

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
			Página 1 de 33

**MANUAL DE INDICADORES PARA LA
EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS**



CÓDIGO: MNL-R02.4000-002

VERSION: 00

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA

AUTORES: EQUIPO SIVIGILA

02 de 2019

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PUBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
			2019-02-04
		MNL-R02.4000-002	Página 2 de 33

CONTENIDO

1. OBJETIVO	3
2. ALCANCE	3
3. RESPONSABILIDAD	3
4. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS	4
4.1 Clasificación de los indicadores	4
4.1. Clasificación de indicadores según el nivel de intervención	4
4.2 Periodo de vigilancia	5
4.3 Eventos de interés en salud pública (EISP)	5
4.4 Fichas técnicas	7
4.5 Tipos de medidas	8
4.6 Gráficos de acuerdo con el tipo de variables analizadas (8)	8
4.6.1 Una sola variable cuantitativa a nivel de medición de razón o intervalo	8
4.6.2 Una sola variable cualitativa con nivel de medición nominal u ordinal	9
4.6.3 Dos variables cualitativas medidas a nivel nominal u ordinal	9
4.6.4 Dos variables cuantitativas medidas a nivel de razón o de intervalo	9
5. DESCRIPCIÓN DE INDICADORES	10
5.1 Fichas técnicas indicadores proceso de notificación	10
5.1.1 Indicadores de cumplimiento	10
5.1.2. Indicadores de oportunidad	13
5.1.3. Otros indicadores para la evaluación del proceso de notificación	17
5.2. Indicadores generales	21
5.2.1. Indicadores de persona	21
5.2.2. Indicadores de lugar	22
5.2.3. Indicadores de resultado	25
5.2.4. Indicadores de proceso y gestión	28
6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA	31
10. VER INDICADORES POR EVENTO	33

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 3 de 33	

1. OBJETIVO

Establecer los indicadores para evaluar la operación y gestión de la vigilancia en salud pública en los niveles territoriales y nacional.

2. ALCANCE

Este documento servirá de guía a los referentes técnicos tanto de los niveles territoriales como del nacional, para el monitoreo y evaluación de la gestión relacionada con el cumplimiento de los procesos definidos para la operación del sistema en el territorio nacional.

3. RESPONSABILIDAD

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública:

- Desarrollar mecanismos de medición y seguimiento a las acciones establecidas para la operación del sistema de vigilancia en salud pública en el país.
- Definir el conjunto de indicadores a utilizar para la evaluación de la operación de la vigilancia en salud pública en cada uno de los subsistemas.
- Realizar el cálculo y seguimiento periódico a los indicadores establecidos para la evaluación de la operación de la vigilancia en salud pública.
- Divulgar periódicamente los resultados de la evaluación y el seguimiento a la gestión y acciones realizadas por cada entidad territorial.

Direcciones departamentales y distritales de salud

- Cumplir con las acciones establecidas en los lineamientos nacionales para la vigilancia en salud pública basada en eventos pre definidos.
- Realizar el seguimiento y revisión de los informes de retroalimentación generados por la Dirección de Vigilancia y Análisis del riesgo en Salud Pública, en donde se presentan el estado de los indicadores por departamento y/o distrito.
- Realizar el cálculo y seguimiento periódico a los indicadores establecidos para la evaluación de la operación de la vigilancia en salud pública, y su comparación con los resultados entregados por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
			2019-02-04
		MNL-R02.4000-002	Página 4 de 33

4. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS

Los indicadores son variables para medir o hacer objetivo, en forma cuantitativa o cualitativa, sucesos colectivos que permitan respaldar acciones políticas, evaluar logros y metas. La OMS los ha definido como "variables que sirven para medir los cambios" (1).

4.1 Clasificación de los indicadores

Es posible identificar diferentes clasificaciones de indicadores en la literatura, siendo las más comunes según medición, nivel de intervención, jerarquía y calidad; sin embargo, tal como lo afirma DANE " *se debe tener en cuenta que estas clasificaciones no son excluyentes y que en muchos casos se puede agrupar de formas diferentes dependiendo de las necesidades estadísticas del proceso*" (3)

En el marco del objetivo y alcance planteados en este documento, se tomará como base la clasificación según nivel de intervención, que se describe a continuación.

4.1.1 Clasificación de indicadores según el nivel de intervención

Hacen referencia a la cadena lógica de intervención, es decir, a la relación entre el proceso, los resultados y el impacto (3).

Indicadores de proceso: permiten evaluar la gestión realizada por la entidad territorial entorno a la vigilancia en salud pública. Se refieren a las actividades realizadas para alcanzar determinado resultado.

Indicadores de resultado: permiten medir los efectos inmediatos o a corto plazo generados por los productos de una política, programa o proyecto, sobre la población directamente afectada.

Indicadores de impacto: se refieren al resultado final, producto de las acciones realizadas, permite medir los efectos a mediano y largo plazo, generados por una política, programa o proyecto, sobre la población en general. Los efectos medidos son aquellos directamente atribuibles a dicha política, programa o proyecto específico. Incluye efectos positivos y negativos, producidos directa o indirectamente por una intervención, sean estos intencionales o no. Estos efectos no son atribuibles a la vigilancia.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PUBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 5 de 33	

4.2 Periodo de vigilancia

Para realizar las acciones de vigilancia epidemiológica, se requiere agrupar los eventos epidemiológicos en un período determinado con el esquema de calendario epidemiológico. La primer unidad de tiempo se denomina semana epidemiológica compuesta por 7 días que inician un domingo y terminan un lunes, es decir que el año epidemiológico contiene 52 semanas epidemiológica o 53 cuando el año es bisiesto, a su vez, la suma de cuatro semanas corresponde a un periodo epidemiológico, para un total de 13 periodos en el año.

La importancia de la división y sobre todo de la utilización de las semanas epidemiológicas, radica en que permite la comparación de eventos epidemiológicos sucedidos en determinado año o período dentro de un año, con los de años previos, además, facilita la comparación entre países, dado que se trata de una metodología epidemiológica adoptada internacionalmente (4).

