

**IMPLEMENTACIÓN DE UNA HERRAMIENTA ON-LINE PARA LA
ACTUALIZACIÓN AL PERSONAL DE SALUD EN VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA DE LA E.S.E ISABU QUE CONTRIBUYA AL
CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE OPORTUNIDAD, CALIDAD DEL DATO
Y COBERTURA DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE :
URGENCIAS, MEDICINA INTERNA, GINECOLOGÍA OBSTETRICIA Y
PEDIATRÍA, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2017.**

**ANGIE ANDREA RAMIREZ GUTIERREZ
ENFERMERA EN FORMACIÓN VIII SEMESTRE**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
OCTAVO SEMESTRE
Junio, 2017**

**INFORME PRÁCTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION (PEP)
ISABU COORDINACIÓN VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

ANGIE ANDREA RAMIREZ GUTIERREZ

ENFERMERA EN FORMACIÓN VIII SEMESTRE

Implementación de una herramienta On-Line para la actualización a personal de salud en Vigilancia Epidemiológica de la E.S.E ISABU que contribuya al cumplimiento de indicadores de oportunidad, calidad del dato y cobertura de capacitación al personal de los servicios de : urgencias, medicina interna, ginecología obstetricia y pediatría, durante el segundo semestre de 2017.

ASESORAS

**SOCORRO FAJARDO NATES. Enf; Esp.
SALLY MARCELA PAREDEZ SUAREZ**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMAN ENFERMERÍA
OCTAVO SEMESTRE
Junio, 2017**

TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCIÓN.....	1
2.	JUSTIFICACIÓN.....	2
3.	DESCRIPCION DEL ESCENARIO DE PRACTICAS	3
3.1	E.S.E.ISABU	4
3.2	UNIDAD INTERMEDIA MATERNO INFANTIL SANTA TERESITA- UIMIST.....	5
3.3	RECURSO HUMANO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA LA E.S.E ISABU AÑO 2017.....	6
3.4	ORGANIGRAMA E.S.E ISABU.....	7
3.5	ORGANIGRAMA UIMIST VGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESE ISABU.....	8
4.	DETECCION DE NECESIDADES INSTITUCIONALES EN EL AREA DE COORDINACION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- UIMIST.....	9
4.1	NECESIDADES IDENTIFICADAS.....	10
4.2	MATRIZ DOFA.....	11
5.	PLAN DE MEJORAMIENTO.....	12

1. INTRODUCCION

La Vigilancia Epidemiológica ha sido definida como la forma rutinaria, sistemática, continua, oportuna y confiable de recoger información en salud y prácticas preventivas relacionadas con las principales causas de morbilidad y mortalidad de una población. El análisis e interpretación de los datos debe proporcionar bases para la toma de decisiones y al mismo tiempo debe usarse para la difusión y retroalimentación del sistema.

En Colombia existe el decreto número 3518 de 2006 (Octubre 09) por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y SIVIGILA, para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva

La resolución número 412 de 2000 (Febrero 25), por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública

Estos sistemas de Vigilancia surgen como un conjunto de procesos que bajo el principio de monitoreo de trazadores, permite conocer en forma temprana el comportamiento de los eventos y los resultados en salud, a fin de saber en forma anticipada si se va en camino de lograr los resultados esperados al momento del diseño de la estrategia y los determinantes o puntos de falla que llevaron al no logro, estos datos sean usados para planificar, iniciar y apoyar acciones en promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la Comunidad, para evaluar la prestación de los servicios, ante la presencia o ausencia de estos eventos, cuya finalidad es alcanzar resultados deseados en salud.

La E.S.E ISABU, Institución de I nivel de complejidad dentro del Sistema Nacional de Salud; ha implementado un sistema de Vigilancia Epidemiológica activa, cuyo objetivo es generar información oportuna sobre las enfermedades de notificación obligatoria. El Plan Estratégico de Vigilancia Epidemiológica, le permite obtener al médico que hace el diagnóstico y enfermero a cargo del servicio, información sobre actividades de prevención y control, identificación de factores de riesgo, o factores protectores relacionados con los diferentes eventos lo cual permite el fortalecimiento del sistema de vigilancia epidemiológica para la

búsqueda, notificación y seguimiento de los eventos sujetos a notificación obligatoria acorde a protocolos y lineamientos dados por el Instituto Nacional de Salud.

La Universidad Autónoma de Bucaramanga UNAB, ofrece plazas a los estudiantes de último semestre de Enfermería en convenio con el Instituto de Salud de Bucaramanga el cual permite al enfermero determinar necesidades gestionar y liderar acciones estratégicas dirigidas tanto de manera individual como colectiva a partir de los elementos que brinda la epidemiología con la finalidad de garantizar un impacto en el servicio.

En el segundo semestre de 2017 se observan necesidades que pueden afectar el cumplimiento de los indicadores de reporte de eventos y cumplimiento en la notificación al SIVIGILA, por este motivo se implementó otra estrategia que tiene como objetivo: Diseñar una plataforma On-line para el personal de salud médicos, enfermeras y recurso humano , sobre los eventos de interés en salud pública basados en los lineamientos en Vigilancia Epidemiológica, la unidad de análisis y de intervención de esta propuesta es lograr el empoderamiento a través de un liderazgo visionario que faculte hacia una comunicación efectiva y pedagógica al personal de salud a establecer canales de información persuasiva , interactivos y la transformación en el aprendizaje con el fin proyectar un contexto de ambiente virtual y diseño de información estratégica que promuevan la participación en el componente de vigilancia epidemiológica de la salud de la ESE ISABU.

2. JUSTIFICACION

El siguiente plan de mejoramiento tiene como finalidad implementar un ambiente virtual, tanto en coordinación de vigilancia epidemiológica como para el personal de salud médicos y enfermeras, sobre los lineamientos de los eventos de interés en salud pública que contribuyan a la oportunidad y capacitación del personal de las UPDG de la E.S.E ISABU , durante el segundo semestre de 2017.

Es fundamental para la Coordinación de Vigilancia Epidemiológica recolectar información sobre los eventos de interés de salud pública, capaz de analizar la información y proporcionar un panorama sólido que permita iniciar, profundizar o rectificar acciones de prevención y control. Por lo cual el diseño de la plataforma On-line ofrece un espacio de ambiente virtual interactivo y pedagógico basado en los lineamientos del INS en donde el personal de salud médicos y enfermeras de la E.S.E ISABU, tienen acceso a los diferentes contenidos, para el apoyo y desarrollo formativo.

Como estudiante de enfermería de último semestre de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, busco tener una experiencia en el ámbito de la salud pública y dejar un producto de trabajo para el programa de coordinación de vigilancia epidemiológica, por esta razón es indispensable llevar un seguimiento de los datos, reportes, eventos de interés en salud pública, teniendo en cuenta las dificultades en el servicio, en donde a partir de ello se generara una gama de material didáctico y pedagógico de conocimientos formativos dejando como motivación la continuidad al siguiente plan de mejoramiento en el servicio de Coordinación de Vigilancia Epidemiológica de la E.S.E ISABU.

