



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 CIUDAD BOLÍVAR Y TUNJUELITO

MAYO 2022

COMPONENTE SIVIGILA

Carrera 20 No. 47B - 35 Sur
Conmutador: 7300000
www.subredsur.gov.co

Código Postal: 110621



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



USS Nazareth
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

TABLA DE CONTENIDO

1. INFORMACION GENERAL	3
2. OBJETIVOS.....	3
4. METODOLOGÍA	4
5. DESCRIPCIÓN GENERAL	5
6. FORTALECIMIENTO SOBRE SINTOMAS Y ENFERMEDADES DERIVADAS DE LA EXPOSICIÓN LABORAL A SUSTANCIAS QUIMICAS	5
7. ACTUALIZACIÓN DE LINEAMIENTO VIGILANCIA EN EVENTO 346	13
8. FORTALECIMIENTO BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL.....	23
9. SOCIALIZACIÓN DE INDICADORES PAI	29
10. TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES SIVIGILA ABRIL 2022	36
11. ACTIVIDAD PRACTICA PARA PROCESO SIVIGILA.....	29
12 COMPROMISOS	44
13. LISTADO DE ASISITENCIA.....	45

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 se agrupó por las localidades Usme y Sumapaz; para las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito se realizará en un espacio diferente momento y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito correspondiente al mes de mayo de 2022

FECHA	mayo	HORA	8:00 AM – 12:30 M
LUGAR	Auditorio – Colegio Ciudad de Bogotá – Localidad de Tunjuelito		
TEMA	Procesos SIVIGILA		

2. OBJETIVOS

- Fortalecer eventos derivados de la exposición laboral a sustancias químicas.
- Socializar lineamiento de la vigilancia en el evento 346 Covid – 19
- Fortalecer el proceso de búsqueda activa institucional
- Socializar indicadores de PAI
- Socializar resultados tablero de indicadores de control mes de ABRIL 2022 SIVIGILA

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), Unidades informadoras (UI), representantes y líderes de Transmisibles, BAI, PAI, Sivigila, vigilancia sanitaria y ambiental.

4. METODOLOGÍA

Dentro del marco del proceso de apertura progresiva social, económica y cultural la subred integrada de servicios de salud sur ha decidido retornar a la presencialidad teniendo en cuenta que la cobertura de vacunación, los resultados de la seroprevalencia, los testeos para la CoViD-19 y la capacidad del sistema de salud de la ciudad que hacen menos probable la ocurrencia de nuevos brotes.

Previamente se indagó a los líderes y referentes de los diferentes subsistemas de VSP y se generó la siguiente agenda:

En un primer momento se informa sobre el componente encargado para el COVE del mes de mayo, durante la reunión de preparación se establecieron las temáticas y tiempos para el desarrollo de cada una; se definió la siguiente agenda:

TEMA	HORA	RESPONSABLE
Apertura y verificación de quorum.	8:00 AM -8:15 AM	Equipo SIVIGLA
fortalecimiento sobre síntomas y enfermedades derivadas de la exposición laboral a sustancias químicas	8:15 AM-8:45 AM	Laura Ramírez Profesional especializada evaluación de la exposición a sustancias químicas
Actualización lineamiento vigilancia evento 346	8:45 AM-9:15 AM	María Fernanda Fandiño Referente Covid
Fortalecimiento Búsqueda activa Institucional	9:15 AM-9:45 AM	Andrea Sánchez Referente BAI
Socialización Indicadores PAI	9:45 AM – 10:15 AM	Jefe PAI
Break	10:15 AM-10:30 AM	Participantes
Tableros de control SIVIGILA – Sivigila Web	10:30 AM- 11:00 AM	Edith Segura Equipo SIVIGILA
Actividad practica Proceso SIVIGILA	11:00 AM- 12:15 AM	Equipo SIVIGILA
Varios	12:15 M – 12:30 PM	Participantes

Descripción COVE LOCAL MAYO 2022 CIUDAD BOLÍVAR Y TUNJUELITO

Fecha: miércoles 18 de mayo de 08:00 a 12:30.

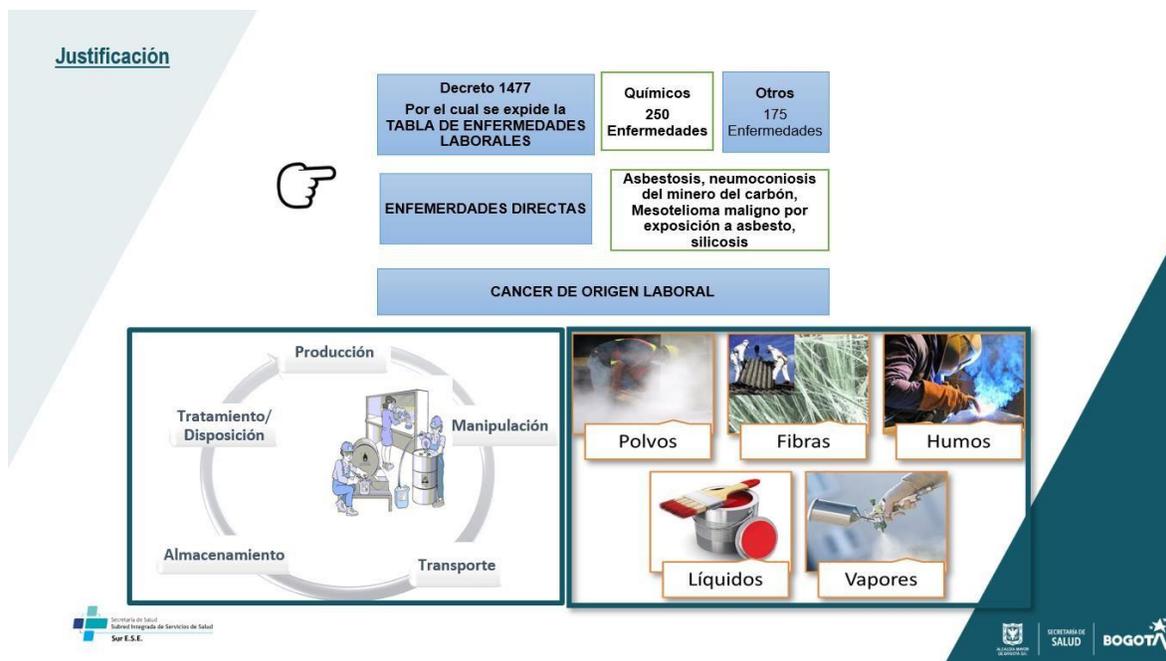
5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Para el comité de vigilancia epidemiológica, se da la bienvenida por parte del equipo de SIVIGILA, se socializa la agenda establecida. Identificada la asistencia de los representantes de las UPGD y los expositores se da inicio al COVE para la localidad es de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

6. FORTALECIMIENTO SOBRE SINTOMAS Y ENFERMEDADES DERIVADAS DE LA EXPOSICION LABORAL A SUSTANCIAS QUIMICAS

Con el fin de hacer fortalecimiento de capacidades frente a la identificación de eventos posiblemente relacionados con el trabajo por parte de las UPGD y en especial de las condiciones de salud que puedan derivarse de la exposición a sustancias químicas que son factores generadores de un alto porcentaje de los eventos abordados por el subsistema SIVISTRA, se realiza socialización por parte de la Ingeniera Laura Ramírez, profesional a cargo de la evaluación de la exposición y efectos en salud relacionados con sustancias químicas.

La profesional a cargo inicia presentado los agentes causales de enfermedades laborales en el marco del Decreto 1477 de 2014, por el cual se expide la tabla de enfermedades laborales y la importancia de los agentes químicos en éste.



VIAS DE INGRESO DE AGENTES QUIMICOS

La interacción entre el agente químico y el organismo se inicia en una zona del cuerpo en contacto con el medio externo contaminado, que constituye la vía de entrada del agente químico.

La vía respiratoria y la vía dérmica son las más comunes e importantes a considerar cuando hablamos de agentes químicos.

RIESGO QUIMICO

Posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado de la exposición a agentes químicos.

