

ACTA

Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred _____ Acta de Unidad Prestadora de Servicios _____ Acta de Sede de una Unidad _____ PSPIC _____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) Vigilancia en salud pública- SIVIGILA

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) _____

Tipo de acta

COMITÉ X REUNIÓN _____ OTRO _____

NÚMERO DE ACTA:

FECHA: 17/02/2023

LUGAR: CL 1 B 52 A 14 JAC LA
PONDEROSA

HORA INICIO: 8:00 AM

RESPONSABLE: ALBA PAEZ - Epidemióloga SIVIGILA

HORA FINAL: 12:40 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de febrero, correspondiente a las localidades de Kennedy y Puente Aranda.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.	Bienvenida
2.	Transmisibles – Situación epidemiológica COVID 19
3.	Tema central: No Transmisibles
4.	Tema Itinerante : ERI
5.	Tema Itinerante: SISVAN
6.	Tema Itinerante: CALIDAD DEL AGUA
7.	Indicadores SIVIGILA y Ajustes en evento 880
8.	Indicadores PAI
9.	Bienvenida

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	No aplica					
2						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Siendo las 8:00 am del 17/02/2023 se da inicio al COVE local correspondiente a las localidades de Kennedy y Puente Aranda.

1. Bienvenida:

Se da la bienvenida a los participantes y se informa sobre la espera durante 15 minutos para ampliar el quorum, a las 8:15 am se lee la agenda del día y a las 8:20 am, se inician las presentaciones de los temas programados.

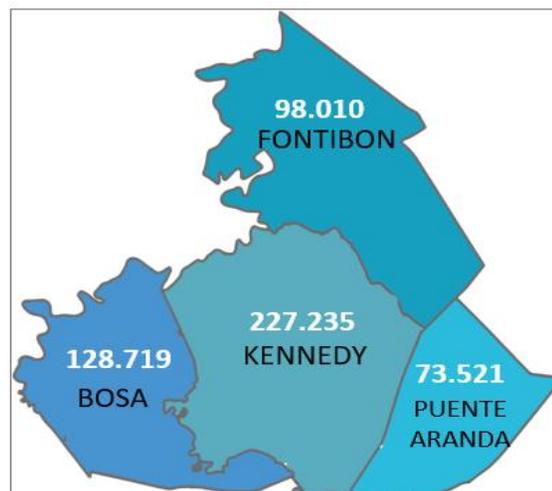
2. Transmisibles – Situación epidemiológica COVID 19

COMPORTAMIENTO COVID -19, CORTE A 9 febrero de 2023

Localidad de Kennedy

El 28,14 % de los casos positivos reportados por Bogotá de Covid-19 se encuentran en la Subred Sur Occidente. En la Subred se han presentado 527.485 casos. Del total de casos acumulados, 43,7% de los casos de la subred (227.235) corresponden a la localidad de Kennedy, 54 % son mujeres y la mayor concentración de casos de acuerdo con la edad está entre los 29 a 59 años (adultez) con un peso porcentual de 55,58%, el 29,45% de las mortalidades reportadas por la ciudad corresponden a residentes de la Subred (n=8.881), correspondiente a una letalidad de 1,7%.

Mapa 1. CASOS POSITIVOS COVID-19, POR LOCALIDAD DE RESIDENCIA, MARZO DE 2020 A 09-02-2023



Fuente: Subred Sur Occidente, base COVID-19, 09-02-2023

El reporte de casos positivos para la localidad de Kennedy es de 43,7% (n=227235), frente a los indicadores para la localidad con corte al 9/02/2023, y tasa de mortalidad con 310,1 por 100.000 habitantes, con porcentaje de letalidad de 1,7% (n=3949).

DESARROLLO

CASOS POSITIVOS COVID-19, POR LOCALIDAD DE RESIDENCIA, 09 DE FEBRERO DE 2023

n= 527.485

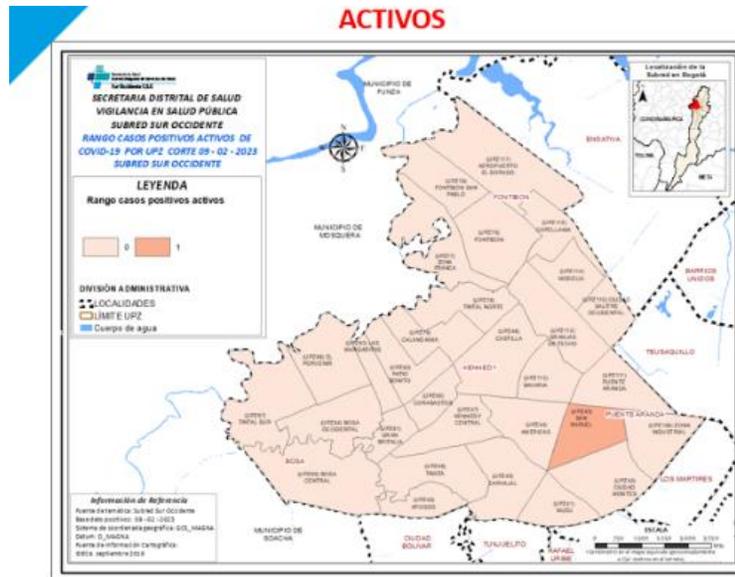
Indicadores por localidad

4.208 Fallecidos otras causas (0,79%)

Localidad	Positivos Activos	Tasa Activos (x 100mil hab.)	Recuperados Covid	% Recuperación	Muertes Covid	% Letalidad	Tasa mortalidad (x 100mil hab)
Bosa	0	0,0	125.680	97,6	2.122	1,6	265,4
Kennedy	3	0,1	221.432	97,4	3.949	1,7	310,1
Fontibón	2	0,2	95.815	97,7	1.417	1,4	318,5
Puente Aranda	2	0,3	71.462	97,1	1.393	1,9	657,7
Total Subred	7	0,1	514.389	97,5	8.881	1,7	325,3

Fuente: Subred Sur Occidente, base COVID-19, febrero 09 de 2023

Mapa 2. Cartografía de casos positivos activos por UPZ a corte del 09/02/2023

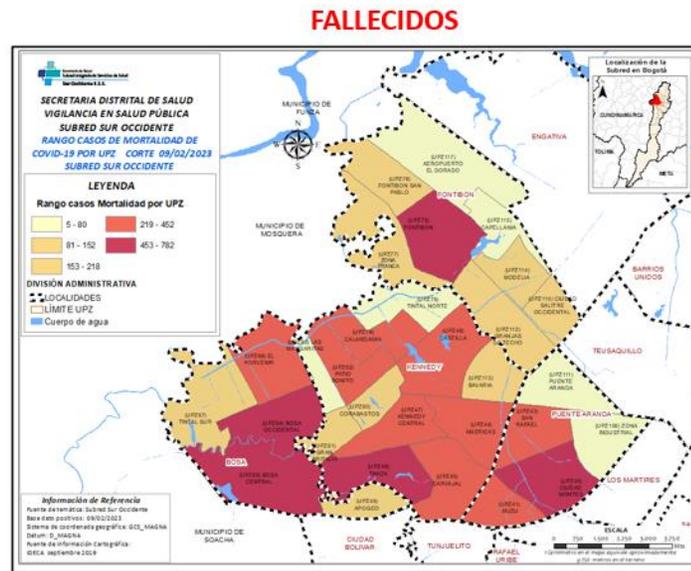


Fuente: Subred Sur Occidente, base COVID-19, febrero 09-2023

DESARROLLO

Según la ubicación de los casos activos por UPZ y localidad, no se relacionan casos positivos en el periodo

Mapa 3. Cartografía de mortalidad por UPZ a corte del 09-02-2023



Fuente: Subred Sur Occidente, base COVID-19, enero 05-2023

Según la ubicación de los casos de mortalidad de COVID-19 por UPZ, se relacionan desde mayor a menor ocurrencia: timiza

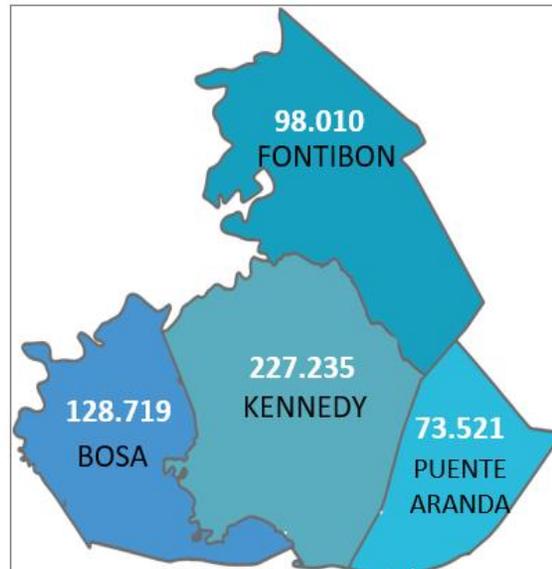
COMPORTAMIENTO COVID -19, CORTE A 09 febrero de 2023

Localidad de Puente Aranda

El 28,14 % de los casos positivos reportados por Bogotá de Covid-19 se encuentran en la Subred Sur Occidente. En la Subred se han presentado 527.485 casos. Del total de casos acumulados, 13,93% de los casos de la subred (227.235) corresponden a la localidad de Kennedy, 54 % son mujeres y la mayor concentración de casos de acuerdo con la edad está entre los 29 a 59 años (adultez) con un peso porcentual de 55,58%, el 29,45% de las mortalidades reportadas por la ciudad corresponden a residentes de la Subred (n=8.881), correspondiente a una letalidad de 1,9%.

DESARROLLO

Mapa 1. Casos Positivos Covid-19, Por Localidad De Residencia, marzo De 2020 A 09-02-2023



Fuente: Subred Sur Occidente, base COVID-19, 09-02-2023

El reporte de casos positivos para la localidad de Kennedy es de 13,93% (n=73521), frente a los indicadores para la localidad con corte al 9/02/2023, y tasa de mortalidad con 657,7 por 100.000 habitantes, con porcentaje de letalidad de 1,9% (n=1393).