3. DESCRIPCION DEL ESCENARIO DE PRACTICAS

3.1 HISTORIA E.S.E.ISABU

E.S.E ISABU El Instituto de Salud de Bucaramanga fue creado mediante el decreto 668 de diciembre de 1989, siendo inicialmente un establecimiento público descentralizado del Orden Municipal. En 1997 fueron reestructuradas las entidades descentralizadas prestadoras de Servicios de Salud mediante el Decreto 1876 del 3 de Agosto, fue así como la ESE ISABU obtuvo la modalidad de Empresa Social del Estado, con la categoría especial de Entidad Descentralizada, con personería Jurídica, Patrimonio Propio y Autonomía Administrativa, cuya función esencial es la Prestación de Servicios de Salud. En Agosto de 1999, entró en servicio el Hospital Local del Norte y a su vez, el área administrativa se trasladó de la Unidad Intermedia Médico Quirúrgica donde funciono tradicionalmente a la infraestructura física del HLN. Conformado por los siguientes centros de salud y divididos en sus respectivas zonas:

CENTROS DE SALUD	TELEFONO
ZONA NORTE: CRA. 11 N° 18 B – 50	6733209
APOYO ZONA NORTE	
C.S. Colorados: Km 5 Vía al Mar	6738127
C.S. Café Madrid: Cra8 N° 33N – 30	6731718
C.S. Kennedy: Cll 17 N° Cra 12 Norte	6402670
C.S. Villa Rosa: Cra 11 N° 18 B – 50	6406677
C.S. Regaderos: Cra 23 C N° 1 – 04	6404640
C.S. Padres Somascos:	6730564
C.S. IPC: Km 2 Café Madrid	6400014
ZONA ORIENTAL: CRA. 21 N° 12 – 02	6719003
APOYO ZONA ORIENTAL	
UIMIST: Cra. 21 N° 12 – 02	6716502
C.S. Rosario: Cll 34 N° 35 - 57	6352746
C.S. Morrórico: Km 1 Vía Pamplona	6346965
C.S. Comuneros: Cll 10 N° 17 – 28	6711110
C.S. Concordia: Cll 53 N° 21 – 63	6574663
ZONA OCCIDENTE: CRA 6 N° 24 – 50	6303550
APOYO ZONA OCCIDENTE	
C.S. Girardot: Cra 6 N° 24 – 50	6334486
C.S. Gaitán: Cra 12 N° 16 - 10	6712537
C.S. San Rafael: Cll 4 N° 10 - 45	6715676
C.S. Santander: Cll 27 N° 8 occ – 35	6333197
C.S. La Joya: Cll 41 N° 4 – 31	6426917
C.S. Campoh: Cll 45 N° 0 occ – 199	6424670
ZONA SUR: CRA. 29 N° 70 – 41	6571277
APOYO ZONA SUR	

Instituto Nacional de Salud; SIVIGILA [en línea]. Fecha de consulta: 14 de enero 2015 .Disponible en:< <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Paginas/sivigila.aspx>. Ministerio de protección social [en línea]. Fecha de consulta: 14 de enero 2015 .Disponible. Disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%20412%20DE%202000.pdf>

C.S. Mutis: Cra 3 W N° 57 – 51	6740793
C.S. Pablo VI: Cra 10 D N° CII 67	6432887
C.S. Antonia Santos: Cra 29 N° 70 – 41	6433105
C.S. La Libertad: Cra 32 N° 99 - 18	6360188
C.S. Cristal Alto: CII 122 N° 19 - 59	6319409
C.S. Toledo Plata: CII 105 N° 15 D – 28	6370759
C.S. Bucaramanga: CII 70 N° 8 - 22	6442258

3.2 UNIDAD INTERMEDIA MATERNO INFANTIL SANTA TERESITA- UIMIST

La UIMIST es una unidad intermedia de mediana Complejidad, dedicada a la prestación de servicios médicos especializados en pediatría y gineco - obstetricia las 24 horas del día, con el objetivo de brindarle atención integral, oportuna y con calidad a la mujer y al niño, en busca de promover, mejorar su salud y prevenir la enfermedad.

Portafolio de Servicios

Carrera 21 No. 12 – 02

Teléfono: 6719003

OFERTA DE SERVICIOS

- Hospitalización y cirugía programada
- Consulta externa especializada en pediatría y ginecología
- Urgencias médico general en servicios de ginecobstetricia y pediatría.
- Laboratorio clínico.
- Rayos X y ecografía obstétrica.
- Fisioterapia y terapia respiratoria
- Fonoaudiología, nutrición y psicología.
- Farmacia
- Ambulancia.
- Consulta para psiquiatría infantil

CAPACIDAD INSTALADA

- Quirófanos (2)
- Salas de parto y legrados (3)
- Consultorios consulta externa (10)
- Camas ginecología (10) – Camas pediatría (10)
- Incubadoras (4)
- Consultorios de urgencias (2)
- Apoyo Dx: Laboratorio clínico e imágenes diagnósticas.
- Otros servicios: Sala de terapia física, (4 camillas e implementación básica)
- Sala era (dotación básica)

PROGRAMAS

- Estrategia AIEPI.
- Estrategia IIAMI
- Control de crecimiento y desarrollo.
- Programa Ampliado de Inmunización (PAI)
- Control prenatal.
- Salud sexual y reproductiva -Planificación familiar, Implantes subdérmicos.
- Control y detección de Ca de mama y Ca de cérvix.
- Consulta amigable.

COMITÉS DE APOYO

- **Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE).**
- Comité de Mortalidad Perinatal.
- Comité de Mortalidad Materna.
- Comité de infecciones Intrahospitalarias.
- Comité IIAMI.
- Comité de Estadísticas Vitales.
- Comité de ética hospitalaria
- Comité de calidad

CAPACIDAD INSTALADA TALENTO HUMANO

La prestación de servicios de la institución, cuenta con un excelente grupo de personas dispuestas y comprometidas con la salud de Bucaramanga brindando una atención de calidad, humanizada, asertiva, que supla las necesidades y expectativas, de nuestros usuarios, el programa cuenta con una enfermera coordinadora del programa, 96 médicos generales, 10 obstetras, 3 pediatras, 1 radiólogo, 5 anestesiólogos, 44 enfermeras profesionales, 20 odontólogos, , 109 auxiliares de enfermería, 30 higienistas de salud oral, y el personal profesional que se requiere de acuerdo a la infraestructura de la institución, discriminados como se observa en la tabla2

4.1 NECESIDADES IDENTIFICADAS:

Se hizo un diagnóstico de las necesidades a priorizar en la coordinación de vigilancia epidemiológica, a partir de un análisis de la información proporcionada por el equipo de trabajo del área de coordinación de vigilancia epidemiológica así como actividades de apoyo a diseñar al personal de Salud (Médicos y enfermeras) de la ESE ISABU, durante el segundo semestre 2017.

- Es necesario diseñar una plataforma On-line gratuita como herramienta facilitadora en la gestión pedagógica formativa permanente en el componente de vigilancia epidemiológica 2017 a médicos y enfermeras sobre los lineamientos, protocolos, notificación y seguimiento para eventos de: Dengue, vigilancia integrada a la rabia humana, violencia de género, evento adverso seguida a la vacunación y maternidad encaminados en el proceso enseñanza aprendizaje al personal de la ESE ISABU
- Implementar medidas de vigilancia y control a las UPGD que notifican el 90% de los EISP de la ESE ISABU
- Implementar estrategias que contribuyan a mejorar la notificación, reporte y seguimiento de los EISP dirigido al personal de salud
- Se requiere integrar la tarjeta para el evento de leishmaniasis como instrumento de control rápido, confiable y permanente en el seguimiento.
- Es necesario realizar el seguimiento del programa maternidad segura *magia del amor*, de acuerdo a la clasificación de riesgo obstétrico socializando unidades de análisis para eventos de morbi-mortalidad materna y bajo peso al nacer

