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: 15/11/2023	LUGAR: AV EL DORADO 68 B 85 PIS 6 SALA 10	HORA INICIO: 8:00 AM
RESPONSABLE: EQUIPO SIVIGILA Y TEMA CENTRAL VSPC		HORA FINAL: 12:55 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de NOVIEMBRE, correspondiente a la localidad de Fontibón

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.	BIENVENIDA
2.	TEMA CENTRAL:VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA
3.	URGENCIAS Y EMERGENCIAS-ERI
4.	RECESO
5.	TEMA ITINERANTE: VIGILANCIA INTENSIFICADA POLVORA 2023
6.	TRANSMISIBLES VIGILANCIA DE LA VIRUELA SIMICA (Monkeypox)
7.	INDICADORES SIVIGILA
8.	VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA
9.	INDICADORES TRANSMISIBLES
10.	INDICADORES PAI
11.	EVALUACION; LISTADO DE ASISTENCIA Y CIERRE

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	Realizar el COVE el mes para la localidad	EQUIPO TEMA CENTRAL Y SIVIGILA	23/11/2023	X		Se realiza el Cove local de acuerdo a los tiempos establecidos

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
1	1	100%

DESARROLLO

Siendo las 8:00 am se da inicio al COVE local correspondiente a la localidad de Bosa.

1. Bienvenida:

Se da la bienvenida a los participantes y se informa sobre la espera durante 15 minutos para ampliar el quorum, y se realiza el listado en físico a las 8:15 am, se lee la agenda del día se inician las presentaciones de los temas programados en simultaneo los asistentes realizan el registro en el listado en físico.

DESARROLLO

2. Tema Central: Vigilancia En Salud Publica Comunitaria, Alexander Escalante

Unidad De Análisis Comité Vigilancia Epidemiológica

Durante el mes de noviembre del presente año, se realiza el Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) con la participación del componente de vigilancia en salud publica comunitaria, quienes desarrollaron como tema central la vigilancia en salud publica comunitaria.

Dentro de los parámetros establecidos para los COVES locales se tiene la evaluación del conocimiento de los participantes del tema central antes y después de la actividad por localidad.

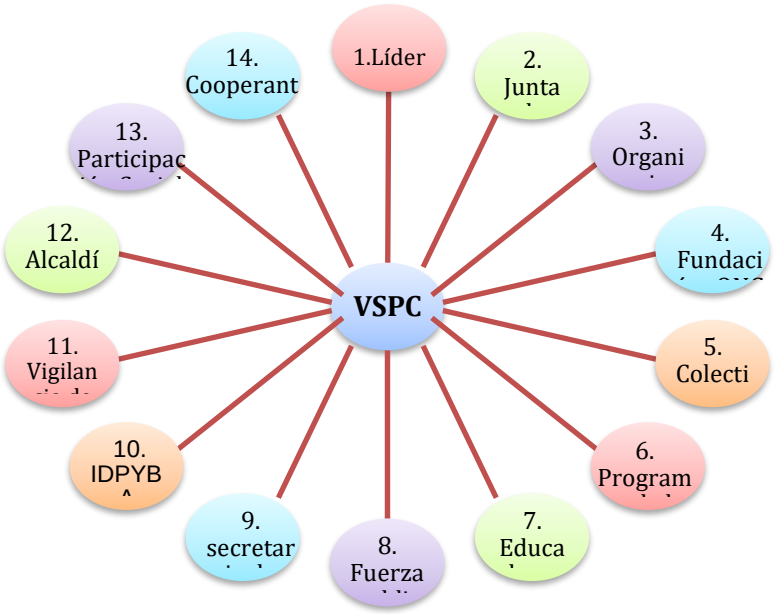
Objetivo general: Aplicar pre y post test para conocer el grado de información y conocimiento del recurso humano dedicado a la vigilancia de los eventos de interés en salud pública

- Para el desarrollo de la unidad de análisis se realizó pretest de 5 peguntas.

La vigilancia en Salud Publica Comunitaria es un Subsistema y a su vez una estrategia enmarcada en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), orientada a la identificación, análisis y divulgación problemáticas colectivas, eventos y factores de riesgo que puedan afectar la salud y calidad de vida de las personas en las comunidades, a partir de los Determinantes Sociales en Salud en los diferentes territorios.
Es así, como el Subsistema de Vigilancia en Salud Pública Comunitaria incorpora procesos de la Vigilancia en Salud Pública para la identificación, priorización y caracterización de las problemáticas colectivas, a través de las Acciones Integradas como lo son: los recorridos barriales, las investigaciones socio epidemiológicas de campo, los comités de vigilancia comunitaria y la investigación acción participativa.
La VSPC tiene como propósito el fortalecimiento de la Red de Unidades Comunitarias –UC- y así contribuir en la transformación de realidades en los territorios abordados, así mismo es un proceso continuo y organizado que permite el análisis, la interpretación, la divulgación de la información, normada por el decreto 3518 de 2006, notificación obligatoria, Decreto 780 de 2016 reglamenta la creación de los COVECOM entre otros.
La VSPC cuenta con diferentes actores de participación entre los que se encuentran grupos comunitarios e institucional.

Figura 1. Operación de la Estrategia de Vigilancia en Salud Pública Con Base Comunitaria

DESARROLLO



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Propuesta metodológica para la operación de la Estrategia de Vigilancia en Salud Pública con Base Comunitaria

Los beneficios que presenta la VSPC son:

- Identificación de situaciones que afectan la salud y su respuesta
- Reconocimiento de la comunidad
- Información y educación en salud

Por otra parte su importancia de vigilar permite en la identificación de problemáticas colectivas y alertas en salud que pueden poner en riesgo a otras personas, familias y la comunidad, notificar a los equipos locales VSPC en el tiempo oportuno las problemáticas colectivas y alertas en salud que afectan a la población, actuar con la comunidad en intervenciones que den respuesta a lo identificado, activar una respuesta oportuna sectorial e intersectorial para intervenir problemáticas ambientales, sociales y de salud y evaluar los cambios logrados por la comunidad como resultado de las intervenciones realizadas.
Así mismo vigila problemáticas, en las categorías ambientales sociales y salud las cuales se dividen en:

Eje Ambiental Categorías:

- Tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis
- Manejo inadecuado de residuos sólidos
- Otras problemáticas colectivas de Salud Ambiental
- Riesgo de emergencias y desastres

Eje Social

- Deficiencia en los servicios públicos.
- Inseguridad, entorno propicio a violencia y conflictos.
- Consumo de sustancia psicoactivas en espacio público, parques y zonas de recreación.

DESARROLLO

- Fenómeno de la Habitabilidad en Calle
- Infraestructura vial y riesgo de accidentalidad.
- Invasión del espacio del espacio público (anden, parque, zona verde).
- Deficiencia de espacios para la recreación y actividad física

Eje Salud

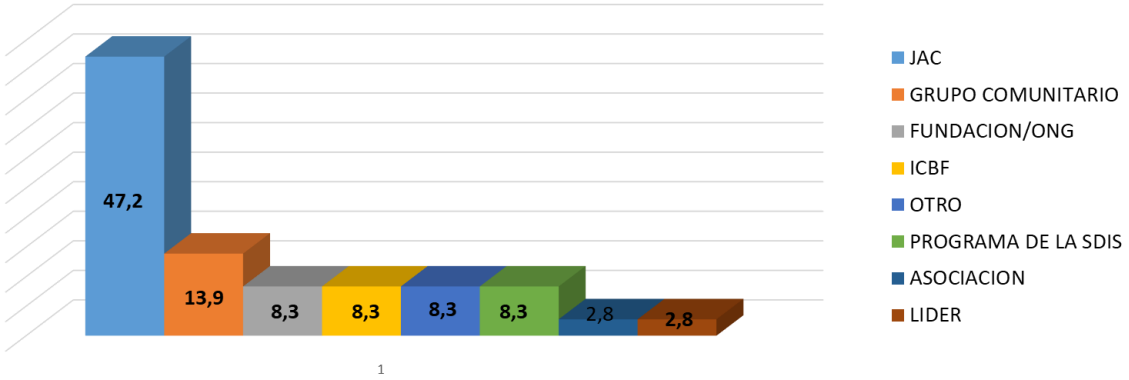
- Aseguramiento, barreras en el servicio en salud en población diferencial.
- Alertas en salud que comprenden todo lo relacionado con situaciones de brote (síndrome respiratorio agudo, síndrome diarreico agudo y síndrome exantemático en más de dos personas)

Vigilancia Comunitaria Localidad De Fontibón

La localidad de Fontibón corte a septiembre del 2023, cuenta con un 76,6% de unidades activas, las cuales participan en el desarrollo de las acciones de vigilancia a través del asesoramiento técnico que se realiza a través del equipo de VSPC y el 23,4% corresponden a unidades cerradas, las cuales no dieron respuestas a las acciones del proceso de VSPC.

Según la clasificación de organizaciones y grupos de la localidad muestra las juntas de acción comunal con mayor representación con el 47,2% seguida de grupos comunitarios con el 13,9% y con el 8,3% a Fundaciones/ONG, ICBF, Otros y Programas de la SDIS.

Grafica 1. Unidades Comunitarias Localidad de Fontibón Por Subtipo Activas Corte a septiembre del 2023

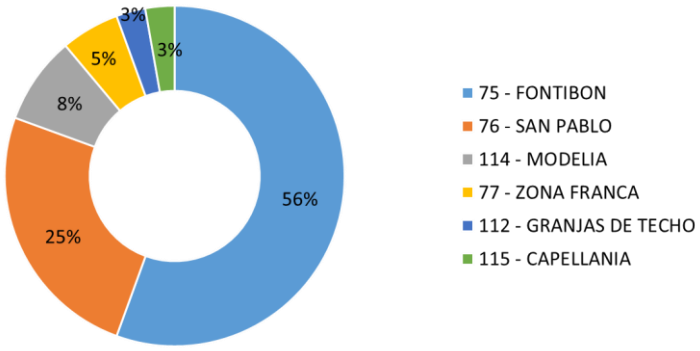


Fuente: Censo Cronograma Subred Sur Occidente enero-septiembre 2023

En cuanto al comportamiento por UPZ de las localidades de la subred, la UPZ de Fontibón es la de mayor aporte de unidades comunitarias activas con el 56% seguida de 76-San Pablo con el 25% y 114-Modelia con el 8%.

Grafica 2. Unidades Comunitarias Localidad de Fontibón Por Subtipo Activas Por UPZ Corte a septiembre del 2023

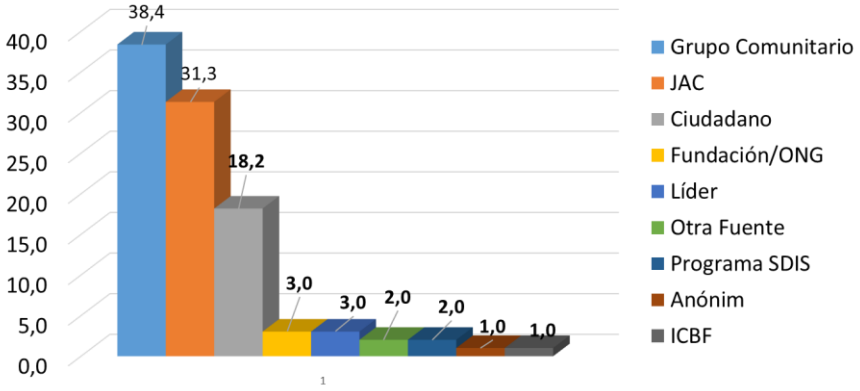
DESARROLLO



Fuente: Censo Cronograma Subred Sur Occidente enero-septiembre 2023

por otra parte, el comportamiento presentado según los ejes de la notificación, se identificó durante el periodo, al eje social el de mayor notificación con el 61,6% seguido del eje ambiental con el 38,4%. de acuerdo al tipo de fuente la de mayor notificación fue grupo comunitario con el 38,4% seguido de juntas de acción comunal con el 31,3% y ciudadano con el 18,2% y en menor proporción a fundación/ONG y líder con el 3% de la notificación.