CASOS POSITIVOS COVID-19, POR LOCALIDAD DE RESIDENCIA, 09 DE FEBRERO DE 2023

n= 527.485

Indicadores por localidad

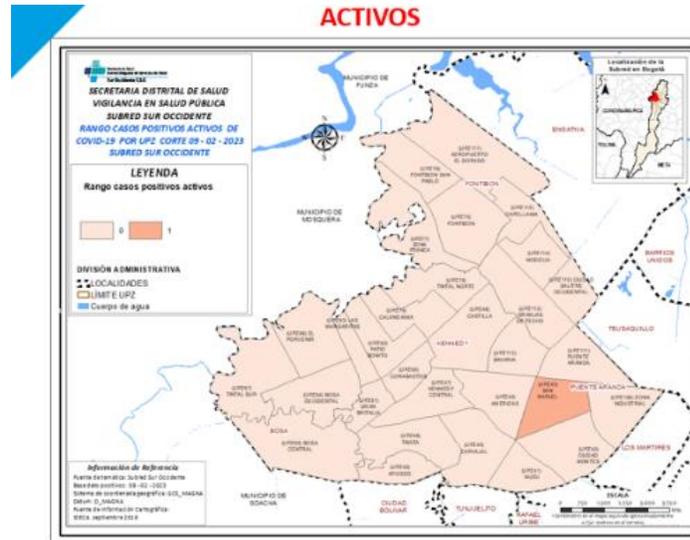
4.208 Fallecidos otras causas (0,79%)

Localidad	Positivos Activos	Tasa Activos (x 100mil hab.)	Recuperados Covid	% Recuperación	Muertes Covid	% Letalidad	Tasa mortalidad (x 100mil hab)
Bosa	0	0,0	125.680	97,6	2.122	1,6	265,4
Kennedy	3	0,1	221.432	97,4	3.949	1,7	310,1
Fontibón	2	0,2	95.815	97,7	1.417	1,4	318,5
Puente Aranda	2	0,3	71.462	97,1	1.393	1,9	657,7
Total Subred	7	0,1	514.389	97,5	8.881	1,7	325,3

Fuente: Subred Sur Occidente, base COVID-19, febrero 09 de 2023

DESARROLLO

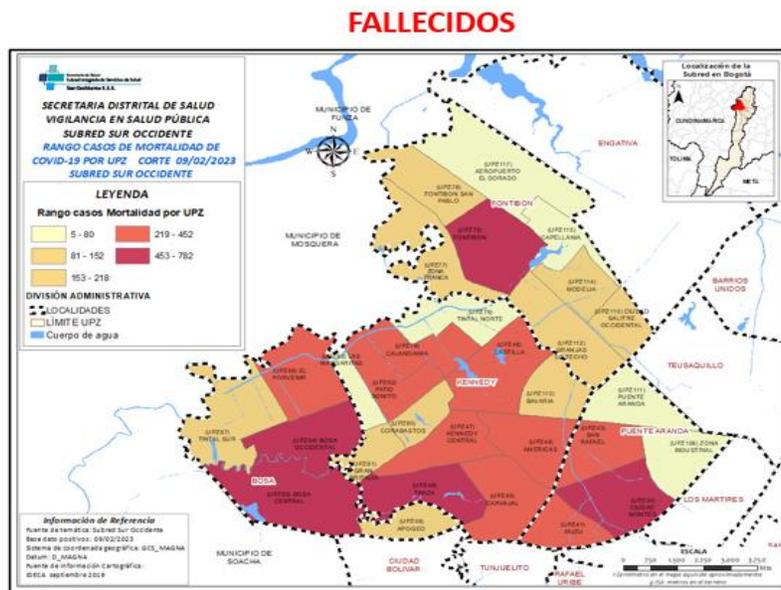
Mapa 2. Cartografía de casos positivos activos por UPZ a corte del 09/02/2023



Fuente: Subred Sur Occidente, base COVID-19, febrero 09-2023

Según la ubicación de los casos activos por UPZ y localidad, se relacionan casos positivos en la UPZ San Rafael

Mapa 3. Cartografía de mortalidad por UPZ a corte del 09-02-2023



Fuente: Subred Sur Occidente, base COVID-19, enero 05-2023

DESARROLLO

Según la ubicación de los casos de mortalidad de COVID-19 por UPZ, se relacionan desde mayor a menor ocurrencia: Ciudad Montes

3. Tema Central. No Transmisibles

Se presenta la líder de No Transmisible: la epidemióloga Sandra Macera quien expone los subsistemas de no transmisibles y su abordaje:

SUBSISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA INFORMAL - SIVISTRA

Para el SIVISTRA, se define como criterio para la identificación de un trabajador informal el hecho de no contar con afiliación a ARL; por lo anterior, las siguientes definiciones se refieren a casos detectados en población que no cuente con protección en riesgos laborales.

La denominación de “economía informal” se origina en el marco de los estudios del Programa mundial de Empleo que inició la OIT en 1969 y pretendía definir estrategias para enfrentar la pobre oferta de empleos en los países rezagados en el proceso de industrialización. En sus inicios se aplicó a los procesos que se generaron por parte de los grupos sociales para superar la falta de trabajo en el mercado laboral; empresas familiares, empresas constituidas con recursos propios de los trabajadores, producción a pequeña escala, adaptación de tecnología, adquisición de las competencias profesionales por fuera de la educación formal, participación en mercados competitivos no reglamentados. El programa regional para América Latina aportó a la caracterización del fenómeno los criterios de actividades no organizadas jurídicamente.

La OIT define el Empleo Informal: “Incluye todo trabajo remunerado (p.ej. tanto autoempleo como empleo asalariado) que no está registrado, regulado o protegido por marcos legales o normativos, así como también trabajo no remunerado llevado a cabo en una empresa generadora de ingresos. Los trabajadores informales no cuentan con contratos de empleo seguros, prestaciones laborales, protección social o representación de los trabajadores”.

El subsistema Vigilancia Epidemiológica Ocupacional De Los Trabajadores de La Economía Informal SIVISTRA tiene como propósito fundamental el proveer información que permita aproximarse a la determinación del perfil epidemiológico y su asociación con las condiciones de trabajo en el que se desempeña la población trabajadora del sector informal de la economía en el distrito capital. Las desfavorables condiciones de trabajo de la población de la economía informal, afecta sus condiciones de trabajo generando o propiciando la aparición de enfermedades y accidentes laborales.

Objetivo general: Proveer información de forma permanente, sistemática y oportuna para la generación de indicadores que permitan definir el perfil epidemiológico derivado de las condiciones de trabajo en el sector informal de la economía del distrito capital como insumo para la generación o fortalecimiento de políticas orientadas a promover la restitución de derechos y garantías sociales inherentes al trabajo y prevenir daños a la vida y la salud de los trabajadores.

MARCO JURÍDICO

Política de Salud y Calidad de Vida de los Trabajadores (Resolución 1213 de 2011): política de salud y trabajo protege al Grupo poblacional que no se encuentra vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, a los cuales hay que garantizarles la atención en salud por parte de la Entidad Territorial.

DESARROLLO

DECRETO 3518 DE 2006 ARTÍCULO 1o. El objeto del presente decreto es crear y reglamentar el Sistema de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA, para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva.

Definición de la dimensión SALUD Y AMBITO LABORAL Conjunto de políticas e intervenciones sectoriales y transectoriales que buscan el bienestar y protección de la salud de los trabajadores, a través de la promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables en el ámbito laboral, el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de las personas en todas las ocupaciones, y el fomento de las intervenciones que modifican positivamente las situaciones y condiciones de interés para la salud de los trabajadores del sector formal e informal de la economía.

Circular 002 de 2014: Circular 002 de 2014 habla del registro de negocios ante cámara y comercio, aunque la comercialización de productos sea realizada por trabajadores informales.

EVENTOS DE INTERÉS

Caso Sospechoso de Enfermedad Derivada de la Ocupación: todo caso de enfermedad que según criterio del médico tratante, pueda estar causado por la exposición a las condiciones de trabajo inherentes al proceso productivo donde efectúan sus actividades laborales las y los trabajadores de la economía informal (CAN, 2004). Para efectos de SIVISTRA, se toma también como caso sospechoso de enfermedad laboral toda condición patológica o síntoma persistente (por lo menos un mes de duración) que, a juicio de la persona pudiera estar relacionada o agravada por la ocupación.

Caso Sospechoso de Accidente Derivado de la Ocupación: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador o trabajadora una lesión orgánica, una perturbación funcional, invalidez o muerte. También se considera accidente de trabajo aquél que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aun fuera del lugar y horas de trabajo y que según criterio del médico tratante se reporte como tal (CAN, 2004). Como para el evento anterior, para SIVISTRA, se considera sospecha de accidente de trabajo toda lesión traumática que pueda estar relacionada o derivarse de la ocupación. Teniendo en cuenta las características particulares del sector, se realizará notificación y monitoreo o investigación a todo evento ocurrido, máximo, año y medio antes de su notificación.

ENFERMEDADES LABORALES

-Patologías respiratorias crónicas.

DESARROLLO

- Dermatitis, dermatosis.
- Conjuntivitis o alteraciones visuales.
- Cáncer.
- Hipoacusia.
- Manifestaciones clínicas por químicos (cefalea, vértigo, alt. Neuromotoras, etc.).
- Alteraciones osteomusculares.
- Alteraciones psicosociales.

RUTA DE NOTIFICACIÓN

Recepción del paciente en la UPGD (servicios)

Identificar si presenta evento ATEL (accidente trabajo / enfermedad laboral)

Cuenta con ARL

No: notificar a sivistra (semanal)

Sivistra realiza IEC

INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO

Las IEC están orientadas a identificar, determinar y describir los atributos, cualidades o rasgos particulares de los eventos notificados; el análisis de los casos investigados permitirá a los profesionales plantear intervenciones dirigidas a mitigar el riesgo y contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud y vida de los individuos y los colectivos. Para su desarrollo se deben tener en cuenta los siguientes pasos:

Identificación, recepción, captación del caso, desarrollo de la investigación epidemiológica de campo

- Recepción, evaluación de la información del caso notificado y priorización de casos esto implica la verificación de la completitud, calidad y veracidad de la información allegada, y la revisión del cumplimiento de criterios de inclusión (no asegurado por riesgos laborales, tiempo de la lesión o sintomatología) y de priorización. Este proceso requerirá, con alguna frecuencia, la realización de un barrido telefónico previo. Los resultados de este proceso deberán quedar registrados en el archivo de registro y monitoreo de las notificaciones. En caso de tratarse de casos identificados por cruce de bases de datos o búsqueda en otras fuentes, igualmente deberá quedar registro de ello a fin de monitorear la efectividad de los casos captados por esta vía y contar con un insumo para la retroalimentación.

- Investigación en campo del (los) evento(s) notificado(s) y priorizado(s).

DESARROLLO

- Análisis de la información, clasificación del caso según el tipo de relación, y establecimiento de recomendaciones o medidas de control o intervención
- Registro de hallazgos y retroalimentación para la entidad o unidad notificadora.
- De identificarse, en desarrollo del proceso, casos particularmente críticos o en situación de riesgo para la salud o la vida (urgencia vital), éstos deberán ser notificados, reportados o remitidos a la entidad, espacio o transversalidad competente, y esta acción debe quedar debidamente documentada y retroalimentada a fin de proteger y salvaguardar la salud y vida de la(s) persona(s) afectadas.
- Reporte de canalizaciones: De acuerdo con las necesidades identificadas mediante las IEC, bajo una gestión integral e integrada tal como lo establecen las Rutas Integrales de Atención en Salud se realizará la canalización de personas a los servicios sociales o de salud para complementariedad de intervenciones a través del aplicativo Sistema Integral de Referencia y Contrareferencia (SIRC) _ módulo activación de rutas.
- Desarrollo de estrategia de intervención conjunta con el Entorno Laboral, de acuerdo con las siguientes consideraciones: Los casos reportados por el Entorno Cuidador Laboral relacionados con accidentes graves o moderados, sintomatología relacionada con exposición a sustancias químicas de uso en el trabajo, sintomatología por molestia osteomuscular o auditivas; deberán ser intervenidos por SIVISTRA en un plazo máximo de 10 días hábiles después de haber recibido la notificación por parte de Entorno Cuidador Laboral, aportará información con las observaciones o recomendaciones producto de la IEC para que las mismas sean incorporadas en el plan de trabajo de la UTI establecido por el Entorno Cuidador Laboral.

