INFORME COVES LOCALES FEBRERO 2023

SUBSISTEMA SIVIGILA

Contenido

INTRODUCCIÓN---------- 3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ---------- 3

2. OBJETIVOS ---------- 4

3. METODOLOGÍA---------- 4

4. PARTICIPANTES ---------- 5

4.1. COVE Local Fontibón 5

4.2. COVE Local SUR - Kennedy y Puente Aranda 5

4.3. COVE Local Bosa..... 6

5. TEMA CENTRAL – NO TRANSMISIBLES---------- 6

6. DISCAPACIDAD----------10

7. SUBSISTEMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD ORAL – SISVESO ----------11

7.2. OBJETIVO GENERAL..... 12

7.3. ESTRATEGIAS PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA SALUD ORAL SISVESO 12

7.3. ALERTAS..... 12

7.4. BALANCE DE UNIDADES DE ANALISIS Y ESTUDIO DE CASOS 12

7.5. BALANCE DE UNIDADES DE ANALISIS Y ESTUDIO DE CASOS 13

8. CRÓNICOS----------14

9. TEMÁTICA ITINERANTE ----------22

9.2. SISVAN..... 22

9.2. UYE –SUBSISTEMA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS SALUD PUBLICA..... 27

10. TRANSMISIBLES - SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA COVID 19----------29

10.1. Localidad de Fontibón 29

10.2. Localidad de Bosa..... 29

10.3. Localidad de Kennedy 29

11. ALERTAS ----------33

11.1. TABLEROS DE CONTROL SIVIGILA..... 33
12. INDICADORES PAI----------57
13. EVALUACIÓN COVE----------59
CONCLUSIONES----------64
RECOMENDACIONES----------64
COMPROMISOS----------64

LISTA DE TABLAS

TABLA 1. TEMÁTICAS COVES LOCALES FEBRERO 2023 3
TABLA 2. DISTRIBUCIÓN, ASISTENTES COVE LOCAL FONTIBÓN 5
TABLA 3. DISTRIBUCIÓN, ASISTENTES COVE LOCAL SUR 6
TABLA 4. DISTRIBUCIÓN, ASISTENTES COVE LOCAL BOSA 6
TABLA 5. REPORTE DE CASOS POSITIVOS POR LOCALIDAD 31
TABLA 6. CUMPLIMIENTO ENTREGA NOTIFICACIÓN SEMANAL. FONTIBÓN 34
TABLA 7. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN. FONTIBÓN 35
TABLA 8. CLASIFICACIÓN INICIAL DE CASO. FONTIBÓN 35
TABLA 9. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL. FONTIBÓN 36
TABLA 10. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA. FONTIBÓN 36
TABLA 11. CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO. FONTIBÓN 37
TABLA 12. INGRESO DE LABORATORIOS DE EVENTOS CONFIRMADOS. FONTIBÓN 37
TABLA 13. CUMPLIMIENTO ENTREGA NOTIFICACIÓN SEMANAL. KENNEDY 38
TABLA 14. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION. KENNEDY 39
TABLA 15. CLASIFICACIÓN INICIAL DE CASO. KENNEDY 40
TABLA 16. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL. KENNEDY 41
TABLA 17. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA. KENNEDY 42
TABLA 18. CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO. KENNEDY 42
TABLA 19. INGRESO DE LABORATORIOS DE EVENTOS CONFIRMADOS. KENNEDY 43
TABLA 20. CUMPLIMIENTO ENTREGA NOTIFICACIÓN SEMANAL. PUENTE ARANDA 44
TABLA 21. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION. PUENTE ARANDA 44
TABLA 22. CLASIFICACIÓN INICIAL DE CASO. PUENTE ARANDA 45
TABLA 23. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL. PUENTE ARANDA 46
TABLA 24. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA. PUENTE ARANDA 46
TABLA 25. CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO. PUENTE ARANDA 47
TABLA 26. INGRESO DE LABORATORIOS DE EVENTOS CONFIRMADOS. PUENTE ARANDA 47
TABLA 27. CUMPLIMIENTO ENTREGA NOTIFICACIÓN SEMANAL. BOSA 48
TABLA 28. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN. BOSA 49
TABLA 29. CLASIFICACIÓN DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS. BOSA 50

TABLA 30. OPORTUNIDAD DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL. BOSA 50
TABLA 31. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA, BOSA 51
TABLA 32. OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASO. BOSA 52
TABLA 33. CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS. BOSA 52
TABLA 34. INDICADORES PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES 57
TABLA 35. LA CONVOCATORIA FUE CLARA Y OPORTUNA COVE, POR LOCALIDADES 59
TABLA 36. CONTENIDOS CLAROS, CONCRETOS Y COMPRENSIBLES DE COVES LOCALES FEBRERO. 59
TABLA 37. EL COMITÉ APORTO NUEVOS CONOCIMIENTOS. 60
TABLA 38. LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS SON ÚTILES Y APLICABLES. 60
TABLA 39. TEMÁTICA Y ACTIVIDADES PROPUESTAS EN SU TOTALIDAD COVE LOCAL FEBRERO 61
TABLA 40. EVALUACIÓN METODOLOGÍA EMPLEADA 61
TABLA 41. EVALUACIÓN DE LAS HERRAMIENTAS DE APOYO EMPLEADAS 62
TABLA 42. CUMPLIMIENTO EN TIEMPOS ESTABLECIDOS 62
TABLA 43. DOMINIO Y CONOCIMIENTO DE TEMA 62
TABLA 44. CLARIDAD EN EXPOSICIÓN Y RESPUESTA A INQUIETUDES 63
TABLA 45. CAPACIDAD PARA PROPICIAR LA REFLEXIÓN Y MOTIVACIÓN 63
TABLA 46. CAPACIDAD PARA DAR INSTRUCCIONES CLARAS 63

INTRODUCCIÓN

Los Comités de Vigilancia Epidemiológica constituyen parte funcional de los Sistemas de Vigilancia en Salud Pública, y en Colombia están reglamentados a partir del Decreto 3518 de 2006, el cual estipula en el artículo 37 que "*los departamentos, distritos y municipios crearán Comités de Vigilancia en Salud Pública en sus respectivas jurisdicciones, los cuales estarán integrados por representantes regionales de los distintos sectores involucrados en el desarrollo de la red de vigilancia".* En el artículo 38 se especifican las funciones mínimas que debe cumplir.

El COVE es un espacio de análisis intersectorial con el que se pretende generar insumos para la toma de decisiones, especialmente relacionadas con la prevención, erradicación, eliminación y control de eventos de interés en Salud Pública de la Nación y los eventos propios del Distrito. En este espacio se generan insumos para la toma de decisiones concretas, que conllevan acciones tendientes a controlar situaciones que ponen en riesgo la salud de la población en las diferentes escalas del territorio.

En el mes de febrero 2023 se llevó a cabo la presentación de tres COVES de acuerdo con las localidades que integran la Subred Sur Occidente E.S.E., como son Fontibón, Sur que incluye Kennedy y Puente Aranda y Bosa.

Este informe presenta una descripción general del COVE, la descripción analítica de los temas desarrollados en cada uno y las conclusiones y compromisos a los que se llegaron en estos.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

En el mes de febrero 2023 el Tema central No Transmisibles: Subsistemas, Tema Itinerante: SISVAN Resolución 2465/2016, Subsistema de urgencias y emergencias en salud pública (UYE), Transmisibles COVID-19, Calidad del agua localidad de Fontibón y Sur, retroalimentación de subsistemas indicadores SIVIGILA, indicadores PAI. Ver tabla a continuación.

Tabla 1. Temáticas COVES locales Febrero 2023

FECHA	HORA	LUGAR	TEMA CENTRAL	TEMA ITINERANTE	REALIMENTACIÓN SUBSISTEMAS VSP
15/02/2023	8:00am a 12:30 pm	Salón San Pablo. CL 18 A 122 25	NO TRANSMISIBLES	SISVAN	Indicadores SIVIGILA, indicadores PAI

17/02/2023	8:00am a 12:40 pm	CL 1 B 52 A 14 JAC LA PONDEROSA	NO TRANSMISIBLES	SISVAN	Indicadores SIVIGILA, indicadores PAI.
23/02/2023	8:00am a 12:00 m	CAD las Delicias TV 72 B 44 D 21 Sur	NO TRANSMISIBLES	SISVAN	Indicadores SIVIGILA, indicadores PAI.

Fuente: Cronograma COVES SIVIGILA 2023.

2. OBJETIVOS

- Propiciar un espacio de análisis en cada localidad de influencia de la Subred Sur Occidente que permita el reconocimiento, identificación e intervención de situaciones susceptibles de afectar la salud de la población, para orientar la toma de decisiones y la implementación de acciones tendientes a controlar los problemas de salud.

- Brindar un espacio de retroalimentación, conocimiento y orientación que permita poner en práctica los protocolos definidos para las enfermedades transmisibles, enfermedades relacionadas con la nutrición e identificar el cumplimiento respecto a los indicadores de procesos trazadores como SIVIGILA, PAI y COVID-19 orientando el actuar y quehacer de cada día en todas las instituciones de la subred, tanto públicas como privadas en pro de la salud pública.

3. METODOLOGÍA

Para el año 2023 el COVE continua con la estructura de desarrollar un tema central para cada mes de acuerdo a lo establecido por la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública del nivel central y debe tener un espacio de análisis especifico, un tema de alertas que corresponde al espacio en que se dan indicaciones específicas sobre cambios en la vigilancia, nuevos eventos, alertas en salud pública y un tema itinerante que corresponde a un tema que debe ser socializado en dicho espacio y no necesariamente corresponde a las temáticas del tema central.

En el desarrollo del COVE se ha propuesto una metodología que comprende tres fases generales: preparación y gestión de la información, Análisis de la información y divulgación y publicación. La preparación del COVE local se realizó mediante una reunión con los subprocesos que requieren espacio de socialización en con las UPGD de la subred sur occidente, ya sea por cambios en sus actividades y vigilancia epidemiológica o por actualizar la información, Así las cosas, se acordó con el equipo de Transmisibles y ERI los temas a tratar. En la reunión participaron los subprocesos de ERI, SIVIGILA, VSA y PAI; con quienes se acordó socializar la información relativa a las alertas epidemiológicas vigentes e indicadores actualizados a la fecha.

La metodología usada durante el desarrollo del COVE fue presentación magistral por parte del líder de cada subproceso, así mismo, el tema principal aplica como unidad de análisis un taller virtual y el equipo de VSPC pretest y postest para medir la adherencia a la temática por parte de los asistentes.

4. PARTICIPANTES

A continuación, se presentan las características generales de los participantes en los COVES de acuerdo con la localidad.

4.1. COVE Local Fontibón

Se contó con un total de 38 asistentes de los cuales el 84,2% eran mujeres y el 15.7% restante fueron hombres, allí se cuentan los participantes por parte de las UPGD de la localidad y de la Subred Sur occidente. En la distribución por perfil se observa que el 39.4% corresponde auxiliares de enfermería, 7.89% auxiliar epidemiologia, 23.6% enfermeros, 10,5% auxiliares administrativos, 7,89% epidemiólogos, 130,5% otros donde se encuentran bacteriólogo, odontólogo y profesional de activación; como se muestra a continuación.

Tabla 2. Distribución, asistentes COVE local Fontibón

PERFIL	FRECUENCIA	PROPORCION
Auxiliar administrativo	4	10.5%
Auxiliar de enfermería	15	39.4%
Auxiliar de epidemiología	3	7.89%
Enfermero	9	23.6%
Epidemiólogo	3	7.89%
Otros	4	10.5%
Total general	**38**	**100%**

Fuente: Lista de asistencia COVE local Fontibón

4.2. COVE Local SUR - Kennedy y Puente Aranda

Se contó con un total de 64 asistentes de los cuales el 89% eran mujeres y el 10.93% restante fueron hombres, allí se cuentan los participantes por parte de las UPGD de la localidad y de la Subred Sur occidente. En la distribución por perfil se observa que la mayoría corresponde a Auxiliares de enfermería 40.63%, seguido por Enfermeros 23.44%. otros 20.31% donde se encuentran bacteriólogo, odontólogo y profesional de activación y un 1% epidemiólogo; como se muestra a continuación.
como se muestra a continuación.

Tabla 3. Distribución, asistentes COVE local Sur

PERFIL	FRECUENCIA	PROPORCION
Auxiliar administrativo	5	7,81
Auxiliar de enfermería	26	40,63
Auxiliar de epidemiología	2	3,13
Enfermero	15	23,44
Epidemiólogo	3	4,69
Otros	13	20,31
Total general	**64**	100%

Fuente: Lista de asistencia COVE local Sur

4.3. COVE Local Bosa.

Se contó con un total de 29 asistentes de los cuales el 79.31% eran mujeres y el 20,69% restante fueron hombres, allí se cuentan los participantes por parte de las UPGD de la localidad y de la Subred Sur occidente. En la distribución por perfil se observa que la mayoría de los asistentes son Auxiliar de enfermería 58.62%. En segundo lugar, se encuentran otros 20.69% perfiles como son odontólogo, técnico salud pública, medico, bacteriólogo. como se muestra a continuación.

Tabla 4. Distribución, asistentes COVE local Bosa

PERFIL	FRECUENCIA	PROPORCION
Auxiliar administrativo	2	6,90
Auxiliar de enfermería	17	58,62
Enfermero	4	13,79
Otros	6	20,69
Total general	**29**	100

Fuente: Lista de asistencia COVE local Bosa

5. TEMA CENTRAL – NO TRANSMISIBLES

SUBSISTEMAS:

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

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

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

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

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

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

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

MARCO JURÍDICO

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

- DECRETO 3518 DE 2006 ARTÍCULO 1o. El objeto del presente decreto es crear y reglamentar el Sistema de Vigilancia en Salud Pública, Sivigila, para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones;

racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva.

