



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E



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

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD

AGOSTO 2023

COMPONENTE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Carrera 24C No. 54 - 47 Sur
Conmutador 730 0000
www.subredsur.gov.co
Código Postal: 110621



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



Centros de Salud: Nazareth,
San Juan, Destino, Mochuelo
y Pasquilla - Hospital Vista Hermosa



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

1. INFORMACION GENERAL	3
2. OBJETIVOS	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES	3
4. METODOLOGÍA	4
5. DESCRIPCIÓN GENERAL	4
6. INDICADORES PAI Y ESTRATEGIAS PAI	4
COBERTURAS	4
COBERTURAS DE INFLUENZA	6
Matriz 20 x 20	7
Agendamiento IPS	9
7. SOCIALIZACION DE CONCORDANCIA EVENTO 113	11
Evento 113	12
8. SOCIALIZACION DE EL CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA	13
9. SOCIALIZACION DE EPV	15
10. SOCIALIZACION URGENCIAS Y EMERGENCIAS	18
11. TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES	20
TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4.0 Y ACUMULADO ESCRITORIO LOCALIDAD USME JULIO 2023	22
TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE USME JULIO 2023	23
TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE USME JULIO 2023	24
TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE USME JULIO 2023	24
NOTIFICACIÓN SEMANAL USME	26
NOTIFICACIÓN SEMANAL SUMAPAZ	26
AJUSTES SIVIGILA	29
Referentes EISP	34

1. INFORMACION GENERAL

Para la presente vigencia la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE se agrupó por las localidades Ciudad Bolívar – Tunjuelito y Usme-Sumapaz a realizarse en dos diferentes momentos y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Usme y Sumapaz correspondiente al mes de agosto de 2023.

FECHA	18 de Agosto de 2023	HORA	8:00 AM- 12:30 P.M
LUGAR	Auditorio Centro de salud Juan Bonal		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

Socializar Indicadores PAI y estrategias PAI

Fortalecer actividad concordancia evento 113 SISVAN

Presentar código internacional de sucedáneos de la leche materna

Socializar Indicadores EPV – Evento 710 y 730

Dar a conocer acciones del subsistema urgencias y emergencias

Socializar tablero de indicadores de control y resultados Sivigila 4.0 mes Agosto 2023

Socializar Proceso de Ajustes

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como líder PAI, profesional universitario de SISVAN, Referente de los eventos de EPV, referente del componente SIVIGILA y profesional especializada y técnico del subsistema urgencias y emergencias.

4. METODOLOGÍA

El COVE correspondiente al mes de Agosto de 2023, se desarrolló de manera presencial. A partir de reunión previa de alistamiento se estableció la siguiente agenda

5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológico por parte del equipo de urgencias y emergencias quienes realizan el saludo y lectura de la agenda. Posteriormente, se procede a socializar la agenda relacionada con anterioridad. Una vez establecido el espacio y participación de todos los representantes de las UPGD se da inicio al COVE para las localidades de Usme y Sumapaz

6. INDICADORES PAI Y ESTRATEGIAS PAI

COBERTURAS

Coberturas de vacunación a corte del 11 de agosto de 2023 Se realiza socialización del avance de coberturas de vacunación para las terceras dosis de pentavalente y triple viral- dosis de un año

COBERTURAS ACUMULADO AGOSTO 11 DEL 2023																								
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE AGOSTO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	JULIO DOSIS APLICADAS	%	AGOSTO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES
05. USME	3334	278	2223	278	8,3	223	6,7	252	7,6	213	6,4	220	6,6	212	6,4	262	7,9	75	3,4	1735	488	52,0	2112	377
06. TUNJUELITO	1786	149	1191	123	6,9	111	6,2	137	7,7	115	6,4	136	7,6	130	7,3	121	6,8	40	3,4	913	278	51,1	1131	218
19. CIUDAD BOLIVAR	7345	612	4897	555	7,6	506	6,9	565	7,7	429	5,8	483	6,6	474	6,5	482	6,6	135	2,8	3629	1268	49,4	4652	1023
20. SUMAPAZ	49	4	33	4	8,2	2	4,1	4	8,2	1	2,0	2	4,1	3	6,1	2	4,1	0	0,0	18	15	36,7	31	13
TOTAL SUBRED SUR	12514	1043	8343	960	7,7	842	6,7	958	7,7	758	6,1	841	6,7	819	6,5	867	6,9	250	3,0	6295	2048	50,3	7926	1631

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE AGOSTO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	JULIO DOSIS APLICADAS	%	AGOSTO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES
05. USME	3808	317	2539	271	7,1	262	6,9	273	7,2	257	6,7	244	6,4	264	6,9	307	8,1	92	3,6	1970	569	51,7	2412	442
06. TUNJUELITO	1875	156	1250	122	6,5	136	7,3	128	6,8	141	7,5	116	6,2	121	6,5	127	6,8	36	2,9	927	323	49,4	1188	261
19. CIUDAD BOLIVAR	7852	654	5235	612	7,8	552	7,0	542	6,9	476	6,1	591	7,5	482	6,1	574	7,3	176	3,4	4005	1230	51,0	4973	968
20. SUMAPAZ	43	4	29	3	7,0	0	0,0	4	9,3	1	2,3	1	2,3	1	2,3	6	14,0	0	0,0	16	13	37,2	27	11
TOTAL SUBRED SUR	13578	1132	9052	1008	7,4	950	7,0	947	7,0	875	6,4	952	7,0	868	6,4	1014	7,5	304	3,4	6918	2134	51,0	8599	1681

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE 18 MESES																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE AGOSTO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	JULIO DOSIS APLICADAS	%	AGOSTO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES
05. USME	3808	317	2539	453	11,9	277	7,3	299	7,9	324	8,5	222	5,8	181	4,8	268	7,0	62	2,4	2086	453	54,8	2412	2113
06. TUNJUELITO	1875	156	1250	218	11,6	154	8,2	172	9,2	155	8,3	129	6,9	117	6,2	148	7,9	42	3,4	1135	115	60,5	1188	1016
19. CIUDAD BOLIVAR	7852	654	5235	809	10,3	585	7,5	534	6,8	460	5,9	504	6,4	369	4,7	533	6,8	107	2,0	3901	1334	49,7	4973	4439
20. SUMAPAZ	43	4	29	3	7,0	5	11,6	5	11,6	5	11,6	5	11,6	4	9,3	2	4,7	0	0,0	29	0	67,4	27	22
TOTAL SUBRED SUR	13578	1132	9052	1483	10,9	1021	7,5	1010	7,4	944	7,0	860	6,3	671	4,9	951	7,0	211	2,3	7151	1901	52,7	8599	7589

DPT - DOSIS DE CINCO AÑOS																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE AGOSTO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	JULIO DOSIS APLICADAS	%	AGOSTO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES
05. USME	5549	462	3699	453	8,2	351	6,3	338	6,1	393	7,1	329	5,9	331	6,0	324	5,8	41	1,1	2560	1139	46,1	3514	3176
06. TUNJUELITO	2625	219	1750	218	8,3	149	5,7	167	6,4	162	6,2	157	6,0	149	5,7	199	7,6	40	2,3	1241	509	47,3	1663	1496
19. CIUDAD BOLIVAR	8992	749	5995	809	9,0	518	5,8	779	8,7	685	7,6	585	6,5	616	6,9	687	7,6	47	0,8	4726	1269	52,6	5695	4916
20. SUMAPAZ	57	5	38	3	5,3	3	5,3	5	8,8	5	8,8	1	1,8	5	8,8	3	5,3	0	0,0	25	13	43,9	36	31
TOTAL SUBRED SUR	17223	1435	11482	1483	8,6	1021	5,9	1289	7,5	1245	7,2	1072	6,2	1101	6,4	1213	7,0	128	1,1	8552	2930	49,7	10908	9619

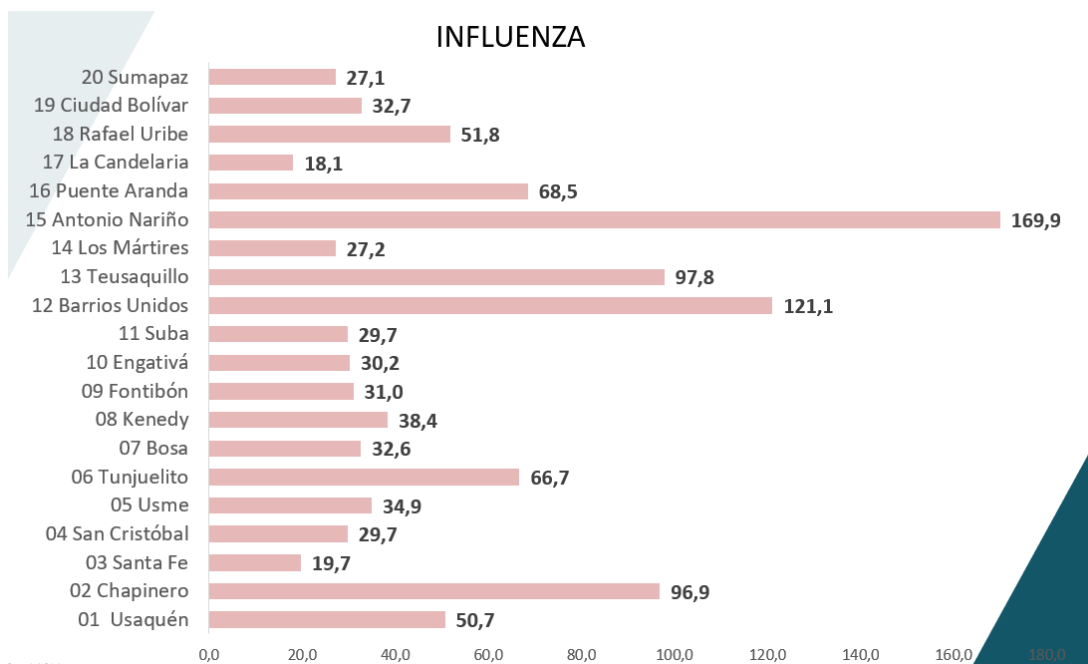
enero	7,9	8,3	7,5	7,9	7,49
febrero	7,9	8,3	7,5	7,9	7,49
marzo	7,9	8,3	7,5	7,9	7,49
abril	7,9	8,3	7,5	7,9	7,49
mayo	7,9	8,3	7,5	7,9	7,49
junio	7,9	8,3	7,5	7,9	7,49
julio	7,9	8,3	7,5	7,9	7,49
Agosto	7,9	8,3	7,5	7,9	7,49
	55,3	58,1	52,5	55,3	52,43

SEMAFORO				
AGOSTO	max	min	mensual	meta diaria JULIO
100-95	8,3	7,9	0,27	4,0
94,9-90	7,9	7,5	0,25	3,8
89,9-0	7,4	0,0	0,24	3,6

