

PERIODO	SEMANA	CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO							
		D	L	M	M	J	V	S	
1	1	1	2	3	4	5	6	7	Enero
	2	8	9	10	11	12	13	14	
	3	15	16	17	18	19	20	21	
	4	22	23	24	25	26	27	28	
2	5	29	30	31	1	2	3	4	Febrero
	6	5	6	7	8	9	10	11	
	7	12	13	14	15	16	17	18	
	8	19	20	21	22	23	24	25	
3	9	26	27	28	1	2	3	4	Marzo
	10	5	6	7	8	9	10	11	
	11	12	13	14	15	16	17	18	
	12	19	20	21	22	23	24	25	
4	13	26	27	28	29	30	31	1	Abril
	14	2	3	4	5	6	7	8	
	15	9	10	11	12	13	14	15	
	16	16	17	18	19	20	21	22	
5	17	23	24	25	26	27	28	29	Mayo
	18	30	1	2	3	4	5	6	
	19	7	8	9	10	11	12	13	
	20	14	15	16	17	18	19	20	
6	21	21	22	23	24	25	26	27	Junio
	22	28	29	30	31	1	2	3	
	23	4	5	6	7	8	9	10	
	24	11	12	13	14	15	16	17	
7	25	18	19	20	21	22	23	24	Julio
	26	25	26	27	28	29	30	1	
	27	2	3	4	5	6	7	8	
	28	9	10	11	12	13	14	15	
8	29	16	17	18	19	20	21	22	Agosto
	30	23	24	25	26	27	28	29	
	31	30	31	1	2	3	4	5	
	32	6	7	8	9	10	11	12	
9	33	13	14	15	16	17	18	19	Septiembre
	34	20	21	22	23	24	25	26	
	35	27	28	29	30	31	1	2	
	36	3	4	5	6	7	8	9	
10	37	10	11	12	13	14	15	16	Octubre
	38	17	18	19	20	21	22	23	
	39	24	25	26	27	28	29	30	
	40	1	2	3	4	5	6	7	
11	41	8	9	10	11	12	13	14	Noviembre
	42	15	16	17	18	19	20	21	
	43	22	23	24	25	26	27	28	
	44	29	30	31	1	2	3	4	
12	45	5	6	7	8	9	10	11	Diciembre
	46	12	13	14	15	16	17	18	
	47	19	20	21	22	23	24	25	
	48	26	27	28	29	30	1	2	
13	49	3	4	5	6	7	8	9	
	50	10	11	12	13	14	15	16	
	51	17	18	19	20	21	22	23	
	52	24	25	26	27	28	29	30	

Notificación semanal todos los Lunes sin excepción

Artículo 2.8.8.1.2.14 Pruebas especiales para el estudio de eventos de interés en salud pública. Las pruebas de laboratorio que se requieran en desarrollo de la vigilancia en salud pública atenderán los requerimientos establecidos en los protocolos para diagnóstico y/o confirmación de los eventos y en las normas que regulan su realización.

Parágrafo. Para la confirmación posterior de las causas de muerte que no hayan sido clarificadas y donde el cuadro clínico previo sea sugestivo de algún evento sujeto a vigilancia o que sea considerado de interés en salud pública, será de obligatorio cumplimiento la realización de necropsias y la toma de muestras de tejidos, en los términos de los artículos 2.8.8.1.2.1 a 2.8.8.1.2.3 de este Decreto o las normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. La institución que realice el procedimiento deberá garantizar la calidad de la toma, el almacenamiento y envío adecuado de las muestras obtenidas al laboratorio pertinente, así como el reporte oportuno de la información en los protocolos definidos para tal fin.

