

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	  Código: SSA-C015-P3
		Versión: 5 Página 1 de 31
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	

DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD -SALUD PUBLICA		
PROCESO	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
COORDINADOR	CARLOS ANDRES MONTALVO ARCE		
MODERADOR	VIVIANA CAROLINA GARCIA		
TEMA(S) A TRATAR	SALA DE ANALISIS DE RIESGO		
LUGAR	VIRTUAL – Secretaría de Salud del Huila		
FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	DURACION
30 de junio de 2026	7:30 am	9:30 am	2 horas

Enlace de la reunión: <https://teams.microsoft.com/meet/25536383173800?p=TTKbVOvhUSpjUhjQXZ>

Id. de reunión: 255 363 831 738 00

Código de acceso: Am3r6VT7

OBJETIVO (S) DE LA REUNIÓN

Realizar el análisis de la situación de los eventos fiebre amarilla, dengue, Vigilancia intensificada de fiestas de San Pedro 2026 y activación de la Sala de Análisis del riesgo – SAR – para el evento Sarampión/rubeola y SRC en el marco de la copa mundial de la FIFA 2026 en departamento del Huila

PARTICIPANTES

Anexo listado de Asistencia virtual - Enlace asistencia SAR Departamental 30/junio/2026
<https://forms.gle/JMBV5jdUL5PWdXqi7>

I. ORDEN DEL DIA A DESARROLLAR

1. Apertura de la reunión
2. Situación de la fiebre amarilla en el Huila a semana epidemiológica 24
3. Situación de Dengue en el Huila a semana epidemiológica SE 24
4. Situación de la vigilancia Viroológica del Dengue – Laboratorio de Salud Pública
5. Manejo Integrado de Vectores en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
6. Coberturas de vacunación Fiebre Amarilla
7. Avances en Vacunación para los municipios priorizados: Neiva, Palermo y Rivera
8. Cierre de la vigilancia intensificada por festividades de San Juan y San Pedro 2026
9. Activación a la vigilancia intensificada de sarampión y rubeola

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre	Viviana Carolina Garcia	Carlos Andrés Montalvo	Carlos Andrés Montalvo
Cargo	Contratista	Profesional Especializado	Profesional Especializado

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 2 de 31

10. Campaña de vacunación contra el sarampión y rubeola
11. Diligenciamiento de la Matriz de Riesgo de Fiebre amarilla y dengue
12. Conclusiones y compromisos

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Apertura de la reunión

El doctor Carlos Montalvo dio la bienvenida a los asistentes y agradeció su participación en la Sala de Análisis del Riesgo (SAR). Informó que la sesión estaría enfocada en la revisión del comportamiento epidemiológico del dengue y la fiebre amarilla, así como en el fortalecimiento de acciones prioritarias, especialmente la vacunación contra el dengue en los municipios priorizados.

SE comunicó que, por lineamiento del Instituto Nacional de Salud, se realizaría la apertura de la SAR para sarampión, debido a la confirmación de casos en el país. Aclaró que el departamento del Huila no registra casos confirmados y que esta medida tiene un carácter preventivo para fortalecer la vigilancia epidemiológica y la respuesta institucional.

Se recordó que estas sesiones se realizan de manera periódica al finalizar cada período epidemiológico y que, de ser necesario, se convocan reuniones extraordinarias ante eventos de interés en salud pública. Indicó que la jornada incluiría la situación epidemiológica de dengue, fiebre amarilla, sarampión y el balance de los eventos relacionados con la temporada de San Pedro.

Se recordó que las Salas de Análisis del Riesgo (SAR) se realizan de manera periódica al finalizar cada período epidemiológico y, de ser necesario, se convocan sesiones extraordinarias ante eventos de interés en salud pública. Señaló que el objetivo es mantener informados a los 37 municipios sobre la situación epidemiológica y apoyar la toma de decisiones mediante la socialización de información técnica, boletines e infografías publicados por la Secretaría de Salud Departamental.

2. Situación de la fiebre amarilla en el Huila a semana epidemiológica 24 de 2026

Durante la presentación se expuso la situación epidemiológica de la fiebre amarilla en Colombia, destacando que el país continúa enfrentando un brote activo con importantes impactos en morbilidad y mortalidad. Con corte al 28 de junio de 2026, se reportaron 53 casos confirmados y 26 fallecimientos durante el presente año. De manera acumulada, desde el inicio del brote en 2024 hasta la semana epidemiológica 24 de 2026, se han confirmado 201 casos y 89 defunciones a nivel nacional.

El departamento del Tolima continúa siendo el territorio con mayor afectación, concentrando un número significativo de casos humanos y eventos de circulación viral. En 2026 los municipios con

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024		Código: SSA-C015-P3 Versión: 5 Página 3 de 31

casos son: Chaparral, Ataco, Cunday, Villarrica, Prado, Rioblanco, Dolores, Ortega, Purificación, Carmen de Apical, Icononzo y Melgar han presentado casos confirmados, situación que representa un riesgo permanente para el departamento del Huila debido a su cercanía geográfica, la movilidad poblacional y las dinámicas sociales y económicas compartidas entre ambos territorios. Se destaca el reporte reciente del municipio de Melgar el cual es altamente turístico y se informan casos en el ultimo BES del INS y 1 caso reciente de Villavicencio Meta.

Se resaltó la importancia de la vigilancia de epizootias como un mecanismo de alerta temprana para la identificación de circulación viral. A nivel nacional, durante 2026 se han confirmado 24 epizootias en primates no humanos, siendo la más reciente la registrada el 19 de junio de 2026 en los municipios de Suárez e Iconozo Tolima. Estos hallazgos evidencian la persistencia de la circulación del virus en ecosistemas de riesgo y refuerzan la necesidad de mantener las acciones de vigilancia epidemiológica, vacunación y comunicación del riesgo.

Se presentó la situación epidemiológica de la fiebre amarilla en el departamento del Huila con corte a la semana epidemiológica 24 de 2026. Se recordó que la información es publicada semanalmente a través de los boletines epidemiológicos e infografías disponibles en la página web de la Gobernación del Huila, como mecanismo de difusión y seguimiento permanente de los eventos de interés en salud pública.

Durante el año 2026 se notificaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) un total de 46 casos sospechosos de fiebre amarilla, de los cuales 37 correspondieron a residentes del departamento del Huila y 9 a otros departamentos del país. 45 casos han sido descartados y 1 caso pendiente por ajustar (ya tiene resultado negativo), por lo que a la semana epidemiológica 24 no se registran casos confirmados de fiebre amarilla en el departamento del Huila.

Las notificaciones procedentes del Huila son de los municipios de La Plata, Aipe, Neiva, Campoalegre, Garzón, Palermo, Pitalito y Tesalia. Asimismo, se informó que 11 Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) realizaron notificación de casos sospechosos durante el periodo analizado, evidenciando una adecuada sensibilidad del sistema de vigilancia.

En relación con la distribución de los casos notificados, se observó una mayor frecuencia en hombres y en población adulta. Adicionalmente, se destacó que algunos de los casos reportados correspondieron a personas procedentes de otros departamentos, los cuales fueron incluidos en el sistema de vigilancia, pero no hacen parte de la carga epidemiológica del Huila. El ultimo caso notificado en SIVIGILA fue el pasado 11 de mayo de 2026 el cual ya fue estudiado y descartado.

Respecto a la vigilancia de epizootias, se informó la ocurrencia de nueve eventos positivos entre 2025 y 2026 en los municipios de Aipe, Neiva y Palermo. El último evento fue confirmado el 21 de febrero de 2026 en el municipio de Palermo, razón por la cual se mantiene la alerta epidemiológica y el seguimiento intensificado en esta zona durante el periodo de vigilancia establecido.

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024		Código: SSA-C015-P3 Versión: 5 Página 4 de 31

Para fiebre amarilla se resaltó que, aunque el balance epidemiológico es favorable al no registrarse casos confirmados en humanos, el riesgo de introducción y transmisión de la enfermedad continúa presente debido a la circulación viral en departamentos vecinos, especialmente Tolima. Por lo anterior, se reiteró la importancia de mantener las acciones de vigilancia epidemiológica, vacunación, búsqueda activa de casos sospechosos, vigilancia de epizootias y respuesta oportuna durante la temporada de festividades y eventos de alta afluencia poblacional.

Para cerrar la presentación de este evento se destacó que la fiebre amarilla continúa representando una prioridad nacional debido a la circulación viral activa y al incremento de casos en departamentos vecinos, especialmente Tolima y Meta, lo que mantiene al Huila en condición de riesgo por su cercanía geográfica. Se resalta que a corte de la semana epidemiológica 24 de 2026, el departamento del Huila no registra casos confirmados de fiebre amarilla; los casos notificados han sido descartados tras la investigación epidemiológica y el análisis de laboratorio. Asimismo, reiteró la importancia de la notificación oportuna de todo caso probable por parte de las instituciones prestadoras de servicios de salud, el adecuado diligenciamiento de la investigación epidemiológica y el fortalecimiento de las acciones de vigilancia y vacunación en los municipios priorizados.

3. Situación de Dengue en el Huila a semana epidemiológica SE 24

Con corte a la semana epidemiológica 24 de 2026, el departamento del Huila notificó 703 casos de dengue entre probables y confirmados distribuidos en: 57,8% (406 casos) correspondió a dengue sin signos de alarma, el 37,4% (263 casos) a dengue con signos de alarma y el 4,8% (34 casos) a dengue grave.

Respecto a la valoración del riesgo por municipio, se identificaron tipo brote II Ningún municipio; tipo brote I – San Agustín, zona de Alerta – Aipe, Algeciras, Garzón, Palermo, Rivera, Tello y Timaná; comportamiento esperado – Acevedo, Agrado, Altamira, Baraya, Campoalegre, Colombia, Elías, Gigante, Guadalupe, Hobo, Iquira, Isnos, La Argentina, La Plata, Nátaga, Neiva, Oporapa, Paicol, Palestina, Pital, Pitalito, Saladoblanco, Santa María, Suaza, Tarqui, Teruel, Tesalia, Villavieja y Yaguará. Se mostró el comportamiento histórico de 2026 por cada semana los 37 municipios como ha presentado la situación de riesgo.

El canal endémico evidencia un comportamiento dentro de los límites esperados, aunque con una tendencia al incremento en las últimas semanas, situación que continúa siendo objeto de seguimiento por parte de la vigilancia epidemiológica y que los datos son sujetos a rezago de los ajustes y pueden disminuir.

Respecto al comportamiento municipal, destacó que la incidencia departamental fue de 57,5 casos por 100.000 habitantes, siendo superior en los municipios de Palermo, Tello, San Agustín, Acevedo, Iquira, Timaná, Aipe y Neiva. Comparado con el promedio histórico 2020–2025, el

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024		Código: SSA-C015-P3 Versión: 5 Página 5 de 31

departamento registra una disminución del -83% en el número de casos, observándose un leve incremento únicamente en el municipio de Tello.

