



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
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) LOCALIDADES DE USME Y  
SUMAPAZ  
26 JULIO DE 2019**

**COMPONENTE DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E

## Tabla de contenido

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN.....	3
2. OBJETIVOS.....	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES .....	3
4. METODOLOGÍA.....	4
5. DESCRIPCIÓN GENERAL .....	4
6. SOCIALIZACIÓN INDICADORES NUTRICIONALES .....	4
7. SOCIALIZACIÓN SALUD MENTAL (SIVIM, SISVECOS SIVELCE) .....	6
8. SOCIALIZACIÓN TABLEROS DE CONTROL SIVIGILA.....	11
• EVALUACIÓN.....	23
• CONCLUSIONES .....	26
14. COMPROMISOS.....	26

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Para la presente vigencia (marzo – diciembre 2019) la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se llevará a cabo de manera conjunta para dos localidades, de manera que se realiza una sesión para Ciudad Bolívar y Tunjuelito y otra para Usme - Sumapaz. El presente informe da cuenta del COVE de las localidades de Usme – Sumapaz correspondiente al mes de julio de 2019.

<b>FECHA</b>	26 de julio de 2019	<b>HORA</b>	8:00 AM – 12:00 M
<b>LUGAR</b>	USS Betania Dirección: CL 76b sur 2 este 34		
<b>TEMA</b>	Vigilancia en salud mental		

## 2. OBJETIVOS

### GENERAL

Propiciar un espacio que permita el reconocimiento, identificación y análisis de situaciones susceptibles a afectar la salud de la población para orientar la toma de decisiones y la implementación de acciones tendientes a controlar los problemas de salud.

### ESPECIFICOS

- Socializar los eventos de salud mental (SIVIM, SISVECOS, SIVELCE) que incluyen definiciones, clasificación e indicadores enero-junio 2019
- Realizar realimentación a las Unidades Primarias Generadoras sobre el comportamiento de los indicadores del Sistema de Vigilancia en Salud Pública y actualización frente a las alertas epidemiológicas de eventos de interés en salud pública. Y aplicativo SIANIEPS
- Dar a conocer los resultados de la cobertura de biológicos trazadores en el Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
- Socializar comportamientos indicadores y guías nutricionales en personas mayores de 10 años
- Socializar la búsqueda activa institucional - BAI

## 3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Número de participantes: 21 Personas.

18 mujeres 3 Hombres

Asistieron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), equipo organizador Vigilancia en Salud Mental e invitados ponentes.

#### 4. METODOLOGÍA

En un primer momento se realiza el alistamiento donde se convocó a los encargados de participar en el COVE del mes de julio y se establecen las temáticas y tiempos para el desarrollo de cada una; definiéndose la siguiente agenda:

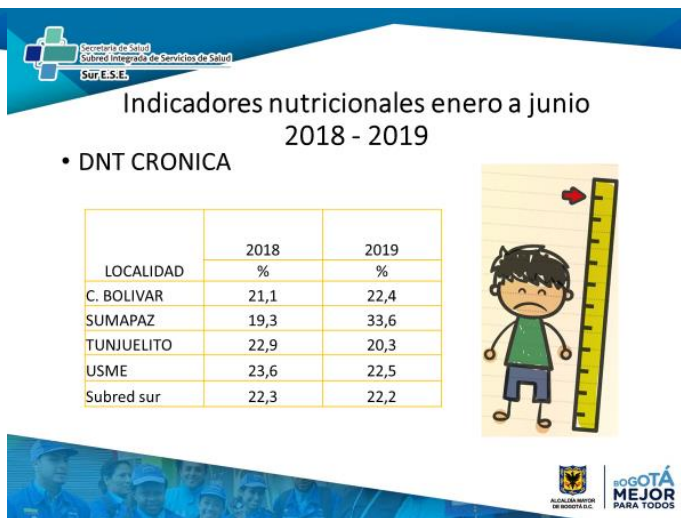
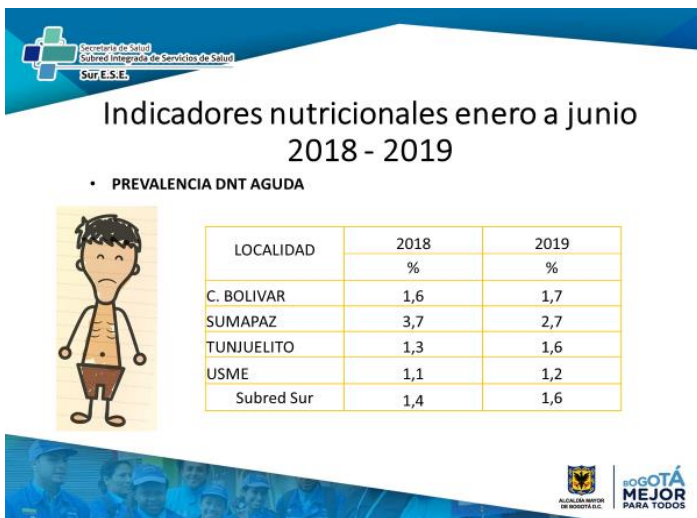
1. Apertura COVE
2. Socialización indicadores nutricionales y guías nutricionales
3. Socialización eventos salud mental
4. Socialización tableros de control SIVIGILA y SIANIEPS
5. Socialización la búsqueda activa institucional - BAI
6. Programa Ampliado de Inmunización (PAI).
- 7.

#### 5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida por parte del equipo Vigilancia en salud pública, quien socializa la agenda a abordar, los tiempos establecidos y el tema central y haciendo claridades frente a la dinámica de toma de asistencia. Por otra parte, se facilita el formato de evaluación y se recuerda que debe ser diligenciado en la medida en que vaya finalizando cada intervención. Se prosigue al desarrollo de los diferentes temas, de los cuales se da cuenta brevemente a continuación.

#### 6. SOCIALIZACIÓN INDICADORES NUTRICIONALES

Se realiza introducción al tema, por parte de la epidemióloga del subsistema SISIVAN, quien menciona que los temas a desarrollar son los indicadores nutricionales y las guías alimentarias, recordando que el COVE anterior se socializo el tema de las guías para menores de dos años, para este, se complementa la información con las guías, para la población mayor a 10 años.





ALCALDÍA MAYOR

BOGOTÁ  
ALCALDÍA MAYOR  
SECRETARÍA DE SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur E.S.E.



### Bajo peso al nacer enero a junio 2018 - 2019



LOCALIDAD	2018	2019
	%	%
C. BOLIVAR	13,6	15,1
SUMAPAZ	22,2	10,0
TUNJUELITO	13,0	14,9
USME	15,3	13,8
Subred sur	14,0	14,7

### MEDIANA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA – JUNIO 2019

LOCALIDAD	N° NIÑOS	MEDIANA LACTANCIA MATERNA
SUBRED SUR	938	2,9
USME	247	3,2
TUNJUELITO	96	3,1
C. BOLIVAR	593	2,6
SUMAPAZ	2	6,9



Se continúa con la socialización de las guías, para la población mayor a 10 años. Indicando el contenido del plato saludable de la familia colombiana, recalcando la buena alimentación desde la niñez hasta la vejez.

