

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05	ACTA REUNIÓN	Página 1 de 19

CIUDAD	LUGAR	FECHA REUNION	PROCESO
San José de Cúcuta	SALA SAR	28 de marzo de 2025	Sanidad Portuaria

TEMA DE LA REUNION

**N.º ACTA
03**

III Comité Seccional de Sanidad Portuaria, Mes. Marzo 2025

OBJETIVOS DE LA REUNION

- 1 Analizar la situación actual de los puntos de frontera del departamento de norte de Santander
- 2 Socializar temas de interés a los asistentes presentes en el III comité seccional de sanidad portuaria

TEMAS DE LA REUNIÓN

- 1 Presentación de sanidad portuaria
- 2 Eventos de interés de salud pública población extranjera SE 1- 52, 2024; SE 1 a la 13S, 2025
- 3 Actividades realizadas en puntos de entrada- Cúcuta- IDS
- 4 Situación de frontera
- 5 Situación de Catatumbo
- 6 Revisión plan FA
- 7 Vacunación puntos fronterizos
- 8 Varias alertas

Siendo las 9:30 a.m. del día 28 de marzo de 2025 se da apertura al III comité de sanidad portuaria correspondiente al mes de marzo según la programación anual. Se desarrolló la siguiente agenda:

Se crea enlace de conexión virtual para la participación de los municipios de frontera, se realiza llamado a cada lista tanto a los miembros de la mesa como a las instituciones para la verificación de Quorum contando con la participación de: Municipio de Herrán, Pamplona, Bóchamela, Chinácota, Toledo, San Cayetano, Labateca, Convención, Ocaña, Cúcuta, Durania, Tibú, Los Patios, Villa del Rosario, Cúcuta, el Zulia, OPS, ETV IDS, Fiebre Amarilla IDS, Corponor, promoción social IDS. Pendiente la participación de entidades permanentes: teorama, pamplonita, Migración Colombia, CENAF, CORPONOR regional Norte, MECUC, DENOR, Invima, policía Aeroportuaria, Central de Transporte de Cúcuta, servicio médico aeroportuario, Municipio de Ragonvalia, Puerto Santander, DIAN Operación Aduanera. Se adjuntan las listas de asistentes presenciales y virtuales. Se contó con 42 participantes en total de las diferentes instituciones y municipios del departamento. Se inicia el III Comité Seccional de Sanidad Portuaria con el análisis de los Eventos de Interés en Salud Pública de nacionalidad Extranjera durante la Semana Epidemiológica.

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05	ACTA REUNIÓN	Página 2 de 19



III COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA

ORDEN DEL DÍA

1. Presentación de Sanidad Portuaria
2. Eventos de Interés en Salud Pública población extranjera SE 1 – 52, 2024; SE 13, 2025
3. Actividades realizadas en Puntos de Entrada – CUCUTA-IDS
4. Situación de frontera
5. Situación de Catatumbo
6. Revisión Plan FA
7. Vacunación Puntos Fronterizo
8. Varios Alertas





Próximo encuentro: 24 de Abril 2025
Hora: 8:30 am

Fernando Augusto Álvarez Gar
Director IDS

1. Presentación de sanidad portuaria

Realiza la intervención YENNY ALEXANDRA BAUTISTA GARNICA profesional universitaria de la salud, responsable de sanidad portuaria V.S.P área metropolitana instituto departamental de salud



III COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA





CONSEJO DE SANIDAD PORTUARIA
Presidencia: DR.



SECRETARÍA DE SANIDAD PORTUARIA
Presidencia: DR.

Por: Alcaldes de los Municipios de Regimiento de Puntos de Entrada (Puntos de Entrada)

EX AMBITO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

Santander estará integrado por:

1. El Director del Instituto Departamental de Salud o su delegado, quien lo preside.
2. Un representante de la DIAN Seccional Norte.
3. Un representante del ICA Regional Norte de Santander.
4. Un representante de ALOMA.
5. Un representante de Migración Colombia.
6. Un representante de Aeropuertos de Oriente.
7. Un representante de Central de Transporte Estación Cúcuta.
8. Un representante del Centro Nacional de Atención en Frontera – CENAF.
9. Un representante de la Aeronáutica.
10. Un representante de la Policía Fiscal y aduanera.
11. Un representante Corporación Regional Norte.
12. Secretario de Salud del Municipio de Cúcuta o su delegado.
13. Secretario de Salud Pública del Municipio de Villa del Rosario o su delegado.
14. Coordinador de Salud Pública del Municipio de Puerto Santander.
15. El profesional responsable de Sanidad Portuaria del IDS o su delegado, quien ejercerá la secretaría técnica.

Fernando Augusto Álvarez Gar
Director IDS

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05	ACTA REUNIÓN	Página 3 de 19



III COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA





Convocatoria
F-DE-PE05-06
Versión: 05



REGLAMENTO
F-DE-PE05-06
Versión: 05



Programa
F-DE-PE05-06
Versión: 05

El presente documento tiene como finalidad convocar al Comité de Sanidad Portuaria, para la atención de las actividades en los Puertos de Entrada.

El presente documento tiene como finalidad convocar al Comité de Sanidad Portuaria, para la atención de las actividades en los Puertos de Entrada.

El presente documento tiene como finalidad convocar al Comité de Sanidad Portuaria, para la atención de las actividades en los Puertos de Entrada.

Fernando Augusto Álvarez Gar
Director IDS



Eventos de Interés en Salud Pública Notificados de Nacionalidad Extranjera, Semana Epidemiológica 1 a la 52 año 2024 y semana 1 a la 13 año 2025





Convocatoria
F-DE-PE05-06
Versión: 05



REGLAMENTO
F-DE-PE05-06
Versión: 05



Programa
F-DE-PE05-06
Versión: 05

El presente documento tiene como finalidad convocar al Comité de Sanidad Portuaria, para la atención de las actividades en los Puertos de Entrada.