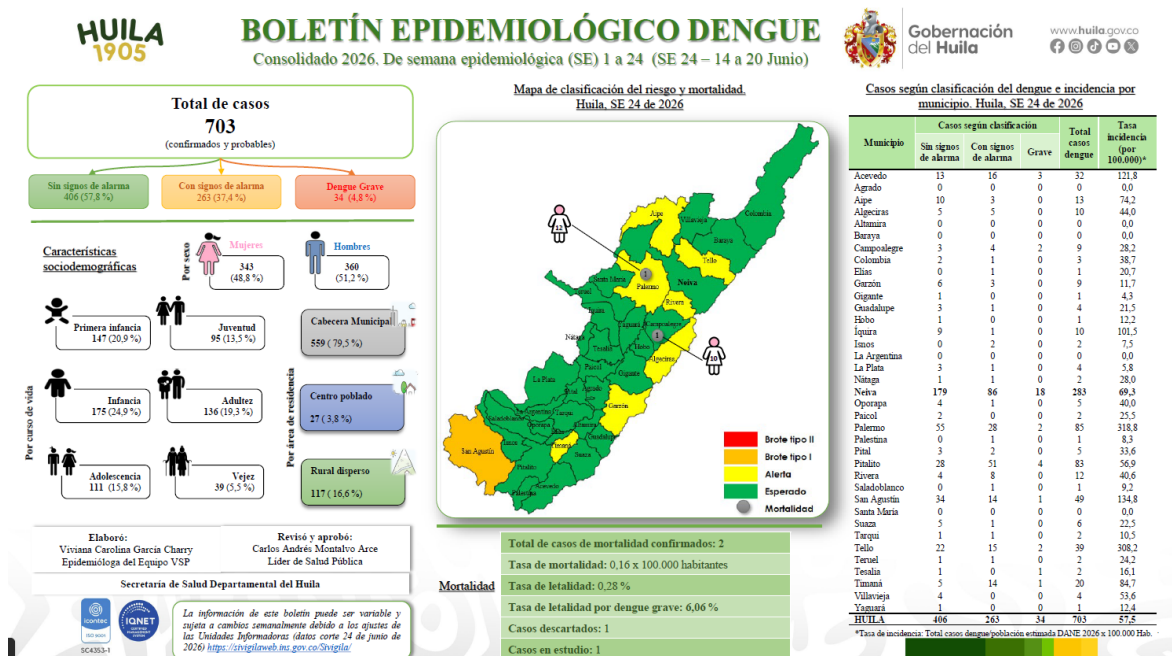
Se enfatizó la necesidad de fortalecer el análisis municipal de los casos, la revisión de las conductas clínicas según la clasificación del dengue y el seguimiento a la progresión de los pacientes, con el fin de identificar oportunamente posibles complicaciones y mejorar la calidad de la vigilancia epidemiológica.

Se presentó las características sociodemográficas de los casos, con una distribución similar por sexo (51,2 % hombres y 48,8 % mujeres). Los grupos de mayor afectación correspondieron a la infancia (6 a 11 años) y la primera infancia (0 a 5 años), que en conjunto representaron el 45,8 % de los casos; el 73,5 % de los casos proceden de cabecera municipal y cerca del 97 % pertenecían a los estratos socioeconómicos 1 y 2. Respecto a las poblaciones de especial interés, se notificaron ocho casos en población migrante, cuatro en gestantes, un caso en población indígena, uno en población NARP y uno en personas con discapacidad. El 61,2% de los casos correspondieron a población afiliada al régimen subsidiado y el 39,3% requirió hospitalización. En cuanto a la clasificación de los casos, el 66,1 % fueron confirmados por laboratorio, el 6,4% por nexo epidemiológico y el 27,5% permanecían como probables, evidenciando la necesidad de fortalecer el ajuste oportuno de la información en SIVIGILA.

Se presentó el seguimiento al indicador de oportunidad en el ajuste de casos, identificándose municipios con registros pendientes de clasificación con inoportunidad con corte a SE20 son: Palermo, Tello, Pital, Rivera, Suaza, Acevedo, Algeciras, Neiva, Paicol, San Agustín, Villavieja, Aipe, Colombia, Nátaga, Teruel y Tesalia. Se reiteró la importancia de realizar el ajuste de los casos dentro de las 4 semanas establecidas por el protocolo, con el fin de mejorar la calidad de la vigilancia epidemiológica y el desempeño del departamento en los indicadores nacionales. Aunque el cumplimiento departamental alcanzó el 92%, se enfatizó la necesidad de avanzar hacia un cumplimiento cercano al 100%, reduciendo el número de casos pendientes de ajuste y los registros clasificados de manera inoportuna.

En cuanto a la mortalidad por dengue, se informó 1 caso nuevo procedente de Tesalia el cual inicia el proceso de estudio. A la fecha se han investigado 3 muertes sospechosas, de las cuales 2 fueron confirmadas por dengue, correspondientes a los municipios de Campoalegre y Palermo, y 1 fue descartada en el municipio de Pitalito. Como resultado, la tasa de mortalidad departamental se ubicó en 0,16 por 100.000 habitantes, mientras que la letalidad general por dengue alcanzó el 0,28%, se manifestó preocupación por la letalidad asociada al dengue grave, que ha bajado a 6,3%, pero sigue estando por encima de los valores históricos observados en años anteriores. Aunque el número de fallecimientos es inferior al registrado durante periodos epidémicos previos, la proporción de muertes entre los casos graves continúa siendo elevada, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la detección temprana de signos de alarma, la adherencia a las guías de manejo clínico y la oportunidad en la atención de los pacientes.

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	  Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5 Página 6 de 31



Finalmente, se recordó a los municipios la importancia de mantener una vigilancia epidemiológica activa, fortalecer la búsqueda institucional de casos, garantizar el seguimiento oportuno de los pacientes y mejorar los procesos de ajuste y cierre de casos, especialmente en aquellos territorios que actualmente presentan comportamientos de brote o alerta epidemiológica.

4. Situación de la vigilancia Viroológica del Dengue – Laboratorio de Salud Pública

El doctor Jorge Luis Romero, referente técnico del área de Biología Molecular del Laboratorio Departamental de Salud Pública, presentó los resultados de la vigilancia virológica del dengue en el departamento del Huila con corte a 25 de junio de 2026.

Durante su intervención informó que se han procesado 988 muestras para detección de dengue mediante la prueba NS1, de las cuales 134 resultaron positivas, representando una positividad del 11,05%. De estas muestras positivas, 120 lograron ser serotipificadas mediante técnicas de biología molecular, alcanzando una recuperación viral del 89,55%, indicador que refleja la calidad de las muestras recibidas y la efectividad del proceso diagnóstico.

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	  Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5 Página 7 de 31

HUILA
1905



Gobernación del Huila

www.huila.gov.co

VIGILANCIA VIROLOGICA DEL DENGUE

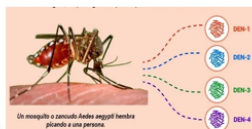
Distribución serotipos de dengue en el Huila

CONSOLIDADO SEROTIPIFICACIÓN EN EL DPTO DEL HUILA				
MUNICIPIOS	DENV 1	DENV 2	DENV 3	DENV 4
ACEVEDO		●		
AIPE			●	
ALGECIRAS				●
CAMPOALEGRE				●
GARZÓN		●		
NEIVA		●	●	●
OPORAPTA		●		
PALERMO				
PITALITO		●	●	●
RIVERA		●		
SAN AGUSTÍN		●		
TARQUI		●		
TELLO		●		

Muestras procesadas en el LSP del Huila 2026

TOTAL DE MUESTRAS DENGUE AG NS1 PROCESADAS EN EL LSP	1213
MUESTRAS DENGUE AG NS1 POSITIVO	134
% DE POSITIVIDAD	11,05%
MUESTRAS DENGUE AG NS1 POSITIVO	134
MUESTRAS POSITIVAS SEROTIPO	120
% DE MUESTRAS SEROTIPIFICADAS	89,55%

SEROTIPO DENGUE	CANTIDADES	% SEROTIPO
DENV 1	0	0,00%
DENV 2	106	88,33%
DENV 3	5	4,17%
DENV 4	9	7,50%



Fuente: Laboratorio Departamental de salud publica Huila, Colombia, 2026
 Datos actualizados con corte al 25 junio de 2026

Se resaltó la importancia de garantizar la adecuada conservación, cadena de frío y oportunidad en el envío de las muestras al Laboratorio de Salud Pública, ya que estos factores influyen directamente en la recuperación del material genético viral y en la posibilidad de realizar una correcta caracterización molecular de los casos.

En cuanto a la circulación de serotipos, se identificó un predominio del serotipo DENV-2 con 106 muestras serotipificadas (88,33%), seguido por DENV-4 con 9 muestras (7,5%) y DENV-3 con 5 muestras (4,17%). Durante el periodo evaluado no se identificó circulación de DENV-1. Se destacó la circulación simultánea de varios serotipos en municipios como Neiva y Pitalito, situación que requiere especial seguimiento debido a las implicaciones epidemiológicas y clínicas asociadas.

Se presentó el comportamiento del cumplimiento en el envío de muestras por parte de los municipios, destacándose el compromiso de territorios como Acevedo, Agrado, Algeciras, Campoalegre, Garzón, Gigante, Hobo, Íquira, Neiva, Pitalito, Rivera y Yaguará, que han mantenido el envío regular de muestras para vigilancia virológica durante todo el año 2026.

Se recordó a las instituciones prestadoras de servicios de salud la importancia de cumplir con los lineamientos establecidos por el Instituto Nacional de Salud para la toma, procesamiento y envío de muestras. Se reiteró que las pruebas rápidas pueden utilizarse para el diagnóstico inicial de dengue; sin embargo, cuando los resultados son negativos, deben complementarse con pruebas confirmatorias de laboratorio según corresponda al momento clínico del paciente. De igual manera, se insistió en la necesidad de realizar el envío semanal de muestras para fortalecer la vigilancia

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 8 de 31

epidemiológica, la identificación de serotipos circulantes y el adecuado cierre de casos en el sistema de vigilancia en salud pública.

5. Manejo Integrado de Vectores en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

La profesional Silvia Becerra presentó los resultados de las acciones de inspección y vigilancia realizadas en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), en cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo integrado de vectores. Informó que durante las visitas se verificó la existencia de potenciales criaderos de mosquitos, el estado de los depósitos de agua y la implementación del Plan de Manejo y Control Integrado de Plagas.

Se evidenció que algunos municipios aún no cuentan con el plan de manejo conforme a los lineamientos vigentes, por lo que se reiteró el llamado a su implementación y diligenciamiento, recordando que todos los municipios fueron previamente capacitados sobre este requisito.

Presentó los resultados de las evaluaciones realizadas en las IPS, identificando hallazgos relacionados con la presencia de criaderos en algunos municipios, entre ellos Campoalegre, Rivera y Timaná, donde se recomendaron acciones de control y seguimiento para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades por vectores.

Se destacó las buenas prácticas implementadas por los municipios de Isnos y La Plata, resaltando las acciones de eliminación de criaderos, reubicación de depósitos de agua, instalación de anillos en ventanas y sifones, y otras medidas de control vectorial que permitieron mejorar las condiciones sanitarias y reducir la presencia de *Aedes aegypti* en las instituciones de salud.

