

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD		Código Documento: 040VEF39 Fecha de Emisión: 2025-02-20 Página: 1/1	
	Elaboró: Claudia Moreno	Revisó: Lina Pineda	Aprobó: Sandra Gómez	Versión: 2
Fecha de elaboración: 2011-04-06	Fecha de revisión: 2025-02-19	Fecha de aprobación: 2025-02-19		
CRONOGRAMA DE ENVÍO DE MUESTRAS				

AÑO : 2026

ÁREA :	VIGILANCIA DE ENFERMEDADES
EVENTO :	PROGRAMA INFECCIOSAS ITS INMUNOENSAYOS HIV , HTLV, HEPATITIS B , HEPATITIS C, SIFILIS METODOLOGIA AUTOMATIZADA / SEMIAUTOMATIZADA

PBX: 3649090

PROFESIONAL LINA MARIA PINEDA
LILIANA LESMES

EXTENSIÓN 9929

[illegible]

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD		Código Documento: 040VEF39 Fecha de Emisión: 2025-02-20 Página: 1/1	
	Elaboró: Claudia Moreno Fecha de elaboración: 2011-04-06	Revisó: Lina Pineda Fecha de revisión: 2025-02-19	Aprobó: Sandra Gómez Fecha de aprobación: 2025-02-19	Versión: 2
CRONOGRAMA DE ENVÍO DE MUESTRAS				

AÑO : 2026

ÁREA :	VIGILANCIA DE ENFERMEDADES
	PROGRAMA INFECCIOSAS ITS
	INMUNOENSAYOS HIV , HTLV, HEPATITIS B , HEPATITIS C, SIFILIS
EVENTO :	METODOLOGIA AUTOMATIZADA / SEMIAUTOMATIZADA

PBX: 3649090

PROFESIONAL LINA MARIA PINEDA
LILIANA LESMES

EXTENSIÓN 9929

[illegible]

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DEPARTAMENTO DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento: 040VEF39 Fecha de Emisión: 2025-02-20 Página: 1/1
Elaboró: Claudia Moreno	Revisó: Lina Pineda	Aprobó: Sandra Gómez
Fecha de elaboración: 2011-04-06	Fecha de revisión: 2025-02-19	Fecha de aprobación: 2025-02-19
Versión: 2		
CRONOGRAMA DE ENVÍO DE MUESTRAS		

AÑO :

2026

ÁREA :

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PROGRAMA INFECCIOSAS ITS

IMMUNOENSAYOS HIV , HTLV, HEPATITIS B , HEPATITIS C, SIFILIS

METODOLOGIA AUTOMATIZADA / SEMIAUTOMATIZADA

PBX:

3649090

LINA MARIA PINEDA

LILIANA LESMES

EXTENSIÓN

9929

INSTITUCIÓN		DÍA O DÍAS DEL MES DEL ENVÍO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
45	LABOPAT SAS Y/O LABOPAT LABORATORIO CLINICO PATOLOGIA Y CITOLOGIA SAS	Primera semana del mes												
46	LABORATORIO CENTRAL DE REFERENCIA	Primera semana del mes												
47	Laboratorio Clínico CAFAM, Central de Procesamiento	Primera semana del mes												
48	LABORATORIO CLINICO DE MARLY DANIEL GAMBOA SEDE CHAPINERO	Primera semana del mes												
49	LABORATORIO CLINICO SIES SALUD	Primera semana del mes												
50	LABORATORIO DE INVESTIGACION HORMONAL LIH S.A.	Primera semana del mes												
51	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S	Primera semana del mes												
52	LABORATORIO VEJARANO IPS SEDE CENTRAL DE PROCESO BOGOTA	Primera semana del mes												
53	SALUDPASS SAS	Primera semana del mes												
54	SEDE CENTRAL DE PROCESAMIENTO DE LABORATORIO CLINICO	Primera semana del mes												
55	SEDE PRINCIPAL COLCAN	Primera semana del mes												
56	SERVICIOS Y ASESORIAS EN INFECTOLOGIA SAI SAS	Primera semana del mes												
57	SERVISALUD QCL CAMPIN	Primera semana del mes												
58	SERVISALUD QCL KENNEDY	Primera semana del mes												
59	SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ	Primera semana del mes												
60	SOCIEDAD INTERDISCIPLINARIA PARA LA SALUD S.A SIGLA SIPLAS SA- CENTRO DE MEDICINA DIAGNOSTICA	Primera semana del mes												
61	SYNLAB CENTRAL DE PROCESOS CENTRO	Primera semana del mes												
62	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	Primera semana del mes												
63	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR	Primera semana del mes												
64	UNIDAD MÉDICA DIAGNÓSTICA ESPINOSA GÓMEZ SAS	Primera semana del mes												
65	VIRREY SOLIS I.P.S S.A. AMERICAS	Primera semana del mes												
66	VIVA 1A LABORATORIO	Primera semana del mes												
67	ZONAMEDICA SEDE AMERICAS	Primera semana del mes												