4.3 Eventos de interés en salud pública (EISP)

Los eventos considerados como de interés esta agrupan según los siguientes ejes temáticos:

Enfermedades transmitidas por vectores

- Dengue (grave, no grave)
- Malaria
- Fiebre amarilla
- Chagas (agudo-crónico)
- Chikungunya
- Leishmaniasis (cutánea, mucosa y visceral)
- Zika

Zoonosis

- Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia
- Accidente ofídico
- Rabia humana y animal
- Leptospirosis
- Encefalitis en humanos (Nilo Occidental, Oeste, Este y Venezolana)

Inmunoprevenibles

- Sarampión
- Rubéola
- Síndrome de rubéola congénita
- Difteria
- Varicela
- Hepatitis A
- Meningitis bacterianas
- Infección respiratoria aguda – (IRAG inusitado – Enfermedad similar a la influenza)

 <p>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</p>	<p>VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA</p>	<p>MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS</p>	<p>Versión: 00</p>
		<p>MNL-R02.4000-002</p>	<p>2019-02-04</p>
		<p>Página 6 de 33</p>	

- Evento supuestamente atribuido a la vacunación (ESAVI grave)
- Parálisis flácida aguda -PFA
- Parotiditis
- Tétanos (neonatal y accidental)
- Tos ferina

Vigilancia nutricional

- Bajo peso al nacer
- Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años

Enfermedades crónicas no transmisibles

- Cáncer en menores de 18 años
- Cáncer de mama y cuello uterino
- Huérfanas - raras
- Exposición a flúor

Maternidad segura

- Muerte materna
- Muerte perinatal y neonatal tardía
- Morbilidad materna extrema
- Defectos congénitos

Eventos de factores de riesgo ambiental y sanitario

- Cólera
- Enfermedades transmitidas por alimentos (brotes)
- Fiebre tifoidea y paratifoidea.

Infecciones de transmisión sexual

- VIH/sida
- Sífilis (congénita y gestacional)
- Hepatitis B, C y coinfección B y D

Mycobacterias

- Tuberculosis (sensible y farmacorresistente)
- Lepra

Infecciones asociadas a la atención en salud

- Endometritis puerperal
- Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario
- Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimientos médico quirúrgicos
- Infecciones asociadas a dispositivos

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
			2019-02-04
		MNL-R02.4000-002	Página 7 de 33

Salud Mental y lesiones de causa externa

- Violencia de género e intrafamiliar
- Intento de suicidio
- Intoxicaciones
- Lesiones de causa externa (relacionadas con accidente de consumo y procedimientos estéticos)
- Lesiones por pólvora y artefactos explosivos

Enfermedades emergentes

- Peste (bubónica-neumónica)
- Tifus
- Enfermedades priónicas
- Carbunco
- Ébola
- Tracoma

Muertes en menores de 5 años por EDA-IRA y DN

Morbilidad por EDA y por IRA

4.4 Fichas técnicas

Las fichas técnicas o metadatos de los indicadores son instrumentos que permiten a los usuarios optimizar el uso y aprovechamiento de la información disponible (6). Presentan de manera estándar su definición, propósito, construcción, fuentes de información, metas y nivel de aplicación, estableciendo para los usuarios un lenguaje común para su procesamiento.

Al momento de realizar la construcción y establecer comparaciones entre entidades territoriales o por períodos, es importante su definición operacional, las fuentes a utilizar y la calidad y cobertura de los datos para cada uno de los escenarios en estudio.

Las fichas técnicas contienen los siguientes componentes:

- **Definición:** significado del indicador.
- **Periodicidad:** frecuencia del cálculo.
- **Objetivo:** qué se busca evaluar, para qué se construye el indicador-
- **Definición operacional:** variables utilizadas para su construcción, datos del numerador y denominador.
- **Constante:** coeficiente de multiplicación, 100, 1000, 100000...

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
			2019-02-04
		MNL-R02.4000-002	Página 8 de 33

- **Fuente de información:** de dónde se obtienen los datos para construir el indicador.
- **Interpretación:** qué quiere decir el resultado, lectura del resultado del indicador.
- **Nivel:** para quiénes aplica el indicador, ámbito de aplicación: municipio, UPGD, departamento o nación.
- **Meta:** cuál es el valor ideal del indicador en cada nivel de aplicación.
- **Aclaraciones:** aspectos a tener en cuenta para la búsqueda de la fuente de los datos y en general para la construcción del indicador.

4.5 Tipos de medidas

Tasa: Expresa la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo, **también el riesgo que tienen las personas de enfermar o morir (7).**

Las tasas tienen dos características que las diferencian, el tiempo y **en el numerador** un multiplicador, generalmente en base diez (1 000, 10 000 ó 100 000); se calcula para un determinado período que debe incluirse al referirse a la tasa y para un determinado grupo poblacional (8).

Proporción: es el número de observaciones específicas de un grupo, dividido por el número total de observaciones en el grupo, donde los datos del numerador están incluidos en el denominador. Los porcentajes son las proporciones más frecuentemente usadas (8).

Razón: es el número de observaciones de un grupo con determinada característica, dividido por el número de observaciones de un grupo sin esa característica, en donde los datos del numerador no están contenidos en el denominador. Las razones explican la relación aritmética entre dos eventos de una misma población o el mismo evento en dos poblaciones diferentes (8).

4.6 Gráficos de acuerdo con el tipo de variables analizadas (8)

4.6.1 Una sola variable cuantitativa a nivel de medición de razón o intervalo

Histograma de frecuencias: es aplicable cuando la variable objeto de estudio es cuantitativa y está dada en intervalos de clase. Es útil además cuando interesa analizar el comportamiento del fenómeno en similitud con la curva normal de Gauss.

Polígono de frecuencias: permite comparar dos o más conjuntos de datos independientes graficando los polígonos respectivos sobre los mismos ejes.

Polígono de frecuencias acumuladas u ojivas: cuando los datos son continuos, la gráfica tiene una forma típica y más o menos definida, llamada comúnmente curva u ojiva. Esta curva se construye

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
			2019-02-04
		MNL-R02.4000-002	Página 9 de 33

tomando sobre los límites de los intervalos, alturas iguales a las de las frecuencias acumuladas hasta dichos límites y uniendo los puntos con una línea poligonal continua.

Cuando los datos son discretos, la gráfica tiene una forma escalonada y los saltos ocurren en los puntos donde la característica asume sus respectivos valores, cada salto es igual a la frecuencia en dicho punto.

4.6.2 Una sola variable cualitativa con nivel de medición nominal u ordinal

Barras simples: muestran el comportamiento de los valores de una sola variable. Se representan mediante barras verticales de igual amplitud para cada categoría y con alturas equivalentes al número de miembros o al porcentaje en cada categoría.

Gráfico circular o de sectores o pastel: sectores de un círculo con áreas proporcionales a las frecuencias de clase, utilizados para presentar datos en clase nominales.

4.6.3 Dos variables cualitativas medidas a nivel nominal u ordinal

Barras compuestas: representa el comportamiento de dos o más variables o de la misma variable en tipo o lugares diversos.

Gráfico de áreas: sirve para mostrar el comportamiento de dos o más variables cualitativas tomando como patrón de comparación el hecho que las categorías de cada una de las variables, las ubicadas en el eje X, representan el 100%

Barras de componentes: comparar partes de una variables entre si y partes con el total. También se utiliza para comparar barras que tienen formas diferentes.

Barras horizontal dirigido: utiliza barras horizontales en lugares de verticales.