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

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

EVENTOS DE INTERÉS

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

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

ENFERMEDADES LABORALES:

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

RUTA DE NOTIFICACIÓN:

- Recepción del paciente en la UPGD (servicios)
- Identificar si presenta evento ATEL (accidente trabajo / enfermedad laboral
- Cuenta con ARL
- No: notificar a sivistra (semanal)
- Sivistra realiza IEC

INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO

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

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

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

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

- Análisis de la información, clasificación del caso según el tipo de relación, y establecimiento de recomendaciones o medidas de control o intervención
- Registro de hallazgos y retroalimentación para la entidad o unidad notificadora.

- De identificarse, en desarrollo del proceso, casos particularmente críticos o en situación de riesgo para la salud o la vida (urgencia vital), éstos deberán ser notificados, reportados o remitidos a la entidad, espacio o transversalidad competente, y esta acción debe quedar debidamente documentada y retroalimentada a fin de proteger y salvaguardar la salud y vida de la(s) persona(s) afectadas.

- Reporte de canalizaciones: De acuerdo con las necesidades identificadas mediante las IEC, bajo una gestión integral e integrada tal como lo establecen las Rutas Integrales de Atención en Salud se realizará la canalización de personas a los servicios sociales o de salud para complementariedad de intervenciones a través del aplicativo Sistema Integral de Referencia y Contrarefencia (SIRC) _ módulo activación de rutas.

- Desarrollo de estrategia de intervención conjunta con el Entorno Laboral, de acuerdo con las siguientes consideraciones: Los casos reportados por el Entorno Cuidador Laboral relacionados con accidentes graves o moderados, sintomatología relacionada con exposición a sustancias químicas de uso en el trabajo, sintomatología por molestia osteomuscular o auditivas; deberán ser intervenidos por SIVISTRA en un plazo máximo de 10 días hábiles después de haber recibido la notificación por parte de Entorno Cuidador Laboral, aportará información con las observaciones o recomendaciones producto de la IEC para que las mismas sean incorporadas en el plan de trabajo de la UTI establecido por el Entorno Cuidador Laboral.

6. DISCAPACIDAD

VIGILANCIA EVENTO 342 – ENFERMEDADES HUERFANAS

Se conoce como raras un amplio y variado grupo de enfermedades que afectan a un número reducido de personas en el mundo, la definición de las enfermedades raras varía en diferentes países o regiones, pero tienen características comunes: baja prevalencia, en su mayoría crónicas, debilitantes y potencialmente mortales.
Las enfermedades raras se caracterizan por ser de baja prevalencia en la población general, potencialmente
mortales o debilitantes en el largo plazo y de alto nivel de complejidad para su diagnóstico y tratamiento dado que son poco conocidas y poco estudiadas. Este grupo de enfermedades pueden ser de origen genético (80 %), pero también existen enfermedades raras de origen infeccioso, tóxico o alérgico, enfermedades autoinmunes, degenerativas e incluso algunos cánceres poco frecuentes. Las enfermedades de tipo genético se asocian a exposiciones ambientales durante el embarazo o durante el transcurso de la vida o a procesos hereditarios en la familia.

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso nuevo confirmado con prueba diagnóstica estándar	Todo caso nuevo, residente en Colombia, de cualquier edad a quien se realiza diagnóstico de enfermedad huérfana con resultados de pruebas diagnósticas de laboratorio, o imagenológicas, o histológicas, o fisiológicas, incluidas en el listado de pruebas confirmatorias
Caso nuevo confirmado con criterios clínicos	Todo caso nuevo, residente en Colombia, de cualquier edad, a quien se realiza diagnóstico de enfermedad huérfana basado exclusivamente en criterios clínicos declarados por uno o más médicos tratantes, con base en las definiciones nosológicas aceptadas por la comunidad científica y los antecedentes de

	historia clínica y otros registros del paciente que confirmen la presencia de la enfermedad huérfana.
Caso en tratamiento certificado por junta de profesionales en salud	Toda persona, residente en Colombia, de cualquier edad, no reportada en el censo de 2013 o en los registros de hemofilia, que se encuentra actualmente en tratamiento, que cumple con los criterios clínicos de la enfermedad pero sin evidencia de una prueba diagnóstica confirmatoria y que es declarado mediante concepto de junta de profesionales en salud de la Entidad Administradora del Plan de Beneficios (EAPB), o de la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica, confirmando la presencia de la enfermedad huérfana con base en evidencias clínicas y paraclínicas registradas en historia clínica.

Ajustes de los casos	Teniendo en cuenta que los casos ingresan al sistema confirmados por prueba diagnóstica estándar, por criterios clínicos o certificados por junta de profesionales de la salud, solo se permiten los siguientes ajustes: • **Ajuste 6:** caso descartado por clínica o laboratorio porque no cumple la definición de caso, es decir no es una enfermedad huérfana. • **Ajuste D:** caso descartado por error de digitación, este ajuste se usa cuando se cometió un error en las variables que no pueden ser modificadas (código del evento, código UPGD, código subíndice, semana y año epidemiológico, número y tipo de identificación, fecha de notificación), se debe hace el ajuste D en el caso que presenta errores y notificar nuevamente el caso con la información correcta. • **Ajuste 7:** se usa para actualizar la información de cualquier variable susceptible de modificación

ACTUALIZACIÓN ENFERMEDADES HUÉRFANAS – RESOLUCIÓN 023 /2023

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

LISTADO ACTUAL: 2247
EXCLUIDAS: 3 (Apnea de la prematuridad (AOP), Enfermedad de jarabe de arce, Reumatismo psoriásico)

7. SUBSISTEMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD ORAL – SISVESO

La Vigilancia Epidemiológica de la Salud Oral, es una estrategia de vigilancia centinela que se basa en un monitoreo continuo y sistemático de los eventos de interés en salud oral (caries dental cavitacional, la caries dental no cavitacional definida como lesión de mancha blanca y café, la

fluorosis dental, la enfermedad gingival y periodontal); siendo la caries cavitacional y la gingivitis condiciones mórbidas altamente prevalentes en la población de la ciudad.
Por su parte la identificación adecuada de las lesiones de mancha café y blanca como estadios iniciales de la caries representa una oportunidad para el desarrollo de intervenciones que promuevan mejoramiento de prácticas en higiene oral y que tengan la posibilidad de modificar positivamente el desenlace de los dientes afectados.

7.2. OBJETIVO GENERAL

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

7.3. ESTRATEGIAS PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA SALUD ORAL SISVESO

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

- VIGILANCIA CENTINELA
- POBLACIÓN CONTROL
- POBLACIÓN CON Y SIN RESPUESTA
- SEGUIMIENTO A COHORTES SANAS
- INTERVENCIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO

7.3. ALERTAS

- Sangrado gingival con presencia de cálculo o bolsa periodontal.
- Componente cariado, con presencia de tres (3) o más dientes con caries cavitacional, sin intervención.
- Componente perdido por caries, con tres (3) o más dientes perdidos por caries.

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

7.4. BALANCE DE UNIDADES DE ANALISIS Y ESTUDIO DE CASOS

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

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

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

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

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

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

Dentro de los hallazgos generales están:

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

7.5. BALANCE DE UNIDADES DE ANALISIS Y ESTUDIO DE CASOS

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

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

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

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

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

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

Dentro de los hallazgos generales están:

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

- IRAG Inusitado
- Intoxicaciones químicas
- Emergencias ambientales

8. CRÓNICOS

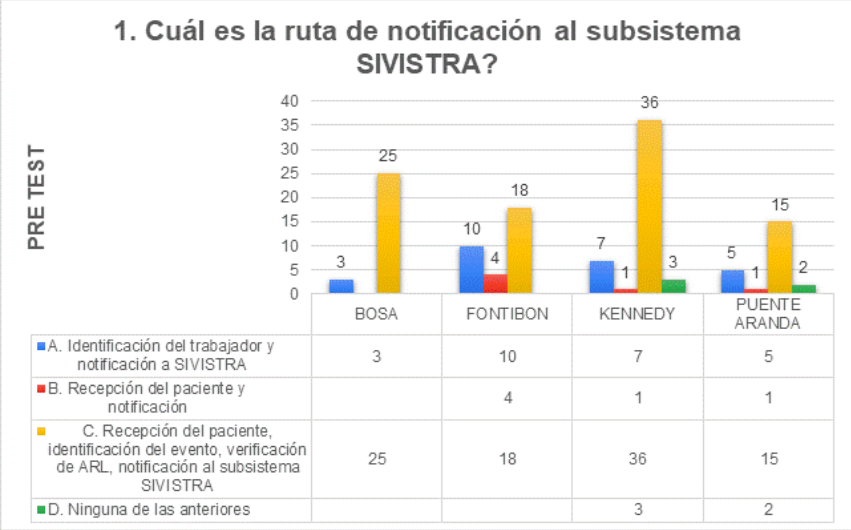
Desde el subsistema de crónicos la referente de la Subred Sur occidente realiza un ejercicio de diligenciamiento de la BAI de crónicos para aclarar cada variante que requiere el diligenciamiento de la BAI para este subsistema.

UNIDAD DE ANALISIS PRE Y POS TEST TEMA CENTRAL

A partir de los resultados obtenidos en el pre y post test del tema: EVENTOS ASOCIADOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, SIVISTRA, SISVESO Y DISCAPACIDAD socializados en el Cove Local del mes de febrero de 2023, se analiza lo siguiente:

1. ¿Cuál es la ruta de notificación al subsistema SIVISTRA?

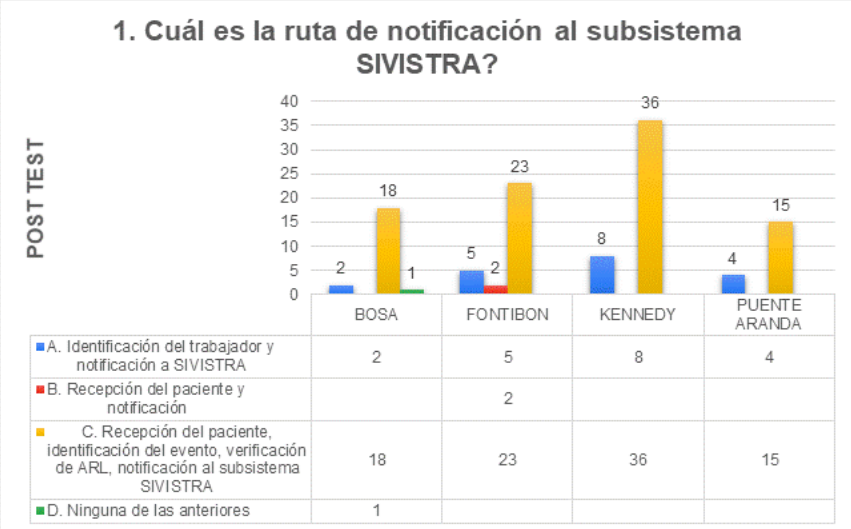
Pregunta 1 del pre test ¿Cuál es la ruta de notificacion de sivistra?



	BOSA	FONTIBON	KENNEDY	PUENTE ARANDA
A. Identificación del trabajador y notificación a SIVISTRA	3	10	7	5
B. Recepción del paciente y notificación		4	1	1
C. Recepción del paciente, identificación del evento, verificación de ARL, notificación al subsistema SIVISTRA	25	18	36	15
D. Ninguna de las anteriores			3	2

Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Pregunta 1 del pos test ¿Cuál es la ruta de notificacion de sivistra?



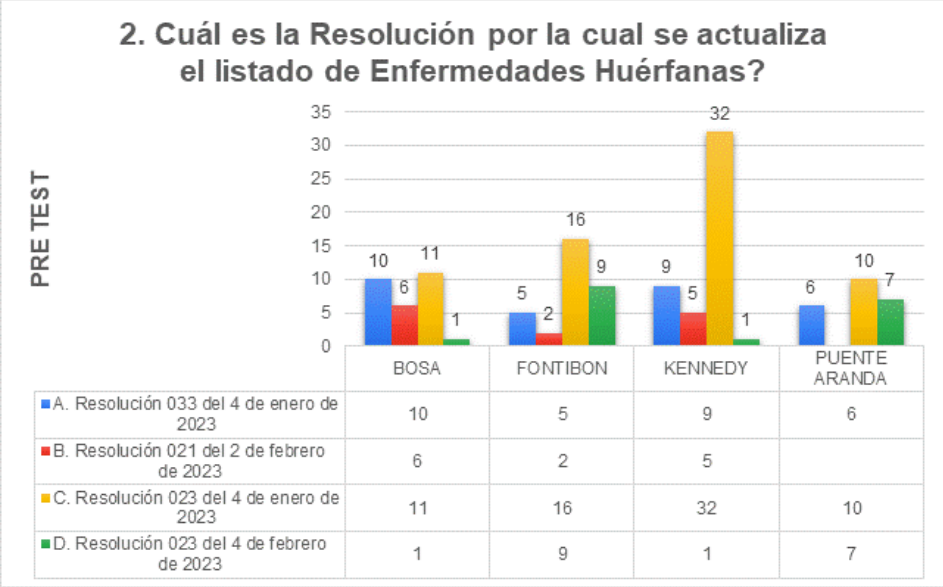
	BOSA	FONTIBON	KENNEDY	PUENTE ARANDA
A. Identificación del trabajador y notificación a SIVISTRA	2	5	8	4
B. Recepción del paciente y notificación		2		
C. Recepción del paciente, identificación del evento, verificación de ARL, notificación al subsistema SIVISTRA	18	23	36	15
D. Ninguna de las anteriores	1			

Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Se identifica que más de 50% los participantes en las 4 localidades de la Subred, tanto en el pre test como posterior a la socialización del tema en el desarrollo del post test tienen conocimiento de la ruta de notificación al subsistema SIVISTRA: Recepción del paciente, identificación del evento, verificación de ARL y notificación al subsistema SIVISTRA.

