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: 28/09/2023	LUGAR: CAPS DELICIAS TV 72B 44 D 21 SUR	HORA INICIO: 8:00 AM
RESPONSABLE: EQUIPO SIVIGILA Y TEMA CENTRAL SALUD MENTAL.		HORA FINAL: 12:55 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de SEPTIEMBRE, correspondiente a la localidad de BOSA.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.	BIENVENIDA
2.	URGENCIAS Y EMERGENCIAS
3.	TEMA CENTRAL: SALUD MENTAL
4.	CALIDAD DEL AGUA
5.	TEMA ITINERANTE: SISVAN
6.	TRANSMISIBLES SOCIALIZACIÓN COMPORTAMIENTO DE INDICADORES EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA DE CONTROL – EAPV
7.	INDICADORES SIVIGILA
8.	INDICADORES PAI
9.	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	28/09/2023	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, 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.

2. **URGENCIAS Y EMERGENCIAS**

La epidemióloga del subsistema anuncia que brindara información acerca de las alertas nacionales e internacionales identificadas en el boletín epidemiológico de la semana 35.

DESARROLLO

ALERTAS NACIONALES

- Para la semana epidemiológica 35 de 2023 los eventos leptospirosis, tuberculosis, sífilis gestacional, sarampión-rubéola, sífilis congénita, tuberculosis farmacorresistente, y mortalidad por desnutrición, se encontraron por encima de lo esperado; mientras que mortalidad materna, Leishmaniasis cutánea, mortalidad por IRA 0-4 años, lepra, chikunguña, y accidente ofídico se ubicaron por debajo de lo esperado.
- se identificó que la notificación de los eventos dengue, morbilidad materna extrema y agresiones por animal potencialmente transmisor de rabia se encuentran por encima de lo esperado.
- se han notificado 746 muertes probables en menores de cinco años: 396 por infección respiratoria aguda (IRA), 240 por desnutrición aguda (DNT) y 110 por enfermedad diarreica aguda (EDA); de estos, 32 son de residencia del exterior y no se incluyeron en el análisis.
- Brote de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el departamento del Cesar en población escolarizada para el 31 de agosto de 2023 y en Antioquia en población privada de la libertad para la misma fecha.

ALERTAS INTERNACIONALES

Actualización epidemiológica sobre COVID-19. Organización mundial de la Salud (OMS).

- En el último período de 28 días (del 31 de julio al 27 de agosto de 2023), se notificaron a la OMS más de 1,4 millones de nuevos casos de COVID-19 y más de 1 800 muertes, un aumento del 38 % y una disminución del 50 %, respectivamente, en comparación con los 28 días anteriores.
- Actualización brote mundial de cólera. Organización mundial de la Salud (OMS). En el año 2023 y hasta el 15 de agosto, 28 países han notificado casos de cólera. Durante el mismo período de 2022, 16 países reportaron casos.

COLERA

- El cólera es una enfermedad originada en Asia, en el delta del Ganges (Bangladesh e India). En 1817 surgió una epidemia que duró 6 años, provocó alta mortalidad en la India y se diseminó a través de varios países europeos; fue llamada la “Primera Pandemia”.
- En Colombia, el cólera entró por las zonas costeras, principalmente por la costa pacífica, atlántica, y siguiendo los cauces de los ríos Magdalena y Cauca, hasta convertirse en la epidemia de Cólera registrada entre 1991 y 1992.

AGENTE CAUSAL

- El cólera es causado por un bacilo, anaerobio facultativo, Gram negativo, con un solo flagelo polar, llamado Vibrio Cholerae

TRANSMISION

- El cólera se transmite por la ingestión de agua y alimentos contaminados con vómitos o heces de personas infectadas, y en menor grado, de portadores. Alimentos que son fuentes comunes de infección.
- Pescado y mariscos provenientes de aguas contaminadas los cuales se consumen crudos.
- Alimentos contaminados, especialmente los húmedos con pH neutro como el arroz y las lentejas.
- Verduras y hortalizas regadas con aguas contaminadas. El único huésped susceptible es el ser humano. Para adquirir la enfermedad se requiere ingerir un alto número de microorganismos viables

PERIODO DE TRANSMISION

- Algunos informes refieren que los casos son transmisores entre 13 a 15 después de la recuperación, aun después de haber recibido antibióticos. Sin embargo, el estado de portador puede ser asintomático y persiste por meses.

DEFINICION OPERATIVA DE CASO

- CASO SOSPECHOSO: Todo paciente de cinco años o más, con enfermedad diarreica de inicio súbito y evacuaciones abundantes, con deshidratación y antecedentes de desplazamiento en los últimos cinco días a lugares con evidencia de circulación de Vibrio Cholerae toxigénico; o todo caso en el cual se tenga como impresión diagnóstica de cólera por el profesional de salud; o todo paciente mayor de 5 años que fallezca, con Enfermedad Diarreica Aguda (no mayor a 10 días) sin agente etiológico conocido.
- CASO CONFIRMADO: Confirmación por laboratorio con cultivo de heces positivo para Vibrio Cholerae O1 u O139 toxigénico. Confirmación por nexo epidemiológico: • Individuo que cumple con la definición de caso sospechoso, y tiene historia de contacto con un enfermo de cólera confirmado por laboratorio dentro de un período de cinco días • o antecedente de circulación activa del V. Cholerae serotipo O1 u O139 toxigénico en el área de trabajo o residencia del caso.

DESARROLLO

• CASO DESCARTADO: Es el caso sospechoso de cólera en el que no se identifica Vibrio Cholerae O1 u O39 toxigénico en cultivo. Caso sospechoso de cólera que no tiene historia de contacto con un enfermo de cólera confirmado por laboratorio dentro de un periodo de cinco días o antecedente de desplazamiento a lugares con circulación activa del Vibrio Cholerae serotipo O1 u O139 toxigénico y que no se le tomó muestra biológica, sin antecedentes de consumo de alimentos fuentes de infección

INFORMACION TOMADA DE: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_C%C3%B3lera.pdf
https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2023_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_35.pdf

3. TEMA CENTRAL SALUD MENTAL

Se anuncia que están 3 referentes para la realización del Cove y para el subsistema expone la líder de salud mental.

SIVELCE

El referente Edgar Pino socializa la definicion de sivelce con las categorias de lesiones intencionales y no intencionales y respectivos ejemplos.

- Agresión con ácido, álcalis o corrosivos ejercido por terceros.
- Lesiones por quemaduras.
- Accidentes domésticos en menores de 11 años.

Casos Prioritarios: Lesiones y quemaduras por cualquier agente incluido pólvora en menores de edad, lesiones domésticas registradas en menores de 5 años, lesiones en personas mayores de 60 años según triage, mujeres gestantes y accidentes de tránsito en menores de 5 años, mayores de 60 y gestantes.
Casos Control: Lesiones, quemaduras y accidentes de tránsito en otros cursos de vida.

En Colombia durante las celebraciones de Navidad y fin de año, las lesiones relacionadas con la fabricación, el almacenamiento, el transporte, la comercialización, la manipulación y el uso inadecuado de la pólvora pirotécnica, aumentan considerablemente. Se pueden presentar también intoxicaciones por la ingesta de artefactos pirotécnicos que contengan fósforo blanco, especialmente en niños menores de dos años. A partir del 2010 se realiza a nivel nacional, la vigilancia intensificada de estos eventos, desde el primero de diciembre de cada año hasta la segunda semana de enero del año siguiente. (INS, 2019).

Luego socializa el reporte realizado por las diferentes upgd de la subred suroccidente entre servicio de servicios de urgencias 15 upgd al aplicativo sivigila DC y otras UPGD particularmente de consulta externa, reporte de numero de notificaciones con corte a 31 de julio.

Brinda los datos de reportes de lesiones intencionales y no intencionales,para el periodo anteriormente mencionado, en la cual prima el numero de reportes de manera no intencional sobrr las lesiones intencionales, para las lesiones no intencionales la que mas se presenta es la clasificacion de otro tipo de lesion en la cual estan inmersas las lesiones o traumas por caida de altura, caida de su propia altura y quemaduras entre otras y en segunda medida las lesiones por accidentes de transito.

Socializa la informacion de la intervenciones epidemiologicas de campo en la cual para SIVELCE se prioriza los accidentes domestivos en menores de 11 años y las quemaduras en los diferentes ciclos vitales y donde se identifica un total de 504 intervenciones realizadas entre enero y julio 2023 sienlo Kenendy la localidad con mayor numero de intervenciones seguida de la localidad de Bosa.

Para finalizar el tema de SIVELCE se presenta nuevamente la ficha de notificacion enfatizando en la calidad del dato, en la completitud de los datos y en particular que se registre el CIE 10 Y Los datos de acuerdo a la lesion notificada.

DESARROLLO

VESPA

INDICADORES DEL SUBSISTEMA VESPA

El subsistema de vigilancia epidemiológica de consumo abusivo de sustancias psicoactivas aporta información de diversos indicadores, incluidos en el Observatorio Integral de Drogas-OID, detección oportuna de mujeres gestantes y adolescentes con abuso de sustancias psicoactivas; la intervención epidemiologia respectiva y la activación de ruta que contribuye a la gestión del riesgo individual y colectivo relacionado con el consumo problemático de sustancias psicoactivas.

Casos de abuso o uso problemático de sustancias psicoactivas legales e ilegales se constituye en un fenómeno socialmente relevante de carácter prioritario en el Distrito Capital por lo cual se realiza la vigilancia del evento en mención la cual hará énfasis en la población menor de 29 años y las gestantes con presencia de consumo de sustancias psicoactivas.
A quienes se reporta:

- Toda Materna con cualquier tipo de consumo de sustancias psicoactivas (inicial o con características de abuso o consumo problemático), incluye periodo de parto, puerperio, periodo neonatal y 365 días posteriores al parto. Debe ser ingresada a la base de datos del subsistema VESPA
- Casos de consumo abusivo en menores de 29 años (incluye sistemas de alertas, notificación de EAPB y asignados desde nivel central
- Los consumos colectivos de sustancias psicoactivas, incluso las de tipo medicamentoso, consumo de sustancias psicoactivas en forma excesiva, con pérdida del control de sí mismo o el haber incurrido en prácticas de riesgo para sí mismo o para los demás, bajo los efectos de una sustancia legal o ilegal. Incluye:
- Problemas legales asociados al consumo
- Problemas de salud asociados al consumo
- Frecuencia excesiva de consumo de cualquier SPA
- Consumir en soledad una o varias SPA
- Bajo rendimiento académico o deserción escolar asociada al consumo
- Sentimiento de no poder manejar o no poder parar el consumo.

INDICADORES (comparativo como inicio la notificación en enero y como está actualmente agosto):

ENERO		
LOCALIDAD	TOTAL, NOTIFICACIONES	IEC
BOSA	18	10
FONTIBON	3	0
KENNEDY	21	8
PTE ARANDA	6	1

DEBILIDADES

- Diligenciamiento de los criterios que requiere la ficha de notificación

OPORTUNIDADES

- Para el subsistema VESPA se evidencia un incremento en la notificación por parte de las UPGD y alertas SED.

AMENAZAS

- Incremento en notificaciones que no cumplen con los criterios en el diligenciamiento de la ficha VESPA.
- UPGD Y UI ingresan información desactualizada en las alertas dificultando la IEC.