ENVÍO PROGRAMADO

x

ENVÍO EJECUTADO

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO LOCAL DE BOGOTÁ	SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento: 040VEF39 Fecha de Emisión: 2025-02-20 Página: 1/1	
	Elaboró: Claudia Moreno Fecha de elaboración: 2011-04-06	Revisó: Lina Pineda Fecha de revisión: 2025-02-19	Aprobó: Sandra Gómez Fecha de aprobación: 2025-02-19

CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO :
2026

ÁREA :
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

EVENTO :
PROGRAMA INFECCIOSAS ITS
IMMUNOENSAYOS HIV , HTLV, HEPATITIS B , HEPATITIS C, SIFILIS
METODOLOGIA AUTOMATIZADA / SEMIAUTOMATIZADA

PROFESIONAL :
LINA MARIA PINEDA
LILIANA LESMES

EXTENSIÓN :
9929

PBX:
3649090

INSTITUCIÓN	DÍA O DÍAS DEL MES DEL ENVÍO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
CONDICIONES DE ENVIO													

- El mes sombreado es el mes en que deben llegar las muestras a la SLSP, las cuales se han recolectado los meses anteriores. (FAVOR ENVIAR EXTRACTAMENTE LA CANTIDAD SOLICITADA DE MUESTRAS, NO MAYOR CANTIDAD) , muestra individual por marcador:
 - Inmunoensayo semiautomatizado o automatizado : Marcadores serologicos HIV,HTLV, HBsAg, Anti HBs, Anti HBcT, Anti-HBc IgM, Anti HVC, Hepatitis A IgM, Sifilis Tp: Tres (3) muestras positivas y tres (3) muestras negativas.
 - El Laboratorio de Salud Pública se responsabiliza exclusivamente de los análisis practicados a la muestra recepcionada.
 - La información consignada en el resultado del ensayo, corresponde a la registrada en el formato único de remisión de muestra.
 - Es responsabilidad del prestador el muestreo, almacenamiento, transporte previo ingreso de la muestra a la SLSP.
 - Las condiciones de las muestras remitidas son: crioviales tapa rosca 1.5 – 2.0 ml, volumen de muestra 1 a 2 ml , temperatura -20°C, triple embalaje, adecuadas condiciones de marcación y etiquetas en el embalaje externo.
 - Se debe realizar el envío del formato único de remisión codigo 040VE0109FE10 version 7, las muestras de SifilisTP se deberán enviar en el formato publicado en la pagina web.

ANALISIS ANALITICO

La evaluación corresponderá a:

-La concordancia del resultado del ensayo interlaboratorio remitido por el LSP, será de 100% si es concordante o será 0% si es no concordante, al final se suman y dividen por el número total de muestras enviadas y así se determina el promedio de porcentaje de concordancia por cada uno de los mensurados a evaluar.

-Se espera que, para los marcadores serológicos, los participantes tengan un puntaje total para cada uno de los mensurados mayor o igual al 80%. Este porcentaje se constituye en el criterio de aceptación de aprobación del programa, porcentajes inferiores requerirán la toma de acciones como plan de mejoramiento.

CONFIDENCIALIDAD

Los datos registrados en el formulario son confidenciales y serán usados únicamente para efectos de análisis y para establecer indicadores de interés, que sirvan de apoyo a la vigilancia de los eventos de interés en salud pública. La información de carácter individual no se entregará a terceros. Mayor informacion contactar a Impineda@saludcapital.gov.co.

Si la institución no se encuentra relacionada en el cronograma publicado, deberá verificar y actualizar su información en RELAB, informar la situación al Laboratorio de Salud Pública (LSP) y participar en la evaluación dentro del periodo establecido en el presente cronograma.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento: 040VEF39 Fecha de Emisión: 2025-02-20 Página: 1/1
Elaboró: Claudia Moreno	Revisó: Lina Pineda	Aprobó: Sandra Gómez
Fecha de elaboración: 2011-04-06	Fecha de revisión: 2025-02-19	Fecha de aprobación: 2025-02-19
Versión: 2		
CRONOGRAMA DE ENVÍO DE MUESTRAS		

