



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) CIUDAD BOLIVAR- TUNJUELITO

**“SEPTIEMBRE” 2023**

**COMPONENTE “SALUD MENTAL”**

Carrera 20 No. 47B - 35 Sur  
Conmutador: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

Código Postal: 110621



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>	<b>4</b>
<b>2. OBJETIVOS</b>	<b>4</b>
<b>3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES</b>	<b>4</b>
<b>4. METODOLOGÍA</b>	<b>4</b>
<b>5. DESCRIPCIÓN GENERAL</b>	<b>5</b>
<b>6. INDICADORES PAI</b>	<b>5</b>
<b>7. COMPORTAMIENTO EVENTOS SALUD MENTAL</b>	<b>7</b>
<b>VESPA- CIUDAD BOLIVAR</b>	<b>7</b>
<b>VESPA- TUNJUELITO</b>	<b>9</b>
• <b>FORMATO VESPA</b>	<b>11</b>
<b>SIVELCE- TUNJUELITO- CIUDAD BOLIVAR</b>	<b>13</b>
<b>FORMATO SIVELCE</b>	<b>16</b>
<b>SISVECOS- TUNJUELITO- CIUDAD BOLIVAR</b>	<b>20</b>
<b>FORMATO SISVECOS</b>	<b>24</b>
<b>SIVIM- TUNJUELITO- CIUDAD BOLIVAR</b>	<b>26</b>
<b>FORMATO SIVIM</b>	<b>29</b>
<b>8. BAI SALUD MENTAL CIUDAD BOLÍVAR-TUNJULITO</b>	<b>31</b>
<b>9. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA</b>	<b>31</b>
<b>NOTIFICACIÓN SEMANAL</b>	<b>31</b>
<b>NOTIFICACIÓN INMEDIATA</b>	<b>32</b>
<b>TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4,0 Y ACUMULADO ESCRITORIO LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 2023</b>	<b>32</b>
<b>TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 2023</b>	<b>33</b>
<b>TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 2023</b>	<b>34</b>
<b>TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 2023</b>	<b>34</b>
<b>TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4,0 Y ACUMULADO ESCRITORIO LOCALIDAD DE TUNJUELITO AGOSTO 2023</b>	<b>35</b>
<b>TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE TUNJUELITO AGOSTO 2023</b>	<b>36</b>
<b>TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE</b>	

LOCALIDAD DE TUNJUELITO AGOSTO 2023	36
TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE TUNJUELITO AGOSTO 2023	37
NOTIFICACIÓN SEMANAL CIUDAD BOLÍVAR	37
NOTIFICACIÓN SEMANAL TUNJUELITO	38
SOPORTES NOTIFICACIÓN SEMANAL	38
NOVEDADES, EVENTOS Y AJUSTES POR CAPTURA EN LÍNEA, CONDICIONES GENERALES – SIVIGILA 4.0	38
Ajustes SIVIGILA	39
PROTOCOLO CAB 2023	39
<b>10. VARIOS</b>	<b>40</b>

## 1. INFORMACIÓN 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 Ciudad Bolívar y Tunjuelito; Usme y Sumapaz a realizarse en dos diferentes momentos y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito correspondiente al mes de septiembre de 2023.

FECHA	20 septiembre 2023	7:30 AM – 12:30 M
LUGAR	USS Candelaria	
TEMA	Lo expuesto en la agenda	

## 2. OBJETIVOS

Socializar Indicadores PAI y estrategias PAI

Socializar tablero de indicadores de control y novedades, eventos y ajustes SIVIGILA WEB mes agosto 2023.

Socializar Protocolo CAB 2023. Protocolo evento 113

Socializar eventos prevenibles por vacuna

Socializar comportamiento eventos de salud mental primer semestre 2023

Socializar BAI salud mental

Socializar formatos de notificación eventos de salud mental

## 3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como referentes de subsistemas de salud mental, líder de SIVIGILA y Referente transmisibles de EPV. y representante de PAI

## 4. METODOLOGÍA

El COVE correspondiente al mes de septiembre de 2023, se desarrolló de manera presencial conservando medidas de bioseguridad

A partir de reunión previa de alistamiento se estableció la siguiente agenda:

Tema	Hora	Responsable
Apertura y verificación de quorum	7:30 am - 7:40 am	Equipo eventos prioritarios en salud mental
Indicadores de PAI- Estrategias PAI	7:45am- 8:10am	Líder local PAI
Comportamiento EPV eventos prevenibles por vacunas	8:10 am - 8:30 am	Jeimy Ivonne Beltrán

Comportamiento eventos salud mental	8:30 am - 10:30 am	Referentes subsistemas salud mental
Tableros de control – Sivigila (eventos inoportunos de eliminación y erradicación) tableros semanales, ajustes SIVIGILA. Caracterización SIVIGILA	11:00am-12:00 am	Líder SIVIGILA
Preguntas- varios	12:00 m - 12:20 pm	

### 5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológico por parte del equipo de salud mental; quienes realizan el saludo y lectura de la agenda socializada 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 Ciudad Bolívar y Tunjuelito

### 6. INDICADORES PAI

coberturas acumulado septiembre 17 del 2023

Se realiza socialización del avance de coberturas de vacunación para las terceras dosis de pentavalente

COBERTURAS ACUMULADO SEPTIEMBRE 17 DEL 2023																											
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE																											
LOCALIDAD	META ANUAL	META SEMANAL	META AL MES DE SEPTIEMBRE	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	JULIO DOSIS APLICADAS	%	AGOSTO DOSIS APLICADAS	%	SEPTIEMBRE DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES	
05. USME	3334	278	2501	278	8.3	223	6.7	252	7.6	213	6.4	220	6.6	212	6.4	262	7.9	225	6.7	105	3.1	1990	914	59.7	2376	385	
06. TUNJUELITO	1796	149	1340	123	6.9	111	6.2	137	7.7	115	6.4	136	7.6	130	7.3	121	6.8	124	6.9	42	2.4	1030	304	58.2	1273	234	
18. CIUDAD BOLIVAR	7345	612	5505	555	7.6	506	6.9	565	7.7	425	5.8	483	6.6	474	6.5	482	6.6	461	6.3	233	3.2	4188	1321	57.0	5233	1045	
20. SUMAPAZ	49	4	37	4	8.2	2	4.1	4	8.2	1	2.0	2	4.1	3	6.1	2	4.1	3	6.1	1	2.0	22	19	44.9	35	13	
TOTAL SUBRED SUR	12514	1043	9386	960	7.7	842	6.7	958	7.7	758	6.1	841	6.7	819	6.5	867	6.9	810	6.5	381	3.6	7230	2147	57.8	8916	1677	
% CUMPLIMIENTO					92.1		80.7		91.9		72.7		80.6		78.5		83.1							77.1			

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO																											
LOCALIDAD	META ANUAL	META SEMANAL	META AL MES DE SEPTIEMBRE	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	JULIO DOSIS APLICADAS	%	AGOSTO DOSIS APLICADAS	%	SEPTIEMBRE DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES	
05. USME	3000	317	2856	271	7.1	262	6.3	273	7.2	257	6.7	244	6.4	264	6.9	307	8.1	274	7.2	120	3.2	2272	584	59.7	2713	441	
06. TUNJUELITO	1975	156	1406	122	6.2	136	7.3	128	6.8	141	7.5	116	6.2	121	6.6	127	6.8	129	6.9	54	2.3	1074	332	57.3	1336	262	
18. CIUDAD BOLIVAR	7852	654	5889	612	7.8	552	7.0	542	6.9	476	6.1	591	7.5	482	6.1	574	7.3	568	7.2	275	3.5	4672	1217	59.5	5595	923	
20. SUMAPAZ	43	4	32	3	7.0	0	0.0	4	9.3	1	2.3	1	2.3	1	2.3	6	14.0	2	4.7	1	2.3	19	13	44.3	31	12	
TOTAL SUBRED SUR	13578	1132	10184	1008	7.4	950	7.0	947	7.0	875	6.4	952	7.0	868	6.4	1014	7.5	973	7.2	450	3.3	8007	2147	59.3	9674	1637	
% CUMPLIMIENTO					89.1		84.0		85.7		77.3		84.1		76.7		89.6							78.9			

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE 18 MESES

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE 18 MESES																										
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE SEPTIEMBRE	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	JULIO DOSIS APLICADAS	%	AGOSTO DOSIS APLICADAS	%	SEPTIEMBRE DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES
05. USME	3808	317	2856	251	6,6	277	7,3	299	7,9	324	8,5	222	5,8	181	4,8	268	7,0	219	5,8	94	2,5	2155	721	56,1	2743	2414
06. TUNJUELITO	1875	156	1406	154	8,2	154	8,2	172	9,2	155	8,3	129	6,9	117	6,2	148	7,9	155	8,3	57	3,0	1241	168	66,2	1336	1164
18. CIUDAD BOLIVAR	7852	654	5889	390	5,0	585	7,5	534	6,8	460	5,9	504	6,4	369	4,7	533	6,8	458	5,8	248	3,2	4081	1808	52,0	5595	5061
20. SUMAPAZ	43	4	32	1	2,3	5	11,6	5	11,6	5	11,6	5	11,6	4	9,3	2	4,7	1	2,3	0	0,0	28	4	65,1	31	26
TOTAL SUBRED SUR	13578	1102	10184	796	5,9	1021	7,5	1010	7,4	944	7,0	860	6,3	671	4,9	951	7,0	833	6,1	399	2,9	7465	2699	55,1	9674	8664
% DE CUMPLIMIENTO				70,3		90,2		89,3		81,4		76,0		59,3		84,0						73,5				

COBERTURAS ACUMULADO SEPTIEMBRE 17 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	%	AGOSTO DOSIS APLICADAS	%	SEPTIEMBRE DOSIS APLICADAS	%	TOTAL	% COBERTURA	
3 PENTA	CAPITAL SALUD	2701	225	1576	33	236	8,7	197	7,3	246	9,1	214	7,9	225	8,3	219	8,1	206	7,6	199	7,4	92	5,8	7,3	1543	57,13
TV 1 AÑO	CAPITAL SALUD	3098	258	1807	157	257	8,3	239	7,7	232	7,5	203	6,6	247	8,0	222	7,2	250	8,1	228	7,4	108	6,0	7,7	1650	53,26
TV 18 MESES	CAPITAL SALUD	3098	258	1807	135	216	7,0	291	9,4	279	9,0	272	8,8	219	7,1	171	5,5	224	7,2	208	6,7	106	5,9	9,4	1672	53,97
TV 5 AÑO	CAPITAL SALUD	3421	285	1996	171	301	8,8	232	6,8	300	8,8	290	8,5	234	6,8	227	6,6	241	7,0	225	6,6	106	5,3	6,8	1825	53,35
TOTAL						1010		959		1057		979		925		839		921	30	860	28,01826174	412	22,99 2578 5		5547	

Para finalizar la representante de PAI socializa a las UPGD participantes el agendamiento por IPS con corte al mes de agosto.

AGENDAMIENTO IPS AGOSTO 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
					1 RAS	2 DAS	3RAS	TV	R1	R2	COMPLETAR ESQUEMA									
SAN BENITO	320	15	5	10	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	3	0	1	0	0	
EL CARMEN	671	35	12	23	1	0	0	0	1	0	1	3	0	0	12	6	1	5	0	
ABRAHAN LINCON	816	39	7	32	1	0	1	0	3	1	4	10	0	6	9	2	2	0	0	
MEISSEN	1618	115	33	82	6	7	5	8	7	5	2	40	0	1	23	7	11	2	0	
USME	142	9	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	4	1	0	2	0	
SANTA LIBRADA	68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MARICHUELA	941	43	9	34	4	3	1	2	7	3	0	20	0	0	7	7	1	0	0	
YOMASA	78	4	1	3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
REFORMA	134	9	1	8	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	4	0	0	0	0	
BETANIA	581	12	7	5	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	3	0	1	1	0	
DANUBIO	63	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	1	
FLORA	54	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	
CANDELARIA	1285	58	19	39	1	1	1	1	4	4	2	14	0	1	12	2	6	2	0	
VISTA HERMOSA	781	32	6	26	0	0	0	1	3	2	1	7	0	5	9	1	1	4	0	
MANUELA BELTRAN	1112	52	15	37	2	1	0	0	2	0	1	6	0	3	15	2	5	6	0	
NAZARET	26	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
TOTAL	8690	430	117	313	15	12	8	12	28	22	11	108	0	18	105	30	29	27	1	





Vacunatón VPH

**Tabla 8. Cronograma de días centrales de jornadas de vacunación.**

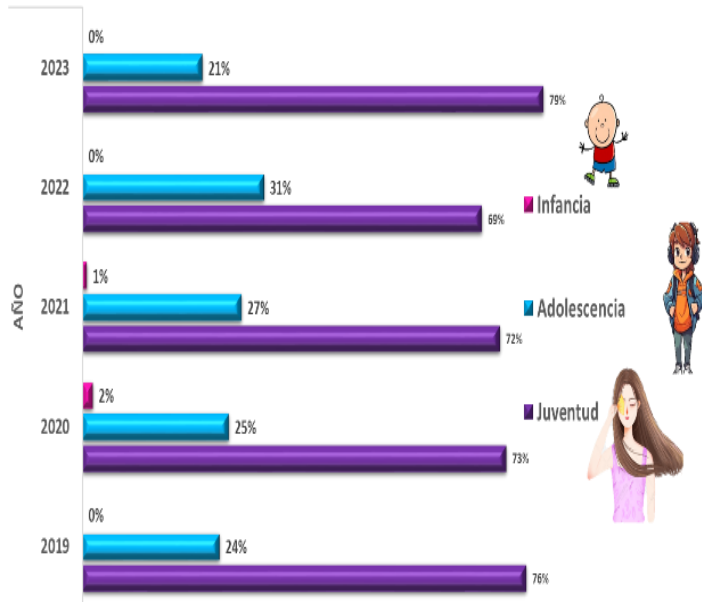
MES INTENSIFICACION	DIA CENTRAL DE JORNADA	VACUNATÓN VPH
AGOSTO	26	
SEPTIEMBRE		30
OCTUBRE	21	
NOVIEMBRE	18	
DICIEMBRE	16	

Se mencionan que los lugares para esta vacunatón son para la localidad de ciudad Bolívar el parque Illimani

## 7. COMPORTAMIENTO EVENTOS SALUD MENTAL

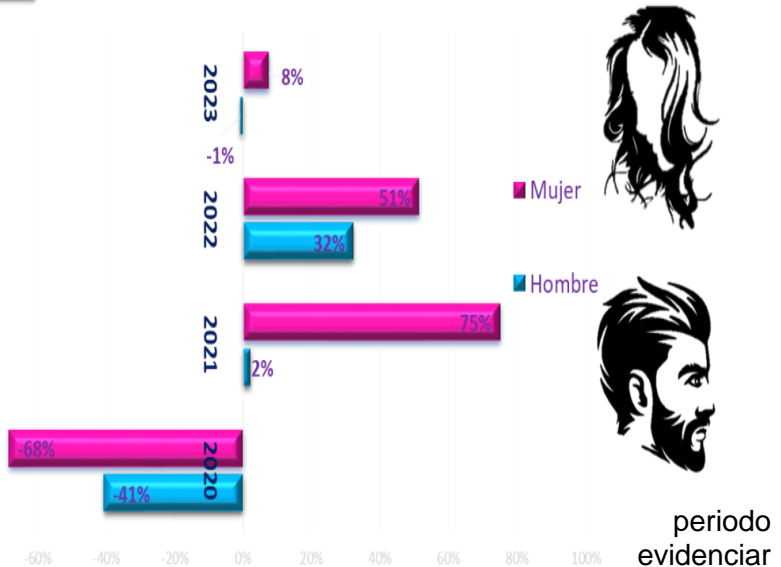
### VESPA- CIUDAD BOLIVAR

#### ***DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS -SPA- SEGÚN CURSO DE VIDA***



El curso de vida en el que se identificó a lo largo del quinquenio mayor cantidad de usuarios con consumo problemático fue juventud, señalando que, de cada 10 jóvenes con consumo problemático durante el quinquenio, 7 u 8 pertenecían al grupo juventud, únicamente se reportó un caso en el curso de vida infancia durante el año 2021 y dos casos durante el año 2020.