FORTALEZAS

- Acogida que tienen los profesionales en el momento de realizar IEC.
- Capacitación constante.
- Caracterización para recibir atención por parte de la UPGD y entornos.

DESARROLLO

Realiza la presentación de la ficha de notificación y reitera la necesidad de implementar el formato de elección de hasta 10 tipos de drogas y el diligenciamiento de la DMI droga de mayor impacto.

SIVIM

El SIVIM (Sistema de vigilancia epidemiológica de la violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual)
A partir de lo dispuesto en los Decretos 3518 de 2006 y el 780 de 2016; los subsistemas de vigilancia en eventos prioritarios de salud mental tienen como objetivo principal la provisión de información de forma sistemática y oportuna, a partir de la dinámica de los eventos que afecten o puedan llegar a afectar la salud mental de la población.

Los subsistemas de salud mental llevan a cabo el seguimiento y evaluación de las intervenciones; propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva mediante la vigilancia y control de eventos en salud mental.
Que se hace en una IEC en Salud Mental

Es la caracterización de la situación epidemiológica de los eventos prioritarios en salud mental, donde se identifican los desencadenantes, factores de riesgo y factores protectores presentes en el individuo y su entorno, para posterior activación de ruta y el debido proceso de restablecimiento de derechos y acceso a la justicia de los casos notificados a los subsistemas de eventos prioritarios en salud mental.

Por lo tanto, el SIVIM es el subsistema de vigilancia epidemiológica de violencia intrafamiliar y de género, maltrato infantil y violencia sexual – SIVIM se aporta al abordaje integral con enfoque de género de la violencia intrafamiliar, maltrato infantil y la violencia sexual.

Para el presente COVE se da a conocer el comportamiento epidemiológico de notificación en SIVIM, donde por Residencia se evidencia que Kennedy en lo que lleva 2023, presenta mayor cantidad de casos notificados con el 42% (N=4934), seguido de Bosa con el 37,6% (n=4380), siendo significativamente mejor se cuenta con Fontibón con el 11,5% (n=1343) y cierra Puente Aranda con el 8,5% (984), Durante el mes de Agosto se evidencia un repunte con tendencia al alza pasando de 519 notificaciones en Bosa a 724, en Kennedy de 612 a 801 eventos notificados con una variación del 25% y 17% aproximadamente para estas dos localidades.

Frente a eventos notificados por UPGD de la Subred (identificados en los servicios y unidades informadoras) se encuentra que las unidades de Kennedy que resultan ser más tienen una mayor notificación con 4768 lo que corresponde al 36%, seguido de Puente Aranda con 3785 que corresponde al 28,6%, seguido de Bosa con el 22,5% (n=2978) y cierra Fontibón con el 12,9% de eventos notificados. Al igual que los casos notificados por residencia se evidencia un repunte luego de un Julio donde hubo un bajón significo en notificación, salvo Puente Aranda cuya tendencia es a lateralizarse, al igual que Fontibón, a diferencia de Bosa y Kennedy los cuales presentaron tendencias en alza.

Teniendo en cuenta la cantidad de notificaciones además del impacto que la violencia física y sexual ejercen, se presentan el comportamiento epidemiológico de estas:

Violencia Sexual

Distribución de eventos notificados por violencia sexual al SIVIM año 2023

LOCALIDAD RESIDENCIA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	Total general
Bosa	97	200	197	212	284	215	221	281	1707
Fontibón	33	61	66	82	72	82	47	79	522
Kennedy	120	198	294	243	278	288	257	316	1994

DESARROLLO

Puente Aranda	23	39	63	60	66	61	46	57	415
Total general	**273**	**498**	**620**	**597**	**700**	**646**	**571**	**733**	**4638**

Fuente: SIVIGILA DC año 2023

Los eventos notificados por residencia de casos de violencia sexual se evidencian que en total se han notificado 4638, de los cuales el 43% de estos se encuentra residente en la localidad de Kennedy con el 43% (n=1994), seguido de Bosa con el 36,8% (N=1707), en la localidad de Bosa se encuentra que las tendencias son oscilantes, sin embargo, al momento se evidencia un repunte en eventos notificados por residencia. Por otra parte, en Puente Aranda se presenta tendencias hacia el bajo desde el mes de mayo cuando se presentaron 66 eventos notificados versus los 57 generados en el mes de agosto. Frente al curso de vida se encuentra que los casos de violencia sexual se presentan en mayor medida en la adolescencia con el 44,2% de los casos (N=2052), sin embargo es especialmente necesario presentar atención a la primera infancia e infancia, dado que en estos dos se cuenta que hay 1551 eventos notificados lo que corresponde al 33,4%; se determina que hay una alerta en este teniendo en cuenta que teniendo en cuanta la fase evolutiva del niño niña, las situaciones pueden generar dificultades a mediano o largo plazo en comportamiento.

Violencia física

Distribución de eventos notificados por violencia física al SIVIM por localidad año 2023

LOCALIDAD RESIDENCIA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	Total general
Bosa	303	494	518	520	716	586	519	724	4380
Fontibón	107	145	191	197	184	192	134	193	1343
Kennedy	338	509	656	594	717	707	612	801	4934
Puente Aranda	66	108	124	124	153	137	116	156	984
Total general	**814**	**1256**	**1489**	**1435**	**1770**	**1622**	**1381**	**1874**	**11641**

Fuente: SIVIGILA DC año 2023

Los eventos notificados por residencia de casos de violencia física se evidencian que en total se han notificado 11641, de los cuales el 42% de estos se encuentra residente en la localidad de Kennedy (n=4934), seguido de Bosa con el 37,6% (N=4380), en la localidad de Bosa se encuentra que las tendencias son oscilantes, sin embargo, al momento se evidencia un repunte en eventos notificados por residencia. Por otra parte, en Puente Aranda y Fontibón se presenta tendencias laterales sin cambios significativos en el año. Frente al curso de vida se encuentra que los casos de violencia física se presentan en mayor medida en la adolescencia con el 29,7% de los casos (N=3454), sin embargo es especialmente necesario presentar atención a la primera infancia e infancia, dado que en estos dos se cuenta que hay 4065 eventos notificados lo que corresponde al 34,9%; se determina que hay una alerta en este teniendo en cuenta que teniendo en cuanta la fase evolutiva del niño niña, las situaciones pueden generar dificultades a mediano o largo plazo en comportamiento.

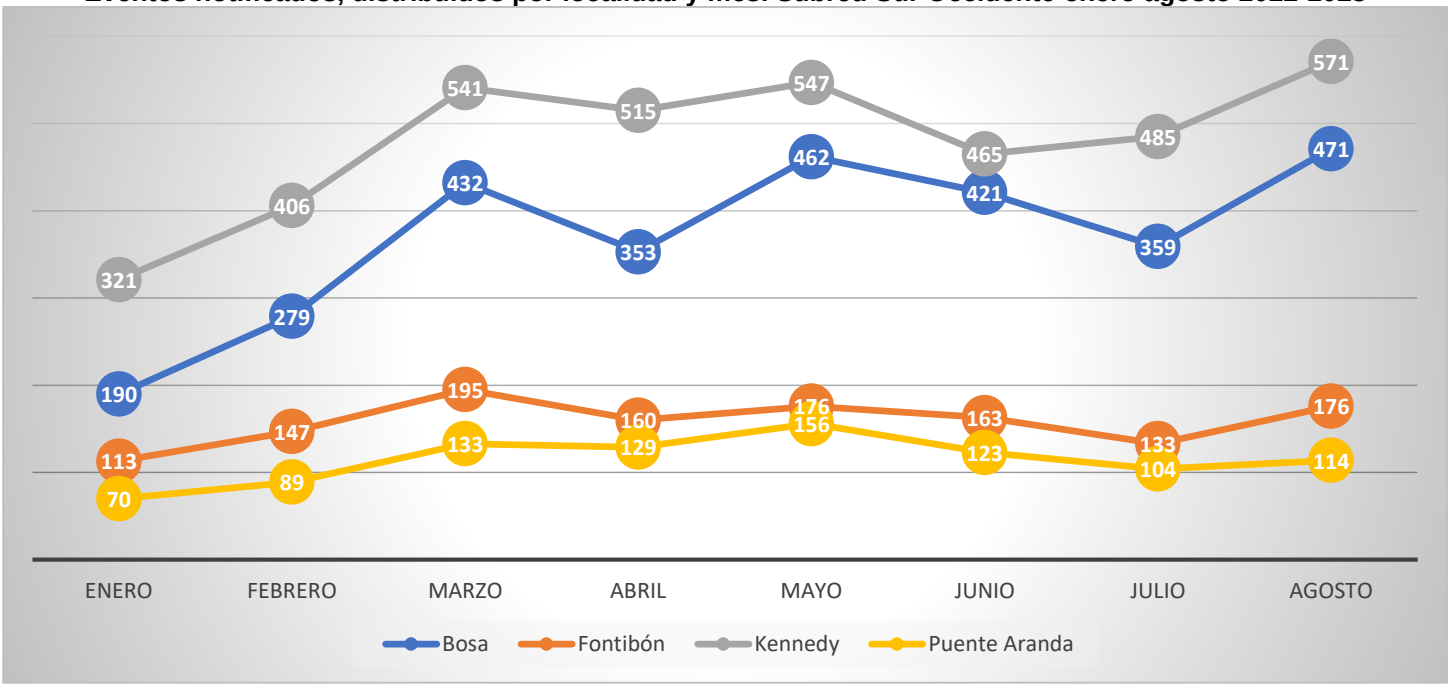
DESARROLLO

SISVECOS

Se realiza presentación del SISVECOS sistema de vigilancia epidemiológica de la conducta suicida, en donde se presentan el comportamiento de la notificación periodo enero - agosto del año 2023 y comparativo con año 2022.
En lo transcurrido del año 2023 se han notificado 8.999 eventos de conductas suicida, eventos de ideación, amenaza, intento y suicidio consumado, la localidad con mayor número de eventos notificados la localidad de Kennedy con 3851 eventos seguido de la localidad de Bosa con 2967, en menor proporción Fontibón con 1263 Puente Aranda con 918 eventos. Se identifica en un 66,5% son eventos de mujeres y el 33,5% corresponde al sexo hombre.

Se presenta gráfica de eventos notificados en el transcurso del año 2023, en donde se observa cómo hay un aumento en el mes de marzo, disminuye la notificación y aumenta nuevamente para el mes de mayo, se debe tener en cuenta, que en el mes de junio se cuenta con receso escolar y por eso se asocia la disminución en la notificación y nuevamente sube la curva de la notificación para el mes de julio y agosto.

Eventos notificados, distribuidos por localidad y mes. Subred Sur Occidente enero agosto 2022-2023



Fuente: Base de datos SISVECOS Sivigila D.C 2023

Frente a la comparación de eventos notificados en el mismo periodo de epidemiológico enero -agosto 2022 - 2023 se identifica una variación porcentual del 15,4% esto equivale que en el año 2022 se notificaron 7614. Se observa un aumento de 1,385 eventos en comparación con el año 2022.