AGENTE QUIMICO PELIGROSO

Representa un riesgo para la salud de los trabajadores debido a sus propiedades fisicoquímicas, toxicológicas y a la forma en que se utiliza o se haya presente en el sitio de trabajo.

FACTORES DE RIESGO DE EXPOSICIÓN A UN AGENTE QUÍMICO PELIGROSO



Enfermedades Crónicas asociadas a agentes químicos

<p>Encefalopatía tóxica crónica Tolueno, Xileno, estireno, plomo y sus compuestos</p>	<p>Conjuntivitis: cemento, isocianatos, arsénico y sus compuestos, solventes halogenados, ácido sulfhídrico. Blefaritis: Cemento Retinitis: Benceno y nafta Neuritis óptica: Plomo, Benceno, tricloroetileno, alcohol metílico, solventes clorados.</p>
<p>Gingivitis crónica: Mercurio y sus compuestos Estomatitis ulcerativa crónica: Arsénico y sus compuestos, bromo y mercurio. Enfermedad tóxica del hígado: Cloruro de vinilo, solventes halogenados hepatotóxicos</p>	<p>Ototóxicos industriales: Benceno, tolueno, xileno, percloroetileno, tricloroetileno, monóxido de carbono. Hipoacusia ototóxica: Arsénico, mercurio, plomo, alcohol metílico, etílico, propílico.</p>
<p>Dermatitis de contacto Cemento, disolventes orgánicos, resinas Gota: Inducida por el plomo Anemia: Plomo, arsénico, benceno</p>	<p>Rinitis crónica: Arsénico y sus compuestos, cloro gaseoso, cromo y sus compuestos, cemento, níquel y sus compuestos. Sinusitis crónica: Bromo y yodo Laringotraqueitis crónica: Bromo Asma obstructiva, bronquitis asmática: Sílice libre, polvo de carbón mineral. Beriliosis, Siderosis, Estañosis: Polvo de berilio, hierro, estaño Bronquitis y neumonitis química: Berilio, bromo, cadmio, estireno, amoníaco, formaldehído, mercurio, ácido sulfúrico, ácido acético, manganeso. Silicosis, asbestosis.</p>
<p>Síndrome nefrítico crónico: Mercurio y sus compuestos Nefropatía: Cadmio, plomo, mercurio, y sus compuestos. Insuficiencia renal crónica: Plomo y sus compuestos Cistitis crónica: Aminas aromáticas y sus derivados Infertilidad masculina: Cadmio, etilenglicol, plomo Infertilidad femenina: Anilina, benceno, mercurio.</p>	

Se socializa el proceso llevado con el subsistema SIVISTRA para el análisis de información, de esta manera se da mención al reconocimiento de eventos en salud relacionados con sustancias químicas: Signos de alerta y enfermedades crónicas relacionadas.

TIPOS DE EVENTOS EN SALUD PROVOCADOS POR AGENTES QUIMICOS

Eventos agudos: Aquellos que se presentan muy poco tiempo después de la exposición de manera clara y reconocible.

Eventos crónicos: Aquellos que se presentan después de un largo periodo de tiempo de producida la exposición.

EFFECTOS EN LA SALUD

Efectos en salud asociados a sustancias corrosivas: Puede destruir o dañar irreversiblemente una superficie con la cual entran en contacto, las principales consecuencias para las personas pueden incluir lesión a los ojos, la piel y el tejido debajo

de ella y la inhalación o ingestión puede deteriorar las vías respiratorias y conductos gastrointestinales.

Efectos en salud asociados a sustancias irritantes: Por contacto ocasional o prolongado con la piel o mucosas implica un riesgo de reacción alérgica o inflamatoria.

- Irritante ocular
- Irritante dérmico
- Irritante de vías respiratorias
- Sensibilizante

Efectos en salud asociados a sustancias muta génicas- carcinógenas: Defectos genéticos, cáncer.

Efectos en salud asociados a sustancias tóxicas para la reproducción: Perjudican la fertilidad o dañan el feto, provoca daños en los órganos

Enfermedades Respiratorias

Afectación bronquial

- Asma: Limitación variable al flujo aéreo y de hiperreactividad bronquial
- Rinitis/Sinusitis: Inflamación del revestimiento mucosos/senos paranasales con ojos lloros, comezón, estornudos, secreción nasal.
- Bronquitis crónica: Inflamación de los conductos bronquiales que llevan aire a los pulmones

Afectación parenquimatosa

- Enfisema: Destrucción de paredes alveolares y colapso de vías aéreas.
- Edema Pulmonar: Exceso de líquido presente en los pulmones
- Neumonitis: Inflamación de los pulmones debido a la inhalación de una sustancia extraña
- Fibrosis Pulmonar: Cicatrización del tejido pulmonar volviéndose grueso y duro

Afectación pleural

- Placas Pleurales: Engrosamientos localizados de la pleura
- Derrame Pleural: Acumulación de líquido adicional entre los pulmones y la pared torácica

Enfermedades Neurológicas, cada agente químico puede tener predilección por una determinada estructura o varias a la vez del sistema nervioso

Sistema Nervioso Central:

- Encefalopatías tóxicas: Destrucción del tejido neuronal con cambios en la conducta, personalidad o carácter, alteraciones de la afectividad y cognitivas

Sistema Nervioso Periférico

- Síndrome Cerebeloso Tóxico: Trastornos de la marcha y coordinación de movimientos finos en extremidades superiores
- Síndrome Parkinsoniano: Bloqueo de neurotransmisores con la interrupción del impulso nervioso y consiguiente alternación del control motor
- Neuropatías periféricas tóxicas: Daño en las fibras nerviosas que forman los nervios, incluye trastornos de sensibilidad, pérdida de fuerza muscular y atrofia.

Enfermedades del hígado, órgano expuesto a toxicidad por su funcionalidad dentro del organismo.

Hepatitis Aguda

- Trastorno hepático inflamatorio, clínicamente se puede presentar en forma de dolor abdominal, purito, heces decoloradas y orinas oscuras.

Hepatitis crónica:

- Se caracteriza por procesos inflamatorios y de necrosis celular del tejido hepático durante un período de tiempo superior a los seis meses.

Enfermedades de los riñones

Insuficiencia renal aguda:

- Ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre.

Insuficiencia renal crónica:

- Pérdida lenta de la función de los riñones con el tiempo, empeora durante meses o años.
- Clínicamente se puede presentar como disminución del volumen de la orina, hinchazón en manos y pies, parpados, adormecimiento de manos y pies.

Enfermedades dérmicas y de los ojos, diversos agentes químicos, con o sin efectos tóxicos directos, pueden causar también una intoxicación sistémica (sustancias liposolubles, tienden a travesar la barrera cutánea o mucosas con mayor facilidad).

Piel:

- Dermatitis de contacto irritativa: Se produce por la acción reiterada y relativamente prolongada de sustancias con capacidad irritante
- Dermatitis de contacto alérgica: Respuesta inflamatoria de la piel hacia un agente externo donde existe un proceso inmunológico alérgico implicado, llamado también estado de sensibilización o respuesta inmune primaria.

Ojos:

- Conjuntivitis: Inflamación de la conjuntiva del ojo con enrojecimiento y secreción conjuntival. Procesos agudos sin secuelas que se resuelven en una o dos semanas.

Posteriormente se comparte con los asistentes los resultados principales de la evaluación de la exposición y efectos en salud relacionados con sustancias químicas en trabajadores informales expuestos a sustancias químicas en su lugar de trabajo durante el período de marzo 2017 a marzo 2021 realizando énfasis en los resultados obtenidos para la Subred Sur.

Gran porcentaje de trabajadores se encuentran asociados con el uso de sustancias de tipo orgánico, sustancias que se volatilizan muy rápido generando afectación local y/o sistémica en los trabajadores. La localidad de Ciudad Bolívar es de las tres localidades la segunda con mayor registro de trabajadores expuestos a sustancias químicas cancerígenas.

Proporción de la población intervenida que reporta evento en salud posiblemente asociado a la exposición laboral de sustancias químicas en el Distrito Capital.