2. MATRIZ DOFA

DEBILIDADES	FORTALEZAS
TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO
<ul style="list-style-type: none"> • Incompleto diligenciamiento de las fichas de Notificación obligatoria por parte del personal médico de las UPGD de la ESE ISABU • Rotación del personal • Pérdida de tiempo del personal de la Coordinación de Vigilancia por recepción de fichas de notificación de las UPGD incompletas • Falta seguimiento y supervisión de las fichas de notificación por parte del personal de enfermería de las UPGD • El personal que labora en la coordinación V.E no cuenta con la implementación de actividades en pausas activas en el lugar de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> • La coordinación de Vigilancia Epidemiológica cuenta con un equipo de trabajo responsable y capacitado en las diferentes áreas del programa del SIVIGILA. • En este momento el programa de vigilancia epidemiológica cuenta con una enfermera profesional especialista en epidemiología líder en la coordinación del programa. • El personal que forma parte de la coordinación de vigilancia epidemiológica y otros programas del E.S.E. ISABU labora en un ambiente de comunicación asertiva y trabajo en equipo indispensable para el buen funcionamiento. • El área de Coordinación de Vigilancia Epidemiológica comprometida con acciones de mejoramiento en la recolección, reporte, análisis y realimentación de información en salud pública. • Existe Programación mensual de COVE institucional. • Voluntad Institucional y Administrativa para documentar el proceso de Vigilancia en salud pública. • La coordinación cuenta el apoyo de estudiante en PEP para la realización de las diferentes actividades solicitadas en V.E
CAPACITACION / ACTUALIZACION/ DOCUMENTACION	
<ul style="list-style-type: none"> • Falta innovación en ayudas educativas para actualización del personal de la ESE ISABU sobre los eventos de interés: vigilancia integrada a la rabia humana, dengue, evento adverso seguido a la vacunación, violencias de género y maternidad. • Falta actualización al personal de salud sobre eventos de interés en salud pública para el correcto diligenciamiento de las fichas de notificación • No hay programación de actividades de educación y capacitación sobre VSP para el personal. • Falta claridad en conceptos de definiciones de caso y adherencia a ciertos protocolos sobre los eventos de interés en salud pública. • Desconocimiento por parte del personal del Decreto 780 del 2016 número 3518 de 	
	CAPACITACION / ACTUALIZACION/ DOCUMENTACION

<p>2006 para su aplicación y obligatoriedad del cumplimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta implementar, socializar y realizar Unidades de análisis para eventos de morbi-mortalidad materna y bajo peso al nacer • Faltan instrumentos para el seguimiento que permitan valorar el conocimiento en el personal (médicos y enfermeras) sobre protocolos y lineamientos de los eventos de interés en salud pública. • Falta sistematización de tarjeta para el seguimiento del programa de leishmaniasis. • Se necesita exigencia en la asistencia a capacitaciones, actualizaciones de SIVIGILA 	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las UPGDS cuentan con la documentación actualizada en físico sobre fichas de notificación
AYUDAS TECNOLOGICAS	
	<ul style="list-style-type: none"> • El área administrativa en vigilancia epidemiológica cuentan con los insumos necesarios (computadores, escritorios, internet, líneas telefónicas, escáner, impresora, papelería)

OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Asistencia de Universidades en convenio con estudiantes en formación que respaldan actividades de mejora para la E.S.E ISABU ❖ Existe un marco legal que respalda las acciones de vigilancia Epidemiológica. ❖ Capacitaciones sobre lineamientos de vigilancia en salud pública por el INS y asesoramiento de entes municipal , departamental ❖ Apoyo de visitas de los entes territoriales ❖ Existe una política que fomenta la sistematización de la información en las bases de RUAF y SIVIGILA en las enfermedades de notificación obligatoria. ❖ Marco legal 3518 de 2006 Por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones. ❖ Decreto 780/2016 por el cual recopila las disposiciones para el funcionamiento adecuado del sistema obligatorio de calidad atención 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Inseguridad en el entorno y en los barrios donde se realiza el seguimiento a los eventos de interés en salud pública ❖ Reporte de resultados por parte de Laboratorio Departamental en Salud Pública con demoras. ❖ Programación de asistencias técnicas por parte de ente territorial con falta de regularidad por demoras en contratación.

<ul style="list-style-type: none"> ❖ Apoyo por medio de visitas técnicas desde entes territoriales. ❖ Lineamientos que orientan las actividades de Vigilancia en salud pública. ❖ Apoyo por medio de visitas técnicas desde entes territoriales. 	
---	--

3. MATRIZ DE HANLON

PROBLEMA	A (0-10) Magnitud	B (0-10) Severidad	C (0.5-1.5) Eficacia	D (1 o 0) Factibilidad	(A+B) CxD
1. Falta innovación en ayudas educativas para actualización del personal de la ESE ISABU sobre los eventos de interés: vigilancia integrada a la rabia humana, dengue, evento adverso seguido a la vacunación, violencias de género y maternidad.	8	9	1.5	1	25
2. Incompleto diligenciamiento de las fichas de Notificación obligatoria por parte del personal médico de las UPGD de la ESE ISABU	8	8	1.5	1	24
3. Pérdida de tiempo del personal de la Coordinación de Vigilancia por	8	8	1.5	1	24

recepción de fichas de notificación de las UPGD incompletas					
4. Falta seguimiento y supervisión de las fichas de notificación por parte del personal de enfermería de las UPGD	8	8	1.5	1	24
5. Falta actualización al personal de salud sobre eventos de interés en salud pública para el correcto diligenciamiento de las fichas de notificación	8	8	1.5	1	24
6. Se necesita exigencia en la asistencia a capacitaciones, actualizaciones de SIVIGILA	8	8	1.5	1	24
7. Falta sistematización de tarjeta para el seguimiento del programa de leishmaniasis.	8	8	1.5	1	24
8. Desconocimiento por parte del personal del Decreto 780 del 2016 y decreto 3518 de 2006 para su aplicación y obligatoriedad del cumplimiento.					
9. Falta implementar, socializar y realizar Unidades de análisis para eventos de	8	8	1.5	1	24

morbi-mortalidad materna y bajo peso al nacer					
10. Faltan instrumentos para el seguimiento que permitan valorar el conocimiento en el personal (médicos y enfermeras) sobre protocolos y lineamientos de los eventos de interés en salud pública	7	8	1.5	1	22
11. Falta claridad en conceptos de definiciones de caso y adherencia a ciertos protocolos de eventos de interés en salud pública.	4	8	1.5	1	18
12. No hay programación de actividades de educación y capacitación sobre VSP para el personal.	4	8	1.5	1	18
13. El personal que labora en la coordinación V.E no cuenta con la implementación de actividades en pausas activas en el lugar de trabajo,	3	5	1.5	1	12
14. Rotación del personal	0	2	0.5	0	1

4. PLAN DE MEJORAMIENTO

COORDINACION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESE ISABU

OBJETIVO GENERAL:

Instituto Nacional de Salud; SIVIGILA [en línea].Fecha de consulta: 14 de enero 2015 .Disponible en:< <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Paginas/sivigila.aspx>. Ministerio de protección social [en línea].Fecha de consulta: 14 de enero 2015 .Disponible. Disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%20412%20DE%202000.pdf>

Implementar herramienta On-Line para la actualización a personal de salud en Vigilancia Epidemiológica de la E.S.E ISABU que contribuya al cumplimiento de indicadores de oportunidad, calidad del dato y cobertura de capacitación al personal de los servicios de : urgencias, medicina interna, ginecología obstetricia y pediatría, durante el segundo semestre de 2017.