Notificación por UPZ subred suroccidente enero a agosto 2023

BOSA CENTRAL	1022
BOSA OCCIDENTAL	926
PATIO BONITO	588
EL PORVENIR	550
TIMIZA	525
FONTIBON	486
CALANDAIMA	479
CASTILLA	424

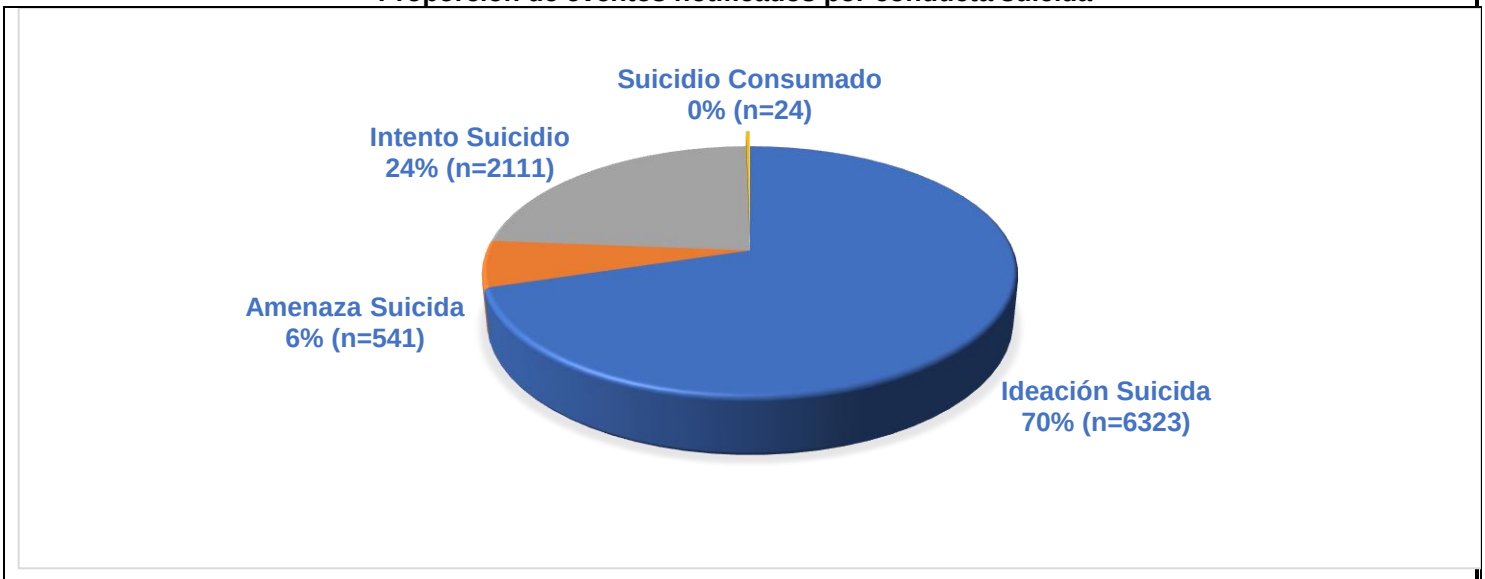
DESARROLLO

KENNEDY CENTRAL	368
TINTAL SUR	340
CIUDAD MONTES	333
CARVAJAL	329
GRAN BRITALIA	296
SAN RAFAEL	264
CORABASTOS	248

Fuente: Base de datos SISVECOS Sivigila D.C 2023

Se aprecia cuadro de con las 15 UPZ con mayor número de eventos notificados de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda, en donde identificamos que la UPZ con mayor número de eventos son la UPZ Bosa Central con 1.022 eventos, seguido de Bosa Occidental con 926, UPZ Patio bonito la localidad de Kennedy con 588 eventos, El porvenir con 550 eventos de la localidad bosa, en menor proporción UPZ Timiza de la localidad de Kennedy 525 y la localidad de Fontibón UPZ con 496 eventos.

Proporción de eventos notificados por conducta suicida



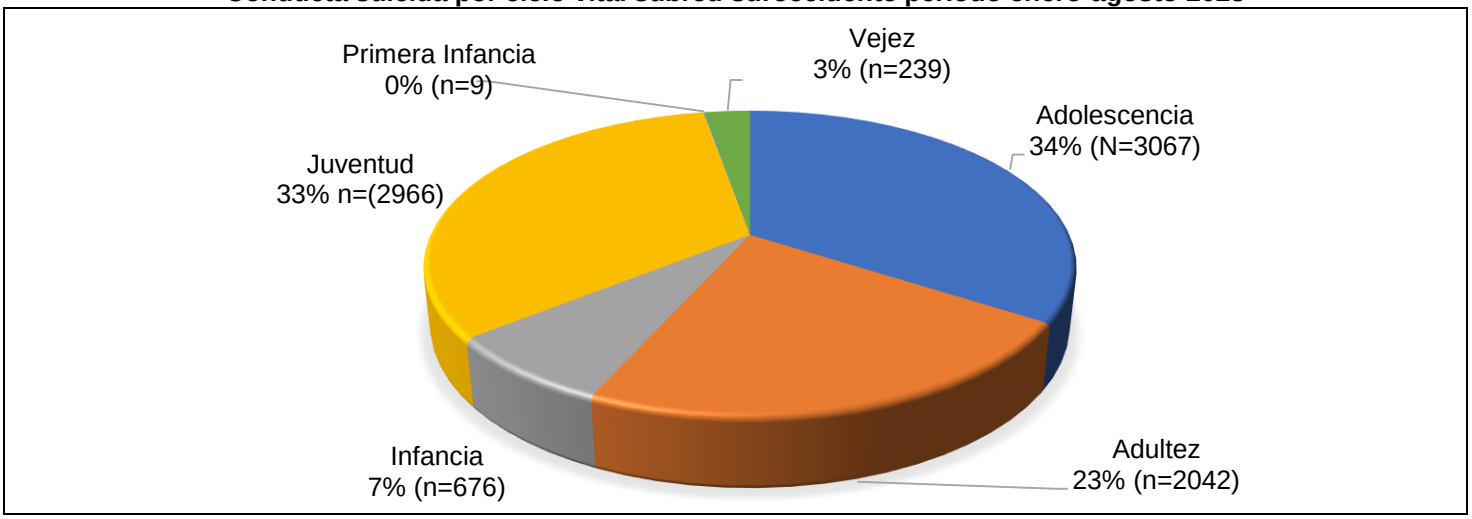
Fuente: Base de datos SISVECOS Sivigila D.C 2023

En relación a la clasificación de eventos de conducta suicida, el evento con mayor proporción de eventos notificados en el año 2023 es la ideación suicida, con el 70% de eventos, esto equivale a (n=6.323), seguido de los intentos de suicidio con el 24% equivalente a (n=2111) en menor proporción amenaza suicida con el 6% (n=541) eventos y el suicidio consumado equivalente al 0,3% (n=24) casos.

Se identifica una disminución significativa en los suicidios en lo corrido del año 2023 en relación con el año 2022, dado que en el año 2022 se presentaron 76 suicidios a diferencia del año 2023 que en lo transcurrido del año solo han sido 24 casos. El principal mecanismo usado en el suicidio consumado, es en primer lugar el ahorcamiento, seguido de intoxicación exógena y elemento corto punzante.

DESARROLLO

Conducta suicida por ciclo vital subred suroccidente periodo enero-agosto 2023



Fuente: Base de datos SISVECOS Sivigila D.C 2023

Frente al ciclo vital, se identifica mayor proporción de eventos con el 34% adolescencia, seguido de juventud con el 33%, adultez con el 23%, infancia con el 7% y vejez con el 3%. Cabe resaltar que en los casos de suicidio consumado año 2023, se han identificado en mayor proporción de casos pertenecientes al ciclo vital de Adultez, seguido de Juventud y Adolescencia. En el ciclo vital de infancia, se presentan dos eventos, menores de con edades de 9 a 11 años.

Es importante fortalecer a nivel institucional la prevención del suicidio, se brindan datos de líneas de escucha y orientación que están disponibles para el distrito capital.

Fuente: Secretaria Distrital de Salud septiembre 2023

DESARROLLO

4. CALIDAD DEL AGUA

La mala calidad del agua de consumo humano se ha asociado con diversas enfermedades, estando estas relacionadas con la presencia de microrganismos y sustancias químicas presentes en el agua, producto de la falta de acceso adecuado a fuentes de agua (Superficiales y Subterráneas) y a condiciones de saneamiento básico. Adicionalmente, En Colombia, el acceso al agua potable alcanzó una cobertura del 99 % en el área urbana y el 72 % en la rural, donde aún hay un elevado porcentaje de la población sin acceso al agua potable. De acuerdo con esto, en el país se han promovido diversas acciones, entre ellas la implementación del Sistema de Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano.

Dentro de las acciones de vigilancia se establece la medición del Índice de Riesgo de la Calidad del Agua (IRCA) el cual es determinado por medio de una serie de parámetros subdivididos en 3 categorías:

- Físicas (pH, Cloro Residual Libre, Turbiedad, Color). → 22.5%
- Químicas (Alcalinidad, Dureza, Cloruros, Manganeso). → 37.5%
- Microbiológicas (Coliformes Totales, E. Coli) → 40 %

De acuerdo con esto, los resultados obtenidos del IRCA durante el 1er Semestre del año 2023 en las localidades de Kennedy fue de 0,23% debido a unas afectaciones por turbiedad del agua y manganesos y en Fontibón de 1.27% debido a turbiedades altas que superaron los valores máximos permisibles de la normatividad, por otro lado los IRCA de las localidades de Puente Aranda y Bosa no presentaron afectación por tal razón su valor es de 0%
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.

5. TEMA ITINERANTE SISVAN

TABLEROS DE CONTROL DE LA NOTIFICACIÓN DEL SUBSISTEMA Y CAMBIOS EN LA VIGILANCIA DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE 5 AÑOS, VERSIÓN SEPTIEMBRE DE 2023

TABLEROS DE CONTROL DE LA NOTIFICACIÓN DEL SUBSISTEMA

La epidemióloga del subsistema Luciana Velasco junto con el técnico en sistemas socializan el tablero de control utilizado como herramienta para la realización de las asistencia técnicas a UPGD, explicando variables de eliminación por error como lo son fechas tardías de consulta y la importancia del envío oportuno, edad cuando están en el formato incorrecto lo que puede llegar afectar el producto, talla al igual que peso se elimina cuando viene en blanco o datos que no corresponden, fecha FUN y de corrección como son los códigos de UPGD, tipo de UPGD, tipo de documento, nombres y apellidos, fechas de nacimiento la importancia de conservar el formato (listas despegables por cada variable) que se solicita en la base de datos, así como la utilización de los desplegables propios del formato.

Socializa la importancia de diligenciar las direcciones de manera correcta y cuando son de municipios aledaños la especificación de este. Solicita llenar el 100% de las variables de manera correcta y resaltando el uso adecuado del formato para garantizar calidad en el trabajo y no se vean afectados en las diferentes asistencias técnicas.

CAMBIOS EN LA VIGILANCIA DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE 5 AÑOS, VERSIÓN SEPTIEMBRE DE 2023

Teniendo en cuenta que las formas de presentación de la mortalidad por desnutrición y la desnutrición aguda, se hace necesario ajustar los procesos de vigilancia epidemiológica del evento 113, como antecedente cabe mencionar que mediante la circular 0014 de 2016 del Instituto Nacional de Salud, se establece la vigilancia de la desnutrición aguda en menores de 5 años como parte de los eventos de importancia para el manejo de la desnutrición en Colombia.