AÑO : 2026

ÁREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

PROGRAMA INFECCIOSAS ITS
INMUNOBLOT BLOT HIV / HTLV

LINA MARIA PINEDA
LILIANA LESMES

PROFESIONA

EXTENSIÓN 9929

CRONOGRAMA DE EVALUACION DIRECTA DE DESEMPEÑO

INSTITUCIÓN		DÍA O DÍAS DEL MES DEL ENVÍO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA CENTRAL DE PROCESAMIENTO	1-10 primeros dias calendario mes												
2	IDIME S.A SEDE LAGO	1-10 primeros dias calendario mes												
3	LABORATORIO CENTRAL DE REFERENCIA	1-10 primeros dias calendario mes												
4	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S	1-10 primeros dias calendario mes												
5	SEDE PRINCIPAL COLCAN	1-10 primeros dias calendario mes												
6	SYNLAB CENTRAL DE PROCESOS CENTRO	1-10 primeros dias calendario mes												

	ENVÍO PROGRAMADO
x	ENVÍO EJECUTADO

CONDICIONES DE ENVÍO

EVALUACION EXTERNA INDIRECTA DE DESEMPEÑO

En el mes en que deben llegar las muestras a la SLSP, las cuales se han recolectado los meses anteriores. (FAVOR ENVIAR EXTRACTAMENTE LA CANTIDAD SOLICITADA DE MUESTRAS, NO MAYOR CANTIDAD) , muestra individual por marcador: Inmunoblot HIV, HITLV: Tres (3) muestras positivas y tres (3) muestras negativas.

-
- El Laboratorio de Salud Pública se responsabiliza exclusivamente de los análisis practicados a la muestra recepcionada.
- La información consignada en el resultado del ensayo, corresponde a la registrada en el formato único de remisión de muestra.
- Es responsabilidad del prestador el muestreo, almacenamiento, transporte previo ingreso de la muestra a la SLSP.
- Las condiciones de las muestras remitidas son: crioviales tapa rosca 1.5 – 2.0 ml, volumen de muestra 1 a 2 ml , temperatura -20°C, triple embalaje, adecuadas condiciones de marcacion y etiquetas en el embalaje externo.
- Se debe realizar el envío del formato único de remisión el cual está cargado en la página web.

ANALISIS ANALITICO

La evaluación corresponderá a:

- La concordancia del resultado, será de 100% si es concordante o será 0% si es no concordante, al final se suman y dividen por el número total de muestras enviadas y así se determina el promedio de porcentaje de concordancia por cada uno de los mensurados a evaluar.
- Se espera que, para los marcadores serológicos, los participantes tengan un puntaje total para cada uno de los mensurados mayor o igual al 80%. Este porcentaje se constituye en el criterio de aceptación de aprobación del programa, porcentajes inferiores requerirán la toma de acciones como plan de mejoramiento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento: 040VEF39 Fecha de Emisión: 2025-02-20 Página: 1/1
Elaboró: Claudia Moreno	Revisó: Lina Pineda	Aprobó: Sandra Gómez
Fecha de elaboración: 2011-04-06	Fecha de revisión: 2025-02-19	Fecha de aprobación: 2025-02-19
Versión: 2		
CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS		

AÑO : 2026

ÁREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

PROGRAMA INFECCIOSAS ITS
INMUNOBLOT BLOT HIV / HTLV

EVENTO : PROFESIONA LINA MARIA PINEDA
LILIANA LESMES

EXTENSIÓN 9929

CRONOGRAMA DE EVALUACION DIRECTA DE DESEMPEÑO

INSTITUCIÓN	DÍA O DÍAS DEL MES DEL ENVÍO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
-------------	---------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CONFIDENCIALIDAD

Los datos registrados en el formulario son confidenciales y serán usados únicamente para efectos de análisis y para establecer indicadores de interés, que sirvan de apoyo a la vigilancia de los eventos de interés en salud pública. La información de carácter individual no se entregará a terceros. Mayor informacion contactar a Impineda@saludcapital.gov.co.

Si la institución no se encuentra relacionada en el cronograma publicado, deberá verificar y actualizar su información en RELAB, informar la situación al Laboratorio de Salud Pública (LSP) y participar en la evaluación dentro del periodo establecido en el presente cronograma.