- \* Para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes consumir diariamente leche u otros productos lácteos y huevos.
- \* Para una buena digestión y prevenir enfermedades del corazón incluir en cada una de las comidas frutas enteras y verduras frescas.
- \* Para complementar la alimentación consumir al menos dos veces por semana leguminosas como frijol, lenteja, arveja y garbanzo.
- \* Para prevenir la anemia los niñ@s adolescentes y mujeres jóvenes deben comer vísceras una vez por semana.
- \* Para mantener un peso saludable se debe reducir el consumo de productos de paquete, comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas.
- \* Para tener una presión arterial normal reducir el consumo de sal y alimentos como carnes embutidas, enlatados y productos de paquete altos en sodio.
- \* Cuidar el corazón consumiendo aguacate, maní y nueces, disminuir el consumo de aceite vegetal y margarina; evitar el consumo de grasa de origen animal
- \* Realizar actividad física de forma regular y promover el consumo de agua.

**Carrera 20 # 47B – 35 sur**  
**Código Postal: 110621**  
**Sede Administrativa USS Tunal**  
**Tel: 7300000**  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)





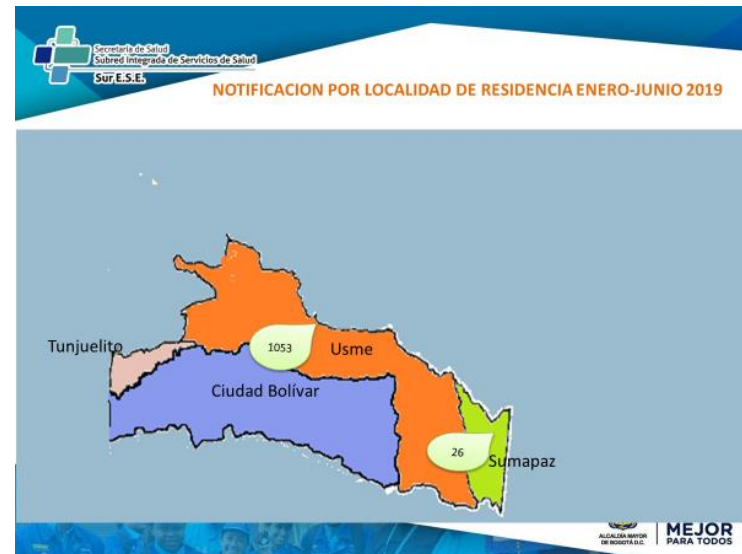
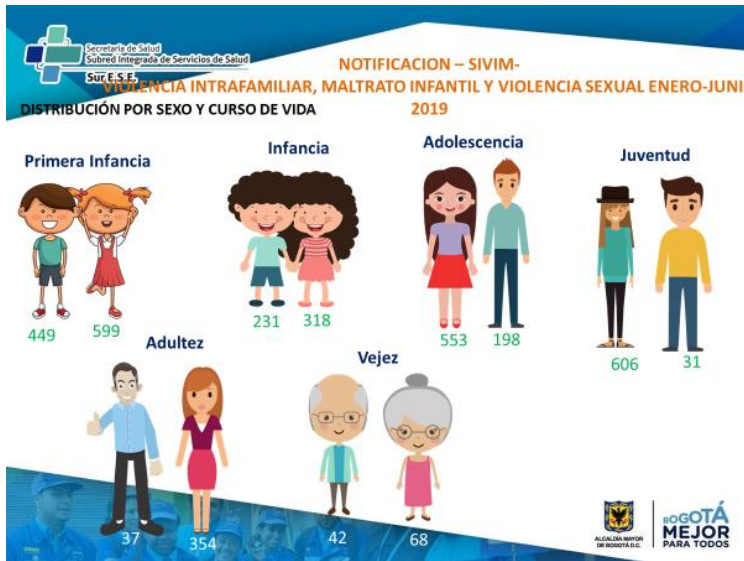
## 7. SOCIALIZACIÓN SALUD MENTAL (SIVIM, SISVECOS SIVELCE)

Se Continúa con el desarrollo del COVE iniciando con la intervención de la profesional del subsistema SIVIM, presentando el **subsistema de la violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual SIVIM**, al igual que el comportamiento de la notificación por subred de enero a junio de 2019.





Se continua con la presentación del comportamiento de la notificación primer semestre 2019. Por Subred distribución de la misma por sexo y curso de vida lo mismo que la notificación por lugar de residencia.



A continuación se presenta el comportamiento de la notificación por UPGD- Usme y Sumapaz

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

**NOTIFICACION POR UPGD- USME**

UPGD	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Total
USS Santa Librada	11	5	2	11	3	11	43
USS Marichuela	4	5	4	3	0	0	16
USS Reforma	0	0	0	5	3	0	8
Cobubosido Santa Librada	0	0	1	1	3	1	6
USS Usme	0	1	0	1	0	1	3
USS Yomasa	0	0	0	2	0	1	3
USS Betania	0	1	0	1	0	0	2
USS Santa Martha	0	0	0	0	1	1	2
USS Lorenzo De Alcantuz	0	0	0	0	0	1	1
Centro De Salud Juan Bonal	0	0	1	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>85</b>

\*FUENTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD- SUB RED SUR BASE DE DATOS SIVIM ENERO-JUNIO 2019 (PRELIMINAR)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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

**NOTIFICACION POR UPGD- SUMAPAZ**

UPGD	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Total
USS Nazareth	2	0	4	3	6	0	15
USS San Juan De Sumapaz	1	1	1	1	3	0	7
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>22</b>

\*FUENTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD- SUB RED SUR BASE DE DATOS SIVIM ENERO-JUNIO 2019 (PRELIMINAR)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS



**Subsistema de vigilancia de la conducta suicida SISVECOS**, la referente del subsistema inicia realizando una breve reseña y trazabilidad de la conducta suicida, desde los ciclos o cursos de vida, fortaleciendo la información con una breve narrativa entre las diferencias de las tipologías de la conducta suicida, ideación suicida, que puede tener un riesgo leve, moderado o severo de acuerdo con la estructuración del pensamiento, la amenaza suicida, el intento suicida y el suicidio consumado.

### IDEACION SUICIDA

**Riesgo Leve**  
La ideación como **pensamiento de querer morir** con antecedente de un problema emocional no trascendente para su vida que permita el restablecimiento emocional fácilmente.

**Riesgo Moderado**  
La ideación como **"pensamientos constantes"** de querer morir con antecedente de un problema emocional, sin establecer estrategias para poder resolver el problema.  
Pensamientos constantes de querer morir con antecedente de un problema emocional asociado a divorcio, pérdida del estatus laboral, ocupacional o financiero, rechazo por parte de una persona importante, entre otras, sin establecer estrategias para poder resolver el problema, asociado a un trastorno mental o psiquiátrico de base (generalmente depresión, alcoholismo y trastorno de la personalidad) y/o medicado o con una enfermedad física (Enfermedad Terminal dolorosa o debilitante, SIDA). Aquellos familias o familiares (sobrevivientes) de la persona que se suicidó.