4.6.4 Dos variables cuantitativas medidas a nivel de razón o de intervalo

Gráfico de líneas: utilizado cuando el fenómeno es analizado en función del tiempo y se pretende mostrar las variaciones

Gráfico de relación de variables o de nube de puntos: su uso es apropiado cuando se trata de establecer si existe correlación entre dos variables y su sentido, directa o inversa. (Eje x variables independiente, eje y variable dependiente)

Gráfico de tendencias: utilizado básicamente cuando se trata de ajustar un conjunto de datos a un modelo teórico para fines predictivos

Curva de frecuencias o histograma: sugiere el uso de una curva suave como una representación idealizada de la distribución de la población.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
			2019-02-04
		MNL-R02.4000-002	Página 10 de 33

5. DESCRIPCIÓN DE INDICADORES

5.1 Fichas técnicas indicadores proceso de notificación

Con el fin de seguir la gestión realizada por las entidades territoriales en el sistema de vigilancia en salud pública, se definen indicadores de cumplimiento y oportunidad.

5.1.1 Indicadores de cumplimiento

Tomando como base el Decreto 780 de 2016 se define la notificación obligatoria como:

La notificación de aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad (semanal o inmediata) y destino señalados en los mismos y observando los estándares de calidad y veracidad de la información notificada.

Para efectos de evaluación del sistema se tendrá en cuenta la notificación sea positiva o negativa de la ocurrencia de eventos objeto de vigilancia en salud pública para todas las semanas epidemiológicas. Se considera incumplimiento la ausencia de cualquier tipo de reporte (silencio epidemiológico).

Para evaluación del cumplimiento se definen cuatro grupos de indicadores: cumplimiento en la entrega del reporte semanal, cumplimiento acumulado de la notificación, cumplimiento en el ajuste de casos y cumplimiento en envío de muestras de laboratorio.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 11 de 33	

Nombre del indicador	Cumplimiento de la entrega del reporte semanal
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Corresponde al porcentaje semanal de la entrega del reporte de notificación en los días y horas establecidos para cada nivel del flujo de información, en el Siviigila, sin exceptuar los festivos
Periodicidad	Semanal
Objetivo	Identificar departamentos, municipios y UPGD en silencio epidemiológico. Hacer seguimiento al cumplimiento de las funciones establecidas en el Decreto 780 de 2016. Identificar entidades con bajo cumplimiento e implementar estrategias de seguimiento y mejoramiento.
Definición operacional	Numerador: Número de entidades/instituciones que realizaron la notificación en la semana de seguimiento Denominador: Total de entidades/instituciones caracterizadas en el territorio
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Registro de recepción de reportes por entidad territorial Archivos planos recibidos, en los cuales se determina a que UND pertenece y las UNM y UPGD que contiene. Reporte Siviigila: Cumplimiento en la notificación PNS Número de municipios por departamento fuente DANE. Siviigila
Interpretación del resultado	El ___ % de las UND-UNM-UPGD cumplieron con la notificación para la semana ___ al Siviigila
Nivel	Nacional, departamental, distrital, municipal y UPGD
Meta	UPGD: 90%; UNM: 97%; Nacional: 100%
Aclaraciones	Se tiene en cuenta que la entidad territorial envíe cualquier tipo de reporte semanal, independientemente de si este corresponde o no a la semana inmediatamente anterior, o si es positiva o negativa. En el cumplimiento no se tienen en cuenta ajustes de casos ingresados con anterioridad o notificación de eventos departamentales.

Nombre del indicador	Cumplimiento acumulado de la notificación
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Mide el porcentaje acumulado de la notificación positiva o negativa de la presencia de eventos objeto de vigilancia en salud pública en la semana epidemiológica de estudio por cada nivel del flujo de información.
Periodicidad	Periodo epidemiológico

 <p>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</p>	<p>VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA</p>	<p>MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS</p>	<p>Versión: 00</p>
		<p>MNL-R02.4000-002</p>	<p>2019-02-04</p>
		<p>Página 12 de 33</p>	

Objetivo	<p>Evaluar el cumplimiento de las funciones establecidos en el Decreto 780 de 2016</p> <p>Identificar sitios con baja notificación e implementar estrategias de seguimiento y mejoramiento.</p> <p>Identificar entidades territoriales, municipios y UPGD en silencio epidemiológico.</p>
Definición operacional	<p>Numerador: número de semanas epidemiológicas del periodo analizado para las cuales la entidad/institución realizó el reporte negativo o positivo de la presencia de eventos objeto de vigilancia en salud pública.</p> <p>Denominador: número de semanas epidemiológicas en estudio.</p>
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	<p>Archivos planos del reporte por semana epidemiológica según entidad territorial, Sivigila INS.</p> <p>Reporte Sivigila: Cumplimiento en la notificación PNS</p> <p>Número de municipios por departamento fuente DANE. Sivigila.</p>
Interpretación del resultado	<p>Del total de entidades/instituciones caracterizadas en la entidad territorial____ __, el_____% notificó la presencia o no de eventos objeto de vigilancia en salud pública para el periodo ____.</p> <p>Nota: la interpretación depende del nivel para el cual se realiza el análisis.</p>
Nivel	Nacional, departamental, municipal y por UPGD.
Meta	UPGD: 90%; UNM: 97%; Nacional: 100%
Aclaraciones	<p>Se tienen en cuenta la notificación positiva o negativa de la presencia de eventos objeto de vigilancia en salud pública para la semana de estudio, independientemente de si esta se realiza de forma oportuna o no. Incluyen ajustes a semanas anteriores. Este indicador es variable dependiendo de la fecha en la cual es calculado, debido a que las UPGD, UNM y UND reportan constantemente eventos de semanas anteriores lo cual cambia el acumulado de esa semana.</p>

Nombre del indicador	Cumplimiento en el ajuste de casos
Tipo de indicador	Resultado
Definición	<p>Mide el % de casos notificados al Sivigila con clasificación inicial de probables o sospechosos, que deben definir su clasificación final de caso, posteriormente a la investigación realizada por la entidad territorial notificadora. Esta clasificación puede ser confirmación, descarte por laboratorio o unidad de análisis, descarte por error de digitación.</p>
Periodicidad	Por periodo epidemiológico

 <p>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</p>	<p>VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA</p>	<p>MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS</p>	<p>Versión: 00</p>
		<p>MNL-R02.4000-002</p>	<p>2019-02-04</p>
		<p>Página 13 de 33</p>	