Avance coberturas 12 de agosto Capital Salud

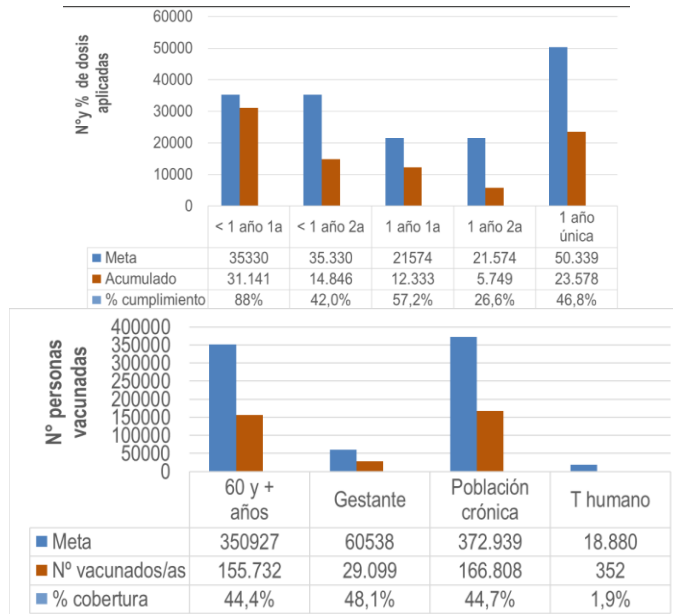
COBERTURAS ACUMULADO AGOSTO 12 DEL 2023																					
TABLERO TRAZADORES	CONSOLIDADO SUBRED SUR																				
	EAPB	META ANUAL	META MENSUAL	META A JULIO 2023	DEFICIT ACUMULADO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	JULIO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL	% COBERTURA
3 PENTA	CAPITAL SALUD	2701	225	1576	171	236	8,7	197	7,3	246	9,1	214	7,9	225	8,3	219	8,1	68	2,5	1405	52,02
TV 1 AÑO	CAPITAL SALUD	3098	258	1807	314	257	8,3	239	7,7	232	7,5	203	6,6	247	8,0	222	7,2	93	3,0	1493	48,19
TV 18 MESES	CAPITAL SALUD	3098	258	1807	291	216	7,0	291	9,4	279	9,0	272	8,8	219	7,1	171	5,5	68	2,2	1516	48,93
TV 5 AÑO	CAPITAL SALUD	3421	285	1996	350	301	8,8	232	6,8	300	8,8	290	8,5	234	6,8	227	6,6	62	1,8	1646	48,11

COBERTURAS DE INFLUENZA



Población de gestantes	
Localidad	% cobertura
01 Usaquén	51,4
02 Chapinero	51,8
03 Santa Fe	34,8
04 San Cristóbal	32,5
05 Usme	45,0
06 Tunjuelito	31,4
07 Bosa	52,6
08 Kenedy	43,4
09 Fontibón	42,4
10 Engativá	49,1
11 Suba	43,3
12 Barrios Unidos	51,8
13 Teusaquillo	45,3
14 Los Mártires	30,9
15 Antonio Nariño	48,2
16 Puente Aranda	56,3
17 La Candelaria	26,1
18 Rafael Uribe	55,6
19 Ciudad Bolívar	40,7
20 Sumapaz	33,3

Población de 60 y más años	
Localidad	% cobertura
01 Usaquén	50,7
02 Chapinero	96,9
03 Santa Fe	19,7
04 San Cristóbal	29,7
05 Usme	34,9
06 Tunjuelito	66,7
07 Bosa	32,6
08 Kennedy	38,4
09 Fontibón	31,0
10 Engativá	30,2
11 Suba	29,7
12 Barrios Unidos	121,1
13 Teusaquillo	97,8
14 Los Mártires	27,2
15 Antonio Nariño	169,9
16 Puente Aranda	68,5
17 La Candelaria	18,1
18 Rafael Uribe	51,8
19 Ciudad Bolívar	32,7
20 Sumapaz	27,1



Matriz 20 x 20

Socialización de las matrices 20 x 20, comparativo por subredes terceras dosis de pentavalente

Dosis aplicadas de 3a dosis de pentavalente/DTP	Localidad de residencia																				Meta NV 2022	% cumplimiento			
	Usaquén	Chapinero	Santa Fe	San Cristóbal	Usme	Tunjuelito	Bosa	Kennedy	Fontibón	Engativá	Suba	Barrios Unidos	Tocopeño	Los Mártires	Antonio Nariño	Puente Aranda	La Candelaria	Rafael Uribe	Ciudad Bolívar	Sumapaz			Sin Dato	Acumulado	
Usaquén	1411	224	1	1	1	1	5	16	8	179	87	13	1	7	1	7	4	1	1	1	1	1971	4.150	47,4	
Chapinero	84	278	1	2	3	1	6	14	2	22	58	38	1	6	5	1	1	19	2	1	1	522	1.106	44,0	
Santa Fe	8	34	200	13	1	1	4	5	1	7	15	28	12	21	5	21	19	2	1	1	1	397	1.139	34,9	
San Cristóbal	5	37	9	1046	11	3	5	8	6	3	35	39	2	189	17	105	6	1	1	1	1	1531	3.249	47,1	
Usme	8	25	30	1319	18	4	18	3	2	2	26	28	2	75	15	87	55	3	1	1	1	1721	3.540	48,6	
Tunjuelito	2	14	5	2	515	7	16	4	1	2	11	11	1	22	7	39	36	1	1	1	1	694	1.558	44,5	
Bosa	14	46	6	5	9	2068	588	15	15	16	85	51	6	11	220	30	133	1	1	1	1	3319	6.649	49,9	
Kennedy	52	150	2	18	5	16	182	2681	125	25	37	133	191	6	39	558	21	28	2	2	2	4261	8.845	48,2	
Fontibón	50	75	1	2	1	7	16	846	35	35	57	122	1	3	95	1	4	1	1	1	1	1351	2.719	49,7	
Engativá	131	203	1	3	1	2	6	15	61	1739	115	175	183	1	6	62	3	10	1	1	1	2738	5.693	48,1	
Suba	694	256	1	1	4	1	2	12	22	88	3053	212	50	1	7	9	5	7	4	4	4	4429	9.458	46,8	
Barrios Unidos	73	87	1	1	1	1	10	9	23	19	196	44	2	8	1	4	4	2	2	2	2	441	990	44,5	
Teusaquillo	53	124	2	1	1	2	1	4	33	3	18	45	81	5	26	5	2	1	1	1	1	465	961	42,1	
Los Mártires	8	15	6	9	1	1	1	1	2	4	5	7	25	236	27	15	2	22	4	1	1	390	946	41,2	
Antonio Nariño	6	15	21	1	2	1	4	4	2	1	10	7	1	157	9	52	1	1	1	1	1	292	740	39,5	
Puente Aranda	17	49	1	8	4	6	58	24	1	7	34	79	7	59	400	31	7	1	1	1	1	790	1.615	43,5	
La Candelaria	5	6	2	2	2	2	2	2	2	2	5	1	4	3	18	1	1	1	1	1	1	51	282	25,2	
Rafael Uribe	10	40	2	56	13	83	6	13	4	1	5	24	39	2	191	27	1057	28	1	1	1	1681	3.482	46,0	
Ciudad Bolívar	20	58	14	13	80	55	71	10	10	6	54	62	1	45	50	1	96	2883	1	1	1	3229	6.853	47,1	
Sumapaz	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	13	22	59,1
Fuera de Bogotá	187	236	7	40	16	15	186	146	152	85	103	285	111	24	29	111	26	202	1	1	1	331	2253		
Sin Dato	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	77	Total NV	
Acumulado	2839	1982	235	1277	1398	753	2541	3670	1359	2051	3636	1491	1198	305	899	1649	42	1605	3112	16	418	32476	64.206	58,6	
Meta programática	6.375	3.847	635	3.014	3.334	1.786	5.570	8.457	2.906	4.221	8.016	2.687	2.355	673	2.041	3.510	77	3.759	7.345	49	1	70.659		Meta MSPS	
% cumplimiento	44,5	51,5	37,0	42,4	41,9	42,2	45,6	43,4	46,8	48,6	45,4	55,5	50,9	45,3	44,0	47,0	54,8	42,7	42,4	32,5	1	46,0		70.659	46,0

Socialización de las matrices 20 x 20, comparativo por subredes Triple viral de un año



Dosis aplicadas de triple viral un año	Localidad de vacunación																				Meta NV 2021	% cumplimiento		
	Usaquén	Chapinero	Santa Fe	San Cristóbal	Usme	Tunjuelito	Bosa	Kennedy	Fontibón	Engativá	Suba	Barrios Unidos	Teusaquillo	Los Mártires	Antonio Nariño	Puente Aranda	La Candelaria	Rafael Uribe	Ciudad Bolívar	Sumapaz			Sin Dato	Acumulado
Usaquén	1412	226				1	2	1	13	6	163	57	11	1	2	4						1901	4.129	46,0
Chapinero	85	266	1	3					1	5	2	19	62	20		3	5	1	1			474	1.245	38,1
Santa Fe	8	26	280	17	1	2	1	5	3		1	5	16	12	13	5	8	9	1			412	1.246	33,1
San Cristóbal	8	17	8	1086	10	2	1	4	4		6	8	27		158	15	2	99	3			1458	3.577	40,8
Usme	1	11		10	1494	19	6	10	1	2	2	15	25	1	41	8	1	63	19	5		1734	3.796	45,7
Tunjuelito	3	7		3	1	561	5	10	2			1	10		16	7		28	31	1		686	1.714	40,0
Bosa	11	19	1	6	4	9	2206	468	7	11	8	40	36	2	10	123		8	89			3058	7.042	43,4
Kennedy	46	82	5	7	7	16	161	2901	97	16	35	94	118	3	32	385		23	23			4050	9.137	44,3
Fontibón	35	65					1	22	912	20	28	28	78		3	62		1	1		1	1257	2.683	46,9
Engativá	102	108		2	2	1	4	3	44	1942	127	110	128	1	2	30	1	2	2		1	2612	5.627	46,4
Suba	572	228	1			1	3	5	21	48	3432	133	30		3	14		1	5			4503	9.533	47,2
Barrios Unidos	55	64		1		1		1	10	23	18	179	29		2	10			1		1	394	978	40,3
Teusaquillo	49	91	2	2		4	1	5	27	4	13	61	85	2	6	24		3	2			381	840	45,4
Los Mártires	8	13	7	5		1	3	2	5	2	1	4	17	327	25	12		18	2			452	1.032	43,8
Antonio Nariño	8	9	2	14		2		2	5		2	5	8	2	177	3		49	3			291	788	36,9
Puente Aranda	23	48		4	1	6	2	41	16	1	11	21	63	4	49	449		30	3			772	1.893	40,8
La Candelaria		5		1						1	1	1	5		1		23					38	180	21,1
Rafael Uribe	5	17	2	37	15	69	1	12	5	1	2	14	28	1	175	11	1	1150	19		1	1565	3.596	43,5
Ciudad Bolívar	8	28		13	10	55	53	58	5	11	2	24	44		41	41	1	86	2890			3370	7.597	44,4
Sumapaz																				4		6	35	17,1
Fuera de Bogotá	206	174	7	41	19	13	200	112	188	74	105	153	109	13	33	104	4	37	161		271	2024		
Sin Dato	1																					93	98	Total NV
Bogotá	2645	1994	316	1252	1566	762	2650	3665	1371	2163	3976	1022	887	369	793	1312	41	1688	3257	10	367	31536	66.668	47,3
Meta programática	5.981	3.284	782	3.113	3.808	1.675	6.530	8.828	3.256	4.581	8.238	2.380	1.753	876	1.951	3.058	76	3.647	7.852	43		71.913	Meta MSPS	
% cumplimiento	44,2	45,8	40,4	40,2	41,1	40,6	40,6	41,5	42,1	47,2	48,3	42,9	50,6	42,1	40,6	42,9	53,9	44,1	41,5	23,3		43,9	71.913	43,9%

