	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS CLÍNICOS Y/O ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	1 de 32

1. OBJETIVO

Organizar y verificar oportunamente la información clínica o estadística generada en algunas áreas o servicios de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí y que es requerida para la elaboración y presentación de informes a entes internos y externos.

2. ALCANCE

El presente procedimiento aplica al área de Estadística de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí.


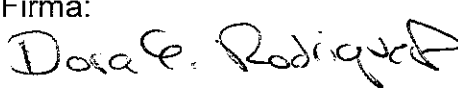

3. RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO


Son responsables de la implementación y mantenimiento de este procedimiento el técnico administrativo de estadística y auxiliares de estadística.

4. DEFINICIONES

CIE 10: Es el acrónimo de la **Clasificación Internacional de Enfermedades, décima versión**, correspondiente a la versión en español. En Inglés, ICD, siglas de "International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems" y determina la clasificación y codificación de las enfermedades y una amplia variedad de signos, síntomas, hallazgos anormales, denuncias, circunstancias sociales y causas externas de daños y/o enfermedad.

EDA / IRA: Las siglas significan "Enfermedad Diarreica Aguda" e "Infección Respiratoria Aguda" respectivamente.

Elaboró: Marleny López Marulanda Técnico administrativo - Estadística	Revisó: Dora E. Rodríguez Agudelo Profesional Calidad	Aprobó: Carlos Fredy Carmona R. Gerente
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Fecha: 2019 - 01 - 03	Fecha: 2019 - 01 - 03	Fecha: 2019 - 01 - 03

	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	2 de 32

SIVIGILA: Es el Sistema de Vigilancia Epidemiológico, desarrollado para la Dirección de Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud en Bogotá D.C. Este sistema de información permite manejar una concepción de vigilancia epidemiológica y evaluación de las condiciones, modos y estilos de vida de la población, de los comportamientos humanos, según estratos sociales, y de la acción comunitaria e intersectorial de mejoramiento de las condiciones, modos y estilos de vida de la población.

Registro: Documento que presenta resultados obtenidos o proporciona evidencia de actividades desempeñadas (Los formatos diligenciados se constituyen en registros).

RIPS: Registro individual de Prestación de Servicios

DGH: Software administrativo, financiero y asistencial "Dinámica Gerencial y Hospitalario"

Gesis: Gerente Sistemas de Información

5. ENTRADAS

INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
Registros clínicos o estadísticos	Sistema DGH	- Historia clínica verificada en el sistema DGH
	Urgencias	<ul style="list-style-type: none"> - Historia clínica verificada en el sistema DGH, de usuarios hospitalizados por más de (12) horas y fallecidos en el servicio. - Formatos de "Registro de toma de electrocardiogramas (F_09_IT-1)", y "Registro diario de procedimiento de profesionales de enfermería (F_10_IT-1)" diligenciados y entregados dentro de los (5) primeros días de cada mes. - Entrega completa, oportuna y veraz de los reportes y/o eventos de vigilancia epidemiológicas correspondientes a: Conducta suicida, lesiones por pólvora, parotiditis, fiebre amarilla, hipotiroidismo, leucemias, registro de laboratorio, brotes, dengue, difteria, rotavirus, ESAVI, exposición rábica, hepatitis B, ESI IRAG, leishmaniasis, lepra, leptospirosis, malaria,



INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
Registros clínicos o estadísticos		<p>malaria complicada, meningitis, mortalidad IRA, parálisis flácida, rabia humana, rabia animal, rubeola congénita, sarampión, sífilis congénita, sífilis gestacional, tétanos accidentales, tétanos neonatal, tosferina, tuberculosis, VIH, prevención y control de la rabia, accidente ofídico, chagas, mortalidad materna, lesiones por pólvora, ETAS, intoxicaciones, morbilidad IRA, intoxicación por flúor, bajo peso al nacer, tuberculosis fármacoresistente, violencia intrafamiliar, enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizadas por agua, hepatitis A, fiebre tifoidea/ paratifoidea, cólera.</p> <ul style="list-style-type: none">- Los reportes mencionados anteriormente deben ser presentados sólo cuando se evidencien casos, utilizando las fichas técnicas designadas por el Ministerio de Salud y Protección Social; actualizadas en cada vigencia.- Diligenciamiento y entrega oportuna y veraz de los RIPS de Urgencias, los cuales son generados por el software DGH.- Diligenciamiento completo y oportuno (antes de las 24 horas) de los certificados de defunción y nacidos vivos (RUAF) establecidos por el DANE en la página web por parte del personal médico, o en su defecto ante una contingencia proceder con su diligenciamiento en medio físico.
	Laboratorio Clínico	<ul style="list-style-type: none">- Entrega por vía electrónica, de manera completa y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) de los siguientes reportes: Informe mensual de pruebas, informe mensual de exámenes (clasificado por servicios), notificación semanal de resultados de vigilancia epidemiológica y



