

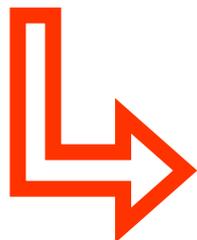
Malaria

Colombia

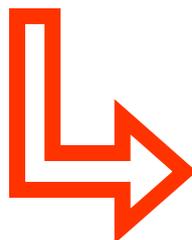
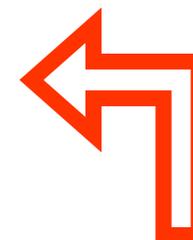
Análisis y uso de información

- Usuarios, normas, procedimientos y recursos organizados:
 - Recolección
 - Análisis
 - Interpretación
 - Divulgación

**Subsistema de
Información**



**Subsistema de
Análisis**



**Subsistema de
Intervención - Evaluación**



Caracterizó y valoró las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) en cuanto a su estructura física y de servicios.

Amplió el número de variables a notificar.

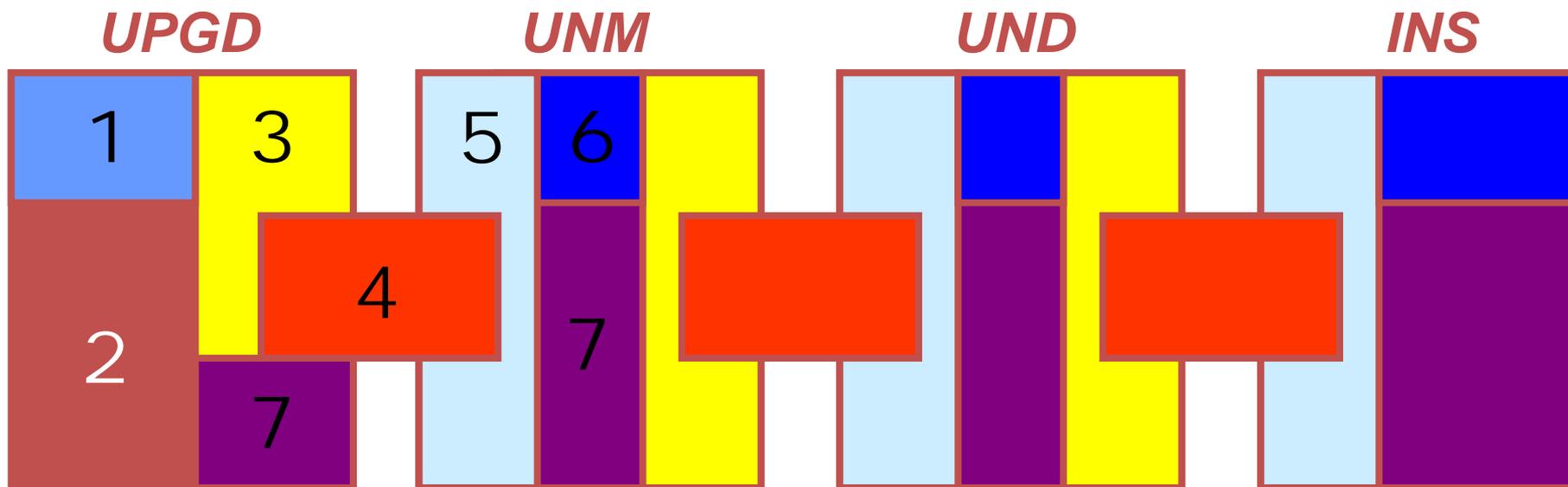
Estandarizó los protocolos y fichas de reporte de eventos para involucrarlas dentro del Sistema Nacional de Vigilancia.

Diseñó aplicaciones informáticas que facilitaron la captura, la transmisión, la consolidación y la retroalimentación de información sobre reportes de eventos de interés en salud pública.

Evaluó y adecuó la red informática del INS para la recepción electrónica de información para usuarios sobre y por fuera de Internet.

