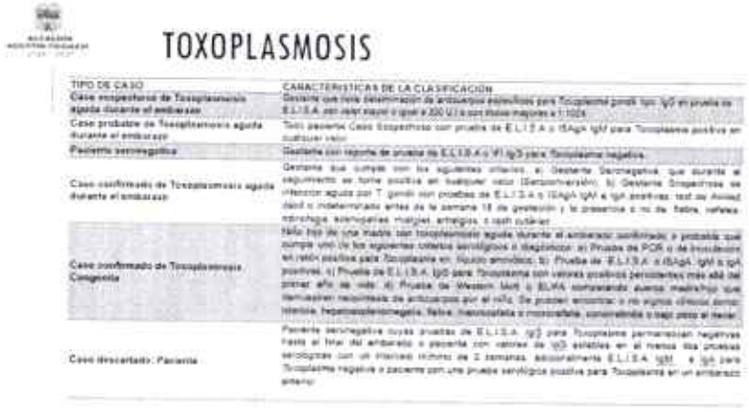
1. Presentación de los asistentes
2. Socialización de eventos de interés en salud pública 2026
3. Socialización del comportamiento epidemiológico de toxoplasmosis
4. Situación epidemiológica de dengue y leishmaniasis
5. Ajustes Sivigila pendientes
6. Conclusión
7. Compromisos

La coordinadora de vigilancia en salud publica realiza comité correspondiente al mes de febrero al cual están convocadas las diferentes instituciones prestadoras de salud, asiste el hospital Agustin Codazzi, clínica San Martin, Clínica Codazzi y Dusakawi, cumpliendo con el quorum para la realización del comité.

1. Socialización del comportamiento epidemiológico de toxoplasmosis

Se realiza la socialización del evento de **toxoplasmosis**, destacando los siguientes aspectos:

- **Definición:** Enfermedad infecciosa causada por el parásito *Toxoplasma gondii*.
- **Vías de transmisión:**
  - Consumo de alimentos contaminados o mal cocidos
  - Contacto con heces de gatos infectados
  - Transmisión congénita (madre a hijo durante el embarazo)
- **Importancia en salud pública:**
  Se resalta el riesgo en mujeres gestantes debido a las posibles complicaciones congénitas, incluyendo afectaciones neurológicas y visuales en el recién nacido.

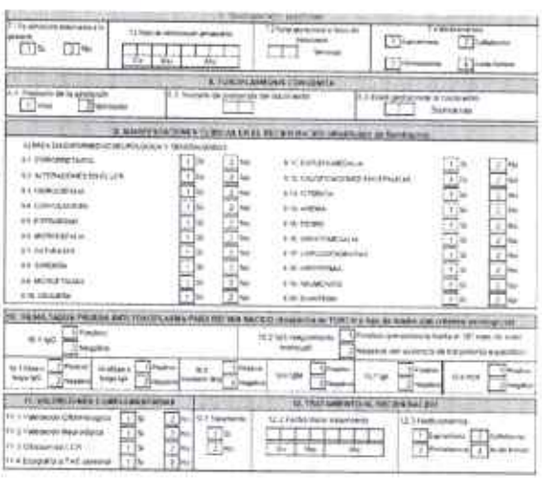


TOXOPLASMOSIS

TIPO DE CASO	CARACTERÍSTICAS DE LA CLASIFICACIÓN
Caso sospechoso de Toxoplasmosis aguda durante el embarazo	Gestante que tiene determinación de anticuerpos específicos para Toxoplasma gondii tipo IgG en prueba de E.L.I.S.A. con valor mayor o igual a 300 U.I a con títulos mayores a 1:1024
Caso probable de Toxoplasmosis aguda durante el embarazo	Todo paciente Caso Sospechoso con prueba de E.L.I.S.A o ISAgA IgM para Toxoplasma positiva sin cualquier valor
Paciente seronegativa	Gestante con reporte de prueba de E.L.I.S.A o IF IgG para Toxoplasma negativa.
Caso confirmado de Toxoplasmosis aguda durante el embarazo	Gestante que cumpla con los siguientes criterios: a) Gestante Seronegativa que durante el seguimiento se torne positiva en cualquier valor (Seroconversión). b) Gestante Sospechosa de infección aguda por T. gondii con pruebas de E.L.I.S.A o ISAgA IgM e IgA positivas, test de Avidez (bajo o indeterminado) antes de la semana 18 de gestación y la presencia o no de fiebre, cefalea, exantemas, esplenomegalia, malgias, artralgias, o rash cutáneo.
Caso confirmado de Toxoplasmosis Congenita	Niño hijo de una madre con toxoplasmosis aguda durante el embarazo confirmado, o probable que cumpla uno de los siguientes criterios serológicos o diagnósticos: a) Prueba de PCR o de Inoculación en ratón positiva para Toxoplasma en líquido amniótico. b) Prueba de E.L.I.S.A o ISAgA IgM o IgA positivas. c) Prueba de E.L.I.S.A. IgG para Toxoplasma con valores positivos persistentes más allá del primer año de vida. d) Prueba de Western blott o ELIFA comparando sueros maternos que demuestren seroconversión de anticuerpos por el niño. Se pueden encontrar o no signos clínicos como: ictericia, hepatoesplenomegalia, fiebre, hidrocefalia o microcefalia, convulsiones o bajo peso al nacer.
Caso descartado: Paciente	Paciente seronegativa cuyas pruebas de E.L.I.S.A. IgG para Toxoplasma permanecen negativas hasta el final del embarazo o paciente con valores de IgG estables en al menos dos pruebas serológicas con un intervalo mínimo de 2 semanas, adicionalmente E.L.I.S.A. IgM e IgA para Toxoplasma negativa o paciente con una prueba serológica positiva para Toxoplasma en un embarazo anterior.

Notificación	Responsabilidad
Notificación individual y semanal	Los casos de toxoplasmosis gestacional y congénita deben reportarse semanalmente en las fichas únicas de notificación individual, y de datos complementarios, a partir del caso confirmado por laboratorio, evento 208 y 209 respectivamente, de conformidad con la estructura y contenidos mínimos establecidos en el subsistema de información para la vigilancia de los eventos de interés en salud pública. Las Entidades territoriales que reportan al Sivigila un número de casos de toxoplasmosis congénita superior a los casos de toxoplasmosis gestacional, presentan subregistro en este último evento, por lo cual se debe realizar la notificación de la madre a más tardar en el periodo epidemiológico inmediatamente posterior a la notificación de los casos, de conformidad a los mecanismos definidos por el sistema.
Ajustes por periodos epidemiológicos	Los ajustes a los casos notificados deben realizarse en el periodo epidemiológico inmediatamente posterior a la notificación, de conformidad a los mecanismos definidos por el sistema.





3. **Eventos de Salud publica 2026:** Seguidamente se realiza socializacion del balance de eventos de interes en salud publica según año 2026.

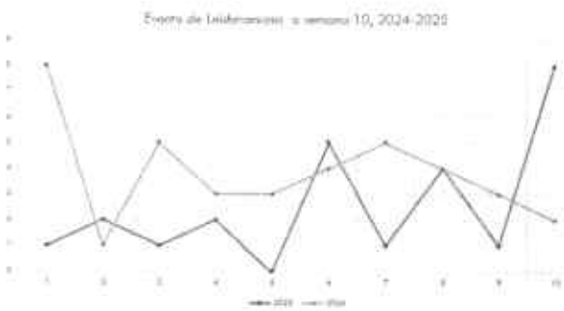
COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO A SEMANA 10 DE 2026



Se socializa la situacion epidemiologica del municipio en los eventos que se encuentran en brote.

5. Evento de Leismaniasis Cutanea

LEISHMANIASIS



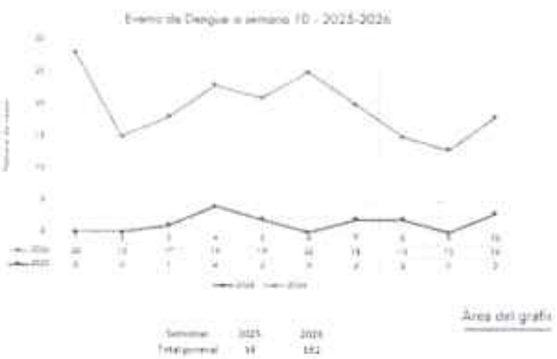
Fuente: sivigila

En la oportunidad de notificacion de fichas al SIVIGILA se evidencia un parcial cumplimiento por las diferentes UPGD.

a gráfica evidencia un comportamiento epidemiológico fluctuante de la leishmaniasis durante las semanas 1 a 10, con diferencias entre 2024 y 2025; mientras que en 2025 se observa un inicio con mayor número de casos seguido de una tendencia general a la disminución, en 2024 se presenta mayor variabilidad con un incremento significativo hacia la semana 10. Esta situación sugiere la influencia de factores ambientales, de vigilancia y control, por lo que se hace necesario fortalecer las acciones de prevención, el control del vector y la notificación oportuna, especialmente en los periodos donde se evidencian aumentos inusuales de casos.

6. Evento de Dengue

DENGUE



ara las semanas 10 a 18 muestra un comportamiento diferenciado entre los años 2025 y 2026. En 2026 se evidencia una mayor carga de casos durante todo el periodo, con un inicio elevado, una leve disminución en la semana 11, seguido de un nuevo incremento con

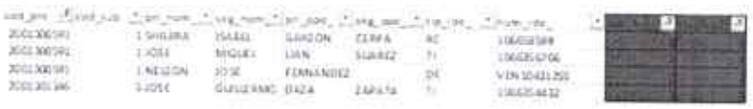
pico alrededor de la semana 15 y posteriormente una tendencia descendente hacia la semana 17, con ligero repunte final. Por su parte, en 2025 los casos se mantienen considerablemente bajos y estables, con pequeñas variaciones y un leve aumento hacia la semana 18. Este comportamiento sugiere una mayor transmisión activa en 2026, posiblemente asociada a condiciones ambientales favorables para el vector o a una mayor detección de casos, lo que resalta la necesidad de fortalecer las acciones de control, prevención y vigilancia epidemiológica para mitigar el riesgo de brotes.

7. Socializacion de Ajustes Pendientes

PENDIENTES POR AJUSTE 2026



DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA NO HOSPITALIZADOS 2026

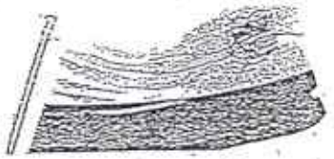


7. Conclusión

El comité de vigilancia en salud pública permitió socializar los lineamientos vigentes, así como analizar el comportamiento de los eventos de interés en salud pública para el año 2026, evidenciando una situación epidemiológica dinámica en el municipio, con eventos como dengue y leishmaniasis en posible incremento y comportamiento fluctuante. Asimismo, se destacó la importancia del evento de toxoplasmosis, especialmente en población gestante, y se identificaron debilidades en la oportunidad y calidad del reporte al SIVIGILA por parte de algunas UPGD. Por lo anterior, se hace necesario fortalecer la vigilancia epidemiológica, la adherencia a los lineamientos establecidos, la calidad en el diligenciamiento de fichas y la articulación interinstitucional, con el fin de garantizar una respuesta oportuna y efectiva frente a los eventos de interés en salud pública.

COMPROMISOS

- Realiza ajustes socializados de manera inmediata
- Socializar al personal médico las diferentes falencias presentadas a la hora del diligenciamiento de las fichas epidemiológicas
- Asistir oportunamente a los comités de vigilancia epidemiológica



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD
AGUSTIN CODAZZI CESAR

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

TEMA: COVE

LUGAR: Sec salud

FECHA: 25 de marzo - 2026

HORA: 03:00 PM

NOMBRE	No Identificación	SEXO		EDAD	ORIENT SEXAL	GRUPO ETNICO			CONDICIÓN				ENTIDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FIRMA
		H	M		LGBTI	MIZT	AFRO	INDIG	PcD	VICT	INM	REI					
Maira Alejandra Ariza G.	1047405004	X		32									IPS	Coord PAI	Pyfcespinosa@hotmail.com	3006476	
DANNA ALONSO GARCIA	1065813648		✓	31									CLINICA CODAZZI	AUXILIAR SALUD	calidadesemedis@hotmail.com	3113225511	DANNA ALONSO
Martha Liliana Rios	1067714512		✓	38									Resolución IPS I	coord. PAI	marthariosortiz1987@gmail.com	3046826658	Martha R.
Veronica Espinosa	1003243255		✓	25									Clinica San Martin	PyM	Pymcmcadozzi@gmail.com	3024852658	

REGISTRO FOTOGRAFICO COVE 25 DE MARZO





ANEXO Nº 8

Circular SS185

Agustín Codazzi 10 de marzo de 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PARA: EAPB(ENTIDADES PROMOTORAS DE PLANES Y BENEFICIOS

ASUNTO: SOCIALIZACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

Según el decreto 3518 por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones en el Artículo 13. Las Funciones de las unidades primarias generadoras de datos deben Participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública.

Debido a lo anterior la secretaria de salud municipal, invita a la socialización de eventos de interés en salud publica

Lugar: plataforma meet https://tel.meet/fix-drjc-ibu?pin=2296871887712
Hora: 3:00pm
Fecha: 13 de marzo de 2026

Agradecemos su asistencia puntual.
Para fines pertinentes.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud publica

Gmail vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

SOCIALIZACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA EAPB
1 mensaje

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co> 10 de marzo de 2025 a las 9:26
Para gerencia@sermuhsaludcincacodazzi.com, vacunacion vacunacion <vacunacion@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co>, ebs@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co, pardusakawi@gmail.com, Yolenis Rico Ramirez <yricor@famisanar.com.co>, coosaludeps@coosaludeps.com, amvamon@coosalud.com, DUSAKAWI EPSI <iderpai@dusakaweps.com>, Kelly Janeth Reales Herrera <kelly.reales@nuevaeps.com.co>, Maria Marcela Mendoza Arzuaga <maria.mendoza@asmetsalud.com>, Dinery Liseth Carnero Gonzalez - SP2 <cesar.sp2@colsanitas.com>, Carmen Castano@icbf.gov.co, mevap ecodazzi@policia.gov.co,

CAROLINA FONTALVO SALAS
coordinadora de vigilancia en salud publica
3042917499

Agustín Codazzi-Cesar

SS185 CONVOCATORIA EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA EAPB
1 adjunto

INFORME EPIDEMIOLOGICO NOTIFICADOS EN EL MUNICICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI

Lugar: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Fecha: 13 de marzo de 2026
Hora: 03:00Pm

TEMAS

- SOCIALIZACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

ORDEN DEL DIA

Presentación de los asistentes
Socialización de eventos de EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

La coordinadora de vigilancia en salud publica realiza la socialización de los eventos correspondientes a semana 07 de 2026, al cual están convocadas las diferentes eps del municipio en el comité PAI del municipio.

A continuación, se socializa los eventos presentados vigilancia epidemiológica del año 2026 a semana 8.

Etiquetas de fila	Cuenta de nom_eve
ACCIDENTE OFIDICO	8
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	17
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	2
CHAGAS	1
DEFECTOS CONGENITOS	4
DENGUE	332
DENGUE GRAVE	1
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	14
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	2
HEPATITIS A	1
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	2
INTENTO DE SUICIDIO	1
INTOXICACIONES	1
LEISHMANIASIS CUTANEA	47
LEISHMANIASIS MUCOSA	1
LEPTOSPIROSIS	2
MALARIA	3
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	23
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	5
NOTIFICACION NEGATIVA	6
SIFILIS GESTACIONAL	3
TOS FERINA	3
TUBERCULOSIS	10
VARICELA INDIVIDUAL	1
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	27
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	2
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	7
Total general	**528**

Se realiza socialización de los eventos de interés en salud publica al nivel departamental con el fin de trabajar en el fortalecimiento de las acciones.

Tabla 3. RAZÓN DE MPNT POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA DE LA MADRE, DEPARTAMENTO DEL CESAR, CORTE SEMANA EPIDEMIOLOGICA 08 DEL 2026

Municipio de Residencia	Nacido Vivo	Casos	Razón MPNT
AGUACHICA	235	3	12,77
AGUSTÍN CODAZZI	147	2	13,61
ASTREA	33	0	0,00
BECERRIL	52	1	19,23
BOSCONIA	73	2	27,40
CHIMICHAGUA	44	0	0,00
CHIRIGUANÁ	62	0	0,00
CURUMANÍ	49	1	20,41
EL COPEY	47	0	0,00
EL PASO	87	3	34,48
GAMARRA	16	1	62,50
GONZÁLEZ	1	0	0,00
LA GLORIA	16	0	0,00
LA JAGUA DE IBIRICO	76	1	13,16
LA PAZ	44	0	0,00
MANAURE BALCÓN DEL CESAR	16	0	0,00
PAILITAS	33	0	0,00
PELAYA	28	0	0,00
PUEBLO BELLO	42	0	0,00
RÍO DE ORO	17	0	0,00
SAN ALBERTO	52	1	19,23
SAN DIEGO	39	0	0,00
SAN MARTÍN	34	1	29,41
TAMALAMEQUE	33	0	0,00
VALLEDUPAR	847	15	17,71
Total	**2123**	**31**	**14,60**

	Significativamente más alto
	No hay diferencias
	Significativamente más bajo

Fuente: SIVIGILA y RUAFFND. 2025

Tabla 8. NUMERO DE CASOS DE DENGUE DE ACUERDO CON CLASIFICACION Y MUNICIPIO DE PROCEDENCIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR, CORTE SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 08 DEL 2026

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	SEMANA EPIDEMIOLOGICA										TOTAL ACUMULADO 2025	PORCENTAJE AÑO 2026
	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8		
VALLEDUPAR	71	96	101	82	75	91	62	96	86	83	787	41,9%
AGUSTIN CODAZZI	11	21	25	18	16	21	25	10	10	15	160	8,5%
BOSCONIA	7	8	7	10	9	13	17	25	23	10	114	6,8%
SAN DIEGO	5	12	22	16	14	11	13	13	14	5	113	6,7%
CURUMANI	4	14	16	14	13	8	11	14	10	7	106	6,3%
LA JAGUA DE IBIRICO	6	7	12	25	11	12	13	12	11	6	106	6,3%
AGUACHICA	9	4	10	26	14	7	13	6	11	1	93	5,5%
EL PASO	2	2	7	8	7	7	14	8	12	7	64	3,8%
ROBLES (LA PAZ)	10	6	10	6	5	4	3	4	1	1	40	2,3%
EL COPEY	5	8	5	1	6	5	7	1	2	4	31	1,8%
ASTREA			1	6	3	3	5	1	2	3	30	1,8%
PELAYA	1	1	1	2	4	1	12	6	1	1	27	1,6%
BECERRIL	6	1		1		2		3	3	3	19	1,1%
PAILITAS					1	3	4	1	4	2	19	1,1%
CHIRIGUANA	2	2	1	2	3	3	5		3		18	0,9%
PUEBLO BELLO	1	3	2	1	1	2			2	2	12	0,7%
SAN ALBERTO	4		1			2		1			8	0,4%
TAMALAMEQUE					2	1	1		2		6	0,4%
GAMARRA				1		1	1			1	4	0,2%
RIO DE ORO	1	1			1		1				4	0,2%
LA GLORIA	1			1				1		1	3	0,2%
GONZALEZ			1							1	2	0,1%
MANAURE	1	1	1			1					2	0,1%
SAN MARTIN	1										1	0,1%
CHIMICHAGUA												0,1%

