

FO-M9-P3-01- V01

1.220.10

REUNIÓN ORDINARIA DE COMITÉ DEPARTAMENTAL DE ESTADÍSTICAS VITALES**ACTA No.**

FECHA: viernes 29 julio del 2022
LUGAR: VIRTUAL
DIRECCION: Tu Casita o Lugar de Trabajo
HORARIO: 8:00 AM A 12:00 AM.

ASISTENTES : Nombre, Apellidos, cargo y dependencia

Helmer De Jesús Zapata Ossa	Secretaria Departamental De Salud
Juan Carlos Gutierrez Millan	Secretaria Departamental De Salud
Myriam Molina Gutierrez	Hospital Local José Rufino Vivas Ese
Adriana María Azcarate	Secretaria de Salud de Buga
Diana Patricia Flórez Ospina	Secretaria De Salud Municipal Jamundí
Martha Lucia Sanclemente Cruz	Medicina Legal
John Jairo Arbeláez Torres	DANE
Camilo Andrés Losada Jiménez	Clínica Imbanaco
Alexander Peñaranda Rodríguez	Hospital Piloto De Jamundí
Eduard Sánchez	Hospital Kennedy-Riofrio
Yamid Bedoya Escobar	Ese Hospital Santa Ana-Bolívar
Omaira Quiñonez Aramburo	Secretaria De Salud Buenaventura
Elizabeth Sarria	Notaria 1 Cali
Leidy Vannesa Castillo Mina	HUV
Angely Mabel Miranda Gómez	Secretaria de Salud de zarzal
Jessica Lilian Murillo Hoyos	Hospital Local José Rufino Vivas Ese
Guillermo Ángel Mondragón Gordillo	Hospital Gonzalo Contreras la unión
Fernando Rodríguez Perea	Red De Salud Del Oriente
José María Trejos	Fundación San José
María Rosario Ibarguen Manyoma	Alcaldía De La Unión Valle
Juan Camilo Quesada Baldion	Secretaria de Salud Tuluá
Marineth Valencia Caicedo	Secretaria de Salud de Dagua
Jairo Lozano	Hospital De San Juan De Dios
Jorge Iván Córdoba Sánchez	Secretaria De Salud de candelaria.

Benjamín Rodríguez Galeano
Viviana Alejandra Ortiz Ortega
Viviana Alejandra Ortiz Ortega
Derly Johana Ruiz Rayo
Jepssy Vivian Salazar Reyes
Francy Liliana García Ospina
Luz Marina Hernández Chaverra
Luz Stella Toro Toro.
Lady Londoño
Darling Consuelo Benítez
José Homer Bolaños Guerrero
Paola Cárdenas Rotavista
Miyerlay Villada Álvarez
María Eugenia Correa Quintero
John Fredy Lasprilla Usma
Myrian Giraldo Montoya
Alberto Bonilla M
Juan Sebastián Hurtado Zapata
Adriana Andrade Espinosa
Edna Margarita Zapata Guzmán
Andrés Carmona Riaño
Guillermo Perlaza
Leidy Viviana Quintero Herrera
Asdrúbal Trejos Escobar
Carlos Eduardo Patino

IPS Del Municipio De Cartago
Secretaria de Salud de Yumbo
Hospital Tomas Uribe-Tuluá
Clínica Farallones-Cali
Clínica Palma Real-Palmira
Hospital San Nicolás - Versalles
Hospital La Buena Esperanza Yumbo
Ese Hospital Santa Margarita la Cumbre.
Epidemióloga de Comfandi-Valle
Secretaria De Salud Distrital De Buenaventura
Registraduría Nacional - Delegación Departamental
Clínica Nuestra Señora De Los Remedios-Cali
Fundación Valle Del Lili-Cali
Hospital Santa Catalina-El Cairo
Alcaldía Municipal-Bolívar
Alcaldía Municipal-Versalles
Secretaria Departamental De Salud Del Valle
Secretaria Departamental De Salud Del Valle
Secretaria De Salud Distrito De Cali
Secretaria de Salud de la Unión
Secretaria De Salud Municipal Sevilla
Secretaria Distrital De Cali
Ese Santa Lucia el Dovio
Fundación Hospital San José-Buga
Dirección Local De Salud Sevilla

ORDEN DEL DÍA:

1. Revisión de compromisos de junio 2022.
2. Informe de seguimiento a los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad de las Estadísticas Vitales-DANE.
3. Revisión de casos.
 - ✓ Revisión comportamiento de mortalidad-MINSLAUD
 - ✓ Cobertura de implementación de la nueva versión de la plataforma RUAF ND V2.0.
 - ✓ Revisión proceso RUAF ND versión 2.0 MEDICINA LEGAL
 - ✓ Revisión proceso RUAF ND versión 2.0 Notaria-Registraduría
 - ✓ Contingencia Plataforma RUAF ND 21 al 22 julio.
 - ✓ Revisión generación certificados Nv o Def para contingencias Versión 2.0.
 - ✓ Consulta y modificación de certificados de Nv y def versión 2.0.
4. Seguimiento plan de trabajo del comité de estadísticas vitales 2022.
 - ✓ Seguimiento de los Comités de estadísticas vitales Municipales.
5. Propositiones y Varios.