**Riesgo severo** **Plan de Muerte estructurado** para llevar a cabo un suicidio.



Recuperado de [www.webdoisidalia.com](http://www.webdoisidalia.com)

### AMENAZA SUICIDA

**Riesgo Severo:** Situación en la cual un sujeto **AMENAZA con una conducta presente con quitarse la vida, ante un familiar o una persona y requiere intervención inmediata y apoyo para su posible hospitalización y tratamiento.**



Recuperado de [blog.sfsato.com](http://blog.sfsato.com)

### INTENTO DE SUICIDIO

Se subdivide en: Tentativa de suicidio y suicidio fallido

1) La tentativa de suicidio: Conducta parasuicida o comúnmente llamado gesto autolítico, donde no existe la voluntad de morir, sino que más bien es una forma de pedir ayuda o un intento de modificar situaciones para lograr un beneficio secundario. (Riesgo Moderado)

2) Suicidio fallido: Hay intención autolítica, pero por impericia o fallos en el método no se ha logrado, o no se logra el suicidio consumado pero las intenciones de muerte son evidentes. (Riesgo Severo) Stengel (1961)



Recuperado de [clutasovich.blogspot.com](http://clutasovich.blogspot.com)

### SUICIDIO CONSUMADO

Todo caso de muerte que resulte directa o indirectamente, de un acto, positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo ella que debía producir este resultado"

## SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA LA CONDUCTA SUICIDA (SISVECOS)

Se continua con la presentación del comportamiento de la notificación primer semestre 2019. Por Subred distribución de esta por sexo y curso de vida lo mismo que la notificación por lugar de residencia. Y notificación por tipo de evento.







## NOTIFICACION DE CONDUCTA SUICIDAD POR TIPO DE EVENTO

LOCALIDAD	Ciudad Bolívar		Sumapaz		Tunjuelito		Usme		TOTAL		TOTAL GENERAL
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	HOMBRE	MUJER	
Amenaza suicida	21	45	0	1	21	10	7	19	49	75	124
Ideación suicida	173	255	2	6	77	93	110	184	364	538	902
Suicidio consumado	4	3	0	0	0	0	0	0	4	3	7
<b>Total general</b>	<b>200</b>	<b>303</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>98</b>	<b>103</b>	<b>117</b>	<b>203</b>	<b>417</b>	<b>616</b>	<b>1033</b>

Curso de vida/Localidad/Sexo	ENERO - Junio 2019									
	Ciudad Bolívar		Tunjuelito		Usme		SUMAPAZ		TOTAL	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
0 - 5 años Primera Infancia	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
6 - 11 años Infancia	0	5	1	0	4	7	0	0	5	12
12 - 17 años Adolescencia	15	27	1	7	3	14	0	0	19	48
18 - 28 años Juventud	12	19	2	9	12	12	0	0	26	40
29 - 59 años Adultez	10	22	3	5	2	6	0	0	15	33
60 años y mas	1	4	0	0	2	4	0	0	3	8
<b>SUBRED SUR</b>	<b>29</b>	<b>42</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>23</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>70</b>	<b>141</b>



\*FUENTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD- SUB RED SUR BASE DE DATOS SIVIM ENERO-JUNIO 2019 (PRELIMINAR)



## NOTIFICACION DE CONDUCTA SUICIDA POR UPGD- USME

UPGD/Conducta Suicida	Amenaza suicida	Ideación suicida	Intento suicida	Total general
USS SANTA LIBRADA	1	6	13	20
COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA		1		1
USS SANTA MARTHA			1	1
USS MARICHUELA			1	1
USS USME		1	2	3
USS REFORMA		1	1	2
USS BETANIA		1		1
GILBERTO CASTRO CORRALES	1			1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>18</b>	<b>30</b>

\*FUENTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD- SUB RED SUR BASE DE DATOS SISVECOS ENERO-JUNIO 2019 (PRELIMINAR)



## NOTIFICACION DE CONDUCTA SUICIDAD POR UPGD- SUMAPAZ

UPGD/Conducta Suicida	Amenaza suicida	Ideación suicida	Total general
USS NAZARETH		3	3
USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	1	3	4
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>7</b>

\*FUENTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD- SUB RED SUR BASE DE DATOS SISVECOS ENERO-JUNIO 2019 (PRELIMINAR)





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

Desde el **subsistema de vigilancia de lesiones de causa externa SIVELCE**, Vigila los eventos relacionados con lesiones intencionales y no intencionales ocasionadas por elementos de consumo, lesiones por procedimientos estéticos y aquellos asociados con la violencia ejercida por terceros incluyendo las lesiones ocasionadas por ácidos y álcalis. Así mismo, comprende todas las quemaduras por diferentes elementos y las lesiones ocasionadas por pólvora negra, explosivos y pirotecnia, se socializan las notificaciones y se da claridad en los eventos a notificar.



## SISTEMA DE VIGILANCIA DE LESION DE CAUSA EXTERNA SIVELCE

Vigila los eventos relacionados con lesiones intencionales y no intencionales ocasionadas por elementos de consumo, lesiones por procedimientos estéticos y aquellos asociados con la violencia ejercida por terceros incluyendo las lesiones ocasionadas por ácidos y álcalis. Así mismo, comprende todas las quemaduras por diferentes elementos y las lesiones ocasionadas por pólvora negra, explosivos y pirotecnia a partir del subsistema SIVELCE.



## SIVELCE

En el subsistema SIVELCE son casos prioritarios

Agresión con ácido, álcalis o corrosivos cuando no se ubica como violencia intrafamiliar

Menores de 18 años con lesiones por quemaduras

Lesiones por pólvora de pirotecnia.

**Caracterización del evento:** Todos los casos prioritarios deben tener un primer contacto dentro de las primeras 72 horas después de notificado el caso a la subred. Para los casos control el primer contacto debe realizarse durante los 5 días hábiles posteriores a la notificación del caso a la subred.



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

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

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA  
TODOS

En cuanto al comportamiento para el primer semestre se muestra a continuación



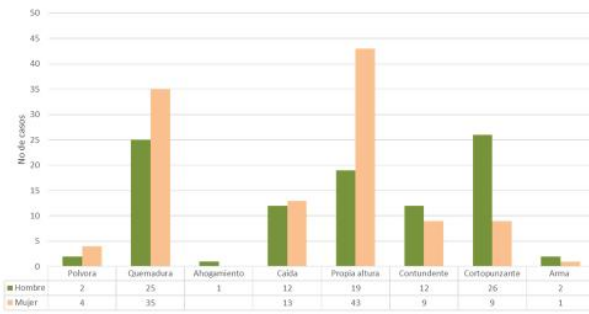
Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS



BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

CASOS INTERVENIDOS POR SEXO Y TIPO DE LESION



\*FUENTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD- SUB RED SUR BASE DE DATOS SIVELCE ENERO- JUNIO 2019 (PRELIMINAR)

NOTIFICACION DE LESION CAUSA EXTERNA POR UPGD- TUNJUELITO/CIUDAD BOLIVAR

UPGD	NOTIFICACION
USS NAZARETH	13
USS SAN JUAN	14
USS SANTA LIBRADA	36
USS USME	11
<b>Total general</b>	<b>74</b>

\*FUENTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD- SUB RED SUR BASE DE DATOS SIVELCE ENERO-JUNIO 2019 (PRELIMINAR)

8. SOCIALIZACIÓN TABLEROS DE CONTROL SIVIGILA

Desde el SIVIGILA, se socializa los tableros de control de notificación semanal, mostrando el porcentaje de oportunidad y UPGD con corte a Junio, indicando con menos del 90% las USS de Usme, Santa Librada, Reforma, Marichuela, Santa Martha y Lorenzo Alcantuz. Se indican algunas observaciones. de las UPGD para SIVIGILA