Tabla 9. NUMERO DE CASOS DE DENGUE DE ACUERDO CON CLASIFICACION Y MUNICIPIO DE PROCEDENCIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR, CORTE SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 08 DEL 2026

Municipio de procedencia	Clasificación final						Mortalidad por dengue	Total general	%
	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue Grave				
	Casos	Frecuencia relativa	Casos	Frecuencia relativa	Casos	Frecuencia relativa			
VALLEDUPAR	334	43,2%	373	41,9%	0	0,0%		707	41,9%
AGUSTIN CODAZZI	70	9,0%	75	8,4%	1	16,7%		146	8,6%
BOSCONIA	57	7,4%	57	6,4%	0	0,0%		114	6,8%
SAN DIEGO	63	8,1%	50	5,6%	0	0,0%		113	6,7%
CURUMANI	44	5,7%	62	6,9%	0	0,0%		106	6,3%
LA JAGUA DE IBIRICO	50	6,5%	55	6,1%	1	16,7%		106	6,3%
AGUACHICA	27	3,5%	51	5,7%	3	50,0%		81	5,9%
EL PASO	28	3,6%	38	4,2%	0	0,0%		66	3,9%
ROBLES (LA PAZ)	27	3,5%	16	1,8%	0	0,0%		43	2,5%
EL COPEY	23	3,0%	8	0,9%	0	0,0%		31	1,8%
ASTREA	18	1,8%	12	1,3%	0	0,0%		30	1,8%
PELAYA	10	2,1%	10	1,1%	1	16,7%		21	1,6%
BECERRIL	12	1,3%	3	1,2%	0	0,0%		19	1,1%
PAILITAS	14	1,8%	5	0,6%	0	0,0%		19	1,1%
CHIRIGUANA	3	0,1%	14	1,5%	0	0,0%		18	0,9%
PUEBLO BELLO	4	0,5%	8	0,9%	0	0,0%		12	0,7%
SAN ALBERTO	2	0,2%	4	0,4%	0	0,0%		6	0,4%
TAMALAMEQUE	4	0,5%	2	0,2%	0	0,0%		6	0,4%
GAMARRA	2	0,2%	4	0,4%	0	0,0%		4	0,2%
RIO DE ORO	3	0,4%	1	0,1%	0	0,0%		4	0,2%
LA GLORIA	2	0,3%	1	0,1%	0	0,0%		3	0,2%
GONZALEZ	1	0,1%	1	0,1%	0	0,0%		2	0,1%
MANAURE	2	0,3%	0	0,0%	0	0,0%		2	0,1%
SAN MARTIN	1	0,1%	0	0,0%	0	0,0%		1	0,1%

Lineamientos para notificación y seguimiento

Se recuerda a las EPS la importancia de:

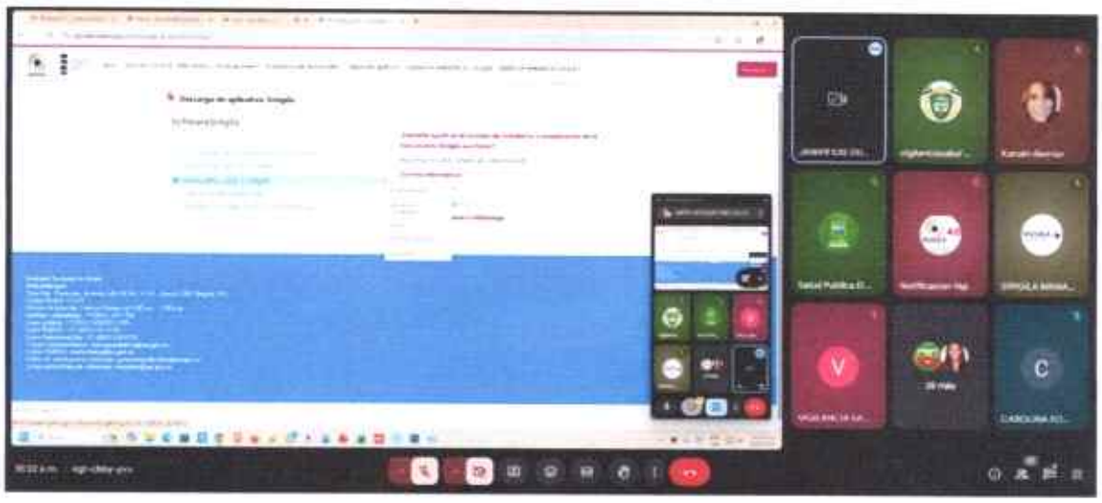
- Garantizar la notificación oportuna, completa y veraz de los eventos al sistema de vigilancia (SIVIGILA)
- Realizar seguimiento a los casos notificados
- Asegurar la atención integral de los usuarios
- Articular acciones con las IPS y la Secretaría de Salud
- Se enfatiza en el cumplimiento de tiempos de notificación y en la calidad del dato.

COMPROMISOS

- Realizar acciones tendientes para mejorar los indicadores

REGISTRO FOTOGRAFICO

REUNION EAPB



ALCALDÍA
AGUSTIN CODAZZI
2024 - 2027

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 13/03/2026

TEMA: COMITÉ PAI

EXPONENTE: CAROLINA FONTALVO
LUGAR: Plataforma MEET meet.google.com/ghb-gethdu-ndh

Marca temporal	NOMBRES Y APELLIDOS	# IDENTIFICACION	EDAD	ENTIDAD	CARGO	No. DE CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
3/13/2026	Yuri ana Rodriguez molina	1140820158	37	Hospital Agustin Codazzi	Enfermera	3122603331	Yuriana_1989@hotmail.com
3/13/2026	MARÍA JOSÉ RAMÍREZ MERCADO	1067728607	28	HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ENFERMERA EBS # 5 RURAL	3046691131	MJRAMIREZMERCADO@GMAIL.COM
3/13/2026	Nina Bautista Ramirez	1067722856	33	Hospital Agustin codazzi	Enfermera	3002525259	ninabautista_14@hotmail.com
3/13/2026	Mariam Gabriela Trujillo Sanguino	1065641905	33	Alcaldía Municipal Agustín Codaz	Coordinadora Gestión Social	3015246128	gestionsocial@agustincodazzi-cesar.gov.co
3/13/2026	Martha Liliana Rivas Hurtado	1057714342	38	Dusakawi	Coordinadora PAI	3046326575	marthanivashurtado1987@gmail.com
3/13/2026	ADRIANA C PAYARES BERMUDEZ	56097982	42	NUEVA EPS	Promotor Integral De Salud	3223016812	Adriana.payares@nuevaeps.com.co
3/13/2026	Claudia Yanith Mogollon Mogollon	49783757	47	Hospital Agustin Codazzi	Equipo Básico de Salud	3115519750	claudiamogollon2@gmail.com
3/13/2026	Tatiana Marena Pacheco González	49775837	52	ESE Hospital Agustin Codazzi	Enfermera EBS 01	3015243712	tatianapachecog@outlook.com
3/13/2026	AMADA LAGARES CAMPO	49689932	57	HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	COORDINADORA EBS	3013760628	ebs@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co
3/13/2026	Luz Ena Muñoz Redondo	49689843	57	Hospital Agustin Codazzi	Enfermera EBS 10 Rurall	3177574928	munozredondoluzena@gmail.com
3/13/2026	FABIOLA HERRERA QUINTERO	36489803	62	HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	COORDINADORA PAI	3007531627	VACUNACION@ESEHOSPITALAGUSTINCODAZZI-CESAR.GOV.CO
3/13/2026	Fabiola Herrera Quintero	36489803	64	Hospital Agustin CodazziE.S.E.	Coordinadora de Enfermeria	3007531627	vacunacion @ esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co
3/13/2026	MARIEL MASSIEL VIDAL VIDAL	26988922	40	DUSAKAWI EPSI	LIDER PAI	3174686307	liderpai@dusakawiepsi.com

Agustín Codazzi – Cesar, 18 de marzo del 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL: ANGELICA PATRICA RODRIGUEZ LAITANO

PARA: ALCALDE MUNICIPAL, GESTIÓN SOCIAL, GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI, COORDINADORA PAI DE LA E.S.E, COODINADOR EQUIPOS BASICOS EN SALUD, GERENTE DUSAKAWI IPSI, PERSONERO MUNICIPAL, COMISARIA DE FAMILIA, SECRETARIA DE EDUCACIÓN E INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF), COORDINADOR PAI DE DUSAKAWI IPSI, COORDINADOR RENTA CIUDADANA, ASUNTOS RELIGIOSOS, POLICIA NACIONAL, LIDER MADRES COMUNITARIAS Y EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS (FAMISANAR, COOSALUD, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, ASMET SALUD, CAJACOPI Y DUSAKAWI).

RAD: SS183
ASUNTO: CONVOCATORIA A COMITÉ PAI MUNICIPAL.

Cordial saludo,

En cumplimiento de las funciones de inspección, vigilancia y control de la Secretaria de Salud Municipal y en el contexto del Plan de Acción de Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI, nos permitimos convocarle a reunión virtual con el objeto de adelantar el Comité De Salud Infantil y/o PAI Municipal.

Fecha: 25 de marzo de 2026.
Hora: 3:00 pm.
Enlace de conexión: meet.google.com/ghb-erbp-zns

Agradezco su atención prestada y puntual asistencia.

Atentamente,

NADIUSKA YULIETH SEDAN LIÑAN
REFERENTE PAI

Elabor:	NADIUSKA YULIETH SEDAN LIÑAN – REFERENTE PAI MUNICIPAL	
Reviso:	ANGELICA PATRICIA RODRIGUEZ LAITANO – SECRETARIA DE SALUD	

Gmail vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

CONVOCATORIA COMITE SALUD INFANTIL Y/O PAI

2 mensajes

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co> 18 de marzo de 2026 a las 15:38

Para: Alcaldia Agustin Codazzi Cesar <alcaldia@agustincodazzi-cesar.gov.co>, gestionsocial gestionsocial <gestionsocial@agustincodazzi-cesar.gov.co>, comisariadefamilia comisariadefamilia <comisariadefamilia@agustincodazzi-cesar.gov.co>, personero <personero@codazzi.gov.co>, Secretaria de Educacion Cultura y Deporte Municipio Agustin Codazzi <educacion@agustincodazzi-cesar.gov.co>, Carmen Castaño <c@cbf.gov.co>, gerencia@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co, Devery Lisett Gamero Gonzalez . SP2 <cesar.sp2@cajacopieps.com>, Kathy Janeth Reales Herrera <kathy.reales@nuevaeps.com.co>, DUSAKAWI EPSI <soderpai@dusakawiepsi.com>, Maria Marcela Mendoza Arzuaga <maria.mendoza@asmetsalud.com>, vacunacion vacunacion <vacunacion@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co>, Yolenis Rico Ramirez <yricor@famisanar.com.co>, cidvalledupar@saludtotal.com.co, cidvalledupar@saludtotal.com, "marthanivashurtado1987@gmail.com" <marthanivashurtado1987@gmail.com>, familiasenacion familiasenacion <familiasenacion@agustincodazzi-cesar.gov.co>, gobierno gobierno <gobierno@agustincodazzi-cesar.gov.co>, MEVAP ECODAZZI <mevap.ecodazzi@policia.gov.co>, paolaa.buitrago@cbf.gov.co, paidusakawi@gmail.com, coosaludeps@coosaludeps.com

Cordial saludo.

A continuación adjunto convocatoria Comite Salud infantil y/o PAI que se llevará a cabo de manera virtual

Fecha: 25 de marzo de 2026.
Hora: 3:00 pm.
Enlace de conexión: meet.google.com/ghb-erbp-zns

De antemano agradecemos su participacion

CAROLINA FONTALVO SALAS
coordinadora de vigilancia en salud publica
3042517499

Agustin Codazzi-Cesar

CONVOCATORIA COMITE PAI 03.pdf
496K

INFORME EPIDEMIOLOGICO NOTIFICADOS EN EL MUNICICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI

Lugar: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Fecha: 25 de marzo de 2026
Hora: 03:00Pm

TEMAS

- SOCIALIZACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

ORDEN DEL DIA

Presentación de los asistentes
Socialización de eventos de EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

La coordinadora de vigilancia en salud publica realiza la socialización de los eventos correspondientes a semana 07 de 2026, al cual están convocadas las diferentes eps del municipio en el comité PAI del municipio.

A continuación, se socializa los eventos presentados vigilancia epidemiológica del año 2026 a semana 10.

Etiquetas de fila	Cuenta de nom_eve
ACCIDENTE OFIDICO	8
ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	1
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	24
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	3
CHAGAS	1
DEFECTOS CONGENITOS	5
DENGUE	402
DENGUE GRAVE	1
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	20
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	3
HEPATITIS A	1
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	2
INTENTO DE SUICIDIO	4
INTOXICACIONES	1
LEISHMANIASIS CUTANEA	54
LEISHMANIASIS MUCOSA	1
LEPTOSPIROSIS	2
MALARIA	3
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	32
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	7
NOTIFICACION NEGATIVA	6
SIFILIS GESTACIONAL	6
TOS FERINA	4
TUBERCULOSIS	13
VARICELA INDIVIDUAL	1
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	36

VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	2
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	7
(en blanco)	
Total general	**652**

Se realiza socialización de los eventos de interés en salud publica al nivel departamental con el fin de trabajar en el fortalecimiento de las acciones.





Lineamientos para notificación y seguimiento

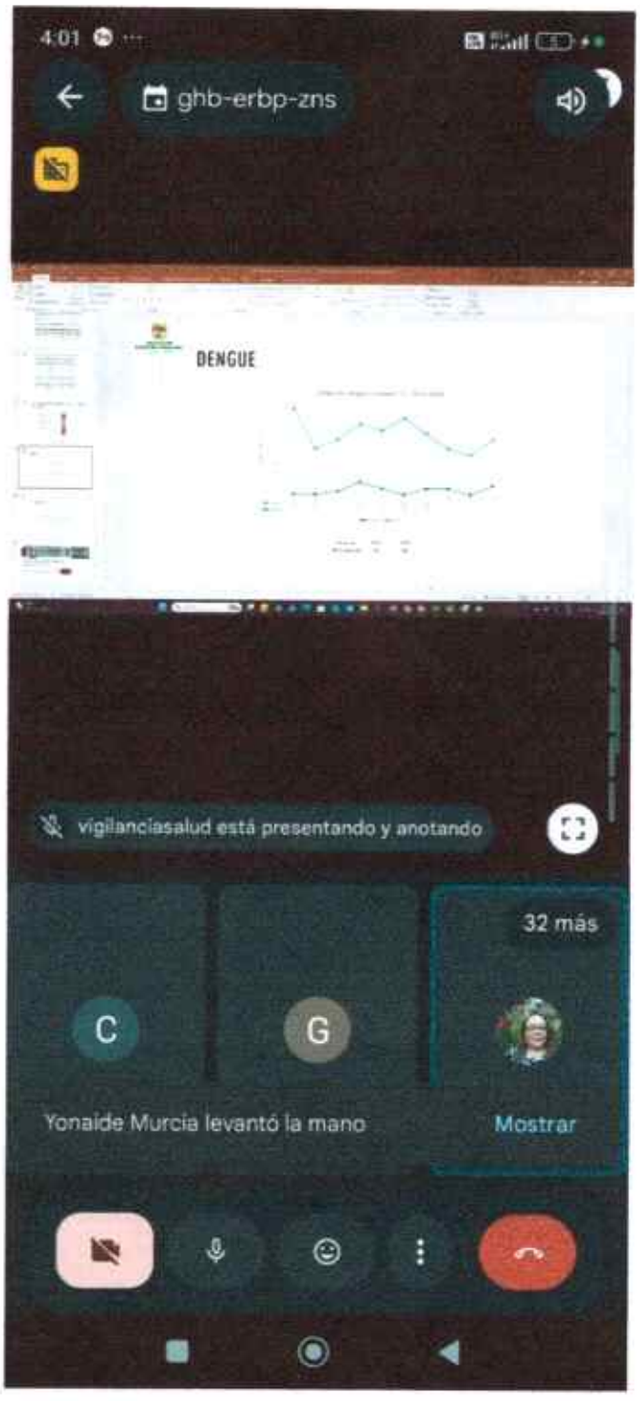
Se recuerda a las EPS la importancia de:

- Garantizar la notificación oportuna, completa y veraz de los eventos al sistema de vigilancia (SIVIGILA)
- Realizar seguimiento a los casos notificados
- Asegurar la atención integral de los usuarios
- Articular acciones con las IPS y la Secretaría de Salud
- Se enfatiza en el cumplimiento de tiempos de notificación y en la calidad del dato.

COMPROMISOS

- Realizar acciones tendientes para mejorar los indicadores

REGISTRO FOTOGRAFICO



ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	25/03/2026
TEMA:	COMITÉ PAI

EXPONENTE: NADIUSKA SEDAN- CAROLINA FONTALVO
LUGAR: Plataforma MEET meet.google.com/ghb-erbp-zns

Marca temporal	NOMBRES Y APELLIDOS	# IDENTIFICACIOI	EDAD	ENTIDAD	CARGO	No. DE CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
3/25/2026 15:52:27	Claudia Yanith Mogollon Mogollon	49783757	47	Hospital Agustín Codazzi	Equipo Básico de Salud	3115519750	claudiamogollon2@gmail.com
3/25/2026 16:03:49	FABIOLA HERRERA QUINTERO	36489803	62	HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	COORDINADORA PAI	3007531627	VACUNACION@ESEHOSPITALAGUSTINCODAZZI-CESAR.GOV.CO
3/25/2026 16:05:36	AMADA LAGARES CAMPO	49689932	57	HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	COORDINADORA EBS	3013760628	ebs@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co
3/25/2026 16:06:18	MARÍA JOSÉ RAMÍREZ MERCADO	1067728607	28	HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ENFERMERA EBS # 5 RURAL	3046691131	MJRAMIREZMERCADO@GMAIL.COM
3/25/2026 16:06:38	Martha Liliana Rivas Hurtado	1057714342	38	Dusakawi	Coordinadora PAI	3046326575	martharivashurtado1987@gmail.com
3/25/2026 16:06:48	Luz Ena Muñoz Redondo	49689843	57	Hospital Agustín Codazzi	Enfermera EBS 10 Rurall	3177574928	munozredondoluzena@gmail.com
3/25/2026 16:06:52	ADRIANA C PAYARES BERMUDEZ	56097982	42	NUEVA EPS	Promotor Integral De Salud	3223016812	Adriana.payares@nuevaeps.com.co
3/25/2026 16:07:04	Mariam Gabriela Trujillo Sanguino	1065641905	33	Alcaldia Municipal Agustin Codaz	Coordinadora Gestión Social	3015246128	gestionsocial@agustincodazzi-cesar.gov.co
3/25/2026 16:08:17	Nina Bautista Ramirez	1067722856	33	Hospital Agustín codazzi	Enfermera	3002525259	ninabautista_14@hotmail.com
3/25/2026 16:08:57	Fabiola Herrera Quintero	36489803	64	Hospital Agustin CodazziE.S.E.	Coordinadora de Enfermeria	3007531627	vacunacion @ esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co
3/25/2026 16:12:26	Tatiana Marena Pacheco González	49775837	52	ESE Hospital Agustín Codazzi	Enfermera EBS 01	3015243712	tatianapachecog@outlook.com
3/25/2026 16:14:22	Yuri ana Rodriguez molina	1140820158	37	Hospital Agustín Codazzi	Enfermera	3122603331	Yuriana_1989@hotmail.com
3/25/2026 16:18:45	MARIEL MASSIEL VIDAL VIDAL	26988922	40	DUSAKAWI EPSI	LIDER PAI	3174686307	liderpai@dusakawiepsi.com

ANEXO N° 9

Agustín Codazzi, 06/03/2026

Señores,

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL

Cordial saludo.