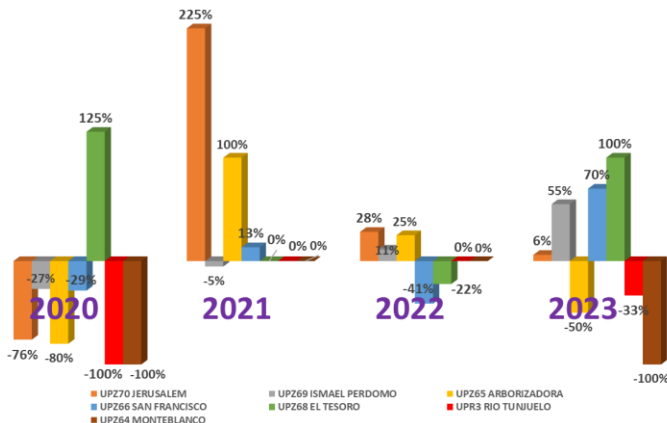
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - SPA - SEGÚN SEXO



Se identificó que para el año 2020, la percepción de casos fue baja, por lo que la imagen refleja una tasa de disminución tanto en hombres como en mujeres para ese año. A nivel general en el quinquenio, se observó una muestra de 582 hombres y 228 mujeres, de los cuales el aumento más significativo de hombres fue en el año 2022, donde los casos crecieron en un 32%, mientras que los casos de mujeres aumentaron durante el mismo periodo de cada año, llegando a un crecimiento del 75% en el año 2021.



**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS -SPA- POR UPZ**



Se ha encontrado que, la UPZ 70 (Jerusalén) presenta un aumento de casos radical en el año 2021, lo cual no se relaciona con el aumento de casos en ese año, si no con la disminución excesiva de casos que se evidencio en el año 2020, durante el cual la única UPZ que mantuvo e incluso aumento los casos fue la UPZ 68 (Tesoro). Se observo que históricamente en la zona rural de la localidad se percibe un bajo número de casos.

**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS -SPA- SEGÚN ESTRATO EN LA SUBRED SUR**

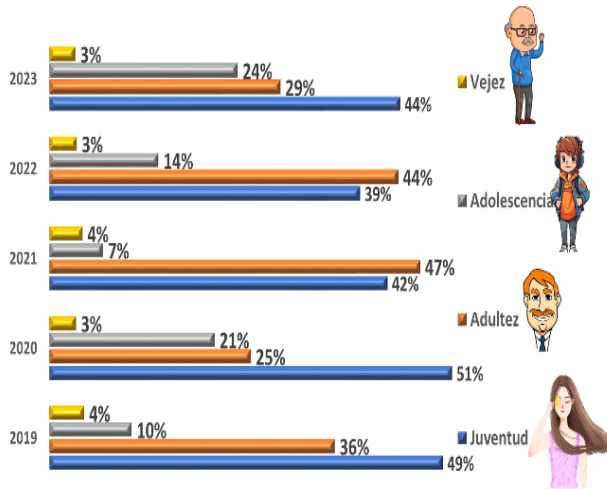
Se evidencia una disminución de apenas el 30%. Los casos de consumo de SPA en el estrato 1, presentaron disminución en los años 2020 y 2021 con respecto al año 2019, sin embargo, se evidencia aumento de casos en el estrato 1 en los años 2022 y 2023. Se aprecia oscilación en los casos de consumo de SPA en el estrato 3, siendo el año 2022 donde se presentó el mayor incremento de casos para este estrato.

**I. CONCLUSIONES**

- El año 2020, fue un periodo en el que la notificación disminuyo en un 51%.
- Actualmente está aumentando el consumo problemático o abusivo con sustancias licitas
- El grupo de edad juventud es en el que se presentan la mayor cantidad de casos de consumo problemático o abusivo.
- El consumo abusivo o problemático de SPA, se presenta en un 44% mas en hombres que en mujeres.
- La tasa de consumo abusivo o problemático de SPA ha aumentado mas en mujeres que en hombres dentro del quinquenio.
- Para el año 2023, la primera DMI es una sustancia ilícita, mientras que la segunda y la tercera son sustancias licitas.
- El 61% (n=498) de las personas de la muestra con consumo abusivo o problemático de SPA, pertenecen al estrato 2.
- La disfuncionalidad familiar podría ser un determinante frente al consumo abusivo o problemático de SPA.
- De acuerdo a la información del quinquenio, desde el año 2019 y hasta el año 2023, no se ha lograda aumentar la edad de inicio de SPA.

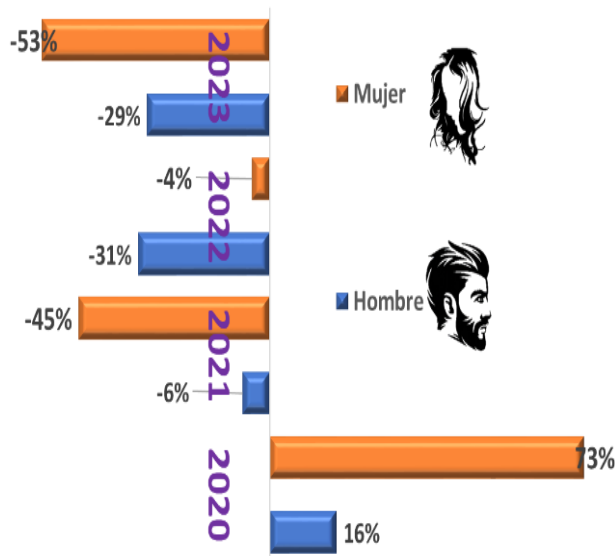
**VESPA- TUNJUELITO**

**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS -SPA- SEGÚN CURSO DE VIDA EN LA SUBRED SUR, PERIODO ENERO – JUNIO DEL 2019 AL 2023.**



Se observa que los grupos de edad donde se presenta la mayor cantidad de casos de consumo problemático o abusivo en la localidad Tunjuelito son, adultez y juventud. Se identifica que en los años 2021 y 2022 el grupo adultez represento entre el 44% y el 47% de la muestra de esos periodos, mientras que para los años 2019, 2020 y 2023 el grupo juventud, representa entre el 44% y 51% de la muestra. Para la localidad de Tunjuelito, no se identifican casos de consumo problemático o abusivo en el grupo de edad correspondiente a infancia, dentro del quinquenio analizado.

**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS -SPA- SEGÚN SEXO**



Se identifico que desde el año 2020, se identifica una disminución de casos, dentro de lo cual se logra observar que, han sido los casos en mujeres los que presentan mayor disminución, siendo el año 2023, donde se evidencia una mengua del 53% con respecto al año 2022. El año 2022 los datos de hombre llegaron a disminuir en un 31% con respecto al año inmediatamente anterior

**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS -SPA- POR UPZ**

Para la localidad de Tunjuelito de acuerdo al periodo analizado, el 68% (n=671) de los casos se ubican en la UPZ 42 (Venecia) y el 22% (n=186) de los casos, se ubican en la UPZ 62 (Tunjuelito). Se observa que históricamente la UPZ 42, presenta la mayor cantidad de casos con respecto a la UPZ 62, la cual apenas llega a representar el 42% de la muestra en el año 2019. para la localidad de Tunjuelito el 50% de la muestra manifiesta haber iniciado consumo de SPA

entre los 14 y 15 años de edad, mientras que el 25% indicaron haber iniciado consumo de SPA a los 12 años de edad o antes.

## II. CONCLUSIONES

- Para la localidad de Tunjuelito continúa siendo mayor el inicio de consumo, con sustancia de tipo ilícitas.
- El grupo de edad juventud es en el que se presentan la mayor cantidad de casos de consumo problemático o abusivo.
- El consumo abusivo o problemático de SPA, se presenta en un 42% más en hombres que en mujeres.
- La tasa de consumo abusivo o problemático de SPA ha aumentado más en hombres que en mujeres dentro del quinquenio para la localidad.
- De acuerdo a la información del quinquenio, desde el año 2019 y hasta el año 2023, no se ha lograda aumentar la edad de inicio de SPA.

## • FORMATO VESPA

**FORMATO DE REGISTRO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - VESPA**

Id Evento [REDACTED]

**Información General** Eventos individuales Cara A

Fecha de notificación  Semana Epidemiológica [REDACTED] UPGD

**Identificación del o la paciente**

Tipo Doc.  CMV  RC  TI  CC  PEP  CE  PA  MSI  ASI  PPT  SC Identificación

Fecha Nacimiento  Edad  Medida edad  Años  Meses  Días  Horas  Minutos

Hijo/Hija de

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfono  Sexo  1. Hombre  2. Mujer  3. Indeterminado

Nacionalidad

Departamento de residencia  Municipio de residencia  El paciente Reside en área Rural:

Dirección de residencia  Localidad  Barrio

**Pertenencia étnica**

1. Indígena  2. RDM  3. Raíz  4. Caucaño  5. Palenquero  6. Mulato  7. AfroColombianos  8. Otros

**Grupo étnico**

**Grupo poblacional**

1. Con discapacidad  2. Desmovilizados  3. Habitante de calle  4. Migrantes  5. Víctimas de violencia armada  6. Madres Comunitarias  7. Gestante  8. Desplazados  9. Centros psiquiátricos  10. Población infantil a cargo del ICBF  11. Carcelarios  12. Otros

**Sem. de gestación**

**Ocupación u oficio**

**Tipo aseguramiento**

1. Contributivo  2. Subsidado  3. Vinculado  4. Particular  6. Medicina prepagada  7. Regimen especial  8. Excepción

**Estado civil**

1. Soltero/a  2. Casado/a  3. Divorciado/a  4. Separado/a  5. Viudo/a  6. Unión Libre  99. Sin dato

**Entidad administradora**

**Nivel educativo**

1. No fue a la escuela  2. Preescolar  3. Primaria incompleta  4. Primaria completa  5. Secundaria incompleta  6. Secundaria completa  7. Técnico post-secund. incompleta  8. Técnico post-secund. completa  9. Universidad incompleta  10. Universidad completa  11. Postgrado incompleta  12. Postgrado completa

**Entidad administradora**

**Notificación**

Fuente  1. Notificación rutinaria  2. Búsqueda activa institucional

**País de procedencia del caso**

**Departamento de procedencia del caso**

**Municipio de procedencia del caso**

**Localidad de procedencia/ocurrencia** [REDACTED]

**Barrio de procedencia/ocurrencia** [REDACTED]

**Cuál Barrio?** [REDACTED]

**Area Procedencia**

1. Cabecera municipal  2. Centro poblados  3. Rural disperso

**Clasificación inicial del caso**

1. Confirmado por clínica (PA)  2. Confirmado por laboratorio

**Fecha consulta**

**Nivel de riesgo inicial del caso**

1. Prioritario  2. Control

**Hospitalizado**

1. Si  2. No

**Fecha hospitalización**

**Condición final**

1. Vivo  2. Muerto  3. No sabe, no responde

**Fecha de Defunción** [REDACTED]

**No Certificado de defunción** [REDACTED]

**Causa básica de muerte(Código CIE10)**

**Nombre profesional**  AMANDA PINEROS BLANCO

**Teléfono profesional** [REDACTED]

**Eventos Individuales Cara B**

**PATRÓN DE CONSUMO**

Número de Historia: [REDACTED] Aplica IC&F

Número de tratamientos previos: [REDACTED]

Mujer gestante  1. Si  2. No

Orientación sexual  1. Homosexual  2. Bisexual  3. Heterosexual  4. Asexual

¿Cómo acudió a tratamiento?  
 1. Voluntariamente  
 2. Lo llevaron familiar  
 3. Lo llevaron amigos o voluntarios  
 4. Indicación legal  
 5. Indicación médica  
 6. Indicación laboral  
 7. Indicación académica  
 99. Sin dato

Condición escolar  1. Actualmente estudia  2. Actualmente no estudia  3. Abandonó estudios

Modalidad de atención  1. Residencial  2. Ambulatorio  3. Otra

Fuente de ingreso durante los últimos 6 meses  
 1. Contrato indefinido  
 2. Contrato a término fijo  
 3. Contrato a destajo  
 4. Contrato por días  
 5. Trabajo informal  
 6. Jubilado/Pensionado  
 7. Habilidad  
 8. Ingalidad  
 9. Otro  
 99. Sin dato

Sitio habitual de consumo  1. Vivienda u hogar  2. Parque  3. Establecimiento educativo  4. Barra, taberna, discoteca  5. Vía pública  6. En casa de amigos

Relación Cúal: \_\_\_\_\_ N/A



**FORMATO DE REGISTRO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - VESPA**

Id Evento: [REDACTED]

PATRONES DE CONSUMO	Patrón de consumo							DMI
	D. Inicio	D2	D3	D4	D5	D6	D7	
Tipo de droga	[REDACTED]							[REDACTED]
Frecuencia de uso	[REDACTED]							[REDACTED]
Vía de administración más frecuente	[REDACTED]							[REDACTED]
Edad en la cual la usó por primera vez	[REDACTED]							[REDACTED]
¿Ha consumido la sustancia durante el último mes?	[REDACTED]							[REDACTED]
¿Ha consumido la sustancia durante el último año?	[REDACTED]							[REDACTED]
Edad en la que dejó de consumirla	[REDACTED]							[REDACTED]
Califique de 1 a 10 el impacto negativo que ha tenido esta droga en su vida	[REDACTED]							[REDACTED]
PATRONES DE CONSUMO	D10	D10	DMI					
Tipo de droga			0					
Frecuencia de uso			0					
Vía de administración más frecuente			0					
Edad en la cual la usó por primera vez			0					
¿Ha consumido la sustancia durante el último mes?			0					
¿Ha consumido la sustancia durante el último año?			0					
Edad en la que dejó de consumirla			0					
Califique de 1 a 10 el impacto negativo que ha tenido esta droga en su vida			0					

Complicaciones asociadas al consumo:  1. Sí  2. No

¿Actualmente utiliza Vaporizadores o cigarrillos electrónicos?  1. Sí  2. No

Sustancia:  Tabaco  Marihuana  Heroína  Opio  Otro ¿Cuál? [REDACTED]

¿Actualmente qué cantidad de cigarrillos fuma al día?  No consume cigarrillos [N/A]

1. De 1-5 Cigarrillos  2. De 6-10 Cigarrillos  3. De 11-15 Cigarrillos  4. De 16-20 Cigarrillos  5. De 21-30 Cigarrillos  6. Más de 30 Cigarrillos

Alguna vez ha usado drogas inyectadas  1. Sí  2. No

Cual(es)? [REDACTED] [N/A]

**Drogas inyectables y heroína (Solo en caso de uso de droga inyectable)**

Año en que inició el consumo [REDACTED] ¿Que SPA había consumido antes? [REDACTED]

¿Le ha sido fácil obtener la sustancia?  1. Sí  2. No

¿Cómo ha obtenido la sustancia?  1. La compra [N/A]  2. Se la regalan  3. Le intercambian

¿Por qué? [REDACTED] ¿Dónde? [REDACTED] Precio \$ [REDACTED]

Cantidad (Nro) [REDACTED] Medida  1. Gramos  2. Píldoras  3. Gotas [N/A]

¿Con qué frecuencia acostumbra a consumir la sustancia?  1. Una vez al día  2. Dos a tres veces al día [N/A]  3. Más de tres veces por día  4. Menos de una vez por semana [N/A]

¿De qué forma?  1. Una vez por semana  2. Varías veces por semana [N/A]  3. No le ha usado en el último mes  4. Sin dato [N/A]

¿Acostumbra a utilizar la sustancia? [N/A]  1. Solo [N/A]  2. Acompañado [N/A] ¿Por qué? [REDACTED]

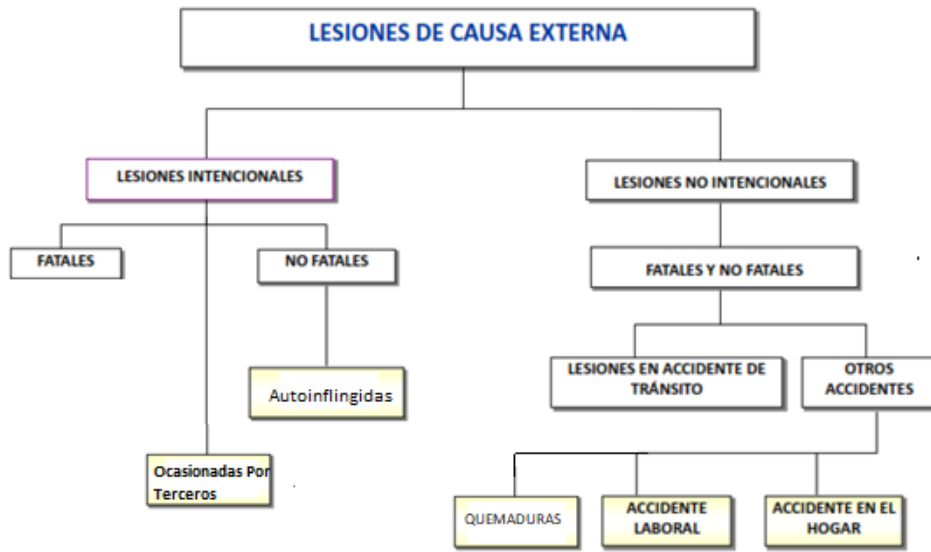
¿Acostumbra a compartir las agujas? [N/A]  1. Siempre [N/A]  2. Nunca [N/A]  3. A veces [N/A] ¿Por qué? [REDACTED]

¿Se ha practicado alguna vez la prueba de VIH sida?  1. Sí  2. No [N/A] ¿Por qué? [REDACTED]

Observaciones del evento

### SIVELCE- TUNJUELITO- CIUDAD BOLIVAR

Desde el subsistema de Lesiones de causa Externa (SIVELCE) se socializa información sobre los eventos que se notifican, se indica que particularmente, quienes deben realizar esta notificación son **UPGD con servicios de Urgencias**.