DESARROLLO:**1. Lectura del acta anterior y revisión de compromisos**

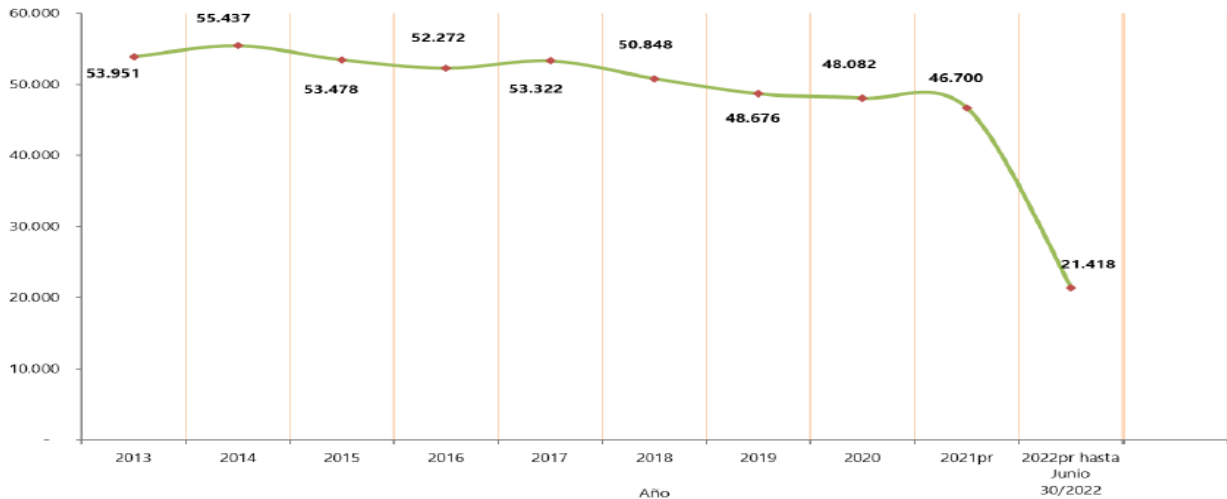
Se realiza a lectura del acta anterior, la cual fue realizada el 24 de junio de forma virtual. En el link: meet.google.com/mfx-jggp-uod

2. Informe de seguimiento a los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad de las Estadísticas Vitales.

El funcionario del DANE, realiza la presentación de la información del valle del Cauca con corte de 19 julio del 2022.

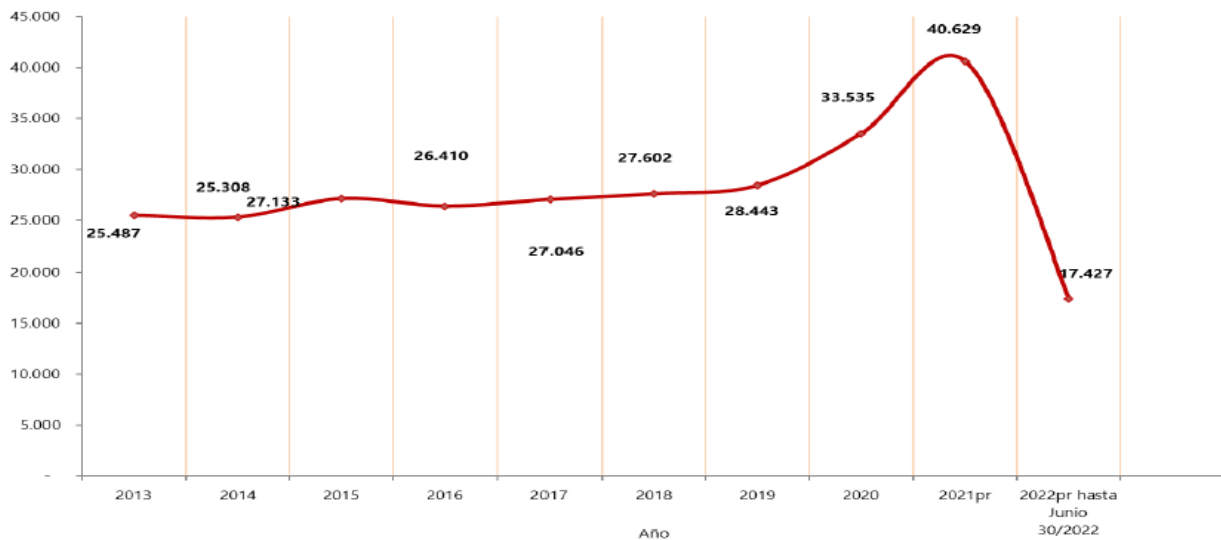
Se busca tener en RUAF ND, el 100 % de los hechos vitales ocurridos en el Departamento, para lo cual se buscan diferentes medios de cruces para verificar la información y que sea consistente.