Grafica 3. Unidades Comunitarias Localidad de Fontibón Activas Según Fuente Corte a septiembre del 2023

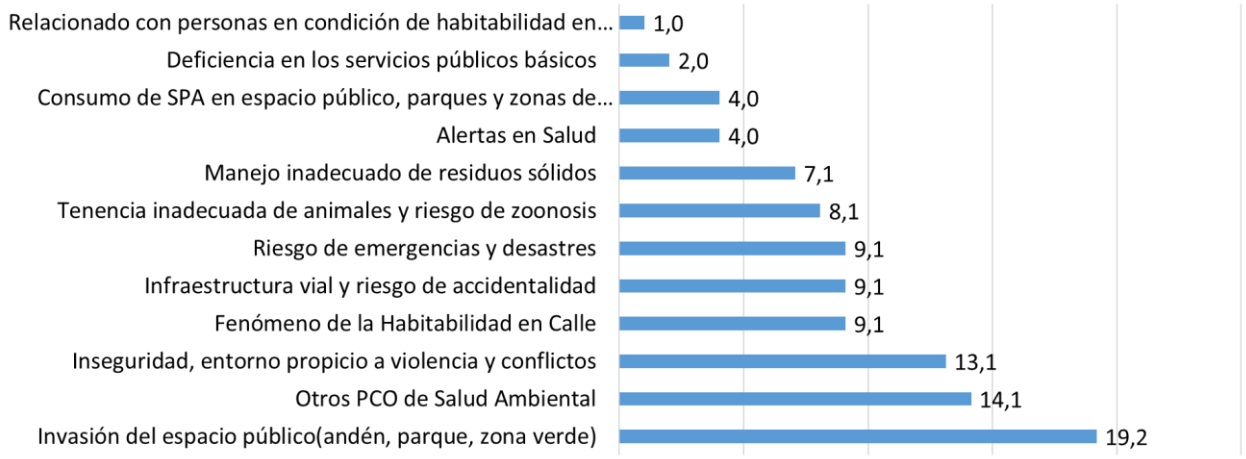


Fuente: Censo Cronograma Subred Sur Occidente enero-septiembre 2023

Por último, de acuerdo a la notificación en cuanto a problemáticas identificadas en la localidad, invasión del espacio público es la de mayor prevalencia con el 19,2% seguida de otras PCO de salud ambiental con el 14,1% e inseguridad con el 13,1% y en menor proporción con el 9,1% fenómeno de habitabilidad en calle, infraestructura vial y riesgo de accidentalidad y riesgo de emergencias y desastres.

DESARROLLO

Grafica 4. Notificación Problemáticas Localidad de Fontibón Corte a septiembre del 2023



Fuente: Base PCO Subred Sur Occidente enero-septiembre 2023

3. Tema Itinerante: Vigilancia Intensificada De Pólvora 2023, Viviana Rodríguez

Se realiza presentación por parte de Referente SIVELCE del sistema de vigilancia epidemiológica de lesiones de causa externa, con el objetivo de socializar acciones frente a la vigilancia intensificada por pólvora que inicia el 1 de diciembre 2023; y termina el 14 de enero 2024. Se hace claridad a los asistentes frente a que esta es la dinámica realizada en el año 2022-2023. Hasta el momento no hay una nueva directriz por parte de nivel central. En caso de hacerse algún ajuste, se informará vía correo electrónico.

Frente a lesiones de causa externa lesiones por pólvora es importante tener en cuenta la definición de caso de acuerdo al protocolo del evento 352, en dónde nos dice que el caso debe estar confirmado por clínica, caso en el que como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación o exhibición de pólvora pirotecnia se produzcan lesiones en las personas que requieren manejo médico ambulatorio, u hospitalario y/o desencadenen o desencadene la muerte de las mismas.

Es importante recordar que no son lesiones por lesiones por pólvora pirotécnica las ocasionadas por: velas, esponjillas, bolas de candela, llantas, mechas de tejo, gasolina y ningún otro artefacto elaborado artesanalmente que no contenga pólvora. Si la lesión se produjo con un muñeco año viejo sin pólvora no cumple la definición de caso del evento

Frente a los artefactos pirotécnicos encontramos los cohetes, pitos, totes, voladores, luces de bengala y volcanes, al momento de diligenciar la ficha de notificación de lesiones por pólvora se debe demarcar artefactos pirotécnicos y se debe de marcar el tipo de artefacto pirotécnico. Existen intoxicaciones con fósforo blanco, es primordial tener en cuenta la confirmación por clínica o por laboratorio y las características de la clasificación mencionadas. En el protocolo, se presenta cuadro de características de clasificación.

DESARROLLO

Cuadro Intoxicación fosforo blanco.

Tipo de caso	Características de la clasificación
CONFIRMADO POR CLÍNICA O POR LABORATORIO	Caso que presenta manifestaciones de toxidróme o cuadro clínico de intoxicación compatible con la exposición a fósforo blanco u otros artefactos pirotécnicos la cual se caracteriza por comprometer múltiples sistemas, clásicamente se describen tres fases: Fase 1: transcurre en las primeras 24 horas, se presentan síntomas como: dolor abdominal, diarrea, vómito, lesiones corrosivas del tracto gastrointestinal, hematemesis y en ocasiones manifestaciones neurológicas incluyendo alteraciones de la conciencia. Fase 2: durante las siguientes 48 a 72 horas, se presenta una mejoría transitoria, hay pocos síntomas incluyendo anorexia, dolor abdominal, malestar general. Fase 3: aparecen manifestaciones de toxicidad sistémica como insuficiencia renal, hepatitis e ictericia, encefalopatía hepática, coagulopatía, hipoglicemia, hipotensión, colapso cardiovascular, arritmias, depresión medular o falla multisistémica.

Fuente Metodología de notificación durante la vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por fósforo blanco, INS 2018

En la ficha de notificación se debe describir en el numeral 5.1 el código y nombre del producto fósforo blanco o el nombre del artefacto, por ejemplo, totes o martinicas.

En caso de tomar muestras de toxicología de marcar el tipo de muestra solicitada, ejemplo tejido, sangre, otros etc.

Frente al flujo de información y notificación para la temporada VIP 2023 - 2024. Se maneja un flujo de información desde nivel central, en dónde en el año 2022 se realizó un barrido por parte del centro regulador de urgencias y emergencias – CRUE, en dónde se enviaron las bases como tal a cada su red y se genera una infografía, la cual está dispuesta en saludata.

Las UPGD deben garantizar la atención médica, requerida y obligatorio de acuerdo al artículo 8 de la ley 1751 y resolución 5596 de 2015, se deben identificar casos de lesiones por pólvora pirotecnia e intoxicaciones por fósforo blanco. Según definición de caso. La notificación es inmediata y se debe enviar por correo electrónica con historia clínica. Tener en cuenta que en casos de menores de edad es pertinente, notificar al SIVIM, sistema de vigilancia de violencia, intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual y al ICBF de acuerdo al artículo 51 de la ley 1098 de 2006.

La subred se encargará de verificar y garantizar el ingreso de la notificación por la UPGD al SIVIGILA versión 4.0, de igual manera descargue los casos al SIVIGILA D.C SIVELCE, se realizará la investigación epidemiológica de campo y en caso de requerir se establecerá contacto con la UPGD en casos de requerirse información complementaria.

Se debe tener en cuenta los cortes de notificación por parte del Instituto Nacional de Salud, en dónde se viene trabajando como días corrientes (normal) y los días críticos, que son 8, 25 de diciembre 2023 y 1 de enero 2024. Este corte se realiza a las 6:00PM todos los días, sin embargo, los días críticos se estarían realizando dos cortes a las 10:00AM y 6:00PM. Es importante que las UPGD acate las recomendaciones de los horarios estipulados por la Subred, con fines a no tener inconvenientes.

DESARROLLO

Recomendaciones:

Aspectos a tener en cuenta en la vigilancia intensificada por lesiones de causas externa, lesiones por pólvora:

- Temporada 01/12/2023 al 14/01/2024.
- Envío de notificación diaria VIP (positiva o negativa) al correo.
- Triple barrido telefónico los días críticos (8 y 25 de diciembre de 2023 y 1 de enero de 2024) hora: 5am, 12m, 5pm., en caso de ser positiva la información debe estar cargada al SIVIGILA
- Con tres llamadas de los barridos que no sean recibidas, se genera plan de mejoramiento a la UPGD.
- Con omisión de notificación (mediante barrido y/o envío de ficha de notificación) se genera oficio desde SDS.
- Seguimiento de estado de salud de los usuarios durante toda la temporada (disponibilidad UPGD)

.

4. Se da el espacio para el receso de 15 minutos.

5. Urgencias Y Emergencias, Sandra Gerena

Desde el componente de urgencias y emergencias se explican las actividades que realizan los equipos de respuesta inmediata: atención a brotes de eventos de interés en salud pública, capacitación en la estrategia distrital de respuesta a emergencias, acompañamientos a planes de emergencia en instituciones educativas capitulo salud pública, los eventos de interés en salud pública que se atienden desde el subsistema como: varicela, parotiditis, meningitis, enfermedades transmitidas por alimentos ETA, hepatitis A, EDA, IRA- IRAG, intoxicaciones químicas, emergencias ambientales,sarampión – rubeola, viruela símica, Covid 19, síndrome de boca manos y pies, escabiosis, pediculosis, difteria, tosferina.

Lugares Donde Se Interviene:

- Instituciones educativas
- Hogares geriátricos
- Albergues
- Empresas o fabricas
- Instituciones publicas
- Viviendas
- Emergencias ambientales en comunidad
- Establecimientos carcelarios
- Poblaciones diferenciales
- Batallones y/o estaciones de policía
- Establecimientos de comercio

DESARROLLO

Eventos Atendidos Localidad De Fontibón

- COVID 19: 1
- EDA: 4
- IRA: 16
- ETA: 1
- INTOXICACIONES QUIMICAS: 6
- MENINGITIS: 1
- OTROS EVENTOS: 2 (PEDICULOSIS)

SARAMPION- RUBEOLA: 6
SINDROME DE BOCA MANOS Y PIES: 5
VARICELA: 9
VIRUELA SIMICA: 8
VERIFICACION DE RUMOR: 6
PMU: 2

TOTAL: 67

Alertas Epidemiológicas Nacionales e Internacionales a Semana 44
Brote de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en institución de salud de Montería (Córdoba).
Brote de varicela en población especial, Bogotá D.C.
Brote mundial de cólera

6. Transmisibles Vigilancia de la Viruela Símica (Monkeypox), Nidia Alvares

Enfermedad causada por el virus de la viruela símica, género Orthopoxvirus, familia Poxviridae. Es una enfermedad caracterizada por fiebre, lesiones en la piel que generalmente aparecen en la misma etapa e inflamación de los ganglios linfáticos; se transmite más frecuentemente de los animales reservorios vivos o muertos al humano y en ocasiones persona a persona a través del contacto estrecho con personas enfermas o sus fluidos u otros elementos como ropa de cama.

Es endémica en algunos países de África Central y Occidental. En la mayoría de las personas se presenta como una enfermedad leve que se resuelve sin complicaciones entre 2 o 4 semanas después del inicio de síntomas y en algunas ocasiones en personas con inmunosupresión, puede generar un cuadro clínico más grave. Actualmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los estados miembros, están investigando brotes de la enfermedad fuera de África.

Ginebra (Suiza), 28 de noviembre del 2022 – Tras una serie de consultas con expertos mundiales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) empezará a adoptar en inglés el nuevo término preferido "mpox" como sinónimo de “monkeypox” (“viruela símica” en español). Ambas denominaciones se utilizarán simultáneamente durante un año, a medida que "monkeypox" se elimina de forma progresiva.

La nueva denominación en otros idiomas, incluido el español, está siendo analizada por la OMS. Cuando el brote de viruela símica (comúnmente conocida como viruela del mono) se extendió a principios de este año, se observaron casos de un uso racista y estigmatizante del lenguaje en relación con este tema en conversaciones

DESARROLLO

en línea, en otros entornos y en algunas comunidades. En diversas reuniones públicas y privadas varias personas y países plantearon su preocupación y pidieron a la OMS que propusiera una vía para cambiar el nombre.

La enfermedad comienza casi siempre con síntomas muy inespecíficos como: Fiebre, Dolor de cabeza, Cansancio intenso, Dolor muscular, Inflamación de los ganglios linfáticos, Con frecuencia después de 1 a 3 días del inicio de la fiebre aparecen las lesiones en piel características. Los síntomas pueden aparecer entre 5 a 21 días después de haber tenido contacto con una persona enferma.

