



ALCALDÍA DE MANIZALES

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

ASISTENCIA TÉCNICA

“ORIENTACIÓN DE LAS ACCIONES EN SALUD FRENTE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO”

LINA MARÍA CARDONA CASTAÑEDA

Fonoaudióloga

Especialista en Auditoria en Salud

Magister en Salud Pública

ALCALDÍA DE MANIZALES
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

2:00 p.m. Componente de la Vigilancia Epidemiológica de la Violencia de Género:

Introducción

**Justificación de la
vigilancia
epidemiológica**

**Definición Operativa de
caso sospechoso**

**Acciones a nivel
Individual**

4:00 p.m.

RECESO

**4:15 p.m Componente de la Vigilancia
Epidemiológica de la Violencia de Género:**

**Acciones a Nivel
Colectivo**

**Responsabilidades por
niveles de atención.**

6:00 p.m

Cierre del evento

**NO MÁS
VIOLENCIA
DE GÉNERO**



Las violencias de género y entre ellas, las violencias sexuales, son violaciones sistemáticas y masivas de los derechos humanos que afectan la vida, la salud física, mental y social, la integridad, la libertad e igualdad de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, mujeres, hombres y personas con orientaciones diferentes a la heterosexual, en particular a las de la comunidad LGBT.


Las graves afectaciones en el bienestar y la salud física y emocional de las víctimas, sus familias y la sociedad en general y por los años de vida saludables perdidos

Porque son evitables ya que sus causas son culturales y sociales, y no biológicas y hereditarias.
INS

Por su magnitud, por la cantidad de población afectada, principalmente NNA, jóvenes y mujeres; lo cual evidencia que las VG son un asunto social y de interés público y no meramente un problema psicológico circunscrito al ámbito de lo privado, por lo tanto, requieren una acción coordinada por parte del Estado.

Estas violencias se constituyen en una problemática de salud pública por varias razones:

El Código de Procedimiento Penal le da una gran responsabilidad al sector salud en términos de recopilación de evidencia para los procesos de judicialización.



La respuesta a la violencia contra las mujeres requiere un esfuerzo multisectorial y coordinado que abarca disciplinas múltiples como el sector de la salud, la ejecución de la ley, el poder judicial y los servicios de protección social, entre otros.

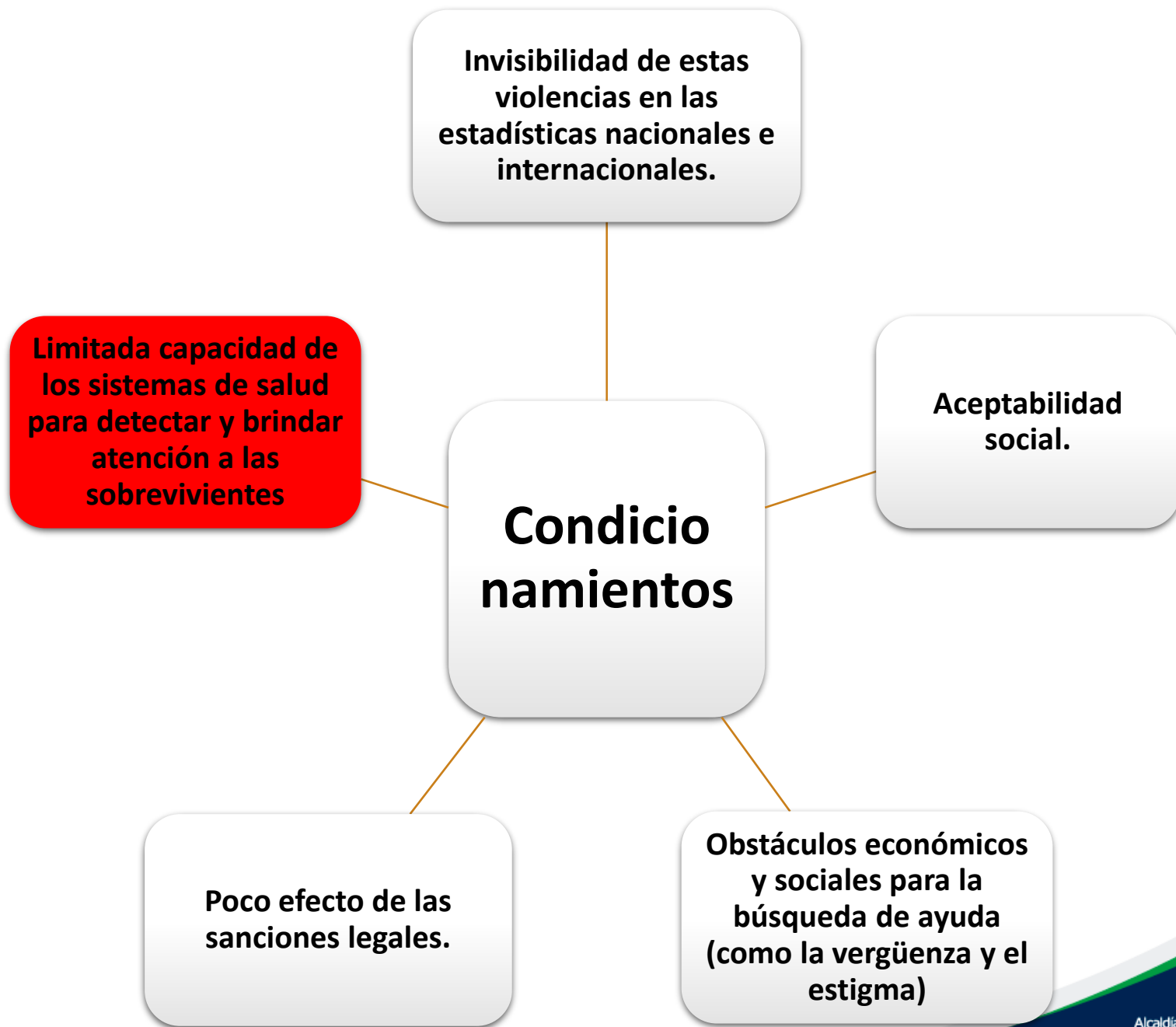
La función del sector de la salud consiste en mejorar la prevención primaria de la violencia, así como la capacidad de los servicios de salud para identificar tempranamente a los sobrevivientes de malos tratos y abuso y proporcionar a las mujeres una atención compasiva y apropiada.