Sub Red	Sub Red Sur		Sub Red Norte		Sub Red Sur Occidente		Sub Red Centro Oriente	
	I	II	I	II	I	II	I	II
2017	21,32%	16,88%	13,83%	18,51%	37,19%	36,32%	27,66%	28,29%
2018	27,29%	25,15%	15,91%	26,96%	34,14%	24,70%	22,65%	23,19%
2019	18,18%	4,18%	33,31%	34,49%	18,96%	7,52%	29,55%	53,82%
2020	3,00%	5,14%	33,71%	28,97%	3,37%	11,21%	59,93%	54,67%
2021	8,09%	8,84%	29,79%	0,00%	2,13%	24,90%	60,00%	66,27%
Acumulado	18,06%		25,53%		22,97%		33,44%	

Más del 90% de las unidades de trabajo informal intervenidas en las localidades de la subred se encuentran con niveles de riesgo químico alto o crítico, donde los niveles de control y prácticas de higiene identificadas son insuficientes. Además, durante el periodo de análisis, se han identificado 264 registros de síntomas o enfermedades posiblemente asociados a sustancias químicas, resaltando que para la Sub Sur en su mayoría los síntomas referidos por la población guardan relación con el sistema respiratorio.

7. ACTUALIZACIÓN DE LINEAMIENTO VIGILANCIA EN EVENTO 346.

Con la finalidad de compartir el nuevo lineamiento realizando para la enfermedad por Coronavirus, Covid 19 y de identificar los eventos que se puedan identificar según el lineamiento realiza la socialización la referente de Covid María Fernanda Fandiño.

Para la identificación del evento se comparte las definiciones relacionadas para la identificación del evento Covid 19.

Definición: Caso probable de Infección Respiratoria Aguda Grave o Enfermedad por Coronavirus – COVID-19 grave (código 348).

Persona con al menos uno de los siguientes síntomas: fiebre cuantificada mayor o igual a 38°C, tos, dificultad respiratoria, odinofagia, fatiga/astenia, anosmia o hipogeusia que requiera hospitalización.

Se debe garantizar la obtención de muestras y la priorización para realización investigación epidemiológica de campo.

Si el caso fue notificado previamente como caso confirmado en el evento Cód. 346, debe igualmente notificarse en el evento Cód. 348 al ser ingresado al servicio de hospitalización.

Se debe garantizar la notificación desde el estado probable

Definición: Caso confirmado de Infección Respiratoria Aguda leve o moderada por virus nuevo, con manejo domiciliario, ambulatorio o tamizaje poblacional (código 346).

Persona con al menos uno de los siguientes síntomas: fiebre cuantificada mayor o igual a 38°C, tos, dificultad respiratoria, odinofagia, rinorrea, fatiga/astenia, anosmia o hipogeusia que no requiera hospitalización Para aclarar el estado afebril de la persona, indagar si está consumiendo medicamentos antiinflamatorios o acetaminofén

Se solicita que el caso sea ingresado **INMEDIATAMENTE** en el subsistema de información SIVIGILA. Los casos deben ser notificados como confirmados. Se debe realizar Investigación epidemiológica de campo, únicamente cuando estos casos estén asociados a un conglomerado.

Definición: Muerte probable por COVID-19 (código 348).

Todas las muertes por infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico de etiología desconocida durante la consulta, la admisión, la observación, la hospitalización o en el domicilio.

Todas las muertes deben ser evaluadas para establecer el agente etiológico, incluyendo SARSCoV-2 (COVID-19), Influenza y otros virus respiratorios. Esto incluye una evaluación de los contactos para COVID-19 previos y posteriores al inicio de síntomas.

Las defunciones de niños menores de 5 años probables o confirmados para COVID-19 deberán ser notificadas en el Cód. 591 vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años, se debe garantizar la unidad de análisis para todos estos casos.

Definición: Caso asintomático.

Contacto estrecho de caso confirmado de COVID-19 que no ha manifestado síntomas en los primeros 7 días posteriores a la última exposición no protegida.

Personas asintomáticas para COVID-19 que en los últimos treinta (30) días haya sido sometido a un tamizaje previo por un procedimiento quirúrgico (por ejemplo, trasplante), para el ingreso o el retorno al trabajo, para el monitoreo de riesgo en una población cerrada o por iniciativa propia. A las personas asintomáticas que sean o no contactos estrechos de caso confirmado no se les debe diligenciar ficha Cod-346, excepto si fueron confirmadas

Se recuerda adicionalmente los criterios para la identificación de eventos priorizados y para el aislamiento.

Criterios para priorizar los procesos de confirmación diagnóstica:

- Historial de viaje a países con transmisión local comunitaria de una nueva variante de preocupación
- Trabajador de la salud o de la protección social de la niñez, la adolescencia o del adulto mayor

- Miembro de población especial tal como Policía, Fuerzas Militares, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, instituciones educativas, URI, grupos étnicos, en situación de calle, privada de la libertad o migrantes.
- Adulto mayor de 60 años o niño menor de 3 años.
- Persona con comorbilidad o condiciones tales como diabetes, enfermedad cardiovascular (incluye hipertensión y ACV), VIH u otra inmunodeficiencia, cáncer, trasplantados, enfermedad renal, enfermedades autoinmunes, hipotiroidismo, EPOC y asma, uso de corticoides o inmunosupresores, mal nutrición (obesidad y desnutrición) y, fumadores.
- Cuadro clínico inusual como trastorno de la coagulación o eritema.

Para el aislamiento de los contactos se deben seguir los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social de la siguiente manera:

- Todo caso sintomático debe cumplir aislamiento durante siete días desde la fecha de inicio de síntomas. En este caso se debe solicitar valoración a la EAPB para la estratificación de riesgo teniendo en cuenta grupos de riesgo, comorbilidad, ocupación); de acuerdo con esta valoración la EAPB y su red de prestación de servicios decidirá la necesidad de atención del paciente, así como la realización de prueba confirmatoria.
- Contacto asintomático: si cuenta con el esquema de vacunación completo establecido con sus fases y etapas de acuerdo con el Plan Nacional de Vacunación Contra COVID19 y el Ministerio de Salud y Protección Social no requerirá realizar aislamiento; deberá mantener medidas de protección personal (uso de tapabocas, lavado de manos).
- Caso asintomático con resultado positivo identificado en actividades de tamizaje deberá ser notificado al sistema de vigilancia y deberá cumplir con aislamiento durante siete días.
- Los casos probables en trabajadores de la salud siempre deben tener muestra respiratoria para confirmar o descartar la infección.

Se comparte el lineamiento para la vigilancia de ESI –IRAG- IRAG INUSITADO Y COVID19.

Tabla 3. Definición operativa de caso IRAG inusitado

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso probable de IRAG inusitado	<p>a) Paciente con antecedentes de fiebre y tos, que requiera manejo hospitalario y que cumpla con al menos una de las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser trabajador de salud del área asistencial con antecedente reciente de contacto con pacientes con infección respiratoria aguda grave o que permanezca en un espacio hospitalario. • Ser trabajador del sector avícola o porcino o tener antecedente de contacto con aves silvestres o de producción o cerdos en los 14 días previos al inicio de los síntomas. • Individuo con antecedente de viaje en los últimos 14 días a áreas de circulación de virus de Influenza aviar u otros agentes respiratorios nuevos en humanos o animales con potencial pandémico <p>b) Paciente de 5 a 65 años previamente sano con infección respiratoria aguda grave con antecedente de fiebre y tos que requiera manejo hospitalario con necesidad de vasopresores y/o apoyo ventilatorio y que tenga un deterioro clínico rápido en menos de 72 horas desde el inicio de síntomas.</p> <p>c) Todos los conglomerados de infección respiratoria aguda grave (dos o más casos de IRAG) en entornos familiares, lugares de trabajo, lugares con población confinada (colegios, universidades, cárceles, batallones, etc) o grupos sociales.</p> <p>d) Todas las muertes por infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico de etiología desconocida.</p>
Caso de IRAG inusitado confirmado por el laboratorio	<p>Persona que cumple la definición de caso y a la cual se le confirma agente etiológico mediante</p> <ul style="list-style-type: none"> • RT-PCR en tiempo real • Aislamiento bacteriano
Caso descartado del IRAG inusitado	Caso que no cumpla con la definición clínica o de laboratorio establecidas en el protocolo.