PLAN DE MEJORAMIENTO			
PROBLEMA	Falta innovación en ayudas educativas para actualización del personal de la ESE ISABU sobre los eventos de interés: vigilancia integrada a la rabia humana, dengue, eventos adverso seguido a la vacunación, violencias de género, maternidad y Marco legal vigente en Vigilancia epidemiológica		
OBJETIVO ESPECIFICO	Diseñar una plataforma On-Line UNAB-ISABU como herramienta pedagógica para la actualización del personal de salud en lineamientos de vigilancia epidemiológica 2017, eventos de interés en salud pública (dengue, rabia humana, violencia de género, evento adverso seguido a la vacunación, maternidad segura) y marco legal vigente		
META	Plataforma On Line de Vigilancia Epidemiológica.		
ACTIVIDADES	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACION	RESULTADOS
1. Gestionar en UNAB Virtual el apoyo para el diseño de la Herramienta pedagógica On-line	N° de reunión ejecutadas/ Total de Reuniones Planeadas X100	Fotos Actas Firmadas	10*100/10 100%
2. Diseño de la Herramienta.	Herramienta On -line	1 Herramienta virtual disponible	https://aramirez733.wixsite.com/vigepidemiologia
3. Revisión bibliográfica de los protocolos	N° Protocolos Revisados /Total de Protocolos planeados X100	Contenido disponible en la herramienta Virtual.	10*100/10= 100%
4. Revisión de fichas de notificación de eventos de interés en Salud Publica(dengue, rabia humana, violencia de género, evento adverso seguido a la vacunación, maternidad segura) y marco legal vigente	N° de fichas de Notificación revisadas/ Total de Fichas Planeadas X100 Revisión de 2 decretos reglamentarios (780/2016 y3518/2006		10*100/10= 100%
			2*100/2= 100%

			https://aramirez733.wixsite.com/vigepidemiologia
5. Elaboración de Pre-test y Post-test y disponibilidad en la Plataforma On-Line para evaluar el nivel de conocimiento en el personal sobre protocolos y lineamientos de los EISP	1 Cuestionario	-evidencia en plataforma On line -Evidencias Fotografías	https://aramirez733.wixsite.com/vigepidemiologia
6. Revisión por parte de la oficina de calidad la plataforma On-Line UNAB-ISABU.	Plataforma disponible	-Correo -Oficio dirigido a calidad.	Disponible en https://aramirez733.wixsite.com/vigepidemiologia

PLAN DE MEJORAMIENTO

SEGUNDO PROBLEMA	-Incompleto diligenciamiento de las fichas de Notificación obligatoria por parte del personal médico de las UPGD de la ESE ISABU. -Falta claridad en conceptos de definiciones de caso y adherencia a ciertos protocolos de eventos de interés en salud pública.		
OBJETIVO ESPECIFICO	Implementar estrategias que contribuyan a mejorar la notificación, reporte y seguimiento de los eventos de interés en salud pública: violencia de género, eventos adversos en vacunación, dengue, Vigilancia Integrada de Rabia Humana dirigidos a los servicios de sala de partos, ginecología, urgencias y medicina interna del HLN.		
META	Capacitar 48 médicos y enfermeras en vigilancia epidemiológica de los servicios con mayor notificación de eventos.		
ACTIVIDADES	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACION	RESULTADOS
1. Socializar la plataforma ON-LINE en el equipo de coordinación de vigilancia epidemiológica.	Numero de capacitaciones ejecutadas/número de capacitaciones planeadas x100	Numero de capacitaciones ejecutadas. Pre test y Pos test. (análisis)	10*100/10 100%
2. Capacitar al personal de los servicios de sala de partos, ginecología, urgencias y medicina interna obre los	Número de personal de salud capacitado/ Total de personas invitadas a capacitación por 100	Listado de asistencia firmada Fotos.	48*100/48 100%

eventos de interés en salud: violencia de género, eventos adversos en vacunación, dengue, Vigilancia Integrada de Rabia Humana y maternidad.			
3. Aplicar listas de Chequeo verificando el cumplimiento de normas y documentación requeridas en Vigilancia Epidemiológica al personal de salud.	Número de personas evaluadas/ número de personas planteadas x100	Evidencia fotográfica Análisis	48*100/48 100%
4. Entregar las s rutas de atención de eventos priorizados al personal de salud.	Número de rutas entregadas/ número de rutas planeadas x100	Evidencia Fotográfica	5*100/5= 100%
5. Entrega de cartillas sobre las 5 rutas de atención de eventos de interés en salud publica en cada uno de los servicios del HLN	Nº Total de cartillas entregadas / Nº Total de cartillas planeadas * 100	Evidencia Fotográfica	15*100/15= 100%
1. Elaboración del poster atención a atención a pacientes agredidos por animales potencialmente transmisores de rabia	Elaboración de Poster	Distribución de 5 posters en el HLN	Poster

PLAN DE MEJORAMIENTO

SEGUNDO PROBLEMA	Falta implementar, socializar y realizar Unidades de análisis para eventos de morbi-mortalidad materna y bajo peso al nacer
OBJETIVO ESPECIFICO	Realizar seguimiento de usuarias del programa maternidad segura *Magia del Amor*, para identificación de Factores de riesgo, canalización a otros programas de Salud y captura de datos para el reporte en Vigilancia epidemiológica durante el segundo semestre 2017.

META	Seguimiento al 100% de usuarias del programa maternidad segura contenidas en la base de datos.		
ACTIVIDADES	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACION	RESULTADOS
1. Búsqueda activa a usuarias gestantes del programa de maternidad segura “magia del amor” para la prevención de riesgos y canalización a programas de pyp	Numero de usuarias a las que se le brindo información/Total de usuarias planteadas x 100	Base de datos	244*100 /244= 100%
2. Diseño de contenido educativo para la actualización de personal de salud en la plataforma On-line del programa de maternidad segura sobre eventos como: bajo peso al nacer morbi-mortalidad materna y Sífilis Gestacional.	Contenido disponible	Contenido disponible	https://aramirez733.wixsite.com/vigepidemiologia
3. Análisis y socialización de datos encontrados durante el seguimiento, al personal de salud acerca de protocolos de: morbi-mortalidad materna y Sífilis Gestacional.	Base de datos de los análisis de resultados	Graficas	(ANEXO 7)
4. Socializar nuevos formato para presentación de Unidades de análisis para eventos de morbilidad materna y mortalidad materna.	Nuevo Formato de Unidades de Análisis de eventos de morbilidad materna socializado Formato de Unidades de Análisis de eventos de mortalidad materna socializado	Evidencias Fotográficas Diapositivas	2*100/2 (ANEXO 8) (ANEXO 9) https://aramirez733.wixsite.com/vigepidemiologia

5. Realizar unidades de análisis pendientes de Maternidad segura. Organización del informe mensual de Unidades de Análisis año 2016-2017	Número de unidades de análisis realizada /total de unidades de análisis planeadas x100	Evidencias Fotográficas Documento con análisis Informe	3/4 x100 (ANEXO 10)
	Documento de informes mensuales 2016-2017		(ANEXO 11)

PLAN DE MEJORAMIENTO			
CUARTO PROBLEMA	Falta sistematización de tarjeta para el seguimiento del programa de leishmaniasis.		
OBJETIVO ESPECIFICO	Integrar tarjeta para el evento de leishmaniasis en la base de datos de historia clínica digital completa, como instrumento de control rápido, confiable y permanente en el seguimiento del paciente con Leishmaniasis.		
META	Implementar al 100% la tarjeta de Leishmaniasis en la base de datos operativo directo para el manejo rápido del personal encargado		
ACTIVIDADES	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACION	RESULTADOS
Implementar en la base de datos de la historia clínica digital del paciente integrando la tarjeta de leishmaniasis para el control y seguimiento del paciente con leishmania.	tarjeta disponible	Tarjeta disponible	Tarjeta disponible

ANEXOS DE ACTIVIDADES

PROBLEMA 1

ACTIVIDADES 1: Gestionar en UNAB Virtual el apoyo para el diseño de la Herramienta pedagógica On-line.