Socialización de las matrices 20 x 20, comparativo por subredes Refuerzo Triple viral de 5 años

Dosis aplicadas de triple viral un año	Localidad de vacunación																				Meta NV 2021	% cumplimiento				
	Usaquén	Chapinero	Santa Fe	San Cristóbal	Usme	Tunjuelito	Bosa	Kennedy	Fontibón	Engativá	Suba	Barrios Unidos	Teusaquillo	Los Mártires	Antonio Nariño	Puente Aranda	La Candelaria	Rafael Uribe	Ciudad Bolívar	Sumapaz			Sin Dato	Acumulado		
Usaquén	1235	169	1		2					12	6	140	61	6		2	6			2	2	1	1	1646	4.129	39,9
Chapinero	44	182		2						12	3	11	68	18	1	1	3							346	1.245	27,8
Santa Fe	7	35	268	14		1				3	4	1	2	9	19	19	24	5	15	19	4		449	1.246	36,0	
San Cristóbal	6	25	11	1199	13			3	21	3	2	2	13	37	3	240	17			107	3		1705	3.577	47,7	
Usme	11	20	2	13	1429	25	9	19	2	3	6	13	47	2	102	15		131	47	1		1897	3.796	50,0		
Tunjuelito	1	7		2	1	571	12	22	2		2	3	13		28	14		35	44			757	1.714	44,2		
Bosa	14	25		2	4	9	1995	533	26	13	10	37	50	5	16	180	1	19	105			3044	7.042	43,2		
Kennedy	48	76	3	6	2	6	133	2801	102	19	25	73	141	3	34	429	1	11	28			3941	9.137	43,1		
Fontibón	38	40	1			1	6	13	910	13	15	20	86		3	79		3				1228	2.683	45,8		
Engativá	99	114		1		1		13	53	1909	172	83	129	2	5	36		2	1			2620	5.627	46,6		
Suba	462	169	1	1	2		2	7	13	80	3240	114	39		5	16		2	3		1	4157	9.533	43,6		
Barrios Unidos	49	55							6	24	21	173	35			5						368	978	37,6		
Teusaquillo	31	78	2	1	1			2	1	27	3	17	51	82	1		23			1	2		323	840	38,5	
Los Mártires	4	8	10	9	1	2			7	1		9	16	273	25	13		14	1			393	1.032	38,1		
Antonio Nariño	4	5	1	13		1			3	3		4	7	4	168	3		46	4			266	788	33,8		
Puente Aranda	15	38		5	1	3	1	59	25	3	5	14	68	5	71	378		25	4			720	1.893	38,0		
La Candelaria	1	2	4	1					2	1			1	4			4	17				37	180	20,6		
Rafael Uribe	4	19	3	35	25	70	2	17	2	6	4	18	29	2	188	20		1117	9	1		1571	3.596	43,7		
Ciudad Bolívar	12	29	1	11	37	162	80	129	9	21	8	36	71	2	99	90	2	155	2392			3346	7.597	44,0		
Sumapaz																					21		21	35	60,0	
Fuera de Bogotá	151	119	2	20	13	18	145	105	108	65	74	64	68	8	36	100	1	32	169	1	294	1593				
Sin Dato	1																					95	101	Total NV		
Bogotá	2237	1217	310	1335	1531	870	2390	3749	1327	2174	3754	864	965	330	1047	1436	37	1718	2822	25	391	30529	66.668	45,8		
Meta NV 2021	5.981	3.284	782	3.113	3.808	1.675	6.530	8.828	3.256	4.581	8.238	2.380	1.753	876	1.951	3.058	76	3.647	7.852	43		71.913	Meta MSPS			
% cumplimiento	37,4	37,1	39,7	42,9	40,2	46,4	36,6	42,5	40,8	47,5	45,6	36,3	55,0	37,7	53,7	47,0	48,6	47,1	35,9	58,1		42,5	71.913	42,5%		

Socialización de las matrices 20 x 20, comparativo por subredes Refuerzo DPT de 5 años



Dosis aplicadas de refuerzo 1 triple viral cinco años	Localidad de vacunación																			Meta NV 2017	x cumplimiento				
	Usaquén	Chapinero	Santa Fe	San Cristóbal	Usme	Tunjuelito	Bosa	Kennedy	Fonitón	Engativá	Suba	Barrios Unidos	Teusaquillo	Los Mártires	Antonio Nariño	Puente Aranda	La Candelaria	Rafael Uribe	Ciudad Bolívar			Sumapaz	Sin Dato	Acumulado	
Usaquén	1450	206		3	7	2	4	11	9	6	238	106	12		4	8		3	3			2071	5.897	35,1	
Chapinero	81	268	3	3	3	2	1	5	4	3	24	58	36		7	8		3	1	1		511	1.959	26,1	
Santa Fe	7	21	206	15	2	1	2	3	8		7	5	34	12	26	8	19	23	2			481	1.549	31,1	
San Cristóbal	2	30	9	1294	21	2	6	15	7	8	2	21	37	2	331	18	1	157	5	1	1	1970	5.169	38,1	
Usme	3	18		18	2030	21	2	18	4	3	4	11	26	1	85	14		76	35			2349	5.155	45,6	
Tunjuelito	2	7	1	2	2	681	8	26		1	2	1	7		31	13		41	35			860	2.404	35,8	
Bosa	11	30	1	8	6	6	2432	795	13	21	16	32	62	1	29	177		23	174		1	3838	9.344	41,1	
Kennedy	63	100		6	5	17	243	3473	124	37	37	72	219	5	52	578	1	34	37		1	5104	13.267	38,5	
Fonitón	31	46	1	2	3	1	2	16	983	27	22	26	110		3	83		2	2	1	1	1360	3.739	36,4	
Engativá	107	168	1	3	1	5	6	24	64	2420	164	177	225	2	8	58		2	5			3440	8.116	42,4	
Suba	720	184	2	2	4		3	17	23	137	3727	170	46	1	6	19		4	8		2	5075	13.157	38,6	
Barrios Unidos	56	81	1					8	11	37	23	180	84			15		2	4			482	1.444	33,4	
Teusaquillo	50	89	1			2	4	10	30	6	22	44	103	1	5	18						387	1.183	32,7	
Los Mártires	5	17	10	7	2		1	9	4	4	3	8	27	281	25	13		20	3			435	1.030	42,6	
Antonio Nariño	7	7	1	8	2	1		6	2	1	2	8	12		179	5		67	4			312	1.019	30,6	
Puente Aranda	16	33	1	2		7	4	71	16	6	4	59	77	5	80	400		24	9			814	2.413	33,7	
La Candelaria		9	8					1	1	1	1	4	5	1	5		17	2				55	336	16,4	
Rafael Uribe	7	32	1	38	52	102	5	19	2	8	2	5	55	4	290	32		1271	13			1938	4.632	41,8	
Ciudad Bolívar	13	35	1	7	33	137	109	129	10	9	10	29	66	2	101	68	1	150	3446	2	1	4359	9.268	47,0	
Sumapaz					3																17	20	19	105,3	
Fuera de Bogotá	172	152	8	29	9	17	206	190	143	67	78	92	105	4	42	147		61	211			282	1955		
Sin Dato	4	8						1	1	1			1									82	103	Total NV	
Acumulado	2807	1540	336	1447	2165	1004	3038	4787	1458	2803	4389	1188	1329	322	1289	1682	39	1963	4004	22	371	37923	91.100	41,6	
Meta NV 2017	6.410	3.476	820	3.532	5.549	2.625	7.750	11.223	3.781	5.758	10.135	2.677	2.992	760	3.430	3.982	118	5.251	8.992	57		89323		Dif	
% cumplimiento	43,8	44,3	41,0	41,0	39,4	38,3	39,2	42,6	38,6	48,7	43,3	41,4	44,4	42,4	37,6	42,2	33,1	37,4	44,5	38,8		42,5			

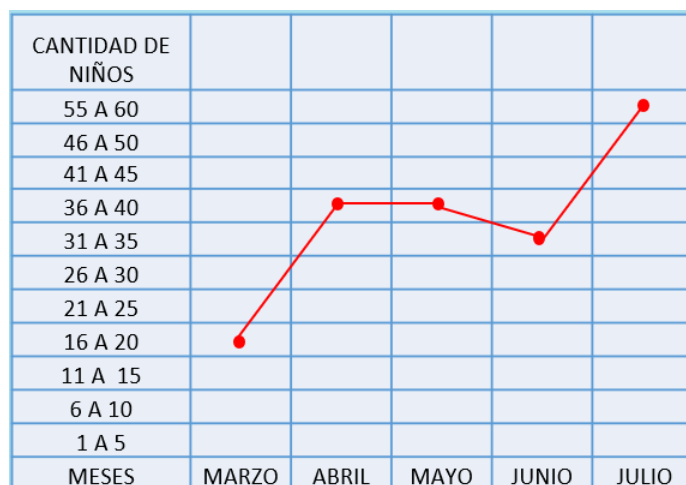
Agendamiento IPS

Agendamiento Ips Julio 2023

UNIDAD	MENORES AGENDADOS EN LA UNIDAD	MENORES AGENDADOS EN LA UNIDAD PENDIENTES POR ALGUN ESQUEMA DE VACUNACIÓN	MENORES AL DIA EN ESQUEMA DE VACUNACION VERIFICADO POR LA IPS (Vacunados fuera de Bogotá)	TOTAL DE MENORES PENDIENTES POR ALGUN ESQUEMA DE VACUNACIÓN	VACUNADOS EN LA UNIDAD							TOTAL VACUNADOS	ESQUEMA TARDIO NO REQUIERE VACUNACIÓN DURANTE LA CITA	MENORES QUE SE FUERON DE LA UNIDAD SIN SER CAPTADOS POR EL PUNTO DE VACUNACION	NO ASISTIERON A LA CONSULTA	FUERA DE BOGOTA FUERA DEL PAIS FUERA LOCALIDA	ENFERMO O NO AUTORIZADO POR EL PADRE O MADRE	MENORES QUE NO ASISTIERON O NO FUERON CAPTADOS POR LA UNIDAD REMITIDOS AL	MENORES REMITIDO AL EQUIPO EXTRAMURAL VACUNADOS
					1RAS	2DAS	3RAS	TV	R1	R2	COMPLETAR ESQUEMA								
SAN BENITO	221	13	1	12	0	1	1	1	0	1	0	4	0	3	2	1	0	0	0
EL CARMEN	689	44	8	36	1	2	2	1	2	0	0	8	5	3	13	3	5	1	1
ABRAHAN LINCON	940	58	10	48	3	0	0	3	2	1	0	9	0	11	19	5	5	5	1
MEISSEN	1308	86	17	69	10	0	2	4	5	0	0	21	0	7	23	5	15	7	4
USME	98	11	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8	4	0	1	1
SANTA LIBRADA	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MARICHUELA	821	101	11	35	0	2	2	1	4	4	0	13	0	1	18	1	5	2	0
YOMASA	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
REFORMA	114	7	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	0	0	0
BETANIA	559	20	2	18	0	1	0	0	2	4	0	7	0	1	5	1	5	0	0
DANUBIO	69	8	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	1	1	0	0
FLORA	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANDELARIA	1113	62	10	52	1	2	0	1	3	2	0	9	0	7	15	1	6	5	3
VISTA HERMOSA	551	18	1	17	0	0	0	0	2	0	0	2	0	5	8	1	3	0	0
MANUELA BELTRAN	630	33	3	30	2	0	0	1	4	1	0	8	1	11	9	4	10	3	1
NAZARET	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	7269	461	63	343	17	8	7	12	24	13	0	81	6	57	127	28	55	24	11

