



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

ANEXO TÉCNICO CIRCULAR 022 DE 2020 (IPS)

Indicadores procesos de donación y trasplante en Colombia

Grupo de Donación y Trasplantes – INS

07 de febrero de 2022

CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- Resumen general de indicaciones
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- Indicadores- resumen ficha
- Formularios de reporte



CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- Resumen general de indicaciones
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- Indicadores- resumen ficha



Marco general

- La Circular 022 de 2020 definió indicadores que deben ser medidos dentro del marco legal de trabajo de la Red Nacional de Donación y Trasplantes.
- Los indicadores fueron socializados previamente a las entidades (junio de 2021) y fueron incluidos en el Anexo Técnico de dicha Circular.



Marco general

- El anexo técnico estableció una primer medición en el mes de febrero de 2022 para algunos de estos indicadores.
- Hoy se refuerza la metodología de estos indicadores y se presentan aspectos de interés que se tendrán en cuenta para el proceso de obtención de datos.



Marco general

Resolución 3100 de 2019

Obligación de Registros para IPS Generadoras:

11.1.6 Estándar de Historia Clínica y Registros

13. Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con servicios en la modalidad intramural para Hospitalización, hospitalización paciente crónico con y sin ventilador, cuidados intensivos neonatales, pediátricos y adultos, urgencias y servicios del grupo quirúrgico, cuentan con:
 - 13.1. Registro de donantes detectados.
 - 13.2. Registro de consulta del documento de voluntad anticipada de todos los pacientes fallecidos.
 - 13.3. Registros en la historia clínica de la información sobre el proceso de donación efectuado por los profesionales de salud inscritos ante el Instituto Nacional de Salud.



CONTENIDO

- Marco general
- **Indicadores según proceso**
- Resumen general de indicaciones
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- Indicadores- resumen ficha



Indicadores según proceso

Donación	
D1	Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución
D2A	Tasa de neurocríticos por millón de afiliados
D2B	Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS
D3A	Tasa de muerte encefálica por millón de afiliados
D3B	Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS
D4A	Porcentaje de neurocríticos que llegan a ser donante legalizado en la institución
D4B	Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante real en la institución
D5	Tasa de donantes vivos por millón de afiliados

Trasplante	
Potencial	
Trasplantado	
TP1	Total de pacientes con ERC5 en terapia dialítica más tratamiento médico
TP2	Proporción de pacientes con ERC terminal que están en lista de espera
TP3	Total de pacientes con Enfermedad hepática terminal
TP4	Total de pacientes con falla cardíaca terminal
T1	Tasa de trasplante por millón de afiliados
T2	Tasa de mortalidad en pacientes trasplantados



CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- **Resumen general de indicaciones**
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- Indicadores- resumen ficha



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- ❑ Las fuentes, en general, son: la historia clínica/RIPS, **RedDataINS**®, CAC, Bases de afiliados de la EAPB (BDUA y BDEX), RUAF-ND (módulo de defunciones), cuentas médicas, auditoría concurrente, otras propias de las instituciones.
- ❑ Las unidades de análisis de algunos indicadores son IPS & EAPB, para otros solo EAPB o IPS



Indicadores según unidad de análisis

Donación		Trasplante			
		Potencial	Trasplantado		
D1	Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución	TP1	Total de pacientes con ERC5 en terapia dialítica más tratamiento médico	T1	Tasa de trasplante por millón de afiliados
D2A	Tasa de neurocríticos por millón de afiliados	TP2	Proporción de pacientes con ERC terminal que están en lista de espera	T2	Tasa de mortalidad en pacientes trasplantados
D2B	Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS	TP3	Total de pacientes con Enfermedad hepática terminal		
D3A	Tasa de muerte encefálica por millón de afiliados	TP4	Total de pacientes con falla cardiaca terminal		
D3B	Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS	TP5	Tasa de lista de espera por millón de afiliados		
D4A	Porcentaje de neurocríticos que llegan a ser donante legalizado en la institución	TP6	Tasa de mortalidad en pacientes en lista de espera		
D4B	Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante real en la institución				
D5	Tasa de donantes vivos por millón de afiliados				

Unidad de análisis

- Ambos, EAPB e IPS
- EAPB
- IPS

Importante: esta unidad de análisis define sobre cuál conglomerado se hará la interpretación del indicador (IPS, EAPB o ambas), pero no exime a una y otra (Ley 1438 de 2011) de la corresponsabilidad de garantizar haber contribuido con datos precisos, válidos y verificables para el cálculo de los otros indicadores en los diferentes formularios diseñados o en fuentes preestablecidas de información (RedData, RIPS, CAC, otros).