Objetivo	<p>Seguir el cumplimiento de las funciones establecidos en el Decreto 780 de 2016.</p> <p>Reducir a cero el número de casos probables o sospechosos de los diferentes eventos y establecer datos reales sobre la incidencia y prevalencia de los mismos en los territorios nacionales.</p> <p>Identificar sitios con alto número de casos sin ajustar y establecer medidas de mejoramiento.</p>
Definición operacional	<p>Cálculo 1: Numerador: número de casos probables o sospechosos ajustados Denominador: total casos notificados probables o sospechosos</p> <p>Cálculo 2: Numerador: número de casos ajustados del evento Denominador: total casos notificados del evento probables o sospechosos</p>
Coficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Reporte Sivigila: Datos básicos
Interpretación del resultado	Del total de casos del evento _____ notificados por la entidad territorial____, el ____% han sido ajustados en el subsistema de información.
Nivel	Nacional, Departamental, Municipal, UPGD o según evento.
Meta	100°%
Aclaraciones	<p>Se tiene en cuenta el ajuste final a los casos independientemente del momento en el cual se realicen.</p> <p>Aplica para los casos notificados cuya clasificación inicial sea sospechoso o probable</p> <p>No aplica su construcción para violencia de género.</p> <p>El ajuste 7 no se considera un cambio en la clasificación inicial de caso, por lo tanto, solo se tienen en cuenta los ajustes 3,4,5,6 y D</p>

5.1.2. Indicadores de oportunidad

La oportunidad está definida como la notificación de la ocurrencia o no de eventos objeto de vigilancia en salud pública, dentro de los tiempos establecidos en los protocolos de vigilancia.

Nombre del indicador	Oportunidad en la notificación por evento
Tipo de indicador	Resultado

 <p>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</p>	<p>VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA</p>	<p>MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS</p>	<p>Versión: 00</p>
		<p>MNL-R02.4000-002</p>	<p>2019-02-04</p>
		<p>Página 14 de 33</p>	

Definición	Mide el promedio de días comprendidos entre la fecha consulta o la fecha de defunción (según el evento) y la notificación del caso al Sivigila.
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	<p>Verificar el cumplimiento de las funciones establecidos en el Decreto 780 de 2016.</p> <p>Identificar sitios o eventos específicos con notificación inoportuna y establecer estrategias de mejoramiento y seguimiento.</p> <p>Hacer seguimiento de la gestión de las instituciones en relación con la vigilancia en salud pública.</p> <p>Verificar la aplicación de lineamientos Nacional de vigilancia en salud pública</p>
Definición operacional	<p>Cálculo eventos generales</p> <p>Numerador: \sum (Fecha de notificación - fecha de consulta de cada evento)</p> <p>Denominador: total eventos notificados</p> <p>Cálculo para eventos de mortalidad</p> <p>Numerador: \sum (Fecha de notificación - fecha de defunción)</p> <p>Denominador: total eventos notificados</p>
Coeficiente de multiplicación	No aplica
Fuente de información	Reporte Sivigila: Datos básicos. variables fecha de consulta, fecha de defunción y fecha de notificación de datos básicos por evento.
Interpretación del resultado	La entidad territorial reportó al Sivigila la ocurrencia de eventos objeto de vigilancia en salud pública en promedio a los __ días después de haber sido captados.
Nivel	Nacional, departamental, municipal y UPGD
Meta	<p>Un (1) día para eventos en eliminación, erradicación y control internacional (notificación inmediata)</p> <p>Ocho (8) días para los eventos de mortalidad a partir la fecha de defunción.</p> <p>Ocho (8) días para el resto de los eventos.</p>
Aclaraciones	<p>Se realiza la sumatoria del resultado de la diferencia de los días comprendidos entre la consulta del paciente o la fecha defunción para los eventos de mortalidad y la notificación del evento, sobre el total de eventos notificados.</p> <p>Es importante aclarar que la meta varía de acuerdo con el evento analizado.</p> <p>Los eventos de notificación inmediata se ingresarán al sistema y deberán reportarse a través de archivos planos el mismo día en que son captados.</p>

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 15 de 33	

	El cálculo del indicador a nivel nacional por departamentos no incluye los siguientes eventos: <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades huérfanas • Cáncer en menores de 18 años • Morbilidad materna extrema • Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico • Endometritis puerperal • IAD - Infecciones asociadas a dispositivos - individual
--	---

Nombre del indicador	Proporción de casos notificados oportunamente
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Mide el % de casos que se reporten máximo ocho días después de haber sido captado para los eventos que no sean de notificación inmediata, para estos el reporte debe hacerse el mismo día
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Evaluar el cumplimiento de las funciones establecidos en el Decreto 780 de 2016. Identificar sitios con bajo cumplimiento oportuno e implementar estrategias de mejoramiento y seguimiento
Definición operacional	Numerador: número de casos reportados al sistema en los tiempos de oportunidad definidos. Denominador: total casos reportados por el departamento o distrito.
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Variables fecha de consulta, fecha de defunción y fecha de notificación de datos básicos por evento.
Interpretación del resultado	El __% de los casos reportados se ingresaron al sistema de forma oportuna Del total de UND / UNM / UPGD de la entidad territorial __, el __ % notificó la presencia o no de por lo menos un evento objeto de vigilancia en salud pública oportunamente.
Nivel	Nacional, departamental, UPGD
Meta	100%
Aclaraciones	Tiempos de oportunidad definidos: Un (1) día para eventos en eliminación, erradicación y control internacional (notificación inmediata) Ocho (8) días para los eventos de mortalidad desde la fecha de defunción.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 16 de 33	

Ocho (8) días para el resto de los eventos.

Nombre del indicador	Oportunidad en el ajuste de casos
Tipo de indicador	Proceso
Definición	Mide el porcentaje de eventos que son notificados al Sivigila como probables o sospechosos, y son investigados para definir su clasificación y ser ajustados al sistema dentro de los tiempos establecidos para cada evento. La aplicación del indicador debe ser por evento.
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Hacer seguimiento al cumplimiento de las funciones establecidos en el Decreto 780 de 2016. Reducir a cero el número de casos probables o sospechosos de los diferentes eventos y establecer datos reales sobre la clasificación final (ocurrencia) de los mismos en los territorios nacionales. Identificar respuestas tardías ante la presencia de casos objeto de vigilancia en salud pública y establecer medidas de mejoramiento.
Definición operacional	Cálculo 1 (Fecha de ajuste- fecha de notificación) Indicador . Numerador: casos ajustados en los tiempos establecidos según al grupo que pertenezcan) Denominador: total casos del evento ajustados por la entidad territorial
Coeficiente de multiplicación	No aplica
Fuente de información	Variables fecha de ajuste y fecha de notificación en datos básicos.
Interpretación del resultado	El ___% de los casos que ingresaron al sistema como probables o sospechosos fueron ajustados oportunamente. Del 100% de los casos que ingresaron al sistema como probables o sospechosos se ajustaron el ___%
Nivel	Nacional, departamental, municipal
Meta	30 - 45 - 60 días según el grupo de evento
Aclaraciones	Los eventos que son notificados al Sivigila como probables o sospechosos, deben ser investigados para definir su clasificación y ser ajustados dentro de los tiempos establecidos según cada evento: <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo máximo de 60 días: Mortalidad por Dengue,