Dentro de los eventos de Notificación, se encuentra las lesiones Intencionales y las No intencionales; Los casos priorizados para realización de Investigación epidemiológica de campo (IEC) son:

- Agresión con ácido, álcalis o corrosivos ejercido por terceros.
- Lesiones por quemaduras. (Los eventos que representa mayor riesgo vital, lo cual se puede establecer con la magnitud y gravedad de las lesiones. Por lo anterior se tendrá en cuenta las quemaduras de segundo y tercer grado que representen extensión en la lesión superior o igual al 6% y todas aquella que sucedan en niños, niñas y adolescentes).
- Accidentes domésticos en menores de 11 años (con mayor prioridad a los niños menores de 5 años).
- Toda lesión de causa externa ocasionada por pólvora pirotécnica.
- Toda IEC que se solicite desde nivel central que corresponda a eventos de lesiones de causa externa bajo vigilancia de orden nacional. (Para los casos de accidentes por consumo, por uso de los sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN) y sistemas electrónicos sin suministro de nicotina (SSNN), se debe realizar IEC y dar cumplimiento a lo estipulado en el protocolo nacional). EVENTO 453.

De acuerdo a la Clasificación inicial del caso, es importante tener en cuenta que los casos son **SOSPECHOSOS** y con relación a la Fuente la notificación es **rutinaria**.

## **Evento 453. Vigilancia intensificada de lesiones Procedimientos Estéticos y Accidentes de Consumo**

### **2. GENERALIDADES.**

Las lesiones de causa externa se refieren al daño o lesión causada por eventos ambientales, circunstancias, y condiciones que pueden ser intencionales como la violencia, y las lesiones no intencionales, donde la exposición no se produce deliberadamente por la misma persona, es decir, son accidentales.

Se han priorizado las Lesiones de causa externa ocasionadas por:

- Accidentes de consumo
- Procedimientos estéticos

Estas lesiones pueden ser leves, severas o hasta ocasionar la muerte.

---

### **PROTOCOLO DEFINICIÓN OPERATIVA**

Caso sospechoso Tipo 1 (Accidente de consumo)

Persona que presente lesión o muerte posiblemente relacionada con un accidente de consumo; es decir, como consecuencia del uso de un producto aparentemente en buen estado, aun cuando se sigan las instrucciones del fabricante. (en la variable nombre del elemento se registra en nombre del producto).

Se excluyen lesiones o muerte por el uso inapropiado de productos de consumo, lesiones interpersonales, quemaduras accidentales por sustancias químicas o líquidos hirvientes y accidentes de tránsito.



No son lesiones

- Uso inapropiado del producto.
- Por líquidos hirvientes.
- Lesiones interpersonales.
- Lesiones autoinfligidas.
- Accidentes de tránsito por imprudencia

Caso sospechoso Tipo 4 (Procedimientos estéticos)

Persona que presente lesión o muerte posiblemente relacionada con un procedimiento estético (en la variable nombre del elemento se registra el nombre del procedimiento).

Se excluyen los procedimientos estéticos auto-practicados.

Ejemplo: Prótesis mamaria

Si las prótesis se explotan en un accidente, si ya cumplen con la temporalidad de cambio y es la razón de cambio, y no corresponden al proceso de recuperación. "No es caso sospechoso"

Si las prótesis antes de la temporalidad de cambio, o no corresponde al proceso de recuperación. "Es caso sospechoso"

Accidente de consumo SEAN / SSSN



Vigilancia de accidente de consumo por el uso de Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) y Sistemas Electrónicos sin suministro de Nicotina (SSSN)

**Cod INS 453. Lesiones de causa externa**  
FOR-R02.0000-075 V:02 2022-06-08

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información Ley 1272/09 y 1286/09

**RELACION CON DATOS BÁSICOS**

A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de documento

**5- LESION DE CAUSA EXTERNA OCACIONADA POR:**

1. Accidente de consumo  4. Procedimientos estéticos

**6. ELEMENTO QUE OCASIONÓ LA LESION (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)**

<input type="checkbox"/> Máquina, equipo eléctrico a motor	<input type="checkbox"/> Muebles, eléctricos	<input type="checkbox"/> Aparatología de uso estético
<input type="checkbox"/> Medio de transporte	<input type="checkbox"/> Artículos e elementos de niños	<input type="checkbox"/> Equipo estético
<input type="checkbox"/> Productos químicos	<input type="checkbox"/> Artículos deportivos y de ocio	<input checked="" type="checkbox"/> Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) / Sistemas Electrónicos sin suministro de Nicotina (SSSN)
<input type="checkbox"/> Juguetes	<input type="checkbox"/> Equipo de comunicación, electrónicos, equipos audiovisuales y computadores	<input checked="" type="checkbox"/> Vapeo, cigarrillo electrónico
<input type="checkbox"/> Equipo de construcción	<input type="checkbox"/> Artículos de belleza, cuidado personal e higiene	
<input type="checkbox"/> Vestimenta, accesorios y cuidado	<input type="checkbox"/> Medicamentos	
<input type="checkbox"/> Material escolar		



Datos complementarios



Se activa la Sección 11. "Datos complementarios para el uso de Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) y Sistemas Electrónicos sin suministro de Nicotina (SSSN). Las demás secciones se inactivarán."



Procedimientos estéticos

**INS** Protocolo - evento 453- Ficha de notificación  
 Datos complementarios

**Cod INS 453. Lesión**  
 FOR-R02.0000-07

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos las entidades que posean facultades de información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACION CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente

5. LESION DE CAUSA EXTERNA OCASIONADA POR:

4. Procedimientos estéticos

(una o varias de las siguientes opciones)

Aparatología de uso estético  
 Equipos biomédicos  
 Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) / Sistemas Electrónicos sin suministro de Nicotina (SESN)

Artículos de belleza, cuidado personal e higiene  
 Medicamentos

Nombre del paciente

Nombre del Procedimiento que causó la lesión

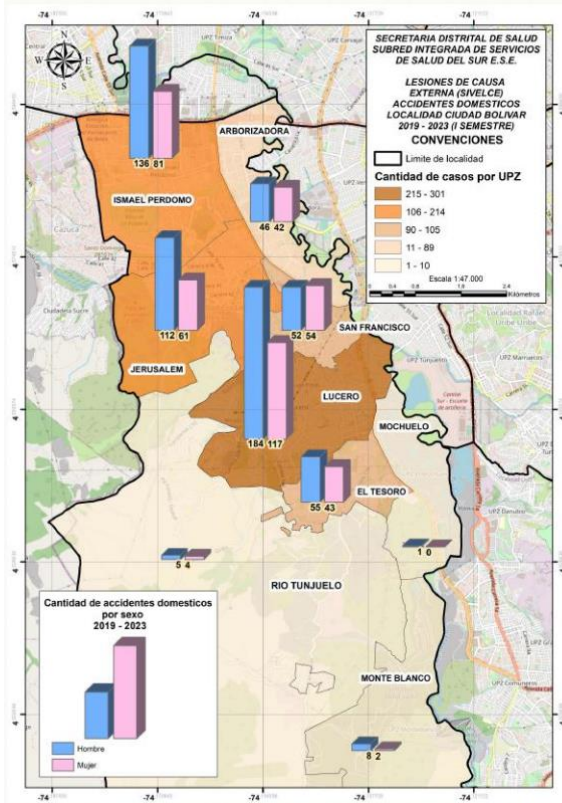
**No se notifican los autopRACTICADOS**

• Lesión leve, a severa o muerte  
 • Relacionada con la realización de un procedimiento estético

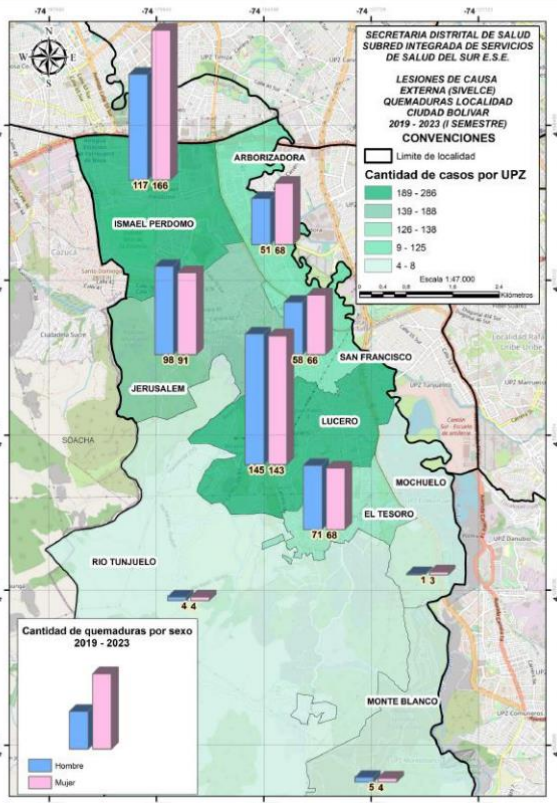
• Quirúrgico o no  
 • Invasivo o no

**CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO LESIONES NO INTENCIONALES (ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y QUEMADURAS)**

Mapa 1. Número de notificaciones de accidentes domésticos en la localidad de Ciudad Bolívar, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Mapa 2. Número de notificaciones de Quemaduras en la localidad de Ciudad Bolívar, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



**Localidad de Ciudad Bolívar:**

En el mapa 1, podemos encontrar que en la UPZ Lucero se presentó la mayoría de casos de **Accidente Domésticos** de la localidad, con el 30,6 % 301 casos y varios focos de notificación,



como los barrios Lucero Medio, Bellavista, Vista Hermosa, Juan Pablo I y II, Estrella del Sur y El Paraíso. También en los barrios limítrofes con la UPZ de San Francisco de estrato 2 como Las Acacias Sur, La Palmera y San Luis. Hay que mencionar también el barrio Potosí que presentó 28 casos, que es un número considerable para un barrio que está en la periferia de la ciudad y que su extensión territorial es pequeña pero que a su vez contiene una densidad poblacional alta. en notificación le sigue la UPZ 69 Ismael Perdomo, donde se reportó el 21,67% (n=217); la UPZ que registra menor número de casos, es UPZ 63 El Mochuelo, donde se encuentra reportado 1 caso.

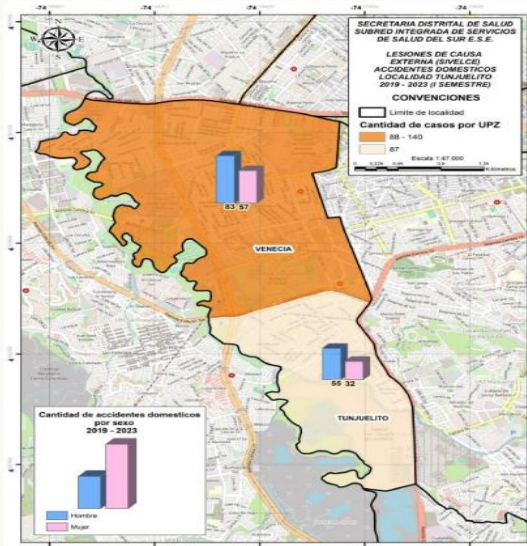
Con relación al sexo, es posible observar, que hay una mayor ocurrencia en el sexo masculino; y que es una tendencia que permanece a través del quinquenio; El año, donde durante el periodo evaluado, se presentó el menor número de casos de accidentes domésticos, fue el año 2020, donde se contó con un total de notificación, para la localidad de Ciudad Bolívar de 89 casos, equivalente al 8, 9% del total para los 5 años.

Para el evento de **quemaduras**, se encuentra un total de notificación de 1163 casos, equivalente al 9,66% del total de la notificación de lesiones no intencionales; entre los años 2019 a 2023, se evidencia un incremento del 403% (n=325) de los casos; teniendo en cuenta que para el año 2019, se presentaron 107 casos y para el año 2023, 432 casos. En el mapa 2 podemos observar que la caracterización de las lesiones intencionales; para la localidad de Ciudad Bolívar, las lesiones ocasionadas por terceros, se presenta en su mayoría en el sexo masculino; Para el año 2023, el 69,43% (n=411), de los casos de este tipo de lesión ocurrió en hombres, el 29,9% (n=177) en mujeres y el 0,6 (n=4) indican sexo Indeterminado. La UPZ en la que se presenta el mayor número de casos, es la UPZ 67 Lucero; Para el año 2023, se presentó en esta el 25,8% . (n=288) del total de quemaduras para la localidad de Ciudad Bolívar); en segundo lugar, de encuentra la UPZ 69 Ismael Perdomo, donde se presentó el 24,4% (n=283); La UPZ 63 El Mochuelo, es la que menos cuenta con notificación del evento, evidenciando un 0,3% (n= 4) del total de la notificación.

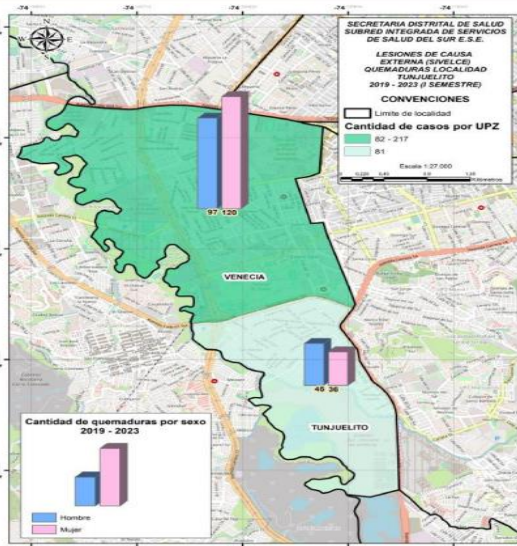
El curso de vida adultez (27 a 44 años) presenta la mayor cantidad de notificaciones, lo cual está asociado a la percepción de riesgo que tiene el individuo en cada actividad que desarrollan día a día, que lo lleva considerar que existe baja probabilidad de lastimarse o resultar lesionado, dando poca importancia al uso elementos de protección o no tomar precauciones en la realización de sus actividades cotidianas. En lo referente al Sexo, en el periodo de análisis, no se presenta una diferencia estadísticamente significativa entre los accidentes presentados entre hombres y mujeres en cada periodo de análisis, al encontrarse ambos sexos riesgo de ocurrencia de un accidente doméstico y/o quemadura en diferentes actividades que realiza. Sin embargo, con relación a las mujeres, se encuentra un 52,9% (n=615) de notificaciones y un 48,6% (n=553) en hombres; de igual manera, un usuario con identificación intersexual correspondiente al 0, 09%. Es posible considerar que las mujeres presentan mayor riesgo ante una posible lesión por quemadura, debido a la realización de actividades domésticas. De acuerdo con el Acuerdo 867 de 2023, donde se establecen los lineamientos para el abordaje y prevención de las lesiones ocasionadas por quemadura; se debe reforzar el proceso de notificación de los casos, identificando la población que mayor riesgo presenta y las condiciones en las cuales se genera; de igual manera se promueve la adecuada atención a las víctimas por parte de los servicios de salud.

## LOCALIDAD DE TUNJUELITO

Mapa 1. Número de notificaciones de accidentes domésticos en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Mapa 2. Número de notificaciones de Quemaduras en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



En el mapa 1, podemos encontrar que en la UPZ que registra mayor número de accidentes, es la UPZ 42 de Venecia, donde se reporta el 61,67% (n= 140) de los casos notificados, los barrios en donde más casos se abordaron fueron Venecia, Samore, San Benito y Abraham Lincoln seguida de la UPZ 62 de Tunjuelito, donde se reportó el 38,32% (n=87). Con relación al sexo, es posible observar, que hay una mayor ocurrencia en el sexo masculino; y que es una tendencia que permanece a través del quinquenio .

Para el evento de quemaduras, se encuentra un total de notificación de 298 casos, equivalente al 9,6% del total de la notificación de lesiones no intencionales; entre los años 2019 a 2023, se evidencia un incremento del 390% (n=174) de los casos; teniendo en cuenta que para el año 2019, se presentaron 60 casos y para el año 2023, 234 casos. Podemos observar en el mapa 2 que la UPZ en la que se concentra el mayor número de casos notificados, es la 42 de Venecia, representa el 72,8% (n= 217) del total de quemaduras para la localidad de Tunjuelito; en segundo lugar, se encuentra la UPZ 62 de Tunjuelito, donde se presentó el 27,18% (n=81).

