FO-M9-P3-01- V04

1.220.10- 2.12

REUNIÓN COMITÉ DEPARTAMENTAL DE ESTADÍSTICAS VITALES

ACTA No. 008

FECHA: *Santiago de Cali, agosto 31 de 2018*

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 pm

LUGAR: Hospital San Juan de Dios, Piso 2, Auditorio Ginecobstetricia

ASISTENTES : Se anexa lista de asistencia *Nombre, Apellidos, cargo y dependencia*

ORDEN DEL DÍA:

1. Revisión de compromisos.
2. Informe de seguimiento a los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad de las Estadísticas Vitales.
3. Revisión de casos.
 - * Circular Conjunta Ministerio Fiscalía, Muerte natural
 - * Caso defunción ESIMED Vs Antioquia
 - * Correlación de la Mortalidad entre SIVIGILA y RUAF ND Sem 33
 - * Caso DIYEIMI RUCAIDA
 - * Caso el Dovio
 - * Caso DAGUA
 - * Casos de defunción con causas de defunción POLIO
 - * Temas taller regional para el 6 y 7 de septiembre.
4. Seguimiento a las actividades programadas en el Plan de Trabajo 2018.
5. Propositiones y Varios.

DESARROLLO:

1 - REVISIÓN DE COMPROMISOS

Se concreta con el médico Alberto Bonilla de la secretaría departamental, Margarita Quintero del DANE, Andrea Ramírez de INML, Erquiowldo Millán de la SMS de Cali, Helmer Zapata y Juan Carlos Gutiérrez de la SDS Valle para el 4 de septiembre del 2018 a partir de las 2 de la tarde.

2- INFORME DE SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES DE CALIDAD, COBERTURA Y OPORTUNIDAD DE LAS ESTADÍSTICAS VITALES.

Margarita Quintero - DANE: se muestra el comportamiento de los registros de los nacimientos y defunciones en el periodo de julio 2017 Vs Julio 2018. Los siguientes son los comportamientos de localidad, cobertura y oportunidad de las estadísticas vitales en el Valle del Cauca (sin incluir el Distrito de Buenaventura). Fecha de última descarga 27 de agosto de 2018.

NACIMIENTOS

En los nacimientos se revisarán lo siguiente:

- Estado de Certificados
- Área- Sitio de nacimiento
- Pertenencia Étnica – Grupo Indígena
- Cobertura y Oportunidad
- Revisión de Calidad

En el departamento se registraron durante el mes de julio de 2018 4181 nacimientos, cifra inferior a los 4624 registrados en el mismo mes de 2017.