Esto pretende que se envíe información con una calidad tal que refleje la realidad de sus afiliados o pacientes.



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- Algunos indicadores están relacionados y comparten componentes en su cálculo →
 - variables a recolectar son comunes y
 - unos indicadores son insumo para otros



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

Ejemplo:	Ind (D1)	D2A	D2B	D4A	D4B
		$\frac{D1}{X}$	$\frac{D1}{X}$	$\frac{X}{D1}$	$\frac{X}{D1}$
	(Denominador población afiliada)	D2A, D3A, D5, TP5, T1		Número total de afiliados a la EAPB según área de residencia	



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- Los análisis se realizan teniendo en cuenta el lugar de residencia del paciente, donante potencial o trasplantado y no por sitio de ocurrencia de la lesión o ubicación de la IPS que genera o trasplanta.
- Se recomienda el uso de una versión de MS Excel 2016 o superior para el llenado de los formularios pertinentes.



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- ❑ Para información de indicadores cuyo corte de envío es febrero:
el envío al INS de la información solicitada en los formularios inicia el 10 de febrero. El plazo máximo de envío desde las IPS es hasta el 15 de febrero (tanto a EAPB como a INS) y hasta el 28 de febrero para la información que las EAPB deben enviar al INS.



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- ❑ Algunos de los indicadores se extraen de RedDataINS©, otros de la información cargada a CAC.
- ❑ El INS es quien calculará indicadores usando información ya disponible; sin embargo, la calidad del dato seguirá siendo responsabilidad de la fuente.



CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- Resumen general de indicaciones
- **Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo**
- Indicadores- resumen ficha



Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo (según indicador)

IDENTIFICACIÓN PACIENTE: Tipo de documento y número de identificación, nombres y apellidos, sexo, edad, municipio de residencia, departamento de residencia

CONDICIÓN DEL PACIENTE: Nombre de la condición, fechas de diagnóstico (según indicador), de donante real, ingreso a lista de espera, trasplante o muerte (día, mes año), etc (según indicador).



Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo (según indicador)

DE LA IPS: Código, nombre, municipio y departamento de ubicación de la IPS generadora,

DE LA EAPB: Régimen de afiliación, código y nombre de EAPB, afiliados.

OTRAS: Dependiente del indicador,



CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- Resumen general de indicaciones
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- **Indicadores- resumen ficha**



D1

Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución

Definición	Número de personas que ingresan a la IPS con daño cerebral catastrófico y que se consideran posibles donantes
Numerador	Número de pacientes que ingresan por una o más veces a la IPS con diagnóstico de alguna condición que define daño cerebral catastrófico en un periodo específico.
Denominador	No aplica
Fórmula	$D1 = \text{numerador}$
Unidades de medición	Personas (conteo, entero)



D1

Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico
Fuente del dato	La información de este indicador es extraída de la historia clínica institucional y otros registros de atención relevantes
Calidad del dato	Responsable la fuente generadora de datos
Algunas indicaciones	<p>El reporte del indicador debe realizarse según lugar de residencia</p> <p>En caso de que un paciente se recupere del primer evento que definió DCC pero tenga otro(s) posteriormente, se notificará con los datos del primer evento.</p> <p>Los códigos con el potencial de causar daño cerebral catastrófico se describen en el anexo técnico de la Circular 022 de 2020 (última página). Estos códigos son basados en referencia bibliográfica (ver Fuente en la nota al pie de página al final de esa Tabla).</p>



Listado de condiciones con el potencial de generar daño cerebral catastrófico y códigos CIE-10