Fuente: Definición construida mediante reunión nacional de expertos.

Claridades realizadas por Secretaria Distrital de Salud para el evento covid 19.

Definición operativa del evento 346 – 348, el INS informa que se realizaran modificaciones al protocolo de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA), ficha de notificación y aplicativo SIVIGILA para ser articulado con el anexo Instructivo para la vigilancia en salud pública intensificada de infección respiratoria aguda y la enfermedad asociada al Nuevo coronavirus 2019 (COVID-19), lo cual se espera que se publique y ajuste antes de la siguiente semana.

Para las unidades de análisis 348 Covid 19, solo se realizará unidad de análisis a los casos fallecidos que no se logró identificar el agente etiológico, menores de 5 años y gestantes. Para el caso de IRAG Inusitado continúa realizándose a todos los casos fallecidos.

Aclaración periodicidad en la notificación 346 – 348 COVID-19.

Se aclara que para la notificación de los eventos 346 y 348 COVID-19, se realizará de manera individual e inmediata.

Infección Respiratoria Aguda leve o moderada por virus nuevo, con manejo domiciliario, ambulatorio o tamizaje poblacional (código 346): Se notificará únicamente los casos confirmados positivos para Covid 19, a partir de la fecha del reporte del resultado. Tener en cuenta que no ingresan por este evento los hospitalizados en sala ni UCI.

Infección Respiratoria Aguda Grave o Enfermedad por Coronavirus – COVID-19 grave (código 348). Se notificará desde probable; si la institución con oportunidad confirma el caso podrá ingresarlo como confirmado. Cabe resaltar que solo deben ingresar los casos hospitalizados en sala, UCI y fallecidos. A todos estos casos la UPGD les debe garantizar toma de muestra.

Identificación de casos COVID-19 evento 348.

Para realizar la notificación del evento 348 COVID-19, en la versión actual del SIVIGILA 2018_4_3_0_KB0082_Autom6.rar. La institución deberá marcar en el ítem 5, la opción “Tuvo contacto estrecho con personas enfermas o que hayan fallecido de IRAG durante los 14 días previos a los síntomas”, mientras el INS realiza ajuste en ficha de notificación e incluye el “probable COVID-19”.

8. FORTALECIMIENTO BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL

Para el proceso de Búsqueda Activa Institucional (BAI), se refuerza los eventos que se pueden identificar relacionados el proceso que se realiza por los RIPS generados por cada institución en el que se buscara los eventos priorizados para la salud pública que deben ser notificados y los cuales se identificaran a partir de los códigos diagnósticos del CIE10 relacionados al evento notificado.

EVENTOS

CRONICOS	CANCER DE CUELLO UTERINO INVASOR E INSITU	TRANSMISIBLES	COLERA
	CANCER DE MAMA (AMBOS SEXOS)		DIFTERIA
	CANCER Y DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES EN LEUCEMIAS LINFOIDE Y MIELOIDE AGUDA		EVENTO ADVERSO POSTERIOR A LA VACUNACION
	CONDICIONES CRONICAS		FIEBRE TIOFIDEA PARATIFOIDEA
	SALUD MENTAL		AGRASION Y CONTACTO CON MATERIAL EXPLOSIVO
SISVECOS			INVAGINACION INTESTINAL
SALUD SEXUAL	ANOMALIAS CONGÉNITAS		LEPRA
	HEPATITIS B Y C		MENINGITIS
	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		PÁRALISIS FLÁCIDA AGUDA
	MORTALIDAD MATERNA (FUENTE: ESTADISTICAS VITALES-CERTIFICADOS DE DEFUNCION-RUAF)		SARAMPIÓN-RUBÉOLA
	MORTALIDAD PERINATAL (FUENTE: ESTADISTICAS VITALES-CERTIFICADOS DE DEFUNCION-RUAF)		SINDROME RUBEOLA CONGENITA(PARA LAS INSTITUCIONES QUE APLIQUE)
	SIFILIS CONGENITA	TÉTANOS NEONATAL	
	SIFILIS GESTACIONAL	TOSFERINA	
ZOOTONICO	ACCIDENTE POR AGRESIÓN DE ANIMAL POTENCIALMENTE TRANSMISOR DE RABIA	TUBERCULOSOS TODAS LAS FORMAS	
	RABIA	ZIKA	
			ZIKA- PFA

Se recuerda el proceso que se debe realizar para el proceso de BAI.

- Descarga RIPS mes vencido
- Cruce RIPS vs cie10 eventos de interés
- 100% casos identificados hacer un cruce con SIVIGILA
- Aquellos casos que no están notificados revisar HC
- Confirmar y/o descartar casos con hc
- Diligenciar formato Excel bai
- Envió antes del 10 de cada mes Excel bai + HC de casos que descartan por HC + RIPS

Se realizan algunas recomendaciones.

Para los eventos que se previenen por vacunación, colocar el antecedente de la vacuna (si tiene la dosis) en el descarte, eventos como:

- Difteria

- Meningitis
- Parálisis flácida aguda
- Sarampión-rubéola
- Síndrome rubeola congénita
- Tétanos neonatal
- Tosferina

Hacer él envió del informe BAI en el formato establecido, sin quitar pestañas, enviándolo al correo baisubredsur618@gmail.com. Realizar él envió es antes del 10 de cada mes.

Para las HC de los casos que están notificados no es necesario adjuntarlas a menos que se le soliciten de manera particular.

Los casos descartados por sexo y/o edad no será necesario adjuntar HC a menos que se le soliciten de manera particular.

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.

9. SOCIALIZACIÓN DE INDICADORES PAI- TABLEROS DE CONTROL

Inicia con la presentación de las coberturas de vacunación en la subred, donde se destaca el arduo trabajo del equipo de PAI.

TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE

COBERTURAS 16 DE MAYO 2022																
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE MAYO	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4556	380	1898	220	4,8	282	6,2	331	7,3	269	5,9	119	2,6	1221	677	26,8
06. TUNJUELITO	1972	164	822	142	7,2	147	7,5	184	9,3	144	7,3	57	2,9	674	148	34,2
19. CIUDAD BOLIVAR	9036	753	3765	435	4,8	621	6,9	671	7,4	582	6,4	283	3,1	2592	1173	28,7
20. SUMAPAZ	47	4	20	3	6,4	3	6,4	6	12,8	4	8,5	0	0,0	16	4	34,0
TOTAL SUBRED SUR	15611	1301	6505	800	5,1	1053	6,7	1192	7,6	999	6,4	459	2,9	4503	2002	28,8

COBERTURAS 16 DE MAYO 2022

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO																
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE MAYO	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4940	412	2058	242	4,9	316	6,4	346	7,0	298	6,0	114	2,3	1316	742	26,6
06. TUNJUELITO	2136	178	890	137	6,4	167	7,8	145	6,8	114	5,3	74	3,5	637	253	29,8
19. CIUDAD BOLIVAR	9388	782	3912	535	5,7	689	7,3	641	6,8	599	6,4	262	2,8	2726	1186	29,0
20. SUMAPAZ	29	2	12	7	24,1	3	10,3	3	10,3	2	6,9	0	0,0	15	-3	51,7
TOTAL SUBRED SUR	16493	1374	6872	921	5,6	1175	7,1	1135	6,9	1013	6,1	450	2,7	4694	2178	28,5

COBERTURAS 16 DE MAYO 2022

TRIPLE VIRAL - DOSIS REFUERZO DE 5 AÑOS																
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE MAYO	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO META ANUAL
05. USME	4938	412	2058	386	7,8	385	7,8	469	9,5	471	9,5	200	4,1	1911	147	38,7
06. TUNJUELITO	2153	179	897	181	8,4	222	10,3	238	11,1	188	8,7	62	2,9	891	6	41,4
19. CIUDAD BOLIVAR	8555	713	3565	653	7,6	527	6,2	649	7,6	747	8,7	325	3,8	2901	664	33,9
20. SUMAPAZ	52	4	22	2	3,8	3	5,8	7	13,5	6	11,5	2	3,8	20	2	38,5
TOTAL SUBRED SUR	15698	1308	6541	1222	7,8	1137	7,2	1363	8,7	1412	9,0	589	3,8	5723	818	36,5