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Salud Pública

SITIO DE NACIMIENTO										PERTENENCIA ÉTNICA									
COBERTURA Y OPORTUNIDAD										COBERTURA Y OPORTUNIDAD									
MUNICIPIO	JULIO 2017	JULIO 2018	2017 INOPOR T.	2018 INOPO RT.	% INOPO RT. 2017	% INOPOR T. 2018	% OPOR. 2017	% OPOR. 2018		MUNICIPIO	JULIO 2017	JULIO 2018	2017 INOPOR T.	2018 INOPO RT.	% INOPO RT. 2017	% INOPOR T. 2018	% OPOR. 2017	% OPOR. 2018	
ALCALÁ	4	2	-	-	0%	0%	100%	100%		CARTAGO	93	94	18	7	19%	7%	81%	93%	
ANDALUCÍA	1	-	1	-	100%	-	0%	-		DAGUA	10	9	-	-	0%	0%	100%	100%	
ANSERMANUEVO	7	7	-	4	0%	57%	100%	43%		EL ÁGUILA	4	3	-	-	0%	0%	100%	100%	
ARGELIA	1	2	-	-	0%	0%	100%	100%		EL CAIRO	1	1	-	-	0%	0%	100%	100%	
BÓLIVAR	2	3	-	1	0%	33%	100%	67%		EL CERRITO	7	4	7	-	100%	0%	0%	100%	
BUGALAGRANDE	-	1	-	-	-	0%	-	100%		EL DOVIO	5	6	1	1	20%	17%	80%	83%	
CAICEDONIA	10	5	-	-	0%	0%	100%	100%		FLORIDA	24	18	11	4	46%	22%	54%	78%	
CALI	2986	2783	97	107	3%	4%	97%	96%		GINEBRA	2	-	-	-	0%	-	100%	-	
CALIMA	4	1	-	-	0%	0%	100%	100%		GUACARÍ	1	5	-	1	0%	20%	100%	80%	
CANDELARIA	9	8	1	3	11%	38%	89%	63%		GUADALAJARA DE BUGA	195	190	8	9	4%	5%	96%	95%	
COBERTURA Y OPORTUNIDAD										COBERTURA Y OPORTUNIDAD									
MUNICIPIO	JULIO 2017	JULIO 2018	2017 INOPOR T.	2018 INOPO RT.	% INOPO RT. 2017	% INOPOR T. 2018	% OPOR. 2017	% OPOR. 2018		MUNICIPIO	JULIO 2017	JULIO 2018	2017 INOPOR T.	2018 INOPO RT.	% INOPO RT. 2017	% INOPOR T. 2018	% OPOR. 2017	% OPOR. 2018	
JAMUNDÍ	28	23	5	-	18%	0%	82%	100%		SEVILLA	27	25	-	3	0%	12%	100%	88%	
LA CUMBRE	1	4	-	3	0%	75%	100%	25%		TORO	5	3	2	2	40%	67%	60%	33%	
LA UNIÓN	3	1	1	1	33%	100%	67%	0%		TRUJILLO	3	2	1	2	33%	100%	67%	0%	
LA VICTORIA	1	-	-	-	0%	-	100%	-		TULLÁ	298	282	2	7	1%	2%	99%	98%	
OBANDO	5	4	2	-	40%	0%	60%	100%		VERSALLES	2	1	-	-	0%	0%	100%	100%	
PALMIRA	333	279	13	18	4%	6%	96%	94%		YOTOCO	1	1	-	-	0%	0%	100%	100%	
PRADERA	7	9	4	-	57%	0%	43%	100%		YUMBO	10	12	2	-	20%	0%	80%	100%	
RESTREPO	3	3	-	1	0%	33%	100%	67%		ZARZAL	37	9	10	-	27%	0%	73%	100%	
RIOFRÍO	4	2	-	-	0%	0%	100%	100%		TOTAL	4160	3860	187	174	4%	5%	96%	95%	
ROLDANILLO	26	58	1	-	4%	0%	96%	100%		BUENAVENTURA	460	321	288	231	63%	72%	37%	28%	
REVISIÓN DE CALIDAD										PENDIENTES POR CONFIRMAR 2017									
REVISIÓN DE CALIDAD					2017	2018	MUNICIPIO					ENE 2017	FEB 2017	MAR 2017	ABR 2017	MAY 2017	JUN 2017	JUL 2017	TOTAL
ESTADO CERTIFICADO SIN CONFIRMAR					17	123	ANSERMANUEVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
# DE CERTIFICADO IGUAL AL # DE DOCUMENTO DE LA MADRE					0	1	ARGELIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
TIEMPO DE GESTACIÓN					0	0	BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
SIN HEMOCLASIFICACIÓN					18	119	CALI	2	-	-	1	2	-	-	-	-	1	6	
PARTO INSTITUCIONAL NO ATENDIDO POR MÉDICO					6	0	CALIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
MULTIPLICIDAD DEL EMBARAZO: INCONSISTENCIA DE NÚMERO DE CERTIFICADOS INGRESADOS					9	7	CANDELARIA	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2	2
FECHA DEL ANTERIOR HIJO MAYOR QUE FECHA DE NACIMIENTO					2	1	CARTAGO	-	-	-	1	1	-	-	-	-	6	8	
ÁREA DE NACIMIENTO: PARTO INSTITUCIONAL VS CENTRO POBLADO-RURAL DISPERSO					4	3													
MENOS DE 6 MESES ENTRE FECHA DE NACIMIENTO Y FECHA ANTERIOR HIJOSNV					4	0													
PARTO SIMPLE CON FECHA NAC. IGUAL A FECHA ANTERIOR HIJOSNV					5	0													
TOTAL					201	281													
PENDIENTES POR CONFIRMAR 2017

