



INFORME COVES LOCALES

ABRIL 2022

SUBSISTEMA SIVIGILA



30 DE ABRIL DE 2022

SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

KR 104 20 C 31

Contenido

INTRODUCCIÓN	3
DATOS DE IDENTIFICACIÓN	3
FECHA	3
HORA	3
LUGAR	3
TEMA	4
OBJETIVO	4
METODOLOGÍA	4
PARTICIPANTES	5
Unidad de Servicios de Salud Fontibón	5
Unidad de Servicios de Salud SUR - Kennedy y Puente Aranda	5
Unidad de Servicios de Salud Bosa	6
TEMA CENTRAL	6
COMPONENTE UYE - ERI	6
Generalidades del componente.....	6
Protocolo de vigilancia de infección respiratoria aguda (ira) códigos: 345, 348, 591, 995, 346 versión: 8 fecha: 10 de febrero de 2022	7
Funciones del ingeniero ambiental en la atención de brotes epidemiológicos	8
Unidad de Análisis componente ERI	9
TEMÁTICA ITINERANTE	17
COMPONENTE NO TRANSMISIBLES SISVECO	17
ALERTAS	18
ALERTA VIH	18
COMPORTAMIENTO DEL COVID-19 A 25 DE ABRIL DE 2022	20
SIVIGILA	22
COMPONENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL – LINEA CALIDAD DEL AGUA Y SANEAMIENTO BASICO	41
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	43
TRANSMISIBLES EAPV	45
EVALUACIÓN COVE	47

LISTA DE TABLAS

TABLA 1. TEMÁTICAS COVES LOCALES MARZO 2022	4
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. CUMPLIMIENTO ENTREGA NOTIFICACIÓN SEMANAL. FONTIBÓN.	22
TABLA 6. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN FONTIBÓN	22
TABLA 7. CLASIFICACIÓN INICIAL DE EVENTOS NOTIFICADOS A SIVIGILA FONTIBÓN.	23
TABLA 8. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL. FONTIBÓN	23
TABLA 9. OPORTUNIDAD NOTIFICACIÓN INMEDIATA. FONTIBÓN	24
TABLA 10. OPORTUNIDAD AJUSTE DE CASOS. FONTIBÓN.	24
TABLA 11. CUMPLIMIENTO INGRESO DE LABORATORIOS, CASOS QUE INGRESAN CONFIRMADOS. FONTIBÓN.	25
TABLA 12. CUMPLIMIENTO ENTREGA NOTIFICACIÓN SEMANAL. KENNEDY.	26
TABLA 13. CUMPLIMIENTO ENTREGA NOTIFICACIÓN SEMANAL. KENNEDY	26
TABLA 14. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN. KENNEDY	27
TABLA 15. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN. KENNEDY.	27
TABLA 16. CLASIFICACIÓN INICIAL EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS. KENNEDY	28
TABLA 17. CLASIFICACIÓN INICIAL EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS. KENNEDY.	28
TABLA 18. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL. KENNEDY.	29
TABLA 19. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL. KENNEDY.	29
TABLA 20. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA. KENNEDY.	30
TABLA 21. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA. KENNEDY.	30
TABLA 22. OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS. KENNEDY	31
TABLA 23. OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS. KENNEDY.	31
TABLA 24. CUMPLIMIENTO EN INGRESO DE LABORATORIOS. KENNEDY.	32
TABLA 25. CUMPLIMIENTO EN INGRESO DE LABORATORIOS. KENNEDY	32
TABLA 26. CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACIÓN. PUENTE ARANDA.	33
TABLA 27. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN. PUENTE ARANDA	33
TABLA 28. CLASIFICACIÓN INICIAL EVENTOS INDIVIDUALES. PUENTE ARANDA	34
TABLA 29. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL. PUENTE ARANDA	34
TABLA 30. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA. PUENTE ARANDA	35
TABLA 31. OPORTUNIDAD EN REALIZACIÓN DE AJUSTES. PUENTE ARANDA	35
TABLA 32. CUMPLIMIENTO INGRESO DE LABORATORIOS CASOS QUE INGRESAN CONFIRMADOS. PUENTE ARANDA	36
TABLA 33. CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL	37
TABLA 34. CUMPLIMIENTO ACUMULADO NOTIFICACIÓN. BOSA	38
TABLA 35. CLASIFICACIÓN INICIAL EVENTOS INDIVIDUALES. BOSA	38
TABLA 36. OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL. BOSA	39
TABLA 37. OPORTUNIDAD NOTIFICACIÓN INMEDIATA. BOSA	39
TABLA 38. NOTIFICACIÓN EN REALIZACIÓN DE AJUSTES. BOSA	40
TABLA 39. CUMPLIMIENTO INGRESO LABORATORIOS CASOS CONFIRMADOS. BOSA.	40

LISTA DE GRAFICAS

GRÁFICA 1. DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTA EVALUACIÓN COVE, POR LOCALIDADES.	47
GRÁFICA 2. RESULTADOS OPINIÓN EN METODOLOGÍA COVES LOCALES ABRIL.	48
GRÁFICA 3. RESULTADOS CALIDAD EXPOSICIÓN COVES ABRIL.	48

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 (1).

En el mes de abril de 2022 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.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA

Localidad Fontibón 20/04/2022

Localidad Kennedy y Puente Aranda 22/04/2022

Localidad Bosa 28/04/2022

HORA

8:00 AM A 12:00 M

LUGAR

SALA VIRTUAL TEAMS PARA FONTIBÓN Y SUR

SALA VIRTUAL MEET PARA BOSA

TEMA

En el mes de abril Tema central UYE: generalidades subsistema Urgencias y Emergencias ERI, Protocolo de Vigilancia Infección Respiratoria Aguda, Funciones del ingeniero ambiental en la atención de brotes epidemiológicos y en gestión del riesgo dentro del equipo de respuesta inmediata de vigilancia en salud pública. Tema itinerante: generalidades subsistema No Transmisibles, SISVESO, Indicadores trazadores Programa Ampliado de Inmunización PAI. Alertas: Comportamiento COVID-19 a nivel distrital e institucional, corte 25/04/2022; Indicadores SIVIGILA a semana 13, alerta SIVIGILA VIH. Vigilancia en Calidad del Agua, Transmisibles EAPV
A continuación, se presenta temas a desarrollar en el mes de abril, de acuerdo al cronograma establecido en el plan de trabajo COVE de la Subred Sur Occidente E.S.E.

Tabla 1. Temáticas COVES locales marzo 2022

FECHA	HORA	LUGAR	TEMA CENTRAL	TEMA ITINERANTE	REALIMENTACIÓN SUBSISTEMAS VSP
20 de Abril	8:00am a 12:00m	APLICACIÓN TEAMS	COMPONENTE UYE	GENERALIDADES SUBSISTEMA NO TRANSMISIBLES- SISVESO	COVID19- Tableros SIVIGILA - Calidad del Agua- PAI – Transmisibles
22 de Abril	8:00am a 12:00m	APLICACIÓN TEAMS	COMPONENTE UYE	GENERALIDADES SUBSISTEMA NO TRANSMISIBLES- SISVESO	COVID19- Tableros SIVIGILA - Calidad del Agua- PAI – Transmisibles
28 de Abril	8:00am a 12:00m	APLICACIÓN MEET	COMPONENTE UYE	GENERALIDADES SUBSISTEMA NO TRANSMISIBLES- SISVESO	COVID19- Tableros SIVIGILA - PAI – Transmisibles

Cronograma COVES SIGILA 2022.

OBJETIVO

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.

METODOLOGÍA

Para el año 2022 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 específico, 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 procesos de vigilancia de UYE de la Subred Sur Occidente, con quien se acordó la socialización del objetivo de la vigilancia de este, quienes vigilan problemáticas colectivas que impactan en la salud de la población de las localidades de influencia de la subred como tema central y como tema itinerante la socialización de generalidades de No Transmisibles subsistema de SISVESO. Se discutieron los aspectos conceptuales y las estrategias metodológicas a emplear de acuerdo con la agenda establecida en el plan de acción del COVE.

Para el mes de abril en las tres unidades de servicios de salud el tema central fue la socialización UYE: generalidades subsistema Urgencias y Emergencias ERI, Protocolo de Vigilancia Infección Respiratoria Aguda, Funciones del ingeniero ambiental en la atención de brotes epidemiológicos y en gestión del riesgo dentro del equipo de respuesta inmediata de vigilancia en salud pública la cual se desarrolló a través de una exposición magistral en cada COVE. La unidad de análisis se realizó a través la aplicación de un pre test y un postest.

Para el tema itinerante se socializó en las unidades de Bosa, Fontibón y Sur, No Transmisibles subsistema de SISVESO la cual aplicó el método de exposición magistral.

El comité finaliza con la socialización de las alertas epidemiológicas Comportamiento Covid – Tableros de Control SIVIGILA, Alerta SIVIGILA, Vigilancia en Calidad del Agua, PAI –Transmisibles EAPV,

PARTICIPANTES

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

Unidad de Servicios de Salud Fontibón

Se contó con un total de 34 asistentes de los cuales el 88,2% eran mujeres y el 11,7% 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 la mayoría corresponde a técnicos entre los cuales se incluyen técnicos generales y auxiliares de enfermería seguidos de profesionales, en este grupo se incluyen enfermería e ingeniero químico, como se muestra a continuación.

Tabla 2. Distribución, asistentes COVE local Fontibón

Cargo	Cantidad	Proporción
EPIDEMIÓLOGOS	3	8,8%
PROFESIONALES	12	35,2%
TÉCNICOS	18	52,9%
COORDINADORES	1	2,9%
TOTAL	34	100,0

Fuente: Lista de asistencia COVE local Fontibón

Unidad de Servicios de Salud SUR - Kennedy y Puente Aranda

Se contó con un total de 69 asistentes de los cuales el 86,9% eran mujeres y el 13% 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 profesionales, en este grupo se incluyen enfermero, fisioterapeutas, médicos, trabajador social y bacterióloga, seguido por los técnicos entre los cuales se incluyen técnicos auxiliares de enfermería y gestor en salud. como se muestra a continuación.

Tabla 3. Distribución, asistentes COVE local Sur

CARGO	CANTIDAD	PROPORCIÓN
EPIDEMIÓLOGOS	3	4,3%
COORDINADORES	5	7,2%
PROFESIONALES	31	44,9%
TÉCNICOS	30	43,4%
TOTAL	69	100,0%

Fuente: Lista de asistencia COVE local Sur

Unidad de Servicios de Salud Bosa.

Se contó con un total de 28 asistentes de los cuales el 75% eran mujeres y el 25% 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 profesionales, en este grupo se incluyen enfermero, médicos, bacteriólogo, ingeniero químico y químico farmacéutico, seguido por los técnicos entre los cuales se incluyen auxiliares de enfermería y auxiliares administrativos. como se muestra a continuación.

Tabla 4. Distribución, asistentes COVE local Bosa

CARGO	CANTIDAD	PROPORCIÓN
EPIDEMIÓLOGOS	0	0%
COORDINADORES	7	25%
PROFESIONALES	12	42,8%
TÉCNICOS	9	32,1%
TOTAL	28	100%

Fuente: Lista de asistencia COVE local Bosa

Para el desarrollo de los tres COVES se presenta como temática central el componente de UYE con su correspondiente unidad de análisis, dada por la aplicación un pre test y un pos test en relación con la información enunciada. Así mismo, como tema itinerante para las tres localidades se contó con la participación del proceso No Transmisible subsistema SISVESO quien brindó información sobre generalidades del componente y observaciones en la notificación del subsistema. Por último, se presentan las alertas frente al comportamiento del COVID-19, tableros de control SIVIGILA, Transmisibles - EAPV e indicadores PAI. El Componente vigilancia en salud ambiental – línea calidad del agua y saneamiento básico participa en los COVES de la localidad de Fontibón y Sur.

TEMA CENTRAL

COMPONENTE UYE

GENERALIDADES EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA – ERI

El desarrollo de las temáticas inicia con el proceso de UYE Equipo de Respuesta Inmediata (ERI), la Dra. Janneth Milena Cordero Blanco inicia con la presentación del proceso. Refiere que se hablara de las generalidades del subsistema ERI (Equipo de Respuesta Inmediata), de los eventos que se abordan y revisión del protocolo de vigilancia de Infección Respiratoria Aguda en su octava versión publicada en febrero del 2022, de la distribución de brotes, tipo de establecimiento en nuestras subredes, funciones del ingeniero ambiental en la atención de brotes y la gestión del riesgo en el Equipo de Respuesta Inmediata; se aplica pre test para lo cual se brinda 10 minutos al inicio de las presentación.

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

En cuanto a la notificación de eventos y la activación de ERI, las fuentes de notificación pueden ser: Llamada telefónica o WhatsApp,

Correo electrónico, SIVIGILA, Secretarías Distritales, Comunidad, Alcaldías, Consejos Locales. Se cuenta con un correo electrónico

eri@subredsuoccidente.gov.co, Teléfono: 3175537718, Localidades: Bosa, Kennedy, Fontibón, Puente Aranda. Se cuenta con una disponibilidad de 24 HORAS /7 DIAS, para todos los eventos de interés en salud pública. 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 y Emergencias ambientales. Teniendo en cuenta que nuestros objetivos específicos, el primero evaluar ese riesgo de la situación, poder implementar actividades dentro de la investigación del brote. Y aplicar técnicas de vigilancia intensificada. También debemos ejecutar esas actividades necesarias y apropiadas para cada atención de las urgencias y desastres que se presenten en salud pública dentro del distrito capital. También debemos implementar dentro de nuestra investigación la gestión del riesgo que va a estar en dos componentes desde el conocimiento y la reducción de la comunidad y el distrito para tener herramientas y responder a esa urgencia o desastre que se está presentando.

**PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) CÓDIGOS: 345, 348, 591, 995, 346
VERSIÓN: 8 FECHA: 10 DE FEBRERO DE 2022**

Se presenta Protocolo de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) códigos: 345, 348, 591, 995, 346 Versión: 8 Fecha: 10 de febrero de 2022. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de morbilidad y mortalidad por enfermedad infecciosa en todo el mundo. Estas infecciones suelen ser de origen viral o mixto, por virus y bacterias; son contagiosas y se propagan rápidamente. La infección respiratoria aguda (IRA) constituye un grupo de enfermedades que afectan el aparato respiratorio alto y bajo; pueden ser causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, entre otros, con evolución menor a 15 días; puede causar desde un resfriado común hasta complicaciones más severas como neumonía e incluso puede ocasionar la muerte. La vigilancia centinela de enfermedad similar a influenza (ESI) se centra en las manifestaciones leves de influenza en pacientes ambulatorios, mientras la vigilancia centinela de infección respiratoria aguda grave (IRAG) se usa para monitorear a las personas con enfermedad respiratoria que han sido admitidas a un hospital (tomado de Protocolo de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_IRA%202022.pdf).

Desde el INS, en los signos de alarma de las Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años recalca decaimiento, si suena el pecho al respirar, respiración más rápida de lo normal, fiebre de difícil control por más de dos días, ataques o convulsiones, somnolencia o dificultad para despertar. Se recomienda ir lo más pronto al médico. En escolares, adolescentes o adultos: Asfixia o dificultad para respirar (o incluso sensación de dificultad para respirar). Dolor en el pecho al respirar o toser, Decaimiento o cansancio excesivo, fiebre mayor de 38,5 grados centígrados, durante más de dos días. Se brindan también desde el Ministerio de Salud recomendaciones para adolescentes y adultos en las infecciones respiratorias agudas: Estornude de forma correcta, ponga un pañuelo desechable sobre boca y nariz, al toser o estornudar bótelo y lave las manos. No consuma medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por el médico. Lávese las manos cuando tenga contacto con secreciones. También recomienda que para aliviar la tos y el dolor de garganta consuma bebidas aromáticas o té, si desea adicione miel, siempre estar bien hidratados para evitar complicaciones. Mantenga las fosas nasales destapadas, en lo posible aplique con frecuencia suero fisiológico por ambas fosas nasales limpiando las secreciones. Ventile a diario la casa y habitaciones de los enfermos y hacer desinfección de las áreas.

Dentro de las características de los agentes etiológico que pueden causar IRA tenemos: Influenza con Período de incubación usualmente de 2 días, pero puede variar de 1 a 5 días aproximadamente. Parainfluenza con Período

de incubación de 2 a 6 días, Virus Sincitial Respiratorio con Período de incubación 3 a 6 días, pero puede variar en 2 u 8 días, Adenovirus con Período de incubación de 2 a 14 días, RHINOVIRUS con Período de incubación de 1 a 4 días, Metapneumovirus con Período de incubación de 4 a 6 días, Bocavirus con Período de incubación de 5 a 14 días, Streptococcus pneumoniae con Período de incubación de 1 a 3 días, Haemophilus influenzae con Período de incubación de 2 a 4 días. Modo de transmisión: El principal mecanismo de transmisión de todos los agentes etiológicos de infección respiratoria es por vía aérea mediante gotas o aerosoles y por contacto con superficies contaminadas. Complicaciones en salud: Influenza: complicaciones graves e incluso la muerte, principalmente en ancianos, niños y personas con enfermedad crónica. Parainfluenza: Pueden exacerbar los síntomas de enfermedades pulmonares crónicas tanto en niños como en adultos. Virus sincitial respiratorio: Complicaciones que desencadenan en bronquiolitis o neumonía. Haemophilus influenzae: neumonía, meningitis y otras enfermedades invasivas en los niños menores de dos años, en particular en los lactantes de 4 a 18 meses. Streptococcus pneumoniae: el riesgo es mayor en lactantes menores de 24 meses, en personas mayores de 60-65 años y en individuos con factores de riesgo como inmunodeficiencias. Toma de muestra: Todas las muestras respiratorias para el análisis del virus de la influenza y otros virus respiratorios deben ser recolectadas dentro de los primeros 10 días de inicio de síntomas (preferiblemente en el 4 o 5 día cuando la carga viral está aumentada y garantiza la detección de los virus respiratorios). Hisopados, Aspirado nasofaríngeo, Biopsia del tracto respiratorio.

Definición operativa de casos ESI-IRAG: Caso Sospechoso – ESI (Persona que presenta infección respiratoria fiebre mayor a 38°C y tos no más de 7 días de evolución, con manejo ambulatorio). Caso Sospechoso – IRAG (Persona que presenta infección respiratoria con antecedentes de fiebre y tos no más de 10 días de evolución, con manejo intrahospitalario), Caso Confirmado- LAB (Persona que cumpla con la definición de caso agente etiológico mediante: IFI (VSR, Adenovirus) PCR (subtipos de influenza) asilamiento bacteriano Haemophilus, st pneumonie). Caso Descartado de ESI-IRAG (Caso que no cumpla con la definición clínica o de laboratorio establecida en el protocolo del INS). Caso Probable de IRAG Inusitado, Caso Probable de IRAG Inusitado confirmado por laboratorio, Caso descartado de IRAG inusitado.