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

### USME

UPGD	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 7 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
VLADIMIR QUINTERO	0	NA	NA
GILBERTO CASTRO CORRALES	0	NA	NA
MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	NA	NA
COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	0	NA	NA
SERVIMED IPS USME	0	NA	NA
CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	NA	NA
UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA P	0	NA	NA
USS USME	18	8	44,4
USS SANTA LIBRADA	58	48	82,8
USS REFORMA	4	3	75
USS BETANIA	0	NA	NA
USS MARICHUELA	4	3	75
USS YOMASA	0	NA	NA
USS DESTINO	0	NA	NA
USS SANTA MARTHA	4	1	25
USS FLORA	4	4	100
USS LORENZO DE ALCANTUZ	4	3	75
USS DANUBIO AZUL	1	1	100

Tableros de control SIVIGILA - Junio 2019

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS



## NOTIFICACION TARDIA USME

cod_evftec_not	OPORTU.pri_nom	seg_nom	pri_apo	seg_apo	tip_ide	num_ide	nom_eve	nom_upgd
113	06/06/2019	27,00	SHARITH	STEFANIA	VALLEJO FIGUEROA	RC	1206210895	DESNUTRICION AGUDA USS LORENZO D
850	07/06/2019	18,00	RIGUBERTO DE JESUS	BEDOYA GUIASO	CC	1020398127	VIH/DIAMORTALIDAD USS REFORMA	
330	12/06/2019	50,00	JOSEPH JAVIER	GUTIERREZ ARANGUIVEI	PA	VEN2714245	HEPATITIS A USS SANTA LIBR	
355	07/06/2019	43,00	CRISTIAN FELIPE	ZAPATA GONZALEZ	CC	1023018738	ENFERMEDAD TRANSM USS SANTA LIBR	
365	07/06/2019	42,00	YOMIRA	PAZ GUADIL	CC	1087207875	INTOXICACIONES USS SANTA LIBR	
365	07/06/2019	46,00	RICARDO	SUAREZ ORTIZ	TI	1000692984	INTOXICACIONES USS SANTA LIBR	
355	07/06/2019	36,00	LINDY JULIETH	ARTUNDUAC SANTAMARIA	CC	1023031429	ENFERMEDAD TRANSM USS SANTA LIBR	
355	07/06/2019	32,00	MARISOL	CARDONA ACEVEDO	CC	1023906913	ENFERMEDAD TRANSM USS SANTA LIBR	
365	07/06/2019	30,00	THOMAS EDUARDO	SILVA OCHOA	PA	VEN0441250	INTOXICACIONES USS SANTA LIBR	
365	07/06/2019	33,00	JUAN SEBASTIAN	RICO LANDINEZ	RC	1220221398	INTOXICACIONES USS SANTA LIBR	
355	07/06/2019	17,00	STEFHANIE	PEÑA LEON	CC	1022988874	ENFERMEDAD TRANSM USS SANTA LIBR	
355	13/06/2019	17,00	DANNA	SOFIA CANON	FANDINO	RC	1140933480	ENFERMEDAD TRANSM USS SANTA LIBR
831	07/06/2019	18,00	LUZ ANGELA	AGUDELO VELASCO	RC	1029286257	VARICELA INDIVIDUAL USS SANTA MAR	
831	07/06/2019	18,00	BREINER DAVID	VELASCO BEJARANO	TI	1024561246	VARICELA INDIVIDUAL USS SANTA MAR	
831	07/06/2019	10,00	BRIANA ALEXANDRA	DELGADO MARTINEZ	RC	1033807202	VARICELA INDIVIDUAL USS SANTA MAR	
300	11/06/2019	41,00	MANUEL FELIPE	MORALES GARZON	TI	1140920917	AGRESIONES POR ANII USS USME	
365	11/06/2019	41,00	YOLANDA	MUÑOZ CARDONA	CC	41742840	INTOXICACIONES USS USME	
365	11/06/2019	41,00	ALDEMAR	FAJARDO VILLARRAGA	CC	80238647	INTOXICACIONES USS USME	
300	11/06/2019	37,00	ERIK DANIEL	MORA RODRIGUEZ	RC	1033807093	AGRESIONES POR ANII USS USME	
620	11/06/2019	32,00	NICOLAS DE ANTONI	C JIMENEZ	RC	1027533022	PAROTIDITIS USS USME	
365	11/06/2019	30,00	CELIA MARIA	PALACIOS DIMATE	CC	39668335	INTOXICACIONES USS USME	
300	11/06/2019	22,00	MARIA MARGOT	HERRANDEZ MUÑOZ	CC	52203195	AGRESIONES POR ANII USS USME	
620	11/06/2019	23,00	ERIKA PAOLA	ORTEGA NUÑEZ	TI	1030593257	PAROTIDITIS USS USME	
113	09/06/2019	9,00	DAVINSON JESUS	SANABRIA GIL	RC	1028793237	DESNUTRICION AGUDA USS USME	

- En cuanto a la notificación de eventos para Sumapaz se dan a conocer: para Sumapaz, no se registraron eventos.

## SUMAPAZ


UPGD	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 7 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	0	NA
USS NAZARET	0	0	NA



Se especifican algunas observaciones en general para las UPGD

- Es necesario realizar la notificación de los eventos establecidos de acuerdo con el documento de codificación de eventos o aquellos que representen un riesgo para la salud pública de la población, de manera inmediata a su presentación” Lineamientos INS 2019. (Se anexa listado)
- “Los archivos planos generados deberán ser enviados al nivel correspondiente de acuerdo con el flujo de información establecido”. Lineamientos INS 2019.
- “Las Subredes deberán garantizar que en el 100% de sus UPGD-UI el proceso de notificación inmediata; y notificar a nivel central, de forma diaria antes de las 2:00 pm, a través de la herramienta SIVIGILA 2018-2020, garantizando que los eventos ingresen oportunamente al sistema. Las instituciones que ofrecen servicios 24 horas los siete días de la semana; los sábados, domingos y festivos, deberán notificar de manera inmediata los eventos presentados”. Ficha técnica subsistema gestión de las fuentes de información de la vigilancia en salud pública: SIVIGILA.
- Las UPGD debe garantizar el uso de las fichas en la versión 2019.
- Las Unidades donde se tenga consulta los viernes después de las 4:00 p.m. se debe garantizar el envío de estos eventos el mismo día o máximo el sábado antes de las 10:00 a.m.

Se realiza a continuación la socialización del SIANIEPS




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

## SIANIEPS

**Instructivo Búsqueda Activa Institucional**  
Documento adaptado al construido por Grupo de Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata, 2014


La búsqueda activa institucional se realiza mediante el aplicativo SIANIEPS, que permite hacer la consolidación de los RIPS, registros que contienen datos sobre la atención de los pacientes en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), datos que se encuentran en 11 diferentes tipos de archivo de texto; el nombre de cada uno de los 11 archivos se identifica con el Tipo de archivo (2 caracteres) y el número de la remisión o envío (6 caracteres).

Tipo de Archivo	Descripción	Tipo de Archivo	Descripción
CT	Archivo de Control	AM	Archivo de Hospitalización
AF	Archivo de las Transacciones	AU	Archivo de Urgencias
US	Archivo de Usuarios de los Servicios de Salud	AN	Archivo de Recién Nacidos
AD	Archivo de Descripción asignada de los Servicios de Salud prestados	AM	Archivo de Medicamentos
AC	Archivo de Consulta	AO	Archivo de Otros Servicios
AP	Archivo de Procedimientos		



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

- Una vez instalado el SIVIGILA ingrese al sistema con el nombre de usuario SIVIGILA y se oprima la tecla enter. No solicita clave de ingreso.