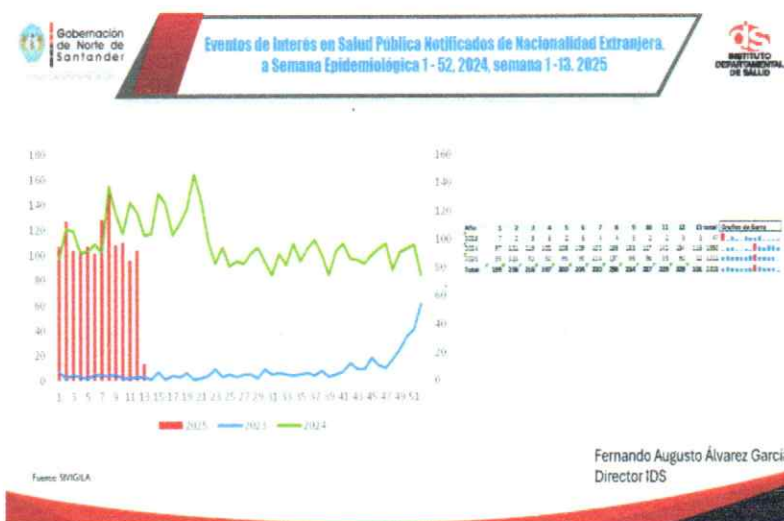
El presente documento tiene como finalidad convocar al Comité de Sanidad Portuaria, para la atención de las actividades en los Puertos de Entrada.

El presente documento tiene como finalidad convocar al Comité de Sanidad Portuaria, para la atención de las actividades en los Puertos de Entrada.

Fernando Augusto Álvarez Gar
Director IDS

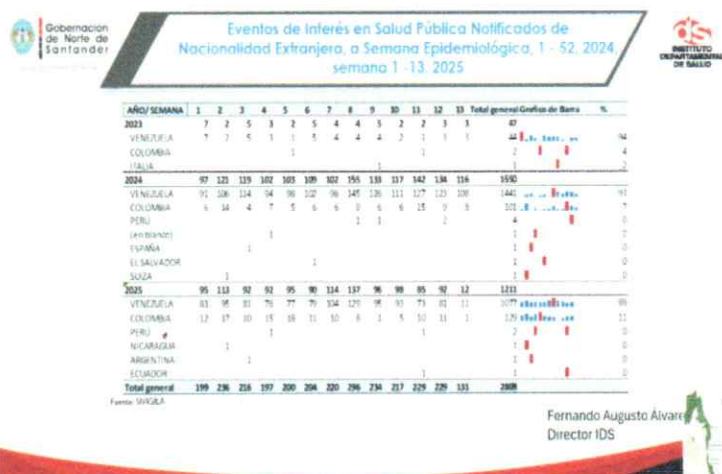
1. Eventos de interés en salud publica población extranjera SE 1- 52, 2024; SE 13, 2025

Se comparte el análisis de los Eventos de Interés en Salud Pública de nacionalidad Extranjera durante la Semana Epidemiológica 1-13 2025.

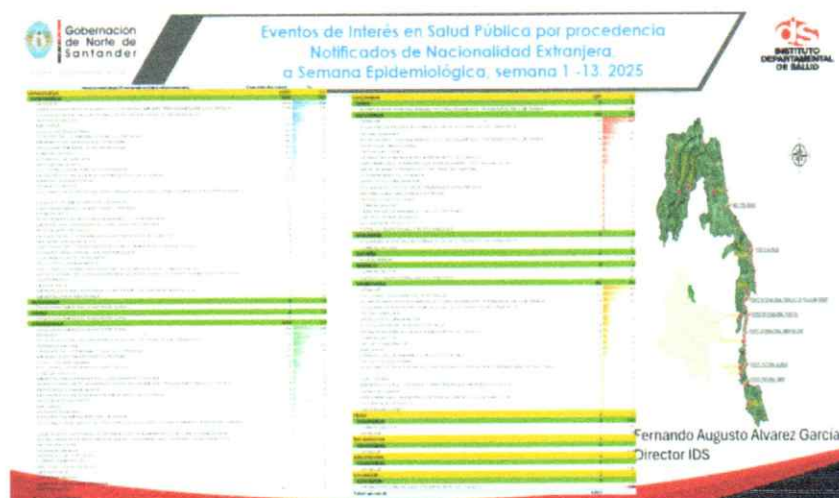


La grafica nos muestra el reporte hasta la semana 13 un incremento significativo en los casos reportados en las primeras semanas de 2025. El gráfico ilustra que 2024 tuvo un mayor número de casos durante el año, mientras que en 2025 hay un aumento significativo en las primeras semanas por casos confirmados de eventos de interés en salud publica vsp.

La notificación de eventos de interés durante la vigencia 2025 con un total 1211 casos corresponde a un porcentaje de 89%, siendo esto población de nacionalidad extranjera esto se refleja en la semana epidemiológica de la 1 a la 13.

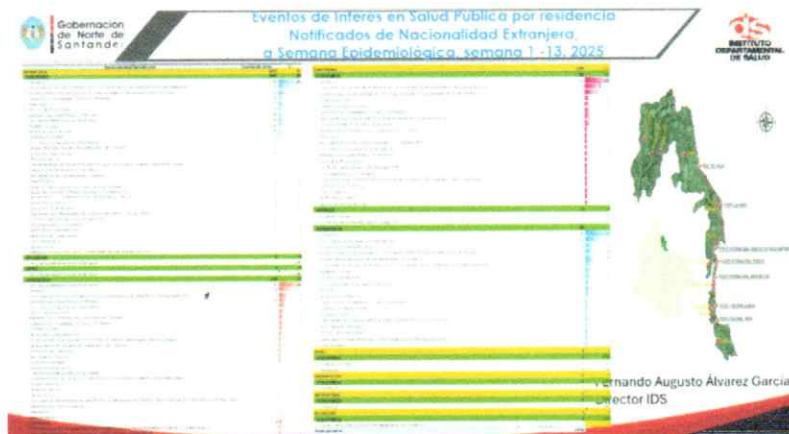


En la grafica se puede observar que el país con más reportes es Venezuela representando el 89 % en 2025 y el 93 % en 2024, también podemos observar otros países con casos reportados como: Colombia, Perú, Nicaragua, Argentina, Ecuador y otros países con menores cifras donde se resalta un aumento en los casos en los primeros meses de 2025.