TABLEROS DE CONTROL SUBRED SUR LOCALIDAD USME MES ABRIL 2022

PENTAVALENTE TERCERAS DOSIS

		TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE				
IPS SUBRED SUR	PUBLICA / PRIVADA	META MENSUAL	TOTAL APLICADAS	% COBERTURA	DEFICIT	
4	USS EL CARMEN	PUBLICA	11	3	27,3	8
5	USS ISLA DEL SOL	PUBLICA	11	3	27,3	8
6	GRUPO EXTRAMURAL TUNJUELITO	PUBLICA	67	29	43,3	38
7	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	PRIVADA	8	4	50,0	4
8	VIRREY SOLIS IPS VENEZIA	PRIVADA	13	9	69,2	4
9	SERVIMED IPS TUNAL	PRIVADA	13	1	7,7	12
10	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	PRIVADA	12	8	66,7	4
TOTAL			170	68		102

TV 1 AÑO

IPS SUBRED SUR	TRIPLE VIRAL AÑO				TRIPLE VIRAL 5 AÑOS			
	META MENSUAL	TOTAL APLICADAS	% COBERTURA	DEFICIT	META MENSUAL	TOTAL APLICADAS	% COBERTURA	DEFICIT
4 USS EL CARMEN	11	4	36,4	7	11	4	36,4	7
5 USS ISLA DEL SOL	11	0	0,0	11	11	2	18,2	9
6 GRUPO EXTRAMURAL TUNJUELITO	60	31	51,7	29	54	45	83,3	9
7 DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	7	2	28,6	5	10	3	30,0	7
8 VIRREY SOLIS IPS VENEZIA	34	2	5,9	32	48	5	10,4	43
9 SERVIMED IPS TUNAL	7	2	28,6	5	9	2	22,2	7
10 EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	13	5	38,5	8	8	13	162,5	-5
TOTAL	184	53	29	131	182	87	48	95

TABLEROS DE CONTROL SUBRED SUR LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR
MES ABRIL 2022
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE

IPS SUBRED SUR	PUBLICA / PRIVADA	TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE			
		META MENSUAL	TOTAL APLICADAS	% COBERTURA	DEFICIT
1 USS MEISSEN PERMANENTE	PUBLICA	36	7	19,4	29
2 USS VISTA HERMOSA	PUBLICA	76	8	10,5	68
3 USS ISMAEL PERDOMO	PUBLICA	36	7	19,4	29
4 USS CANDELARIA	PUBLICA	51	25	49,0	26
5 USS SAN ISIDRO	PUBLICA	8	5	62,5	3
6 USS MANUELA BELTRAN	PUBLICA	35	10	28,6	25
7 USS PARAISO	PUBLICA	28	17	60,7	11
8 USS MOCHUELO	PUBLICA	6	0	0,0	6
10 USS CASA DE TEJA	PUBLICA	27	4	14,8	23
11 GRUPO EXTRAMURAL VISTA HERMOSA	PUBLICA	279	171	61,3	108
12 ASISTIR SALUD IPS CANDELARIA	PRIVADA	41	12	29,3	29
13 BIENESTAR IPS CIUDAD BOLIVAR	PRIVADA	34	0	0,0	34
14 COMPENSAR AUTOPISTA IPS	PRIVADA	109	19	17,4	90
15 VIRREY SOLIS IPS EL ENSUERO	PRIVADA	22	9	40,9	13
TOTAL		788	502	64	261

TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO Y 5 AÑOS

IPS SUBRED SUR	TRIPLE VIRAL AÑO				TRIPLE VIRAL 5 AÑOS			
	META MENSUAL	TOTAL APLICADAS	% COBERTURA	DEFICIT	META MENSUAL	TOTAL APLICADAS	% COBERTURA	DEFICIT
1 USS MEISSEN PERMANENTE	62	5	8,1	57	30	5	16,7	25
2 USS VISTA HERMOSA	67	11	16,4	56	55	22	40,0	33
3 USS ISMAEL PERDOMO	45	11	24,4	34	27	11	40,7	16
4 USS CANDELARIA	51	12	23,5	39	40	15	37,5	25
5 USS SAN ISIDRO	8	7	87,5	1	15	4	26,7	11
6 USS MANUELA BELTRAN	35	10	28,6	25	30	17	56,7	13
7 USS PARAISO	28	10	35,7	18	21	16	76,2	5
8 USS MOCHUELO	6	0	0,0	6	10	3	30,0	7
10 USS CASA DE TEJA	23	2	8,7	21	18	10	55,6	8
11 GRUPO EXTRAMURAL VISTA HERMOSA ASISTIR SALUD IPS CANDELARIA	307	181	59,0	126	221	127	57,5	94
12 BIENESTAR IPS CIUDAD BOLIVAR	43	10	23,3	33	47	28	59,6	19
13 COMPENSAR AUTOPISTA IPS	34	2	5,9	32	40	11	27,5	29
14 VIRREY SOLIS IPS EL ENSUEÑO	74	15	20,3	59	109	29	26,6	80
15	22	4	18,2	18	59	11	18,6	48
TOTAL	805	280	35	378	610	309	51	413

10. TABLEROS DE CONTROL DE INDICADORES SIVIGILA MAYO 2022.

Se recuerda que la notificación semanal se debe realizar los lunes antes de 12 pm y la notificación inmediata se debe realizar cada día antes de las 12 pm, se resalta que si se cuenta con acciones hasta el viernes en la institución se puede realizar el envío ese día o el sábado, pero se debe garantizar el envío en la fecha y hora establecidos.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR ABRIL 2022

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL			CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
		NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	MEDISALUD	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS CANDELARIA	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	PSQ SAS SEDE 4	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS MEISSEN	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS JERUSALEN	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS MANUELA BELTRAN	4	4	100%	88	12	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS CANDELARIA I	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS MOCHUELO	4	4	100%	94	6	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS SIERRA MORENA	0	0	NA	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS ISMAEL PERDOMO	4	4	100%	94	6	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS CASA DE TEJA	4	4	100%	88	12	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS SAN ISIDRO	4	4	100%	41	59	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS PARAISO	4	4	100%	94	6	0	100
19 - Ciudad Bolívar	USS VISTA HERMOSA	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	UYE SUR	4	4	100%	100	0	0	100
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	4	4	100%	94	6	0	100
19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	4	4	100%	88	12	0	100
19 - Ciudad Bolívar	ANDREA YOHANNA RODRIGUEZ BOLIVAR	0	0	#[DIV]/0!	24	0	76	100
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	4	4	100%	63	38	0	100

Se informa sobre el cumplimiento en la entrega de la notificación semanal y el cumplimiento acorde al flujo de información establecido por Instituto Nacional de Salud.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR ABRIL 2022

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
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	43	40	93	350	259	74
19 - Ciudad Bolívar	MEDISALUD			NA	254	245	96
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS CANDELARIA	17	16	94	365	361	99
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	38	34	89	397	362	91
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	21	18	86	190	130	68
19 - Ciudad Bolívar	PSQ SAS SEDE 4			NA	40	39	98
19 - Ciudad Bolívar	USS MEISSEN	668	637	95	1987	1877	94
19 - Ciudad Bolívar	USS JERUSALEN	7	5	71	71	64	90
19 - Ciudad Bolívar	USS MANUELA BELTRAN	4	4	100	19	16	84
19 - Ciudad Bolívar	USS CANDELARIA I	5	4	80	23	22	96
19 - Ciudad Bolívar	USS MOCHUELO	1	1	100	1	1	100
19 - Ciudad Bolívar	USS SIERRA MORENA			NA	1	1	100
19 - Ciudad Bolívar	USS ISMAEL PERDOMO	6	6	100	14	14	100
19 - Ciudad Bolívar	USS CASA DE TEJA	1	1	100	18	15	83
19 - Ciudad Bolívar	USS SAN ISIDRO	1	1	100	2	2	100
19 - Ciudad Bolívar	USS PARAISO			NA	6	6	100
19 - Ciudad Bolívar	USS VISTA HERMOSA	170	167	98	152	137	90
19 - Ciudad Bolívar	UYE SUR	15	14	93	176	175	99
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA			NA			NA
19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN			NA			NA
19 - Ciudad Bolívar	ANDREA YOHANNA RODRIGUEZ BOLIVAR			NA	13	12	92
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	1	1	100			NA