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

Procedimiento

Código

PR_01_SI_4

**INGRESO Y VERIFICACIÓN DE
REGISTROS ESTADÍSTICOS**

Versión

6

Página

4 de 32

INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
Registros clínicos o estadísticos.		<p>reporte mensual y trimestral de tuberculosis.</p> <ul style="list-style-type: none">- Diligenciamiento completo, veraz y oportuno (dentro de los 5 primeros días de cada mes) de los formatos de "Registro de VIH en población prenatal ETS (F_04_AD-2) y "Notificación semanal de malaria (F_11_AD-2)"- Diligenciamiento oportuno, veraz y completo del formato "Notificación semanal de epidemiología (F_12_AD-2)" el cual debe ser entregado en sobre sellado y con resultado de VIH positivo.- Entrega completa, oportuna y veraz de los reportes y/o eventos de vigilancia epidemiológicas correspondientes a : Conducta suicida, lesiones por pólvora, parotiditis, fiebre amarilla, hipotiroidismo, leucemias, registro de laboratorio, brotes, dengue, difteria, rotavirus, ESAVI, exposición rábica, hepatitis B, ESI IRAG, leishmaniasis, lepra, leptospirosis, malaria, malaria complicada, meningitis, mortalidad IRA, parálisis flácida, rabia humana, rabia animal, rubeola congénita, sarampión, sífilis congénita, sífilis gestacional, tétanos accidentales, tétanos neonatal, tosferina, tuberculosis, VIH, prevención y control de la rabia, accidente ofídico, chagas, mortalidad materna, lesiones por pólvora, ETAS, intoxicaciones, morbilidad IRA, intoxicación por flúor, bajo peso al nacer, tuberculosis fármacoresistente, violencia intrafamiliar, enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizadas por agua, hepatitis A, fiebre tifoidea/ paratifoidea, cólera. <p>- Los reportes mencionados anteriormente</p>



INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
Registros clínicos o estadísticos		<p>deben ser presentados sólo cuando se evidencien casos, utilizando las fichas técnicas designadas por el Ministerio de Salud y Protección Social; actualizadas en cada vigencia.</p> <ul style="list-style-type: none">-- Entrega oportuna y veraz de reporte de patologías con diagnóstico de cáncer positivo.
	Consulta externa	<ul style="list-style-type: none">- Entrega por vía electrónica, de manera completa y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) del reporte mensual de terapia respiratoria o fisioterapia en el formato "Informe mensual de terapia respiratoria / fisioterapia (F_02_CE-1)"- Entrega por vía electrónica, de manera completa y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) del reporte mensual de nutrición en el formato "Informe mensual de nutrición clínica (F_03_CE-1)"- Formatos de "Registro de toma de electrocardiogramas (F_09_IT-1)" y "Registro diario de procedimiento de profesionales de enfermería (F_10_IT-1)" diligenciados completamente y entregados dentro de los (5) primeros días de cada mes.- Diligenciamiento y entrega oportuna y veraz de los RIPS de Consulta Externa, los cuales son generados por el software DGH.
	Internación	<ul style="list-style-type: none">- Historia clínica verificada en el sistema DGH.- Diligenciamiento oportuno y veraz de los RIPS de internación o egreso suministrados por el software DGH.- Formatos de "Registro de toma de electrocardiogramas (F_09 IT-1)", "Registro



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

Procedimiento

Código

PR_01_SI_4

**INGRESO Y VERIFICACIÓN DE
REGISTROS ESTADÍSTICOS**

Versión

6

Página

6 de 32

INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
Registros clínicos o estadísticos		<p>diario de procedimiento de profesionales de enfermería (F_10_IT-1)" Reporte de Infecciones asociadas al cuidado de la salud, "Censo diario de pacientes (F_06_IT-1)" y "Registro diario de procedimiento de auxiliares de enfermería (F_11_IT-1)" diligenciados completamente y entregados dentro de los (5) primeros días de cada mes.</p> <ul style="list-style-type: none">- Entrega completa, oportuna y veraz de los reportes y/o eventos de vigilancia epidemiológicas correspondientes a: Conducta suicida, lesiones por pólvora, parotiditis, fiebre amarilla, hipotiroidismo, leucemias, registro de laboratorio, brotes, dengue, difteria, rotavirus, ESAVI, exposición rábica, hepatitis B, ESI IRAG, leishmaniasis, lepra, leptospirosis, malaria, malaria complicada, meningitis, mortalidad IRA, parálisis flácida, rabia humana, rabia animal, rubeola congénita, sarampión, sífilis congénita, sífilis gestacional, tétanos accidentales, tétanos neonatal, tosferina, tuberculosis, VIH, prevención y control de la rabia, accidente ofídico, chagas, mortalidad materna, lesiones por pólvora, ETAS, intoxicaciones, morbilidad IRA, intoxicación por flúor, bajo peso al nacer, tuberculosis fármacoresistente, violencia intrafamiliar, enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizadas por agua, hepatitis A, fiebre tifoidea/ paratifoidea, cólera.- Los reportes mencionados anteriormente deben ser presentados sólo cuando se evidencien casos, utilizando las fichas técnicas designadas por el Ministerio de Salud y Protección Social.- Diligenciamiento y entrega veraz y oportuna




INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
Registros clínicos o estadísticos		<p>del RIPS de recién nacido y RIPS de hospitalización, cuando se presenten casos.</p> <ul style="list-style-type: none">- Diligenciamiento completo y oportuno (antes de las 24 horas) de los certificados de defunción y nacidos vivos (RUAF) establecidos por el DANE en la página web por parte del personal médico, o en su defecto ante una contingencia, proceder con su diligenciamiento en medio físico.
	Lavandería	<ul style="list-style-type: none">- Entrega por vía electrónica, de manera completa, veraz y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) del reporte mensual de kilos de ropa lavada clasificado por sedes "lavandería F_10_SI-4"
	Alimentación	<ul style="list-style-type: none">- Entrega por vía electrónica, de manera completa, veraz y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) del reporte mensual de raciones alimentarias," Alimentación F_11_SI-4".
	Cirugía	<ul style="list-style-type: none">- Historia clínica verificada en el sistema DGH.- Las historias clínicas deben contener el "RIPS de informe quirúrgico que se encuentran en el sistema DGH, en caso de contingencia (F_17_CG-1)" debidamente diligenciado y con información veraz.- Formatos de "Registro diario de procedimiento de profesionales de enfermería (F_10_IT-1)" y "Registro diario de procedimiento de auxiliares de enfermería (F_11_IT-1)" diligenciados completamente y entregados dentro de los (5) primeros días de cada mes.- Entrega completa, veraz y oportuna del reporte detallado de turnos de cirugía, el cual



INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
Registros clínicos o		<p>es generado por el software DGH.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entrega por vía electrónica, de manera veraz y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) del reporte de cirugías canceladas (F_14_SI-4) y registro diario de procedimientos (F_13_SI-4) - Diligenciamiento completo y oportuno (antes de las 24 horas) por parte del personal médico de los certificados de defunción y nacidos vivos (RUAF) establecidos por el DANE en la página web, o en su defecto, ante una contingencia, proceder con su diligenciamiento en medio físico. - Reporte de la resolución 00256 de 2016
	Central de Esterilización	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación veraz y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) del informe correspondiente a paquetes esterilizados.
	Imágenes diagnósticas	<ul style="list-style-type: none"> - Entrega por vía electrónica, de manera veraz y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) del reporte mensual de procedimientos de ayudas diagnósticas.
	UCI	<ul style="list-style-type: none"> - Formatos de "Registro diario de procedimiento de profesionales de enfermería (F_10_IT-1)", y "Registro diario de procedimiento de auxiliares de enfermería (F_11_IT-1)" diligenciados completamente y entregados dentro de los (5) primeros días de cada mes. - Entrega por vía electrónica, de manera veraz y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) del informe mensual de egresos y estancias e informe trimestral de UCI. - Entrega completa, oportuna y veraz de los reportes y/o eventos de vigilancia epidemiológicas correspondientes a: Conducta suicida, lesiones por pólvora,



INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
estadísticos		<p>parotiditis, fiebre amarilla, hipotiroidismo, leucemias, registro de laboratorio, brotes, dengue, difteria, rotavirus, ESAVI, exposición rábica, hepatitis B, ESI IRAG, leishmaniasis, lepra, leptospirosis, malaria, malaria complicada, meningitis, mortalidad IRA, parálisis flácida, rabia humana, rabia animal, rubeola congénita, sarampión, sífilis congénita, sífilis gestacional, tétanos accidentales, tétanos neonatal, tosferina, tuberculosis, VIH, prevención y control de la rabia, accidente ofídico, chagas, mortalidad materna, lesiones por pólvora, ETAS, intoxicaciones, morbilidad IRA, intoxicación por flúor, bajo peso al nacer, tuberculosis fármacoresistente, violencia intrafamiliar, enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizadas por agua, hepatitis A, fiebre tifoidea/ paratifoidea, cólera.</p> <ul style="list-style-type: none">- Diligenciamiento completo y oportuno (antes de las 24 horas) por parte del personal médico de los certificados de defunción y nacidos vivos (RUAF) establecidos por el DANE en la página web, o en su defecto, ante una contingencia, proceder con su diligenciamiento en medio físico.- Entrega por vía electrónica, de manera completa y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) del reporte mensual de terapia respiratoria en el formato "Informe mensual de terapia respiratoria / fisioterapia (F_02_CE-1)"

 <p>E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ</p>	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	10 de 32

INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
Registros clínicos o estadísticos	Atención al usuario	<ul style="list-style-type: none"> - Entrega por vía electrónica, de manera completa, veraz y oportuna (dentro de los 5 primeros días de cada mes) informe mensual de satisfacción del usuario e informe semestral del consolidado de satisfacción del usuario. - Reporte de la resolución 00256 de 2016
	Vigilancia epidemiológica	<ul style="list-style-type: none"> - Muerte materna: Se debe ingresar semanalmente la información a la plataforma designada por la Secretaria Seccional de Salud de Antioquia para tal fin; este reporte se debe realizar los días lunes en caso de que sean festivo se reporta el día viernes

6. CONTENIDO

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
Recepción de información clínica o estadística	Recibir información y proceder a diligenciar el formato "Control entrega de informes a estadística"	Técnico en Estadística	"Control entrega de informes a estadística (F_08_SI-4)"
	Proceder a elaborar cada uno de los reportes o informes solicitados por entes internos o externos, los cuales se detallan a continuación: <ul style="list-style-type: none"> - Reporte de certificados de defunción y/o nacidos vivos. - Reporte SIVIGILA (Vigilancia epidemiológica). - Reporte del censo diario de pacientes. 		



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

Procedimiento

Código

PR_01_SI_4

**INGRESO Y VERIFICACIÓN DE
REGISTROS ESTADÍSTICOS**

Versión

6

Página

11 de 32

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
	<ul style="list-style-type: none">- Informe de producción.- Resumen mensual de internación (F_06_IT-1).- Informe mensual tablero de indicadores (Gesis).- Informe semestral - Circular 000030 externa de 2006. (Gesis).- Reporte de indicadores de calidad (Gesis).- Reporte del consolidado RIPS Hospitalización.- Informe mensual y trimestral programa de tuberculosis.- Reporte del consolidado de Producción por Régimen de Seguridad Social 2193.- Reporte Circular Única 047 del 30 noviembre 2007.- Informe de muerte perinatal.- Informe programa mensual BAI.- Reporte programa control de malaria.- Reporte Ficha Única Nacional VIH.- Reporte de registro población con cáncer.- Reporte Epicrisis - Contrarreferencia.- Informe consolidado mensual de defunciones (F_20_SI-4).- Reporte Colectivo de EDA / IRA.- Reporte de intoxicaciones alimentarias.- Reporte de desnutridos y muertes de menores de 5 años.	<p>Técnico en Estadística y Gesis</p>	
Ingreso y verificación del reporte de certificados de	Registrar diariamente el número del certificado de defunción o nacido vivo (según el requerimiento) fecha y causas de muerte (este último,	Técnico de Estadística	Sistema DGH.



ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
defunción o nacidos vivos	sólo en caso de defunción) en el formato "Resumen de atenciones" tomando como referencia la información suministrada en el sistema DGH.		
	<p>Ingresar semanalmente al RUAF, digitar el usuario y clave y proceder a verificar el estado de los certificados de nacido vivo y/o defunción los cuales son de "confirmación" o "registro" y proceder según el caso.</p> <p>Certificados de nacido vivo o defunción REGISTRADOS: Verificar en la historia clínica en el sistema DGH en aquellos casos que sea necesario para validar la información, modificar en los campos en que sean requeridos, confirmar y registrar la novedad en el formato "Inconsistencias en la elaboración de certificados de defunción".</p> <p>Certificados de nacido vivo o defunción CONFIRMADOS: en caso de que el certificado figure registrado proceder a CONFIRMAR</p>	Técnico de Estadística	Sistema DGH "Inconsistencias en la elaboración de certificados de defunción (F 02 SI-4)"
Ingreso y verificación del informe de Vigilancia epidemiológica (SIVIGILA)	Revisar que las fichas técnicas estén completamente diligenciadas y proceder a codificarlas de acuerdo al municipio, departamento, código de la E.S.E. y código de actividad económica.	Auxiliar de Estadística	inconsistencias medicas en la elaboración de la fichas epidemiológicas (F 21 SI-4).

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
	Formato inconsistencias medicas en la elaboración de la fichas epidemiológicas (F_21_SI-4).		
Ingreso y verificación del Informe de Programación de Cirugías	Verificar que el reporte detallado de turnos de cirugía coincida con la información registrada en Software.	Auxiliar de Estadística	Sistema DGH
Ingreso y verificación del censo diario de pacientes	Verificar que los formatos "censo diario de pacientes" Coincidan con la información del sistema DGH	Auxiliar de Estadística	Sistema DGH
	Verificar que la información de los RIPS presentados coincidan con el censo diario de pacientes y con la contenida en el software DGH, especialmente con los siguientes criterios: días de estancia, nombres completos del usuario, servicio del cual egresa el usuario, código del diagnóstico, tipo de egreso (fallecido, número de certificado y/o del fallecido, alta voluntaria, retiro, fuga), entre otros.	Auxiliar de Estadística	Sistema DGH
Ingreso y verificación del informe de producción	Informe de producción (F_16_SI-4 Producción sede 1, F_17_SI-4 Producción sede 2), F_18_SI-4 Consolidado de Producción	Técnico de Estadística o Auxiliar de Estadística	Producción sede 1 F_16_SI-4, Producción sede 2 F_17_SI-4, Consolidado de Producción F_18_SI-4
Ingreso y verificación mensual del resumen de internación	Informe resumen de internación F_19_SI-4	Técnico de Estadística o Auxiliar de Estadística	Informe resumen de internación F_19_SI-4
Ingreso y verificación	Tableros de indicadores	Gesis	



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

Procedimiento

Código

PR_01_SI_4

**INGRESO Y VERIFICACIÓN DE
REGISTROS ESTADÍSTICOS**

Versión

6


Página

14 de 32

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
mensual del tablero de indicadores			
Ingreso y verificación del informe semestral - Circular 000030 externa de 2006	Informe circular 000030	Gesis	
Ingreso y verificación de los indicadores de calidad	Indicadores de calidad	Gesis	
Ingreso y verificación del consolidado RIPS Hospitalización	Informe resumen de internación F_19_SI-4	Técnico de Estadística o Auxiliar de Estadística	Informe resumen de internación F_19_SI-4
Ingreso y verificación del Informe mensual y trimestral Programa de Tuberculosis	Verificar que los reportes mensuales y trimestrales de tuberculosis presentados coincidan con lo registrado en el SIVIGILA para usuarios nuevos continuar con el formato TB.	Técnico de de Estadística	
Ingreso y verificación del consolidado de Producción por Régimen de Seguridad Social 2193	Informe de producción 2193 F_22_SI-4	Técnico de Estadística o Auxiliar de Estadística	Informe de producción 2193 F_22_SI-4
Ingreso y verificación de la Circular Única 047 del 30 noviembre 2007	Circular única	Técnico de Estadística o Auxiliar de Estadística	
Ingreso y verificación del Informe de muerte perinatal	Verificar que lo registrado en los certificados de defunción y nacidos vivos coincida con lo reportado en el SIVIGILA.	Técnico de de Estadística	




ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
Ingreso y verificación del programa mensual BAI	Reporte consolidado BAI	Técnico de Estadística o Auxiliar de Estadística	
Ingreso y verificación del Programa control de malaria	Informe control malaria	Técnico de Estadística o Auxiliar de Estadística	
Ingreso y verificación de la Ficha Única Nacional VIH	Verificar que la notificación semanal de epidemiología reportada por el Laboratorio Clínico contenga el resultado de VIH positivo.	Técnico de Estadística	
	Verificar que el área de vigilancia epidemiológica entregue diariamente las fichas técnicas que se encuentran dispuestas en los diferentes servicios.	Enfermera líder de Vigilancia Epidemiológica o Auxiliar de enfermería	
	Revisar que las fichas estén completas y bien diligenciadas por el personal médico.	Técnico de de Estadística	
	Proceder a señalar las inconsistencias en las fichas técnicas (utilizando un esfero de diferente color) y reportarlas en el formato "Inconsistencias médicas"	Técnico de de Estadística	"Inconsistencias médicas en las fichas epidemiológicas F 21 SI-4"
Ingreso y verificación del registro de población con cáncer	Verificar que los reportes de patologías con diagnóstico de cáncer sean positivos.	Técnico de de Estadística	
	Proceder a clasificar la patología la cual corresponde a <u>vasos celulares u otras localizaciones</u> .	Técnico de de Estadística	
	Diligenciar la ficha técnica "Registro de población de cáncer" (Sólo cuando se presente malignidad en <u>otras localizaciones</u>), tomando como referente la información contenida en el reporte. Dicha ficha es suministrada por el Ministerio de	Técnico de de Estadística	Ficha técnica "Registro de población de cáncer" (Formato externo)

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÓ	Procedimiento	Código	PR_01_Si_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	16 de 32

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
	Salud y Protección Social.		