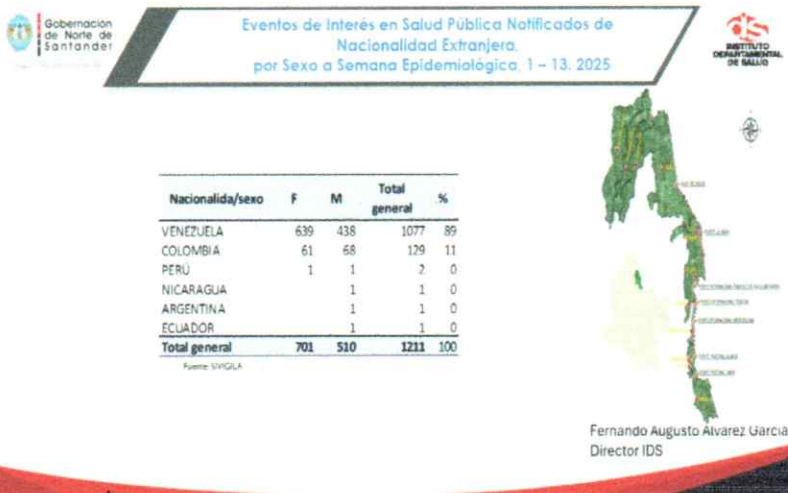


Con respecto a los casos notificados a semana 1-13 en la gráfica anterior por procedencia, se puede observar que, de los casos reportados de población extranjera, más del 80% corresponden a población de nacionalidad venezolana, tanto para el año 2024.

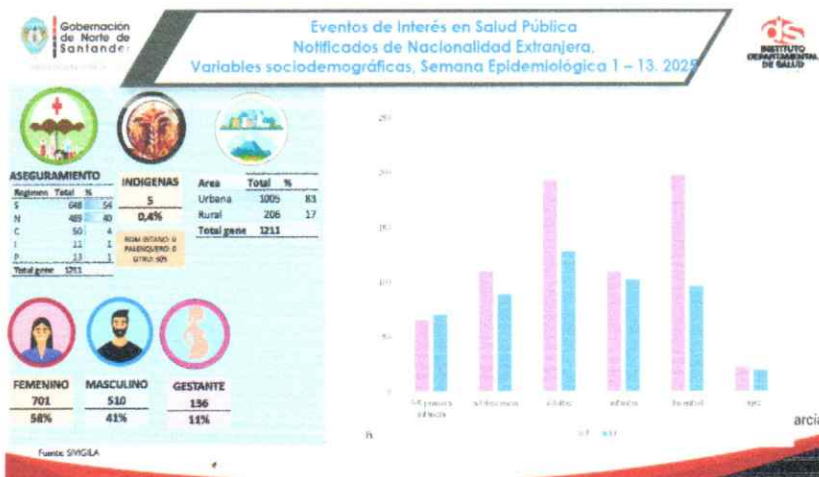
De acuerdo a los eventos de Interés en Salud pública por procedencia notificados de nacionalidad extranjera a semana epidemiológica 1-13 donde se identifica que el evento más notificado por nacionalidad venezolana y procedencia Colombia, el 29% se está enfermando por Dengue, seguido de Agresiones potencialmente transmisores de Rabia con un 13%, seguido de Violencia intrafamiliar con un 13%, seguido de cáncer de mama y cuello uterino con un 6%. la población que más consulta es la femenina con un total de 701 caso



La grafica anterior nos muestra sobre eventos de salud pública notificados en población extranjera hasta la semana epidemiológica 13 de 2025, clasificados por residencia. Venezuela es el país con mayor número de casos (579), seguido de Colombia (29). Los principales eventos incluyen, dengue, violencia de género, agresiones por animales transmisores de rabia, malaria, varicela y desnutrición aguda en menores de 5 años. También se reportan casos en Ecuador, Perú y otros países en menor proporción.



La imagen anterior sobre eventos de salud pública en población extranjera, desglosados por sexo hasta la semana epidemiológica 13 de 2025. La mayoría de los casos corresponden a personas de Venezuela con un total de (1077), seguidas por Colombia con un total de (129) y en menor medida por Perú, Nicaragua, Argentina y Ecuador. En total, se han reportado 1211 casos, con mayor incidencia en mujeres (701) que en hombres (510).



De acuerdo al aseguramiento tiene afiliación un 54% al sistema no afiliada, el 40% que es bastante preocupante para la prestación de servicios en la atención en salud y hacer seguimiento a la población migrante y trazabilidad que afecta eventos de salud pública el 4% del régimen contributivo y algunos particulares para un total de 1211 casos atendidos desde la semana 1 a la 13.

En la parte inferior de la imagen anterior también podemos observar que los casos mas atendidos por genero ha sido por sexo femenino con un total de 701 caso y un 58% seguido de sexo masculino con un total de 510 casos y un 41%.