DESARROLLO

El protocolo actualizado reconoce las normas por la cual se adoptan los patrones de crecimiento y desarrollo resultado del estudio multicéntrico de la Organización mundial de la salud en la resolución 2465/2016, en la que se establecen patrones de crecimiento de la OMS para diagnóstico nutricional en los niños y niñas menores de 5 años y por la cual se adopta el lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa en niños de 0 a 59 meses de edad.

En Colombia para el año 2022 el SIVIGILA, reporto 21.195 casos de desnutrición aguda, siendo la notificación más alta en la historia, de la vigilancia del evento, con una prevalencia de 0,56 por cada 100 niños menores de cinco años, por tanto, es necesario el reajuste de conceptos para el desarrollo de la vigilancia epidemiológica del evento.

A continuación, se realizará énfasis en los ajustes y definiciones nuevas dentro del proceso de vigilancia del evento 113:

La desnutrición se define como un el desequilibrio en el consumo de nutrientes y el requerimiento nutricional, por déficit en el consumo dietario de los nutrientes asociado a inseguridad alimentaria y nutricional, inadecuadas prácticas de ingesta alimentaria o por un proceso concomitante con enfermedades que comprometen la función cardiaca, pulmonar, gastrointestinal, renal, metabólica o neurológica (cardiopatía congénita, fibrosis quística, síndrome de malabsorción, insuficiencia renal, errores innatos del metabolismo, cáncer, entre otras patologías) que afectan el proceso de alimentación o aprovechamiento de nutrientes.

DEFINICIONES OPERATIVAS DENTRO DEL PROCESO VIGILANCIA DEL EVENTO 113

DEFINICIÓN CASO:

Caso confirmado por clínica: Se define un caso de desnutrición aguda en niños menores de 5 años cuando el puntaje Z del indicador peso/talla o longitud está por debajo de -2DE y/o presente los fenotipos de la desnutrición aguda severa (marasmo, kwashiorkor o kwashiorkor marasmático). Está asociada a pérdida de peso reciente o incapacidad para ganarlo, de etiología primaria, dado en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.

CLASIFICACIONES DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA:

Es necesario contar la descripción de los diferentes tipos de clasificación de la desnutrición aguda:

Por Antropometría: Desnutrición aguda moderada: Se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla o longitud está entre -2 y -3 DE, puede acompañarse de algún grado de emaciación o delgadez, Este tipo de desnutrición debe detectarse y tratarse con oportunidad, pues en poco tiempo se puede pasar a desnutrición aguda severa y/o complicarse con enfermedades infecciosas. Desnutrición aguda severa: Se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla o longitud está por debajo de –3DE, o cuando se presenta edema bilateral que puede llegar a anasarca (1).

Por clínica: Son fenotipos dados en la desnutrición aguda severa
Kwashiorkor: Se caracteriza por disminución de los niveles de albúmina, por debajo de 2.5 g/dl, que lo lleva a la pérdida de la presión oncótica y edema bilateral progresivamente ascendente, que inicia en pies y manos, acompañado de signos clínicos de deficiencias nutricionales específicas, que se reflejan en lesiones en la piel, cambios en el color del cabello, alopecia difusa, atrofia de las papilas gustativas y queilosis, entre otros (1).
Marasmo: Se caracteriza por delgadez extrema, dada por el agotamiento de las reservas muscular y grasa y pérdida de tejido subcutáneo; piel seca, opaca y quebradiza. Este cuadro se asocia con ingesta deficitaria y continuada de proteínas, calorías no proteicas y micronutrientes en la dieta (1).

DESARROLLO

Marasmo- kwashiorkor: Presenta características de los dos tipos de desnutrición mencionados anteriormente. Se presenta cuando se acentúa de la pérdida de albúmina y presión oncótica en un niño que cursa con emaciación extrema y desarrolla edema bilateral. Sucede porque se presenta una infección asociada y se altera la relación proteica/calórica (1).

Por etiología:

Primaria: Es la desnutrición que aparece por un consumo insuficiente de alimentos, por lo tanto, en la ingesta de los nutrientes, normalmente asociada a problemas de inseguridad alimentaria y nutricional, sin embargo, en algunas ocasiones su causa se debe a inadecuadas prácticas de alimentación (1).

Secundaria: Producida por alteraciones fisiopatológicas que afectan el estado nutricional tales como trastornos anatómicos, digestivos, de la absorción, de la excreción, de la utilización de nutrientes, del aumento o utilización de nutrientes (1). Se hace necesario aclarar que este tipo de desnutrición no es objeto de la vigilancia del evento la desnutrición de etiología secundaria.

Otras definiciones relacionadas con el evento: que establecen la periodicidad del evento o orientan el evento:

Perímetro braquial: Es la medida de la circunferencia media del brazo, se toma a partir de los 6 meses y hasta los 5 años de edad y cuando su valor es inferior a 11,5 cm se define como una desnutrición aguda severa y supone un mayor riesgo de muerte por desnutrición (1).

Cuando su valor está entre 11,5 cm y 11,9 cm se define como una desnutrición aguda moderada.

Edema nutricional: condición clínica caracterizada por el incremento de volumen de líquido intersticial secundario a la pérdida de la relación proteica/calórica que se presenta en casos de desnutrición aguda severa. Puede ser localizado o generalizado y se clasifica en grado I (se presenta solo en pies), II (compromete pies, manos y parte inferior de piernas y brazos) y III (es generalizado, incluye pies, piernas, manos, brazos y cara) (1).

Reincidencia: es un caso que, pasados tres meses de una notificación inicial, vuelve a estar registrado en la base de datos del evento del año en curso o el año inmediatamente anterior. Típicamente, esta situación es el resultado de un niño que se recuperó, pero en comunidad vuelve a desnutrirse, o casos que no han recibido tratamiento que resulte en una modificación de su estado nutricional (1). Dado lo anterior, los casos de desnutrición aguda deben notificarse nuevamente al evento cuando al consultar a la misma UPGD/UI ya pasaron 3 meses y se encuentra nuevamente un diagnóstico de desnutrición aguda.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN EN LA DEFINCIIÓN DE CASO DEL EVENTO 113:

Criterios de inclusión: niños que cursen con enfermedades infecciosas (ej. IRA, EDA, TBC, VIH) Niños con antecedente de prematurez y bajo peso al nacer (BPN) que ya cumplieron 40 semanas de edad corregida (para el caso de los prematuros) y cuando al verificar todo el histórico de su crecimiento del nacimiento a la fecha de la notificación, se evidencie un aplanamiento o descenso en su curva de crecimiento acorde a las gráficas de valoración nutricional, y que dicho descenso o aplanamiento de la curva responda a bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas (1).

Exclusión: Niños con desnutrición de etiología secundaria Niños con antecedente de prematurez que no hayan cumplido con la semana 40 de edad corregida Niños con antecedente de BPN o prematurez con menos de 10 días de nacidos puesto que durante los primeros 10 días de vida hay pérdida normal de peso en los bebés y dicha pérdida no podría atribuirse a una desnutrición aguda como la que es objeto de esta vigilancia Niños que se valoren con gráficas diferentes a las estipuladas en la Resolución 2465/2016 como por ejemplo niños con Síndrome de Down, parálisis cerebral, entre otros que se relaciona a desnutrición de etiología secundaria (1).

DESARROLLO

Correspondencia eventos códigos 113 (vigilancia de la desnutrición aguda moderada y severa ene menores de 5 años y 591 (vigilancia de la mortalidad por desnutrición aguda)

Aplica los casos que sean confirmados o sospechosos como mortalidad por desnutrición en la base de evento 591, deben estar reportados en la base de evento 113. -Cuando se realicen los ajustes derivados de las unidades de análisis del evento 591. Es decir, si por unidad de análisis se define que no fue una mortalidad por desnutrición, en la base de evento 113 se debe hacer el respectivo ajuste 6 del caso.
No aplican: en aquellos casos en que el menor por verificación de historia clínica se tenga registro de llegar a la institución de salud sin signos vitales. Para los casos que son notificados en el evento 591 por IRA o EDA.

Cuando la concordancia no se presenta, la entidad territorial debe establecer acciones de mejora pertinentes frente al diagnóstico oportuno de la desnutrición aguda.

Los diagnósticos de vigilancia son los CIE 10 E43X Malnutrición calórico- proteica grave no especificada, E440 Malnutrición calórico – proteica moderada, E441 Malnutrición proteico-calórica leve, E40X Kwashiorkor, E41X Marasmo nutricional, E42X Kwashiorkor marasmático y E46X Desnutrición proteico-calórica no especificada.
Periodicidad de la notificación:
Notificación súper inmediata: Todos los casos del evento de desnutrición aguda moderada y severa en niños de cero (0) a 59 meses de edad se consideran una urgencia y deben tener atención y seguimiento por sus aseguradores una vez sea captado el caso. Aplican para notificación súper inmediata si cumplen las siguientes condiciones: - Menores de 6 meses de edad - Presentación de edema - Reincidentes - Presentación de perímetro braquial inferior a 11,5 cm (aplica para niños entre los 6 a 59 meses) - Aquellos que presenten prueba de apetito negativa (aplica para niños entre los 6 a 59 meses y debe realizarse acorde a lo estipulado en la resolución 2350/2020).

Notificación inmediata: Todos los casos del evento de desnutrición aguda moderada y severa en en niños de cero (0) a 59 meses de edad se consideran una urgencia y deben tener atención y seguimiento por sus aseguradores una vez sea captado el caso. Aplican para notificación inmediata los demás casos que no cumplen los criterios establecidos en la notificación súper inmediata.

Ajustes del evento: Casos que no fueron notificados por el departamento durante las semanas del periodo anterior se deben realizar a más tardar en el período epidemiológico inmediatamente posterior, de conformidad a los mecanismos definidos por el sistema.

Tipos de ajuste: Ajuste 6: descarte de caso por definición clínica. Se presenta, cuando al encontrar en la historia clínica o por retroalimentación de programa de seguridad alimentaria y nutricional, el niño no cumple con criterios definidos en el evento para notificación. Normalmente se da por patologías de base que alteran el estado nutricional, o niños que por inadecuada toma de peso y talla presentan un diagnóstico diferente a la desnutrición aguda, o por nuevos diagnósticos encontrados en los niños que determinan que no corresponde a un caso de era una desnutrición de etiología primaria. Ajuste 7: ajuste de actualización. Se refiere a la modificación o ajuste de los diferentes campos de la ficha de notificación excepto, código del evento, UPGD o UI, tipo y número de identificación. Se realiza cuando se ha recibido retroalimentación por parte de una UPGD, UI, programa de seguridad alimentaria y nutricional, secretaría departamental o municipal, quiénes al verificar calidad de la información encuentran alguna inconsistencia o actualización de los datos. Ajuste D: error de digitación. Cuando al menos una de las variables de la llave primaria (código de evento, año, semana epidemiológica, código de prestador, código subíndice del prestador, tipo y número de identificación) están mal digitadas, ya que no es posible modificarlas una vez han sido notificadas (generación del archivo plano). Al realizar este ajuste se debe volver a ingresar el caso con la información correcta.

DESARROLLO

Otros aspectos a considerar es la mencionada en protocolo en el manejo de la desnutrición aguda es necesario es toda la articulación de todas las entidades territoriales que deben activarse frente a un caso de desnutrición aguda y la necesidad de que las UPGD activen frente a la no adherencia de las acciones para recuperar a un menor con desnutrición aguda moderada o severa.