Decreto 780 de 2016

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE)	
COVE Institucional	
Periodicidad por periodo epidemiológico - Responsabilidad de UPGD - Socialización de Protocolo (Evento Inmunoprevenible o Evento Priorizado para el Municipio) - Análisis del comportamiento del Evento Socializado en el Municipio - Morbilidad (primeras causas Consulta Ext, Urgencias y Hospital) - Morbilidad por SIVIGILA - Estadísticas Vitales - Realización o Actualización Plan de Acción - Evaluación Avances Plan de Acción Anterior - La oportunidad para entregar el Acta a VSP es de 5 días hábiles después de realizado el COVE.	
COVE Municipal	
Periodicidad por periodo epidemiológico - Responsabilidad de Alcaldía - Dirigido a autoridades de todos los sectores del Municipio (Educación, Notaría, Alcaldía, Personería, Militares...) - Socialización de Protocolo (Evento Inmunoprevenible o Evento Priorizado para el Municipio) - Análisis del comportamiento del Evento Socializado en el Municipio - Morbilidad (primeras causas Consulta Ext, Urgencias y Hospital) - Morbilidad por SIVIGILA - Estadísticas Vitales - Realización o Actualización Plan de Acción - Evaluación Avances Plan de Acción Anterior - La oportunidad para entregar el Acta a VSP es de 5 días hábiles después de realizado el COVE.	
COVE Comunitario - COVECOM	
Periodicidad Bimensual - Responsabilidad de Alcaldía - Dirigido a Líderes Comunitarios del Sector Rural y Urbano del Municipio - Socialización de Protocolo (Evento Inmunoprevenible o Evento Priorizado para el Municipio) - Análisis del comportamiento del Evento Socializado en el Municipio - Morbilidad (primeras causas Consulta Ext, Urgencias y Hospital) - Morbilidad por SIVIGILA - Estadísticas Vitales - Realización o Actualización Plan de Acción - Evaluación Avances Plan de Acción Anterior - La oportunidad para entregar el Acta a VSP es de 5 días hábiles después de realizado el COVE.	

CONVENCIONES	
S	Sospechoso
P	Probable
C	Confirmado (Laboratorio, Clínica, Nexa)
CC	Confirmado por Clínica
CL	Confirmado por Laboratorio
DB	Ficha Datos Básicos
DC	Ficha Datos Complementarios
BA	Búsqueda Activa
NA	No Aplica
EE	Evento de Seguimiento Especial
LSP	Laboratorio de Salud Pública
#	Día Reunión COVE Institucional
#	Día Reunión COVE Municipal

Comité de Infecciones	
Institucional	
Municipal	
Comité de Infecciones - Periodicidad mensual	
Comité de Infecciones - Periodicidad mensual	

BUSQUEDAS ACTIVAS	
Búsqueda Activa Institucional - BAI	
Periodicidad Mensual - Responsabilidad de UPGD - Se realiza sobre RIPS y Registros de la Institución - La oportunidad para entregar el formato BAI es de 5 días hábiles después de terminado el mes	
Búsqueda Activa Comunitaria - BAC	
Periodicidad Mensual - Responsabilidad de la Alcaldía en coordinación con la UPGD - Se realiza en los Barrios y Veredas junto con el Monitoreo Rápido de Coberturas - La oportunidad para entregar el formato BAC es trimestral en los 5 primeros días hábiles después de terminado el trimestre	