Comparativo mes de julio (2013-2022)



En los últimos 10 años se presenta una tendencia a la disminución de los nacimientos en el departamento de Valle al igual que a nivel nacional. Pasando de 53.322 en el 2017 a 46.700 en 2021pr=(Cifras publicadas el 28 de Junio de 2022)*

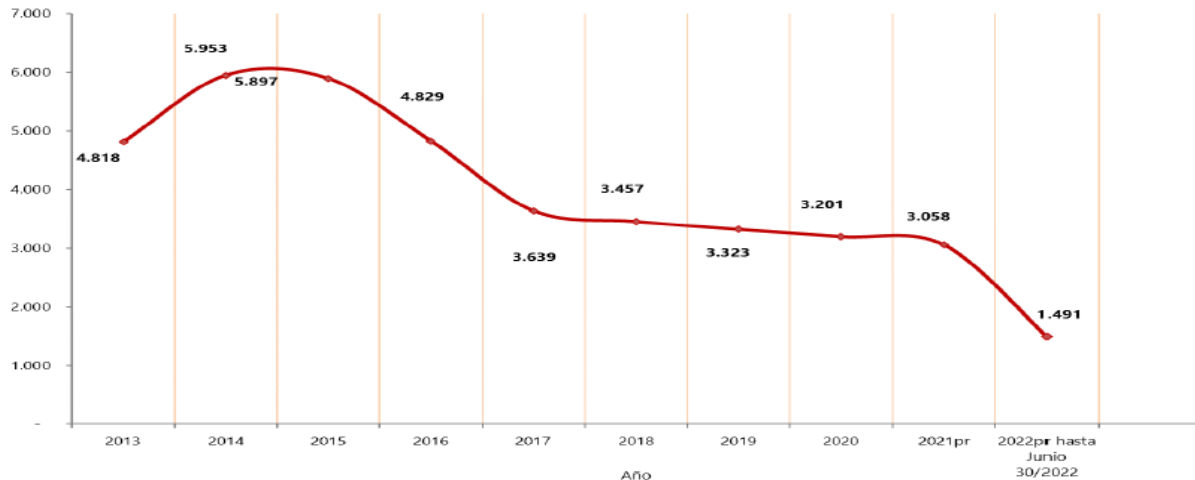
Cobertura de Total de defunciones No fetales en julio 2022.



Para los últimos 10 años analizados en el departamento del valle, es evidente una tendencia creciente en las defunciones no fetales, pasando de 25.487 en 2013 a 40.629 en 2021pr. Para lo corrido del 2022, se identifica que las muertes están nuevamente dentro de la distribución normal de las muertes por debajo de las 600 muertes semanales.

Se resalta que a finales del año 2018 el sistema de información red de desaparecidos y cadáveres (SIRDEC) se hizo la interoperabilidad con el módulo de Nacimientos y Defunciones del Registro Único de Afiliados (RUAF-ND), esto se hace cada 24 horas la migración. Lo cual permite una mejor cobertura de las mortalidades de causa externa. En el 2021 se vio el incremento en la mortalidad por la pandemia del COVID XIX.

Cobertura Muertes fetales



Este evento se evidencia la disminución desde 2014 con el año donde mas se cargaron estas muertes en la plataforma RUAF ND, OMS es muy clara, donde todas las muertes sin importar el tiempo de gestación se les debe realizar el certificado de defunción. Esto se vio afectada por el tema de la circular de las IVE.

Control de Calidad de Nacimientos 2021

BUENAVENTURA	80
TULUÁ	43
EL DOVIO	11
ROLDANILLO	10
SEVILLA	8
CALI	7
JAMUNDÍ	7
CARTAGO	6
ZARZAL	6
LA VICTORIA	6
GUADALAJARA DE BUGA	6
PALMIRA	4
VERSALLES	4
CANDELARIA	4
ANDALUCÍA	3
ANSERMANUEVO	3
FLORIDA	2
EL CERRITO	2
YUMBO	2
ARGELIA	1
RIOFRÍO	1
YOTOCO	1
CAICEDONIA	1
LA UNIÓN	1
CALIMA	1
TORO	1
Total general	221

A nivel valles con los distritos se tienen 221 registros de nacimientos con posibles inconsistencias, las cuales se están ajustando en lo posible, pues alguno no son errores. Se espera disminuir la cifra para poder tener cifras mas cercanas a la realidad para los tomadores de decisión. Esto da un porcentaje de inconsistencias de 0.47% lo cual es muy bueno.

Las variables que más afectan la calidad son: Edad del padre, y omisión del RH y área de nacimiento Vs Sitio de Nacimiento.