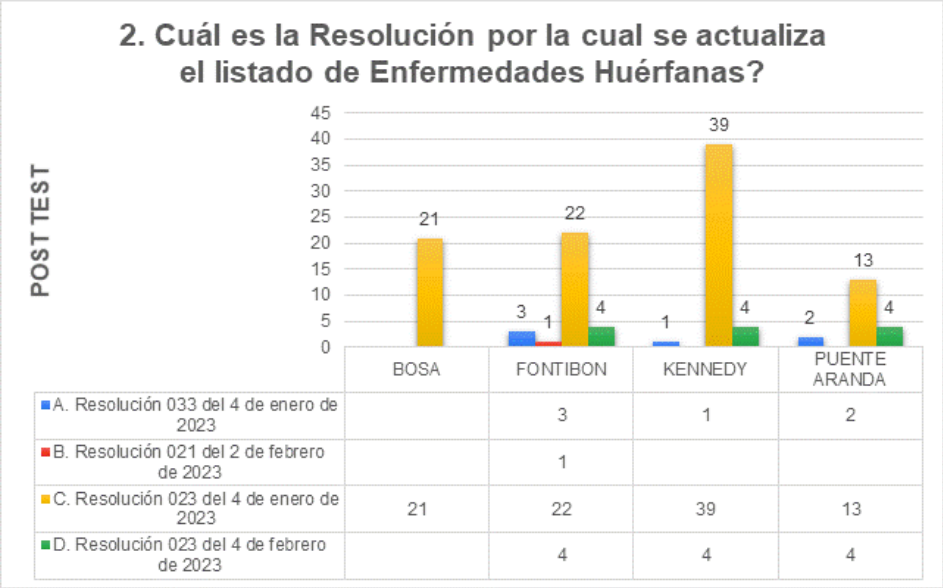
2. ¿Cuál es la Resolución por la cual se actualiza el listado de Enfermedades Huérfanas?

Pregunta 2 del pre test ¿Cuál es la resolución por la cual se actualiza el listado de enfermedades huérfanas?



Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Pregunta 2 del pos test ¿Cuál es la resolución por la cual se actualiza el listado de enfermedades huérfanas?



Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Para la pregunta frente a la Resolución por la cual se actualiza el listado de Enfermedades Huérfanas, el desarrollo del pre test reporta inquietud frente a la misma, sin embargo, la mayor concentración de los participantes de las 4 localidades respondió de manera correcta a la Resolución 023 del 4 de enero de 2023. Posterior a la socialización se evidencia que para la localidad de Bosa el 100% de los asistentes tuvo claridad en su respuesta, para la localidad de

Fontibón el 73% identificó la Resolución, para la localidad de Kennedy el 88% reportó la opción correcta y para la localidad de Puente Aranda el 68% respondió adecuadamente.

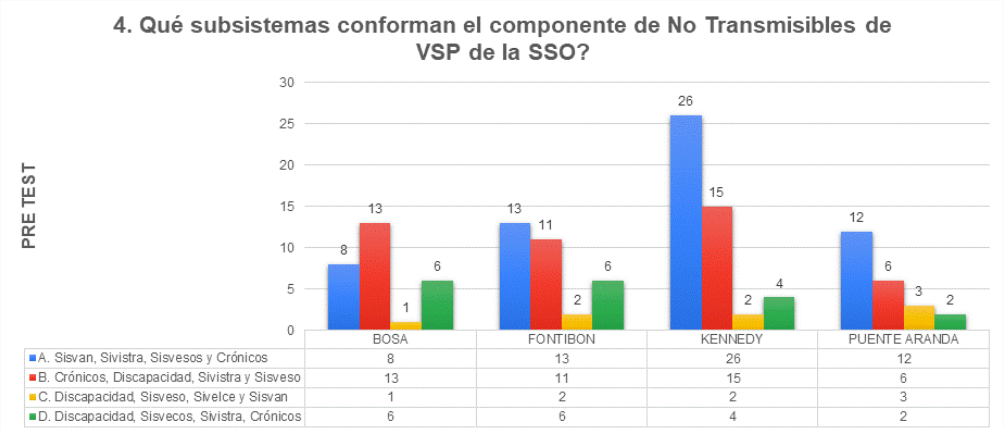
3. Mencione al menos tres (3) eventos de interés en salud Pública en salud oral.

Se identifica en el pre test que solo el 73% de los participantes (n: 126) identifica por lo menos una de las alertas en salud oral de interés en salud pública, ya sea, caries dental cavitacional, caries dental no cavitacional definida como lesión de mancha blanca, caries dental no cavitacional definida como lesión de mancha café, fluorosis dental, enfermedad gingival, periodontitis. Sin embargo, el 27% restante (n: 35) desconoce las alertas que se abordan desde el Sisveso. Sin embargo, en el post tan solo el 4% no responde adecuadamente y el 96% restante menciona 1 o más de 1 alerta en salud oral.

4. ¿Qué subsistemas conforman el componente de No Transmisibles de VSP de la SSO?

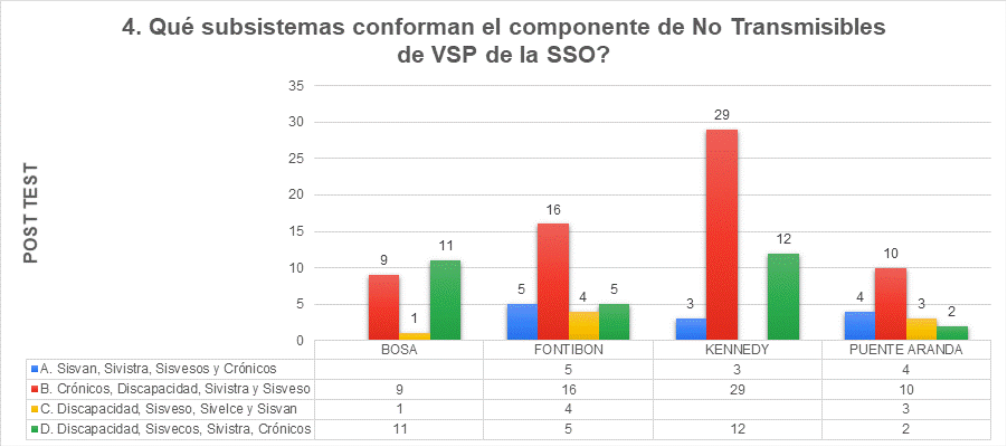
A. Sisvan, Sivistra, Sisvesos y Crónicos
B. Crónicos, Discapacidad, Sivistra y Sisveso
C. Discapacidad, Sisveso, Sivelce y Sisvan
D. Discapacidad, Sisvecos, Sivistra, Crónicos

Pregunta 4 del pre test ¿Qué subsistemas conforma el componente de No transmisibles de VSP de la SSO?



Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Pregunta 4 del pos test ¿Qué subsistemas conforma el componente de No transmisibles de VSP de la SSO?



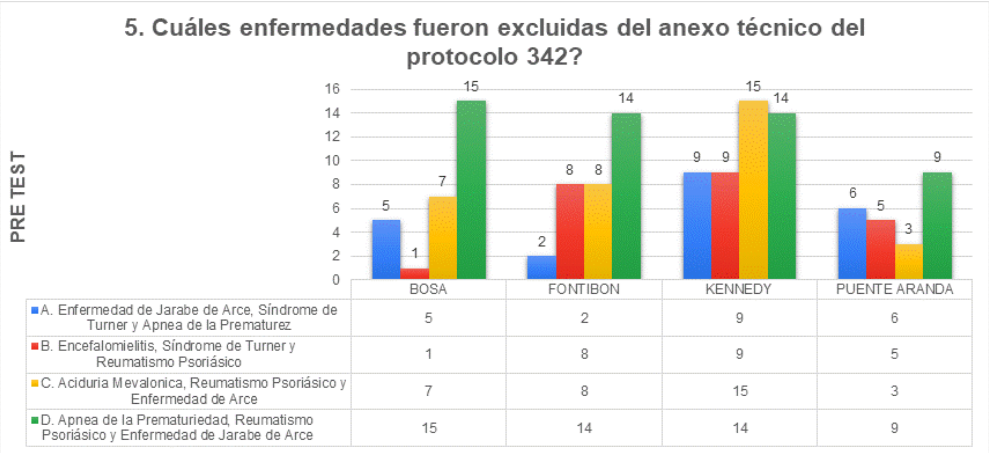
Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Frente a la pregunta de los subsistemas que conforman el componente de No Transmisibles de VSP de la SSO, en el desarrollo del pre test se evidencia confusión por parte de los participantes para identificar los 4 subsistemas del No Transmisibles, reflejando para 3 de las 4 localidades respuesta errónea, tan solo la localidad de Bosa respondió correctamente. Sin embargo, en el post test se identifica claridad por parte de las 4 localidades de que los 4 subsistemas de No Transmisibles de VSP de la SSO son Crónicos, Discapacidad, Sivistra y Sisveso.

5. ¿Cuáles enfermedades fueron excluidas del anexo técnico del protocolo 342?

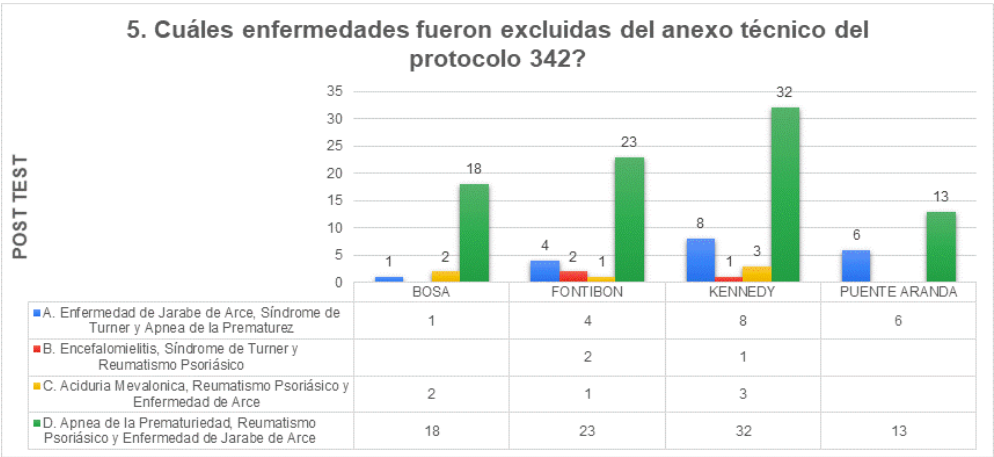
A. Enfermedad de Jarabe de Arce, Síndrome de Turner y Apnea de la Prematurez
B. Encefalomielitis, Síndrome de Turner y Reumatismo Psoriásico
C. Aciduria Mevalonica, Reumatismo Psoriásico y Enfermedad de Arce
D. Apnea de la Prematuriedad, Reumatismo Psoriásico y Enfermedad de Jarabe de Arce

Pregunta 5 del pre test ¿Cuáles enfermedades fueron excluidas del anexo técnico del protocolo 342?



Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Pregunta 5 del pos test ¿Cuáles enfermedades fueron excluidas del anexo técnico del protocolo 342?

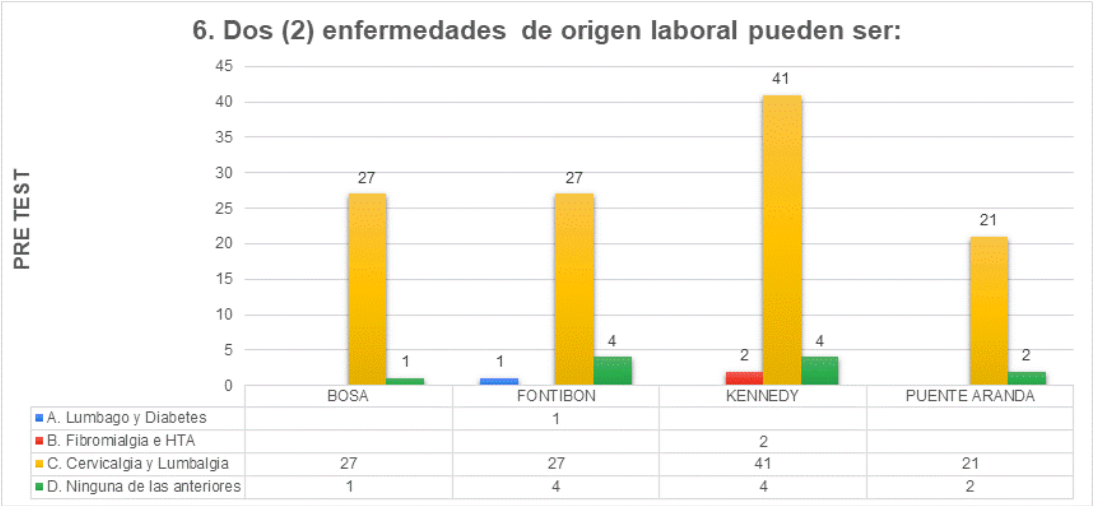


Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Frente a la pregunta de las enfermedades fueron excluidas del anexo técnico del protocolo 342 se identificó en el pre test que las localidades de Bosa, Fontibón y Puente Aranda tenían conocimiento que las enfermedades excluidas son Apnea de la Prematuriedad, Reumatismo Psoriásico y Enfermedad de Jarabe de Arce; para la localidad de Kennedy el 70,2% respondió de manera errónea mientras que el 29,7%respondio correctamente. En el desarrollo del post test se tuvo claridad por parte de los participantes de las 4 localidades de las enfermedades excluidas en esta nueva resolución.