Elaboró los informes epidemiológicos por evento de interés en salud pública

Distribución de Procesos



- 1  **Captura de datos de Caracterización**
- 2  **Captura de datos de Notificación**
- 3  **Validación y generación de Archivos planos.**

- 4  **Transmisión/Recepción de Archivos Planos**
- 5  **Revisión/Consolidación de Archivos Planos**
- 6, 7  **Análisis de datos de Caracterización/Notificación**



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



Libertad y Orden

91 Años Comprometidos
con la Salud Pública

Herramientas de captura

2006



SIVIGILA Versión 2006-1
DOS en EPI INFO 6.04 d

2007



- SIVIGILA 2007, Windows
- Reportes, gráficos, canales endémicos, mapas departamento y país

Notificación Básica de Malaria -.- Microscopistas

2007

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN	FICHA DE NOTIFICACION DE DATOS BÁSICOS	REGISTRO INDIVIDUAL DE MALARIA V.2007.1	NOMBRE	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DEPTO.	MUNICIPIO.	CÓDIGO	SUB.	Ministerio de la Protección Social	Republica de Colombia	Libertad y Orden
ORDEN 1	FECHA: DÍA MES AÑO	SEMANA* * EPIDEMIOLOGICA	AÑO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:			TIPO DE DOCUMENTO ID: RC TI CC CE PA MS AS	NUMERO DE DOCUMENTO ID:		EDAD:	UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD: 1 AÑOS 2 MESES 3 DÍAS 4 HORAS 5 MINUTOS			
SEXO: M F	PAÍS ORIGEN DEL CASO:	DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE ORIGEN DEL CASO: DEPTO. MUNICIPIO		ÁREA DE ORIGEN DEL CASO: 1 CABECERA MUNICIPAL 2 CENTRO POBLADO 3 RURAL DISPERSO			BARRIO-VEREDA/LOCALIDAD CASO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :		OCUPACION DEL PACIENTE: CÓDIGO				
TIPO DE RÉGIMEN EN SALUD: 1 CONTRIBUTIVO 2 SUBSIDIADO 3 EXCEPCIÓN 4 ESPECIAL 5 NO AFILIADO		NOMBRE ASEGURADORA		PERTENENCIA ÉTNICA: 1 INDIGENA 5 AFRO COLOMBIANO 6 NINGUNO ANTERIORES			GRUPO POBLACIONAL: 9 DESPLAZADOS 13 MIGRATORIOS 14 CARCELARIOS 5 OTROS GRUPOS POBLACIONALES		DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE RESIDENCIA: DEPTO. MUNICIPIO		FECHA DE CONSULTA: DÍA MES AÑO			
INICIO DE SINTOMAS: DÍA MES AÑO		CLASIFICACION DEL CASO: 6 NUEVO 7 RETRATAMIENTO 8 EMBARAZADA NUEVA 9 EMBARAZADA RETRATAMIENTO		FECHA DE HOSPITALIZACIÓN: DÍA MES AÑO			CONDICIÓN FINAL: 1 VIVO 2 MUERTO		FECHA DE DEFUNCIÓN: DÍA MES AÑO		TRATAMIENTO SUMINISTRADO: 1 ASU + MQ 2 COARTEM 3 SP + AQ 4 CO + PO		ESPECIE Y RECuento	
ORDEN 2	FECHA: DÍA MES AÑO	SEMANA* * EPIDEMIOLOGICA	AÑO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:			TIPO DE DOCUMENTO ID: RC TI CC CE PA MS AS	NUMERO DE DOCUMENTO ID:		EDAD:	UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD: 1 AÑOS 2 MESES 3 DÍAS 4 HORAS 5 MINUTOS			
SEXO: M F	PAÍS ORIGEN DEL CASO:	DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE ORIGEN DEL CASO: DEPTO. MUNICIPIO		ÁREA DE ORIGEN DEL CASO: 1 CABECERA MUNICIPAL 2 CENTRO POBLADO 3 RURAL DISPERSO			BARRIO-VEREDA/LOCALIDAD CASO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :		OCUPACION DEL PACIENTE: CÓDIGO				
TIPO DE RÉGIMEN EN SALUD: 1 CONTRIBUTIVO 2 SUBSIDIADO 3 EXCEPCIÓN 4 ESPECIAL 5 NO AFILIADO		NOMBRE ASEGURADORA		PERTENENCIA ÉTNICA: 1 INDIGENA 5 AFRO COLOMBIANO 6 NINGUNO ANTERIORES			GRUPO POBLACIONAL: 9 DESPLAZADOS 13 MIGRATORIOS 14 CARCELARIOS 5 OTROS GRUPOS POBLACIONALES		DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE RESIDENCIA: DEPTO. MUNICIPIO		FECHA DE CONSULTA: DÍA MES AÑO			
INICIO DE SINTOMAS: DÍA MES AÑO		CLASIFICACION DEL CASO: 6 NUEVO 7 RETRATAMIENTO 8 EMBARAZADA NUEVA 9 EMBARAZADA RETRATAMIENTO		FECHA DE HOSPITALIZACIÓN: DÍA MES AÑO			CONDICIÓN FINAL: 1 VIVO 2 MUERTO		FECHA DE DEFUNCIÓN: DÍA MES AÑO		TRATAMIENTO SUMINISTRADO: 1 ASU + MQ 2 COARTEM 3 SP + AQ 4 CO + PO		ESPECIE Y RECuento	