Frente a la oportunidad de la notificación de eventos semanales se identifica cumplimiento de la mayoría de las instituciones excepto en USS Jerusalén con el 50%, en la oportunidad de notificación inmediata se encuentran entidades por debajo del 80% como son: Compensar Autopista Sur y Bienestar sede Ensueño.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR ABRIL 2022

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 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 8)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNAMENTE	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	233	31	59	0	20	0	110	123	47	60	0	54,5
19 - Ciudad Bolívar	MEDISALUD	0						0	0	NA	NA	NA	NA
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLÍS IPS CANDELARIA	345	40	61	0	22	0	123	222	36	59	6	48,0
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	357	80	56	1	53	0	190	167	53	136	0	71,6
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	190	42	81	0	8	0	131	59	69	103	0	78,6
19 - Ciudad Bolívar	PSQ SAS SEDE 4	4	1	2	0	0	0	3	1	75	3	0	100,0
19 - Ciudad Bolívar	USS MEISSEN	1771	1235	259	6	1	3	1504	267	85	1481	2	98,5
19 - Ciudad Bolívar	USS JERUSALEN	65	8	12	0	2	0	22	43	34	18	0	81,8
19 - Ciudad Bolívar	USS MANUELA BELTRAN	0						0	0	NA	NA	NA	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS CANDELARIA I	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	# DIV 0
19 - Ciudad Bolívar	USS MOCHUELO	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	# DIV 0
19 - Ciudad Bolívar	USS SIERRA MORENA	0						0	0	NA	NA	NA	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS ISMAEL PERDOMO	0						0	0	NA	NA	NA	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS CASA DE TEJA	14	2	0	0	1	0	3	11	21	2	0	66,7
19 - Ciudad Bolívar	USS SAN ISIDRO	1	1	0	0	0	0	1	0	100	1	0	100,0
19 - Ciudad Bolívar	USS PARAISO	4	2	0	0	0	0	2	2	50	2	0	100,0
19 - Ciudad Bolívar	USS VISTA HERMOSA	122	39	38	0	0	1	78	44	64	56	0	71,8
19 - Ciudad Bolívar	UYE SUR	83	60	18	0	1	3	82	1	99	27	0	32,9
19 - Ciudad Bolívar	USS PASQUILLA	0						0	0	NA	NA	NA	NA
19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE	0						0	0	NA	NA	NA	NA
19 - Ciudad Bolívar	ANDREA YOHANNA RODRIGUEZ	0						0	0	NA	NA	NA	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS LA ESTRELLA	0						0	0	NA	NA	NA	NA

En oportunidad de ajuste las UPGD y UI que se encuentran por debajo del 80%: Compensar Autopista Sur, Virrey Solís candelaria, Asistir ensueño, Bienestar Ensueño, USS Casa de Teja, USS Vista Hermosa, UYE Sur.

Se presenta baja oportunidad en los ajustes de las entidades: Compensar Autopista Sur, Virrey Solís candelaria, Asistir ensueño, Bienestar Ensueño, USS Casa de Teja, USS Vista Hermosa, PSQ SAS sede 4, USS Jerusalén, se indica la importancia del ajuste oportuno de los eventos que tiene a cargo; se resalta que la mayoría de los casos son eventos 346 que ingresaron como probables al inicio de año.

Se recuerda la importancia del acta cuando se realiza ajuste D.

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR
ABRIL 2022**

LOCALIDAD	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
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	138	138	100
19 - Ciudad Bolívar	MEDISALUD	254	254	100
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS CANDELARIA	17	17	100
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	45	44	98
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	13	13	100
19 - Ciudad Bolívar	PSQ SAS SEDE 4	36	36	100
19 - Ciudad Bolívar	USS MEISSEN	103	103	100
19 - Ciudad Bolívar	USS JERUSALEN	2	0	0
19 - Ciudad Bolívar	USS MANUELA BELTRAN	3	3	100
19 - Ciudad Bolívar	USS CANDELARIA I	5	5	100
19 - Ciudad Bolívar	USS MOCHUELO	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS SIERRA MORENA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS ISMAEL PERDOMO	6	6	100
19 - Ciudad Bolívar	USS CASA DE TEJA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS SAN ISIDRO	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS PARAISO	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS VISTA HERMOSA	20	15	75
19 - Ciudad Bolívar	UYE SUR	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	USS PASQUILLA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	ANDREA YOHANNA RODRIGUEZ	13	13	100
19 - Ciudad Bolívar	USS LA ESTRELLA	1	1	100

En el cumplimiento del ingreso de laboratorios por el modulo para los eventos con clasificación inicial de laboratorio, se presenta incumplimiento con las entidades: Asistir Salud SAS Candelaria, USS Vista Hermosa, se solicita revisión de los casos y concordancia de la información que se ingresa en al SIVIGILA.

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES LOCALIDAD DE TUNJUELITO
ABRIL 2022**

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL			CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
		NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD S A	4	4	100%	53	47	0	100
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS TUNAL	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	VIRREY SOLIS IPS SA VENECIA	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	3	3	100%	59	0	41	100
06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	#DIV/0!	35	0	65	100
06 - Tunjuelito	IPS SANITAS SEDE TUNAL	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	USS EL CARMEN	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	USS TUNJUELITO	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	USS SAN BENITO	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	USS ISLA DEL SOL	4	4	100%	53	47	0	100
06 - Tunjuelito	USS ABRAHAM LINCON	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	IPS COMERBAS VENECIA	0	0	100%	29	0	71	100
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR - TUNJUELITO	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA SUBRED SUR	3	3	100%	94	0	6	100
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	4	4	100%	71	29	0	100
06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	4	4	100%	100	0	0	100
06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	4	4	100%	76	24	0	100
06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	4	4	100%	88	12	0	100
06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	4	4	100%	94	6	0	100
06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	#DIV/0!	6	0	94	100

Se informa sobre el cumplimiento en la entrega de la notificación semanal y el cumplimiento acorde al flujo de información establecido por Instituto Nacional de Salud.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES LOCALIDAD DE TUNJUELITO ABRIL 2022

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
06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD S A			NA	9	9	100
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS TUNAL	2	2	100	9	8	89
06 - Tunjuelito	VIRREY SOLIS IPS SA VENECIA	3	2	67	133	124	93
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	1	1	100	1	1	100
06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA			NA	24	24	100
06 - Tunjuelito	IPS SANITAS SEDE TUNAL	14	14	100	527	441	84
06 - Tunjuelito	ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS	4	3	75	471	452	96
06 - Tunjuelito	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	168	154	92	696	662	95
06 - Tunjuelito	USS EL CARMEN	5	2	40	17	8	47
06 - Tunjuelito	USS TUNJUELITO	37	37	100	87	69	79
06 - Tunjuelito	USS SAN BENITO	11	10	91	58	31	53
06 - Tunjuelito	USS ISLA DEL SOL			NA	1	1	100
06 - Tunjuelito	USS ABRAHAM LINCON	13	10	77	42	24	57
06 - Tunjuelito	IPS COMERBAS VENECIA			NA	7	7	100
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR - TUNJUELITO	10	10	100	74	74	100
06 - Tunjuelito	PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA SUBRED SUR			NA	4138	19	0
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS			NA			NA
06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO			NA			NA
06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO			NA			NA
06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE			NA			NA
06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER			NA			NA
06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO			NA	1	1	100

Frente a la oportunidad de la notificación de eventos semanales se identifica cumplimiento de la mayoría de las instituciones excepto en Virrey Solís IPS Venecia con el 67%, Organización médica domiciliaria con el 75%, USS Carmen el 40%, USS Abraham Lincoln el 77%, en la oportunidad de notificación inmediata se encuentran entidades por debajo del 80% como son: USS Carmen, USS Tunjuelito, USS San Benito, USS Abraham Lincoln.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES LOCALIDAD DE TUNJUELITO ABRIL 2022