Tipo de condición	Código CIE-10 y nombre de evento
Traumatismo	S02: Fractura de huesos del cráneo y de la cara
	S061: Edema cerebral traumático
	S062: Traumatismo cerebral difuso
	S063: Traumatismo cerebral focal
	S064: Hemorragia epidural
	S067: Hemorragia intracraneal con coma prolongado
	S068: Otros traumatismos intracraneales
	S069: Traumatismo intracraneal no especificado
Accidente cerebrovascular	I60: Hemorragia subaracnoidea
	I61: Hemorragia intracraneal
	I62: Otras hemorragias intracraneales no traumáticas
	I63: Infarto cerebral
	I64: Accidente cerebrovascular agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico
	I65: Oclusión y estenosis de las arterias precerebrales, sin ocasionar infarto cerebral
	I66: Oclusión y estenosis de las arterias cerebrales, sin ocasionar infarto cerebral
Otra lesión cerebral	G931: Daños cerebrales anóxicos
	G935: Compresión del cerebro
	G936: Edema cerebral
Tumor cerebral	C71: Neoplasias malignas del cerebro
	D33: Neoplasia benigna del cerebro y de otras partes del sistema nervioso central
Infección	G00 – G03: Meningitis

Fuente: Alianza de la Sanidad Privada Española y la Organización Nacional de Trasplantes. Protocolo marco para el Desarrollo de la donación de órganos y tejidos en centros sanitarios del sector privado en colaboración con el sector sanitario público 2019.



D2B

Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS

Definición	Número de personas con diagnóstico neurocrítico por cada 100 pacientes ingresados a servicios de urgencias e internación (UCI, hospitalización, servicios quirúrgicos, etc.) de la misma institución en el mismo periodo.
Numerador	Número de pacientes que ingresan por una o más veces con diagnóstico de alguna condición neurocrítica a la IPS generadora en un periodo determinado.
Denominador	Número total de pacientes ingresados por una o más veces a los servicios de urgencias e internación de la misma institución y mismo periodo
Fórmula	$D2B = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 100$
Unidades de medición	Porcentaje



D2B	Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS
-----	---

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico.
Algunas indicaciones	El numerador de D2B= D1 Reporte del indicador debe realizarse según lugar de residencia No debe haber dobles notificaciones.



D3B	Indicador D3B: Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS entre las personas atendidas en los servicios de urgencias e internación de la misma institución
-----	---

Definición	Número de personas con diagnóstico de muerte encefálica por cada 100 pacientes ingresados a servicios de urgencias e internación (UCI, hospitalización, servicios quirúrgicos, etc.) de la misma institución en el mismo periodo.
Numerador	Número de pacientes con diagnóstico confirmado de muerte encefálica en IPS generadora.
Denominador	Número total de pacientes ingresados por una o más veces a los servicios de urgencias e internación de la misma institución y mismo periodo (asimilar denominador D2B para IPS).
Fórmula	$D3B = \frac{\textit{numerador}}{\textit{denominador}} \times 100$
Unidades de medición	Porcentaje



D3B	Indicador D3B: Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS entre las personas atendidas en los servicios de urgencias e internación de la misma institución
-----	---

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico.
Algunas indicaciones	No debe haber dobles notificaciones.



D4A

Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante legalizado por la institución

Definición	Porcentaje de pacientes con diagnóstico neurocrítico que fueron donantes legalizados en un periodo específico.
Numerador	Número de pacientes con diagnóstico neurocrítico considerados posibles donantes atendido por una IPS generadora y que se convirtieron en donantes legalizados en un periodo determinado.
Denominador	Número de pacientes que ingresan por una o más veces con diagnóstico de alguna condición neurocrítica considerados posibles donantes a la IPS generadora en un periodo determinado (D1).
Fórmula	$D4A = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 100$
Unidades de medición	Porcentaje



D4B	Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante real en la institución
-----	---

Definición	Porcentaje de pacientes con diagnóstico neurocrítico que fueron donantes reales en un periodo específico.
Numerador	a) Número de pacientes con diagnóstico neurocrítico considerado posible donante fue atendido por una IPS generadora y que se convirtieron en donantes reales en un periodo determinado,.
Denominador	a) Número de pacientes que ingresan por una o más veces con diagnóstico de alguna condición neurocrítica considerados posibles donantes a la IPS generadora en un periodo determinado (D1).
Fórmula	$D4b = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 100$
Unidades de medición	Porcentaje



Consideraciones finales y resumen

Algunos indicadores tienen información disponible en fuentes como RedDataINS®, o RUAF-ND, , estos serán los usados por el INS para el cálculo de los indicadores.

Las IPS deben enviar la información completa y validada hacia la EAPB y el INS entre el 10 y el 15 de febrero de 2022. Las EAPB deben enviar su información al INS a más tardar el 28 de febrero.