DISCAPACIDAD

VIGILANCIA EVENTO 342 – ENFERMEDADES HUERFANAS

Se conoce como raras un amplio y variado grupo de enfermedades que afectan a un número reducido de personas en el mundo, la definición de las enfermedades raras varía en diferentes países o regiones, pero tienen características comunes: baja prevalencia, en su mayoría crónicas, debilitantes y potencialmente mortales.

Las enfermedades raras se caracterizan por ser de baja prevalencia en la población general, potencialmente mortales o debilitantes en el largo plazo y de alto nivel de complejidad para su diagnóstico y tratamiento dado que son poco conocidas y poco estudiadas. Este grupo de enfermedades pueden ser de origen genético (80 %), pero también existen enfermedades raras de origen infeccioso, tóxico o alérgico, enfermedades autoinmunes, degenerativas e incluso algunos cánceres poco frecuentes. Las enfermedades de tipo genético se asocian a exposiciones ambientales durante el embarazo o durante el transcurso de la vida o a procesos hereditarios en la familia.

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso nuevo confirmado con prueba diagnóstica estándar	Todo caso nuevo, residente en Colombia, de cualquier edad a quien se realiza diagnóstico de enfermedad huérfana con resultados de pruebas diagnósticas de laboratorio, o imagenológicas, o histológicas, o fisiológicas, incluidas en el listado de pruebas confirmatorias
Caso nuevo confirmado	Todo caso nuevo, residente en Colombia, de cualquier edad, a quien se realiza diagnóstico de enfermedad huérfana basado exclusivamente en

DESARROLLO

con criterios clínicos	criterios clínicos declarados por uno o más médicos tratantes, con base en las definiciones nosológicas aceptadas por la comunidad científica y los antecedentes de historia clínica y otros registros del paciente que confirmen la presencia de la enfermedad huérfana.
Caso en tratamiento certificado por junta de profesionales en salud	Toda persona, residente en Colombia, de cualquier edad, no reportada en el censo de 2013 o en los registros de hemofilia, que se encuentra actualmente en tratamiento, que cumple con los criterios clínicos de la enfermedad pero sin evidencia de una prueba diagnóstica confirmatoria y que es declarado mediante concepto de junta de profesionales en salud de la Entidad Administradora del Plan de Beneficios (EAPB), o de la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica, confirmando la presencia de la enfermedad huérfana con base en evidencias clínicas y paraclínicas registradas en historia clínica.
Ajustes de los casos	<p>Teniendo en cuenta que los casos ingresan al sistema confirmados por prueba diagnóstica estándar, por criterios clínicos o certificados por junta de profesionales de la salud, solo se permiten los siguientes ajustes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ajuste 6: caso descartado por clínica o laboratorio porque no cumple la definición de caso, es decir no es una enfermedad huérfana. • Ajuste D: caso descartado por error de digitación, este ajuste se usa cuando se cometió un error en las variables que no pueden ser modificadas (código del evento, código UPGD, código subíndice, semana y año epidemiológico, número y tipo de identificación, fecha de notificación), se debe hacer el ajuste D en el caso que presenta errores y notificar nuevamente el caso con la información correcta. • Ajuste 7: se usa para actualizar la información de cualquier variable susceptible de modificación

ACTUALIZACIÓN ENFERMEDADES HUÉRFANAS – RESOLUCIÓN 023 /2023

Por medio del cual se enlista el listado actual de enfermedades huérfanas raras

LISTADO ACTUAL: 2247

EXCLUIDAS: 3 (Apnea de la prematuridad (AOP), Enfermedad de jarabe de arce, Reumatismo psoriásico)

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD ORAL – SISVESO

La Vigilancia Epidemiológica de la Salud Oral, es una estrategia de vigilancia centinela que se basa en un monitoreo continuo y sistemático de los eventos de interés en salud oral (caries dental cavitacional, la caries dental no cavitacional definida como lesión de mancha blanca y café, la fluorosis dental, la enfermedad gingival y periodontal); siendo la caries cavitacional y la gingivitis condiciones mórbidas altamente prevalentes en la población de la ciudad.

DESARROLLO

Por su parte la identificación adecuada de las lesiones de mancha café y blanca como estadios iniciales de la caries representa una oportunidad para el desarrollo de intervenciones que promuevan mejoramiento de prácticas en higiene oral y que tengan la posibilidad de modificar positivamente el desenlace de los dientes afectados.

OBJETIVO GENERAL

Generar información periódica, sistemática y oportuna del monitoreo de las condiciones y eventos de interés en salud oral; con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud identificados y optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones en pro del mejoramiento de la calidad de vida de la población de la ciudad.

ESTRATEGIAS PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA SALUD ORAL SISVESO

Componente gestión de la información para la vigilancia en salud pública:

-VIGILANCIA CENTINELA

-POBLACIÓN CONTROL

-POBLACIÓN CON Y SIN RESPUESTA

-SEGUIMIENTO A COHORTES SANAS

-INTERVENCIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO

ALERTAS

-Sangrado gingival con presencia de cálculo o bolsa periodontal.

-Componente cariado, con presencia de tres (3) o más dientes con caries cavitacional, sin intervención.

-Componente perdido por caries, con tres (3) o más dientes perdidos por caries.

Estas alertas son generadas a los servicios de salud oral para captar poblaciones con mayor riesgo, para establecer estrategias de intervención y seguimiento.

BALANCE DE UNIDADES DE ANALISIS Y ESTUDIO DE CASOS

La unidad de análisis es un proceso metodológico que permite caracterizar los casos priorizados de eventos objeto de vigilancia en salud pública por medio del estudio de sus fuentes de información para clasificarlos e identificar los factores asociados o causas relacionadas con su aparición.

Este producto se desarrolla de acuerdo a las fases de planeación y convocatoria, desarrollo y divulgación.

Se realiza a partir de la recolección descriptiva o exploratoria de sus características, usando diferentes fuentes de información.

DESARROLLO

Buscan la identificación conjunta con actores PSPIC-Plan de Beneficios en Salud situaciones de mayor relevancia que inciden en su condición de salud oral de grupos de riesgo; así como problemas comunes o factores relacionados en dos o más de los casos.

Se tiene como resultado la realización de 10 actividades en la subred suroccidente, esto teniendo en cuenta las características encontradas desde la notificación e identificación en las IEC, por lo cual se tiene que:

- Articulación con POS. (gestión y asignación de citas odontológicas para terminar tratamiento y control). A partir del mes de septiembre 2022 se realiza formato SIRC para canalización a las EAPB.
- Articulación con representante de PIC-POS para la integralidad en la atención de cada uno de los menores analizados.

Dentro de los hallazgos generales están:

- Personas (gestantes y menores de 3 a 9 años de edad) con alerta epidemiológica por sangrado y componente cariado.
- Débiles prácticas de higiene oral.
- Dieta cariogénica.
- Barreras de acceso al servicio de salud.

CRONICOS

Desde el subsistema de crónicos la referente de la Subred Sur occidente realiza un ejercicio de diligenciamiento de la BAI de crónicos para aclarar cada variante que requiere el diligenciamiento de la BAI para este subsistema.

4. EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA ERI

Las urgencias y emergencias en salud pública se refieren a todo evento extraordinario con aparición en forma súbita y/o con potencialidad de generar, un aumento de la morbi- mortalidad de la población o afectación inusitada de la salud pública. Su actuar se enmarca principalmente en poblaciones cautivas o vulnerables (cárceles, batallones, guarniciones militares, centros de protección y atención integral de niños y adolescentes, centros de atención de personas mayores, conventos, resguardos indígenas).

- Todos los eventos en salud pública de interés internacional-ESPII (cólera, peste, Ebola, fiebre amarilla, bioterrorismo, entre otros)
- Eventos de origen tecnológico (incendios, intoxicaciones por sustancias químicas, fugas de elementos químicos, encharcamientos y similares) y los relacionados con salubridad de los alimentos y del agua (ETA), zoonosis
- Todo brote sospechoso de alcance epidémico. También incluye atención de eventos en escenarios de riesgo socio naturales como sismos, movimientos en masa, avenidas torrenciales, entre otros.

Eventos de especial atención para el Equipo de Respuesta Inmediata (ERI):

- Varicela
- Parotiditis
- Meningitis

DESARROLLO

- Enfermedades transmitidas por alimentos ETA
- Hepatitis A
- Enfermedad Diarreica aguda
- IRAG Inusitado
- Intoxicaciones químicas
- Emergencias ambientales

Brotos y situaciones de emergencia en salud pública

ALERTAS NACIONALES

Brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA) en comunidad general de Cali, Valle del Cauca. 1 de febrero de 2023. El 29 de enero de 2023

se presentó un brote de ETA, en el personal de logística de un evento masivo en Cali. Se identificaron 19 casos y 19 expuestos, con una tasa de ataque del 100 %, no se presentaron complicaciones ni muertes. El Cuadro clínico consistió en náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal, deshidratación, mareo y cefalea, que se presentó posterior al consumo de arroz mixto; con un periodo de incubación de 3 horas. Los afectados recibieron atención médica con manejo ambulatorio. Se realizaron acciones como investigación epidemiológica de campo y visita de inspección, vigilancia y control por la secretaría de salud, donde se identificó inadecuada manipulación de alimentos (tiempos prolongados entre preparación y consumo). Se encuentra pendiente el resultado de las muestras biológicas tomadas por las IPS. Fuente: SITREP 1. Secretaria de Salud de Cali.

ALERTAS INTERNACIONALES

Actualización epidemiológica sobre cólera en las Américas. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Fecha de publicación: 31 de enero de 2023. Desde el 2 de octubre de 2022 al 28 de enero de 2023 se han notificado un total de 27 099 casos sospechosos de cólera en 10 departamentos de Haití, incluidos 2 056 casos confirmados en nueve departamentos, 23 196 casos sospechosos internados y 560 defunciones registradas. En los últimos 7 días esto representa un aumento del 5 % de casos sospechosos, del 6 % de casos confirmados y del 10 % en las defunciones. Hasta la fecha, la tasa de letalidad entre los casos sospechosos es del 2,1 %. Del total de casos confirmados, 57 % son hombres y el 49 % son personas de 19 años o menos. El grupo de edad más afectado es el de 1 a 4 años (19 %), seguido por los de 5 a 9 años (16 %) y de 20 a 29 años (14 %). En República Dominicana desde el primer caso reportado el 20 de octubre de 2022 hasta el 29 de enero de 2023 se han notificado un total de 43 casos confirmados. Los últimos siete casos confirmados el 29 de enero de 2023 por el Ministerio de Salud Pública nacional. Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualización epidemiológica sobre Cólera en las Américas. Fecha de publicación: 31 de enero de 2023. Fecha de consulta: 2 de febrero de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-colera-31-enero-2023>

5. Tema Itinerante: SISVAN

Se inicia con la presentación de la referente del subsistema SISVAN, la epidemióloga Luciana Velasco. Quien comparte pre test.