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
Daniela Andrea Navas A.	Estudiante	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Andrés Alvarado	Estudiante	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Cristian G. Guerra H.	Aprendiz-sen	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Juan Pablo Zabala	Almuerzo-sen	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Priscila D. Jorjua G.	Aprendiz-sen	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Beatriz Patricia Lema	Almuerzo-sen	Salud Pública	amandac@unab.edu.co

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
Daniela Andrea Navas A.	Estudiante	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Andrés Alvarado	Estudiante	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Cristian G. Guerra H.	Aprendiz-sen	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Juan Pablo Zabala	Almuerzo-sen	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Priscila D. Jorjua G.	Aprendiz-sen	Salud Pública	amandac@unab.edu.co
Beatriz Patricia Lema	Almuerzo-sen	Salud Pública	amandac@unab.edu.co

2. Diseño de la Herramienta On-line



3. Revisión de los protocolos.



4. Revisión de fichas de notificación de eventos de interés en Salud Publica:(dengue, rabia humana, violencia de género, evento adverso seguido a la vacunación, maternidad segura)



¿Cómo Diligenciar Fichas de Datos Básicos de Eventos de Interés en Salud Pública?

MODULO II

MODULO III

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		
Subsistema de Información SIGVILA SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Fecha de notificación		
Bajo peso al nacer código INS: 110		
RELACION CON DATOS BÁSICOS FOR-402.000-001 V.04. 2017/05/01		
A. Nombres y apellidos del paciente		C. Número de identificación
Nº: REGISTRO CIVIL (E); TALENTO IDENTIDAD (E); CEDULA COLOMBIANA (E); CEDULA ESTRAJEROLÓGICA (E); PASAPORTE (M); MENOR DE (E); ADULTO (M) (E)		
5. NOTIFICACIÓN E INFORMACIÓN DEL RECIÉN NACIDO		
5.1 Tipo de documento <input type="radio"/> 1. Registro civil <input type="radio"/> 2. Menor sin identificación <input type="radio"/> 3. Registro	5.2 Número de identificación	5.3 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)
5.4 Edad del recién nacido (días)	5.5 Sexo del RN <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	5.7 Pese al nacer Kilos Gramos
5.8 Momento de gestación al momento del parto <input type="checkbox"/> Normal	5.9 Clasificación del peso <input type="radio"/> 1. Bajo peso al nacer (<1000 g) <input type="radio"/> 2. Muy bajo peso al nacer (<1000 g)	6.10 Sitio de atención del parto <input type="radio"/> 1. Institución de salud <input type="radio"/> 3. Otro <input type="radio"/> 2. Domicilio <input type="radio"/> 4. Via pública
5.11 Multiplicidad del embarazo <input type="radio"/> 1. Simple <input type="radio"/> 2. Doble <input type="radio"/> 3. Triple o más	6. ANTECEDENTES DE LA GESTACIÓN-INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA MADRE	
6.1 Número de embarazos previos	6.2 Número de hijos vivos contados al actual	
6.3 Nivel educativo de la madre <input type="radio"/> 1. Primaria <input type="radio"/> 2. Secundaria <input type="radio"/> 3. Técnico Superior <input type="radio"/> 4. Superior		

5. Revisión del marco legal vigente

INICIO
PROTOCOLOS
PROFESIONALES
SIGVILA
MATERIDAD SEGURA
NORMATIVIDAD
CUESTIONARIOS

6 / 20

ART. 2.8.1.4.3 Investigación epidemiológica

Las investigaciones experimentales del virus de inmunodeficiencia humana, VIH, y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, sida, y las otras enfermedades de transmisión sexual, ETS, que involucren personas como sujetos directos del estudio, deberán ser aprobadas por el Ministerio de Salud y Protección Social o por las autoridades sanitarias delegadas; en los demás casos, el Ministerio de Salud y Protección Social

El procedimiento empleado en la investigación en vigilancia epidemiológica Centinela, encuestas de prevalencia, o en cualquier otro tipo de investigación, deberá garantizar el anonimato de las personas participantes.

INICIO
PROTOCOLOS
PROFESIONALES
SIGVILA
MATERIDAD SEGURA
NORMATIVIDAD
CUESTIONARIOS

11/20

DECRETO 3518 DE 2006

INICIO
PROTOCOLOS
PROFESIONALES
SIGVILA
MATERIDAD SEGURA
NORMATIVIDAD
CUESTIONARIOS

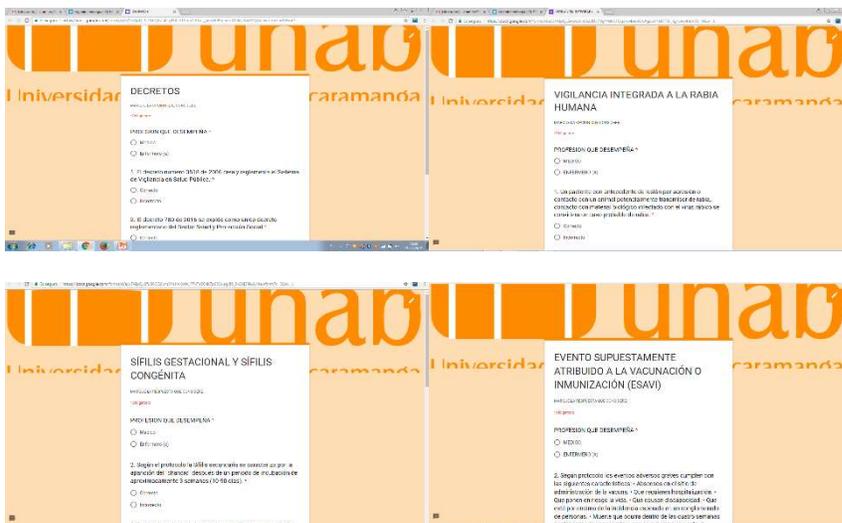
11/20

DECRETO 780 DEL 2016

reglamentario único del sector salud y protección social.

Instituto Nacional de Salud; SIGVILA [en línea]. Fecha de consulta: 14 de enero 2015. Disponible en: < <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Paginas/sivigila.aspx>. Ministerio de protección social [en línea]. Fecha de consulta: 14 de enero 2015. Disponible. Disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%20412%20DE%202000.pdf>

6. Elaboración de Pre-test y Post-test y disponibilidad en la Plataforma On-Line para evaluar el nivel de conocimiento en el personal sobre protocolos y lineamientos de los EISP



7. Revisión por parte de la oficina de calidad, planeación y comunicaciones de la plataforma On-Line UNAB-ISABU



PROBLEMA NUMERO 2

1. Socializar la plataforma ON-LINE en el equipo de coordinación de vigilancia epidemiológica



2. Aplicar listas de Chequeo verificando el cumplimiento de normas y documentación requeridas en Vigilancia Epidemiológica al personal de salud

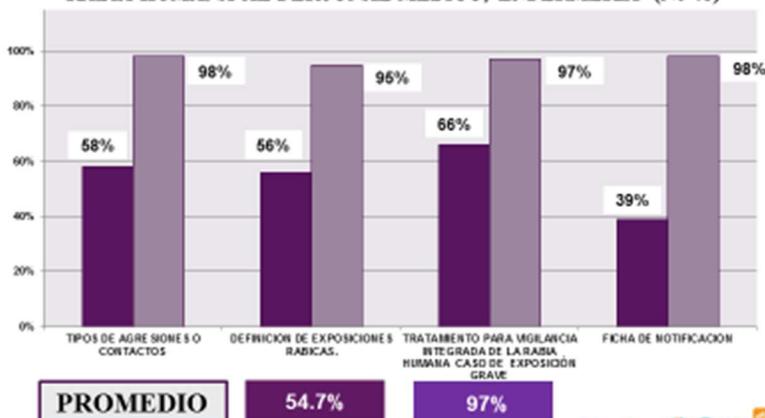
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
El siguiente cuestionario se realiza con el objetivo de verificar la regularidad respecto al marco normativo vigente con el fin de establecer acciones de mejora
VIGILANCIA INTEGRADA A LA RABIA HUMANA