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Salud Pública

Sitio de defunción

SITIO	JULIO 2017	JULIO 2018
CASA/DOMICILIO	491	458
CENTRO/PUESTO DE SALUD	19	11
HOSPITAL/CLÍNICA	1835	1870
LUGAR DE TRABAJO	10	7
OTRO SITIO	40	40
SIN INFORMACIÓN	41	18
VÍA PÚBLICA	134	105
TOTAL	2570	2509

Tipo de defunción

Defunciones fatales por municipio

Pertenencia étnica

Grupo Indígena

Cobertura y oportunidad

MUNICIPIO	JULIO 2017	JULIO 2018	2017 INOPORT.	2018 INOPORT.	% INOPORT. 2017	% INOPORT. 2018	% OPORT. 2017	% OPORT. 2018
ALCALÁ	5	5	-	-	0%	0%	100%	100%
ANDALUCÍA	9	5	4	1	44%	20%	56%	80%
ANSERMANUEVO	5	11	-	-	0%	0%	100%	100%
ARGELIA	2	1	-	-	0%	0%	100%	100%
BOLÍVAR	8	7	-	2	0%	29%	100%	71%
BUENAVENTURA	100	60	39	12	39%	20%	61%	80%
BUGALAGRANDE	3	4	-	-	0%	0%	100%	100%
CAICEDONIA	16	10	3	1	19%	10%	81%	90%
CALI	1716	1769	183	126	11%	7%	89%	93%
CALIMA	4	4	1	-	25%	0%	75%	100%
CANDELARIA	15	9	2	-	13%	0%	87%	100%
CARTAGO	85	57	17	3	20%	5%	80%	95%
DAGUA	12	5	1	-	8%	0%	92%	100%

Cobertura y oportunidad

Cobertura y oportunidad

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Salud Pública

MUNICIPIO	JULIO 2017	JULIO 2018	2017 INOPORT.	2018 INOPORT.	% INOPORT. 2017	% INOPORT. 2018	% OPOR. 2017	% OPOR. 2018
EL ÁGUILA	2	4	-	-	0%	0%	100%	100%
EL CAIRO	-	2	-	-	-	0%	-	100%
EL CERRITO	18	10	14	-	78%	0%	22%	100%
EL DOVIO	4	5	2	-	50%	0%	50%	100%
FLORIDA	12	12	3	1	25%	8%	75%	92%
GINEBRA	3	9	-	1	0%	11%	100%	89%
GUACARÍ	3	6	-	-	0%	0%	100%	100%
GUADALAJARA DE BUGA	100	82	3	1	3%	1%	97%	99%
JAMUNDÍ	33	31	12	4	36%	13%	64%	87%
LA CUMBRE	7	2	-	-	0%	0%	100%	100%
LA UNIÓN	16	18	1	3	6%	17%	94%	83%
LA VICTORIA	4	1	-	-	0%	0%	100%	100%
OBANDO	4	3	-	-	0%	0%	100%	100%

MUNICIPIO	JULIO 2017	JULIO 2018	2017 INOPORT.	2018 INOPORT.	% INOPORT. 2017	% INOPORT. 2018	% OPOR. 2017	% OPOR. 2018
PALMIRA	150	146	14	24	9%	16%	91%	84%
PRADERA	9	11	4	1	44%	9%	56%	91%
RESTREPO	3	2	2	-	67%	0%	33%	100%
RIOPRÍO	5	2	1	1	20%	50%	80%	50%
ROLDANILLO	17	15	3	-	18%	0%	82%	100%
SAN PEDRO	5	2	1	1	20%	50%	80%	50%
SEVILLA	16	16	-	4	0%	25%	100%	75%
TORO	5	5	1	-	20%	0%	80%	100%
TRUIJILLO	3	4	2	-	67%	0%	33%	100%
TULLÁ	131	138	27	17	21%	12%	79%	88%
ULLOA	1	4	-	-	0%	0%	100%	100%
VERSALLES	4	1	-	-	0%	0%	100%	100%
VIJES	2	1	-	-	0%	0%	100%	100%