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 DISARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NENIO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 7)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNAMENTE	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD S.A	7	0	0	0	2	0	2	5	29	0	0	0,0
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS TUNAL	8	4	4	0	0	0	8	0	100	7	0	87,5
06 - Tunjuelito	VIRREY SOLÍS IPS SA VENECIA	117	23	40	0	7	0	70	47	60	35	0	50,0
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO LUBAQUE	0						0	0	NA	NA	NA	NA
06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0						0	0	NA	NA	NA	NA
06 - Tunjuelito	IPS SANITAS SEDE TUNAL	435	224	50	0	29	0	303	132	70	256	0	84,5
06 - Tunjuelito	ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS	471	93	191	0	18	0	302	169	64	140	0	46,4
06 - Tunjuelito	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	680	275	202	0	0	2	479	201	70	410	0	85,8
06 - Tunjuelito	USS EL CARMEN	10	2	3	0	0	0	5	5	50	4	0	80,0
06 - Tunjuelito	USS TUNJUELITO	85	40	32	0	0	0	72	13	85	54	0	75,0
06 - Tunjuelito	USS SAN BENITO	57	40	15	0	0	0	55	2	96	41	0	74,5
06 - Tunjuelito	USS ISLA DEL SOL	0						0	0	NA	NA	NA	NA
06 - Tunjuelito	USS ABRAHAM LINCOLN	13	0	10	0	0	0	10	3	77	3	0	30,0
06 - Tunjuelito	IPS COMERBAS VENECIA	0						0	0	NA	NA	NA	NA
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR TUNJUELITO	73	41	22	0	2	0	65	8	89	63	5	96,9
06 - Tunjuelito	PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA SUBRED SUR	4087	1452	1729	0	311	6	3498	589	86	2069	0	59,1
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0						0	0	NA	NA	NA	NA
06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0						0	0	NA	NA	NA	NA
06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	0						0	0	NA	NA	NA	NA
06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MARRIQUE	0						0	0	NA	NA	NA	NA
06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0						0	0	NA	NA	NA	NA
06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	#/DIV/0!

En oportunidad de ajuste las UPGD y UI que se encuentran por debajo del 80%: Virrey Solís Venecia, Organización médica domiciliaria, USS Tunjuelito, USS San Benito, USS Abraham Lincoln, Plan de atención domiciliaria, IPS Comfasalud.

Se presenta baja oportunidad en los ajustes de las entidades: Virrey Solís Venecia, IPS Sanitas Tunal, Organización médica domiciliaria, USS Tunal, USS Abraham Lincoln, IPS Comfasalud, se indica la importancia del ajuste oportuno de los eventos que tiene a cargo; se resalta que la mayoría de los casos son eventos 346 que ingresaron como probables al inicio de año.

Se recuerda la importancia del acta cuando se realiza ajuste D.

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES LOCALIDAD DE TUNJUELITO
ABRIL 2022**

LOCALIDAD	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
06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD S A	1	1	100
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS TUNAL	1	0	0
06 - Tunjuelito	VIRREY SOLIS IPS SA VENEZIA	7	7	100
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	1	1	100
06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	24	23	96
06 - Tunjuelito	IPS SANITAS SEDE TUNAL	90	90	100
06 - Tunjuelito	ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS	0	0	NA
06 - Tunjuelito	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	54	54	100
06 - Tunjuelito	USS EL CARMEN	3	2	67
06 - Tunjuelito	USS TUNJUELITO	4	4	100
06 - Tunjuelito	USS SAN BENITO	8	7	88
06 - Tunjuelito	USS ISLA DEL SOL	0	0	NA
06 - Tunjuelito	USS ABRAHAM LINCON	8	7	88
06 - Tunjuelito	IPS COMERBAS VENEZIA	7	0	0
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR - TUNJUELITO	2	2	100
06 - Tunjuelito	PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA SUBRED SUR	51	51	100
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	NA
06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	0	0	NA
06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	NA
06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	NA
06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	NA

En el cumplimiento del ingreso de laboratorios por el modulo para los eventos con clasificación inicial de laboratorio, se presenta incumplimiento con las entidades: Maritza Esneda Urrego, USS Carmen, USS San Benito, USS Abraham Lincoln, se solicita revisión de los casos y concordancia de la información que se ingresa en al SIVIGILA.

CAUSALES SILENCIO EPIDEMIOLOGICO

Se recuerdan las causales de silencio epidemiológico, resaltando que se realizara plan de mejoramiento si se identifica el silencio epidemiológico.

- Silencio para un evento por más de 2 semanas epidemiológicas en eventos transmisibles priorizados, por más de un periodo eventos no transmisibles, intoxicaciones, morbilidad materna extrema y defectos congénitos; y por más de una semana epidemiológica en los eventos de mortalidad materna y perinatal.
- Envío inoportuno de los archivos planos de notificación sin comunicación previa de la entidad que refiera los inconvenientes presentados para el cargue de la información, mínimo una hora antes de la notificación semanal. (INCLUYE SIVIGILA WEB).
- Envío inoportuno de los archivos planos de notificación sin comunicación previa de la entidad que refiera los inconvenientes presentados para el cargue de la información, mínimo una hora antes de la notificación inmediata cuando aplica. (INCLUYE SIVIGILA WEB)
- Envío de archivos planos con ajustes realizados a casos notificados en semanas anteriores a la reportada (Es decir que no notifiquen casos nuevos sino solo se reporten ajustes).
- Envío de archivos planos con casos reportados en semana adelantada o semanas anteriores a la evaluada.
- Envío de archivos planos modificados o alterados que no permitan la consolidación de información

Se identifica además las instituciones que han presentado silencio epidemiólogo en el SIVIGILA WEB 4.0.

Silencio epidemiológico semana 16:

- Virrey Solís Ensueño
- USS Isla del Sol
- Cruz Roja Empresarial
- USS Mochuelo- USS Pasquilla
- Centro medico la FACULTAD
- IPS Comerbas

Silencio epidemiológico semana 17:

- Virrey Solís Ensueño
- USS Isla del Sol
- Pedro José Sánchez Manrique
- Cruz Roja Empresarial
- USS Mochuelo- USS Pasquilla
- Compensar Autopista Sur
- USS Casa de Teja

Errores en el cargue de los archivos planos de la semana 17:

- UPGD Que cargaron anteriormente el archivo plano.
- Servimed IPS Tunal.
- Bienestar IPS Sede Ensueño
- Organización Medica Domiciliaria
- Dispensario Médico Cantón Sur

INOPORTUNIDAD NOTIFICACIÓN SEMANAL

- Cruz Roja Empresarial
- USS Isla del Sol
- OMD

Virrey Solís sede Ensueño y sede Venecia

11. ACTIVIDAD PRACTICA PARA EVENTOS SIVIGILA

Se realiza actividad práctica con los representantes de las UPGD, en la cual se realizan las siguientes actividades por grupos en aras de realizar fortalecimiento de capacidades al personal encargado de la notificación en las UPGD.

GRUPO 1

Caso

En la UPGD Salud y Vida el día 18/05/2022; llega paciente a consulta de medicina general.

Menor de 13 meses de edad; que presenta hace 2 días fiebre, malestar general, tos y brote tipo maculopapular; se encuentra ganglios retroauriculares inflamados: el médico tratante, deja como impresión diagnóstica, exantema súbito.

Medico decide llamar a personal encargado de la vigilancia en la unidad para aclarar si en estos casos hay que realizar alguna notificación.

1. Qué le respondería al médico
2. Cuál es el evento para notificar
3. Que muestras se toman en estos casos
4. Que información es clave para la notificación.

El médico realiza la ficha de notificación que fue informada por la persona encargada de la vigilancia.