Para el proceso de notificación, la localidad cuenta con una Unidad de Atención por urgencias (USS TUNAL Y USS TUNJUELITO), que realiza captación de los casos de quemadura. El curso de vida adultez (27 a 44 años) presenta la mayor cantidad de notificaciones, lo cual está asociado a la percepción de riesgo que tiene el individuo en cada actividad que desarrollan día a día, que lo lleva considerar que existe baja probabilidad de lastimarse o resultar lesionado, dando poca importancia al uso elementos de protección o no tomar precauciones en la realización de sus actividades cotidianas. Para el año 2020 y 2021, el 25% (n=11) y 23,5% (n=8), del total de la notificación, respectivamente se presentó en el ciclo vital 1 a 5 años; sin embargo, es importante indicar que, en lo que va del año 2023, se presenta el menor número de notificaciones por quemaduras del quinquenio (n= 144) En lo referente al Sexo, en el periodo de análisis, se encuentra que el evento de quemadura se presenta en un porcentaje mayor en el Sexo Mujer; dado que se encuentra un 53,69% (n=160) de notificaciones y un 46,97% (n=138) en hombres; Es posible considerar que las mujeres presenten mayor riesgo ante una posible lesión por quemadura, debido a la realización de actividades domésticas.

La UPZ 42 de Venecia evidencia el mayor número de lesiones de causa externa, tanto intencionales como no intencionales en la localidad; lo anterior debido a que esta se concentra la

mayor parte de la población; Es considerada una zona comercial, lo que puede generar o suscitar un mayor riesgo frente al riesgo que presentar accidentalidad.

De acuerdo con el Acuerdo 867 de 2023, donde se establecen los lineamientos para el abordaje y prevención de las lesiones ocasionadas por quemadura; se debe reforzar el proceso de notificación de los casos, identificando la población que mayor riesgo presenta y las condiciones en las cuales se genera; de igual manera se promueve la adecuada atención a las víctimas por parte de los servicios de salud.

## FORMATO SIVELCE

ID

**FORMATO DE REGISTROS PARA EVENTOS EN SALUD MENTAL**  
**Vigilancia en Salud Pública**  
**Cara A: Datos Básicos**

---

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Notificación dd mm aaaa	Código UPGD: _____ Nombre UPGD: _____	
Nombre Del Evento: _____ <b>LESIONES DE CAUSA EXTERNA</b>		

---

**2. IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

Tipo Documento:  CIV  RC  TI  CC  PEP  CE  PA  ISI  ASI  PPT  SC No. Identificación \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento dd mm aaaa	Edad: _____ Medida edad: _____	Años <input type="radio"/> Meses <input type="radio"/> Días <input type="radio"/> Horas <input type="radio"/> Minutos <input type="radio"/>	Teléfono _____	SEXO Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Intersexual <input type="radio"/>
-----------------------------------	--------------------------------	---	----------------	--

---

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____	Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Departamento de residencia del paciente _____ Municipio de residencia del paciente _____	
Dirección de Residencia _____ Localidad de residencia del o la paciente _____	
Barrio de residencia del o la paciente _____ Otro (Cuál Barrio?) _____	

---

Pertenencia étnica 1- Indígena <input type="radio"/> 2- Rom <input type="radio"/> 3- Racial <input type="radio"/> 4- Palenquero <input type="radio"/> 5- Mulato <input type="radio"/> 6- Afrocolombianos <input type="radio"/> 7- Otros <input type="radio"/>	Grupo étnico _____	Grupo poblacional Discapacitado <input type="checkbox"/> Desmovilizado <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Migrante <input type="checkbox"/> Vict. Violencia Arm. <input type="checkbox"/> Madre Comunitaria <input type="checkbox"/>	Semana De Gestación Gestante <input type="checkbox"/> Desplazada <input type="checkbox"/> Centro psiquiátrico <input type="checkbox"/> P. Infantil a cargo de ICMI <input type="checkbox"/> Cesionario <input type="checkbox"/> otros <input type="checkbox"/>
--	--------------------	--	--

---

Estrato 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/>	tipo aseguramiento 1- Contributivo <input type="checkbox"/> 2- Subsidado <input type="checkbox"/> 3- Vinculado <input type="checkbox"/> 4- Régimen especial <input type="checkbox"/> 5- Régimen de excepción <input type="checkbox"/> 6- Particular <input type="checkbox"/> 7- Medicina prepagada <input type="checkbox"/>	Nivel Educativo 1- No fue a la escuela <input type="checkbox"/> 2- Preescolar <input type="checkbox"/> 3- Primaria incompleta <input type="checkbox"/> 4- Primaria completa <input type="checkbox"/> 5- Secundaria incompleta <input type="checkbox"/> 6- Secundaria completa <input type="checkbox"/> 7- Técnico pos-secun incomp <input type="checkbox"/> 8- Técnico pos-secun comp <input type="checkbox"/> 9- Universidad incompleta <input type="checkbox"/> 10- Universidad completa <input type="checkbox"/> 11- Posgrado incompleto <input type="checkbox"/> 12- Posgrado completo <input type="checkbox"/> 99- Sin dato <input type="checkbox"/>	Estado Civil 1- Soltero(a) <input type="checkbox"/> 2- Casado(a) <input type="checkbox"/> 3- Divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4- Separado(a) <input type="checkbox"/> 5- Viudo(a) <input type="checkbox"/> 6- Unión libre <input type="checkbox"/> 99- Sin dato <input type="checkbox"/>
--	--	--	---

Entidad Administradora \_\_\_\_\_ Ocupación u Oficio \_\_\_\_\_

---

**3. NOTIFICACION**

Fuente 1- Notificación rutinaria <input type="checkbox"/> 2- Búsqueda activa inst. <input type="checkbox"/> 3- Vigilancia intensificada <input type="checkbox"/> 4- Búsqueda activa com. <input type="checkbox"/> 5- Investigaciones <input type="checkbox"/>	País de procedencia del caso <b>COLOMBIA</b>	Departamento de procedencia del caso <b>BOGOTÁ D.C</b>		
	Municipio de procedencia del caso <b>BOGOTÁ D.C</b>	Área de procedencia del caso 1. Cabecera municipal <input type="checkbox"/> 2. Centros Poblados <input type="checkbox"/> 3. Rural Disperso <input type="checkbox"/>		
Clasificación Inicial Del Caso Sospechoso <input type="checkbox"/> Confirmado por clínica <input type="checkbox"/> Probable <input type="checkbox"/>	Fecha de consulta dd mm aaaa	Fecha De Inicio De Síntomas _____	Hospitalizado Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de hospitalización dd mm aaaa
Condición final 1- Vivo <input type="checkbox"/> 2- Muerto <input type="checkbox"/> 3- NV/NH <input type="checkbox"/>	Fecha Defunción dd mm aaaa	Numero de certificado de Defunción _____	Causas básicas de la Muerte _____	
Nombre Del Profesional que notifica _____		Teléfono Del Profesional _____		

Elaborado Daniel Manroy elvira 2018- Modiffo Marcela Gomez Usaguai Versión 6.1-2023

**Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de Lesiones de Causa Externa**  
SIVELCE D.C. - Código: 903  
Datos Complementarios - CARA - B

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD BOGOTÁ

---

**CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO**

Fecha de ocurrencia:  dd /  mm / aaaa Hora de ocurrencia:  Formato Militar

---

Localidad de Ocurrencia:  **Barrio de Ocurrencia:**

UPZ:  **Áreas de Ocurrencia:** Urbana  Rural

---

**TIPO DE LESIÓN**

**Tipo de accidente**

1- Tránsito: 

- Tipo De Servicio: 1- Público  2- Privado
- Alcance de transporte: 1- Individual  2- Colectivo  3- Motivo  4- Carga
- Tipo De Vehículo: 1- Automóvil  2- Moto  3- Bicicleta  4- Taxi  5- Ambulancia  6- Bici taxi  7- Moto taxi  8- Camioneta  9- Bus  10- Transmilenio  11- SITP  12- V. de Carga
- Condición Del Lesionado: 1- Pezón  2- Pasajero  3- Conductor  4- Copiloto

2- Consumo: 

- Tipo de lesión de consumo: Estrangulamiento, sofocación  Herida, laceración, cortes  Infección  Intoxicación, alergias  Sepsis  Perforación  Hemorragia  Necrosis  Embolia  Depresión respiratoria

3- Procedimientos estéticos: 

- Tipo de lesión por estética: Infección  Sepsis  Perforación  Hemorragia  Necrosis  Embolia  Depresión  respiratoria
- Numero de procedimientos quirúrgicos simultáneos: 1  2  3  Más de 3
- Tipo profesional que desarrollo el procedimiento estético: Profesional de la Salud  Cirujano plástico  Médico esteticista  Médico cosmetólogo  Médico especialista  Esteticista  Cosmetólogo

4- Otro tipo de lesión o trauma:  Cual?

---

**INTENCIONAL**

Autoinfligidas: 

- Tipo de Maltrato: 1- Violencia Común  2- Delito sexual  3- Violencia conyugal  4- Maltrato al menor  5- Violencia Intrafamiliar  6- Institucional
- Presunto agresor: 1- Familiar  2- Conocido  3- Desconocido
- Sexo del agresor: Hombre  Mujer  Desconocido
- Fue denunciado: SI  NO

Por Terceros:

---

**SOSPECHA DE CONSUMO DE LA VÍCTIMA Y EL AGRESOR**

Sospecha de consumo de: SPA Víctima SI  NO  ALCOHOL Víctima SI  NO  OTROS Víctima SI  NO

SPA Agresor SI  NO  ALCOHOL Agresor SI  NO  OTROS Agresor SI  NO

---

**MECANISMO O ELEMENTO (MARQUE UNA O VARIAS)**

**Mecanismo o elemento que produce la lesión**

Arma de fuego  Arma u objeto cortopunzante  Arma u objeto contundente  Caída de su propia altura  Caída de altura (lugares elevados)  Otro tipo de mecanismo

Armas de fuego  Ahogamiento  Tipo de Ahogamiento: 1- Asfixia  2- Inmersión

Artículo de consumo: Cual?

Artículo de belleza, cuidado personal e higiene: Cual?

**Quemadura** 

- Tipo de Quemadura: 1- Líquido hirviendo  2- Láma  3- Electricidad  4- Sólido Caliente  5- Vapor  6- Solar  7- Rayo  8- Químico  9- Pólvora
- Causa: Accidente  Agresión  Protección  Negra  Explosivo

**Síto Anatómico**

Cual? 

- 1- Cráneo  2- Mano  3- Muslo  4- Cara  5- Dedos mano  6- Piernas  7- Ojos  8. Tórax anterior  9. Pies  10. Nariz  11. Tórax posterior  12. Dedos pies  13. Orejas  14. Mamas  15. Organos internos  16. Boca dientes  17. Abdomen  18. Piel  19. Cuello  20. Pelvis permeo  21. Brazo  22. Genitales  23. Antebrazo  24. Gúteos  25. Via Aérea

**Grado**  **Extensión**

1. Primer Grado  2. Segundo Grado  3. Tercer Grado  1. Menor o igual al 5%  2. Del 6% al 14%  3. Mayor al 15%

---

**ESCENARIO (MARQUE UNA O VARIAS)**

Escenario (marque una o varias)

1- Vivienda u hogar  2- Lugar de trabajo  3- Lugar de estudio

**Tipo de Trabajo**

1- Formal  2- Informal

4- Bares, tabernas, discot.  5- Otros establecimientos públicos  6- Vías públicas o parques

7- Transporte Público  8- Instituciones  9- Otro

La lesión cumple con definición de accidente de trabajo? SI  NO

ARL

---

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

Código CIE10	Descripción	Clasificación según Triage
		1. I <input type="checkbox"/> 2. II <input type="checkbox"/> 3. III <input type="checkbox"/> 4. IV <input type="checkbox"/> 5. V <input type="checkbox"/>

Breve descripción situacional del evento reportado:

---

Fecha de atención:  dd /  mm / aaaa Hora de atención:  Formato Militar

**INTERVENCIÓN**

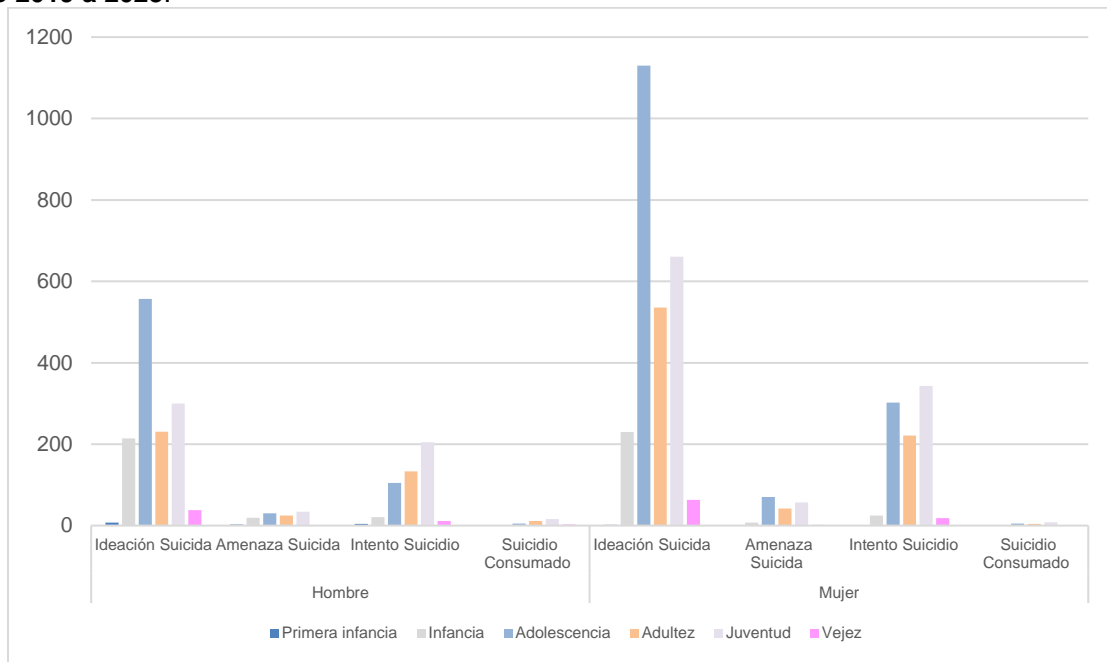
## SISVECOS- TUNJUELITO- CIUDAD BOLIVAR

Durante el periodo de enero a junio, de los años 2019 a 2023, la localidad de Ciudad Bolívar presentó un total de notificación de (n=5701). La distribución por sexo, sitúa al sexo mujer con un 65% (n=3727), y el sexo hombre con el 35% (n=1974). El evento que mayor proporción se notifica para todos los años, es la



Ideación Suicida con el 70% (n=3.969), el Intento de Suicidio el 24% (n=1.388), la Amenaza de Suicidio con el 5% (n=290) y el Suicidio con el 1% (n=54). Respecto al momento de curso de vida de acuerdo a las edades establecidas en la Resolución 3280 del 2018, los tres cursos con mayor prevalencia en notificación son: la adolescencia registra la mayor proporción con el 39% (n=2.204), la adultez el 28% (n=1.624) y la juventud con el 21% (n=1203).

**Numero de notificaciones por sexo y momento de curso de vida, eventos de ideación suicida, Amenaza Suicida, Intento Suicida y Suicidio, con residencia en Ciudad Bolívar, periodo Enero a Junio 2019 a 2023.**



Fuente. Bases SIVIGILA D.C SISVECOS. Geo-codificadas. Enero a Junio, años 2019 a 2023.

Las dos UPZ que presentaron mayor proporción de casos notificados para el Subsistema de Vigilancia en Conducta Suicida, se encuentra Lucero con el 27% (n=1.533), Ismael Perdomo 24% (n=1.383) y Jerusalem 16% (n=27). Respecto al Suicidio se observa mayor incidencia para Ismael Perdomo con el 30% (n=16), por curso de vida la Adolescencia y Juventud (n=5 casos) y la adultez (n=4 casos). La UPZ Lucero con el 24% (n=13), siendo la Juventud número de casos (n=7) y la adolescencia con (n=2 casos).