El sector de la salud también debe contribuir a la mejora de la evidencia científica sobre la naturaleza de la violencia contra las mujeres, con inclusión de la magnitud, las consecuencias y los factores de riesgo y de protección.

El análisis multivariado en esta investigación permitió identificar además: que la exposición a la violencia en la niñez (como víctima o como testigo) aumenta el riesgo de sufrir otras formas de violencia en etapas posteriores de la vida.

Existe un acuerdo generalizado que disuade a las mujeres de buscar ayuda cuando son víctimas de violencia o de aceptar la intervención de terceros cuando son maltratadas por sus esposos.

La aceptabilidad de pegarle a la esposa en circunstancias especiales de "descuido de sus obligaciones" varía del 2,9 % al 38 % en las mujeres encuestadas.



Objetivo 5: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas, donde se incluye como unas de las metas, eliminar todas las formas de violencia contra las niñas y las mujeres.

Objetivo 16: Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles, donde podamos comenzar a disminuir las diferentes formas de violencia.

**En 2016 Los Objetivos
Desarrollo Sostenible
incluyeron dos objetivos
relacionados con la
violencia:**

El INS con el acompañamiento del Ministerio de Salud y Protección Social han priorizado la vigilancia de la violencia de género por tratarse de una vulneración de los derechos humanos y un evento de interés en salud pública para poder aportar a la política pública de la violencia de género dirigida especialmente a mujeres, niñas y personas con identidad de género y orientaciones sexuales no heteronormativas.

La creación e implementación del sistema de vigilancia en salud pública de la violencia de género, es reciente (2015) y está en etapa de implementación y ajuste, se creó en el año 2012 como vigilancia en salud pública de la VI, VCM y VS, para dar respuesta a las recomendaciones y compromisos internacionales, así como al cumplimiento de normas nacionales.

Ley 1146 de 2007 “Normas para la prevención de la violencia sexual y atención integral de los NNA abusados sexualmente”.

Ley 1257 de 2008 «Normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres.

Ley 1639 de 2013 ‘Se fortalecen las medidas de protección a la integridad de las víctimas de crímenes con ácido.

Ley 1719 de 2014 “Medidas para garantizar el acceso a la justicia de las víctimas de violencia sexual, en especial la violencia sexual con ocasión del conflicto armado y se dictan otras disposiciones.

Ley rosa Elvira Cely

- **Ley 1761 del 06 de Julio de 2015:** Por la cual se crea el tipo penal de feminicidio como delito autónomo y se dictan otras disposiciones
- La medida establece castigos severos a quienes incurran en actos de agresión cometidos a mujeres por el simple hecho de serlo.
- Busca erradicar todo tipo de violencia física, sicológica y emocional a la mujer, en la perspectiva de una vida libre, en condiciones de igualdad y no discriminación.



Decreto 1033 de 2014 establece: artículo 14, “los reportes de información, monitoreo y vigilancia que alimentan el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública - SIVIGILA y el administrado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, serán fortalecidos para caracterizar con mayor calidad los eventos relacionados con ataques con ácidos, álcalis o sustancias similares o corrosivas.

Tabla 1. Definición operativa de caso

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso sospechoso violencia de género e intrafamiliar	<p>Todas las violencias sexuales, físicas, psicológicas o por negligencia y abandono resultado de acciones o conductas agresivas basadas en relaciones de poder y asimétricas o relacionadas con la sobrevaloración de lo masculino y subvaloración de femenino.</p> <p>Deben notificarse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todas las violencias sexuales y ataques con agentes químicos (independientemente del sexo o la edad de la víctima) • Todas las violencias físicas y psicológicas contra niños, niñas y adolescentes, mujeres y personas con identidades de género y orientaciones sexuales no normativas (en el contexto de la definición de caso) • Todos los casos de negligencia y abandono contra niños, niñas, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad.