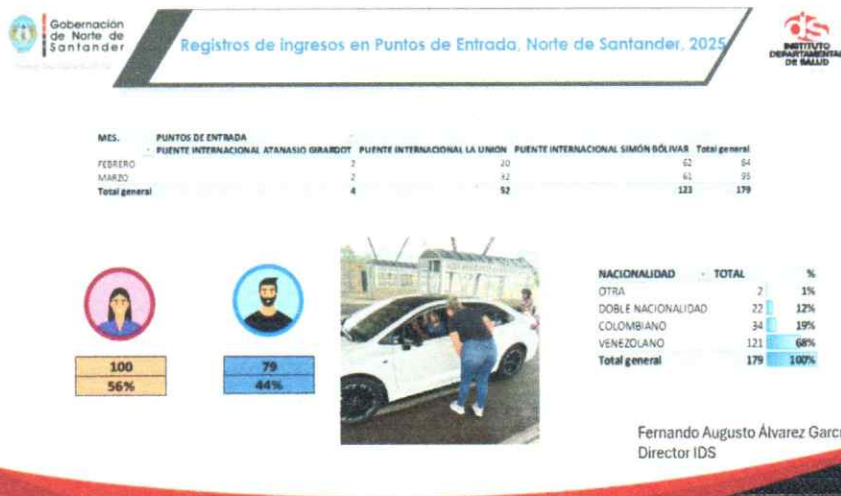


La imagen muestra sobre eventos de interés en salud pública en población venezolana atendida en la región hasta la semana 13 de 2025. Se presenta un desglose de casos por residencia y procedencia, destacando municipios con mayor incidencia como: cucuta con un total de 45 casos atendidos, seguido del municipio de tibu con 13 casos, seguido de villa del rosario con 9 casos, estos son los municipios con mayor reportes.

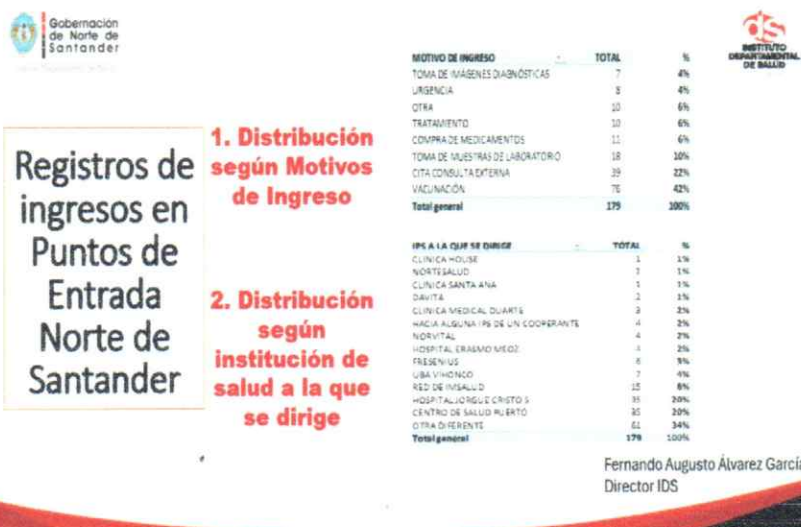
2. Estadística de los registros Ingresos en los puntos de entrada - Norte de Santander: Servicios de Salud, transporte de cadáveres.



En relación a los registros de ingresos por puntos de entrada en el departamento Norte de Santander, se observa la siguiente información con corte del mes de marzo 2025: con mayor afluencia en los puentes internacionales La unión y Atanasio Girardot.

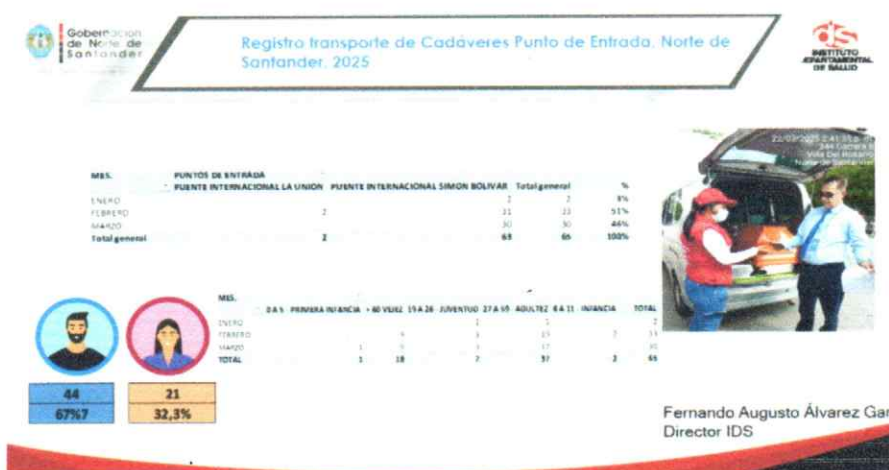


En cuanto al registros de ingresos en los puntos de entrada de Norte de Santander en 2025, detallando el flujo de personas por los puentes internacionales Atanasio Girardot, La Unión y Simón Bolívar en febrero y marzo, podemos observar un total de 179 ingresos, con una mayoría de nacionalidad venezolana (68%), seguidos por colombianos (19%) y personas con doble nacionalidad (12%). Además, se presenta una distribución por género, con 56% de mujeres y 44% de hombres.

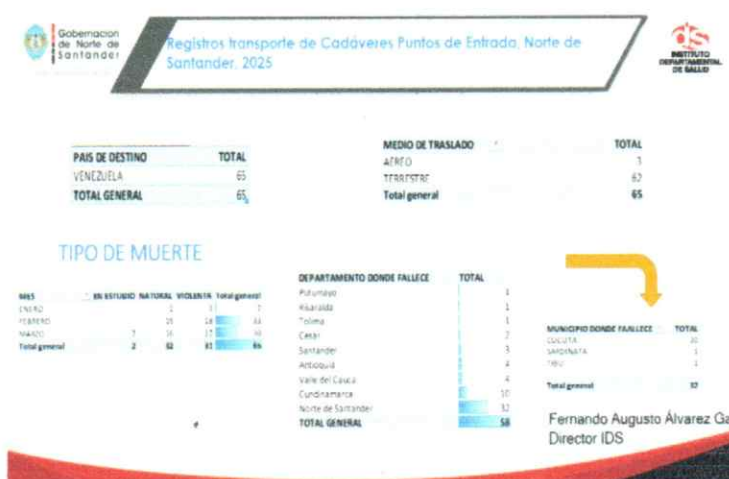


Los principales motivos de ingreso son cita con consulta externa (37%), toma de muestras de laboratorio (18%) y compra de medicamentos (10%) vacunación (42%) . En cuanto a las instituciones de salud, la mayoría de los pacientes se dirigen a centros como hospital jorge cristo s, centro de salud puerto, Clínica Medical Duarte, Hospital Erasmo Meoz y otras IPS.

