



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

**COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD CIUDAD
BOLÍVAR Y TUNJUELITO**

NOVIEMBRE 2023

SUBSISTEMA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA

Tabla de contenido

1. INFORMACIÓN GENERAL.....	3
2. OBJETIVOS.....	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....	3
4. METODOLOGÍA.....	3
5. DESCRIPCIÓN GENERAL.....	4
6. INDICADORES PAI	4
7. SOCIALIZACIÓN DE INDICADORES EPV EVENTO ADVERSO POSTERIOR A LA VACUNACIÓN.....	6
Casos de EAPV de esquema regular y Covid19 intervenidos por residencia en la Subred Sur, Octubre 2023..	7
Bloqueos de vacunación realizados por localidad y coberturas.....	10
Protocolo INS Difteria	13
Casos sospechosos de Sarampión intervenidos por residencia en la Subred Sur mes octubre 2023	16
8. SOCIALIZACIÓN ACCIONES VIGILANCIA COMUNITARIA.....	21
9. SOCIALIZACIÓN VIGILANCIA INTENSIFICADA DE PÓLVORA.....	25
10. SOCIALIZACIÓN EVENTO 365 INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS.....	30
11. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA	35
Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de ciudad bolívar octubre 2023	39
Tablero de control cumplimiento SIVIGILA 4.0 y acumulado escritorio localidad de Tunjuelito octubre 2023	40
Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de octubre septiembre 2023.....	¡Error! Marcador no definido.
Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de octubre 2023	¡Error! Marcador no definido.
Notificación Semanal Ciudad Bolívar	43
Notificación Semanal Tunjuelito.....	43
RESULTADOS PRE Y POST – TEST:.....	49
LISTADOS DE ASISTENCIA.....	50

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 - Tunjuelito y Usme – 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 noviembre de 2023.

FECHA	15 de noviembre de 2023	HORA	7:30 AM – 12:30 M
LUGAR	CAPS Candelaria La Nueva		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

- Socializar Indicadores PAI y estrategias PAI Realizar socialización de indicadores EPV
- Socializar acciones Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC
- Socializar información Vigilancia Intensificada de Pólvora
- Socializar evento 365 Intoxicaciones por sustancias químicas
- Socializar tableros de control de indicadores SIVIGILA errores en SIVIGILA 4.0. Indicador de cumplimiento en cargue de laboratorios. Tablero semanal. Soporte de RIPS en TXT.

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como líder de SIVIGILA, líder de Vigilancia Comunitaria y Referentes SIVELCE, EPV y evento 365.

4. METODOLOGÍA

El COVE correspondiente al mes de noviembre de 2023, se desarrolló de manera presencial, a partir de reunión previa de alistamiento se estableció la siguiente agenda:

Tabla 1. Agenda COVE local Ciudad Bolívar y Tunjuelito

Tema	Hora	Responsable
Apertura, verificación de quorum y Pre - test	7:30 am - 7:45 am	Equipo VSPC
Indicadores de PAI y Estrategias PAI	7:45 am- 8:15 am	Luisa Chacón - líder PAI
Socialización de indicadores EPV	8:15 am – 8:45 am	Jeimy Ivonne Beltrán
Socialización acciones Vigilancia Comunitaria	8:45 am – 9:15 am	Equipo VSPC
Preguntas/Receso	9:15 am – 9:30 am	
Información Vigilancia Intensificada de Pólvera	9:30 am – 10:00 am	Marcela Ramírez
Evento 365 intoxicaciones por sustancias químicas	10:00 am – 10:30 am	Cristian David Amado
Tableros de control de indicadores SIVIGILA web- Tablero semanal – SIVIGILA 4.0 y otros	10:30 am – 11:30 am	Edith Segura - Líder SIVIGILA
Ingreso de eventos de interés en salud pública - captura en línea SIVIGILA 4.0	11:30 am – 12:00 m	Nicolás Castillo - Ingeniero SIVIGILA
Post test y cierre	12:00 pm – 12:30pm	Equipo VSPC

Fuente: acta alistamiento COVE local Ciudad Bolívar y Tunjuelito

5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se realiza apertura y bienvenida al Comité de Vigilancia Epidemiológico por parte del equipo de Vigilancia Comunitaria; con el saludo y lectura de la agenda. Posteriormente, se procede a socializar la agenda relacionada con anterioridad.