CAMPO Y APELLIDO: CLAUDIA JIMENA GONZALEZ
POSTO: RESPONSABLE DEL ROTE (RHS)
FECHA: OCTUBRE

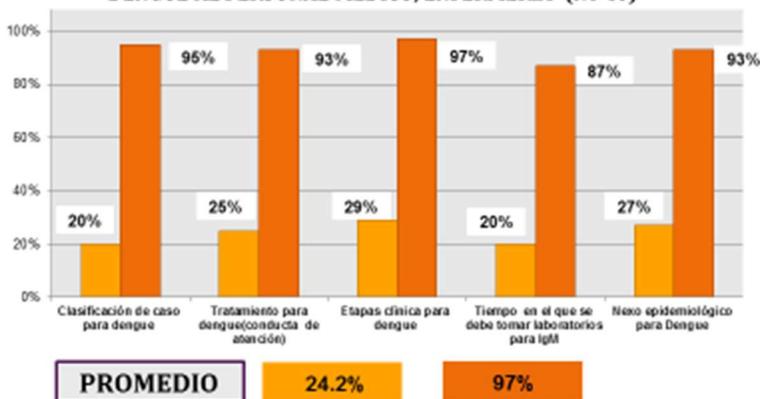
1. Un paciente con antecedente de lesión por agresión o contacto con un animal potencialmente transmisor de rabia, contacto con material biológico infectado con el virus rabioso se considera un caso probable de rabia.	ES CORRECTO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. Según la clasificación de la exposición rabica en humanos, una exposición leve es aquella que tiene menor probabilidad de transmisión del virus rabioso con mordedura única en área cubierta del cuerpo (tronco, miembros superiores o inferiores), lambedura de piel expuesta o arañazo ocasionado por un animal doméstico no observado, descomodido o caído, el cual requiere de la aplicación de vacuna antirrábica como único tratamiento específico contra la rabia, además de tratamiento oportuno atención de la ferida.	ES CORRECTO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3. Según la exposición rabica en humanos, el manejo para una exposición rabica es la aplicación de vacuna y suero antirrábico como tratamiento específico contra la rabia, además de atención y oportuna atención de la ferida.	ES CORRECTO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4. La ficha de notificación número 305 es la que se diligencia para el evento de vigilancia integrada de la rabia humana.	ES CORRECTO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO



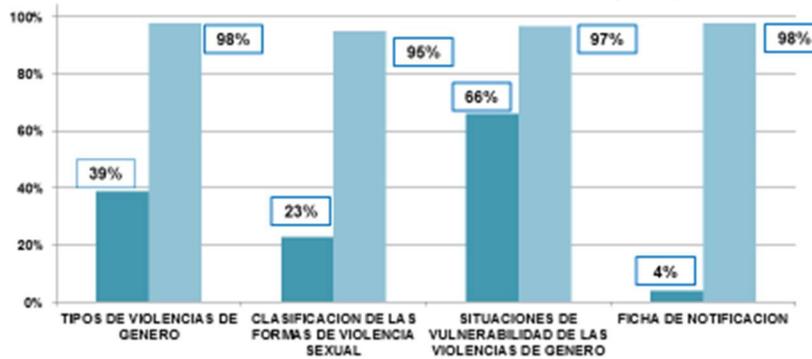
CONOCIMIENTOS RESPECTO AL PROTOCOLO PARA EL EVENTO DE RABIA HUMANA AL PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA (No 48)



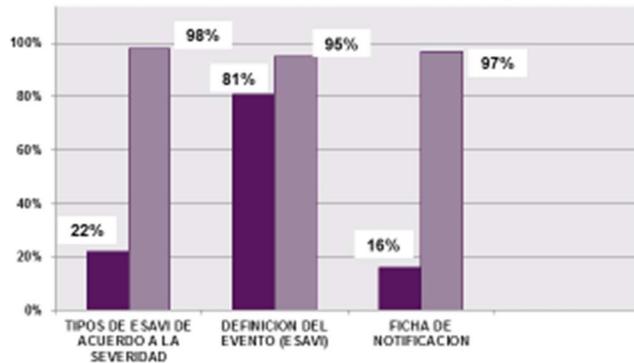
CONOCIMIENTOS RESPECTO AL PROTOCOLO PARA EL EVENTO DEL DENGUE AL PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA (No 48)



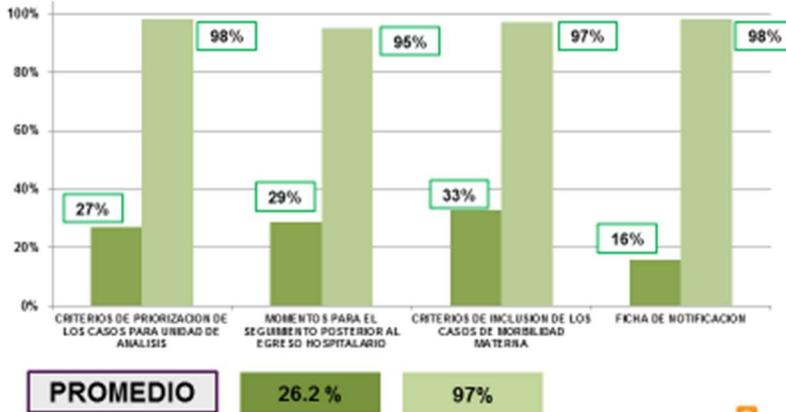
CONOCIMIENTOS RESPECTO AL PROTOCOLO PARA EL EVENTO DE VIOLENCIA DE GENERO AL PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA (No 48)



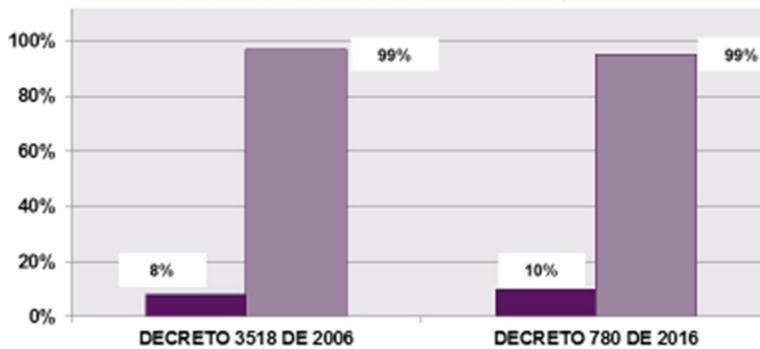
CONOCIMIENTOS RESPECTO AL PROTOCOLO PARA EL EVENTO DE EVENTO ADVERSO ATRIBUIDO A LA VACUNACION AL PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA (No 48)



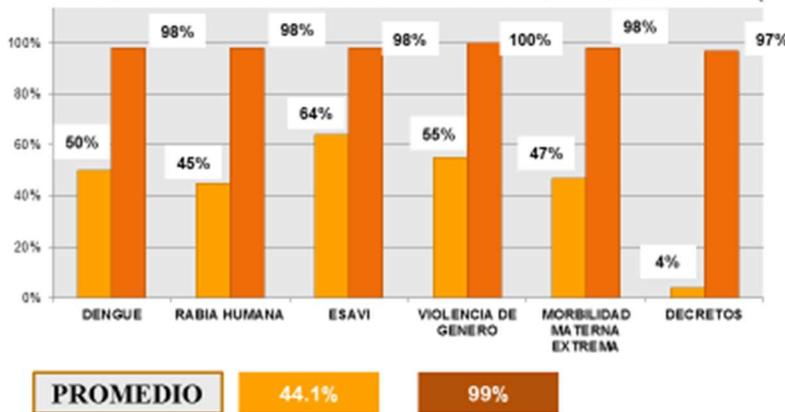
CONOCIMIENTOS RESPECTO AL PROTOCOLO PARA EL EVENTO DE MORBILIDAD MATERNA AL PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA (No 48)