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Nota: NO se deben notificar los casos de violencia interpersonal como: las riñas callejeras entre personas sin vínculos afectivos o familiares, ni actividades delincuenciales como robos, atracos, peleas entre pandillas, peleas por territorios, ajustes de cuentas, bala perdida, entre otros.

ALTO RIESGO O MAL PRONÓSTICO

1

- Víctima en gestación

2

- Reincidentes

3

- Agresión con medio potencialmente letal

4

- Lesiones requieren hospitalización para su manejo

5

- Violencia sexual en menor de 14 años

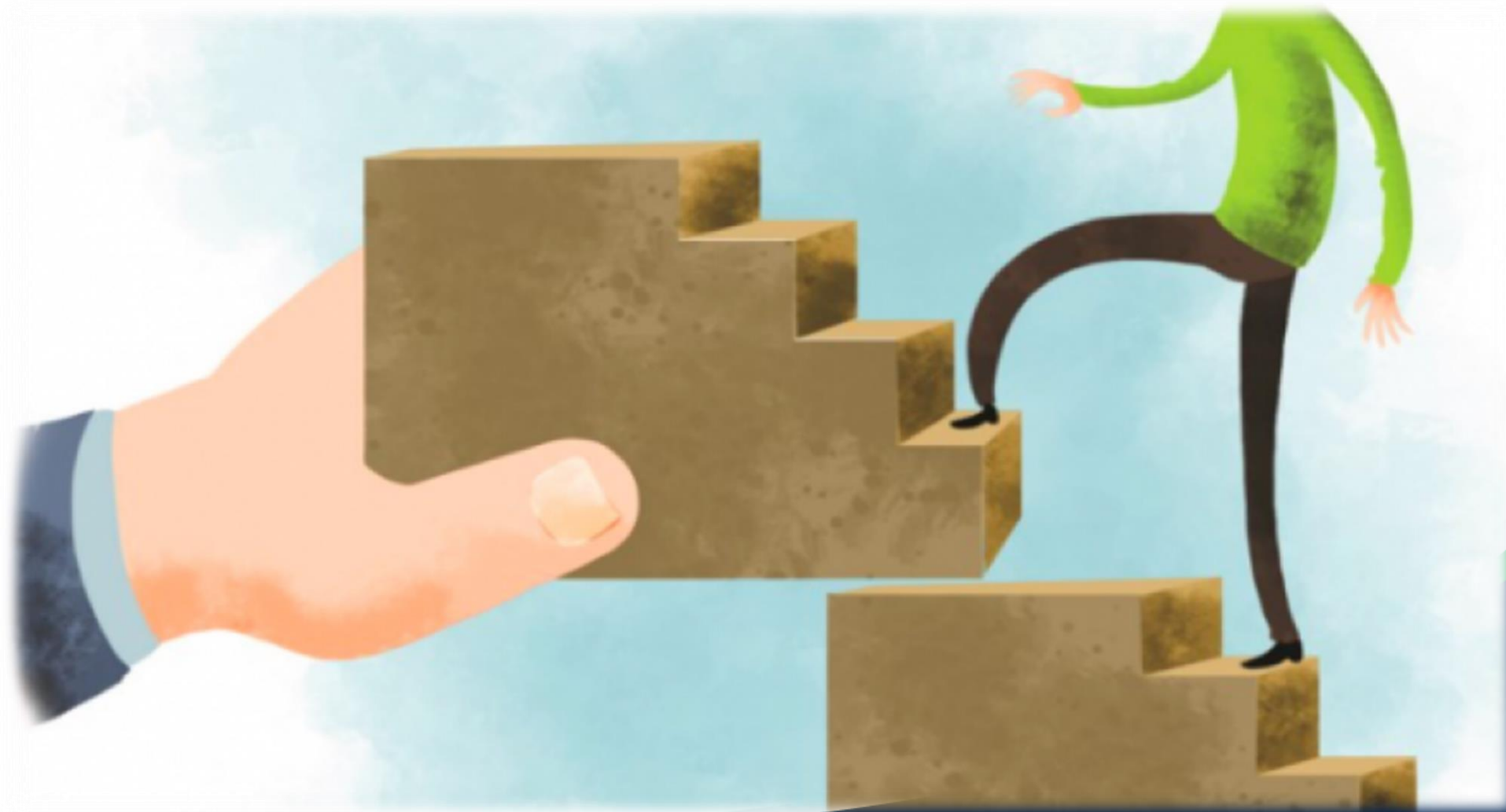
6

- Ataques con agentes químicos

**REQUIEREN
NOTIFICACIÓN
INMEDIATA**

ORIENTACIONES DE LAS ACCIONES

ACCIONES A NIVEL INDIVIDUAL



1. Prestar atención en salud a la víctima de acuerdo a lo establecido en las guías, protocolos y lineamientos vigentes para la atención integral en violencia de género e intrafamiliar: Protocolo y modelo de atención Integral en salud para víctimas de violencia sexual, protocolo de atención de urgencias a víctimas de ataques por agentes químicos, entre otros.