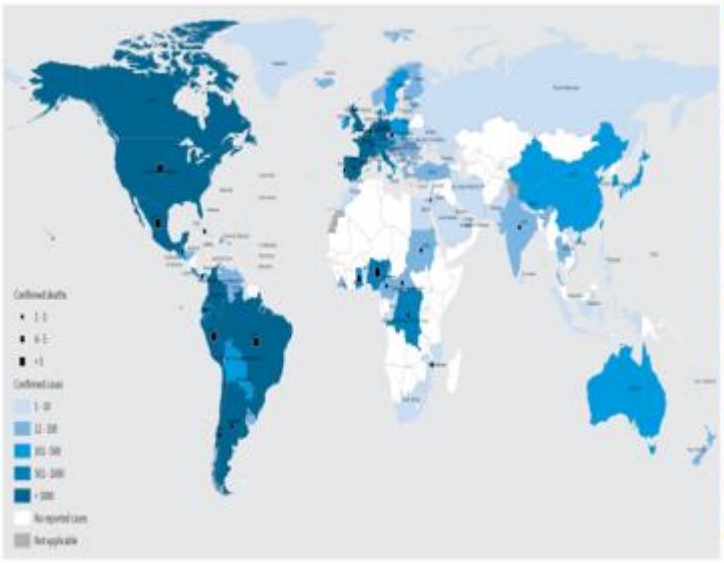
Comportamiento mundial

La organización mundial de la salud, en el boletín Nº 26, informa que desde 2022-2023, un brote sin precedentes de mpox (también conocida como viruela del mono o viruela símica) afectó a personas y comunidades de 112 países. Una característica novedosa de este brote fue la transmisión sostenida de persona a persona a través del contacto sexual, en que la mayoría de los casos en los nuevos países afectados estaban relacionados con redes sexuales de hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, que también afectó a personas trans y de género diverso (1, 2). La mayoría de los casos notificados a nivel mundial se produjeron en las regiones de Europa y las Américas. Debido a la escala del brote, el Director General de la OMS declaró el brote multinacional de mpox como emergencia de salud pública de importancia internacional entre julio de 2022 y mayo de 2023, y emitió recomendaciones temporales para orientar a los países en la adopción de un enfoque coordinado en la respuesta de emergencia.

Desde que se identificaron los primeros casos en mayo de 2022, los equipos de comunicación de riesgos y movilización comunitaria del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS y del Departamento de Programas Globales sobre VIH, Hepatitis víricas e Infecciones de Transmisión Sexual de la OMS, en colaboración con las oficinas regionales de la OMS, combinaron la respuesta de emergencia y la experiencia técnica para ofrecer orientaciones a las nuevas comunidades afectadas (5). Los objetivos que se plantearon en este ámbito de trabajo consistieron en implicar a las comunidades afectadas en la respuesta de la OMS; ofrecer una comunicación de riesgos transparente, oportuna y libre de estigmatizaciones sobre la adopción de conductas de protección, a fin de reducir la transmisión; y aumentar la disponibilidad y el uso de datos socioconductuales para poder dar una respuesta al brote basada en datos

DESARROLLO

Situación Mundial



WHO Region	Total confirmed cases	Total deaths	Cases in last three weeks	3-week change in cases (%)
Region of the Americas	59 738	123	98	11
European Region	25 989	7	37	48
African Region	1 902	20	0	-
Western Pacific Region	1 442	0	158	72
South-East Asia Region	147	1	0	-
Eastern Mediterranean Region	90	1	0	-
Total	89 308	152	293	-11

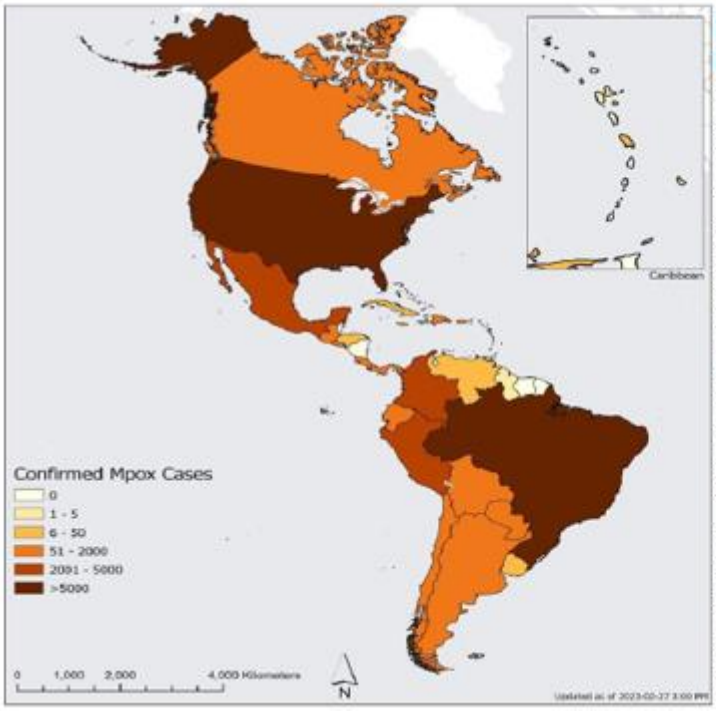
https://health.gov.tt/media-release-trinidad-and-tobago-records-its-first-case-of-monkeypox-mpox ii Using the three most recently completed international standard weeks (Monday - Sunday)

Situación en las Américas

El 23 de mayo de 2022, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) activó su programa especial, procedimientos de emergencia (SEP) y estableció un soporte de gestión de incidentes, equipo (IMST) para garantizar una respuesta oportuna al brote de viruela símica en la Región, de las Américas y liderar los esfuerzos de preparación en los Estados Miembros. Bajo Reglamento Sanitario Internacional (RSI) (2005), el 23 de julio de 2022, el Reglamento Sanitario Mundial, El Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de viruela símica un problema público. Emergencia Sanitaria de Importancia Internacional (ESPII) y recomendaciones emitidas a los países para implementar una respuesta coordinada, detener la transmisión y proteger grupos vulnerables. La OMS ha publicado directrices provisionales para guiar a los países a reforzar sus vigilancias, investigación de casos y rastreo de contactos para romper las cadenas de transmisión y detener el brote. Se confirmó el primer caso en las Américas, el 18 de mayo de 2022. Desde entonces y a la fecha de este informe, los casos han sido confirmado en 31 países y territorios de las Américas.

Situación en las Américas instituto nacional de salud

DESARROLLO



try/Territories	Total cases	Total deaths	Total cases per 1M	Cases - EW7	Cases - EW6	% variation
d States of America	30,012	34	90.7	13	41	-68.3
	10,825	15	50.9	0	50	-100
nbia	4,081	0	80.2	6	2	200
o	3,877	4	30.1	0	60	-100
	3,752	15	113.8	15	10	50
da	1,460	0	38.7	0	0	-
	1,431	2	74.9	4	6	-33.3
tina	1,098	2	24.3	6	14	-57.1
dor	510	3	28.9	5	14	-64.3
mala	383	0	21.4	0	12	-100
a (Plurinational State of)	264	0	22.6	0	0	-
o Rico	210	0	73.4	0	0	-
Rica	188	0	36.9	38	0	-
na	139	0	32.2	10	11	-9.1
uay	104	0	14.6	6	10	-40
lvador	96	0	14.8	0	0	-
nican Republic	52	0	4.8	0	0	-
ay	19	0	5.5	0	0	-
uras	18	0	1.8	1	3	-66.7
ica	18	0	6.1	0	0	-
zuela (Bolivarian Republic of)	12	0	0.4	0	0	-
	8	1	0.7	0	0	-
nique	7	0	18.7	0	0	-
	3	0	28.1	0	0	-
ao	3	0	18.3	0	0	-
mas	2	0	5.1	0	0	-
na	2	0	2.5	0	0	-
uda	1	0	16.1	0	0	-
dos	1	0	3.5	0	0	-
eloupe	1	0	2.5	0	0	-
Martin	1	0	25.9	0	0	-

Fuente file:///D:/Downloads/sitrep-mpox-n7-2023.pdf

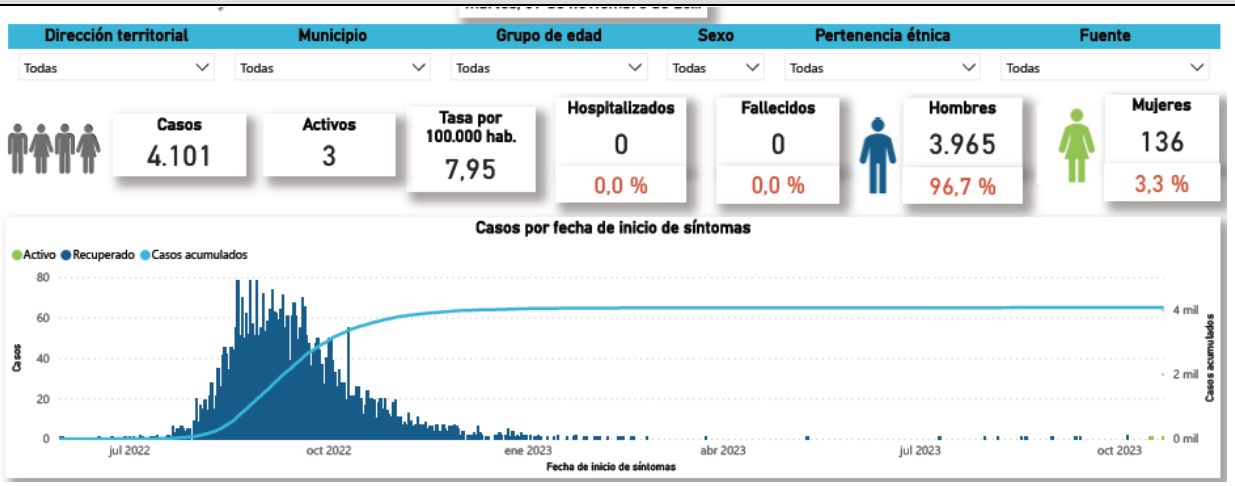
SITUACIÓN NACIONAL

Dentro de la información suministrada en el boletín INS del 7 de noviembre 2023, para la fecha en el país se tien 4.101 caso, activos 3, con una tasa por 100.000 habitantes de 7,95; hasta la fecha no hay pacientes hospitalizado y se ha comprobado mortalidad por este evento y según el sexo
se tienen 3.905 hombre (96,7%) mujeres 136 (3,3%).

Al revisar el comportamiento de la pandemia, el primero caso se presenta en la semana epidemiológica 22 (casos), donde semana a semana hay una progresión exponencial, es importante resaltar que para este análisis s tiene en cuenta la fecha de inicio de síntomas vemos como semana a semana hay aumento de casos, llegando presentar mayor pico en la semana 37 con 459 casos, para luego la curva tiene una tendencia al descenso gradua y progresivo hasta semana 52 con 15 casos. Para el 2023 la curva tiene una tendencia a presentar una línea plan con la disminución de casos es así como a semana 1 se notifican 7 caso para llagar a la semana 42 con 3 casos.

Infografia instituto nacional de salud

DESARROLLO

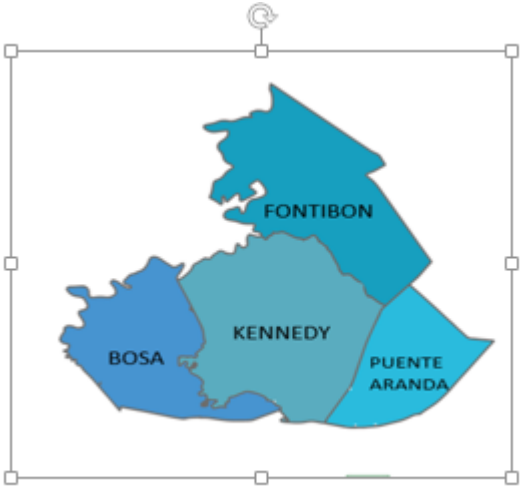


Fuente: Infografía Instituto Nacional de Salud 7 noviembre 2023

Comportamiento

Desde que se recibe el evento afínales de marzo /23 por parte del grupo ERI de la SDS, a la fecha se han realizad 31 IEC presenciales de casos de viruela símica (Monkeypox) es así como para Bosa se tienen 11 casos (35,48%) Kennedy 11 casos (35,48%), Fontibón 6 casos (19,35%), Puente Aranda 3 casos (9,68%): Todos vivos descartados por laboratorio negativo.