6. TRANSMISIBLES: SOCIALIZACIÓN COMPORTAMIENTO DE INDICADORES COMPORTAMIENTO VIGILANCIA DE LA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA Y SALAS ERA – EVENTO ADVERSO POSTERIOR A LA VACUNACIÓN Y DIRECTRICES A SE 30 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

En primera instancia la epidemióloga Sandra Martínez quien hace la exposición total de este tema socializa los Indicadores Comportamiento Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda y Salas ERA del subsistema de Transmisibles a cargo de la Epidemióloga Sandra Martínez exponiendo la situación presentada a nivel de las localidades pertenecientes a la subred sur occidente. Posteriormente se realiza socialización del comportamiento de los Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación (EAPV) y directrices por parte de Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.

Continua con la revisión del comparativo del total de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) años 2017 al 2022 y para el año 2023 a corte de semana epidemiológica 30 para el año 2017 se realizaron 410.55 consultas por IRA y en lo corrido del 2023 se han realizado 310.148 atenciones por infección respiratoria aguda, al revisar el comportamiento de la morbilidad por grupo atareó entre el 2022 y el 2023 fue el de 20 a 39 que ha tenido un aumento similar.

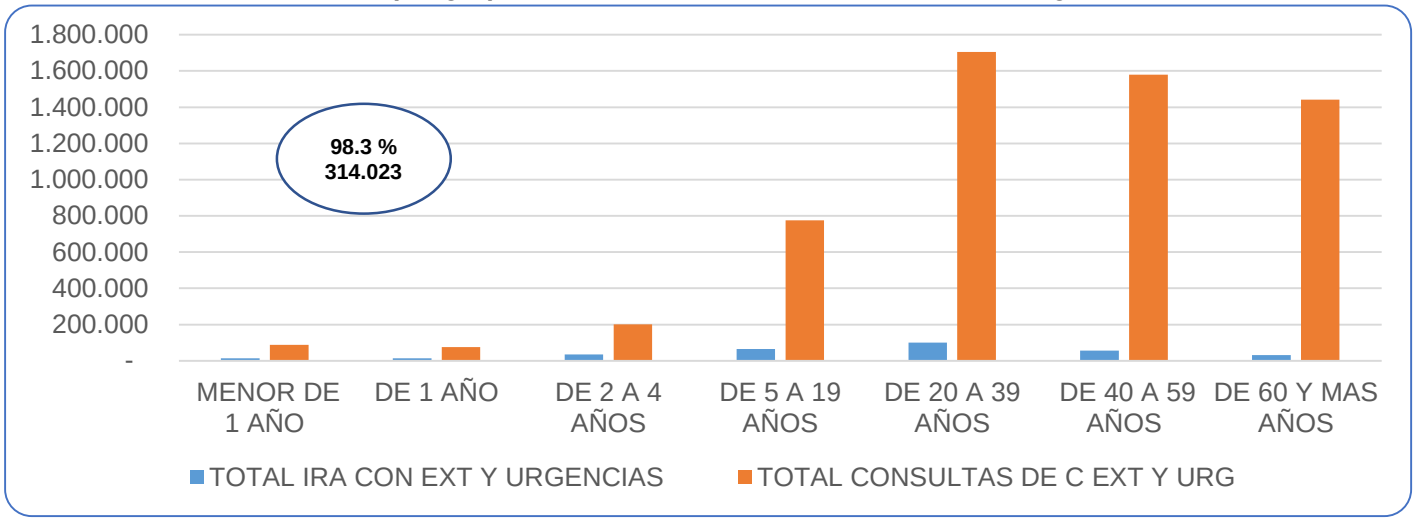
Comparativo total de Consultas y por Grupo Etario Notificadas de Morbilidad por IRA en Subred Sur Occidente Años 2017-2022,2023 Semana 30 (Códigos CIE-10 de Vigilancia del J00 a J22)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
TOTAL	410.554	449.816	477.046	278.323	302.573	571.821	310.148

Fuente: Base Sivigila Distrital base 995 – Vigilancia IRA a Semana Epidemiológica 30 de 2023 (datos Preliminares)

Se continua con la revisión de la proporción de morbilidad de IRA por servicio de atención encontrando que el 98.3% de las atenciones se realizan en el servicio de Urgencias y consulta externa, seguido de hospitalización general con el 1.6%.

Total, de casos por grupo edad Vs servicio de consulta externa – urgencias. 2023



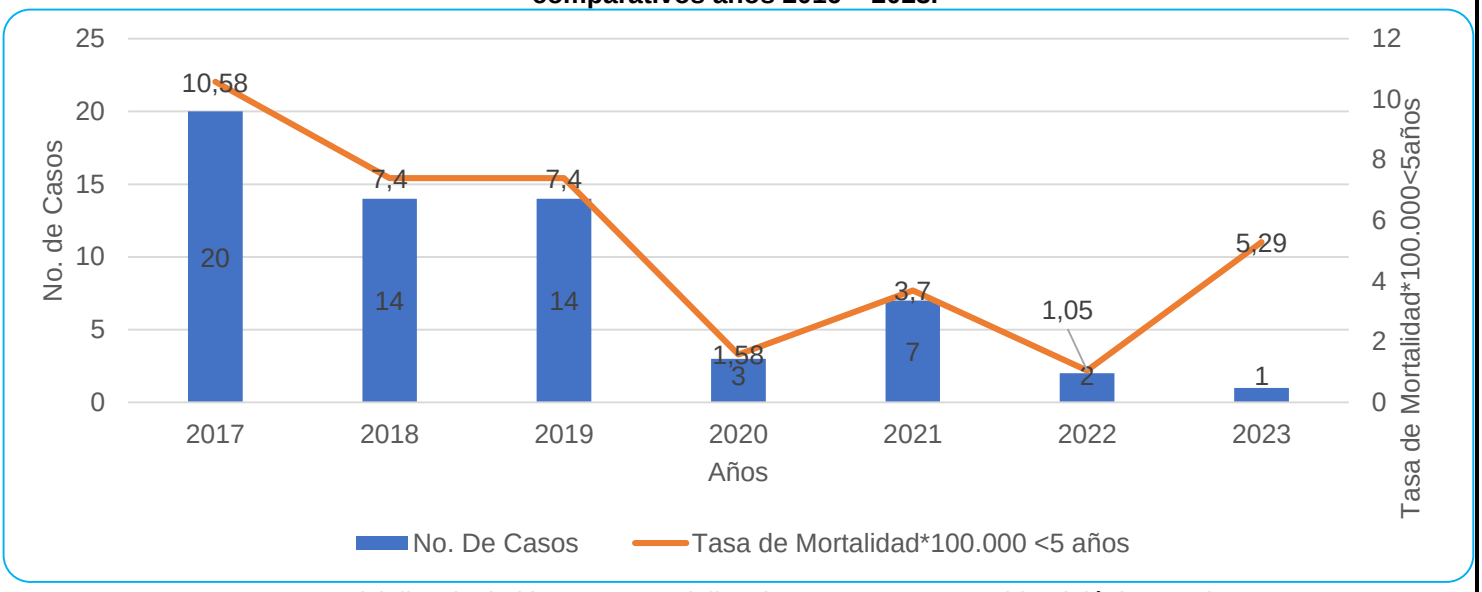
Fuente: Base Sivigila Distrital base 995 – Vigilancia IRA a Semana Epidemiológica 30 de 2023

Se continua con la presentación del comportamiento de la mortalidad por infección respiratorio aguda en menores de cinco años en subred sur occidente, entre el periodo de 2017 - 2023 acumulado enero – diciembre (*datos preliminares). fuente

DESARROLLO

RUAF, evidenciando mayor proporción de casos en el periodo del 2018 con 8 mortalidades notificadas y para el 2022 y 2023 como mortalidades reportadas 6 para cada periodo respectivamente.

Para la Mortalidad por NEUMONÍA (CIE - 10 de J20 - J22) en menores de 5 años en Subred Sur Occidente, comparativos años 2016 – 2023.



Fuente: Base Sivigila Distrital base 995 – Vigilancia IRA a Semana Epidemiológica 30 de 2023

De los captados a través del código Sivigila 591 que residen en la subred sur se encuentran concentrados en Kennedy, Bosa y Puente Aranda con 4 casos del género masculino y 2 del género femenino, 5 casos son contributivos y 1 el del régimen subsidiado. La edad de la madre oscila entre 18 a 40 años.

SEGUIMIENTO SALA ERA, AÑOS 2017 – 2022 AÑO 2023 A SEMANA 30. SUBRED SUR OCCIDENTE

Para el año 2023 el número de atenciones bajo esta modalidad ha estado similar con lo observado con el 2022. Con relación a los diagnósticos de ingreso para atención de salas ERA los principales diagnósticos corresponden a bronquiolitis seguido del Síndrome Bronco obstructivo y el CRUP o Laringotraqueobronquitis.

En cuanto a la proporción acumulada de los virus respiratorios por localidad, se observa que la localidad de Bosa y Kennedy aportan significativamente en la carga viral sin embargo la diferencia es que en la localidad e Kennedy se observa el adenovirus. El virus sincitial respiratorio se encuentra en las 4 localidades de la subred y el Parainfluenza no se encuentra en la localidad de Fontibón.

EVENTOS ADVERSOS POSTERIORES A LA VACUNACIÓN (EAPV) ACUMULADO A SEMANA 34 2023. SUBRED SUR OCCIDENTE

Proporción de eventos adversos reportados como graves al SIVIGILA en total 37 casos notificados por esquema regular, de los cuales 2 casos notificaron por Covid 19 que fueron descartados.

De la proporción de clasificación de casos EAPV reportados en Sivigila que se le realizaron unidad de análisis 13 de los cuales 6 casos clasificaron según la gravedad como Graves.
De los 14 casos coincidente 4 casos, seguido atribuido al programa de inmunización con 1 caso y atribuidos a los componentes de la vacuna con 5 casos.

DESARROLLO

Clasificación final caso notificados por EAPV, según ocurrencia, subred sur occidente a SE 34 del 2023

SEGUIMIENTO /CLASIFICACION	SUMA
Caso atribuido a los componentes de la vacuna	3
Caso atribuido al programa de inmunización	3
Caso coincidente	4
Descartar	3
Total general	**13**

Fuente: Base de asignación IEC Grupo de Transmisibles, corte SE 34

Directrices por parte de Secretaría Distrital de Salud de Bogotá

¿Cómo se dará el manejo a la vigilancia epidemiológica del evento en el periodo de transición del Protocolo de Farmacovigilancia de Vacunas - 298 al Reporte de eventos adversos posterior a la vacunación?

- Aplicativo SIVIGILA: eventos graves y errores programáticos por esquema regular
- Aplicativo Vigiflow: eventos graves, no graves y error programático por esquema regular y por Covid.

Realizar y aprobar el Curso Vigiflow -Meddra en la plataforma del INVIMA.

El curso debe ser realizado por quien haga las veces de referente de Fármaco Vigilancia en la Institución. Correo aulavirtualfv@invima.gov.co

Solicitar la creación del Usuario a la entidad Territorial (SDS).