CODIGO INS	EVENTO	NOTIFICAR DESDE	FICHAS A UTILIZAR	TIPO DE MUESTRA PARA ANALISIS DE LABORATORIO	RESPONSABLE
SUPERINMEDIATA (Notificar dentro de las primeras 6 horas)					
100	Accidente Ofídico	CC	DB+DC	No aplica - * Agente agresor Micrurus (Corales)	
205	Chagas Agudo (Y todo recién nacido de madre con Chagas agudo o crónico)	P	DB+DC	Sangre total con anticoagulante EDTA (5 mL mínimo) - Láminas con frotis de sangre periférica - Gota gruesa - Microhematocrito - Straut - Examen Fresco	EAPB Control de calidad LSP
200	Cólera	S	DB+DC	Materia Fecal Medio de transporte Cary Blair Suero (1 mL mínimo)	LSP
220	Dengue Grave	P	DB+DC		EAPB
113	Desnutrición Aguda en menores de 5 años	CC	DB+DC	No aplica - * Perímetro braquial <11.5 cm	
230	Difteria	P	DB+DC	Exudado faríngeo, Exudado nasofaríngeo y Muestra de membrana o tejido	LSP
607	Ebola	S	DB		
342	Enfermedades Huérfanas - Raras	CL,CC	DB+DC	Enfermedades específicas en < 1 año. Según recomendaciones de protocolo y Manual de toma de muestra de laboratorio SP	EAPB
298	Evento Adverso Grave Posterior a la Vacunación	S	DB+DC	* Vacuna implicada COVID-19 - Diligenciar Formato FOREAM	
310	Fiebre Amarilla	P	DB+DC	Suero (1 mL mínimo) Cortes de Tejidos post mortem (hígado, bazo, riñón, cerebro,	LSP
356	Intento de Suicidio	CC	DB+DC	* Inmediato de 5-9 años, o intentos previos cualquier edad	
365	Intoxicaciones	P	DB+DC	* Inmediato si es por metanol o Fosforo Blanco - La sustancia es 6995,7008,7031 y 7044	
453	Lesiones de Causa Externa	S	DB+DC	* Elemento que ocasionó la lesión SEAN/SSSN	
452	Lesiones por Artefactos Explosivos (Pólvora y Minas Antipersonal)	CC	DB+DC		
535	Meningitis Bacteriana y Enfermedad Meningocócica	P	DB+DC	* Tipo de agente bacteriano Neisseria Meningitidis - Aislamiento bacteriano LCR (enviar	EAPB
549	Morbilidad Materna Extrema	CC	DB+DC	* Eclampsia, Preclampsia severa, Sepsis o infección sistémica severa	
580	Mortalidad por Dengue	P	DB+DC	Necropsia completa o Viscerotomía (pulmón, hígado, bazo, corazón y riñón) (2 x 1 cm	LSP
610	Parálisis Fláccida Aguda (menores de 15 años)	P	DB+DC	Materia fecal sin preservante (2 - 5 g)	LSP
670	Rabia Humana	P	DB+DC	Fragmentos de cerebro en fresco (Bulbo raquídeo, hipotálamo, cerebelo, glándula salival, puente, corteza cerebelosa, mesencefalo, médula espinal cervical C1) Necropsia en solución salina al 0,85% y formol tamponado	LSP
710	Rubéola	S	DB+DC	Hisopado orofaríngeo - Suero - Orina (sedimento)	LSP
730	Sarampión	S	DB+DC	Hisopado orofaríngeo - Suero - Orina (sedimento)	LSP
800	Tosferina	P	DB+DC	Aspirado nasofaríngeo (800 µL mínimo) - Hisopado nasofaríngeo (Escobillón de nylon, rayón, dacrón o poliéster) - Lavado broncoalveolar (200 µL mínimo) Nota: Muestra recomendada para mortalidades	EAPB
880	Viruela Símica (MONKEYPOX)	P	DB+DC		LSP
INMEDIATA (Notificar dentro de las primeras 15 horas)					
349	Brotos de enfermedades transmitidas por alimentos - ETA y Cólera.		Colectiva	Materia Fecal-Cary Blair	LSP
235	Carbunco	P	DB	Según recomendaciones del nivel nacional	LSP