Casos por Localidad de Residencia



LOCALIDAD	Nº	%
7_BOSA	11	35,48
8_KENNEDY	11	35,48
9_FONTIBON	6	19,35
16_PUENTE ARANDA	3	9,68
TOTAL	**31**	**100,00**

Fuente: Base de IEC Subred sur occidente, noviembre 2023

DESARROLLO

ESTADO DEL ARTE

La viruela símica es endémica en África Central y Occidental, en las selvas tropicales habitadas por mamíferos portadores. Hay dos cepas genéticamente diferenciadas: de la cuenca del Congo (África central) y África occidental. El virus de África central tiene mayor morbilidad, mortalidad y tasa de transmisión de persona a persona que la occidental (7,19). La letalidad para el lado occidental es menor del 1% y para el de la cuenca del Congo hasta del 10% .
Los síntomas iniciales, descritos históricamente, se presentan durante dos a cuatro días, con fiebre, fatiga y linfo-adenopatía, cefalea y dolor de espalda. La fiebre se reduce tres días después de la aparición de la erupción que comienza en la cara y se propaga rápidamente por el cuerpo, incluidas las mucosas bucales, los genitales y las palmas de las manos y las plantas de los pies (20). Las lesiones aparecen simultáneamente y evolucionan a un ritmo similar, con una duración hasta de cuatro semanas, comenzando como máculas que se forman secuencialmente, y se transforman en pápulas, vesículas, pústulas y finalmente costras que descaman.

Genera complicaciones tales como infecciones bacterianas secundarias, bronconeumonía, afectación gastrointestinal, sepsis, encefalitis e infección de la córnea o en pérdida de visión. Las muertes en África Occidental están asociadas con edad temprana o infección por VIH no tratada. En los casos estudiados durante los brotes de 2022, la presentación clínica ha sido atípica, con pocas lesiones localizadas en el área genital, perineal/perianal o prioral y una erupción asincrónica previa a una fase sintomática (linfo-adenopatía, fiebre, malestar general). En un estudio en Holanda, el periodo de incubación fue de 7,6 días (intervalo 95 %: 6,2 – 9,7) y el percentil 95, de 17,1 días (IC del 95 %: 12,7 –24.3). El número de reproducción (R0) es de 0,8 y entre los casos de hombres que tienen sexo con hombres, mayor de 1.

Características del virus de la viruela símica

Agente etiológico	**Es una zoonosis viral causada por el virus de la viruela símica que per al género *Orthopoxvirus*, familia *Poxviridae.* Incluye al virus variola (ca de la viruela).**
Modo de transmisión	La transmisión se presenta de animal hacia humano (zoonótica), puede ocu contacto directo con la sangre, fluidos corporales, o lesiones cutáneas o mu de animales infectados. . La transmisión de persona a persona se produce a través de la saliva, excre respiratorias o por contacto con el exudado de la lesión o el material de la c materiales contaminados, como la ropa de cama. Las relaciones sexuales factor importante.

DESARROLLO

Período de incubación	El periodo de incubación es de 5 a 21 días. Varía de acuerdo con el tipo de transmisión: - Exposiciones no invasivas (contacto con la piel intacta o transmisión de go período de incubación es de 13 días - Exposiciones complejas e invasivas (contacto con piel lesionada o mem mucosas en regiones anal o genital), el período de incubación es de 9 días.
Período de transmisibilidad	Generalmente es de uno a cinco días (pródromo) antes del comienzo del exa y persiste hasta que todas las costras se hayan caído
Susceptibilidad	Toda persona que no haya enfermado previamente por el virus de la viruela tiene riesgo de infectarse.
Reservorio	El reservorio son mamíferos, pero se desconoce el huésped natural, el virus aislado en una ardilla de cuerda en la República Democrática del Congo y mangabey tiznado en Costa de Marfil
Inmunidad	En la población vacunada contra la viruela el nivel de inmunidad serológica 25,7%. Sin embargo, el número de cohortes no vacunadas, la disminución inmunidad a la vacuna contra la viruela aumenta el riesgo de transmis persona a persona

Definiciones operativas de caso

Caso probable	Un caso probable debe cumplir con los criterios epidemiológicos Criterios clínicos Persona que presenta • Exantema en cualquier parte del cuerpo (sea pápulas, vesículas, pústulas) o • Úlcera genital/perianal con o sin proctitis; *Acompañado o no de:*

DESARROLLO

	▪ **Fiebre, odinofagia, mialgias, linfo-adenopatía o c** Criterios epidemiológicos **Tener uno de los siguientes antecedentes en los** días**:** • Contacto con un caso confirmado o probable. • Antecedente de desplazamiento a países do confirmado brotes*. • Antecedente de contacto estrecho, inclusive sexual, con persona procedente del exterior. • Antecedente de viaje a zonas endémicas (contacto con animales vivos o muertos reservorios del virus. • Nuevas o múltiples parejas sexuales. • Paciente que según criterio del médico (clínico o epidemiólogo) es un caso probable.
Caso confirmado por laboratorio	Un caso probable con resultado positivo en la laboratorio de infección por *orthopoxvirus* mediante P específica para *orthopoxvirus* sin secuenciación.
Caso descartado por laboratorio	Caso probable al que se tomó, conservó y proces adecuada una muestra para el diagnóstico por labo resultado fue negativo. Es importante considerar diagnósticos diferenciale exantemático o eruptivo que expliquen el cuadr correspondan a la situación local: varicela, herp sarampión, enfermedad de manos, pie, y boca (virus zika, dengue, chikunguña, herpes simple, herpe infecciones bacterianas de la piel (impétigo), gonocócica diseminada, sífilis primaria o secundaria, linfogranuloma venéreo, granuloma inguinal, contagioso, reacción alérgica (por ejemplo, a las plan No olvidar verificar el estado de vacunación contra s rubéola y en el caso de menores de 15 años cuyo ex sea vesicular, notificar como caso sospe sarampión/rubéola.

Para la definición de la fuente, los casos deben ser clasificados de la siguiente forma:

Caso importado	**Caso confirmado de viruela símica en una persona con antec viaje a otro país donde circula el virus, durante el período exposición (5 a 21 días antes del inicio del pródromo).**
Relacionado con la importación	Caso confirmado de viruela símica que, según las pruebas epidem virológicas, estuvo expuesto localmente al virus y forma parte de u de transmisión originada por un caso importado.

DESARROLLO

Fuente desconocida	Caso confirmado de viruela símica al cual no se le pueden identific de transmisión o fuente de infección.
Relacionado con fuente desconocida	Caso confirmado de viruela símica el cual no fue identificado como p cadena de transmisión relacionada con un caso importado, per relacionada con una fuente desconocida.

Ajustes del caso

La clasificación de los casos se realizará de acuerdo con el cumplimiento de la definición de caso y los resultados de laboratorio para confirmar o descartar los casos. Los tiempos para realizar ajustes serán de 4 semanas epidemiológicas para los casos con muestra y condición final vivo y 8 semanas epidemiológicas para los casos sin muestra o los casos fallecidos.
La clasificación o ajuste final de casos en el aplicativo Sivigila demanda los siguientes criterios o códigos:
Ajuste 3: caso confirmado por laboratorio.
Ajuste 6: caso descartado por laboratorio o que no cumple definición de caso
Ajuste D: descartado por error de digitación.

Estrategias De Vigilancia

La vigilancia pasiva se realiza mediante la notificación inmediata de casos probables en la ficha Código 880 para la vigilancia del evento, ver anexo 1. Durante la notificación es fundamental verificar la calidad del dato de todas las variables con énfasis en la dirección y teléfono.
La vigilancia activa se realiza mediante:

7. Vigilancia intensificada en instituciones prestadoras que ofrezcan servicios de infectología, dermatología, coloproctología, gastroenterología o urología; en programas especiales de atención de personas con VIH, servicios de salud sexual y reproductiva y en hospitales de referencia. Esto se puede acompañar de búsqueda activa institucional por silencio epidemiológico mayor de 4 semanas, en especial en instituciones hospitalarias con los servicios de especialistas mencionados.
8. Investigación epidemiología de campo, para el rastreo y seguimiento de contactos, en las siguientes 24 horas a la notificación o identificación del caso probable
9. Revisión de registros de defunción Estadísticas Vitales (Defunciones RUAF), realizando búsqueda de diagnósticos relacionados

Periodicidad de los reportes

Súper inmediata	Una vez una UPGD reporta en el aplicativo Sivig probable de viruela símica, genera un archivo plano i correos determinados de INS y de las secretarías de procedencia, notificación y residencia), aume oportunidad en la detección y el inicio de las individuales.

DESARROLLO

	SIVIGILA 4.O
Inmediata	Los casos probables de viruela símica deben ser ing manera inmediata al subsistema de información – genera archivo plano inmediato, se envía correo elec periodicidad diaria siguiendo el flujo de información por el sistema.

TOMA DE LABORATORIO

Fuente: WHO, Multi-country outbreak of mpox, External situation report #26 – 14 July 2023, Edition 26.

7. **SIVIGILA INDICADORES**

Tableros De Indicadores Localidad De Fontibón

DESARROLLO

CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0 SEM_ 44 2023 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0					
	NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	5	0	0	5	5	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	3	0	2	5	5	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	4	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	3	2	0	5	5	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	5	0	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	0	5	0	5	5	100%
EUSALUD FONTIBON	3	2	0	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	5	0	0	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	2	0	2	4	5	80%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	3	2	0	5	5	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	3	2	0	5	5	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	3	2	0	5	5	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	3	2	0	5	5	100%
BIENESTAR IPS FONTIBON	3	2	0	5	5	100%
CLINICA MEDICAL SAS	5	0	0	5	5	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	4	1	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	5	0	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	3	2	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	3	1	1	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	2	1	2	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	3	1	1	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	3	2	0	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	5	0	0	5	5	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	3	2	0	5	5	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	3	0	2	5	5	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	3	2	0	5	5	100%
UYE SUR OCCIDENTE	3	1	0	5	5	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	5	0	0	5	5	100%
ROHI IPS SAS	5	0	0	5	5	100%

Fuente: Bases Sivigila SE 44 Subred Suroccidente

Corresponde al % semanal, de la entrega del reporte de notificación los días y horas establecidos para cada nivel del flujo de información, a través del Sivigila, sin exceptuar los festivo

DESARROLLO

PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLOGICO ACOMULADO SEM_44 2023 - SUB RED SUR OCCIDENTE LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO	
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	0	0%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	20%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	0	0%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	0	0%
EUSALUD FONTIBON	0	0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	1	20%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	0	0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	0	0%
IPS ESPECIALIZADA SA	0	0%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0%
BIENESTAR IPS FONTIBON	0	0%
CLINICA MEDICAL SAS	0	0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	0	0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	0	0%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	0	0%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0%
UYE SUR OCCIDENTE	0	0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	0	0%
ROHI IPS SAS	0	0%

Fuente: Bases Sivigila SE 44 Subred Suroccidente

Corresponde al % semanal, de la entrega del reporte de notificación los días y horas NO establecidos para cada nivel del flujo de información, a través del Sivigila, sin exceptuar los festivos

DESARROLLO

CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO SEM_44 2023 - SUB RED SUR OCCIDENTE LOCALIDAD FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	100%	0%	0%	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	84%	5%	11%	89%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	80%	21%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	100%	0%	0%	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
EUSALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	100%	0%	0%	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	100%	0%	0%	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	93%	7%	0%	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	61%	36%	2%	98%
BIENESTAR IPS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	68%	32%	0%	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	52%	48%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	98%	2%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	100%	0%	0%	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	50%	50%	0%	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	98%	2%	0%	100%
UYE SUR OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	8%	92%	0%	100%
ROHI IPS SAS	100%	0%	0%	100%

Fuente: Bases Sivigila SE 44 Subred Suroccidente

Mide el % acumulado de la notificación positiva o negativa de la presencia de eventos objeto de vigilancia en salud pública en la semana epidemiológica de estudio.

