	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES	MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN	Página 1 de 5	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO: EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA 2025

ORIGEN: Interno	DECTADO POR: DEISY VIVIANA ROJAS MCCORMICK
------------------------	---

FECHA: 25/01/2025	LUGAR: Ladmedis IPS	DURACIÓN: 1 HORA
--------------------------	----------------------------	-------------------------

OBJETIVO

Socializar lo lineamientos de vigilancia en salud pública de la vigencia 2025 dados por el Instituto Nacional de Salud

BREVE EXPLICACIÓN DEL CONTENIDO

LINEAMENTOS PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA 2025

La Vigilancia en Salud Pública (VSP) es un proceso esencial para la seguridad sanitaria nacional que permite la **identificación, detección y recolección de la información para el análisis** las cuales están soportadas en la normatividad vigente.
 Los lineamientos para la vigilancia en salud pública agrupan las acciones necesarias para gestionar los eventos y situaciones de interés en salud pública, integrando los procesos y procedimientos que complementan los protocolos de vigilancia.

OBJETIVO
 Establecer las líneas de acción obligatorias y complementarias a la vigilancia basada en casos predefinidos y en comunidad para fortalecer la **identificación, análisis, valoración y respuesta** frente a los eventos de interés en salud pública (EISP) en Colombia durante 2025.

RESPONSABILIDADES

Para el cumplimiento de las directrices establecidas en estos lineamientos son definidas las siguientes responsabilidades:

- Instituto Nacional de Salud
- Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública del INS
- Direcciones Departamentales y Distritales de Salud
- Direcciones Municipales de Salud
- Entidades Administradoras de Planes de Beneficios
- **UNIDADES PRIMARIAS GENERADORAS DEL DATOS Y UNIDADES INFORMADORAS. (Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud)**

Realizar las acciones para detectar y confirmar los eventos sujetos a vigilancia incluyendo la realización de exámenes de laboratorio y demás procedimientos, asegurando las acciones e intervenciones individuales y familiares del caso, que sean de su competencia.

Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del sistema de vigilancia en salud pública.



INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

NOTIFICACIÓN

Todos los integrantes del sistema de vigilancia en salud pública notificarán los eventos de reporte obligatorio definidos en los protocolos de vigilancia