Por medio de la presente, hago el envío de láminas para la evaluación externa del desempeño indirecta correspondiente al periodo epidemiológico # 02 del mes de enero de Leishmania, Malaria, Chagas y oficio de Lepra

Agradeciendo su atención.

Leydis Lidis Díaz Atencio

Coordinadora de Laboratorio Clínico H.A.C

2026-03-09
15:10
Eliana S.

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Leydis Díaz Coordinadora laboratorio	Jesica Díaz Líder Calidad	Jhina Paola Daza Gerente

ANEXO N° 10

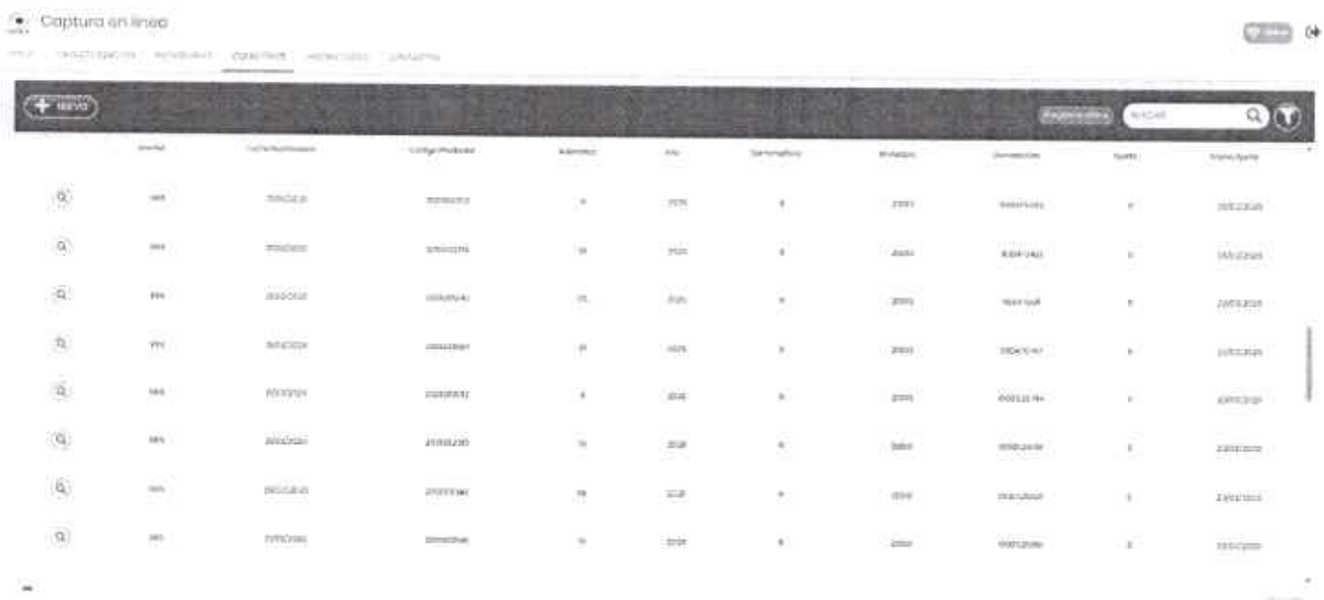
PANTALLZO DE ENVIO



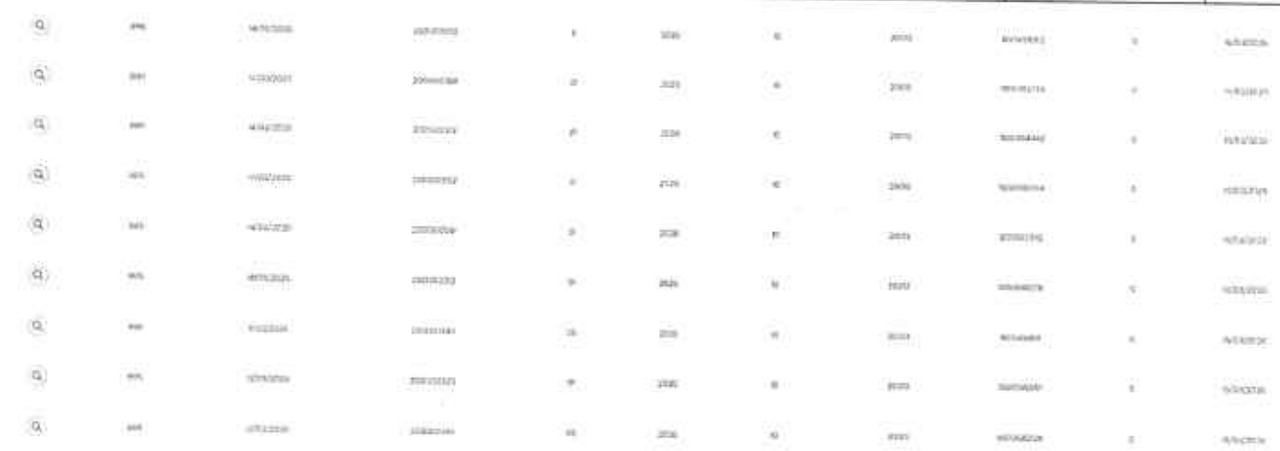


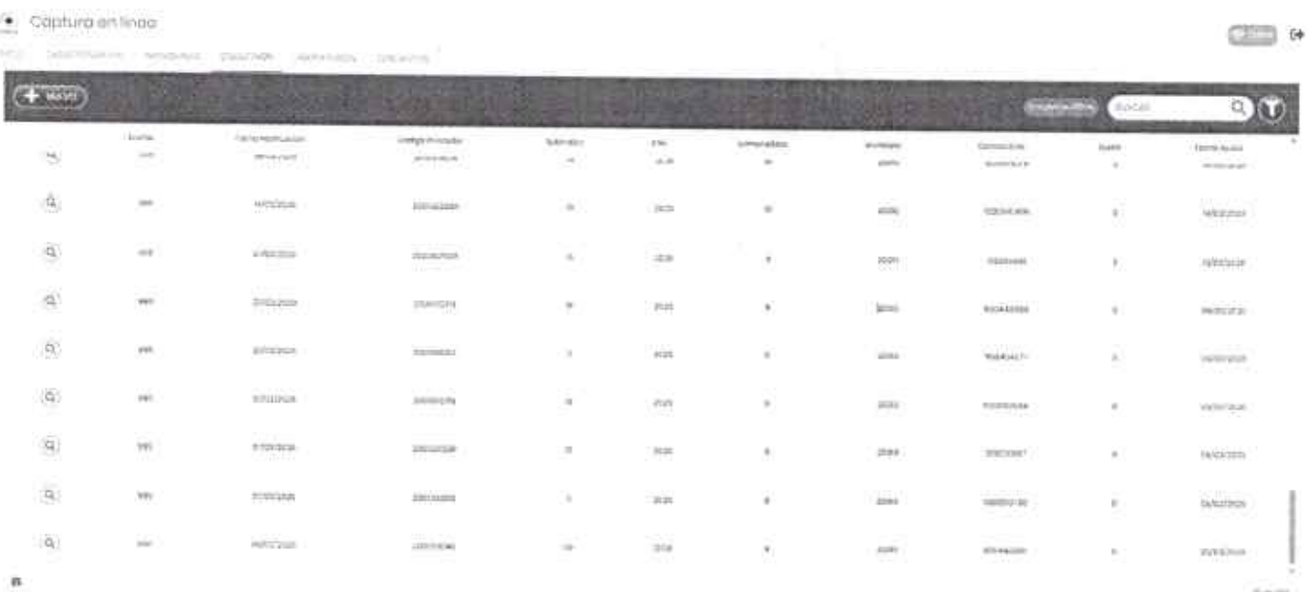
PANTALLZAZO DE NOTIFICACION










Captura en linea



ANEXO N°11

	LISTA DE CHEQUEO AUDITORIA DE CALIDAD

UPGD		UNM		UND	
FECHA					
RAZON SOCIAL					
PERFIL DEL RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION				VERSION DEL SIVIGILA	

SERVICIOS QUE PRESTA	SI	NO
CONSULTA EXTERNA		
URGENCIAS		
LABORATORIO CLINICO		
TOMA DE MUESTRAS		
HOSPITALIZACIÓN		
UCI		
NIVEL DE COMPLEJIDAD		
OTRO(S) (en el caso que se audite UNM o UND)		

EVENTOS QUE NOTIFICA LA UNIDAD

INMEDIATA	SEMANAL	COLECTIVOS

INDICADORES

PROPORCION DE CASOS NOTIFICADOS OPORTUNAMENTE (notificación inmediata)			PROPORCION DE CASOS NOTIFICADOS OPORTUNAMENTE (notificación semanal)		
Número de casos reportados al sistema en los tiempos de oportunidad definidos (1 día para eventos de notificación inmediata)	Total de casos reportados	% oportunidad	Número de casos reportados al sistema en los tiempos de oportunidad definidos (8 días para el resto de eventos)	Total de casos reportados	% oportunidad

CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION -UPGD

Número de semanas con notificación positiva o negativa	Total de semanas evaluadas	% cumplimiento						

CARACTERISTICAS DE LOS CASOS NOTIFICADOS

Total casos notificados	Sospechosos	Probables	Confirmados por clínica	Confirmados por laboratorio	Confirmados por nexo	Muertes maternas	Muertes perinatales	Muertes en menores de cinco años

RECURSOS PARA LA VIGILANCIA

Recurso Humano y tecnológico para el desarrollo de la vigilancia en salud pública	PUNTAJE ESPERADO	PUNTAJE OBTENIDO	OBSERVACIONES
La unidad cuenta con talento humano para la vigilancia de eventos de interés en salud pública			
La unidad cuenta con la infraestructura necesaria para cumplir con los procesos de vigilancia en salud pública (Hardware, Software, Internet, Escáner)			
La unidad tiene instalado el aplicativo SIVIGILA con su última actualización funcionando adecuadamente y utiliza fichas de notificación actualizadas			
El Talento Humano realiza el control de calidad y el análisis de la información tendientes a detectar y confirmar los eventos, que sean de su competencia			
TOTAL	0	0	

Porcentaje de cumplimiento del proceso de capacitación y/o divulgación de los temas de VSP en la unidad	PUNTAJE ESPERADO	PUNTAJE OBTENIDO	OBSERVACIONES
La unidad cuenta con calendario epidemiológico			
La unidad realiza notificación de eventos por la herramienta SIANIESP			
La unidad participa en el Comité Epidemiológico de forma mensual -COVE-			
La unidad comunica mensualmente los temas tratados en el Comité Epidemiológico al interior de la institución			
La unidad realiza capacitación de protocolos de eventos de interés en salud pública, normatividad, circulares, alertas epidemiológicos y demás documentos enviados por el nivel superior			
La unidad conoce la frecuencia de notificación de los eventos			
La unidad conoce los protocolos para la toma y envío de muestras			
La unidad informa oportunamente fallas presentadas con el aplicativo, cierres temporales y/o situaciones que alteran la notificación obligatoria de eventos de interés en salud pública			
TOTAL	0	0	

Porcentaje de cumplimiento en la notificación con calidad de eventos de interés en salud pública	PUNTAJE ESPERADO	PUNTAJE OBTENIDO	OBSERVACIONES
La unidad NO ha presentado notificación silenciosa durante el periodo evaluado			
La unidad tiene definido el proceso para presentar el análisis de los eventos notificados			
La unidad conoce cuando realizar notificación negativa			
La unidad clasifica adecuadamente los eventos de interés en salud pública			
El responsable de la unidad realimenta al personal médico las fallas en la calidad del dato de las fichas de notificación			
La unidad analiza los eventos de acuerdo con lo establecido en los protocolos de vigilancia			
Cumplir con las normas técnicas para la vigilancia de los eventos de interés en salud pública que sean expedidas por la autoridad sanitaria.	**PUNTAJE ESPERADO**	**PUNTAJE OBTENIDO**	**OBSERVACIONES**
SEGUIMIENTO DE CASOS DE SIFILIS GESTACIONAL numero de casos reportados en sivigila/numero de tarjetas de tratamientos enviadas a secretaria de salud municipal			
UNIDADES DE ANALISIS INSTITUCIONAL SIFILIS CONGENITA numero de casos reportados en sivigila/numero de de unidades de analisis realizadas y enviadas a secretaria de salud municipal			
UNIDADES DE ANALISIS INSTITUCIONAL MORTALIDAD PERINATAL numero de casos reportados en sivigila/numero unidades de analisis realizadas y enviadas a secretaria de salud municipal			
TOTAL	0	0	
NIVEL DE CALIFICACIÓN OBTENIDO		0	
Investigación y confirmación de casos y brotes informados	**PUNTAJE ESPERADO**	**PUNTAJE OBTENIDO**	**OBSERVACIONES**
La unidad informa las enfermedades sujetas a notificación inmediata			
La unidad cuenta con un laboratorio para identificar las enfermedades sujetas a notificación			
La unidad cuenta con un protocolo o plan para enviar las muestras al laboratorio para efectos de confirmación de eventos de interés en salud pública			
Garantizar el cumplimiento de la recolección, toma y envío adecuado y oportuno de muestras al Departamento de acuerdo a los lineamientos definidos por la Red nacional de Laboratorios numero de casos reportados en sivigila que requieren envio de muestras al LSPD/ oficios con recibidos de muestras enviadas al LSPD			
La unidad cuenta con suministros apropiados (kits para pruebas rápidas, hisopos, medio de laboratorio) para identificar los eventos de notificación			
La unidad cuenta con el nombre e información de contacto del responsable del proceso en el nivel superior			
Proceso de asistencia técnica del nivel superior	**PUNTAJE ESPERADO**	**PUNTAJE OBTENIDO**	**OBSERVACIONES**
La unidad ha recibido al menos una asistencia técnica por parte del nivel superior en el último año			
La unidad ha sido involucrada por el nivel superior en la organización de los COVEs en el último año			
La unidad ha sido involucrada por el nivel superior en capacitaciones generales en el último año			

El informe de Búsqueda Activa Institucional de EISP debe contener el total de:	IPS ESTUDIADA	CLINICA SAN MARTIN	PUNTAJE ESPERADO	PUNTAJE OBTENIDO	OBSERVACIONES
	CONSULTAS REVISADAS				
	DIAGNÓSTICOS COMPATIBLES ENCONTRADOS				
	HISTORIAS CLÍNICAS REVISADAS				
	TOTAL DE CASOS PROBABLES O SOSPECHOSOS				
	EVENTOS POR NOTIFICAR				

	PUNTAJE ESPERADO	PUNTAJE OBTENIDO	PORCENTAJE OBTENIDO
TOTAL SUMATORIA	0	0	#¡DIV/0!

Excelente	100% – 95%
Sobresaliente	85% - 84%
Satisfactorio	75% - 84%
Aceptable	60% – 74%
Deficiente	< 60%

DATOS DE QUIEN RECIBE LA VISITA	
NOMBRE Y APELLIDO	
CARGO	
FIRMA	

DATOS DE QUIEN REALIZA LA VISITA	
NOMBRE Y APELLIDO	
CARGO	
FIRMA	

ANEXO N° 12

LO HACEMOS MEJOR GOBIERNO DEL CESAR	**GOBERNACION DEL CESAR** **SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLE**	

INFORME DESPARASITACION ANTIHELMINTICA MASIVA

NUMERO DE RONDA: __1_____

FECHA: 19-03-2026 **MUNICIPIO**: Agustín Codazzi

LUGARES DONDE SE EJECUTO: colegio francisco de paula santandar, CDI CAÑAGUATE

SECTORES ARTICULADOS: Dusakawi ipsi, hospital Agustín Codazzi.

TIEMPO DE EJECUCIÓN: _____

Niños En Edad Preescolar Desparasitados Con El Antihelmíntico Mebendazol.

	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	TOTAL	DESECHADAS O PERDIDAS
FEMENINO	18	22	15	25	80	0
MASCULINO	21	25	19	16	81	

Carolina Fontalvo

FIRMA SECRATRIO DE SALUD O VSP

REGISTRO FOTOGRAFICO





ANEXO N° 13

Circular SS207

Agustín Codazzi 02 de marzo de 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PARA: DUSAKAWI IPSI

ASUNTO: NOTIFICACION DE ASISTENCIA TECNI TUBERCULOSIS

Según el decreto 3518 por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones en el Artículo 13. Las Funciones de las unidades primarias generadoras de datos deben Participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública.

Debido a lo anterior la secretaria de salud municipal, realizara asistencia técnica al programa de tuberculosis de su entidad el día 18 de marzo de 2026 a las 04:00pm, por lo que requerimos la preparación para la misma.

Para fines pertinentes.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud publica

Gmail

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

NOTIFICACION DE ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>
Para: VERONICA DIAZ ZAPATA <ipscodazzi@ipsdusakawi.com>, "dianamarcela.manrique@gmail.com" <dianamarcela.manrique@gmail.com>

13 de marzo de 2026 a las 10:25

[El texto citado está oculto]

--

CAROLINA FONTALVO SALAS
coordinadora de vigilancia en salud publica
3042917499

Agustin Codazzi-Cesar

55207 NOTIFICACION DE ASISTENCIA TECNICA DE TUBERCULOSIS.PDF
24?K

ACTA DE ASISTENCIA TECNICA

ASISTENCIA TECNICA TUBERUCULOSIS

FECHA: 18 DE MARZO DE 2026

ENTIDAD: DUSAKAWI IPSI

FORMA: PRESENCIAL

TEMA: ASISTENCIA TECNICA AL FUNCIONAMIENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN EL EVENTOS DE TUBERCULOSIS.

RESPONSABLE: CAROLINA FONTALVO SALAS – COORDINADORA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

ATIENDE LA ASISTENCIA:

DANA MANRIQUE- ENFERMERA

OBJETIVO/PROPOSITO DE LA ASISTENCIA:

OBJETIVO

Brindar asistencia técnica a la IPS indígena Dusakawi en el fortalecimiento del programa de tuberculosis, orientando al talento humano en salud sobre los lineamientos vigentes, con enfoque diferencial, para mejorar la detección, notificación, atención y seguimiento de los casos en la población indígena.

PUNTOS TRATADOS:

1. **Socialización de lineamientos del programa de tuberculosis**
   Se socializaron los lineamientos nacionales vigentes para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la tuberculosis, resaltando la importancia del enfoque intercultural en la atención a comunidades indígenas.
2. **Notificación en SIVIGILA**
   Se reforzó la importancia de la notificación oportuna y de calidad de los casos de tuberculosis en el sistema de vigilancia, asegurando el correcto diligenciamiento de las fichas epidemiológicas.
3. **Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios**
   Se enfatizó en la necesidad de fortalecer la búsqueda activa comunitaria, especialmente en territorios indígenas, articulando con líderes comunitarios y promotores de salud.
4. **Diagnóstico y toma de muestras**
   Se revisaron los procedimientos para la adecuada toma, conservación y envío de muestras, garantizando oportunidad en el diagnóstico.
5. **Tratamiento y adherencia**
   Se evaluaron las estrategias implementadas para garantizar la adherencia al tratamiento, incluyendo el acompañamiento comunitario y familiar.
6. **Enfoque diferencial en salud indígena**
   Se resaltó la importancia de respetar las prácticas culturales, fortalecer la

6. **Enfoque diferencial en salud indígena**
   Se resaltó la importancia de respetar las prácticas culturales, fortalecer la comunicación intercultural y articular con autoridades indígenas para el manejo integral de los casos.