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 17 de 33	

	<p>Mortalidad por IRA, EDA y DNT en menores de cinco años, Evento Adverso Seguido a la Vacunación (ESAVI).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo máximo 45 días: Parálisis Flácida Aguda (menores de 15 años), Rubeola, Sarampión, Leptospirosis. • El resto de eventos tienen un tiempo máximo de 30 días. <p>El indicador debe ser evaluado por evento, se tiene en cuenta el cambio de estado en la variable ajuste y los casos reportados como tipo de caso 1 (sospechoso) o 2 (probable). No aplica su construcción para casos con ajuste 7, teniendo en cuenta que este no cambia la clasificación inicial del caso.</p>
--	--

5.1.3. Otros indicadores para la evaluación del proceso de notificación

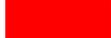
Nombre del indicador	Porcentaje de silencio epidemiológico
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Medición de las semanas en las que no se envió reporte de eventos de interés en salud pública por los operadores de los diferentes niveles del flujo de información
Periodicidad	Semanal
Objetivo	Realizar seguimiento al cumplimiento de los lineamientos nacionales en relación con la notificación de eventos de interés en salud pública.
Definición operacional	<p>Cálculo 1: Numerador: total de entidades/instituciones que no enviaron la notificación en los tiempos establecidos. Para el reporte. Denominador: Total de entidades/instituciones caracterizadas en el territorio.</p> <p>Cálculo 2: 100% - (Cumplimiento de la entrega del reporte semanal)</p>
Periodicidad	Semanal
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Reporte por semana epidemiológica según entidad territorial. Sivigila INS planos.



	Número de entidades/instituciones caracterizadas en el territorio
Interpretación del resultado	<p>El ___% de las UND quedaron en silencio epidemiológico para la semana ___.</p> <p>El ___% de las UNM quedaron en silencio epidemiológico para la semana ___.</p> <p>El _____ % de las UPGD quedaron en silencio epidemiológico para la semana .</p>
Nivel	Nacional, departamental y municipal
Meta	0%
Aclaraciones	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se aceptan como notificación los reportes semanales que contengan registros de eventos captados en cualquiera de las semanas epidemiológicas, así no correspondan a la semana que se reporta. ➤ No se admiten como notificación los reportes que solo lleven uno o más eventos que se vigilen exclusivamente en el nivel departamental o municipal o el ajuste a casos notificados con anterioridad. ➤ La notificación negativa se tendrá en cuenta como reporte temporalmente, para evaluar la pertinencia de reclasificar las UPGD que reporten semanalmente con este código como Unidades Informadoras. Para esto se deberá tener en cuenta los criterios establecidos en el documento “Metodología de Búsqueda Activa Institucional de RIPS”: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Silencio para un evento por más de dos (2) semanas epidemiológicas en eventos transmisibles que han sido priorizados en el nivel departamental. ✓ Silencio para el evento por más de un (1) periodo epidemiológico en eventos no transmisibles e intoxicaciones. ✓ Silencio para el evento por más de un (1) periodo epidemiológico en los eventos de morbilidad materna extrema y defectos congénitos. ✓ Silencio para el evento por más de una (1) semana epidemiológica en los eventos de mortalidad materna y perinatal



- En el nivel nacional, también se presenta con periodicidad semanal el indicador municipal, usando como denominador el total nacional de UNM.
- El total de UPGD se ajusta cada mes, según el total de Prestadoras caracterizadas al final de cada periodo, sin incluir las clasificadas como unidades informadoras, con base en los lineamientos entregados por la entidad territorial.
- Para calcular el indicador y presentarlo en los informes que se generan por periodo epidemiológico y los anuales:
 - ✓ Para el silencio de UND y UNM (proporción de municipios que notificaron por semana), se promedian los porcentajes de silencio obtenidas en todas las semanas del periodo en estudio.
 - ✓ Para el nivel de UPGD, la fuente de los datos es el reporte positivos, negativos y silencios (PNS), generado a partir del aplicativo Sivigila, con la notificación realizada hasta la fecha de corte a la que se va a presentar, esto implica que en la base de datos existirán reportes positivos y negativos de algunas UPGD que a la fecha de corte se pusieron al día con la entrega de registros de semanas anteriores a la fecha de corte, por lo tanto, este es un reporte que genera datos de la notificación acumulada.
- Para medir el **riesgo del silencio epidemiológico municipal** se utilizan los siguientes intervalos y convenciones.

Intervalo % de UNM en silencio	Convención	Riesgo
0		Ninguno
De 1 a 9		Bajo
De 10 a 20		Medio
De 21 a 100		Alto

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 20 de 33	

Nombre del indicador	Porcentaje de notificación negativa
Tipo de indicador	Proceso
Definición	Medición de las semanas en las que se envió reporte negativo para eventos de interés en salud pública por los operadores de los diferentes niveles del flujo de información.
Periodicidad	Por período epidemiológico
Objetivo	Identificar operadores con notificación negativa recurrente, con el fin de priorizarlos para BAI y seguimiento, de acuerdo al nivel de riesgo en el que se ubiquen.
Definición operacional	Nivel nacional Numerador: total de unidades primarias generadoras de datos (UPGD) caracterizadas y activas en la entidad territorial, que realizaron notificación negativa más del 50% de las semanas durante el periodo en estudio. Denominador: total de UPGD activas y caracterizadas en la entidad territorial en el periodo epidemiológico evaluado.
Fuente de información	Reporte positivos, negativos y silencios (PNS), generado a partir del aplicativo Sivigila, con la notificación realizada hasta la fecha de corte a la que se va a presentar el informe
Coeficiente de multiplicación	100
Interpretación del resultado	El ____ % de las UPGD de la entidad territorial quedaron en riesgo por notificación negativa para el periodo
Nivel	Nacional, departamental, municipal.
Meta	0%
Aclaraciones	Un porcentaje superior al 50% con notificación negativa por parte de una UPGD activa y caracterizada representa un riesgo epidemiológico, por lo que la entidad territorial deberá tener en cuenta los criterios establecidos en el documento “Metodología de Búsqueda Activa Institucional de RIPS”. El total de UPGD se ajusta cada mes, según el total de prestadoras caracterizadas al final de cada

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 21 de 33	

	<p>periodo, sin incluir las clasificadas como unidades informadoras.</p> <p>El sistema Sivigila incluye el reporte de notificación negativa semanal para eventos de alto poder endémico, antes de realizar la notificación rutinaria:</p> <p>200 --- Cólera 230 --- Difteria 310 --- Fiebre Amarilla 610 --- Parálisis flácida aguda (menores de 15 años) 710 --- Rubeola 730 --- Sarampión</p>
--	--

5.2. Indicadores generales

A continuación se exponen indicadores generales para el análisis de los eventos de interés en salud pública, con aclaraciones puntuales para los denominadores dependiendo del tipo de patología estudiada, es importante aclarar que en el capítulo específico de cada evento se presentan las anotaciones correspondientes, metas o parámetros de análisis de ser requeridos.