6. Coberturas de vacunación Fiebre Amarilla

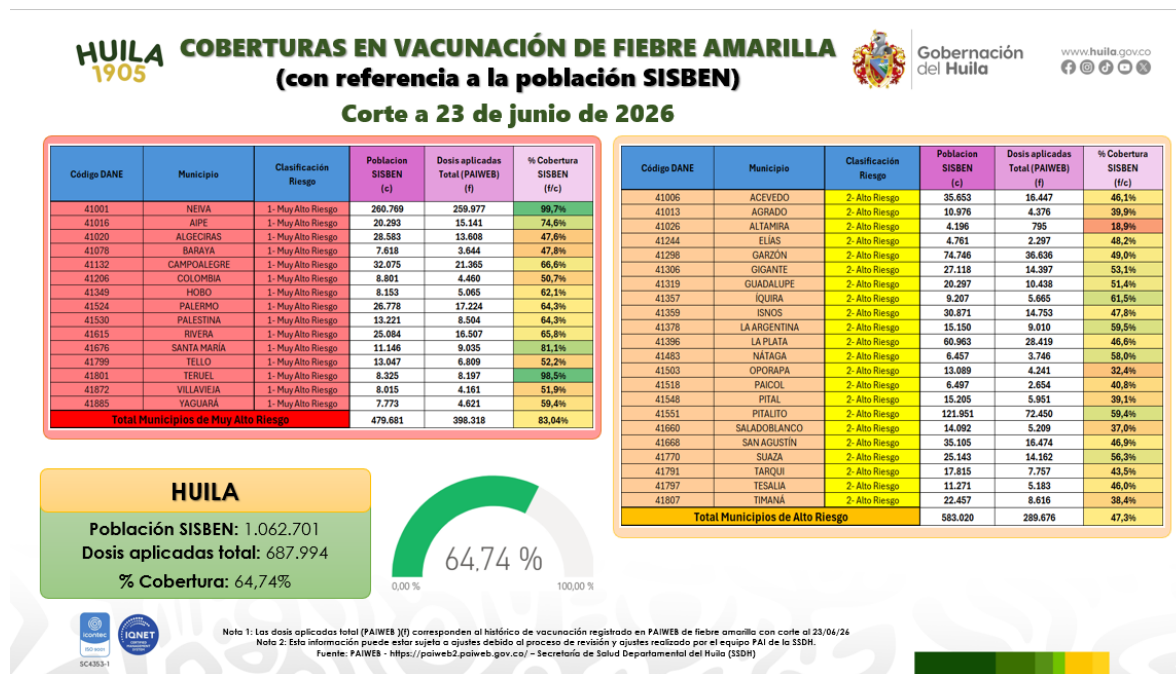
La profesional Andrea Gámez presentó el boletín de coberturas de vacunación contra fiebre amarilla con corte al 23 de junio de 2026, elaborado con información del sistema PAIWEB. Informó que el departamento registra 687.994 dosis aplicadas y una cobertura del 64,74%.

En los municipios clasificados como de muy alto riesgo se reportó una cobertura global del 83,04%; sin embargo, persisten coberturas insuficientes en municipios como Algeciras, Baraya, Colombia, Tello, Villavieja y Yaguará. Se destacó que únicamente Neiva y Teruel alcanzan coberturas superiores al 95 %, mientras que Santa María registra un avance del 81,1%.

Respecto a los municipios de alto riesgo, la cobertura departamental alcanza el 47,3%, evidenciándose porcentajes inferiores al 50% e incluso menores al 40% en varios municipios, entre ellos Acevedo, Agrado, Altamira, Elías, Garzón, Gigante, Isnos, La Argentina, La Plata, Paicol, Pital, Saladoblanco y Timaná.

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	  Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5 Página 9 de 31

Se reiteró el llamado a las entidades territoriales para fortalecer las estrategias de intensificación de la vacunación, promover la articulación intersectorial y desarrollar acciones que permitan incrementar las coberturas en los municipios priorizados y reducir el riesgo de transmisión de fiebre amarilla.



7. Avances en Vacunación para los municipios priorizados: Neiva, Palermo y Rivera

La profesional Andrea Gámez continúa presentando el avance de la estrategia de vacunación contra dengue en los municipios priorizados de Neiva, Palermo y Rivera, implementada desde el 14 de febrero de 2026. Informó que, con corte al 15 de junio, se habían aplicado 1.619 dosis, alcanzando una cobertura departamental del 22,31%, con avances de 21,85% en Neiva, 29,46% en Rivera y 20,73% en Palermo.

Recordó que la población objeto de la estrategia corresponde a niños y niñas de 9 años que cursan cuarto de primaria. Asimismo, informó que el Ministerio de Salud autorizó el inicio de la vacunación extramural, estrategia con la que se espera incrementar las coberturas en los municipios priorizados y alcanzar las metas establecidas. También, señaló que también se adelantó la vacunación del talento humano involucrado en la estrategia, con 79 dosis aplicadas al personal vacunador y 42 dosis al equipo de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV), priorizados por las actividades de campo que desarrollan en los tres municipios intervenidos.

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	  SC4353-1
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 10 de 31

Informó que se continúan realizando las gestiones necesarias para obtener la autorización de actividades de vacunación extramural, estrategia que podría contribuir a ampliar el acceso a la población susceptible y mejorar las coberturas alcanzadas.



Gobernación del Huila

www.huila.gov.co

COBERTURAS EN VACUNACIÓN DE DENGUE
(con referencia a la población estudiantes 4to grado)
Corte a 15 de Junio de 2026

Municipio	Población de referencia	Dosis aplicadas Población 8 años	Dosis aplicadas Población 9 años	Dosis aplicadas Población 10 años	Dosis aplicadas Población 11 años	Total dosis aplicadas Dengue	%Cobertura
Neiva	6197	103	1095	140	16	1354	21.85%
Rivera	516	28	101	21	2	152	29.46%
Palermo	545	26	68	17	2	113	20.73%
Total	7258	157	1264	178	20	1619	22.31%

Nota 1: Las dosis aplicadas total corresponden al reporte quincenal enviado por los municipios con corte al 15/06/26
Nota 2: Esta información puede estar sujeta a ajustes debido al proceso de revisión y ajustes realizado por el equipo PAI de la SSDH.
Secretaría de Salud Departamental del Huila (SSDH)

8. Temporada de vigilancia intensificada por festividades de San Juan y San Pedro 2026

Para este espacio de SAR se hace cierre de la vigilancia intensificada por festividades de San Juan y San Pedro 2026, donde la profesional María Fernanda Ramírez presentó el balance preliminar de la vigilancia intensificada de los eventos de interés en salud pública durante la temporada de festividades de San Juan y San Pedro 2026, correspondiente al boletín No. 13. Informó que, con corte al 30 de junio de 2026, se notificaron 8 eventos de interés en salud pública, entre ellos siete lesiones por pólvora pirotécnica, un caso de violencia física y dos casos de dengue grave; no se registraron casos de intoxicación por alcohol adulterado ni brotes de enfermedades transmitidas por alimentos. Asimismo, señaló que los municipios con eventos relacionados con lesiones por pólvora fueron Baraya, Guadalupe y Timaná, mientras que el único caso de violencia física fue debidamente notificado y gestionado. Agradeció a los municipios por la oportunidad en la notificación de los eventos, destacando especialmente el desempeño del municipio de Neiva por el cumplimiento oportuno de los reportes diarios durante toda la temporada.

Finalmente, la profesional Lorena Botero informó que, con la presentación de este balance preliminar, se realizó el cierre oficial de la Sala de Análisis del Riesgo (SAR) por vigilancia intensificada durante las festividades de San Juan y San Pedro 2026. Indicó que los resultados consolidados y la evaluación final del proceso de notificación serían socializados posteriormente en el Comité Operativo de Vigilancia Epidemiológica (COVE).

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024		Código: SSA-C015-P3 Versión: 5 Página 11 de 31

9. Activación a la vigilancia intensificada de sarampión y rubeola

El profesional Carlos Rodríguez presentó la actualización epidemiológica del evento sarampión, destacando el incremento de casos en la Región de las Américas y el riesgo de importación para Colombia. Informó que, de acuerdo con los reportes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Instituto Nacional de Salud (INS), el país registra casos confirmados asociados principalmente a importación, situación que exige fortalecer la vigilancia epidemiológica, especialmente ante el aumento de la movilidad internacional y la circulación del virus en países como México, Estados Unidos y Canadá.

En este contexto, reiteró la importancia de mantener un sistema de vigilancia altamente sensible mediante la notificación inmediata de todo caso sospechoso, el fortalecimiento de las búsquedas activas institucionales y comunitarias, y el seguimiento permanente de los indicadores de vigilancia. Asimismo, enfatizó que la ausencia de casos notificados también debe ser objeto de análisis para descartar posibles fallas en la detección y notificación de casos. Igualmente, recordó que la confirmación definitiva de un caso corresponde exclusivamente al Instituto Nacional de Salud, con base en la evaluación integrada de los criterios clínicos, epidemiológicos y de laboratorio.

Se socializaron los lineamientos nacionales para la respuesta frente a casos sospechosos, resaltando la necesidad de alcanzar coberturas de vacunación iguales o superiores al 95 % con dos dosis del biológico, intensificar la vacunación en viajeros, personal de salud y demás grupos priorizados, así como garantizar el registro oportuno de las dosis aplicadas en PAIWEB. De igual forma, se recordó la implementación de la dosis cero para lactantes entre los 6 y 11 meses como estrategia temporal de protección, sin reemplazar el esquema regular de vacunación.

Se presentó las principales acciones de respuesta ante un caso sospechoso, las cuales incluyen la notificación inmediata al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) y al referente departamental, la investigación epidemiológica y toma de muestras dentro de las primeras 48 horas, el aislamiento respiratorio durante siete días, la vacunación de contactos cuando corresponda, el seguimiento epidemiológico durante 30 días y la activación del Equipo de Respuesta Inmediata (ERI). Se enfatizó además la necesidad de fortalecer las capacidades institucionales mediante la implementación de triage diferencial para pacientes con enfermedades febriles exantemáticas, áreas de aislamiento, garantía de la toma de muestras y articulación entre vigilancia epidemiológica, laboratorio, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y prestadores de servicios de salud, con el propósito de preservar el estatus de Colombia como país libre de transmisión endémica del sarampión.

10. Campaña de vacunación contra el sarampión y rubeola

La profesional Diana Marcela Oviedo presentó el avance de la estrategia de vacunación contra sarampión y rubéola, recordando que esta campaña se fortaleció desde el año 2021 y que

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024		Código: SSA-C015-P3 Versión: 5 Página 12 de 31

actualmente se desarrolla conforme a las directrices establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante las Circulares Externas No. 016 de 2025 y No. 004 de 2026, así como por las circulares emitidas por la Secretaría de Salud Departamental, las cuales han sido socializadas con las entidades territoriales.

Informó que la estrategia contempla el fortalecimiento de las coberturas con vacuna triple viral en el esquema permanente, garantizando la aplicación de la primera dosis al año de edad y el refuerzo a los 18 meses, además de la búsqueda activa de población susceptible entre los 2 y 5 años y de las cohortes nacidas entre 2010 y 2019. Señaló que entre enero y mayo de 2026 se aplicaron 1.985 dosis de triple viral en el departamento.

