

INSTRUCTIVO UBIQUE EL PROGRAMA DE INTERES PLATAFORMA PEED

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Elaborado por:

Andrés Otálora Torres
SGCLSP

Revisado por:

Danik Valera Antequera
Subdirectora SGCLSP

Aprobado por:

Danik Valera Antequera
Subdirectora SGCLSP

El documento requirió revisión por la Oficina Asesora de Jurídica: SI _____ NO

El documento requirió revisión por una instancia externa asesora: SI _____ NO ¿Cuál?

COMO CONSULTAR INFORMACION Y FECHAS DE OPERACIÓN DE LOS PROGRAMAS

1. Ingresar a la plataforma a través de página web institucional www.ins.gov.co en la ruta: [INS - Instituto Nacional de Salud](#) > [Atención y Servicios a la ciudadanía](#) > Inscripción y participación en los programas de Evaluación Externa del Desempeño del INS.

The screenshot shows the website interface with a search bar and navigation menu. The 'Atención y Servicios a la ciudadanía' menu is expanded, showing three columns: 'Trámites', 'Servicios', and 'Canales de atención'. An orange arrow points to the first item in the 'Trámites' column: 'Inscripción y participación en los programas de Evaluación Externa del Desempeño del INS'.

- 1.1 Esto lo llevará a los recuadros para iniciar con la preinscripción, seleccionar “Ingreso a la plataforma PEED”

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia

PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214

contactenos@ins.gov.co

2. Allí encontrará toda la información referente a los Programas de Evaluación Externa del Desempeño que ofrece el INS.

Instituto Nacional de Salud | Colombia > Trámites y Servicios > PEED

Inscripción a los Programas de Evaluación Externa del Desempeño (PEED)

Los Programas de Evaluación Externa del Desempeño (PEED), sirven para Promover el fortalecimiento técnico de la calidad de los laboratorios participantes brindando una herramienta complementaria a su control de calidad

¿Cuál es el objetivo?

Ofrecer una herramienta complementaria a sus esquemas de aseguramiento de la calidad, generando confiabilidad de los datos emitidos como apoyo a la vigilancia por laboratorio de eventos de interés en salud pública.

¿A quién va dirigido?

Laboratorios de salud pública departamentales y del distrito capital, laboratorios clínicos, laboratorios de aguas, bancos de sangre y servicios de transfusión y adicionalmente a todos aquellos laboratorios que estén directa o indirectamente relacionados con los Eventos de Interés en Salud Pública.

Es requisito de obligatorio cumplimiento para los Laboratorios de Salud Pública y del distrito capital según el Decreto 780 de 2016, Artículo 2.8.8.2.14 Numeral 7 "Participar en los programas nacionales de evaluación externa del desempeño acorde con los lineamientos establecidos por los laboratorios nacionales de referencia"

¿Cómo participar?

1. Ubique el programa de su interés en el menú de la izquierda
2. Realice la inscripción [Conozca el instructivo de inscripción aquí](#)
3. Realice el pago [Conozca el instructivo de pago aquí](#)
4. Ingrese a la plataforma
5. Tenga en cuenta los siguientes instructivos

- [Consulte aquí el instructivo para ubicar el programa de su interés](#)
- [COMO VINCULAR PROGRAMAS NUEVOS.pdf](#)
- [COMO ACTUALIZAR DATOS.pdf](#)
- [COMO RECUPERAR CONTRASEÑA.pdf](#)
- [INSCRIPCION PARTICIPANTES PICCAP Y PEEDQCH 2021 Final.pdf](#)



Ingreso a la plataforma

[Inscripción en línea](#) [Ingreso a la plataforma PEED](#)

Activar Wir
Ve a Configura

2.1 En el menú derecho se encuentran la clasificación de los programas (Directos, Indirectos y Regionales)

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

3. Encontrará el listado de los programas disponibles en la pestaña de “Programas Directos”.

Inscripción a los Programas de Evaluación Externa del Desempeño (PEED)

Los Programas de Evaluación Externa del Desempeño (PEED), sirven para Promover el fortalecimiento técnico de la calidad de los laboratorios participantes brindando una herramienta complementaria a su control de calidad

¿Cuál es el objetivo?

Ofrecer una herramienta complementaria a sus esquemas de aseguramiento de la calidad, generando confiabilidad de los datos emitidos como apoyo a la vigilancia por laboratorio de eventos de interés en salud pública.

¿A quién va dirigido?

Laboratorios de salud pública departamentales y del distrito capital, laboratorios clínicos, laboratorios de aguas, bancos de sangre y servicios de transfusión y adicionalmente a todos aquellos laboratorios que estén directa o indirectamente relacionados con los Eventos de Interés en Salud Pública.