En particular con incidencia y prevalencia, es importante revisar la pertinencia de su aplicación (no para todos los eventos son requeridos o aplicables).

5.2.1. Indicadores de persona

Nombre del indicador	Porcentaje de casos por régimen de seguridad social
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Corresponde al % de casos de acuerdo al régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud.
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Evaluar el cumplimiento de las funciones establecidas en el Decreto 780 de 2016. Implementar estrategias de mejoramiento y seguimiento
Definición operacional	Numerador: Número de casos notificados afiliados al régimen ____. Denominador: Total casos reportados
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Sivigila,

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 22 de 33	

Interpretación del resultado	El ___% de los pacientes notificados por la entidad territorial ___ pertenecen al régimen ____. Del total de casos notificados para el evento ____, el ___% pertenecen al régimen ____.
Nivel	Nacional, departamental y municipal. por evento
Meta	No aplica
Aclaraciones	Es importante realizar el análisis no solo por porcentaje si no también utilizar las tasas.

5.2.2. Indicadores de lugar

Nombre del indicador	Porcentaje de casos por área de procedencia
Tipo de Indicador	Producto
Definición	Corresponde a la notificación de casos de acuerdo al área de procedencia del caso
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Hacer seguimiento al cumplimiento de las funciones establecidas en el Decreto 780 de 2016. Implementar estrategias de mejoramiento y seguimiento. Hacer seguimiento al acceso a los servicios de salud. Identificar grupos vulnerables Evaluar contra el indicador de oportunidad en acudir al servicio de salud
Definición operacional	Numerador: total casos procedentes del área ____ Denominador: total casos reportados por la entidad territorial
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Sivigila
Interpretación del resultado	El ___% de los pacientes notificados por la entidad territorial ___ proceden del área ____. Del total de casos notificados para el evento ____, el ___% proceden del área ____.
Nivel	Nacional, departamental y municipal. por evento
Meta	No aplica
Aclaraciones	Área urbana: Se caracteriza por estar conformada por conjuntos de edificaciones y estructuras contiguas agrupadas en manzanas, las cuales están delimitadas por calles, carreras o avenidas, principalmente. Cuenta por lo general, con una dotación de servicios esenciales tales como acueducto, alcantarillado, energía eléctrica,



hospitales y colegios, entre otros. En esta categoría están incluidas las ciudades capitales y las cabeceras municipales restantes.

La cartografía urbana incluye la base cartográfica de:

- Cabecera municipal: es el área geográfica delimitada por el perímetro urbano, cuyos límites se establecen por Acuerdo del Concejo Municipal. Corresponde al lugar en donde se ubica la sede administrativa de un municipio.
- Centro poblado: es un concepto creado por el DANE para fines estadísticos de localización geográfica de núcleos de población. Se define como una concentración de mínimo veinte (20) viviendas contiguas o adosadas entre sí, ubicada en el área rural de un municipio o de un corregimiento departamental. Dicha concentración presenta características urbanas tales como la delimitación de vías vehiculares y peatonales. Este concepto para fines censales considera:
 - Caserío: sitio que presenta un conglomerado de viviendas, ubicado comúnmente al lado de una vía principal y que no tiene autoridad civil. El límite censal está definido por las mismas viviendas que constituyen el conglomerado
 - Inspección de policía: es una instancia judicial en un área que puede o no ser amanzanada y que ejerce jurisdicción sobre un determinado territorio municipal, urbano o rural y que depende del departamento (IPD) o del municipio (IPM). Es utilizada en la mayoría de los casos con fines electorales. Su máxima autoridad es un Inspector de Policía.
 - Corregimiento municipal: es una división del área rural del municipio, la cual incluye un núcleo de población, considerada en los Planes de Ordenamiento Territorial, P.O.T. El artículo 117 de la ley 136 de 1.994

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
			2019-02-04
		MNL-R02.4000-002	Página 24 de 33

	<p>faculta al Concejo municipal para que mediante acuerdos establezca esta división, con el propósito de mejorar la prestación de los servicios y asegurar la participación de la ciudadanía en los asuntos públicos de carácter local.</p> <p>Área Rural o resto municipal</p> <p>Se caracteriza por la disposición dispersa de viviendas y explotaciones agropecuarias existentes en ella. No cuenta con un trazado o nomenclatura de calles, carreteras, avenidas y demás. Tampoco dispone, por lo general, de servicios públicos y otro tipo de facilidades propias de las áreas urbanas.</p>
--	---

Nombre del indicador:	Cobertura por evento de notificación
Tipo de Indicador	Resultado
Definición	Refleja el número de departamentos, distritos y municipios en los que se presenta el evento en estudio.
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Identificar la magnitud del evento en términos de la circulación del agente causal a nivel nacional, así como la adecuada implementación del sistema de vigilancia. Identificar las acciones de control e incidir en los factores de vigilancia del evento.
Definición operacional	Nacional Numerador: número de entidades territoriales con notificación de casos del evento Denominador: total entidades territoriales
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Sivigila
Interpretación del resultado	El __ % de los (departamentos, municipios) notificaron al menos un caso del evento para el período en estudio.
Nivel	Nacional, departamental y municipal.
Meta	Específica por evento
Aclaraciones	El indicador aplica por evento, se definen las metas de acuerdo con la naturaleza del mismo.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 25 de 33	

	Hay eventos que por sus características epidemiológicas no se presentan en todos los lugares del territorio nacional.
--	---

5.2.3. Indicadores de resultado

Nombre del indicador	Incidencia
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Es una medida de la frecuencia con que un evento, tal como un caso nuevo de enfermedad, ocurre en una población durante un período (9).
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Expresa la probabilidad o riesgo de enfermar en una población durante un período de tiempo (9). Evaluar el ritmo de desarrollo de nuevos casos de la enfermedad. Riesgo de estar enfermo Identificar la magnitud del evento Identificar grupos de edad vulnerables, que requieren control y seguimiento
Definición operacional	Numerador: número de casos nuevos de una enfermedad específica en un período de tiempo Denominador: población en riesgo durante ese período de tiempo (9).
Coeficiente de multiplicación	Varía: 10 ⁿ donde n=2,3,4,5,6
Fuente de información	Sivigila Población por grupos de edad, zona y sexo fuente DANE
Interpretación del resultado	En el periodo __ se notificaron __ casos nuevos del evento por cada 10 ⁿ personas en riesgo durante el mismo periodo de tiempo.
Nivel	Nacional, Departamental, Distrital, Municipal y por evento.
Meta	No aplica
Aclaraciones	De acuerdo con el evento a analizar se debe determinar la población a riesgo, es decir, el denominador del indicador. La incidencia es más útil cuando se trata de infecciones de corta duración, como por ejemplo la varicela. El anexo 1 “Indicadores para la evaluación de la operación de la vigilancia en salud pública por evento” presenta la