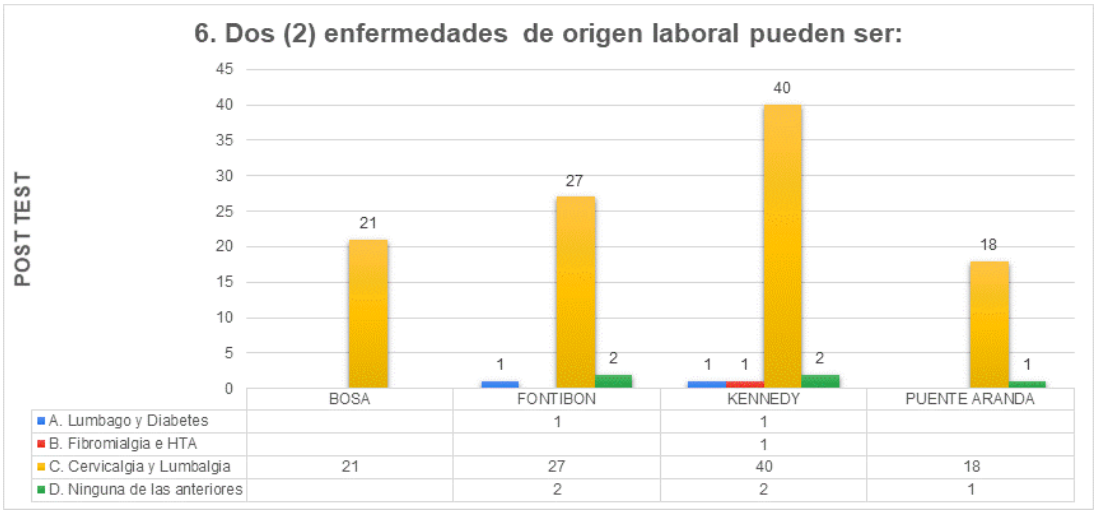
6. Dos (2) enfermedades de origen laboral pueden ser:

Tabla 13. Pregunta 6 del pre test ¿dos enfermedades de origen laboral?



Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Pregunta 6 del pos test ¿dos enfermedades de origen laboral?



Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Para la pregunta del reporte de dos (2) enfermedades de origen laboral se identifica que existe claridad por parte de más del 87% de los participantes tanto en el pre como post test que la Cervicalgia y Lumbalgia son dos de los diagnósticos que más se reportan al Sivistra por enfermedades osteomusculares de origen laboral.

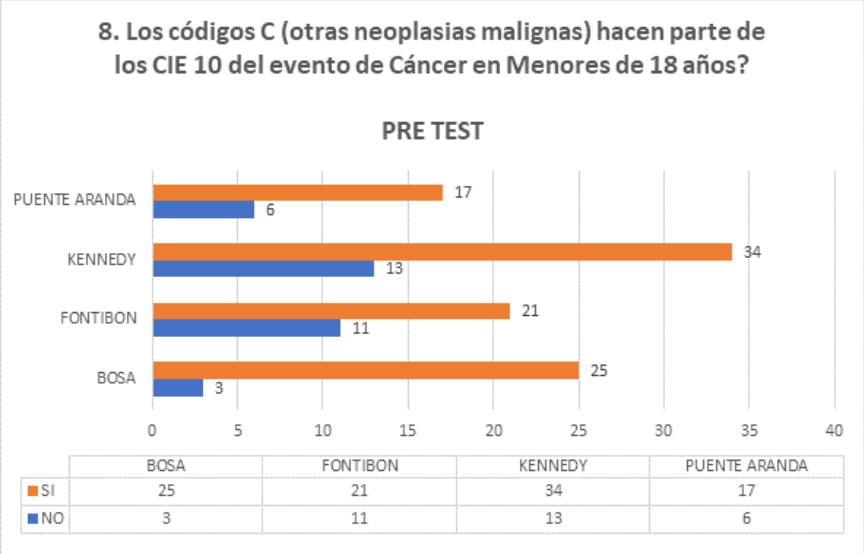
7. Reporte tres (3) alertas epidemiológicas del Sisveso:

Se identifica en el pre test que solo el 41.5% de los participantes (n: 54) identifica por lo menos una de las alertas epidemiológicas del Sisveso, ya sea, Sangrado gingival con presencia de cálculo o bolsa periodontal, componente cariado, con presencia de tres (3) o más dientes con caries cavitacional, sin intervención o componente perdido por caries, con tres (3) o más dientes perdidos

por caries. Sin embargo, en el post test el 80,5% (n:91) responde de manera correcta posterior a la socialización de los temas.

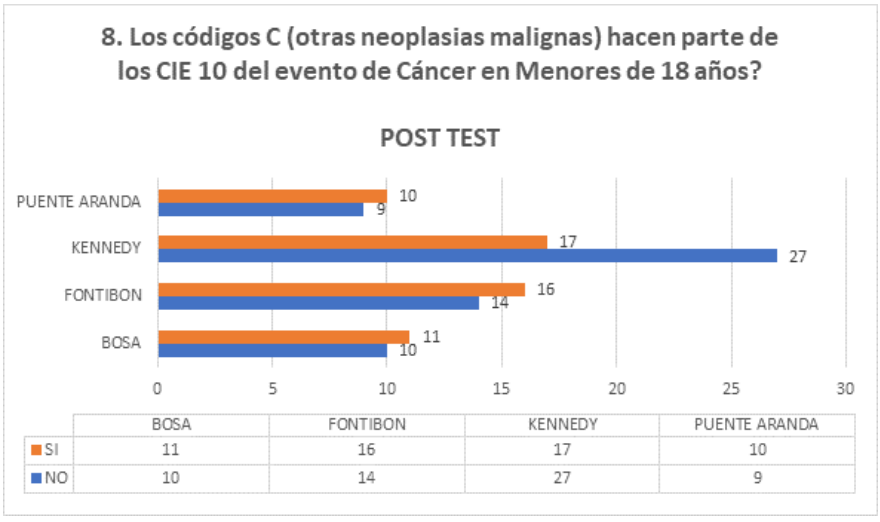
8. ¿Los códigos C (otras neoplasias malignas) hacen parte de los CIE 10 del evento de Cáncer en Menores de 18 años?

Pregunta 8 del pre test ¿Los códigos C (otras neoplasias malignas) hacen parte de los CIE 10 del evento de Cáncer en Menores de 18 años?



Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Pregunta 8 del pos test ¿Los códigos C (otras neoplasias malignas) hacen parte de los CIE 10 del evento de Cáncer en Menores de 18 años?



Fuente: Encuesta pre y pos test COVE local

Para la pregunta si los códigos C (otras neoplasias malignas) hacen parte de los CIE 10 del evento de Cáncer en Menores de 18 años las 4 localidades continúan presentando confusión en el reporte de los códigos C en el evento de menores de 18 años, ya que en el pre test su gran mayoría respondió erróneamente. Sin embargo, en el post test, la localidad de Kennedy respondió de manera correcta, pero se evidencia que se debe seguir fortaleciendo las claridades frente a la BAI de los eventos de crónicos.

9. TEMÁTICA ITINERANTE

9.2. SISVAN

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

RESOLUCIÓN 2465/2016

Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes y otras disposiciones, conforme con los patrones de crecimiento y desarrollo publicados en los años 2006 y 2007 por la organización mundial de la salud OMS, como resultado del estudio multicéntrico. Resolución importante para el desarrollo del operar de SISVAN.
Como antecedente Colombia adopto mediante la Resolución 2121 de 2010, los patrones de crecimiento infantil publicados en los años 2006 - 2007 por la Organización Mundial de la Salud - OMS- para la clasificación antropométrica del estado nutricional en niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad y el Índice de Masa Corporal –IMC, como del riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares y metabólicas en la población adulta. Sin embargo la resolución 2465/2016 amplia y oficializa, los criterios a tener en cuenta en la valoración nutricional no solo de menores de 18 años, engloba los demás grupos poblacionales.
Por tanto, la población que incluye la vigilancia del subsistema SISVAN se enmarca en menores de 18 años en la base que se denomina menores, en gestante en la base que se denomina gestantes y los adultos mayores de 18 años las que se denominan adulto lo que ha cambiado en la evolución del flujo de la información para el subsistema.
Campo de aplicación de la resolución 246572016, aplica a los prestadores de servicios de salud, a las entidades administradoras de planes de beneficios, a las secretarias de salud del orden departamental, distrital y municipal, a los profesionales en salud de los sectores académico y científico, a las instituciones de educación superior encargadas de la formación de profesionales de la salud y demás entidades que requieran la utilización de los indicadores antropométricos.
Alcances de la resolución 2465/2016: los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte no se emplean para la clasificación antropométrica del estado nutricional de

individuos con patologías o condiciones específicas que alteren sus parámetros antropométricos, los cuales se deberán valorar de acuerdo con el criterio clínico correspondiente en cada caso.
Para el uso de los indicadores antropométricos se subdivide el grupo de menores de 18 años en menores de 5 años y de 5 a 17 años y los indicadores antropométricos por cada grupo se describen en la tabla 1:
Tabla 1. Indicadores antropométricos en menores de 18 años

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

Fuente: resolución 2465/2016

Peso para la edad es un indicador general sensible a privaciones nutricionales.
Talla para la edad: esta indicador muestra déficits acumulativos de privaciones nutricionales a través del tiempo, tanto generacional y como en el desarrollo temprano del niño.
Peso para la talla es un indicador que muestra los efectos sobre el estado nutricional que tienen las privaciones alimentarias, los problemas de salud agudos o el saneamiento básico.
Índice de masa Corporal: permite la detección temprana de problemas nutricionales relacionados con el exceso, el cual cuenta con sus gráficas para el grupo de 5 a 17 años.

Clasificación nutricional de la gestante: el que se debe utilizar es el índice de masa Corporal corregido, utilizando los criterios de las gráficas de Athala (publicadas en 1997) por semanas de gestación
Tabla 1. Indicadores antropométricos en menores de 18 años

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

Fuente: resolución 2465/2016

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

CLASIFICACIÓN IMC Kg/m^2	
Delgadez	< 18,5
Normal	≥18,5 a <25
Sobrepeso	≥25 a < 30
Obesidad	≥30

Fuente: resolución 2465/2016

Las medidas antropométricas: son el peso, la talla, perímetro braquial, perímetro de la cintura y perímetro cefálico.
Toma de medidas antropométricas: para la toma de medidas antropométricas se requiere que las personas tengan el mínimo de ropa y en niños debe presentarse mucho más, esta condición debida, que los niños son más sensibles a los cambios por tal motivo la medición debe ser más precisa y los equipos antropométricos para ellos deben ser más sensibles y precisos.
El peso: en niños menores de 2 años debe utilizarse la balanza pesa bebes, la cual debe estar sobre una superficie lisa, colocar al niño o niña en el centro del platillo, proceder hacer lectura según mecanismo de la balanza.
En mayores de años se utiliza balanza de pie, poner la báscula sobre una superficie plana y firme y asegurarse de que esté tarada o en cero .Solicitar al usuario que se ponga de pie sobre las plantillas ubicadas en la superficie de la báscula con la mínima cantidad de ropa posible y que esté en posición recta y erguida y realizar lectura.
Talla la medición de la talla en menores de 2 años se realiza utilizando el infantómetro. Colocar el infantómetro en la posición correcta, horizontal, en una superficie plana. Para acostar el niño boca arriba sobre el cuerpo del infantómetro con la cabeza apoyada en la plataforma fija, colocando la mano izquierda en la parte alta de la espalda con el fin de dar soporte a la cabeza y la mano derecha en los muslos, recostándolo suavemente completamente horinzontal sobre el infantómetro y utilizar la parte móvil la fijar la medida.
En mayores de 2 años: poner el tallímetro sobre una superficie plana y contra una pared que no tenga guarda escobas. Ubicar al usuario contra la parte posterior del tallímetro, con los pies sobre las plantillas, en posición erguida con los talones juntos y las rodillas rectas. Verificar que no existan adornos puestos en la cabeza ni zapatos; verifique que la parte de atrás de los talones, las pantorrillas, los glúteos, el tronco, los hombros y espalda toquen la tabla vertical. Solicitar al usuario que mire al frente y posteriormente sujetar su mentón para mantener la cabeza en esta posición (Plano de Frankfort) Con la mano derecha deslizar la pieza movible hacia el vértice (coronilla) de la cabeza, hasta que se apoye suavemente sobre ésta, leer rápidamente el valor que marca la pieza movible ubicándose frente a ella.
Circunferencia cefálica: para su medición se debe mantener al niño con la cabeza fija, deberá quitarse de la cabeza los ganchos, moños gorros, etc. que interfieran con la medición. Se mide la distancia que va desde la parte por encima de las cejas y de las orejas, alrededor de la parte posterior de la cabeza.
Perímetro del brazo: Para tomar el perímetro del brazo se necesita una cinta métrica con la cual se rodea la parte media del brazo en posición relajado, sin hacer presión sobre la piel y se lee el valor de esa circunferencia; seleccione el brazo no dominante de la niña o niño. El brazo no dominante de un niño derecho es el izquierdo y viceversa. Mida la distancia entre el acromion (apéndice de la clavícula) y el olecranon (apéndice del húmero). Marque el punto medio entre ambos con esfero o marcador y con la cinta métrica mida alrededor del brazo. Dicho número es el perímetro del brazo de la niña o el niño.
Circunferencia de la cintura: es una medida para el adulto. El usuario debe estar de frente al evaluador, parado recto con los brazos a los lados y con el dorso descubierto. La cinta se ubica sobre ese punto medio y paralela al piso.
Los equipos utilizados para la toma de las medidas antropométricas son:

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

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

Fuente: resolución 2465/2016

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

Se realiza el post test

Análisis del pre localidad de Fontibón:

Se contó respuesta de 8 personas donde se encuentra que a la pregunta si ¿cuál resolución reglamenta los equipos antropométricos para valoración nutricional?, ¿cuál es la precisión máxima de las balanzas de pie?, ¿cuáles son las medidas tomadas en niños?, ¿el perímetro braquial en que grupo etareo se mide? y ¿cuál es la circunferencia tomada en adultos? El 81,5% del auditorio presenta claridad frente a la norma que regula y define los equipos necesarios para la medición de medidas antropométricas y las medidas antropométricas tomadas en adultos para la predicción de los riesgos cardiovasculares; por tanto se contaba con un auditorio que presentaba conocimiento previo frente al tema.

Para el pre test se contó con solo 5 personas en el auditorio que lo contestaron post test y en general la capacitación fue efectiva para las personas que contestaron adecuadamente el post test, el 90% del post test lo contestaron adecuadamente a todas las preguntas utilizadas que son las mismas que se utilizaron el post test, siendo efectiva la capacitación, sin embargo se observa que las personas presentan dificultad frente a la precisión de los equipos de antropometría ya que no está fue la pregunta que genero dudas en el post test.