Se socializa Tabla de Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia semanas epidemiológicas 13 2021, 2022, donde por tipo de servicio Consulta externa y urgencias para la semana 13 del año 2021 se tuvo 963651 y en la semana 13 año 2022 es de 1659733 con una variación de 72,2 en aumento. Para Hospitalización en Sala General en la semana 13 del año 2021 se tuvo 56765 y en la semana 13 año 2022 es de 63185 con una variación de 11.3 en aumento. Y en Hospitalización UCI, en la semana 13 del año 2021 se tuvo 18429 y en la semana 13 año 2022 es de 10823 con una variación de -41.3 en disminución.

Se socializa cuadro de Distribución de brotes por tipo de establecimiento, Equipo de Respuesta Inmediata. Enero-Marzo Subred Sur Occidente 2022, donde sigue prevaleciendo brotes familiares para Covid 19 y le siguen los centros educativos; para varicela de principalmente por brotes familiares seguido de centros educativos; para ERA la mayoría se da en centros educativos con un 11,7%

Lo que indica la fase estacionaria que estamos pasando y la apertura de los colegios. Por evento EDA se ha dado en centros educativos y por evento Intoxicaciones se ha dado por alimentos reportados en empresas, centros educativos y familiar. Con un total de 206 casos reportados en un periodo de Enero a Marzo del 2022.

Se socializa Cuadro de Variables sociodemográficas, por sexo y ciclo de vida evento IRA, Subred Suroccidente 2022, Para el evento de ERA se presentaron 324 de los cuales el sexo masculino corresponde al 53%, en cuanto a los ciclos de vida los niños de 6 a 13 años (infancia) corresponde al mayor número de casos con el 72% (n=232). Y Cuadro de Número de brotes de IRA atendidos por el equipo de Urgencias y Emergencias, Subred Suroccidente 2022, en las diferentes localidades de la subred.

FUNCIONES DEL INGENIERO AMBIENTAL EN LA ATENCIÓN DE BROTES EPIDEMIOLÓGICOS:

Funciones del Ingeniero Ambiental en la Atención de Brotes Epidemiológicos: Se encuentra revisión de condiciones higiénico sanitarias y locativas de los establecimientos visitados, Verificación de condiciones de iluminación y ventilación natural, verificación del plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos, control integral de plagas y agua potable), verificación de protocolos de bioseguridad (protocolos de lavado de manos, elementos de higienización de manos, uso de

elementos de protección personal, protocolos limpieza y desinfección, medidas de aislamiento, medida de control y actualizaciones respectivas), Revisión del concepto sanitario emitido por la autoridad sanitaria competente, revisión de certificaciones de lavado de tanques, Revisión de certificaciones de control integral de plagas, revisión de tablas de dosificaciones de desinfectantes y verificación de su buen uso y elementos de medición para esta labor, Observación de factores que puedan favorecer la presentación del evento intervenido.

Actividades de gestión del riesgo realizadas por el equipo de respuesta inmediata – VSP: Participación en la realización del diseño, formulación y ejecución un ejercicio de simulación en salud pública. Participación en la realización del diseño, formulación y ejecución un ejercicio de simulacro para la atención de un evento de interés en salud pública de tipo ESPII o socionatural ocurrido en su territorio. Participación de la realización de un artículo con la estructura del boletín epidemiológico distrital. (Formato BED). Participar en espacios institucionales e interinstitucionales. Inventario de elementos de protección personal (inventario Ebola). Inventario de elementos de protección personal y kit de emergencias (inventario ERI), apoyo en la elaboración de los protocolos de atención de ESPII en los terminales terrestres, asistencia a los comités portuarios, Realización de talleres de capacitación de la estrategia distrital para la respuesta a emergencias “edre”, contenida en el marco de actuación - directiva 009/2017.

Socialización de la estrategia distrital de respuesta a emergencias “EDRE”: ¿Qué son las Funciones de Respuesta?: Corresponde a las responsabilidades que tiene cada entidad en cada servicio de respuesta, en las que se encuentra: 1. Planeación y manejo de la respuesta, 2. Evaluación de daños, riesgos asociados y análisis de necesidades, 3. Información pública, 4. Logística, 5. Telecomunicaciones para la respuesta, 6. Aspectos Financieros, 7. Aspectos Jurídicos.

¿Qué son los Servicios de Respuesta?: Corresponde a la organización que se dio a la respuesta, según la ocurrencia de los eventos. Son 16 tipos de respuesta: 1. Accesibilidad y transporte, 2. Salud, 3. Búsqueda y rescate, 4. Extinción de incendios, 5. Manejo de materiales y/o residuos peligrosos, 6. Evacuación asistida, 7. Ayuda humanitaria, 8. Alojamiento temporales, 9. Agua potable, 10. Energía y Gas, 11. Telecomunicaciones para la comunidad, 12. Restablecimiento de contacto de familiares, 13. Saneamientos básico, 14. Manejo de escombros y obras de emergencia, 15. Manejo de cadáveres, 16. Seguridad y convivencia

UNIDAD DE ANÁLISIS COMPONENTE TRANSMISIBLES

Objetivo

Evaluar conocimiento previo a la exposición respecto a el componente UYE – ERI e identificar lo aprendido durante el desarrollo del COVE con el tema en mención.

Contexto

Teniendo en cuenta el tema principal de los COVES locales de la Subred Sur Occidente, correspondientes a Fontibón, Sur y Bosa se aplica una evaluación tipo cuestionario previo a la presentación y posterior a la misma para examinar la apropiación y entendimiento de los participantes luego de la exposición.

Descripción

Se realiza presentación del proceso UYE por parte de epidemióloga Janneth Milena Cordero Blanco previo a la exposición se brinda un tiempo de 10 minutos para el diligenciamiento virtual del cuestionario, al final del cual se realiza la exposición de las temáticas programadas y al finalizar se dan nuevamente 10 minutos para diligenciamiento del post test.

Resultados

COVE Fontibón:

El 20 de abril de 2022 se realiza el COVE local de la localidad de Fontibón y como tema principal se aborda el componente de Equipo de Respuesta Inmediata ERI y para ello se realizó el alistamiento requerido, así como la

convocatoria y la realización junto con las UPGD de la localidad.

Con el fin de realizar una evaluación del COVE Se implementa un cuestionario compuesto por 10 preguntas con opción múltiple con única respuesta, las preguntas relacionadas se tratan durante la intervención del equipo de respuesta inmediata y son puntos clave para conocer el proceso, luego de la explicación se busca examinar la apropiación y entendimiento de los participantes.

Para dicha verificación se realiza la aplicación del pretest en un tiempo de 10 minutos de manera virtual antes de iniciar con la intervención por parte del líder del equipo de respuesta inmediata se aborda los componentes y actividades que se realizan dentro del subsistema, adicional se cuenta con la participación de un ingeniero ambiental el cual hace énfasis en la parte de gestión del riesgo, de una manera general y luego de la intervención se envía el post test. De esta manera se evidencian 58 respuestas en las 10 preguntas, de las cuales pertenecen al pretest el 55,2% (n=32) y para el post test el 44.8% (n=26) de un total de 31 asistentes al COVE.

Primera Pregunta

¿cuáles son los signos de alarma de infección respiratoria aguda en menores de 5 años, por los cuales se debe llevar al médico?

- A. Ataques y convulsiones
- B. Fiebre de difícil control por más de dos días
- C. Dificultad para respirar
- D. Todas las anteriores

Una vez aplicado el pretest y postest se observa que los participantes cuentan con conocimiento frente a la inquietud formulada, se evidencia que el 86,2% (n=50) de los participantes respondieron de manera correcta, adicional se evidencia que el 8.6% (n=5) respondió dificultad para respirar como el único signo de alarma para asistir al médico, , el 5,2% (n=3) respondieron la fiebre de difícil control como el único síntoma para asistir al médico dentro de la socialización al final de la intervención se socializan las respuestas.

Segunda Pregunta

¿Cómo se puede notificar al ERI?:

- A. Por correo
- B. Telefónicamente / WhatsApp
- C. Por notificación SIVIGILA
- D. Todas las anteriores

De las personas encuestadas en la pregunta 2 se observa que el 69% (n=40) contestaron de manera correcta, el 25,9% (N=15) contestaron por notificación de SIVIGLIA al final de la intervención se explica que, en el subsistema de ERI, se reciben notificación por cual medio electrónico relacionado en las respuestas de la pregunta

Tercera Pregunta

La definición operativa “Persona que presenta infección respiratoria fiebre mayor a 38°C y tos no más de 7 días de evolución, con manejo ambulatorio.” hace referencia a:

- A. caso sospechoso-ESI
- B. caso sospechoso IRAG
- C. caso confirmado por el laboratorio
- D. caso descartado

En la tercera pregunta 58 personas que logran diligenciar el cuestionario, el 62,1% (N=36) acertaron con la respuesta A de la definición de caso para caso sospechoso ESI, se evidencia que durante la aplicación de la encuesta el 29,3% (N=17) de las personas tubo como respuesta la B, se hace claridad sobre la definición operativa y de hace énfasis en la diferencia para cada caso

Cuarta Pregunta

La vigilancia centinela es la manera más eficaz de recopilar datos oportunos y de buena calidad; se lleva a cabo en un número limitado de instituciones, de manera sistemática y rutinaria.

- A. falso
- B. Verdadero

Se observa que los participantes tienen la definición de vigilancia centinela clara con un porcentaje de 89,7% (n=52) de aciertos en la cuarta pregunta, se observa que el 10,3% (n=19) no tenía claridad frente a la definición durante la socialización de las respuestas se explica

Quinta Pregunta

El principal mecanismo de transmisión de todos los agentes etiológicos de infección respiratoria es por entrar en contacto con fluidos corporales como la sangre.

- A. falso
- B. verdadero

Se observa que los participantes tienen claro el principal mecanismo de todos los agentes etiológicos de infección respiratoria con un porcentaje de 94,8 % (n=55) de aciertos en la quinta pregunta, se observa que el 5,2% (n=3) no tenía claridad frente a la definición durante la socialización de las respuestas se explica.

Sexta Pregunta

¿Qué es el ERI?

- A. equipo de respuesta inmediata
- B. estrategia de respuesta a inundaciones
- C. equipo de riesgos inmediatos
- D. ninguna de las anteriores

Se observa que los participantes tienen conocimiento de las siglas utilizadas por el equipo de respuesta inmediata de la subred suroccidente con un porcentaje de 93,1 % (n=54) de aciertos en la quinta pregunta, se observa que el 5,2% (n=3) no tenía claridad frente a la definición durante la socialización de las respuestas se explica.

Séptima Pregunta

¿qué es un plan de saneamiento básico?

- A. Manual de bioseguridad de la institución.
- B. Documento donde está el concepto sanitario emitido a un establecimiento
- C. Documento que contiene los programas de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos, control integral de plagas y agua potable.
- D. Todos los anteriores.

Frente a la pregunta número siete los participantes se observan dispersión dentro de las respuestas obtenidas, siendo la respuesta correcta la opción C: documento que contiene los programas de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos. Se observa que los participantes no conocían el plan de saneamiento básico y por esta razón colocaron en mayor proporción la opción todas las anteriores con un porcentaje 58,6% (n=34), le sigue el 43,1%(n=25) los cuales respondieron de manera correcta. Para la opción B que relación documento donde está el concepto sanitario emitido a un establecimiento, lo colocaron 3 participantes con un porcentaje de 5,2%. De esta manera la finalidad de la intervención se hace la claridad de los conceptos frente al plan de saneamiento

Octava Pregunta

Ejemplos de eventos socio naturales que atiende en el ERI son:

- A. brote de ira y Eda.
- B. brotes enfermedades transmitidas por alimentos
- C. eventos de inundaciones y derrames de sustancias químicas
- D. todas las anteriores

De las 58 respuestas obtenidas para el pretest y el posttest se observa que los participantes tienen confusión dentro de la pregunta que se hace, donde se pregunta por los eventos socio naturales, y el mayor porcentaje fue la opción D con todas las anteriores con un porcentaje de 74,1% (n=43) siendo la respuesta correcta la C son eventos de inundaciones y derrames de sustancias químicas, los participantes con la respuesta correcta fue un porcentaje de 10,3%(n=6) para la opción B brotes de IRA y ERA con 15,5%(n=9). Teniendo en cuenta las respuestas de los participantes, al final de la intervención se da la claridad frente a la respuesta de la pregunta, la cual la mayoría respondió mal.

Novena Pregunta

Una de las sesiones mensuales en las localidades donde se reúnen varias entidades locales y el representante de líderes comunitarios, se llama:

- A. consejo local de gestión del riesgo y cambio climático
- B. consejo local gestión del riesgo
- C. comité hospitalario
- D. comité de la subred sur occidente

Se observa que la mitad de los participantes no tiene claridad sobre las sesiones mensuales que se realizan y tienen a confundir los términos, la respuesta correcta es la A, consejo local de gestión del riesgo y cambio climático, tuvo un porcentaje de repuestas de 32.8% (n=19) para las demás opciones se contó con un porcentaje de 44,8%(n=26)pero no es la respuesta correcta, de acuerdo a los resultados obtenidos al final de la intervención se hace claridad de las sesiones y el nombre que recibe.

Decima Pregunta

La sigla "EDRE" significa:

- A. estrategia distrital para la respuesta a eventos
- B. estrategia distrital para la respuesta a emergencias
- C. estrategia distrital para la respuesta a enfermedades
- D. ninguna de las anteriores

Del total de participantes el 58,6% (n=34) responden de manera correcta seleccionando la respuesta B; en contraste se observa dispersión entre la respuesta A con 22,9% (n=13) y la C con 12,1%(n=7) se da claridad al final de la intervención sobre el significado de la sigla EDRE.

COVE SUR

El 22 de abril de 2022 se realiza el COVE local de la localidad de Sur y como tema principal se aborda el componente de EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA y para ello se realizó el alistamiento requerido, así como la convocatoria y la realización junto con las UPGD de la localidad.

Con el fin de realizar una evaluación del COVE Se implementa un cuestionario compuesto por 10 preguntas con opción múltiple con única respuesta, las preguntas relacionadas se tratan durante la intervención del equipo de respuesta inmediata y son puntos clave para conocer el proceso, luego de la explicación se busca examinar la apropiación y entendimiento de los participantes.

Para dicha verificación se realiza la aplicación del pretest en un tiempo de 15 minutos de manera virtual antes de iniciar con la intervención por parte del líder del equipo de respuesta inmediata se aborda los componentes y actividades que se realizan dentro del subsistema, adicional se cuenta con la participación de un ingeniero ambiental el cual hace énfasis en la parte de gestión del riesgo, de una manera general y luego de la intervención se envía el post test. De esta manera se evidencian 58 respuestas en las 10 preguntas, de las cuales pertenecen al pretest el 53,1% (n=78) y para el post test el 46.9% (n=69) de un total de 70 asistentes al COVE.

Primera Pregunta

¿cuáles son los signos de alarma de infección respiratoria aguda en menores de 5 años, por los cuales se debe llevar al médico?

- A. Ataques y convulsiones
- B. Fiebre de difícil control por más de dos días
- C. Dificultad para respirar
- D. Todas las anteriores

Una vez aplicado el pretest y postest se observa que los participantes cuentan con conocimiento frente a la inquietud formulada, se evidencia que el 89,8% (n=134) de los participantes respondieron de manera correcta, adicional se evidencia que el 6,8% (n=10) respondió dificultad para respirar como el único signo de alarma para asistir al médico, el 3,4% respondieron la fiebre de difícil control como el único síntoma para asistir al médico dentro de la socialización al final de la intervención se socializan las respuestas.

Segunda Pregunta

¿Cómo se puede notificar al ERI?:

- A. Por correo
- B. Telefónicamente / WhatsApp
- C. Por notificación SIVIGILA
- D. Todas las anteriores

De las personas encuestadas en la pregunta 2 se observa que el 70,1% (n=103) contestaron de manera correcta, el 25,2% (N=37) contestaron por notificación de SIVIGLIA al final de la intervención se explica que, en el subsistema de ERI, se reciben notificación por cual medio electrónico relacionado en las respuestas de la pregunta.

Tercera Pregunta

La definición operativa “Persona que presenta infección respiratoria fiebre mayor a 38°C y tos no más de 7 días de evolución, con manejo ambulatorio.” hace referencia a:

- A. caso sospechoso-ESI
- B. caso sospechoso IRAG
- C. caso confirmado por el laboratorio
- D. caso descartado

En la tercera pregunta con 147 respuestas que logran diligenciar el cuestionario, el 51% (N=75) acertaron con la respuesta A de la definición de caso para caso sospechoso ESI, se evidencia que durante la aplicación de la encuesta el 43.5% (N=64) de las personas tubo como respuesta la B, se hace claridad sobre la definición operativa y de hace énfasis en la diferencia para cada caso.

Cuarta Pregunta

La vigilancia centinela es la manera más eficaz de recopilar datos oportunos y de buena calidad; se lleva a cabo en un número limitado de instituciones, de manera sistemática y rutinaria.

- A. falso
- B. Verdadero

Se observa que los participantes tienen la definición de vigilancia centinela clara con un porcentaje de 83,7 (n=123) de aciertos en la cuarta pregunta, se observa que el 16,3% (n=24) no tenía claridad frente a la definición durante la socialización de las respuestas se explica

Quinta Pregunta

El principal mecanismo de transmisión de todos los agentes etiológicos de infección respiratoria es por entrar en contacto con fluidos corporales como la sangre.

- A. falso
- B. verdadero

Se observa que los participantes tienen claro el principal mecanismo de todos los agentes etiológicos de infección respiratoria con un porcentaje de 90,5 % (n=133) de aciertos en la quinta pregunta, se observa que el 9,5% (n=14) no tenía claridad frente a la definición durante la socialización de las respuestas se explica.

Sexta Pregunta

¿Qué es el ERI?

- A. equipo de respuesta inmediata
- B. estrategia de respuesta a inundaciones
- C. equipo de riesgos inmediatos
- D. ninguna de las anteriores

Se observa que los participantes tienen conocen las siglas utilizadas por el equipo de respuesta inmediata de la subred suroccidente con un porcentaje de 95,2% (n=140) de aciertos en la quinta pregunta, se observa que el 2,7% (n=4) no tenía claridad frente a la definición durante la socialización de las respuestas se explica.

Séptima Pregunta

¿qué es un plan de saneamiento básico?

- A. manual de bioseguridad de la institución.
- B. documento donde está el concepto sanitario emitido a un establecimiento
- C. documento que contiene los programas de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos, control integral de plagas y agua potable.
- D. todos los anteriores.

Frente a la pregunta número siete los participantes se observan dispersión dentro de las respuestas obtenidas, siego la respuesta correcta del plan de saneamiento básico la C documento que contiene los programas de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos, control integral de plagas y agua potable, con un porcentaje de 53,7%(n=79), al final de la intervención de da claridad frente a la respuesta correcta.