AGENDAMIENTO IPS MARZO – JULIO 2023

NIÑOS QUE SE FUERON DE LA IPS SIN SER VACUNADOS



Fuente: Dinámica gerencial – corte marzo a julio 2023

COMPARATIVO OTRAS SUBREDES

Avance a 07 de agosto 2023	Población menor de un año			Población de un año			Población de 18 meses			Población de cinco años		
Localidad	< de un año 3a pentavalente			Un año 1a triple viral			DPT R1			Cinco años DPT R2		
Localidad	Meta	Vacunad@s	%	Meta	Vacunad@s	%	Meta anual	Vacunad@s	% Cobertura	Meta	Vacunados/as	%
01 Usaquén	6375	3379	53,0	5981	2972	49,7	5981	2969	49,6	6410	3430	53,5
02 Chapinero	3847	2410	62,6	3284	1616	49,2	3284	1699	51,7	3476	1909	54,9
03 Santa Fe	635	276	43,5	782	367	47,0	782	315	40,3	820	389	47,4
04 San Cristóbal	3014	1459	48,4	3113	1456	46,8	3113	1472	47,3	3532	1686	47,7
05 Usme	3334	1716	51,5	3808	1926	50,6	3808	1794	47,1	5549	2565	46,2
06 Tunjuelito	1786	900	50,4	1875	908	48,4	1875	1054	56,2	2625	1237	47,1
07 Bosa	5570	3036	54,5	6530	3281	50,2	6530	3054	46,8	7750	3675	47,4
08 Kennedy	8457	4372	51,7	8828	4449	50,4	8828	4539	51,4	11229	5815	51,8
09 Fontibón	2906	1605	55,2	3256	1583	48,6	3256	1663	51,1	3781	1755	46,4
10 Engativá	4221	2486	58,9	4581	2517	54,9	4581	2518	55,0	5758	3276	56,9
11 Suba	8016	4351	54,3	8238	4528	55,0	8238	4610	56,0	10135	5367	53,0
12 Barrios Unidos	2687	1780	66,2	2380	1268	53,3	2380	1006	42,3	2677	1295	48,4
13 Teusaquillo	2355	1448	61,5	1753	1043	59,5	1753	1205	68,7	2992	1645	55,0
14 Los Mártires	673	339	50,3	876	428	48,8	876	328	37,4	760	374	49,2
15 Antonio Nariño	2041	1106	54,2	1951	991	50,8	1951	1213	62,2	3430	1609	46,9
16 Puente Aranda	3510	1966	56,0	3058	1650	54,0	3058	1700	55,6	3982	2126	53,4
17 La Candelaria	77	43	56,1	76	41	53,9	76	29	38,1	118	40	33,9
18 Rafael Uribe	3759	1927	51,3	3647	1930	52,9	3647	1978	54,2	5251	2352	44,8
19 Ciudad Bolívar	7345	3669	49,9	7852	3916	49,9	7852	3456	44,0	8992	4769	53,0
20 Sumapaz	49	18	36,5	43	16	37	43	27	62,8	57	25	44,1
Meta MSPS	70659	38286	54,2	71913	36886	51,3	71913	36629	50,9	89323	45339	50,8

Avance de Vacunación en sectores año 2023 (SED, ICBF y SDIS)

Población /Trazador	Terceras Dosis	Triple Viral Año	Triple Viral 2 a 5 años	Campaña SR	Covid19 (Segundas dosis)
Total población	8,104	26.496	119.204	230.443	72.091
Vacunados	7,428	24.202	45.066	104.587	5.998
Cobertura	91.7%	91.3%	37.8%	45.4%	8.3%

Avance de Vacunación en sectores año 2023 (SED Privados)

Población /Trazador	Triple Viral 2 a 5 años	Virus de Papiloma Humano -VPH	Covid19 (Segundas dosis)
Total población	111.239	378.138	1.128.089
Vacunados	59.521	169.779	639.548
Cobertura	58.7%	89,7%	121.2%

7. SOCIALIZACION DE CONCORDANCIA EVENTO 113

SISVAN – Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional

El sistema de vigilancia alimentaria y nutricional –**SISVAN**– es un sistema que aporta información actual y oportuna sobre la situación alimentaria y nutricional de la población, focalizando hacia la más vulnerable.

Evento 113

3. Definiciones operativas de caso

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso confirmado por clínica	Se define un caso de desnutrición aguda en niños menores de 5 años de edad cuando el puntaje Z del indicador peso/talla o longitud está por debajo de -2DE y/o presente los fenotipos de la desnutrición aguda severa (marasmo, kwashiorkor o kwashiorkor marasmático). Está asociada a pérdida de peso reciente o incapacidad para ganarlo, de etiología primaria, dado en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.
Notas aclaratorias	<p>No aplican para notificación del evento, niños que presenten alguna patología de base que pueda alterar su estado nutricional o parámetros antropométricos de manera importante tales como <u>cáncer, enfermedades renales, cardíacas, genéticas, metabólicas, etc.</u></p> <p>En el caso de los niños con antecedente de prematurez:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se debe hacer la valoración nutricional acorde a lo establecido en la resolución 2465 de 2016 al cumplir 40 semanas de edad corregida. 2. Se deben notificar únicamente casos con este antecedente, cuando al verificar todo el histórico de su crecimiento del nacimiento a la fecha de la notificación, se evidencie un aplanamiento o descenso en su curva de crecimiento acorde a las gráficas de crecimiento, y que dicho descenso o aplanamiento de la curva responda a bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.

Res 2465 de 2016

Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones.

Puntos de corte y clasificación del estado nutricional de niños y niñas menores de 5 años

Indicador	Punto de corte (desviaciones estándar DE.)	Clasificación antropométrica	Tipo de Uso
Peso para la Talla (P/T)	> +3	Obesidad	Individual y Poblacional
	> +2 a ≤ +3	Sobrepeso	
	> +1 a ≤ +2	Riesgo de Sobrepeso	
	≥ -1 a ≤ +1	Peso Adecuado para la Talla	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Aguda	
	< -2 a ≥ -3	Desnutrición Aguda Moderada*	
Talla para la Edad (T/E)	> +3	Obesidad	Poblacional
	> +2 a ≤ +3	Sobrepeso	
	> +1 a ≤ +2	Riesgo de Sobrepeso	
Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)	≤ +1	No Aplica (Verificar con P/T)	Poblacional
	> +1	No Aplica (Verificar con IMC/E)	
	> +2	Riesgo de Sobrepeso	
Peso para la Edad (P/E)	≥ -1 a ≤ +1	Peso Adecuado para la Edad	Poblacional
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Global.	
	< -2	Desnutrición Global	

Con respecto a la concordancia que se realiza de forma mensual de los eventos que cumplen con definición de caso para ser notificados por evento 113, se presentan casos para explicar situaciones de confirmación y descarte de forma adecuada haciendo las siguientes precisiones.

- No se pueden descartar casos con datos antropométricos de consultas previas, en caso de obedecer a errores de digitación se debe citar al menor a una nueva consulta para toma de medidas antropométricas.
- Los datos con los que se realiza la clasificación nutricional son los registrados en las variables correspondientes, no son válidas las notas aclaratorias en historia clínica. No se puede descartar por nota aclaratoria bajo ninguna circunstancia
- En la base se pueden notificar los niños y niñas varias veces durante el mismo año epidemiológico.
- Un caso reincidente es aquel que pasados 3 meses de una notificación inicial, vuelve a estar registrado en las bases de datos del evento. Aunque los casos reincidentes se cuentan una única vez para la depuración, estos pueden presentar mayor riesgo de muerte por desnutrición.
- Los menores con patologías de base no se deben notificar, menores mayores de 6 meses con antecedentes de prematuridad se deben notificar.
- La vigilancia del evento 113 es para menores de 6 años.

8. SOCIALIZACION DE EL CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA

El Código es un conjunto de recomendaciones dirigidas a **regular la comercialización de los sucedáneos de la leche materna, los biberones y los chupos.**

El objetivo del Código es frenar la comercialización agresiva e indebida de sustitutos de la leche materna. En 1981, la 34.ª Asamblea Mundial de la Salud aprobó el Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna como requisito mínimo para proteger y fomentar la alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño.

Con el Código **se pretende** «proporcionar a los lactantes una nutrición segura y suficiente, protegiendo y promoviendo la lactancia natural y asegurando el **uso correcto de sucedáneos** de la leche materna, cuando éstos sean necesarios, sobre la base de una **información adecuada** y mediante métodos apropiados de comercialización y distribución» (artículo 1).

- ✓ El Código **aboga por el amamantamiento** de los lactantes.
- ✓ En caso de no ser amamantados, el Código también aboga por alimentar a los lactantes de forma segura con **la mejor alternativa nutricional disponible.**
- ✓ Los sucedáneos de la leche materna deben estar **disponibles cuando se necesiten, pero no deben promoverse.**

Se realizó ejercicio: REFLEXIONEMOS SOBRE EL CÓDIGO... DEBATE ENTRE LA INDUSTRIA PRODUCTORA DE SUCEDÁNEOS, LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y LOS USUARIOS.

LOS PARTICIPANTES DEL DEBATE:

1. GRUPO 1: *TETINA INC.* Industria multinacional productora de leches de fórmula, chupos y biberones. **Representantes comerciales.**
2. GRUPO 2: *CLÍNICA MADRE TERESA.* Sociedad privada prestadora de servicios de salud en la ciudad de Bogotá. **Equipo de pediatría.**
3. GRUPO 3: *REPRESENTANTES DEL COPACO Y GRUPO DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA DE LA CLÍNICA MADRE TERESA.* **Madres de familia lactantes.**

ESCENARIO 1:

La multinacional TETINA INC invita al congreso internacional de pediatría al equipo de pediatras de la Clínica Madre Teresa, evento que se realizará en el mes de noviembre de 2023 en la ciudad de Dubai, con una duración de 5 días. La invitación incluye tickets aéreos, alojamiento y alimentación, además de la inscripción al congreso.

A cambio, los profesionales de pediatría deben llenar un reporte semanal en el cual sustenten la recomendación de una de las nuevas marcas comerciales de leche de fórmula de TETINA INC, diseñada para bebés prematuros. Quienes cumplan con la meta semanal de 8 formulaciones del producto al mes de septiembre, recibirán el beneficio y podrán asistir al congreso con todos los gastos pagos.

ESCENARIO 2:

La doctora Rodríguez, pediatra de la Clínica Madre Teresa, atiende en consulta a una usuaria de 16 años, con su bebé prematuro (36 semanas de EG) de 15 días de nacido con desnutrición aguda moderada. La usuaria, madre primeriza, refiere dolor e irritación en la zona de la areola del seno, con duración promedio de 5 minutos en las tomas de leche materna de su hijo.