Resolución 0412 de 2000



República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN



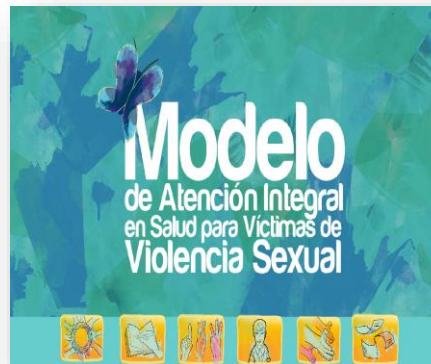
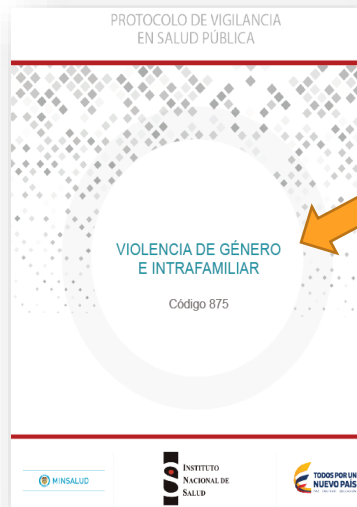
República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

GUÍA DE ATENCIÓN DEL
MENOR MALTRATADO

GUÍA DE ATENCIÓN DE LA
MUJER MALTRATADA

CAMBIO PARA CONSTRUIR LA PAZ

CAMBIO PARA CONSTRUIR LA PAZ



LEY 1639 de 2013

Se fortalecen las medidas de protección a la integridad de las víctimas de crímenes con ácido y se adiciona el artículo 113 de la ley 599 de 2000

DECRETO 1033 DE 2014

Por medio de la cual se fortalecen las medidas de protección a la integridad de las víctimas de crímenes con ácido.

RESOLUCIÓN 4568 DE 2014

Por la cual se adopta el “Protocolo de Atención de Urgencias a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos”.



7.3.3.2 Prevención y atención integral a problemas y trastornos mentales y a diferentes formas de violencia



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

PROSPERIDAD
PARA TODOS

Objetivos:

- Intervenir los factores de riesgo asociados a las violencias.
- Fortalecer la gestión institucional para garantizar la atención.

Meta:

- A 2021 el 100% de los municipios del país implementan y operan el Sistema de Vigilancia en Salud Pública de la Violencia Intrafamiliar.

Estrategia:

- Atención al impacto de la violencia: Desarrollo de rutas que involucren servicios sociales y de salud mental, para la respuesta integral al impacto individual y colectivo de las diferentes formas de violencia.
- Asesoría, asistencia técnica, aplicación normatividad, implementación.
- Vigilancia en salud pública de la violencia intrafamiliar y de género – SIVIGILA.

**Dimensión
convivencia
social y salud
mental**



7.5.3.2 Prevención y atención integral en Salud Sexual y Reproductiva desde un enfoque de derechos

Objetivo:

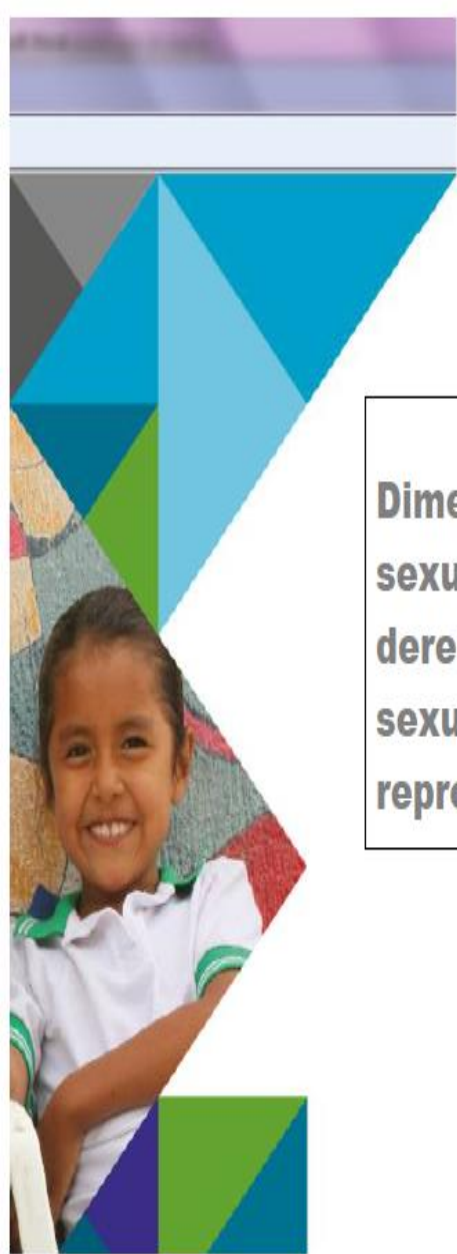
- Garantizar la atención integral a las víctimas de VG, VS, con enfoque de derechos, de género y diferencial, mediante el fortalecimiento institucional, la gestión del conocimiento, y la coordinación y articulación sectorial, transectorial y comunitaria.