Análisis del pre localidad de Bosa:

Para el pre test

Se observa que para la pregunta ¿cuál resolución reglamenta los equipos antropométricos para valoración nutricional? El 81,2% presenta claridad frente a la norma que reglamenta los equipos de antropometría, sin embargo la se presenta confusión con la norma que antecede a la resolución que reglamenta el manejo integral de los niños y niñas con desnutrición aguda.

Frente a la pregunta ¿cuál es la precisión máxima de las balanzas de pie?, ¿cuáles son las medidas tomadas en niños?, el 62% del auditorio presenta claridad frente a la precisión que debe contar los equipos de antropometría, tipo balanza, incurriendo en que los equipos de antropometría presentan unas características que garantizan la toma de peso y talla de forma adecuada.

A la pregunta ¿cuáles son las medidas tomadas en niños?, se observa que el auditorio 88,2% presentan claridad frente a la medición de las medidas antropométricas que como mínimo deben tomarse en niños de esta manera se observa que el, auditorio conocía las medidas que deben tomarse en niños valoración nutricional de los niños pequeños, al igual que para la pregunta ¿el perímetro braquial en que grupo etareo se mide?

Para el post test:

Se observa que el auditorio contesto al total de las preguntas, el 100% de forma adecuada el post test que son las mismas utilizadas en el pre test, por lo tanto se logró el objetivo de lograr sensibilizar el auditoria, en la forma correcta de la medición de las medidas antropométricas, utilizando equipos de antropometría adecuados y con la precisión y sensibilidad adecuada.

Análisis del pre localidad de Kennedy:

Se contó con 72 personas con respuesta al pre test, encontrando que para la pregunta ¿cuál resolución reglamenta los equipos antropométricos para valoración nutricional?, el 72,3% presentaban claridad frente a la norma presenta claridad frente a la norma que regula y define los equipos necesarios para la medición de medidas antropométricas y las medidas antropométricas tomadas en adultos para la predicción de los riesgos cardiovasculares, los que no responden acertadamente presentan confusión frente al protocolo de atención a la desnutrición aguda y la norma de habilitación. Para la pregunta ¿cuál es la precisión máxima de las balanzas de pie? El 69%,4 presento respuesta adecuada lo que significa que solo que alrededor de la mitad de la población presenta conocimiento de las especificaciones frente a la precisión y sensibilidad con al que los equipos de antropometría deben contar lo cual es un reflejo de lo observado en asistencias técnicas, en donde se observa errores frente a los equipos de antropometría utilizados. Frente a la pregunta ¿cuáles son las medidas tomadas en niños?. El 79% del auditorio contesta de forma adecuada, por tanto, se observa que en general el auditorio conoce las medidas antropométricas tomadas en niños, presentan confusión frente al perímetro del brazo que se cree es solo para niños con desnutrición y no es una medida rutinaria que la establece la resolución, para el general de la población mayor de 6 meses hasta menores de 5años, lo que se ratifica en la pregunta ¿el perímetro braquial en que grupo etareo se mide?, contando solo con 43% de personas que con anterioridad

conocen el grupo de edad en el que se mide el perímetro del brazo, así como la respuesta a la pregunta ¿cuál es la circunferencia tomada en adultos?, el auditorio contesta adecuadamente el 58,3%, por ende solo la mitad del auditoria conocía la modificación a que hace la resolución frente medir el riesgo cardiovascular con la medida de la cintura, se presentó confusión con la medida anterior relación cintura/cadera que es ya se sabe no mide de forma adecuada el riesgo cardiovascular.
Post test el 100% del auditorio le quedo claro cuál, es la norma que reglamenta los equipos de antropometría adecuados para valoración nutricional y reconocieron la resolución 2465/2016 y su importancia para la adecuada clasificación nutricional y la importancia para el subsistema la medición adecuada de la antropometría dentro del flujo de información del subsistema. Para la pregunta ¿cuál es la precisión máxima de las balanzas de pie? El 73,6% presento respuesta adecuada, aumentando con relación al pre test, sin embargo se observa que es un tema a seguir tratando para fortalecimiento de capacidades futuros ya que presenta aun dificultad en la claridad las especificaciones de los equipos de antropometría ya que el 26,3% no respondió adecuadamente el post test. Para la pregunta ¿cuáles son las medidas tomadas en niños?, 80% presenta post fortalecimiento de capacidades presento adecuada respuesta y es un poco confuso ya que el auditorio está muy orientado solo al tamizaje del peso y la talla y no incluye las demás medidas antropométricas, que son importantes para la valoración nutricional, se ve la necesidad de continuar permanente mente el fortalecimiento en este tema. Para la pregunta ¿cuáles son las medidas tomadas en niños?, el 100% auditorio reconoce que es una medida para niños mayores de 6 meses y la pregunta ¿cuál es la circunferencia tomada en adultos? Al 93% del auditorio e quedo claro que la medida gold estándar para predecir riesgo de enfermedades cardiovasculares es la cintura, por tanto, en los consultorios de todas las UPGD deben contar con las cintas métricas y realizar dicha medida para los adultos.

9.2. UYE –SUBSISTEMA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS SALUD PUBLICA

Presenta la epidemióloga del componente Carolina Ruiz.

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

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

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

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

Brotes y situaciones de emergencia en salud publica

ALERTAS NACIONALES

Brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA) en comunidad general de Cali, Valle del Cauca. 1 de febrero de 2023. El 29 de enero de 2023
se presentó un brote de ETA, en el personal de logística de un evento masivo en Cali. Se identificaron 19 casos y 19 expuestos, con una tasa de ataque del 100 %, no se presentaron complicaciones ni muertes. El Cuadro clínico consistió en náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal, deshidratación, mareo y cefalea, que se presentó posterior al consumo de arroz mixto; con un periodo de incubación de 3 horas. Los afectados recibieron atención médica con manejo ambulatorio. Se realizaron acciones como investigación epidemiológica de campo y visita de inspección, vigilancia y control por la secretaría de salud, donde se identificó inadecuada manipulación de alimentos (tiempos prolongados entre preparación y consumo). Se encuentra pendiente el resultado de las muestras biológicas tomadas por las IPS. Fuente: SITREP 1. Secretaria de Salud de Cali.

ALERTAS INTERNACIONALES

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

31 de enero de 2023. Fecha de consulta: 2 de febrero de 2023. Disponible en: https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-colera-31-enero-2023
gica-colera-31-enero-2023

10. TRANSMISIBLES - SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA COVID 19

COMPORTAMIENTO COVID -19, CORTE 09-02-2023

10.1. Localidad de Fontibón

El 28,14 % de los casos positivos reportados por Bogotá de Covid-19 se encuentran en la Subred Sur Occidente. En la Subred se han presentado 527.485 casos. Del total de casos acumulados, 18.58% de los casos de la subred (527485) corresponden a la localidad de Fontibón, 54 % son mujeres y la mayor concentración de casos de acuerdo con la edad está entre los 29 a 59 años (adultez) con un peso porcentual de 55,58%, el 29,45% de las mortalidades reportadas por la ciudad corresponden a residentes de la Subred (n=8.881), correspondiente a una letalidad de 1,4%.

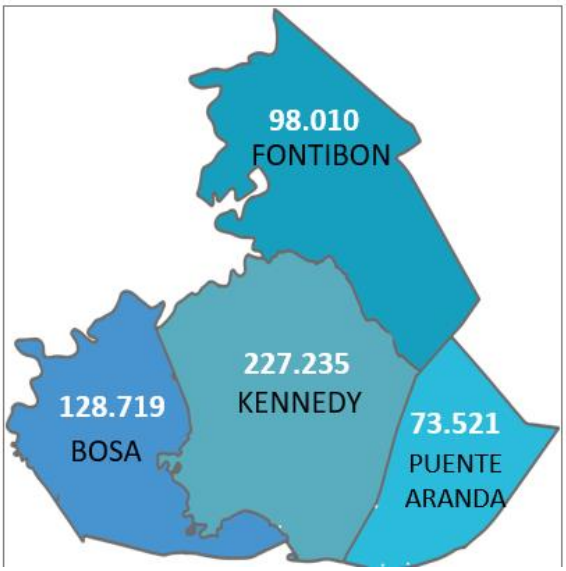
10.2. Localidad de Bosa

El 28,14 % de los casos positivos reportados por Bogotá de Covid-19 se encuentran en la Subred Sur Occidente. En la Subred se han presentado 527.485 casos. Del total de casos acumulados, 24.40% de los casos de la subred (128.719) corresponden a la localidad de Bosa, 54 % son mujeres y la mayor concentración de casos de acuerdo con la edad está entre los 29 a 59 años (adultez) con un peso porcentual de 55,58%, el 29,45% de las mortalidades reportadas por la ciudad corresponden a residentes de la Subred (n=8.881), correspondiente a una letalidad de 1,7%.

10.3. Localidad de Kennedy

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

Mapa 1. CASOS POSITIVOS COVID-19, POR LOCALIDAD DE RESIDENCIA, MARZO DE



2020 A 09-02-2023

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

El reporte de casos positivos para la localidad de Fontibón es de 18,58% (n=98010), frente a los indicadores para la localidad con corte al 9/02/2023, y tasa de mortalidad con 318.5 por 100.000 habitantes, con porcentaje de letalidad de 1,4% (n=1417).

El reporte de casos positivos para la localidad de Bosa es de 24,4% (n=128719), frente a los indicadores para la localidad con corte al 9/02/2023, y tasa de mortalidad con 265,4 por 100.000 habitantes, con porcentaje de letalidad de 1,6% (n=2122).

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

Tabla 5. Reporte de casos positivos por localidad

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

n= 527.485

Indicadores por localidad

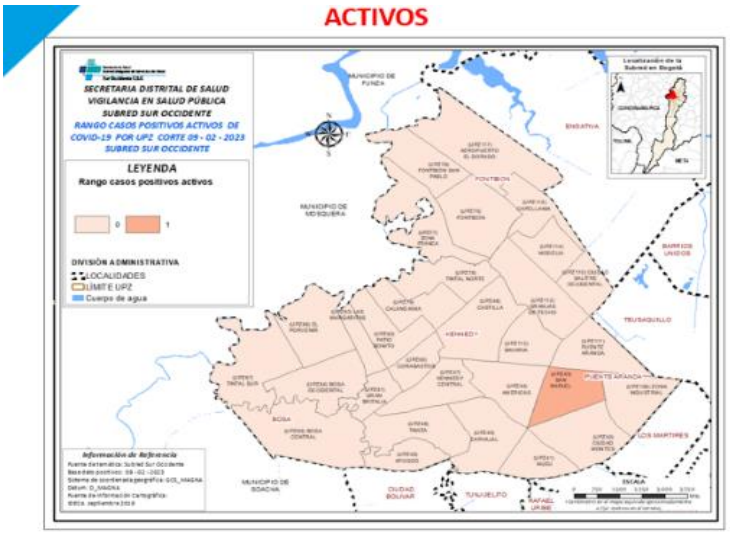
4.208 Fallecidos otras causas (0,79%)

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

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

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

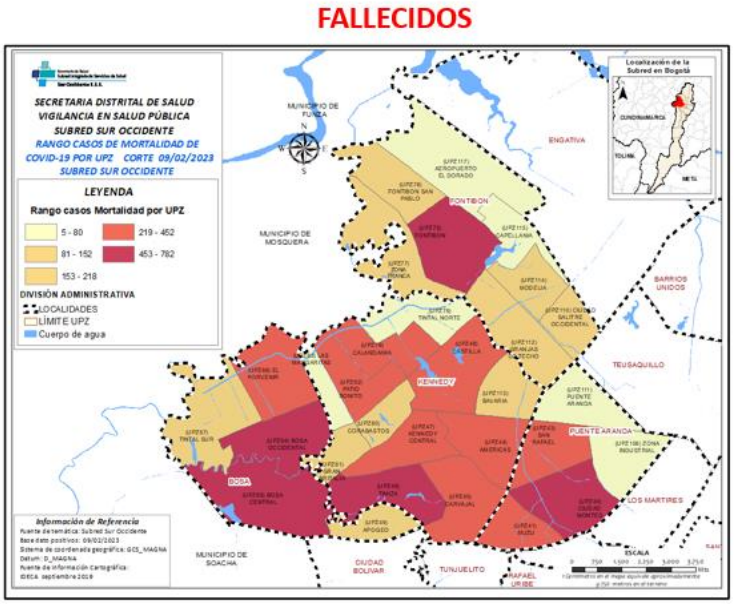
Mapa 2. Cartografía de casos positivos activos por UPZ a corte del 09/02/2023



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

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

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



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

Calidad Del Agua

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

Posteriormente, se presenta el comportamiento de las inspecciones a vehículos que transportan agua en el distrito y se indica que durante el año 2022 se realizaron 168 inspecciones, adicionalmente se explica el proceso de seguimiento que se realizó a la calidad del agua suministrada y transportada por los vehículos.
Por otra parte, se explica el proceso de asistencia técnica desarrollado con los diferentes sistemas de abastecimiento y vehículos transportadores donde se trataban temas frente a las condiciones sanitarias y de operación de las PTAP.

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

un 0,96%, seguido de la localidad de Fontibón con un 0,7%, la localidad de Puente Aranda con 0,46% y la localidad de Bosa con 0,17%.

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

11. ALERTAS

11.1. TABLEROS DE CONTROL SIVIGILA

La epidemióloga del componente Alba Páez inicia con la presentación y explicación de os indicadores con cohorte hasta semana 5.

Se inicia con la presentación de ABC Indicadores SIVIGILA

- Es un formato XLS generado directamente por la SDS y formulado (no se puede modifica
- La evaluación se realizó de la semana 5 2023
- No se tienen en cuenta eventos 875 y 453
- No se tienen en cuenta duplicados

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

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

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

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

OPORTUNIDAD DE NOTIFICACION INMEDIATA Total de Casos notificados inmediatos en semana 5 del 2023 Total de Casos con un día máximo de notificación con relación a la fecha de consulta o en las mortalidades a la fecha de defunción

OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS Total de casos notificados con clasificación Probable y Sospechosos, se cuentan por tipo de ajuste no incluye el 7, se suman los casos que tienen ajuste y se restan los que no aplica para ajuste como el 875 y se determina los faltantes en número y porcentaje. El porcentaje de casos ajustados de manera oportuna son los casos ajustados dentro

de los tiempos establecidos dependiendo del evento, se resta la fecha de notificación – fecha de ajuste, no se tiene en cuenta el 875 ni el 453.