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Subsistema de Información SIVIGILA
Ficha de notificación

REG-R02.001.4020-015 V:00 AÑO 2010



Nombre del responsable del diagnóstico													
Código del microscopista o UPGD										Semana*		Año	Orden
Depto		Municipio			Código		Sub.		*Epidemiológica		Año		
Fecha de diagnóstico (dd/mm/aa)				Nombres y apellidos del paciente									
Tipo de Documento						Número de Identificación							
<input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> AS													
Edad		Sexo		Medida de la edad		País de origen del caso							
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Horas <input type="checkbox"/> Minutos									
Departamento/municipio de origen del caso					Código Depto - Municipio.		Área de origen del caso						
							<input type="checkbox"/> Cabecera Municipal <input type="checkbox"/> Centro Poblado <input type="checkbox"/> Rural Disperso						
Barrio, vereda o localidad de origen del caso y código						Ocupación del paciente						Código	
Tipo de régimen en salud					Nombre de aseguradora								
<input type="checkbox"/> Contributivo <input type="checkbox"/> Subsidiado <input type="checkbox"/> Excepción <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> No Afiliado													
Pertencia étnica			Grupo poblacional			Departamento/municipio de residencia							
<input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afro Colombiano <input type="checkbox"/> Ninguno de los Anteriores			<input type="checkbox"/> Desplazados <input type="checkbox"/> Migratorios <input type="checkbox"/> Carcelarios <input type="checkbox"/> Otros grupos poblacionales										
Código Depto - Municipio.		Dirección de residencia					Inicio de Sintomas (dd/mm/aa)						
Nuevo	Embarazo		Hospitalizado		Tipo de examen		Especie			Tratamiento suministrado			
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> GG <input type="checkbox"/> PDR		<input type="checkbox"/> P. vivax <input type="checkbox"/> P. falciparum <input type="checkbox"/> P. malariae <input type="checkbox"/> Infección mixta			<input type="checkbox"/> COARTEM <input type="checkbox"/> PRIMAQUINA <input type="checkbox"/> CLOROQUINA <input type="checkbox"/> OTRO			
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> No										
Otro Cuál?					Recuento								
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No								



Registro individual de malaria

Nombre del paciente
Apellido del paciente
Responsable del diagnóstico
Resultado del examen
<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
Tipo de examen
<input type="checkbox"/> GG <input type="checkbox"/> PDR
Especie:
Fecha:

Adopción de bases de datos de registros individuales

- Dificultades con la información:
 - Falta de información
 - Errores de digitación
 - Ocasionalmente duplicación de registros
 - Pacientes que consultan el mismo día o días seguidos en diferentes sitios de diagnóstico
- Dificultades con el recurso humano:
 - Rotación
 - Contratación tardía
 - Desmotivación
 - Falta de capacitación en diligenciamiento y análisis

Adopción de bases de datos de registros individuales

- 2010:
 - adopción del ajuste de la ficha de notificación
 - adopción de rutina de análisis
 - utilización de teleform
 - SIVIGILA en plataforma web



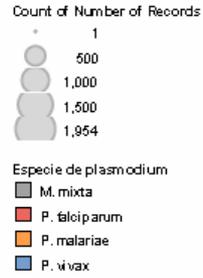
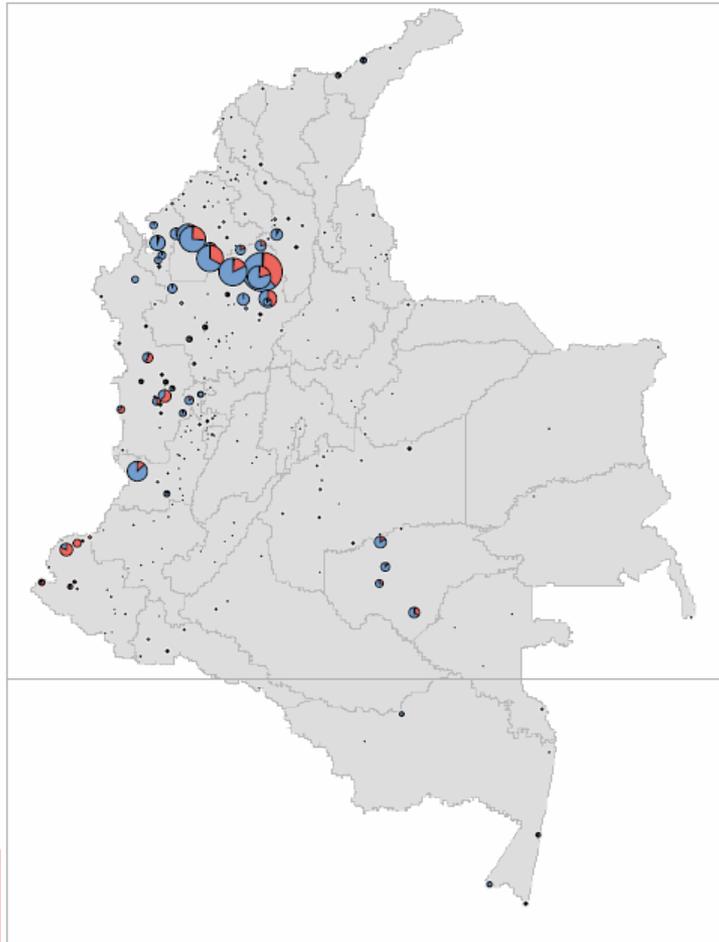
Diseño y adopción de rutinas para la toma de decisiones y monitoreo de la gestión