RESOLUCIÓN 2465/2016

Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes y otras disposiciones, conforme con los patrones de crecimiento y desarrollo publicados en los años

DESARROLLO

2006 y 2007 por la organización mundial de la salud OMS, como resultado del estudio multicéntrico. Resolución importante para el desarrollo del operar de SISVAN.

Como antecedente Colombia adopto mediante la Resolución 2121 de 2010, los patrones de crecimiento infantil publicados en los años 2006 - 2007 por la Organización Mundial de la Salud -OMS- para la clasificación antropométrica del estado nutricional en niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad y el Índice de Masa Corporal –IMC, como del riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares y metabólicas en la población adulta. Sin embargo la resolución 2465/2016 amplía y oficializa, los criterios a tener en cuenta en la valoración nutricional no solo de menores de 18 años, engloba los demás grupos poblacionales.

Por tanto, la población que incluye la vigilancia del subsistema SISVAN se enmarca en menores de 18 años en la base que se denomina menores, en gestante en la base que se denomina gestantes y los adultos mayores de 18 años las que se denominan adulto lo que ha cambiado en la evolución del flujo de la información para el subsistema.

Campo de aplicación de la resolución 2465/2016, aplica a los prestadores de servicios de salud, a las entidades administradoras de planes de beneficios, a las secretarías de salud del orden departamental, distrital y municipal, a los profesionales en salud de los sectores académico y científico, a las instituciones de educación superior encargadas de la formación de profesionales de la salud y demás entidades que requieran la utilización de los indicadores antropométricos. Alcances de la resolución 2465/2016: los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte no se emplean para la clasificación antropométrica del estado nutricional de individuos con patologías o condiciones específicas que alteren sus parámetros antropométricos, los cuales se deberán valorar de acuerdo con el criterio clínico correspondiente en cada caso.

Para el uso de los indicadores antropométricos se subdivide el grupo de menores de 18 años en menores de 5 años y de 5 a 17 años y los indicadores antropométricos por cada grupo se describen en la tabla 1:

Tabla 1. Indicadores antropométricos en menores de 18 años

Grupo de edad	Indicador
Menores de 5 años	Peso para la talla
	Talla para la edad
	Perímetro cefálico
	Índice de masa corporal para la edad
	Peso para la edad
De 5 a 17 años	Talla para la edad
	Índice de masa corporal para la edad

Fuente: resolución 2465/2016

Peso para la edad es un indicador general sensible a privaciones nutricionales.

Talla para la edad: esta indicador muestra déficits acumulativos de privaciones nutricionales a través del tiempo, tanto generacional y como en el desarrollo temprano del niño.

Peso para la talla es un indicador que muestra los efectos sobre el estado nutricional que tienen las privaciones alimentarias, los problemas de salud agudos o el saneamiento básico.

Índice de masa Corporal: permite la detección temprana de problemas nutricionales relacionados con el exceso, el cual cuenta con sus gráficas para el grupo de 5 a 17 años.

Clasificación nutricional de la gestante: el que se debe utilizar es el índice de masa Corporal corregido, utilizando los criterios de las gráficas de Athala (publicadas en 1997) por semanas de gestación

Tabla 1. Indicadores antropométricos en menores de 18 años

DESARROLLO

Clasificación IMC/EG
Obesidad para la Edad Gestacional
Sobrepeso para la Edad Gestacional
IMC Adecuado para la Edad Gestacional
Bajo Peso para la Edad Gestacional

Fuente: resolución 2465/2016

Clasificación nutricional del adulto: se utiliza es el índice de masa Corporal

CLASIFICACIÓN IMC Kg/m²	
Delgadez	< 18,5
Normal	≥18,5 a <25
Sobrepeso	≥25 a < 30
Obesidad	≥30

Fuente: resolución 2465/2016

Las medidas antropométricas: son el peso, la talla, perímetro braquial, perímetro de la cintura y perímetro cefálico.

Toma de medidas antropométricas: para la toma de medidas antropométricas se requiere que las personas tengan el mínimo de ropa y en niños debe presentarse mucho más, esta condición debida, que los niños son más sensibles a los cambios por tal motivo la medición debe ser más precisa y los equipos antropométricos para ellos deben ser más sensibles y precisos.

El peso: en niños menores de 2 años debe utilizarse la balanza pesa bebés, la cual debe estar sobre una superficie lisa, colocar al niño o niña en el centro del platillo, proceder hacer lectura según mecanismo de la balanza.

En mayores de años se utiliza balanza de pie, poner la báscula sobre una superficie plana y firme y asegurarse de que esté tarada o en cero. Solicitar al usuario que se ponga de pie sobre las plantillas ubicadas en la superficie de la báscula con la mínima cantidad de ropa posible y que esté en posición recta y erguida y realizar lectura.

Talla la medición de la talla en menores de 2 años se realiza utilizando el infantómetro. Colocar el infantómetro en la posición correcta, horizontal, en una superficie plana. Para acostar el niño boca arriba sobre el cuerpo del infantómetro con la cabeza apoyada en la plataforma fija, colocando la mano izquierda en la parte alta de la espalda con el fin de dar soporte a la cabeza y la mano derecha en los muslos, recostándolo suavemente completamente horizontal sobre el infantómetro y utilizar la parte móvil la fijar la medida.

En mayores de 2 años: poner el tallímetro sobre una superficie plana y contra una pared que no tenga guarda escobas. Ubicar al usuario contra la parte posterior del tallímetro, con los pies sobre las plantillas, en posición erguida con los talones juntos y las rodillas rectas. Verificar que no existan adornos puestos en la cabeza ni zapatos; verifique que la parte de atrás de los talones, las pantorrillas, los glúteos, el tronco, los hombros y espalda toquen la tabla vertical. Solicitar al usuario que mire al frente y posteriormente sujetar su mentón para mantener la cabeza en esta posición (Plano de Frankfort) Con la mano derecha deslizar la pieza movible hacia el vértice (coronilla) de la cabeza, hasta que se apoye suavemente sobre ésta, leer rápidamente el valor que marca la pieza movible ubicándose frente a ella.

Circunferencia cefálica: para su medición se debe mantener al niño con la cabeza fija, deberá quitarse de la cabeza los ganchos, moños gorros, etc. que interfieran con la medición. Se mide la distancia que va desde la parte por encima de las cejas y de las orejas, alrededor de la parte posterior de la cabeza.

Perímetro del brazo: Para tomar el perímetro del brazo se necesita una cinta métrica con la cual se rodea la parte media del brazo en posición relajado, sin hacer presión sobre la piel y se lee el valor de esa circunferencia; seleccione el brazo no dominante de la niña o niño. El brazo no dominante de un niño derecho es el izquierdo y viceversa. Mida la distancia entre el acromion (apéndice de la clavícula) y el olecranon (apéndice del húmero). Marque el punto medio entre ambos con esfero o marcador y con la cinta métrica mida alrededor del brazo. Dicho número es el perímetro del brazo de la niña o el niño.

DESARROLLO

Circunferencia de la cintura: es una medida para el adulto. El usuario debe estar de frente al evaluador, parado recto con los brazos a los lados y con el dorso descubierto. La cinta se ubica sobre ese punto medio y paralela al piso.

Los equipos utilizados para la toma de las medidas antropométricas son

Cuadro No.14. Listado de los Instrumentos a utilizar en la toma de medidas antropométricas

Grupo de edad	Peso	Longitud/ Talla	Perímetro cefálico	Perímetro del brazo	Circunferencia de cintura
Niños y niñas hasta dos años	Pesabebé Balanza de pie (para pesar a la madre y al niño en forma simultánea cuando no se dispone de Pesabebé)	Infantómetro*	Cinta métrica	Cinta métrica	Cinta métrica
Mayores de 2 años, adolescentes y adultos	Balanza de pie	Tallímetro	Cinta métrica	Cinta métrica	Cinta métrica

Fuente: resolución 2465/2016

BALANZA			
MENORES DE DOS AÑOS		MAYORES DE DOS AÑOS	
Consultorio o sitio fijo	Trabajo de campo	Consultorio o sitio fijo	Trabajo de campo
- Pesabebé Capacidad: 20 - 25 kilos Precisión: 10 a 20 g Mecanismo: electrónica, digital o de brazo mecánica.	- Balanzas con portabebés y calzoncitos. Capacidad 25 kg Precisión 50 o 100 g, la cual debe contar con calibrador o diferencias de pesos o con una sensibilidad menor (100g) - Pesabebé digital de baterías Capacidad: 20 -25 kilos Precisión: 50 g o menos	- Balanza de pie: Capacidad: 120 a 150 kg. Precisión: ideal 50 gr, máximo 100 gr. Mecanismo: Digital o mecánica con único uso para peso no para medir talla (sin metro).	Balanza de pie: Capacidad: 120 a 150 kg Precisión: ideal 50 gr, máximo 100 gr. Mecanismo: Equipos Digitales (portátil) con baterías.
Recomendaciones: Debe contar con plataforma amplia. No deben utilizarse balanzas de baño (mecánicas, de resorte, con sensibilidad de 500 gr), porque los datos no son confiables para el seguimiento nutricional.			

Se realiza el post test

6. Tema Itinerante: CALIDAD DEL AGUA

Se realiza un pequeño resumen frente al proceso de vigilancia realizado durante el año 2022 estableciendo los principales aspectos y metas alcanzadas, iniciando con la presentación de las acciones desarrolladas entre la SDS y la subred Suroccidente en la fiscalización de los sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano.

DESARROLLO

Posteriormente, se presenta el comportamiento de las inspecciones a vehículos que transportan agua en el distrito y se indica que durante el año 2022 se realizaron 168 inspecciones, adicionalmente se explica el proceso de seguimiento que se realizó a la calidad del agua suministrada y transportada por los vehículos.

Por otra parte, se explica el proceso de asistencia técnica desarrollado con los diferentes sistemas de abastecimiento y vehículos transportadores donde se trataban temas frente a las condiciones sanitarias y de operación de las PTAP.

De igual manera, se explica el proceso de vigilancia intensificada desarrollado con la EAAB dentro del cual se llevaron a cabo diferentes tipos de visitas y acompañamientos a las sedes y plantas de la empresa de acueducto con el fin de verificar y mejorar las acciones de operación de estas, concluyendo con la presentación de los Índices de Riesgo de la calidad del Agua de las diferentes localidades de la subred, donde se mostró que aunque durante el año 2022 se presentaron algunos parámetros fuera de lo establecido dentro de la Resolución 2115 de 2007 el IRCA de cada localidad estuvo en un nivel de riesgo Sin riesgo, siendo la localidad de Kennedy la que mayor valor tuvo con un 0,96%, seguido de la localidad de Fontibón con un 0,7%, la localidad de Puente Aranda con 0,46% y la localidad de Bosa con 0,17%.