Control de Calidad de Nacimientos 2022

CALI	203
BUENAVENTURA	48
GUADALAJARA DE BUGA	19
ROLDANILLO	14
PALMIRA	11
TULUA	10
CARTAGO	9
PRADERA	4
FLORIDA	4
EL DOVIO	4
LA CUMBRE	2
SEVILLA	2
CAICEDONIA	2
ZARZAL	2
YUMBO	2
ALCALÁ	2
TORO	1
SAN PEDRO	1
LA UNIÓN	1
BOLÍVAR	1
ANDALUCÍA	1
ANSERMANUEVO	1
EL CERRITO	1
RESTREPO	1
CALIMA	1
ARGELIA	1
JAMUNDÍ	1
Total general	349

Se evidencia 349 posibles inconsistencias con los distritos incluidos, lo cual daría un porcentaje de inconsistencias del 1.6%, lo cual es muy bueno. Se esta en proceso continuo de mejoramiento de la información para que los tomadores de decisión, tengan cifras mas cercanas a la realidad.

Control de Calidad defunciones 2021.

CALI	408
BUENAVENTURA	54
TULUÁ	47
PALMIRA	21
ANSERMANUEVO	13
GUADALAJARA DE BUGA	10
SEVILLA	7
CARTAGO	7
ZARZAL	6
ROLDANILLO	6
ANDALUCÍA	4
BUGALAGRANDE	4
RIOFRÍO	4
JAMUNDÍ	4
LA VICTORIA	4
CALIMA	4
YUMBO	3
ARGELIA	3
OBANDO	3
EL CERRITO	2
CANDELARIA	2
YOTOCO	2
EL ÁGUILA	1

La tabla anterior permite ver que los municipios con más número de inconsistencias son Distritos de Cali y buenaventura, seguidos por los municipios de: Tuluá, palmira, Ansermanuevo y buga. Estas posibles inconsistencias serán reportadas para la revisión y ajustes en la plataforma, los datos que nos se puedan ubicar, tocas informa la novedad al DANE en la base enviada. Las principales inconsistencias son: Área de defunción Vs Sitio, localidad (Cali) y sin información capitulo III, mujer en edad fértil. En esta ultima parte se recuerda que los únicos que pueden dejar un registro SIN INFORMACION es INML en las variables 38 y 39 únicamente. Las muertes institucionales, solo pueden quedar Si o NO.

Control de Calidad defunciones 2022

CALI	381
BUENAVENTURA	31
PALMIRA	31
TULUÁ	21
CARTAGO	9
FLORIDA	7
SEVILLA	6
ANDALUCÍA	5
CALIMA	4
RESTREPO	3
ZARZAL	2
VIJES	2
BUGALAGRANDE	2
CANDELARIA	2
ROLDANILLO	2
LA VICTORIA	2
TORO	1
VERSALLES	1
ANSERMANUEVO	1
CAICEDONIA	1
YOTOCO	1
ARGELIA	1
TRUJILLO	1
PRADERA	1
ULLOA	1
DAGUA	1
ALCALÁ	1
EL CAIRO	1
JAMUNDÍ	1
EL DOVIO	1
GUADALAJARA DE BUGA	1
Total general	525

La tabla deja ver 525 posibles inconstancias, lo cual da un 3.01%. Los municipios con mayor número de inconsistencias son: Los distritos de Cali y Buenaventura y los municipios de: Palmira, Tuluá, Cartago y Florida. Las variables que más afecta la calidad de la información son: Área Vs Sitio de la defunción, localidad, edad del fallecido y sin información en el capítulo III.

Calidad de Causas de defunción 2021.

MUNICIPIO	Total
BUENAVENTURA	76
CALI	41
TULUÁ	29
PALMIRA	20
CARTAGO	7
SEVILLA	7
ZARZAL	3
SAN PEDRO	2
PRADERA	2
ANSERMANUEVO	1
LA UNIÓN	1
LA VICTORIA	1
ROLDANILLO	1
Total general	191

Los distritos son los que mas presentan inconsistencias, seguido por los municipios de: Tuluá, palmira, Cartago Sevilla los demás están por debajo de 3 inconsistencias. Esto da un porcentaje de inconsistencias del 0.47%, lo cual es muy bueno.

Calidad de Causas de defunción 2022.

MUNICIPIO	Total
CALI	210
BUENAVENTURA	68
PALMIRA	49
TULUÁ	36
CARTAGO	14
GUADALAJARA DE BUGA	6
ANDALUCÍA	6
JAMUNDÍ	5
PRADERA	4
ZARZAL	4
SEVILLA	4
LA UNIÓN	4
ROLDANILLO	3
CALIMA	3
TORO	3
LA CUMBRE	3
ANSERMANUEVO	2
VERSALLES	2
YUMBO	2
ARGELIA	1
FLORIDA	1
LA VICTORIA	1
EL DOVIO	1
CANDELARIA	1
Total general	433

Esto da un porcentaje de inconsistencias de 2.48%, los distritos de cali y buenaventura son los que tiene más aporte, seguidos por los municipios de: Palmira, Tuluá, Cartago, los demás están por debajo de 6 inconsistencias. Este proceso es continuo.