- Previamente usted debe tener los archivos planos de RIPS de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, en la cual va a desarrollar la Búsqueda Activa Institucional. Recordar que esta aplicación no es un VALIDADOR, los RIPS deben pasar por un validador previo.
- Para iniciar la Búsqueda Activa Institucional se debe dirigir a la opción importar RIPS.



ALCALDÍA MAYOR

- Para iniciar la Búsqueda Activa Institucional se debe dirigir a la opción importar RIPS.



- Posteriormente se desplegará otra ventana donde indica si desea importar los archivos desde *archivo CT (archivo control)* o *ruta/carpeta*. Se debe tener en cuenta que para la importación de RIPS por archivo CT se recomienda para archivos individuales, al contrario por la opción ruta/carpeta permite la importación de varias carpetas a la vez. Recuerde que esta aplicación le permitirá a usted realizar la búsqueda de los RIPS que puedan cumplir con los códigos CIE 10 que tengan relación con el evento de interés que se encuentre estudiando.



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS



Seleccione la ruta en la cual tiene los RIPS de la institución.



- Una vez seleccionados los RIPS, pulse el botón iniciar de la herramienta.



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS



- Una vez iniciado el proceso de importación el sistema consolida y valida los datos previamente.
- Una vez consolidados los RIPS se debe finalizar la operación con el botón terminar, el programa le devolverá a la página anterior donde debe seleccionar el botón de Búsqueda Activa Institucional.

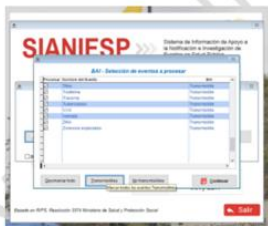


BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

- De nuevo en la pantalla de inicio de SIANIESP pulse el botón de Búsqueda Activa Institucional
- A continuación se desplegará una ventana con opciones de enfermedades transmisibles, no transmisibles y salud bucal, además usted podrá seleccionar eventos específicos si así usted lo requiere.



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS



- Pulse en este caso *Transmisible* a lo cual se desplegará otra ventana donde debe seleccionar el periodo de interés para la Búsqueda Activa Institucional, el cual está definido por el evento de interés en salud pública en estudio y oprime procesar.




BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
 Código Postal: 110621  
 Sede Administrativa USS Tunal  
 Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

BOGOTÁ  
 MEJOR  
 PARA TODOS


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

13. Una vez procesados transporte dichos datos transporte dichos datos a un archivo XLS o TXT dependiendo el volumen de datos.



El software le indicara la ruta donde quedara almacenado el archivo XLS de la Búsqueda Activa Institucional

14. Busque el archivo en Excel en la ruta especificada. En este momento usted ya tiene todos los registros de los RIPS generados por la UPGD, con los diagnósticos CIE-10 que cumplen con las definiciones casos o que puedan estar en relación con el evento de interés.



15. Con este documento XLS/TXT usted debe comparar los registros con los casos notificados en el SIVIGILA, por lo general usted encontrara más registros en el nuevo archivo realizado por usted que los que se encuentran notificados en el sistema.

ALCALDÍA DE BOGOTÁ  
SAL  
Subred Integrada de Salud

ALCALDÍA MEJOR PARA TODOS

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

16. Los registros que no fueron notificados al SIVIGILA es el producto real de su trabajo y es el fin de la Búsqueda Activa Institucional. La diferencia encontrada entre los registros de RIPS y el SIVIGILA son las historias clínicas que deberá solicitar a la IPS.

17. Realice el análisis de las historias clínicas para identificar aquellos pacientes que no fueron notificados durante la atención médica y que cumplen con la definición de caso para ser notificados al SIVIGILA, este paso le permite identificar la oportunidad en la notificación y la aplicación de los protocolos de vigilancia, de igual manera podrá identificar alertas y posibles fallas en la notificación.

18. Plasmee el análisis realizado a las historias clínicas con base en los eventos de interés, los seguimientos a los pacientes que fueron identificados por la BAI y las intervenciones realizadas por usted en un informe.

ALCALDÍA DE BOGOTÁ  
SAL  
Subred Integrada de Salud

ALCALDÍA MEJOR PARA TODOS

## 9. SOCIALIZACIÓN BAI

La presentación de **BAI** a cargo de la epidemióloga Edith Segura quien informa, que ante el riesgo de adquisición de brotes o de epidemias, dada entre otros factores por el silencio epidemiológico y la carencia de la notificación correspondiente, el Distrito capital adopta la estrategia definida por el instituto nacional de salud Búsqueda Activa Institucional (BAI). Se recuerda la circular 0020 de 2013 por la cual se establece el proceso de búsqueda activa institucional, a partir de los RIPS.

Efectuar búsqueda activa interna, identificando cada caso a través de RIPS de todos los servicios prestados por la institución, Identificar los casos encontrados y correlacionar su respectiva notificación en el aplicativo del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública—SIVIGILA-, determinado por el Instituto Nacional de Salud.

Se informa sobre la manera de realizar el cruce de datos a partir de los RIPS y utilizando la función en Excel buscar V. Se socializa el diligenciamiento del formato BAI, criterios de descarte para sarampión-rubeola, parálisis flácida aguda, síndrome de rubeola congénita, tétanos neonatal, defectos congénitos, cólera, cáncer infantil, cáncer de mama y cérvix, zika y TB

## NORMATIVIDAD

- ❖ CIRCULAR 020 DEL 28 MAYO 2013
- ❖ LINEAMIENTO INS
- ❖ PROTOCOLOS DE EVENTOS INS
- ❖ RESOLUCIÓN 3374 DE 2000

## RESOLUCION 3374 DEL 2000

Por la cual se reglamentan los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud y las entidades administradoras de planes de beneficios sobre los servicios de salud prestados.

Los archivos de datos deberán identificarse con el Tipo de archivo (dos caracteres)

# DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO BAI

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD  
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA  
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LOS EVENTOS TRANSMISIBLES Y ADMINISTRACIÓN INFORMÁTICA DEL SIVIGILA.

## CONSOLIDADO DE CASOS IDENTIFICADOS POR BUSQUEDA ACTIVA

Departamento o Distrito: \_\_\_\_\_ UNM \_\_\_\_\_  
 Cabecera municipal/Centro poblado/Barrio-vereda/Localidad o barrio \_\_\_\_\_ UPGD o UI \_\_\_\_\_  
 Período a evaluar: Mes \_\_\_\_\_ Trimestre \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 Nombre del Responsable de la BAI \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 BAI Realizada: Transmisibles: \_\_\_\_\_ No transmisibles: \_\_\_\_\_ Salud bucal: \_\_\_\_\_  
 Fuente utilizada: RIPS \_\_\_\_\_ EV \_\_\_\_\_ LABORATORIO \_\_\_\_\_ Total de RIPS procesados: \_\_\_\_\_ Total de RIPS encontrados co \_\_\_\_\_



# DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO BAI

UPGD	FECHA DE CONSULTA	No. De Historia clínica	Evento	Discrecional CIE-10	Nombre del Usuario				IDENTIFICACION
					Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	
CONSULTORIO ALVARO NIETO	05/09/2016	1180206	SINAVIRICEMIA PARECIDA	A38X	ADRIAN	YULIANA	SHERA	SHERA	RE
CONSULTORIO ALVARO NIETO	02/09/2016	1032844632	COLETA	A00X	DEPLY	JHANA	DIETANCOP	CASTELBLANCO	CC
CONSULSIEDO BUFOSA	05/07/2016	67346A	SINDROME DE FIEBREOLA CONGÉNITA	H083	2 PACIENTES DESCARTADOS POR FALTA DE				CC
CONSULSIEDO BUFOSA	07/07/2016	5608730	SINDROME DE FIEBREOLA CONGÉNITA	Q10	GLADIS		BLANCO	BLANCO	CC
CONSULSIEDO BUFOSA	05/07/2016	8004982	COLETA	A10	JENNIFER		MARTINEZ		CC
CONSULSIEDO BUFOSA	JULIO		COLESA	2684	14 PACIENTES ATENDIDOS POR C.E. NO REQUIEREN HOSPITALIZACIÓN				
CONSULSIEDO BUFOSA	JULIO		COLESA	A00X	17 PACIENTES ATENDIDOS POR C.E. NO REQUIEREN HOSPITALIZACIÓN				
CONSULSIEDO BUFOSA	24/7/2016		COLESA	A690	3 PACIENTES QUE NO REQUIEREN HOSPITALIZACIÓN				

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
 Código Postal: 110621  
 Sede Administrativa USS Tunal  
 Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)







## DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO BAI

IDENTIFICACION		Edad	Unidad de medida de la edad	Fue posible revisar la historia clínica	Cumple con la definición del caso	Notificado al SIVIGIA	toma de muestra	fecha de toma de muestra	Resultado	Clasificación final	Observaciones (cumplen de definición de caso o criterios de descarte)
RC	01102386	7	A	X	X	X	X			6	PACIENTE ASISTE A CONSULTA CON CUADRO DE DOLOR DE CABEZA, PROPIEA, FIEBRE NO CUANTIFICADA HACE 3 DIAS ANTERIOR, MORBILIFORME CONFLUENTE DE PREDOMINIO EN TRONCO ALINQUE EN EXTREMIDADES TAMBIEN NO CUMPLE CON DEFINICION DE CASO
CC	10337044592	20	A	X	X	X	X			6	PACIENTE ATENDIDA POR C.E. NO REQUIRO HOSPITALIZACION
CC	6773458	50	A	X	X	X	X			6	2 PACIENTES DESCARTADOS POR EDAD
CC	5760730	53	A	X	X	X	X			6	PACIENTE DESCARTADO POR EDAD
CC	00043023	37	A	X	X	X	X			6	PACIENTE QUE NO REQUIRO HOSPITALIZACION
CC	724			X	X	X	X			6	12 PACIENTES ATENDIDOS POR C.E. NO REQUIERAN HOSPITALIZACION

## DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO BAI

Y	Z	AA	AB	AC
Registre el criterio por el cual cumple definición de caso. Para los casos que YA ESTABAN notificados al momento de la revisión del informe mensual de la BAI, registre la semana epidemiología en que se realizó la notificación. Para los casos encontrados en la BAI sin notificación previa, describa el criterio y relación en la columna U si se notificó o no.	Registre SI el caso ingreso a la notificación	Relacion el mes correspondiente	Registre la localidad y arrastre el nombre, no combine la celdas	USO EXCLUSIVO SDS
Observaciones (cumplen de definición de caso o criterios de descarte)	Se realizó notificación al SIVIGIA del caso encontrado?	MES al que corresponde el caso	LOCALIDAD	NOTAS SDS
PACIENTE ASISTE A CONSULTA CON CUADRO DE DOLOR DE CABEZA, RINORRREA, FIEBRE NO CUANTIFICADA HACE 3 DIAS ANTERIOR, MORBILIFORME CONFLUENTE DE PREDOMINIO EN TRONCO ALINQUE EN EXTREMIDADES TAMBIEN NO CUMPLE CON DEFINICION DE CASO	NO	AGOSTO	RAFAEL URIBE	
PACIENTE ATENDIDA POR C.E. NO REQUIRO HOSPITALIZACION	NO	SEPTIEMBRE	RAFAEL URIBE	
2 PACIENTES DESCARTADOS POR EDAD	NO	JULIO	RAFAEL URIBE	
PACIENTE DESCARTADO POR EDAD	NO	JULIO	RAFAEL URIBE	
PACIENTE QUE NO REQUIRO HOSPITALIZACION	NO	JULIO	RAFAEL URIBE	



## CRITERIOS DE DESCARTE

Para facilitar el diligenciamiento del formato para eventos que en su criterio de descarte, tener en cuenta, ejemplo:

- **SARAMPION-RUBEOLA** ( Si el caso no presenta fiebre como síntoma inicial. - los casos descartados no por criterio de edad, recordar el envío de historia clínica)
- **PARALISIS FLACIDA AGUDA** (mayor a 15 años),
- **SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA** (mayor a un año),
- **TETANOS NEONATAL** (mayor a 28 días de nacido)
- **DEFECTOS CONGENITOS** (mayor a un año),
- **COLERA** (menor de 5 años, o casos que no requirieron hospitalización)
  
- **CANCER INFANTIL** (Mayor De 18 Años)
- **CANCER DE MAMA Y CERVIX** (Si el diagnostico es dado previo al año 2015 se descarta)
- **ZIKA** (si no tiene antecedentes de viaje documentado en historia clínica, o diagnósticos asociados a ZIKA previos a octubre de 2015)
- **TB** (paciente que asista a control y se encuentre en tratamiento al momento de la consulta.- Si es un paciente curado con tratamiento terminado con registro de este en historia clínica)

- Para el evento de Cólera se tienen los siguientes filtros:

Se cruzan la totalidad de Dx y se sacan de este filtro los menores de 5 años, luego se filtran los no hospitalizados los cuales también se sacan de este filtro, por lo cual las Historias Clínicas a Revisar serán las de pacientes de 5 años y mas que hayan requerido hospitalización a causa de la EDA.

Es importante tener en cuenta que de ninguna manera podrán dejar de revisar casos que tengan como diagnostico COLERA independientemente de si es menor de 5 años o no estuvo hospitalizado.



## OBSERVACIONES

- Si el caso cumple para el evento según el Dx. CIE- 10 se debe diligenciar todas las casillas del formato y enviar el soporte de historia clínica así el caso sea descartado por la institución.
- Se debe tener en cuenta que los casos que se descartan por no cumplir criterio según protocolo del INS para cada evento, debe estar bien justificado en la casilla de observación la causa de descarte o confirmación.

Clasificación final	Observaciones (cumplen de defincion de caso- o criterios de descarte)
6	PACIENTES ATENDIDOS POR C.E NO REQUIRIRON HOSPITALIZACION

Cuando el paciente cruza para varios eventos ejemplo: DX. Q02x  
Debe relacionarse individualmente para cada evento y descartar o confirmar según corresponda el criterio, (Protocolo INS).

CIE 10	Descripción CIE - 10	EVENTO
Q02X	MICROCEFALIA	DX DIFERENCIALES PARA TETANOS NEONATAL / DX DIFERENCIAL PARA ANOMALIAS CONGENITAS / DX DIFERENCIALES PARA SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA/ZIKA

Cuando el paciente cruza para varios eventos ejemplo: DX. Q02x  
Debe relacionarse individualmente para cada evento y descartar o confirmar según corresponda el criterio, (Protocolo INS).