7. SALIDAS

PRODUCTO O RESULTADO	CLIENTES	REQUISITOS
Certificados de defunción o nacidos vivos debidamente ingresados y verificados	Área de estadística	<ul style="list-style-type: none"> - Verificar semanalmente en el RUAF el estado de los certificados de nacidos vivos o de defunción. - La totalidad de certificados de nacidos vivos o de defunción deben aparecer en el sistema como CONFIRMADOS, es decir, ninguno podrá figurar como REGISTRADO. - Diligenciar de manera completa y sistemática el formato "Inconsistencias en la elaboración de certificados de defunción" en aquellos casos en que los certificados de defunción aparezcan como REGISTRADOS.
Reporte SIVIGILA (Vigilancia Epidemiológica) debidamente ingresado y verificado	Área de estadística	- Las fichas técnicas deben estar completamente diligenciadas y codificadas de acuerdo al municipio, departamento, código de la E.S.E. y código de actividad económica.
Reporte programación de cirugías debidamente ingresado y verificado		- El reporte detallado de turnos de cirugía debe coincidir con la registrada en la historia clínica sistemas DGH.
Censo diario de pacientes debidamente ingresado y verificado		- El censo diario de pacientes debe coincidir con lo registrado en el RIPS y en el software o aplicativo DGH.
Informe mensual y trimestral del Programa de		- Los reportes de tuberculosis deben coincidir con lo registrado en el


	Procedimiento	Código	PR_01_Sl_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	17 de 32

PRODUCTO O RESULTADO	CLIENTES	REQUISITOS
Tuberculosis debidamente ingresado y verificado	Área de estadística	SIVIGILA para usuarios nuevos.
Informe de muerte perinatal debidamente ingresado y verificado		- Los certificados de defunción o nacidos vivos deben coincidir con lo registrado en el SIVIGILA.
Informe de muerte materna		- Se debe ingresar semanalmente la información a la plataforma designada por la Secretaria Seccional de Salud de Antioquia para tal fin; este reporte se debe realizar los días lunes en caso de que sean festivo se reporta el día viernes
Ficha Única Nacional VIH debidamente ingresada y verificada		- La notificación semanal de epidemiología (F_12_AD-2) reportada por el Laboratorio Clínico debe contener el resultado de VIH positivo. - Las fichas de vigilancia epidemiológica deben estar custodiadas en carpeta en el área de estadística. - Las fichas de vigilancia epidemiológica deben estar completas y bien diligenciadas por el personal médico. - Las inconsistencias presentadas en las fichas de vigilancia epidemiológica deben ser reportadas en el formato "Inconsistencias médicas en la elaboración de fichas epidemiológicas"
Registro de población con cáncer debidamente ingresado y verificado		- Las patologías relacionadas con diagnóstico de cáncer deben estar clasificadas en <u>vasos celulares</u> u <u>otras localizaciones</u> .


8. ADVERTENCIAS Y RECOMENDACIONES

	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	18 de 32

- El Técnico de Estadística deberá solicitar por escrito y de manera oportuna a la Dirección Local de Salud, los formatos “certificados de defunción” y “Certificados de nacidos vivos”, los cuales una vez sean entregados por dicha entidad, deberán ser registrados en el formato “Control de entrega de certificados de defunción por servicio (F_05_SI-4)” o “Control de entrega de certificados de nacidos vivos por servicio” (folio), según el caso.
- Una vez se vayan a entregar los formatos “certificados de defunción” y “certificados de nacidos vivos” a los servicios asistenciales (área de Urgencias y UCI) el Técnico de Estadística deberá respaldarla con oficio o comunicación escrita, así mismo, realizar un control adicional mediante los formatos “Control de certificados de defunción” (folio) y “Control de certificados de nacidos vivos (folio)”, para lo cual sólo registrará el No. de Certificado y los servicios se encargarán de diligenciar la totalidad de los ítems.
- Los formatos “Control de entrega de certificados de defunción por servicio (folio)” y “Control de entrega de certificados de nacidos vivos por servicio (Folio)”, deberán ser devueltos al área de estadística una vez se hayan agotado los certificados de defunción y de nacidos vivos, específicamente en los servicios de Urgencias y UCI. El área de Estadística, una vez reciba estos formatos, deberá realizar una verificación para validar que todos hayan sido ingresados y de evidenciar pérdida de uno o varios certificados, se debe denunciar lo más pronto posible la situación ante una notaria o inspección, según el caso.
- Si al momento de diligenciar el certificado de defunción o de nacido vivo, el personal médico u otro cliente interno presenta alguna duda, podrá apoyarse de la presentación en Power Point “Fortalecimiento de Estadísticas Vitales _ Implementación del módulo de nacimientos y defunciones del RUAF” suministrada por el Ministerio de la Protección Social, la cual se encuentra dispuesta en la intranet institucional, articulada a este procedimiento o en su defecto, apoyarse de las siguientes instrucciones:
 - Ingresar a la siguiente dirección: <http://nd.ruaf.gov.vo:8074/websitende>.
 - Digitar usuario y clave, las cuales son asignadas con antelación por la Técnica de Estadística por correo electrónico.
 - Elegir la acción a seguir, según el rol asignado.
 - Asignar el número de certificado, el cual corresponde al que se tiene en el medio físico.