La Solicitud se debe hacer por Correo Electrónico a farmacovigilanciabogota@saludcapital.gov.co y se debe adjuntar:

a. Certificado de Realización del Curso
b. Correo electrónico propuesto para usuario
c. Nit del prestador
d. Código de inscripción al PNF
e. Nombre del Referente
f. Teléfono de Contacto

7. INDICADORES SIVIGILA

CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0 SEM_ 35 2023 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA

DESARROLLO

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
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	5	0	5	5	100%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	1	3	4	5	80%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	2	3	0	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	2	3	0	5	5	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	3	2	0	5	5	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	1	4	0	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	3	1	1	5	5	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	4	0	4	5	80%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	3	2	0	5	5	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	5	5	5	100%
OCTAVIO REYES QUIN	3	2	0	5	5	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	5	0	5	5	100%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	4	1	0	5	5	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	3	1	0	4	5	80%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	2	3	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	3	2	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	3	2	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	5	0	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	3	2	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	4	1	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	4	1	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	4	0	0	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	3	1	0	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	2	3	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	3	2	0	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	3	2	0	5	5	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	4	0	4	5	80%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	3	2	0	5	5	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	2	3	0	5	5	100%

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 festivos.

DESARROLLO

PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLOGICO ACUMULADO SEM_35 2023 - SUB RED SUR OCCIDENTE LOCALIDAD DE BOSA

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
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	1	20%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	0	0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	0	0%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	0	0%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	1	20%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0%
OCTAVIO REYES QUIN	0	0%
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	0	0%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	1	20%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	1	20%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	1	20%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	0	0%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	1	20%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	0	0%

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 35 2023 - SUB RED SUR OCCIDENTE LOCALIDAD BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	100%	0%	0%	100%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	91%	9%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	100%	0%	0%	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	89%	11%	0%	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	97%	3%	0%	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	94%	6%	0%	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	97%	3%	0%	100%
OCTAVIO REYES QUIN	97%	3%	0%	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	91%	6%	3%	97%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	100%	0%	0%	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	94%	3%	3%	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	97%	3%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	74%	26%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	100%	0%	0%	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	100%	0%	0%	100%

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 ACUMULADO SEM_35 2023,

NOMBRE RAZON SOCIAL	DESAGREGACIÓN DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS -CLASIFICACION INICIAL DE CASO					
	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGI	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	66	28	0	28	10	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	50	29	1	7	13	0
CARMENZA FORERO BUITRAGO	1	0	0	0	1	0
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	5	3	0	0	2	0
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	115	83	2	2	28	0
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	160	105	0	47	8	0
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	3	2	0	0	1	0
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	1104	545	87	101	364	7
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	98	82	0	5	11	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	620	167	126	34	293	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	73	68	0	1	4	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	40	16	0	5	19	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	112	97	0	9	6	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	23	4	0	12	7	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	55	52	0	2	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	33	28	0	2	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	22	22	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	38	23	0	5	10	0
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	4	0	0	4	0	0
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	115	78	1	11	24	1

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

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL ACUMULADO SEM_35 2023

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
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	37	36	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	22	21	95%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	1	1	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	1	1	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	28	25	89%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	51	45	88%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	1	1	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	344	344	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	7	6	86%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	318	318	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	10	10	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	10	9	90%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	19	16	84%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	12	12	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	3	2	67%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	27	27	100%

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

DESARROLLO

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA ACUMULADO SEM 35 2023 LOCALIDAD DE B0SA

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	29	29	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	28	24	86%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	86	65	76%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	109	90	83%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	2	2	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	752	642	85%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	91	78	86%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	301	285	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	68	61	90%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	30	28	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	102	91	89%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	53	31	58%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	29	27	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	22	21	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	26	22	85%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0	NA
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	85	81	95%

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_35 2023 LOCALIDAD DE B0SA

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
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	28	0	0	0	0	0	0	0	100%	28	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	30	2	0	0	0	0	2	0	100%	28	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	3	1	0	0	0	0	1	0	100%	2	0%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	85	5	0	0	0	0	5	1	99%	79	80%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	105	0	0	0	0	0	0	0	100%	105	
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	632	86	3	1	0	2	92	2	100%	538	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	82	0	0	0	0	0	0	0	100%	82	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	293	122	2	1	0	0	125	1	100%	167	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	68	0	0	0	0	0	0	0	100%	68	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	16	0	0	0	0	0	0	0	100%	16	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	97	0	0	0	0	0	0	0	100%	97	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	52	0	0	0	0	0	0	0	100%	52	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	28	0	0	0	0	0	0	0	100%	28	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	22	0	0	0	0	0	0	0	100%	22	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	23	0	0	0	0	0	0	0	100%	23	
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	79	1	0	0	0	0	1	0	100%	78	100%

La Oportunidad 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 investigación realizada por la entidad territorial notificadora, esta clasificación puede ser confirmación, descarte por laboratorio o unidad de análisis, descarte por error de digitación.

DESARROLLO

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.

CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO SEM_35 2023

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
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	28	28	100.0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	6	5	83.3%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	2	2	100.0%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	45	43	95.6%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	102	101	99.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	5	5	100.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	34	34	100.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	1	1	100.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	5	5	100.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	9	9	100.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	11	11	100.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	2	2	100.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	2	1	50.0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	5	4	80.0%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	3	3	100.0%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	9	8	88.9%

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

- Antes de 12 m semanal: todos los lunes inmediatos: todos los días.
- Se solicita enviar pantallazo de soporte de notificación Sivigila 4.0 que incluya hora y fecha
- 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.
- 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.
- Una notificación **tardía** (después de las 12 M) es considerada Notificación 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. 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

- 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,
- 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

Errores de Carga Sivigila 4.0 – Semana 31 Localidad de Bosa

Código UPGD	Entidad	Usuario	Fecha inicial carga	Archivo cargado	Error
110013029643	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	JUAN CARLOS MEJIA CASTELLANOS	07/08/2023 12:22.09	110013029643_31.zip	REALIZO LA CARGA VARIAS VECES
110010522801	ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ		08/8/2023 10:28	110010522801_31.ZIP	CARGA TARDIA
110010952327	VIRREY SOLIS IPS GRAN PLAZA BOSA		04/08/2023 11:07.11	110010952327_31.ZIP	REALIZO LA CARGA ADELANTADA EL DIA VIERNES EN DIA DE LANORANDO

Fuente: base de Sivigila 2023

DESARROLLO

Errores de Carga Sivigila 4.0 – Semana 32 Localidad de Bosa

Código UPGD	Entidad	Usuario	Fecha inicial carga	Archivo cargado	Error
110011292801	WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	DIANA SALCEDO	12/08/2023 11:45.36	110011292801_32.zip	REALIZO VARIAS VECES EL CARGUE
110011292801	WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	DIANA SALCEDO	12/08/2023 11:43.25	110011292801_32.zip	
110011292801	WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	DIANA SALCEDO	12/08/2023 11:37.39	110011292801_32.zip	
110011292801	WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	DIANA SALCEDO	12/08/2023 11:35.29	110011292801_32.zip	
110013029634	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	ALEJANDRA PEREZ ROMERO	09/08/2023 18:14.36	110013029634_30_INMEDIATA.zip	REALIZO CARGUE DE LA SEMANA NO CURSADA

Fuente: base de Sivigila 2023

Errores de Carga Sivigila 4.0 – Semana 33 Localidad de Bosa

Código UPGD	Entidad	Usuario	Fecha inicial carga	Archivo cargado	errors de carga
110013029646	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	YANIRA MORENO	19/08/2023 14:27.46	110013029646_33.zip	REALIZO LA CARGA DEL ARCHIVO MÁS DE 1 VEZ PRODUCIENDO ASÍ ERROR AL CARGUE
110013029646	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	YANIRA MORENO	19/08/2023 14:20.21	110013029646_33.zip	
110010822701	CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO	19/08/2023 14:18.12	110010822701_33.zip	
110010822701	CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO	19/08/2023 14:17.45	110010822701_33.zip	
110010822701	CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO	19/08/2023 14:15.03	110010822701_33.zip	

Fuente: base de Sivigila 2023

Errores de Carga Sivigila 4.0 – Semana 34 Localidad de Bosa

Código UPGD	Entidad	Usuario	Fecha inicial carga	Archivo cargado	Sem_carga	ERRORES
110012175901	CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	MYRIAM VANEGAS BORDA	28/08/2023 12:30.40	110012175901_34.zip	34	TARDIA
110013029646	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	YANIRA MORENO	26/08/2023 14:27.22	110013029646_34.zip	34	REALIZO VARIAS VECES EL ARCHIVO REALIZANDO UN ERROR AL CARGA
110010990301	JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	GLORIA AMPARO DELGADILLO	26/08/2023 11:21.53	110010990301_34.zip	34	REALIZO VARIAS VECES EL ARCHIVO REALIZANDO UN ERROR AL CARGA

Fuente: base de Sivigila 2023

Errores de Carga Sivigila 4.0 – Semana 35 Localidad de Bosa

Código UPGD	Entidad	Usuario	Fecha inicial carga	Archivo cargado	Sem_carga	Error
110012123814	BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	ESTEFANIA CASTILLO OROZCO	04/09/2023 07:31.27	110012123814_36.zip	36	SEMANA ADELANTADA
110018800280	DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	PAOLA BENJUMEA	03/09/2023 20:48.44	PLANOS_SEMANA_35_2023-09-03T19_04_51.zip		REALIZO EL CARGUE CON EL ARCHIVO QUE NO CORRESPONDIA

Fuente: base de Sivigila 2023

DESARROLLO

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

Datos básicos y complementarios

113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
348 – IRAG inusitado
210 – Dengue
220 – Dengue grave
580 – Mortalidad por Dengue
465 – Malaria
880 – Viruela Símica
452 – Lesiones por Artefacto Explosivo
365 – Intoxicación por sustancias químicas
591 – Mortalidad integrada en menores de 5 años
342 – Enfermedades Huérfanas (a partir de 26052023)
900 – Evento individual sin establecer (a partir de 26052023)
740-- Sífilis congénita (a partir de 07062023)
750--Sífilis gestacional (a partir de 07062023)
345—ESI-IRAG (a partir de 27062023)

Datos Básicos

250 – Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos
270 - Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos
275 - Encefalitis Equina Del Este En Humanos
290 - Encefalitis Equina Venezolana En Humanos
295 - Enfermedades de Origen Priónico
320 - Fiebre Tifoidea y Paratifoidea
330 - Hepatitis A 346
346- IRA por virus nuevo
551 - Mortalidad Materna - Datos Básicos
620 – Parotiditis
630 - Peste (Bubónica/Neumónica)
780 - Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos
790 - Tifus Endémico Trasmitido Por Pulgas
831 - Varicela Individual

Desde el 7 de junio entra en disposición del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0
EVENTOS CON SOLO DATOS BÁSICOS:
250 – Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos
270 - Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos
275 - Encefalitis Equina Del Este En Humanos
290 - Encefalitis Equina Venezolana En Humanos
295 - Enfermedades De Origen Priónico
320 - Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea
330 - Hepatitis A
346 – IRA por virus nuevo
551 - Mortalidad Materna - Datos Básicos
620 – Parotiditis
630 - Peste (Bubónica/Neumónica)

DESARROLLO

780 - Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos
790 - Tifus Endémico Trasmitido Por Pulgas
831 - Varicela Individual

EVENTOS CON DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS
113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
348 – IRAG inusitado
210 – Dengue
220 – Dengue grave
580 – Mortalidad por Dengue
465 – Malaria
880 – Viruela Símica
452 – Lesiones por AE
365 – Intoxicaciones
591 – Mortalidad integrada en menores de 5 años
342 – Enfermedades Huérfanas
900 – Evento individual sin establecer
740 - Sífilis congénita NUEVO
750 - Sífilis gestacional NUEVO

Desde el 1 de agosto entra en disposición del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0
EVENTOS CON DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS
230- Difteria
730 – Sarampión
549 – Morbilidad materna extrema
420 - Leishmaniasis cutánea
430 - Leishmaniasis Mucosa
440 - Leishmaniasis Visceral

EVENTOS CON SOLO DATOS BÁSICOS
EVENTOS COLECTIVOS
901 – Evento colectivo sin establecer
998 – EDA Colectivo
830 – Varicela colectivo
621 – Parotiditis colectivo
NOTA ACLARATORIA PARA COLECTIVOS SI APARECE UN AVISO QUE DICE: ***RECOPILANDO TODOS LOS COLECTIVOS*** ESTO NO IMPIDE LA NOTIFICACIÓN DE LOS EVENTOS, PUEDE IR DIRECTAMENTE A SELECCIONAR EL EVENTO QUE DESEA REGISTRAR.