La doctora Rodríguez recomienda a la usuaria iniciar con leche de fórmula, ofreciendo primero leche materna y luego la fórmula (1 onza por cada kilo de peso del bebé) si el lactante queda con hambre. La pediatra justifica su decisión basada en las dificultades expuestas por la madre lactante y en el hecho que los padres de la usuaria cuentan con los recursos económicos suficientes para garantizar la compra de la leche de fórmula, lo cual va a favorecer la ganancia de peso del lactante en corto tiempo.

ESCENARIO 3:

Lorena es madre cabeza de hogar, actualmente en licencia de maternidad y en 15 días reingresa a su lugar de empleo. Su hija de 3 meses y medio tiene peso adecuado para la talla, se alimenta principalmente con leche materna y ocasionalmente toma leche de fórmula (1-2 tomas/día).

Lorena asiste a la consulta de valoración integral para su hija. En la consulta, la enfermera le recomienda aumentar las tomas de leche de fórmula y sugiere extraerse y almacenar su leche materna unos días antes de reingresar al trabajo, sin embargo, le menciona lo engorroso que puede llegar a ser cargar el kit de extracción y conservación de leche materna del trabajo a la casa.

Pese a la determinación de Lorena de querer seguir lactando a su hija, la enfermera la anima a adquirir un juego de biberones para hacer más práctica la alimentación de la bebé y ahorrarle tiempo una vez tenga que volver a trabajar.

Se explicaron puntos a favor y en contra. Las prácticas de comercialización trascienden cada vez más los lugares habituales como las tiendas y los centros de salud. Las redes sociales y los sitios web sobre el embarazo y la maternidad, que son cada vez más numerosos y populares, suelen ser nuevos puntos no regulados que los fabricantes y distribuidores aprovechan para comercializar sus productos.

9. SOCIALIZACION DE EPV

Son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante la vacunación. En Colombia se busca disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad de las enfermedades prevenibles en vacunación. A causa de la pandemia se identificó un fuerte impacto en los servicios de salud y en vacunación de la población.

Erradicación y eliminación: Parálisis Flácida Aguda, Sarampión, Rubéola, Síndrome de

Rubéola Congénita, Tétanos neonatal.

Eventos de Control: Tos ferina, Difteria, Varicela, Parotiditis, Hepatitis A, Tétanos accidental, Meningitis por Neisseria meningitidis, Meningitis por Haemophilus influenzae, Meningitis por Streptococcus pneumoniae, Evento Adverso Posterior a la vacunación (EAPV).

Eventos de riesgo ambiental: EDA por Rotavirus, Morbilidad por EDA, Mortalidad por EDA, Cólera, Fiebre Tifoidea y Paratifoidea.

Características generales del sarampión

Se socializa el protocolo de sarampión explicando el agente etiológico El virus de sarampión pertenece al género Morbillivirus de la familia Paramyxoviridae, Modo de transmisión Se transmite principalmente por medio de gotitas expulsadas del aparato respiratorio (por ejemplo, al toser o estornudar) o suspendidas en el aire, las cuales entran en contacto con las vías respiratorias superiores o la conjuntiva de una persona susceptible. Período de incubación Es de 7 a 21 días, con un promedio de 14 días desde la exposición hasta la aparición del exantema. Período de transmisibilidad El riesgo de contagio es mayor entre uno y tres días antes del inicio de la fiebre y la tos o cuatro días antes del comienzo del exantema. La transmisibilidad disminuye rápidamente luego del inicio del exantema hasta los cuatro a cinco días siguientes. El sarampión es una de las enfermedades más contagiosas. Susceptibilidad Todas las personas que no han sido inmunizadas adecuadamente o que no han padecido la enfermedad son susceptibles. Los recién nacidos (si su madre ha tenido la enfermedad o ha sido vacunada), suelen ser protegidos por los anticuerpos maternos, pero pierden la inmunidad entre los 5 a 12 meses de edad. Reservorio El ser humano es el único huésped natural del virus del sarampión.

INDICADORES SARAMPION Y RUBEOLA

Porcentaje de casos de SR con investigación de campo: ficha de investigación completa / oportuna (menos de 48 horas) / adecuada:

Se notificaron 38 casos los cuales cuentan con un porcentaje del 100% en la intervención.

Proporción de notificación de casos sospechosos de sarampión Rubéola:

- Residencia: 1,5 por 100.000 hab
- Ocurrencia: 2,03 por 100.000 hab

Porcentaje de casos con muestra de suero adecuada:

LOCALIDAD	TOTAL
CIUDAD BOLIVAR	20
USME	12
TUNUELITO	6

SUMAPAZ

0

El 100% de los casos cuenta con muestra de suero adecuada.

Acciones para realizar

- Detectar y notificar los casos de sarampión y rubéola en la población
- Realizar la investigación adecuada de todo caso sospechoso o confirmado en las primeras 48 horas después de la notificación
- Recolectar y analizar las muestras de suero, hisopado y orina apropiadas para confirmación del diagnóstico.
- Identificar el virus del sarampión y la rubéola en el laboratorio
- Cartografiar el virus para determinar la procedencia de la cepa vírica.
- Realizar la búsqueda activa periódica de casos no captados por el sistema de vigilancia.
- Orientar las medidas de control que deben adelantarse frente a un caso sospechoso o confirmado.

Directrices INS para casos sospechosos de Sarampión Rubéola y SRC

1. Suspender la solicitud de toma de segunda muestra de suero en los casos cuya muestra haya sido tomada durante los 4 días siguientes a la fecha de erupción (muestra temprana). Sin embargo, esta solicitud de toma de segunda muestra se podrá realizar en casos que por análisis particulares lo ameriten

Se debe tomar segunda muestra 15 días después de la primera muestra.

2. Muestras IgM positivas o dudosas:

Solicitar toma de segunda muestra de suero en los casos cuyo resultado en anticuerpos IgM sea positivo o dudoso (inconcluso).

Casos sospechosos de sarampión intervenidos por residencia en la Subred Sur, Julio 2023

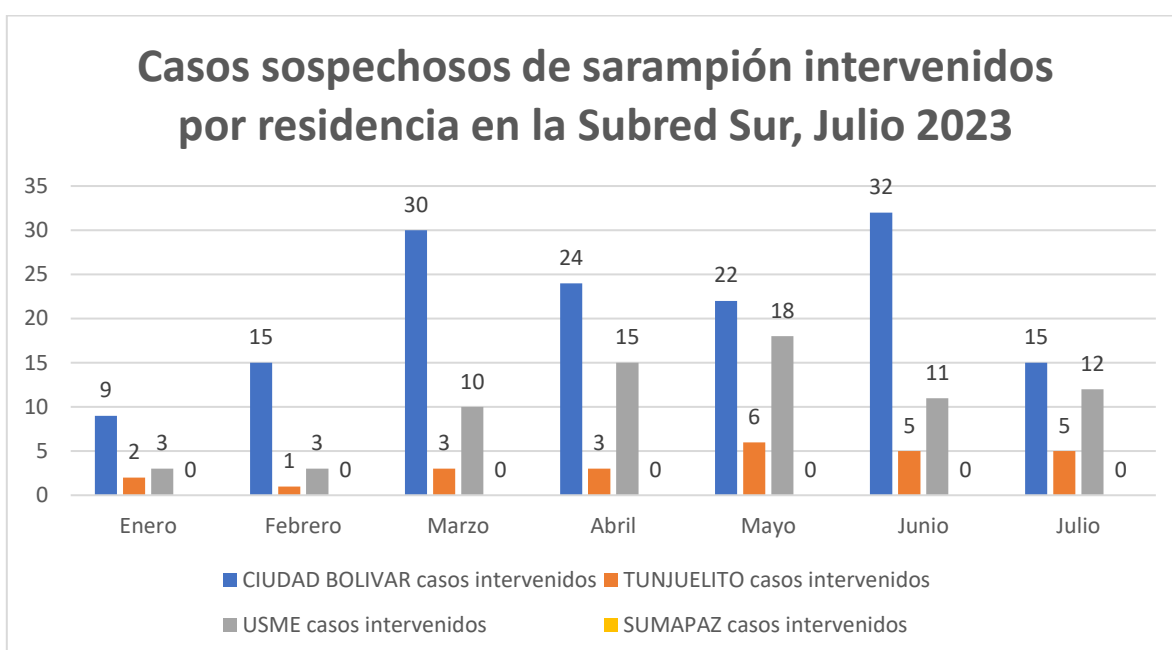
Durante el periodo enero a julio del 2023 se han notificado 244 casos sospechosos de sarampión, la mayor proporción en la localidad de Ciudad Bolívar con el 60% (n= 147), Usme con el 29% (n= 72) y Tunjuelito con el 10,2% (n= 25) en Sumapaz No se han notificado casos.

4 casos pendientes de clasificación final a la espera de resultados de sueros pareados.

19 casos por ajustar a la espera de resultado de PCR por parte del LSP.

	CIUDAD BOLIVAR			TUNJUELITO			USME			SUMAPAZ			total de casos intervenidos por mes - subred
	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	
Enero	9	9	0	2	2	0	3	3	0	0	0	0	14
Febrero	15	15	0	1	1	0	3	3	0	0	0	0	19
Marzo	30	30	0	3	3	0	10	9	0	0	0	0	43
Abril	24	24	0	3	2	1	15	15	0	0	0	0	42
Mayo	22	21	0	6	6	0	18	18	0	0	0	0	46
Junio	32	31	4	5	5	0	11	10	1	0	0	0	48
Julio	15	4	11	5	1	4	12	8	4	0	0	0	32
Total	147	134	15	25	20	5	72	66	1	0	0	0	244

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 31 de julio del 2023. VSP Subred Sur



Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 31 de julio del 2023. VSP Subred Sur

DESPLIEGUE DEL MÓDULO DE CAPTURA EN LÍNEA DE SIVIGILA 4.0

De acuerdo con la información remitida por Sivigila el 2 de agosto 2023 informando la disposición del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0 para nuevos eventos de interés en salud pública, dentro de los cuales se encuentran

EVENTOS CON DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS

- 710- Rubeola
- 730- Sarampión
- 230- Difteria

Se presenta por parte de la líder de urgencias y emergencias las acciones que se realizan por parte del equipo del Subsistema urgencias y emergencias del componente de vigilancia en salud pública el cual está conformado por 2 epidemiólogos, 2 profesionales ambientales, una profesional especializada líder del equipo y un técnico en salud.

Se realiza atención a todo evento extraordinario con aparición en forma súbita que genera o con potencial de generar, un aumento de la morbi-mortalidad de la población.