Registro de transporte de cadáveres norte de Santander



En cuanto al registro de cadáveres en los puntos de entrada de Norte de Santander corresponden a los meses de enero, febrero y marzo de 2025 donde el punto de entrada mas transcurrido es el puente internacional simón bolívar para un total de 63 cadáveres registrados y en el puente internacional la unión con un total de 2 cadáveres registrados en los puntos fronterizos. Corresponden al genero masculino (44 personas) y femenino (21 personas).



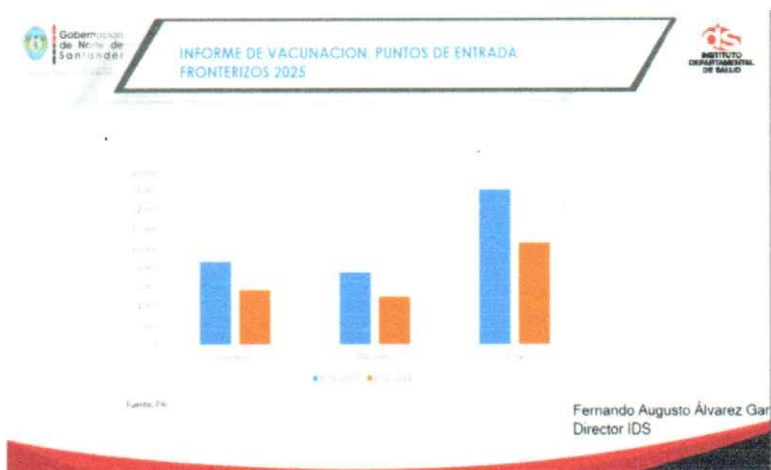
De acuerdo a la grafica del país de destino se observa que 100% de casos reportados, pertenecen al territorio venezolano. Por otro lado, la grafica de Medio de traslado de los cadáveres, nos muestra que, la vía de mayor traslado de los mismo, es el terrestre con 62 casos reportados, seguido de la vía aérea con 3 casos. Por ultimo, cabe recalcar, que de acuerdo a la gráfica sobre el tipo de muerte que se reporta, se evidencia que la mayor parte de las muertes son de causa natural con un total de 32 casos, continuo con 31 casos reportados que corresponden a muerte violenta.

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05	ACTA REUNIÓN	Página 10 de 19

De acuerdo al departamento donde fallecen se puede evidenciar que, norte de Santander es el que mas casos ha reportado con un total de 32 casos, seguido del departamento de Cundinamarca con 10 casos y los demás departamentos que reportaron.

También podemos evidenciar que los municipios de norte de Santander donde han reportado casos de muerte han sido Cúcuta con 30 casos, sardinata con 1 caso y Tibú con 1 caso.

Vacunación en los puntos de entrada fronterizos 2025



De acuerdo a la grafica anterior podemos observar que hubo un aumento significativo de total vacunados con la vacuna de la fiebre amarilla para el año 2025

Se inicia el consejo departamental de zoonosis por el coordinador Jorge Erick Fuentes del IDS




**LINEAMIENTOS DE EVENTOS DE INTERÉS
EN SALUD PUBLICA
PROGRAMA DE ZOONOSIS**

AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA (300)
 RABIA ANIMAL (650)
 RABIA POR LABORATORIO (652)
 RABIA HUMANA (670)
 ACCIDENTE OFIDICO (100)
 LEPTOSPIROSIS (455)

2025
 Julian Mauricio Sepúlveda Torrado: Coordinador Programa de Zoonosis
 Programa Zoonosis: Celular 3202714489
zoonosisnorte@ids.gov.co - zoonosisnorte@gmail.com

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05	ACTA REUNIÓN	Página 11 de 19



Se hace énfasis del ingreso de los animales de la zona emigrante de los que se encuentren vacunados. no se tiene un seguimiento de ellos. Se vigila de no dejar el ingreso de ningún animal que se pueda ingresar sin medidas sanitarias.

se busca el control de focos de rabia silvestre se hace una intervención de cuando fue afectado y no se tiene información si hay algún seguimiento vacunal e iniciar vacuna de rabia, se informa sobre la rabia humana que se presentó. En departamento se tiene que más de 31 años no hay casos de rabia humana.

Se confirma 1 caso de rabia humana en la zona rural de Jericó Antioquia dato que se tiene el 17 de marzo por la prueba de inmunofluorescencia directa a una mujer de 24 años, quien consulto en la ips de Medellín y murió el 13 de marzo quien presento deterioro neurológico progresivo. Encefalopatía grave y síndrome convulsivo

Se busca de la secretaria de salud seccional de Antioquia se está un proceso de investigación de que haya tenido contactos e iniciar vacunación de perros y felinos

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05	ACTA REUNIÓN	Página 12 de 19



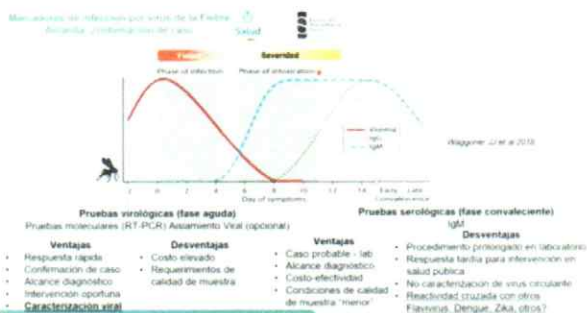
Se muestra la participación del Grupo de Zoonosis Departamental y del Consejo Técnico Municipal, un mapa con los municipios afectados por casos de rabia silvestre en 2024 y una tabla detallada con los casos registrados por especie y municipio.



responsabilidades del sector salud y ambiental en la vigilancia de epizootias en primates no humanos. Se destacan acciones como capacitaciones, sensibilización a la población, seguimiento a esquemas de vacunación y transporte de muestras. El sector salud se encargará de la articulación con las CAR, formación del personal y manejo de muestras, mientras que el sector ambiental realizará la detección, notificación y apoyo logístico para la recolección y envío de muestras.