IPS que reportan:

Institución Prestadora de Servicios de Salud Generadora es cualquier Institución Prestadora de Servicios de Salud que cumple con las condiciones de infraestructura, dotación, recurso humano y demás estándares de habilitación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, que puede generar donantes de componentes anatómicos para trasplante o implante. Resolución 2640 de 2005.



Consideraciones finales y resumen

Para **este primer reporte** al INS, la principal labor desde su entidad es **garantizar la completitud y precisión de los datos** que *HAN INTRODUCIDO* en estas fuentes (RedDataINS© y otras externas) y de los que van a enviar *POR PRIMERA VEZ en formularios prediseñados* por el INS (explicación más adelante).

Las entidades IPS y EAPB se encargarán de llenar los formularios requeridos para cargue de información.



Indicadores según cargue y cálculo

Donación	
D1	Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución
D2A	Tasa de neurocríticos por millón de afiliados
D2B	Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS
D3A	Tasa de muerte encefálica por millón de afiliados
D3B	Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS
D4A	Porcentaje de neurocríticos que llegan a ser donante legalizado en la institución
D4B	Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante real en la institución
D5	Tasa de donantes vivos por millón de afiliados

Unidad de análisis

- Ambos, EAPB e IPS
- EAPB
- IPS

Proceso de cargue de información

- Requiere envío de datos (insumos) en formularios o en el cargue a CAC
- El INS ya cuenta con datos (RedDataINS, RUAF-ND)

Importante:

ANÁLISIS:

El INS calculará el valor de los indicadores, pero su precisión y verificación será responsabilidad de las fuentes responsables de la información.

Esto pretende que se envíe información con una calidad tal que refleje la realidad de sus afiliados o pacientes.



Consideraciones finales y resumen

Los formularios de Excel diseñados por el INS indagarán datos que son insumo para los indicadores del proceso de donación.



En este primer corte, a partir de los insumos propios de este sistema de indicadores (formularios prediseñados por el INS) y los de cruces de información con otras fuentes, el grupo donación y trasplantes del INS calculará el valor de los indicadores solicitados.

Sin embargo, la COMPLETITUD Y CALIDAD DEL DATO, y, por tanto, LA VALIDEZ DEL INDICADOR CALCULADO, será responsabilidad de las entidades que reportan (IPS y EAPB).



FORMATOS – BASES DE DATOS

Formatos en Excel:

1. Formato de Pacientes Neurocríticos: debe ser diligenciado por las IPS y enviado al INS y a las EAPB para consolidación

Tener en cuenta:

1. No se recibirá formulario que presente alteración en su estructura, éste será devuelto y no se tendrá en cuenta como reporte; siendo motivo para notificarse por no cumplimiento de la Circular 022 de 2020.
2. Los campos que se solicita sean diligenciados en texto, **DEBEN** utilizarse únicamente mayúsculas sin tildes
3. Los campos que se solicita sean diligenciados de tipo numérico; DEBE ser números enteros, no separados por puntos ni comas.



FORMATOS – BASES DE DATOS

Tener en cuenta:

4. Previo al diligenciamiento leer el instructivo que se encuentra al final de cada formato

5. Una vez diligenciado y verificada la información de cada formato guardar con el nombre de la institución acompañado de la información a la que corresponde el formato, **ejemplo:**

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO REDES EN SALUD PÚBLICA	FORMATO DE RECOLECCIÓN POTENCIALES DONANTES - DETECCIÓN DE DONANTES	7/02/2022
	Grupo Red de Donación y Trasplantes		Página 3 de 3