Oportunidad Nacimientos 2022

Oportunidad	Total HV	% Semaforización	Semaforo
1. HV Reg. (0 días)	17.577	87,58%	Verde
2. HV Reg. (1 y 2 días)	2.189	10,91%	Azul
3. HV Reg. (3 y 7 días)	178	0,89%	Amarillo
4. HV Reg. (8 y 30 días)	86	0,43%	Naranja
5. HV Reg. (+ 30 días)	39	0,19%	Rojo
Total general	20.069	100,00%	Azul

En los 2 primeros días esta en 98,49%. Lo cual es muy significativo para la cobertura de los hechos vitales.

Oportunidad defunciones 2022-IPS

Oportunidad	Total HV	% Semaforización	Semaforo
1. HV Reg. (0 días)	1.372	89,61%	Verde
2. HV Reg. (1 y 2 días)	140	9,14%	Azul
3. HV Reg. (3 y 7 días)	13	0,85%	Amarillo
4. HV Reg. (8 y 30 días)	3	0,20%	Naranja
5. HV Reg. (+ 30 días)	3	0,20%	Rojo
Total general	1.531	100,00%	Azul

En los 2 primeros días está en 98,75%. Lo cual es muy significativo para la cobertura de los hechos vitales.

Oportunidad INML 2022

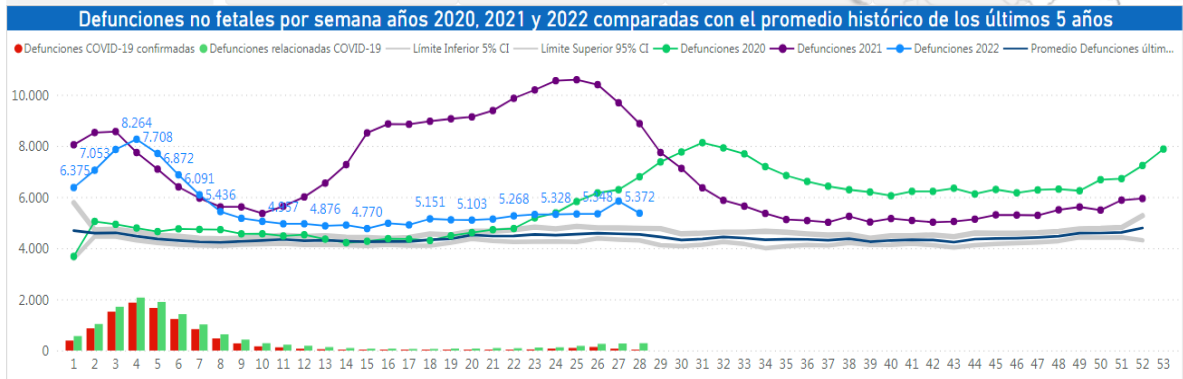
Oportunidad	Total HV	% Semaforización	Semaforo
1. HV Reg. (0 días)	64	6,93%	Verde
2. HV Reg. (1 y 2 días)	538	58,29%	Azul
3. HV Reg. (3 y 7 días)	213	23,08%	Amarillo
4. HV Reg. (8 y 30 días)	105	11,38%	Naranja
5. HV Reg. (+ 30 días)	3	0,33%	Rojo
Total general	923	100,00%	Naranja

Los registros esta migrando en su gran mayoría entre 2 y 7 días con un 81.37%

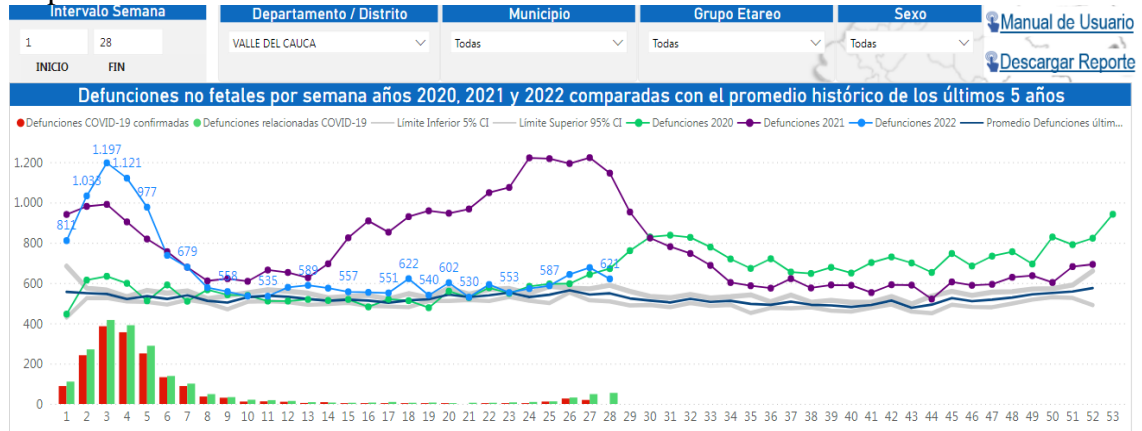
3. Revisión de casos.