- Eventos en salud pública de interés internacional ESPII
 - Cólera
 - Peste
 - Ébola
 - Fiebre amarilla
 - Bioterrorismo
- Eventos de origen tecnológico
 - Incendios
 - Intoxicaciones por sustancias químicas (VSA, VESPA)
 - Fugas de elementos químicos
 - Encharcamientos
- Eventos relacionados con la salubridad de los alimentos y el agua
 - Zoonosis
 - Todo brote sospechoso de alcance epidémico
- Eventos en escenarios de riesgo socio natural
 - Sismos
 - Movimientos en masa
 - Avenidas torrenciales

Se atienden eventos notificados por Rumor – Medios de comunicación, voz a voz Solicitud – INS, CNE u otras instituciones y notificación regular por SIVIGILA de acuerdo a brotes identificados de los siguientes eventos:

- Varicela
- Polio Parotiditis

- Enfermedad respiratoria
- IRAG INUSITADO
- COVID-19
- ESI IRA
- Sarampión Rubeóla, Síndrome de Rubeola congénita
- Tosferina
- EDA
- Hepatitis A
- Conglomerados TB
- Meningitis
- Cólera
- Difteria
- ETA
- Intoxicaciones
- Viruela Símica en población cautiva y vulnerable **PRESENCIAL**

Para gestionar el riesgo para disminuir los impactos en la salud de la población del Distrito se realizan adicionalmente las siguientes actividades:

- Diseño, formulación y ejecución un ejercicio de simulacro para la atención de un eventode interés en salud pública de tipo ESPII Y socionatural ocurrido en su territorio.
- Actualización de los diagnósticos de puntos críticos por Subred, articulación VSPC
- PMU - Puestos de mando unificado
- Capacitación en la Estrategia Distrital de Respuesta a emergencias EDRE 80 personas
- Acompañamiento a instituciones educativas en la construcción del Plan de emergencias
- Participación en Comité hospitalario subred. Visitas, recorridos, conceptos técnicos desde la gestión de Riesgo en salud Pública
- Actualización de los diagnósticos de puntos críticos por Subred, articulación VSPC

11. TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES

Se mencionan los temas a tratar en la intervención.

LINEAMIENTOS SIVIGILA 2023 NOTIFICACIÓN SEMANAL

Figura 2. Flujo de la notificación de Eventos de Interés en Salud Pública de entidades territoriales y EAPB mediante correo electrónico y portal web, Colombia,



*Durante los tres primeros meses de 2023 se hará la adaptación al nuevo horario para hacer ajustes en el cumplimiento de la notificación.

Inoportunidad o incumplimiento en el reporte semanal, en cuyo caso la entidad territorial proporcionará soporte técnico en caso de requerirse o hará el respectivo seguimiento e informará al INS, las razones por las cuales se presenta dicho incumplimiento.

LINEAMIENTOS SIVIGILA 2023 NOTIFICACIÓN INMEDIATA

TODO CASO DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DEBE SER INGRESADO DE MANERA INMEDIATA AL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN – Sivigila. Los casos de notificación inmediata no deben ser digitados de manera acumulada, pues disminuye la oportunidad en la acción en salud pública. (Ver Tabla No. 12)

El cargue al portal Sivigila 4.0 de notificaciones inmediatas debe realizarse diariamente antes de las 12:00 M, de manera que cada entidad debe organizar al interior la logística necesaria para que los subniveles que le reportan (UPGD/UI/UNM) envíen la notificación de manera oportuna.

No se exceptúan días festivos para hacer la notificación de eventos de interés en salud pública, en especial aquellos de notificación Inmediata.

TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4.0 Y ACUMULADO ESCRITORIO LOCALIDAD USME JULIO 2023

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0					PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO				
			NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA USRD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA USRD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
UPGD	Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	4	0	0	4	4	100%	0	0%	72%	28%	0%	100%
UI	Usme	BENITO GIQUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	4	0%	4	0%	0%	13%	87%	13%
UPGD	Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	4	0	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	4	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Usme	CENTRO MEDICO COL SUBSIDIO SANTA LIBRADA	4	0	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	2	2	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
UI	Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	4	0%	4	0%	7%	13%	80%	20%
UPGD	Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	4	0	0	4	4	100%	0	0%	43%	57%	0%	100%
UI	Usme	RICHARDO HERRAZO LATORRE OSORIO	0	0	0	0	4	0%	4	0%	0%	13%	87%	13%
UPGD	Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLÓGICA SANTA PILAR EU	4	0	0	4	4	100%	0	0%	41%	59%	0%	100%
UI	Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	0	1	0	1	1	100%	0	0%	0%	20%	80%	20%
UPGD	Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	1	3	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	3	1	1	0	4	0%	0	0%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	3	0	4	4	100%	0	0%	89%	7%	0%	100%
UPGD	Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	4	0	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARCHELA	1	3	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	1	3	0	4	4	100%	0	0%	90%	10%	0%	100%
UPGD	Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	3	1	0	4	4	100%	0	0%	52%	48%	0%	100%
UPGD	Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	4	0	0	4	4	100%	0	0%	83%	17%	0%	100%
UPGD	Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO PASAL	3	1	0	4	4	100%	0	0%	84%	16%	0%	100%
UI	Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	1	0	0	1	1	100%	0	0%	83%	5%	13%	87%
UI	Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	3	1	0	4	4	100%	0	0%	90%	0%	10%	90%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 30 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V9. 18 de agosto de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se informa el cumplimiento en el Sivigila 4.0 en la mayoría de las instituciones, recordando los errores más frecuentes como Múltiples cargues, Cargues adelantados, cargues posteriores, cargues de varias instituciones con un mismo usuario, cargues de semanas epidemiológicas que no corresponden, cargues errados como notificación inmediata y cargues con planos renombrados

Resultados de Sivigila 4.0:

- **Semana 27, 28 Y 30:** Sin errores de cargue, sin notificación tardía o silenciosa
- **Semana 29:** U.I OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO: El archivo con nombre 110012845301_29.zip ya fue cargado anteriormente.

Se informa el cumplimiento en SIVIGILA 4.0 para cada una de las entidades, en relación con SIVIGILA escritorio se resalta los resultados de PNS de las UPGD Centro de Salud Juan Bonal con el 43%, Unidad Odontológica Santa Pilar con el 57% , USS Destino con el 48% y USS Danubio con el 40% los cuales se realizo seguimiento para posible reclasificación, se explica los criterios que deben cumplir y así mismo se da a conocer que no es posible la reclasificación para las entidades mencionadas.

TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE USME JULIO 2023

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
			TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UPGD	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	NA	0	0	NA
UI	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	0	0%	1	1	100%
UPGD	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	23	20	87%	39	30	77%
UPGD	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100%	5	5	100%
UI	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	1	1	100%	1	1	100%
UPGD	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	NA	1	1	100%
UI	05 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	NA	0	0	NA
UI	05 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	2	0	0%	0	0	NA
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	124	124	100%	56	37	66%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	387	355	92%	204	132	65%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	3	3	100%	4	3	75%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	NA	5	3	60%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	14	13	93%	29	28	97%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	0	0	NA	4	3	75%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	4	4	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	1	100%	4	2	50%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	1	1	100%	4	2	50%
UI	05 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	37	36	97%	563	421	75%
UI	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	2	2	100%	101	29	29%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 30 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V9. 18 de agosto de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se informa para la localidad de Ciudad bolívar la oportunidad en la notificación semanal e inmediata en la mayoría de las instituciones dando prioridad a la unidades las cuales presentan notificación para el periodo evaluado, se da la claridad que los eventos de notificación inmediata son eventos los cuales tienen 1 día después de la fecha de consulta para ser notificados y que los eventos semanales son todos aquellos evento los cuales tiene 8 días después de la consulta para ser notificados. Dicho lo anterior se socializa inoportunidad en notificación semanal para las entidades Gilberto Castro Corrales, Centro Medico Colsubsidio Santa Librada, Olga carolina Castillo, inoportunidad en eventos inmediatos se encuentran las UPGD Centro Medico Colsubsidio Santa Librada, USS Usme, USS Santa Librada, USS Reforma, USS Betania, USS Yomasa, USS Flora, USS Danubio, Entornos de vida Saludable, Modelo Territorial. Se aclara los posibles planes de mejoramiento por inoportunidad en la notificación.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE USME JULIO 2023

LOCALIDAD	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 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 6)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS				
05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0%
05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	29	1	0	0	0	0	0	1	1	27	0	50%	27	100%	NA
05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	NA	4	100%	NA
05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0	NA
05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0	NA
05 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0	NA
05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0	NA
05 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	0	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	52	6	0	3	0	0	9	0	100%	43	0	89%	43	83%	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	187	24	2	1	0	2	29	0	100%	158	0	85%	158	85%	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	NA	3	100%	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	NA	3	100%	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	NA	15	100%	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	NA	3	100%	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	NA	4	100%	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	NA	1	100%	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	4	0	0	1	0	0	1	0	100%	3	0	75%	3	100%	NA
05 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	106	0	0	0	0	0	0	0	0	106	0	NA	106	100%	NA
05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	82	0	0	0	0	0	1	1	100%	81	0	98%	81	98%	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 30- Tablero control de indicadores SIVIGILA V9. 18 de agosto de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se recuerda:

- **No aplica ajuste:** casos ingresados por RA del evento 875- VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR, Se excluye evento 453 – L. C. EX
- **Oportunidad en el ajuste:** Acorde al protocolo de cada evento (por lo general son de 4 semanas)

Acorde a la oportunidad del ajuste para los casos que ingresan como sospechosos y probables se informa que entidades como Gilberto Castro Corrales con un caso notificado el cual esta pendiente y esta con oportunidad de ajuste por fuera de los tiempos, Centro Medico Colsubsidio Santa Librada con un caso pendiente por tanto se obtiene el 50% de casos ajustados, 100% de oportunidad en el ajuste, USS Usme, USS Santa Librada, Modelo Territorial con casos ajustados inoportunamente.

TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE USME JULIO 2023

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
		NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, RELATIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	NA
05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA
05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	NA
05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA
05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	15	15	100.0%
05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	0	0	NA
05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	2	2	100.0%
05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	NA
05 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	0	0	NA
05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	NA
05 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	2	2	100.0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	6	6	100.0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	6	6	100.0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	2	2	100.0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	7	7	100.0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	0	0	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	1	100.0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	1	0	0.0%
05 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	485	485	100.0%
05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 30 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V9. 18 de agosto de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Durante el Cove local se recuerda la importancia del ingreso del laboratorio acorde al algoritmo de los casos que ingresan con clasificación inicial de 3, así mismo se informa que el indicador toma referencia el ingreso correcto y un laboratorio, por tanto, es deber de la entidad que todos los laboratorios estén ingresados y cumplan con la calidad del dato ya que lo puede generar como error y no ingreso de laboratorio. USS Danubio se encuentra con cumplimiento del 0% en el ingreso de laboratorios de una caso notificado por la entidad.

TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4,0 Y ACUMULADO ESCRITORIO JULIO 2023.

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0					PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO				
			NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPRED CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPRED NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	1	3	0	4	4	100%	0	0%	80%	20%	0%	100%
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	4	0	4	4	100%	0	0%	89%	7%	0%	100%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 30 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V9. 18 de Agosto de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se informa el cumplimiento en el Sivigila 4.0 en la mayoría de las instituciones, recordando los errores más frecuentes como Múltiples cargues, Cargues adelantados, cargues posteriores, cargues de varias instituciones con un mismo usuario, cargues de semanas epidemiológicas que no corresponden, cargues errados como notificación inmediata y cargues con planos renombrados

Resultados de Sivigila 4.0:

Semana 27, 28 Y 30: Sin errores de cargue, sin notificación tardía o silenciosa

Semana 29: U.I OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO: El archivo con nombre 110012845301_29.zip ya fue cargado anteriormente

Se informa el 20% de notificación negativa para la USS San Juan de Sumapaz

TABLERO DE CONTROL DE NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE SUMAPAZ JULIO 2023

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	0	NA	33	27	82%
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	3	3	100%	11	8	73%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 30 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V9. 18 de agosto de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Para las entidades de Sumapaz no se identifican inoportunidades en la notificación semanal pero si en inmediata USS San Juan con el 82% y USS Nazareth con el 73%.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE. CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS. LOCALIDAD DE SUMAPAZ JULIO 2023

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO													
		TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PREBIALES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEGRO 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			
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	15	NA
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	11	NA

Para las entidades de la localidad de Sumapaz no se encuentra casos pendientes por ajuste, los que ingresaron como sospechosos obedecen a evento 875 los cuales no aplica el ajuste.