250	Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos	P	DB	Suero (2ml mínimo) - Líquido cefalorraquídeo - (LCR) (2 mL mínimo) - Cortes de tejido postmortem (encefalo, bazo, páncreas, ganglios linfáticos) (1 x 2 cm en solución salina 0,85% y formol tamponado)	LSP
270	Encefalitis Equina del Oeste en Humanos	P	DB		
275	Encefalitis Equina del Este en Humanos	P	DB		
290	Encefalitis Equina Venezolana en Humanos	P	DB		
355	Enfermedad Transmitida por Alimentos o Agua (ETA)	P	DB+DC	Muestra de alimentos implicados	LSP
295	Enfermedades de Origen Priónico	P	DB	Según recomendaciones del nivel nacional	LSP
345	ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)	S	DB+DC	Hisopados orofaríngeo y/o nasofaríngeo en MTV (Escobillón de nylon, dacrón o poliéster) - Aspirado nasofaríngeo en solución salina (3 mL mínimo) - Lavado broncoalveolar - En caso de mortalidad enviar LSP Cortes de tejido del tracto respiratorio (post mortem) [pulmón (derecho e izquierdo), bronquios y tráquea (proximal y distal)] (3 x 3 cm en solución salina al 0,85% y formol tamponado)	LSP HUEM
346	IRA Por Virus Nuevo	CL	DB+DC		EAPB
348	Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	P	DB+DC		EAPB
900	Evento Individual Sin Establecer	S	DB+DC		
440	Leishmaniasis Visceral	P	DB+DC	Suero - Biopsia de médula ósea o - Biopsia hepática	LSP
551	Mortalidad Materna - Datos básicos	CC	DB		
570	Mortalidad Por Cólera	S	DB+DC		
630	Peste (Bubónica/Neumónica)	P	DB		
650	Rabia Animal en Perros o Gatos	P	EE	Muestras de animales (perros y gatos): Cabeza del animal (completa)	LSP
720	Síndrome de Rubéola Congénita	S	DB+DC	Hisopado orofaríngeo - Suero - Orina (sedimento)	LSP
739	Síndrome Inflamatorio Multisistémico en Niños Asociado a SARS-COV2 (MIS-C)	P	DB+DC		
770	Tétanos Neonatal	P	DB+DC		
875	Vigilancia en Salud Pública de las Violencias de Género e Intrafamiliar	S	DB+DC		
591	Vigilancia Integrada De Muertes en Menores de 5 Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	P	DB+DC	Necropsia o Viscerotomía tracto respiratorio, de pulmón, bronquios de ambos lados derecho e izquierdo en formol - hemocultivo y coprocultivos	LSP
SEMANAL O RUTINARIA					
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	CC	DB+DC		
115	Cáncer en menores de 18 años (Casos nuevos, recaídas y 2a. Neoplasia)	P	DB+DC		
150	Cáncer Búsqueda Activa	BA	BA	Según recomendaciones de protocolo y Manual de toma de muestra de laboratorio SP	EAPB
155	Cáncer de la Mama y Cuello Uterino	CL	DB+DC		
170	Cardiovascular Búsqueda Activa	BA	BA	No aplica	
205	Chagas Crónico	P	DB+DC	Suero (1 mL mínimo); Sangre total con anticoagulante EDTA (5 mL mínimo)	EAPB Control de calidad LSP
217	Chikungunya	S	DB+DC	Suero (donde no se hayan confirmado casos de chikungunya por laboratorio) y en paciente de grupo de riesgo (gestantes, menores de 5 años, personas de 65 años o más y/o con	LSP
354	Consumo de Antibióticos en el Ámbito Hospitalario - Colectivo	NA	Colectiva		
215	Defectos Congénitos	P	DB+DC	Según recomendaciones de protocolo y Manual de toma de muestra de laboratorio SP	EAPB
210	Dengue	P	DB+DC	IgM e IgG, aislamiento viral y detección molecular del virus	EAPB
605	Enfermedad Diarreica Aguda por Rotavirus	S	DB+DC	Materia fecal	LSP
901	Evento Colectivo Sin Establecer	S	Colectivo		