- ***Desde el 15 de agosto entra en disposición del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0 549-Morbilidad Materna extrema***

DIRECTORIO SUBRED SUR OCCIDENTE

MONICA ULLOA
LIDER SIVIGILA SRSO
Contacto: 310 2679293
lidersivigila@subredsuroccidente.gov.co

ADRIANA RIVERA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Contacto: 3124805097
lidersivigila@subredsuroccidente.gov.co

DESARROLLO

LOCALIDAD	TECNICOS	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
BOSA	HENRY ROJAS MUNEVAR	321 4642175	tecnicosivigila7@subredsuroccidente.gov.co
APOYO	SANDRA RAMIREZ	312 7417511	

8. INDICADORES PAI

TERCERA DOSIS DE PENTAVALENTE MES AGOSTO 2023 SUBRED SUROCCIDENTE

3 DOSIS PENTAVALENTE <1AÑO			AGOSTO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	5570	464	662	11,9	3613	**65**	**100**
8. KENNEDY	8457	705	420	5,0	4709	**56**	**929**
9. FONTIBÓN	3510	293	153	4,4	1731	**49**	**609**
16. PUENTE ARANDA	2906	242	234	8,0	2150	**74**	**-213**
TOTAL SUBRED	**20443**	**1704**	1469	7,2	12203	**60**	**1426**

Fuente: Base de datos PAI 2023

La líder de localidad realiza presentación de indicadores para el trazador de terceras de pentavalente, el cual se cuenta a nivel subred con un total de 1469 dosis administradas en el mes de Agosto 2023, con una cobertura del 7.2% estando por debajo de lo esperado, el cual se evidencian que la única localidad de cumplimiento es para Puente Aranda con 8.0% con 213 menores de más vacunados, seguido por la localidad de Bosa con 662 dosis aplicadas con un porcentaje del 11.9% de cumplimiento, para localidad de Kennedy y Fontibón sin cumplimiento de coberturas ya que se dieron la aplicación de 420 dosis con un 5.0% y 153 dosis con 4.4% de cobertura para Fontibón quedando en última posición.

TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO MES AGOSTO 2023 SUBRED SUROCCIDENTE

TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO			AGOSTO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	6530	544	852	13,0	4029	**61,7**	**324**
8. KENNEDY	8828	736	504	5,7	4894	**55,4**	**991**
9. FONTIBÓN	3058	255	167	5,5	1802	**58,9**	**237**
16. PUENTE ARANDA	3256	271	242	7,4	1842	**56,5**	**329**
TOTAL SUBRED	**21672**	**1806**	1765	8,1	12567	**58,0**	**1881**

Fuente: Base de datos PAI 2023

DESARROLLO

Se continua con la intervención de los indicadores para el trazador de la Triple Viral de 1 año dado sin cumplimiento en el mes de Agosto a nivel subred con un total de 1765 dosis administradas, con una cobertura del 8,1%, siendo la localidad de Fontibón una de las localidades con menos dosis aplicadas con 167 con una cobertura de 5,5%, seguido con la localidad de Kennedy con 504 dosis aplicadas con una cobertura del 5,7%, la localidad de puente Aranda con 242 dosis aplicadas con una cobertura de 7,4% de cumplimiento, una de las localidades con único cumplimiento de la localidad de bosa de 852 dosis aplicadas y un 13,0% de cumplimiento.

TRIPLE VIRAL DE 18 MES AGOSTO 2023 SUBRED SUROCCIDENTE

TRIPLE VIRAL DE 18 MESES			AGOSTO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	6530	544	662	10,1	3658	**56,0**	**695**
8. KENNEDY	8828	736	424	4,8	5088	**57,6**	**797**
9. FONTIBÓN	3256	271	144	4,4	1772	**54,4**	**399**
16. PUENTE ARANDA	3058	255	195	6,4	1945	**63,6**	**94**
TOTAL SUBRED	**21672**	1806	1425	6,6	12463	**57,5**	**1985**

Fuente: Base de datos PAI 2023

Tv de 18 meses con 1425 dosis aplicadas para las 4 localidades con 6.6% de cobertura para el mes de agosto 2023, con 10.1% de cobertura y cumplimiento para la localidad de Bosa con 662 dosis administradas, sin cumplimientos para las otras localidades, Puente Aranda con 6.4% con 195 dosis administradas, Kennedy con 4.8% con 424 dosis, y Fontibón con 4.4% con 144 dosis.

DPT DE 5 AÑOS MES AGOSTO 2023 SUBRED SUROCCIDENTE

DPT DE 5 AÑOS			AGOSTO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	7750	646	713	9,2	4308	**55,6**	**859**
8. KENNEDY	11229	936	672	6,0	6359	**56,6**	**1127**
9. FONTIBÓN	3982	332	209	5,2	1929	**48,4**	**726**
16. PUENTE ARANDA	3781	315	288	7,6	2353	**62,2**	**168**
TOTAL SUBRED	**26742**	2229	1882	7,0	14949	**55,9**	**2879**

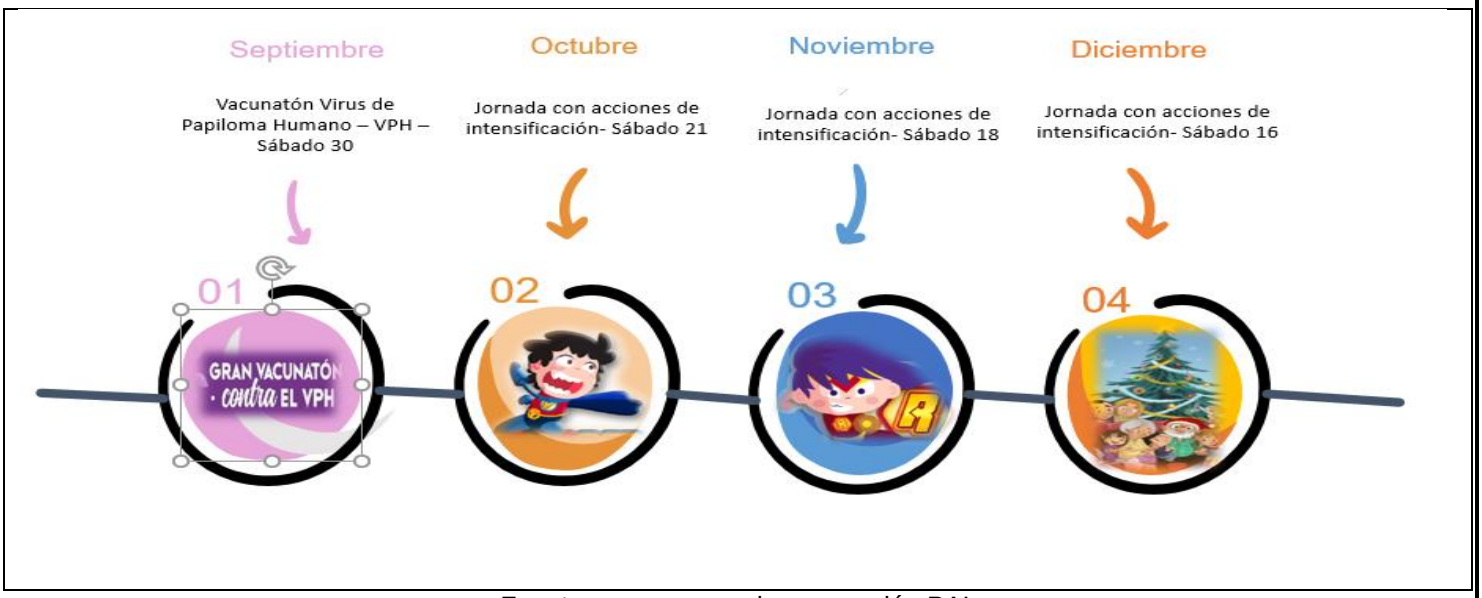
Fuente: Base de datos PAI 2023

Se inicia intervención por parte de las líderes donde los indicadores presentados en las 4 localidades de la sud red sur occidente para la DPT de 5 años se aplican 1882 con una cobertura de 7.0% , una de las localidades con menor cobertura fue la de Fontibón con un 5,2% con 209 dosis, en la localidad de Puente Aranda con 288 dosis aplicadas dando como cumplimiento de 7.6%, localidad de Kennedy con 672 dosis con cobertura del 6.0%, para en la localidad de Bosa se aplican 713 de dosis aplicadas con un 9,2% de cobertura, una de las localidades con mayor dosis aplicadas.