Asimismo, recordó que desde el 1 de junio de 2026 inició la aplicación de la dosis cero contra sarampión-rubéola para niños y niñas entre los 6 y 11 meses con 29 días de edad, estrategia temporal que no reemplaza el esquema regular de vacunación. Durante el seguimiento se evidenció que algunos municipios, entre ellos Agrado, Altamira, Campoalegre, Gigante y Guadalupe, no registraban aplicación de esta dosis, mientras que otros reportaban coberturas muy bajas, por lo que se reiteró la necesidad de fortalecer las búsquedas activas y la captación de la población objeto.

En relación con la vacunación del talento humano en salud, informó que, de acuerdo con el censo departamental realizado, únicamente el 51 % del personal contaba con antecedente de vacunación contra sarampión-rubéola, situación considerada preocupante debido al riesgo de importación de casos. Se resaltó que únicamente los municipios de Colombia y Paicol reportaron el 100 % de su talento humano vacunado y se recordó que los gerentes de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud son responsables de garantizar la vacunación de todo su personal. De igual forma, se indicó que el Ministerio de Salud dispuso la actualización del censo de talento humano y el registro de los soportes vacunales y titulaciones en PAIWEB, información que será consolidada por las entidades territoriales y remitida al nivel departamental para su seguimiento.

Se reiteró a los municipios la obligación de ejecutar los planes de acción establecidos en la Circular 004 de 2026, fortalecer el seguimiento a las coberturas de vacunación, realizar búsquedas activas comunitarias e institucionales, garantizar la vacunación de viajeros, personal de salud y sectores relacionados con turismo y transporte, mantener actualizado el registro nominal en PAIWEB y asegurar coberturas iguales o superiores al 95 % para proteger al departamento frente al riesgo de introducción y transmisión del virus del sarampión y la rubéola.

11. Diligenciamiento de la Matriz de Riesgo de Fiebre amarilla y dengue

Se realiza la matriz de calificación de riesgo de los eventos valorados en esta SAR. No se generan cambios en relación con el mes anterior. Resultados con respuesta departamental. Este apoyo se viene llevando a cabo con los técnicos de saneamiento ambiental en los municipios.

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	  Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5 Página 13 de 31

		SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG				
GOBERNACIÓN DEL HUILA				Código: SSA-C013-P505-F01		
Fecha Aprobación: 03 de junio de 2022		MATRIZ DE PRIORIZACIÓN PARA EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		Versión: 1		
		EVENTO FIEBRE AMARILLA - 30 JUNIO DE 2026		Página 1 de 1		
		PUNTAJE		16		
		NIVEL DEL RIESGO		II		
		NIVEL DE RESPUESTA		Departamental		
CRITERIOS		PUNTAJE				
		1	5	15	100	
AMENAZA	Impacto Humano	Extensión Geográfica	• Cualquier de los siguientes: - Casos aislados en un solo municipio. - Casos notificados en una sola familia. - Casos en una sola institución.	• Cualquier de los siguientes: - Casos o evento disseminado en un municipio. - Casos en varias instituciones de un mismo municipio.	• Cualquier de los siguientes: - Casos o evento que extienda a varios municipios. - Casos o eventos notificados en dos o más regiones.	• Evento con extensión en varios países con alto tráfico nacional o evento en países lejanos.
		Características del Evento	• Cualquier de los siguientes: - Evento endémico conocido. - Evento en zona de seguridad. - Tasa de ataque baja < 1% del municipio.	• Cualquier de los siguientes: - Evento epidémico conocido recurrente en el área. - Evento con abstracción epidémica positiva o en zona de alerta. - Tasa de ataque moderada a alta 1 a 2 % del municipio. - Posibilidad de diseminación por cantidad de susceptibles. - Baja patogenicidad, virulencia y transmisibilidad.	• Cualquier de los siguientes: - Evento emergente, re-emergente o de etiología desconocida que no ha ocasionado muertes. - Evento con abstracción positiva en brote. - Evento de interés en salud pública con muertes relacionadas. - Tasa de ataque alta 2 a 5 % del municipio. - Evento de alta patogenicidad, virulencia y transmisibilidad.	• Cualquier de los siguientes: - Evento de etiología desconocida con muertes. - Evento en alerta internacional (EPI), evento en el marco de RIU con brotante regional o País. - Tasa de ataque mayor o igual a 5 % del municipio. - Tasa de ataque en el área mayor del 50 %.
	Impacto sobre el SGSSS	Carga Económica, Disponibilidad y Efectividad	• Cualquier de los siguientes: - Número de casos que afectan a servicios es menor a lo usual. - Tratamiento disponible en los primeros niveles de atención.	• Cualquier de los siguientes: - El número de casos que afectan a servicios de salud es igual a lo usual. - Tratamiento disponible en segundo nivel y tercer nivel.	• Cualquier de los siguientes: - El número de casos que afectan a servicios de salud es superior a lo usual. - Evento que requiere de medicación controlada o en el marco de la Salud pública. - Tratamiento en hospitales centrales y de 1º nivel, no hay tratamiento específico, los hospitales regionales no tienen capacidad.	• Cualquier de los siguientes: - Casos de los servicios de salud. - Afectación de personal de salud.
		Impacto Social	Impacto Turístico o Comercial	• Cualquier de los siguientes: - Zona afectada es rural y no es visitada por turistas. - El sistema económico no está afectado.	• Cualquier de los siguientes: - Zona afectada es un municipio no turístico y no es capital del departamento. - El evento no genera afectación de la convivencia social.	• Cualquier de los siguientes: - Zona afectada es un municipio turístico o con alta influencia económica. - Evento que genera afectación de la convivencia social.
	Acceso Geográfico	Accesibilidad Geográfica y Características del Área Afectada	• Cualquier de los siguientes: - Se puede acceder al área afectada en menos de 6 horas. - Se puede acceder al área afectada entre 6 y 12 horas. - Población no indígena o no son grupos poblacionales especiales.	• Cualquier de los siguientes: - Se puede acceder al área afectada entre 12 horas y 24 horas. - Población no indígena o son grupos poblacionales especiales. - Población afectada por patogenicidad natural o antrópica, sin afectación a la capacidad de respuesta.	• Cualquier de los siguientes: - Se puede acceder al área afectada entre 12 horas y 24 horas. - Población no indígena o son grupos poblacionales especiales. - Población afectada por una situación de desastre natural o por un evento de alta capacidad de respuesta. - No se cuenta con capacidad para el ingreso al área.	

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	  Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5 Página 14 de 31

 GOBERNACIÓN DEL HUILA Fecha Aprobación: 03 de junio de 2022	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG MATRIZ DE PRIORIZACIÓN PARA EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	 Código: SSA-C013-P505-F01 Versión: 1 Página 1 de 1
EVENTO DENGUE - 30 JUNIO DE 2026		
		PUNTAJE
		25
		NIVEL DEL RIESGO
		II
		NIVEL DE RESPUESTA
		Departamental
		PUNTAJE
		1 5 15 100
CRITERIOS		
AMENAZA	Impacto Humano	Extensión Geográfica ○ Cualquiera de los siguientes: - Casos aislados en un solo municipio. - Casos notificados en una sola familia. - Casos en una sola institución. ○ Cualquiera de los siguientes: - Casos o evento disseminado en un municipio. - Casos en varias instituciones de un mismo municipio. * Cualquiera de los siguientes: - Casos o evento con extensión a varios municipios. - Casos o eventos notificados en dos o más regiones. • Evento con extensión en varias países con alto tráfico turístico o evento en países turísticos.
		Características del Evento ○ Cualquiera de los siguientes: - Evento epidémico conocido. - Evento en zona de seguridad. - Tasa de ataque baja < 1% del municipio. * Cualquiera de los siguientes: - Evento epidémico conocido recurrente en el área. - Evento con alertación epidemiológica positiva o en zona de alerta. - Tasa de ataque moderada a alta 1 a 2 % del municipio. - Probabilidad de diseminación por cantidad de susceptibles. - Baja patogenicidad, virulencia y transmisibilidad. ○ Cualquiera de los siguientes: - Evento emergente, no emergente o de etiología desconocida que no ha causado muertes. - Evento con alertación positiva en brote. - Evento de interés en salud pública con muertes relacionadas. - Tasa de ataque alta 2 a 5 % del municipio. - Evento de alta patogenicidad, virulencia y transmisibilidad. • Cualquiera de los siguientes: - Evento de etiología desconocida con muertes. - Evento de alta transmisión (R0), evento en el marco de R0 con mortalidad superior a 10%. - Tasa de ataque más elevada que el 5 % del municipio. - Tasa de ataque en el área mayor del 70 %.
	Impacto sobre el SGSSS	Carga Económica, Disponibilidad y Efectividad ○ Cualquiera de los siguientes: - Número de casos que asisten a servicios es menor a lo usual. - Tratamiento disponible en los primeros niveles de atención. ○ Cualquiera de los siguientes: - El número de casos que asisten a servicios de salud es igual a lo usual. - Tratamiento disponible en segundo nivel y tercer nivel. ○ Cualquiera de los siguientes: - El número de casos que asisten a servicios de salud es superior a lo usual. - Evento que requiere de medicación controlada o en el marco de la salud pública. - Tratamiento en hospitales centrales y de IV nivel, no hay tratamiento específico, los hospitales regionales no tienen capacidad. • Cualquiera de los siguientes: - Colapso de los servicios de salud. - Meditación de personal de salud.
	Impacto Social	Impacto Turístico o Comercial ○ Cualquiera de los siguientes: - Zona afectada es rural y no es visitada por turistas. - El sistema económico no está afectado. ○ Cualquiera de los siguientes: - Zona afectada es un municipio no turístico y no es capital del departamento. - El evento no genera afectación de la convivencia social. ○ Cualquiera de los siguientes: - Zona afectada es un municipio turístico o con alta influencia económica. - Evento que genera afectación de la convivencia social. • Cualquiera de los siguientes: - Zona afectada es un departamento turístico. - Evento que genera afectación de convivencia social con muertes relacionadas.
	Acceso Geográfico	Accesibilidad Geográfica y Características del Área Afectada ○ Cualquiera de los siguientes: - Se puede acceder al área afectada en menos de 6 horas. - Población no indígena o no son grupos poblacionales especiales. ○ Cualquiera de los siguientes: - Se puede acceder al área afectada entre 6 y 12 horas. - Población no indígena o no son grupos poblacionales especiales. ○ Cualquiera de los siguientes: - Se puede acceder al área afectada entre 12 horas y 24 horas. - Población es indígena o son grupos poblacionales especiales. - Población afectada por calamidad natural o emergencia, sin afectación a la capacidad de respuesta. • Cualquiera de los siguientes: - Población afectada por una situación de desastre natural con compromisos de la capacidad de respuesta. - No se cuenta con capacidad para el ingreso al área.

12. Conclusiones y compromisos

Conclusiones

- ✓ El departamento del Huila continúa sin registrar casos confirmados de fiebre amarilla en humanos; sin embargo, la circulación viral en departamentos vecinos, especialmente Tolima y Meta, así como la presencia reciente de epizootias en Tolima, mantiene un alto riesgo de introducción del virus, por lo que se requiere sostener las acciones de vigilancia intensificada, vacunación y comunicación del riesgo.
- ✓ El comportamiento epidemiológico del dengue evidencia una reducción del -83% en el número de casos respecto al promedio histórico 2020-2025; no obstante, persisten municipios en situación de alerta y brote tipo I, así como una letalidad por dengue grave superior a la esperada, lo que obliga a fortalecer el diagnóstico oportuno, la adherencia a las guías de manejo clínico y el seguimiento de los casos.