Octava Pregunta

Ejemplos de eventos socio naturales que atiende en el ERI son:

- A. brote de ira y Eda.
- B. brotes enfermedades transmitidas por alimentos
- C. eventos de inundaciones y derrames de sustancias químicas
- D. todas las anteriores

De las 147 respuesta obtenidas para le pretest y el postest se observa que los participantes tiene confusión dentro de la pregunta que se hace, donde se pregunta por los eventos socios naturales, y el mayor porcentaje fue la respuesta D con un porcentaje de 66% (n=97) siendo la respuesta correcta, se observa que el 22,4%(n=33) colocaron la opción C la cual se refiere a son eventos de inundaciones y derrames de sustancias químicas, el 8,8%(n=13) colocaron la opción brotes de ERA e IRA.

Novena Pregunta

Una de las sesiones mensuales en las localidades donde se reúnen varias entidades locales y el representante de líderes comunitarios, se llama:

- A. consejo local de gestión del riesgo y cambio climático
- B. consejo local gestión del riesgo
- C. comité hospitalario
- D. comité de la subred sur occidente

Se observa dispersión de las respuestas ingresadas por los participantes, se obtuvo el 49% (n=72) colocaron consejo local gestión del riesgo, el 26.5% (n=39) colocaron consejo local de gestión del riesgo y cambio climático, siendo la respuesta correcta para la pregunta relacionada. El 21,1%(n=31) coloco la opción de comité de la subred suroccidente y finalmente se observaron 3 respuestas para el comité hospitalario, esto indica que la mayoría de los participantes no conocían la definición de los comités a los cuales se asiste desde el equipo de respuesta inmediata al final de la intervención se hace claridad de las sesiones y el nombre que recibe.

Decima Pregunta

La sigla "EDRE" significa:

- A. estrategia distrital para la respuesta a eventos
- B. estrategia distrital para la respuesta a emergencias
- C. estrategia distrital para la respuesta a enfermedades
- D. ninguna de las anteriores

Del total de participantes el 61,9% (n=91) responden de manera correcta seleccionando la respuesta B; en contraste se observa dispersión entre la opción de estrategia distrital para la respuesta a eventos con 22,4% (n=33) y la opción estrategia distrital para la respuesta a enfermedades con 13,6%(n=20) y con ninguna de la anteriores tenemos 3 respuestas siendo el 2%, se da claridad al final de la intervención sobre el significado de la sigla EDRE.

COVE Bosa

El 28 de abril de 2022 se realiza el COVE local de la localidad de Bosa y como tema principal se aborda el componente de EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA y para ello se realizó el alistamiento requerido, así como la convocatoria y la realización junto con las UPGD de la localidad.

Con el fin de realizar una evaluación del COVE Se implementa un cuestionario compuesto por 10 preguntas con opción múltiple con única respuesta, las preguntas relacionadas se tratan durante la intervención del equipo de respuesta inmediata y son puntos clave para conocer el proceso, luego de la explicación se busca examinar la apropiación y entendimiento de los participantes.

Para dicha verificación se realiza la aplicación del pretest en un tiempo de 15 minutos de manera virtual antes de iniciar con la intervención por parte del líder del equipo de respuesta inmediata se aborda los componentes y actividades que se realizan dentro del subsistema, adicional se cuenta con la participación de un ingeniero ambiental el cual hace énfasis en la parte de gestión del riesgo, de una manera general y luego de la intervención se envía el post test. De esta manera se evidencian 58 respuestas en las 10 preguntas, de las cuales pertenecen al pretest el 53,4% (n=31) y para el post test el 46.6% (n=27) de un total de 31 asistentes al COVE.

Primera Pregunta

¿cuáles son los signos de alarma de infección respiratoria aguda en menores de 5 años, por los cuales se debe llevar al médico?

- A. Ataques y convulsiones
- B. Fiebre de difícil control por más de dos días
- C. Dificultad para respirar
- D. Todas las anteriores

Una vez aplicado el pretest y postest se observa que los participantes cuentan con conocimiento frente a la inquietud formulada, se evidencia que el 87.9% (n=51) de los participantes respondieron de manera correcta, adicional se evidencia que el 8.6% (n=5) respondió dificultad para respirar como el único signo de alarma para asistir al médico, dentro de la socialización al final de la intervención se socializan las respuestas.

Segunda Pregunta

¿Cómo se puede notificar al ERI?:

- A. Por correo
- B. Telefónicamente / WhatsApp
- C. Por notificación SIVIGILA
- D. Todas las anteriores

De las personas encuestadas en la pregunta 2 se observa que el 60.3% (n=35) contestaron de manera correcta, el 32,8% (N=19) contestaron por notificación de siviglia al final de la intervención se explica que, en el subsistema de ERI, se reciben notificación por cual medio electrónico relacionado en las respuestas de la pregunta

Tercera Pregunta

La definición operativa "Persona que presenta infección respiratoria fiebre mayor a 38°C y tos no más de 7 días de evolución, con manejo ambulatorio." hace referencia a:

- A. caso sospechoso-ESI
- B. caso sospechoso IRAG
- C. caso confirmado por el laboratorio
- D. caso descartado

En la tercera pregunta 58 personas que logran diligenciar el cuestionario, el 51,7% (N=30) acertaron con la respuesta A de la definición de caso para caso sospechoso ESI, se evidencia que durante la aplicación de la encuesta el 41.4% (N=24) de las personas tubo como como respuesta la B, se hace claridad sobre la definición operativa y de hace énfasis en la diferencia para cada caso

Cuarta Pregunta

La vigilancia centinela es la manera más eficaz de recopilar datos oportunos y de buena calidad; se lleva a cabo en

un número limitado de instituciones, de manera sistemática y rutinaria.

- A. falso
- B. Verdadero

Se observa que los participantes tienen la definición de vigilancia centinela clara con un porcentaje de 81% (n=47) de aciertos en la cuarta pregunta, se observa que el 19% (n=11) no tenía claridad frente a la definición durante la socialización de las respuestas se explica

Quinta Pregunta

El principal mecanismo de transmisión de todos los agentes etiológicos de infección respiratoria es por entrar en contacto con fluidos corporales como la sangre.

- A. falso
- B. verdadero

Se observa que los participantes tienen claro el principal mecanismo de todos los agentes etiológicos de infección respiratoria con un porcentaje de 96,6 % (n=56) de aciertos en la quinta pregunta, se observa que el 3.4% (n=2) no tenía claridad frente a la definición durante la socialización de las respuestas se explica

Sexta Pregunta

¿Qué es el ERI?

- A. equipo de respuesta inmediata
- B. estrategia de respuesta a inundaciones
- C. equipo de riesgos inmediatos
- D. ninguna de las anteriores

Se observa que los participantes tienen conocen las siglas utilizadas por el equipo de respuesta inmediata de la subred suroccidente con un porcentaje de 91,4 % (n=53) de aciertos en la quinta pregunta, se observa que el 8,6% (n=5) no tenía claridad frente a la definición durante la socialización de las respuestas se explica

Séptima Pregunta

¿qué es un plan de saneamiento básico?

- A. manual de bioseguridad de la institución.
- B. documento donde está el concepto sanitario emitido a un establecimiento
- C. documento que contiene los programas de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos, control integral de plagas y agua potable.
- D. todos los anteriores.

Frente a la pregunta número siete los participantes se observan dispersión dentro de las respuestas obtenidas, siendo la respuesta correcta del plan de saneamiento básico la C documento que contiene los programas de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos, control integral de plagas y agua potable, con un porcentaje de 56.9%(n=33), al final de la intervención de da claridad frente a la respuesta correcta.

Octava Pregunta

Ejemplos de eventos socio naturales que atiende en el ERI son:

- A. brote de ira y Eda.
- B. brotes enfermedades transmitidas por alimentos
- C. eventos de inundaciones y derrames de sustancias químicas
- D. todas las anteriores

De las 58 respuesta obtenidas para le pretest y el postest se observa que los participantes tiene confusión dentro de la pregunta que se hace, donde se pregunta por los eventos socios naturales, y el mayor porcentaje fue la respuesta Da con un porcentaje de 51,7% (n=30) siendo la respuesta correcta la C son eventos de inundaciones y derrames de sustancias químicas, los participantes con la respuesta correcta fue un porcentaje de 25,9%(n=15).

Novena Pregunta

Una de las sesiones mensuales en las localidades donde se reúnen varias entidades locales y el representante de líderes comunitarios, se llama:

- A. consejo local de gestión del riesgo y cambio climático
- B. consejo local gestión del riesgo
- C. comité hospitalario
- D. comité de la subred sur occidente

Se observa que la mitad de los participantes no tiene claridad sobre las sesiones mensuales que se realizan y tienen a confundir los términos, la respuesta correcta es la A con un porcentaje de acierto del 41,4%(n=24) se observa que en la respuesta B tiene un porcentaje de 32,8(n=19)% y la D un porcentaje de 24,1%(n=14), al final de la intervención se hace claridad de las sesiones y el nombre que recibe

Decima Pregunta

La sigla "EDRE" significa:

- A. estrategia distrital para la respuesta a eventos
- B. estrategia distrital para la respuesta a emergencias
- C. estrategia distrital para la respuesta a enfermedades
- D. ninguna de las anteriores

Del total de participantes el 41,4% (n=24) responden de manera correcta seleccionando la respuesta B; en contraste se observa dispersión entre la respuesta A con 37,9% (n=22) y la C con 13,8%(n=8) se da claridad al final de la intervención sobre el significado de la sigla EDRE

TEMÁTICA ITINERANTE

NO TRANSMISIBLES - SISVESO

El Doctor William Baquero Valero, Epidemiólogo Psicólogo Clínico Líder de No Transmisibles, socializa generalidades del componente No Transmisibles, el componente se divide en subsistemas de SIVISTRA (Trabajo Informal), CRONICAS (Cáncer), DISCAPACIDAD y SISVESO a cargo de un referente y con el apoyo de profesionales universitarios y técnicos. Eventos que vigila No Transmisibles: por SIVISTRA (Trabajadores informales (sin ARL) -Sospechas de accidente de trabajo - Probables enfermedades de origen ocupacional. Por CRONICAS: Cáncer de mama. 155, Cáncer de Cuello Uterino 155, Cáncer en Menor de 18 años 115. DISCAPACIDAD: Evento 342 – Enfermedades Huérfanas, SISVESO: Caries Cavitacional, Fluorosis, Gingivitis, Lesión de mancha café, Periodontitis, Lesión de mancha blanca.

Dentro de estos eventos se cuentan los productos determinados por los lineamientos, donde se encuentra: Asistencias Técnicas Bajas y Altas, Monitoreo (seguimiento a los planes de mejora), Gestión de la Información (bases de información), Unidades de Análisis, Investigaciones Epidemiológicas de Campo, Evento 215 (información defecto congénito), Evento 610 (parálisis flácidas) y Evento 895 (Zika), Personas con Discapacidad Positivas Covid-19 , Cuidadores de Personas con Discapacidad en Alta Dependencia

Se socializan Retos específicos de No Transmisibles: Fortalecer la notificación de los eventos de ECNT con calidad y oportunidad. Disminuir inconsistencias en el proceso de la notificación. Contextualizar frente a la realización y envío de la BAI del subsistema de crónicos. Socializar la distribución sociodemográfica de la población con discapacidad positiva por COVID-19 y sus cuidadores contemplada. Fortalecer la adecuada notificación de la categoría discapacidad en la variable grupo poblacional en los diferentes eventos de interés en Salud pública. Fortalecer la adecuada notificación del evento 342 Enfermedades Huérfanas. Analizar el comportamiento de los indicadores en salud oral SISVESO 2021, discriminados por localidad y curso de vida. Socialización de las nuevas estrategias de seguimiento a cohortes. Socialización del balance de unidades de análisis 2021 (Estudio de caso). Promover la notificación de eventos en salud accidentes y/o enfermedades derivados de la ocupación, en trabajadores vinculados a la economía informal. Contextualizar de manera general, en relación a las características del trabajo informal. Socializar los hallazgos más importantes de la vigilancia de eventos ocupacionales en la población trabajadora informal. Promover la notificación activa de eventos de interés de

los Subsistemas de no transmisibles.

Desde el subsistema de SISVESO (salud oral), se tiene como tarea aumentar la UPGD, que nos notifican al SISVESO, sensibilización en detección de estadios iniciales: a. Placa bacteriana ---b. ImB O C ----c. caries cavitacional. Curso: Si tiene el diente mucha placa va desarrollar Im Lmb y lmc inicio de la caries, caries incipiente. Caries cavitacional: hasta el huequito más pequeño. Grave: niño menor de 2 años con exodoncia de allí el seguimiento a cohorte.

Desde el subsistema SISVESO, de enero a marzo se ha identificado falencias en calidad del dato en la notificación. La invitación es realizar la precrítica a la notificación antes del envío.

Hallazgos en Calidad e Integralidad del Dato:

Variable de exploración oral se están diligenciando con (X) y no como lo estipula el protocolo de notificación. Envío de fichas sin el diligenciamiento de la variable, que no permite el ingreso de la ficha al sistema de información.

Variable Estado Periodontal: se encuentran fichas en las cuales se evidencia las intervenciones y alerta en Salud Oral, sin embargo, no se diligencia en los sextantes la información requerida.

Variable de Estado Dentario: no están diligenciando adecuadamente esta variable, las dejan en blanco.

NOTA: (si el paciente es edéntulo total se debe colocar la razón del porque tiene este diagnóstico y la convención que está a la derecha que corresponda a esta). Ficha sin datos completos. Envía fichas solo con cara A y les hace falta la Cara B. Fecha de consulta. Datos Ilegibles en Cara A y Cara B.

Nombre de la UPGD que no corresponde a la localidad notificadora. Falta de diligenciamiento del Número de documento de identidad en la cara B. Se identifica alerta por sangrado gingival, sin embargo, el odontólogo identifica la alerta, pero diligencia que no existe esta alerta.

Dirección: No preguntan o actualizan las direcciones de los pacientes notificados. Procedencia hace referencia a donde nació, nuevamente es esta parte si nació en Bogotá tener presente que en el departamento y Municipio se registra Bogotá.

No se puede realizar el ingreso oportuno y adecuado de las fichas de notificación: Genera inoportunidad en la notificación. No se puede realizar las Acciones por parte de Salud Pública (epidemiología y PIC) en poblaciones prioritarias como menores de 5 años y gestantes con alerta en salud oral. Inoportunidad en la canalización de las personas.

Se resalta que en las asistencias técnicas se genera el compromiso en los hallazgos encontrados. Y se solicita que se retroalimente a la persona encargada de la notificación. Se informa que cada UPGD tiene un proceso de capacitación, vez que ingresa un odontólogo nuevo y esta UPGD es centinela para SISVESO, la tarea de cada UPGD es enviar un correo al subsistema de SISVESO, solicitando la capacitación, está la hace directamente el referente del subsistema. Si dentro de la UPGD se crea un sistema de capacitación interno, es válido, pero se debe notificar al subsistema SISVESO que realizaron este tipo de capacitación. El envío de los archivos se retroalimenta también, dado que las fichas ilegibles no se cuentan para notificación con oportunidad o meta para cada UPGD. Recordar que la notificación y verificación de los indicadores, de calidad, integralidad y oportunidad se mira por UPGD.

Recordar que la notificación es un paciente que va a ser visibilizado y si presenta alerta en salud oral, se le van a realizar acciones positivas para esta persona. De esa manera estamos garantizando que las acciones se realicen adecuadamente.

Se brinda el chat de herramienta Microsoft Teams, número de teléfono y correo electrónico de líder SISVESO vspsisvesosuroccidente@gmail.com para consulta o programación de capacitaciones. Se recuerda que si las UPGD no hacen parte de la red de SISVESO se debe hacer una caracterización de la UPGD para que pueda ser ingresada al sistema de información.

ALERTA

ALERTA VIH

La profesional especializada Martha Adriana Rivera, presenta la alerta epidemiológica del mes, corresponde a VIH. Descripción del evento. La infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) tiene una evolución

crónica, que afecta el sistema inmunitario de la persona y que en ausencia de tratamiento lleva al desarrollo del sida y a la muerte. Cuando se produce la infección, aparecen un conjunto de síntomas inespecíficos los cuales frecuentemente pasan desapercibidos y en muchos casos el diagnóstico de la enfermedad se realiza cuando la persona ha desarrollado sida.

Se recuerda Protocolo VIH de INS, Agente etiológico donde refiere que el virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un Retrovirus del género Lentivirus, ataca el sistema inmunitario y debilita las defensas, ocasionando la presencia de infecciones y algunos tipos de cáncer. Modos de transmisión: Sexual: ocurre por contacto directo con secreciones genitales (semen o líquidos vaginales) en piel o mucosas abiertas, de una persona infectada con una persona sana. Materno-infantil: ocurre cuando la madre infectada con VIH transmite a su hijo el virus durante el embarazo, en el momento de parto o a través de la leche materna y Sanguínea o percutánea: ocurre como producto de la exposición a sangre o productos sanguíneos de personas infectadas a personas sanas. Las formas de exposición más frecuentes son por transfusión de sangre o hemoderivados, accidentes laborales (personal de salud), reutilización de elementos para realizar tatuajes, acupuntura y similares, por compartir cuchillas de afeitar y cepillos de dientes provenientes de personas infectadas. Periodo de incubación: Desde el momento de la infección hasta la aparición de anticuerpos detectables pueden transcurrir entre uno y nueve meses (con una media de dos a tres meses). La duración de este período estará relacionada con la cantidad de partículas virales que ingresaron al organismo al momento de la infección, el estado inmunológico previo y la edad. Periodo de transmisibilidad: Una persona infectada con VIH puede transmitir el virus en cualquier momento del curso de la infección, sin embargo, la probabilidad de transmisión será proporcional a la carga viral o cantidad de partículas virales circulantes en un momento determinado y a la cantidad de inóculo (líquido infectante) que ingrese al cuerpo de la persona sana.

Se explica según Protocolo INS VIH, cuando es un Caso confirmado de VIH: Caso confirmado: todo caso de VIH/sida y muerte debe ingresar como confirmado por laboratorio. Criterios de confirmación por laboratorio:

- A partir de los 18 meses de edad no gestantes: se realiza a través de dos pruebas de inmunoensayo reactivas (rápida o Elisa).
- Caso confirmado en gestantes: se realiza a través de dos pruebas (rápidas de tercera o cuarta generación o inmunoensayo o prueba molecular rápida) reactivas o positivas, Confirmadas con carga viral detectable o con Western Blot.
- Menores de 18 meses expuestos a infección VIH/Sida desde el nacimiento
- Menores de 18 meses de edad con criterios clínicos de VIH sin conocimiento del estado serológico de la madre.

Evento con notificación semanal individual, todos los casos confirmados por VIH/sida y muerte por sida. Los ajustes se realizarán en las cuatro semanas siguientes a su notificación.

Se indica que las Institución prestadora de servicios de salud (IPS): El médico tratante debe diligenciar la historia clínica completa, especificando factores de riesgo asociados a la transmisión del VIH. • Realizar asesoría pre-prueba y pos-prueba, realizar el diagnóstico individual de la infección acorde con las guías de práctica clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/sida en adolescentes (con 13 años o más de edad) y adultos. • En menores de 18 meses, seguir recomendaciones de la guía de práctica clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH en niños menores de 13 años.