3-1 comportamiento de la mortalidad con los tableros de control de MINSALUD

Comportamiento de la mortalidad a nivel nacional, se nota un pequeño incremento en las mortalidades de la semana 26 a al 27.



Comportamiento del Valle del Cauca



Este es el comportamiento de la mortalidad hasta semana 24 donde se evidencia que las mortalidades están nuevamente en el canal endémico de la normalidad que son menos de 600 muertes semanales. Se la semana 8 a la 17 esta entre 578 a 546 registros de defunción. Desde la semana 25 a28 se nota un aumento lento en el número de mortalidades asociadas a COVID XIX. Es de resaltar que la distribución norma de las mortalidades es de 600 muertes semanales.

3-2 Cobertura de implementación de la nueva versión de la plataforma RUAF ND V2.0.

El Ministerio de salud, viene realizando retroalimentación de los usuarios creados a la fecha. Sin distritos.

Usuarios creados a julio.

Municipio-IPS	Municipio-IPS
ALCALÁ	LA CUMBRE
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	E.S.E. HOSPITAL SANTA MARGARITA
ANDALUCÍA	LA UNIÓN
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE FERRER	HOSPITAL GONZALO CONTRERAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ANSERMANUEVO	LA VICTORIA
E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS ESE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS
ARGELIA	OBANDO
E.S.E. HOSPITAL PIO XII EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE OBANDO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
BOLÍVAR	PALMIRA
E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA E.S.E.	A.I.C Atención Integral en Casa S.A.S
BUGALAGRANDE	Clinica de Alta Complejidad Santa Bárbara S.A.S
E.S.E. HOSPITAL SAN BERNABE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Clinica Palma Real
CAICEDONIA	CLINICA PALMIRA S.A.
E.S.E. HOSPITAL SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CALIMA	PRADERA
E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE	E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE ESE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CANDELARIA	RESTREPO
E.S.E. HOSPITAL LOCAL CANDELARIA VALLE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARTAGO	RIOFRÍO
CENTRO MEDICO SALUD VITAL EJE CAFETERO S.A.S.	HOSPITAL KENNEDY ESE
CLINICA NUEVA DE CARTAGO SAS	ROLDANILLO
IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E.	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
UCIVALLE	SAN PEDRO
DAGUA	E.S.E. HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO
CENTRO MEDICO DAGUA	SEVILLA
E.S.E. HOSPITAL LOCAL JOSE RUFINO VIVAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SU IPS SAS	IPS SEVISALUD SAS
EL ÁGUILA	TORO
HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAGRADA FAMILIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
EL CAIRO	TRUJILLO
E.S.E. HOSPITAL SANTA CATALINA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
EL CERRITO	TULUÁ
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	ASISTENCIA EN SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES S.A
EL DOVIO	ATENCIÓN MEDICO INMEDIATA DOMICILIARIA AMID SAS
E.S.E. HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
FLORIDA	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA ESE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA	E.S.E. HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
GINEBRA	SERVISALUD INTEGRALES IPS
E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	ULLOA
GUACARÍ	E.S.E. HOSPITAL PEDRO SAENZ DIAZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUACARI	VERSALLES
GUADALAJARA DE BUGA	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E
CLÍNICA UCI DEL RIO S.A.	VIJES
E.S.E. HOSPITAL DIVINO NIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	HOSPITAL FRANCINETH SANCHEZ HURTADO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	YOTOCO
REDES IMAT BUGA	E.S.E. HOSPITAL LOCAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
URGENCIAS MEDICAS SAS	YUMBO
JAMUNDÍ	E.S.E. HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA
E.S.E. HOSPITAL PILOTO JAMUNDI EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	SUMEDICA IPS
FUNDACION EL COTTOLENGO DEL PADRE OCAMPO	ZARZAL
LA CUMBRE	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. HOSPITAL SANTA MARGARITA	Total general

Secretaria de Salud municipales sin distritos enroladas desde el usuario administrador del departamento. Esto permitió enrolar el usuario estadísticas vitales y licencia de inhumación.