**Dimensión
sexualidad,
derechos
sexuales y
reproductivos**

Meta:

- A 2021, incrementar como mínimo en quince puntos, el porcentaje de mujeres que solicitan ayuda ante alguna institución competente para la atención a víctimas de VG y VS.
- A 2021, el 80% de los municipios del país operará el sistema de vigilancia en salud pública de la violencia intrafamiliar.
- Para el año 2021, el 100% de las víctimas de violencias de género y violencias sexuales identificadas recibirán una atención integral de los sectores de salud, protección y justicia para la restitución de los derechos que les han sido vulnerados.
- Para el año 2021, el 100% de las instituciones públicas nacionales de los sectores de salud, protección y justicia incluirán, en sus planes de formación, estrategias de capacitación y actualización permanente sobre la ruta de atención integral de las víctimas de violencias de género y violencias sexuales desde un enfoque de derechos y diferencial.

7.5.3.2.4.3 Abordaje integral de las violencias de género y violencias sexuales



Dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos

Observatorio de violencias: SX de información de Salud, Justicia y Protección. Acciones de prevención, detección, atención integral y seguimiento para asegurar el acceso efectivo de la atención a las víctimas de VG y VS.

Fortalecimiento de las capacidades personales y profesionales del talento humano de los sectores de salud, protección, justicia y educación, para la atención integral de las VG y VS, con enfoque de derechos, de género y diferencial.

Garantía de una atención integral a las víctimas de VG y VS, desde los sectores de salud, protección y justicia, de conformidad con los protocolos, guías y normatividad vigente para la restitución de los derechos que les han sido vulnerados.

Análisis de Situación en Salud de las VG Y VS, mediante Comités Operativos de Vigilancia Epidemiológica COVE, unidades de análisis y Salas Situacionales.



2. Activar la ruta de atención integral e interinstitucional a la víctima de violencia de género e intrafamiliar definida en el municipio o distrito.

SALUD

Ley 1257 de 2008 Normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres.

Decreto 4796 de 2011 Acciones necesarias para detectar, prevenir y atender integralmente a través de los servicios que garantiza el SGSSS a las mujeres víctimas de violencia e implementar mecanismos para hacer efectivo el derecho a la salud.

Decreto 2734 de 2012 Medidas de atención a las mujeres víctimas de violencia.

Ley 1146 de 2007, “normas para la prevención de la violencia sexual y atención integral de los NNA abusados sexualmente”, establece que el Comité Interinstitucional Consultivo para la prevención de la violencia sexual y la atención integral a víctimas de violencia sexual, vigilancia epidemiológica de la violencia sexual.

Resolución 5269 de 2017 POS – Salud Mental

Normatividad anterior

JUSTICIA

Ley 1257 de 2008 Normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres.

Decreto 4799/11 Reglamenta parcialmente las Leyes 294/99, 575/00

Ley 1542/12 Presuntos delitos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar e inasistencia alimentaria.

Ley 1761 de 2015 “tipo penal de feminicidio como delito autónomo y se dictan otras disposiciones

PROTECCIÓN

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Comisarías de Familia

3. Informar a las autoridades la ocurrencia de hechos punibles, si la persona afectada no lo ha realizado, o sus condiciones de salud se lo impiden.



4. Manejo de evidencia y cadena de custodia de los elementos materia de prueba recolectada durante el proceso de atención integral en salud.

Mecanismo que permite asegurar que un elemento recuperado en un procedimiento investigativo ha sido conservado correctamente y es el mismo que se convierte en un medio de prueba en un proceso judicial.



5. Canalizar a la víctima a los servicios de salud y complementarios que requiera.

**URGENCIAS / CONSULTA
EXTERNA: Primeros
auxilios psicológicos**

**HOSPITALIZACIÓN:
Medida de protección**

INTERCONSULTA

☐ **Psicología /Psiquiatría:
Resolución 5269 de
2017**

☐ **Ginecología**

☐ **Pediatría**

☐ **Medicina interna**

☐ **Trabajo social**

Resolución 5269/17

Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el POS

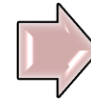
**ARTÍCULO 62.
PSICOTERAPIA
AMBULATORIA
PARA MUJERES
VÍCTIMAS DE
VIOLENCIA:**



**60 sesiones de
psicoterapia
individual**



**60 terapias
grupales,
familiares y de
pareja**



**Fase aguda,
hospitalización
podrá extenderse
hasta 180 días,
continuos o
discontinuos por
año calendario.**

Ley 1438/11

**ARTÍCULO 54. RESTABLECIMIENTO DE LA
SALUD DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE LA
VIOLENCIA.**

**NO cuotas moderadoras, NO copagos,
NI otros pagos para el acceso sin
importar el régimen de afiliación.**

**ART. 19 Rehabilitación física y mental
de los NNA víctimas de violencia física
o sexual y todas las formas de
maltrato, serán totalmente gratuitas
para las víctimas.**

Atención integral

Recibir atención integral a través de servicios con cobertura suficiente, accesible y de la calidad. (art. 8.a Ley 1257/08).