• Para los casos que resulten positivos en mayores de 18 meses, teniendo en cuenta el algoritmo diagnóstico y menores de 18 meses con carga viral, es indispensable diligenciar la ficha 850, la cual consta de cara A o de datos básicos y de cara B o de datos complementarios. Es importante recordar el completo diligenciamiento de la misma. Las IPS deben capacitar y actualizar permanentemente a los profesionales de la salud en el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y vigilancia del VIH/sida. Se presentan los enlaces en la página web Minsalud a las nuevas GUÍAS DE VIH 2021.

Se informa del comportamiento a semana 52 año 2021 del Boletín epidemiológico semanal, comportamiento de la notificación dato para Bogotá dato para VIH acumulado esperado 2960 y Acumulado año 2021: 4072, evento con incremento. Y Boletín epidemiológico comportamiento de la notificación a semana 12 del año 2022, dato para VIH acumulado esperado 651 y Acumulado año 2022: 1023, evento con incremento. Se informa que para el periodo epidemiológico II 2022 para VIH/SIDA Colombia, el comportamiento de variables de interés, la notificación se dio en hombres con un resultado de 80.8%, mujeres 19.2%, gestantes 1.7%, exterior 1.7%,

donde 98.1% se da por transmisión sexual, 0.5% personas que se inyectan drogas, 0.5% madre- hijo.

Se da claridad sobre registro de ficha de notificación evento 850, cara A y cara B. Se recalca que la notificación y registro en aplicativo SIVIGILA requiere el registro de los laboratorios realizados para confirmación del evento. Se explica los principales hallazgos encontrados en la retroalimentación semanal a la notificación que se realiza a las UPGD y UI, en los que se encuentra:

- Eventos de notificación inmediata que no fueron enviados de manera oportuna y entraron en la notificación semanal.
- Eventos ingresados a la base de datos Inoportunos.
- Eventos mal ingresados en el campo Sexo.
- Eventos mal ingresados en el campo Localidad.
- Eventos mal ingresados en el campo Barrio.
- Eventos mal ingresados en el campo Dirección: Errores de Digitación, Estructura de la dirección, el cuadrante Sur mal diligenciado dentro de la estructura.
- Eventos con error en la dirección en el cuadrante Sur con relación a la Localidad.
- Sin estrato.
- Todo extranjero en condición migrante debe llevar 1.
- Lugar de residencia debe llevar código + la UPZ.
- Condición Final.
- Nombres mal diligenciados.
- Error en Laboratorios.
- Eventos sin laboratorios. (Clasificación 3 sin laboratorios, ajustes 3 o 6 sin laboratorios,
- Eventos 850 que le falta un laboratorio. Se recalca que si se presenta alguna complicación en el registro en el aplicativo SIVIGILA pueden consultar con los técnicos SIVIGILA por localidad.

COMPORTAMIENTO DEL COVID-19 A 25 DE ABRIL DE 2022

La doctora Zuleima Machado Epidemióloga, socializa el Comportamiento Covid 19 a fecha corte 18 de abril 2022. Informa que a nivel mundial se ha presentado 505.421.641 casos de los cuales 6.225.565 corresponden a muertes, con letalidad de 1,2%, con 90,5% recuperados y 8,3% de casos activos. En Colombia tenemos 6.089.791 casos, donde 139.751 corresponden a muerte con una letalidad de 2,29 %, donde 97.27% son casos recuperados, casos activos 0,05% y fallecidos por otras causas no atribuibles a Covid con 0,39%. En la ciudad de Bogotá tenemos 1.768.066 casos, con 29.473 muertes con una letalidad de 1,7 %, con casos recuperados de 97,9%, fallecidos por otras causas 0,35% y casos activos 0,05%. En la subred con un aporte de 30% de los casos para la ciudad, con corte de 18 de abril 2022; con 510.906 casos donde 8.834 corresponden a mortalidad con una letalidad de 1,7%, recuperados 97,7%, fallecidos por otras causas 0,5%, y casos activos 0,007%.

Refiere que viendo el comportamiento por localidad n= 510.906, en la localidad de Fontibón. Donde Fontibón tiene 10 casos, con una Tasa Activos (x 100mil hab.) de 2,2, con un % Recuperación de 98%, % de Letalidad de 1,5, y Tasa mortalidad (x 100mil hab) de 316,14. En la localidad de Kennedy y Puente Aranda. Donde Kennedy tiene una Tasa Activos (x 100mil hab.) de 1,2, con un % Recuperación de 97,6%, % de Letalidad de 1,8, y Tasa mortalidad (x 100mil hab) de 308,4. Para Puente Aranda tenemos Tasa Activos (x 100mil hab.) de 2,4; con un % Recuperación de 97,4 %, % de Letalidad de 1,9 y Tasa mortalidad (x 100mil hab) de 653,9.

Viendo el comportamiento sexo versus curso de vida n= 510.906, el 54,1 % corresponde a mujeres y 45,9% a hombres, siendo el curso de vida la adultez el de mayor número de casos presentados, seguido del curso de vida juventud y vejez. Siguiendo el panorama de esa curva epidemiológica desde el inicio de la pandemia, de lo que llevamos de marzo 2020 a la fecha, donde se ha reflejado un pico bastante elevado, siendo para el mes de junio tanto para el 2020, como el de 2021 de casos presentados, con una desaceleración en este año 2022, con un pico un poco elevado durante el mes de enero que ha ido en descenso, debido a las estrategias de promoción y prevención y fortalecimiento de la vacunación.

Viendo el comportamiento de casos activos vs fallecidos comportamientos por UPZ, vemos que en la localidad de Fontibón en casos activos vs fallecidos encontramos en la UPZ el mayor número de casos presentados los vemos en la UPZ Zona Franca y Fontibón Central. En la localidad de Kennedy en la UPZ Timiza, Calandaima y

Carvajal. En la localidad de Puente Aranda en las UPZ San Rafael.

El panorama frente a la ubicación, vemos que desde el inicio de la pandemia al que llevamos a la fecha, el número de casos frente a la ubicación en casa se encuentra el 0,007 %, en Hospitalización 0,0002%, en UCI 0 %, en fallecidos 1,7%, recuperados 97,7%, y casos Fallecidos por otras causas 0,5 %.

Dentro de las estrategias que se hacen de vigilancia, de acuerdo a la notificación las intervenciones epidemiológicas de campo a la fecha llevamos 273.357 Intervenciones Epidemiológicas de Campo. Llevamos un seguimiento telefónico de 950.923 casos, según por localidad, En Fontibón número de abordaje con seguimiento telefónico es de 163.445 casos de los cuales 46.373 corresponden a casos probables y 117.072 a casos positivos.

En relación al Comportamiento institucional Acumulado Covid 19 corte del 31 de marzo 2020 a 8 de abril de 2022. USS Fontibón tienen notificados un total de casos 3.018, Positivos 1.502 casos, Negativos 1.474 casos, Fallecidos 444. USS Occidente de Kennedy como mayor número de casos identificados con 6.337, Positivos 2.698 casos, Negativos 3.481 casos, Fallecidos 981. En la USS de Trinidad Galán, casos notificados 1.153, Positivos 465 casos, Negativos 656 casos, Fallecidos 9 casos Con una letalidad en la Subred de 20,8% del comportamiento institucional de las entidades de la Subred.

Comportamiento institucional acumulado, casos positivos covid-19, marzo de 2020 a 08 de abril de 2022. En relación a sexo n=7756 se da 50% mujeres y 50% hombres, siendo el curso de vida principalmente en adultez seguido de vejez y por último juventud. El comportamiento de ubicación Institucional en casa 72,3 %, Remitidos 6,7 %, Hospitalización 0,06 %, UCI 0,02 %, Fallecidos 20,8%. Recuperados 67 %. Aun cuando se ha presentado disminución elevada de números de casos, la incitación es a no bajar la guardia, fortaleciendo las diferentes estrategias de notificación y recordar el decreto 3518.

Igualmente socializa el Comportamiento Covid 19 a fecha corte 25 de abril 2022. Informa que a nivel mundial 510.173.095 casos de los cuales 6.246.099 corresponden a muertes, con letalidad de 1.2 % y 8% de casos activos. En Colombia tenemos 6.091.551 casos, donde 139.780 corresponden a muerte con una letalidad de 2,29 %, donde 97,27 % son casos recuperados, casos activos 0,05 % y fallecidos por otras causas no atribuibles a Covid con 0,39%. En la ciudad de Bogotá tenemos 1.768.767 casos, con 29.476 muertes con una letalidad de 1,7 %, con casos recuperados de 97,9%, fallecidos por otras causas 0,35% y casos activos 0,05%. En la subred con un aporte de 30% de los casos para la ciudad, con corte de 25 de abril 2022; 511.343 casos donde 8.836 corresponden a mortalidad con una letalidad de 1,7%, recuperados 97,7%, fallecidos por otras causas 0,5%, y casos activos 0,004%.

Refiere que viendo el comportamiento en las localidades n= 511.343, en la localidad de Bosa tiene una Tasa Activos (x 100mil hab.) de 0,5, con un % Recuperación de 97,8%, % de Letalidad de 1,7, y Tasa mortalidad (x 100mil hab) de 264,4.

Viendo el comportamiento de casos activos vs fallecidos, comportamiento por UPZ, vemos que en la localidad de Bosa en casos activos vs fallecidos encontramos en la UPZ el mayor número de casos presentados los vemos en la UPZ Bosa Central y Bosa Occidental

Dentro de las estrategias que se hacen de vigilancia, de acuerdo a la notificación las intervenciones epidemiológicas de campo a la fecha llevamos 273.357 Intervenciones Epidemiológicas de Campo. Llevamos un seguimiento telefónico de 954.533 casos, según por localidad, Bosa tiene un abordaje con seguimiento telefónico de 252.307 casos de los cuales 72.544 corresponden a casos probables y 179.763 a casos positivos.

Comportamiento institucional Covid 19 corte del 8 de abril a 22 de abril de 2022. USS Bosa con casos identificados 3.600, Positivos 1.238 casos, Negativos 2.298 casos, Fallecidos 145. Con una letalidad en la Subred de 20,8% del comportamiento institucional de las entidades de la Subred

SIVIGILA

Tableros de Indicadores SIVIGILA Fontibón:

Continúa la presentación, la Dra. Patricia Prieto quien informa el tablero de indicadores de SIVIGILA para la localidad de Fontibón, Fecha de corte semana epidemiológica 13. En localidad Fontibón se evidencia en el indicador: Cumplimiento en la Entrega de la Notificación Semanal, todas las UPGD están cumpliendo al 100%; en color rojo tenemos IPS Corvesalud sede Fontibón que cerro.

Tabla 5. Cumplimiento entrega notificación semanal. Fontibón

SEMANA 13 2022 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

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



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente.

El siguiente indicador: Cumplimiento Acumulado de la Notificación, en la localidad de Fontibón todas las UPGD están cumpliendo al 100%. en la localidad de Kennedy todas las UPGD están cumpliendo al 100%.,

Tabla 6. Cumplimiento acumulado de la notificación Fontibón

POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO EPIDEMIOLOGICO SE 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	100%	0%	0%	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	46%	54%	0%	100%
EMI SA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
EUSALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	77%	23%	0%	100%
HELISTAR SAS IPS	8%	92%	0%	100%
IPS CORVESALUD SEDE FONTIBON	85%	15%	0%	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	92%	8%	0%	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	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 CENTRO DIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	100%	0%	0%	100%
UYE SUR OCCIDENTE	77%	23%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	77%	23%	0%	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	46%	54%	0%	100%



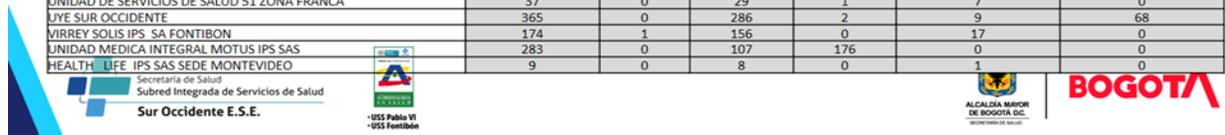
Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador: Clasificación de eventos individuales notificados clasificación inicial en la localidad de Fontibón, cuando las UPGD notifican, los casos ingresan como sospechosos, probable, confirmados por laboratorio o confirmados por clínica y confirmados por nexa epidemiológico. Aquí se ven reflejados todos los eventos que se han notificado a semana 13.

Tabla 7. Clasificación inicial de eventos notificados a SIVIGILA Fontibón

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CLASIFICACION DE CASOS NOTIFICADOS POR TIPO DE CASO SE 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	CLASIFICACION DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS CLASIFICACION INICIAL					
	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	338	0	313	13	11	1
BIENESTAR IPS FONTIBON	302	0	292	5	5	0
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	27	0	0	26	1	0
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	228	0	25	203	0	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	1849	0	1776	29	15	29
CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	1227	1	1209	0	17	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	8	0	3	0	5	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	574	0	461	99	9	5
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	1227	0	1047	175	5	0
DIRECCION MEDICINA AEROSPAZIAL	1	0	0	1	0	0
EMI SA	243	0	0	0	243	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	578	0	561	3	14	0
EUSALUD FONTIBON	504	0	496	2	6	0
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0
HELISTAR SAS IPS	1	0	1	0	0	0
IPS CORVESALUD SEDE FONTIBON						
IPS ESPECIALIZADA SA	19	0	0	19	0	0
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	1	0	0	1	0	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 CENTRO DIA	3	0	0	0	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	368	0	232	54	81	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	37	0	29	1	7	0
UYE SUR OCCIDENTE	365	0	286	2	9	68
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	174	1	156	0	17	0
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	283	0	107	176	0	0
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	9	0	8	0	1	0



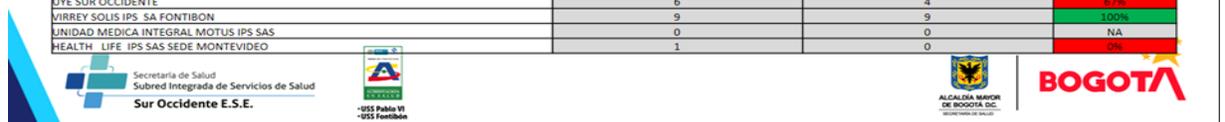
Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el cuarto indicador Oportunidad en la Notificación Semanal en la localidad de Fontibón, se mide la oportunidad, recuerden que se debe notifica antes de la 11:29 am todos los lunes, después de esta hora se considera inoportuna. Tanto a SIVIGILA WEB como SIVIGILA escritorio. Se encuentra una semaforización, donde las UPGD en rojo deben revisar sus estrategias al interior de la institución para ser de forma oportuna.

Tabla 8. Oportunidad en la notificación semanal. Fontibón

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 13 DIAS DE CONSULTA SEMANA 8 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	15	14	93%
BIENESTAR IPS FONTIBON	10	10	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	1	0	0%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	15	15	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	13	13	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	12	12	100%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	25	24	96%
DIRECCION MEDICINA AEROSPAZIAL	0	0	NA
EMI SA	205	205	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	12	11	92%
EUSALUD FONTIBON	6	6	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
HELISTAR SAS IPS	0	0	NA
IPS CORVESALUD SEDE FONTIBON			
IPS ESPECIALIZADA SA	19	19	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	1	0	0%
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 CENTRO DIA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	104	98	94%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	2	2	100%
UYE SUR OCCIDENTE	6	4	67%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	9	9	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	0	0	NA
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	1	0	0%



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el quinto indicador Oportunidad en la Notificación Inmediata en la localidad de Fontibón, recuerden que todos los eventos que son de notificación inmediata deben ser notificados todos los días antes de las 11:59 am; recuerden que tienen 24 horas para ser notificados, tanto a SIVIGILA Web como él envió al correo con los archivos planos y en SIVIGILA escritorio. Se recomienda a las UPGD tener estrategias ante la notificación.

Tabla 9. Oportunidad Notificación inmediata. Fontibón

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 1 DIA DE CONSULTA - INMEDIATO SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	323	313	97%
BIENESTAR IPS FONTIBON	292	266	91%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	26	26	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	223	223	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	1834	1790	98%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	1214	1210	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	8	8	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	562	546	97%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	1202	973	81%
DIRECCION MEDICINA AEROSPAZIAL	1	1	100%
EMI SA	38	38	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	566	566	100%
EUSALUD FONTIBON	498	492	99%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
HELISTAR SAS IPS	1	1	100%
IPS CORVESA SALUD SEDE FONTIBON			
IPS ESPECIALIZADA SA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	0	0	NA
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 CENTRO DIA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	264	246	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	35	35	100%
UYE SUR OCCIDENTE	359	323	90%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	165	165	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	283	281	99%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	8	0	0%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En El Indicador Oportunidad en el Ajuste de Casos/ Cumplimiento en el Ajuste de Caso Acumulado en la localidad de Fontibón, nos encontramos en semana 13 y ya se encuentran algunas UPGD en rojo por oportunidad, recuerden que semanalmente con retroalimentación de correos de los casos que están pendientes por ajustes. Recuerden que es una actividad que se debe realizar periódicamente para que a final de año por sierre de bases no se tengan inconvenientes.

Tabla 10. Oportunidad ajuste de casos. Fontibón.

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	313	78	94	0	0	0	172	141	55%	0	90%
BIENESTAR IPS FONTIBON	292	62	87	0	48	0	197	95	67%	0	73%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	25	16	3	0	0	0	19	6	76%	0	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	1776	561	844	0	0	0	1405	371	79%	0	93%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	1210	438	596	0	0	0	1034	176	85%	0	74%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	3	0	0	0	0	0	0	3	0%	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	461	157	49	1	84	0	291	170	63%	0	76%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	1047	352	598	0	0	0	950	97	91%	0	90%
DIRECCION MEDICINA AEROSPAZIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
EMI SA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	561	123	169	0	0	0	292	269	52%	0	33%
EUSALUD FONTIBON	496	79	169	0	3	0	251	245	51%	0	21%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
HELISTAR SAS IPS	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	0%
IPS CORVESA SALUD SEDE FONTIBON								#¡VALOR!			
IPS ESPECIALIZADA SA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	232	152	67	0	0	0	219	13	94%	0	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	29	15	12	0	0	0	27	2	93%	0	93%
UYE SUR OCCIDENTE	286	210	31	0	45	0	286	0	100%	0	59%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	157	30	46	0	0	0	76	81	48%	0	67%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	107	48	51	0	0	0	99	8	93%	0	55%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	8	2	5	0	0	0	7	1	88%	0	100%

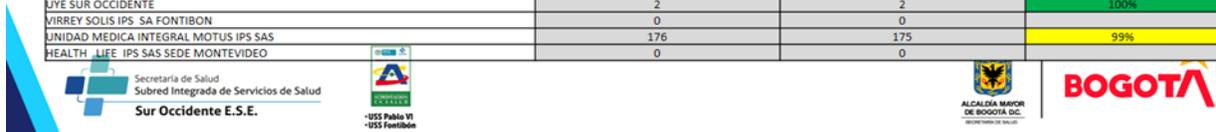
Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador: Cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresa como confirmados para la localidad de Fontibón, solo una UPGD está pendiente por ingreso oportuno de laboratorios, las demás UPGD son felicitadas.