Una vez establecido el espacio y participación de todos los representantes de las UPGD se da inicio al COVE para las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

6. INDICADORES PAI

Se realiza la socialización de las coberturas de la Subred Sur; resaltando las coberturas a cohorte mes 7 de noviembre, con el fin de generar estrategias demanda inducida y así disminuir la población susceptible.

Tabla 2. Coberturas PAI tercera dosis de Pentavalente acumulado con corte a noviembre 7 de 2023

COBERTURAS ACUMULADO NOVIEMBRE 7 DEL 2023																																
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE																																
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE OCTUBRE	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	%	OCTUBRE DOSIS APLICADAS	%	NOVIEMBRE DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	DEFICIT ANUAL	% DE CUMPLIMIENTO	META 99%	DOSIS FALTANTES	
05. USME	3334	278	2778	278	8,3	223	6,7	252	7,6	213	6,4	220	6,6	212	6,4	262	7,9	225	6,7	213	6,4	221	6,6	33	0	2352	426	2908	70,5	2639	287	
06. TUNJUELITO	1786	149	1488	123	6,9	111	6,2	137	7,7	115	6,4	136	7,6	130	7,3	121	6,8	124	6,9	102	5,7	91	5,1	29	0	1219	269	1517	68,2	1414	195	
19. CIUDAD BOLIVAR	7345	612	6121	555	7,6	506	6,9	565	7,7	429	5,8	483	6,6	474	6,5	482	6,6	461	6,3	470	6,4	439	6,0	87	0	4951	1170	6175	67,4	5815	864	
20. SUMAPAZ	49	4	41	4	8,2	2	4,1	4	8,2	1	2,0	2	4,1	3	6,1	2	4,1	3	6,1	3	6,1	0	0,0	0	0	24	17	32	48,9	39	15	
TOTAL SUBRED SUR	12514	1043	10428	960	7,7	842	6,7	958	7,7	758	6,1	841	6,7	819	6,5	867	6,9	813	6,5	788	6,3	751	6,0	149	0	8546	1882	3968	68,2	9907	1361	
% CUMPLIMIENTO					92,1		80,7		91,9		72,7		80,6		78,5		83,1		78,0		76		72		14		81,9					

Fuente: tableros de control PAI Subred Sur, corte 7 de noviembre de 2023

Se evidencia en el trazador terceras de pentavalente se tiene como meta acumulada mes octubre de 10.428 dosis; así mismo se han aplicado 8.546 dosis, con un déficit de 1.882 dosis de la meta acumulada dando, así como cobertura 68.2%.

Tabla 3. Coberturas PAI Triple viral – dosis de un año acumulado con corte a noviembre 7 de 2023

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO																																
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE OCTUBRE	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	%	OCTUBRE DOSIS APLICADAS	%	NOVIEMBRE DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	DEFICIT ANUAL	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES	
05. USME	3808	317	3173	271	7,1	262	6,9	273	7,2	257	6,7	244	6,4	264	6,9	307	8,1	274	7,2	224	5,9	235	6,2	40	0	2651	522	1157	69,8	3015	364	
06. TUNJUELITO	1875	156	1563	122	6,5	136	7,3	128	6,8	141	7,5	116	6,2	121	6,5	127	6,8	129	6,9	136	7,3	122	6,5	18	0	1296	267	579	69,1	1484	188	
19. CIUDAD BOLIVAR	7852	654	6543	612	7,8	552	7,0	542	6,9	476	6,1	591	7,5	482	6,1	574	7,3	568	7,2	552	7,0	516	6,6	79	0	5544	999	2308	70,6	6216	672	
20. SUMAPAZ	43	4	36	3	7,0	0	0,0	4	8,3	1	2,3	1	2,3	1	2,3	6	8,3	2	4,7	1	2,3	1	2,3	0	0	20	16	23	46,5	34	14	
TOTAL SUBRED SUR	13578	1132	11315	1008	7,4	950	7,0	947	7,0	875	6,4	952	7,0	868	6,4	1014	7,5	973	7,2	913	6,7	874	6,4	137	0	9511	1804	4067	70,0	10749	1238	
% DE CUMPLIMIENTO					89,1		84,0		83,7		77,3		84,1		76,7		89,6		86,0		80,7		77,2		12,1							

Fuente: tableros de control PAI Subred Sur, corte 7 de noviembre de 2023

Se observa en el trazador triple viral de 1 año, como meta acumulada al mes octubre 11.315 dosis; donde se han aplicado 9.511 dosis, con un déficit de 1.804 dosis de la meta acumulada dando, así como cobertura 70%.