Dignidad, intimidad y seguridad

- Ser tratadas con reserva de identidad al recibir la asistencia médica, legal, o asistencia social respecto de sus datos personales, los de sus descendientes o los de cualquiera otra persona que esté bajo su guarda o custodia.
- Acceder a los mecanismos de protección y atención para ellas, sus hijos e hijas.
- A decidir voluntariamente si puede ser confrontada con el agresor en cualquiera de los espacios de atención y en los procedimientos administrativos, judiciales o de otro tipo.



(art. 8 lit. f, h y k Ley 1257/08).

- Recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno.
- A la protección de su intimidad, a la garantía de su seguridad, y a la de sus familiares y testigos a favor.

(art. 11 lit. a y b; art. 14 Ley 906/04).

Traducción e interpretación

Las mujeres víctimas de violencia con discapacidad, que no sepan leer o escribir, o aquellas que hablen una lengua distinta al español, tienen derecho a que se les garantice acceso integral y adecuado a la información sobre los derechos y recursos existentes. (art. 20 Ley 1257/08).



Ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos. (art. 11.j Ley 906/04).

Asistencia técnica

Recibir orientación, asesoramiento jurídico y asistencia técnica legal con carácter gratuito, inmediato y especializado desde el momento en que el hecho constitutivo de violencia se ponga en conocimiento de la autoridad. Se podrá ordenar que el agresor asuma los costos de esta atención y asistencia. Corresponde al Estado garantizar este derecho realizando las acciones correspondientes frente al agresor y en todo caso garantizará la prestación de este servicio a través de la defensoría pública. (art. 8.b Ley 1257/08).



Ser asistidas durante el juicio y el incidente de reparación integral, por un abogado que podrá ser designado de oficio. (art. 11.h Ley 906/04).

Verdad, justicia, reparación y garantía de no repetición

Derecho a la verdad, la justicia, la reparación y garantías de no repetición frente a los hechos constitutivos de violencia. (art. 8.i Ley 1257/08)

- Una pronta e integral reparación de los daños sufridos, a cargo del autor o partícipe del injusto o de los terceros llamados a responder.
- A ser oídas y a que se les facilite el aporte de pruebas.
- A que se consideren sus intereses al adoptar una decisión discrecional sobre el ejercicio de la persecución del injusto.
- A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal; a acudir, en lo pertinente, ante el juez de control de garantías, y a interponer los recursos ante el juez de conocimiento, cuando a ello hubiere lugar.



(art. 11 lit. c, d, f y g Ley 906/04).

Información

- Recibir información clara, completa, veraz y oportuna en relación con sus derechos y con los mecanismos y procedimientos.
- Recibir información clara, completa, veraz y oportuna en relación con la salud sexual y reproductiva.
- Recibir por parte de los municipios y distritos información adecuada a su situación personal, sobre los servicios disponibles, las entidades encargadas de la prestación de dichos servicios, los procedimientos legales pertinentes y las medidas de reparación existentes.



(art. 8 lit. c y e; art. 20 Ley 1257/08).

Recibir desde el primer contacto con las autoridades información pertinente para la protección de sus intereses y a conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual han sido víctimas. (art. 11 lit. d y f Ley 906/04).

Recuperación, estabilización, asistencia

Recibir asistencia médica, psicológica, psiquiátrica y forense especializada e integral en los términos y condiciones establecidos en el ordenamiento jurídico para ellas y sus hijos e hijas. (art. 8 lit. d, g y j Ley 1257/08).

- Solicitar el acceso preferencial de la víctima a cursos de educación técnica o superior, incluyendo los programas de subsidios de alimentación, matrícula, hospedaje, transporte, entre otros.
- Ordenar a los padres de la víctima el reingreso al sistema educativo, si esta es menor de edad.
- Ordenar el acceso de la víctima a actividades extracurriculares, o de uso del tiempo libre, si esta es menor de edad.
- Ordenar el acceso de la víctima a seminternados, externados, o intervenciones de apoyo, si esta es menor de edad.

(art. 22 Ley 1257/08).



Recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley. (art. 11.i Ley 906/04).

6. Diligenciar la ficha de notificación de la violencia de género e intrafamiliar y realizar notificación individual del caso.



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación



Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1288/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