HALLAZGOS:

1. Se evidencian oportunidades de mejora en la notificación oportuna de los casos.
2. Necesidad de fortalecer la búsqueda activa en las comunidades dispersas.
3. Debilidades en el seguimiento continuo de algunos pacientes en tratamiento.
4. Buena disposición del talento humano para la implementación de mejoras.

COMPROMISOS POR PARTE DE LA IPS

1. Fortalecer la notificación oportuna y completa en SIVIGILA.
2. Implementar estrategias comunitarias para la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios.
3. Garantizar seguimiento continuo a pacientes en tratamiento.
4. Articular acciones con líderes y autoridades indígenas.
5. Participar en espacios de capacitación y asistencia técnica programados.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO
COORDINADOR DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MUNICIPAL.

Diana Manrique

DIANA MANRIQUE
ENFERMERA IPSI

ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS





ANEXO N° 14

vigilanciasalud vigilanciasalud

vigilanciasalud vigilanciasalud

Agustin Cedazo Celular

2 archivos adjuntos

Responder

Reenviar

vigilanciasalud vigilanciasalud

Agustin Cedazo Celular

1 archivo adjunto

Responder

Reenviar

ANEXO N° 15

Circular SS201

Agustin Codazzi 16 de marzo de 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PARA: CLINICA CODAZZI

ASUNTO: NOTIFICACION DE ASISTENCIA TECNICA ESTADISTICAS VITALES

Según el decreto 3518 por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones en el Artículo 13. Las Funciones de las unidades primarias generadoras de datos deben Participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública.

Debido a lo anterior la secretaria de salud municipal, realizara asistencia técnica al programa de tuberculosis de su entidad el dia 23 de marzo de 2026 a las 04:00pm, por lo que requerimos la preparación para la misma.

Para fines pertinentes.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Contratista

Carrera 16 No. 17 – 02 Agustín Codazzi, Cesar
Teléfono: (57) 5 5765733 - **Fax:** (57) 5 5765733
salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

Gmail

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

NOTIFICACION DE ASISTENCIA TECNICA ESTADISTICAS VITALES

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>
Para: Enfermeria PyM SMS <enfermeriapym@semsaludclinicacodazzi.com>, Calidad SMS <calidad@semsaludclinicacodazzi.com>

16 de marzo de 2026 a las 12:13

SS201.PDF
141K

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud pública
3042517499

Agustin Codazzi-Cesar

Carrera 16 No. 17 – 02 Agustin Codazzi, Cesar
Teléfono: (57) 5 5765733 - **Fax:** (57) 5 5765733
salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

ACTA DE ASISTENCIA TECNICA

ESTADISTICAS VITALES.

FECHA: 23 DE MARZO DE 2026

ENTIDAD: CLINICA CODAZZI

FORMA: PRESENCIAL

TEMA: ASISTENCIA TECNICA ESTADISTICAS VITALES.

RESPONSABLE: CAROLINA FONTALVO SALAS – COORDINADORA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

ATIENDE LA ASISTENCIA:

DANNA ALONSO CARO- LIDER DE CALIDAD

OBJETIVO/PROPOSITO DE LA ASISTENCIA:

OBJETIVO

Brindar asistencia técnica a la Clínica Codazzi en el fortalecimiento del manejo de las estadísticas vitales, con énfasis en el adecuado diligenciamiento, registro, reporte y calidad de la información de nacimientos y defunciones, conforme a la normatividad vigente.

PUNTOS TRATADOS:

1. Socialización de lineamientos de estadísticas vitales
2. Se socializaron los lineamientos vigentes para el registro de nacimientos y defunciones, resaltando la importancia de la calidad del dato.
3. Diligenciamiento de certificados
4. Se revisó el adecuado diligenciamiento del Certificado de Nacido Vivo y Certificado de Defunción, enfatizando en el correcto registro de variables críticas.
5. Uso de la plataforma RUAF-ND
6. Se evaluó el manejo de la plataforma para el cargue de la información, identificando oportunidades de mejora en el registro oportuno.
7. Calidad del dato

8. Se analizaron inconsistencias frecuentes en los registros, tales como errores en edad materna, semanas de gestación, causas de muerte y datos incompletos.
9. Oportunidad en el reporte
10. Se verificó el cumplimiento en los tiempos establecidos para el reporte de la información.

HALLAZGOS:

1. Se evidencian inconsistencias en el diligenciamiento de algunos certificados.
2. Oportunidades de mejora en la oportunidad del registro en RUAF-ND.
3. Falta de validación previa de la información antes de su envío.
4. Necesidad de fortalecer conocimientos del personal encargado del proceso.

COMPROMISOS POR PARTE DE LA IPS

1. Realizar capacitación al personal sobre el correcto diligenciamiento de certificados.
2. Garantizar el registro oportuno de la información en RUAF-ND.
3. Implementar revisión interna de calidad del dato antes del envio.
4. Subsanar inconsistencias identificadas en los registros.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MUNICIPAL.

Dana Alonso Caro

DANA ALONSO CARO

JEFE DE CALIDAD

REGISTRO FOTOGRAFICO ASISTENCIA ESTADISTICAS VITALES





ANEXO N° 16

NÚMERO CERTIFICADO	MUNICIPIO	NOMBRE INSTITUCIÓN	FECHA DEFUNCIÓN	NOMBRES FALLECIDO	APELLIDOS FALLECIDO	TIPO DOCUMENTO FALLECIDO	NÚMERO DOCUMENTO FALLECIDO	FECHA NACIMIENTO FALLECIDO	MUNICIPIO RESIDENCIA	BARRIO
25126720315444	AGUSTÍN CODAZZI	HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S	25/12/2025	PAULINAJOSE	TARIFATEJAD/	3	49687093	2/03/1939	AGUSTÍN COD	TRUJILLO
26012020009774	AGUSTÍN CODAZZI	HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S	11/01/2026	JACOB	LEMUS	3	12520081	26/10/1942	AGUSTÍN COD	EL JUGUETE
25129420303485	AGUSTÍN CODAZZI	HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S	12/12/2025	ISMAEL	RAMIREZRON	3	5425843	25/01/1949	AGUSTÍN COD	MACHIQUE

DIRECCIÓN	MECANISMO 2	MECANISMO 3	MECANISMO 4	RECIBIÓ ASISTENCIA MEDICA	CAUSA DIRECTA	CAUSA ANTECEDENTES B
KR 14 B # 9 15	1		1	2-No	PARADA CARI	ANZHEIMER
KR 7 A # 26 36	1		1	2-No	PARO CARDIO	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO
CL 17 # 102	1	1	1	2-No	PÁRADA CARI	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

CAUSA ANTECEDENTES D	ESTADOS PATOLÓGICOS	MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA	NOMBRES Y APELLIDOS CERTIFICADOR	TIPO DOCUMENTO CERTIFICADOR	NÚMERO DOCUMENTO CERTIFICADOR	REVISIÓN CONSISTENCIA DE VARIABLES
DESNUTRICION PROTE	ENCAMAMIENTO CRONIC		LEONARDOJOSEDAZA	3	1067730290	Recibió asistencia medica es NO, pero la variable MECANISMO 2 es HISTORIA CLÍNICA o MECANISMO 3 es PRUEBAS DE LABORATORIO, ESTO QUIERE DECIR QUE SI HUBO UNA ATENCIÓN MÉDICA PREVIA A SU MUERTE. Es necesario corregir variable recibió asistencia medica a SI
			MARIANSARMIENTO	3	1045690398	Recibió asistencia medica es NO, pero la variable MECANISMO 2 es HISTORIA CLÍNICA o MECANISMO 3 es PRUEBAS DE LABORATORIO, ESTO QUIERE DECIR QUE SI HUBO UNA ATENCIÓN MÉDICA PREVIA A SU MUERTE. Es necesario corregir variable recibió asistencia medica a SI
			LEONARDOJOSEDAZA	3	1067730290	Recibió asistencia medica es NO, pero la variable Certificado expedido por es MEDICO TRATANTE, ESTO QUIERE DECIR QUE SI HUBO ATENCIÓN MÉDICA PREVIA A SU MUERTE, FAVOR CORREGIR recibió asistencia medica a SI

NÚMERO CERTIFICADO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	AREA DEFUNCIÓN	INSPECCIÓN CORREGIMIENTO O CASERIO DEFUNCIÓN	SITIO DEFUNCIÓN	OTRO SITIO DE LA DEFUNCIÓN	CÓDIGO INSTITUCIÓN	NOMBRE INSTITUCIÓN	TIPO DEFUNCIÓN	FECHA DEFUNCIÓN	HORA DEFUNCIÓN	SEXO FALLECIDO	REVISIÓN CONSISTENCIA DE VARIABLES
26028220035090	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI	3-Rural disperso	20013	1-Hospital/clínica		200130231301	IPS CLINICA SAN MARTIN CODAZZI SAS	1-Defunción Fetal	06/02/2026		2-Femenino	FTCP1V04T101 V04.0 Revisar - Sitio defunción (INSTITUCION DE SALUD) y Área defunción = (dato) - (salvo algunas excepciones, en áreas diferentes a la cabecera no hay instituciones de salud)## FTCP6V50T101 V50.0 Revisar variable recibió asistencia medica = "NO" y en la variable MECANISMO 2= "HISTORIA CLÍNICA" o MECANISMO 3= "PRUEBAS DE LABORATORIO"

ANEXO N° 17

INFORME EN EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DE GESTIÓN DE LAS ESTADÍSTICAS VITALES
FECHA: 30 DE MARZO DE 2026

INTRODUCCIÓN

Las estadísticas vitales constituyen una herramienta fundamental para la toma de decisiones en salud pública, permitiendo el análisis de la natalidad, mortalidad y otros eventos asociados a la dinámica poblacional. En este contexto, se realizó asistencia técnica a la institución con el fin de fortalecer el uso adecuado de las herramientas de gestión relacionadas con el registro, reporte y calidad de la información de nacimientos y defunciones.

2. OBJETIVO

Fortalecer las capacidades del talento humano en el uso adecuado de las herramientas de gestión de las estadísticas vitales, garantizando la calidad, oportunidad y completitud de la información reportada.

3. METODOLOGÍA

1. Revisión de procesos institucionales relacionados con el registro de nacimientos y defunciones.
2. Verificación del diligenciamiento de certificados de nacido vivo y defunción.
3. Evaluación del uso de plataformas y herramientas digitales (RUAF-ND, SIVIGILA si aplica).
4. Socialización de lineamientos técnicos y normativos vigentes.
5. Identificación de hallazgos y formulación de recomendaciones.

4. HERRAMIENTAS EVALUADAS

1. RUAF-ND (Registro Único de Afiliados – Nacimientos y Defunciones)
2. Certificado de Nacido Vivo
3. Certificado de Defunción
4. Bases de datos institucionales
5. Reportes de calidad del dato

5. RESULTADOS / HALLAZGOS

1. Se evidenció inadecuado diligenciamiento de los certificados de nacido vivo.
2. Se identificaron inconsistencias en variables como [edad materna, semanas de gestación, causa de muerte, etc.
3. Oportunidad en el registro de la información: no cumple.
4. Debilidades en el manejo de la plataforma RUAF-ND por parte del personal.
5. Falta de seguimiento a los errores reportados en calidad del dato.

6. ANÁLISIS

Se identifican oportunidades de mejora en el manejo de las herramientas de gestión de estadísticas vitales, principalmente en el diligenciamiento correcto de los certificados y el uso adecuado de la plataforma RUAF-ND. Estas falencias pueden afectar la calidad de la información y, por ende, la toma de decisiones en salud pública.

7. RECOMENDACIONES

- Fortalecer los procesos de capacitación del talento humano.
- Garantizar el correcto diligenciamiento de los certificados de nacido vivo y defunción.
- Realizar seguimiento periódico a la calidad del dato.
- Implementar controles internos para validar la información antes de su envio.
- Mejorar la oportunidad en el reporte de los eventos.

- **8. CONCLUSIÓN**

La asistencia técnica permitió evidenciar el estado actual del uso de las herramientas de gestión de estadísticas vitales en la institución, identificando debilidades que requieren fortalecimiento. Se establecieron compromisos orientados a mejorar la calidad, oportunidad y confiabilidad de la información, contribuyendo al fortalecimiento del sistema de información en salud.

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia epidemiológica

ACTA DE ASISTENCIA TECNICA DE SEGUIMIENTO

VERIFICACION DEL COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACION AL SIVIGILA DE LOS EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

FECHA: 24 DE MARZO DEL 2026.
INSTITUCION: HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
FORMA: PRESENCIAL
TEMA: ASISTENCIA TECNICA AL FUNCIONAMIENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
RESPONSABLE: CAROLINA FONTALVO- COORDINADORA DE VIGILANCIA EN SALUD PUCLICA
ATIENDE LA ASISTENCIA:
MARIA ALEJANDRA MONROY, ENFERMERA PYM

OBJETIVO/PROPOSITO DE LA ASISTENCIA:

ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO EN LA VIGILANCIA, CONTROL Y MANEJO EN SALUD PUBLICA DE LOS EVENTOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

SOCIALIZAR LAS DIRECTRICES SOBRE LA VIGILANCIA Y MEDIDAS DE SALUD PUBLICA EN EL MANEJO DE LOS CASOS DE VIH/SIDA, MORBILIDAD MATERNA EXTREMA Y MORTALIDAD MATERNA.

EVALUAR EL CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE LAS MUERTES MATERNAS DEL MUNICIPIO.

VERIFICAR CUMPLIMIENTO EN LA BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL DE MUERTES EN MUJERES EN EDAD FERTIL EN SIVIGILA MATERNIDAD SEGURA.

PUNTOS TRATADOS:

PREVIA INTERACCION, SE SOCIALIZAN LOS OBJETIVOS DE LA ASISTENCIA TECNICA

1. CONCORDANCIA EN LA NOTIFICACIÓN DE CASOS TOTALES A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 09 DE 2026.
2. EVALUAR DEL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN CUANTO A OPORTUNIDAD, CALIDAD DEL DATO, UPGD NOTIFICANDO Y PERIODICIDAD DE LA NOTIFICACIÓN.

HALLAZGOS:

1. SE REALIZÓ LA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DISPONIBLE EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA DEPARTAMENTAL Y EL SIVIGILA MUNICIPAL.
2. EXISTE CONCORDANCIA EN LA NOTIFICACION DE CASOS TOTALES A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 09 DEL 2026.
3. EL TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DE VIH (6), MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (27).
4. EN LA EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN CUANTO A OPORTUNIDAD, CALIDAD DEL DATO, UPGD NOTIFICANDO Y PERIODICIDAD DE LA NOTIFICACIÓN SE ENCUENTRA QUE SE ESTÁ CUMPLIENDO CON LA OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN.
5. HAN ASISTIDO A LAS CAPACITACIONES CONVOCADAS POR EL MUNICIPIO: SI.
6. HAN REALIZADO CAPACITACIONES ESTE AÑO PARA SOCIALIZAR PROTOCOLOS DE EVENTOS: NO SE EVIDENCIA
7. CUMPLIMIENTO EN LA BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL EN EL SIVIGILA MATERNIDAD SEGURA: CUMPLIMIENTO CON CORTE A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 09 DEL 2026.

REALIZACION DE LA BUSQUEDA ACTIVA INSITUCIONAL BAI- EVENTO DE VIH

SE EVIDENCIA BAI CON CORTE AL MES DE FEBRERO DEL 2026.

CONSIDERACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO SEGÚN LINEAMIENTOS:

1. MORBILIDAD MATERNA EXTREMA, TENER EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS PARA VERIFICAR LA CALIDAD DEL DATO DE CADA UNO DE LOS CASOS NOTIFICADOS:

NO CUMPLEN DEFINICIÓN DE CASO: HACE REFERENCIA A LOS CASOS NOTIFICADOS PARA MME DURANTE EL 2026, QUE EN TODOS LOS CRITERIOS DE INCLUSIÓN SE SELECCIONÓ LA OPCIÓN 2 (NO), POR LO TANTO, LA VARIABLE TOTAL CRITERIOS, APARECE VACÍA O CON CERO (0). NO CUMPLE CON LA DEFINICIÓN DE CASO PARA EL EVENTO.

COMPROMISOS POR PARTE DEL DEPARTAMENTO

1. CONTINUAR CON LA ASISTENCIA TÉCNICA Y ASESORÍA SEGÚN NECESIDADES.

COMPROMISOS POR PARTE DEL MUNICIPIO

1. CONTINUAR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
2. REALIZAR SEGUIMIENTO CASOS DE VIH (2), ENVIAR A MAS TARDAR 27/03/2026.
3. AJUSTES CASOS DE MME A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 08 DEL 2026.
4. ACATAR LAS CONSIDERACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO QUE ORDENAN LOS LINEAMIENTOS.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
COORDINADORA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Ma Monrroy Gascon

MARIA ALEJANDRA MONRROY GASCON
ENFERMERA PYM

Gmail vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

NOTIFICACION DE SEGUIMIENTO DE ACCIONES SSR

1 mensaje

pym pym <pym@esehospitalagustincodazzi-cesar.gov.co> 17 de marzo de 2026 a las 17:28
Para: vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

OFICIO 83192 NOTIFICACIO DE SEGUIMIENTO DE ACCIONES SSR
118K

ANEXO Nº 3

ASISTENCIA TECNICA HOSPITAL



Circular SS189

Agustín Codazzi 18 de marzo de 2026

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PARA: MADRES COMUNITARIAS

ASUNTO: COVECOM Y DESARROLLO DE CAPACIDADES DEL EVENTO DE TOS FERINA

Comedidamente me dirijo a usted con el mayor de los respetos, con el fin de invitarlos al comité de vigilancia comunitaria, el cual tiene como realizar desarrollo de capacidades comunitarias para propender por el empoderamiento en eventos, leishmaniasis.

Lugar: CDI SAN JOSE
Hora: 03:00Pm
Fecha: 26 de marzo de 2026

Agradecemos su asistencia puntual.
Para fines pertinentes.

Carolina Fontalvo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Contratista

Carrera 16 No. 17 – 02 Agustín Codazzi, Cesar
Teléfono: (57) 5 5765733 - **Fax:** (57) 5 5765733
salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

CIRCULAR SS189 COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA COMUNITARIA External Recibidos ×

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>
para Paolaa.buitrago@icbf.gov.co
mié, 18 mar, 10:36 (hace 12 días)

de: **vigilanciasalud vigilanciasalud** <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>
para: Paolaa.buitrago@icbf.gov.co
fecha: 18 mar 2026, 10:36
asunto: CIRCULAR SS189 COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA COMUNITARIA
enviado por: agustincodazzi-cesar.gov.co

--

CAROLINA FONTA
coordinadora de v
3042917499

Agustin Codazzi-Cesar

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail ⓘ Añadir a Drive



CIRCULAR SS189...