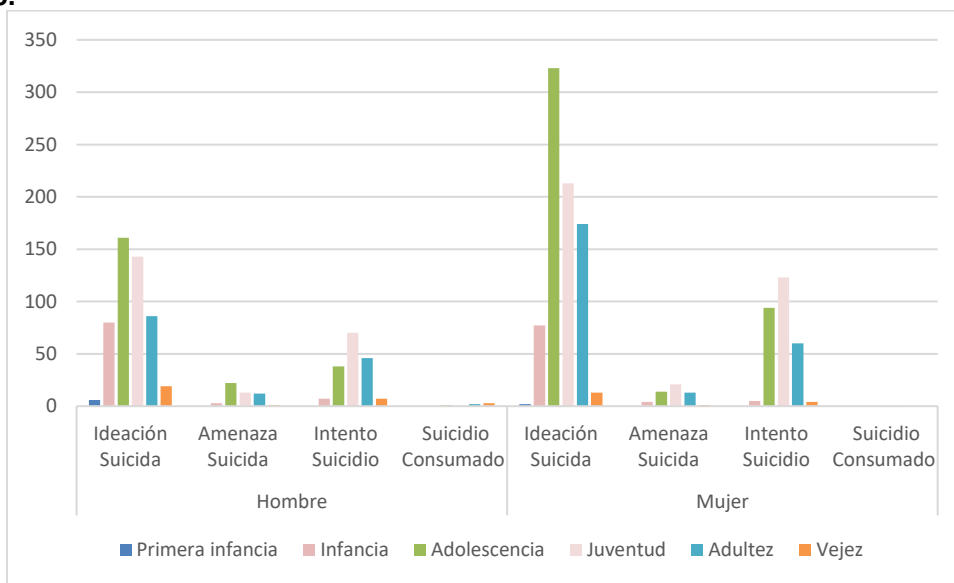
**Casos y proporción de eventos de ideación suicida, Amenaza Suicida, Intento Suicida y Suicidio, con residencia en Ciudad Bolívar, periodo Enero a Junio 2019 a 2023.**

UPZ	Total	Proporción
ARBORIZADORA	636	11%
EL TESORO	494	9%
ISMAEL PERDOMO	1383	24%
JERUSALEM	912	16%
LUCERO	1533	27%
MOCHUELO	3	0%
MONTEBLANCO	54	1%
RIO TUNJUELO	75	1%
SAN FRANCISCO	608	11%
VENECIA	3	0%
Total general	5701	100%

Fuente. Bases SIVIGILA D.C SISVECOS. Geo-codificadas. Enero a Junio, años 2019 a 2023.

Durante el periodo de enero a junio, de los años 2019 a 2023, la localidad de Tunjuelito presentó un total de notificación de (n=1862). La distribución por sexo, sitúa al sexo mujer con un 61% (n=1142), y el sexo hombre con el 39% (n=720). El evento que mayor proporción se notifica para todos los años, es la Ideación Suicida con el 70% (n=1297), el Intento de Suicidio el 24% (n=454), la Amenaza de Suicidio con el 6% (n=104) y el Suicidio con el 0% (n=7). Respecto al momento de curso de vida de acuerdo a las edades establecidas en la Resolución 3280 del 2018, los tres cursos con mayor prevalencia en notificación son: la adolescencia registra la mayor proporción con el 35% (n=653), la juventud con el 31% (n=584) y la adultez el 21% (n=393).

**Numero de notificaciones por sexo y momento de curso de vida, eventos de ideación suicida, Amenaza Suicida, Intento Suicida y Suicidio, con residencia en Tunjuelito, periodo Enero a Junio 2019 a 2023.**



Fuente. Bases SIVIGILA D.C SISVECOS. Geo-codificadas. Enero a Junio, años 2019 a 2023.

Las UPZ de Tunjuelito en los que se realizó notificación para el Subsistema de Vigilancia en Conducta Suicida, se encuentran distribuidas por Venecia con el 78% (n=1446) y Tunjuelito con el 22% (n=416).

**Casos y proporción de eventos de ideación suicida, Amenaza Suicida, Intento Suicida y Suicidio, con residencia en Tunjuelito, periodo Enero a Junio 2019 a 2023.**

UPZ	Total
TUNJUELITO	416
VENECIA	1446
Total general	1862

Fuente. Bases SIVIGILA D.C SISVECOS. Geo-codificadas. Enero a Junio, años 2019 a 2023.

El suicidio, por UPZ se concentra en la UPZ Venecia con el 100% (n=7), en el barrio Fatima con (n=3 casos), San Vicente Ferrer (n=2 casos), Samore (n=1 caso) y límites con el Rio Tunjuelito e Isla del Sol (n=1 caso). Por momento de curso de Vida, la Vejez presenta la mayor proporción de casos de conducta suicida con el 43% (n=3), la Adultez el 29% (n=2) la Juventud y Adolescencia con el 14% (n=1)

### Notificación SISVECOS

Se da inició con hallazgos que se identifican frente al proceso de notificación por parte de las diferentes UPGD

Tipo de Documento.

La fuente de consulta del documento debe ser ADRES. Comprobador de derechos o PAI.

Se explica, proceso frente al proceso de migrantes no regularizados, y el por que no es consistente diligenciar CE. PEP y demás.

Respecto a la fuente de notificación.

Se explica que, para el SISVECOS, existen dos: Notificación Rutinaria o Búsqueda Activa Institucional.

Clasificación inicial de caso. Para las instituciones presentes ideación. Amenaza. Intento Es confirmado por clínica. Suicidio es sospechoso.

Fecha Síntomas. Hace referencia a cuando empezó experimentar la actual conducta suicida que se está notificando. Por consiguiente, debe ser del año epidemiológico en curso.

Clasificación de la conducta suicida inicial.

Solo debe seleccionar una. La última que haya sucedido que sea en el año epidemiológico en curso.

Intentos previos (si es un caso de intento de suicidio, no contar dicho evento), hace referencia a eventos que hayan ocurrido antes, que sean intentos suicidas, no otras conductas.

Caso detectado. Solo pueden diligenciar dos opciones. Consulta Externa o servicio de urgencias. Recordar unidades que están habilitadas por Servicios de Urgencias.

Factores desencadenantes. Debe ser consistente en la observación que reportan. Se brindan ejemplos que llegan que no son consistentes.

Si seleccionan en factores de riesgo trastorno depresivo, generar el CIE 10 (de cual trastorno depresivo se está seleccionando).

Si señalan consumo de SPA o Maltrato físico. Psicológico o sexual, la ficha de notificación del VESPA o SIVIM.

## FORMATO SISVECOS

ID \_\_\_\_\_

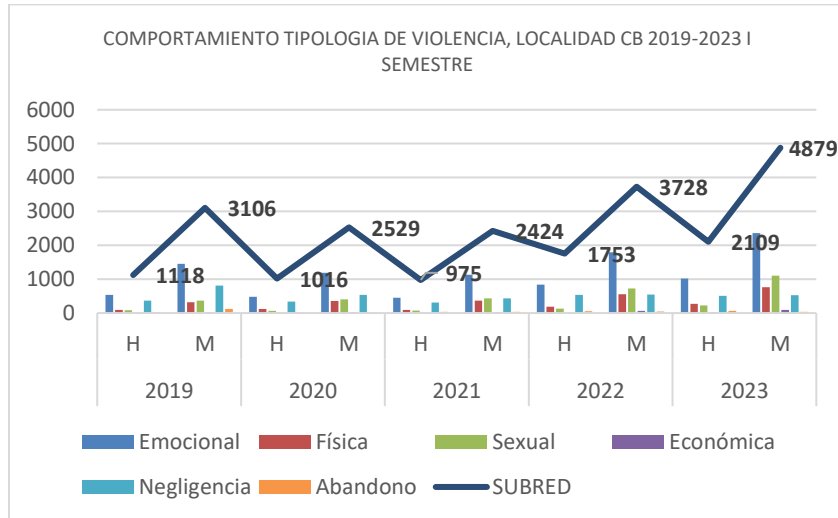
FORMATO DE REGISTROS PARA EVENTOS EN SALUD MENTAL				
Vigilancia en Salud Pública				
Caso A: Datos Básicos				
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>				
Fecha de Notificación <input type="text" value="dd mm aaaa"/>	Código UPGD: _____ Nombre UPGD _____ Nombre Del Evento: <b>SISVECOS</b>			
<b>2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>				
Tipos Documentales: <input type="radio"/> CIV <input type="radio"/> F <input type="radio"/> J <input type="radio"/> C <input type="radio"/> P <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> BO <input type="radio"/> PPT <input type="radio"/> C <input type="radio"/> C <input type="radio"/> C	No. Identificación _____			
Fecha de Nacimiento <input type="text" value="dd mm aaaa"/>	Edad: _____ Medida edad: <input type="radio"/> Años <input type="radio"/> Meses <input type="radio"/> Días <input type="radio"/> Horas <input type="radio"/> Minutos Teléfono _____ SEXO: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Intersexual			
<small>1= ACUOSO UNICO / 2= ACUOSO CIVIL / 3= TERCERA DEPOSITO / 4= CATEGORIA DE COMANDANTE / 5= TERCERO ESPECIAL DE PENITENCIARIA / 6= CATEGORIA DE DETENIDO / 7= PASAPORTE / 8= FONDO DE UN OFI / 9= ACUOSO UNICO / PPT / CONVULSO POR INFECCION TORACICA / 10= SALVACIONES DEL BARRIOMANIZO</small>				
Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____	Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____			
Nacionalidad o País de nacimiento _____	Departamento de residencia del paciente _____			
Municipio de residencia del paciente _____	Si el paciente reside en área rural: <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia _____	Localidad de residencia del o la paciente _____			
Barrio de residencia del o la paciente _____	Otro (Cual Barrio?) _____			
Pertenece Étnica <input type="checkbox"/> 1- Indígena <input type="checkbox"/> 2- Rom <input type="checkbox"/> 3- Rastaf <input type="checkbox"/> 4- Palenquero <input type="checkbox"/> 5- Muloato <input type="checkbox"/> 6- Afrocolombiano <input type="checkbox"/> 7- Otros <input type="checkbox"/>	Grupo Étnico _____			
Discapacitado <input type="checkbox"/> Desmovilizado <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Migrante <input type="checkbox"/> Vict. Violencia Arm <input type="checkbox"/> Madre Comunitaria <input type="checkbox"/>	Grupo poblacional _____			
Gestante <input type="checkbox"/> Desplazada <input type="checkbox"/> Centro priquiléxico <input type="checkbox"/> P. Infantil a cargo de ICBF <input type="checkbox"/> Cereclero <input type="checkbox"/> otros <input type="checkbox"/>	Semana De Gestación _____			
Estado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	tipo aseguramiento <input type="checkbox"/> 1- Contributivo <input type="checkbox"/> 2- Subsidado <input type="checkbox"/> 3- Vinculado <input type="checkbox"/> 4- Régimen especial <input type="checkbox"/> 5- Régimen de excepción <input type="checkbox"/> 6- Particular <input type="checkbox"/> 7- Medicina prepagada <input type="checkbox"/>			
Nivel Educativo <input type="checkbox"/> 1- No fue a la escuela <input type="checkbox"/> 2- Preescolar <input type="checkbox"/> 3- Primaria incompleta <input type="checkbox"/> 4- Primaria completa <input type="checkbox"/> 5- Secundaria incompleta <input type="checkbox"/> 6- Secundaria completa	Estado Civil <input type="checkbox"/> 1- Soltero(a) <input type="checkbox"/> 2- Casado(a) <input type="checkbox"/> 3- Divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4- Separado(a) <input type="checkbox"/> 5- Viudo(a) <input type="checkbox"/> 6- Unión libre <input type="checkbox"/> 99- Sin dato <input type="checkbox"/>			
7- Técnico pos-secun incomp <input type="checkbox"/> 8- Técnico pos-secun comp <input type="checkbox"/> 9- Universidad incompleta <input type="checkbox"/> 10- Universidad completa <input type="checkbox"/> 11- Posgrado incompleto <input type="checkbox"/> 12- Posgrado completo <input type="checkbox"/> 99- Sin dato <input type="checkbox"/>				
Entidad Administradora _____	Ocupación u Oficio _____			
<b>3. Notificación</b>				
Fuente <input type="checkbox"/> 1- Notificación rutinario <input type="checkbox"/> 2- Búsqueda activa inst. <input type="checkbox"/> 3- Vigilancia intensificada <input type="checkbox"/> 4- Búsqueda activa com. <input type="checkbox"/> 5- Investigaciones <input type="checkbox"/>	País de procedencia del caso <u>COLOMBIA</u>	Departamento de procedencia del caso <u>BOGOTÁ D.C.</u>		
	Municipio de procedencia del caso <u>BOGOTÁ D.C.</u>	Área de procedencia del caso <input type="checkbox"/> 1. Cabeecera municipal <input type="checkbox"/> 2. Centros Poblados <input type="checkbox"/> 3. Rural Disperso		
Clasificación Inicial Del Caso <input type="checkbox"/> Sospechoso <input type="checkbox"/> Confirmado por clínica <input type="checkbox"/> Probable	Fecha de consulta <input type="text" value="dd mm aaaa"/>	Fecha De Inicio De Síntomas <input type="text" value="dd mm aaaa"/>	Hospitalizado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de hospitalización <input type="text" value="dd mm aaaa"/>
Condición final <input type="checkbox"/> 1- Vivo <input type="checkbox"/> 2- Muerto <input type="checkbox"/> 3- NS/NR	Fecha Defunción <input type="text" value="dd mm aaaa"/>	Numero de certificado de Defunción _____	Causas básicas de la Muerte _____	
Nombre Del Profesional que notifica _____		Teléfono Del Profesional _____		
<small>Elaborado Diana Monezy Siveros 2018 - Modifico Mariana Gomez Upegui</small>		<small>Versión 6.2- 2022</small>		



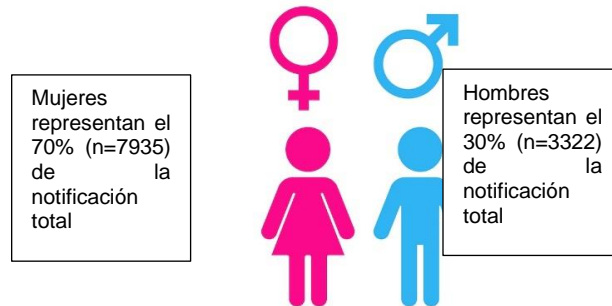
ID \_\_\_\_\_

Secretaría Distrital De Salud – Vigilancia en Salud Pública Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Conducta Suicida – SISVECOS Conducta Suicida – Datos Complementarios – Cara B		
<b>Datos de identificación del Caso</b>		
Clasificación de la Conducta Suicida: <input type="radio"/> Ideación Suicida <input type="radio"/> Amenaza Suicida <input type="radio"/> Intento Suicida <input type="radio"/> Suicidio Consumado		Fecha de ocurrencia dd mm aaaa
Intentos Previos Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Numero de Intentos Una vez <input type="radio"/> Tres veces <input type="radio"/> Más de tres veces <input type="radio"/> Sin dato <input type="radio"/>	Paciente viene acompañado? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Teléfono del acompañante _____		Nombre del acompañante _____
Paciente actualmente escolarizado Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		El sujeto consume actualmente SPA Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin determinar <input type="radio"/> Nombre sustancia _____
En caso de ser gestante asiste a controles prenatales Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Orientación Sexual Sin dato <input type="checkbox"/> Lesbiana <input type="checkbox"/> Bisexual <input type="checkbox"/> Heterosexual <input type="checkbox"/> Gay <input type="checkbox"/> Transgenero <input type="checkbox"/>
<b>Población Diferencial</b> Menor abandonado <input type="checkbox"/> Servidor público <input type="checkbox"/> Madre cabeza de hogar <input type="checkbox"/> En protección <input type="checkbox"/> Consumidor habitual de SPA <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Cual? _____ Población LGBTI <input type="checkbox"/> Trabajador informal <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		<b>Caso detectado por</b> Consulta externa <input type="checkbox"/> Línea 105 <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? Servicio de Urgencias <input type="checkbox"/> Establecimiento educativo <input type="checkbox"/> Dues (Crue) <input type="checkbox"/> Comunidad <input type="checkbox"/>
<b>Descripción de la Conducta Suicida</b>		
<b>Factores Desencadenantes</b>		
Conflicto con la pareja <input type="checkbox"/> Enfermedad crónica dolorosa o discapacitante <input type="checkbox"/> Problemas económicos <input type="checkbox"/> Muerte de un familiar <input type="checkbox"/> Escolar/educativa <input type="checkbox"/> Problemas jurídicos <input type="checkbox"/> Suicidio de un amigo <input type="checkbox"/> Maltrato físico psicológico o sexual <input type="checkbox"/> Problemas laborales <input type="checkbox"/> Problemas Familiares <input type="checkbox"/>		
<b>Factores de Riesgo</b>		
Consumo de SPA <input type="checkbox"/> Antecedentes familiares de conducta suicida <input type="checkbox"/> Ideación suicida persistente <input type="checkbox"/> Plan organizado de suicidio <input type="checkbox"/> Antecedente de Trastornos Mentales y de Comportamiento <input type="checkbox"/> Trastorno depresivo <input type="checkbox"/> Trastorno de personalidad <input type="checkbox"/> Trastorno bipolar <input type="checkbox"/> Esquizofrenia <input type="checkbox"/> Antecedentes de violencia o abuso <input type="checkbox"/> Abuso de alcohol <input type="checkbox"/>		
<b>Mecanismo</b>		
Ahorcamiento o asfixia <input type="checkbox"/> Elemento cortopunzante <input type="checkbox"/> Arma de fuego <input type="checkbox"/> Lanzamiento al vacío <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? Lanzamiento a vehículo <input type="checkbox"/> Lanzamiento a cuerpo de agua <input type="checkbox"/> Inmolación <input type="checkbox"/>		
Intoxicación <input type="checkbox"/>	En caso de intoxicación, seleccione el tipo de sustancia Medicamentos <input type="checkbox"/> Metales <input type="checkbox"/> Gases <input type="checkbox"/> Plaguicida <input type="checkbox"/> Solventes <input type="checkbox"/> Sustancias psicoactivas <input type="checkbox"/> Metanol <input type="checkbox"/> Otras sustancias químicas <input type="checkbox"/>	Nombre del producto _____
<b>Vía de exposición</b> Respiratoria <input type="radio"/> Desconocida <input type="radio"/> Oral <input type="radio"/> Parenteral (intramuscular) <input type="radio"/> Dérmica/mucosa <input type="radio"/> Transplacentaria <input type="radio"/> Ocular <input type="radio"/>	<b>Lugar donde se produjo la intoxicación o el evento</b> Hogar <input type="checkbox"/> Establecimiento penitenciario <input type="checkbox"/> Terreno baldío <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? Establecimiento educativo <input type="checkbox"/> Lugar de trabajo <input type="checkbox"/> Centro de atención médica <input type="checkbox"/> Establecimiento militar <input type="checkbox"/> Via pública/parque <input type="checkbox"/> Áreas deportivas o recreativas <input type="checkbox"/> Establecimiento comercial <input type="checkbox"/> Bares, tabernas discotecas <input type="checkbox"/> Lugar público no especificado <input type="checkbox"/>	
<b>Trastorno mental o del comportamiento asociado</b> Código CE 10 _____		
La persona es remitida a servicios de salud mental <input type="checkbox"/> Psiquiatría <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Trabajo social <input type="checkbox"/>		
<b>Observaciones</b> _____ _____ _____		