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
		NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	0	NA
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 30 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V9. 18 de agosto de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En el cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos que entran como confirmados, a la fecha no han generado ninguna notificación.

NOTIFICACIÓN SEMANAL USME

SEMANA	TIPO_UNIDAD	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RUTINAS DE DEPURACION	OBSERVACIONES
27	UPGD	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	SI	SI	SI	FALTA EL ARCHIVO ZIP XLS/ENVIO DESPUES AL SOLICITARSE EL ARCHIVO
27	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	SI	SI	SI	SE REALIZA LA SEMANAL POR EL TENICO LOCAL
27	UI	MODELO TERRITORIAL EN SALUD	SI	SI	SI	SE REALIZA LA SEMANAL POR EL TENICO LOCAL
28	UPGD	GILBERTO CASTRO CORRALES	SI	SI	SI	SE CARGA SEMANA 28 COMO INMEDITA POR ERROR DE NOTIFICACION CON EL EVENTO 113
28	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	SI	SI	SI	SOLO ENVIA PANTALLAZOS DE TRES RUTINAS
29	UPGD	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	SI	SI	SI	ENVIA PANTALLAZO DEL WEB Y FICHAS POR WHATTSAP
29	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	SI	SI	SI	ENVIA 5 ARCHIVOS PLANOS
29	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	SI	SI	SI	NO ENVIAN RUTINAS COMPLETAS
29	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	SI	SI	SI	ENVIA PANTALLAZO POR WHATSAPP NO ES CLARA LA HORA SE VA COMO TARDIA
29	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	SI	SI	SI	Reporta fallas por no tener conectividad Internet
29	UI	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	SI	SI	SI	AJUSTE 850
30	UPGD	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	SI	SI	SI	ENVIA PANTALLAZO DEL WEB Y FICHAS POR WHATTSAP
30	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	SI	SI	SI	CAMBIO DE RESPONSABLE A PARTIR 01 AGOSTO

NOTIFICACIÓN SEMANAL SUMAPAZ

SEMANA	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RUTINAS DE DEPURACION	OBSERVACIONES
27	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SIN RUTINAS DE DEPURACION
28	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SIN PANTALLAZO CARGUE AL WEB- ENVIADO AL SOLICITARLO
29	USS NAZARETH	SI	SI	SI	error en datos fichas 995 datos de los grupos totales. RENOTIFICADOS
30	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SE REALIZA NOTIFICACION SEMANA 30 POR PARTE DEL TECNICO LOCAL USME

SOPORTES NOTIFICACIÓN SEMANAL

Se explican los soportes de notificación semanal:

1. Ficha de notificación con pre critica en color diferente
2. Historia clínica (Cuando aplique)
3. Laboratorios (cuando aplique)
4. Archivos planos
5. Pantallazo completo del Sivigila web, donde se identifique la fecha y hora del cargue de la información. (pantallazo de respuesta correo)
6. Capturas de pantalla de las rutinas de depuración. (verificar tablas UPGD, depurar tablas UPGD, calcular inicio de operación de UPGD, depuración de duplicados, depuración de faltantes)
7. **Planos de Re notificación. NO REALIZAR**

Novedades, eventos y ajustes por captura en línea, condiciones generales – SIVIGILA 4.0

SISTEMAS

9.1.2 Sistema

En 2023 es la capacidad in en cuenta qu como el siste han determin epidemiologi

- La única fuente válida para el seguimiento del cumplimiento de la notificación en cualquiera de los niveles del flujo de información es Sivigila 4.0. Esto implica que a partir de la vigencia epidemiológica 2023 no se recibirán correos electrónicos en el Instituto Nacional de Salud con los planos consolidados por el departamento. Si este presenta alguna dificultad con la carga, deberá informar con tiempo a través de los canales establecidos por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública; en donde se determinará la pertinencia del envío por correo electrónico.
 - Los reportes de gestión (cumplimiento en la notificación, PN y oportunidad en la notificación) válidos para el seguimiento a la operación del subsistema de información para la vigilancia en salud pública nacional, serán los generados a través de Sivigila 4.0.
 - **En 2023** los archivos XLS para análisis, deben generarse a través de Sivigila 4.0. Los únicos departamentos que podrán generar sus XLS a través de Sivigila (UPGD/UI) que no pueden realizar la notificación a través de Sivigila 4.0, deberán consolidar la información de estas en la herramienta Sivigila escritorio y cargar lo escrito, serán aquellos que por condiciones de infraestructura tecnológica tienen problemas con la generación de estos en línea.
- En 2023 todas las UND, UNM, UPGD y UI deben hacer uso de la plataforma SIVIGILA 4.0 para el cargue de la notificación semanal e inmediata y notificación progresiva de casos en los formularios en línea. En caso de tener dificultades con el acceso a internet, la unidad departamental o municipal deberá indicar el uso de Sivigila escritorio.

Se da claridad que los eventos que se mencionan a continuación se deben de ingresar al sivigila 4.0 por medio del módulo de captura en línea así mismos se deben de realizar ajustes en el mismo modulo.

DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS

- 113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
- 348 – IRAG inusitado
- 210 – Dengue
- 220 – Dengue grave
- 580 – Mortalidad por Dengue
- 465 – Malaria
- 880 – Viruela Símica
- 452 – Lesiones por Artefacto Explosivo
- 365 – Intoxicación por sustancias químicas
- 591 – Mortalidad integrada en menores de 5 años
- 342 – Enfermedades Huérfanas
- 900 – Evento individual sin establecer
- 740-- Sífilis congénita
- 750--Sífilis gestacional
- 345— ESI-IRAG
- 230- Difteria
- 710 – Sarampión
- 730 – Rubeola
- 549 – Morbilidad materna extrema
- 420 - Leishmaniasis cutánea
- 430 - Leishmaniasis Mucosa
- 440 - Leishmaniasis Visceral
- 549: Morbilidad materna extrema

DATOS BÁSICOS

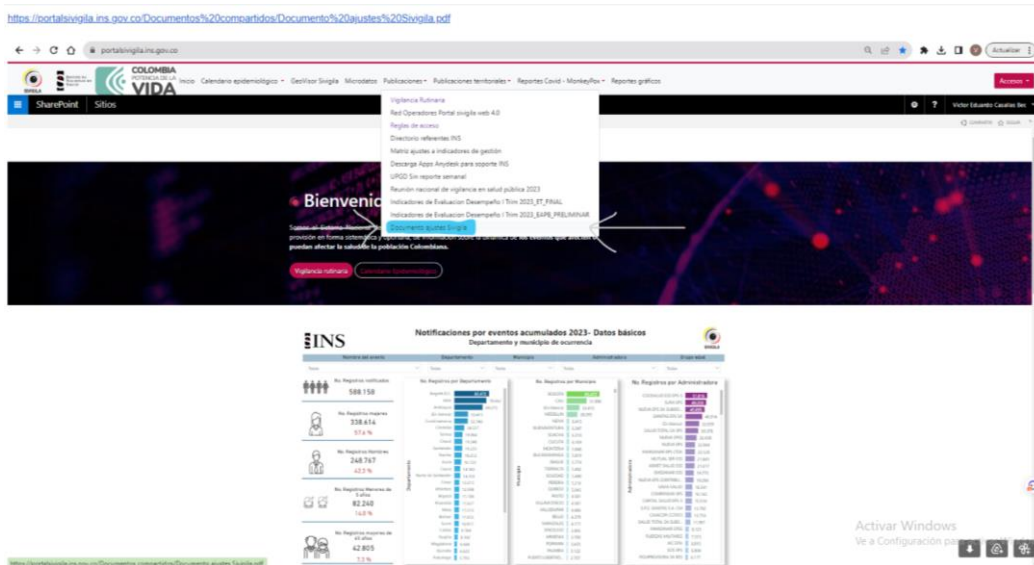
- 250 – Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos

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

EVENTOS COLECTIVOS

- 901 – Evento colectivo sin establecer
- 998 – EDA Colectivo
- 830 – Varicela colectivo
- 621 – Parotiditis colectivo

AJUSTES SIVIGILA



Ajuste a variables:

En la primera opción, el sistema permite modificar cualquier variable registrada en un formulario específico de un evento ya sea en los datos básicos o en los complementarios; este tipo de ajustes

es conocido **Ajuste de actualización a otros campos o Ajuste 7**. Sin embargo, existen las siguientes excepciones para el uso del ajuste 7:

1. Variables que conforman la llave primaria del registro, por ejemplo, las fechas desde la cual se calcule la semana y año epidemiológico de un evento, ya sea que se encuentre en datos básicos o en datos complementarios.
2. Variables recuperadas a través del consumo del servicio BDUA incorporado en los aplicativos de la suite de software del sistema y que el usuario puede conservar o no, antes de guardar un registro. Las variables recuperadas con esta funcionalidad son: **primer nombre, segundo nombre, primer apellido, segundo apellido, tipo de seguridad social y aseguradora**. El sistema asigna un código en la variable denominada **“Nombre de quien diligencia la ficha”** en función de los valores que el usuario modifica antes de guardar el registro; según el código asignado el usuario podrá o no ajustar estas variables

Tipo de ajuste	Utilizar en caso de	No lo utilizar para	Tenga en cuenta
Ajuste 7	<p>Se requiere modificar el valor registrado en la variable pertenencia étnica de un paciente notificado en el sistema de Vigilancia.</p> <p>Se requiere modificar el valor registrado en la variable dirección, luego de obtener una información más exacta de la ubicación del paciente.</p>	<p>No debe utilizarse para modificar las variables de la llave primaria: <i>código del evento, el código del prestador, código de subíndice, el número de identificación, el tipo de identificación del paciente, la semana y año epidemiológico del evento</i></p> <p>No debe utilizarse para modificar las variables recuperadas por el</p>	<p>Las variables fecha de ajuste y unidad modificadora, ubicadas en los datos básicos de las salidas XLS, se fijarán en función de este tipo de ajuste, siempre y cuando el registro no cuente con un ajuste de otro tipo</p>
		<p>servicio BDUA y que el usuario decidió conservar antes de guardar un registro</p> <p>No debe utilizarse para modificar alguna variable definida como de <i>tratamiento especial</i> en los datos complementarios de los eventos 115, 298, 342, 710, 730 y 880</p>	

Ajustes a nivel de configuración de evento:

Se conoce como **“CLASIFICACIÓN INICIAL DE CASO”** Para el caso de eventos sospechosos y probables se requiere utilizar uno de los tipos de ajustes permitidos para obtener la **“Clasificación final de caso”**. Este tipo de ajustes son conocidos como **Ajustes al tipo de caso o de clasificación final, (AJUSTE INDICADO POR REFERENTE DEL EVENTO)** en donde los valores permitidos para ello son:

Ajuste 3: Confirmación del caso por laboratorio.

Ajuste 4: Confirmación del caso por Clínica.