VIGILANCIA POR LABORATORIO PARA FIBRE AMARILLA CON LA PARTICIPACION DE LEIDY RIZO PROFESIONAL DE APOYO EN EL IDS

Vigilancia por Laboratorio de Fiebre Amarilla

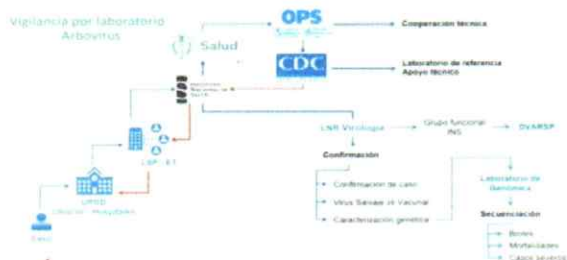


Fuente: Sesión informativa Fiebre Amarilla (NS, 2021)

Fernando Augusto Álvarez García
Director IDS

Estos serían los marcadores de infección por virus de fiebre amarilla confinación de casos, los dos tipos de pruebas que se toman pruebas virológicas (fase aguda) y prueba serológicas (fase convaleciente), donde se puede observar sus ventajas y desventajas.

Vigilancia por Laboratorio de Fiebre Amarilla



Fuente: Sesión informativa Fiebre Amarilla (NS, 2021)

Fernando Augusto Álvarez García
Director IDS

Vigilancia por Laboratorio de Fiebre Amarilla año 2024

Pruebas de Laboratorio					
Municipio de procedencia	Institución remitente	RT-PCR Zika en suero	RT-PCR para Fiebre Amarilla en suero	RT-PCR Chikungunya en suero	RT-PCR para Tipificación del virus Dengue
San Cristóbal (Venezuela)	ESE HUEM	Negativo	Negativo	Negativo	Negativo
Tibu	IPS Serritosa	Negativo	Negativo	Negativo	Negativo
Tibu	IPS Serritosa	Negativo	Negativo	Negativo	Positivo(DENV3)
Tibu	ESE Hospital Jorge Cristó Sahun	Negativo	Negativo	Negativo	Positivo(DENV3)
Tibu	ESE HUEM	Negativo	Negativo	Negativo	Negativo
Cúcuta	Clinica Médica Quirúrgica	Negativo	Negativo	Negativo	Negativo
Sardinata	ESE HUEM	Negativo	Negativo	Negativo	Negativo

Fuente: Base Fiebre Amarilla LSPD_2024

Fernando Augusto Álvarez García
Director IDS

según la grafica se evidencia el reporte de las pruebas según el municipio de procedencia y institución remitente se logra observar los resultados de las muestras de laboratorio que se recolectaron para confirmación y descarte del mismo.

Vigilancia por Laboratorio de Fiebre Amarilla

Remisión de muestras para
confirmación de casos de Fiebre
Amarilla



Muestra identificada

- Nombre del paciente
- Número de identificación
- Tipo de la muestra

Documentación

- Formulario de remisión
- Ficha epidemiológica
- Libro de casos
- Libro de antecedentes
- Hoja de laboratorio
- Hoja de laboratorio

Mantener la cadena de frío

- Mantener la cadena de frío
- Mantener la cadena de frío

Muestras de cortes de tejido

- Muestras de cortes de tejido
- Muestras de cortes de tejido

Fuente: Sección Informativa Fiebre Amarilla IDS_2025

Fernando Augusto Álvarez García
Director IDS

La anterior imagen representa como se debe realizar la remisión de las muestras para la confirmación de casos de fiebre amarilla, tanto en la identificación del paciente, el tipo de muestra que se va a presentar, la documentación correcta, mantener la cadena de frío según el manual para su envío y su embalaje correcto.

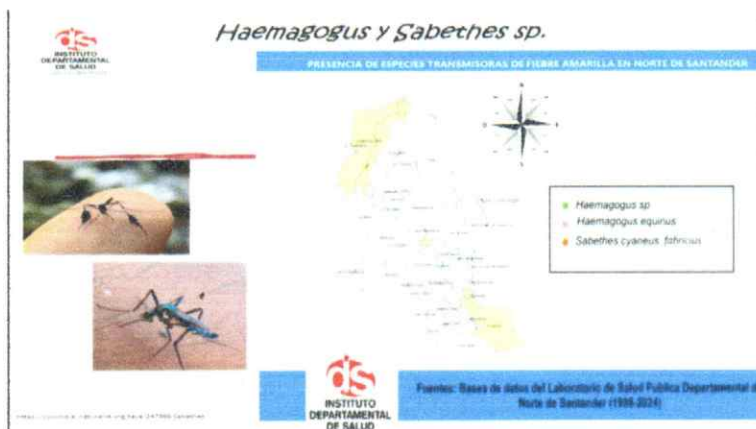
 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05	ACTA REUNIÓN	Página 15 de 19



La imagen nos muestra los elementos de bioseguridad que se debe utilizar para la recolección de muestras tener en cuenta la importancia de portar correctamente los elementos para evitar algún tipo de contaminación.