### SIVIM- TUNJUELITO- CIUDAD BOLIVAR



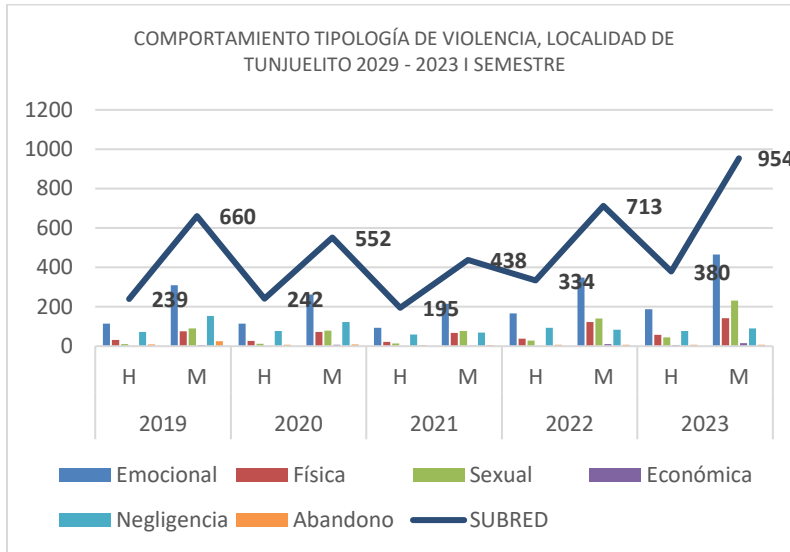
Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaria Distrital de Salud I semestre 2019 - 2023\*



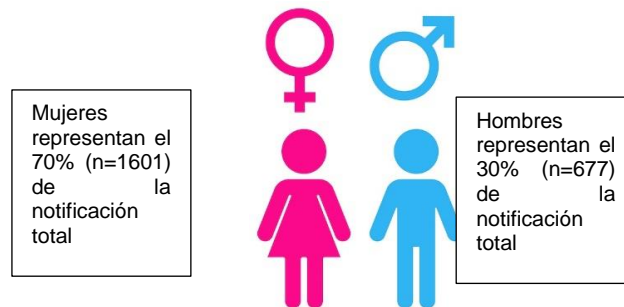
los eventos que presentaron mayor notificación se encuentran: la violencia por negligencia caracterizada por: es el descuido u omisión en el cumplimiento de las necesidades vitales para la persona, como la alimentación, la vivienda, la ropa y la atención médica; y la violencia sexual, la cual se reconoce como todo acto en el que una persona en relación de poder y por medio de la fuerza física, coerción o intimidación psicológica, obliga a otra a que ejecute un acto sexual contra su voluntad, o que participe en interacciones sexuales que propician su victimización y de la que el ofensor obtiene gratificación. La violencia sexual ocurre en una variedad de situaciones como la violación en el matrimonio o unión de hecho, el abuso sexual infantil, el incesto, el acoso sexual, y la violación en una cita. Incluye, entre otras: caricias no deseadas, relaciones emocionales sexualizadas, penetración oral, anal, o vaginal con el pene u objetos, exposición obligatoria a material pornográfico, y exhibicionismo.

Las tipologías de violencia antes descritas son las que presentan más incidencia en el I semestre de los años 2019 al 2022, sin embargo, la violencia sexual ha ido en un aumento progresivo de un periodo a otro, llegando al I semestre del 2023 en un aumento del 200% (n=884), lo cual permite identificar un cambio significativo y la atención en la identificación y notificación de eventos, dando prevalencia a la identificación eventos de violencia sexual.

TUNJUELITO



Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaria Distrital de Salud I semestre 2019 - 2023\*



los eventos que presentaron mayor notificación se encuentran: la violencia por negligencia caracterizada por: es el descuido u omisión en el cumplimiento de las necesidades vitales para la persona, como la alimentación, la vivienda, la ropa y la atención médica; y la violencia sexual, la cual se reconoce como todo acto en el que una persona en relación de poder y por medio de la fuerza física, coerción o intimidación psicológica, obliga a otra a que ejecute un acto sexual contra su voluntad, o que participe en interacciones sexuales que propician su victimización y de la que el ofensor obtiene gratificación. La violencia sexual ocurre en una variedad de situaciones como la violación en el matrimonio o unión de hecho, el abuso sexual infantil, el incesto, el acoso sexual, y la violación en una cita. Incluye, entre otras: caricias no deseadas, relaciones emocionales sexualizadas, penetración oral, anal, o vaginal con el pene u objetos, exposición obligatoria a material pornográfico, y exhibicionismo.

Las tipologías de violencia antes descritas son las que presentan más incidencia en el I semestre de los años 2019 al 2022, sin embargo, la violencia sexual ha ido en un aumento progresivo de un periodo a otro, llegando al I semestre del 2023 en un aumento del 171% (n=174), lo cual permite identificar un cambio significativo y la atención en la identificación y notificación de eventos, dando prevalencia a la identificación eventos de violencia sexual.

Desde el Subsistema SIVIM, se realiza presentación de ficha de notificación socializando, las variables que presentan en mayor porcentaje bajan calidad, o no son diligenciadas en su totalidad, como:

Se hace énfasis que los eventos del SIVIM son SOSPECHOS.

Variable fecha del hecho, no debe ser mayor a un año calendario, ya que el SIVIM, atiende eventos con riesgo presente y violencia reiterada.

Situación de Violencia		Emocional	Física	Sexual	Económica	Negligencia	Absorción
Libre de agresión		( ) Si ( ) No	( ) Si ( ) No	( ) Si ( ) No	( ) Si ( ) No	( ) Si ( ) No	( ) Si ( ) No
<b>Sexo:</b> <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <b>Edad:</b> <input type="text"/>							
<b>Tipología de Violencia:</b> VIF: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No MII: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No VG: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No VS: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No VI: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No V: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No							
<b>Atención en salud del prestador de salud:</b> <input type="checkbox"/> Atención en salud del prestador de salud							

En cuadro de violencias se explica variable lugar de ocurrencia, la cual debe ser diligenciada, siempre, según tipología de violencia a notificar.

En cuanto a variable de agresor, se informa que para eventos de Violencia Intrafamiliar (VIF), Maltrato Infantil y Violencia de Género, el agresor debe ser con algún tipo de parentesco o relación sentimental; diferente a violencia sexual el cual si puede ser notificado por cualquier tipo de agresor.

Se socializa que para Violencia sexual se debe siempre indicar, variable violencia sexual y atención en salud del prestador en salud lo cual hace referencia a la activación de ruta según resolución 459 del 2012.

Para violencia física se debe diligenciar la variable mecanismo, y seleccionar una opción, en cuanto a la identificación de -otro mecanismo- el único que aplica son mordiscos, los demás deberán ser concordantes con alguna de las opciones.

FORMATO SIVIM

**LOGO SUBRED**      Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual      **BOGOTÁ**      SECRETARÍA DE SALUD

**SIVIM - Vigilancia Epidemiológica**

**Información General**      Eventos Individuales-Cara A      Id Evento

Fecha notificación  dd/mm/aaaa      Nombre entidad

**Identificación del paciente**

Tipo Doc  CNV    RC    TI    CC    PEP    CE    PA    MSI    ASI    PPT    SC   Identificación

Fecha nacimiento  dd/mm/aaaa      Edad  Medida  Años    Meses    Días    Horas    Minutos

Hijo/Hija de

Primer nombre       Segundo nombre

Primer apellido       Segundo apellido

Teléfono       Sexo  Hombre    Mujer    Indeterminado

Dirección residencia

Nacionalidad

Localidad       Barrio

Pertenencia étnica  Indígena      Grupo étnico        ROM    Raizal    Caucásico    Palenquero    Mulato    Afrocolombiano    Otros

Etrato

Grupo poblacional  Discapacitados    Desmovilizados    Hab. Calle    Migrantes    V. violencia armada    Madres Comunitarias  
 Gestantes    Desplazados    C.Psiquiátricos    P.Inf cargo ICBF    Carcelarios    Otros

Ocupación       Código CIUO

Tipo régimen salud  Contributivo    Subsidiado    Sin afiliación (equivalente a vinculado)    Particular    M. Prepagada    R. Especial    R. Excepción

Entidad administradora

Estado civil  Soltero/a    Casado/a    Divorciado/a    Separado/a    Viudo/a    U.Libre    Sin dato

Nivel Educativo  No fue a la escuela    Preescolar  
 Primaria incompleta    Secundaria incompleta    Técnico post-secund. incompleta    Universidad incompleta    Postgrado incompleta  
 Primaria completa    Secundaria completa    Técnico post-secund. completa    Universidad completa    Postgrado completa    Sin dato

**Notificación**

Fuente  Notificación rutinaria    Búsqueda activa institucional

Municipio procedencia       Área procedencia  Cabecera municipal    Centro poblados    Rural disperso

Clasificación inicial del caso  Sospechoso

Fecha consulta  dd/mm/aaaa      Nivel de riesgo inicial  Prioritario    Control   Hospitalizado  Si    No      Fecha hospitalización  dd/mm/aaaa

Condición final  Vivo    Muerto    No sabe, no responde      Fecha defunción  dd/mm/aaaa      N° certificado y causa básica       Código CIE10

Nombre Profesional       Teléfono profesional

Clasificación final del caso  No aplica    Conf por laboratorio    Conf por clínica    Conf por nexo epidemiológico  
 Descartado    Otra actualización    Descartado por error de digitación

Nivel de riesgo final del caso  Prioritario    Control

**Datos básicos adicionales**      Eventos Individuales - Cara B

SED

**Conformación familiar**       Solo(a)    Padre  
 Madre    Padrastro  
 Madrastra    Hermanos  
 Pareja    Hijos  
 Abuelos    Otros

**Situaciones especiales**  Persona con discapacidad

**Actividad de la víctima**  Líderes(as) cívicos       Estudiante       Otro  
 Trabajador(a) doméstico(a)       Persona en situación de prostitución       Campesino(a)  
 Persona dedicada al cuidado del hogar       Persona que cuida a otra       Ninguna

**Orientación sexual**  Homosexual    Bisexual    Heterosexual    Asexual

**Identidad género**  Masculino    Femenino    Transgénero      Persona consumidora de SPA  Si    No

Persona con jefatura de hogar  Si    No      Alcohol víctima  Si    No

Convive con el agresor  Si    No      ¿Hecho violento ocurrido en el marco del conflicto armado?  Si    No

Victima del conflicto armado  Si    No      Traetorno mental  Si    No      Condiciones socioeconómicas desfavorables  Si    No

Desempleo  Si    No      Pareja estable  Si    No      Hijos  Si    No

Sin redes de apoyo  Si    No      Desconocimiento de derechos  Si    No      Antecedentes de violencia  Si    No

Fecha del hecho  dd/mm/aaaa



Situación de Violencia

Lugar de ocurrencia	Emocional	Física	Sexual	Económica	Negligencia	Abandono
¿Ocurrió antes?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Sexo <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F Edad _____						
1er Agresor <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F _____ Relación _____ Drogas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2do Agresor <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F _____ Relación _____ Drogas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3er Agresor <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F _____ Relación _____ Drogas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4to Agresor <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F _____ Relación _____ Drogas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5to Agresor <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F _____ Relación _____ Drogas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Violencia sexual</b> <input type="checkbox"/> Acoso sexual <input type="checkbox"/> Mutilación genital <input type="checkbox"/> Acceso carnal <input type="checkbox"/> Entornos digitales <input type="checkbox"/> Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes <input type="checkbox"/> Trata de personas con fines de explotación sexual <input type="checkbox"/> Actos sexuales <input type="checkbox"/> Otras violencias sexuales			<b>Atención en salud del prestador de salud</b> <input type="checkbox"/> Profilaxis VIH. <input type="checkbox"/> Toma de pruebas diagnósticas <input type="checkbox"/> Otras profilaxis <input type="checkbox"/> Anticoncepción de emergencia <input type="checkbox"/> Remisión a protección <input type="checkbox"/> Salud Mental <input type="checkbox"/> Atención en urgencias <input type="checkbox"/> Recolección de evidencia médico legal <input type="checkbox"/> Profilaxis Hep B <input type="checkbox"/> Informe a autoridades/denuncia a <input type="checkbox"/> Orientación IVE <input type="checkbox"/> Policía Judicial (URI, CTI), Fiscalía, Policía Nacional			
<b>Mecanismo</b> <input type="checkbox"/> Ahorcamiento / estrangulamiento / sofocación <input type="checkbox"/> Caídas <input type="checkbox"/> Contundente / cortocundente <input type="checkbox"/> Cortante / cortapunzante / Punzante <input type="checkbox"/> Proyecto arma fuego <input type="checkbox"/> Quemadura por fuego o llama <input type="checkbox"/> Quemadura por ácido, álcalis o sustancias corrosivas <input type="checkbox"/> Quemadura con líquido hirviendo <input type="checkbox"/> Otros mecanismos <input type="checkbox"/> Sustancias de uso doméstico que causan irritación <input type="checkbox"/> ¿Cuál otro mecanismo? _____						
<b>Sitio anatómico comprometido con quemadura</b> <input type="checkbox"/> Cara <input type="checkbox"/> Cuello <input type="checkbox"/> Mano <input type="checkbox"/> Pies <input type="checkbox"/> Pliegues <input type="checkbox"/> Genitales <input type="checkbox"/> Tronco <input type="checkbox"/> Miembro super. <input type="checkbox"/> Miembro infer. <b>Grado</b> <input type="radio"/> Primer grado <input type="radio"/> Segundo grado <input type="radio"/> Tercer grado <b>Extensión</b> <input type="radio"/> Menor o igual al 5% <input type="radio"/> Del 6% al 14% <input type="radio"/> Mayor o igual al 15%						
<b>En el momento de la atención presenta:</b> <input type="checkbox"/> Hematomas o Moretones <input type="checkbox"/> Dolores corporales <input type="checkbox"/> Tristeza o Lloranto <input type="checkbox"/> Fracturas <input type="checkbox"/> Angustia Nerviosismo <input type="checkbox"/> Problemas para dormir <input type="checkbox"/> Otros Problemas		<b>Manejo en la institución:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Atención Médica <input type="checkbox"/> Asesoría Psicológica <input type="checkbox"/> Asesoría Legal <input type="checkbox"/> Protección <input type="checkbox"/> Orientación <input type="checkbox"/> Remisión <input type="checkbox"/> Otra Atención				
<b>Atención y manejo inicial</b>						
<b>¿Dónde se detectó el caso?</b> <input checked="" type="radio"/> Consulta externa <input type="radio"/> Urgencias <input type="radio"/> Línea 106 <input type="radio"/> ¿Cuál? _____ <input type="radio"/> Centro educativo <input type="radio"/> Reporte Comunitario <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Valoración de riesgo <input type="radio"/> Alto <input type="radio"/> Medio <input type="radio"/> Bajo <input type="radio"/> Ninguno						
<b>Entidad responsable del seguimiento</b> _____ <b>Fecha inicio seguimiento</b> dd/mm/aaaa <b>¿Se programó visita domiciliaria?</b> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <b>Fecha programación visita</b> dd/mm/aaaa <b>¿Se realizó visita domiciliaria?</b> <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <b>Fecha visita domiciliaria</b> dd/mm/aaaa			<b>Estilo de crianza identificado</b> <input type="radio"/> Autoritario <input type="radio"/> Democrático <input type="radio"/> Negligente <input type="radio"/> Permisivo			
<b>¿Se realizó remisión inicial?</b> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <b>¿Dónde remisión inicial?</b>		<input type="checkbox"/> Centro Zonal ICBF <input type="checkbox"/> Comisaría de Familia <input type="checkbox"/> CAIVAS (Centro de Atención Integral a Víctimas de V. Sexual) <input type="checkbox"/> CURNN <input type="checkbox"/> Medicina Legal <input type="checkbox"/> Salud mental (Plan de beneficios) <input type="checkbox"/> Otra Institución <input type="checkbox"/> Casa de igualdad de oportunidades <input type="checkbox"/> Casa refugio <input type="checkbox"/> Casas de justicia <input type="checkbox"/> CAVIF (Centro de Atención a Víctimas de V. Intrafamiliar) <input type="checkbox"/> Secretaría de integración social <input type="checkbox"/> Espacio de vivienda				
<b>Radicado a</b> <input type="checkbox"/> ICBF <input type="checkbox"/> Comisaría <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Otro						
<b>Actividad seguimiento</b> <input type="checkbox"/> No aplica <b>Caso cerrado en</b> <input type="checkbox"/> Cumplimiento en atención integral en salud <input type="checkbox"/> Proceso de restablecimiento de derechos <input type="checkbox"/> Seguimiento telefónico <input type="checkbox"/> Video llamada <input type="checkbox"/> Inicio de Judicialización <input type="checkbox"/> Visita domiciliaria <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Atención integral en curso <input type="checkbox"/> Monitoreo a la entidad <b>Número de seguimientos:</b> _____ <input checked="" type="checkbox"/> Cumplimiento en atención integral en salud e Inicio de Judicialización						
<b>Fecha cierre de caso</b> dd/mm/aaaa <b>Profesional responsable de la IEC</b> _____ <b>1. FALLIDO</b>		<input type="checkbox"/> SISVECOS <input type="checkbox"/> SIVELCE <input type="checkbox"/> VESPA <b>Número del caso inicial:</b> _____				
<b>OBSERVACIONES</b>						