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

Tableros de control SIVIGILA Localidad de Fontibón

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

Tabla 6. Cumplimiento entrega notificación semanal. Fontibón

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMILOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	5	5	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	5	5	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	5	5	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	5	5	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	5	5	100%
BIENESTAR IPS FONTIBON	5	5	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	4	5	80%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	5	5	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	3	5	60%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	5	5	100%
EUSALUD FONTIBON	5	5	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	4	5	80%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	5	5	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	5	5	100%
UYE SUR OCCIDENTE	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	5	5	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	5	5	100%
CLINICA MEDICAL SAS	5	5	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	5	5	100%

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

Cumplimiento acumulado de la notificación: Positividad, negatividad y silencio epidemiológico acumulado: Se observa cumplimiento en la notificación del 100% de UPGD.

Tabla 7. Cumplimiento acumulado de la notificación. Fontibón

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	100%	0%	0%	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	60%	40%	0%	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	20%	80%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	100%	0%	0%	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	80%	20%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	100%	0%	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 48 SAN PABLO	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
EUSALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	0%	100%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	100%	0%	0%	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	0%	100%	0%	100%
UYE SUR OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	100%	0%	0%	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	80%	20%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	100%	0%	0%	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	40%	60%	0%	100%

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

Tercer indicador es la clasificación de eventos individuales notificados - clasificación inicial del caso- Se presenta la distribución de todos los eventos notificados con corte a semana 5 según clasificación inicial del caso: sospechoso (1), probables (2), confirmado por laboratorio (3), confirmado por clínica (4) o confirmado por nexo epidemiológico (5) por cada UPGD.

Tabla 8. Clasificación inicial de caso. Fontibón

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
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	74	15	21	9	29	0
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	12	1	2	8	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	4	1	0	2	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	14	1	0	10	3	0
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	27	2	0	18	7	0
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	17	11	0	2	4	0
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	3	0	0	3	0	0
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	107	5	0	0	102	0
BIENESTAR IPS FONTIBON	22	16	0	3	3	0
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	6	3	0	0	3	0
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	4	3	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	1	0	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	2	2	0	0	0	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	25	18	1	0	6	0
EUSALUD FONTIBON	5	0	0	1	4	0
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	19	0	0	0	19	0
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	7	6	0	0	1	0
UYE SUR OCCIDENTE	5	0	0	1	4	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	12	1	2	3	6	0
IPS ESPECIALIZADA SA	11	1	0	8	2	0
CLINICA MEDICAL SAS	8	0	5	0	3	0
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	0	0	0	0

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

El cuarto indicador es la oportunidad de la notificación semanal, se identifican varias UPGD en incumplimiento (rojo), cumplimiento parcial (amarillo) y cumplimiento (verde). Las UPGD que se encuentran en verde se felicitan por la oportunidad, pero los demás deben tomar medidas y generar estrategias para mejorar este indicador que corresponde al SIVIGILA de escritorio.

Tabla 9. Oportunidad en la notificacion semanal. Fontibón

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
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	38	37	97%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	9	9	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	7	7	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	7	7	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	5	5	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	NA
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	73	73	100%
BIENESTAR IPS FONTIBON	5	5	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	2	2	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	0	0	NA
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	5	5	100%
EUSALUD FONTIBON	4	4	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	5	5	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	1	1	100%
UYE SUR OCCIDENTE	1	1	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	8	7	88%
IPS ESPECIALIZADA SA	8	8	100%
CLINICA MEDICAL SAS	3	3	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	NA

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

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

Tabla 10. Oportunidad en la notificacion inmediata. Fontibón

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	36	25	69%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	7	6	86%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	20	17	85%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	12	11	92%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	3	3	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	34	32	94%
BIENESTAR IPS FONTIBON	17	13	76%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	4	4	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	2	2	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	20	17	85%
EUSALUD FONTIBON	1	1	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	14	14	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	6	6	100%
UYE SUR OCCIDENTE	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	4	3	75%
IPS ESPECIALIZADA SA	1	1	100%
CLINICA MEDICAL SAS	5	5	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	NA

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

El sexto indicador es la oportunidad en el ajuste de casos. Aún hay ajustes pendientes de COVID.

Tabla 11. Cumplimiento en el ajuste de caso acumulado. Fontibón

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
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	36	11	2	0	0	0	13	8	78%	15	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	3	0	0	0	0	0	0	2	33%	1	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	11	0	0	0	0	0	0	0	100%	11	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
BIENESTAR IPS FONTIBON	16	0	0	0	0	0	0	0	100%	16	
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	
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	19	0	0	0	0	0	0	1	95%	18	
EUSALUD FONTIBON	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	6	0	0	0	0	0	0	0	100%	6	
UYE SUR OCCIDENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	3	0	0	0	0	1	1	1	67%	1	0%
IPS ESPECIALIZADA SA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CLINICA MEDICAL SAS	5	3	0	0	0	0	3	2	60%	0	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

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

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

Tabla 12. Ingreso de laboratorios de eventos confirmados. Fontibón

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADOAL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	11	11	100,0%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	7	7	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	10	8	80,0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	18	18	100,0%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	2	2	100,0%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	3	3	100,0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	0	0	
BIENESTAR IPS FONTIBON	3	3	100,0%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	0	0	
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	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 48 SAN PABLO	0	0	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	0	0	
EUSALUD FONTIBON	1	1	100,0%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	0	0	
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	0	0	
UYE SUR OCCIDENTE	1	1	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	3	2	66,7%
IPS ESPECIALIZADA SA	8	8	100,0%
CLINICA MEDICAL SAS	0	0	
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	

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

Tableros de control SIVIGILA Localidad de Kennedy

Cumplimiento en la entrega de notificación semanal: Se informa que todas las UPGD cumplen a cabalidad. No hay silencio epidemiológico hasta el momento. Se recuerda que debe ser el lunes antes de las 12 del mediodía a través de correo electrónico y SIVIGILA web y que es obligatoriedad teniendo en cuenta los descrito en el decreto 3518 de 2006.
Se evidencia notificacion inoportuna de 11 UPGD.

Tabla 13. Cumplimiento entrega notificación semanal. Kennedy

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMILOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	4	5	80%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	5	5	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	3	5	60%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	5	5	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	3	4	75%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	5	5	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	5	5	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	5	5	100%
CLINICA MEDICAL SAS	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	5	5	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	5	5	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	5	5	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	3	5	60%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	4	5	80%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	3	5	60%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERÍA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	5	5	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	5	5	100%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	4	5	80%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	5	5	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	5	5	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	5	5	100%
EUSALUD MANDALAY	5	5	100%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	5	5	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	4	5	80%
VIVA 1A IPS VENECIA	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	5	5	100%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	5	5	100%
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMÉRICAS	2	5	40%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	5	5	100%

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

Cumplimiento acumulado de la notificación: Positividad, negatividad y silencio epidemiológico acumulado: Se observa cumplimiento en la notificación del 100% de las UPGD de Kennedy

Tabla 14. Cumplimiento acumulado de la notificacion. Kennedy

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	100%	0%	0%	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	100%	0%	0%	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	100%	0%	0%	100%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	100%	0%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	100%	0%	0%	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	100%	0%	0%	100%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERÍA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	100%	0%	0%	100%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0%	100%	0%	100%
EUSALUD MANDALAY	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS VENECIA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	100%	0%	0%	100%
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMÉRICAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	80%	20%	0%	100%

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

Tercer indicador es la clasificación de eventos individuales notificados - clasificación inicial del caso- Se presenta la distribución de todos los eventos notificados durante las 5 semanas epidemiológicas del 2023, según clasificación inicial del caso: sospechoso (1), probables (2), confirmado por laboratorio (3), confirmado por clínica (4) o confirmado por nexo epidemiológico (5) por cada UPGD.

Tabla 15. Clasificación inicial de caso. Kennedy

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
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	14	5	0	8	1	0
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	9	4	0	0	5	0
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	6	0	0	0	6	0
CLINICA DE NUESTRA SENORA DE LA PAZ	10	6	3	1	0	0
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	12	2	1	2	7	0
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	0	0	0	0
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	26	0	0	0	26	0
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	2	0	0	2	0	0
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	185	16	1	38	130	0
CLINICA MEDICAL SAS	41	2	20	7	12	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	5	1	0	1	3	0
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	142	25	24	19	74	0
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	192	22	16	21	133	0
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	1	1	0	0	0	0
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	6	0	1	0	5	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	8	4	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	46	5	1	29	11	0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	55	32	1	7	15	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	18	3	5	5	5	0
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	4	0	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	32	14	5	0	13	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	190	35	31	27	95	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	5	2	0	0	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	2	1	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	1	0	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	180	84	63	0	33	0
SERVISALUD QCL KENNEDY	6	1	0	4	1	0
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	0	0	0	0	0	0
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	0	0	0	0
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	21	0	0	21	0	0
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	5	0	0	4	1	0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	0	0	0	0
EUSALUD MANDALAY	11	1	0	3	7	0
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	4	1	0	3	0	0
VIVA 1A IPS ALQUERIA	6	2	0	3	1	0
VIVA 1A IPS VENECIA	12	7	0	2	3	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	26	7	2	6	11	0
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	0	0	0	0
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMÉRICAS	28	0	0	23	5	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	0	0	0	0	0	0

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

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

Tabla 16. Oportunidad en la notificacion semanal. Kennedy

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

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

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

Tabla 17. Oportunidad en la notificacion inmediata. Kennedy

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

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

El sexto indicador es la oportunidad en el ajuste de casos. A corte de la semana 5 del 2023

Tabla 18. Cumplimiento en el ajuste de caso acumulado. Kennedy

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
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	9	3	0	0	0	0	3	0	100%	6	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	3	0	0	0	0	0	0	1	67%	2	
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	17	0	0	0	0	0	0	2	88%	15	
CLINICA MEDICAL SAS	22	17	1	0	0	0	18	2	91%	2	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	49	14	0	0	0	0	14	10	80%	25	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	38	5	9	0	0	0	14	2	95%	22	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	6	1	0	0	0	0	1	1	83%	4	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	33	0	0	0	0	0	0	1	97%	32	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	8	4	0	0	0	0	4	2	75%	2	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	19	1	0	0	0	0	1	4	79%	14	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	66	22	8	0	0	1	31	23	65%	12	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERÍA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	147	26	5	0	0	0	31	76	48%	40	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EUSALUD MANDALAY	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
VIVA 1A IPS ALQUERIA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
VIVA 1A IPS VENECIA	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	9	3	0	0	0	0	3	3	67%	3	100%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMÉRICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

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

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

Tabla 19. Ingreso de laboratorios de eventos confirmados. Kennedy

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADOAL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	8	654	8175,0%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	0	95	0,0%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	0	46	0,0%
CLINICA DE NUESTRA SENORA DE LA PAZ	1	189	18900,0%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	8	0,0%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	2	320	16000,0%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	0	1	0,0%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	2	31	1550,0%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	38	1293	3402,6%
CLINICA MEDICAL SAS	8	277	3462,5%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	1	122	12200,0%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	19	1754	9231,6%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	30	2257	7523,3%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	0	165	0,0%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	70	0,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	1	214	21400,0%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	28	2493	8903,6%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	6	429	7150,0%
EPS SANITAS CENTROMEDICO KENNEDY	5	674	13480,0%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	1	22	2200,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	0	29	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	5	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	35	642	1834,3%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	1	5	500,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	0	5	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	4	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	1	3	300,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	0	4	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERÍA	0	4	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	5	321	6420,0%
SERVISALUD QCL KENNEDY	4	157	3925,0%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	H	68	#¡VALOR!
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	20	280	1400,0%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	4	187	4675,0%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	142	0,0%
EUSALUD MANDALAY	3	276	9200,0%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	3	240	8000,0%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	3	118	3933,3%
VIVA 1A IPS VENECIA	2	116	5800,0%
EPS SANITAS CENTROMEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	6	573	9550,0%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMÉRICAS	23	210	913,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	0	0	

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

Tableros de control SIVIGILA Localidad de Puente Aranda

Cumplimiento en la entrega de notificación semanal: Se informa que todas las UPGD cumplen a cabalidad. No hay silencio epidemiológico hasta el momento. Se recuerda que debe ser el lunes antes de las 12 del mediodía a través de correo electrónico y SIVIGILA web y que es obligatoriedad teniendo en cuenta los descrito en el decreto 3518 de 2006. 5 UPGD de la localidad no cumplen al 100%

Tabla 20. Cumplimiento entrega notificación semanal. Puente Aranda

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

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

Cumplimiento acumulado de la notificación: Positividad, negatividad y silencio epidemiológico acumulado: Se observa cumplimiento en la notificación. cumplimiento de todas las UPGD 100%

Tabla 21. Cumplimiento acumulado de la notificacion. Puente Aranda

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

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

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

Tabla 22. Clasificación inicial de caso. Puente Aranda

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

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

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

Tabla 23. Oportunidad en la notificacion semanal. Puente Aranda

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

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

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

Tabla 24. Oportunidad en la notificacion inmediata. Puente Aranda

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

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

El sexto indicador es la oportunidad en el ajuste de casos UPGD Puente Aranda

Tabla 25. Cumplimiento en el ajuste de caso acumulado. Puente Aranda

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
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	21	0	0	0	0	0	0	0	100%	21	
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	15	1	0	0	0	0	1	0	100%	14	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	76	26	1	0	0	0	27	22	71%	27	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	6	2	0	0	0	0	2	0	100%	4	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	54	0	0	0	0	0	0	0	100%	54	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	12	0	0	0	0	0	0	1	92%	11	
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
IPS SURA PLAZA CENTRAL	2	0	1	0	0	0	1	0	100%	1	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	6	0	0	0	0	0	0	0	100%	6	
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

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

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

Tabla 26. Ingreso de laboratorios de eventos confirmados. Puente Aranda

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADOAL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	13	2114	16261,5%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	1	257	25700,0%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	2	128	6400,0%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	4	13	325,0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	12	2792	23266,7%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	1	0,0%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	83	7414	8932,5%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	2	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	7	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	2	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	2	1348	67400,0%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	10	0,0%
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	0	45	0,0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	2	46	2300,0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	5	194	3880,0%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	6	361	6016,7%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	11	375	3409,1%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	3	94	3133,3%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	0	94	0,0%
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	1	44	4400,0%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	7	353	5042,9%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	0	1	0,0%

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

Tableros de control SIVIGILA Localidad de Bosa

Cumplimiento en la entrega de notificación semanal: Se informa que todas las UPGD cumplen a cabalidad. No hay silencio epidemiológico hasta el momento, se espera que continúe el mismo comportamiento.