Tabla 11. Cumplimiento ingreso de laboratorios, casos que ingresan confirmados. Fontibón.

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CUMPLIMIENTO DEL INGRESO DE LOS LABORATORIOS SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

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
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	13	13	100%
BIENESTAR IPS FONTIBON	5	5	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	26	26	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	203	202	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	29	29	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	0	0	
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	99	99	100%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	175	175	100%
DIRECCION MEDICINA AEROSPAECIAL	1	1	100%
EMI SA	0	0	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	3	3	100%
EUSALUD FONTIBON	2	2	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
HELISTAR SAS IPS	0	0	
IPS CORVESALUD SEDE FONTIBON		#¡VALOR!	
IPS ESPECIALIZADA SA	19	19	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	54	54	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	1	1	100%
UYE SUR OCCIDENTE	2	2	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	0	0	
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	176	175	99%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	0	0	



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En Varios se informa que para la Notificación y ajuste de Covid 19 de casos por nexo epidemiológico que no tengan prueba se deben tener las siguientes condiciones: Paciente no hospitalizado, Paciente con contacto estrecho en los últimos 14 días con caso probable o confirmado de COVID 19, Paciente con al menos un síntoma, Los casos con reporte de prueba positivos o negativos se deben seguir ajustando con 3 o 6 según corresponda. Deben contar con un muy buen soporte en la historia clínica, donde es un contacto estrecho y está por nexo epidemiológico.

Se indica que la Notificación SIVIGILA 4.0 y Escritorio se realiza Semanal: todos los lunes antes de las 12 m e Inmediata: todos los días antes de las 12 m. Se informa que el Equipo SIVIGILA cuenta con: Técnicos Edwin Mejía cel.: 3114536688, Cristian Castro cel.: 3195091536, Sandra Ramírez Cel: 3127417511. Y se les puede consultar al Correo: sivigila.hospitalsur2011@gmail.com. Líder SIVIGILA SRSO: Patricia Prieto, Contacto: 3103187673, con correo: Referentesivigila.hsur@gmail.com y Epidemióloga: Marínela Roa, Contacto: 3108126300, con correo:Referentesivigila.hsur@gmail.com a los que se puede consultar y apoyar en el proceso de notificación.

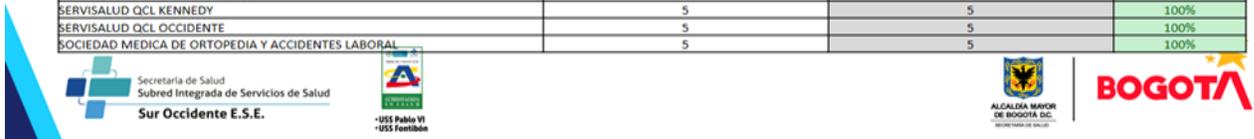
Tableros de Indicadores SIVIGILA Sur:

La Dra. Patricia Prieto continúa informando los indicadores de SIVIGILA para las localidades Kennedy y Puente Aranda, Fecha de corte semana epidemiológica 13. En localidad Kennedy se evidencia en el indicador: Cumplimiento en la Entrega de la Notificación Semanal, todas las UPGD están cumpliendo al 100%; en color rojo tenemos Fundación Saron IPS e IPS Corvesalud Sede Kennedy que cerraron y en verde esta Centro Médico Colsubsidio Plaza de las Américas que abrió en semana 9.

Tabla 12. Cumplimiento entrega notificación semanal. Kennedy

SEMANA 13 2022 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	5	5	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	5	5	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	5	5	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	5	5	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA	5	5	100%
CLINICA MEDICAL SAS	5	5	100%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS - KENNEDY	5	5	100%
CONSULTORIO BIOLOGICO MANDALAY SAS	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	5	5	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	5	5	100%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	5	5	100%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	5	5	100%
EUSALUD MANDALAY	5	5	100%
FUNDACION SARON IPS	5		
IPS CORVESALUD SEDE KENNEDY	5		
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	5	5	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	5	5	100%
MISION SALUD INTERNACIONAL SAS	5	5	100%
SERVISALUD OCL KENNEDY	5	5	100%
SERVISALUD OCL OCCIDENTE	5	5	100%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEdia Y ACCIDENTES LABORAL	5	5	100%



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

Tabla 13. Cumplimiento entrega notificación semanal. Kennedy

SEMANA 13 2022 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	5	5	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 60 VISION COLOMBIA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 37 PIO XII	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	5	5	100%
UNIDAD MATERNAINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	5	5	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	5	5	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	5	5	100%
UNIDAD MEDICA SANTAFE TECHO	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	5	5	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	5	5	100%
VIVA 1A IPS KENNEDY	5	5	100%
VIVA 1A IPS VENECIA	5	5	100%



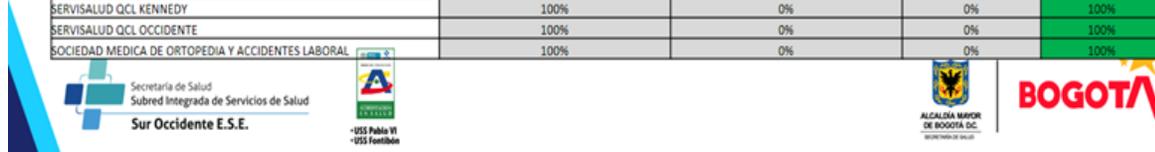
Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

El siguiente indicador: Cumplimiento Acumulado de la Notificación, en la localidad de Kennedy todas las UPGD están cumpliendo al 100%.

Tabla 14. Cumplimiento acumulado de la notificación. Kennedy

POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO EPIDEMIOLOGICO SE 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA	92%	8%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	100%	0%	0%	100%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS - KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CONSULTORIO BIOLÓGICO MANDALAY SAS	0%	100%	0%	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	100%	0%	0%	100%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	100%	0%	0%	100%
EUSALUD MANDALAY	100%	0%	0%	100%
FUNDACION SARON IPS				
IPS CORVESALUD SEDE KENNEDY				
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	100%	0%	0%	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	100%	0%	0%	100%
MISION SALUD INTERNACIONAL SAS	0%	100%	0%	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	100%	0%	0%	100%

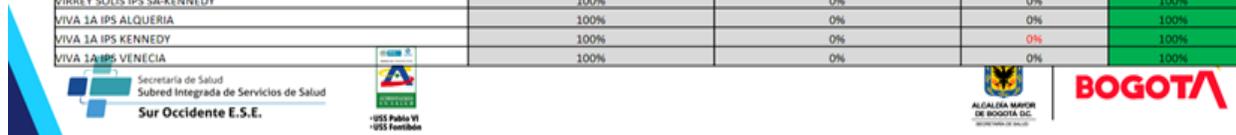


Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

Tabla 15. Cumplimiento acumulado de la notificación. Kennedy.

POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO EPIDEMIOLOGICO SE 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

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 50 MEXICANA	92%	8%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	92%	8%	0%	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 60 VISION COLOMBIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 37 PIO XIII	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	92%	8%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MATERNINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	92%	8%	0%	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE TECHO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS VENECIA	100%	0%	0%	100%



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador: Clasificación de eventos individuales notificados clasificación inicial en la localidad de Kennedy, cuando las UPGD notifican, los casos ingresan como sospechosos, probable, confirmados por laboratorio o confirmados por clínica y confirmados por nexa epidemiológico. Aquí se ven reflejados todos los eventos que se han notificado a semana 13.

Tabla 16. Clasificación inicial eventos individuales notificados. Kennedy

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CLASIFICACION DE CASOS NOTIFICADOS POR TIPO DE CASO SE 13 2022- SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

NOMBRE RAZON SOCIAL	CLASIFICACION DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS CLASIFICACION INICIAL					
	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	9	0	7	2	0	0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	71	0	4	66	1	0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	912	1	775	50	66	20
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	378	1	373	2	1	1
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	370	1	349	10	10	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	154	2	97	53	1	1
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	1284	2	679	419	184	0
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	1278	0	1276	2	0	0
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	1333	4	656	450	218	5
CLINICA DEL SENO IPS LTDA	88	0	0	88	0	0
CLINICA MEDICAL SAS	531	0	465	54	12	0
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS - KENNEDY	2040	1	705	1308	26	0
CONSULTORIO BIOLOGICO MANDALAY SAS	0	0	0	0	0	0
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	272	0	268	2	0	2
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	8315	4	5100	1445	318	1448
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	852	2	821	4	25	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	1050	23	1000	2	25	0
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	0	0	0	0
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	74	0	51	14	9	0
EUSALUD MANDALAY	853	0	845	0	8	0
FUNDACION SARON IPS						
IPS CORVESALUD SEDE KENNEDY						
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	0	0	0	0
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	0	0	0	0
MISION SALUD INTERNACIONAL SAS	0	0	0	0	0	0
SERVISALUD OCL KENNEDY	345	0	342	0	3	0
SERVISALUD OCL OCCIDENTE	548	0	541	0	5	2
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	72	0	0	1	71	0



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

Tabla 17. Clasificación inicial eventos individuales notificados. Kennedy.

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CLASIFICACION DE CASOS NOTIFICADOS POR TIPO DE CASO SE 13 2022- SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

NOMBRE RAZON SOCIAL	CLASIFICACION DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS CLASIFICACION INICIAL					
	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 50 MEXICANA	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERÍA	5	0	0	0	5	0
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	296	0	277	2	17	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 60 VISION COLOMBIA	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	3	0	0	1	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	2	0	0	0	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 37 PIO XII	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	2	0	0	0	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALLA	3	0	0	2	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	86	0	41	3	42	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	2	0	0	1	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	7	0	5	1	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	836	22	602	61	147	4
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	1020	169	762	10	79	0
UNIDAD MATERNAINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	1	0	0	0	1	0
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	15	0	0	14	1	0
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	591	0	441	142	8	0
UNIDAD MEDICA SANTAFE TECHO	471	0	17	437	17	0
VIRREY SOLIS IPS SA BOSÁ	103	0	93	3	7	0
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	141	8	97	4	32	0
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	279	2	258	5	14	0
VIVA 1A IPS ALQUERIA	242	0	223	6	4	9
VIVA 1A IPS KENNEDY	309	0	304	4	1	0
VIVA 1A IPS VENEZIA	216	0	197	12	7	0



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el cuarto indicador Oportunidad en la Notificación Semanal en la localidad de Kennedy, se mide la oportunidad, recuerden que se debe notificar antes de la 11:29 am todos los lunes, después de esta hora se considera inoportuna. Se recomienda manejar estrategias al interior de las instituciones para ser de forma oportuna. Esta semana llegó un correo de INS donde informan que no se ve reflejado en SIVIGILA WEB algunas UPGD a semana 13, recuerden que se debe realizar la notificación a los dos aplicativos.

Tabla 18. Oportunidad en la notificación semanal. Kennedy.

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 8 DIAS DE CONSULTA SEMANA 13 2022- SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

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
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	NA
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	66	64	97%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	64	64	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	1	1	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	19	18	95%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	55	49	89%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	193	192	99%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	0	0	NA
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	236	233	99%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA	88	88	100%
CLINICA MEDICAL SAS	16	14	88%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS - KENNEDY	49	43	88%
CONSULTORIO BIOLÓGICO MANDALAY SAS	0	0	NA
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	0	0	NA
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	263	256	97%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	21	19	90%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	15	14	93%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	NA
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	10	10	100%
EUSALUD MANDALAY	8	8	100%
FUNDACION SARON IPS			
IPS CORVESALUD SEDE KENNEDY			
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	NA
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EUJ	0	0	NA
MISION SALUD INTERNACIONAL SAS	0	0	NA
SERVISALUD QCL KENNEDY	2	2	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	3	3	100%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	49	49	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

Tabla 19. Oportunidad en la notificación semanal. Kennedy.

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 8 DIAS DE CONSULTA SEMANA 13 2022- SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

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 50 MEXICANA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	1	1	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	19	19	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 60 VISION COLOMBIA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 37 PIO XII	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	43	42	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	210	210	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	27	27	100%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	NA
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	4	4	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	13	13	100%
UNIDAD MEDICA SANTAFE TECHO	35	32	91%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	5	2	40%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	13	13	100%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	7	7	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	5	3	60%
VIVA 1A IPS KENNEDY	5	4	80%
VIVA 1A IPS VENEZIA	12	10	83%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el quinto indicador Oportunidad en la Notificación Inmediata en la localidad de Kennedy, recuerden que todos los eventos que son de notificación inmediata deben ser notificados todos los días antes de las 11:59 am; recuerden que tienen 24 horas para ser notificados, tanto a SIVIGILA Web como él envió al correo con los archivos planos. Se recomienda a las UPGD tener estrategias ante la notificación.

Tabla 20. Oportunidad en la notificación Inmediata. Kennedy

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 1 DIA DE CONSULTA - INMEDIATO SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENNEDY

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 50 MEXICANA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERÍA	4	4	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	277	265	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 60 VISION COLOMBIA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 37 PIO XII	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	43	43	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	625	599	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	993	950	96%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	1	1	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	11	11	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	578	568	98%
UNIDAD MEDICA SANTAFE TECHO	436	433	99%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	98	90	92%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	128	126	98%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	272	245	90%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	237	182	77%
VIVA 1A IPS KENNEDY	304	213	70%
VIVA 1A IPS VENEZIA	204	169	83%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

Tabla 21. Oportunidad en la notificación inmediata. Kennedy.

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 1 DIA DE CONSULTA - INMEDIATO SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENNEDY

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 50 MEXICANA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERÍA	4	4	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	277	265	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 60 VISION COLOMBIA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 37 PIO XII	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	43	43	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	625	599	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	993	950	96%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	1	1	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	11	11	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	578	568	98%
UNIDAD MEDICA SANTAFE TECHO	436	433	99%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	98	90	92%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	128	126	98%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	272	245	90%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	237	182	77%
VIVA 1A IPS KENNEDY	304	213	70%
VIVA 1A IPS VENEZIA	204	169	83%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En El Indicador Oportunidad en el Ajuste de Casos/ Cumplimiento en el Ajuste de Caso Acumulado en la localidad de Kennedy, nos encontramos en semana 13 y ya se encuentran algunas UPGD en rojo por oportunidad, recuerden que semanalmente con retroalimentación de correos de los casos que están pendientes por ajustes. Recuerden que es una actividad que se debe realizar periódicamente para que a final de año por sierra de bases no se tengan inconvenientes. En la semaforización solo se evidencia una UPGD en verde, las demás en rojo y amarillo.

Tabla 22. Oportunidad en el ajuste de casos. Kennedy

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	7	0	5	0	0	0	5	2	71%	0	80%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	4	0	0	0	0	0	4	0	0%	0	74%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	776	220	211	1	82	0	514	262	66%	0	49%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	374	228	100	0	9	0	337	37	90%	0	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	350	188	155	0	0	0	343	7	98%	0	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	99	29	34	1	0	0	64	35	65%	0	95%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	681	505	58	6	0	0	569	112	84%	0	7%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	1276	1095	164	0	0	0	1259	17	99%	0	97%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	660	235	251	0	1	0	487	173	74%	0	40%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
CLINICA MEDICAL SAS	465	236	146	0	0	0	432	33	93%	0	94%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS - KENNEDY	706	167	265	0	0	0	432	274	61%	0	46%
CONSULTORIO BIOLÓGICO MANDALAY SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	268	36	53	0	0	0	89	179	33%	0	80%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	5104	2445	367	0	350	0	3162	1942	62%	0	85%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	823	184	184	0	0	0	368	455	45%	0	1%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	1023	244	293	1	0	0	538	485	53%	0	37%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	51	18	27	1	0	0	46	5	90%	0	85%
EUSALUD MANDALAY	845	171	227	0	1	0	399	446	47%	0	37%
FUNDACION SARON IPS											
IPS GORRERON DE LOS KENNEDY											
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
MISION SALUD INTERNACIONAL SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
SERVISALUD OCL KENNEDY	342	86	91	0	0	0	177	165	52%	0	84%
SERVISALUD OCL OCCIDENTE	543	133	153	0	0	0	286	255	52%	0	79%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEdia Y ACCIDENTES LABORALES											
Subred Integrada de Servicios de Salud											

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

Tabla 23. Oportunidad en el ajuste de casos. Kennedy

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	277	139	127	0	0	0	266	11	96%	0	99%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 60 VISION COLOMBIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 37 PIO XII	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	41	17	12	0	0	0	29	12	71%	0	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	5	3	0	0	0	0	3	2	60%	0	67%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	624	363	167	1	0	0	531	93	85%	0	77%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO	931	492	95	1	0	0	588	343	63%	0	91%
UNIDAD MATERNAINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	441	214	137	0	0	0	351	90	80%	0	46%
UNIDAD MEDICA SANTA FE TECHO	17	2	7	0	0	0	9	8	53%	0	67%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSEA	93	34	16	0	0	0	50	43	54%	0	52%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	105	26	29	0	12	0	67	38	64%	0	75%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	260	72	78	0	0	0	150	110	58%	0	43%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	223	47	72	0	0	0	119	104	53%	0	35%
VIVA 1A IPS KENNEDY	304	91	198	0	0	0	289	15	95%	0	100%
VIVA 1A IPS VENECIA	197	30	75	0	0	0	105	92	53%	0	53%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador: Cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresa como confirmados para la localidad de Kennedy, las UPGD están cumpliendo al 100%.

Tabla 24. Cumplimiento en ingreso de laboratorios. Kennedy.

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CUMPLIMIENTO DEL INGRESO DE LOS LABORATORIOS SEMANA 13 2022- SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

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
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	2	2	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	66	66	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	50	50	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	2	2	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	10	10	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	53	53	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	419	419	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	2	2	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	450	450	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA	88	88	100%
CLINICA MEDICAL SAS	54	54	100%
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS - KENNEDY	1308	1308	100%
CONSULTORIO BIOLOGICO MANDALAY SAS	0	0	
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	2	2	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	1445	1445	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	2	2	100%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	14	14	100%
EUSALUD MANDALAY	0	0	
FUNDACION SARON IPS			
IPS CORVESALUD SEDE KENNEDY			
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	
MISION SALUD INTERNACIONAL SAS	0	0	
SERVISALUD QCL KENNEDY	0	0	
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	0	0	
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	1	1	100%



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

Tabla 25. Cumplimiento en ingreso de laboratorios. Kennedy

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CUMPLIMIENTO DEL INGRESO DE LOS LABORATORIOS SEMANA 13 2022- SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE KENENDY

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 50 MEXICANA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	0	0	
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 60 VISION COLOMBIA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 37 PIO XII	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	61	61	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	10	10	100%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	14	14	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	142	142	100%
UNIDAD MEDICA SANTAFE TECHO	437	437	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	3	3	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	5	5	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	6	6	100%
VIVA 1A IPS KENNEDY	4	4	100%
VIVA 1A IPS VENEZIA	12	12	100%



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador Cumplimiento en la entrega de la notificación semanal en la localidad de Puente Aranda, solo tuvimos un silencio epidemiológico, la UPGD ya está informada y se tomaron las medidas respectivas. Las demás UPGD están cumpliendo con la notificación semanal.