DESARROLLO

Se socializa que el Programa ampliado de Inmunizaciones se encuentra en jornada de Intensificación por bajas coberturas en vacunación, el cual está destinada para realizar en los siguientes días:

CRONOGRAMA DE LA JORNADA DE INTENSIFICACIÓN POR BAJAS COBERTURAS EN VACUNACIÓN



Fuente: cronograma de vacunación PAI

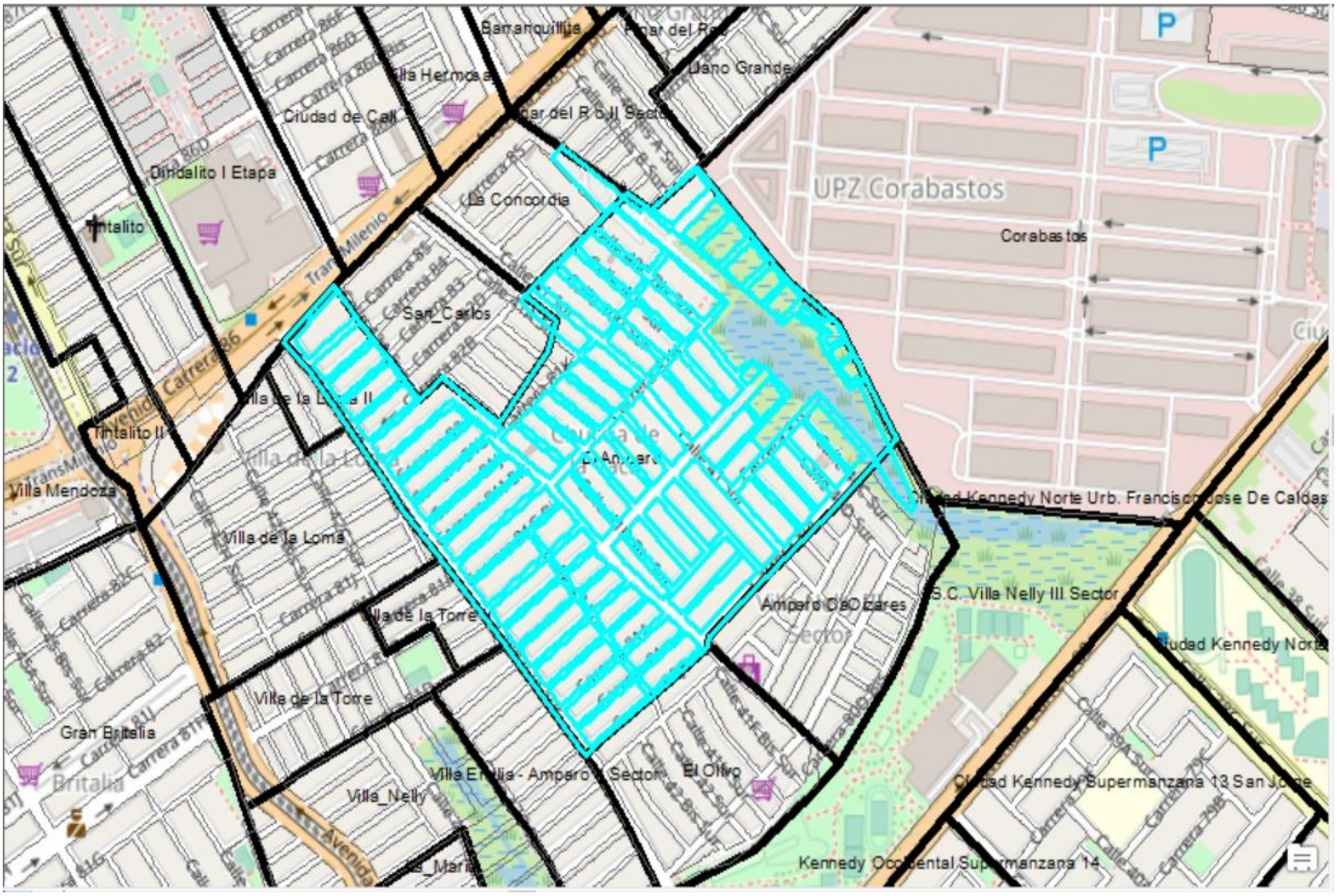
Puntos de vacunación:

LOCALIDADES	LUGAR PUNTO	DIRECCION PUNTO	SERVICIOS
BOSA	Centro comercial Gran Plaza Bosa	CL 65 Sur 78 H	-Vacunación

LOCALIDADES	LUGAR PUNTO	DIRECCION PUNTO CENTRAL	SERVICIOS
KENNEDY	PARQUE LLANO GRANDE BARRIO EL AMPARO	CL 38 BIS SUR 82 A	-Vacunación

DESARROLLO

MAPA DE INTENSIFICACIÓN EN LOCALIDAD DE KENNEDY



Fuente: Mapa realizado por Geógrafo de políticas.

77 MANZANAS

25 VACUNADORES

30 COLABORADORES DE PIC.

LOCALIDAD	LUGAR PUNTO	DIRECCION PUNTO	SERVICIOS
FONTIBON	PARQUE FONTIBON	KR 99 19 - 43	-Vacunación
PUENTE ARANDA	PARQUE PUENTE ARANDA	KR 55 CL 17	-Vacunación

DESARROLLO

9. EVALUACION, LISTADO DE ASISTENCIA Y CIERRE.

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

FECHA: 28/09/2023	TEMA: Comité de Vigilancia Epidemiológica, correspondiente a la localidad de Bosa.

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 asistentes.	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.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

Versión: 3
Fecha de aprobación: 17-11-2021
Código: 02-01-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Marque con una X según corresponda

Reunión de Subred ___ Reunión de Unidad Prestadora de Servicios ___ Reunión de Sede de una Unidad ___

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) DELICIAS

FECHA: (dd-mm-aaaa) 28/09/2023	LUGAR: DELICIAS	HORA INICIO: 08:00 AM	
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera) SIVIGILA - SALUD MENTAL		HORA FINAL: 12:45 PM	
TEMA DE LA REUNION:	COVE LOCAL BOSA		

N°	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRE	UNIDAD	PROCESO/AREA /SERVICIO	CARGO Y/O PERFIL	FIRMA
1	39627127	Zulma Forero B.	Vda Delicias	Ambulatorio	Aux Enfermeria	
2	52301479	Blana Moreno	ass villa jun	ambulatorio	aux enfer	
3	52432646	Yanira moreno	USS corte	Consulta Ambulatoria	Aux Enfermera	
4	1012408611	Leidy ferreira	Centro medico Angeles Su salud	consulta	Aux enfermera	
5	1012408611	Leidy ferreira	Dra Nata	Consulta	Aux enfermera	
6	1012408611	leidy ferreira	Dr kus kena	consulta	Aux enfermera	
7	1012408611	Leidy ferreira	Dr castaño	consulta	Aux enfermera	
8	39658664	Myriam Vargas Borda	centro Medico Arizalud	Calidad	Asesora Auditor	
9	39658664	Myriam Vargas B	Unidad Medica Basanova	calidad	Auditor	
10	39658664	Myriam Vargas	Dr George noe Coronado	calidad	Auditor	
11	39658664	Myriam Vargas	Dr Angel Rivera	calidad	Auditor	
12	1030675126	Geraldine Patiño Cordeiras	Universidad Nacional		Estudiante	Geraldine Patiño C

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

Versión: 3
Fecha de aprobación: 17-11-2021
Código: 02-01-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

N°	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRE	UNIDAD	PROCESO/AREA	CARGO Y/O PERFIL	FIRMA
13	1000254855	Laura Sofia Mejia Paipa	Universidad Nacional		Estudiante	
14	1000518574	Loren Alejandra Méndez Quiroga	Universidad Nacional		Estudiante	
15	80.263.120	JAVIER CONZA'/EZ	C. CONSULTORIO DR. VEJAR		AUX. ADMINISTRATIVO	
16	1010013164	Sergio Duvan Vallas Cifuentes	Universidad Nacional		Estudiante	
17	79359470	Roger gutierrez	Policlinico la libertad		Medico	
18	1022784412	Natalia Andrea Segura	Cm colsubsidio Porvenir	VSP	Enfermera jefe.	
19	1031142774	Stephany Cardenas	UPGO Jorge ortiz Bojaca	Servicios Ambulatorios	Enfermera	
20	1015466753	Leidy Johanna Alvarado	Barrios UPS Gran plaza Bosa	PYMS	Aux. Enfermera.	
21	1005773461	Alejandra Prachilla	Uss estacion	Ambulatorio	Aux. Enfermera	
22	1032477208	Stefani Florez Trujillo	SISSSO	G. Riesgo	Epidemiologa	
23	1072358139	Ruby Barrera Montilla	Uss Porvenir	Ambulatorio	AUXENF	
24	1072358139	Ruby Barrera M.	Uss Sanberna	Ambulato	Aux enf -	
25	52364971	Gloria A Broda B	Unidad 19 Dr William Rubalcaba	Ambulatorio	Auxiliar de enfermeria	
26	52475021	Elizabeth Castiblanco Gonzalez	Asesor Dispensación Cardiovascular Salud Pública		Aux Enf	
27	1233889532	Karen Jurley Herrera Londoño	Uss el Porvenir.	PAI	Ax. Enfermería	
28	52161520	Blanca Dominguez	Centro medico Dra Carmenza Ferro	Consulta	Servicios Generales	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

Versión: 3
Fecha de aprobación: 17-11-2021
Código: 02-01-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Marque con una X según corresponda

Reunión de Subred ____ Reunión de Unidad Prestadora de Servicios ____ Reunión de Sede de una Unidad ____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) DELICIAS

FECHA: (dd-mm-aaaa) 28/09/2023	LUGAR: DELICIAS	HORA INICIO: 08:00 AM
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera) VIGILA - SALUD MENTAL		HORA FINAL: 12:45PM
TEMA DE LA REUNION:	COVE LOCAL BOSA	

N°	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRE	UNIDAD	PROCESO/AREA /SERVICIO	CARGO Y/O PERFIL	FIRMA
1	1233889532	Karen Juley Herera	Pablo VI	Ambulatoria	Auxiliar de enfermeria	
2	1233889532	Karen Juley Herera Londoño	Jose maria Carbonell	Ambulatoria	Auxiliar de enfermeria	
3	1030665561	Kimberly Alejandra Pinilla Rodriguez	Virrey Solis	PyP	Enfermera	Alejandra
4	1088760472	Ingrid Lizeth sanchez Pedraza	cabañas	Ambulatorio	Auxiliar de enfermeria	Lizeth.
5	1026556432	Leidy Juana Moncada Rios	USS Bosa Centro	Ambulatorio	AUX ENFERMERIA	
6	1000148150	Luis Felipe Pastran Ulloa	USP	Docencia/Servicio U. Nacional	Estudiante	
7	1999622	Alba Lucero Lopez	USP	Docente - Univ Nacional	Docente	
8	1013644180	WENDY CAROLINE PULIDO	Servimed IPS	Coordinacion	Enfermera	
9	1001168750	Jonathan David Gama D'Alencon	USP	Docencia/Servicio U. Nacional	Estudiante	
10	1059706695	Jenifer Astrid Arango	Centro Medico Cotabusidio Chaul	Consulta Externa	Enfermera	Jenifer Arango
11	1007863697	Julian Andres Jimenez	USP	Docencia/servicio U. Nacional	Estudiante	Julian Jimenez
12	1000323824	Jeremy Andres Munoz Reyes	USP	Docencia/servicio U. Nacional	Estudiante	Jeremy Mu

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: 28/09/2023 TEMA: COVE LOCAL BOSA EXPOSITORES

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

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Alix Gallo Burgos	28054362	USS Boston	Profes. Espec.	GRC	
2	Melissa Gintiva	1019036401	USS Boston	técnico en sistemas	SISVAN	
3	[illegible]	79626971	[illegible]	prof. esp	G.R.C.	
4	VNIANA LODUEÑA	52965939	USS BOSTON	Prof. ESP	GRC	
5	Nelson Chavez	80099346	USS Boston	prof. SPY	GRD	
6	Katerine Betancourt R	1093695894	USS Boston-UPE	Epidemiologa	GRS	
7	Carlos Carrillo	1023924590	Subred Sur occidente	Ingeniero Ambiental	Subsistema	
8	William Baquero V	3221192	SDSO	Epidemiologo	GRC	
9	Luciana Velasco	3552802	SDSO	Epidemiologa	SISVAN	
10	Nidia Alvarez Sanchez	28386926	Uss Bosa	Epidemiologa	Transmisibles	
11	[illegible]	5[illegible]	OPA	Lider PAI	[illegible]	
12	Jenny Fernanda Gonzalez	1019018604	SDSO	Epidemiologa	Sisvan	
13	Cristian Camilo Lopez	1000137256	USS Boston	Digitador	Salud Mental	
14						
15						
16						
17						
18						