Finalmente, Se informan los datos de contacto con la disposición de realizar seguimiento y vigilancia a la calidad del agua a nivel distrital, y para el reporte de manejo inadecuado o contaminación de fuentes hídricas se puede informar.

7. Indicadores SIVIGILA

Se inicia con la presentación de ABC Indicadores SIVIGILA

Es un formato XLS generado directamente por la SDS y formulado (no se puede modifica

La evaluación se realizó de la semana 5 2023

No se tienen en cuenta eventos 875 y 453

No se tienen en cuenta duplicados

CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE NOTIFICACIÓN SEMANAL Se evalúa la oportunidad en la notificación tanto de escritorio como en Sivigila 4.0

CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION Se generan desde el PNS de SIVIGILA

DESAGREGACION DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS- CLASIFICACIÓN INICIAL DE CASO: Totalidad de Eventos notificados durante semana 5 del 2023 y desagregados por tipo de clasificación.

OPORTUNIDAD DE NOTIFICACION SEMANAL Son los eventos de notificación semanal con corte a semana 5 del 2023. Se cuentan los casos que son notificados de manera oportuna con un máximo de días de 8, se verifica fecha de notificación menos la de consulta a excepción de los casos de mortalidad que es fecha de notificación menos la fecha de defunción.

DESARROLLO

OPORTUNIDAD DE NOTIFICACION INMEDIATA Total de Casos notificados inmediatos en semana 5 del 2023 Total de Casos

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	4	5	80%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	5	5	100%
ADRIAN GUTIERREZ RIJUZ	3	5	60%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	5	5	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	3	4	75%
SOIEDAD MEDICA DE ORTOPEdia Y ACCIDENTES LABORAL	5	5	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	5	5	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	5	5	100%
CLINICA MEDICAL SAS	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA KENNEDY	5	5	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	5	5	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SOB SEDE ALQUERIA	5	5	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALLUD	3	5	60%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	4	5	80%
VIRREY SOLIS IPS SA ROSA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	3	5	60%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 88 BRITAJIA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 85 DINDALITO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 83 ALQUERIA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEDICANA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	5	5	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	5	5	100%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	4	5	80%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	5	5	100%
CLINICA DEL SEÑO IPS LTDA SEDE KENNEDY	5	5	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	5	5	100%
EUSALUD MANDALAY	5	5	100%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	5	5	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	4	5	80%
VIVA 1A IPS VENEZIA	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	5	5	100%
IVAN ORTIZ ORODNEZ	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	2	5	40%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	5	5	100%

con un día máximo de notificación con relación a la fecha de consulta o en las mortalidades a la fecha de defunción

OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS Total de casos notificados con clasificación Probable y Sospechosos, se cuentan por tipo de ajuste no incluye el 7, se suman los casos que tienen ajuste y se restan los que no aplica para ajuste como el 875 y se determina los faltantes en número y porcentaje. El porcentaje de casos ajustados de manera oportuna son los casos ajustados dentro de los tiempos establecidos dependiendo del evento, se resta la fecha de notificación – fecha de ajuste, no se tiene en cuenta el 875 ni el 453.

CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS Se genera desde la base de laboratorios y con laboratorios cargados

Se solicita actualizar el aplicativo a la última versión antes de generar planos semanales de la 5, cuando se ingresen eventos al SIVIGILA 4.0, no enviar planos descargados del aplicativo WEB, solo enviar fichas de notificación e historia clínica. Solo se deben generar archivos planos semanales una vez a la semana.

La epidemióloga de SIVIGILA Alba Páez socializa los indicadores a semana 5 para la localidad de Kennedy y Puente Aranda:

Localidad Kennedy:

Cumplimiento en la entrega de notificación semanal: Se informa que todas las UPGD cumplen a cabalidad. No hay silencio epidemiológico hasta el momento. Se recuerda que debe ser el lunes antes de las 12 del mediodía a través de correo electrónico y SIVIGILA web y que es obligatoriedad teniendo en cuenta lo descrito en el decreto 3518 de 2006.

DESARROLLO

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

Cumplimiento acumulado de la notificación: Positividad, negatividad y silencio epidemiológico acumulado: Se observa cumplimiento en la notificación

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	100%	0%	0%	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	100%	0%	0%	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	100%	0%	0%	100%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	100%	0%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PANEMA KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	100%	0%	0%	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	100%	0%	0%	100%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 88 BRITANIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 83 ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL SEÑO IPS LTDA SEDE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0%	100%	0%	100%
EUSALUD MANDALAY	100%	0%	0%	100%
VVA 1A IPS SA KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VVA 1A IPS ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
VVA 1A IPS VENEZIA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
IVAN ORTIZ ORDONEZ	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	80%	20%	0%	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

DESARROLLO

Tercer indicador es la clasificación de eventos individuales notificados - clasificación inicial del caso- Se presenta la distribución de todos los eventos notificados durante las 44 semanas epidemiológicas, según clasificación inicial del caso: sospechoso (1), probables (2), confirmado por laboratorio (3), confirmado por clínica (4) o confirmado por nexa epidemiológico (5) por cada UPGD.

NOMBRE RAZON SOCIAL	DESAGREGACIÓN DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS - CLASIFICACIÓN INICIAL DE CASO					
	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	14	5	0	8	1	0
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	9	4	0	0	5	0
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	6	0	0	0	6	0
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	10	6	3	1	0	0
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	12	2	1	2	7	0
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	0	0	0	0
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	26	0	0	0	26	0
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	2	0	0	2	0	0
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	165	16	1	38	130	0
CLINICA MEDICAL SAS	41	2	20	7	12	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA KENNEDY	5	1	0	1	3	0
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	142	25	24	19	74	0
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCE SEDE ALQUERIA	192	22	16	21	133	0
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	1	1	0	0	0	0
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	6	0	1	0	5	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	8	4	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	46	5	1	29	11	0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	55	32	1	7	15	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	18	3	5	5	5	0
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	4	0	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	32	14	5	0	13	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	190	35	31	27	95	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 88 BRITANIA	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 85 DINDALITO	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 82 PATIOS	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	5	2	0	0	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 83 ALQUERIA	2	1	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	1	0	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	180	84	63	0	33	0
SERVISALUD OCL KENNEDY	6	1	0	4	1	0
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	0	0	0	0	0	0
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	0	0	0	0
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	21	0	0	21	0	0
SERVISALUD OCL OCCIDENTE	5	0	0	4	1	0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	0	0	0	0
EUSALUD MANDALAY	11	1	0	3	7	0
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	4	1	0	3	0	0
VIVA 1A IPS ALQUERIA	6	2	0	3	1	0
VIVA 1A IPS VENECIA	12	7	0	2	3	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	26	7	2	6	11	0
IVAN ORTIZ ORDONEZ	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	28	0	0	23	5	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

El cuarto indicador es la oportunidad de la notificación semanal, se identifican varias UPGD en incumplimiento Las UPGD que se encuentran en el 100% felicitan por la oportunidad, pero los demás deben tomar medidas y generar estrategias para mejorar este indicador que corresponde al SIVIGILA de escritorio.



ACTA

Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	6	6	100%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	2	2	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	1	1	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	10	10	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	NA
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	18	18	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	0	0	NA
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	116	115	99%
CLINICA MEDICAL SAS	16	16	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	4	4	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	79	79	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	136	136	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	0	0	NA
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	6	6	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	25	25	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	13	13	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	8	8	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	12	12	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	107	98	92%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	61	61	100%
SERVISALUD OCL KENNEDY	2	2	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	0	0	NA
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	NA
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	NA
CLINICA DEL SENIO IPS LTDA SEDE KENNEDY	21	19	90%
SERVISALUD OCL OCCIDENTE	2	2	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	NA
EUSALUD MANDALAY	7	7	100%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	2	2	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	4	4	100%
VIVA 1A IPS VENEZIA	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	6	6	75%
IVAN ORTIZ ORDONEZ	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	27	24	89%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	0	0	NA

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

El quinto indicador es la oportunidad en la notificación inmediata, recordar que es a diario antes de las 12:00 del día, a las 12:01 minuto queda inoportuna y silenciosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	8	6	75%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	5	3	75%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	4	4	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	9	8	89%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	2	2	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	NA
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	2	8	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	2	2	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	68	65	96%
CLINICA MEDICAL SAS	25	24	96%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	1	1	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	63	51	81%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	56	53	95%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	1	1	100%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	4	3	75%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	21	21	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	42	41	98%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	10	10	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	20	13	65%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	79	58	73%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	2	1	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	119	110	92%
SERVISALUD OCL KENNEDY	4	3	75%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	0	0	NA
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	NA
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	NA
CLINICA DEL SENIO IPS LTDA SEDE KENNEDY	0	0	NA
SERVISALUD OCL OCCIDENTE	3	3	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	NA
EUSALUD MANDALAY	4	4	100%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	2	2	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	2	1	50%
VIVA 1A IPS VENEZIA	6	4	50%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	18	18	100%
IVAN ORTIZ ORDONEZ	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	0	0	NA

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente



DESARROLLO

El sexto indicador es la oportunidad en el ajuste de casos. Aún hay ajustes pendientes de COVID, ahora con Viruela Símica para que por favor las UPGD se pongan al día ya que queda un mes para terminar el año.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	9	3	0	0	0	0	3	0	100%	6	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	3	0	0	0	0	0	0	1	67%	2	
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	17	0	0	0	0	0	2	0	88%	15	
CLINICA MEDICAL SAS	22	17	1	0	0	0	18	2	91%	2	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	49	14	0	0	0	0	14	10	80%	25	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	38	5	9	0	0	0	14	2	95%	22	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DAR SALUD	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	6	1	0	0	0	0	1	1	83%	4	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	33	0	0	0	0	0	0	1	97%	32	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	8	4	0	0	0	0	4	2	75%	2	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	19	0	0	0	0	0	0	4	79%	14	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	68	22	8	0	0	1	31	23	65%	12	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 88 BRITAJIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 85 DINDALITO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 83 ALQUERIA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	147	26	5	0	0	0	31	76	48%	40	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DEL SEÑO IPS LTDA SEDE KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EUSALUD MANDALAY	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
VIVA 1A IPS ALQUERIA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
VIVA 1A IPS VENEZIA	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	9	3	0	0	0	0	3	3	67%	3	100%
IVAN ORTIZ ORDONEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

Cumplimiento en el ingreso de laboratorios de los casos que ingresan como confirmados todos estos eventos deben ir acompañados de su laboratorio, si no lo hacen así los técnicos de SIVIGILA retroalimentan a cada UPGD.