CODIGO INS	EVENTO	NOTIFICAR DESDE HORAS A UTILIZAR	TIPO DE MUESTRA PARA ANALISIS DE LABORATORIO	RESPONSABLE
SUPERINMEDIATA (Notificar dentro de las primeras 6 horas)				
388	Accidente Olfativo	CC	DB+DC No aplica - * Agente agresor Micurus (Caroles)	
386	Chagas Agudo (Y todo recién nacido de madre con Chagas agudo o crónico)	P	DB+DC Sangre total con anticoagulante EDTA (3 ml. mínimo) - Láminas con frotis de sangre periférica - Gota gruesa - Microhematocrito - Stuart -Examen Fecso	servicio de laboratorio
300	Cifosis	S	DB+DC Materia Fecal Inocuo de transporte Cary Blair	LSP
326	Dengue Grave	P	DB+DC Suero (1 ml. mínimo) - En caso de mortalidad enviar al LSP Viscerotomía - Necropsia completa (2 x 1 cm mínimo) (2 x 2 cm en solución salina 0,85% y formal tamponado)	EAPB
113	Desnutrición Aguda en menores de 5 años	CC	DB+DC * Perímetro braquial <11.5 cm en > 6 meses, < 6 meses, con edema, rehidratados, mayores 6 meses con prueba de apéndice negativa.	
320	Difteria	P	DB+DC Estudio faríngeo, Estudio nasofaríngeo y Muestra de membrana o tejido	LSP
607	Ebola	S	DB	
343	Enfermedades Infecciosas - Raras	CL,CC	DB+DC Enfermedades específicas en < 1 año. Según recomendaciones de protocolo y Manual de toma de muestras de laboratorio SP	EAPB
328	Evento Adverso Grave Posterior a la Vacunación	S	DB+DC * Vacuna implicada COVID-19	
320	Fiebre Amarilla	P	DB+DC Suero (1 ml. mínimo) Cortes de Tejidos post mortem (hígado, bazo, riñón, cerebro,	LSP
324	Inmundo de Subido	CC	DB+DC * Inmundo de 5-8 años a brucias previas cualquier edad	
363	Inmortalidad	P	DB+DC * Inmortalidad al ser par material o Fátora Blanca - La sustancia es 9995,7006,7031 y 7044	
603	Lesiones de Causa Externa	S	DB+DC * Elemento que ocasionó la lesión SEAN/3354	
603	Lesiones por Artritis Espondilitis (Pólvora y Minus Antipersonal)	CC	DB+DC	
625	Meningitis Bacteriana y Enfermedad Meningocócica	P	DB+DC * Tipo de agente bacteriano Neisseria Meningitidis - Alimento bacteriano LCR (enviar	EAPB
349	Mortalidad Materna Externa	CC	DB+DC * Eclampsia - Pre-eclampsia severa, Sepsis o infección sistémica severa	
300	Mortalidad por Dengue	P	DB+DC Necropsia completa o Viscerotomía (pulmón, hígado, bazo, corazón y riñón) (2 x 1 cm mínimo) en solución salina al 0,85% y formal tamponado - Suero	LSP
610	Parálisis Pérdida Aguda (menores de 15 años)	P	DB+DC Materia fecal sin preservante (2 - 3 g)	LSP
620	Riña Humana	P	DB+DC Fragmentos de cerebro en fresco (bulbo raquídeo, hipocámo, cerebelo, glándula salival, puerito, corteza cerebral, mesencéfalo, modula espinal cervical C1) Necropsia en solución salina al 0,85% y formal tamponado	LSP
710	Rubéola	S	DB+DC Hicopado orofaríngeo - Suero - Orina (sedimento)	LSP
720	Sarampión	S	DB+DC Hicopado orofaríngeo - Suero - Orina (sedimento)	LSP
600	Tuberculosis	P	DB+DC Aspirado nasofaríngeo (600 µl mínimo) - Hicopado nasofaríngeo (Escobillón de nylon, rayón, decrón o polidest) - Lavado broncoalveolar (200 µl mínimo) Nota: Muestra recomendada para mortalidad.	EAPB
600	Virus MPXV	P	DB+DC	LSP