 <p>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</p>	<p>VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA</p>	<p>MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS</p>	<p>Versión: 00</p>
		<p>MNL-R02.4000-002</p>	<p>2019-02-04</p>
		<p>Página 26 de 33</p>	

	<p>forma de cálculo para cada evento de interés en salud pública en donde aplica este indicador.</p> <p>Cuando se trata de brotes la incidencia se denomina “Tasa de ataque”, aplicada a una población estrechamente definida y observada por un período limitado de tiempo, por ejemplo, durante una epidemia.</p>
--	---

Nombre del indicador	Prevalencia
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Es la proporción de personas en una población que tienen una enfermedad o atributo particular en un momento o durante un período de tiempo (9)
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Determinar el total de individuos afectados por la enfermedad. Riesgo de contraer la enfermedad. Establecer medidas de control y la capacidad de respuesta de las instituciones prestadoras de servicios de salud.
Definición operacional	Numerador: número de casos nuevos y pre-existentes en un período de tiempo dado. Denominador: población en riesgo durante el mismo período de tiempo (9)
Coeficiente de multiplicación	Varía: 10 ⁿ donde n=2,3,4,5,6
Fuente de información	Sivigila Población por grupos de edad, zona y sexo fuente DANE
Interpretación del resultado	La entidad territorial tiene una prevalencia de ___ casos por 100.000 población a riesgo.
Nivel	Nacional, Departamental, Distrital, municipal y por evento.
Meta	No aplica
Aclaraciones	De acuerdo con el evento a analizar se debe determinar la población a riesgo, es decir, el denominador del indicador (9). El anexo 1 “Indicadores para la evaluación de la operación de la vigilancia en salud pública por evento” presenta la forma de cálculo para cada evento de interés en salud pública en donde aplica este indicador.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 27 de 33	

Nombre del indicador	Letalidad
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Es la proporción de personas con una condición particular (causa) que mueren por esa condición.
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Medir la severidad del evento. Establecer medidas de control. Identificar grupos vulnerables.
Definición operacional	Numerador: número de muertes por causa específica entre casos incidentes Denominador: número de casos nuevos
Coficiente de multiplicación	Varía: 10 ⁿ donde n=2,3,4,5,6
Fuente de información	RUAF-ND/Sivigila
Interpretación del resultado	La probabilidad de morir a causa de (evento) en__ lugar es de__. La proporción de muertes a causa de (evento) en__ lugar es de__.
Nivel	Nacional, departamental, distrital, municipal
Meta	No aplica
Aclaraciones	Aplica para evaluar el impacto de cada evento en términos de mortalidad. El indicador puede construirse por sexo, edad, grupo poblacional. La fuente oficial de la mortalidad en Colombia es el registro de estadísticas vitales del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas; por lo tanto no todas los casos de defunciones por eventos de interés en salud pública se encuentran en el Sivigila.

Nombre del indicador	Tasa de mortalidad
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Es una medida de la frecuencia con que tiene lugar la muerte en una población definida durante un intervalo específico.
Periodicidad	Anual
Objetivo	Medir la severidad del evento, establecer medidas de control
Definición operacional	Numerador: número de defunciones durante un período de tiempo dado. Denominador: población entre la cual corrieron las defunciones a mitad de período de tiempo.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
			2019-02-04
		MNL-R02.4000-002	Página 28 de 33

Coeficiente de multiplicación	Varía: 10 ⁿ donde n=2,3,4,5,6
Fuente de información	RUAF-ND/Sivigila
Interpretación del resultado	Por cada 100000 habitantes del lugar ____, __mueren a causa de (evento).
Nivel	Nacional, departamental, municipal y por evento
Meta	No aplica
Aclaraciones	<p>De acuerdo con el evento a analizar se determinará la población a mitad de periodo, el denominador del indicador. El indicador puede construirse según sexo, edad, grupo poblacional.</p> <p>La fuente oficial de la mortalidad en Colombia es el registro de estadísticas vitales del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas; por lo tanto no todas los casos de defunciones por eventos de interés en salud pública se encuentran en el Sivigila.</p>

5.2.4. Indicadores de proceso y gestión

Nombre del indicador	Porcentaje de casos según clasificación
Tipo de indicador	Proceso
Definición	Corresponde a la notificación de casos de acuerdo al tipo de caso, clasificación inicial
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Hacer seguimiento al cumplimiento de las funciones establecidas en el Decreto 780 de 2016. Realizar seguimiento a los casos reportados Medir la magnitud del evento
Definición operacional	Numerador: Total casos por tipo de clasificación Denominador: Total casos notificados
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Sivigila, reporte de datos básicos
Interpretación del resultado	El _ % de los casos notificados fueron Del total de casos notificados para (el evento), el __% fueron _____.
Nivel	Nacional, departamental, municipal y por evento.
Meta	No aplica
Aclaraciones	El indicador debe analizarse por evento y analizarse con oportunidad en el ajuste de los casos.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 29 de 33	

Nombre del indicador	Porcentaje de casos con investigación de campo
Tipo de Indicador	Resultado
Definición	Refleja el porcentaje de aplicación de la investigación epidemiológica para el estudio de eventos que así lo requieren
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Mide la eficiencia del sistema de vigilancia para intervenir oportunamente un caso sospechoso o confirmado Identifica la eficiencia del sistema para implementar las medidas de control.
Definición operacional	Numerador: número de casos (del evento), con ficha epidemiológica e investigación de campo. Denominador: número total de casos notificados como probables (del evento).
Coficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Sistema Nacional de Vigilancia, Sivigila. Para cólera: informes de campo.
Interpretación del resultado	Del total de casos notificados, el _% tuvieron investigación de campo.
Nivel	Nacional, departamental, municipal
Meta	Según evento analizado
Aclaraciones (11)	En cada protocolo de eventos de vigilancia en salud pública se establece la obligatoriedad o no de la realización de la Investigación Epidemiológica de Campo.