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024		Código: SSA-C015-P3
	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 15 de 31

- ✓ Se evidenciaron oportunidades de mejora en la calidad de la vigilancia epidemiológica, principalmente en el ajuste oportuno de los casos en SIVIGILA, aspecto que impacta directamente los indicadores de desempeño departamental y nacional.
- ✓ La vigilancia virológica del dengue continúa evidenciando circulación predominante del serotipo DENV-2 y cocirculación de otros serotipos, situación que hace indispensable mantener el envío oportuno y adecuado de muestras al Laboratorio Departamental de Salud Pública.
- ✓ Persisten brechas importantes en las coberturas de vacunación contra fiebre amarilla y dengue, especialmente en municipios priorizados, por lo que es necesario fortalecer las estrategias de vacunación intramural y extramural, la articulación intersectorial y la demanda inducida hacia la población objeto.
- ✓ En las instituciones prestadoras de servicios de salud se identificaron avances en la implementación del Manejo Integrado de Vectores; sin embargo, algunos municipios aún presentan deficiencias en la implementación del Plan de Manejo y Control Integrado de Plagas y en el control de potenciales criaderos.
- ✓ Se realizó el cierre oficial de la vigilancia intensificada durante las festividades de San Juan y San Pedro 2026, resaltando el adecuado comportamiento de los eventos priorizados y la oportunidad en la notificación por parte de los municipios.
- ✓ En cumplimiento de los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y del Ministerio de Salud y Protección Social, se dio apertura a la vigilancia intensificada para sarampión y rubéola, enfatizando la necesidad de fortalecer la sensibilidad del sistema de vigilancia, mantener coberturas de vacunación superiores al 95% y garantizar una respuesta inmediata ante cualquier caso sospechoso.

Compromisos

- ✓ Fortalecer la búsqueda activa institucional y comunitaria de casos sospechosos de fiebre amarilla, dengue y sarampión, garantizando la notificación inmediata y el cumplimiento de los protocolos de vigilancia.
- ✓ Realizar el ajuste oportuno de los casos de dengue en SIVIGILA dentro de los tiempos establecidos por el protocolo, priorizando los municipios con mayor porcentaje de registros pendientes.

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024		Código: SSA-C015-P3
	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 16 de 31

- ✓ Intensificar las estrategias de vacunación contra fiebre amarilla en municipios de muy alto y alto riesgo, con énfasis en el cierre de brechas de cobertura.
- ✓ Implementar la estrategia de vacunación extramural contra dengue en Neiva, Palermo y Rivera, fortaleciendo la captación de la población objeto.
- ✓ Fortalecer la vigilancia virológica del dengue mediante el envío oportuno y con calidad de las muestras al Laboratorio Departamental de Salud Pública.
- ✓ Garantizar la implementación y seguimiento del Plan de Manejo y Control Integrado de Plagas en todas las IPS, corrigiendo los hallazgos identificados durante las inspecciones sanitarias.
- ✓ Ejecutar las acciones definidas en las Circulares 016 de 2025 y 004 de 2026 para sarampión y rubéola, incluyendo la búsqueda activa de susceptibles, la vacunación del talento humano, viajeros y población objeto, así como la actualización permanente de PAIWEB.
- ✓ Reportar de manera superinmediata al SIVIGILA y por otra vía diferente (telefónica, mensajería, correo electrónico al referente departamental, Carlos Alberto Rodríguez Caviades cel 3107870178 y correo inmunopreveniblesvsp.huila@gmail.com) todo caso sospechoso de sarampión/rubeola y SRC que tenga nexo epidemiológico de desplazamiento a otro país en los últimos 21 días de iniciado el exantema, indicando el aislamiento respiratorio a los casos y sus contactos desde el inicio de la fiebre y síntomas gripales
- ✓ Garantizar la activación inmediata del Equipo de Respuesta Inmediata (ERI) ante cualquier caso sospechoso de sarampión, cumpliendo los tiempos establecidos para investigación epidemiológica, toma de muestras, aislamiento y seguimiento de contactos.
- ✓ Fortalecer las búsquedas activas institucionales (BAI) y búsquedas activas comunitarias (BAC), garantizando la verificación y seguimiento al 100% de los casos identificados en el aplicativo SINIAESP del SIVIGILA, remitiendo antes del 10 de julio el informe trimestral rutinario en los formatos establecidos por el departamento (ANEXO 01_BAI – versión 3.1) y anexo BAC 2026.
- ✓ Continuar el seguimiento periódico a los indicadores epidemiológicos y de vacunación mediante las Salas de Análisis del Riesgo, realizando sesiones extraordinarias cuando la situación epidemiológica lo requiera.

Se anexa listado de asistencia

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 17 de 31

Nombres y Apellidos	Correo electrónico institucional	Entidad que representa	Municipio	Cargo	Profesión
Ana María Chavarro Molina	Saludpublica@oporapa-huila.gov.co	Alcaldía	Oporapa	Profesional de apoyo VSP	Psicóloga
YICELA TRIVIÑO SALCEDO	ARCHIVO@ESEGARZON-HUILA.GOV.CO	ESE MARIA AUXILIADORA	GARZON	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TECNICA
LEIDY YOHANA CHARRY COVALEDA	leyocha@hotmail.com	Secretaría de salud departamental	Neiva	Profesional de apoyo PAPSIVI	Enfermera
DARIEL ROJAS CUENCA	VITALESHUILA @GMAIL.COM	SSDH	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO EEVV DPTO HUILS	MEDICO-ESTADISTICO
Constanza Patricia Montero González	areasaludorahuil@gmail.com	SSDH	Neuva	Profesional de Apoyo	Odontóloga
Ana Patricia Vargas Andrade	riasssdh2025@gmail.com	SSDH - Área prestación de servicios	Neiva	profesional de apoyo	Enfermera jefe
Carolina es Rocha Castro	Carorochacastro2@gmail.com	Ssdh	Neiva	Profesional apoyo	Fisioterapeuta
Claudia Mendoza Barrios	laboratorioclinicoesetarqui@gmail.com	E.S.E Hospital San Antonio	Tarqui	Coordinadora del Laboratorio	Bacteriologa
María Claudia Covaleda Zambrano	mariaclaudiacovaleda@gmail.com	Secretaría de salud	Neiva	Profesional de apoyo	Médica
Álvaro Alarcón avila	alvaroalarcoavila@yahoo.es	SSDH	Neiva	Contratista	Enfermero
JORGE ALONSO CHARRY COVALEDA	jmv.bogota@gmail.com	Secretaria de salud departamental	Neiva	Profesional apoyo salud y genero	Medico
William González Sánchez	Lepra2020huila@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo	Enfermero
NORMA LOSADA GOMEZ	noryalogo@yahoo.com	SALUD VITAL	NEIVA	COORDINADORA	BACTERIOLOGA
AMPARO LOSADA NARVAEZ	fliangelosada@hotmail.com	LABORATORIO CLINICO AMPARO LOSADA N.	GIGANTE	BACTERIOLOGA	BACTERIOLOGA
paola ledesma	paolita.ledesma29@gmail.com	secretaría de salud departamental huila	neiva	profesional iaas	enfermera
MAGDA PAOLA BOLAÑOS GARCIA	,agdapaolabolanosgracia@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo ENT	Enfermera
Leidy Camila	camilasso51@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo	Ingeniera ambiental

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 18 de 31

Lasso Rojas					
Viviana Mildred Gómez Reyes	areasalidorahuila@gmail.com	Salud publica	Neiva	Profesional de apoyo	Odontóloga
LAURA FERNANDA LÓPEZ VALENZUELA	lafelova@gmail.com	Secretaría de salud departamental	Neiva	Profesional de apoyo	Psicóloga
MAGNOLIA GUTIERREZ QUIROGA	unidad.epidemiologia@emcosalud.com	FERROCARRILES NACIONALES	NEIVA	JEFE DE EPIDEMIOLOGIA	ENFERMERA
INGRID PAOLA PERDOMO GUARNIZO	guarnizoperdomopao@hotmail.com	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO	FISIOTERAPEUTA
Jorge manchola	Betomanchola@gmail.com	Ssdh	Neiva	Profesional apoyo	Sociologo
María Alejandra Ramirez Aviles	tbsecretaria.2024@gmail.com	Secretaria de Salud Departamental	Neiva	Profesional de apoyo	Enfermera
Norby Stella candela Ramirez	candelanorby9@gmail.com	Secretaría de salud discapacidad	Neiva	Ingeniero de sistemas	Ingeniero de sistemas
Ana maria claros trujillo	Saludvigilancia@guadalupe-huila.gov.co	UNM	Guadalupe	Coordinadora siviligila	Apoyo a la secretaria
Karen Juliana Vivas Horta	Julianahorta29@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo SSDSR	Enfermera
CINDY VIVIANA RUIZ HIDALGO	viviru1904@hotmail.com	SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA	NEIVA	PROFESIONAL APOYO PSICOSOCIAL PAPSIVI	PSICÓLOGA
Yeikson Andrés Martínez González	jasonmart.25@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo salud ambiental	Ing. Ambiental
Dayana Castro Velasquez	dayanacave17@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de Apoyo	Psicóloga
GLORIA ELCY STERLING PEREZ	sterling0328@hotmail.com	SSDH	NEIVA	Profesional de apoyo	Psicóloga
Leonardo Alfonso Cometa Trujillo	leonardo.ctm33@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo	Ingeniero de software
Karla Ximena Perea Ramirez	Karla_perea04@hotmail.com	Secretaría de salud departamental del Huila	Neiva	Profesional de apoyo programa de Hansen	Enfermera
CARLOS JAIME SALAZAR DIAZ	cajasadi@hotmail.com	SSDH	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO	MEDICO