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	8	654	8175.0%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	0	95	0.0%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	0	46	0.0%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	1	189	18900.0%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	8	0.0%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	2	320	16000.0%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	0.0%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORA	0	1	0.0%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	2	31	1550.0%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	38	1293	3402.6%
CLINICA MEDICAL SAS	8	277	3462.5%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	1	122	12200.0%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	19	1754	9231.6%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SOB SEDE ALQUERIA	30	2257	7523.3%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	0	165	0.0%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	70	0.0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	1	214	21400.0%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	28	2493	8903.6%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	6	429	7150.0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	5	674	13480.0%
VIRREY SOLIS IPS SA BOGA	1	22	2200.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	0	29	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	5	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	35	642	1834.3%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 88 BRITANIA	1	5	500.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 85 DINDALITO	0	0	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	0	5	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	4	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	1	3	300.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	0	4	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 83 ALQUERIA	0	4	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	0	0	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	5	321	6420.0%
SERVISALUD OCL KENNEDY	4	157	3925.0%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	4	88	#VALOR!
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	0.0%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	0.0%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	20	280	1400.0%
SERVISALUD OCL OCCIDENTE	4	187	4675.0%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	142	0.0%
EUSALUD MANDALAY	3	276	9200.0%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	3	240	8000.0%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	3	118	3933.3%
VIVA 1A IPS VENEZIA	2	116	5800.0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	6	573	9550.0%
IVAN ORTIZ ORDONEZ	0	0	0.0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	23	210	913.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	0	0	0.0%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

Se realiza la presentación de los indicadores SIVIGILA de la localidad de Puente Aranda con corte a semana 5 2023

Cumplimiento en la entrega de notificación semanal: Se informa que todas las UPGD cumplen a cabalidad. No hay silencio epidemiológico hasta el momento. Se recuerda que debe ser el lunes antes de las 12 del mediodía a través de correo electrónico y SIVIGILA web y que es obligatoriedad teniendo en cuenta lo descrito en el decreto 3518 de 2006

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	5	5	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	5	5	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	5	5	100%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	4	4	100%
FERNANDO BARON BARRERA	5	5	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	5	5	100%
CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL AMERICAS	5	5	100%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	4	5	80%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	4	5	80%
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	5	5	100%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ	5	5	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	5	5	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	5	5	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	5	5	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	5	5	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	4	5	80%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	5	5	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

Cumplimiento acumulado de la notificación: Positividad, negatividad y silencio epidemiológico acumulado: Se observa cumplimiento en la notificación.

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	100%	0%	0%	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	80%	20%	0%	100%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	100%	0%	0%	100%
FERNANDO BARON BARRERA	100%	0%	0%	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	100%	0%	0%	100%
CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL AMERICAS	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	100%	0%	0%	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	80%	20%	0%	100%
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	100%	0%	0%	100%
IPS SUR PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	40%	60%	0%	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO SUR PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

Tercer indicador es la clasificación de eventos individuales notificados - clasificación inicial del caso- Se presenta la distribución de todos los eventos notificados durante las 39 semanas epidemiológicas, según clasificación inicial del caso: sospechoso (1), probables (2), confirmado por laboratorio (3), confirmado por clínica (4) o confirmado por nexa epidemiológico (5) por cada UPGD.

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	DESAGREGACIÓN DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS -CLASIFICACION INICIAL DE CASO					
	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	122	21	0	13	88	0
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	7	2	0	1	4	0
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	4	1	0	2	1	0
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	5	1	0	4	0	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	43	14	1	12	16	0
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	4	0	0	0	4	0
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	317	27	49	87	154	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZU	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	22	4	2	2	14	0
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	62	54	0	0	8	0
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	11	7	0	2	2	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	21	12	0	5	4	0
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ	9	3	0	6	0	0
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	12	0	0	11	1	0
IPS SURA PLAZA CENTRAL	8	1	1	2	4	0
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	14	0	0	0	14	0
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	10	6	0	1	3	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	2	0	0	1	1	0
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	12	1	0	7	4	0
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

El cuarto indicador es la oportunidad de la notificación semanal, se identifican varias UPGD en incumplimiento, cumplimiento parcial y cumplimiento.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	84	82	98%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	5	5	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	2	2	100%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	20	20	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	NA
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	163	163	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	15	15	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	6	6	100%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ	1	1	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	1	1	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	3	3	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	NA
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	2	2	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	1	1	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	6	6	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	0	0	NA

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

DESARROLLO

El quinto indicador es la oportunidad en la notificación inmediata, recordar que es a diario antes de las 12:00 del día, a las 12:01 minuto queda inoportuna y silenciosa.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	38	27	71%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	2	2	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	2	0	0%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	1	1	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	23	18	78%
CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL AMERICAS	0	0	NA
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	153	125	82%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	7	4	57%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	NA
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	57	43	75%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	7	7	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	15	13	87%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	8	8	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	11	11	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	5	5	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	NA
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	7	7	100%
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	1	0	0%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	6	6	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	0	0	NA

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

El sexto indicador es la oportunidad en el ajuste de casos.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	21	0	0	0	0	0	0	0	100%	21	
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	15	1	0	0	0	0	1	0	100%	14	100%
CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL AMERICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	76	26	1	0	0	0	27	22	71%	27	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	6	2	0	0	0	0	2	0	100%	4	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	54	0	0	0	0	0	0	0	100%	54	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	12	0	0	0	0	0	0	1	92%	11	
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
IPS SURA PLAZA CENTRAL	2	0	1	0	0	0	1	0	100%	1	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	6	0	0	0	0	0	0	0	100%	6	
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

DESARROLLO

Cumplimiento en ingresos de laboratorios a los eventos que ingresaron confirmados en la localidad de Puente Aranda

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	13	2114	16261.5%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	1	257	25700.0%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	2	128	6400.0%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	4	13	325.0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	12	2792	23266.7%
CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL AMERICAS	0	1	0.0%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	83	7414	8932.5%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZU	0	2	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	7	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCION BOCHICA	0	2	0.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	2	1348	67400.0%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	10	0.0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	0	45	0.0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	2	46	2300.0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	5	194	3880.0%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	6	361	6016.7%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	11	375	3409.1%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	3	94	3133.3%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	0	94	0.0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	1	44	4400.0%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	7	353	5042.9%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	0	1	0.0%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

Se proyecta las UPGD con notificación tardía por parte de las UPGD de Kennedy y Puente Aranda.

Varios:

- Se socializa ajustes evento 880 y se entrega instructivo.
- Se solicita actualizar el aplicativo a la última versión antes de generar planos semanales de la 5, cuando se ingresen eventos al SIVIGILA 4.0, no enviar planos descargados del aplicativo WEB, solo enviar fichas de notificación e historia clínica. Solo se deben generar archivos planos semanales una vez a la semana.
- Por último, se recuerda que a la fecha todos deben haber actualizado el SIVIGILA escritorio a ACTUALIZADOR 2018 - 2020 6.2.0 KB00087 fecha limite 13 de febrero 2023. Como se socializo por medio de correo electrónico a cada UPGD. Esta versión del actualizador corrige: Un problema que se presenta con la carga de planos en donde se pierden números de certificados de defunción largos.
- Se recuerda a los asistentes que la notificación semanal es ANTES 12 AM todos los días lunes, y la inmediata todos los días en el mismo horario. Se enviarán oficios por silencio epidemiológico en SIVIGILA 4.0, siempre se debe enviar la notificación al correo tecnicosivigila9@subredsuoccidente.gov.co.
- Las localidades deberán realizar requerimiento inmediato a todas las UPGD que no reporten eventos de interés en salud pública por semana epidemiológica – silencio epidemiológico- (soportar el proceso con la realización de búsqueda activa institucional – BAI - Acta de seguimiento) dado el incumplimiento de oportunidad en la notificación. Una notificación tardía (después de las 12 M) es considerada Notificación

DESARROLLO

en SILENCIO en SIVIGILA 4.0 Y ESCRITORIO SE OFICIARÁ los silencios en SIVIGILA 4.0, Y en la asistencia técnica periódica se evaluará los silencios reiterativos dejando Plan de Mejora.

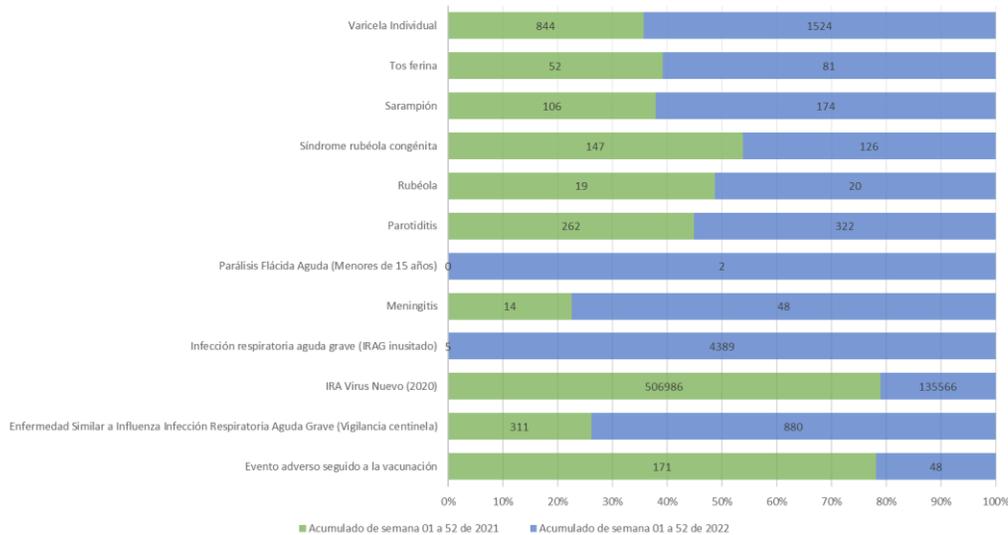
SOCIALIZACION VISOR

Herramienta utilizada para facilitar la divulgación de la información de la vigilancia de la salud pública generando alertas epidemiológicas correspondientes a cada evento de interés en salud pública.

- Comportamiento en la Notificación a través del SIVIGILA
- Comportamiento de los eventos Inmunoprevenibles
- Comportamiento de los eventos Infección Respiratoria
- Comportamiento de los eventos Micobacterias
- Comportamiento de los eventos Intoxicaciones
- Comportamiento de los eventos Transmisión Sexual
- Comportamiento de los eventos Zoonosis
- Comportamiento de los eventos Vectores
- Comportamiento de los eventos Materno perinatal
- Comportamiento de los eventos Crónicos

Se hace socialización del comportamiento de los eventos de interés en salud pública durante el año 2021 y 2022. Se muestran algunas graficas de los eventos más representantes para los años revisados, se inicia mencionando el total de la notificación con el 522.365 de los eventos para el año del 2021. Para el año 2022 se notificaron un total de 157.926 eventos.