Nombre del indicador	Porcentaje de casos con investigación de campo oportuna / adecuada
Tipo de Indicador	Resultado
Definición	Refleja el tiempo transcurrido entre la notificación de un caso sospechoso o probable de (evento) y la investigación del mismo por el personal operativo local.
Periodicidad	Por periodo epidemiológico.
Objetivo	Mide la eficiencia del sistema de vigilancia para intervenir oportunamente un caso sospechoso o confirmado Identifica la eficiencia del sistema para implementar las medidas de control.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 30 de 33	

Definición operacional	<p>Cálculo 1: Proporción de casos con ficha de investigación completa para (el evento). Numerador: número de casos con ficha de investigación de campo completa para (el evento) Denominador: número de casos notificados en el sistema para (el evento).</p> <p>Cálculo 2: Oportunidad en la investigación de campo para (el evento). (fecha de investigación- fecha de consulta o de notificación) para (el evento) Numerador: número de casos con investigación epidemiológica de campo oportuna. Denominador: número de casos sospechosos o probables notificados para (el evento)</p>
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Sivigila.
Interpretación del resultado	Del total de casos notificados, el _% tuvieron investigación de campo oportuna/completa.
Nivel	Nacional, departamental, municipal
Meta	Según evento analizado
Aclaraciones (11)	<p>En cada protocolo de eventos de vigilancia en salud pública se establece el tiempo para la oportunidad de la Investigación Epidemiológica de Campo.</p> <p>El anexo 1 “Indicadores para la evaluación de la operación de la vigilancia en salud pública por evento” presenta la forma de cálculo para cada evento de interés en salud pública en donde aplica este indicador.</p>

Nombre del indicador	Seguimiento a informe de eventos
Tipo de Indicador	Resultado
Definición	Refleja el cumplimiento de la entrega de los informes de eventos priorizados por cada entidad territorial según los lineamientos.
Periodicidad	Trimestral – Semestral (según especificación del evento)
Objetivo	Verificar la aplicación de lineamientos Nacional de vigilancia en salud pública.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PUBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 31 de 33	

Definición operacional	Numerador: número de informes entregados por la entidad territorial según el periodo de entrega definido Denominador: total de informes solicitados en el periodo de entrega definido
Coeficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Seguimiento a entrega de lineamientos
Interpretación del resultado	El cumplimiento de entrega de informes de evento para el periodo ____ fue del ____%
Nivel	Nacional
Meta	100
Aclaraciones (11)	La periodicidad de envío de informes por eventos priorizados esta detallada en el documento de Lineamientos Nacionales para la Vigilancia en Salud Pública.

6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

1. OMS. Preparación de indicadores para vigilar los progresos realizados en el logro de la salud para todos en el año 2.000" 1981. Tomado de: Artículo Universidad Católica de Chile.
2. DANE. Guía para Diseño, Construcción e Interpretación de Indicadores. [fecha de consulta 13 de abril de 2016]. Disponible en: http://www.dane.gov.co/files/planificacion/fortalecimiento/cuadernillo/Guia_construccion_interpretacion_indicadores.pdf
3. Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP). Guía para la construcción de indicadores de gestión. [consultado 13 de abril de 2016]. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/documents/418537/506911/1595.pdf/6c897f03-9b26-4e10-85a7-789c9e54f5a3>.
4. OPS. Normas y Estándares en Epidemiología: Calendario epidemiológico 2000
5. Instituto Nacional de Salud. Manual del usuario siviigila anexo 1. Codificación y reglas de validación de contenido para el ingreso de los eventos de VSP de interés nacional en el aplicativo Siviigila 2016. Disponible en: <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/siviigila/Documentos%20SIVIGILA/Anexo%201%20Codificaci%C3%B3n%202016.pdf>
6. (DANE, Línea Base, aspectos metodológicos, Bogotá, Julio de 2004)
7. Londoño, J. Metodología de la investigación epidemiológica. Editorial Universidad de Antioquia. Medellín, Agosto de 2003. Pág 35-38.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PUBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 32 de 33	

8. Grisales, H. Estadística descriptiva, Universidad de Antioquia, facultad Nacional de Salud Pública, 1998.
9. Instituto Nacional de Salud. Curso 30-30G, principios de epidemiología, segunda edición. Bogotá, Colombia.
10. DANE. Marco Geoestadístico Nacional
11. Instituto Nacional de Salud, Vigilancia y Control en Salud Publica, Protocolos de acuerdo al listado maestro de documentos y el listado maestro de registros.
12. (Departamento Nacional de Planeación, Sinergia, Guía para la elaboración de Indicadores, Bogotá 2000)
13. Departamento nacional de planeación. Guía para la elaboración de indicadores, disponible en www.dnp.gov.co/PortalWeb/Portals/.../Guia_para_elaboracion_de_indicadores.pdf fecha de acceso: noviembre 15 de 2010.
14. DANE, Línea Base, aspectos metodológicos, Bogotá, Julio de 2004
15. Blanco Restrepo. Jorge Humberto. Maya Mejia José Maria. Fundamentos de salud pública. Tomo III. Epidemiología básica y principios de investigación. 2 edición corporación para investigaciones biológicas. Medellín, 2006
16. República de Colombia, Ministerio De la Protección Social, Decreto 3039 de 10 de agosto de 2007
17. República de Colombia. Decreto 780 de 2016.
18. Tapia Granados JA. Incidencia: concepto, terminología y análisis dimensional. MedClin (Barc) 1994; 103: 140-142.
19. Subsistema de Información para la Vigilancia de las Enfermedades Transmisibles: Estructura de los Registros para Notificación de Datos Complementarios, Sivigila 2008
20. Gutiérrez M. Curso de Toxicología clínico, Manejo integral de intoxicaciones, Toxicología, Universidad Nacional de Colombia,
21. Universidad Católica de Chile .Preparación de indicadores para vigilar los progresos realizados en el logro de la salud para todos en el año 2.000" 1981.
22. República de Colombia, Ministerio De la Protección Social, Decreto 3039 de 10 de agosto de 2007
23. Bergonzoli, Gustavo. Riesgo de Infección Tuberculosa en Cali. REV ENSP (Medellín). 1980; 6(2) Julio-Diciembre.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BASADA EN EVENTOS PRE DEFINIDOS	Versión: 00
		MNL-R02.4000-002	2019-02-04
		Página 33 de 33	

24. Dirección de Regulación, Planeación, Estandarización y Normalización –DIRPEN. DANE. Metodología línea base de indicadores. Agosto de 2009. [consultado 13 de abril de 2014]. Disponible en: http://www.dane.gov.co/files/sen/planificacion/metodologia/metodologia_indicadores.pdf

CONTROL DE CAMBIOS

VERSION	FECHA APROBACION			DESCRIPCIÓN
	AA	MM	DD	
00	2019	02	04	Actualización de definiciones, fichas técnicas de indicadores Cambio de tipo de documento en el sistema integrado de gestión.

10. VER INDICADORES POR EVENTOS

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	Equipos Funcionales Actualizó Veronica Tangarife	Claudia Marcella Huguett Aragón	Franklyn Prieto Alvarado
	Contratista	Profesional Especializado de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo Salud Pública	Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo Salud Pública