Es requisito de obligatorio cumplimiento para los Laboratorios de Salud Pública y del distrito capital según el Decreto 780 de 2016, Artículo 2.8.8.2.14 Numeral 7 "Participar en los programas nacionales de evaluación externa del desempeño acorde con los lineamientos establecidos por los laboratorios nacionales de referencia"

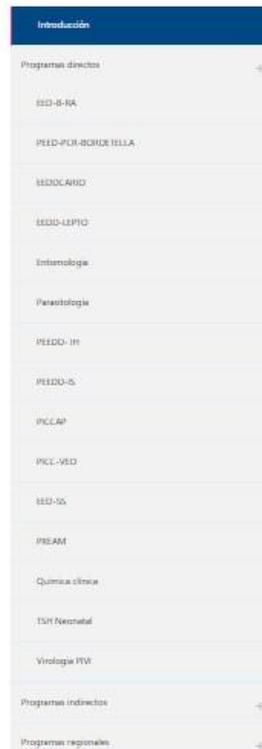
¿Cómo participar?

1. Ubique el programa de su interés en el menú de la izquierda
2. Realice la inscripción [Conozca el instructivo de inscripción aquí](#)
3. Realice el pago [Conozca el instructivo de pago aquí](#)
4. Ingrese a la plataforma
5. Tenga en cuenta los siguientes instructivos

- [Consulte aquí el instructivo para ubicar el programa de su interés](#)
- [COMO VINCULAR PROGRAMAS NUEVOS.pdf](#)
- [COMO ACTUALIZAR DATOS.pdf](#)
- [COMO RECUPERAR CONTRASEÑA.pdf](#)
- [INSCRIPCIÓN PARTICIPANTES PICCAP Y PEEDQCH 2021 Final.pdf](#)

Ingreso a la plataforma

[Inscripción en línea](#) [Ingreso a la plataforma PEED](#)



Listado de Programas

Activar Winc

- Seleccione el programa de su preferencia o el que desea consultar
- Una vez seleccionado encontrará en el contenido el objetivo del programa, la población objeto o a quien va dirigido y la información detallada
- En Información detallada encontrará:
 - PROTOCOLO
 - CALENDARIO
 - INSTRUCTIVOS

3.1 **PROTOCOLO:** Allí se describe todo lo relacionado al desarrollo y operación del programa (Objetivo, periodicidad, material de control, criterios de evaluación, parámetros, entre otros)



**PROTOCOLO PROGRAMA
EVALUACIÓN EXTERNA DEL
DESEMPEÑO XXXXXXXXXX
XXXX XXXXX Ciclo XXXX**

V 00

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Coordinador
XXXXXXXX XXXX XXXXXX



Contenido

1. OBJETIVOS.....3
2. DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD3
3. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA.....3
4. DOCUMENTACIÓN3
5. FRECUENCIA.....4
6. ÍTEM DE ENSAYO4
7. MANEJO DE LOS ÍTEMS DE ENSAYO4
8. MÉTODOS DE ENSAYO.....5
9. UNIDADES CONSIDERADAS5
10. VALOR ASIGNADO.....5
11. ENVIO DE RESULTADOS.....5
12. CRITERIOS / METODOS DE EVALUACION5
13. INFORME DE RESULTADOS7
14. PREINSCRIPCIONES E INSCRIPCIONES7
15. FACTURACIÓN Y PAGO7
16. REQUERIMIENTOS A LSPD.....8
17. CONTACTENOS.....8
18. CANALES DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL8

Elaborado por:
XXXXXXXX XXXXX XXX

Revisado por:
XXXXXXXX XXXX XXXX

Aprobado por:
XXXX XXXX XXXXX

El documento requirió revisión por la Oficina Asesora de Jurídica: SI ___ NO X
El documento requirió revisión por una instancia externa asesora: SI ___ NO X ¿Cuál?

©2025-XX-XX, Instituto Nacional de Salud, Bogotá, Colombia

Adicionalmente en el PROTOCOLO encontrará la información de los canales de comunicación, así como los datos de contacto de los responsables de cada programa con el fin de atender solicitudes o recibir asesoría técnica específica.