Tabla 4. Coberturas PAI Triple viral – dosis de 18 meses acumulado con corte a noviembre 7 de 2023

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE 18 MESES																																
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE OCTUBRE	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	%	OCTUBRE DOSIS APLICADAS	%	NOVIEMBRE DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	DEFICIT ANUAL	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES	
05. USME	3808	317	3173	251	6,6	277	7,3	299	7,9	324	8,5	222	5,8	181	4,8	268	7,0	219	5,8	221	5,8	231	6,1	40	0	2533	640	1275	66,5	3015	2716	
06. TUNJUELITO	1875	156	1563	154	8,2	154	8,2	172	8,3	155	8,3	129	6,9	117	6,2	148	7,9	155	8,3	130	6,9	109	6,8	16	0	1439	124	436	76,7	1484	1312	
19. CIUDAD BOLIVAR	7852	654	6543	390	5,0	585	7,5	534	6,8	460	5,9	504	6,4	369	4,7	533	6,8	458	5,8	510	6,5	525	6,7	84	0	4952	1591	2900	63,1	6216	5682	
20. SUMAPAZ	43	4	36	1	2,3	5	8,3	5	8,3	5	8,3	5	8,3	4	8,3	2	4,7	1	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0	28	8	15	65,1	34	29	
TOTAL SUBRED SUR	13578	1132	11315	796	5,9	1021	7,5	1010	7,4	944	7,0	860	6,3	671	4,9	951	7,0	833	6,1	861	6,3	865	6,4	140	0	8952	2363	4626	65,9	10749	9739	
% DE CUMPLIMIENTO					70,3		90,2		89,3		83,4		76,0		59,3		84,0		73,6		76,1		76,4		12,4							

Fuente: tableros de control PAI Subred Sur, corte 7 de noviembre de 2023

Por otra parte, en el trazador triple viral de 18 meses, se tiene como meta acumulada mes octubre de 11.315 dosis; así mismo se han aplicado 8.952 dosis, con un déficit de 2.363 dosis de la meta acumulada dando, así como cobertura 65.9%.

Tabla 5. Coberturas PAI DPT – dosis de 5 años acumulado con corte a noviembre 7 de 2023

DPT - DOSIS DE CINCO AÑOS																																
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE OCTUBRE	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	%	OCTUBRE DOSIS APLICADAS	%	NOVIEMBRE DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	DEFICIT ANUAL	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES	
05. USME	4500	375	3750	462	8,3	351	7,8	338	7,5	393	8,3	329	7,3	331	7,4	324	7,2	138	3,1	143	3,2	278	6,2	66	0	3153	597	1347	70,1	3563	3225	
06. TUNJUELITO	2625	219	2188	220	8,3	149	5,7	167	6,4	162	6,2	157	6,0	149	5,7	199	7,6	134	5,1	163	6,2	150	5,7	36	0	1686	502	939	64,2	2078	1911	
19. CIUDAD BOLIVAR	8992	749	7493	821	8,3	518	5,8	779	8,3	685	7,6	585	6,5	616	6,9	687	7,6	247	2,7	270	3,0	624	6,9	118	0	5950	1543	3042	66,2	7119	6340	
20. SUMAPAZ	57	5	48	3	5,3	3	5,3	5	8,3	5	8,3	1	1,8	5	8,3	3	5,3	3	5,3	5	8,3	1	1,8	1	0	35	13	22	61,4	45	40	
TOTAL SUBRED SUR	16174	1348	13478	1506	8,3	1021	6,3	1289	8,0	1245	7,7	1072	6,6	1101	6,8	1213	7,5	522	3,2	581	3,6	1053	6,3	221	0	10824	2654	5350	66,9	12804	11515	
% DE CUMPLIMIENTO					111,7		75,8		95,6		92,4		79,5		81,7		90,0		38,7		43,1		78,1		16,4							

Fuente: tableros de control PAI Subred Sur, corte 7 de noviembre de 2023

Por otra parte, en el trazador triple viral de DPT – 5 años, se tiene como meta acumulada mes octubre de 13.478 dosis; así mismo se han aplicado 10.824 dosis, con un déficit de 2.654 dosis de

la meta acumulada dando, así como cobertura 66.9%.