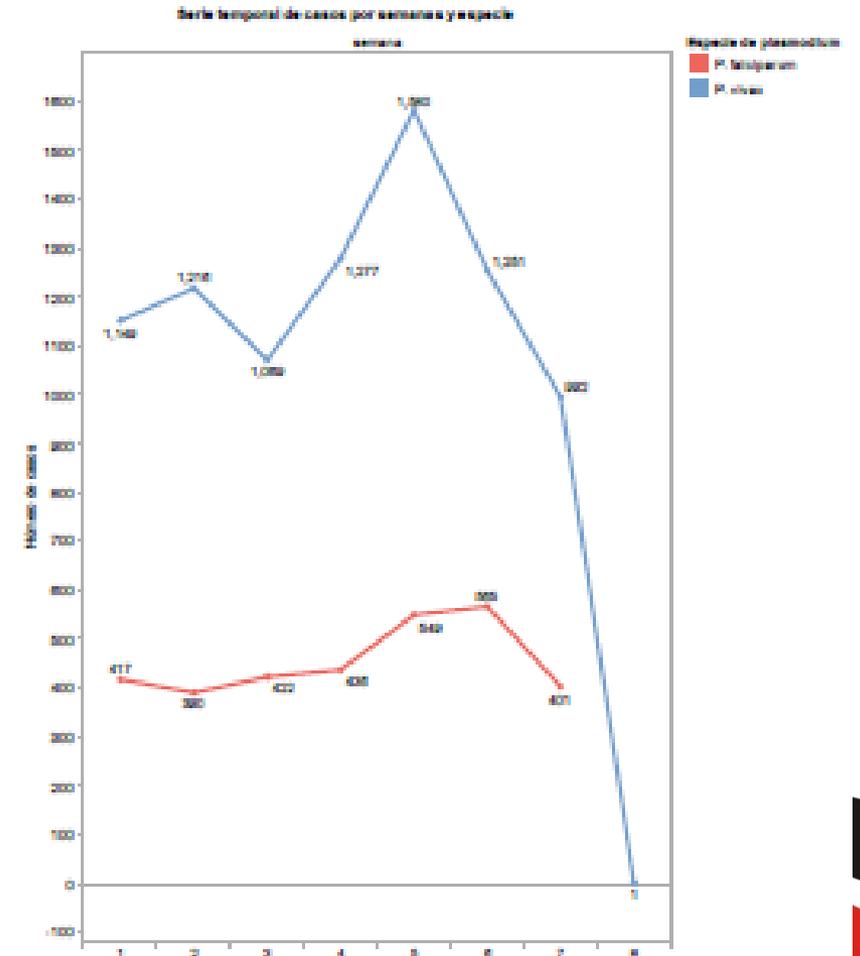
- Situación epidemiológica
- Gestión de diagnóstico y tratamiento
- Contenido:
 - Información general
 - Variaciones temporales
 - Análisis de focalización/dispersión de la transmisión
 - Análisis sobre poblaciones y grupos más afectados
 - Análisis de la oferta y acceso al diagnóstico y parámetros relacionados con calidad de atención

Diseño y adopción de rutinas para la toma de decisiones y monitoreo de la gestión