 <p>E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ</p>	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	19 de 32

- El formato de certificado de defunción o de nacido vivo, suministrado por el DANE a través de la Dirección Local de Salud debe ser diligenciado de manera física y electrónica. El formato físico tiene un consecutivo en la parte superior que es el número de certificado que será colocado en el formulario vía web, el cual tendrá que ser entregado posteriormente a los familiares.
- Una vez se inicie el ingreso al RUAF para el cargue del certificado de defunción o de nacido vivo, el personal médico dispondrá de ocho (8) minutos para diligenciar la totalidad del formato.
- La institución le entregará a cada médico y/o especialista un usuario y una contraseña, con la que accederán al aplicativo. Cabe resaltar que esta contraseña debe ser utilizada sólo en esta institución, es decir, si usted trabaja en (3) instituciones debe tener (3) contraseñas, una por cada una de ellas.
- La contraseña del aplicativo se bloquea automáticamente al tercer intento fallido y solo podrá desbloquearlo el administrador que será el área de Estadística.
- En aquellos casos en que la institución no pueda acceder al aplicativo vía web, dado que el Ministerio de Salud y Protección Social procede a realizar "Parches", se dispondrá como plan de contingencia en cada servicio los formatos de certificado de defunción y de nacidos vivos, el cual deberá ser diligenciado y cargado al sistema una vez sea reestablecido el mismo.
- El profesional podrá comunicarse con la oficina de Estadística de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí, ante cualquier inquietud relacionada con el ingreso y diligenciamiento en el aplicativo (RUAF), quien tratará en lo posible de dar una respuesta oportuna a dicha solicitud.
- En aquellos casos en que un médico deje de prestar sus servicios a la Institución, el coordinador de servicio respectivo está en la obligación de reportar al área de Estadística este hecho, ya que es necesario proceder al bloqueo del usuario y contraseña asignada a dicho profesional, como medida de seguridad.
- Es aquellos casos en que se detecte el no registro o extemporaneidad en el diligenciamiento del formulario dispuesto en la página web (RUAF) por parte del personal médico, deberá ser reportado al coordinador del servicio respectivo, con el fin de que se tomen los correctivos del caso. Dicho registro deberá realizarse durante las (24) horas siguientes a la ocurrencia del hecho.


 <p>E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ</p>	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	20 de 32

- Es de anotar que el aplicativo RUAF permite modificar ó corregir un dato, por lo tanto ya no es permitido la anulación de un certificado de defunción o de nacido vivo, salvo en aquellos casos en que por dictamen médico se detecte que la muerte fue por causa violenta.
- El responsable del diligenciamiento de los certificados de defunción o de nacido vivo, deberá contar con la certificación del SENA.
- Es obligación del área de Estadística realizar capacitación o actualización al personal médico competente, en cuanto a la responsabilidad en todo lo referente al diligenciamiento de los certificados de nacidos vivos y de defunciones y demás aspectos relevantes concernientes a este tema. Lo anterior, en el marco de la Ley 23 de 1981, artículos 50, 51 y 52 que habla sobre ética médica y decreto 1171 de 1997.
- Cuando se presente una defunción o nacimiento y se requiera registrar el certificado desde un lugar diferente a la E.S.E., se podrá llevar a cabo a través de la página dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social <http://nd.ruaf.gov.co:8074/websitende>.
- Cuando las funerarias soliciten corrección de los certificados (Por error en el diligenciamiento), solo se debe realizar dicho ajuste en la página web, siguiendo estos pasos: modificación del certificado, impresión de la modificación y por último entrega al funcionario de la funeraria. En ningún caso se debe realizar la corrección en el mismo certificado.
- Es responsabilidad del personal médico registrar la totalidad de los eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en la ficha de notificación. En aquellos casos en que no se evidencie su debido diligenciamiento, el área de Estadística procederá a ingresarlo en la base de datos de "Inconsistencias médicas en la elaboración de fichas epidemiológicas F_21_SI-4" y reportarlo al Comité de Vigilancia Epidemiológica para que el Coordinador de servicio proceda a elaborar plan(es) de mejora y por consiguiente se tomen los correctivos pertinentes.
- Los entes de control además de solicitar reportes periódicos a la Institución, requiere que éstos sean emitidos en un tiempo determinado. En este orden de ideas, el área de Estadística ha diseñado una base de datos que permita una fácil recordación y consolidación de dicha información. Ver anexo 5 "Eventos de notificación"

9. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	21 de 32


CÓDIGO	NOMBRE
Ley 23 de 1981 expedida por el Congreso de Colombia	Por la cual se dictan normas en materia de Ética Médica
Decreto 2193 de 2004 expedido por la Presidencia de la República	Por el cual se reglamentan parcialmente los artículos <u>42</u> de la Ley 715 de 2001 y <u>17</u> de la Ley 812 de 2003.
Decreto 1171 de 1997 expedido por el Ministerio de Salud Pública	Por el cual se reglamentan los artículos <u>50</u> , <u>51</u> de la Ley 23 de 1981.
Circular externa No. 00256 de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud	Sistema de indicadores de alerta temprana
Circular Externa Conjunta N 0081 – Noviembre 13 de 2007 expedida por el Ministerio de la Protección Social y Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)	Nuevos certificados de nacido vivo y de defunción.
Presentación Power Point diseñada por el Ministerio de la Protección Social	Fortalecimiento de Estadísticas Vitales _ Implementación del módulo de nacimientos y defunciones del RUAF
F_04_AD-2	Registro de VIH en población prenatal ETS
F_11_AD-2	Notificación semanal de malaria
F_12_AD-2	Notificación semanal de epidemiología
F_06_IT-1	Censo diario de pacientes
F_09_IT-1	Registro de toma de electrocardiogramas
F_10_IT-1	Registro diario de procedimiento de profesionales de enfermería
F_11_IT-1	Registro diario de procedimiento de auxiliares de enfermería
F_02_CE-1	Informe mensual de terapia respiratoria / fisioterapia
F_03_CE-1	Informe mensual de nutrición clínica
F_17_CG-1	RIPS de informe quirúrgico
F_10_SI-4	Lavandería