VIGILANCIA ETOMOLOGICA PARA FIBRE AMARILLA

Se hace análisis del ciclo de Transmisión del vector selvático urbano y urbano





Localidades con presencia de vectores selváticos

Año de reporte	Municipio	Tipo de localidad	Localidad	GENERO	ESPECIE
2009	TOLEDO	CORREO/MINUTO	SAN BERNARDO DE BALTA	Hemofagogo	positivo
2010	EL CARMEN	VEREDA	JARDINES DE MOTILONA FINCA REBELICA	Hemofagogo	positivo
2010	CONVENCIÓN	VEREDA	LAS PALLAS	Hemofagogo	AS
2010	CONVENCIÓN	VEREDA	LAS PALLAS	Sabiches	CYNIPUS TROICUS
SIN DATO	TOLEDO	SIN DATO	Semane	Hemofagogo	positivo
SIN DATO	HERRÁN	SIN DATO	Cabeza municipal	Hemofagogo	positivo
SIN DATO	LOURDES	SIN DATO	Cabeza municipal	Hemofagogo	positivo



Vigilancia centinela

- Sardinata
- Convención
- El Zulia
- Durania
- Los Patios
- San Cayetano
- Toledo.





Vigilancia regular

- Análisis del riesgo para *Arbovirosis* mediante el análisis de los índices aedicos.

Indicador de calidad de vida en el municipio de México 2012 - 2013						Observaciones y recomendaciones
Año	Municipio	Calificación	Méx.	Porcentaje en total (0.0-10.0)	Calificación	
2012	1. Cuernavaca	Calificación: Excelente	9.00	90.0	9	Calificación Excelente, por el alto nivel de desarrollo en los aspectos: infraestructura, servicios públicos, seguridad pública, salud, educación, cultura, deporte, recreación, medio ambiente, desarrollo económico y social, desarrollo humano y desarrollo urbano.
	2. Cuernavaca	Calificación: Buena	8.00	80.0	8	
2013	1. Cuernavaca	Calificación: Buena	8.00	80.0	8	Calificación Buena, por el alto nivel de desarrollo en los aspectos: infraestructura, servicios públicos, seguridad pública, salud, educación, cultura, deporte, recreación, medio ambiente, desarrollo económico y social, desarrollo humano y desarrollo urbano.
	2. Cuernavaca	Calificación: Buena	8.00	80.0	8	
2014	1. Cuernavaca	Calificación: Buena	8.00	80.0	8	Calificación Buena, por el alto nivel de desarrollo en los aspectos: infraestructura, servicios públicos, seguridad pública, salud, educación, cultura, deporte, recreación, medio ambiente, desarrollo económico y social, desarrollo humano y desarrollo urbano.
	2. Cuernavaca	Calificación: Buena	8.00	80.0	8	

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION NORTE DE SANTANDER

Presentado por el profesional Pedro Antonio López profesional coordinador de vacunación del IDS



**Cobertura de Fiebre Amarilla en Población de 1 año
A Corte de Diciembre 2024**



Vacunación con Fiebre Amarilla 1 Año

Meta a vacunar a 2024	20.942 Niños y Niñas
Niños vacunados a Diciembre	18.780 Niños y Niñas
Diferencia	2.162 Niños y Niñas
Cobertura ideal a Diciembre	95 %
Cobertura alcanzada	89,70 %

Cobertura Uti	com 88.5%
Cobertura Media	50 % - 94.99 %
Cobertura No Uti	com 48.99 %

Fernando Augusto Álvarez Gar
Director IDS

La meta era vacunar a 20.942 niños y niñas, pero se lograron vacunar 18.780, quedando una diferencia de 2.162. La cobertura alcanzada fue del 89,7 %, considerada cobertura media, ya que está por debajo de la cobertura ideal del 95 %, implementar jornadas intensivas de vacunación, educación y sensibilización comunitaria y fortalecimiento del sistema de información para lograr una cobertura del 100%.

**Cobertura de Fiebre Amarilla en Población de 1 año
A Corte de Diciembre 2024**

Municipio	Meta Pobl. 1 año	FA 1 AÑO Dosis Unica	% FA 1 AÑO Dosis Unica	Municipio	Meta Pobl. 1 año	FA 1 AÑO Dosis Unica	% FA 1 AÑO Dosis Unica
Santiago	58	40	114.00	Muscuá	47	43	91.00
Puerto Santander	317	341	107.00	San Calisto	182	188	91.00
Lourdes	44	46	104.00	Torona	366	359	90.00
Arboledas	92	96	104.00	Sardara	466	400	80.00
San Cayetano	83	86	103.70	Arboleda	462	415	89.00
Cúcuta	76	79	103.70	Cachira	124	111	89.00
Villa del Rosario	1.868	1.582	101.00	Chiricota	176	152	86.00
Pamplona	66	55	100.00	Bochaema	84	75	88.00
Villa Caro	68	68	100.00	Bico	87	80	87.00
El Terrá	558	541	97.00	Cúcuta	9.287	8.102	87.00
Cacota	29	28	96.00	Pamplona	466	401	86.00
Durana	81	58	98.00	Bucaramanga	78	66	84.00
Ragonvalle	78	71	94.00	Concepción	340	283	83.00
El Zulia	828	497	94.00	Toledo	194	141	83.00
Gramacote	63	59	93.00	La Esperanza	171	138	80.00
Ocaña	1.821	1.419	89.00	Hacón	309	165	79.00
Salazar	130	121	85.00	La Playa	111	80	72.00
El Carmen	246	227	82.00	Chitaga	126	89	70.00
Tibu	1.815	1.385	82.00	Los Patos	828	577	70.00
Lalataca	48	45	91.00	Herrán	29	10	34.00

Fernando Augusto Álvarez Gar
Director IDS

Observamos en la anterior grafica el informe de cobertura de vacunación contra la fiebre amarilla en población de 1 año en el departamento de Norte de Santander, con corte a diciembre de 2024. Se presentan los municipios con su meta poblacional, dosis aplicadas y porcentaje de cobertura. Algunos municipios superan el 100 % de cobertura, como Santiago, Puerto Santander, Lourdes y Arboledas, mientras que otros presentan coberturas bajas como Herrán (36.84 %), Toledo (70.00 %) y La Playa (72.00 %).