Información general

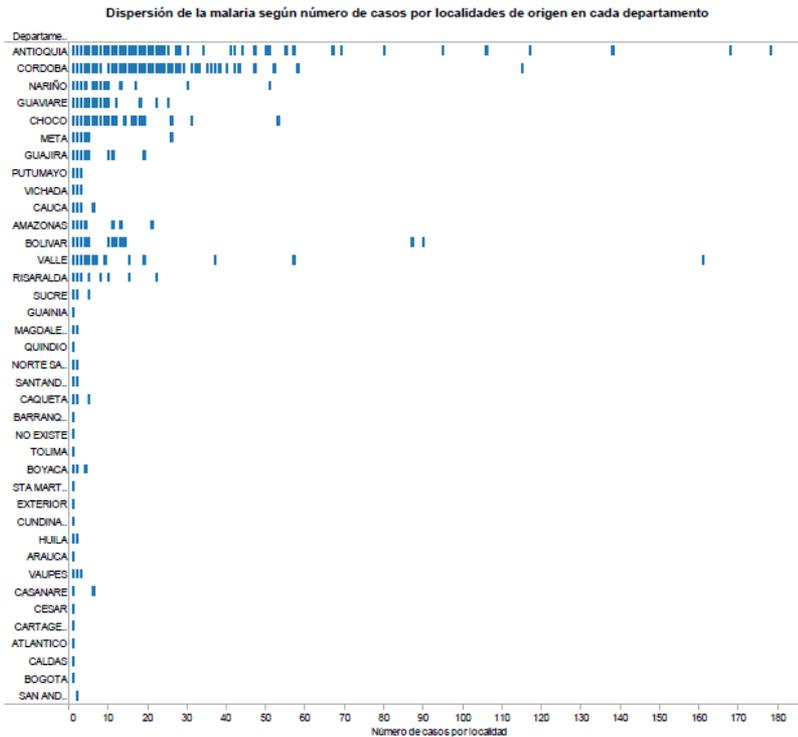


Variación temporal

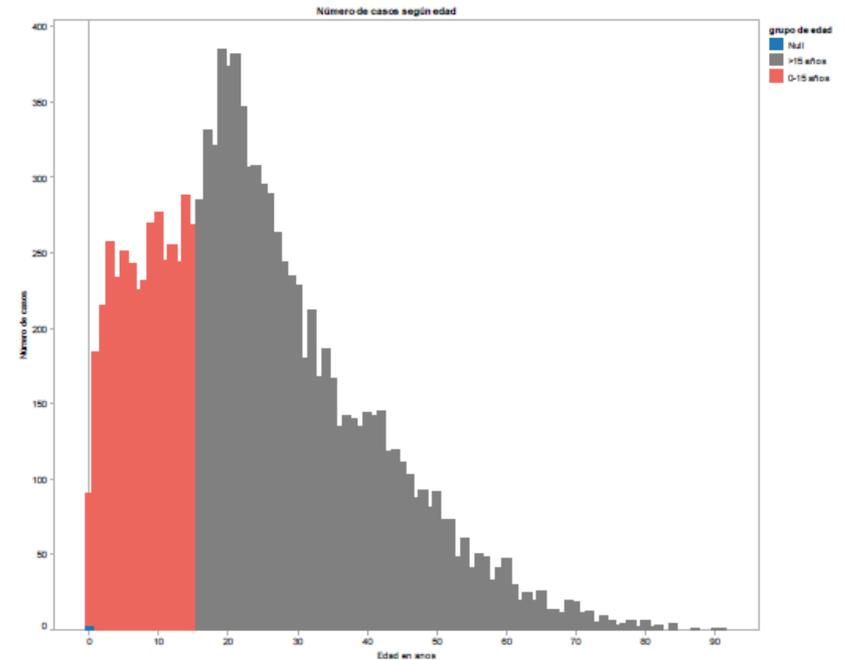


Diseño y adopción de rutinas para la toma de decisiones y monitoreo de la gestión

Focalización/dispersión



Población y grupos más afectados



Diseño y adopción de rutinas para la toma de decisiones y monitoreo de la gestión

Oferta y acceso al diagnóstico y parámetros relacionados con calidad de atención

Número y % de casos según tiempo transcurrido entre el inicio de los síntomas y el diagnóstico





Diseño y adopción de rutinas para la toma de decisiones y monitoreo de la gestión



- Rutina nacional
- Rutina departamental
- Rutina municipal

- Capacitación:
 - Al nivel nacional
 - Al nivel departamental: Antioquia, Córdoba, Chocó, Valle del Cauca, Cauca y Nariño