Tabla 27. Cumplimiento entrega notificación semanal. Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMILOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	5	5	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	5	5	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	5	5	100%
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	4	5	80%
OCTAVIO REYES QUIN	4	5	80%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	5	5	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	5	5	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	5	5	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	3	5	60%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	3	5	60%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	4	5	80%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	2	5	40%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	3	5	60%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	5	5	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	3	5	60%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	5	5	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	5	5	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	3	5	60%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	5	5	100%

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

Cumplimiento acumulado de la notificación se tiene en cuenta el porcentaje de semanas notificadas positivas, porcentaje de semanas notificadas negativas, porcentaje de semanas silenciosa, en un acumulado se tiene el total de porcentaje de cumplimiento de las UPGD de la localidad de Bosa todas la UPGD se encuentran al 100%

Tabla 28. Cumplimiento Acumulado de la notificación. Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	100%	0%	0%	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	100%	0%	0%	100%
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	100%	0%	0%	100%
OCTAVIO REYES QUIN	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	100%	0%	0%	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	100%	0%	0%	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	80%	20%	0%	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	60%	40%	0%	100%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	60%	40%	0%	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	80%	20%	0%	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	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	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0%	100%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	100%	0%	0%	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	80%	20%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	100%	0%	0%	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	20%	80%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	100%	0%	0%	100%

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

Clasificación de eventos individuales notificados - clasificación inicial del caso- Se presenta la distribución de todos los eventos notificados durante la 5 semana epidemiológica, según clasificación inicial del caso: sospechoso (1), probables (2), confirmado por laboratorio (3), confirmado por clínica (4) o confirmado por nexo epidemiológico (5) por cada UPGD.

Tabla 29. Clasificación de eventos individuales notificados. Bosa

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 COLSUBSIDIO CHICALA	7	2	0	4	1	0
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	0	0	0	0
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	3	0	0	1	2	0
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	3	1	0	0	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	68	12	11	5	40	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	5	5	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	7	3	0	3	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	8	5	0	2	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	3	0	0	3	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	3	2	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	5	4	0	0	1	0
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	103	45	20	11	26	1
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	3	3	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	7	6	0	1	0	0
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	6	5	0	0	1	0
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	1	0	0	1	0	0
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	13	8	0	3	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	3	0	0	2	1	0

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

El cuarto indicador es la oportunidad de la notificación semanal, se identifican 3 UPGD en incumplimiento y cumplimiento 17 UPGD, y 19 UPGD que no notifican eventos semanales. Pero los demás deben tomar medidas y generar estrategias para mejorar este indicador que corresponde al SIVIGILA de escritorio.

Tabla 30. Oportunidad de la notificación semanal. Bosa

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 COLSUBSIDIO CHICALA	4	3	75%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	NA
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	2	2	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	44	44	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	3	2	67%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	1	1	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	32	32	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	1	1	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	1	1	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	1	1	100%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	5	4	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	3	3	100%

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

El quinto indicador es la oportunidad en la notificación inmediata, recordar que es a diario antes de las 12:00 del día, a las 12:01 minuto queda inoportuna y silenciosa, el 27.27% cumple con la notificación oportuna. 22 UPGD no realizan notificación inmediata en la localidad.

Tabla 31. Oportunidad en la notificación inmediata, Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	3	3	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	NA
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	1	1	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	24	24	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	5	4	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	4	0	0%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	71	56	79%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	6	4	67%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	5	5	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	8	8	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	0	0	NA

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

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

Tabla 32. Oportunidad en el ajuste de caso. Bosa

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 COLSUBSIDIO CHICALA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	23	3	1	0	0	0	4	7	70%	12	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	65	17	1	0	0	0	18	3	95%	44	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	6	0	0	0	0	0	0	0	100%	6	
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	8	0	0	0	0	0	0	0	100%	8	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

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

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

Tabla 33. Cumplimiento en el ingreso de laboratorios. Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADOAL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	4	4	100,0%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	1	1	100,0%
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	6	6	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	0	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	12	12	100,0%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	1	1	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	0	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	1	1	100,0%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	2	1	50,0%

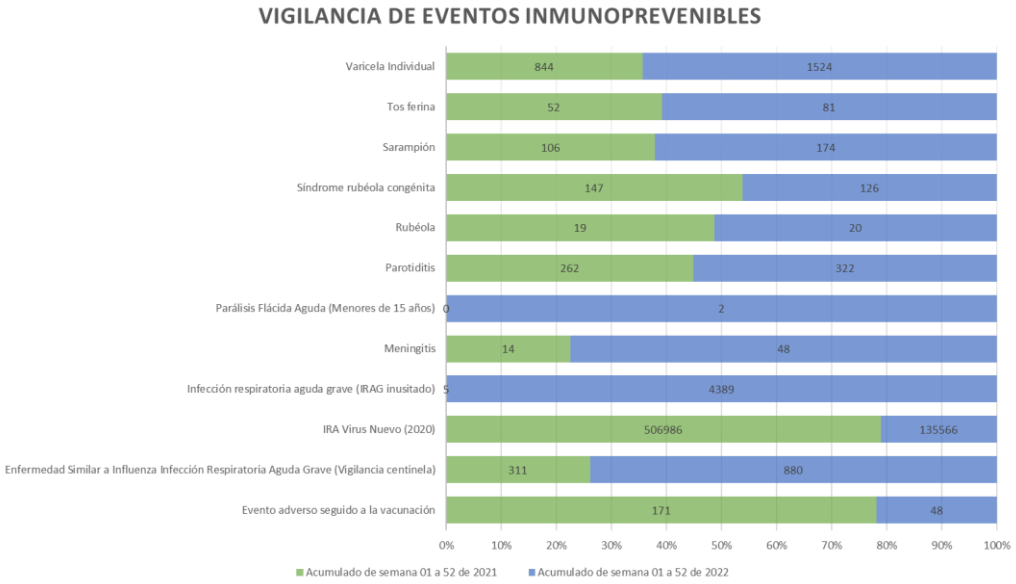
Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 5 de 2023. Subred Sur Occidente

SOCIALIZACION VISOR

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

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

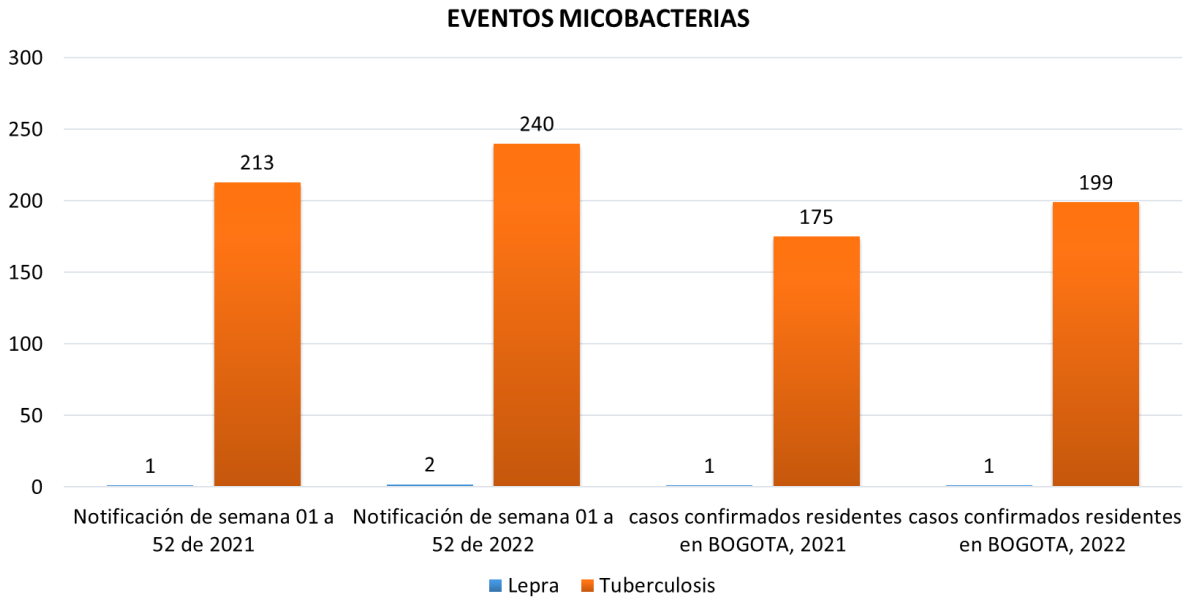
Se hace socialización del comportamiento de los eventos de interés en salud pública durante el año 2021 y 2022. Se muestran algunas graficas de los eventos más representantes para los años revisados, se inicia mencionando el total de la notificación con el 522.365 de los eventos para el año del 2021.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



Fuente: Visor Enero acumulado año 2021-2022 SIVIGILA

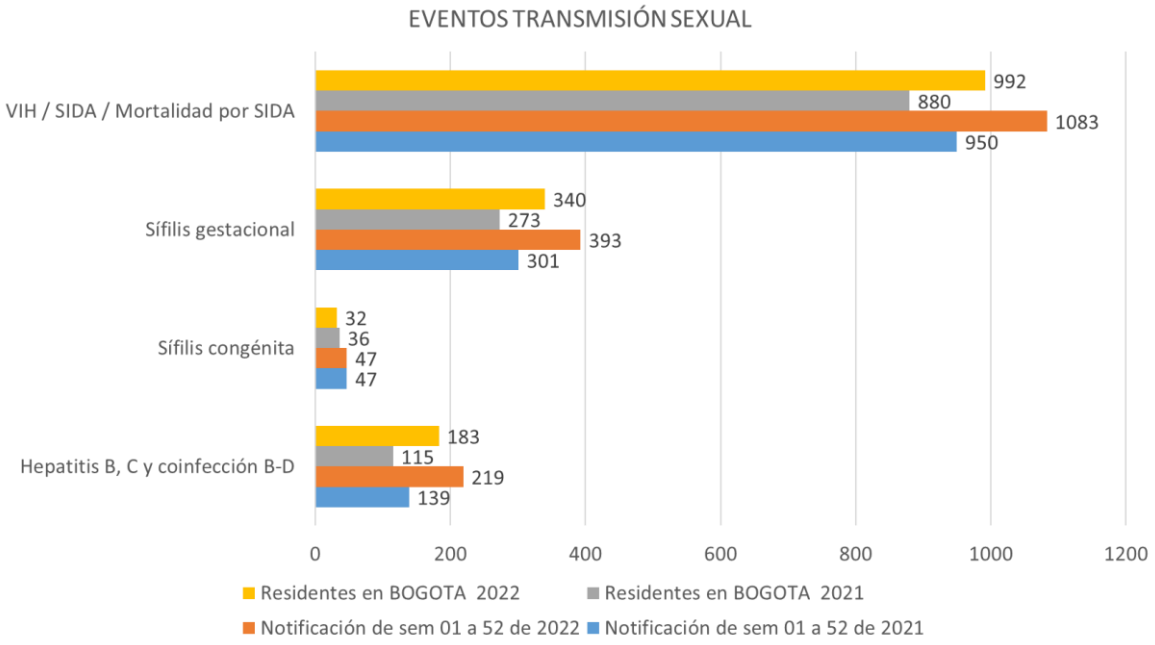
Se relacionan los eventos inmunoprevenibles que fueron notificados en el 2021 y 2022, de esta manera se observa que el evento con mayor número de notificación fue el IRA virus nuevo con 506986 caos en el 2021 y 135566 casos en el 2022 evidenciando el aumento en los casos presentados en el 2021 y la disminución del pico de la pandemia en el año 2022, seguido de este

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



Fuente: Visor Enero acumulado año 2021-2022 SIVIGILA

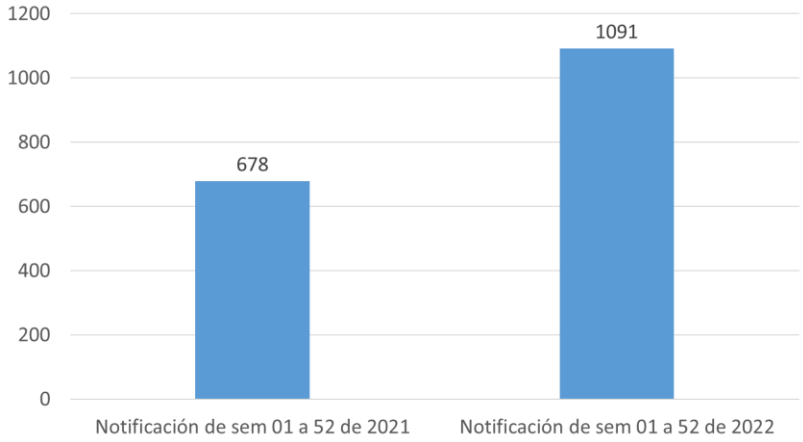
Para el evento de micobacterias durante el 2021 se presentaron 213 casos para el evento de tuberculosis de los cuales 175 casos confirmados residentes en Bogotá, en comparación al 2022 donde se presentaron 240 casos de los cuales 199 fueron casos confirmados residentes de Bogota los restantes fueron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



Fuente: Visor Enero acumulado año 2021-2022 SIVIGILA

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

Comportamiento de los eventos Intoxicaciones



Fuente: Visor Enero acumulado año 2021-2022 SIVIGILA

Para las intoxicaciones presentadas durante la vigencia en el 2021 se presentaron 678 y 1091 casos para el año 2022, se evidencia un pequeño incremento frente a las notificaciones recibidas durante

el 2021, teniendo en cuenta que durante el 20222 con la influencia del internet y otras plataformas se incrementaron las intoxicaciones en instituciones educativas

Varios:

- Se socializa ajustes evento 880 y se entrega instructivo.