Cobertura y oportunidad

MUNICIPIO	JULIO 2017	JULIO 2018	2017 INOPORT.	2018 INOPORT.	% INOPORT. 2017	% INOPORT. 2018	% OPOR. 2017	% OPOR. 2018
YOTOCO	5	2	1	1	20%	50%	80%	50%
YUMBO	18	23	2	-	11%	0%	89%	100%
ZARZAL	10	5	-	-	0%	0%	100%	100%
SUBTOTAL	2470	2449	304	192	12%	8%	88%	92%
BUENAVENTURA	100	60	39	12	39%	20%	61%	80%
TOTAL	2570	2509	343	204	13%	8%	87%	92%

Certificados sin confirmar 2017

MUNICIPIO	ENE 2017	FEB 2017	MAR 2017	ABR 2017	MA Y20 17	JUN 2017	JUL 2017	TOTAL
CALI	26	13	20	26	13	22	25	145
INML-CF	383	331	354	341	392	359	432	2592

Revisión de calidad

INCONSISTENCIA	JUL 2017	JUL 2018
ESTADO: SIN CONFIRMAR	25	44
CAPÍTULO MUJERES EN EDAD FÉRTIL: MARCACIÓN SIN INFORMACIÓN	9	4
OMISIÓN DE LOCALIDAD COMUNA	93	84
DEFUNCIÓN INSTITUCIONAL VS CENTRO POBLADO-RURAL DISPERSO	7	6
FECHA DE NAC. DE FALLECIDO NO COINCIDE CON EDAD DILIGENCIADA	3	3
SITIO DE DEFUNCIÓN CASA Y TIPO DE PARTO CESÁREA	7	0
TIPO DE PARTO IGNORADO EN INSTITUCIÓN O CLÍNICA	9	31
OMISIÓN DE PESO Y SEMANAS DE GESTACIÓN PARA DEFUNCIONES FETALES EN INSTITUCIONES	21	8
CAUSAS MAL DEFINIDAS O DIAGNÓSTICOS QUE NO SON BUENA CAUSA DE MUERTE/ SIGLAS		501
TOTAL	174	180

Revisión de calidad-Causas mal definidas

MUNICIPIO	JUL 2018	MUNICIPIO	JUL 2018
ALCALÁ	1	ALCALÁ	1
BOLÍVAR	2	BOLÍVAR	2
BUENAVENTURA	13	BUENAVENTURA	13
CAICEDONIA	2	CAICEDONIA	2
CALI	367	CALI	367
CALIMA	1	CALIMA	1
CANDELARIA	1	CANDELARIA	1
CARTAGO	13	CARTAGO	13
DAGUA	1	DAGUA	1
EL CAIRO	1	EL CAIRO	1
EL CERRITO	2	EL CERRITO	2
EL DOVIO	1	EL DOVIO	1
GINEBRA	2	GINEBRA	2

CONCLUSIONES DEFUNCIONES

- El porcentaje de defunción en julio de 2018 disminuyó 2,4% respecto al periodo del año anterior; el 15% de las defunciones registradas en RUAF-ND julio 2018 corresponde a las reportadas por el INML-CF.
- El 11% de las defunciones reportadas en Julio de 2018 fueron fetales; durante este periodo se registraron 43 defunciones fetales menos que en Julio del año anterior.
- En Julio de 2018, el 8% de los certificados de defunción fueron registrados en la plataforma RUAF- ND con inoportunidad.
- 508 casos de mal diligenciamiento en casusas de muerte fetales y no fetales en julio de 2018; 7 correspondían al INML-CF.
- 84 casos de defunciones fetales y de menores de un año que no tiene información de tiempo de gestación y/o peso al nacer, 2 corresponden al INML-CF.

Helmer Zapata-SDS: El tema de acumular los valores permite manejar un problema que en estadística se llama la variabilidad, y es que cuando tenemos datos muy pequeños los indicadores son muy sensibles. Con muy pocos casos se puede pasar del 5% al 50% o del 50% al 100%. Pero al tener un acumulado, los indicadores se estabilizan.

Helmer Zapata-SDS: Tengo un comentario, este informe de indicadores no solo debe servir para mostrar, sino que también debe servir para apoyar la toma de decisiones. La forma como se está presentando actualmente la información permite saber que paso con un periodo, pero no se sabe que pasó en periodos anteriores, o lo que es más importante, si se está dando solución a las situaciones encontradas. Propongo hacer el análisis acumulado para el año hasta el periodo analizado para saber cuál es la magnitud del problema. Que les parece?