Ajuste 5: Confirmación del caso por Nexo Epidemiológico.

Ajuste 6: Descarte (puede ser por criterio epidemiológico, por laboratorio, como resultado de una unidad de análisis, porque no cumple la condición del caso, entre otros.)

Ajuste D: Ajuste por error de digitación en la llave primaria. (1. Código UPGD-UI “10 dígitos”. 2. Sub-índice Código. 3. Código del evento. 4. Tipo de documento. 5. Numero de documento. 6. Semana epidemiológica. 7. Año epidemiológico. 8. Fecha de notificación. 9. Código de municipio evento 995)

NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL - DATOS BÁSICOS

UPGD 050000000000 NO SE ENCUENTRA EN LA TABLA DE UPGDs Registros: 3586434

Ficha Notificada **IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

Código UPGD de la Ficha: Ajuste: F Grabación: 03/08/2021 Código del Evento: 346 IRA POR VIRUS NUEVO F. Notificación: 03/08/2021 Año: 2021 Semana Not. Occ: 22

Tipo y Número de Identificación: TI 1027524619

Primer Apellido: VANEGAS Segundo Apellido: CUBILLOS Teléfono: 3112560102 F. Nacimiento: 31/07/2005 Edad: 16 Und Med: 1

Nacionalidad: 170 Sexo: M País de Procedencia/Ocurrencia: COLOMBIA Departamento de Procedencia/Ocurrencia: 11 BOGOTÁ Municipio de Procedencia/Ocurrencia: 11001 BOGOTÁ

Área Pro./Oc: 1 Localidad: 99999999 Centro poblado: Vereda: Nombre vereda:

Barrio: Nombre Barrio: CL 42 SUR 89F 22 Ocupación: 9999

T Rég Salud: S Administradora: EPSS44 P Étnica: 6 Grupo étnico: Estrato: 2

Grupos Poblacionales de pertenencia

Discapacitado	Desplaz.	Migrante	Carcelario	Gestante	Sem. gest.	Indigente	Pob. ICBF	Madre com.	Desmovilizado	Pob. Paqui.	Victima viol.	Otro
2	2	2	2			2	2	2	2	2	2	1

NOTIFICACIÓN

Fuente: 1 Lugar de Residencia: 170 11 11001 BOGOTÁ Dirección de Residencia: ALEJANDRA RODRIGUES SISSIV

F. Consulta: 02/06/2021 F. Inicio Síntomas: 02/06/2021 Clasificación del caso: 3 235 Hospitalizado: 2 F. Hospitalización: // Condición F. Defunción: 1 Certificado Def. Causa B: //

Nombre del que diligencia la Ficha: P043010 MILENTA Teléfono del que diligencia la ficha: 3014403074

DATOS COMPLEMENTARIOS Imprimir Laboratorios

Nueva Ajustar Guardar Salir Ant Sig Buscar Pacientes Borrar

SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

F. Toma examen:	F. Recepción:	Muestra:	Prueba:	Agente:	Resultado:	F. Resultado:	Valor (Si Aplica):
//	//					//	

Nueva Actualizar Ajustar Guardar Cancelar Borrar

Ajustes de casos especiales SIVIGILA

Se explican los ajustes especiales por evento:

Mecanismo utilizado por Sivigila Escritorio y Sivigila 4.0 para fijar valores de campos de datos complementarios en las salidas XLS cuando un registro tiene uno o más ajustes.

Evento 115

Ajuste 3
Ajuste 6



Campos dependientes en salida XLS (Datos complementarios)

Criterio Dx definitivo
Fecha de resultado Dx definitivo
Fecha toma de muestra Dx definitivo

Evento 298

Ajuste 4
Ajuste 6



Campos dependientes en salida XLS (Datos complementarios)

Estado final del paciente
Clasificación final del caso



Mecanismo utilizado por Sivigila Escritorio y Sivigila 4.0 para fijar valores de campos de datos complementarios en las salidas XLS cuando un registro tiene uno o más ajustes.

Evento 342

Ajuste 3



Campos dependientes en salida XLS

(Datos complementarios)

Prueba confirmatoria

Evento 710 - 730

Ajuste 3

Ajuste 4

Ajuste 5



Campos dependientes en salida XLS

(Datos complementarios)

Fuente de infección

País de importación

Ajuste 6



Criterio de descarte



Mecanismo utilizado por Sivigila Escritorio y Sivigila 4.0 para fijar valores de campos de datos complementarios en las salidas XLS cuando un registro tiene uno o más ajustes.

Evento 880

Ajuste 3



Campos dependientes en salida XLS

(Datos complementarios)

Fuente de infección

Ajuste 6



Criterio de descarte



Combinación de ajustes:

Cuando el sistema se encuentra con un registro que ha sido objeto de uno o varios ajustes del mismo o de diferente tipo, debe tomar una decisión que le permita generar las salidas para análisis xls con registros únicos, pero que incluya todas las modificaciones realizadas en dicho registro. Para lograr esto, el sistema tiene en cuenta un orden jerárquico existente entre los diferentes tipos de ajuste, así como la fecha en la que se realizó cada uno de ellos. Estas combinaciones de ajustes son resueltas por el procesador de ajustes de la siguiente forma.

Referentes EISP

- **Transmisibles:** Líder transmisibles - Angelica Lozano: 3012628057. referente EPV-tosferina. Jeimmy Beltrán: 3105566522. **Referente IRA y ETV-** Paola Gutiérrez: 3174289642. Referente micobacterias Ximena Chacón: 3124729432
- **Salud Mental:** Líder salud mental- Adriana Nieto: 3002128898. Referente Sivelce- Carolina Barrera: 3205598534. Referente Sisvecos- Marcela Ramírez: 3003611853. Referente Sivim-Lina: 3504230001. Referente Vespa- Julián Currea: 3193186113
- **SSR- SMI:** Líder SSR- SMI- Jeimy Fuentes: 3202160814. Especializadas – Adriana Leal: 3165524751. 3133114236. Carolina Castillo: 3023532935.
- **ERI-UYE:** Líder- Viviana Fúquene: 3144692683. Ingeniera – Isnedi Pinilla: 3143066803
- **No transmisibles:** Líder- Yerly Flórez: 3212105652. Referente Sisveso – Fabian Solís: 3126855130. Referente Sivistra- Omar Calderón: 3202278618. Referente Crónicos – Jenny Poveda: 3057679456. Referente Huérfanas – Mayra Mayorga: 3183933179.
- **SISVAN:** Líder- Lady Pérez: 3505453414.
- **BAI:** Referente BAI- Andrea Sánchez: 3212033113
- **SIVIGILA:** Líder- Edith Segura: 3008545408. Epidemióloga- Yenni Karol Gaitán: 3115965324 y Epidemióloga- Diana Tusso: 3153763917.
- **EVENTO 365:** Ingeniero Cristian David Martínez: 3159271388.
- **EVENTO 300:** Médico veterinaria Lina Fuentes: 3138341212



LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-PT-01-VI

FECHA	18 Agosto 2023	HORA DE INICIO	8:00 am	HORA DE TERMINACIÓN	12:00m	LUGAR	Aditino Centro de Salud San Bonal
REUNION	<input type="checkbox"/>	MESA DE TRABAJO	<input type="checkbox"/>	CAPACITACION	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input checked="" type="checkbox"/>
TEMA	Comité Vigilancia epidemiológica Local - USme - Sumpat			RESPONSABLE	Equipo Urgencias y emergencia		

N°	NOMBRE Y APELLIDO	N° DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Paula A. Martinez	52546719	C. Externa	Danubio Dzu	Aux Enfermería	ussdanubioazuca@gmail.com	Paula Martinez
2	Lorena Mayorga	1033733370	L. Frente	Servimed IPS	Aux. Frente	enfermeralunilibradaips.com	Lorena M
3	Camilo Villomil	52950294	Asistente	D. Gilbert Castro		gilbertcastro@gmail.com	Camilo
4	Claudia Castro	52950663	C. externa	Manuelita	Aux Enfer	castroclaudiaaux@gmail.com	CD
5	Claudia Castro	52952663	C. Extern.	Yomasa	AUX CALER	USS Yomasa -> Sur	CD
6	Claudia Castro	52952663	C. Extern.	Betania	AUX ENFER	USS Betania -> Sur	CD
7	Gina Gonzalez C	1022968612	C. INTERNA	BETANIA	Aux Cisternas	Capshcternas@gmail.com	Gina
8	Nieith Aquilar B	102301261	C. Gracias	USme-San	alibad enfer	notificacicas.ussus	Nieith
9	María Lourdes	4722215	C. COO	OT Jacobo	Noticia	Paramunacop@gmail.com	María
10	JIMENEZ HORVATO	79527367	CON. EXTER.	STAPILATZ	AUX ADMINISTR	W MEDICOS77@hotmail.com	JIMENEZ
11	JIMENEZ HORVATO	79527367	LDB CLIN	ESTEPANZO	REPTES.	ESTEPANZO2020BZUTZ@gmail.com	JIMENEZ
12	Danna Claebre	1012459795	C. EX Y URG	San Juan	Enfermera	dannadannagmail.com	Danna
13	Andrés Perdomo	101367132	C. externa	Flora	Enfermera	andraperdomo@hotmail.com	Andrés
14	Alcortilde Ramirez	37766277	C. externa	Destino	Aux Enfermería	alcor0277@gmail.com	Alcortilde
15	MA Eugenia Sanchez	52202056	C. externa	consultorio	AUX	mispuchaca@hotmail.com	MA Eugenia
16	MARCELA Rojas	52707632	C. externa	Colubridia	Aux de enfermería	marcelarojascolubridia@gmail.com	MARCELA
17	Clara Torres	53002055	Urgencias	Medicinas	Coordinadora PAE	clara.torres@chadocp.com	Clara Torres
18	Magda Moreno	1023012539	C. externa	P. Bladimir	Quinto ASES COE.	anaborres@gmail.com	Magda M.
19	Jhon Bocanegra	1000691516	C. externa	CS Juan B	Asistente A	P40juanbocanegra@hotmail.com	Jhon B
20							
21							
22							
23							
24							
25							



FECHA: - 18 Agosto 2023 HORA DE INICIO: 8:00 am HORA DE TERMINACION: 12:00 m

REUNION: MESA DE TRABAJO CAPACITACION TEMA: Comité Vigilancia epidemiologica Local - USM Sumapaz Agosto

OTRO: LUGAR: Auditorio Centro de Salud Juan B. RESPONSABLE: Equipo Urgencias y emergencia

N°	NOMBRE Y APELLIDO	N° DOCUMENTO	DEPENDENCIA	ISS	CARGO	CORREO
1	Paula Castro Manrique	5300255	PAI	Vista hermosa	Lideradora PAI	lideradora@subredsur.gov.co
2	Paula Castro Manrique	1013681679	SISVAN	V. Hermosa	Nutricionista	sisvan.sur@subredsur.gov.co
3	Carmy Ivona Betanc	1024550727	G. Riego	V. Hermosa	Epidemiologa	transmisiones@subredsur.gov.co
4	Edith Segura	52197444	G. Riego	V. Hermosa	Lider Operativa	segur@subredsur.gov.co
5	Dun Vinara Fugere	1022947379	G. Riego VSP	Vista hermosa	Lider UME	erisur@subredsur.gov.co
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						