Se socializa y se extiende la invitación a la jornada de vacunación que se llevará a cabo el sábado 18 de noviembre en los centros comerciales Tunal, Altavista y Gran Plaza El Ensueño, de 9:00am a 17:00pm. Así mismo, se contará con la apertura de 16 puntos de vacunación intramurales, con el fin de disminuir la población susceptible en la localidad de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito.

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

Erradicación y eliminación: Parálisis Flácida Aguda, Sarampión, Rubéola, Síndrome de Rubéola Congénita, Tétanos neonatal.

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

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

Se socializa indicadores y comportamiento epidemiológico de los eventos: evento adverso posterior a la vacunación, sarampión y síndrome de rubeola:

7. SOCIALIZACIÓN DE INDICADORES EPV EVENTO ADVERSO POSTERIOR A LA VACUNACIÓN

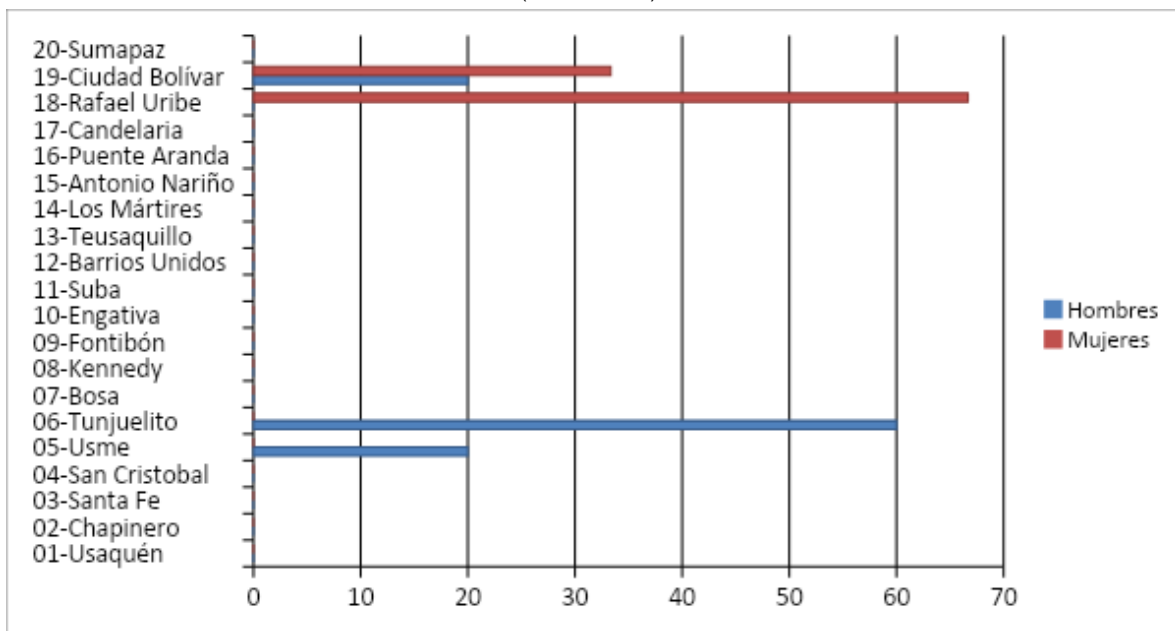
Cualquier situación de salud (signo o síntoma, hallazgo anormal de laboratorio o enfermedad) desfavorable no intencionado, que ocurra luego de la vacunación o inmunización y que no necesariamente tiene relación causal con el proceso de vacunación o con la vacuna.