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 19 de 31

jorge luis romero rivera	jorge.romero@huila.gov.co	laboratorio de salud publica Huila	neiva	profesional universitario	bacteriologo
Alejandra Sabogal Marmolejo	Alejasabogalmarmolejo@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de Apoyo	Psicologa
Yudy Andrea Diaz Rojas	diagnostikalc@gmail.com	Laboratorio clinico Yudy Andrea Diaz Rojas	Pitalito	Bacteriologa	Bacteriologa
Lilina Diaz C.	lilianapdc0319@gmail.com	CLINICA REINA ISABEL	PITALITO	Bacteriologa Asistencial	Bacteriologa y Lab Clinico
Yenni Villegas yara	direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co	Dirección local de salud	Baraya	Vigilancia epideomologica	Auxiliar de enfermería
Lady Ximena Bello	laxibegu46@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo PIC y ebs	Enfermera
CARLOS ALBERTO RODRIGUE Z CAVIEDES	inmunopreveniblesvp.huila@gmail.com	SSDH	NEIVA	REFERENTE DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENI BLES Y EHR	ENFERMERO EPIDEMIOLO GO
Carolina Diaz Medina	carodiazme81@gmail.com	Secretaría de salud Huila	Neiva	Contratista	Regente de Farmacia
GERY PEREZ SARMIENT O	laboratorio@clinicareinaisabel.com	CLINICA REINA ISABEL	PITALITO	COORDINADORA -LABORATORIO	BACTERIOLO GA
Elizabeth Moreno Mendez	elizonga@gmail.com	Secretaria de Salud Dptal	Neiva	Profesional de Apoyo	Fonoaudiologa
Jose Marino Trujillo Garay	Pai.salud@huila.gov.co	SSDH	Neiva	Profesional PAI SSDH	Enfermero
Vilma Liliana Tovar Sánchez	pyp.salud@huila.gov.co	SSDH	Neiva	Profesional de Apoyo RPMS	Fonoaudióloga
Piedad Marcela Perilla	piedadmarcela.perilla@usco.edu.co	USCO	Neiva	Bacteriologa	Bacteriologa
Ana Carmenza Ramos p	laboratorio@esehospitalhobo.gov.co	Ese hospital Hobo	Hobo	Bacterióloga	Bacterióloga
Carlos Andres Montenegro Puentes	montenegro2408@gmail.com	Secretaria de Salud Departamental del Huila	Neiva	Profesional de Apoyo	Enfermero
Vilma Lucia Agredo Trujillo	vilma.agredotrujillo@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo SSR	Enfermera Profesional
Andrea Fernanda Gámez Puyo	andreagamex65@gmail.com	Ssdh	Neiva	Profesional de apoyo PAI	Enfermera
Lorena Alexandra Botero Salazar	saludmentalvsp.huila@gmail.com	Secretaria de salud departamental	Neiva	Profesional de apoyo	Psicología de la salud, epidemióloga

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 20 de 31

José Albeiro Chávez Ibagón	josealbeirochavez@gmail.com	SSDH	Neiva	Contratista	Psicólogo
Sandra Lorena Sepúlveda Medina	sivigila@algeciras-huila.gov.co	SSM	Algeciras	Apoyo en Vigilancia	Aux de enfermería
Corina Andrea Charry Vargas	corinacharry.27@gmail.com	Gob del Huila - SSD	Neiva	Profesional de Apoyo - ECNT	Enfermera Jefe
María paola bermudez Vargas	mariapao780215@hotmail.com	Secretaría de salud departamental	Neiva	Psicosocial	Psicóloga
Maria Fernanda Ramirez Mosquera	factoresriesgoambiental@gmail.com	SSDH	Neiva	epidemiologa eventos FRA	Terapeuta Respiratorio
Heliana Tierradentro Cuesta	Tierradentroheliانا@gmail.com	ESE SAN JUAN DE DIOS - Pital	PITAL	Coordinador sivigila	Enfermera profesional
SULLY GISELLA DUERO GOMEZ	sivigila@esehospitaldivinoninorivera.gov.co	ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO	RIVERA	EPIDEMIOLOGA	BACTERIOLOGA EPIDEMIOLOGA
Martha Paola Pineda Colmenares	pitalito@mallamaseps.com	Mallamas EPS-I	Pitalito	Enfermera Operativa	Enfermera
Juan Carlos Torres Losada	Jucato1973@hotmail.com	Secretaria de Salud Departamental	Neiva	Profesional de apoyo de ETV y Zoonosis	Médico Veterinario Zootecnista
Gloria roció Barrera	rociobarrerarobins@hotmail.com	Laboratoro salud pública	Neiva	Bacteriloga	Bacteriologa
SILVIA CONSUELO MACIAS PASTRANA	febrilestzn.lsphuila@gmail.com	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO	BACTERIOLOGA
Nathaly Barrera Dussan	tuberculosisihansenhuila2020@gmail.com	Secretaria de salud departamental	Neiva	Profesional de apoyo	Enfermera
Rosa Duperly Calderon Ortiz	rosacalderon26@hotmail.com	SSDH	Suaza	Técnica de saneamiento ambiental	Ingeniera ambiental
Ingrid Carolina Calderón	calderon144@hotmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo	Psicologa
FRANCY MILENA JIMENEZ SOLER	francysicologa@gmail.com	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL HUILA	NEIVA	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	PSICOLOGA
Alba luna	albalunaflorez@hotmail.com	Infancia	Neiva	Pediatra	Pediatra
DEICY LORENA HOYOS MENESES	epidemiologia@hospitalpitalito.gov.co	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO	PITALITO	ENFERMERA APOYO VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	ENFERMERA

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 21 de 31

Nohora Piedad Cañon Dussan	nohora.piedadcanon@gmail.com	Secretaria de Salud Departamental del Huila	Neiva	Profesional de apoyo programa de Discapacidad	Terapeuta Respiratoria
Luis Enrique Gonzalez Ortigoza	legokike1307@gmail.com	MIGRANTES y PPL	Neiva	profesional de apoyo	psicologo
Diana Rivera Moya	Saludsexual@huila.gov.co	Secretaría salud Huila	Neiva	Contratista	Enfermera
Elkin Gustavo Naranjo Penagos	naranjoveterinario1712@gmail.com	Dirección local de salud	Altamira	Profesional de apoyo	Médico veterinario zootecnista
Francia Elena Castro Charry	Francia.castro@huila.gov.co	laboratorio de salud publica secretaria salud dptal huila	Neiva	Referente Tecnico	Bacteriologo
Juliana Muñoz	auditorajuliana2017@gmail.com	Secretaria de salud departamental	Neiva	Habilitación	Enfermera
Leydi Carolina Avilés Cárdenas	carolinaucm0630@gmail.com	Ssdh	Neiva	Enfermera	Enfermera
DAGOBERTO CERÓN R	sivigila-evv@garzon-huila.gov.co	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	GARZÓN	OPERADOR SIVIGILA	TÉCNICO AREA SALUD
Angie Vanessa Vanegas Vanegas	Qn	angie.vanegas@asmetsalud.com	Neiva	Profesional de riesgos en salud departamental	Enfermera
DIANA MARCELA OVIEDO CANTILLO	pai.salud@huila.gov.co	SSDH	NEIVA	PA PAI	ENFERMERA
Jorge Eliecer Cante Cruz	yyocanteconcejal@hotmail.com	Secretaria de salud departamental	Neiva	Profesional de apoyo	Psicólogo
Lilia esperanza calderón	lilicalderon2884@gmail.com	Ssdh	Neiva	Profesional de apoyo-discapacidad	Fisioterapeuta
Daniela Garcia Rojas	Sivigila@esecolombia.gov.co	Ese Ana Silvia Maldonado Jimenez	Colombia	Auxiliar de Sivigila	Auxiliar de enfermería
Liz Dilia Feria Cruz	diliaferia@gmail.com	Secretaría de salud departamental	Zona Sur	Contratista	Enfermera
Carolina Oyola torres	Carolinaoyolatorres@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo de Salud bucal	Odontologa
HECTOR FABIO PERDOMO	sivigila@villavieja-huila.gov.co	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE VILLAVIEJA	VILLAVIEJA	COORDINADOR SIVIGILA UNM	TECNICO EN SALUD
VICTOR ALFONSO CAMACHO SALCEDO	camachosalcedo@gmail.com	Secretaria de Salud Departamental	neiva	Profesional de apoyo	Ingeniero

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 22 de 31

Rosalbety Franco Ovalle	laboratorio@hospitalalgeciras.gov.co	Hospital Municipal Algeciras	Algeciras	Bacterióloga	Bacterióloga
Diana paola perdomo cabrera	Santamariahuilasivigila@gmail.com	Alcaldía	Santa maría	Apoyo profesional sivigila	Psicóloga
Erika Marcela Perdomo Jimenez	MARCELAPERDOMOVET2020@GMAIL.COM	SECRETARIA DE SALUD	GARZON	SALUD AMBIENTAL	MVZ
MARIA YULY CULMA MEDINA	hevs-cntneiva@alcaldianeiva.gov.co	Secretaria de salud de neiva	NEIVA	profesional de apoyo	Enfermera
Carmenza Salas Pimentel	carmenzasalas73@hotmail.com	Secretaria de salud departamental del huila	Neiva	Contratista	Odontologa
Alejandra perdomo	alejapq27@hotmail.es	Secretaría de salud departamental - habilitación	Neiva	Profesional de apoyo	Odontólogo
Jennifer Vargas Barrera	pai@alcaldianeiva.gov.co	Secretaria de Salud Municipal de Neiva - PAI	Neiva	Profesional de Apoyo PAI	Enfermera
LUIS HERNAND O GOMEZ	nijudali@hotmail.com	SSDH	NEIVA	MEDICO AUDITOR	MEDICO
Elizabeth Sanchez Cortes	elizabethth2503@hotmail.com	Secretaría de Salud del Huila	Neiva	Profesional de Apoyo	Enfermera
britney pilar barrios ospina	vigilanciaepidemiologica@clinicareinaisabel.com	clinica reina isabel	pitalito	EPIDEMIOLOGIA	ENFERMERA
LILIANA GONZALEZ BAHAMON	lilianagonzalezbahamon@hotmail.com	SECRETARÍA DE SALUD DE NEIVA	NEIVA	PROFESIONAL UNIVERSITARIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL
Judy Noreidy Gómez Arciniegas	dls@tello-huila.gov.co	Dirección local de salud	Tello	Directora local de salud	Psicóloga
Andrea Chavarro Fernandez	direccionlocalsalud@gigante-huila.gov.co	SSM	Gigante	Preofesional en vigilancia epidemiologica	Odontologa
Magally Polanco Trujillo	oficinadehabilitacionhuila@gmail.com	Secretaria de Salud Departamental del Huila	Neiva	Profesional de apoyo, Verificador Condiciones de Habilitacion	Enfermera
Clara ines lopez botello	eilenome09@gmail.com	SSM	Garzon	Apoyo al zoonosis ambiental	Apoyo
Mayra Mercedes Rubiano Godoy	lts.iaashuila@gmail.com	Secretaria de salud departamental Huila	Neiva	Profesional de apoyo	Médico