Secretarías de Salud Enroladas	Secretarías de Salud Enroladas
ENTIDAD MUNICIPAL DE ALCALÁ	ENTIDAD MUNICIPAL DE LA CUMBRE
ENTIDAD MUNICIPAL DE ANDALUCÍA	ENTIDAD MUNICIPAL DE LA UNIÓN
ENTIDAD MUNICIPAL DE ANSERMANUEVO	ENTIDAD MUNICIPAL DE LA VICTORIA
ENTIDAD MUNICIPAL DE ARGELIA	ENTIDAD MUNICIPAL DE OBANDO
ENTIDAD MUNICIPAL DE BOLÍVAR	ENTIDAD MUNICIPAL DE PALMIRA
ENTIDAD MUNICIPAL DE BUGALAGRANDE	ENTIDAD MUNICIPAL DE PRADERA
ENTIDAD MUNICIPAL DE CAICEDONIA	ENTIDAD MUNICIPAL DE RESTREPO
ENTIDAD MUNICIPAL DE CALIMA	ENTIDAD MUNICIPAL DE RIOFRÍO
ENTIDAD MUNICIPAL DE CANDELARIA	ENTIDAD MUNICIPAL DE ROLDANILLO
ENTIDAD MUNICIPAL DE CARTAGO	ENTIDAD MUNICIPAL DE SAN PEDRO
ENTIDAD MUNICIPAL DE DAGUA	ENTIDAD MUNICIPAL DE SEVILLA
ENTIDAD MUNICIPAL DE EL ÁGUILA	ENTIDAD MUNICIPAL DE TORO
ENTIDAD MUNICIPAL DE EL CAIRO	ENTIDAD MUNICIPAL DE TRUJILLO
ENTIDAD MUNICIPAL DE EL CERRITO	ENTIDAD MUNICIPAL DE TULUÁ
ENTIDAD MUNICIPAL DE EL DOVO	ENTIDAD MUNICIPAL DE ULLOA
ENTIDAD MUNICIPAL DE FLORIDA	ENTIDAD MUNICIPAL DE VERSALLES
ENTIDAD MUNICIPAL DE GINEBRA	ENTIDAD MUNICIPAL DE VIJES
ENTIDAD MUNICIPAL DE GUACARÍ	ENTIDAD MUNICIPAL DE YOTOCO
ENTIDAD MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA	ENTIDAD MUNICIPAL DE YUMBO
ENTIDAD MUNICIPAL DE JAMUNDÍ	ENTIDAD MUNICIPAL DE ZARZAL

3-3 Revisión proceso RUAF ND versión 2.0 MEDICINA LEGAL

Desde la dirección seccional de INML apoyado con la ingeniera de sistemas, nos informa como va el proceso con la nueva versión de la plataforma RUAF ND V2.0. Ellos nos van a usar más pelaría física, pues el sistema les asignara automáticamente el número del certificado, la única es que se presente alguna contingencia. La plataforma del SIRDEC, es muy estable y se han presentado pequeñas interrupciones que no superan horas. En caso tal de superar mucho tiempo se solicita apoyar a las unidades básica de INML con un pequeño número de certificados. Adicional nos informa que esta en proceso la generación de una unidad básica de medicina legal para Jamundí.

3-4 Revisión proceso RUAF ND versión 2.0 Notaria-Registraduría

Los compañeros de Notarias nos informan que desde nivel central de notaria y registro ya les asignaron usuario de consulta solo para los que tiene función registral. La registraduría informa a ellos desde el nivel central le asignaron los usuarios a nivel departamental y las que tienen función de registro. Es fundamental informa que ellos también tuvieron que crearse como persona natural en la página de mi seguridad social.

Usuarios de consulta en la versión RUAF ND V2.0

DANE, MSPS, INS, INML, RNEC (Usuarios generados por delegados administrativos institucionales)

- Crítica de información de las bases de datos a nivel nacional
- Vigilancia de eventos de interés en salud pública
- Solicitud de ajustes de datos inconsistentes
- Confrontación con otras fuentes de información
- Verificación del hecho vital en RUAFND para fines de registro civil

3-5 Contingencia Plataforma RUAF ND 21 al 22julio.

MINSALUD informo que a partir del día 21 de julio a las 10 de la noche, salía de funcionamiento la plataforma RUAF ND V1 y el día 22 de julio del 2022, se comenzaría con la implementación de la plataforma RUAF ND V2.0, por lo cual se solicitaba a las IPS y Entes territoriales, estar atento a este cambio para que los dolientes no vayan a sufrir traumatismos con la expedición de los certificados. Por lo anterior todas las IPS deben activar los planes de contingencias y hacer uso de la papelería física y cuando ya estuviera en funcionamiento la plataforma con el usuario de estadísticas vitales se debía cargar a la plataforma RUAF ND V2.0 los certificados generados en físico.

El día 21 se brindó una mesa de ayuda con el fin de revisar el estado del proceso y tranquilizar a las IPS con este cambio. Los que a la fecha no tenían el administrador y por consiguiente no enrolados en la plataforma, el uso de la papelería físico y la metodología.

El proceso arranco sin contratiempos.

3-6 Revisión generación certificados Nv o Def para contingencias Versión 2.0.