DESARROLLO

DESAGREGACIÓN DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS -CLASIFICACION INICIAL DE CASO ACOMULADO SEM_44 2023, FONTIBON

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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	159	12	8	93	43	3
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	143	18	1	82	42	0
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	14	0	5	2	7	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	132	75	4	24	29	0
EUSALUD FONTIBON	62	8	3	4	47	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	97	6	4	1	86	0
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	77	33	0	2	42	0
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	95	22	2	35	36	0
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	1095	66	0	0	1029	0
IPS ESPECIALIZADA SA	252	10	0	223	19	0
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS FONTIBON	171	120	0	36	15	0
CLINICA MEDICAL SAS	22	0	7	2	13	0
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	49	45	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	699	152	77	70	397	3
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	47	43	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	34	24	0	1	9	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	10	7	0	3	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	35	23	0	7	5	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	95	45	0	17	33	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	92	14	7	30	41	0
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	254	176	0	28	50	0
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	23	0	1	19	3	0
UYE SUR OCCIDENTE	95	0	2	37	53	3
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	3	3	0	0	0	0
ROHI IPS SAS	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bases Sivigila SE 44 Subred Suroccidente

Describe la clasificación inicial de los eventos individuales notificados a SIVIGILA por la UPGD

DESARROLLO

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL ACOMULADO SEM_44 2023 FONTIBON

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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	63	62	98%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	91	88	97%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	11	9	82%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	52	49	94%
EUSALUD FONTIBON	52	48	92%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	29	27	93%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	30	28	93%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	59	59	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	716	715	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	94	94	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	NA
BIENESTAR IPS FONTIBON	49	49	100%
CLINICA MEDICAL SAS	14	14	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	402	390	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	4	3	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	2	1	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	8	8	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	21	21	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	49	48	98%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	56	51	91%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	4	4	100%
UYE SUR OCCIDENTE	34	34	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	0	0	NA
ROHI IPS SAS	0	0	NA

Fuente: Bases Sivigila SE 44 Subred Suroccidente

Mide el promedio de días comprendidos entre la consulta y la notificación del caso al Sivigila. (para los eventos de notificación rutinaria son 8 día

DESARROLLO

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA ACOMULADO SEM _44 2023 LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	95	66	69%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	52	39	75%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	3	2	67%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	79	75	95%
EUSALUD FONTIBON	10	8	80%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	68	64	94%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	43	39	91%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	35	28	80%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	379	365	96%
IPS ESPECIALIZADA SA	10	9	90%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	NA
BIENESTAR IPS FONTIBON	122	97	80%
CLINICA MEDICAL SAS	8	8	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	45	39	87%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	284	228	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	43	43	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	32	27	84%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	7	6	86%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	27	26	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	73	53	73%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	42	33	79%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	198	135	68%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	19	10	53%
UYE SUR OCCIDENTE	59	56	95%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	3	2	67%
ROHI IPS SAS	0	0	NA

Fuente: Bases Sivigila SE 44 Subred Suroccidente

Mide el promedio de días comprendidos entre la consulta y la notificación del caso al Sivigila. (para los eventos de notificación inmediata es un día

DESARROLLO

OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO SEM_44 2023 LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBALES 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 DIGITACIÓN (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	20	3	5	0	0	0	8	0	100%	12	75%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	19	4	0	0	0	0	4	0	100%	15	75%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	5	2	0	1	0	0	3	2	60%	0	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	79	6	0	0	0	0	6	1	99%	72	100%
EUSALUD FONTIBON	11	2	1	0	0	0	3	0	100%	8	67%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	10	3	1	0	0	2	6	0	100%	4	50%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	33	5	0	0	0	1	6	0	100%	27	83%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	24	1	1	0	0	0	2	0	100%	22	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	66	0	0	0	0	0	0	0	100%	66	
IPS ESPECIALIZADA SA	10	0	0	0	0	0	0	0	100%	10	
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BIENESTAR IPS FONTIBON	120	2	0	0	0	0	2	0	100%	118	50%
CLINICA MEDICAL SAS	7	7	0	0	0	0	7	0	100%	0	86%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	45	0	0	0	0	0	0	0	100%	45	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	229	68	6	1	0	0	75	2	99%	152	89%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	43	0	0	0	0	0	0	0	100%	43	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	24	0	0	0	0	0	0	0	100%	24	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	23	0	0	0	0	1	1	0	100%	22	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	45	0	0	0	0	1	1	0	100%	44	0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	21	8	2	0	0	1	11	0	100%	10	45%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	176	7	0	0	0	0	7	1	99%	168	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	1	1	0	0	0	0	1	0	100%	0	100%
UYE SUR OCCIDENTE	2	1	0	0	0	0	1	1	50%	0	0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
ROHI IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Fuente: Bases Sivigila SE 44 Subred Suroccidente

La Oportunidad mide el % de casos notificados al SivigilaZa con clasificación inicial de probables o sospechosos, se debe definir su clasificación final de caso, posteriormente a la investigación realizada por la entidad territorial notificadora, esta clasificación puede ser confirmación, descarte por laboratorio o unidad de análisis, descarte por error de digitación.

El cumplimiento Mide el % de casos notificados al Sivigila con clasificación inicial de probables o sospechosos, se debe definir su clasificación final de caso, posteriormente a la revisión realizada por la Subred, esta clasificación puede ser confirmación, descarte por laboratorio o unidad de análisis, descarte por error de digitación.

DESARROLLO

CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO SEM_44 2023 FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	96	95	99,0%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	80	75	93,8%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	2	1	50,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	24	24	100,0%
EUSALUD FONTIBON	5	5	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	1	1	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	1	1	100,0%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	35	35	100,0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	0	0	
IPS ESPECIALIZADA SA	94	94	100,0%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	
BIENESTAR IPS FONTIBON	34	34	100,0%
CLINICA MEDICAL SAS	2	2	100,0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	75	75	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	7	7	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	16	16	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	31	27	87,1%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	28	27	96,4%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	19	16	84,2%
UYE SUR OCCIDENTE	35	33	94,3%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	0	0	
ROHI IPS SAS	0	0	

Fuente: Bases Sivigila SE 44 Subred Suroccidente

Mide el % acumulado del ingreso de laboratorios positivos, reactivos o compatibles de eventos notificados y ajustados como confirmados por laboratorio.

DESARROLLO

NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 Y ESCRITORIO

8. Antes de 12 m semanal: todos los lunes inmediatos: todos los días.
9. se solicita enviar pantallazo de soporte de notificación Sivigila 4.0 que incluya hora y fecha
10. la notificación a nivel distrital cambio, de esta manera **los martes no se recibirán notificaciones**, y quienes no cumplan con él envió el lunes hasta las 12 del medio día generaran silencio epidemiológico.
11. Desde la subred se realizará **requerimiento inmediato** a todas las UPGD que no reporten eventos de interés en salud pública por semana epidemiológica – silencio epidemiológico- (se hará búsqueda activa institucional – BAI - Acta de seguimiento) dado el incumplimiento de oportunidad en la notificación.
12. Una notificación **tardía** (después de las 12 M) es considerada Notificación en **SILENCIO en** SIVIGILA 4.0 Y ESCRITORIO
13. se oficiará los silencios en SIVIGILA 4.0, Y en la asistencia técnica periódica se evaluará los silencios reiterativos dejando Plan de Mejora. Recuerde que si presento silencio, inoportunidad o error en carga de archivos en 4,0 se le citara a reunión virtual obligatoria en el transcurso de la semana con el grupo técnico

Semana epidemiológica

14. Se recuerda que la semana epidemiológica es de domingo a sábado, de acuerdo a lo anterior la notificación semanal se debe realizar de acuerdo al horario de prestación de servicios de la institución,
15. Si tienen consultas los días sábados se debe notificar hasta terminarlas, en los casos que atienden urgencias solo se podrá notificar hasta el domingo o lunes antes de mediodía. Recuerden por favor que ahora se está validando fecha y hora de carga al SIVIGILA 4.0 y del envío del correo de la localidad, por parte de la secretaria de salud e INS.

Actualizador Sivigila 6.5.0 KB00089

https://portalsivigila.ins.gov.co/descarga-de-aplicativo-sivigila

Novedades Notificación SVIIGLA

por direccionamiento de la secretaria distrital de salud a todas las UPGD, que a las 11:00am no han notificado se enviara un correo electrónico a las 11:30am solicitando la notificación.

Errores de Carga Sivigila 4.0 – Semana 40 Localidad de Fontibón

SEMANAL								
LOCALID	Código UPGI	UPGD	Usuario	Fecha inicial carga	Archivo cargado	Fecha final carga	Se	Error
FONTIBON	110019760003	UYE SUR OCCIDENTE	CAROLINA RUIZ MENDO	09/10/2023 09:23.04	110019760003_41.zip	09/10/2023 09:23.04	41	Error de carga/semana adelantada
FONTIBON	110019760003	UYE SUR OCCIDENTE	CAROLINA RUIZ MENDO	09/10/2023 09:19.28	110019760003_41.zip	09/10/2023 09:19.28	41	Error de carga/semana adelantada
FONTIBON	110019760003	UYE SUR OCCIDENTE	CAROLINA RUIZ MENDO	09/10/2023 09:17.56	110019760003_41.zip	09/10/2023 09:17.56	41	Error de carga/semana adelantada
FONTIBON	110019760003	UYE SUR OCCIDENTE	CAROLINA RUIZ MENDO	09/10/2023 09:17.56	110019760003_41_XLS.zip	09/10/2023 09:17.56		Error de carga
FONTIBON	110019760003	UYE SUR OCCIDENTE	CAROLINA RUIZ MENDO	09/10/2023 09:16.18	110019760003_41.zip	09/10/2023 09:16.18	41	Semana adelantada
FONTIBON	110012891101	UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	DIANA CAMARGO PUIN	07/10/2023 15:56.55	110012891101_39.zip	07/10/2023 15:56.55	39	Otras semanas
FONTIBON	110012949501	SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS-	MONICA VERGARA	07/10/2023 09:09.52	110012949501_25.zip	07/10/2023 09:09.52	25	Error de carga/otras semanas

Fuente: Base Sivigila SE40, Subred suroccidente 2023

DESARROLLO

Errores de Carga Sivigila 4.0 – Semana 41 Localidad de Fontibón

Código UPG	Nombre_dpto	UPGD	Usuario	Fecha inicial carga	Archivo cargado	Fecha final carga	Sem_carga	Error
110013590801	FONTIBON	ROHI IPS SAS	NATALIA JIMENA MU	16/10/2023 10:38.05	110013590801_41.zip	16/10/2023 10:38.05	41	Mal codigo
110013590801	FONTIBON	ROHI IPS SAS	NATALIA JIMENA MU	16/10/2023 10:31.59	252860315501_41.zip	16/10/2023 10:31.59	41	Error de carga
110013590801	FONTIBON	ROHI IPS SAS	NATALIA JIMENA MU	16/10/2023 10:14.10	252860315501_41.zip	16/10/2023 10:14.10	41	Error de carga/Otras semanas
110012891101	FONTIBON	UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOT	DIANA CAMARGO PU	14/10/2023 15:18.33	110012891101_40.zip	14/10/2023 15:18.33	40	Error de carga
110013029629	FONTIBON	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALU	CAROLINA BONILLA V	13/10/2023 17:07.29	110013029629_41.zip	13/10/2023 17:07.29	41	Error de carga

Fuente: Base Sivigila SE41, Subred suroccidente 2023

Errores de Carga Sivigila 4.0 – Semana 42 Localidad de Fontibón

	Código UPG		Fecha inicial carga	Archivo cargado	Fecha final carga	Registr	Sem_carg	Error
FONTIBON	110012783901	DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO	23/10/2023 13:03.02	110012783901_42.zip	23/10/2023 13:03.02	2	42	Tardio
FONTIBON	110012121701	UNIDAD DE DIAGNOSTICO ECOGRAFICO FONTIBON I P S SO	23/10/2023 12:20.24	110012121701_42.zip	23/10/2023 12:20.24	1	42	Tardio
FONTIBON	110013029632	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TERMINAL SALITRE	23/10/2023 09:01.42	110013029632_42.zip	23/10/2023 09:01.42	0	42	Error de carga
FONTIBON	110012174504	EVALUA SALUD IPS SAS	21/10/2023 07:36.22	PLANOS_SEMANA_42_2023-10-21T07_34_35.zip	21/10/2023 07:36.22	0		Error de carga/mal codigo

Fuente: Base Sivigila SE42, Subred suroccidente 2023

Notificación tardía SIVIGILA 4.0 – Semana 40 a 44 Localidad de Fontibón

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	OBSERVACION SUBRED	CUZAR PNS SEMANA ESCRITORIO	act_siv	tipo_unidad	LOCALIDAD
110019760003	SUR OCCIDENTE	UYE SUR OCCIDENTE	NOTIFICACION TARDIA	+	1	2	9
110013378501	SUR OCCIDENTE	HEALTH SUPPORT AR SAS	NOTIFICACION TARDIA		1	1	9
110010952309	SUR OCCIDENTE	VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	NOTIFICACION TARDIA	+	1	2	9
110012215001	SUR OCCIDENTE	CLINICA MEDICAL SAS	NOTIFICACION TARDIA	+	1	2	9

Fuente: Base Sivigila SE40 a 44, Subred suroccidente 2023

NOVEDADES SIVIGILA WEB 4.0

Desde el 24 de abril entra en disposición **del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0** para los eventos de interés de interés en salud pública, esto permitirá mejorar la oportunidad en la captación de los casos y por ende la posibilidad de generar alertas y tomar medidas de control más efectivas en su entidad territorial.