A	B	C	D	E	F
Evento	Diferencial CIE-10	Nombre del Usuario			
		Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
DX DIFERENCIAL TETANOS NEONATAL	Q02X	DERLY	JOHANA	BETANCOUR	CASTELBLANCO
DX SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	Q02X	DERLY	JOHANA	BETANCOUR	CASTELBLANCO
DX ANOMALIAS CONGENITAS	Q02X	DERLY	JOHANA	BETANCOUR	CASTELBLANCO

Cuando el paciente cruza para varios eventos ejemplo: DX. Q02x  
Debe relacionarse individualmente para cada evento y descartar o confirmar según corresponda el criterio, (Protocolo INS).

<b>EVENTOS ZIKA (CRUZAN CON PFA)</b>	G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE
	G629	POLINEUROPATIA, NO ESPECIFICADA
	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
	G618	OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS
	G619	POLINEUROPATÍA, POLIRADICULOPATÍA

## OBSERVACIONES

Dentro de las actividades del Plan sarampión –rubeola 2018 se debe realizar la BAI diaria con notificación inmediata de todo caso sospechoso, asegurando la toma de las tres muestras de laboratorio.

Es importante tener en cuenta que para este producto ya no se incluyen los eventos TB todas las formas

Diligenciar los formatos de Búsqueda Activa Institucional de todos los eventos de interés en salud pública que lo requieran, con calidad y oportunidad

Consolidar y validar la Búsqueda Activa Institucional de acuerdo a lo establecido en los protocolos nacionales de aquellos eventos donde se requiera y en los formatos establecidos para tal fin.

## 10. SOCIALIZACIÓN PAI

Continuando con el desarrollo de la agenda, la profesional de PAI, socializa los indicadores trazadores en el comportamiento de las coberturas de vacunación y la población objeto del esquema de vacunación, resaltando como primordial, los niños y niñas menores de seis meses fortaleciendo la prevención contra el sarampión y rubeola, también la importancia de la vacuna contra la influenza. Socializa la jornada de



vacunación que será el día 27 de julio de 7:00 am a 4:00 pm, indicando la movilización del recurso humano técnico y profesional, como los elementos requeridos, puntos de instalación y de desarrollo de la jornada.

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

## COBERTURAS JUNIO 2019

### AVANCE COBERTURAS 2019

#### TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE - NIÑOS MENORES DE UN AÑO

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A 30 DE JUNIO	ENERO	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	DOSIS APLICADAS, ACUMULADO (01 DE ENERO A 30 DE JUNIO)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4836	403	2418	393	354	447	350	390	383	2317	95.8
06. TUNJUELITO	2566	214	1283	231	192	209	194	203	191	1220	95.1
19. CIUDAD BOLIVAR	9105	759	4553	761	709	733	639	764	679	4285	94.1
20. SUMAPAZ	25	2	13	4	2	4	2	7	2	21	168.0
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>16532</b>	<b>1378</b>	<b>8266</b>	<b>1389</b>	<b>1257</b>	<b>1393</b>	<b>1185</b>	<b>1364</b>	<b>1255</b>	<b>7843</b>	<b>94.9</b>

#### TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A 30 DE JUNIO	ENERO	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	DOSIS APLICADAS, ACUMULADO (01 DE ENERO A 30 DE JUNIO)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4900	408	2450	491	330	386	354	392	349	2302	94.0
06. TUNJUELITO	2827	236	1414	263	188	190	215	197	201	1254	85.7
19. CIUDAD BOLIVAR	8730	728	4365	818	611	677	664	778	661	4209	96.4
20. SUMAPAZ	25	2	13	2	2	4	2	2	2	14	112.0
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>16482</b>	<b>1374</b>	<b>8241</b>	<b>1574</b>	<b>1131</b>	<b>1257</b>	<b>1235</b>	<b>1369</b>	<b>1213</b>	<b>7779</b>	<b>94</b>

#### TRIPLE VIRAL - DOSIS REFUERZO DE 5 AÑOS

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A 30 DE JUNIO	ENERO	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	DOSIS APLICADAS, ACUMULADO (01 DE ENERO A 30 DE JUNIO)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	5000	417	2500	588	356	356	378	389	321	2388	95.5
06. TUNJUELITO	2992	249	1496	325	207	206	213	235	203	1389	92.8
19. CIUDAD BOLIVAR	9128	761	4564	1009	636	590	626	694	528	4083	85.5
20. SUMAPAZ	25	2	13	1	3	3	3	4	0	20	160.0
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>17145</b>	<b>1429</b>	<b>8573</b>	<b>1923</b>	<b>1202</b>	<b>1155</b>	<b>1220</b>	<b>1322</b>	<b>1058</b>	<b>7880</b>	<b>91.9</b>



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

## REPORTE APLICACIÓN DE INFLUENZA A 30 DE JUNIO DE 2019

MES	LOCALIDAD	DE 6 MESES A 11 MESES		DE 12 MESES A 23 MESES			24 A 35 MESES			DE 36 MESES A 5 AÑOS				DE 6 A 14 AÑOS	DE 15 A 17 AÑOS	18 A 30 AÑOS	31 A 40 AÑOS	41 A 50 AÑOS	DE 60 Y MAS AÑOS	GESTAN TESA PARTIR DE LA SEMANA 14	TOTAL
		1a	2a	1a	2a	UNICA	1a	2a	UNICA	1a	2a	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA		
	USME	2.273	1.190	1.451	769	1.488	5	5	16	6	0	54	90	24	208	204	1.245	7.137	845	17.010	
	TUNJUELITO	1.188	590	841	419	780	11	4	55	4	0	111	58	30	285	274	1.289	5.604	626	12.149	
	CIUDAD BOLIVAR	4.308	2.066	2.767	1.390	2.502	38	17	86	15	5	81	148	43	450	366	1.962	12.439	2.230	30.913	
	SUMAPAZ	18	3	5	1	9	0	0	9	1	0	26	30	8	139	90	117	121	5	582	
	<b>TOTAL SUBRED</b>	<b>7.787</b>	<b>3.849</b>	<b>5.064</b>	<b>2.579</b>	<b>4.779</b>	<b>54</b>	<b>26</b>	<b>166</b>	<b>26</b>	<b>5</b>	<b>272</b>	<b>326</b>	<b>105</b>	<b>1.082</b>	<b>934</b>	<b>4.593</b>	<b>25.301</b>	<b>3.706</b>	<b>60.654</b>	