3.2 **CALENDARIO:** Descripción de las fechas de Inscripciones, pagos, reporte de resultados, publicación de informes, entre otros.

|   | | CALENDARIO: XXXXXX | | | | AÑO: 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|--------------------|----------------|----------------|----|------------------|--------------|----|------------------|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| <p>Días Festivos.</p> <p>Inscripciones .</p> <p>Envío de ítems de ensayo.</p> <p>Fecha límite reporte de resultados</p> <p>Envío Informe final</p> <p><small>Nota: si no reciben los paquetes con los ítems ensayo de acuerdo con la programación, favor reportar en los 5 días hábiles siguientes a la fecha programada.</small></p> <p>Teléfono: (601) 220 77 00 Ext. Correo: XXXXXXXXXX</p> | Enero | | | Febrero | | | Marzo | | | Abril | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | |
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | |
| | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | |
| | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 31 | | | | | | | | | | | | | |
| | Mayo | | | Junio | | | Julio | | | Agosto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | |
| | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | 1 | 2 | | |
| | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | | |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | | |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 29 | 30 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | | | | | | |
| Septiembre | | | Octubre | | | Noviembre | | | Diciembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | | |
| | | | | | | 6 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | | | | 1 | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | |
| 28 | 29 | 30 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 30 | | | | | | | | | | | | | | | |

- El calendario describe la actividad la cual puede ser identificada por los colores en los días del mismo.
- En el calendario se encuentran los datos de contacto del programa (correo, teléfono y EXT), a fin de atender cualquier inquietud.
- Se debe tener especial cuidado en verificar que se consulta el calendario vigente.

4 CONTACTO

| PROGRAMA | Correo PEED | EXT |
|---|--|------|
| Inmunohematología para bancos de sangre y servicios de transfusión (PEEDD- IH) | peeddinmunohematologia@ins.gov.co | 1411 |
| Inmunoserología para bancos de sangre (PEEDD- IS) | peeddinmunoserologiabs@ins.gov.co | 1411 |
| Programa de Entomología | peedd-entomologia@ins.gov.co | 1217 |
| TZH Neonatal | eeddtsh@ins.gov.co | 1264 |
| Citogenética Clínica-EEDDCARIO | eeddcario@ins.gov.co | 1264 |
| Pruebas de susceptibilidad a los fármacos antituberculosos | peedmicobacterias@ins.gov.co | 1502 |
| Lectura de Baciloscopias de Tuberculosis y Lepra | | 1502 |
| Bacteriología y Resistencia a los Antimicrobianos | | 1423 |
| Serología de Sífilis-PISS | pruebapiss@ins.gov.co | 1423 |
| Chagas Inmunodiagnostico | peedchagasinmunodiagnostico@ins.gov.co | 1322 |
| Chagas Directo | peedchagasdirecto@ins.gov.co | 1322 |
| Leishmaniasis Directo | peedleishdirecto@ins.gov.co | 1322 |
| Leishmaniasis Inmunodiagnostico | peedleishimmunodiagnostico@ins.gov.co | 1322 |
| Malaria Directo | peedmalaria@ins.gov.co | 1322 |
| Control de la calidad del agua potable - PICCAP | piccap@ins.gov.co | 1582 |
| Virología PIVI | eedd-pivi@ins.gov.co | 1426 |

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co



CANALES DE COMUNICACIÓN

Para mejorar la comunicación, solo se recibirá información a través de los canales oficiales disponibles en el instituto nacional de salud

Horario de Atención Lunes a viernes 8:30 am a 4:30 pm

- Canal Virtual: contactenos@ins.gov.co
- Canal Telefónico: Bogotá Fijo (601)2207700
 - ✓ Ext. 1703 – 1704: Call Center
 - ✓ Ext 1223-1413 Facturación y Cartera
 - ✓ Ext 1367: Subdirección Gestión de Calidad

Línea Gratuita Nacional 018000113400

Para la atención de peticiones, quejas, reclamos y consultas, los canales de comunicación son:

Canal Virtual:

- Canal Virtual:
 - ✓ contactenos@ins.gov.co
 - ✓ www.ins.gov.co - Link Información al Ciudadano /Sistema de Peticiones, Quejas y Reclamos
 - ✓ Chat Atención al Ciudadano - Link Información al Ciudadano de Atención al Ciudadano/chat
- Canal Telefónico:
 - ✓ Call Center (601)2207700 ext. 1703 – 1704
 - ✓ Línea Gratuita Nacional 018000113400
- Gobierno en Línea Min TIC: Fijo (601)5953525 Opción 7
- Línea Gratuita Nacional 018000952525 Opción 7

| | |
|------------------------------------|------------------------|
| Actualizado por | Andrés Otálora Torres |
| Revisado por | Danik Valera Antequera |
| Aprobado por | Danik Valera Antequera |
| Fecha de actualización: 2025-01-13 | |

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co