1. Realice la precritica

Socialice con los demás grupos sus respuestas y conclusiones al respecto del caso

GRUPO 2

Usted es el encargado de realizar el proceso de notificación de su UPGD; el día 9 de abril, recibe el siguiente correo:

Archivo RA

para mí ▾

Cordial saludo,

Por medio del presente envío adjunto Archivo de Retroalimentación para que sea cargado en el aplicativo Sivigila, también adjunto el instructivo para realizar el cargue del archivo RA de forma correcta.

Quedo atento a cualquier inquietud, gracias.

--

Cordialmente,

Luis Enrique Pasquel
Técnico SIVIGILA - Localidad Ciudad Bolívar
Cel: [3213792742](tel:3213792742)



Descargue y consolide el archivo RA al aplicativo SIVIGILA que se entregará para el ejercicio.

Explique a los demás grupos, el proceso correcto para el descargue y consolidación del Archivo RA.

GRUPO 3

Ingrese la ficha de notificación entregada al aplicativo SIVIGILA: genere el archivo plano organice los archivos a entregar en la notificación semanal.

1. Responda Cuáles son los archivos que se deben enviar en la notificación semanal

Socializar con los demás grupos.

GRUPO 4

Escriba los pasos para hacer cargue de planos al SIVIGILA Web. Socializa con los demás grupos.

GRUPO 5

A continuación, encontrarán eventos de notificación a SIVIGILA para que sean clasificados como inmediatos o semanales según corresponda:

Realizar el ejercicio con el material entregado y socializar el resultado con los demás grupos.

GRUPO 6

Usted como encargado de la notificación SIVIGILA en la UPGD, debe realizar el cargue de RIPS en el módulo Sianiesp. Con los RISP entregados, realice el cargue de los mismo en el módulo Sianiesp – RIPS del aplicativo SIVIGILA.

Socialice el proceso con los demás grupos.

Finalmente se realiza socialización por grupos de las acciones realizadas, procesos adecuados y manejos de la herramienta SIVIGILA.

12. COMPROMISOS

- A partir de la fecha se debe realizar envío del pantallazo de cargue de planos al SIVIGILA web donde se visibilice día y hora del cargue, dentro de los soportes enviados en la notificación semanal.
- Se debe realizar envío de BAI, según especificaciones dadas máximo el día 10 de cada mes.
- Las presentaciones del COVE serán enviadas por SIVIGILA a cada UPGD con el fin de ser socializadas al interior de cada entidad.
- Realizar notificación de eventos 346 y 348, según la socialización de actualización de lineamientos nacionales para la vigilancia de Covid 19.

13 LISTADO DE ASISTENCIA

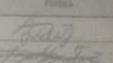
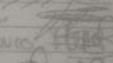
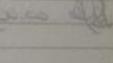
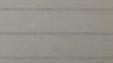
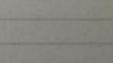
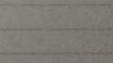
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E									
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL									
FECHA	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	LUGAR						
2020/3/18	8:00am	12:30pm	Colégio Ciudad de Bogotá						
EVENTO	PRESENCIA	NOSE DE TRABAJO	CAPACITACION	TEMA					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cove local Ciudad de Bogotá	Edith Sarmiento				
Nº	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	DEPENDENCIA	SEXO	CARGO				
1	Selenity Ojeda	105931000	Articulación	F	Aux. Educativa				
2	Laura Arias	258489023	Cuidado enfermería	F	Aux. Salud Pública				
3	Andrés Pérez	52585124	Medicinal	M	Asistente				
4	Socorro Pardo	10389344	Empresas	F	Asistente				
5	Carolina Campillo	52586558	MAC	F	Asistente				
6	Alex Pardo	103316058	PA	M	Asistente				
7	Angela Rodríguez	101841058	PA	F	Asistente				
8	Diego María Ortega	22622534	Hospitalización	M	Asistente				
9	Gabriel Rodríguez	10201900	Consultorio	M	Asistente				
10	Gabriel Andrés Rodríguez	101803309	Consultorio	M	Asistente				
11	Alfred H. Rivera	105293046	Consultorio	M	Asistente				
12	Diego Rodríguez	10854585	Atención Covid	M	Asistente				
13	Angela Tello	202110468	Atención Covid	F	Asistente				
14	Carolina Rodríguez	52467300	Atención Covid	F	Asistente				
15	Andrés Rodríguez	1058943233	Atención Covid	M	Asistente				
16	Carolina Rodríguez	29171120	Atención Covid	F	Asistente				
17	Carolina Rodríguez	52585124	Atención Covid	F	Asistente				
18	Carolina Rodríguez	52530410	Atención Covid	F	Asistente				
19	Carolina Rodríguez	25211141	Atención Covid	F	Asistente				
20	Carolina Rodríguez	10302093	Atención Covid	F	Asistente				
21	Carolina Rodríguez	52467300	Atención Covid	F	Asistente				
22	Carolina Rodríguez	10211205	Atención Covid	F	Asistente				
23	Carolina Rodríguez	10211205	Atención Covid	F	Asistente				
24	Carolina Rodríguez	10211205	Atención Covid	F	Asistente				



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL							
FECHA: 2012.04.15		HORA DE INICIO: 8:00am		HORA DE TERMINACIÓN: 12:30pm		LUGAR: Colegio Ciudad de Bogotá	
REUNION <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACION <input type="checkbox"/>		TEMA: Cava local Ciudad Bolívar y Turqueinto		PROFESOR: Edith Segura			
NO	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	DEPENDENCIA	UBI	CARGO	OPINION	OPINION
1	Alfonso Bano T	5701653	S Publica	Depto	Ejecutor	adrian, bano, bano, bano, bano	FF
2	MARIVAN RODRIGUEZ	1015413645	OMO PLUS	BARROSA	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
3	Clara Del Sierra	013586128	Q Edema	San Benito	ATENCION	comunicacion, bano, bano	FF
4	Edna Mercedes Leon	1015416010	Cons Educ	San Benito	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
5	Diana Rodriguez	51000958	Consulta Ed	San Benito	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
6	Dora Patricia	012524780	IPS Empresa	IPS Bolivar	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
7	Olga Lucia	0026625	ECORSA	Capella	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
8	Olga Lucia Gonzalez	61878523	La Leona	Andorra	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
9	Patricia Patricia	0026625	Salud Publica	La Leona	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
10	Patricia Patricia	39802824	P S Q	P S Q	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
11	Patricia Patricia	113310002	Consultorio	San Benito	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
12	Patricia Patricia	57324770	Consultorio	San Benito	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
13	Patricia Patricia	03003116	G. Leona	San Benito	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
14	Patricia Patricia	39802824	Admón Q	San Benito	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
15	Patricia Patricia	7412281	Asistente	San Benito	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
16	Patricia Patricia	10709839	Asistente	San Benito	Asistente	comunicacion, bano, bano	FF
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FECHA: 2022 05 18		HORA DE INICIO: 8:00 am		HORA DE TERMINACIÓN: 12:30 pm.		LUGAR: Colegio Ciudad de Bogotá	
REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>		OTRO <input checked="" type="checkbox"/> <u>Cove</u>		TEMA: Cove local Ciudad Bolívar		RESPONSABLE: Edith Segura	

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Luis Alvarado	1082394898	G. Piviso	Usta Bolívar	Técnico Sistemas	alvaradov@subredsur.gov.co	
2	Jonathan A. Sane	1022889634	G. Piviso	V. Herma	Psicólogo	jsane@subredsur.gov.co	
3	Luis Usual	1030545141	G. Piviso	V. Herma	T. Sistema	luisusual@subredsur.gov.co	
4	Liano Beltran	1022920533	GR-VSE	V. Herma	Epidemiología	lbeltran@subredsur.gov.co	
5	Laura Ximena Romero	1022391531	G. Piviso USA	Centro de Salud	Prof. especialista	lromero@subredsur.gov.co	
6	Andrea Sanchez	57385638	G. Piviso VSP	V. Herma	Epidemiología	asanchez@subredsur.gov.co	
7	Paola Pravela	1013618866	GR-VSE	V. Herma	Administración	pavela@subredsur.gov.co	
8	Edith Segura	52197464	G. Piviso	V. Herma	Lider Operativa	segura@subredsur.gov.co	
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Página 1 de 1 2022-02-22