EVENTOS AUTORIZADOS - CAPTURA EN LÍNEA

EVENTOS CON DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS

DESARROLLO

1. 113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
2. 348 – IRAG inusitado
3. 210 – Dengue
4. 220 – Dengue grave
5. 580 – Mortalidad por Dengue
6. 465 – Malaria
7. 880 – Viruela Símica
8. 452 – Lesiones por AE
9. 365 – Intoxicaciones
10. 591 – Mortalidad integrada en menores de 5 años
11. 342 – Enfermedades Huérfanas
12. 900 – Evento individual sin establecer
13. 740 - Sífilis congénita
14. 750 - Sífilis gestacional
15. 345 - ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)
16. 230- Difteria
17. 710 – Rubeola
18. 730 – Sarampión
19. 549 – Morbilidad materna extrema
20. 610 – Parálisis Flácida Aguda
21. 420 - Leishmaniasis cutánea
22. 430 - Leishmaniasis Mucosa
23. 440 - Leishmaniasis Visceral
24. 670 – Rabia Humana
25. 560 - Mortalidad perinatal y neonatal tardía
26. 352 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico - Individual
27. 100 - Accidente ofídico (24/10/2023)
28. 535 - Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica (24/10/2023)
29. **800 - Tos Ferina**
30. **205 - Chagas**
31. **217 - Chikungunya**
32. **300 - Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia**

EVENTOS CON SOLO DATOS BÁSICOS

33. 250 – Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos
34. 270 - Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos
35. 275 - Encefalitis Equina Del Este En Humanos
36. 290 - Encefalitis Equina Venezolana En Humanos
37. 295 - Enfermedades De Origen Priónico
38. 320 - Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea
39. 330 - Hepatitis A

DESARROLLO

40. 346 – IRA por virus nuevo
41. 551 - Mortalidad Materna - Datos Básicos
42. 620 – Parotiditis
43. 630 - Peste (Bubónica/Neumónica)
44. 780 - Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos
45. 790 - Tifus Endémico Trasmitido Por Pulgas
46. 831 - Varicela Individual

EVENTOS COLECTIVOS

47. 901 – Evento colectivo sin establecer
48. 998 – EDA Colectivo
49. 830 – Varicela colectivo
50. 621 – Parotiditis colectivo
51. 362 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico

Directorio Subred Sur Occidente Localidad De Fontibón

LOCALIDAD	TECNICO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
FONTIBON	HENRY ROJAS	3214642175	Tecnicosivigila9@subredsuroccidente.gov.co
APOYO	SANDRA RAMIREZ	3127417511	

8. VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA

Subsistema Distrital para la Protección y Control de la Calidad del Agua para Consumo Humano, Componente RED EAAB.

La Subred Suroccidente realizo intervenciones durante el periodo Julio – septiembre 2023 como proceso de vigilancia sanitaria a la red de la EAAB-E.S.P., de acuerdo con el cumplimiento de los parámetros mínimos de vigilancia establecidos en el Decreto 1575, Resoluciones 2115 de 2007, 811 de 2008 y 0082 de 2009 y lo establecido en los planes de acción y de muestreo mensuales.

Proceso de Vigilancia - Resultados Periodo Julio – septiembre 2023:

Durante el periodo Julio – septiembre 2023, se realizó la toma de 526 muestras de vigilancia procedentes de los puntos concertados en las diferentes localidades de Bogotá que presentan servicio de abastecimiento por parte de la EAAB, siendo radicadas para el análisis en Laboratorio de Salud Pública; La cantidad de muestras por punto durante el periodo evaluado se distribuyó con un total de 15 muestras en Plantas, 132 en Tanques y 379 en Piletas. Los datos y/o resultados cargados a la fecha, en la plataforma Sistema para la Calidad del Agua Potable (SIVICAP) corresponden al mes de septiembre de 2023.

DESARROLLO

Tabla 1: Distribución de Muestras E.A.A.B. – E.S.P. Julio - septiembre 2023

Mes	Total de Muestras de Vigilancia	Plantas	Tanques	Piletas	Muestras con para toxicología
Julio	167	5	42	120	14
Agosto	185	5	47	133	10
Septiembre	174	5	43	126	0
Total	526	15	132	379	24

Fuente: Muestras E.A.A.B. – E.S.P. Periodo Julio – septiembre 2023

Para el desarrollo de la Vigilancia ejecutada durante el periodo Julio – septiembre 2023:

- En las Plantas de Tratamiento, se realizó la visita mensual a cada uno de los cinco sistemas de Potabilización que suministran agua al Distrito por parte de la EAAB-E.S.P; Se constataron factores tales como, condiciones de captación, potabilización, procesos, insumos, suministro, análisis de parámetros diarios y promedios mensuales, al igual que se realizó la toma de muestras para análisis Físico Químico, Microbiológico y Toxicológico según lo requerido. Durante el periodo evaluado se realizaron 5 visitas de Buenas prácticas Sanitarias (BPS) y su posterior cálculo de Índice de Riesgo por Abastecimiento (IRABA). Adicionalmente durante el periodo Julio – Septiembre 2023 se realizaron 15 visitas de seguimiento en las plantas de tratamiento de la EAAB como verificación y seguimiento de los procesos de tratamiento, además del seguimiento de las medidas preventivas y de contención.
- En el proceso de vigilancia y control del agua almacenada en los Tanques de la EAAB-E.S. P se realizó la correspondiente toma de muestras (132) y visitas de inspección durante la vigencia evaluada en 43 de los 49 tanques de almacenamiento existentes y actualmente concertados como puntos de muestreo, así como los procesos de verificación para condiciones de almacenamiento y de infraestructura, incluyendo el seguimiento al lavado y desinfección.
- Para el proceso de vigilancia en piletas de monitoreo durante la vigencia evaluada se realizó la toma de muestras 379 en las 121 piletas actualmente concertadas y materializadas que hacen parte del sistema de distribución en el Distrito. Adicionalmente se realizó la verificación en campo de los diferentes puntos de control aguas arriba y aguas abajo para los puntos que se monitorean dentro de los planes de muestreo.
- Durante el periodo evaluado se presentaron 11 muestras no aceptables, de estas, 3 corresponden al mes de Julio, 5 al mes de agosto y 4 en septiembre de 2023.
- Los IRCAs correspondientes a los meses evaluados, son generados desde la plataforma SIVICAP de acuerdo con los promedios de las muestras cargadas por mes; Teniendo para el periodo Julio – agosto de 2023 un IRCA mensual con clasificación de Nivel Sin Riesgo y 0,42 para el mes de septiembre.

Tabla 2: Distribución de Muestras E.A.A.B. – E.S.P. Julio - septiembre 2023

Mes	**% IRCA**	**Clasificación**	
Julio	0,328	Sin Riesgo	
Agosto	0,513	Sin Riesgo	

DESARROLLO

Septiembre	0,424	Sin Riesgo	

Fuente: IRCAS E.A.A.B. – E.S.P. Periodo Julio – septiembre 2023

De acuerdo con los lineamientos y el plan de acción en vigencia, se realizó la actualización y concertación de puntos, la elaboración de fichas técnicas, reporte de tableros de control, asistencias técnicas y el alistamiento correspondiente a los planes metrológicos.

Subsistema Distrital para la Protección y Control de la Calidad del Agua para Consumo Humano, Componente Carrotanques.

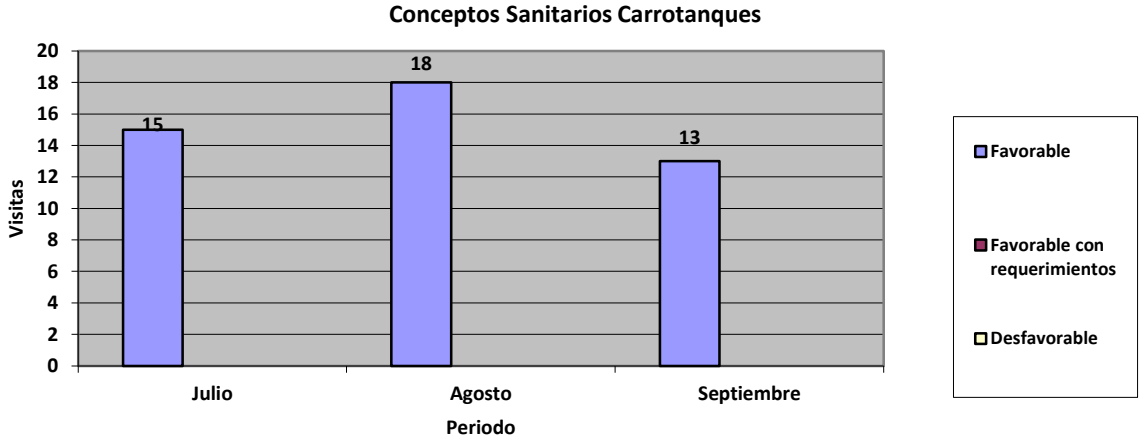
La Subred Suroccidente realizo intervenciones durante el periodo Julio – septiembre 2023 como proceso de vigilancia sanitaria a carrotanques, de acuerdo con el cumplimiento de los parámetros mínimos de vigilancia establecidos en el Decreto 1575, Resoluciones 2115 de 2007, 811 de 2008 y Resolución 2190 de 1991 y lo establecido en los planes de acción y de muestreo mensuales.

Proceso de Vigilancia - Resultados periodo Julio – septiembre 2023:

Durante el periodo Julio – septiembre 2023 se realizan las siguientes actividades:

Inspección de carrotanques, en la que se efectúa 46 revisiones a carrotanques, buscando que se cumpla con lo establecido en la Resolución 2190 de 1991 condiciones higiénico-sanitarias, de seguridad y documental para el adecuado transporte de agua potable dentro del Distrito, de los cuales el 100% de los vehículos se les otorga concepto Favorable al cumplir con la totalidad de exigencias establecidas en el acta de acuerdo con la normatividad legal vigente, siendo distribuidos estos conceptos a lo largo del periodo como se observa en la siguiente gráfica.

Distribución de conceptos vehículos transportadores de agua potable periodo Julio – septiembre 2023

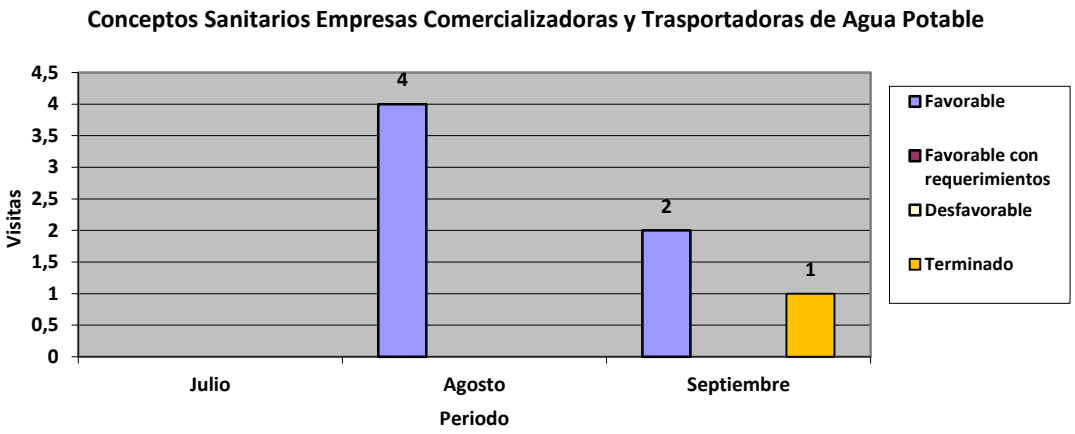


Fuente: Inspecciones a empresas, para el periodo Julio – septiembre 2023

Inspecciones a empresas, para el periodo Julio – Septiembre 2023 se realizan 7 intervenciones de IVC a empresas comercializadoras de agua potable por medio de carro tanque, presentando un 85,7% (6 Empresas) con concepto Favorable al cumplir con la totalidad de exigencias establecidas en el acta de acuerdo con la normatividad legal vigente y un 14,3% (1 empresa) la terminación de sus actividades con respecto al suministro por medio de carrotanques, siendo distribuidos estos conceptos a lo largo del periodo como se observa en la siguiente gráfica.