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 23 de 31

MARIA ALEXANDR A CARDOZO	maracardo@epssanitas.com	SANITAS EPS	NEIVA	GESTOR DE PRESTADORES	ENFERMERA
Ananias Sastoque Gutiérrez	ananiasastoque@gmail.com	Secretaria de salud departamental	Neiva	Profesional de Apoyo	Médico
JIMENA GARCÍA HERNÁNDEZ	jimena.garcia198812@gmail.com	Ssdh	Neiva	Profesional de apoyo ssr	Enfermera
Yulieth Yoanna Fierro Díaz	yulieth.fierrodiaz@gmail.com	SSDH	Neiva	Contratista	Enfermera
Viviana Carolina García Charry	Vigilanciaetvhuila@gmail.com	SSD Huila	Neiva	Referente VSP ETV	Enfermera Epidemiologa
Ana Milena Quimbayo S	gerencia.asistencial@saludvitalips.com.co	Salud Vital Company IPS	Neiva	Direccion de prestacion de servicios de salud	Enfermera
Eliana Constanza Manrique B.	sogc@huila.gov.co	Ssdh	Neiva	Admin reps	ING sistema
Daniel Javier Quiroga Cedeño	urgencias@hospitalmariaauxiliadoraiquiria.gov.co	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA IQUIRA	IQUIRA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Técnico
Dabeiba Gómez Rengifo	dabeibagomez2@gmail.com	Secretaria de salud Departamental	Timana	Apoyó psicosocial PAPSIVI	Psicóloga
Mayra Alexandra Cardoso	mayra.cardoso09@gmail.com	Laboratorio de salud pública	Neiva	Profesional de apoyo	Microbiologa
MARIA CLEMENCIA ROJAS GARCIA	maria.rojas@huila.gov.co	laboratorio de salud publica Huila	neiva	profesional universitario	BACTERIOLOGA
María Camila Martínez	macamalu98@hotmail.com	Laboratorio de Salud Pública del Huila	Neiva	Profesional de apoyo	Microbióloga Industrial
Sergio home	Pai.salud@huila.gov.co	Ssdh	Neiva	Administrador sistema información	Ingeniero de sistemas
Jhoan Alexander Bueno Ortiz	jhoan.bueno30@gmail.com	Laboratorio de salud pública del huila	Neiva	Profesional de apoyo	Ingeniero biomédico
Perla Melissa Vargas Osorio	vargasosoriop@gmail.com	Laboratorio de salud pública	Neiva	Digitadora	Digitadora
Jhonatan lavao osorio	jlavao@fomag.gov.co	Fomag	Neiva	Gestor vigilancia epidemiológica y salud pública	Enfermero
NELSON TRUJILLO	ntrujillomoya@gmail.com	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	NEIVA	CONTRATISTA	ODONTOLOGO

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 24 de 31

MARITZA BAHAMON HERNANDEZ	WHONETHUILA@GMAIL.COM	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL HUILA	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO MICROBIOLOGIA	BACTERIOLOGA
Claudia Marcela Valencia Joven	clauvalenciajoven@gmail.com	Laboratorio de salud pública del Huila	Neiva	Bacteriologa	Bacteriologa especialista en gerencia de la calidad y auditoría en salud
MARIA CATALINA SALGADO DUSSAN	CATALINA.SALGADO@SALUDPYP.COM	ECOPETROL - SALUD PYP	NEIVA	ENFERMERA ADMINISTRATIVA	ENFERMERA
Steffhania Perdomo Gómez	sperdomog@medilaser.com.co	Clínica medilaser sede abner lozano	Neiva	Epidemiologa	Enfermera profesional
Tania Lizeth Florez	lamiiesesanfrancisco891@yahoo.es	Ese Hospital San Francisco de Asis	Palermo	Enfermera	Enfermera
Karen Lorena Guzmán Ortiz	saludelias@gmail.com	Dirección local de salud	Elias	Profesional de apoyo	Psicóloga
Eliana Marcela Pimentel Jiménez	Micobacterias.cancerhuila@gmail.com	Ssdh	Neiva	Epidemiologa	Bacterióloga
Loren Vanesa Artunduaga Narvaez	lvartunduaga@colsanitas.com	Centro medico Colsanitas premium Neiva	Neiva	Enfermera	Enfermera
Tany Lorena Sarria Mendez	Talosame19@hotmail.com	Laboratorios de salud publica huila	Neiva	Referencia y contrareferencia	Bacteriologa
Rosario del pilar Ortiz Martínez	rosarioortiz@diagnosticamos.com	SSDH HABILITACION	Neiva	Profesional de apoyo habilitación	Bacteriologa
VIVIAN LORENA OSPITIA SILVA	vivianospitia@gmail.com	HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA	LA PLATA	APOYO EPIDEMIOLOGIA	SALUD PUBLICA
Eder Pablo Fierro Parra	pablo86_43@hotmail.com	Secretaria de salud	Palermo	Contratista	Enfermero
Hernán Chávarro Barreto	hchavarro@usco.edu.co	SSDHUILA	Neiva	Contratista	Especialista en salud familiar
María Ines Lamilla Naveros	mainla200375@hotmail.com	SSDH PAPSIVI	Garzón Huila	Apoyo Psicosocial papsivi	Psicóloga
VALENTINA CRESPO VARGAS	valentinacrespovar@hotmail.es	SSDH	NEIVA	APOYO PSICOSOCIAL PAPSIVI	PSICOLOGA
Yamile Andrea Perdomo Inseca	yamileandreaperdomoinseca@gmail.com	Secretaria de salud departamental	Neiva	Profesional de apoyo	Psicóloga
JENNY MARITZA RIVERA MOYA	JENNYMARITZARIVERAMOYA@GMAIL.COM	SSDptal- Huila	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO	FONOAUDIOL OGA

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 25 de 31

Claudia Liliana Gaitán Guerrero	lilianagaitang@yahoo.es	Secretaria de salud departamental	Neiva	Ing estadísticas vitales	Ing de sistemas
Rocio del Pilar Solano	rociitosol@gmail.com	ssh	neiva	profesional de apoyo	psicologa
MARÍA DE LA PAZ BARRERA	maripaz81@gmail.com	Secretaría de Salud Departamental	Neiva	Profesional de Apoyo	Psicóloga
Álvaro Alarcón Avila	Aalvaroalarconavila	SSDH	Neiva	Contratista	Enfermero
Flor Ángela Ortiz Rojas	vigilanciaepidemiologica@rivera-huila.gov.co	Secretaria de salud	Rivera	Profesional universitario	Fisioterapeuta
Jessica Alejandra Rojas Vela	jealrove96@gmail.com	Secretaría de Salud Departamental	Neiva	Contratista	Psicóloga
Silvia Lorena Becerra Osorio	entomologiahuila@gmail.com	Secretaría de salud departamental	Neiva	Entomologa	Biologa
JORGE ALONSO CHARRY COVALEDA	jmv.bogota@gmail.com	Secretaria Departamental de Salud	Neiva	Profesional de Apoyo	Medico
Areliz chila Claros	arelizchila1975@hotmail.com	Secretaria de salud departamental	Yaguara	Tecnico de saneamiento Ambiental	Tecnologa
JUAN DAVID BONILLA CAMPOS	epidemiologiasaludgarzon@gmail.com	SSM GARZÓN	GARZÓN	PROFESIONAL DE APOYO VSP	PSICOLOGO
Oscar Fernando Carlosama Delgado	oscarfercho@gmail.com	Secretaría de Salud Departamental	Neiva	Profesional de Apoyo	Psicólogo
NATALY BALLESTEROS	NATALY.BALLESTEROSC@CORREO.POLICIA.GOV.CO	CLINICA EPS CO DEUIL	NEIVA	EPIDEMIOLOGA	ENFERMERA
Jenny Alejandra Charry Cruz	deuil.rases-epi@policia.gov.co	Policia nacional	Neiva	Epidemiologa	Bacteriologa
Eliana Floriano	sivigila@esehosguada.gov.co	ESE Hospital Nuestra Señora de Guadalupe	Guadalupe	Sivigila	Enfermera
William Perdomo flores	zoonosishuila@gmail.com	Secretaria de salud departamental Huila	Neiva	Epidemiologo Zoonosis	Médico veterinario zootecnista especialista
Reina Esmeralda Posada Vargas	rv650079@gmail.com	Secretaria de salud pública	Neiva	Apoyo pic concurrencia y ebs	Psicóloga
Luisa Carolina García montaña	vigilancia.etv@alcaldianeiva.gov.co	SSMN	Neiva	Profesional de vigilancia	Epidemiologa

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 26 de 31

AIDA PACHECO	epidemiologia@clinicauros.com	CLINICA UROS	NEIVA	EPIDEMIOLOGA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA
LUIS CHAMORRO TORRES	CHAMORROTORRESLUIS10@GMAIL.COM	SECRETARIA DE SALUD HUILA	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO ETV - ZONOSIS	MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
Antonio Trujillo Vieda	auditortrujillo11@gmail.com	Secresalud deptal Huila	Neiva	Mefico verificador condiciones de habilitación	Medico
Janmes Antonio Navarro Soto	jamesnavarro27@hotmail.com	Secretaria de salud departamental	Neiva	Profesional de apoyo Habilitación	Bioingeniero
Merly Constanza Correa Tamayo	konnycorreatamayo@gmail.com	Salud pública envejecimiento y vejez	Neiva	Profesional de apoyo	Psicóloga especialista
YULIANA SOPHIA RINCON RUIZ	yulianarincon74@gmail.com	secretaria de salud departamental	NEIVA	APOYO PROFESIONAL PARTICIPACION SOCIAL	ABOGADA
Alba luna	albalunaflorez@hotmail.com	Infancia	Neiva	Pediatra	Alba luna
Luz Dary Rey Cárdenas	emergenciassalud@alcaldianeiva.gov.co	Secresalud	Neiva	Profesional de apoyo	Enfermera
Stephany Valentina Cuero Montaña	apoyoadministrativoneiva1@saludvitalips.com.co	Salud Vital IPS	Neiva	Coord Asistencial sede Centro	Enfermera profesional
Mariam yurany Gras Gonzalez	vigilanciasanagustin2@gmail.com	Secretaria de protección social	SAN AGUSTÍN	Profesional de apoyo area de vigilancia epidemiologica	Odontologa auditora en salud
MARIA PAULA SILVA LOZANO	Oficinadehabilitacionhuila@gmail.com	GOBHUILA-SSDH	Neiva	VERIFICADOR SE APOYO	Arquitecta
ROCIO GUTIERREZ MARROQUIN	habitantecalle.huila@gmail.com	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA	NEIVA	REFERENTE PROGRAMA HABITANTE DE LA CALLE	PSICOLOGA
Jairo Andrés Parra Calderón	vigilanciaepidemiologica@timana-huila.gov.co	Alcaldía de Timaná	Timaná	Referente SIVIGILA	Ingeniero de sistemas
sharon Mildred Dussan Monje	sharondussanm@gmail.com	Secretaria de Salud Local	Palermo	Profesional de Apoyo	Ingeniera Ambiental
Adriana Amaya Vargas	observatorio.salud@huila.gov.co	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo OSHU	Epidemiologa
Edna margarita Ramírez mosquera	ednaramirez@gmail.com	SSDH	Neiva	Profeisonal de apoyo	Fisioterapeuta