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

- Por último, se recuerda que a la fecha todos deben haber actualizado el SIVIGILA escritorio a ACTUALIZADOR 2018 - 2020 6.2.0 KB00087 fecha limite 13 de febrero 2023. Como se socializo por medio de correo electrónico a cada UPGD. Esta versión del actualizador corrige: Un problema que se presenta con la carga de planos en donde se pierden números de certificados de defunción largos.

- Se recuerda a los asistentes que la notificación semanal es ANTES 12 AM todos los días lunes, y la inmediata todos los días en el mismo horario. Se enviarán oficios por silencio epidemiológico en SIVIGILA 4.0, siempre se debe enviar la notificación al correo tecnicosivigila9@subredsuroccidente.gov.co.

- Las localidades deberán realizar requerimiento inmediato a todas las UPGD que no reporten eventos de interés en salud pública por semana epidemiológica – silencio epidemiológico- (soportar el proceso con la realización de búsqueda activa institucional – BAI - Acta de seguimiento) dado el incumplimiento de oportunidad en la notificación. Una notificación tardía (después de las 12 M) es considerada Notificación 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.

Equipo de técnicos de SIVIGILA de la Subred Suroccidente:

Los técnicos para la localidad de Fontibón son: Edwin Mejía CEL: 3114536688 y Sandra Ramírez CEL: 3127417511, siempre se debe enviar la notificación al correo tecnicosivigila9@subredsuroccidente.gov.co.

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

Los técnicos para la localidad de Kennedy son: Lina Vargas Cel: 3123657296, Sebastián Ariza. Cel: 3502794425 y Sandra Ramírez CEL: 3127417511, siempre se debe enviar la notificación al correo

tecnicosivigila8@subredsuroccidente.gov.co

Los técnicos para la localidad de Puente Aranda son: Leidy Viru Cel:3212144054, Sebastián Ariza. Cel: 3502794425 y Sandra Ramírez CEL: 3127417511, siempre se debe enviar la notificación al correo
tecnicosivigila16@subredsuroccidente.gov.co

12. INDICADORES PAI

Presentado por la líder PAI localidad de Fontibón Luisa Medina de la Subred Sur Occidente

TRAZADORES ENERO 2023
IDEAL 95%

Tabla 34. Indicadores programa ampliado de inmunizaciones

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

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

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

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

Fuente tablero de control cohorte a enero 2023

TIPOS DE VACUNAS

Vacunas vivas atenuadas

- Derivadas directamente del agente que causa la enfermedad (virus, bacteria).
- Constituidas por microorganismos que han perdido la virulencia
- La respuesta del sistema inmune es intensa y de larga duración, semejante a la de la enfermedad natural
- La inmunidad de estas vacunas puede ser interferida por anticuerpos circulantes de cualquier fuente (trasfusiones, transplacentarios)

Vacunas muertas o inactivadas

- Se obtiene inactivando los microorganismos por procedimientos físicos o químicos
- Por ser muertas no se replican, ni causan la enfermedad aún en personas inmunocomprometidas
- Inducen respuesta inmunitaria de menor intensidad y duración que la obtenida con vacunas de microorganismos vivos atenuados
- Se requieren varias dosis para la primo vacunación, y dosis de refuerzo para mantener una concentración adecuada de anticuerpos

CLASIFICACION:

Vacunas vivas atenuadas

Polio oral
BCG
Triple viral
Fiebre amarilla
Rotavirus
Varicela
Sarampión y rubeola

Vacunas muertas o inactivadas

Polio inyectable
DPT
Td
Influenza estacional
DPTa
Hepatitis A y B
Pentavalente
Neumococo 10 y 23
VPH
Covid 19

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

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

13. EVALUACIÓN COVE

Se aplicó la evaluación mediante la clasificación De acuerdo, en desacuerdo o totalmente de acuerdo mediante formulario de google, y se comparte el link a través de código QR a los asistentes a la reunión. Los resultados consolidados se muestran a continuación para los 3 COVES y se logra observar la discriminación por localidad y las proporciones de cada respuesta.
Del total de asistentes a los COVES, la encuesta fue respondida por el 77,2% (n=17) de los participantes de Bosa, el 75% (n=30) de los participantes de Fontibón y 65,3% (n=51) de Sur, para un total de respuestas del 77,14% (108/140).

A continuación, se presenta análisis por ítem evaluado:

¿La convocatoria enviada para la AT fue clara y oportuna? El 48,1% de los asistentes estuvo de acuerdo (n=52), 2,7% (n=3) desacuerdo, 2,7% ni de acuerdo ni desacuerdo(n=3) y un 28,57% (n=40) totalmente de acuerdo.

Tabla 35. La convocatoria fue clara y oportuna COVE, por localidades

LOCALIDAD	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Total, general
BOSA	10			7	17
FONTIBON	10	2		18	30
KENNEDY	18	1	2	9	30
PUENTE ARANDA	14		1	6	21
Total, general	**52**	**3**	**3**	**40**	**108**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

¿Los contenidos fueron claros, concretos y comprensibles? Se observa que, para la mayoría de los asistentes, estuvieron de acuerdo y totalmente de acuerdo. En menor medida hubo calificación en desacuerdo, en los comités de Bosa y Sur.

Tabla 36. Contenidos claros, concretos y comprensibles de COVES locales febrero.

LOCALIDAD	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Total, general
BOSA	10			7	17
FONTIBON	17	2		11	30
KENNEDY	19		4	7	30
PUENTE ARANDA	12		2	7	21
Total, general	**58**	**3**	**7**	**32**	**108**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

¿El comité aportó nuevos conocimientos? Se encontró que el 98,1% estuvo de acuerdo y el 1,8% en desacuerdo, 26,8% totalmente de acuerdo, y Ni de acuerdo ni en desacuerdo 7,40%. Encontrando que la mayoría de los asistentes genera respuestas positivas frente al objetivo del comité.

Tabla 37. El comité aporto nuevos conocimientos.

LOCALIDAD	De acuerdo	Desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Total, general
BOSA	9		8		17
FONTIBON	15	1	13	1	30
KENNEDY	20		7	3	30
PUENTE ARANDA	16		1	4	21
Total, general	**106**	**1**	**29**	**8**	**108**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

¿Los conocimientos adquiridos son útiles y aplicables en su campo de desempeño? Los asistentes refieren estar totalmente de acuerdo en un 37,96%, mientras que estuvieron de acuerdo en un 50,92%, evidenciando una respuesta positiva en cada comité solo el 1,85% ni estuvo de acuerdo ni en desacuerdo.

Tabla 38. Los conocimientos adquiridos son útiles y aplicables.

LOCALIDAD	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Total, general
BOSA	9		8	17
FONTIBON	17	1	12	30
KENNEDY	14		16	30
PUENTE ARANDA	15	1	5	21
Total, general	**55**	**2**	**41**	**108**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

¿Se desarrolló la temática y las actividades propuestas en su totalidad? En la verificación de respuestas, el 50% refirió estar de acuerdo, y otro 28% refirió estar totalmente de acuerdo. Se identificaron 11 respuestas, donde comentan estar Ni de acuerdo ni en desacuerdo en un 10,1% y 1 respuesta totalmente en desacuerdo.

Tabla 39. Temática y actividades propuestas en su totalidad COVE local febrero

LOCALIDAD	De acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Total, general
BOSA	9		0	8	17
FONTIBON	14	1	3	12	30
KENNEDY	20		4	6	30
PUENTE ARANDA	12		4	5	21
Total, general	**55**	**1**	**11**	**31**	**108**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

¿La metodología empleada permitió el cumplimiento de los objetivos? El 41,6% de los asistentes estuvieron de acuerdo y 33,3% totalmente de acuerdo. Solo el 1,8% estuvo en desacuerdo con la metodología aplicada.

Tabla 40. Evaluación metodología empleada

LOCALIDAD	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Total, general
BOSA	10	0	0	7	17
FONTIBON	15	1	3	11	30
KENNEDY	19	1	4	6	30
PUENTE ARANDA	14	0	2	5	21
Total, general	**45**	**2**	**5**	**36**	**108**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

Las herramientas de apoyo (presentaciones, material didáctico, listas de chequeo, etc.) facilitaron la comprensión de los temas o prácticas tratadas. Frente a este ítem, el 72% refiere estar de acuerdo y totalmente de acuerdo. se registraron 12 respuestas en desacuerdo, relacionadas a "Claridad de las presentaciones, cuadro muy pequeño los datos no se veían.

Tabla 41. Evaluación de las herramientas de apoyo empleadas

LOCALIDAD	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Total, general
BOSA	11	0	0	6		17
FONTIBON	15	2	3	10		30
KENNEDY	12	8	3	6	1	30
PUENTE ARANDA	13	2	2	4		21
Total, general	**51**	**12**	**8**	**26**	**1**	**108**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

Los comités se desarrollaron en los tiempos establecidos. El 50% de los asistentes, estuvo de acuerdo y totalmente de acuerdo 34%. El 2,7% anoto estar en desacuerdo,5,5% Ni de acuerdo ni en desacuerdo.

Tabla 42. Cumplimiento en tiempos establecidos

LOCALIDAD	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Total, general
BOSA	10	0	0	7	17
FONTIBON	15	1	1	13	30
KENNEDY	16		3	11	30
PUENTE ARANDA	13	2	2	4	21
Total, general	**54**	**3**	**6**	**35**	**108**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

Dominio y conocimiento del tema o práctica. La percepción del público asistente frente al ítem evaluado es alta en un 50,9%.

Tabla 43. Dominio y conocimiento de tema

LOCALIDAD	Alta	Media	Muy Alta	Total, general
BOSA	9	1	7	17
FONTIBON	18	2	10	30
KENNEDY	18	1	11	30
PUENTE ARANDA	13	2	6	21

Total, general	**55**	**6**	**27**	**88**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

Claridad en la exposición y respuesta a las inquietudes presentadas. La percepción fue positiva entre los asistentes, pues refirieron aclaración a sus inquietudes, alta en un 64%, y Muy alta en un 32%.

Tabla 44. Claridad en exposición y respuesta a inquietudes

LOCALIDAD	Alta	Media	Muy Alta	Total, general
BOSA	10	1	6	17
FONTIBON	18	3	9	30
KENNEDY	18	1	11	30
PUENTE ARANDA	12	3	6	21
Total, general	**58**	**8**	**32**	**98**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

Capacidad para propiciar la reflexión y motivación. Frente a este ítem, nuevamente los participantes de los comités, refirieron que la capacidad es alta en un 61%, y muy alta en un 26,5%.

Tabla 45. Capacidad para propiciar la reflexión y motivación

Localidad	Alta	Media	Muy Alta	Total, general
BOSA	9	1	7	17
FONTIBON	19	2	9	30
KENNEDY	19	6	5	30
PUENTE ARANDA	13	3	5	21
Total, general	**60**	**12**	**26**	**98**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

Capacidad para dar instrucciones claras y facilitar el trabajo. En este ítem, de modo similar al anterior, los asistentes, anotan que la capacidad fue alta en el 58,1%, y muy alta en un 29,5%.

Tabla 46. Capacidad para dar instrucciones claras

LOCALIDAD	Alta	Media	Baja	Muy Alta	Total, general
BOSA	8	2		7	17
FONTIBON	17	2	1	10	30
KENNEDY	20	6	1	3	30
PUENTE ARANDA	12	0		9	21
Total, general	**57**	**10**	**2**	**29**	**98**

Fuente: Cuestionario evaluación COVES febrero 2023

Finalmente, se les pidió a los asistentes realizar una Calificación en Bosa 1 asistente registro media, 9 alta y 7 calificación muy alta, en Sur alta 28, baja 3, media 15, muy alta 3, muy baja 2 y Fontibón 2 altas, baja 1, muy alta 6

Como aspectos por mejorar describen la importancia de tener un solo lugar para el desarrollo de los COVES

Aspectos positivos el conocimiento del tema y cumplimiento de los tiempos

CONCLUSIONES

Al finalizar las tres sesiones se encuentra que se cumplió el objetivo para los COVES de Fontibón, Sur (Kennedy – Puente Aranda) y Bosa mediante la facilitación de un espacio de análisis en cada localidad de influencia de la Subred Sur Occidente que permitió el reconocimiento, identificación e intervención de situaciones susceptibles de afectar la salud de la población, para orientar la toma de decisiones y la implementación de acciones tendientes a controlar los problemas de salud. Se logró brindar un espacio de retroalimentación, conocimiento y orientación, se conoció mediante indicadores la situación actual en SIVIGILA, PAI, COVID_ 19.

RECOMENDACIONES

Se insiste a las UPGD y UI participantes a permanecer en constante proceso de autoaprendizaje mediante la consulta frecuente de los lineamientos y protocolos establecidos por parte de los entes territoriales como son INS, Ministerio de Protección Social y SDS.

Se recuerda los requerimientos de notificación oportuna tanto inmediata como semanal junto con las respectivas fichas de notificación e historias clínicas cuando aplique.

Se informa y recomienda realizar el ajuste de los casos pendientes a las UPGD que aplica, y mantener respuesta oportuna los requerimientos desde nivel local, que permitan cumplir con el proceso de captación, notificación, consolidación y análisis de la información en pro de la salud pública de la población del distrito y territorios aledaños.

COMPROMISOS

Las UPGD se comprometen a realizar socialización de la información recibida en los COVES, dentro de las instituciones donde desarrollan las actividades.
Así mismo se enviarán las presentaciones a cada localidad para que cuenten con los insumos para dar cumplimiento a la socialización.