REG-002.0000-001 V:07 AÑO 2018

1.1 Código de la UPOD				Razón social de la unidad primaria generadora del dato			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Departamento	Municipio	Código	Sub-Índice				
1.2 Nombre del evento				1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento		2.2 Número de identificación	
<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> AS			
*RC: REGISTRO CIVIL / TI: TARJETA IDENTIDAD / CC: CÉDULA CIUDADANA / CE: CÉDULA EXTRANJERÍA / PA: PASAPORTE / MS: MENOR SIN ID / AS: ADULTO SIN ID			
2.3 Nombres y apellidos del paciente			
<input type="text"/>			
2.4 Teléfono	2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	2.6 Edad	2.7 Unidad de medida de la edad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1. Años <input type="radio"/> 3. Días <input type="radio"/> 5. Minutos <input type="radio"/> M. Masculino <input type="radio"/> I. Indeterminado <input type="radio"/> 2. Meses <input type="radio"/> 4. Horas <input type="radio"/> 6. No aplica <input type="radio"/> F. Femenino
2.8 Sexo	2.9 País de ocurrencia del caso		
<input type="radio"/> M. Masculino <input type="radio"/> F. Femenino	<input type="text"/>		
2.10 Departamento y municipio de procedencia del paciente		2.11 Área de ocurrencia del caso	
Departamento: <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/> Código: <input type="text"/>		<input type="radio"/> 1. Cabecera municipal <input type="radio"/> 3. Rural disperso <input type="radio"/> 2. Centro poblado	
2.12 Localidad de ocurrencia del caso	2.13 Barrio de ocurrencia del caso	2.14 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso	2.15 Veredazona
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.16 Ocupación del paciente	2.17 Tipo de régimen en salud	2.18 Nombre de la administradora de Planes de beneficios	
<input type="text"/>	<input type="radio"/> P. Excepción <input type="radio"/> C. Contributivo <input type="radio"/> N. No Asegurado <input type="radio"/> E. Especial <input type="radio"/> S. Subsidio <input type="radio"/> I. Indeterminado/pendiente	<input type="text"/>	
2.19 Pertenencia étnica	2.20 Estrato		
<input type="radio"/> 1. Indígena <input type="radio"/> 2. Rom, Gitano <input type="radio"/> 3. Raízal <input type="radio"/> 4. Palenquero <input type="radio"/> 5. Negro, mulato afro colombiano <input type="radio"/> 6. Otro	<input type="text"/>		
2.21 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente			
<input type="checkbox"/> Discapacitados <input type="checkbox"/> Migrantes <input type="checkbox"/> Gestantes <input type="checkbox"/> Sem de gestación <input type="checkbox"/> Población infantil a cargo del ICBF <input type="checkbox"/> Desmovilizados <input type="checkbox"/> Víctimas de violencia armada <input type="checkbox"/> Desplazados <input type="checkbox"/> Caracoles <input type="checkbox"/> Indígenas <input type="checkbox"/> Madres comunitarias <input type="checkbox"/> Centros psiquiátricos <input type="checkbox"/> Otros grupos poblacionales			

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente		3.2 Departamento y municipios de residencia del paciente	
<input type="radio"/> 1. Notificación rubrica <input type="radio"/> 3. Vigilancia intensificada <input type="radio"/> 5. Investigaciones <input type="radio"/> 2. Búsqueda activa int. <input type="radio"/> 4. Búsqueda activa com.		<input type="text"/>	
3.3 Dirección de residencia			
<input type="text"/>			
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)	3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)	3.6 Clasificación inicial de caso	3.7 Hospitalizado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1. Sospechos <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> 2. Probable <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 5. Conf. neo epidemiológico	<input type="text"/>
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)	3.9 Condición final	3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)	3.11 Número certificado de defunción
<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 2. Muerto <input type="radio"/> 3. No sabe, no responde	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.12 Causa básica de muerte	3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha		3.14 Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso		4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)	
<input type="radio"/> 0. No aplica <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 6. Descartado <input type="radio"/> D. Descartado por error de digitación <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 5. Conf. neo epidemiológico <input type="radio"/> 7. Otro actualización		<input type="text"/>	



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación



Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar código INS: 875

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1288/09

Al sistema nacional de vigilancia en salud pública SIVIGILA, se notifica casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar, no se compete al sector salud la confirmación de los casos.

RELACION CON DATOS BÁSICOS FOR-002.0000-053 V:02 2018/02/02

A. Nombres y apellidos del paciente		B. Tipo de ID	C. Número de identificación
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
*RC: REGISTRO CIVIL / TI: TARJETA IDENTIDAD / CC: CÉDULA CIUDADANA / CE: CÉDULA EXTRANJERÍA / PA: PASAPORTE / MS: MENOR SIN ID / AS: ADULTO SIN ID			
6. MODALIDAD DE LA VIOLENCIA (Notifique el tipo de violencia que cause mayor afectación a la víctima)			
6.1 Violencia no sexual		6.2 Violencia sexual	
<input type="radio"/> 1. Físico <input type="radio"/> 4. Abuso Sexual <input type="radio"/> 7. Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes <input type="radio"/> 14. Otros actos sexuales (desnudación, sexualización/plantificación forzada, mutilación) <input type="radio"/> 2. Psicológico <input type="radio"/> 5. Acoso sexual <input type="radio"/> 10. Trata de personas con fines de explotación sexual <input type="radio"/> 3. Negligencia y abandono <input type="radio"/> 6. Violación <input type="radio"/> 12. Actos sexuales con uso de la fuerza			
8. DATOS DE LA VÍCTIMA			
8.1 Actividad		8.2 Identidad de género	
<input type="radio"/> 13. Librería / oficina <input type="radio"/> 28. Otro <input type="radio"/> 29. Persona en situación de prostitución <input type="radio"/> 31. Persona dedicada al cuidado del hogar <input type="radio"/> 33. Ninguna <input type="radio"/> 24. Estudiante <input type="radio"/> 26. Trabajador (a) doméstico (a) <input type="radio"/> 30. Compañero/a		<input type="radio"/> 1. Masculino <input type="radio"/> 3. Transgénero <input type="radio"/> 2. Femenino	
8.3 Orientación sexual		8.4 Persona consumidora de SPA	
<input type="radio"/> 1. Homosexual <input type="radio"/> 5. Heterosexual <input type="radio"/> 6. Bisexual <input type="radio"/> 8. Asexual		<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 9. Sin información	
8.5 Antecedente de violencia		8.6 Alcohol víctima	
<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No		<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	