## 8. BAI SALUD MENTAL CIUDAD BOLÍVAR-TUNJUELITO

Enviar la BAI mes vencido antes del 10 de cada mes, en este archivo debe ir la herramienta totalmente diligenciada, historias clínicas en caso que los casos sean descartados, en caso de que se presente algún problema para el envío como, por ejemplo, caída del sistema, fallas en el internet, enviar un correo informando dicha situación para que no les quede un plan de mejora por envío tardío.

Se recuerda que se debe enviar el total de las HC de los casos descartados.

Cuando se solicite un caso encontrado por BAI y la UPGD debe notificar deben enviar correo al subsistema correspondiente con copia al correo de la BAI, no solo debe ser al solo correo de la BAI ya que de aquí no se puede cargar al SIVIGILA D,C y seguirá como inoportuno.

Los cruces de los códigos CIE-10 actualizados se deben cruzar con los RIPS generados por cada UPGD, en donde se deben descartar casos que se repiten con mismo número de CC en caso que sea el mismo código cie-10, si la persona está con otro diagnóstico diferente a la inicial y corresponda a otro subsistema se debe dejar diligenciada en la herramienta.

En caso de que el caso haya sido atendido en otra Subred y en HC les indique que el caso fue notificado, deben tener el soporte de que se notificó en este caso la ficha de notificación, en caso dado que no la UPGD que atiende al usuario debe diligenciar una nueva ficha de notificación y enviarla al correo en caso que cumpla con definición de caso.

## 9. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA

### 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.

**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 DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 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 UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
1	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	1	1	5	20%	4	80%	77%	0%	23%	77%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	0	5	0	5	5	100%	0	0%	97%	3%	0%	100%
1	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	11%	89%	11%
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUENO	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICELA	5	0	0	5	5	100%	0	0%	74%	20%	6%	94%
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	2	3	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	19 - Ciudad Bolívar	MARIELA GONZALEZ CACERES	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	11%	89%	11%
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	6%	94%	6%
1	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	1	0	1	5	20%	4	80%	11%	40%	49%	51%
2	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUENO	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	1	4	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	5	0	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	1	4	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	4	1	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	4	1	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0	0	0	5	0%	5	100%	11%	54%	34%	66%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	2	1	0	3	5	60%	2	40%	94%	6%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	2	1	0	3	5	60%	2	40%	94%	6%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	0	5	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	3	1	0	4	5	80%	1	20%	71%	14%	14%	86%
2	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	3	2	0	5	5	100%	0	0%	83%	17%	0%	100%
1	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	54%	46%	54%
1	19 - Ciudad Bolívar	IPS BERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	3	0	0	3	5	60%	2	40%	34%	9%	57%	43%
2	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	5	0	0	5	5	100%	0	0%	94%	6%	0%	100%
1	19 - Ciudad Bolívar	LUIS ALBERTO NAJAR CELIS	0	0	0	0	5	0%	5	100%	3%	3%	94%	6%
1	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO SUBRED SUR ENTERRITORIO	0	0	0	0	5	0%	5	100%	6%	0%	94%	6%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 35 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 20 de septiembre de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se recuerda los errores más frecuentes y entidades con errores de cargue: (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, cargues con planos renombrados)



- Semana 31 – 35: Sin notificación tardía ni silencios.
- Semana 32: Compensar Autopista Sur presenta error de carga

Se recuerda que la notificación tardía en se considera como silenciosa, por tanto se debe instaurar plan de mejoramiento, por lo tanto se hará seguimiento a USS Mochuelo, USS Pasquilla e IPS de Todos Ciudad Bolívar. Frente al PNS se encuentra la U.I Sermedi y Jorge Enrique Tavera Bustos con notificación positiva por encima del 10% el cual se realizara seguimiento para posible Re perfilación.

### TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 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
1	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	NA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	62	60	97%	63	56	89%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	0	0	NA	4	3	75%
1	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	NA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUENO	14	13	93%	69	57	83%
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	11	7	64%	28	16	57%
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	1	1	100%	1	0	0%
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	55	52	95%	67	66	99%
1	19 - Ciudad Bolívar	MARIELA GONZALEZ CACERES	0	0	NA	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	NA	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA	2	0	0%
2	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUENO	47	45	96%	51	41	80%
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	2	2	100%	2	2	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	1667	1616	97%	5560	4880	88%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	64	62	97%	42	34	81%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	16	15	94%	80	68	85%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	15	14	93%	147	82	56%
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	4	3	75%	3	2	67%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	2	2	100%	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	5	3	60%	3	3	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	438	427	97%	304	249	82%
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	1	100%	5	3	60%
2	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA	6	2	33%
1	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	NA	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	2	1	50%	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	17	17	100%	222	150	68%
1	19 - Ciudad Bolívar	LUIS ALBERTO NAJAR CELIS	0	0	NA	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO SUBRED SUR ENTERRITORIO	3	2	67%	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 35 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 20 de septiembre 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. Frente a los eventos 345 y 346 se da la claridad que está pendiente la respuesta por parte del instituto nacional de salud (INS) frente a la medición de estos eventos. Se informa que los resultados serán tenidos en cuenta en la asistencias técnicas y de no verse mejorías en las instituciones puede acarrear planes de mejoramiento por la inoportunidad de EISP ya que se considera una falta grave en los proceso de EISP.

**Oportunidad Notificación semanal:** Casos notificados dentro de los 8 días de consulta.

**Oportunidad Notificación Inmediata:** Casos notificados dentro de 1 día de consulta.

Pendiente respuesta de INS medición evento 345 y 346

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 2023

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO												
			TOTAL DE CASOS SUSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 1)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLÍNICA (AJUSTE 2)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR MÉDICO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS EN ERROR DE IDENTIFICACIÓN (AJUSTE 4)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS			
1	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	33	2	0	0	0	0	2	1	67%	30	100%		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	2	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	NA		
1	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	55	2	0	0	0	0	2	0	100%	53	100%		
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	21	2	0	0	0	0	2	0	100%	19	100%		
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICHAELA	1	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA		
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTR SALUD SAS CANDELARIA	43	3	1	0	0	0	4	0	100%	39	100%		
1	19 - Ciudad Bolívar	MARIELA GONZALEZ CACERES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
1	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
2	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	29	0	0	0	0	1	0	100%	28	0%			
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	5634	3230	235	12	1	28	3506	248	93%	1886	79%		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	35	2	2	0	0	0	4	2	75%	27	67%		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	62	0	0	0	0	2	2	1	67%	59	0%		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	85	0	0	0	0	0	0	1	0%	84	0%		
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	3	0	0	0	0	0	0	0	NA	3	NA		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	273	31	2	2	2	37	0	100%	236	84%			
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA		
2	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	2	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	NA		
1	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
1	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
2	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	225	4	0	1	2	0	7	0	100%	218	71%		
1	19 - Ciudad Bolívar	LUIS ALBERTO NAJAS CELIS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		
1	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO SUBRED SUR ENTERRITORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA		

Fuente: Base Sivigila Local a semana 35 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 20 de septiembre de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

- **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
- Pendiente respuesta de medición evento 215 dentro de la oportunidad del ajuste

Para las entidades que ha generado casos con clasificación 1 o 2 (sospechoso o probable) se recuerda la importancia de la clasificación final y la oportunidad del ajuste, para esto se informa la articulación permanente con el referente del evento. Se evidencia unidades con porcentajes críticos en porcentaje de casos ajustados por Unidad de Servicios de Salud Autopista Sur con el 67%, USS Manuela Beltrán 67%, USS Candelaria 0%, se resalta la oportunidad de los ajustes para Bienestar IPS Sede Ensueño, USS Manuela Beltrán, USS Candelaria entre otros.

### TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 2023

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
			NÚMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (SEMANA AJUSTE)	NÚMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO REACTIVO COMPATIBLE INGRESADO EN EL MÓDULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
1	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	61	61	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	2	2	100,0%
1	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	3	3	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	3	3	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICHAELA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTR SALUD SAS CANDELARIA	18	18	100,0%
1	19 - Ciudad Bolívar	MARIELA GONZALEZ CACERES	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	32	31	98,9%
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	3	3	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	458	452	98,7%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	4	4	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	11	11	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	9	9	100,0%
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	3	3	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	41	41	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	1	1	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	LUIS ALBERTO NAJAS CELIS	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO SUBRED SUR ENTERRITORIO	3	3	100,0%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 35 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 20 de septiembre 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. Se identifica cumplimiento en el indicador excepto en: Bienestar IPS Sede Ensueño y USS Meissen.

- Se debe verificar la calidad de los laboratorios ingresados para confirmar casos con Clasificación inicial 3.
- Cumplimiento del 100% notificación colectiva 359 (USS Meissen)

### TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4,0 Y ACUMULADO ESCRITORIO LOCALIDAD DE TUNJUELITO AGOSTO 2023

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZÓN 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	NÚMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPOD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DÍA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NÚMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPOD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DÍA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
1	06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	0	0	5	0%	5	100%	3%	35%	61%	30%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	2	3	5	5	100%	0	0%	91%	9%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	5	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	9%	91%	9%
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	9%	91%	9%
2	06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	3	2	0	5	5	100%	0	0%	26%	74%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	2	3	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	1	4	0	5	5	100%	0	0%	26%	63%	11%	89%
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	5	0	0	5	5	100%	0	0%	82%	18%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	2	1	3	5	60%	2	40%	83%	11%	26%	74%
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	9%	91%	9%
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	5	0	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	5	0	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	4	0	0	4	5	80%	1	20%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	5	0	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA ABRAHAM	3	0	0	3	5	60%	2	40%	100%	0%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	CAMILLO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	0	0	5	0%	5	100%	3%	9%	89%	11%
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	9%	91%	9%
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	9%	91%	9%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	2	1	1	4	5	80%	1	20%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCACION ZUÑIGA	0	0	0	0	5	0%	5	100%	3%	3%	94%	6%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 35 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 20 de septiembre de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se informa para la localidad de Tunjuelito el cumplimiento en el Sivigila 4.0 en la mayoría de las Instituciones excepto en: USS Carmen, USS Abraham Lincoln, Escuela de Cadetes General Santander, se identifica notificación positiva en unidad informadora Profamilia Tunal y Guillermo Delgadillo los cuales se les realiza seguimiento para posible Re perfilación, se explica algunos de criterios a tener en cuenta al momento de la Re perfilación y se explica que la entidad IPS Comfasalud que tiene un alto porcentaje de negatividad durante el año se debe revisar en conjunto con los subsistemas que ingresan a la asistencia técnica. Durante la presentación se recuerda los errores más frecuentes al momento de cargue de archivos planos como son: 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, a continuación se menciona los errores cometidos durante el mes de agosto.

- **Semana 31:** notificaciones tardía USS CARMEN: 7/08/2023 12:07 P.M. Errores de carga Pedro José Sánchez Manrique, Escuela de Cadetes General Santander.
- **Semana 32, 33 Y 35:** Sin notificación tardía ni silencios.
- **Semana 34:** notificaciones tardía USS ABRAHAM LINCOLN: 29/08/2023 4:56 A.M.
- **Semana 35:** Servimed Tunal con error de cargue, deja otra semana

### TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE TUNJUELITO AGOSTO 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
1	06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	NA	0	1	100%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	NA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	0	0	NA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	1	1	100%	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA	13	13	100%
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	5	5	100%	9	9	89%
2	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	NA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	11	11	100%	3	1	33%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	415	404	97%	454	401	88%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	8	3	38%	25	20	77%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	96	82	87%	104	82	77%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	3	3	100%	71	57	80%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	15	12	80%	46	28	61%
1	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	1	0	0%	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERMINA ARRIETA	0	0	NA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	29	26	90%	44	41	93%
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	1	1	100%	1	1	100%
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	26	26	100%	28	28	100%
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUNIGA	0	0	NA	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 35 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 20 de septiembre de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En cuanto a la oportunidad en el ajuste de los casos, se evidencia que hay unidades los cuales tiene porcentajes de oportunidad de la notificación semanal e inmediata bajos dentro de los cuales se evidencian que Organización médica domiciliaria, USS Carmen, USS Tunjuelito, USS San Benito, USS Abraham Lincoln, Camilo Ernesto Muñoz, se dan claridades frente a la oportunidad de EISP:

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE TUNJUELITO AGOSTO 2023

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO													
			TOTAL DE CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AUSTRE)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AUSTRE)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR ÚNICA PARECER (AUSTRE)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR BIEN EPIDEMIOLOGICO (AUSTRE)	AJUSTADOS ERROR DE DISTRIBUCION (AUSTRE)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNIDAD			
1	06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	3	1	0	0	0	0	1	2	0	100%	1	50%	1	50%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	482	185	22	0	0	3	210	19	92%	253	81%	253	81%	
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	NA
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	90	23	6	1	0	0	30	5	86%	55	77%	55	77%	
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	59	0	0	0	0	1	1	0	100%	58	0%	58	0%	
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	3	0	0	0	0	0	0	1	99%	2	0%	2	0%	
1	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERMINA ARRIETA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	29	3	0	0	0	0	3	1	75%	25	87%	25	87%	
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUNIGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 35 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 20 de septiembre de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En cuanto al ajuste y oportunidad del mismo de los casos con clasificación inicial 1 y 2, se evidencia que hay unidades los cuales tiene porcentajes de oportunidad de casos bajos dentro de los cuales se evidencian que unidad de servicios de salud ambulatoria Abraham Lincoln es la unidad más crítica, seguida de USS San Benito, Organización médica domiciliaria, Centro Médico Tunal Sanitas, entre otros, se dan claridades frente a las variables:

- **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).

Se da claridad frente al evento 215 (defectos congénitos) los cuales se está al pendiente de respuesta por parte del Instituto nacional de salud (INS) frente a la medición de la oportunidad de ajuste. se recuerda la importancia de realizar ajustes con oportunidad, generar articulación con los referentes del evento para los ajustes que se requieran y la clasificación final.

### TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE TUNJUELITO AGOSTO 2023

TIPO	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
1	06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	1	1	100.0%
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	1	1	100.0%
2	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	76	75	98.7%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	5	5	100.0%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	20	20	100.0%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	2	2	100.0%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	6	6	100.0%
1	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	1	1	100.0%
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	6	6	100.0%
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	1	1	100.0%
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	11	11	100.0%
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 35 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 20 de septiembre 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. Se identifica cumplimiento en el indicador excepto en USS tunal con el 98,47.