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E



No.	IPS	DIRECCIÓN	UBICACIÓN
1	CAPS VISTA HERMOSA	KR 18 66 A 55 SUR	En el barrio Juan Pablo Segundo
2	USS CASA DE TEJA	CL 70 VA MOCHUELO	Barrio Casa de Teja
3	USS PARAISO	KR 27 L 71 H 46 SUR	Subiendo por la derecha del parque Illimani
4	USS JERUSALEN	KR 46 C 72 C 16 SUR	Cerca a la iglesia jerusalen tanque
5	USS POTDÍ	KR 42 77 90 SUR	Barrio PotdÍ
6	CAPS PERDOMO	KR 71 63 A 07 SUR	Barrio Ismael perdomo, junto al colegio distrital
7	USS SIERRA MORENA	CL 70 SUR 56 56	Frente al Colegio Cédid Ciudad Bolívar
8	USS SAN ISIDRO	CL 70 B SUR 60 A 42	Barrio San Isidro
9	USS SAN FRANCISCO	CL 67 SUR 20 A 09	Cerca la CAI de San Francisco
10	CAPS CANDELARIA	TV 36 59 B 59 SUR	Junto al CADE de Candelaria
11	USS MOCHUELO	VEREDA MOCHUELO PASQUILLA	Barrio Mochuelo bajo
12	USS DE MEISSEN	KR 18 60 G 36 SUR	Barrio Meissen
13	CAPS ABRAHAM LINCOLN	KR 12 53 90 SUR	Cerca a la estación de Transmilenio 905070
14	USS EL CARMEN	CL 48 B SUR 28 80	Al lado del colegio Rafael Uribe Sede B
15	CAPS SAN BENITO	CL 58 SUR 19 B 25	Al lado del colegio San Benito
16	USS ISLA DEL SOL	CL 67 B SUR 63 27	Cerca la salón comunal de Isla del Sol
17	USS EL TUNAL	KR 20 47B 35 SUR	Cerca de la biblioteca Tunal
18	CAPS MARICHUELA	CL 78 1 42 SUR	Diagonal al Colsubsidio de Santa Librada
19	USS LA FLORA	KR 15 ESTE SUR 75 B 44	Cerca al colegio la Flora
20	USS DESTINO	KILOMETRO 7 de av. san de usme	Rural usme - vereda el Destino
21	USS USME	TV 2A 1 36 78 SUR	Pueblo Usme
22	USS YOMASA	CL 89 B SUR 49 10	Cerca ala iglesia Yomasa
23	CAPS BETANIA	CL 76 B SUR 2 34 ESE	Cerca la colegio Amiranza Padilla
24	USS REFORMA	CL 85 AS UR 6 A 05	Barrio Reforma
25	USS SANTA MARTA	CL 68 C SUR 1 A 88 ESTE	Barrio Santa Martha
26	USS LORENZO ALCANTUZ	KR 54 E 1 03 SUR	Barrio Lorenzo Alcantuz
27	USS DANUBIO AZUL	KR 5 A BIS 55 65 SUR	Barrio danubio azul
28	USS NAZARETH	LOCALIDAD DE SUMAPAZ	Nazareth
29	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	LOCALIDAD DE SUMAPAZ	San Juan de Sumapaz

IPS Publicas



IPS PRIVADAS			
No.	IPS	DIRECCIÓN	UBICACIÓN
1	ASISTR SALUD	KR 43 B 62 10 SUR	Centro comercial el Ensueño
2	BIENESTAR IPS	KR 43 A 62 03 SUR	Diagonal al CA candelana
3	COMPENSAR AUTOPISTA SUR	Autopista Sur 87 -54	Frente al cementerio Apogeo
4	CORPORACION NUESTRA IPS - CMF VENEZIA	DG 49 SUR 51 62	Cerca al banco caja social en Venecia
5	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	KILOMETRO 3 V/A USME	Frente a la cárcel la Picota
6	UAP PREMISALUD SANTAS	CL 47 B SUR 24 B 33	En el centro comercial ciudad Tunal
7	WIRREY SOLIS VENEZIA	KR 53 50 48 SUR	Enseguida del CA de Venecia
8	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	AV USME 43 28 SUR	Principal de Santa Librada
9	IPS SERVIMED SANTA LIBRADA	CL 78 A SUR 0 -43	Al respaldo de Colsubsidio de santa librada



Barrido casa a casa  
De acuerdo a resultado de monitoreo

PUNTOS EXTRAMURALES		
1	CENTRO COMERCIAL CIUDAD TUNAL	BARRIO EL TUNAL ( Tunjeito)
2	CENTRO COMERCIAL EL ENSUEÑO MADELENA	BARRIO LA ESTANCIA ( Ciudad Bolívar)
3	PARKUE PORRIPCIPAL PARAISO	PARQUE ILLIMANI



Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)





## • EVALUACIÓN

La evaluación se realizó con el formato que se indica en el lineamiento para el año 2019, dicho instrumento se socializó entre los asistentes al COVE, obteniendo los siguientes resultados:

ASPECTOS GENERALES DEL COVE												
CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD	3	18%	13	76%	0	0%	0	0%	0	0%	1	6%
CUMPLIMIENTO DEL HORARIO DEL PROGRAMA	3	18%	13	76%	0	0%	0	0%	0	0%	1	6%
UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS	3	18%	11	65%	2	12%	0	0%	0	0%	0	0%
		18%		73%		4%		0%		0%		4%

Tema 1./INDICADORES NUTRICIONALES												
CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	1	6%	15	88%	1	6%	0	0%	0	0%	0	0%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	1	6%	15	88%	1	6%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	1	6%	15	88%	0	0%	0	0%	0	0%	1	6%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	1	6%	14	82%	1	6%	0	0%	0	0%	1	6%
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	1	6%	14	82%	1	6%	0	0%	0	0%	1	6%
		6%		86%		5%		0%		0%		4%



### Tema 2./EVENTOS SALUD MENTAL

CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	2	12%	14	82%	1	6%	0	0%	0	0%	0	0%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	2	12%	13	76%	2	12%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	2	12%	15	88%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	2	12%	13	76%	1	6%	0	0%	0	0%	1	6%
CALIDAD DEL MATERIAL ENTRGADO	2	12%	14	82%	0	0%	0	0%	0	0%	1	6%
		12%		81%		5%		0%		0%		2%

### Tema 3./TABLEROS CONTROL SIVIGILA-SIANIEPS

CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	2	12%	12	71%	2	12%	0	0%	0	0%	1	6%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	2	12%	13	76%	1	6%	0	0%	0	0%	1	6%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	2	12%	13	76%	1	6%	0	0%	0	0%	1	6%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	2	12%	12	71%	1	6%	0	0%	0	0%	2	12%
CALIDAD DEL MATERIAL ENTRGADO	2	12%	12	71%	0	0%	0	0%	0	0%	3	18%
		12%		73%		6%		0%		0%		9%





Tema 4. / TRANSMISIBLES-BAI												
CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	3	18%	11	65%	3	18%	0	0%	0	0%	0	0%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	3	18%	12	71%	2	12%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	3	18%	12	71%	2	12%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	3	18%	11	65%	2	12%	0	0%	0	0%	1	6%
CALIDAD DEL MATERIAL ENTRGADO	3	18%	11	65%	1	6%	0	0%	0	0%	2	12%
		18%		67%		12%		0%		0%		4%

EVALUACION DE PAI												
CALIFICACION CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	2	12%	13	76%	1	6%	0	0%	0	0%	1	6%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	2	12%	11	65%	3	18%	0	0%	0	0%	1	6%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	2	12%	13	76%	1	6%	0	0%	0	0%	1	6%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	2	12%	10	59%	2	12%	0	0%	0	0%	3	18%
CALIDAD DEL MATERIAL ENTRGADO	2	12%	11	65%	1	6%	0	0%	0	0%	3	18%



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E

- **CONCLUSIONES**

- Las UPGD despejaron dudas e inquietudes frente a los eventos de salud mental, notificación se aclaran dudas frente al diligenciamiento en historia clínica
- Los participantes quedaron informados frente las guías alimentarias para población mayor de 10 años
- Se informa sobre el manejo y reporte de la BAI, aunque los participantes manifiestan que por la complejidad del tema debe hacerse mas personalizado.
- Se revisan a las coberturas de vacunación, el papel de cada UPGD para aportar al logro de la vacunación, se socializan estrategias del programa para mejorar las coberturas, se informa de las acciones a desarrollarse durante la jornada de vacunación del 27 de julio

#### 14. COMPROMISOS

- Las presentaciones del COVE serán enviadas por SIVIGILA - Transmisibles a cada UPGD con el fin de ser socializadas al interior de cada entidad.