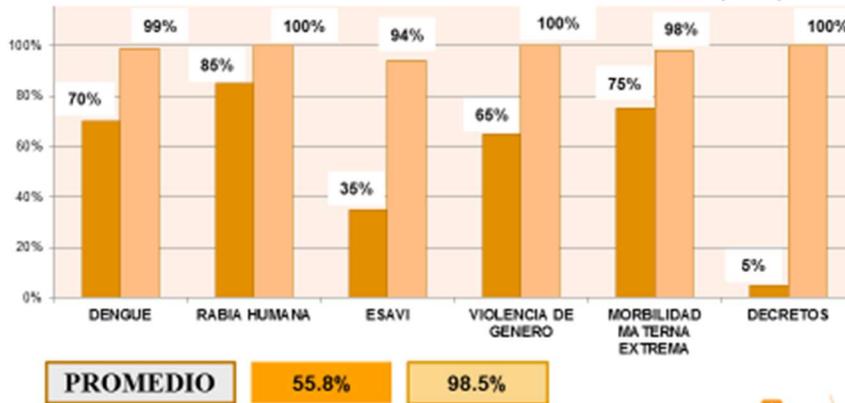
CONOCIMIENTOS RESPECTO AL MARCO LEGAL VIGENTE DE SALUD PUBLICA AL PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA (No 48)



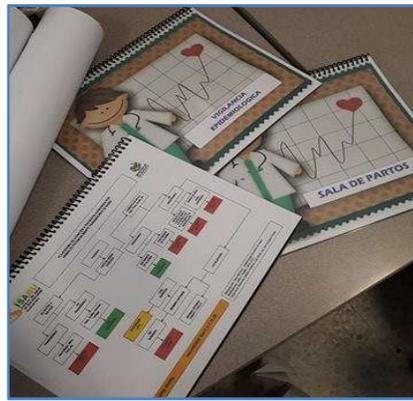
CONOCIMIENTOS RESPECTO A PROTOCOLOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2017 AL PERSONAL DE ENFERMERIA (No 24)



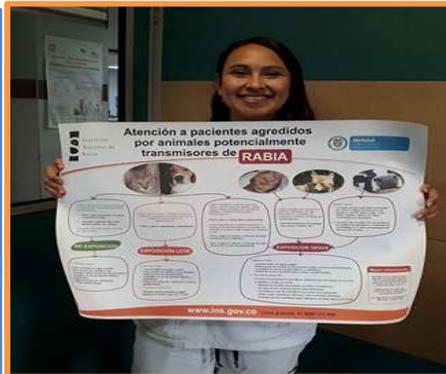
CONOCIMIENTOS RESPECTO A PROTOCOLOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2017 AL PERSONAL MEDICO (No 24)



4. Diseño de cartillas sobre las 5 rutas de atención de eventos de interés en salud pública.
5. Entrega de cartillas sobre las 5 rutas de atención de eventos de interés en salud publica en cada uno de los servicios del HLN

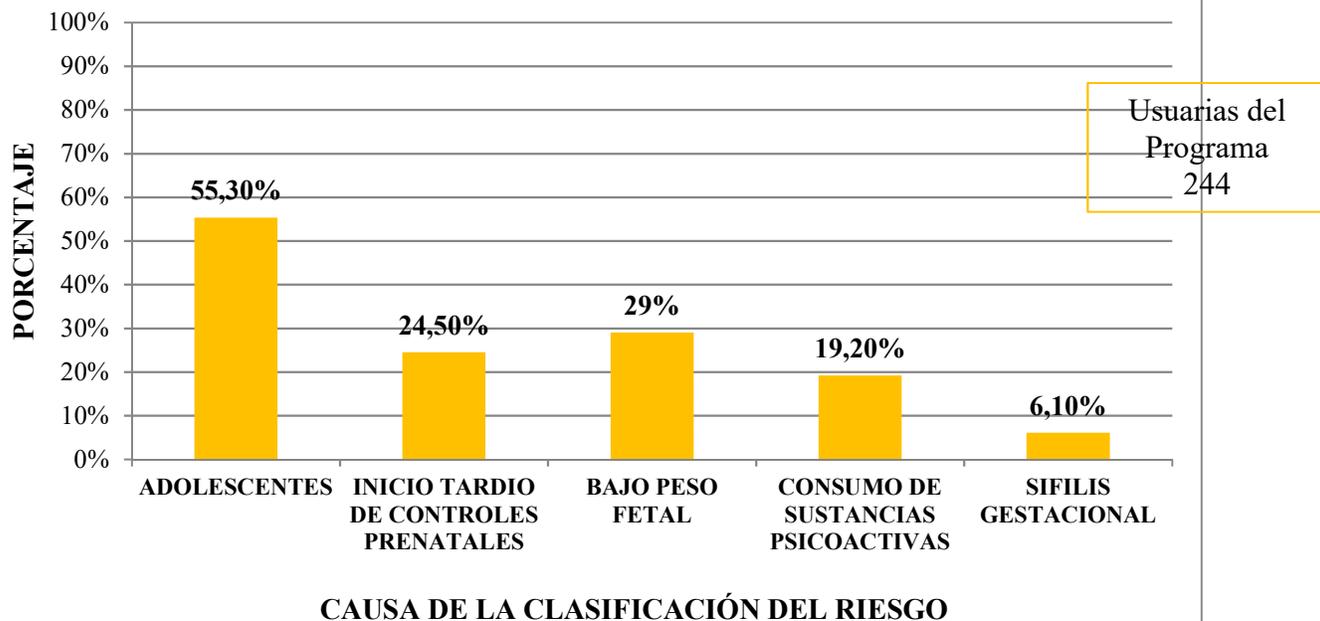


Elaboración del poster atención a atención a pacientes agredidos por animales potencialmente transmisores de rabia



POSTER: ATENCION A PACIENTES AGREDIDOS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA MATERNIDAD SEGURA



- Programa de planificación familiar.
- Psicología
- Programa de control prenatal.
- Esquema Para Sífilis
- Información sobre Unidades operativas para atención en caso de urgencias HLN o UIMIST.
- Se oferta el servicio gratuito de ambulancia para el momento del parto