### NOTIFICACIÓN SEMANAL CIUDAD BOLÍVAR

SEMANA	URG	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RENO TIFICAD OS	RUTINAS DE REPARACION	OBSERVACIONES
32	UPGD	6. PSQ SEDE 4	SI	SI	N/A	SI	El evento 995 lo envian con semana 15
32	UPGD	6. PSQ SEDE 4	SI	SI	N/A	SI	El evento 995 lo envian con semana 15
34	UPGD	2. UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	SI	SI	NO	NO	ENVIA FOTOS DE LAS FICHAS
34	UPGD	11. UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	SI	SI	NO	NO	PROBLEMAS DE PC SE INGRESO A NIVEL LOCAL LA NOTIFICACION 995
34	UPGD	12. UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	SI	SI	NO	NO	PROBLEMAS DE PC SE INGRESO A NIVEL LOCAL LA NOTIFICACION 995
34	UPGD	18. CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	SI	SI	NO	SI	NO ENVIA PLANOS NEGATIVA
34	UI	22. IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	SI	SI	NO	SI	NO CARGO 998 WEB
35	UPGD	5. BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	SI	SI	NO	SI	INGRESO ESCRITORIO 998
35	UPGD	11. UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	SI	SI	SI	SI	FALTA LA CAPTURA SIVIGILA WEB 4.0
35	UPGD	16. VIRREY SOLIS IPS PASEO VILLA DEL RIO	SI	SI	SI	SI	INGRESO ESCRITORIO 998



## NOTIFICACIÓN SEMANAL TUNJUELITO

SEMANA	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RUTINAS DE DEPURACION	RENOTIFICADOS	OBSERVACION
31	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	SI	NO	SI	SI	NO ENVIA PANTALLAZO CARGUE SIVIGILA 4,0 (se envia correo 08-08-2023)
31	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	SI	NO	SI	SI	NO ENVIA PANTALLAZO CARGUE SIVIGILA 4,0 (se envia correo 08-08-2023)
31	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	SI	SI	SI	SI	INOPORTUNO (se envia correo 08-08-2023)
32	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	SI	NO	SI	SI	tiene problemas para ingresar a sivigila web - se envió correo a redsivigila 14-08-2023 del error - Se restablece usuario el 15-08-2023 a las 8:10 de la mañana y la unidad realiza su respectivo cargue
32	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	SI	SI	SI	SI	NOTIFICACIÓN TARDIA (correo 12:16)
33	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	SI	SI	NO	SI	ENVÍA SOLO PLANOS Y COLECTIVOS - LUEGO DE VERIFICAR Y YA QUE LA NOTIFICACIÓN LA REALIZAN EN VARIOS CORREOS SI SE EVIDENCIA EL ENVÍO SIN EMBARGO SE ENVÍA CORREO ACLARANDO QUE SE DEBE NOTIFICAR EN UN SOLO CORREO
33	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	SI	SI	NO	NO	Falta rutinas se envia correo 21-08-2023
34	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	SI	SI	SI	SI	NOTIFICACION TARDIA

## SOPORTES 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 Renotificación. NO REALIZAR**

## NOVEDADES, EVENTOS Y AJUSTES POR CAPTURA EN LÍNEA, CONDICIONES GENERALES – SIVIGILA 4.0

### INS

#### 9.1.2 Sistema de información Sivigila 4.0

En 2023 es necesario hacer el despliegue a toda la red de UPGD, UI y UNM con capacidad instalada para realizar el reporte por la plataforma de Sivigila 4.0. Teniendo en cuenta que el objetivo del Instituto Nacional de Salud es consolidar al Sivigila 4.0 como el sistema de información central para la vigilancia en salud pública del país, se han determinado las siguientes consideraciones que regirán a partir de la vigencia epidemiológica 2023.

- Toda la red de operadores (UNM, UPGD y UI) definida y activa en cada uno de los 32 departamentos y 6 distritos, que cuenten con la capacidad tecnológica definida para operar Sivigila 4.0; deberán realizar la notificación a través de este sistema.
- Los municipios que dentro de su red de operadores cuenten con unidades (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 los planos en Sivigila 4.0.
- Los departamentos que dentro de su red de operadores cuenten con municipios que no pueden realizar la notificación a través de Sivigila 4.0, deberán consolidar la información de estos en la herramienta Sivigila escritorio y cargar los planos en Sivigila 4.0. El departamento deberá notificar por escrito los municipios y UPGD que no podrán realizar la carga a través de la herramienta Sivigila 4.0 a la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública, al 24 de febrero de 2023.

- 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 escritorio, 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.

## Ajustes SIVIGILA

<https://portalsivigila.ins.gov.co/Documentos%20compartidos/Documento%20ajustes%20Sivigila.pdf>

The screenshot shows the SIVIGILA portal interface. At the top, there is a navigation menu with options like 'Inicio', 'Calendario epidemiológico', 'GeoVisor Sivigila', 'Microdatos', 'Publicaciones', 'Publicaciones territoriales', 'Reportes Covid - MonkeyFox', and 'Reportes gráficos'. Below the menu, there is a 'Bienvenido' banner with a 'Documento ajustes Sivigila' link highlighted by a red arrow. The main content area displays 'Notificaciones por eventos acumulados 2023 - Datos básicos' with a table showing data by department and municipality. The table is divided into four columns: 'No. Registros por Departamento', 'No. Registros por Municipios', 'No. Registros por Administradora', and 'No. Registros por EPS'. The 'No. Registros por Departamento' column shows a total of 588,158 records, with 338,414 (57.4%) for females and 248,747 (42.3%) for males. The 'No. Registros por Municipios' column lists various municipalities with their respective record counts. The 'No. Registros por Administradora' column lists various administrative entities with their respective record counts. The 'No. Registros por EPS' column lists various health insurance companies with their respective record counts.

## PROTOCOLO CAB 2023



### Protocolo de vigilancia de consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

UCI adultos de instituciones de salud de mediana y alta complejidad.

/100 camas-día (ver tabla 1) en servicios de Unidad de Cuidado Intensivo y hospitalización adulto.

CARACTERIZACIÓN DE UPGD

Pag1 Pag2

**CARACTERIZACIÓN DE LA UPGD**

Cód. Prestador: 1100130294 Subíndice: 30 F Caracteriza: 13/01/2023 Fecha inicio uso SIMGILA: 14/10/2016

Razón Social: UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME Nit: 900958564

Dirección: KR 13 135A 42 SUR

Representante Legal: LUIS FERNANDO PINEDA AVILA

Correo Electrónico: NOTIFICACIONES.USSUSME@GMAIL.COM

Responsable de la Notificación: JULIETH BAHAMON

Teléfono: 3142239997

Fecha de Constitución o Inicio de Actividades Asistenciales: 01/08/2016

Naturaleza Jurídica: 4  1- Privada sin ánimo de lucro  2- Privada con ánimo de lucro  3- Mixta  4- Pública

Nivel de Complejidad: 1  1- I Nivel  2- II Nivel  3- III Nivel

Tipo de unidad: 2 Estado: 1 Localidad o Zona (Si aplica): 5 Notif. IAD: 2 Notif. ISO: 2 Notif. CAB: 1

**RECURSOS ADICIONALES PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Unidad de análisis:  1- Sí  2- No

COVE:  1- Sí  2- No

Talento hum disponible:  1- Sí  2- No

Tecnología disponible:  1- Sí  2- No

Computador:  1- Sí  2- No

Fax Modem:  1- Sí  2- No

Correo electrónico:  1- Sí  2- No

Internet:  1- Sí  2- No

TeleFax:  1- Sí  2- No

Radio Teléfono:  1- Sí  2- No

UPGD Activa en el SIMGILA?  1- Sí  2- No

Nueva Actualizar Guardar Salir UCI Talen Humano / Servicios Buscar

## 10. VARIOS

Se comparte datos de los subsistemas de la vigilancia en salud pública

### Referentes EISP

- **Transmisibles**: Líder transmisibles - Angelica Lozano: 3012628057. referente EPV-tosferina. Jemmy 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 Sísvecos- 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 Sísveso – 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





Se realiza compromiso de envío de documento, donde se encuentran tipos de documento, especialmente para población migrante, debido a que se presentan inconsistencias en estos.

Se solicita por parte del representante de la USS vista hermosa, que, desde el componente de salud mental, se brinde mayor apoyo frente a la dificultad que se presenta con el personal médico, frente al diligenciamiento de la notificación. teniendo en cuenta que en ocasiones esta no es diligenciada en su totalidad.

De igual manera, teniendo en cuenta que se han encontrado diferencias frente a la línea técnica brindada por los referentes y las asistencias técnicas que se llevan a cabo.



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

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FT-01 V5

FECHA:	2023-09-20	HORA DE INICIO:	7:30 AM	HORA DE TERMINACIÓN:	12:10	LUGAR:	VDS (TINDEBAT9)		
EVENTO:	REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	OTRO <input checked="" type="checkbox"/>		TEMA:	EXPOSITORES CINE CIUDAD OLIVAR - TUNIBALTO			RESPONSABLE:	(COMPONENTE EVENTOS PRIORITARIOS) SMD MENTAL

N°	NOMBRE Y APELLIDO	Nº. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	MARCELO RIVERA TORRES	53117229	T. Riacho Vto	VISTA HERMANA	Prof. Especializado	SINDICENOT@vds.cds.gov.ec	[Firma]
2	Karen V. Lozano Pacheco	1031144892	G. Riesgo	Vista Hermosa	Psicóloga	karisubredsur618@gmail.com	[Firma]
3	Carth Sierra Torres	52599464	G. Riesgo Vto	V. Hermosa	Lider Operativa	Stuqilcaur@subredsur.gov.ec	[Firma]
4	Jeimy Ivone Beltrán	1024550729	G. Riacho	V. Hermosa	Epidemióloga	keansmedb@vds.cds.gov.ec	[Firma]
5	Walterly Amaya Lora	1065203393	GPAIS P	V. Hermosa	Lider Local	Mulacumar@gmail.com	[Firma]
6	Nolvan Guiza Garcia	80222103	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. Especializado	vivimusp@subredsur.gov.ec	[Firma]
7	Maria Carolina Barrios	1114480132	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. Especializado	Sivrecosup@subredsur.gov.ec	[Firma]
8	Lina Noreia Delgado	1020934037	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. Especializado	VEJPAUSPE@SUBRED.SUR.GOV.EC	[Firma]
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							



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

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FT-01 VS

FECHA:	2023-07-20	HORA DE INICIO:	7:30am	HORA DE TERMINACION:	12:10	LUGAR:	UDJ CATONARIJA	
EVENTO:	<input type="checkbox"/> REUNION <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> OTRO	TEMA:				RESPONSABLE:	LIMPINENTE EVANTOS PATURITIAU SAUO MENTAL	

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Gisela Gonzalez Grisales	1010172473	IPS ASIST. SALUD INSTITUCIONAL	USS Massen	Enfermero	ggonzalezg7@gmail.com	
2	Laura Gonzalez	1022388971	IPS ASIST. SALUD	IPS ASIST. SALUD	Aux salud Publica	saludpublicacambalcaas@salud.gov.co	
3	Lorena Parizo Arias	101424352	CONSULTA EXTERNA	SERVIMED IPS	COORDINADORA	umtoral@servimediaps.com	
4	Ledy Mancuay R	1013584464	Consulta Externa	USS San Benito	Aux. Enfermera	notificaciones.capsanbenito@gmail.com	
5	Monica Beltran	52873425	UMIS Medellin	Perdama	Aux. Enfermera	medisalud90@gmail.com	
6	Andreo Riveo Forjados	53028693	Salud Publica	Compensar	Aux. Enfermera	naniveraf@compensar.com	
7	Ana Lina Blanco Ayala	63541262	Centro Medico	Madre Miracala	COORDINADORA	cmnicolag@hotmail.com	
8	Kimberly A Pinilla R	1030665561	Virrey Solis	Ensena	Enfermera	Kimberlyrr@virreycolaps.com	
9	Yolanda Klados	52187412	EPS SANITAS	Centro Medico	AUX. ENFERMERA	simplican@sanitasa.com	
10	Gloria E Giraldo	52371400	Policia Nacional	General Santander	AUX. ENFERMERA	esperan.giraldo@correo.policia.gov.co	
11	Gabriel Rodriguez Serna	17351900	Consentido #1	Consentido #1	AUX. ENFERMERA	gasaser55@gmail.com	
12	Gabriel Andres Rodriguez	101903159	Consentido #2	Consentido #2	AUX. ENFERMERA	andres.usse@hotmail.com	
13	Vanessa Trillo S	1053794517	Bienestar IPS	Consulta Externa	Enfermera	vanessa.trillo@entia.com.co	
14	Daniel Figueroa Greter	79986986	IPS San Benito	IPS San Benito	Tel. Aux. Enfermera	donatop@sanbenito.com	
15	Edith Berenice Montez	52538410	Urgencias	USS Jerezalen	Asp. Enfermera	editharica1@gmail.com	
16	Yessika O Garcia	1075224953	Consulta Externa	Profamilia	Enfermera jefe	enfermera.tund@profamilia.org.co	
17	Yanira Anelice	1020727382	Consu. Ha. Externa	Pastor Ontivero	AUX. ENFERMERA	Yanira0563@gmail.com	
18	Daisy Lindas	1023939581	Consulta Externa	USS de Jerez	Coordinadora	ciudadbolivar.salud@rcsbolivar.com	
19	Alisona Baigor	53071632	Salud Publica	Risar	Enfermera	vigepidisor@gmail.com	
20	Angelica Garcia	10020913	IPS de Jerez	USS TUNAL	ENFERMERA	mirracom.mirracom@rcsbolivar.com	
21	Epilson Silva Dima	94504182	AMBULATORIOS	CANDELARIA	AUX. ENFERMERA	silva102@yahoo.com	
22	Phoel Diaz	79399839	AMBULATORIOS	URCESA	AUX. ENFERMERA	don102102@hotmail.com	
23	Jane Rodriguez	52241233	AMBULATORIOS	M. BELTRAN	AUX. ENF.	Jhams3@hotmail.com	
24	BIAIANA CHAVES T	52742148	AMBULATORIO	MOCH. - PASQU	AUX. ENF.	chavesbiabiz@gmail.com	
25	Dy Pedro Sanchez	19398917	consultorio	Partu boy	Medico	pedrosanchezmd@hotmail.com	





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

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FI-01 V5

FECHA:	2023-09-20	HORA DE INICIO:	7:30am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:10	LUGAR:	USS CANDELARIO
REUNIÓN <input type="checkbox"/>	MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	TEMA:			RESPONSABLE:	
OTRO <input checked="" type="checkbox"/>			CONV. CIUDAD BOLIVAR - TRUJILLO			COMPONENTE ENVIADO PASAJEROS SAUD INMUNTA	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	PATRICIA SUAREZ LARA	34571170	Comunidad Externa	Comunidad Externa	Enfermera	patriciasuarezlara@hotmail.com	P. Suarez
2	SAIDRA HILARIOU	35802804	PSQ SUR	PSQ SUR	Aux. Enfermera	PSQSUR2022@gmail.com	Sandra H
3	Glaura Arcila	1024551026	GR USP U46	U. Hermosa	Aux. Enfermera	En.sur@psqsur.gov.pr	Glaura Arcila
4	Plinio Vargas P	80745197	SPAIS-PAI	Vista Hermosa	Coordinador PAI	Lider.pai.prog@subredsur.gov.pr	Plinio Vargas P.
5	Mayerlys Amaya	1065203393	SPAIS-PAI	U. Hermosa	Lider Localidad Subred	amayerl@gmail.com	Mayerlys
6	NILGOS GARCIA	5781771	IA FACULTAD	IA FACULTAD	DIS. SIMON	ip.sia@hadesolm.com	Nilgos
7	Nidia Mercedes Cruz	5217967	OMD plus	Organización Médica	Aux. Admón	dmcl.salud@gmail.com	Nidia
8	Alexandra Pata Prieta	1101226314	IPS Candelario	IPS Candelario	Aux. Enfermera	alexandrapata@psqsur.com	Alexandra
9	Florencia Marina Ortega	23622354	USS Trujillo	USS Trujillo	Aux. Enfermera	notificaciones@subredsur.gov.pr	Florencia
10	Florencia Marina Ortega	23622354	C. Externa	USS Candelario	Aux. Enfermera	notificaciones@subredsur.gov.pr	Florencia
11	Kimberly Prullis	103068501	Enfermera	Village Solis	Ulla del rio	Kimberly.pr@urresur.com	Kimberly
12	Berlinda Torresche	57467300	Aux. Enfermera	C. Externa	Cas. Dr. Emerson T	berlinda.torresche@gmail.com	Berlinda
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

2022-02-22