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

GENERALIDADES

1. Antes de realizar el diligenciamiento de la **hoja de datos** de este formato, debe leer todas las indicaciones dadas en este instructivo
2. No se recibirá formulario que presente alteración en su estructura, éste será devuelto y no se tendrá en cuenta como reporte; siendo motivo para notificarse por no cumplimiento de la Circular 022 de 2020 a la entidad de vigilancia y control como es a Superintendencia Nacional de Salud.
3. Los campos que se solicita sean diligenciados en texto, **DEBE** utilizarse únicamente mayúsculas sin tildes
4. Los campos que se solicita sean diligenciados de tipo numérico; **DEBE** ser números enteros, no separados por puntos ni comas.
5. Solo se debe diligenciar un registro por paciente, solamente se debe dejar un registro por paciente y debe corresponder a la atención en salud en donde se realizó el diagnóstico relacionado con daño cerebral catastrófico.
6. Si es una EAPB la que reporta, en municipio colocar el que corresponde a la oficina nacional de la EAPB
7. En la hoja **datos del reportante**, en la casilla **Código Habilitación IPS** busque el código en la hoja marcada como **listado códigos IPS**
 - a. **NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:** diligenciar en mayúsculas sin tildes
 - b. **TIPO DE DOCUMENTO:** seleccionar el tipo documento del paciente de la lista desplegable
 - c. **NUMERO DE DOCUMENTO:** diligenciar el número de documento del paciente sin comas, puntos ni espacios.
 - d. **SEXO:** seleccionar el sexo del paciente de la lista desplegable
 - e. **FECHA DE NACIMIENTO:** diligenciar en formato dd/mm/aaaa, en caso de no tener claridad de la fecha de nacimiento del paciente diligenciar 01/01/2022
 - f. **EDAD:** diligenciar en años la edad del paciente, para menores de un año digitar 0.
 - g. **MUNICIPIO DE RESIDENCIA:** diligenciar el municipio donde vivía el paciente
 - h. **DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA:** seleccionar de la lista desplegable el departamento donde vivía el paciente
 - i. **EAPB:** seleccionar de la lista desplegable el asegurador al cual se encontraba afiliado el paciente
 - j. **REGIMEN DE AFILIACION:** seleccionar de la lista desplegable el regimen de afiliación al cual pertenecía el paciente
 - k. **ENFERMEDAD QUE LLEVO AL DAÑO CEREBRAL CATASTRÓFICO:** seleccionar de la lista desplegable el diagnóstico con potencial de generar daño cerebral catastrófico en el paciente.

IPS: Clínica la Milagrosa



¿A DÓNDE COMUNICARSE?

Si tiene alguna **pregunta técnica** sobre indicadores, dirija su consulta a:

Miguel Ángel Castro Jiménez, MD epidemiólogo

mcastro@ins.gov.co

Si tiene alguna pregunta sobre **soporte** en las herramientas como el formulario de captura de información o los formatos de Excel, dirija su consulta a:

soportereddata@ins.gov.co

Teléfono: 2207700 extensión 1354

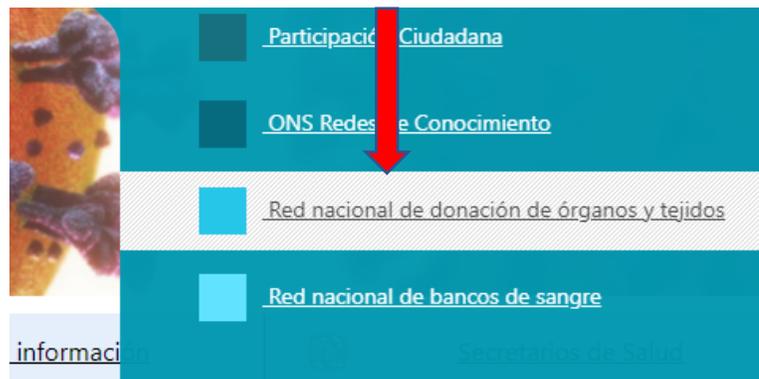


¿ COMO REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN?

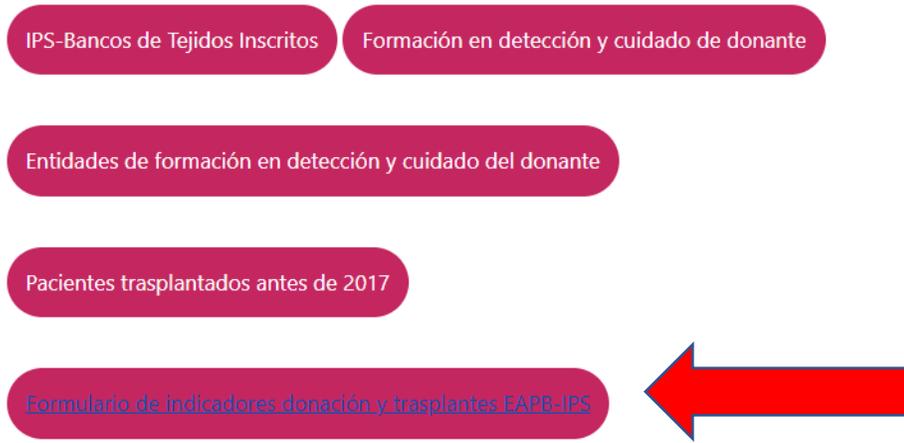
1. Ingrese a la página web del INS www.ins.gov.co, de click en el botón derecho accesos



2. De click en **Red nacional de donación de órganos y tejidos**



3. Baje por el sitio de la Red Nacional de Donación de órganos y tejidos; de click en **Formulario de indicadores donación y trasplantes EAPB-IPS**



¿ COMO REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN?