3. Socializar nuevo formato para presentación de Unidades de análisis para eventos de morbilidad materna

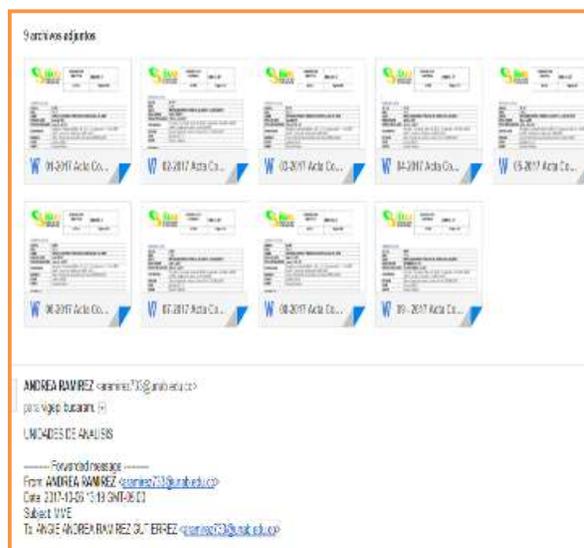
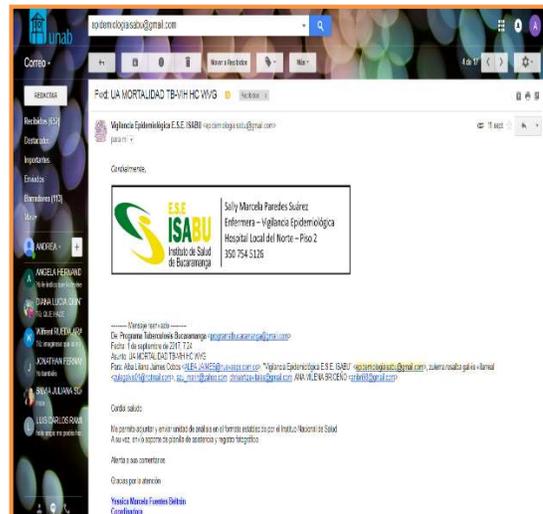
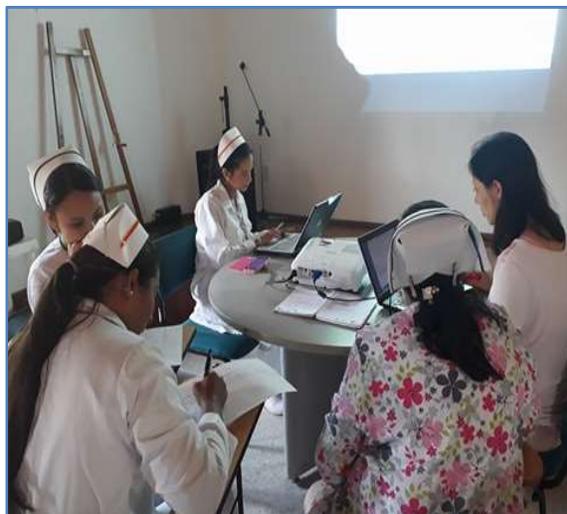
4. Socializar el formato instructivo para diligenciamiento de captura y procesamiento de datos para unidades de análisis individuales.



5. Diseño de contenido educativo para la actualización de personal de salud en la plataforma On-line del programa de maternidad segura sobre eventos como: bajo peso al nacer morbi-mortalidad materna y Sífilis Gestacional.



Realizar unidades de análisis pendientes de Maternidad segura y Tuberculosis



PROBLEMA NUMERO 4

Implementar en la base de datos de la historia clínica digital del paciente integrando la tarjeta de leishmaniasis para el control y seguimiento del paciente con leishmania.

TARJETA INDIVIDUAL DE SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO DE LEISHMANIASIS									
FECHA DILIGENCIAMIENTO		DIA	MES	AÑO					
MUNICIPIO	CODIGO	IPS	EPS						
NOMBRE		APELLIDOS			DOCUMENTO				
DIRECCION DONDE VIVE		VEREDA	BARRIO	MUNICIPIO					
DIRECCION PROCEDENCIA DEL CASO		VEREDA	BARRIO	MUNICIPIO					
MEDICAMENTO		NUMERO DE AMPOLLAS		DOSIS	NUMERO DE TABLETAS				
LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO: DIA		MES	AÑO	DIAS DE APLICACION				
SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO									
CONSULTA DE CONTROL									
AL INICIO DEL TTO		7 AL 10 DIA	A LOS 20 DIAS		A LOS 28 DIAS (En mucosa/Tto con Miltefosina)		A LOS 45 DIAS	A LOS 6 MESES Y CIERRE DEL CASO	
FECHA	DIA	MES	AÑO						
EVOLUCION CLINICA									
EXAMENES PARACLINICOS									
RECOMENDACIONES									

CONCLUSIONES

Esta Herramienta favorece la capacitación accequible de aprendizaje autónomo, permitiendo la adherencia de las temáticas de inducción al personal de salud o funcionarios que ingresan a las instituciones de Salud sobre los lineamientos de Vigilancia Epidemiológica y eventos de interés en salud pública fortaleciendo indicadores de oportunidad, calidad del dato diligenciamiento de fichas, protocolos y notificación de eventos inmediatos al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).

Se obtuvieron resultados satisfactorios después de las diferentes capacitaciones que se brindaron al personal de salud (médicos y enfermeras) en el manejo de protocolos de los diferentes eventos,

Se logró realizar seguimiento a usuarias del Programa Maternidad Segura vinculando acciones de promoción, prevención, control y vigilancia a eventos de morbilidad materna

BIBLIOGRAFIA

- Sepúlveda J., López Cervantes M, Frenk J., Gómez de león J., Lezana F. M., Burgoa S. C. Aspectos Básicos de la vigilancia en Salud Pública para los años noventa. En: Salud Pública de México, 1994; 36 (1) Enero-Febrero, Pág. 70-82
- Alberti Adriana; Caffera Sebastian Programas médicos comunitarios; Curso en salud social y comunitaria; capacitación en servicio para trabajadores de la salud en el primer nivel de atención
- Instituto Nacional de Salud; SIVIGILA [en línea]. Fecha de consulta: 14 de enero 2015 .Disponible en:< <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Paginas/sivigila.aspx>
- Ministerio de protección social [en línea]. Fecha de consulta: 14 de enero 2015 .Disponible. Disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%20412%20DE%202000.pdf>
- Boletín informativo [en línea]. Fecha de consulta: 2014 .Disponible en:< <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Protocolos%20SIVIGILA/PRO%20Dengue.pdf>
- Boletín informativo [en línea]. Fecha de consulta: 14 de febrero 2015 .Disponible en: <http://www.ins.gov.co/boletinepidemiologico/Boletn%20Epidemiolgico/2014%20Boletn%20epidemiologico%20semana%2053.pdf>
- Decreto 3518; [en línea]. Fecha de consulta: 15 de febrero 2015 .Disponible en: <http://www.ins.gov.co:81/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Documentos%20SIVIGILA/Decreto%203518%2006%20Crea%20y%20reglamenta%20el%20SIVIGILA.pdf>.
- *Departamento de comunicaciones* ISABU [en línea]. Fecha de consulta: 15 de febrero 2015 .Disponible en : <http://www.eseisabu.gov.co/index.php/nuestra-institucion/quienes-somos>
- Ministerio de protección social [en línea]. Fecha de consulta: 14 de enero 2015 .Disponible. Disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%20412%20DE%202000.pdf>
- Boletín informativo [en línea]. Fecha de consulta: 2014 .Disponible en:< <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Protocolos%20SIVIGILA/PRO%20Dengue.pdf>

- Boletín informativo [en línea].Fecha de consulta: 14 de febrero 2015 .Disponible en:<http://www.ins.gov.co/boletinepidemiologico/Boletn%20Epidemiolgico/2014%20Boletin%20epidemiologico%20semana%2053.pdf>
- Decreto 3518; [en línea].Fecha de consulta: 15 de febrero 2015 .Disponible en: <http://www.ins.gov.co:81/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Documentos%20SIVIGILA/Decreto%203518%2006%20Crea%20y%20reglamenta%20el%20SIVIGILA.pdf>.
- *Departamento de comunicaciones* ISABU [en línea].Fecha de consulta: 15 de febrero 2015 .Disponible en : <http://www.eseisabu.gov.co/index.php/nuestra-institucion/quienes-somos>
- Alberti Adriana; Caffera Sebastian Programas médicos comunitarios; Curso en salud social y comunitaria; capacitación en servicio para trabajadores de la salud en el primer nivel de atención
- Instituto Nacional de Salud; SIVIGILA[en línea].Fecha de consulta: 14 de enero 2015 .Disponible en:< <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Paginas/sivigila.aspx>
- Ministerio de protección social [en línea].Fecha de consulta: 14 de enero 2015 .Disponible. Disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%20412%20DE%202000.pdf>