COVECOM

Lugar: CDI SAN JOSE
Fecha: 26 de MARZO de 2026
Hora: 08:00Am

TEMAS

- COVECOM – TOS FERINA

ORDEN DEL DIA

1. Presentación de los asistentes
2. Definición de COVECOM
3. Objetivos del COVECOM
4. Análisis de eventos de interés en salud publica
5. Promoción y prevención TOS FERINA
6. preguntas

DEFINICIÓN OPERATIVA DE COVECOM

Son espacios formales para el encuentro de representantes e integrantes de las Redes de Vigilancia en Salud Pública con base Comunitaria, en conjunto con otros miembros de las instituciones que ocupan un papel relevante en la búsqueda de lograr una situación de salud favorable en un territorio determinado. Este comité se encuentra reglamentado, siendo parte de los Comités de Vigilancia en Salud Pública, por lo cual sus funciones derivan de las estipuladas a estos.

Es una estrategia, enmarcada en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública orientada a la identificación, análisis y divulgación de conocimiento asociado a eventos, factores de riesgo y determinantes que pueden afectar la salud y calidad de vida de las personas, a partir de información recaudada, notificada o construida por la propia población organizada como comunidad. Igualmente, sirve de puente con la institucionalidad a través de la discusión, análisis y construcción de alternativas de solución, en un ejercicio de Participación Social y Ciudadana en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Sistema General de Seguridad Social Integral y el Sistema de Protección Social.

Como estrategia, tiene un punto de partida general que es el fortalecimiento de las capacidades de las comunidades para la identificación de problemas relevantes para la salud y la calidad de vida de acuerdo a cada contexto, lo cual involucra actividades como la definición de los eventos a vigilar, la recolección de datos en la vida cotidiana.

OBJETIVOS DEL COVECOM

Analizar la situación epidemiológica de la leishmaniasis en el municipio, revisar el comportamiento de los casos notificados y establecer acciones de intervención y control junto con el comité cafetero para favorecer la prevención de la enfermedad.

Situación epidemiológica

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO A SEMANA 10 DE 2026



LEISHMANIASIS

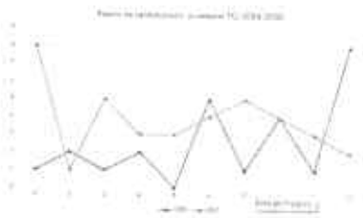


Tabla 15. OCURRENCIA DE CASOS POR MUNICIPIO DE PROCEDENCIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR, CORTE SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 10 DEL 2026

Municipio de ocurrencia	Casos	% de Casos
AGUSTIN CODAZZI	37	63.8%
ROBLES (LA PAZ)	13	22.4%
VALLEDUPAR	2	3.4%
MANAURE BALCON DEL CESAR	2	3.4%
SAN DIEGO	2	3.4%
PUEBLO BELLO	1	1.7%
SAN ALBERTO	1	1.7%
Total general	**58**	**100,0%**

Fuente: SIVIGILA, 2026

DENGUE

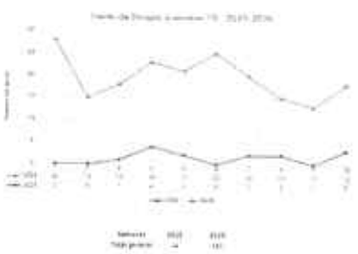


Tabla 11. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE, DEPARTAMENTO DEL CESAR, CORTE SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 10 DEL 2026

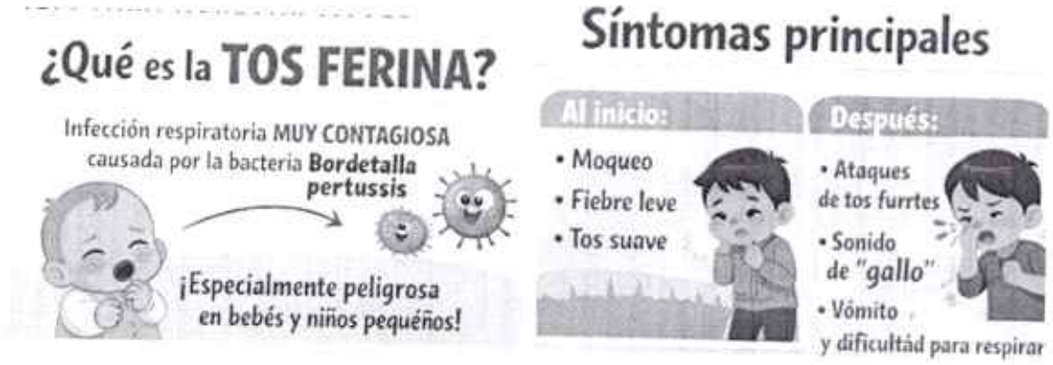
Municipio	Acumulado a semana 10 de 2026	Observado Periodo actual (SE 7 a 10 de 2026)	Esperado (Promedio de casos de SE 7 a 10, años 2020 - 2025)	Diferencia Porcentaje de Casos (P. observado - P. esperado)	Situación epidemiológica
EL PASO	105	51	7	7529%	Alerta
BOSCONIA	171	30	11	1265%	
SAN DIEGO	134	43	4	973%	
AGUSTIN CODAZZI	197	82	5	1542%	
MILAN	42	23	4	565%	
ROBLES (LA PAZ)	53	13	2	585%	
VALLEDUPAR	31	15	4	275%	
EL COPEY	43	17	3	467%	
VALLEDUPAR	907	201	73	754%	
LA JAGUA DE IBIRICO	125	44	8	469%	
CURUMANI	125	23	11	73%	
BECERRIL	53	27	7	272%	
ASTREA	41	11	4	249%	
LA GLORIA	9	4	2	100%	
PUEBLO BELLO	13	6	4	54%	
CHIRIGUANA	17	8	5	7%	Sporadica
GAMARRA	12	1	5	-2%	
AGUACHICA	43	12	30	-57%	
CHIMICHAGUA	3	2	4	-49%	
GONZALEZ	2	1	2	-50%	
TAMALAMEQUE	5	1	4	-75%	Esporadica
CHIVOLO MINTO	3	2	5	-63%	
RIO DE ORO	3	1	3	-65%	
SAN MARTIN	3	1	11	-90%	
MANAURE	4	1	3	-66%	
CESAR	2191	914	2194	324%	Brote

Fuente: SIVIGILA, 2026

Análisis del evento

Se revisa el comportamiento de los casos reportados en el sistema de vigilancia (SIVIGILA), evidenciando un aumento de casos en el periodo analizado.
Se identifican factores de riesgo como esquemas de vacunación incompletos, baja percepción del riesgo en la comunidad y retrasos en la consulta.

PLENARIA





Se realiza la socialización de la tos ferina, enfermedad respiratoria aguda altamente contagiosa causada por la bacteria Bordetella pertussis. Se enfatiza su transmisión por gotas respiratorias y su mayor riesgo en menores de 1 año.
Se describen los principales signos y síntomas: tos persistente en accesos, estridor inspiratorio ("gallo"), vómito post-tusígeno y dificultad respiratoria.

COMPROMISOS

- Garantizar que los niños y niñas tengan el esquema de vacunación completo, asistiendo oportunamente a las jornadas programadas.
- Las gestantes deben acudir a sus controles prenatales y aplicarse la vacuna contra la tos ferina según indicación.
- Identificar y consultar de manera oportuna ante síntomas respiratorios persistentes, especialmente tos intensa o en accesos.
- Evitar la automedicación y seguir las recomendaciones del personal de salud.
- Adoptar medidas de prevención como lavado frecuente de manos, uso de tapabocas en personas con síntomas respiratorios y cubrirse al toser o estornudar.



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD
AGUSTIN CODAZZI CESAR

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

TEMA: COVECOM - tos felina

LUGAR: CDI San Jos

FECHA: 26 de marzo 2026

HORA: 03:00 pm

NOMBRE	No Identificación	SEXO		EDAD	ORIENTSEXAL	GRUPO ETNICO			CONDICIÓN				ENTIDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/ CELULAR	FIRMA
		H	M		LGBTI	MEZT	AFRO	INDIG	PcD	VICT	INM	REI					
Adriana G Bravo M	1143511252		X	26									Mixtos la unión	Madre Comunitaria	adrianabr796@g.	3243593834	Adriana
Karen Maestre Arregocés	1067712145		X	39									MIXTOS LA UNIÓN	Madre comunitaria	Karenmaestrearregocés7@gmail.com	302 210 4503	Karen Maestre
Mary Ortiz Sarabia	49692524		X	52									Mixto la unión	Madre Comunitaria		304 3292509	Mary Ortiz
Esperanza celia sofa	49690465		X	57									Mixto la unión	Madre Comunitaria		3005135988	Esperanza celia sofa
Liliana Patiño	49697755		X	44									Bello Horizonte	Madre comunitaria	Lilianmedinapatino56@gmail	3177495336	Liliana Patiño
Sindy Ballestas	1007362315		x	25									Bello Horizonte	M.C.	Sindyballestas@gmail	3007751900	Sindy B.
Jacqueline Salcedo M.	49693786		X	52									bello horizonte	MiC	Jacquelinesalcedomercado@	302 219 4057	Jacqueline
Orlenys Betancourth	49696018		X	47									Bello Horizonte	MC	betancourtorlenys@gmail.com	3234941068	Orlenys B.
Silvana Rodriguez	1067715996		X	37									Bello Horizonte	MC	[illegible]	3007576777	Silvana
Yolaida Serrano	49698991		X	43									Mis primeras travesuras	MiC	Serranoyolaida@gmail.com	3048327741	Yolaida Serrano



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD
AGUSTIN CODAZZI CESAR

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

TEMA: COVECOM - Toy ferma

LUGAR: CDI San José

FECHA: 26 de marzo de 2026

HORA: 03:00 pm

NOMBRE	No Identificación	SEXO		EDAD	ORIENTSEXAL	GRUPO ETNICO			CONDICIÓN				ENTIDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/ CELULAR	FIRMA
		H	M		LGBTI	MEZT	AFRO	INDIG	PcD	VICT	INM	REI					
Milene Ospino M	49693198		X	43									Mixtos la Unión	M.C	milene1978@hotmail.co	3164509898	Milene Op
Claudia Ortiz	49692560		X	51									Mixtos la Unión	MC	claudiapinero@yahoo.com	3041212 5942	Claudia Ort
Dolca Sandoval e	49694042		X	55									Mixto la Unión	Me	M'l Jardincito	3014928576	Dolca S.
Carmen Díaz	49689019		X	66									Mixta la Unión	Me		3136814337	Carmen Díaz
Abis Hellys Medina Jim	36493621		X	69									Asoc. Amor para los niños	Mc	Abis Hellysmedina@gmail	3165745343	Abis Medina
Albeiro Mazuera	1067723203		X	33									ASC. Amor para los niños	M.C.	albeiro1233@	3106183033	
Lineth Quintero D	49697732		X	44									Amor para los niños	M.C.	linquigar22@hotmail.com	3116720820	Lineth
Yolima Barraza	49689114		X	60									Amor para los niños	Mc	yolima@gmail.com	3001370901	Yolima
Linsay Molina	1067723618		X	33									Amor para los niños	M.C.		3023144509	Linsay MB
Rubys Coronado	49692502		X	54									Amor para los niños	M.C.	Rubysco.coronado25 07@Hotmail.com	3205700015	Rubys Coronado

REGISTRO FOTOGRAFCICO COVECOM





ANEXO 3 INFORME DE PLAN DE ACCIÓN DE ABORDAJE COMUNITARIO

El Plan de Abordaje Comunitario (PAC) tiene como objetivo estructurar las acciones de fortalecimiento de la participación de las comunidades en el marco de la VBC en el departamento del Cesar.

Este documento orienta la elaboración del plan de abordaje comunitario para realizar acercamiento y articulación con las comunidades y actores en los territorios en el marco de la vigilancia basada en comunidad 2026.

Indicaciones para el desarrollo del plan de abordaje comunitario.

TABLA1. MOMENTOS DE LA FASE DE PLANEACIÓN DEL PLAN DE ABORDAJE COMUNITARIO

Momento	Contenido
Alistamiento Análisis del mapeo de actores de la vigencia anterior	Revisar el mapeo de actores desarrollado en la vigencia anterior. En caso de que la entidad territorial desee actualizarlo, anexando nuevos líderes locales, organizaciones sociales o actores estratégicos, deberá remitir el mapa de actores con los cambios correspondientes al correo electrónico: vigcomunitariacesar@gmail.com
Planeación de acciones	Establezca las acciones que se implementarán con las comunidades establecidas para la vigencia 2026.

Planeación de acciones

Cronograma de acciones concertadas con la comunidad.

Establezca las acciones que se implementarán con las comunidades establecidas para la vigencia 2026.

Tabla 2. Cronograma de acciones comunitarias

Municipio	Nombre de la Comunidad	Acción de Fortalecimiento de la comunicación y la confianza	Acción de Fortalecimiento de los canales de comunicación para el reporte y la realimentación de las SISP	Fecha
AGUSTIN CODAZZI	RED COMUNITARIA	Identificación de situaciones de interés en salud pública. Situaciones de interés en salud pública * Factores potencialmente Relacionados		29 DE ABRIL
AGUSTIN CODAZZI	RED COMUNITARIAS	* Situaciones en animales * Conglomerados * Muertes en comunidad		27 DE MAYO
AGUSTIN CODAZZI	RED COMUNITARIAS	* Síndromes * Casos específicos		26 DE JUNIO

- **Municipio:** Agustin Codazzi
- **Nombre de la comunidad:** red comunitaria del municipio.
- **Fortalecer los canales de comunicación y la confianza:** Desarrollar mecanismos que faciliten la comunicación de las partes involucradas en la VBC (referentes, agentes comunitarios, organizaciones comunitarias, etc.). Revise y genere acuerdos frente a los canales de comunicación dispuestos para la difusión de información con la comunidad.
- **Fortalecimiento de los canales de comunicación para el reporte y la realimentación de las SISP:** Buscar mecanismos que faciliten el flujo de la información en términos de reporte y realimentación de SISP.

Proyección de acciones de movilización social y autogestión.

Presente las acciones proyectadas conjuntamente para la movilización social y autogestión. Estas acciones deberán ser trabajadas con las comunidades en el espacio de COVECOM. Dentro de las acciones establecidas se deben proyectar, al menos, **2 acciones de movilización social y autogestión para cada semestre.**

Municipio	Nombre de la Comunidad	Lugar propuesto para el encuentro	Acciones concertadas	Fecha
Agustin Codazzi	Red comunitaria de presidentes de junta	Secretaria de salud municipal	Movilización por el dengue	26 de junio
Agustin Codazzi	Red comunitaria de presidentes de junta	Secretaria de salud municipal	Movilización por el dengue	29 de septiembre

Fortalecimiento de la estructura de incentivos para la participación en la VBC: Explorar posibles incentivos no económicos que permitan fortalecer, sostener y promover la estrategia en las comunidades establecidas.

La vigilancia basada en comunidad se sustenta en la participación voluntaria y la formación continua, que aporta habilidades personales y profesionales a los agentes comunitarios. La certificación como vigía y gestor, junto con la capacitación constante, sirve como incentivo y reconocimiento de su labor. La creatividad es clave para superar limitaciones económicas en el desarrollo de estas acciones formativas. También, pueden fomentarse otro tipo de incentivos como:

- Simbolismo: crear símbolos o elementos visuales que representen a la comunidad y al proceso. Estos dotan de identidad y sentido de pertenencia a los participantes.
- Reconocimiento: crear un mural que simbolice la unidad de la REVCOM.
- Empoderamiento: fomente espacios de interacción que generen empoderamiento, como, por ejemplo, jornadas de embellecimiento de parques y diseño de espacios públicos.

Municipio	Nombre de la Comunidad	Acción de fortalecimiento de generación de incentivos	Fecha
Agustin Codazzi	Red comunitaria de presidentes de junta	Se implementarán estrategias orientadas a optimizar los canales de comunicación entre las entidades responsables del reporte de los eventos de interés en salud pública (SISP), con el fin de garantizar la notificación oportuna, completa y de calidad	28 de mayo

CAROLINA FONTALVO SALAS
Coordinadora de vigilancia en salud publica

VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD
REGISTRO DE ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA

artamento	Municipio	Cod Divipola Municipio	Nombre del Actor	Tipo de Actor	Sector	Población objetivo	Rol en VBC	Nivel de Participación	Nombre de contacto	Correo
		20013	KAREN ELVIRA DAZA	ORGANIZACION BASE COMUNITARIA	PROTECCION	NIÑEZ	GESTOR COM	ALTO	KAREN ELVIRA DAZA	karendaza@gmail.com
		20013	NADIUSKA SEDAN	ENTIDAD GUBERNAME	SALUD	NIÑEZ	GESTOR COM	UNITARIO	NADIUSKA SEDAN	karlahassay1@gmail.com
		20013	ALVARO SALETH BOLA	ENTIDAD GUBERNAME	EDUCACIÓN	ADULTO MAY	GESTOR COM	MEDIO	ALVARO SALETH BOL	alvarosaleth@gmail.com
		20013	MARIA NUÑEZ	ENTIDAD GUBERNAME	PROTECCIO	NIÑEZ	VIGIAS	BAJO	MARIA NUÑEZ	mariarinconlara_01@outlook.com
		20013	ANDREA FERNANDEZ	FUNDACIÓN	AMBIENTE	LGBTI	VIGIAS	BAJO	ANDREA FERNANDEZ	andreasfa.@gmail.com
		20013	DIANA MANJARREZ	ORGANIZACION NO GU	SALUD	INDIGENAS	GESTOR COM	MEDIO	DIANA MANJARREZ	IPSCODAZZI@IPSDUSAKAWI.COM
		20013	ANGELICA RODRIGUEZ	ORGANIZACION NO GU	SALUD	HABITANTES	GESTOR SALU	MEDIO	ANGELICA RODEIGUE	angelica.rodrigez@gmail.com
		20013	LAURA MENDOZA LOPE	FUNDACIÓN	PROTECCIO	MUJERES	GESTOR COM	BAJO	LAURA MENDOZA LOP	viviopalomino93@hotmail.com
		20013	MONICA RUBIANO	ORGANIZACION BASE	EDUCACIÓN	ADULTO MAY	VIGIAS	MEDIO	MONICA RUBIANO	monicarubiano@gmail.com
		20013	CINDY LORA	ORGANIZACION BASE	SALUD	MIGRANTES	VIGIAS	MEDIO	CINDY LORA	cindylora@hotmail.com
		20013	MIRIAN CORTEZ	ORGANIZACION BASE	SALUD	POBLACIÓN	VIGIAS	BAJO	MIRIAN CORTEZ	cortezmirian827@gmail.com

PRESENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DE ABORDAJE COMUNITARIO (PAC) 2026

En el marco de la estrategia de **Vigilancia Basada en Comunidad (VBC)**, se realizó la presentación del **Plan de Acción de Abordaje Comunitario (PAC) para la vigencia 2026**, el cual tiene como propósito fortalecer la participación activa de las comunidades en los procesos de vigilancia en salud pública en el departamento del Cesar.

Durante la realización del documento, se expusieron los lineamientos generales que orientan la construcción del plan, destacando la importancia del trabajo articulado entre los actores comunitarios, las organizaciones sociales y las entidades de salud para la identificación oportuna de eventos de interés en salud pública.