7. DATOS DEL AGRESOR

7.1 Sexo	7.2 Parentesco con la víctima	7.3 Conviene con el agresor (a)	7.4 Agresor no familiar
<input type="radio"/> M. Masculino <input type="radio"/> I. Intersexual <input type="radio"/> F. Femenino	<input type="radio"/> 9. Padre <input type="radio"/> 22. Paraja <input type="radio"/> 34. Familiar <input type="radio"/> 10. Madre <input type="radio"/> 23. Ex-Paraja <input type="radio"/> 25. Ninguno	<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Profesor (a) <input type="radio"/> 4. Compañero (a) de estudio <input type="radio"/> 6. Conocido (a) sin ningún trato <input type="radio"/> 11. Jefe <input type="radio"/> 2. Amigo (a) <input type="radio"/> 8. Desconocido (a) <input type="radio"/> 9. Sin información <input type="radio"/> 12. Sacerdote / pastor <input type="radio"/> 3. Compañero (a) de trabajo <input type="radio"/> 7. Vecino (a) <input type="radio"/> 10. Otro <input type="radio"/> 13. Seridor (a) público
7.5 ¿Hecho violento ocurrido en el marco del conflicto armado? <input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No			

8. DATOS DEL HECHO

8.1 Mecanismo utilizado para la agresión		8.2 Sitio Anatómico comprometido con la quemadura		8.3 Grado		8.4 Extensión			
<input type="radio"/> 1. Ahorcamiento / estrangulamiento / asfixicación <input type="radio"/> 4. Cortante / cortopunzante / Punzante <input type="radio"/> 13. Quemadura por ácido, álcali, o sustancias corrosivas <input type="radio"/> 15. Sustrato de uso doméstico que causó lesión <input type="radio"/> 2. Caídas <input type="radio"/> 11. Proyecto arma fuego <input type="radio"/> 14. Quemadura con líquido hirviendo <input type="radio"/> 16. Sustrato de uso doméstico que causó lesión <input type="radio"/> 3. Cortopunzante / cortopunzante <input type="radio"/> 12. Quemadura por fuego o llama <input type="radio"/> 15. Otros mecanismos		<input type="radio"/> Cara <input type="radio"/> Mano <input type="radio"/> Piegues <input type="radio"/> Tronco <input type="radio"/> Miembro inferior <input type="radio"/> 1. Primer grado <input type="radio"/> 3. Tercer grado <input type="radio"/> 1. Menor o igual al 5% <input type="radio"/> Cuello <input type="radio"/> Pies <input type="radio"/> Genitales <input type="radio"/> Miembro superior <input type="radio"/> 2. Segundo grado <input type="radio"/> 2. Del 6% al 14% <input type="radio"/> 3. Mayor o igual al 15%							
8.5 Fecha del hecho (dd/mm/aaaa)		8.6 Escenario		8.7 Ámbito de la violencia según lugar de ocurrencia		8.8 Escenario			
<input type="text"/>		<input type="radio"/> 1. Vía pública <input type="radio"/> 1. Otro <input type="radio"/> 11. Institución de salud <input type="radio"/> 12. Área deportiva y recreativa <input type="radio"/> 2. Vivienda <input type="radio"/> 8. Comercio y áreas de servicios (Tienda, centro comercial, etc.) <input type="radio"/> 9. Otros espacios abiertos (parques, jardines, etc.) <input type="radio"/> 3. Establecimiento educativo <input type="radio"/> 10. Lugares de esparcimiento con consumo de alcohol <input type="radio"/> 10. Otro		<input type="radio"/> 1. Recreación <input type="radio"/> 3. Institucional <input type="radio"/> 6. Hogar <input type="radio"/> 7. Otros ámbitos <input type="radio"/> 2. Laboral <input type="radio"/> 4. Virtual					

9. ATENCIÓN EN SALUD

Perfilaje VIH	Perfilaje Hep B	Otras profilaxis	Anticoncepción de emergencia	Orientación IVE	Salud Mental	Remisión a protección	Informe a autoridades / denuncia a policía judicial (SAR, CTS, Fiscalía, policía nacional)	Recolección de evidencia médica legal
<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. SI <input type="radio"/> 2. No

7. Psicoeducación orientada al empoderamiento, auto-reconocimiento y a la autodeterminación para transformar a las nuevas generaciones en sujetos libre de violencia.

Incorporar la temática de
prevención de las
violencias y promoción
de la Convivencia
asertiva, buen trato,
resolución pacífica de
conflictos en los
programas Promoción y
Prevención

Su atención fue muy importante para mi