VIGILANCIA DE EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

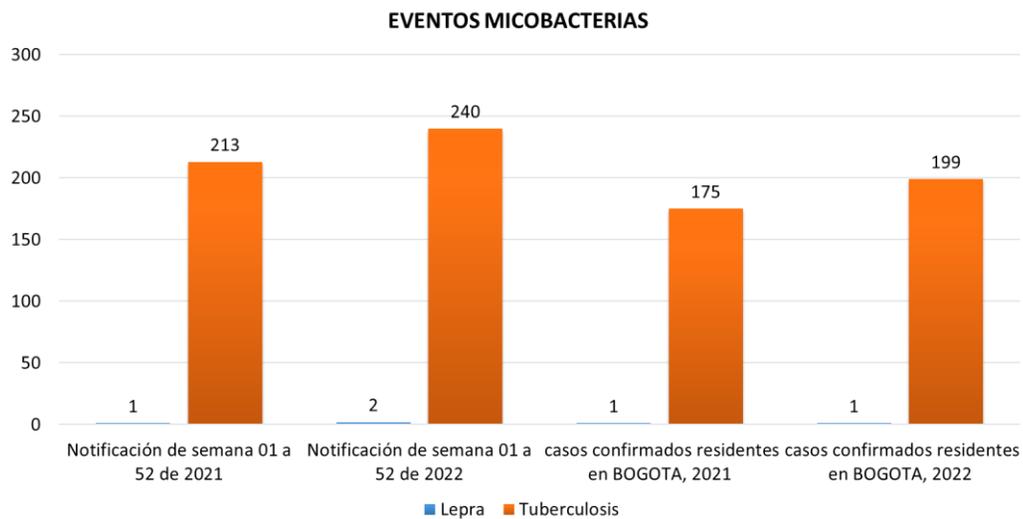


Fuente: Visor Enero acumulado año 2021-2022 SIVIGILA

Se relacionan los eventos inmunoprevenibles que fueron notificados en el 2021 y 2022, de esta manera se observa que el evento con mayor número de notificación fue el IRA virus nuevo con 506986 casos en el 2021 y 135566 casos en el 2022

DESARROLLO

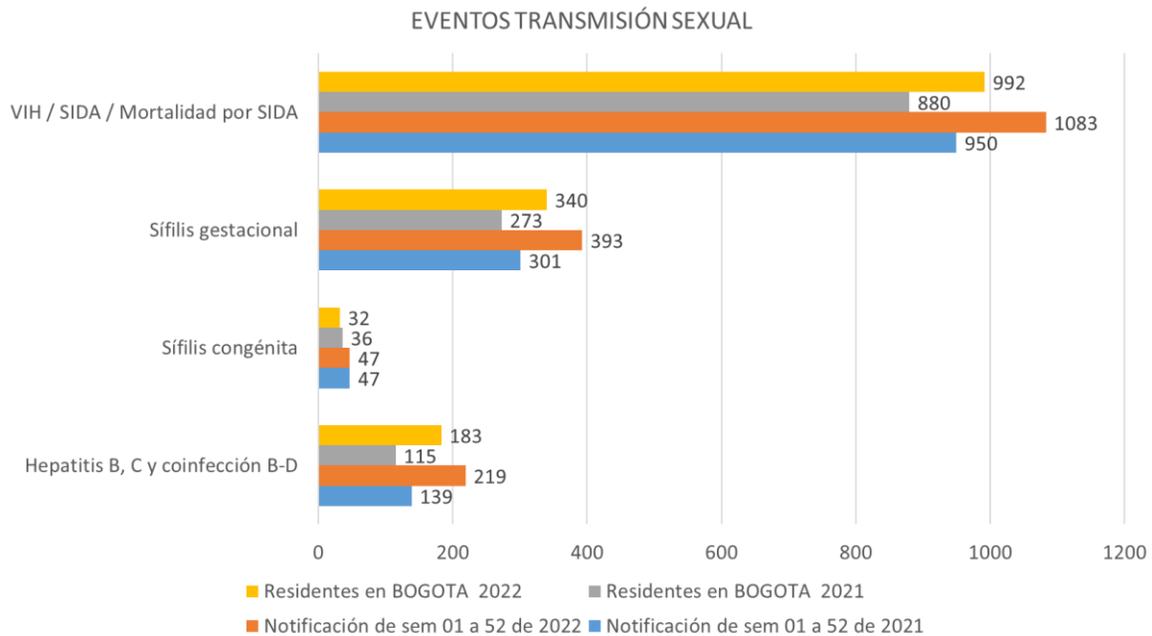
evidenciando el aumento en los casos presentados en el 2021 y la disminución del pico de la pandemia en el año 2022, seguido de este evento se encuentra el evento de IRAG inusitado en el 2022 se recibieron 4389 casos en comparación a los 5 casos que se recibieron en el 2021 en consecuencia a la pandemia presentada en el país, seguido del evento parotiditis con 262 casos notificados en el 2021 y 322 casos reportados en el 2022, para el evento de sarampión se notificaron en el 2021 106 casos en comparación al año 2022 se notificaron 174 casos en total para el 2021 se recibió la notificación de 508.917 eventos y para el 2022 143.181,



Fuente: Visor Enero acumulado año 2021-2022 SIVIGILA

DESARROLLO

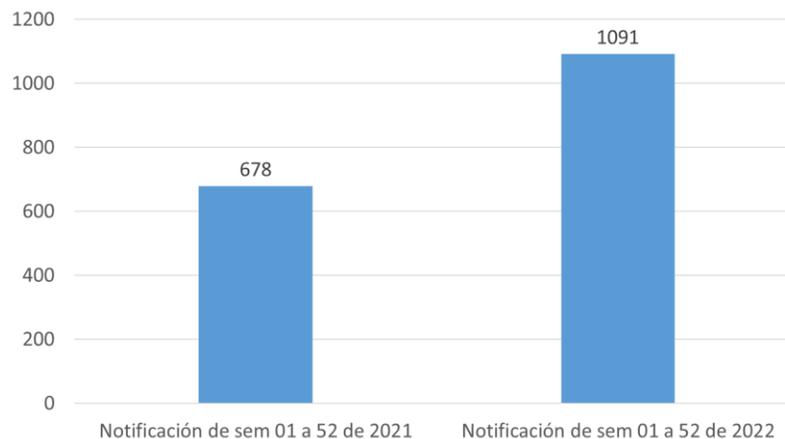
Para el evento de micobacterias durante el 2021 se presentaron 213 casos para el evento de tuberculosis de los cuales 175 casos confirmados residentes en Bogotá, en comparación al 2022 donde se presentaron 240 casos de los cuales 199 fueron casos confirmados residentes de Bogotá los restantes fueron notificados por otros entes territoriales, para el evento de lepra se presentaron 2 casos en el 2022 y un caso en el 2021



Fuente: Visor Enero acumulado año 2021-2022 SIVIGILA

Durante el 2022 dentro de los eventos incluidos en transmisión sexual la mayor presentación de caos fue para el evento de VIH se presentaron 950 para el 2021 y 1083 para el 2022 evidenciando un incremento en comparación al año anterior, seguido de la sífilis gestacional con 301 casos para el 2021 y 393 casos para el 2022, en relación a los años presento una tendencia en los casos, debido a la intensificación en la identificación de estos eventos dentro de la población .

Comportamiento de los eventos Intoxicaciones



DESARROLLO

Fuente: Visor Enero acumulado año 2021-2022 SIVIGILA

Para las intoxicaciones presentadas durante la vigencia en el 2021 se presentaron 678 y 1091 casos para el año 2022, se evidencia un pequeño incremento frente a las notificaciones recibidas durante el 2021, teniendo en cuenta que durante el 2022 con la influencia del internet y otras plataformas se incrementaron las intoxicaciones en instituciones educativas

Finalmente se socializa

- Datos de la líder SIVIGILA SRSO Milena Cordero Contacto: 3174359658, correo electrónico lidersizivigila@subredsuoccidente.gov.co y profesional especializado Adriana Rivera Contacto: 3124805097 y correo electrónico lidersizivigila@subredsuoccidente.gov.co

Equipo de técnicos de SIVIGILA de la Subred Suroccidente:

Los técnicos para la localidad de Bosa son: Cristian Castro cel 319509153 - Sandra Ramírez. cel: 3127417511 siempre se debe enviar la notificación al correo tecnicosivigila7@subredsuoccidente.gov.co

8. INDICADORES PAI

TRAZADORES ENERO 2023

IDEAL 95%

3 DOSIS PENTAVALENTE <1AÑO			ENERO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	8385	699	487	5,8	467	5,8	212
8. KENNEDY	10815	901	671	6,2	671	6,2	230
9. FONTIBÓN	3772	314	238	6,3	238	6,3	76
16. PUENTE ARANDA	3420	285	281	8,2	281	8,2	4
TOTAL SUBRED	26392	2199	1677	6,4	1677	6,4	522

TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO			ENERO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	9311	776	522	5,6	522	5,6	254
8. KENNEDY	11767	981	778	6,6	778	6,6	203
9. FONTIBÓN	4264	355	260	6,1	260	6,1	95
16. PUENTE ARANDA	3300	275	239	7,2	239	7,2	36
TOTAL SUBRED	28642	2387	1799	6,3	1799	6,3	588

TRIPLE VIRAL DE 18 MESES			ENERO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	9311	776	370	4,0	370	4,0	406
8. KENNEDY	11767	981	567	4,8	567	4,8	414
9. FONTIBÓN	4264	355	188	4,4	188	4,4	167
16. PUENTE ARANDA	3300	275	203	6,1	203	6,1	72
TOTAL SUBRED	28642	2387	1328	4,6	1328	4,6	1059

DPT DE 5 AÑOS			ENERO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	9266	772	736	7,9	736	7,9	36
8. KENNEDY	12824	1069	1174	9,2	1174	9,2	-105
9. FONTIBÓN	4500	375	355	7,9	355	7,9	20
16. PUENTE ARANDA	4284	357	454	10,6	454	10,6	-97
TOTAL SUBRED	30874	2573	2719	8,8	2719	8,8	-146

Fuente tablero de control cohorte a enero 2023

TIPOS DE VACUNAS

Vacunas vivas atenuadas

Derivadas directamente del agente que causa la enfermedad (virus, bacteria).

Constituidas por microorganismos que han perdido la virulencia

La respuesta del sistema inmune es intensa y de larga duración, semejante a la de la enfermedad natural

DESARROLLO

La inmunidad de estas vacunas puede ser interferida por anticuerpos circulantes de cualquier fuente (trasfusiones, transplacentarios)

Vacunas muertas o inactivadas

Se obtiene inactivando los microorganismos por procedimientos físicos o químicos

Por ser muertas no se replican, ni causan la enfermedad aún en personas inmunocomprometidas

Inducen respuesta inmunitaria de menor intensidad y duración que la obtenida con vacunas de microorganismos vivos atenuados.

Se requieren varias dosis para la primo vacunación, y dosis de refuerzo para mantener una concentración adecuada de anticuerpos

CLASIFICACION:

Vacunas vivas atenuadas

Polio oral

BCG

Triple viral

Fiebre amarilla

Rotavirus

Varicela

Sarampión y rubeola

Vacunas muertas o inactivadas

Polio inyectable

DPT

Td

Influenza estacional

DPTa

Hepatitis A y B

Pentavalente

Neumococo 10 y 23

VPH

Covid 19

La enfermera jefa líder del proceso explica el esquema de vacunación en Colombia y últimas modificaciones.