INMEDIATA (Notificar dentro de las primeras 15 horas)					
349	Bronca de enfermedades transmitidas por alimentos - ETA y Cólera.	NA	Colectivo	Materia Fecal-Cary Blair	LSP
325	Carbunco	P	DB	Según recomendaciones del nivel nacional	LSP
250	Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos	P	DB	Suero (2ml. mínimo) - Líquido cefalorraquídeo - (LCR) (2 ml. mínimo) - Cortes de tejido postmortem (corazón, bazo, páncreas, ganglios linfáticos) (1 x 2 cm en solución salina 0,85% y formal tamponado)	LSP
270	Encefalitis Equina del Oeste en Humanos	P	DB	Suero (2ml. mínimo) - Líquido cefalorraquídeo - (LCR) (2 ml. mínimo) - Cortes de tejido postmortem (corazón, bazo, páncreas, ganglios linfáticos) (1 x 2 cm en solución salina 0,85% y formal tamponado)	LSP
275	Encefalitis Equina del Este en Humanos	P	DB	Suero (2ml. mínimo) - Líquido cefalorraquídeo - (LCR) (2 ml. mínimo) - Cortes de tejido postmortem (corazón, bazo, páncreas, ganglios linfáticos) (1 x 2 cm en solución salina 0,85% y formal tamponado)	LSP
290	Encefalitis Equina Venezolana en Humanos	P	DB	Suero (2ml. mínimo) - Líquido cefalorraquídeo - (LCR) (2 ml. mínimo) - Cortes de tejido postmortem (corazón, bazo, páncreas, ganglios linfáticos) (1 x 2 cm en solución salina 0,85% y formal tamponado)	LSP
355	Enfermedad Transmisida por Alimentos o Agua (ETA)	P	DB+DC	Muestra de alimentos implicados	LSP
295	Enfermedades de Origen Priónico	P	DB	Según recomendaciones del nivel nacional	LSP
343	ERI - IRAB (Vigilancia Continúa)	S	DB+DC	Hicopado orofaríngeo y/o nasofaríngeo en MTV (Escobillón de nylon, decrón o polidest) - Aspirado nasofaríngeo en solución salina (3 ml. mínimo) - Lavado broncoalveolar - En caso de mortalidad enviar LSP Cortes de tejido del tracto respiratorio (post mortem) (pulmón derecho e izquierdo), bronquios y tráquea (preteñal y distal) (3 x 3 cm en solución salina al 0,85% y formal tamponado)	LSP IRAB
346	IRA Por Virus Nuevo	S	DB+DC	Hicopado orofaríngeo y/o nasofaríngeo en MTV (Escobillón de nylon, decrón o polidest) - Aspirado nasofaríngeo en solución salina (3 ml. mínimo) - Lavado broncoalveolar - En caso de mortalidad enviar LSP Cortes de tejido del tracto respiratorio (post mortem) (pulmón derecho e izquierdo), bronquios y tráquea (preteñal y distal) (3 x 3 cm en solución salina al 0,85% y formal tamponado)	LSP IRAB
348	Infección Respiratoria Aguda Grave IRAB Inusitado	P	DB+DC	Hicopado orofaríngeo y/o nasofaríngeo en MTV (Escobillón de nylon, decrón o polidest) - Aspirado nasofaríngeo en solución salina (3 ml. mínimo) - Lavado broncoalveolar - En caso de mortalidad enviar LSP Cortes de tejido del tracto respiratorio (post mortem) (pulmón derecho e izquierdo), bronquios y tráquea (preteñal y distal) (3 x 3 cm en solución salina al 0,85% y formal tamponado)	EAPB
300	Evento Individual Sin Establecer	S	DB+DC	Suero - Biopsia de médula ósea o - Biopsia hepática	LSP
440	Leishmaniasis Visceral	P	DB+DC	Suero - Biopsia de médula ósea o - Biopsia hepática	LSP
330	Mortalidad Materna	CC	DB+DC		
370	Mortalidad Por Cólera	S	DB+DC		
630	Perla (Bubónica/Humana)	P	DB		
650	Riña Animal en Perros e Gatos	P	EE	Muestra de animales (perros y gatos): Cabeza del animal (completa)	LSP
720	Síndrome de Rubéola Congénita	S	DB+DC	Hicopado orofaríngeo - Suero - Orina (sedimento)	LSP
720	Síndrome Infeccioso Multisistémico en Niños Asociado a SARS-COV2 (MIS-C)	P	DB+DC		
770	Tétanos Neonatal	P	DB+DC		
675	Vigilancia en Salud Pública de las Violencias de Género e Intrafamiliar	S	DB+DC		
591	Vigilancia Integrada De Muertes en Menores de 5 Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	P	DB+DC	Necropsia o Viscerotomía tracto respiratorio, de pulmón, bronquios de ambos lados derecho e izquierdo) en formal - hemocultivo y coprocultivo	LSP



MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES

MPG-03-F-04-3

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA
27/05/2021

VERSIÓN
1

ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN

Página 3 de 5

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

SEMANA O RUTINARIA			
181 Accidentes por otros animales venenosos	CC	DB+DC	
182 Accidentes por animales potencialmente transmisores de rabia	CC	DB+DC	
112 Cáncer en menores de 18 años (Cáncer testicular, testículo y/o Hiperplasia)	P	DB+DC	
116 Cáncer Biliopancreático	NA	SA	Según recomendaciones de protocolo y Manual de toma de muestra de laboratorio SP
118 Cáncer de la Mama y Cuello Uterino	CL	DB+DC	
179 Cardiovascular Biliopancreático	NA	SA	No aplica
206 Chagas Crónico	P	DB+DC	Suero (1 ml mínimo) Sangre total con anticoagulante EDTA (10 ml mínimo)
217 Chikungunya	S	DB+DC	Suero (dónde no se hayan confirmado casos de chikungunya por laboratorio) y en pacientes de grupo de riesgo (gestantes, menores de 5 años, personas de 65 años o más y/o con
314 Consumo de Antimicrobianos en el Ambiente Hospitalario - Colectivo	NA	Colocheva	
315 Defensas Complejas	P	DB+DC	Según recomendaciones de protocolo y Manual de toma de muestra de laboratorio SP
316 Dengue	P	DB+DC	Urina e IgM, aislamiento viral y detección molecular del virus, RT-PCR a los 5 días
508 Enfermedad Biliar Aguda por Rotavirus	P	DB+DC	Metorite fecal
901 Evento Colectivo Sin Epidemiología	P	Colocheva	
228 Espondilitis Axiar (Para adultos, A33,14.10)	CL	DB+DC	No aplica
126 Fiebre Tifoidal y Paratífidas	P	DB	Hemocultivo, excretivo o cultivo de médula ósea. Enviar al LEP los antecedentes de
130 Infección A	CL	DB	Suero (1 ml mínimo)
140 Infección B, C y Coliformos Negativos B y D	CL	DB+DC	Suero (1 ml mínimo) - En caso de mortalidad enviar al LEP Urea, creatinina - Neoplasia
319 IAD - Infecciones Asociadas a Dispositivos en UCI - Colectiva	NA	Colocheva	completa (2 x 1 cm mínimo) (1 x 1 cm en población de riesgo 0,5% y formal congelado)
317 IAD - Infecciones Asociadas a Dispositivos en UCI - Individual	E	DB+DC	
312 Infecciones de Sitio Quirúrgico Asociadas a Procedimiento Médico Quirúrgico	E	DB+DC	
302 Infecciones de Sitio Quirúrgico Asociadas a Procedimiento Médico Quirúrgico - Colectiva	CL	DB+DC	
402 Letifueroncia Cerebral	NA	Colocheva	
430 Letifueroncia Mucosa	CL	DB+DC	Frotis directos de la lesión (enviar al LEP a supervividos)
400 Lepra	E	DB+DC	Suero
405 Leptospirosis	P	DB+DC	Indicaciones (enviar al LEP para control de calidad) - Estudio hemopatológico para
445 Malaria	CL	DB+DC	clasificación de lepra - Biopsia de piel (5 mm mínimo)
905 Infección por IRA	CC	Colocheva	
910 Infección por EDA	CC	Colocheva	
940 Infección Pulmonar y Neumonía Comunitaria	CC	DB+DC	
629 Paratífida	CL	DB	
621 Paratífida Colectiva	CC	Colocheva	
740 Síndrome Carpal	C	DB+DC	
742 Síndrome Oculomuscular	CL	DB+DC	Prueba rápida, la muestra puede ser suero, plasma o sangre total Pruebas no dependientes
740 Vísceras Accidentales	P	DB+DC	(VDRL y RPR) y serológicas (TPP-A y TPMA). Enviar al LEP control de calidad
740 Virus Epstein Barr Transmitido por Pájaros	P	DB	
740 Virus Epstein Barr Transmitido por Pájaros	P	DB	
808 Troncos	CC	DB+DC	
812 Tuberculosis	CC	DB+DC	DB+Colocheva
820 Vericela Colectiva	CC	Colocheva	
821 Vericela Individual	CC	DB	
822 Vigilancia de la Rabia por Laboratorio	E	DB+DC	
823 Virus Zika/Preservación por AIDA	CL	DB+DC	Suero
808 Zika	S	DB+DC	Neurona (hígado, bazo, riñón, músculo, cerebro, pulmón, médula ósea, cerebro, leche, sangre periférica, semen, ginecomastia, glándulas suprarrenales) en solución salina al 0,9% y formal congelado. - Suero (dónde no se hayan confirmado casos de Zika por laboratorio) y en paciente de grupo de riesgo
829 Notificación Resolutor (Cuando no hay eventos selectivos al individuo)	DB		

EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA DE VIGILANCIA DEPARTAMENTAL			
001 Aftas De Células Escamosas De Significado Indeterminado (ASCUS O ACI)	CL	DB	Cholagias Cervico Uterina - Colposcopia
005 Accidente de Trabajo	CC	DB+DC	
025 Alcoholismo	CC	DB+DC	
030 Anididad	CC	DB+DC	
007 Aftas De Células Glandulares De Significado Indeterminado (AGUS - AGS)	CL	DB	Cholagias Cervico Uterina - Colposcopia
017 Chancro Blando	CC	DB	
041 Consumo de Spa (Otras sustancias diferentes a 036,037,038 y 039)	CC	DB+DC	
036 Consumo de Spa Basuco	CC	DB+DC	
037 Consumo de Spa Cocaina	CC	DB+DC	
038 Consumo de Spa Heroína	CC	DB+DC	
039 Consumo de Spa Marihuana	CC	DB+DC	
040 Depresión	CC	DB+DC	
006 Enfermedad Profesional	CC	DB+DC	
008 Fluorosis	CC	DB	
012 Herpes Genital	CC	DB	
014 Infección Gonocócica	CL	DB	Frotis
016 Infección por Chlamydia	CL	DB	Cholagias Cervico Uterina - Colposcopia
003 Lesiones Escamosas Intraepiteliales De Alto Grado (LSIAG): NIC GRADO II	CL	DB	Cholagias Cervico Uterina - Colposcopia
002 Lesiones Escamosas Intraepiteliales De Bajo Grado (LSIBG): NIC GRADO I	CL	DB	Cholagias Cervico Uterina - Colposcopia
011 Papiloma Virus	CC	DB+DC	Cholagias - Biopsia
060 Palcosis	CC	DB	
013 SMIIS Adquirida	CC	DB	VDRL - Prueba seroprevalencia
065 Síndrome Convulsivo / Epilepsia	CC	DB+DC	
080 Trastorno Afectivo Bipolar	CC	DB+DC	
085 Trastorno Alimentario (Bulimia-Anorexia)	CC	DB+DC	
018 Tricomoniasis Urogenital	CL	DB	Frotis

En SIEMPRE solo DB

Notificación inmediata de Lesiones por Polvores (1 Diciembre al 10 de Enero)



MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES

MPG-03-F-04-3

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA
27/05/2021

VERSIÓN
1

ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN

Página 4 de 5

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN



SIVIGILA

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de Información Sivigila

Ficha de notificación individual

Datos básicos

FOR-RO2.0000-001 V.11 2022-06-08

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos los entes que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información INV 1273/06 y 1284/06

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPOD 54 001 02088 10	Razón social de la unidad primaria generadora del dato ORGANIZACION LADMEDIS IPS CAOBOS
--	--

1.2 Nombre del evento	Código del evento	1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)
-----------------------	-------------------	---

2. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento <input type="radio"/> RC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> RA <input type="radio"/> SA <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> AB <input type="radio"/> FE <input type="radio"/> CH <input type="radio"/> CD <input type="radio"/> SC <input type="radio"/> DE <input type="radio"/> PT	2.2 Número de identificación
--	------------------------------

NO: REGISTRO CIVIL / SI: SALUD: DEPARTAMENTO: COLOMBIA / COMUNIDAD: CIUDAD DE BOGOTÁ / PAIS: COLOMBIA / SEXO: MASCULINO / EDAD: 45 / AÑO DE NACIMIENTO: 1976 / FECHA DE NACIMIENTO: 27/05/1976 / TIPO DE DOCUMENTO: DOCUMENTO IDENTIFICATORIO / P: PERIODO POR PROTECCIÓN TEMPORAL.

2.3 Nombre y apellidos del paciente	2.4 Teléfono
-------------------------------------	--------------

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	2.6 Edad	2.7 Unidad de medida de la edad <input type="radio"/> 1 Año <input type="radio"/> 3 Ocas <input type="radio"/> 6 Meses <input type="radio"/> 12 Meses	2.8 Sexo <input type="radio"/> M: Hombre <input type="radio"/> F: Mujer	2.9 Nacionalidad
--------------------------------------	----------	--	--	------------------

2.10 País de nacimiento del caso COLOMBIA	2.11 Departamento y municipio de nacimiento del caso Código: 170	2.12 Área de nacimiento del caso <input type="radio"/> 1: Cabecera municipal <input type="radio"/> 2: Correo postal <input type="radio"/> 3: Resto de departamento
--	---	---

2.13 Localidad de nacimiento del caso	2.14 Barrio de nacimiento del caso	2.15 Cuidado institucional del paciente (si aplica)	2.16 Verificación
---------------------------------------	------------------------------------	---	-------------------

2.17 Tipo de régimen de salud <input type="radio"/> P. Excepción <input type="radio"/> C. Contributivo <input type="radio"/> N. No Asegurado <input type="radio"/> E. Especial <input checked="" type="radio"/> S. Subsidado <input type="radio"/> I. Indeterminado por ley	2.18 Nombre de la administradora de Planes de Beneficios SANITAS EPS S05
--	---