DESARROLLO

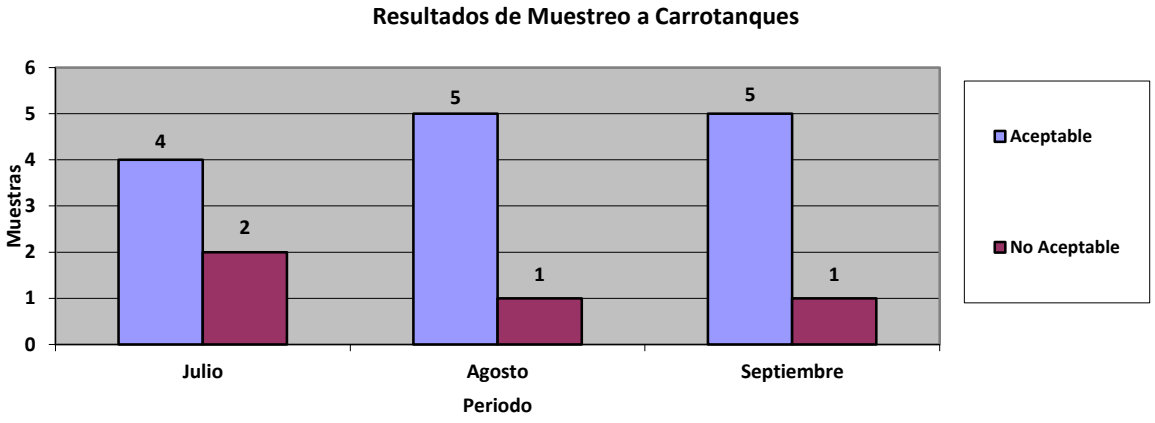
Distribución de conceptos empresas comercializadoras y transportadoras de agua potable periodo Julio – septiembre 2023



Fuente: Toma de muestras: durante el periodo Julio – septiembre 2023

Toma de muestras: durante el periodo Julio – septiembre 2023, desde nivel central se programan 18 muestras a carrotanques o Puntos de venta de agua a carro tanque por capacidad instalada del LSP ejecutadas favorablemente, adicionalmente, durante este periodo no se presentó ninguna muestra con resultados de No aceptabilidad en sus parámetros; siendo distribuidos estos resultados a lo largo del periodo como se observa en la siguiente gráfica.

Distribución de los resultados de las muestras a vehículos transportadores de agua potable periodo Julio – septiembre 2023



Fuente: Verificaciones de parámetros In situ: durante el periodo Julio – septiembre 2023

DESARROLLO

Verificaciones de parámetros In situ: durante el periodo Julio – septiembre 2023 se tomaron 28 muestras de verificación de parámetros in situ a los vehículos de transporte de agua potable que realizaron cargue en el punto de venta del EAAB-ESP, al punto de venta de agua a carrotanques y a puntos de monitoreo de la calidad del agua concertados con la EAAB-E.S.P.

Asistencias técnicas: como proceso de fortalecimiento se ejecutan 14 asistencias técnicas a las empresas y operarios de los vehículos que prestan servicios de transportes de agua con el fin de mejorar procesos internos, en temas como condiciones sanitarias y de transporte, calidad del agua, uso de Elementos de Protección Personal (EPP) para las actividades de trabajo en alturas, entre otras.

Las anteriores actividades permiten ejecutar un proceso de mejora continua a las empresas tanto en sus áreas administrativas como en su parte operativa, reduciendo el riesgo a la salud, por tanto en las inspecciones y procesos de asistencia técnica desarrollados en las empresas se les brinda recomendaciones sobre las condiciones sanitarias que deben cumplir estas para proteger las características del agua permitiendo que sea apta para consumo humano, abordando temas como limpieza y desinfección de superficies externas de los vehículos transportadores de agua potable, socialización de requisitos a cumplir para el transporte de agua potable y orientación en la construcción de esta documentación, para lo anterior desde el equipo SUBSIVICAP Suroccidente se construyó una presentación usada como pieza comunicativa para la explicación de la resolución y la lista de chequeo para la verificación de estos aspectos.

No se realiza seguimiento a puntos de recepción de agua potable durante el periodo Julio – septiembre 2023.

Subsistema Distrital para la Protección y Control de la Calidad del Agua para Consumo Humano, Componente Sistemas Auto abastecedores

Proceso de Vigilancia - Resultados periodo Julio – septiembre 2023:

Se realiza toma de 3 muestras al sistema de autoabastecimiento ASOUSAN durante el periodo Julio – septiembre 2023, de igual forma, se realiza toma de 3 muestras al sistema de autoabastecimiento del Hogar Geriátrico Santa Teresa Jornet y se realiza 3 Asistencias Técnicas durante el periodo anteriormente mencionad

9. INDICADORES TRANSMISIBLES

Para el producto, la subred realiza monitoreo de la información garantizando seguimiento de las unidades de servicio de salud de manera nominal (gestión de la información) verificando el cumplimiento del proceso de vigilancia en salud pública acorde con la normatividad nacional y distrital vigente, a través del seguimiento de indicadores de gestión mensual. Se fortaleció las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas del talento humano de la UPGD visibilizadas en las visitas de asistencia técnica y en el comportamiento histórico de esta y del monitoreo nominal por UPGD en el seguimiento por gestión de la información. **Se socializan los hallazgos y generar acciones que contribuyan a mejora diagnóstico, análisis, comprensión y generación de conocimiento en la VSP, en las mesas integradas con políticas y de cuidado, con el fin de propiciar orientar respuestas en salud.**

Incorporando los indicadores de calidad, oportunidad, integralidad, concordancia y en general los indicadores de gestión que se evalúen el subsistema e igualmente, se debe incluir los hallazgos relevantes identificados en el monitoreo de los eventos realizado a través de gestión de la información.

1. Tasa de notificación de casos sospechosos de síndrome rubeola congénita notificados al Sivigila.

DESARROLLO

En el acumulado de casos sospechosos de SRC se tienen 147 casos, de los cuales se han descartado por laboratorio con IgM negativo 132 y casos pendientes 15 de los cuales no se tiene reporte de laboratorio; por lo calidad de residencia para Kennedy se descartan 53 y 6 pendientes; Fontibón 19 casos descartados y 2 pendientes, Bosa 44 casos descartados, pendiente 6; Puente Aranda 16 casos descartados y 1 caso pendiente. Con una tasa acumulada de casos sospechosos de SRC en la subred Sur Occidente en el 2023 fue de 4,8 casos por 1000 nacidos vivos. El Porcentaje de casos sospechosos notificados con muestra de suero es 96.6% en lo corrido del año 2023 y el 96.6% recolectó muestra adecuada para aislamiento viral en lo corrido del año 2023; El 100% de casos notificados confirmados por laboratorio que tienen aislamiento viral.

2. Tasa de notificación de casos sospechosos de rubéola

En el acumulado de casos sospechosos de rubéola se tienen 39 casos, de los cuales se han descartado por laboratorio con IgM negativo 28 , casos positivos 4 a los que se toma 2 muestra de suero, y casos pendientes 7 de los cuales no se tiene reporte de laboratorio; por lo calidad de residencia para Kennedy se tiene 9 casos de los cuales se descartan 6, positivo 1, pendiente 2; Fontibón 10 de los cuales 8 casos descartados y 2 pendientes, Bosa con 17 casos notificados, 12 descartados, positivo 3 ,pendiente 2; Puente Aranda 3 casos,2 descartados y 1 caso pendiente. Con una tasa acumulada de casos sospechosos de rubeola en la subred Sur Occidente en el 2023 fue de 1,61 casos por 100000 nacidos vivos. La Proporción de casos con ficha de investigación completa para Rubeola
oportuna (menos de 48 horas) y adecuada es 92%, la oportunidad en la investigación de campo Rubeola es de 97%. Del total de casos notificados, el 92% recolectó muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción en el 2023. Del total de muestras recibidas en el laboratorio, el 97% fueron recibidas en los primeros 5 días luego de su recolección. Del total de muestras procesadas en el laboratorio, el 100% fue procesada en los primeros 4 días luego de su recepción. En el periodo se notificaron 0 casos nuevos de rubéola por cada 100.000 habitantes para 2023 de personas en riesgo. La Incidencia de sarampión o rubéola en menores de cinco años de 0 casos nuevos de rubéola por cada 100.000 habitantes para 2023.La Incidencia de sarampión o rubéola en población menor de un año es de 0 casos nuevos de rubéola por cada 100.000 menores de un año. La Letalidad de sarampión en población general en la subred es de 0% en el periodo evaluado.

3. Indicadores sarampión

En el acumulado de casos sospechosos de sarampion se tienen 200 casos, de los cuales se han descartado por laboratorio con IgM negativo 158 , casos positivos 1 al que se toma 2 muestra de suero y casos pendientes 41 de los cuales no se tiene reporte de laboratorio; por lo calidad de residencia para Kennedy se tiene 92 casos de los cuales se descartan 71, positivo 0, pendiente 21; Fontibón 23 de los cuales 21 casos descartados y 2 pendientes, Bosa con 66 casos notificados, 53 descartados, positivo 1 ,pendiente 12; Puente Aranda 19 casos,13 descartados y 6 caso pendiente. Con una tasa acumulada de casos sospechosos de sarampion en la subred Sur Occidente en el 2023 fue de 0 casos para la poblacion de la subred. Porcentaje de casos de sarampion con investigación de campo: ficha de investigación completa el 91.5% tuvo investigación de campo oportunamente. Porcentaje de casos de SR con investigación de campo oportuna (menos de 48 horas) y adecuada el 92.5% tuvo investigación de campo oportunamente. Porcentaje de casos con muestra de suero adecuada el 98% se recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción, cabe destacar que para el mes de junio se tiene un caso notificado por la sub red Norte al cual no le toman muestra. Porcentaje de muestras de suero recibidas en el laboratorio en los primeros cinco días luego de su recolección el 100% fueron recibidas en los primeros 5 días luego de su recolección. Porcentaje de muestras de suero procesadas en el laboratorio en

DESARROLLO

los primeros cuatro días luego de su recepción el 100% fueron procesadas en los primeros 4 días luego de su recepción. La tasa de inicidencia para Sarampion fue 0 * 100000 habitante en riesgo, para la subred sur occidente en el 2023. La tasa Incidencia de sarampión en población general, menores de cinco años y un año es de fue 0*100000 habitantes en riesgo, para la subred sur occidente en el 2023. La tasa de letalidad por sarampion en el periodo evaluado fue cero

4. Indicadores de meningitis por los agentes como Haemophilus influenzae (Hi), Streptococcus pneumoniae (Spn) y enfermedad meningocócica

En el acumulado de casos sospechosos de meningitis por los agentes como Haemophilus influenzae (Hi), Streptococcus pneumoniae (Spn) y enfermedad meningocócica se tienen 61 casos, de los cuales se han descartado por laboratorio 28, casos positivos 26 y casos pendientes 7 de los cuales no se tiene reporte de laboratorio; por lo calidad de residencia para Kennedy se tiene 30 casos de los cuales se descartan 15, positivo 12, pendiente 3; Fontibón 12 de los cuales 4 casos descartados y 6 son positivos , 2 casos pendientes, Bosa con 15 casos notificados, 7 descartados, positivo 6 ,pendiente 2; Puente Aranda 4 casos,2 descartados y 2 caso positivos. La Incidencia de meningitis por Haemophilus influenzae (Hi), Streptococcus pneumoniae (Spn) y enfermedad meningocócica en población general en menores de cinco años es de 2,3 casos nuevos de meningitis por Spn en lo corrido del año 2023casos de meningitis por (Hi). La Incidencia de meningitis por Haemophilus influenzae (Hi), Streptococcus pneumoniae (Spn) y enfermedad meningocócica en población general en menores de cinco años donde por cada 100.000 menores de 5 años de la entidad territorial subred Sur Occidente se presentaron 0,8 casos nuevos de Hi casos de meningitis. La tasa de incidencia de meningitis por Spn es de 0,001 en 2023. La tasa de incidencia de meningitis por Hi es de 0,0001 en 2023. La tasa de incidencia de meningitis por Hi es de 0,0002 en 2023, El Porcentaje de casos Ajustados siendo el 89,9% de los casos notificados del evento fueron confirmados por laboratorio y tienen aislamiento. Letalidad de meningitis por Haemophilus influenzae (Hi), Streptococo pneumoniae (Spn) y enfermedad meningocócica en población general es 0.00. La proporción de letalidad por meningitis causada por Spn en la subred Sur Occidente fue 21,4 en 2023. La proporción de letalidad por enfermedad Meningocócica en la subred Sur Occidente fue 25%. La incidencia de meningitis por otros agentes bacterianos es de 0,3 para el 2023, presentado en marzo un caso por Listeria monocytogena, abril 2 casos por Listeria monocytogena y Streptococo agalactiae, mayo un caso por Listeria monocytogena, julio uno por E. coli.