En la fase de planeación, se indicó la necesidad de realizar un análisis del mapeo de actores de la vigencia anterior, con el fin de actualizar y fortalecer la red comunitaria mediante la inclusión de nuevos líderes y actores estratégicos. Asimismo, se presentaron las acciones programadas para el año 2026, las cuales fueron concertadas con la comunidad y organizadas en un cronograma de trabajo.

Para el municipio de **Agustin Codazzi**, se definieron actividades con la red comunitaria orientadas a la identificación de situaciones de interés en salud pública, incluyendo factores de riesgo, eventos en animales, conglomerados, muertes en comunidad, síndromes y casos especificos, a desarrollarse entre los meses de abril y junio.

De igual manera, se socializaron estrategias dirigidas al fortalecimiento de los canales de comunicación y la confianza entre los actores involucrados, así como el mejoramiento de los mecanismos de reporte y retroalimentación de la información en el Sistema de Información en Salud Pública (SISP).

En cuanto a la movilización social y la autogestión, se presentaron acciones concertadas como jornadas de movilización frente al dengue, programadas para los meses de junio y septiembre, promoviendo la participación activa de la comunidad en la prevención de enfermedades.

Finalmente, se abordó el componente de incentivos para la participación comunitaria, resaltando la importancia de implementar estrategias no económicas como el reconocimiento, el simbolismo y el empoderamiento, con el fin de fortalecer el compromiso y la sostenibilidad de la estrategia en el territorio.

Conclusión

La presentación del Plan de Acción de Abordaje Comunitario permitió socializar de manera integral las acciones proyectadas para la vigencia 2026, consolidando el compromiso de los actores involucrados en el fortalecimiento de la vigilancia basada en comunidad y en la mejora de las condiciones de salud pública del municipio.

ANEXO

Pantallazo de envio al nivel departamental



31/3/26, 4:13 p.m. Correo de GALC Colombia En Línea - Re: Plan de abordaje comunitario AGUSTIN CODAZZI

Gmail

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>

Re: Plan de abordaje comunitario AGUSTIN CODAZZI
1 mensaje

vigilanciasalud vigilanciasalud <vigilanciasalud@agustincodazzi-cesar.gov.co>
Para: Vigilancia Comunitaria Torres <vigcomunitariacesar@gmail.com>

30 de marzo de 2026 a las 15:12

--

CAROLINA FONTALVO SALAS
coordinadora de vigilancia en salud pública
3042313450

Agustín Codazzi-Cesar

2 adjuntos

Plan de abordaje comunitario 2026.docx
105K

Anexo 1. Registro de organizaciones comunitarias.xlsx
36K

https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=1a4e37fdf8&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r8263972087231480852&simpl=msg-a:r3989638111542490542

ANEXO Nº 4

Sintomas identificados (Marque con una X)	Tos mayor a 14 dias		Vomito		Tos paroxistica		Vizualización prominente de las costillas	
	Tos mayor a 30 dias		sibilancias		Fiebre		Estridor	
	Cianosis		Aleteo nasal		Estado animico bajo		Rinorrea	
	Apnea		Perdida de apetito		Otros, Cuales?			

Comorbilidades del caso en estudio (Marque con una x)	Asma		Inmunodeficiencia primaria o secundaria		**Factores de riesgo (SI/NO)**	El caso en estudio es fumador?
	Desnutrición		Prematuridad o bajo peso al nacer			N/A
	EPOC		Diabetes			El caso en estudio convive con personas fumadoras?
	Insuficiencia cardiaca		Enfermedad que afecte la capacidad respiratoria			
	Enfermedad coronaria		VIH			NO

CARACTERISTICAS FAMILIARES

Elabore el familiograma del caso probable de tos ferina y ubique a los contactos que conviven en la misma vivienda, como mamá, papá, hermanos y abuelos



INFORMACION CONTACTOS FAMILIARES (MARQUE UNA X SEGUN CORRESPONDA)

Numero	Nombre completo	Identificación	Edad	Profesión	Parentezco
1	YALEXY PABON DIAZ	1133485577	25	AMA DE CASA	MADRE
2	INOE CABALLERO AMADO	1148440238	30	CAPATAZ	PADRE
3	NELSON DIAZ	4984085	86	NINGUNA	BISABUELO
4	ROSARIO CHOGO LOPEZ	26677145	85	NINGUNA	BISABUELA
5					
6					
7					
8					

SINTOMAS EN CONTACTOS FAMILIARES (MARQUE UNA X SEGÚN CORREPONDA)							
Numero	Tos	Estridor	Apnea	Vomito	Cianosis	Otros, Cuales?	Ninguno
1							
2							X
3							X
4							X
5							X
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Salud | Instituto Nacional de Salud

Formato de investigación epidemiológica de campo - Tos ferina (Cod 800)

Información de la IEC	Fecha del inicio de la IEC	3/03/2026		Nombre y apellido de quien realizo la IEC	NADIUSKA YULIETH SEDAN LIÑAN			
	Fecha de la visita domiciliaria	3/03/2026		Telefono de contacto	3205593941			
	Hora de la visita	2:30 p. m.		Correo electronico				
	La IEC se realizó a tiempo?	si		Institución a la que pertenece	secretaria de salud			
Datos del caso	Nombre y apellido completos	ELIANA LUCIA CABALLERO PABON		Dirección del caso	VEREDA EL ONCE			
	Nacionalidad	COLOMBIANA						
	Departamento de procedencia	CESAR		Tipo de documento (RC,TI,CC,MS,PE)	RC			
	Municipio de procedencia	AGUSTIN CODAZZI						
	telefono del caso	3122896154		Documento de identidad	1066360528			
Información demografica del caso	Fecha de nacimiento (AA/MM/DD)	8/11/2025		**Actualmente el caso asiste a**	Jardin	Otro, Cual? N/A		
	sexo	Mujer x	Hombre		Colegio			
	Edad	horas / dias	meses: 2 / Años		Universidad			

Historial clínico y epidemiológico	¿El caso en estudio estuvo en contacto, en los últimos 21 dias, con una persona que presentara sintomas respiratorios?	Si _, No_Sd_(hace dos semanas la mama, aprox 20 de enero)
	Fecha de inicio de sintomas del caso en estudio (DD,MM,AA)	26/01/2026
	¿Han empeorado los sintomas en los últimos tres dias?	Si _x_, No____
	¿Ha tomado algún medicamento antes de buscar atención médica?	Si _____,Cual? Dosis No_X_
	¿Entre sus contactos cercanos ha fallecido alguna persona por dificultades respiratorias en los últimos 21 dias?	Si _____, No_x___

Tos menor a 10 dias	x	Escalofrios		Disnea	x	Hundimiento de la caja torácica al respirar	x

Salud

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Formato de investigación epidemiológica de campo, vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda

1. Datos generales

Fecha de la visita (dd/mm/aa): __18-03-2026___ Hora de la visita: _____
Nombre de quien realiza la visita: ____CAROLINA FONTALVO SALAS
Perfil de quien realiza la visita: _____coord vsp
Entidad Territorial que realiza la visita: _____secretaria de salud municipal____

2. Datos de identificación del paciente

Nombres y apellidos completos: _____JUAN JOSE MONTES CUELLO
Tipo de documento: ____RC__ Número de documento de identidad: 1065686712
Sexo: Femenino: ___ Masculino: __X_
Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): _23-10-25_____ Edad: __51 dias_____
Departamento de residencia: __cesar_____ Municipio de residencia: Agustin Codazzi
Área: rural: __x__ urbana: ____
Corregimiento/Vereda: _____asentamiento Toksu_____
Nombre de Ranchería o Comunidad: _____
Dirección: ASENTAMIENTO TOKSU, RESGUARDO EL ONCE_____
Georeferenciación: Latitud: _____ Longitud: _____
Fecha de defunción (dd/mm/aa): ___20-12-25_____
¿En donde ocurrió la defunción?: Casa____ Institución de salud__X__ Otro ____
Cual: _____
Régimen de afiliación: _____SUBSIDIADO_____
Nombre de la EAPB: ___DUSAKAWI_____
Nombre de la IPS primaria: _____DUAKAWI IPSI_____
Pertenencia étnica: _____INDIGENA_____
Nombre del pueblo indígena: _____YUKPA_____

3. Datos del cuidador o familiar

Nombres y apellidos completos: __MARIA ALEJADRA CUELLO PEREZ_____
Parentesco: ___MADRE_____
Tipo de documento: __TI_____ Número de documento de identidad: ____1148201992__
Viven en la misma casa (Si o No): _SI_

www.ins.gov.co

Dirección: _____RESGUARDO EL ONCE, ASENTAQMIENTO TOKSU_____ Página - -
Teléfono: ____NO TIENE_____

4. Antecedentes prenatales

El niño fue producto del embarazo número: __1__
¿Dónde tuvo el parto?: Casa____ Centro de salud____ Hospital__X__ No sabe____ Sin dato____ Otro____ Cual: _____
Número de controles prenatales: ___1_____
¿Tuvo complicaciones durante el parto?: Si ___ No _X__
¿Cuáles?: _____
Edad gestacional en el momento del parto: ____38.2____

5. Antecedentes personales

Peso al nacer (en gramos): _____SD___ Talla al nacer (cm): ____SD___
¿El esquema de vacunación está completo para la edad? Si__X__ No____
¿Presentó carne de vacunación?: Si__X__ No____
Si responde no, ¿por qué?: _____
¿Estaba en el programa de crecimiento y desarrollo?: Si__X__ No____
Si la repuesta es si, ¿a cuantos controles lo llevó y cuando fue el último?: _28-10-25____
Si responde no, ¿por qué?: _____

7. Antecedentes patológicos

¿Tenía patologías previas?: Si____ No__X__
¿Cuáles?: _____
¿Tuvo hospitalizaciones previas? (enumerar cada una y describir fecha, en que institución, el motivo y cuál fue el diagnóstico):
_____NO
¿Cuántas veces llevó al niño por urgencias en los últimos 6 meses?: UNA VEZ(LA DEL FALLECIMIENTO)

_____
¿En alguna de esas valoraciones le informaron si el niño presentaba algún problema o enfermedad relacionada con el peso? Si le dijeron que sí, ¿cuál enfermedad le dijeron que tenía? explique la respuesta: N/A

¿En la institución de salud les informaron a los cuidadores sobre signos de alarma y cuidados en casa para cuadros respiratorios, diarreicos o relacionados con la nutrición del menor? explique la respuesta: SI SE LE EXPLICO_____

Fecha de la última hospitalización previa a la defunción (dd/mm/aa): ____N/A__ ¿Cuál fue la causa de esa hospitalización?: N/A__

¿Cuáles síntomas presentó antes de la defunción y cuando iniciaron?:

Signo o síntomas	Si	No	Fecha de inicio	Observaciones
Fiebre mayor a 38,5°C				N/A
Tos				N/A
Rinorrea (escurrimiento nasal)				N/A
Diarrea				N/A
Vómito				N/A
Edema en pies y manos				N/A
Cambios en color del cabello				N/A
Cabello seco y quebradizo				N/A
Pérdida de cabello				N/A
Lesiones en la piel				N/A
Labios agrietados				N/A
Otros ¿cuáles?				N/A

¿Durante la última hospitalización (relacionada con la muerte), se sintió satisfecha (o) con la atención?:
Si__X__ No____ ¿Por qué?:

¿Tuvo dificultades para acceder al servicio de salud (económicas, administrativas, geográficas, de orden público) ?: GEOGRAFICAS

Si presentó dificultades de tipo geográfico (relacionadas con la distancia al puesto de salud), ¿a cuánto tiempo del puesto de salud más cercano viven?: ASENTAMIENTO TOKSU, UBICADO EN ZONA DEL ONCE, ÁREA MONTAÑOSA APROXIMADAMENTE A 1 HORA EN MULA AL PUESTO DE SALUD EL ONCE Y A 3 HORAS Y MEDIA EN CARRO DEL CASCO URBANO DE CODAZZI
¿Cómo se desplaza de la vivienda al puesto de salud? (qué medio de transporte utiliza): A PIE

¿Viajó fuera del país en el último mes antes de ocurrido el evento? (si la respuesta es SI, especifique fecha, lugar, contacto con personas enfermas): NO

¿El menor estuvo en contacto con personas con síntomas gripales o gastrointestinales en las últimas dos semanas?:
Si____ No_____ No sabe__X____
Si la respuesta es Si, ¿Quiénes? (parentesco):

¿Algún miembro de su familia o de la comunidad falleció en las últimas 2 semanas por síntomas similares a los presentados por el niño o niña? (describa quienes) NO

8. Antecedentes nutricionales

¿Le dio leche materna?: Si__X__ No_____
¿Hasta qué edad (en meses) consumió leche materna el niño?: ___SIEMPRE CONSUMIO__
¿A qué edad (en meses) le empezó a dar líquidos o sólidos diferentes a la leche materna al niño?:

¿Cuál alimento diferente a la leche materna le empezó a dar (liquido o sólido) ?: N/A

Formula infantil_____ Leche de vaca_____ Otros líquidos_____ Otros sólidos_____ ¿Cuáles?:

¿El niño usaba biberón?: __NO_____
¿Cuántas alimentaciones recibia el niño en el día?: SD
Desayuno_____ Medias nueves_____ Almuerzo_____ Onces_____ Comida_____
Describa los alimentos y porciones (aproximadas) que consumía el niño en cada tiempo de comida:

www.ins.gov.co

9. Relato de lo sucedido (percepción de los cuidadores sobre lo sucedido):

EL DÍA 18/03/2026 NOTIFICADO EL CASO SE REALIZA LA IEC INICIAL CON LA INDAGACIÓN DEL CASO MENOR MASCULINO DE 1 MES Y 28 DÍAS DE EDAD PERTENECIENTE A LA ETNIA YUKPA DEL MUNICIPIO DE CODAZZI, ASENTAMIENTO TOKSU, UBICADO EN ZONA DEL ONCE, ÁREA MONTAÑOSA APROXIMADAMENTE A 1 HORA EN MULA AL PUESTO DE SALUD EL ONCE Y A 3 HORAS Y MEDIA EN CARRO DEL CASCO URBANO DE CODAZZI, NACIÓ EL 23 DE OCTUBRE DEL 2025, PARTO POR CESÁREA, HIJO NÚMERO 1 MADRE DE 18 AÑOS DE EDAD, ESQUEMA DE VACUNACIÓN ACORDE PARA SU EDAD (DOSIS DE RECIÉN NACIDO).
EL NÚCLEO FAMILIAR ESTÁ INTEGRADO POR EL PADRE, LA MADRE Y EL MENOR FALLECIDO. SEGÚN LO INFORMADO POR LA EAPB DUSAKAWI, LA FAMILIA NO RESIDE DENTRO DEL CUERPO PRINCIPAL DEL ASENTAMIENTO, SINO QUE SE UBICA DE FORMA AISLADA EN LA PARTE FINAL DEL MISMO, DONDE HABITAN DE MANERA INDEPENDIENTE
RECIÉN NACIDO QUE ACUDE A LA REVISIÓN EL 28/10/2025, PRODUCTO DE UN EMBARAZO DE 38.2 SEM POR ECO I TRIMESTRE, DE CUAL SE OBTUVO COMO ÚNICO VIVO DE SEXO MASCULINO, POR CESÁREA INDICADA POR FALLO EN LA INDUCCIÓN DEL PARTO VAGINAL, AL DARLE ALTA MÉDICA LE ORDENARON CITA CON PEDIATRA EN 3 DÍAS, SS POTENCIALES EVOCADOS NEUROSENSORIALES AUDITIVO Y VISUAL. TRAE REPORTE DE TSH, HEMOCLASIFICACIÓN, TEST DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CARDIOPATÍAS, CARNET DE VACUNAS CON ESQUEMA CUMPLIDO CONTROL CON PEDIATRA EL 28/10/2025 A LOS 5 DÍAS ACUDE A PRIMER CONTROL POR PEDIATRÍA, ASINTOMÁTICO SE ALIMENTABA CON LECHE MATERNA + FÓRMULA, CON BUENA SUCCIÓN Y TOLERANCIA, DEPOSICIONES DIARIAS NO DIARREICAS SIN MOCO O SANGRE, NIEGA FIEBRE, SIN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, ORINA NORMAL, NO REGURGITA, SIN DISTENSIÓN ABDOMINAL, VACUNAS: AL DÍA (SE VERIFICA CON CARNET). ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN NOXAS INFECCIOSAS EN CURSO, BUEN SUCCIÓN Y GANANCIA DE PESO, ABDOMEN FAVORABLE, SIN DIARREA O VOMITO, ÓNFALO NO INFECTADO, PESO ACORDE A LA TALLA, NO HAY DETERIORO POR EL MOMENTO A LA REVISIÓN DE LOS DEMÁS SISTEMAS, MARCOS DE DESARROLLO ACORDES A LA EDAD, CONTROL POR PEDIATRÍA EN UN MES, PENDIENTE REALIZAR POTENCIALES VISUALES.
REFIERE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE EL 20 DE DICIEMBRE SOLICITAN APOYO PARA BAJAR LA MENOR EL CUAL TENIA DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CON FIEBRE NO CUANTIFICADO Y DIFICULTAD RESPIRATORIA, REFIERE AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE LA MADRE NO BAJABA AL MENOR PORQUE EL PADRE ESTABA EN UNA FINCA RECOLECTANDO CAFÉ, CUANDO EL PADRE AUTORIZO BAJAR AL MENOR FUE QUE CONSULTARON. FUE REMITIDO A LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LA IPS DUSAKAWI, DONDE REMITEN A LA UNIDAD PEDIÁTRICA SIMÓN BOLIVAR Y FALLECE EL 20 DE DICIEMBRE.
EL 29 DE DICIEMBRE, CONTANDO CON LA AUTORIZACIÓN PREVIA DE LAS AUTORIDADES, EL EQUIPO DE LA IPS SE DESPLAZÓ AL ASENTAMIENTO; SIN EMBARGO, NO SE ENCONTRÓ PRESENCIA DE HABITANTES EN LA ZONA, DEBIDO A QUE LA COMUNIDAD SE ENCONTRABA REALIZANDO ACTIVIDADES DE PESCA. POR LO TANTO, NO SE PUDIERON REALIZAR LAS ACCIONES DE BAC, MONITOREO Y QUIMIOPROFILAXIS A LOS PADRES.
SIN EMBARGO EN EL ASENTAMIENTO EL ONCE SE REALIZADO UNA BAC EL 05/12/2025, POR UN CASO DE MENINGITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZA NOTIFICADO, SE ENTREVISTARON 17 PERSONAS, SE INDAGO SOBRE ENFERMEDADES PREVENIBLES Y NO SE IDENTIFICARON CASOS. A LA MADRE NO SE APLICÓ DURANTE EL EMBARAZO LA DPTA, Y NINGUNA VACUNA YA QUE POR SUS CREENCIAS NO SE DEJÓ VACUNAR SE ANEXA DISENTIMIENTO.

EL 05/01/2026, EL EQUIPO DE LA IPSI REALIZÓ UNA NUEVA VISITA DE SEGUIMIENTO A LA ZONA; SIN EMBARGO, NO FUE POSIBLE LOCALIZAR A LOS HABITANTES EN EL ASENTAMIENTO, POR LO QUE LA INTERVENCIÓN PERMANECE PENDIENTE.
SE REALIZA BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL BAI POR RISP DEL MES DE DICIEMBRE EN LA IPSI DUSAKAWI SE PROCESARON 520 CONSULTAS Y DE EISP 424, NO SE ENCONTRARON DIAGNÓSTICOS COMPATIBLES CON EL EVENTO.