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	22 de 32

CÓDIGO	NOMBRE
F_11_SI-4	Nutrición
F_12_SI-4	Historia clínica cirugía
F_13_SI-4	Cirugías
F_14_SI-4	Cirugías canceladas
F_15_SI-4	Estancias y Egresos UCI
F_16_SI-4	Producción SEDE 1
F_17_SI-4	Producción SEDE 2
F_18_SI-4	Consolidado Producción
F_19_SI-4	Resumen de Internación
F_20_SI-4	Consolidado Fallecidos
F_21_SI-4	fichas e inconsistencias vigila
F_22_SI-4	Producción Resolución 2193

10. CAMBIOS


FECHA	NATURALEZA DEL CAMBIO	SOLICITANTE
2014 - 05 - 23	Necesidad de actualizar el procedimiento "Generar estadísticas clínicas (P_01_SI-4)" y el instructivo "Registro de certificados de nacimientos y de defunciones (I_01_SI-4)", así como los documentos de apoyo y formatos estandarizados.	Marleny López Marulanda (Técnico administrativo - Estadística)
2019 - 01 - 03	Actualización del procedimiento conforme a la nueva estructura documental adoptada por la institución.	Marleny López Marulanda (Técnico administrativo - Estadística)

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	23 de 32


11. ANEXOS

CÓDIGO	NOMBRE
F_02_SI-4	Inconsistencias en la elaboración de certificados de defunción
F_04_SI-4	Control de certificados de defunción
F_05_SI-4	Control de entrega de certificados de defunción por servicio
F_08_SI-4	Control entrega de informes a estadística
Anexo 8	Eventos de notificación


COPIA CONTROLADA

 <p>E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ</p>	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	24 de 32

ANEXO 1

		Formato						Código	F 02 SI-4
		INCONSISTENCIAS EN LA ELABORACIÓN DE LOS CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN						Versión	2
								Fecha	2019-01-04
FECHA DE DEFUNCIÓN (dd/mm/aa)	CAUSA	No. DE CERTIFICADO	No. HISTORIA CLÍNICA	INGRESO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SERVICIO	NOVEDADES	RESPONSABLE

80

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	25 de 32

ANEXO 2

SEDE:		RECIBO ADMISIONES					ENTREGA MÉDICO			DATOS DEL FALLECIDO	
No. CERTIFICADO	FECHA (DD/MM/AA)	AUXILIAR	FECHA (DD/MM/AA)	RECIBE MÉDICO	FIRMA Y SELLO	ENTREGA ADMISIONES	SERVICIO	FECHA (DD/MM/AA)	NOMBRES COMPLETOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Página 1

COPIA



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

Procedimiento

Código

PR_01_SI_4

**INGRESO Y VERIFICACIÓN DE
REGISTROS ESTADÍSTICOS**

Versión

6

Página

28 de 32

COPIA CONTROLADA



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

Procedimiento

Código

PR_01_SI_4

**INGRESO Y VERIFICACIÓN DE
REGISTROS ESTADÍSTICOS**

Versión


6

Página

29 de 32

ANEXO 5

Formato		Código	F_08_SI-4	
CONTROL ENTREGA DE INFORMES A ESTADÍSTICA		Versión	4	
		Fecha	2019-01-04	
SERVICIOS	REPORTE	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FECHA DE ENTREGA (DD/MM/AA)
Ayudas Diagnósticas	Radiografías Sede 1			
	Tomografías			
	Endoscopias, Retro			
	Ecocardiografía			
Laboratorio	Pruebas de Laboratorio			
	Exámenes			
	ETS			
	Registro de VIH en población prenatal			
Enfermería Sede I	TB mensual y trimestral			
	Electrocardiogramas Urgencias			
	Procedimientos Urgencias			
	Procedimientos Cirugía			
Enfermería Sede II	Procedimientos Hospitalización sala 1			
	Procedimientos Hospitalización sala 2			
	Electrocardiogramas Urgencias			
	Procedimientos Urgencias pediátricas			
	Procedimientos Cirugía			
	Procedimientos Internación sala 1			
UCI	Procedimientos Internación sala 2			
	Procedimientos Internación sala 3			
	Procedimientos Internación sala 4			
	Procedimientos sala Pediatría			
Fisioterapia	Procedimientos UCI			
	Actividades Diarias de consulta			
	Actividades de internación sede 1			
Consulta Psicología	Actividades de internación sede 2			
	Consulta externa			
	Total de consultas Sede 1			
Nutrición y Dietética	Total Consultas Sede 2			
	Total Consultas UCI			
	Procedimientos Consulta Externa			
Consulta Externa Sede 1	Procedimientos Ortopedia			
	Procedimientos Consulta Externa			
	Electrocardiogramas			
Consulta Externa Sede II	Actividades Clínica Heridas			
	Procedimientos Ortopedia			
	Paquetes Esterilizados			
Central Esterilización	Kilos de Ropa Lavada			
	Raciones Alimentarias			
Sistemas Operativos	Rips Digitados			
Facturación	Satisfacción del Usuario			
Atención al Usuario	Infeción Intrahospitalarias			
Vigilancia Epidemiológica	Cirugías Canceladas			
Cirugía	Injertos y trasplantes			
Banco de Huesos				