Tabla 26. Cumplimiento en la entrega de la notificación. Puente Aranda

SEMANA 13 2022 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE 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 EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA DMBOG	5	5	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	5	5	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	5	5	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	5	5	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	5	5	100%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	5	5	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARO LA MODELO -PUENTE ARANDA	4	5	80%
FERNANDO BARON BARRERA	5	5	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	5	5	100%
JESUS PEREIRA ARMERO	5	5	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	5	5	100%
SIES SALUD PUENTE ARANDA	5	5	100%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA AV 68	5	5	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	5	5	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	5	5	100%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	5	5	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador Cumplimiento acumulado de la notificación en la localidad de Puente Aranda, en este se evidencia una UPGD que presento una semana silenciosa y se refleja en el porcentaje acumulado. Se recomienda la notificación oportuna.

Tabla 27. Cumplimiento acumulado de la notificación. Puente Aranda

**POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO EPIDEMIOLOGICO
SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA**

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			% DE CUMPLIMIENTO
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA DMBOG	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	46%	54%	0%	100%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARO LA MODELO -PUENTE ARANDA	77%	15%	8%	92%
FERNANDO BARON BARRERA	92%	8%	0%	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
JESUS PEREIRA ARMERO	92%	8%	0%	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	92%	8%	0%	100%
SIES SALUD PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA AV 68	100%	0%	0%	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	92%	8%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	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%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador Clasificación de eventos individuales notificados clasificación inicial para la localidad de Puente Aranda, los casos ingresan como sospechosos, probable, confirmados por laboratorio o confirmados por clínica y confirmados por nexos epidemiológico. Aquí se ven reflejados todos los eventos que se han notificado a semana 13.

Tabla 28. Clasificación inicial eventos individuales. Puente Aranda

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CLASIFICACION DE CASOS NOTIFICADOS POR TIPO DE CASO SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

NOMBRE RAZON SOCIAL	CLASIFICACION DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS CLASIFICACION INICIAL					
	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA DMBOG	405	27	164	207	7	0
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	136	1	54	71	10	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	136	0	92	4	40	0
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	115	0	115	0	0	0
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	428	0	412	5	10	1
CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL AMERICAS	0	0	0	0	0	0
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	349	3	275	71	0	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	571	1	546	4	13	7
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	68	0	61	0	2	5
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	5559	0	3774	1683	40	62
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	19406	7	14779	4343	277	0
ESTABLECIMIENTO CARCELARO LA MODELO -PUENTE ARANDA	1	0	1	0	0	0
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0
IPS SURA PLAZA CENTRAL	51	0	49	1	1	0
JESUS PEREIRA ARMERO	1	0	0	0	1	0
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	23	0	23	0	0	0
SIES SALUD PUENTE ARANDA	187	0	183	2	2	0
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA AV 68	43	0	40	1	2	0
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	1	0	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	3071	0	3019	5	47	0
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	109	0	95	6	6	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	1	0	0	0	1	0
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	2766	1	1427	1106	184	48
VIVA LA IPS LAS AMERICAS	106	0	86	15	5	0

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador Oportunidad en la notificación semanal para la localidad de Puente Aranda, recuerden que cuando es día festivo se puede enviar la notificación el día sábado antes de las 12 m, para no tener inoportunidad en la notificación.

Tabla 29. Oportunidad en la notificación semanal. Puente Aranda

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 8 DIAS DE CONSULTA SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE 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
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA DMBOG	13	13	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	21	21	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	8	8	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	0	0	NA
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	11	9	82%
CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL AMERICAS	0	0	NA
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	0	0	NA
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	15	15	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	1	0	0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	48	48	100%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	256	241	94%
ESTABLECIMIENTO CARCELARO LA MODELO -PUENTE ARANDA	0	0	NA
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
IPS SURA PLAZA CENTRAL	2	2	100%
JESUS PEREIRA ARMERO	1	1	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	NA
SIES SALUD PUENTE ARANDA	4	4	100%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA AV 68	1	1	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	45	44	98%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	11	11	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	1	1	100%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	170	163	96%
VIVA LA IPS LAS AMERICAS	18	18	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador de Oportunidad en la notificación inmediata en la localidad de Puente Aranda, solo dos UPGD están en rojo, y ya están informados que no realizaron notificación inmediata de eventos de interés en salud pública.

Tabla 30. Oportunidad en la notificación inmediata. Puente Aranda

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 1 DIA DE CONSULTA - INMEDIATO SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA DMBOG	392	391	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	115	115	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	128	128	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	115	105	91%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	417	394	94%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	NA
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	349	349	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	556	542	97%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	67	67	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	5511	404	7%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	19150	19124	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARO LA MODELO -PUENTE ARANDA	1	1	100%
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
IPS SURA PLAZA CENTRAL	49	49	100%
JESUS PEREIRA ARMERO	0	0	NA
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	23	23	100%
SIES SALUD PUENTE ARANDA	183	179	98%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA AV 68	42	42	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	3026	3021	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	98	98	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	2596	258	10%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	88	88	100%



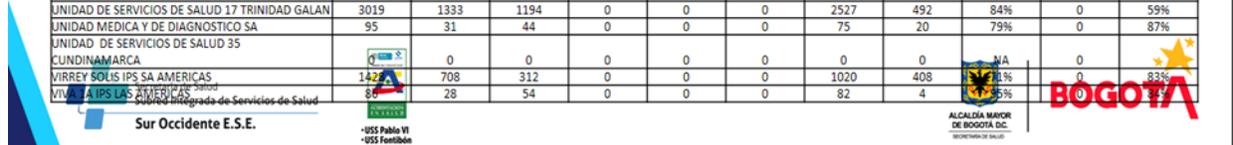
Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador Oportunidad en el ajuste de casos/cumplimiento en el ajuste acumulado en la localidad de Puente Aranda, solo dos UPGD están cumpliendo al 100%. Se recuerda que los ajustes se realizan semanalmente.

Tabla 31. Oportunidad en realización de ajustes. Puente Aranda

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA DMBOG	191	110	19	0	0	0	129	35	68%	27	71%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	55	37	17	0	0	0	54	0	98%	1	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	92	60	21	0	0	0	81	11	88%	0	99%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	115	17	27	0	0	0	44	71	38%	0	75%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	412	156	194	1	1	0	352	60	85%	0	69%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	278	85	154	0	0	0	239	36	86%	3	92%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	547	141	62	0	0	0	203	344	37%	0	91%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	61	12	16	0	0	0	28	33	46%	0	29%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	3774	1113	491	0	0	0	1604	2170	43%	0	61%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	14786	3491	1446	2	0	0	4939	9847	33%	0	35%
ESTABLECIMIENTO CARCELARO LA MODELO -PUENTE ARANDA	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
IPS SURA PLAZA CENTRAL	49	12	32	0	0	0	44	5	90%	0	55%
JESUS PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	23	4	10	0	0	0	14	9	61%	0	14%
SIES SALUD PUENTE ARANDA	183	62	80	0	9	0	151	32	83%	0	86%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA AV 68	40	8	6	0	0	0	14	26	35%	0	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	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	3019	1333	1194	0	0	0	2527	492	84%	0	59%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	95	31	44	0	0	0	75	20	79%	0	87%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	1422	708	312	0	0	0	1020	408	72%	0	83%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	88	28	54	0	0	0	82	4	93%	0	89%



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador Cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresa como confirmados en la localidad de Puente Aranda, todas las UPGD han cumplido al 100%.

Tabla 32. Cumplimiento ingreso de laboratorios casos que ingresan confirmados. Puente Aranda

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CUMPLIMIENTO DEL INGRESO DE LOS LABORATORIOS SEMANA 13 2022- SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA DMBOG	207	207	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	71	71	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	0	0	
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	5	5	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	71	71	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	0	0	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	1683	1683	100%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	4343	4343	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARO LA MODELO -PUENTE ARANDA	0	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	
IPS SURA PLAZA CENTRAL	1	1	100%
JESUS PEREIRA ARMERO	0	0	
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	
SIES SALUD PUENTE ARANDA	2	2	100%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA AV 68	1	1	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOGHICA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	5	5	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	1106	1106	100%
VIVA LA IPS LAS AMERICAS	15	15	100%



Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

Se informa que el día 21 de abril llego en correo indicación de actualización al SIVIGILA, se cuenta con disponibilidad del actualizador ActualizacionSivigila_2018_4_2_0_KB00082_Autom5 todas las UPGD deben estar actualizadas a Autom5, se les envió el correo el día 21 de abril para que todas realicen este proceso. Esta versión cuenta con algunas novedades como la abreviatura PT para tipo de documento con una longitud de 7 números, para los casos de nacionalidad de venezolana que cuenten con él. Y la novedad por la EPS Coomeva debido a su liquidación.

ACTUALIZADOR SIVIGILA

Disponibilidad del actualizador ActualizacionSivigila_2018_4_2_0_KB00082_Autom5.zip - TODOS LOS NIVELES

EAPB ORDEN NACIONAL - UND - UNM - UPGD - UI - ESM - LABORATORIOS

Link para la descarga oficial

<http://portalsivigila.ins.gov.co/descarga-de-aplicativo-sivigila>

Esta versión del actualizador incorpora las siguientes novedades:

- Incluye el tipo de documento "Permiso por Protección Temporal" en las herramientas de la suite Sivigila, tanto en los datos básicos como en los complementarios de los eventos que capturen tipo de identificación en ellos.
 - La abreviatura definida para el tipo de documento es PT, con una longitud de campo para el número de documento de 7 y solo deberá permitir valores numéricos.
 - La nacionalidad válida para cuando se indique este tipo de identificación será venezolana.
- Inactiva las aseguradoras con códigos EPS016 EPSS16 de Coomeva debido a su liquidación

También corrige los siguientes problemas:

- Quando se capturan datos complementarios del evento "IAD - Infecciones asociadas a dispositivos - Individual (Cod. 357)", el sistema no activa la variable "Caso de IAD otras instituciones"



Se informa que para la Notificación y ajuste de Covid 19 de casos por nexo epidemiológico que no tengan prueba se deben tener las siguientes condiciones: Paciente no hospitalizado, Paciente con contacto estrecho en los últimos 14 días con caso probable o confirmado de COVID 19, Paciente con al menos un síntoma, Los casos con reporte de prueba positivos o negativos se deben seguir ajustando con 3 o 6 según corresponda.

Se indica que la Notificación SIVIGILA 4.0 y Escritorio se realiza Semanal: todos los lunes antes de las 12 m e Inmediata: todos los días antes de las 12 m. Se informa que el Equipo SIVIGILA cuenta con: Técnicos: Jorge Beltrán Cel: 3004487956, Lina Vargas Cel: 3123657296, Sandra Ramírez Cel: 3127417511. Y se les puede consultar al Correo: sivigila.hospitalsur2011@gmail.com. Líder SIVIGILA SRSO: Patricia Prieto, Contacto: 3103187673, con correo: Referentesivigila.hsur@gmail.com y Epidemióloga: Marínela Roa, Contacto: 3108126300, con correo:Referentesivigila.hsur@gmail.com a los que se puede consultar y apoyar en el proceso de notificación.

Tableros de Indicadores SIVIGILA Bosa:

Continúa la presentación, la Dra. Patricia Prieto quien informa los indicadores de SIVIGILA para la localidad de Bosa, Fecha de corte semana epidemiológica 13. En localidad Bosa se evidencia en el indicador: Cumplimiento en la Entrega de la Notificación Semanal, todas las UPGD están cumpliendo al 100%; en color rojo tenemos Policlínico Integral de Bosa Limitada desde enero nos notificaron que esta en cierre temporal.

Tabla 33. Cumplimiento en la notificación semanal

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	5	5	100%
ALVARO LERAS MALDONADO	5	5	100%
ÁNGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	5	5	100%
BIENESTAR IPS BOSA	5	5	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	5	5	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	5	5	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	5	5	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	5	5	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	5	5	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	5	5	100%
OCTAVIO REYES QUIN	5	5	100%
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA	5	5	100%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	5	5	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	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 ESTACION	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAEMONTE	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	5	5	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	5	5	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	5	5	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

El siguiente indicador: Cumplimiento Acumulado de la Notificación, en la localidad de Bosa todas las UPGD están cumpliendo al 100%.

Tabla 34. Cumplimiento acumulado notificación. Bosa

POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO EPIDEMIOLOGICO SE 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	92%	8%	0%	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	77%	23%	0%	100%
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS BOSA	100%	0%	0%	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	85%	15%	0%	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	100%	0%	0%	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	92%	8%	0%	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	92%	8%	0%	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	100%	0%	0%	100%
OCTAVIO REYES QUIN	85%	15%	0%	100%
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA				
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	77%	23%	0%	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	92%	8%	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 ESTACION	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	92%	8%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	92%	8%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	100%	0%	0%	100%

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | ISS Pablo VI | ISS Fombita | ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador: Clasificación de eventos individuales notificados clasificación inicial en la localidad de Bosa, cuando las UPGD notifican, los casos ingresan como sospechosos, probable, confirmados por laboratorio o confirmados por clínica y confirmados por nexos epidemiológico. Aquí se ven reflejados todos los eventos que se han notificado a semana 13.

Tabla 35. Clasificación inicial eventos individuales. Bosa

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CLASIFICACION DE CASOS NOTIFICADOS POR TIPO DE CASO SE 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	CLASIFICACION DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS CLASIFICACION INICIAL				
		SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS BOSA	373	0	347	12	11	3
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	5	0	0	5	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	424	0	210	144	1	69
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	222	0	187	35	2	0
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	313	0	296	9	8	0
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA						
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	22	0	22	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	353	2	429	64	56	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	4	0	0	0	4	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	13	0	0	2	11	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	2	0	0	1	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	2	0	0	1	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	3	0	0	0	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	400	1	241	2	156	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	4	0	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	2	1	0	0	1	0
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	51	0	0	5	0	0
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	109	0	105	0	4	0
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	2	0	0	1	0	0

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | ISS Pablo VI | ISS Fombita | ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el cuarto indicador Oportunidad en la Notificación Semanal en la localidad de Bosa, se mide la oportunidad, recuerden que se debe notificar antes de la 11:29 am todos los lunes, después de esta hora se considera inoportuna. Se recomienda manejar estrategias al interior de las instituciones para ser de forma oportuna.

Tabla 36. Oportunidad en la notificación semanal. Bosa

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 8 DIAS DE CONSULTA SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE 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
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
BIENESTAR IPS BOSA	16	13	81%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	6	6	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	3	3	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	8	8	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION DE BOSA LIMITADA			
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	83	82	99%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	147	147	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	1	1	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	1	1	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	3	3	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	1	1	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el quinto indicador Oportunidad en la Notificación Inmediata en la localidad de Bosa, recuerden que todos los eventos que son de notificación inmediata deben ser notificados todos los días antes de las 11:59 am; recuerden que tienen 24 horas para ser notificados, tanto a SIVIGILA Web como en escritorio, si no se notifica por SIVIGILA WEB inmediatamente el INS reporta que queda como silencio epidemiológico, este indicador lo vamos a medir con los dos aplicativos.

Tabla 37. Oportunidad notificación inmediata. Bosa

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 1 DIA DE CONSULTA - INMEDIATO SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
BIENESTAR IPS BOSA	357	327	92%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	418	413	99%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	219	189	86%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	305	299	98%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION DE BOSA LIMITADA			
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	22	21	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	470	454	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	11	11	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	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 PABLO VI BOSA	253	247	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	0	1	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	50	50	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	106	104	98%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	1	1	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En El Indicador Oportunidad en el Ajuste de Casos/ Cumplimiento en el Ajuste de Caso Acumulado en la localidad de Bosa, nos encontramos en semana 13. Solo 2 UPGD están cumpliendo con el ajuste oportuno al evento, los demás deben tomar medidas pertinentes para realizar esos ajustes. Recuerden que se evalúan estos indicadores de manera mensual.

Tabla 38. Notificación en realización de ajustes. Bosa

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA											
NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO						TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)					
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
BIENESTAR IPS BOSA	347	62	90	0	7	159	188	46%	0	9%	
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	210	61	68	0	0	129	81	61%	0	95%	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	187	44	35	0	0	79	108	42%	0	47%	
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	296	133	157	0	0	290	6	98%	0	99%	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS LIMITADA							#¡VALOR!				
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	22	4	9	0	0	13	9	59%	0	0%	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	431	237	92	1	0	330	101	77%	0	98%	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	242	125	65	0	0	190	52	79%	0	95%	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	1	0	0	1	0	1	0	100%	0	100%	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	105	23	34	0	0	57	48	54%	0	100%	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

En el indicador: Cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresa como confirmados para la localidad de Bosa, las UPGD están cumpliendo al 100%.

Tabla 39. Cumplimiento ingreso laboratorios casos confirmados. Bosa

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CUMPLIMIENTO DEL INGRESO DE LOS LABORATORIOS SEMANA 13 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE 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 INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	
BIENESTAR IPS BOSA	12	12	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	144	144	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	33	33	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	9	9	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	
OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS LIMITADA		#¡VALOR!	
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	64	64	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	0	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	51	51	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	0	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	1	1	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 13 de 2022. Subred Sur Occidente

Se informa que el día 21 de abril se les envió un correo con la indicación de actualización al SIVIGILA, con el actualizador ActualizacionSivigila_2018_4_2_0_KB00082_Autom5 todas las UPGD deben estar actualizadas a Autom5, se les envió el correo el para que todas realicen este proceso. El equipo de técnicos de Bosa y Fontibón hicieron una descarga y todavía hay UPGD y UI sin actualizar el aplicativo.

ACTUALIZADOR SIVIGILA

Disponibilidad del actualizador ActualizacionSivigila_2018_4_2_0_KB00082_Autom5.zip - TODOS LOS NIVELES

EAPB ORDEN NACIONAL - UND - UNM - UPGD - UI - ESM - LABORATORIOS

Link para la descarga oficial

<http://portalsivigila.ins.gov.co/descarga-de-aplicativo-sivigila>

Esta versión del actualizador incorpora las siguientes novedades:

1. Incluye el tipo de documento "Permiso por Protección Temporal" en las herramientas de la suite Sivigila, tanto en los datos básicos como en los complementarios de los eventos que capturen tipo de identificación en ellos.

- La abreviatura definida para el tipo de documento es PT, con una longitud de campo para el número de documento de 7 y solo deberá permitir valores numéricos.
- La nacionalidad válida para cuando se indique este tipo de identificación será venezolano.