**ACCIONES EN CUMPLIMIENTO AL CIRCULAR EXTERNA
018 DEL 29 DE OCTUBRE DEL 2024**

AÑO 2024

CIRCULAR 672	OFICIO 068	OFICIO 1269	CIRCULAR 685
DIRECTRICES PARA LA PREPARACIÓN, ORGANIZACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA SITUACIÓN DE ALERTA Y EMERGENCIA POR FIEBRE AMARILLA.	SOCIALIZACIÓN DE DIRECTRICES PARA LA PREPARACIÓN, ORGANIZACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA SITUACIÓN DE ALERTA Y EMERGENCIA POR FIEBRE AMARILLA.	IMPLEMENTACIÓN DE PUNTOS DE VACUNACIÓN EN PUNTES INTERNACIONALES - MUNICIPIOS DE PUERTO SANTANDER, HERRÁN, VILLA DEL ROSARIO, CÚCUTA.	SOLICITUD MICROPLANIFICACIÓN DE FIEBRE AMARILLA.
			
	• Puente Internacional Simón Bolívar - Villa del Rosario. • Puente Internacional Atanasio Girardot - Villa del Rosario. • Puente Internacional La Unión - Puerto de Santander. • Puente Internacional Francisco de Paula Santander - Cúcuta. • Terminal de Transportes - Cúcuta. • Aeropuerto Internacional Camilo Daza - Cúcuta. • Corredor Fronterizo - Herrán.		
			CUMPLIMIENTO DEL 100 % DE LOS MUNICIPIOS
			Fernando Augusto Álvarez Gar Director IDS

PAI a realizado acciones en cumplimiento a la circular externa de la 018 del 29 de octubre del 2024.se hace implementacion de puntos de vacunacion puentes internacionales, municipios de puerto de Santander,Villa del Rosario y Cucuta.

Compromisos

1. El departamento de zoonosis se compromete a realizar mas jornadas de vacunacion en todo el departamento de norte de santander contra la rabia en animales potencialmente transmisores de rabia.
2. Se deja como compromiso realizar una reunión con PAE y sanidad portuaria con el fin de implementar cobertura de puntos de vacunación en los municipios que son corredores fronterizos con énfasis en fiebre amarilla.

Se realiza llamado a lista de los participantes que estuvieron presentes en el comité.

[illegible]

1 / 3 - 100% + 1 / 3
 100% + 1 / 3

FUNCIÓN: 1 CAPACITACIÓN ASISTENTE TÉCNICA.

CARGA: 20 personas LUGAR: 125 km. de la capital

OBJETIVO: Subir la técnica de mantenimiento de los equipos de comunicación

CARACTERIZACIÓN (ENFOQUE DEPENDIENTE)

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	SEXO	CICLO VITAL										ESTADO	CONDICION			ENTRADA	CARGO	TIPO																																																																																			
						Edad	Edad	Edad	Edad	Edad	Edad	Edad	Edad	Edad	Edad		Edad	Edad	Edad				Edad	Edad	Edad	Edad																																																																															
1	Pablo Lopez	10010000	00000000	00000000	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
2	Marcelo Lopez	10010000	00000000	00000000	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
3	Marcelo Lopez	10010000	00000000	00000000	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
4	Marcelo Lopez	10010000	00000000	00000000	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
5	Marcelo Lopez	10010000	00000000	00000000	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																										

**Código: F-DE-PE05-06 Versión:
05**

ACTA REUNIÓN

Página 20 de 19

CONTROL DE ASISTENCIA Versión: 02
Página: 1 de 1

REUNION: ☒ CAPACITACION: ☐ ASISTENCIA TECNICA: ☐
FECHA: 28-03-2025 LUGAR: IDS sala 305 MUNICIPIO: Cúcuta
OBJETIVO: Consejo Técnico Departamental de Promoción y Comité de Sanidad Portuaria

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARACTERIZACIÓN (ENFOQUE DIFERENCIAL)										ENTIDAD	CARGO	FIRMA
					SEXO EDAD	CICLO VITAL			ETNIA	CONDICIÓN							
14	Sebastián...	...	...	...													
15	...	...	...	...													
16	...	...	...	...													
17	...	...	...	...													
18	...	...	...	...													
19	...	...	...	...													
20	...	...	...	...													
21	...	...	...	...													
22	...	...	...	...													
23	...	...	...	...													
24	...	...	...	...													
25	...	...	...	...													
26	...	...	...	...													

CONTROL DE ASISTENCIA Versión: 02
Página: 1 de 1

REUNION: ☐ CAPACITACION: ☐ ASISTENCIA TECNICA: ☐
FECHA: 28-03-2025 LUGAR: IDS sala 305 MUNICIPIO: Cúcuta
OBJETIVO: Consejo Técnico Departamental de Promoción y Comité de Sanidad Portuaria

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARACTERIZACIÓN (ENFOQUE DIFERENCIAL)										ENTIDAD	CARGO	FIRMA
					SEXO EDAD	CICLO VITAL			ETNIA	CONDICIÓN							
27	...	...	...	...													
28	...	...	...	...													
29	...	...	...	...													
30	...	...	...	...													
31	...	...	...	...													
32	...	...	...	...													
33	...	...	...	...													
34	...	...	...	...													
35	...	...	...	...													
36	...	...	...	...													

REGISTRO FOTOGRAFICO DEL III COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA



 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05	ACTA REUNIÓN	Página 21 de 19




FERNANDO AUGUSTO ÁLVAREZ GARCÍA
 Director del IDS


YENNY ALEXANDRA BAUTISTA GARNICA
 Responsable de Sanidad Portuaria

Elabora: Sandra Patricia Figueroa
 Profesional de apoyo Sanidad Portuaria
 Revisó: Yenny Alexandra Bautista Garnica - Profesional Responsable Sanidad Portuaria
 Fecha: 03 de abril de 2025.