2.19 Patrimonio étnico <input type="radio"/> 1. indígena <input type="radio"/> 2. Rom, Gitano <input type="radio"/> 3. Raizal <input type="radio"/> 4. Palenquero <input type="radio"/> 5. Negro, mulato afro colombiano <input type="radio"/> 6. Otro	2.21 Estado
---	-------------

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente
 Personas en condición de discapacidad Migrantes Oportunidad Personas con discapacidad Personas en condición de pobreza Personas vulnerables a cargo del ICBF Desmovilizados Víctimas de violencia armada Desplazados Personas privadas de la libertad Pobladores de la zona Madres comunitarias Centros psiquiátricos Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACION

3.1 Fuente <input checked="" type="radio"/> 1. Notificación directa <input type="radio"/> 4. Seguimiento activo con. <input type="radio"/> 2. Seguimiento activo int. <input type="radio"/> 5. Investigaciones <input type="radio"/> 3. Vigilancia intensificada	3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente COLOMBIA NORTE DE SANTANDER
---	--

3.3 Dirección de residencia	3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)	3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)	3.6 Clasificación inicial de caso <input type="radio"/> 1. Sospechoso <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 2. Probable <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 5. Conf. caso epidemiológico	3.7 Hospitalizado <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO
-----------------------------	------------------------------------	--	---	---


3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)	3.9 Condición final <input checked="" type="radio"/> 1. Vuelo <input type="radio"/> 2. Muerto <input type="radio"/> 3. No sabe, no responde	3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)	3.11 Número certificado de defunción
---	--	--------------------------------------	--------------------------------------

3.12 Causa básica de muerte	3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha	3.14 Teléfono 3176251521
-----------------------------	---	-----------------------------

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso <input type="radio"/> 1. No aplica <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 6. Descartada <input type="radio"/> D. Descartada por error de digitación <input type="radio"/> 2. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 5. Conf. caso epidemiológico <input type="radio"/> 7. Otro actualización	4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)
---	----------------------------------

Correo: sivigila@ne.gov.co

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES	MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN	Página 5 de 5	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

METODOLOGÍA	RECURSOS
PRESENTACIÓN DE DIAPOSITIVAS.	COMPUTADOR.

IMPACTO / RESULTADO ESPERADO

Capacitación al 100% del Personal
 Se espera que después de esta socialización todos los Colaboradores cumplan con la notificación oportuna de este evento de interés en salud pública y tengan claros los lineamientos de VSP-2025


MÉTODO / MECANISMO DE EVALUACIÓN DE EFICACIA

Evaluación Formulario Google

IMPACTO / RESULTADO OBTENIDO / OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:

- Se Socializó los Temas propuestas
- Se evaluó los conocimientos.
- Se retroalimentó sobre los resultados a todos los Colaboradores

NOMBRE DEL RESPONSABLE: DEISY VIVIANA ROJAS MCCORMICK	FIRMA DEL RESPONSABLE:
---	-------------------------------

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-5	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 0
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 1 de 2	