2. Inactiva las aseguradoras con códigos EPS016 EPSS16 de Coomeva debido a su liquidación

También corrige los siguientes problemas:

1. Cuando se capturan datos complementarios del evento "IAD - Infecciones asociadas a dispositivos - Individual (Cod. 357)", el sistema no activa la variable "Caso de IAD otras instituciones"



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



URS Pablo VI
USS Fontibón



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD



Se informa que para la Notificación y ajuste de Covid 19 de casos por nexo epidemiológico que no tengan prueba se deben tener las siguientes condiciones: Paciente no hospitalizado, Paciente con contacto estrecho en los últimos 14 días con caso probable o confirmado de COVID 19, Paciente con al menos un síntoma, Los casos con reporte de prueba positivos o negativos se deben seguir ajustando con 3 o 6 según corresponda. Se requiere tener un soporte en la historia clínica, que cumple con dicho ajuste.

Se indica que la Notificación SIVIGILA 4.0 y Escritorio se realiza Semanal: todos los lunes antes de las 12 m e Inmediata: todos los días antes de las 12 m. deben notificar los planos que bajan del SIVIGILA escritorio y subirlos al SIVIGILA 4.0 para que evitemos que queden en silencio epidemiológico por el SIVIGILA WEB. Se informa que el Equipo SIVIGILA cuenta con: Técnicos Edwin Mejía cel.: 3114536688, Cristian Castro cel.: 3195091536, Sandra Ramírez Cel: 3127417511. Y se les puede consultar al Correo: sivigila.hospitalsur2011@gmail.com. Líder SIVIGILA SRSO: Patricia Prieto, Contacto: 3103187673, con correo: Referentesivigila.hsur@gmail.com y Epidemióloga: Marínela Roa, Contacto: 3108126300, con correo: Referentesivigila.hsur@gmail.com a los que se puede consultar y apoyar en el proceso de notificación

COMPONENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL – LINEA CALIDAD DEL AGUA Y SANEAMIENTO BASICO.

Se presenta el Ingeniero Ambiental Especialista en Seguridad y salud del Trabajo, Harold Murcia, del equipo de Vigilancia en Calidad del Agua de la Subred Sur Occidente, Se indica que desde marzo del 2020 a enero 2021 se ha realizado inspecciones sanitarias a 145 vehículos transportadores de agua potable (carrotanques) de los cuales el 131 obtuvo concepto sanitario favorable del total inspeccionado, cumpliendo con las exigencias de la normatividad como la Resolución 2115 del 2007 entre otras. 14 de los vehículos revisados se les aplaza emisión de concepto, debido a que, al momento de la inspección, no cumplen con la totalidad de aspectos evaluados durante el proceso y se deja consignado en las actas. Estas revisiones se hacen precisamente para garantizar que el transporte del recurso se haga de manera óptima y eficiente; también se hace inspecciones sanitarias a los

puntos distribuidores para garantizar la calidad del recurso y no afecte la salud pública.

Indica que también se realiza inspección a empresas comercializadoras agua potable por medio de carro tanques. Muchas veces son empresas que tienen filiales con los carro tanques, hacen el transporte de agua y algunas de ellas también hacen almacenamiento del recurso. Nosotros vamos a las empresas, verificamos las condiciones higiénico sanitarias y también se les exige unas pruebas al recurso del agua para que conserven la calidad con la que salen de los puntos de cargue. En ese sentido nosotros de las 26 inspecciones que se han realizado, 8 de ellas tienen concepto favorable a la fecha. 7 de ellas se aplaza concepto sanitario y otras 7 se hayan como establecimientos terminados, que acaban su actividad económica. En donde para el periodo de julio – octubre 2021 5 fueron favorable y 6 se aplazó concepto. Para el periodo marzo junio 2021 se tiene mayormente establecimientos terminados y para el periodo noviembre 2021 a enero 2022 tenemos 5 establecimientos terminados, 4 se les aplazo el concepto y 3 son favorables.

Se informa que se realiza otras actividades además de la inspección sanitaria como Asistencias técnicas donde se hace desplazamiento a los puntos de cargue a las empresas y con los conductores de los carro tanques informándoles cuales son las actividades, la nueva norma, que se tiene en cuenta para el cuidado y bienestar para la salud pública. Se les recomienda a los conductores que manejen buenas prácticas de manufactura, que carguen sus elementos de protección personal y tengan presente el concepto de bioseguridad. También se hacen asistencias técnicas a la red de la EAAB ubicados en la Subred. Igualmente se hace toma de muestras de agua en carro tanques para poder evidenciar que no se está perdiendo calidad del recurso, los parámetros que se exigen por Ley desde el punto de cargue y se conserven en el transporte y la comercialización del recurso.

También se hacen intervenciones a diferentes sistemas abastecedores de agua potable, en este caso en la localidad de Fontibón se encuentra uno que es en el hogar gerontológico Santa Teresa de Jornet y en la localidad Santa Fe con el sistema que maneja Monserrate, que manejan los comercializadores independientes, son captaciones que van atendidas por el acueducto, pero se hace por una concertación con ellas y una licitación, donde nosotros verificamos que se haga de una manera óptima adecuada y que conserve la calidad del recurso . Ellos también tienen plantas de tratamiento que en algunos casos son compactas y pequeñas, donde nosotros también verificamos que cumplan con lo dispuesto en la normatividad sanitaria vigente, también se les hace muestreo y asistencias técnicas para reiterarles cuales son las buenas prácticas de manufactura.

Los procesos de vigilancia en Plantas de Tratamiento, en Bogotá se cuenta con 5 plantas, también se hacen asistencias técnicas, verificación de buenas prácticas de manufactura y también tomamos muestreo directamente de las plantas de tratamiento, para la localidad de Fontibón se realizó para el sistema del geriátrico Santa Teresa de Jornet. Nosotros estamos relacionando tres periodos de tiempo de marzo a junio 2021, julio a octubre 2021 y noviembre 2021 a enero 2022, donde se han tomado muestras programadas

Y los lugares donde se tomaron estas muestras, nosotros vamos donde está el recurso hídrico de unos puntos estratégicos donde se puede extraer de manera segura, nosotros dejamos drenar el agua para hacer los análisis insitu, en el lugar y llevamos una contra muestra para ser analizada de laboratorios de Secretaria de Salud. Para el caso del periodo de marzo a junio 2021 fueron 422 muestras de las cuales 18 fueron en plantas de tratamiento, 101 en tanques, y 3030 en piletas. Para el periodo de julio – octubre 2021 fueron programadas 855 muestras de las cuales fueron 35 de plantas de tratamiento, 221 en tanques y 599 en piletas. Para el periodo noviembre 2021 a enero 2022 se programó 630 muestras, con 15 de plantas de tratamiento, 175 en tanques y 440 en piletas. También SDS informo que del periodo marzo a junio 2021 de esas 422 muestras 8 no fueron aceptables, para el periodo julio octubre 2021 de las 855 muestras 47 no fueron aceptables y para el periodo noviembre 2021 a enero 2022 de las 630 muestras 28 no fueron aceptables de acuerdo a la normatividad. Cuando nos informan estos reportes se vuelve a tomar muestra para saber si fue datos de un día o se está presentando una falla en el sistema, también depende de donde se esté tomando el punto, nosotros informamos para que se hagan los respectivos análisis por laboratorio.

Se informa que se han realizado 128 actividades de asistencia técnica a las empresas comercializadoras de agua potable a través de carro tanques, plantas de tratamiento de agua potable de los sistemas vigilados y áreas de interés general de operación de la EAAB – E.S.P., donde se verifica que cumplan con la normatividad, y cambios frente a las nuevas disposiciones frente a la calidad del agua potable.

Se deja información del equipo de inspección José Rodríguez: Ingeniero Ambiental, Harold Steven Murcia: Ingeniero Ambiental, Oscar Javier Beltrán: Ingeniero Ambiental y sanitario y correo E-mail: Subsivicap@subredsuoccidente.gov.co, donde pueden notificar cualquier anomalía que evidencien de la calidad del agua de las zonas donde viven o trabajan para hacer los seguimientos, correspondientes, dado que con estos informes generados se generan mejoras en la empresa de Agua y Alcantarillado y se hace la revisión de posibles enfermedades de origen gastrointestinal dadas por la contaminación del agua.

Se presenta el Ingeniero Ambiental José Luis Rodríguez, del equipo de Calidad del Agua de la Subred Sur Occidente, dentro del equipo de vigilancia nos encargamos de la calidad del agua que se encuentra a nivel distrital evaluando las diferentes afectaciones que pueden llegarse a presentar en la potabilidad del agua que entrega la Empresa de Acueducto y Alcantarillado. Se realiza una evaluación del índice de calidad del agua o IRCA que tienen en cuenta una serie de parámetros establecidos en variables: Físicas, Químicas y Microbiológicas, los cuales tienen unos porcentajes de incumplimiento, siendo a mayor nivel este IRCA más invariable o con pésima calidad el agua que se está recibiendo por parte de la empresa.

Se presenta algunos parámetros y la tendencia que tuvieron en 20- 21 de la localidad de Kennedy. Para el parámetro de PH, se tuvo en unos rangos aceptables donde oscilaban en valores de 6,7 a 6,8; igualmente, a pesar que tuvo estos valores aceptables se tuvieron unos rangos que estuvieron fuera de los límites permisibles por unos arreglos de mantenimiento que se estaban desarrollando dentro de la planta de tratamiento de la empresa de acueducto en el municipio de Zipaquirá la cual generaba estas afectaciones.

Para el parámetro del Cloro, a lo largo del año 2021 se tuvo que este estuvo de manera constante en la localidad teniendo un rango de valores de 1,11 hasta 1,48. Sin ningún rango fuera de los rangos aceptables, no se generó ningún tipo de alerta. Para el parámetro de Turbidez del Agua la zona que presentó algunos inconvenientes, fue la zona norte de la localidad de Kennedy, principalmente en la zona de Villa Alsacia, dado por las obras de mantenimiento que se están haciendo por la avenida Boyacá generaron unos problemas de turbiedad en el agua, estos valores aumentaron hacia estos barrios. En el mes de marzo se vio un pico de turbiedad.

Para el parámetro de color del agua, hacia la zona norte se presentaron los mayores niveles de color, esto porque los parámetros de color de agua están muy asociados con los parámetros de turbiedad. Sin embargo, este parámetro no presentó ningún valor por fuera de los límites de rango aceptados. Para el parámetro de Coliformes totales en agua, la localidad no presentó en ninguno de sus puntos de muestreo a lo largo del año. Y, por último, la distribución del IRCA en la localidad, es bastante bueno. Que nos garantiza una buena calidad de agua por parte de la empresa, hacia la localidad solo mostrando un pico alto debido a los rangos de turbiedad en los barrios de Villa Alsacia. La localidad de Kennedy mantiene un IRCA = 0.15% nivel sin riesgo.

Se deja información del equipo de inspección José Rodríguez: Ingeniero Ambiental, Harold Steven Murcia: Ingeniero Ambiental, Oscar Javier Beltrán: Ingeniero Ambiental y sanitario y correo E-mail: Subsivicap@subredsuoccidente.gov.co, donde pueden notificar cualquier anomalía que evidencien de la calidad del agua de las zonas donde viven o trabajan para hacer los seguimientos, correspondientes, dado que con estos informes generados se generan mejoras en la empresa de Agua y Alcantarillado y se hace la revisión de posibles enfermedades de origen gastrointestinal dadas por la contaminación del agua.

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

Se presenta la Líder local en PAI programa ampliado de inmunización, Heidi Hernández. Se socializa los avances en cobertura de vacunación donde identifica la disminución en cobertura donde para PAI los años 2020 y 2021 fueron atípicos por la pandemia Covid, lo que queremos es volver a posesionar el programa de vacunación regular teniendo en cuenta que el año pasado se enfatizó en vacunación para Covid y eso disminuyó las coberturas de vacunación regular. Estamos trabajando con las IPS que son las que nos dan el mayor aporte y el análisis general de las dificultades son: Talento humano no es exclusivo para vacunación, Alta rotación del talento humano vacunador, Movimiento de talento humano entrenado en esquema regular para la contingencia Covid en IPS privadas, Cierre de IPS vacunadoras, No reemplazo del talento humano vacunador en situaciones de incapacidad, vacaciones y permisos, Falta de reemplazo oportuno en ausencia definitiva del vacunador encargado, Falta de

demanda inducida interna en las IPS, Mala calidad del dato en las bases de datos, Afectación pandemia Covid, Falta de corresponsabilidad de los cuidadores y otros sectores.

Para el cumplimiento de Coberturas Trazadoras de tercera dosis de pentavalente. Para el año 2021 en noviembre terminamos con un porcentaje de 8,3%, que es una cobertura muy baja teniendo en cuenta que debemos generar una cobertura mensual por encima de 8,3%; por esta razón al final se logró solo una cobertura del 70,3%, cuando normalmente es sobre el 85% siendo una cobertura baja todavía teniendo en cuenta que lo que busca el programa es lograr coberturas de mayor de 95%

Para el trazador de Triple Viral en niños y niñas de 1 año, el panorama no es diferente, en el año 2021 tuvimos una caída en todos los trazadores, finalizamos el año con todos los trazadores por debajo del 80% dónde el resultado y el análisis es el mismo. El reto para este año es que vacunación regular, teniendo en cuenta que para este año Covid se una a vacunación regular y se poseione nuevamente.

Para el Cumplimiento de coberturas Trazador Triple Viral del año, en el año 2020 dónde se tuvo la pandemia al 100% en cuanto a aislamiento finalizó con un 90% y a este año tenemos un cumplimiento del 17,2% y tenemos un déficit de casi 15% teniendo en cuenta que para esta fecha tendríamos que tener un cumplimiento aproximado del 35%.

Para Trazador de Triple Viral en niños y niñas de 5 años, nosotros normalmente los tres primeros meses del año tenemos una tendencia a aumentar cuando los niños entran a estudiar por el esquema de 5 años que es el que se exige teniendo en cuenta que es cuando se finaliza el esquema regular, como no se logró ese aumento de la cobertura para el cumplimiento en estos 3 meses se están interviniendo colegios y jardines infantiles de ICBF e Integración Social para lograr cubrir esta cobertura y poder cumplir estos esquemas. En el año 2021 para trazador de Triple Viral en niños y niñas de 5 años la cobertura fue optima finalizamos con un 99%. La idea es completar esquemas, y estamos enfatizando la cobertura en los colegios y en los jardines para no dejar caer el indicador

En el cumplimiento de Indicadores Trazadores por localidad Terceras de Pentavalente en lo que llevamos en el transcurso de este año Marzo finalizo para la localidad de Fontibón con un cumplimiento de 7,1%, hemos logrado un avance importante teniendo en cuenta que el grupo extramural está apoyando la vacunación domiciliar de las IPS, en este momento la estrategia que estamos utilizando para las IPS de Fontibón es agendamiento y de parte de las personas que no pueden asistir a las IPS, nosotros generamos la vacunación en casa. En el cumplimiento de Indicadores Trazadores por localidad Terceras de Pentavalente en lo que llevamos en el transcurso de este año Marzo finalizo para la localidad de Kennedy con un cumplimiento de 8%, Puente Aranda de 6,5% y Bosa 6%.

Para Indicadores Trazadores por localidad de Triple Viral de Año, la cobertura para la localidad de Fontibón tenemos sobre 5,7% estamos en la búsqueda de la población, también sabemos que tenemos población que regreso a su ciudad o país de origen y el denominador no es el mismo, sabemos que Bogotá tiene una población bastante flotante y eso marca que el denominador no es el mismo. Sin embargo, con SDS estamos en la tarea de definir cuál es el denominador final para establecer cuál es la meta para el año 2022. Para Indicadores Trazadores por localidad de Triple Viral de Año, la cobertura para la localidad de Kennedy 6,5%, Puente Aranda de 4,6% y Bosa 5,7%.

Para Indicadores Trazadores por localidad Triple Viral de cinco años, tenemos para la localidad de Fontibón en el mes de marzo la cobertura fue de 6,2% donde la cobertura proyectada para tener un cumplimiento en diciembre del 95%, sería una cobertura mensual de más o menos 8,3%. En ninguno de los trazadores lo hemos logrado, estamos en esa tarea, como se observó en los años 2020 y 2021 fueron unos años muy atípicos para PAI y nos hace retroceder en cumplimiento en cuanto a esquema regular. En este momento estamos enfatizando en las estrategias en cuanto a vacunación domiciliar, las IPS están haciendo seguimiento exhaustivo en cuanto a la población captada para saber si logramos cumplir con estas coberturas. Para Indicadores Trazadores por localidad Triple Viral de cinco años, tenemos para la localidad de Kennedy en el mes de marzo la cobertura fue de 7,5% y Puente Aranda 4,7% y Bosa 6,4%.

Para indicadores trazadores por localidad DPT ACELULAR gestantes ≥ 26 semanas en la localidad de Fontibón esta en 6,3, en este momento tiene un déficit teniendo en cuenta que las gestantes no hacen ninguna clase de control un ejemplo en las unidades de nosotros si no que están dirigidas a las unidades de Kennedy. Y en Puente Aranda la cobertura es mayor teniendo en cuenta que hay unas IPS privadas que son las que hacen un mayor aporte que son las que están ubicadas en la zona industrial. Para indicadores trazadores por localidad DPT Acelular gestantes ≥ 26 semanas en la localidad de Kennedy 4,65, Puente Aranda 42,4% y Bosa 1,8%.

Para Indicadores trazadores por localidad VPH mujeres 9-17 años, se realizó una jornada en el 26 de marzo acompañados con la liga contra el cáncer, donde se promocionó nuevamente la vacuna del VPH teniendo en cuenta que hace 3 años con el evento que tuvimos en la costa con las niñas que presentaron una dificultad con esta vacuna, se perdió credibilidad con esta vacuna. Los resultados de esta jornada fueron óptimos teniendo en cuenta que las niñas asistieron a los puntos. Por esta razón se incrementó la cobertura. Y para la localidad de Fontibón tenemos un 23,5%. Para Indicadores trazadores por localidad VPH mujeres 9-17 años, se realizó una jornada en el 26 de marzo acompañados con la Liga Contra el Cáncer, donde se promocionó nuevamente la vacuna del VPH. Y para la localidad de Kennedy tenemos un 24,8%, para Puente Aranda 51,9% y Bosa 20,6%.