228	Exposición a Fluór (Para edades 6,12,15,18)	CC	DB+DC	No aplica	
320	Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	P	DB	Hemocultivo, coprocultivo o cultivo de médula ósea. Enviar al LSP los aislamientos de Salmonella spp, Tiph y Paratiph	LSP
330	Hepatitis A	CL	DB	Suero (1 mL mínimo)	
340	Hepatitis B, C y Coinfección Hepatitis B y Delta	CL	DB+DC	Suero (1 mL mínimo) - En caso de mortalidad enviar al LSP Viscerotomía - Necropsia completa (2 x 1 cm mínimo) (1 x 2 cm en solución salina 0,85% y formol tamponado)	EAPB
359	IAD - Infecciones Asociadas a Dispositivos en UCI - Colectivo	NA	Colectiva		
357	IAD - Infecciones Asociadas a Dispositivos en UCI - Individual	C	DB+DC		
352	Infecciones de Sitio Quirúrgico Asociadas a Procedimiento Médico Quirúrgico	C	DB+DC		
362	Infecciones de Sitio Quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico - Colectivo	NA	Colectiva		
420	Leishmaniasis Cutánea	CL	DB+DC	Frotis directo de la lesión (enviar al LSP a supervisión)	EAPB
430	Leishmaniasis Mucosa	CL	DB+DC	Suero	
450	Lepra	C	DB+DC	Baciloscopia (enviar al LSP para control de calidad) - Estudio histopatológico para clasificación de lepra - Biopsia de piel (5 mm mínimo)	LSP Control de calidad
455	Leptospirosis	S	DB+DC	Suero pareado (15 días posterior a la 1 muestra) - En caso de mortalidad enviar al LSP Necropsia (muestras representativas de riñón, hígado y corteza cerebral con leptomeninge) (1 cm mínimo) en formol tamponado	EAPB
465	Malaria	CL	DB+DC	Gota Gruesa (enviar al LSP para control de calidad)	EAPB
995	Morbilidad por IRA	CC	Colectiva		
998	Morbilidad por EDA	CC	Colectiva		
560	Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía	CC	DB+DC		
620	Parotiditis	CC	DB		
621	Parotiditis Colectiva	CC	Colectiva		
740	Sifilis Congénita	C	DB+DC	Prueba rápida, la muestra puede ser suero, plasma o sangre total Pruebas no treponémicas (VDRL y RPR) y treponémicas (TPP-A y TPHA). Enviar a LSP control de calidad	EAPB
750	Sifilis Gestacional	CL	DB+DC		
760	Tétanos Accidental	P	DB+DC		
780	Tifus Epidémico Transmitido por Piojos	P	DB		
790	Tifus Endémico Transmitido por Pulgas	P	DB		
305	Tracoma	CC	DB+DC		
813	Tuberculosis	C	DB+DC	BK-Cultivo	EAPB
830	Varicela Colectiva	CC	Colectiva		
831	Varicela Individual	CC	DB		
652	Vigilancia de la Rabia por Laboratorio	P	EE		
850	VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA	CL	DB+DC	Suero	EAPB
895	Zika	S	DB+DC	Postmortem (hígado, bazo, riñón, miocardio, cerebro, pulmón, médula ósea, cerebelo, tallo, ganglio linfático, tracto gastrointestinal, glándulas suprarrenales) en solución salina al 0,85% y formol tamponado. - Suero (donde no se hayan confirmado casos de Zika por laboratorio) y en paciente de grupo de riesgo	LSP
000	Notificación Negativa (Cuando no hay eventos colectivos ni individuales)		DB		
EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA DE VIGILANCIA DEPARTAMENTAL					
001	Atipias De Células Escamosas De Significado Indeterminado (ASCUS O ACSI)	CL	DB	Citologías Cervico Uterina - Colposcopia	
005	Accidente de Trabajo	CC	DB+DC		
025	Alcoholismo	CC	DB+DC		
030	Ansiedad	CC	DB+DC		</