4. Seleccione en tipo de entidad **IPS**, y en las listas desplegables busque la información correspondiente a la razón social de su entidad; así como el departamento y municipio de ubicación.

Formulario indicadores donación y trasplantes
EAPB - IPS.

Formulario indicadores donación y trasplantes EAPB - IPS.

Este formulario recolecta la información requerida por el Instituto Nacional de Salud establecida en el anexo técnico de la Circular 022 del 2020.

Para preguntas técnicas remitir correo a mcastro@ins.gov.co, y para dudas o reporte de inconvenientes en el diligenciamiento del formulario comunicarse con soportereddata@ins.gov.co

1. Información de la entidad que reporta la información

Tipo de entidad: EAPB IPS

IPS: CENTRO CARDIOVASCULAR CLINICA ALTOS DE SAN VICENTE

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: ABRIAJUE

Iniciar reporte información

5. De click en **Iniciar reporte de información**

6. Para acceder al formato de Excel de las bases de datos que debe cargar, desplácese hasta el final del formulario y lo podrá descargar en el punto 6 del mismo

6. Soportes datos reportados en archivo Excel

Formato de recolección donación: [Descargue aquí el formato de recolección de datos](#)

Seleccione el archivo...



¿ COMO REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN?

7. Una vez cuente con la base de datos debidamente diligenciada y validada, así como los siguientes totales ya calculados:

- Número de personas que ingresan a la IPS con daño cerebral catastrófico y que se consideran posibles donantes en el último año. (D1,D2B)
- Número total de pacientes ingresados por una o más veces a los servicios de urgencias e internación de la misma institución y mismo periodo. (D2B)
- Número de pacientes con diagnóstico confirmado de muerte encefálica en IPS generadora. (D3B)
- Total de pacientes de sexo femenino que ingresaron a la IPS al servicio de urgencias.
- Total de pacientes de sexo masculino que ingresaron a la IPS al servicio de urgencias.
- Total de pacientes de sexo femenino que ingresaron a la IPS al servicio de UCI.
- Total de pacientes de sexo masculino que ingresaron a la IPS al servicio de UCI.
- Total de pacientes de sexo femenino que ingresaron a la IPS a otros servicios de internación.
- Total de pacientes de sexo masculino que ingresaron a la IPS a otros servicios de internación.

Proceda a iniciar el ingreso de información

8. Diligencie **todos** los campos solicitados en cada uno de los puntos del formulario

2. Información del responsable de recolección y calidad del dato

3. Información responsable operativo del envío al INS

4. Información responsable que realiza aval de la entidad

5. Totales datos reportados



¿ COMO REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN?

9. Realice el cargue del formulario solicitados en el punto 6.

6. Soportes datos reportados en archivo Excel

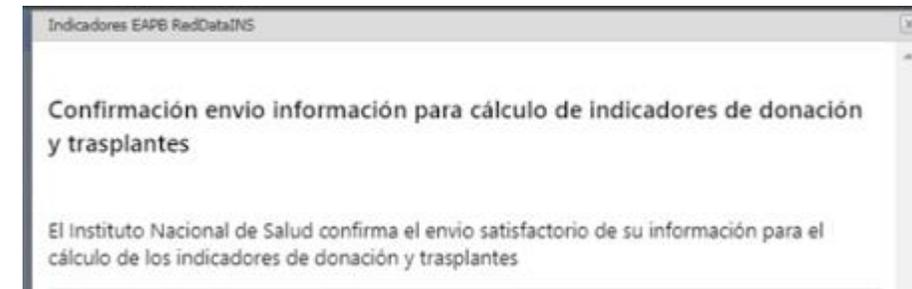
Formato de recolección donación: [Descargue aquí el formato de recolección de datos](#)

Reporta información Cancelar



Una vez termine el diligenciamiento de los datos y el cargue de los formularios de click en **Reporta Información.**

10. Al final recibirá un mensaje confirmando la información diligenciada y cargada



INS



Investiga



Coordina



Vigila



Observa



Produce



Capacita