Juan Carlos Gutiérrez -SDS: Si se va a hacer así, también hay una variable que está afectando mucho en los nacimientos que es la hemoclasificación, por que condiciona el estado de confirmación. Sería importante saber cuáles son los municipios que se están quedando colgados con la hemoclasificación. Esto se puede sacar con una tabla dinámica. Los compañeros del DANE nos están enviando los cortes de información cada quince días a la cual les damos respuesta, pero en algunas oportunidades se da respuestas a casos de enero, febrero, etc pero no se están viendo reflejados en estos informes mensuales.

3-REVISION DE CASOS

3-1 Circular Conjunta Ministerio Fiscalía, Muerte natural

El 27 de julio de 2018 se generó la circular conjunta entre el ministerio de salud y la FISCALIA general de la nación. Esta circular se socializó en todo el departamento.

Pero al realizar la lectura, en las páginas 2 y 3 están las condiciones de cuando realizar una autopsia por parte de medicina legal. Pero qué hacemos, cuando la persona ha tenido un antecedente de causa externa (proyectiles, contundente, accidente de tránsito entre otros) y existe nexo causal con el fallecimiento.

Lo anterior, porque ya pasó en varias IPS. Por ejemplo, Persona sufre atentado con arma de fuego hace 7 años, queda cuadripléjico. Luego a esta persona le dan escaras se infecta y fallece. Existe nexo causal y debería practicar la necropsia medicina legal. ¿Ahí pasa de tentativa de homicidio a un homicidio?

Pero el otro caso sería: Persona sufre atentado con arma de fuego y quedó cuadripléjico, pero fallece por un cáncer. Ahí no hay nexo causal con el evento, entonces sería una muerte natural y lo debe certificar una IPS por médico tratante o no tratante.

3-2 Caso defunción ESIMED Vs Antioquia

Es un caso de una defunción, el cual se informó nuevamente al ministerio “Estimado usuario, su solicitud ha sido escalada a la dependencia competente del Ministerio de Salud y Protección Social, y tan pronto recibamos respuesta, le será enviada a través de este mismo medio; agradecemos su comprensión”. Se hicieron las gestiones con DANE/registraduría y este certificado ya fue ajustado y cargado por ESIMED.

3-3 Correlación de la Mortalidad entre SIVIGILA y RUAF ND Sem 33

Dentro de las dinámicas de los usos de la información de las estadísticas vitales, están la articulación con otros sistemas como el SIVIGILA, este proceso se realiza de forma semanal, luego se envía la información a los epidemiólogos para que definan según los protocolos si aplican según información del RUAF ND

De la base de datos de nacimientos, se cruza con el evento 110 de la base de datos del SIVIGILA, el cual corresponde a bajo peso la nacer. Los cruces se hacen en 2 sentidos.

Con respecto a la base de datos de defunción, esta se cruza con los datos básicos del SIVIGILA, dentro de esto, se toman todos los casos residentes del valle, se quitan los ajustes 6 y D y se buscan los registros que tiene condición final 2 (Muerto).

Luego se montan en la plantilla creada para tal fin

Al realizar estos cruces nos permite tener una mejor concordancia con las mortalidades entre los 2 sistemas.

3-4 Caso DIYEIMI RUCAIDA

La mortalidad de DIYEIMI RUCAIDA, es un caso donde el padre de la menor, un gobernador indígena del Aguila.

El problema esta en que la menor que tenía problemas de salud era ANA LUCIA RUCAIDA CORTEZ, pero el padre de la menor entrego los documento de DAIYEIMI.

La niña se complica y es remitida a tuluá a la clínica María Ángel Dumian donde fallece, por un diagnóstico de desnutrición.

Se ingresa el fallecimiento al RUAF ND, pero con los datos de DIYEIMI, esto genero problemas, porque diyeimi estaba vivía y la que verdaderamente había fallecido era ana lucia.

Se hicieron todas las gestiones de verificación, así como el análisis de la mortalidad, y se hicieron las enmiendas estadísticas para ajustar las variables que requerían ajuste.

Ya en la plataforma esta ana lucia, solo queda pendiente ajustar el tema de la residencia, pue ella venia del DOVIO.