Esta nueva plataforma RUAF ND V2.0, tiene dentro de sus nuevas funcionalidades, la generación de certificados para contingencias (Máximo 5 de nacimientos y 5 de defunción, no se pueden genera más hasta que de esos generados se hayan cargado a la plataforma.), lo cual vuelve autosuficientes a las IPS. Pues los médicos cuando se les presente el hecho vital, ellos ingresan con su usuario y clave a diligenciar y el sistema al finalizar el cargue automáticamente le asigna un serial de 14 dígitos. En caso tal de que se presente una contingencia, por mantenimiento del servidor u otra novedad que se haga necesario el uso de papelería física de la versión 2.0 porque no se pueda generar de la plataforma, entonces se debe usar los generados para contingencias por los estadísticos vitales, esta costa de 2 partes. 1-La parte estadísticas donde sus variables están enumeradas. 2-La parte del antecedente para fines civiles, las cuales son tiene enumeradas las variables, este es el que medico debe diligenciar a mano para entregar a la familia. Luego a tener acceso al sistema o superada la novedad se debe proceder a cargar con el usuario del estadístico vital.

Paso a paso

Ingresar el modulo `nd.ruaf.gov.co` con el susurio de estadístico vita y ubicar la opción de administración y saldrá esto.



Luego el sistema les retornara



La interfaz de usuario muestra dos secciones principales:

- GENERAR NÚMERO DE CERTIFICADO POR CONTINGENCIA:** Incluye un menú desplegable para 'Tipo de certificado' (con la opción 'Seleccione...' visible), un botón azul 'Crear certificado' y un botón rojo 'Cancelar'. A la derecha hay un campo 'Número de certificado:'.
- LISTADO NÚMERO DE CERTIFICADOS POR CONTINGENCIA:** Incluye un campo de entrada para 'Número de certificado', un menú desplegable para 'Tipo de certificado' (con la opción 'Seleccione...' visible), un menú desplegable para 'Estado certificado' (con la opción 'Seleccione...' visible) y un botón azul 'Buscar certificado'.

Donde el estadístico debe seleccionar que tipo de certificado va a generar para contingencias. El sistema les arroja un PDF.

3-7 Consulta y modificación de certificados de Nv y def versión 2.0.

Se hace el ingreso con el usuario de capacitación con fin de hacer unos ejercicios prácticos



Donde se hace modificación en nacimiento con el usuario de estadístico vital en el ajuste de la hemoclasificación. Se hace modificación del usuario de Profesional de salud, pues el medico tiene el dominio total del certificado de nacimiento o defunción generado. Adicional se hizo una solicitud de anulación la cual no logramos completar pues el sistema de capacitación marco un error, pero el compañero de CMI nos comentó de como hizo el proceso de anulación. Adicional, se hizo una modificación con el rol de auditor médico, el cual les permite hacer modificaciones de los certificados de defunción cuando el medico inicial que lo cargo ya no este laborando en la IPS.

4- Seguimiento plan de trabajo del comité de estadísticas vitales 2022.

Informe de seguimiento de los Comités de estadísticas vitales Municipales

Desde el comité de estadísticas vitales se viene haciendo el proceso de verificación y fortalecimientos de los comités de estadísticas vitales municipales, teniendo en cuenta la resolución 3114 de 1998 como guía. Helmer nos informa que se hizo una solicitud por parte del Compañero Erasmo Correa, donde se solicitada las actas de conformación de dichos comités. De lo contrario se debía hacer un acto administrativo de conformación.

5-Proposiciones y Varios.

Se revisa caso de sospechoso de leptospirosis que sólo tuvo una muestra para Ac IgM Elisa negativa con cdef: 731193433, el cual según el protocolo de este evento, la confirmación SE DEBE HACER con la una muestra MAT enviada al INS. Lamentablemente esta muestra quedo mal y no se logro concluir. El equipo de VSP hizo la unidad de análisis, pero dejaron como causa básica de muerte SESPIS de origen no determinado, lo cual no sirve como causa antecedente originaria.

Impresión diagnostica

Evento cerebrovascular agudo vs vasculitis

Afasia de Wernicke

Delirium hiperactivo

Falla renal aguda AKIN II

Trombocitopenia severa en estudio.

Disfunción multiorgánica con compromiso de corazón, riñón, metabólico, hematológico.

IAM tipo II vs miocardiopatía séptica hemorragia alveolar difusa en estudio.

Este género un debate con los medico presentes, DANE, SDS, Epidemiólogo y donde finalmente se llegó a la siguiente conclusión, teniendo en cuenta que hay una ficha de notificación para el evento. La propuesta de las causas de defunción será enviada a referente nacional de evento para aprobación.

CAUSA DIRECTA: SEPSIS

CAUSA ANTECEDENTE B: CHOQUE SEPTICO

CAUSA ANTECEDNETE C: MIOCARDITIS SEPTICA

Otros estados Patológicos: SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS NO CONCLUYENTE

TAREAS:

- 1- Presentar para el próximo comité el comportamiento de exceso de mortalidad.
- 2-Enviar la información presentada de los comités de estadísticas vitales a los municipios.
- 3-Genrar mesa de ayuda para el 3 de agosto del 2022 con el fin de revisar el proceso de RUAF ND V2.0

Próxima reunión: 26 de agosto 2022, Virtual.

Imagen soporte.