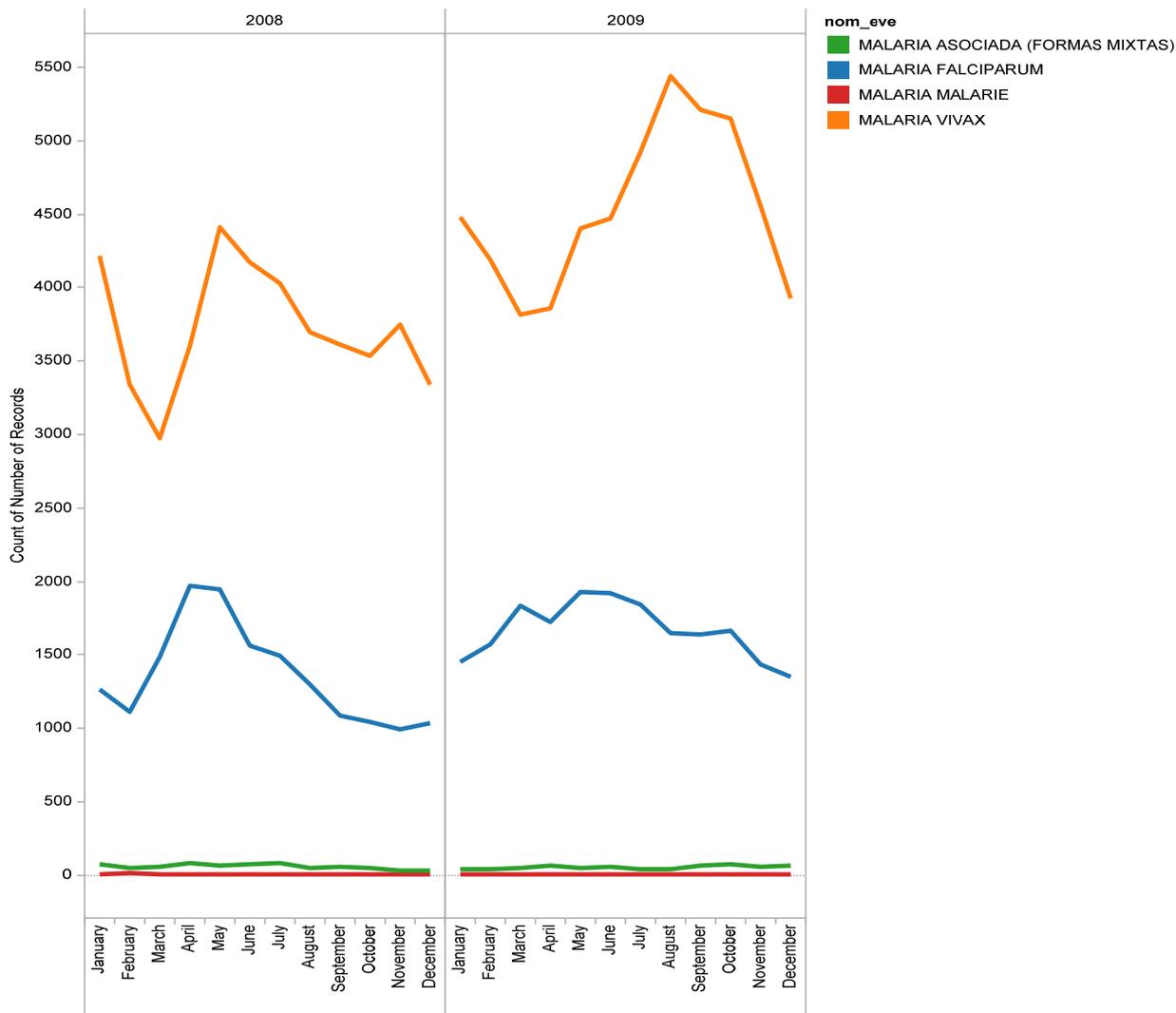
- Incorporación de la rutina

Situación de la malaria en el país

Tendencia mensual de la malaria por especie. Colombia 2008 - 2009



Libertad y Orden



Distribución de los casos de malaria. Colombia, 2007 -2009

	2007		2008		2009	
	N	%	N	%	N	%
<i>P. vivax</i>	79.098	61,1	45.285	72,5	54.248	72,5
<i>P. falciparum</i>	30.105	23,3	16.416	26,3	19.965	26,7
Asociación	1.280	1,0	679	1,1	627	0,8
<i>P. malariae</i>	19	0,0	41	0,1	32	0,0
Total	129.483	100	62421	100	74.872	100

Distribución de los casos de malaria. Colombia, 2009