COPIA NO

AÑO : 2026

ÁREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

PROGRAMA INFECCIOSAS ITS
PRUEBA MOLECULAR
EVENTO : CARGA VIRAL: VIH, HEPATITIS C, HEPATITIS B

PROFESIONA LINA MARIA PINEDA
LILIANA LESMES

EXTENSIÓN 9929

CRONOGRAMA DE EVALUACION DIRECTA DE DESEMPEÑO

INSTITUCIÓN		DÍA O DÍAS DEL MES DEL ENVÍO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	ALIFE HEALTH SAS	1-10 día calendario mes												
2	ANALISIS Y DIAGNOSTICO EN LABORATORIO SAS	1-10 día calendario mes												
3	AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA CENTRAL DE PROCESAMIENTO	1-10 día calendario mes												
4	BIOTECGEN LABORATORIO CLINICO	1-10 día calendario mes												
5	CEDIT SAS	1-10 día calendario mes												
6	CENTRAL ESPECIALIZADA DE PROCESAMIENTO BOGOTA CEP BOGOTA	1-10 día calendario mes												
7	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	1-10 día calendario mes												
8	FUNDACION ABOOD SHAIO	1-10 día calendario mes												
9	HOSPICLAB	1-10 día calendario mes												
10	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	1-10 día calendario mes												
11	HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR	1-10 día calendario mes												
12	IDIME S.A SEDE LAGO	1-10 día calendario mes												
13	LABORATORIO CLINICO SIES SALUD	1-10 día calendario mes												
14	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S	1-10 día calendario mes												
15	LABORATORIO VEJARANO IPS SEDE CENTRAL DE PROCESO BOGOTA	1-10 día calendario mes												
16	SEDE CENTRAL DE PROCESAMIENTO DE LABORATORIO CLINICO	1-10 día calendario mes												
17	SEDE PRINCIPAL COLCAN	1-10 día calendario mes												
18	SYNLAB CENTRAL DE PROCESOS CENTRO	1-10 día calendario mes												
19	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS	1-10 día calendario mes												

ENVÍO PROGRAMADO

x ENVÍO EJECUTADO

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento: 040VEF39 Fecha de Emisión: 2025-02-20 Página: 1/1	
		Elaboró: Claudia Moreno Fecha de elaboración: 2011-04-06	Revisó: Lina Pineda Fecha de revisión: 2025-02-19

CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO :

2026

ÁREA :

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PROGRAMA INFECCIOSAS ITS

PRUEBA MOLECULAR

EVENTO :

CARGA VIRAL: VIH, HEPATITIS C, HEPATITIS B

PROFESIONA

LINA MARIA PINEDA

LILIANA LESMES

PBX: 3649090

EXTENSIÓN 9929

CRONOGRAMA DE EVALUACION DIRECTA DE DESEMPEÑO													
INSTITUCIÓN	DÍA O DÍAS DEL MES DEL ENVÍO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
CONDICIONES DE ENVIO													

EVALUACION EXTERNA INDIRECTA DE DESEMPEÑO

En el mes en que deben llegar las muestras a la SLSP, las cuales se han recolectado los meses anteriores. (FAVOR ENVIAR EXTRICTAMENTE LA CANTIDAD SOLICITADA DE MUESTRAS, NO MAYOR CANTIDAD) , muestra individual por marcador: Prueba molecular Crga Viral HIV, Hepatitis B, Hepatitis C : Tres (3) muestras positivas y tres (3) muestras negativas.

- El Laboratorio de Salud Pública se responsabiliza exclusivamente de los análisis practicados a la muestra recepcionada.
- La información consignada en el resultado del ensayo, corresponde a la registrada en el formato único de remisión de muestra.
- Es responsabilidad del prestador el muestreo, almacenamiento, transporte previo ingreso de la muestra a la SLSP.
- Las condiciones de las muestras remitidas son: criviales tapa rosca 1.5 – 2.0 ml, volumen de muestra 1 a 2 ml , temperatura -20°C, triple embalaje, adecuadas condiciones de marcacion y etiquetas en el embalaje externo.

ANALISIS ANALITICO

La evaluación corresponderá a:

- La concordancia del resultado del ensayo , será de 100% si es concordante o será 0% si es no concordante, al final se suman y dividen por el número total de muestras enviadas y así se determina el promedio de porcentaje de concordancia por cada uno de los mensurados a evaluar.
- Se espera que, para los marcadores para los participantes tengan un puntaje total para cada uno de los marcadores mayor o igual al 80%. Este porcentaje se constituye en el criterio de aceptación de aprobación del programa, porcentajes inferiores requerirán la toma de acciones como plan de mejoramiento.

CONFIDENCIALIDAD

Los datos registrados en el formulario son confidenciales y serán usados únicamente para efectos de análisis y para establecer indicadores de interés, que sirvan de apoyo a la vigilancia de los eventos de interés en salud pública. La información de carácter individual no se entregará a terceros. Mayor informacion contactar a Impineda@saludcapital.gov.co.

Si la institución no se encuentra relacionada en el cronograma publicado, deberá verificar y actualizar su información en RELAB, informar la situación al Laboratorio de Salud Pública (LSP) y participar en la evaluación dentro del periodo establecido en el presente cronograma.