5. Indicadores de la vigilancia de tos ferina

En el acumulado de casos sospechosos de tosferina se tienen 148 casos, de los cuales se han descartado por laboratorio PCR negativa 130, casos positivos 0 y casos pendientes 18 de los cuales no se tiene reporte de laboratorio; por lo calidad de residencia para Kennedy se tiene 56 casos de los cuales se descartan 49, positivo 0, pendiente 7; Fontibón 26 de los cuales 21 casos descartados y no hay positivos , 5 casos pendientes, Bosa con 59 casos notificados, 53 descartados, no hay positivo, pendiente 6; Puente Aranda 7 casos y el 100% descartados por laboratorio, no tiene casos pendientes. La Incidencia de Tos Ferina en menores de un año por cada 100.000 menores de un año de la entidad territorial subred Sur Occidente no se presentaron casos de tos ferina. La Incidencia de Tos ferina en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años de la entidad territorial subred Sur Occidente no se presentaron casos de tos ferina. La Proporción de clasificación de casos confirmados y notificados es de cero en 2023. La Proporción de clasificación de casos descartados corresponde

DESARROLLO

al 87,3% de los casos notificados durante el año; en agosto se realizan 2 unidades de análisis de caso sin muestra y se tienen 7 casos sin reporte laboratorio En el año 2023 no se presentaron mortalidades por tosferina en la Subred Sur Occidente. La Proporción de muertes de tosferina con unidad de análisis es de cero en el 2023.

6. Indicadores de VSP de tuberculosis

En el acumulado de casos tuberculosis notificados se tienen 387 casos, de los cuales se han descartado laboratorio , casos positivos 256 y no hay casos pendientes; por lo calidad de residencia para Kennedy se tiene 1 de los cuales se descartan 52, positivo 118, pendiente no tiene; Fontibón 45 de los cuales 16 casos descartad positivos, no hay casos pendientes, Bosa con 117 casos notificados, 38 descartados, 79 positivo, pendiente n Puente Aranda 55 casos , descartados 25 , positivos 30 ,no tiene casos pendientes. El 100% de los casos de tub todas las formas confirmadas corresponden a casos de tuberculosis pulmonar y extrapulmonar. La tasa incidenc de todas las formas durante el año 2023 fue de 16,0 por 100000 habitantes. El 9,3 % de los casos de tuberculo las formas confirmadas corresponden a coinfeccion tuberculosis / VIH en 2023. El 92.3% de los casos confirm tuberculosis en todas las formas, tienen investigación epidemiológica de campo inicial realizada. Se visitaron 778 c en total por cada uno caso notificado de tuberculosis por entidad territorial para el 2023.

10. INDICADOES PAI

Socialización de coberturas PAI, por líder local haciendo alusión por cada localidad y por Subred, comenzando por:

Tabla Terceras dosis de pentavalente agosto a octubre 2023

3 DOSIS PENTAVALENTE <1AÑO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		TOTAL		
LOCALIDAD	META AÑO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	DEFICIT 2023
7. BOSA	5570	662	11,9	553	9,9	666	12,0	4832	**86,8**	**738**
8. KENNEDY	8457	420	5	423	5	419	5,0	5551	**65,6**	**2906**
9. FONTIBÓN	2906	153	4,4	158	4,5	142	4,0	2031	**57,9**	**875**
16. PUENTE ARANDA	3510	234	8	245	8,4	192	6,6	2587	**88,9**	**923**
TOTAL SUBRED	**20443**	1469	7,2	1379	6,7	1419	6,9	15001	**73,6**	**5442**

Fuente: Tablero de control PAI año 2023

Con un total de 15001 dosis administradas con cohorte al mes de noviembre con un 73,6% de cumplimiento, siendo la localidad de Puente Aranda con mayor cumplimiento con un 88.9%, seguido por localidad de Bosa con un 86,8% y por debajo de lo esperado por la localidad de Kennedy con un 65,6% y de ultimas localidad de Fontibón con un 57.6%.

Tabla Triple viral de 1 año, agosto a octubre 2023

DESARROLLO

TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		TOTAL		
LOCALIDAD	META AÑO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	DEFICIT 2023
7. BOSA	6530	852	13	785	12	822	12,6	5636	86,2	894
8. KENNEDY	8828	504	5,7	452	5,1	421	4,8	5767	65,3	3061
9. FONTIBÓN	3058	167	5,5	163	5,3	135	4,4	2100	68,7	958
16. PUENTE ARANDA	3256	242	7,4	228	7	227	7,0	2297	70,5	959
TOTAL SUBRED	21672	1765	8,1	1628	7,5	1605	7,4	15800	72,8	5872

Fuente: Tablero de control PAI año 2023

Para la subred con un total de dosis administradas de 15800 con cumplimiento del 72,8%, con la única localidad con cumplimiento para localidad de Bosa con un porcentaje del 86,2% con cobertura útil, con coberturas por debajo de la esperado para localidad de Puente Aranda con 70,5%, seguido por Fontibón con un 68,7% y por ultimo localidad de Kennedy con un 65,3%.

Tabla Triple viral de 18 meses, agosto a octubre 2023

TRIPLE VIRAL DE 18 MESES		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		TOTAL		
LOCALIDAD	META AÑO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	DEFICIT 2023
7. BOSA	6530	662	10,1	580	8,9	610	9,3	4848	74,2	1682
8. KENNEDY	8828	424	4,8	441	5	425	4,8	5954	67,5	2874
9. FONTIBÓN	3058	144	4,4	122	3,7	141	4,3	2035	62,4	1023
16. PUENTE ARANDA	3256	195	6,4	214	7	187	6,1	2346	76,7	910
TOTAL SUBRED	21672	1425	6,6	1357	6,3	1363	6,3	15183	70,2	6489

Fuente: Tablero de control PAI año 2023

Tv de 18 meses con un total de 15183 dosis administradas con un 70,2% de cumplimiento con cohorte a noviembre 2023, sin generación de cobertura útil para ninguna de las localidades con 76,7% para localidad de Puente Aranda, 74,6% para localidad de Bosa, seguido de Kennedy con un 67,5% y finalizando con la localidad de Fontibón con un 62,4%.

Tabla DPT de 5 años, agosto a octubre 2023

DPT DE 5 AÑOS		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		TOTAL		
LOCALIDAD	META AÑO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	DEFICIT 2023
7. BOSA	7750	713	9,2	702	9,1	642	8,3	5652	72,8	2098
8. KENNEDY	11229	672	6	612	5,4	723	6,4	7694	68,5	3535
9. FONTIBÓN	3781	209	5,2	209	5,2	218	5,5	2356	59,0	1425
16. PUENTE ARANDA	3982	288	7,6	311	8,2	346	9,1	3010	79,5	972
TOTAL SUBRED	26742	1882	7	1834	6,9	1929	7,2	18712	69,9	8030

Fuente: Tablero de control PAI año 2023

DESARROLLO

18712 dosis administradas para la subred con un 69,9% de cumplimiento, para localidad de Puente Aranda con un 79,5%, localidad de Bosa con un 72,8%, seguido por localidad de Kennedy con un 68,5% y Fontibón con un 59%.
MATRIX 20x20

Se demuestra el total de dosis administradas por cada una de las localidades, de la población objeto con residencia en Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda, generando aporte a otras localidades y subredes en los diferentes trazadores con los respectivos comparativos.

Ilustración Jornadas Nacionales de intensificación 2023

Donde se dan a conocer fecha de la jornada de intensificación para el día sábado 18 de noviembre 2023, con estrategias de tomas de centro comerciales e incentivos a dar con el objetivo de convocar la población:

CC GRAN PLAZA DE BOSA.
CC EL EDEN
CC PLAZA DE LAS AMERICAS
CC OUTLET FACTORY.

11. EVALUACION, LISTADO DE ASISTENCIA Y CIERRE.

Se realiza la evaluación con un QR generado en el Pre alistamiento y se comparte además otro QR para el listado digital de cierre.

FECHA: 15/11/2023	TEMA: Comité de Vigilancia Epidemiológica, correspondiente a la localidad de Fontibón

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Enviar las presentaciones a las UPGD a los correos registrados en el listado virtual de asistencia.	EQUIPO SIVIGILA	12 Días después de la reunión.
Socializar la información recibida en la reunión al interior de las unidades notificadoras y dejar soporte por escrito de este proceso	UPGD	Máximo 15 días después de desarrollada la reunión.

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

ACTA

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

FECHA 15 - Noviembre - 23 TEMA Cave Localidad de Tunjuelo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

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

Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Johanna Miranda G	52783899	Angeles de SOBA	Tecnologa	Vigilancia Epidemiologica	
2	Olga Yolanda Gil	39165747	Centro A Hab	Enfermera		
3	J. Alejandra Bonilla	1019412332	Dr hab SM	Gobierno	Administrativo	
4	Nadia Rocio Gaitan	39744231	Compensar	Enfermera	Salud pública	
5	Martha Evelyn Sarria B	52773593	CM Educando Tunjuelo	Enfermera	Psy P	
6	Harold Fabian Wagner B	80856661	Unidad de Vida IDT	Gestor sivigila	Calidad	
7	Andrea Paola Rodriguez H	1022152197	Colsanitas Colsalt	Epidemiol	Salud Publica	
8	Estefani Nicole Mateus	1093999385	Apoyo salud	Enfermera	Seguridad	
9	Paola Pena Pena	1000193390	Asistente salud	Salud publica	Salud Publica	
10	Carolina Pineda	1075270011	Referente Tunjuelo	Enfermera	Salud Publica	
11	Brenda Sanchez	1032402394	Gestora Tunjuelo	Aux Enfermeria	Salud Publica	
12	Andrea Bejarano	52378136	USS Puente Tierra	Aux Enfermeria	Ambulatorio	
13	Andrea Jaque	1016024395	USS Y8	Aux Enferm	Ambulatorio	Andrea J
14	Jeyson Alexander Florez	39767046	USS YC	Aux Enferm	Ambulatorio	
15	Andrea Bonilla	52783361	USS Centro A	Auxiliar en	Ambulatorio	
16	Yadi Paola	53045698	Centro Hab	Apoyo a	Ambulatorio	
17	Yolanda Cardenas	7325563	Clinica Fontanar Fontibon	Epidemiologia	Epidemiologia	
18	Natalia Gomez	1033507302	Rdo 185	Auxiliar Sig	Sivigila	

Página 5 de 6

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

FECHA: 13-diciembre-23 TEMA: Cave lombricales de fontibon

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

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

FIRMA DE ASISTENTES						
Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Leydy Milena Munoz	52915398	OHC Doctoc	Aux de Enfermeria	Salud Publica	
2	Luisa F. Rojas	1022437689	Clinica Medical Epidemio		Epidemio	
3	Diana Marcela Rivera	M 52663831	UI Colsanitas	Bacteriologa	Inmunizac	
4	Sandy Yiseth MEJIA	1033798858	Cruz Verde	Vacunador	Sivigila	
5	Ruth Yecid Vargas	52615691	Cuidamos Salud	Secretaria	Administrativo	
6	Yanela Vargas	51489912	VPH IPS	Bacteriologa	Bacteriologa	
7	Angel Guerrero	1033421066	Colmedica Salud	Enfermero	Salud Publica	
8	Andrea Milena R.	1030604699	IB G. Real	Enfermera	VSP	
9	Yuseth Zea Parada	52950437	Dispensario	Aux Enfermeria	Sivigila	
10	Amparo Valencia	46640673	Epidemiologia	Secretaria	Sivigila	
11	Brigit Marcela Garcia C	1018432124	Fabricaciones	Medico	Vacunacion Medicina	
12	Sandra Milena Castellanos C	53114684	Salud Bolivar IPS	Enfermera	Consulta Externa	
13	Laura Stella Garcia Garcia	1033437937	CAYAM	Aux odontologia	Odontologia	
14	Claudia Tatiana M.	1020771019	EMI	Higienista	Sivigila	
15	Cindy Brenda Garcia	1019118649	Bella Suiza	Epidemiologia	Sivigila	
16						
17						
18						