



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
GRUPO SIVIGILA
VISITA DE CAMPO A POTENCIALES UPGD O UI

1. IDENTIFICACIÓN

Razón Social: Johanna Paola Cardozo A. 76147056 2001
Departamento: Valle del Cauca Municipio: Cartago
Fecha de la visita: 1107/2026
Nombre de quien responde la encuesta: Liliana Serra
Telefono de la entidad: 323 287 2190
Dirección de la entidad: Cl 12B# 2N-31
Existe la institución: SI ☐ NO ☒ (Si la institución no existe anexar evidencia fotográfica)
Cerrada: SI ☒ NO ☐ (Si la institución está cerrada anexar evidencia fotográfica)

(Si la institución existe continúe con la visita, si no descártela porque no existe o porque está cerrada)

¿Actualmente su institución notifica eventos de interés en salud pública?

SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "SI" registre el código con el que se encuentra caracterizado en Sivigila

Dep. Municipio Habitación Sede

Verifique si este código de caracterización en SIVIGILA es igual al registrado en REPS (Si ya esta en SIVIGILA con el mismo código descártela como Ya esta en SIVIGILA)

SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "No" registre el código con el que se encuentra caracterizado y proceda a caracterizar correctamente en SIVIGILA. (Si ya esta en SIVIGILA descártela como Ya esta- Verificar código)

Dep. Municipio Habitación Sede

2. PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Dentro del portafolio de servicios, la institución tiene inscrito por lo menos uno de los servicios priorizados con probabilidad de captar eventos en salud pública, marque los servicios habilitados con X.

CONSULTA PRIORITARIA O EXTERNA
URGENCIAS
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, NEONATAL
ADULTOS, PEDIÁTRICA
CUIDADO INTENSIVO ADULTOS, NEONATAL
PEDIÁTRICO
CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS, NEONATAL
PEDIÁTRICO
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, ADULTOS
PEDIÁTRICA
LABORATORIO CLÍNICO DE LA RED PÚBLICA O
PRIVADOS
MEDICINA GENERAL
PEDIATRÍA
SALA DE ERA
SALA DE REHIDRATACIÓN ORAL
NUTRICIÓN

OBSTETRICIA
GINECOBISTETRICIA
GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA
NEONATOLOGÍA
PERINATOLOGÍA
ENFERMERÍA
INFECTOLOGÍA
GERIATRÍA
GERONTOLOGÍA
NEUMOLOGÍA
ONCOLOGÍA
MASTOLOGÍA

HEMATOLOGÍA
OTORRINOLARINGOLOGÍA
TRASPLANTES
PATOLOGÍA
GENÉTICA
UNIDAD DE QUEMADOS PEDIÁTRICO Y
ADULTO
MEDICINA ALTERNATIVA - TERAPIA
ALTERNATIVA
TOXICOLOGÍA
PARASITOLOGÍA
OFTALMOLOGÍA-OCULOPATIA (Tracoma)
CIRUGÍA (Revascularización del miocardio
y/o del sitio donante-colecistectomía,
herniorrafia, cesarea)

¿Si no tiene ninguno de los servicios anteriores, cual es la especialidad que atiende?

(Si la especialidad que presta la institución de salud es diferente al listado, pero es susceptible para captar eventos de interés en Salud Pública, continúe con la encuesta, de lo contrario finalice el proceso y descarte este potencial operador porque no cumple con el servicio)

Realice una **Busqueda Activa Institucional (BAI)** (Con listado de eventos actualizados) en la institución para verificar si capta eventos de vigilancia en salud pública, con información de los últimos 6 meses.

Mes	Número de RIPS analizados	Número de RIPS con eventos de interés en Salud pública	Dx CIE 10 encontrados	Eventos de interés en Salud pública relacionado	Notificado en SIVIGILA SI-NO

¿Con qué periodicidad pueden captar estos eventos?

Semanal	☐	Quincenal	☐
Mensual	☐	Otra	☐

(Si en el potencial operador no se encuentra eventos de interés en salud pública descarte la unidad por Búsqueda Activa Institucional, de lo contrario proceda a realizar caracterización en SIVIGILA. Si es una UI o UPGD caracterizada ya en SIVIGILA y se encuentran eventos de interés en salud pública sin notificación al SIVIGILA genere compromiso para lograr la notificación de estos casos.

3. CAPACIDAD INSTALADA

¿Cuántas consultas se atienden en promedio mensual en su institución?

¿Cuántas horas/ día a la semana se agendan para atención de pacientes en la institución?

Tiene contratos con otras instituciones actualmente

SI ☐ NO ☐

(Si el prestador esta abierto pero no tiene consultas o no tiene contratación, descartar la unidad por capacidad instalada; con el compromiso de verificación nuevamente en el momento de que se inicie la contratación)

Si la institución no fue descartada con ninguno de los criterios anteriores, proceda a caracterizar en SIVIGILA como una nueva UI (Si la entidad capta menos de un evento a la semana) o nueva UPGD (Si la entidad capta al menos un evento a la semana), Si pospone la caracterización clasifíquela como Nueva UI pendiente por caracterizar en SIVIGILA o nueva UPGD pendiente por caracterizar en SIVIGILA

10. Observaciones (en este espacio deberá anotar cualquier observación que considere necesaria para la activación o no, de la institución en el SIVIGILA)

La profesional ya no labora en este centro médico informan que hace 4 meses cerro

Marque con una X el criterio por el cual descarta este potencial operador, y si Ingresar al SIVIGILA, cómo quedará caracterizado:

Nombre criterio de descarte

- 1 No cumple con BAI
- 2 No cumple con servicio
- 3 Cerrada
- 4 No existen
- 5 No tiene capacidad instalada
- 6 Ya está en SIVIGILA
- 7 Ya está en SIVIGILA-Verificar código

☐
☒
☐
☐
☐
☐
☐

Nombre criterio de ingreso al SIVIGILA

- 8 Ingresada en SIVIGILA como nueva UI
- 9 Ingresada al SIVIGILA como nueva UPGD
- 10 Nueva UPGD, pendiente ingresar al SIVIGILA
- 11 Nueva UI, pendiente ingresar al SIVIGILA

☐
☐
☐
☐

Liliana Arana
 Firma de la persona encuestada

Jose David
 Nombre y firma del responsable de hacer la encuesta