- Al NO tener ninguna dosis aplicada de SRP (TV), se debe priorizar y garantizar las dos dosis del esquema, con un intervalo de un mes, hasta los 10 años 11 meses 29 días.
- Teniendo en cuenta que desde el 1º de enero de 2023 se iniciara con la dosis de SRP a los 18 meses, se debe garantizar la aplicación de esta dosis para todos los niños y niñas de dos, tres, cuatro y cinco años. Enfatizando que el refuerzo de los cinco años se adelantó a los 18 meses de edad.
- Los niños de 2, 3, 4 y 5 años de edad, quienes ya cuentan con su primera dosis de SRP se debe aplicar dosis de refuerzo de SRP.

DESARROLLO

Se socializa PRIMERA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN “DÍA DE PONERSE AL DÍA, BÚSQUEDA DE LOS SUSCEPTIBLES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES” Y CAMBIO DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN NACIONAL REFUERZOS 18 MESES Y 5 AÑOS”.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN
En 2023 ¡vacúnate!

- Recién nacido**: BCG (Tuberculosis), Hepatitis B.
- 2 meses**: Pentavalente (Difteria, Tosferina, Tétanos, Hepatitis B, *Haemophilus influenzae* tipo B), Polio, Neumococo, Rotavirus.
- 4 meses**: Pentavalente (Difteria, Tosferina, Tétanos, Hepatitis B, *Haemophilus influenzae* tipo B), Polio, Neumococo, Rotavirus.
- 6 meses**: Pentavalente (Difteria, Tosferina, Tétanos, Hepatitis B, *Haemophilus influenzae* tipo B), Polio, **Influenza estacional** (todos los años en la última semana de abril primer dosis).
- 7 meses**: Influenza estacional.
- 12 meses**: Triple viral (Sarampión, Rubéola y Parotiditis), Neumococo, Hepatitis A, Varicela (inicio de gratuidad para todos los niños nacidos desde el 1 de julio de 2014), Influenza estacional (todos los años en la última semana de abril primer dosis).
- 3 a 13 años**: Sarampión, Rubéola (Dosis adicional).
- 18 meses**: Polio, Fiebre amarilla, Influenza (todos los años en la última semana de abril), Pentavalente (Difteria, Tosferina, Tétanos, Hepatitis B, *Haemophilus influenzae* tipo B), Triple viral (Sarampión, Rubéola y Parotiditis).
- 5 años**: DPT (Difteria, Tosferina, Tétanos), Polio, Varicela. *La vacuna Triple viral está incluida desde los 18 meses.
- Covid-19** a partir de 3 años.
- Niñas 9 a 17 años** VPH (virus del papiloma humano).

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Se finaliza reunión 12:40 pm

DESARROLLO

FECHA: 17/02/2023

TEMA: Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de febrero 2023, correspondiente la localidad de Kennedy y Puente Aranda

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Envío de soportes, presentación y acta	Alba Páez	Febrero 2023
Asistir al COVE de Marzo	UPGD	17/03/2023

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia.

FIRMA DE ASISTENTES EXPOSITORES

N°	Nombre	Número de identificación	Cargo o actividad	Tema expuesto
1	Diana Carolina Daza Martínez	52909453	Líder PAI localidad de Kennedy	Coberturas y actualización del esquema de vacunación.
2	Luciana Velasco Chávez	35528021	Epidemióloga SISVAN	Resolución 2465/2016
3	José Luis Rodríguez Valbuena	1024559800	Ingeniero ambiental	Calidad del agua
4	Carolina Ruiz	1013605178	Epidemióloga	Alertas epidemiológica
5	Sandra Milena Mancera González	1032427959	Líder Operativo No Transmisibles	Eventos No Transmisibles
6	Adriana Castañeda Beltrán	1030565031	Referente crónicos	Tema central Componente No Transmisibles
7	Sandra Milena Mancera González	1032427959	Líder Operativo No Transmisibles	Eventos No Transmisibles
8	Alba Lucia Páez R	35427986	Epidemióloga SIVIGILA	Moderadora- indicadores SIVIGILA

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	INSTITUCIÓN	PERFIL	LOCALIDAD SUBRED
1	Adrián Gutiérrez	1144045135	Consultorio médico Adrián Gutiérrez	Otros	KENNEDY
2	Diana Parra cuervo	52983634	Cafam américas	Otros	KENNEDY
3	Carlos Andrés Cortaza Cabana	1002280670	Consultorio Biológico Mandalay SAS	Auxiliar administrativo	KENNEDY
4	Samuel francisco rojas salcedo	1938434r	Compensar	Otros	KENNEDY

5	Angie Julieth bermudez Galindo	1030635538	Viva1a IPS Kennedy	Enfermero	KENNEDY
6	Diana alexandra murcia pinilla	1030545704	Ips de todos patio bonito	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
7	Katherine Andrea Borda Julio	52975980	Sociedad médica de ortopedia y accidentes laborales	Epidemiólogo	KENNEDY
8	Gisel Astrid Ortiz Páez	52910217	USS BOMBEROS	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
9	Rosa Elena triana	52835929	USS BRITALIA	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
10	Angie Nataly Rodríguez Leyton	1018480073	Unidad médica integral María auxiliadora IPS	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
11	Luz Stella Montaño	26726279	Clínica nuestra señora de la paz	Auxiliar administrativo	KENNEDY
12	Martha Rubiela Suárez	51933335	USS CATALINA	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
13	Diana Yolima Yate Rayo	52845377	USS PATIOS 92	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
14	María Camila Romero	1001203254	Eusalud Mandalay	Auxiliar de epidemiología	KENNEDY
15	Diana Díaz	42142227	Nefrouros	Enfermero	KENNEDY
16	Jhenny Lizzette Florez Sarmiento	1123624877	Subred suroccidente	Epidemiólogo	KENNEDY
17	Orlando Muñoz	79459910	Subredsur	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
18	Mayra Alejandra porras arcila	1030554571	Eps sanitas plaza de las Américas	Enfermero	KENNEDY
19	Briceida González	52481936	USS dindalito	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
20	Alexa Moreno Murillo	54259543	Uss Kennedy	Epidemiólogo	KENNEDY
21	Lina Marcela Duque Zuluaga	1045022427	Clínica del Seno	Enfermero	KENNEDY
22	monica segura	1030594099	uss carvajal	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
23	Angie Milena Angarita Silva	1022368932	EPS Sanitas Centro médico Kennedy	Enfermero	KENNEDY
24	Naicy Esther García Camargo	1140818088	DARSALUD	Enfermero	KENNEDY
25	Katerin gallego torres	1019029370	Clinica medical sas	Auxiliar de epidemiología	KENNEDY
26	Nidia Teresa Rincón Franco	1069712307	Servisalud Sede Kennedy y occidente	Enfermero	KENNEDY
27	Ana María Hernández	1062674065	Uss 63 alqueria	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
28	Olga Lucía Salazar Moreno	51720006	Laboratorio Clínico Dra Olga Lucía Salazar Moreno	Otros	KENNEDY
29	Olga Lucía Salazar Moreno	51720006	Laboratorio Clínico Dra Olga Lucía Salazar Moreno	Otros	KENNEDY

30	Luz dary Gil Alvarez	52773252	Dr Ivan Ortiz ordoñez	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
31	Jenny Alexandra pinto Hernandez	1023879000	Soring clínica de heridas y medicina alternativa	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
32	Rosa Emperatriz Estupiñan Baron	46674817	Fundación Médica Mira tu salud	Enfermero	KENNEDY
33	Angela Serrezuela	52890258	Clínica Roma	Enfermero	KENNEDY
34	Iván Ortiz Ordoñez	19492572	IVÁN ORTIZ ORDOÑEZ	Otros	KENNEDY
35	Madelen Ruiz	1016065774	Uss patio bonito tintal	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
36	Alejandra ángel	1091668933	Viva 1a americas d	Enfermero	Puente Aranda
37	María Paula Morales Quiroga	1233900951	Viva1a Puente Aranda	Otros	Puente Aranda
38	Erika Magni Porras	1136882589	IPS Sura Plaza central	Otros	Puente Aranda
39	Laura Gómez Torres	1032507876	Riesgo de fractura S.A CAYRE IPS	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
40	Cristina Parra	51854632	Doctores Jesús y Fernando Pereira	Otros	Puente Aranda
41	Angela Milena Castro	52788856	Dispensario Médico FAC	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
42	Diana Gamboa Celis	1102385004	CPMS BOGOTA MODELO	Enfermero	Puente Aranda
43	Tatiana Quiza Ordoñez	107781604	Consultorio Dr Cediél	Otros	Puente Aranda
44	Diana Carolina Mejia Bocanegra	52844343	CM Colmedica sede plaza central	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
45	Tatiana Quiza Ordoñez	1077871604	Consultorio Dr Cediél	Otros	Puente Aranda
46	Nestor David Davila	1113515003	Dispensario Médico Nivel II Bogotá	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
47	Claudia marcela Castro Pedraza	53037399	Unidad de urgencias sanitas puente aranda	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
48	Laura Sofía Montilla Nova	1000319188	EPS SANITAS CM PLAZA CENTRAL	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
49	Erika Esnith Ramírez Vargas	1022432379	Policía Nacional Cundinamarca	Enfermero	Puente Aranda
50	Leidy Johana cano ciro	1041229607	Sanidad policía cundinamarca	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
51	Mercedes Latorre Palacios	1014226015	Clinicos IPS	Auxiliar administrativo	Puente Aranda
52	ingryd@umd.com.co	52717683	Unidad médica y de diagnóstico	Enfermero	Puente Aranda
53	Nora Stella Albarracín mendivelso	52129112	Virrey Solis	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda

54	Alejandra Suárez Nieto	35490841	Caps Trinidad Galán	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
55	Martha Yanneth Triviño García	52122519	Sub red Suroccidente uss Alcalá Muzu	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
56	Cristina Ramos López	52634706	Centro Médico ZONA IN local 100 EPS Sanitas	Enfermero	Puente Aranda
57	Mónica Escobar	51988581	Consultorio médico Fernando Baron	Auxiliar administrativo	Puente Aranda
58	Leidy joana Saiz	1033721155	Uss 36	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
59	Yeimy Martinez	1020712725	Cm colsubsidio plaza central	Enfermero	Puente Aranda
60	Nora Stella Albarracín mendivelso	52129112	Virrey Solis ips	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
61	Nohora Cabra	39543193	Inés Simoneth Useche Rodriguez	Auxiliar administrativo	Puente Aranda
62	Tatiana Quiza Ordoñez	1077871604	Consultorio Dr Cediel	Otros	Puente Aranda
63	Alejandra Suárez Nieto	35490841	Caps Trinidad Galán	Auxiliar de enfermería	Puente Aranda
64	Jairo Cortes	79448249	Consultorio Médico	Otros	

ANEXOS. PRESENTACIONES COVE LOCAL SUR (KENNEDY Y PUENTE ARANDA)