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 27 de 31

MARBY LILIANA TAFUR CHARRY	aseguramiento.salud@alcaldianeiva.gov.co	ALCALDIA DE NEIVA	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO AREA ASEGURAMIENTO	TERAPEUTA OCUPACIONAL
Magda Milena Javela Serrato	javelaepidemiologa@gmail.com	secretaria de protección social	Palestina Huila	Profesional de Apoyo	Epidemiologa
ROCIO GUTIERREZ MARROQUIN	habitantecalle.huila@gmail.com	SSDH	Neiva	Referente Programa Habitante de la Calle	Psicóloga
Natalia ocampo	Natiandrea24@hotmail.com	Ssdh	Neiva	Profesional apoyo CERSS	Odontologa
Ana Maria Mañosca Ramirez	vigilancia.saludpublica@alcaldianeiva.gov.co	Secretaría de Salud Municipal de Neiva	Neiva	Contratista	Epidemióloga
Melissa Eugenia Rincón Hernández	Eugeniarincon98@gmail.com	Secretaría de salud Huila	Neiva	Profesional de apoyo	Nutricionista
Magda Milena Javela Serrato	javelaepidemiologa@gmail.com	Secretaria Salud Rivera	Rivera	Profesional de Apoyo	Epidemiologa
Hilda Garzón amaris	Hilda.garzon15@gmail.com	SSDH laboratorio de salud pública	Neiva	Profesional de apoyo	Bacteriólogo
KAROL MOSQUERA BONILLA	sivigilagigantehuila@gmail.com	ESE SAN AN	GIGANTE	APOYO SIVIGILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Magda Milena Javela Serrato	vigilancia.comunitaria@alcaldianeiva.gov.co	Secretaria de salud municipal	Neiva	Profesional Apoyo VBC	Epidemiologa
Ingrid Polo	sivigilahobohuila@gmail.com	DLS	Hobo	Operadora Sivigila	Administradora en salud
Ingrid Dayana Andrade Chimbaco	ingridayana792@gmail.com	Secretaría de salud departamental	Neiva	Profesional de apoyo	Enfermera
Eliana Constanza Manrique B	Sogc@huila.gov.co	SSDH	Neiva	Admin reps	Ing sistemas
Angela María Jaramillo Angulo	amaja2203@hotmail.com	SSM	Neiva	Profesional de apoyo	Profesional de apoyo
YULY CATERIN RAMOS NÁNEZ	pgirhs@eseisnos.gov.co	ESE HOSPITAL SAN JOSE	ISNOS	ASESORA AMBIENTAL	INGENIERA AMBIENTAL
Mayra Liseth Calderón Cruz	paicovidpitalito@gmail.com	SSM	Pitalito	Profesional de apoyo Pai	Enfermera
Norma Jimena Lozano Polania	huilairas@gmail.com	SSD - Huila	Neiva	Profesional de apoyo VSP	Psicologa - Epidemióloga

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 28 de 31

Angelica María Pérez Sanabria	dlsalud@iquira-huila.gov.co	Dirección local de salud	IQUIRA	Apoyo para la dirección local de salud	Administración en los servicios de la salud
Anyi Daniela Montealegre Ramirez	danymontes05@gmail.com	Secretaria de Salud Departamental del Huila	Neiva	Epidemiologa VBC	Enfermera
Lina Maritza Salcedo Quesada	lina.salcedoq@correo.policia.gov.co	Sanidad policía	Pitalito	Enfermera	Enfermera
Maira Alejandra Mendez Ramirez	Sivigila@tarqui-huila.gov.co	Alcaldía	Tarqui	Apoyo dirección local de salud	Aux contable
SINDY MARLEY RUIZ CASTAÑEDA	dlsalud@campoalegre-huila.gov.co	Dirección Local de Salud	Campoalegre	Profesional de apoyo	Administrador de empresas
Adriana Fernanda Cravajal Rodriguez	saladoblancoepidemiologia@gmail.com	Dirección local de salud	Saladoblanco	Referente de vigilancia epidemiologica	psicologa
Olimpo andrade falla	oandradef2018@gmail.com	Secretaría de Salud	La.plata	Apoyo profesional siviligila	Enfermero
Adriana Alvarez Lizcano	vigilanciaepidemiologica@elagrado-huila.gov.co	Fondo Local De Salud	Agrado	SIVIGILA	Administrativo
NATALIA SALCEDO TELLO	vigilanciaensaludisnos@gmail.com	secretaria de salud	ISnos	Profesional apoyo	Enfermera
Daniela Sánchez Alvarado	Participación social.saludp@gmail.com	SSDH	Neiva	Contratista	Abogada
ALVARO TORRES RODRIGUEZ	alvaroto10@hotmail.com	SSD	NEIVA	PROFESIOANL DE APOYO	ENFERMERO
VIVIANA BORRERO ADAMES	viviborreroa.0517@gmail.com	SSDH	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO	PSICOLOGA
Lina Magaly Burbano Quiñónez	linita-62@hotmail.com	Secretaría de salud departamental	Neiva	Apoyo profesional	Profesional en SST-especialista en gestión ambiental
rivera oviedo	sandrapatricia2008@gmail.com	secretaria de salud Departamental	neiva	APOYO A LA GESTION DE IVC	REGENTE DE FARMACIA
Sara Clemencia Rios Perez	sara.ari.hermosas@gmail.com	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA	Neiva	Profesional de Apoyo componente Salud Laboral	Administración en seguridad y salud en el trabajo
Karla del Rosario polania Rivera	Karlapolarive19@gmail.com	SSDH salud pública laboral	Neiva	Profesional de apoyo laboral	Administradora en salud ocupacional

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 29 de 31

Ana Beida chimbaco Pérez	sivigilanatagadls@gmail.com	DLS	Nataga	apoyo profesional sivigila	psicóloga
María Alejandra Ramírez Zapata	ramirezzapatamariaalejandra0@gmail.com	Secretaria de salud departamental	Neiva	Psicóloga	Psicóloga
Federico Barreto	federicobarretocortes@hotmail.com	Gobernación del Huila	Neiva	Profesional de apoyo	Psicólogo
Alejandra hernandez	aleja.hernandez113@gmail.com	SDSH	Neiva	Contratista	Psicóloga
Eliana Andrea Laguado Cerón	spublica@eseharv-sanagustin-huila.gov.co	ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas	San Agustín	Enfermera Salud Publica	Enfermera Jefe
LAURA CRISTINA ZULETA CHAVEZ	cancerpymlaargentina@gmail.com	ESE JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS	LA ARGENTINA	ENFERMERA PYM	ENFERMERA
ANA MARIA GONZALEZ QUINTERO	SSDHENVEJECIMIENTOYVEJEZ@GMAIL.COM	SSDH - VEJEZ	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO	POLITOLOGA
Vilma Cosuelo Moyano Vargas	controladoshuila@gmail.com	Secretaria de Salud Departamental	Neiva	Contratista	Regente de Farmacia
Yesenia Peña Hoyos	direccionlocalsalud@saladoblanco-huila.gov.vo	ALCALDIA DLS	Saladoblanco	Coordinadora DLS	Psicologa ESP
DORA INE CARDONA MUÑOZ	doraine2006@gmail.com	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL HUILA	NEIVA	PROFESIONAL DE APOYO PAI	ENFERMERA
Lily mei duran bermudez	sivigila@eseacevedo-huila.gov.co	Hospital San Francisco Javier	Acevedo	Referente sivigila	Enfermera
Angie Melissa Tovar Ardila	infanciayadolescencia.salud@alcaldianeiva.gov.co	Secretaria de salud municipal de Neiva	Neiva	Profesional de apoyo al programa de infancia y adolescencia	Enfermera
AMANDA LUCERO ORDOÑEZ CRUZ	epidemiologia@hospitalpitalito.gov.co	ESE Hospital Dptal San Antonio de Pitalito	Pitalito Huila	Profesional Universitario Area de la Salud	Enfermera
Maritza Rivera Polanía	riverpol4@hotmail.com	Laboratorio Salud Pública del Huila	Neiva	Profesional de apoyo	Químico Industrial
María Camila collazos M	Sivigila_yaguara@hotmail.com	Secretaría de salud y educación	Yaguará	Vigilancia epidemiológica	Fisioterapeuta
Pedro Pablo Cerquera Gómez	ambiental.etvgarzonssm@gmail.com	Secretaría de salud	Garzon	Profesional de apoyo	Zootecnista
Gina Katherine García Ramírez	ginagar91@hotmail.com	Secretaria de salud Departamental Huila	Neiva	Profesional de apoyo	Ingeniera Ambiental

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 30 de 31

MARTHA CECILIA ORJUELA AMEZQUIT A	martha.orjuela@alcaldianeiva.gov.co	SECRETARIA DE SALUD NEIVA	NEIVA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ENFERMERA
IVONNE CORAL	itcoral23@gmail.com	SSDH	Neiva	Profesional de apoyo Cáncer	Enfermera
Kimberly Natalia Ávila Yañez	kimberlyavila1991@gmail.com	Secretaría de salud Departamental	Neiva	Profesional de apoyo	Optómetra
Nancy Alexandra Amaya	calidad@aidaascencio.com	AIDALAB IPS	NEIVA	COORDINACION DE CALIDAD	BACTERIOLOGA
MARHA NAEIZHDA CUELLAR	gestor.emcosalud.clinica01@gmail.com	SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD	NEIVA	Gestor de Servicio de Laboratorio	PSICOLOGA
Luz Adriana Calderon Bernal	maternidad.huila@gmail.com	Secretaria de salud departamental del Huila	Neiva	Profesional de apoyo	Enfermera
Flor Maritza Quesada	flormaritzquesada4@gmail.com	salud pública SSDH víctimas del conflicto armado	Neiva	apoyo a la gestión	lider
YESSICA YERLEIDY MEDINA ROJAS	Sivigila@esesanantoniodetimana.gov.co	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE TIMANA	TIMANA	SIVIGILA	AUX ENFERMERIA
AIDA PACHECO RODRIGUEZ	EPIDEMIOLOGIA@CLINICAUROS.COM	CLINICA UROS.S.A.S	NEIVA	EPIDEMIOLOGA	FISIOTERAPEUTA
RUBIELA BAHAMON TRUJILLO	secretariadesaludmunicipal@elagrado-huila.gov.co	Alcaldía Municipal	El Agardo	Secretaria de Salud	Psicologa
Adrián Cabrera mazabel	hospitalizacion@esedmm.gov.co	ESE DAVID MOLINA MUÑOZ	Oporapa	Coord urgencias	Enfermero jefe
Adriana lucia Cabezas Samboni	direccionlocaldesalud@palestina-huila.gov.co	Secretaria de prevención social palestina	Palestina Huila	Coordinadora SIVIGILA	Abogada
Katherine Sánchez silva	Epidemiologia@hospitalsvpgarzon.gov.co	Hospital departamental san Vicente de Paul	Garzon	Apoyo en epidemiologia y salud pública	Aux enfermería
Andrés Eduardo Álvarez Rivera	andres.alvarezmv@gmail.com	SSDH	Neiva	ETV y Zoonosis	Veterinario
YENIFER GUANARIT A CORREA	epidemiologia@esemanuelcastrotovar.gov.co	ESE MANUEL CASTRO TOVAR	PITALITO	AUXILIAR DE VIGILANCIA	TECNICO EN ENFERMERIA
María Alejandra Daza	vigilanciaepidemiologica@esesansebastianlh.gov.co	ESE SAN SEBASTIAN	La plata	Enfermera Sivigila	Enfermera
Myriam Mora Vera	myriammoravera@gmail.com	ESE Hospital San Antonio de Padua	La Plata	Epidemiólogo	Médico

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 
		Código: SSA-C015-P3
Fecha Aprobación: 30 julio de 2024	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 5
		Página 31 de 31

Luis Fernando García	SivigilaHuila@gmail.com	SSDH	neiva	Contratista	Ing. Sistemas
Norma Constanza Díaz	norma.diaz@asmetsalud.com	Asmwt Salud	Neiva	Líder de riesgo	Enfermera
Marly Vanessa Ceballos Gavilán	marly.ceballos@alcaldianeiva.gov.co	SSMN	Neiva	Profesional Universitario	Enfermera