10. Familiograma

Edad y escolaridad de la madre: SD
Edad y escolaridad del padre: SD
Antecedente de maltrato infantil: Si____ No_____ No sabe___X__
Si responde que sí, de que tipo: _____
Sospecha de maltrato infantil: Si____ No_____X

¿El menor se encontraba bajo protección del ICBF? Si____ No__X___
¿Desde cuándo y a que programa?:

Cuando fue la última valoración o visita por parte de funcionarios del ICBF:

11. Variables sociodemográficas

¿De cuánto son los ingresos económicos mensuales? SD

Estrato: __1__
Tipo de vivienda: Casa_____ Apartamento_____ Casa Indigena___X__ Habitación_____ Otro_____
¿Cuál?: _____
Material de las paredes: Ladrillo/bloque_____ Adobe/bareque_____ Madera/tablón_____ Material prefabricado_____ Zinc_____ Tela_____ Cartón_____ Otro__X___ Cual: ____BARRO___
Material de los pisos: Alfombra_____ Baldosa_____ Cemento_____ Madera_____
Tierra/arena___X__
Otro _____ Cual: _____
Servicios públicos: Electricidad_____ Acueducto_____ Alcantarillado_____ Gas natural _____
Recolección de basura_____ Ninguno___X__
Número de habitaciones: _____1____ ¿Hay hacinamiento? Si_X__ No___

¿La vivienda tiene adecuada ventilación? Si_X__ No___
¿La vivienda tiene humedad? Si_X__ No___
¿La vivienda está aseada? Si___ No_X__
Prácticas de cuidado:
Lavado de manos (describa en que momentos realiza el lavado de manos, cómo lo realiza, si utiliza agua y jabón)
_____NO HAY PRACTICAS DE LAVADO_____

Limpieza y desinfección de frutas y verduras (describa si lo realiza y cómo lo realiza)
_____SE DESCONOCE____

Consumo de agua potable (describa de donde se obtiene el agua para el consumo, en donde la almacena, condiciones de almacenamiento, que hacen con el agua antes de consumirla: la toman directamente de la llave, la hierven, le aplican alguna sustancia)
___EL AGUA QUE CONSUMEN LA OBTIENE DE LOS RIOS QUE NACEN EN LOS ASENTAMIENTOS Y DE NACEDEROS EN LAS MONTAÑAS

www.ins.gov.co

12. Análisis población indígena

Desde la perspectiva de la familia o comunidad ¿de que murió el niño/niña? (nombre la enfermedad o causa de muertes desde términos propios)

_____DE GRIPA

¿Qué considera que pudo haberse hecho en su familia y comunidad frente a la enfermedad que causó el fallecimiento del niño/niña y por qué cree que no se realizó o sucedió de esta manera?
ASISTIR DE MANERA PRIORITATIA A LOS SERVICIOS DE SALUD PERO SOLO ASISTEN CUANDO LAS ENFERMEAS ENCUENTARN AL MENOR ENFERM

Página

¿A qué clan, linaje o *e'irükuu* (o *apüshii*) pertenece usted y los niños y niñas de su familia y comunidad? PUEBLO YUKPA

Observaciones, dificultades, retos, acciones y conclusiones de la visita:

Carolina Tatabu

Firma de quien realiza la visita

ANEXO Nº 5

INFORME EPIDEMIOLOGICO MENSUAL COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICAA LOS PROFESIONALES DE APOYO A LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI

Lugar: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Fecha: 26 de marzo de 2026
Hora: 03:00Pm

TEMAS

- SOCIALIZACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

ORDEN DEL DIA

Presentación de los asistentes
Socialización de eventos de EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

La coordinadora de vigilancia en salud publica realiza la socialización de los eventos correspondientes a semana 07 de 2026, al cual están convocadas los diferentes referentes de vigilancia en salud pública.

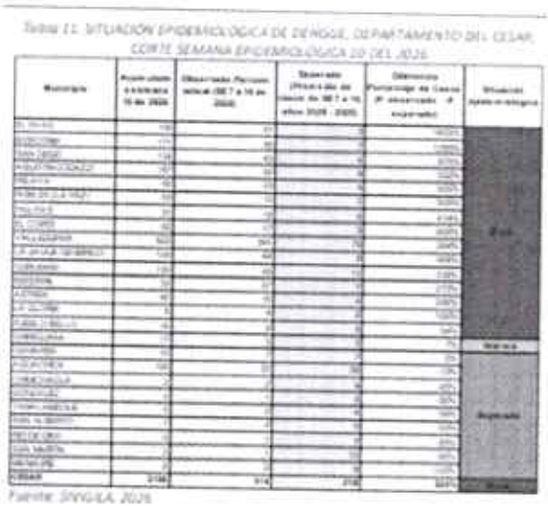
A continuación, se socializa los eventos presentados vigilancia epidemiológica del año 2026.

Etiquetas de fila	Cuenta de nom_eve
ACCIDENTE OFIDICO	8
ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	1
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	24
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	3
CHAGAS	1
DEFECTOS CONGENITOS	5
DENGUE	402
DENGUE GRAVE	1
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	20
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	3
HEPATITIS A	1
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	2
INTENTO DE SUICIDIO	4
INTOXICACIONES	1
LEISHMANIASIS CUTANEA	54
LEISHMANIASIS MUCOSA	1
LEPTOSPIROSIS	2
MALARIA	3
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	32
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	7
NOTIFICACION NEGATIVA	6
SIFILIS GESTACIONAL	6
TOS FERINA	4
TUBERCULOSIS	13
VARICELA INDIVIDUAL	1
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	36
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	2
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	7
(en blanco)	
Total general	**652**

VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	2
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	7
(en blanco)	
Total general	**652**

Se realiza socialización de los eventos de interés en salud publica al nivel departamental con el fin de trabajar en el fortalecimiento de las acciones.





COMPROMISOS

- Realizar acciones tendientes para mejorar los indicadores



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD
AGUSTIN CODAZZI CESAR

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

TEMA: Socializacion EISP- Vigilancia.

LUGAR: Sec Salud

FECHA: 26 de marzo 2026

HORA: 03.00 Pm

NOMBRE	No Identificación	SEXO		EDAD	ORIENTSEXAL	GRUPO ETNICO			CONDICIÓN				ENTIDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/ CELULAR	FIRMA
		H	M		LGBTI	MEZT	AFRO	INDIG	PcD	VICT	INM	REI					
Marina A Ustaris	1067713068		X	34									Sec Salud	Referente Saludmental	saludmentalcodazzi321s@gmail.com	327822 2404	
María Rincón I.	1003277781		X	24									Sec. Salud	REF ONT, SSR, TB lepra	Vigilanciaepidemiologicamaternidad.-CPSC. gonco	304663 4096	María R
[illegible]	1893[illegible]99	X		41									SEC SALUD	REF ETV PROGRAMA	ETV[illegible]SSG.gmail	300 4157724	
Alvaro S. Bolaño	1065[illegible]8	X		36									Sec Salud	REF ETV Zoonosis	ETV Zoonosis	3104916[illegible]	

Registro fotográfico





INFORME EPIDEMIOLOGICO MENSUAL COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICAA LOS PROFESIONALES DE APOYO A LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI

Lugar: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Fecha: 06 de marzo de 2026
Hora: 03:00Pm

TEMAS

- SOCIALIZACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

ORDEN DEL DIA

Presentación de los asistentes
Socialización de eventos de EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

La coordinadora de vigilancia en salud publica realiza la socialización de los eventos correspondientes a semana 07 de 2026, al cual están convocadas los diferentes referentes de vigilancia en salud pública.

A continuación, se socializa los eventos presentados vigilancia epidemiológica del año 2026.

Etiquetas de fila	Cuenta de nom_eve
ACCIDENTE OFIDICO	8
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	17
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	2
CHAGAS	1
DEFECTOS CONGENITOS	4
DENGUE	332
DENGUE GRAVE	1
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	14
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	2
HEPATITIS A	1
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	2
INTENTO DE SUICIDIO	1
INTOXICACIONES	1
LEISHMANIASIS CUTANEA	47
LEISHMANIASIS MUCOSA	1
LEPTOSPIROSIS	2
MALARIA	3
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	23
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	5
NOTIFICACION NEGATIVA	6
SIFILIS GESTACIONAL	3
TOS FERINA	3
TUBERCULOSIS	10
VARICELA INDIVIDUAL	1
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	27
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	2
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	7
Total general	**528**

Se realiza socialización de los eventos de interés en salud publica al nivel departamental con el fin de trabajar en el fortalecimiento de las acciones.

Tabla 8. NUMERO DE CASOS DE DENGUE DE ACUERDO CON CLASIFICACION Y MUNICIPIO DE PROCEDENCIA. DEPARTAMENTO DEL CESAR. CORTE SEMANA EPIDEMIOLOGICA 08 DEL 2026

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	SEMANA EPIDEMIOLOGICA										TOTAL ACUMULADO 2026	PORCENTAJE AÑO 2026
	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8		
VALLEDUPAR	70	54	101	82	75	97	92	96	98	93	707	41,9%
AGUSTIN CODAZZI	17	21	23	16	15	20	25	15	14	16	182	8,6%
BOSCONIA	7	6	7	10	9	10	11	23	23	10	116	6,9%
SAN DIEGO	9	12	22	18	16	14	13	12	14	9	113	6,7%
CURUMANI	4	14	19	14	11	8	11	16	16	7	106	6,3%
LA JAGUA DE IBIRICO	5	1	12	25	11	12	14	12	13	8	106	6,3%
AGUACHICA	5	4	10	26	10	7	13	6	17	1	93	5,5%
EL PASO	2	2	3	8	7	7	14	8	10	1	64	3,8%
PUEBLO BELLO	10	4	10	6	3	4	7	4	1	1	42	2,5%
EL COPEY	3	4	3	1	6	1	2	1	2	0	23	1,4%
ASTREA			1	8	3	3	3	3	2	3	30	1,8%
PELAYA	1	1	1	2	4	1	3	4	2	1	21	1,2%
BECERRIL	0	1		1		2		3	0	1	18	1,1%
PAILITAS						2	3	1	4	2	12	0,7%
CHIRIGUANA	2	2	1	1	1	2	1			1	11	0,7%
PUEBLO BELLO	1	1	2	1	1	2		2	1	1	12	0,7%
SAN ALBERTO	4		1			3		2	1		11	0,7%
TAMALAMEQUE					2	3	1		1		8	0,5%
GAMARRA				1		1	1		1		4	0,2%
RIO DE ORO	1	1			1		1				4	0,2%
LA GLORIA	1			1					1		3	0,2%
GONZALEZ			1						1		2	0,1%
MANAURE	1	1									2	0,1%
SAN MARTIN	1			1							2	0,1%
CHIMICHAGUA											1	0,1%

Tabla 9. NUMERO DE CASOS DE DENGUE DE ACUERDO CON CLASIFICACIÓN Y MUNICIPIO DE PROCEDENCIA. DEPARTAMENTO DEL CESAR. CORTE SEMANA EPIDEMIOLOGICA 08 DEL 2026

Municipio de procedencia	Clasificación final						Mortalidad por dengue	Total general	%
	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue Grave				
	Casos	Frecuencia relativa	Casos	Frecuencia relativa	Casos	Frecuencia relativa			
VALLEDUPAR	334	43,2%	372	41,1%	1	7,7%		707	41,9%
AGUSTIN CODAZZI	74	9,6%	85	9,4%	1	7,7%		160	9,5%
BOSCONIA	50	6,5%	62	6,8%	0	0,0%		112	6,6%
SAN DIEGO	63	8,1%	50	5,5%	0	0,0%		113	6,7%
CURUMANI	44	5,7%	62	6,8%	0	0,0%		106	6,3%
LA JAGUA DE IBIRICO	50	6,5%	55	6,1%	1	7,7%		106	6,3%
AGUACHICA	27	3,5%	63	6,9%	3	23,1%		93	5,5%
EL PASO	29	3,8%	31	4,1%	0	0,0%		64	3,8%
PUEBLO BELLO	23	3,0%	19	2,1%	0	0,0%		42	2,5%
EL COPEY	23	3,0%	8	0,9%	0	0,0%		31	1,8%
ASTREA	14	1,8%	16	1,8%	0	0,0%		30	1,8%
PELAYA	16	2,1%	10	1,1%	1	7,7%		27	1,6%
BECERRIL	10	1,3%	8	1,0%	0	0,0%		18	1,1%
PAILITAS	14	1,8%	8	0,9%	0	0,0%		22	1,3%
CHIRIGUANA	1	0,1%	10	1,1%	0	0,0%		11	0,6%
PUEBLO BELLO	4	0,5%	8	0,9%	0	0,0%		12	0,7%
SAN ALBERTO	0	0,0%	4	0,4%	0	0,0%		4	0,2%
TAMALAMEQUE	4	0,5%	4	0,4%	0	0,0%		8	0,5%
GAMARRA	0	0,0%	4	0,4%	0	0,0%		4	0,2%
RIO DE ORO	1	0,1%	3	0,3%	0	0,0%		4	0,2%
LA GLORIA	2	0,3%	1	0,1%	0	0,0%		3	0,2%
GONZALEZ	0	0,1%	1	0,1%	0	0,0%		2	0,1%
MANAURE	0	0,0%	2	0,2%	0	0,0%		2	0,1%
SAN MARTIN	0	0,1%	1	0,1%	0	0,0%		2	0,1%

Tabla 3. RAZON DE MPNT POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA DE LA MADRE, DEPARTAMENTO DEL CESAR, CORTE SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 08 DEL 2026

Municipio de Residencia	Nacido Vivo	Casos	Razón MPNT
AGUACHICA	235	3	12,77
AGUSTIN CODAZZI	147	2	13,61
ASTREA	33	0	0,00
BECERRIL	52	1	19,23
BOSCONIA	73	2	27,40
CHIMICHAGUA	44	0	0,00
CHIRIGUANA	62	0	0,00
CURUMANI	49	1	20,41
EL COPEY	47	0	0,00
EL PASO	87	3	34,48
GAMARRA	16	1	62,50
GONZÁLEZ	1	0	0,00
LA GLORIA	16	0	0,00
LA JAGUA DE IBIRICO	76	1	13,16
LA PAZ	44	0	0,00
MANAURE BALCÓN DEL CESAR	16	0	0,00
PAILITAS	33	0	0,00
PELAYA	28	0	0,00
PUEBLO BELLO	42	0	0,00
RÍO DE ORO	17	0	0,00
SAN ALBERTO	52	1	19,23
SAN DIEGO	39	0	0,00
SAN MARTÍN	34	1	29,41
TAMALAMEQUE	33	0	0,00
VALLEDUPAR	847	15	17,71
Total	**2123**	**31**	**14,60**

Fuente: SIVIGILA y RUAFFND. 2025

	Significativamente más alto
	No hay diferencias
	Significativamente más bajo

COMPROMISOS

- Realizar acciones tendientes para mejorar los indicadores



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD
AGUSTIN CODAZZI CESAR

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

TEMA: Socialización EJ SP

LUGAR: Secretaría de salud

FECHA: 06 de marzo 2026

HORA: 03:00 pm

NOMBRE	No Identificación	SEXO		EDAD	ORIENTSEXAL	GRUPO ETNICO			CONDICIÓN				ENTIDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/ CELULAR	FIRMA
		H	M		LGBTI	MEZT	AFRO	INDIG	PcD	VICT	INM	REI					
Maira Alejandra Estrada	1067713068		x	37		x							Sec Salud	Referente Salud mental	saludmentalcol4220@gmail.com	321822 2904	
María Rincón Lara	1065878281		x	24									Sec. salud	REF DNT SSR, TB	vigilanciasalud@agustincodazzi.gov.co	369663 7696	maria R
Fernando Arrieta C	18986099	x		41									Secretaria	Ref Enfermedades	270 y 200 1595	300 4151724	
Alvaro S. Bolaño	1065879516	x		36			x						Sec Salud	Ref Etc y [illegible]	Etc y 200 1595	3045869416	

ANEXO Nº 6

OFICIO: SS213

Agustín Codazzi, 19 de Marzo de 2026

De: Secretaría de Salud Municipal

Para: Alcalde, Secretario de Gobierno, Secretaria de Educación, Gestora Social, Representante del ICBF, Personero Municipal, Representante de la Fiscalía, Policía nacional, Policía de Infancia y Adolescencia, Representante de Víctimas, Representante de E.S.E., Representante Clínica San Martín, Representante Clínica Sermultisalud, Dusakawi IPS, Representante de los Jueces Penales o Promiscuos Municipales, Referente de NNA, Referente de Población Vulnerable Municipal, Comisaría de Familia, Coordinadora de Vigilancia en Salud Pública Municipal, Plan de Intervenciones Colectivas (Componente de Convivencia Social y Salud Mental), CTI, Coordinadora PAS. Equipos básicos en salud EBS.

ASUNTO: Convocatoria a la I Sesión Ordinaria de 2026 – Comité de Salud Mental y Mecanismo Articulador de Violencia de Género.

Cordial saludo,

En ejercicio de las facultades legales conferidas a la Secretaría de Salud Municipal y en estricto cumplimiento del marco normativo vigente que regula la salud pública y la protección integral de los derechos ciudadanos, se convoca a su despacho a la primera sesión conjunta del **Comité de Salud Mental y el Mecanismo Articulador de Violencia de Género (MAVG)** para la vigencia 2026.

Este espacio de articulación interinstitucional tiene como objetivo primordial la toma de decisiones estratégicas basadas en la evidencia, con el fin de mitigar los riesgos psicosociales y fortalecer la ruta de atención integral en nuestro municipio.

La agenda para esta sesión incluye los siguientes puntos:

1. **Diagnóstico Epidemiológico:** Presentación y análisis de los indicadores de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) respecto a intentos de suicidio y violencias basadas en género.
2. **Balance de Gestión:** Evaluación del estado de cumplimiento de los acuerdos y compromisos derivados de las sesiones de cierre de la vigencia anterior. (Planes de acción)
3. **Planeación Estratégica:** Definición y concertación de las líneas de acción para el Plan de Acción 2026.:

- **Fecha:** viernes, 27 de marzo de 2026.
- **Hora:** 09:00 a.m.
- **Lugar:** Secretaría de Salud Municipal (Calle 14 No. 10 – 88).

Nota de obligatoriedad: Dada la naturaleza vinculante de los acuerdos a suscribir, se requiere la presencia del titular de cada dependencia. En caso de imposibilidad excepcional, la asistencia deberá ser delegada mediante acto administrativo u oficio formal a un funcionario con capacidad de decisión.

Agradecemos su puntual asistencia y el compromiso institucional.

Atentamente.

ANGÉLICA RODRÍGUEZ LAITANO
Secretaria de Salud Municipal

MAIRA A. USTARIS CARDOZO
Referente de Salud Mental

ACTA DE INSTALACIÓN Y SEGUIMIENTO: COMITÉ DE SALUD MENTAL Y MECANISMO ARTICULADOR

Agustín Codazzi, 27 de marzo de 2026

Asunto: Primera Sesión Ordinaria 2026 – Articulación Institucional e Interinstitucional

Saludo Institucional:

Se extiende un especial reconocimiento a los integrantes por su compromiso y asistencia. La articulación efectiva entre sectores es el eje fundamental para el éxito de las políticas públicas de salud mental. Su participación activa es la garantía para la protección integral y el bienestar social de nuestra comunidad.