	Procedimiento	Código	PR_01_SI_4
	INGRESO Y VERIFICACIÓN DE REGISTROS ESTADÍSTICOS	Versión	6
		Página	30 de 32

ANEXO 8

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN

Evento	Frecuencia de notificación
Accidente Ofídico	Todos los lunes
Agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia	Todos los lunes
Anomalías congénitas	Todos los lunes
Bajo peso al nacer	Todos los lunes
Cáncer Infantil	Todos los lunes
Chagas crónico	Todos los lunes
Chagas agudo	Inmediata
Cólera	Inmediata
Defectos congénitos	Todos los lunes
Dengue	Todos los lunes
Dengue Grave	Inmediata
Difteria	Inmediata
Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos	Inmediata
Encefalitis Equina del Oeste en Humanos	Inmediata
Encefalitis Equina Venezolana en Humanos	Inmediata
Enfermedad diarreica aguda por rotavirus	Todos los lunes
Enfermedad similar a la influenza (vigilancia Centinela ESI)	Todos los lunes
Enfermedad transmitida por alimentos o agua ETA(brote)	Inmediata
Enfermedad transmitida por alimentos o agua(ETA)	Inmediata
Enfermedades de origen prionico	Inmediata
Evento adverso seguido a la vacunación	Inmediata
Eventos sin establecer	Inmediata
Exposición Rábica	Todos los lunes
Fiebre amarilla	Inmediata
Fiebre tifoidea y paratifoidea	Todos los lunes
Hepatitis A	Todos los lunes
Hepatitis B	Todos los lunes
Hepatitis C	Todos los lunes
Hipotiroidismo congénito	Todos los lunes



Evento	Frecuencia de notificación
Infección respiratoria aguda grave IRAG (vigilancia centinela)	Todos los lunes
Infección respiratoria aguda grave IRAG inusitada	Inmediata
Influenza humana por virus nuevo	Inmediata
Insuficiencia renal crónica	Todos los lunes
Intento Suicidio	Todos los lunes
Intoxicación por fármacos	Inmediata
Intoxicación por metales pesados	Inmediata
Intoxicación por metanol	Inmediata
Intoxicación por monóxido de carbono y otros gases	Inmediato
Intoxicación por otras sustancias químicas	Inmediata
Intoxicación por plaguicidas	Inmediata
Intoxicación por solventes	Inmediata
Intoxicación por sustancias psicoactivas	Inmediato
Leishmaniasis cutánea	Todos los lunes
Leishmaniasis Mucosa	Todos los lunes
Leishmaniasis visceral	Inmediata
Lepra	Todos los lunes
Leptospirosis	Todos los lunes
Lesiones por pólvora	Inmediata en Diciembre
Leucemia aguda Pediátrica linfoide	Todos los lunes
Leucemia aguda Pediátrica mieloide	Todos los lunes
Malaria asociada (formas mixtas)	Todos los lunes
Malaria Complicada	Inmediata
Malaria falciparum	Todos los lunes
Malaria malarie	Todos los lunes
Malaria vivax	Todos los lunes
Malnutrición	Todos los lunes
Meningitis meningococcica	Inmediata
Meningitis por Haemophilus influenzae	Inmediata
Meningitis por neumococo	Todos los lunes
Meningitis tuberculosa	Inmediata
Morbilidad por EDA	Todos los lunes
Morbilidad por IRA	Todos los lunes
Morbilidad por IRA (Vigilancia Centinela ESI/IRAC)	Todos los lunes
Mortalidad materna	Inmediata
Mortalidad perinatal y neonatal	Todos los lunes



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÓÍ

Procedimiento

Código

PR_01_SI_4

**INGRESO Y VERIFICACIÓN DE
REGISTROS ESTADÍSTICOS**

Versión

6

Página

32 de 32

Mortalidad por cólera	Inmediata
Mortalidad por dengue	Inmediata
Mortalidad por desnutrición	Inmediata

Evento	Frecuencia de notificación
Mortalidad por EDA 0 – 4 años	Inmediata
Mortalidad por EDA en menores de 5 años(investigación de campo)	Inmediata
Mortalidad por IRA (J00-J22)	Inmediata
Mortalidad por Malaria	Inmediata
Parálisis flácida aguda (menos de 15 años)	Inmediata
Parotiditis	Todos los lunes
Peste (bubónica/neumónica)	Inmediata
Rabia animal en perros y gatos	Inmediata
Rabia humana	Inmediata
Rubeola	Inmediata
Rubéola congénita	Inmediata
Sarampión	Inmediata
Sífilis congénita	Todos los lunes
Sífilis gestacional	Todos los lunes
Sospechoso AH1N1	Inmediata
Suicidio	Todos los lunes
Tétanos accidental	Todos los lunes
Tétanos neonatal	Inmediata
Tifus epidémico transmitido por piojos	Todos los lunes
Tifus epidémico transmitido por pulgas	Todos los lunes
Tosferina	Inmediata
Tuberculosis extra pulmonar	Inmediato
Tuberculosis farmacoresistente	Inmediato
Tuberculosis pulmonar	Inmediato
Varicela Colectivo	Todos los lunes
Varicela individual	Todos los lunes
Vigilancia Entomologica Malaria	Todos los lunes
Vigilancia Centinela del Síndrome Febril Ictérico	Todos los lunes
VIH seguimiento a gestantes	Todos los lunes
VIH seguimiento al recién nacido vivo de mujer infectada con VIH	Todos los lunes
VIH/SIDA	Todos los lunes
Violencia Contra la Mujer, Violencia Sexual, Violencia intrafamiliar(VCM,VIF, VSX)	Inmediata