ASISTENCIA DE EVENTO DE FORMACION

NOMBRE DEL EVENTO: LINEAMIENTOS DE SALUD PUBLICA 2025

FECHA: 25/01/2025

TIPO DE FORMACIÓN: Virtual ___ Presencial X

LISTA DE ASISTENCIA				
No	NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	ELIZABETH RODRIGUEZ MOLINA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1004844552	<i>Elizabeth</i>
2	MARIA TERESA BARRERA LEON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	60357402	<i>Maria Teresa Barrera</i>
3	KAREN DANIELA DELGADO MANZANO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1090516089	<i>Karen Delgado</i>
4	ANGELA MARINA GELVEZ PABON	AUXILIAR ENFERMERIA	1090408069	<i>Angela Gelvez</i>
5	SANDRA MILENA CASTILLO MOSQUERA	AUXILIAR ENFERMERIA	1096484416	<i>Sandra Castillo</i>
6	LISETH DAYANA PABON RODRIGUEZ	AUXILIAR ENFERMERIA	1010134196	<i>Dayanna P.</i>
7	DEISY DANIELA BECERRA ORTIZ	AUX. ENFERMERIA ASISTENCIAL	1090498969	<i>Deisy Becerra</i>
8	AURA MILENA SANABRIA ROPERO	AUX. ENFERMERIA VACUNADOR	60392256	<i>Aura Milena Sanabria</i>
9	JENNY BIBIANA ORTEGA FERREIRA	AUXILIAR ENFERMERIA	1092344978	<i>Jenny Bibiana Ortega</i>
10	LEIDY KARINE GOMEZ HINCAPIE	AUX. SERVICIO AL CLIENTE	1090415627	<i>Leidy Karine Gomez</i>
11	WILLIANS JOSE BARRIENTOS OSORIO	AUX. DE SERVICIO AL CLIENTE	1005038870	<i>Williams Barrientos</i>
12	LEICYS MEZA CORDERO	AUX ADMINISTRATIVO	1073979198	<i>Leicys</i>
13	MARVID MARIANGEL SALAZAR	APRENDIZ SENA	4892782	<i>M Salazar</i>
14	RICARDO JAVIER REYES BUITRAGO	APRENDIZ SENA	1004997050	<i>Javier Reyes</i>
15	JORMAN SNEYDER CORREDOR	ANALISTA ADMINISTRATIVO	1090496999	<i>Jorman Sneyder</i>
16	YUDITH ADRIANA RAMIREZ ROZO	AUX. ADMINISTRATIVO	1090494159	<i>Adriana Ramirez</i>
17	REBECA LILIANA GOMEZ	COORD. DE ODONTOLOGIA Y ADM.	33254540	<i>Rebeca Gomez</i>
18	ADRIANA DEL PILAR ASCANIO SANCHEZ	ENFERMERA JEFE	60396031	<i>Adriana Ascanio</i>
19	JENNY FERNANDA WALTEROS	ENFERMERA JEFE	1090403074	<i>Jenny W</i>
20	SANDRA DURDLEY MARTINEZ LEMUS	JEFE LIDER-ADMINISTRATIVA	1090482398	<i>Sandra M.</i>
21	ALBA MERCEDES GELVEZ JAIMES	ENFERMERA JEFE	60391073	<i>Alba Gelvez</i>

**MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES**

MPG-03-F-04-5

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANOFECHA
27/05/2021VERSIÓN
0**ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN**

Página 2 de 2

ASISTENCIA DE EVENTO DE FORMACION

No	NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
22	ELIZBETH CARCAMO TORRES	ENFERMERA JEFE	1093754806	Elizbeth Carcamo T
23	MILDREY ROCIO SANDOVAL	ENFERMERA JEFE	60396981	Mildrey Rocio
24	DANIEL FERNANDO BLANCO URIBE	MÉDICO GENERAL	88273024	Daniel Blanco
25	ANGELA DANIELA ROSAS DIAZ	MÉDICO GENERAL	1090510921	Angela Rosas
26	AURA GISELA FLOREZ CARVAJAL	MÉDICO GENERAL	1090452410	Aura Gisela
27	JESSICA KATHERINE MARTINEZ ROJAS	MÉDICO GENERAL	1090413776	Jessica Martinez
28	PAULITH GABRIELA TORRADO	MÉDICO GENERAL	1090432475	Paulith Gabriela
29	RAQUEL ANDREA TARAZONA	MÉDICO GENERAL	1098758366	Raquel Andrea
30	JUAN CARLOS REYES GARCIA	MEDICO GENERAL	1090541182	Juan Carlos
31	JOHANNA MARIA PATERNINA MORALES	ODONTOLOGA GENERAL	23002975	Johanna Morales
32	LISA FERNANDA CASTRO CLAVIJO	ODONTOLOGA GENERAL	37290572	Lisa Fernanda
33	MARIANA YULIETH CASTRO	HIGIENSITA ORAL	1004912353	Mariana Castro
34	BEATRIZ ADRIANA GUERRERO MARQUEZ	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	1090391550	Beatriz Guerrero
35	JUDITH KATHERINE CUADROS CRISPIN	PSICOLOGA	1092346924	Katherine Cuadros
NOMBRE DEL RESPONSABLE:			FIRMA DEL RESPONSABLE:	