Para indicadores trazadores por localidad bivalente sarampión-rubéola abril 2021-marzo 2022, tenemos esta jornada de sarampión-rubéola desde el año pasado, que se debió terminar en diciembre, pero la cobertura es muy baja todavía no hemos logrado cubrimiento del 80% y para SDS debemos tener finalización para el 30 de abril de esta jornada sin embargo no hemos logrado el objetivo que quiere el ministerio. Recordemos que Colombia acaba de recibir la certificación de Colombia un país libre de sarampión y rubeola, sin embargo, si no logramos el cubrimiento en esta cobertura lo más probable es que nos alarguen el plazo de la jornada, pero la meta no se ve reflejada y seguirá aumentando en el déficit que tenemos. Fontibón en este momento tiene un cumplimiento de 67,6%. Se debe concientizar a la población que es una vacunación adicional, que se debe aplicar aun si el niño tiene el esquema normal de vacunación. En este momento Fontibón tiene el punto de Parque Central todos los días, para la aplicación de vacunación de sarampión y rubeola para niños de 2 años a 11 años. Kennedy en este momento tiene un cumplimiento de 62,3%, Puente Aranda de 113,8% y Bosa 53,3%

Se está realizando jornada diaria de intensificación de vacunación dónde cada unidad vacunadora deberá realizar y garantizar actividades que fomenten la vacunación con VPH, DPTa para gestantes, Neumococo 23 adultos y bivalente S-R. Ojo con los DX de EAPV Se informa que se realizará Jornada Nacional de Vacunación de Las Américas el próximo sábado 30 de abril de 2022 de 7-5 con reportes a las 11 am y 4 pm. Todo el mes de abril en intensificación diaria de vacunación tanto de esquema regular como de sarampión-rubéola. Todas las IPS públicas y privadas deben garantizar día de jornada. Todas las IPS deben notificar nombre de vacunador y gestión de publicidad y mercadeo (juntas de acción comunal) la programación de la jornada debe estar complementada con acciones de enfermería, salud oral y medicina.

Dentro de la estrategia que contamos esta vacunación domiciliaria, seguimiento en motos y en carros de usuarios previamente agendados, casa a casa, y desde la subred se tiene caminantes por la vida que se hace una vez al mes en una UPZ diferente. Desde entornos del PIC también se da una identificación de población objeto para que se realice vacunación.

TRANSMISIBLES –EAPV

Se finaliza con la presentación de la Epidemióloga Hallen Peña de componente Transmisibles líder del proceso Evento adverso grave posterior a la vacunación - EAPV. Cod INS 298. La Organización Mundial de la Salud lo define como cualquier signo desfavorable o involuntario, hallazgo anormal de laboratorio, síntoma o enfermedad que siga a la vacunación. Los EAPV también son conocidos como Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación (ESAVI). Esta definición es utilizada para los eventos adversos detectados por la farmacovigilancia, para la detección de comportamientos inusuales o la identificación de casos graves.

Socializa la clasificación de los EAPV: Estas reacciones no tienen necesariamente una relación causal con la vacuna administrada. Muchas veces son coincidencias temporales. Las reacciones adversas a las vacunas se pueden dividir según severidad en: Evento adverso posterior a la vacunación leve o no grave: Son eventos comunes que desaparecen sin tratamiento y no ocasionan trastornos a largo plazo; generalmente ocurren en las 48 horas posteriores a la inmunización y ceden espontáneamente en uno o dos días.

La clasificación de los EAPV Evento adverso posterior a la vacunación grave: Es un evento que se presenta con cualquier signo, síntoma, trastorno o síndrome después de la administración de una vacuna, que cause una incapacidad, discapacidad, ponga en riesgo la vida, requiera hospitalización u ocasione la muerte, o genere conglomerados de eventos graves y que, la persona, sus cuidadores o los trabajadores de la salud consideren que podría atribuirse a la vacunación o proceso de inmunización. La mayor parte de las reacciones son leves, no exigen tratamiento y no producen consecuencias a mediano y largo plazo. Las reacciones graves son de una incidencia bastante predecible y sumamente baja.

Señala que son eventos objeto de vigilancia intensificada en el DC: Abscesos en el sitio de administración. Eventos que requieran hospitalización. Eventos que ponen en riesgo la vida. Errores relacionados con el programa de vacunación. Eventos que causen discapacidad. Eventos que estén por encima de la incidencia esperada en un conglomerado de personas. Cualquier muerte que ocurra dentro de las cuatro semanas siguientes a la administración de una vacuna y se relacione con el proceso de vacunación o inmunización. Cualquier rumor que se genere sobre la seguridad de la vacuna en medios de comunicación, redes sociales, etc.

Adicionalmente a lo anterior, y en concordancia con lo establecido en el Decreto 601 de junio de 2021: El evento es grave cuando:

Causa la muerte de la persona vacunada. Ponga en peligro inminente la vida de la persona vacunada. Sea necesario hospitalizar al vacunado o prolongar su estancia. Causa discapacidad o incapacidad persistente o significativa. Hay sospecha de que produjo o generó alguna anomalía congénita o muerte fetal. Hay sospecha de que produjo un aborto.

Signos y síntomas con mayor frecuencia de reportes: dolor de cabeza 16,1%, dolor en el sitio de aplicación 9%, dolor muscular 5,1%, mareo 6,4%, malestar 4,7%, fiebre 4,7%. La mayoría de las EAPV son leves en Colombia y en el mundo, que un EAPV se presente no quiere decir que la vacuna sea su causa muchas veces son coincidencias temporales. Todos los casos leves y graves deben reportarse y gestionarse en el programa de farmacovigilancia. Es importante recordar que las gestantes, niños y adolescentes de 12 a 17 años únicamente deben ser vacunados con la vacuna Pfizer – BioNTech.

Errores programáticos son de notificación inmediatamente al correo esavisuroccidente@gmail.com. Se considera cuando aplican un biológico, no de acuerdo a la resolución 1426 de septiembre. Menor de 3 años sinovac -- Mayores de 12 años; Pfizer, moderna y sinovac. Gestantes Pfizer - tdap 26 S, influenza estacional sem 14. Adultos mayores; completar el esquema dosis inicial 1 y 2 sinovac. 3ª dosis. Aztrazeneca. No solo se da error programático en vacunación Covid, sino también en esquema regular.

Sera objeto de Plan de Mejora si, se notifica un evento 298 leve en SIVIIGLA. No se notifica un error programático o un EAPV Grave en el aplicativo de SIVIGILA, La UPGD que reporta el evento realiza ajuste del mismo (3-6-D), los ajustes del evento solo los realiza el referente del evento o SDS. Recordar que los EAPV Graves son de notificación inmediata.

Los EAPV de PAI, los casos Graves van al SIVIGILA y VIGIFLOW; los Leves al VIGIFLOW, en los EAPV de Covid los casos Graves van al SIVIGILA y VIGIFLOW, los Leves al VIGIFLOW. Recordemos que VIGIFLOW es una plataforma que está en vigilancia constante de los medicamentos y de todos los biológicos que están en circulación en nuestro país para mirar cómo se comportan en el tiempo y que efectos colaterales pueden presentarse.

El flujograma de los reportes de EAPV, Tenemos el paciente que ingresa a la IPS por probable evento adverso por vacunación, la IPS evalúa si es grave o en su defecto es leve, notifica el caso a las subredes de SDS, pasa a la presentación de unidades de análisis, posteriormente se realiza un comité de expertos territorial, con la relación de clasificación final del caso, Es importante que cuando se convoquen las unidades de análisis las IPS asistan o en su defecto se envíe la historia clínica solicitada del paciente. Los casos de difícil clasificación van directamente al comité de Nacional de Expertos para su clasificación final. Donde se evidencia también la notificación al VIGIFLOW y al INS.

Para el evento 298 la ficha de notificación cuenta con la cara A de datos básicos dónde se debe diligenciar de forma completa y adecuadamente la información. En clasificación inicial del caso se ingresa como sospechoso, no se debe ingresar por clínica porque el caso debe llevarse a una unidad de análisis y a un comité de expertos. En la cara B diligenciar los datos de identificación del usuario y registrar la totalidad de las vacunas aplicadas en el evento. En la ficha de notificación se encuentran relacionados los biológicos y colocar el número de dosis. Registrar los datos clínicos presentados, tiempo transcurrido entre la aplicación y los síntomas, antecedente y estado final del paciente. Para clasificación final del caso es registro del referente.

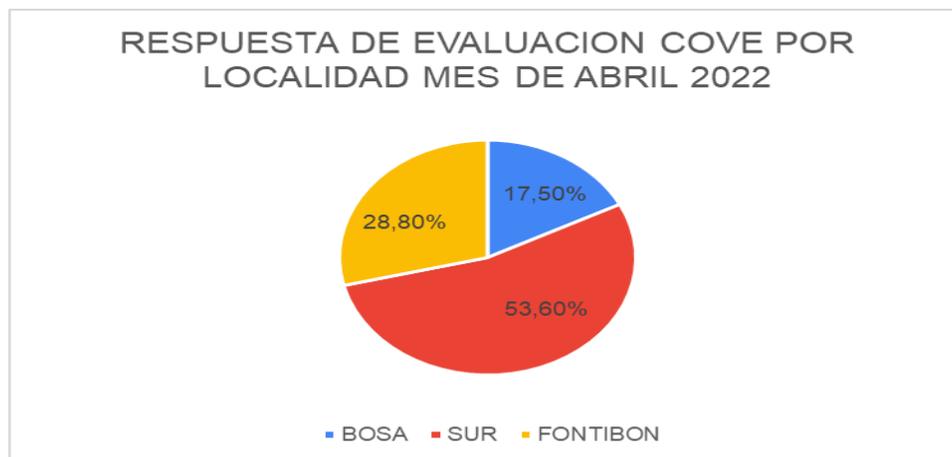
Se brindan datos de Líder EAPV Helen Peña Fontalvo Epidemióloga, CEL: 3103238880, correo electrónico: Esavisuroccidente@gmail.com

A las 12 m se da cierre a la reunión, COVE Local Fontibón, Sur, y Bosa del mes de abril, teniendo en cuenta que los participantes no refirieron inquietudes.

EVALUACIÓN COVE

Se aplicó la evolución mediante la clasificación Excelente, Bueno, Regular Malo mediante formulario de google, y se comparte el link a los asistentes por whatsapp y chat de la reunión. Los resultados consolidados se muestran a continuación para los 3 COVES y se logra observar la discriminación por localidad, las proporciones de respuestas de acuerdo a cada localidad se muestra como sigue

Gráfica 1. Distribución de respuesta evaluación COVE, por localidades.

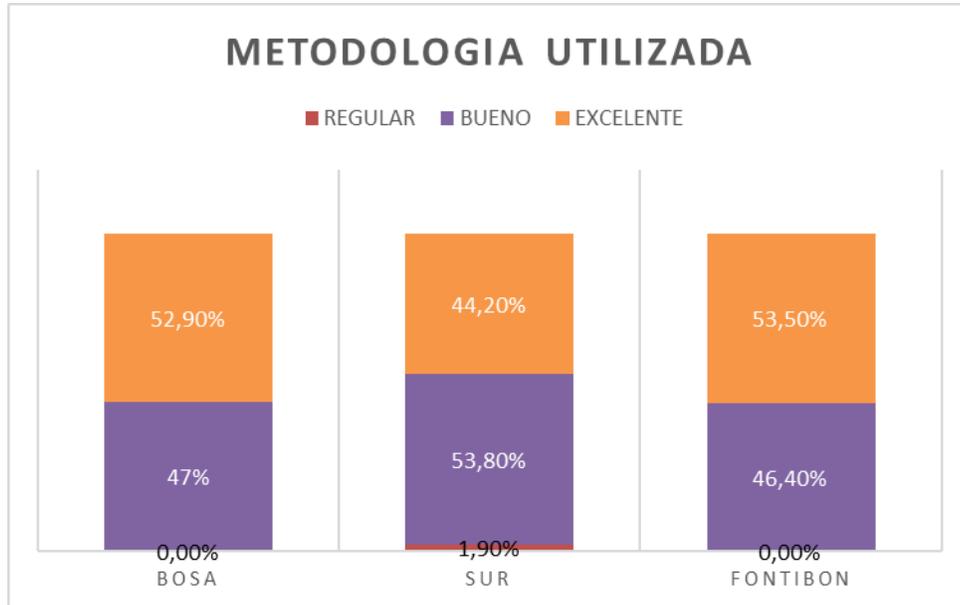


Fuente: Cuestionario evaluación COVES abril 2022

Del total de asistentes a los COVES, la encuesta fue respondida por el 60,7 % (n=28) de los participantes de Bosa, el 82,3% (n=34) de los participantes de Fontibón y 75,3% (n=69) de Sur, para un total de participantes del 74% (97/131). Del total de participantes que respondieron n=97, el 17,5% fue de la localidad de Bosa, el 28,8% de la localidad de Fontibón y 53,6% de las localidades de Kennedy y Puente Aranda (SUR).

Pregunta 1. Se solicitó a los asistentes calificar la metodología utilizada por los expositores, en donde se observa que el 50% de la calificación de metodología utilizada es excelente , en menor medida hubo calificación buena y del 1% regular.

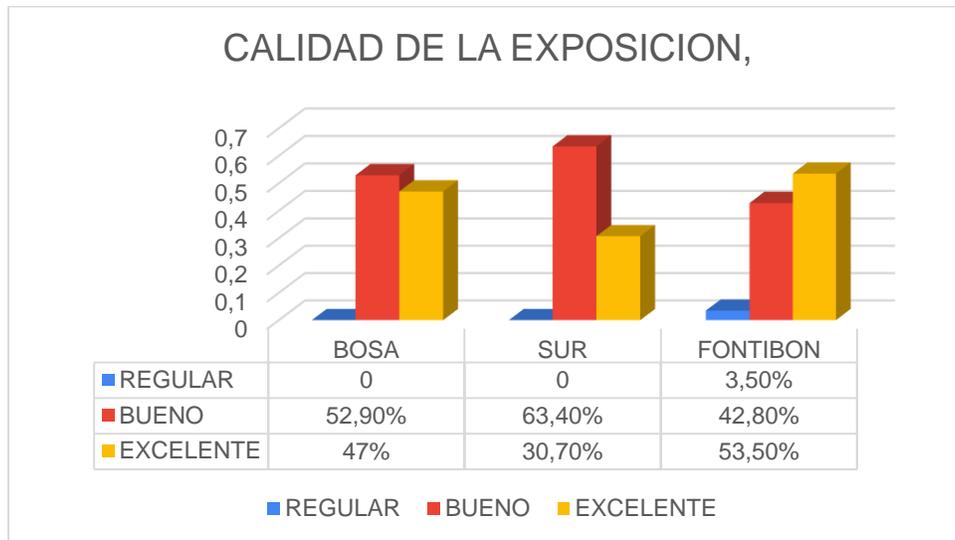
Gráfica 2. Resultados opinión en metodología COVES locales abril.



Fuente: Cuestionario evaluación COVES abril 2022.

Pregunta 2. Se solicitó calificar la calidad de la exposición durante las presentaciones, encontrando que la mayoría de los asistentes quedaron satisfechos y brindaron calificación excelente, la localidad bosa fue la que mostró mayor calificación en este aspecto.

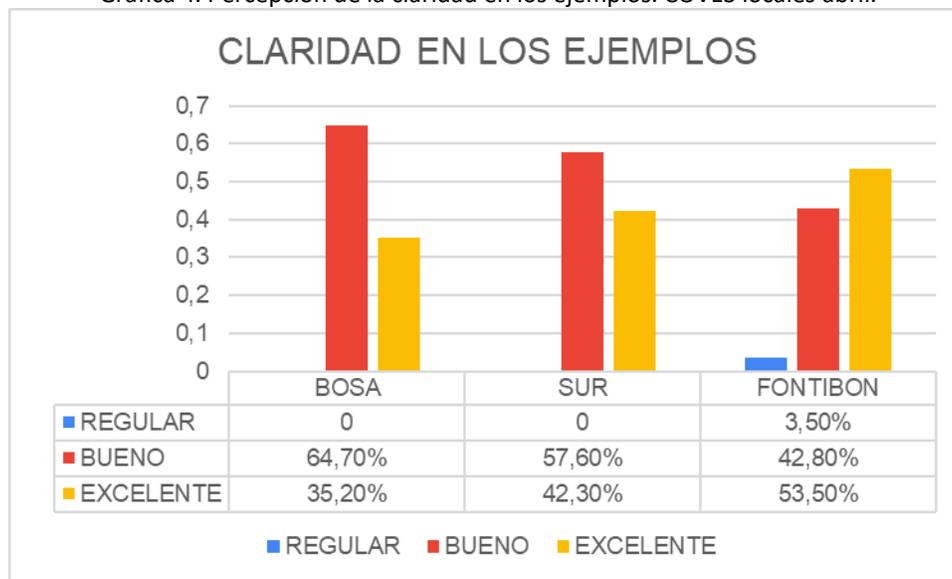
Gráfica 3. Resultados calidad exposición COVES Abril.



Fuente: Cuestionario evaluación COVES marzo 2022.

Pregunta 3. Se solicitó a los asistentes calificar la claridad en los ejemplos puestos durante la presentación, se evidencio que las tres localidades la mayor parte de los asistentes opinan que el aspecto está entre bueno y excelente

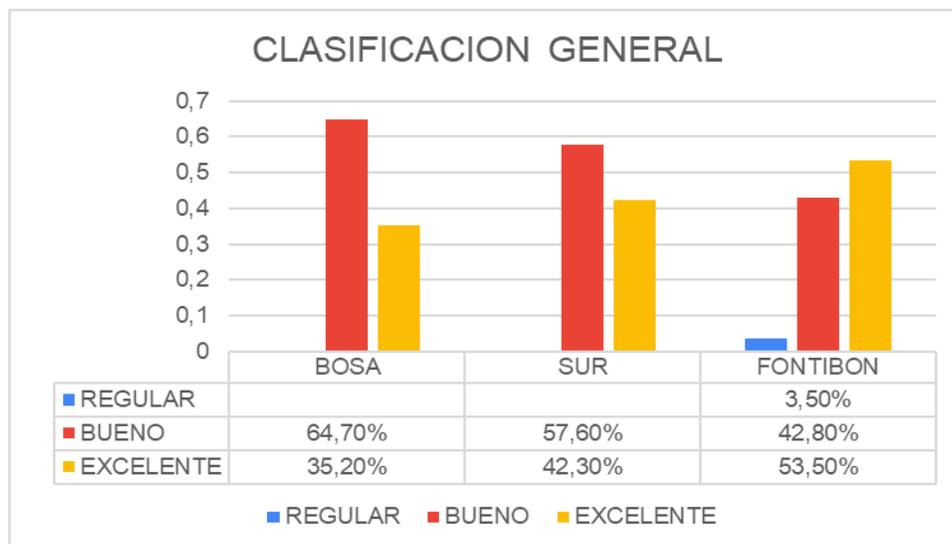
Gráfica 4. Percepción de la claridad en los ejemplos. COVES locales abril.



Fuente: Cuestionario evaluación COVES abril 2022

Pregunta 4. Se solicitó a los participantes responder mediante la calificación con la escala, Bueno, Regular o Malo, donde excelente es la mejor y malo la peor calificación, el desarrollo general del COVE de acuerdo a la localidad

Gráfica 5. Evaluación general COVE local abril 2022.



Fuente: Cuestionario evaluación COVES abril 2022.

Se evidencia que la totalidad de asistentes quedaron satisfechos con el desarrollo de las temáticas, ejemplos y calidad de la exposición ya que todos dieron nivel entre bueno y excelente como se observa en la gráfica anterior.

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 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.

RECOMENDACIONES

Se insta 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.