ORDEN DEL DÍA

1. **Apertura y Presentación:**
2. **Verificación del Quórum:** Llamado a lista de los miembros permanentes e invitados.
3. **Acto de Reflexión:** Espacio de oración e inicio de la jornada.
4. **Análisis Situacional y Epidemiológico:** Presentación de datos estadísticos del Sistema de Vigilancia (SIVIGILA) enfocados en:
    - Conducta suicida (intentos y factores de riesgo).
    - Violencia de Género (VG) y violencias basadas en género.
5. **Balance de Gestión:** Presentación de avances y logros del Plan de Acción de Salud Mental y del Mecanismo Articulador de VG correspondientes al periodo anterior.
6. **Proyección Operativa 2026:** Socialización de las acciones, metas y cronograma a ejecutar durante la presente vigencia.
7. Ajustes estratégicos y actualizaciones al Plan de Acción de Salud Mental según las necesidades territoriales actuales.
8. **Asuntos Varios:** Espacio para proposiciones y sugerencias de los integrantes.
9. **Formalización de Acuerdos:** Definición de compromisos, responsables y fechas de cumplimiento.
10. **Cierre de la Sesión.**

ASISTENTES AL COMITÉ DE SALUD MENTAL Y MECANISMO ARTICULADOR 1ER TRIMESTRE 27/MARZO/2026

INSTITUCIONES	ASISTENTES	CARGO	ASISTE	
			SI	NO
Alcalde				
Secretaria de gobierno	Edith Sifuentes Educacion	Enlace primera Infancia	X	
Secretaria de educación	Gabriela Trujillo S.	Coordinadora Gestion Social	X	
Gestión social	Gabriela Trujillo S	Coordinadora Gestion Social	X	
Representante del ICBF	x Aura Maria Bermudez	Enlace Mecanismo	X	
CTI				
Fiscalía				
Policía de infancia y adolescencia	Ej Edwar Zabaleta P.	Bienestar social	X	
Personería Municipal				
Representante de victimas	Maria A Peña	Referente victimas	X	
Comisaria de familia	x Licia Campo	Asistente	X	
Juzgado municipal				
Coordinadora PAS				
Referente de población vulnerable	Karina Barraza D.	Ref adulto mayor	X	
Representante de E.S.E	x Greys Anza V.	Psicologo	x	
Representante Clínica San Martín	X Fanny esther Torres	Psicologa	X	
Representante Clínica Sermultisalud				
Enlace de niños, niñas y adolescentes	x Gabriela Trujillo S.	Coordinadora Gestión Social	X	
Coordinadora de vigilancia en salud pública	Carolina Fontalvo	Coord. Vigilancia	x	
Referente de niños, niñas y adolescentes	Yesika Molina	Referente NNA	x	
Plan de Intervenciones Colectivas	x Claudia P Cardenas	Coord. PIC	X	
Dusakawi IPS				
Representantes de EBS	Amanda Troya C	Coord EBS	X	

ACTA DE COMITÉ DE MECANISMO ARTICULADOR PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE VIOLENCIA DE GÉNERO

FECHA: 27 marzo 2026	**HORA DE INICIO**: 9 :00 AM
LUGAR: Oficina de discapacidad-terminal de transporte	**HORA FINAL:** 11: 00 am
OBJETIVO: Realizar reuniones periódicas de coordinación intersectorial con el comité del mecanismo articulador para el abordaje de la violencia por razones de sexo y género en mujeres, niños y adolescentes	

ORGANIZADORES

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	**Maira Ustaris Cardozo**	Referente de salud mental	
2	**Angélica Rodríguez Laitano**	Secretaria de salud municipal	
3	Carolina Fontalvo	Coord Vigilancia.	

DESARROLLO

En el marco de las responsabilidades de la Secretaría de Salud Municipal y dando cumplimiento a nuestro deber constitucional de promover el bienestar integral de la población, se ha dispuesto la ejecución del primer comite del año 2026 del Mecanismo Articulador de Violencia de Género. Dicho encuentro constituye una herramienta fundamental para la coordinación de acciones oportunas y efectivas en nuestra comunidad.

Siendo las 09:00 AM del día 27 de marzo de 2026, se dio inicio al primer comité de mecanismo articulador para la atención integral de violencia de género). Liderada por la referente de salud mental Maira Ustaris.

La agenda para esta sesión fue presentada y aprobada por los asistentes, incluyendo los siguientes puntos:

ORDEN DEL DÍA

1. Apertura, presentación y acto de reflexión.
2. Verificación del quórum.
3. Análisis situacional y epidemiológico a semana 10 (SIVIGILA).
4. Balance de gestión: Avances del Plan de Acción (2025 - I Trimestre 2026).
5. Proyección operativa 2026: Socialización de metas y cronograma.
6. Ajustes estratégicos y actualizaciones al Plan de Acción teniendo en cuenta la necesidad del municipio
7. Asuntos varios y sugerencias.
8. Formalización de acuerdos y compromisos.
9. Cierre de la sesión.

Desarrollo de la reunión

1. Para dar inicio formal a la sesión, se procedió con una cordial bienvenida a todos los participantes, seguida de una oración a Dios.

2 Verificación de Quórum: Tras el llamado a lista, se verificó que de veintitrés (23) miembros convocados Se confirma la existencia de quórum decisorio para deliberar y tomar acuerdos, teniendo en cuenta que la asistencia de las dieciséis (15) personas convocadas.

3 La ponentes Maira Ustaris Cardozo, procede a exponer el **análisis estadístico** detallado de los casos de Violencia Basada en Género (VBG). La información presentada se basó en los datos registrados y consolidados por el Sistema de Vigilancia en Salud Pública **(SIVIGILA)**, Se evidencia un incremento del 55% en la notificación de casos respecto al año anterior

CUADRO COMPARATIVO 2025/2026

EVENTO	2025	2026
VIOLENCIA DE GÉNERO	20	31

Boletín Epidemiológico violencia de genero nivel departamental a semana 9

Tabla 34. VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR SEGÚN MUNICIPIO DE PROCEDENCIA Y TIPO DE VIOLENCIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR, CORTE SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 09 DEL 2026

municipio de procedencia	física	psicológica	negligencia y abandono	Violencia Sexual	total	% de total de casos
VALLEDUPAR	58	3	8	41	110	28,1%
AGUACHICA	34	2	1	11	48	12,3%
AGUSTIN CODAZZI	23	0	0	8	31	7,9%
EL PASO	11	1	5	8	25	6,4%
BOSCONIA	11	0	2	3	19	4,9%
LA JAGUA DE IBIRICO	8	0	2	8	18	4,6%
CHIRIGUANA	11	0	1	5	17	4,3%
SAN ALBERTO	6	0	9	0	15	3,8%
BECERRIL	5	0	3	4	12	3,1%
RIO DE ORO	0	0	9	3	12	3,1%
EL COPEY	8	0	0	4	12	3,1%
SAN DIEGO	1	0	3	1	11	2,8%
PUEBLO BELLO	3	1	0	4	8	2,0%
ROBLES (LA PAZ)	1	0	2	2	8	2,0%
CURUMANI	1	0	1	2	7	1,8%
PAILITAS	1	0	0	6	7	1,8%
PELAYA	2	0	2	2	6	1,5%
TAMALAMEQUE	2	0	2	2	6	1,5%
SAN MARTIN	0	0	3	3	6	1,5%
MANAURE BALCON DEL CESAR	1	0	0	2	3	0,8%
CHIMICHAGUA	1	0	0	2	3	0,8%
GAMARRA	2	0	0	1	3	0,8%
ASTREA	0	0	0	2	2	0,5%
GONZALEZ	1	0	0	1	2	0,5%
TOTAL GENERAL	**203**	**7**	**53**	**128**	**391**	**100,0%**

Fuente: SIVIGILA, 2026

Notificación De Casos Violencias De Genero a Semana 10

SEMANAS	TOTAL, CASOS
1	4
2	3
3	5
4	2
5	4
6	3
7	2
8	1
9	4
10	3
Total general	**31**

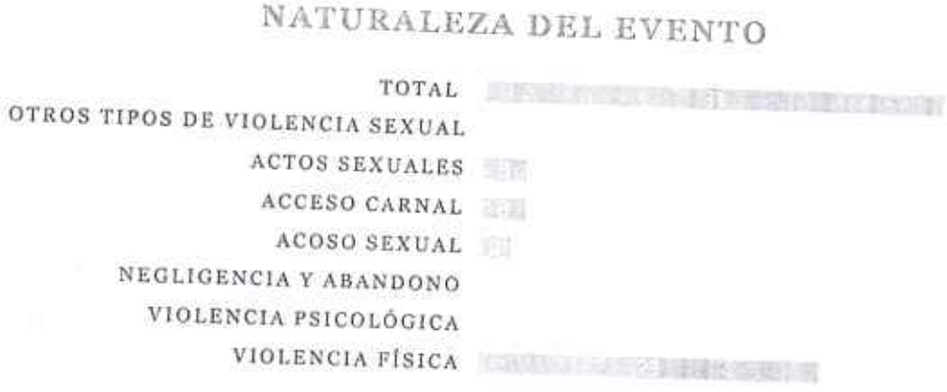


Naturaleza de eventos de violencia de genero semana 10

Naturaleza de la violencia	Cuenta de naturaleza
Violencia Física	23
Violencia psicológica	0
Negligencia y abandono	0
Acoso Sexual	2
Acceso Carnal	3
Actos Sexuales	3
Otros Tipos de Violencia Sexual	0
Total	31

Naturaleza de evento por edades.

Naturaleza de la violencia	Menores de edad	Mayores de edad
Violencia Física	7	16
Violencia psicológica	0	0
Negligencia y abandono	0	0
Acoso Sexual	1	1
Acceso Carnal	2	1
Actos Sexuales	3	0
Otros Tipos de Violencia Sexual	0	0
Total 31	13	18



4. Balance de gestión: Avances del Plan de Acción (2025 - I Trimestre 2026).

Se realizó la presentación de los avances correspondientes al cierre del último trimestre de 2025 y lo transcurrido del primer trimestre de 2026. No obstante, el balance se ve limitado por la falta de reporte de las entidades integrantes.
Como Referente de Salud Mental, Maira Ustaris Cardozo, manifiesta su **preocupación y disconformidad** ante el bajo nivel de respuesta de los sectores integrantes. Se resalta lo siguiente:

Incumplimiento de Requerimientos: A pesar de haberse emitido dos solicitudes formales (el 20 de febrero y el 11 de marzo de 2026), a la fecha solo la Secretaría de Gobierno ha cumplido con la entrega de los soportes técnicos de las acciones ejecutadas.
Afectación Institucional: La falta de reportes del último trimestre de 2025 y del primer trimestre de 2026 impide la consolidación del informe municipal y dificulta la medición del impacto de las acciones de prevención y atención de la Violencia de Género (VG)

En cumplimiento de los acuerdos de formalización documental, se solicita de manera improrrogable a todos los responsables de los sectores (Justicia, Protección, Salud y Educación) la entrega de la evidencia técnica que valide las acciones del Plan de Acción Municipal.

La documentación debe incluir:

- Soportes Administrativos: Actas de reuniones y reportes de casos.
- Soportes Operativos: Listados de asistencia originales y debidamente diligenciados.
- Soportes Audiovisuales: Registro fotográfico y piezas comunicativas.

5.Proyección Operativa 2026 Socialización de metas y cronograma.

En este punto de la sesión, se socializó la hoja de ruta técnica y el cronograma de actividades para el año en curso, estableciendo los siguientes lineamientos de obligatorio cumplimiento para todos los actores del Mecanismo Articulador:

Se hace un requerimiento formal a todos los integrantes para la entrega inmediata de la información técnica pendiente.

Alcance: Acciones ejecutadas en el último trimestre de 2025 y el primer trimestre de 2026.

Ejecución del Segundo Trimestre (2026)

Se insta a las dependencias y entidades responsables a iniciar la ejecución de las actividades programadas para el periodo abril-junio de 2026, bajo los siguientes criterios:

➢ **Cumplimiento de Metas:** Ejecución de las líneas de acción definidas en el Plan de Acción Territorial.
➢ **Gestión Documental Proactiva:** Recopilación simultánea de evidencias (listados, fotos, actas) durante el desarrollo de cada actividad.
➢ **Soporte Técnico:** La documentación completa deberá ser radicada ante la Secretaría de Salud Municipal antes del cierre del trimestre, con el fin de evitar retrasos en la evaluación de indicadores de impacto.
➢ **Ajustes estratégicos y actualizaciones** al Plan de Acción de Salud Mental según las necesidades territoriales actuales.

6. Ajustes Estratégicos y Actualización Del Plan De Acción

Tras el análisis epidemiológico realizado por la Referencia de Salud Mental, se observa un incremento crítico del **55% en la notificación de casos (11 casos de diferencia respecto al año anterior)**. Este aumento en la incidencia territorial demanda una reorientación de las estrategias para pasar de la vigilancia pasiva a la prevención activa e intersectorial.

Para responder a las necesidades territoriales actuales, se han definido los siguientes ejes de acción obligatorios para el segundo trimestre de 2026:

➢ En los entornos educativos y comunitarios: Intensificar las jornadas de psicoeducación en.
➢ Empoderar sobre la identificación temprana de tipos de violencia, empoderamiento en deberes y derechos, y desmitificación de la violencia de género.
➢ Fortalecimiento de la Respuesta Institucional: Desarrollo de competencias para el talento humano (Salud, Justicia y Protección).
➢ Capacitación técnica en el Abordaje Integral a Víctimas, garantizando una atención humanizada y evitando la revictimización.

➢ Empoderamiento y Activación de Rutas: Talleres dirigidos a grupos de mujeres sobre Prevención y Promoción de Derechos.

7 Asuntos varios y sugerencias.

Una vez expuestos los ajustes técnicos y operativos para el Plan de Acción de la vigencia 2026 —fundamentados en el análisis del comportamiento epidemiológico actual del municipio—, como Referencia de Salud Mental abro el espacio de deliberación para los integrantes del comité consultando formalmente a los actores presentes sobre posibles objeciones, inquietudes o sugerencias adicionales respecto a la intensificación de las acciones de psicoeducación, el fortalecimiento de rutas y el desarrollo de competencias institucionales. Los representantes manifestaron de manera unánime su total acuerdo con la nueva hoja de ruta propuesta. No se presentaron objeciones ni modificaciones adicionales a lo planteado, ratificando el compromiso de cada sector para articular los recursos necesarios en el cumplimiento de estas metas.

8 Formalización de acuerdos y compromisos.

Al cierre de la jornada, se procedió a la lectura y ratificación de los compromisos adquiridos durante la sesión, con los siguientes puntos destacados:

El Intendente de la Policía de Infancia y Adolescencia, Sr. Salazar, manifestó su imposibilidad de reportar la información detallada solicitada en el Plan de Acción, argumentando restricciones institucionales y legales que prohíben el suministro de ciertos datos.

Como Referencia de Salud Mental solicito formalmente al Intendente radicar un oficio técnico donde se sustenten jurídicamente los motivos de dicha negativa (citando leyes o artículos específicos). Lo anterior, con el fin de anexarlo al proceso de seguimiento y evitar hallazgos por incumplimiento en la gestión del Mecanismo Articulador.

Compromisos de Entrega de Soportes

Los demás sectores integrantes (Salud, Educación, Comisaría e ICBF) se comprometieron a entregar los soportes técnicos y administrativos de sus acciones, reconociendo la importancia de la trazabilidad documental para el municipio.

Se aprobó por unanimidad la propuesta de articular las metas del Plan de Acción de Violencia de Género con el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y los Equipos Básicos de Salud. Esta alianza permitirá:

- Ampliar la cobertura de las acciones preventivas en el territorio.
- Optimizar el talento humano para las jornadas de psicoeducación.
- Fortalecer la identificación de casos de VBG desde la atención primaria.

Compromisos de la secretaría de salud municipal

Como ente coordinador del Mecanismo Articulador, la Secretaría de Salud Municipal se compromete a facilitar las herramientas técnicas necesarias para el cumplimiento de los objetivos. Para ello, remitirá a todos los integrantes los siguientes insumos:

Acta de Sesión: Envío del documento oficializado de la presente reunión para su revisión y archivo institucional.

Plan de Acción 2026 (Formato Excel): Matriz técnica detallada con metas, indicadores y cronograma de actividades para la vigencia actual.

Lista de Chequeo de Evidencias: Herramienta de control que permite a cada sector identificar:

- Las acciones bajo su responsabilidad directa.
- Los soportes específicos requeridos (administrativos, operativos y fotográficos).
- Las fechas de corte para la entrega de reportes.

Se reitera que toda la documentación y reportes deben ser enviados a los correos institucionales:

- saludmentalcodazzi5@gmail.com
- salud@agustincodazzi-cesar.gov.co

9. Cierre de la sesión No habiendo más temas por tratar y previa lectura de los compromisos, se da por finalizada la primera sesión del Comité del Mecanismo Articulador de Violencia de Género del año 2026, siendo las 11:00 AM.

REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD
AGUSTIN CODAZZI CESAR

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

TEMA: Comité 1er trimestre año 2026 de Mecanismo articulador para el abordaje de Violencias de genero.

LUGAR: Oficina de Discapacidad

FECHA: 27 Marzo 2026

HORA: 09:00 am.

NOMBRE	No Identificación	SEXO H	SEXO M	EDAD	ORIENT SEXAL LGBTI	GRUPO ETNICO MEZT	GRUPO ETNICO AFRO	GRUPO ETNICO INDIG	CONDICIÓN PcD	CONDICIÓN VICT	CONDICIÓN INM	CONDICIÓN RSJ	ENTIDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FIRMA
Claudia P Cadena	65.703569		X	49									HAC	Coord. PIC	Claudia-3726@hotmail.com	3104420624	
Yesica M. Bolaño P	1121333943		X	35									HAC EBS	Psicologa	yesicabolano04@gmail.com	3011222901	
Ana M. Ibañez S.	1062812310		X	30						X			HAC-EBS	Psicologa	anaiba1995@gmail.com	3002735851	Ana Ibañez
Mirnna Ortega S.	1067711441		X	40			X						HAC Pic	Psicologa	milakelokis.hellen@gmail.com	3188604012	Mirnna Ortega
Luz Adriana Saavedra	22464875		X	48									HAC	Psicologa	luzadrianasaavedra@hotmail.com	3002733504	
Julieta Fontalvo	49.687.965		X	59									HAC	Psicologa	julio44@hotmail.com	3017241279	
Ana María Bermudez	40871992	X		44									ICBF	Enlace Mecanismo	Ana.Bermudez@icbf.gov.co	3014896414	
Mariam Gutierrez Diaz	1067727091		X	30									HAC	Psicologa	Gutierrezquintero.m@gmail.com	3013066692	
Andrés C Mojica M.	1003738867	X		22			X						EBS HAC	Psicologo	andrescamojica@hotmail.com	3055792848	
Jose A. Lopez Cabana	1003777173	X		24									EBS-HAC	Psicologo	Lopezcabana1225@gmail.com	3045546133	Jose Lopez