3-5 Caso el Dovia

La funcionaria Laydi Quintero, responsable del hospital San Lucía del Dovia, nos informó de la pérdida de un antecedente de nacimiento 144414833.

Se informo que debía presentar un denuncia por pedida en la policia y enviarnos dicha denuncia, para reportarlo al DANE y REGISTRADURIA.

Ella efectivamente realizo dicho procedimiento.

3-6 Caso DAGUA

La funcionaria Mirian molina del hospital José Rufino vivas del municipio de Dagua, nos informa la perdida de el certificado de nacimiento 12942912-3.

Se le informo que se debía colocar un denuncia por perdida de este documento ante la autoridad competente. Ella efectivamente instauo la respetiva denuncia y nos envió el denuncia. A su ves este documento se remitió al DANE y REGISTRADURIA.

3-7 Casos de defunción con causas de defunción POLIO

En la base de datos de defunción, se habían encontrado 5 casos donde en sus causas aparecía antecedente de polio.

- 1- 719631118----- CALI---HUV
- 2-715650690-----BUGALAGRANDE
- 3-718390632-----CALI---HUV, no ajustado
- 4-815748267-----SMS Palmira
- 5-718386274-----CALI---HUV

Con estos certificados de defunción, el problema no es que apareciera la polio, pues con las edades es factible.

El principal problema que en ocasiones estaba como causa básica y había problema en la fisiopatología.

En la mayoría de los casos, los antecedentes de polio los pasaron a otros estados patológicos.

3-8 Temas taller regional para el 6 y 7 de septiembre.

Desde el área de vigilancia en salud pública del valle, el componente de estadísticas vitales esta programado el día 6 de septiembre en el municipio de Cali en el SUTEV y el 7 de septiembre en el municipio de tuluá en la casa de la cultura.

Los temas serán:

1. Aspectos tecnológicos
 - 1.1 Creación de usuarios
 - 1.2 Administración de usuarios

- 1.3 Desbloqueo ADMIN principal
- 1.4 Habilitación de ADMIN principal
- 1.5 Desbloqueo de usuarios
- 1.6 Habilitación de usuarios
- 1.7 Cambio de Contraseña ADMIN principal
- 1.8 Recuperación de Contraseña desde el ADMIN principal
2. Como Descargar una Base de datos de nacimientos y/o defunción
3. Confirmar Nacimientos
4. Confirmar Defunciones
5. Como descargar un antecedente de nacimiento y/o defunción
6. Como descargar un certificado de nacimiento y/o defunción
7. Calculo de Indicador de oportunidad
8. Presentación sobre Causas de defunción
9. Revisión de Calidad en nacimientos y/o defunción.

4-SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PLAN DE TRABAJO 2018

Se esta pendiente de fijar fecha para hacer video conferencia, para el tema de control de calidad.

5- PROPOSICIONES Y VARIOS

Camilo Losada-HUV: La notaría primera y segunda devolvió un certificado de nacido vivo porque la hemoclasificación está escrita con letra diferente a la del médico que llenó el registro de nacido vivo. Según la notaria, la letra distinta se considera una enmendadura, por lo cual no puede hacer el registro. Por lo que le pido al departamento enviar una comunicación a la registraduría o a las notarías, por que en muchas ocasiones la hemoclasificación se registra en el momento que se obtiene el resultado y puede que el médico ya no está de turno.

Solicitan enviar material a las IPS del departamento sobre la certificación de las muertes fetales

Amiga no acuerdo de más...

Tareas para septiembre

Actividad	Responsable	Fecha Ejecucion	Estado
1. Avance sobre Calidad de las Causas de defunción	SDS	25/05/2018	Ejecutado
2- Circular Certificacacion extranjeros indocuemtados	SDS/DANE/INML/R	28/092018	Ejecutado
3- reunion SDS, SMS CALI, INML para revision de causas de defuncion	/DANE/INML/SMS C	04/092018	Ejecutado
4-Generar comunicacón sobre circular conjunta entre FISCALIA y MINSTERIO	SDS	28/09/2018	parcial
5- Enviar bateria de circulares y demas docuemntos relacionados con la muerte fetales	SDS	28/09/2018	pendiente

Próximo comité HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. 28 se septiembre.