Tabla 6. Comportamiento de la vigilancia del Evento Adverso Posterior a la Vacunación en la Subred Sur, según localidad y sexo Año 2023 (a semana 43)

LOCALIDAD	TRANSMISIBLES - EPV	Frecuencias			Porcentajes		
		Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
C a l i d a d	05-Usme		1	1	0,0	20,0	12,5
	06-Tunjuelito		3	3	0,0	60,0	37,5
	18-Rafael Uribe	2		2	66,7	0,0	25,0
	19-Ciudad Bolívar	1	1	2	33,3	20,0	25,0
	Total Bogotá D.C.	3	5	8	100,0	100,0	100,0

Fuente: SIVIGILA Subred Sur corte a semana 43

Gráfica 1. Comportamiento de la vigilancia del Evento Adverso Posterior a la Vacunación en la Subred Sur, según localidad y sexo
Año 2023 (a semana 43)



Fuente: SIVIGILA Subred Sur corte a semana 43

Casos de EAPV de esquema regular y Covid19 intervenidos por residencia en la Subred Sur, Octubre 2023

Durante el periodo de enero a octubre del 2023 se han notificado 17 EAPV la mayor proporción en la localidad de Ciudad Bolívar con el 35% (n= 6), Usme con el 29% (n= 5) y Tunjuelito con el 35% (n= 6) para Sumapaz no se han notificado eventos.

Tabla 7. Casos de EAPV de esquema regular y Covid19 intervenidos por residencia en la Subred Sur, Octubre 2023

Mes	total de casos intervenidos por mes - subred	total esquema regular	total covid19	total puntos de vacunacion Subred Sur
Enero	1	0	1	0
Febrero	3	3	0	3
Marzo	3	3	0	2
Abril	3	3	0	2
Mayo	3	3	0	2
Junio	1	1	0	2
Julio	0	0	0	0
Agosto	1	1	1	1
Septiembre	1	1	0	1
Octubre	1	1	0	2
TOTAL	17	16	2	15

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

Con respecto al comportamiento de los eventos adversos posteriores a la vacunación en la Subred Sur, se identificó que la mayor proporción se centró en los hombres y el régimen de seguridad social más presente fue el Subsidiado, no se evidenciaron fallecimientos.

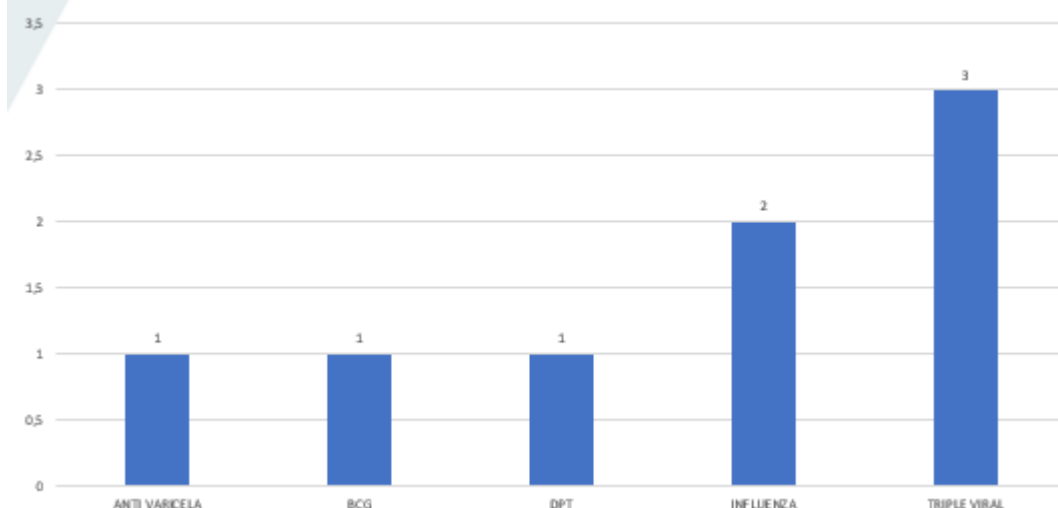
Gráfica 2. Comportamientos variables de interés eventos adversos posteriores a la vacunación en la Subred Sur año 2023 (semana 43)



Fuente: SIVIGILA corte a semana 43

En cuanto a la tasa la más representativa se evidenció en el biológica de triple viral seguido por la influenza

Gráfica 3. Tasa de Notificación de Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación en la Subred Sur a Semana 43

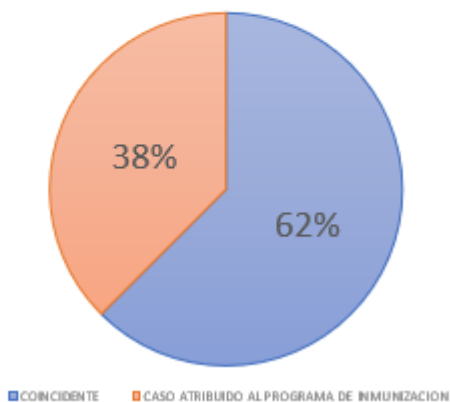


Fuente: SIVIGILA corte a semana 43

La clasificación final de los casos mostró mayor concentración en los coincidentes:

Gráfica 4. Clasificación Final de Casos Relacionados con Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación en la Subred Sur a semana 43

CLASIFICACION DE CASO FINAL	TOTAL
COINCIDENTE	5
CASO ATRIBUIDO AL PROGRAMA DE INMUNIZACION	3



Fuente: SIVIGILA corte a semana 43

Gráfica 5. Clasificación Manejo de los Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación

SIVIGILA

EAPV GRAVES COVID
EAPV GRAVES ESQUEMA REGULAR

VIGIFLOW

EAPV LEVES COVID
EAPV LEVES – GRAVES ESQUEMA REGULAR
ERRORES PROGRAMATICOS

Fuente: SIVIGILA corte a semana 43

Bloqueos de vacunación realizados por localidad y coberturas

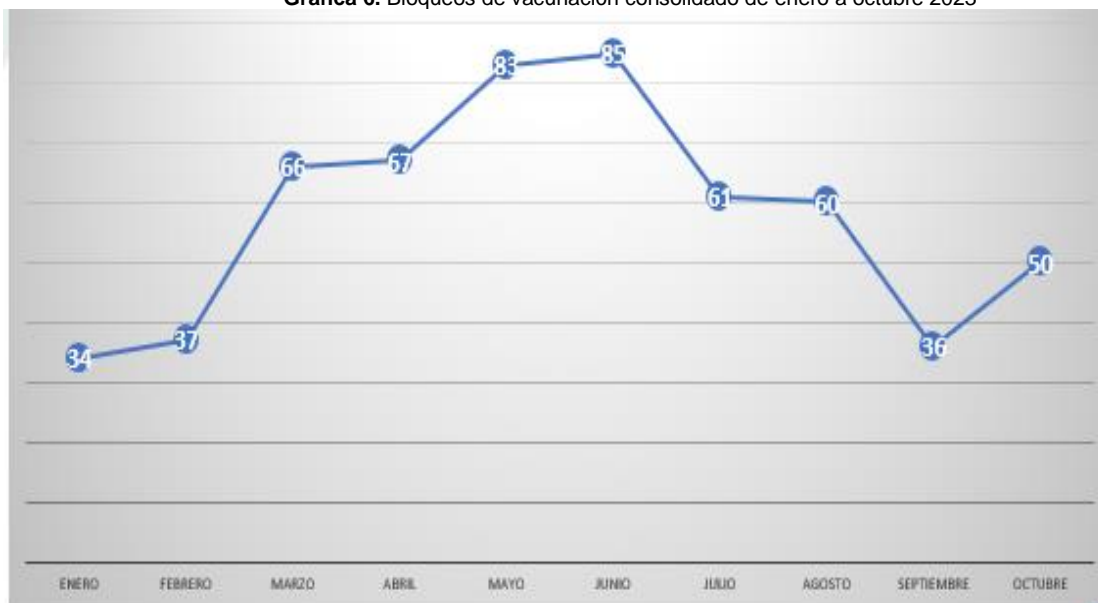
Durante el mes de octubre se realizaron 50 BAC-bloqueos de los Eventos Prevenibles por Vacunación (EPV) la mayor proporción de casos intervenidos por evento corresponde a Síndrome de Rubéola Congénita con el 46% (n=23) y por localidad Ciudad Bolívar con el 56% (n=28) del total de casos por residencia. En Sumapaz no se presentaron eventos.

Tabla 8. Casos Bloqueos de vacunación realizados por localidad y coberturas

EVENTO	USME	TUNJUELIT O	CIUDAD BOLÍVAR	SUMAPAZ	TOTAL POR EVENTO
Sarampión	9	0	7	0	16
Síndrome de Rubéola Congénita	8	0	15	0	23
Meningitis	1	0	2	0	3
Tosferina	2	1	1	0	4
Difteria	0	0	1	0	1
Rubeola	1	0	2	0	3
TOTAL POR LOCALIDAD	21	1	28	0	50

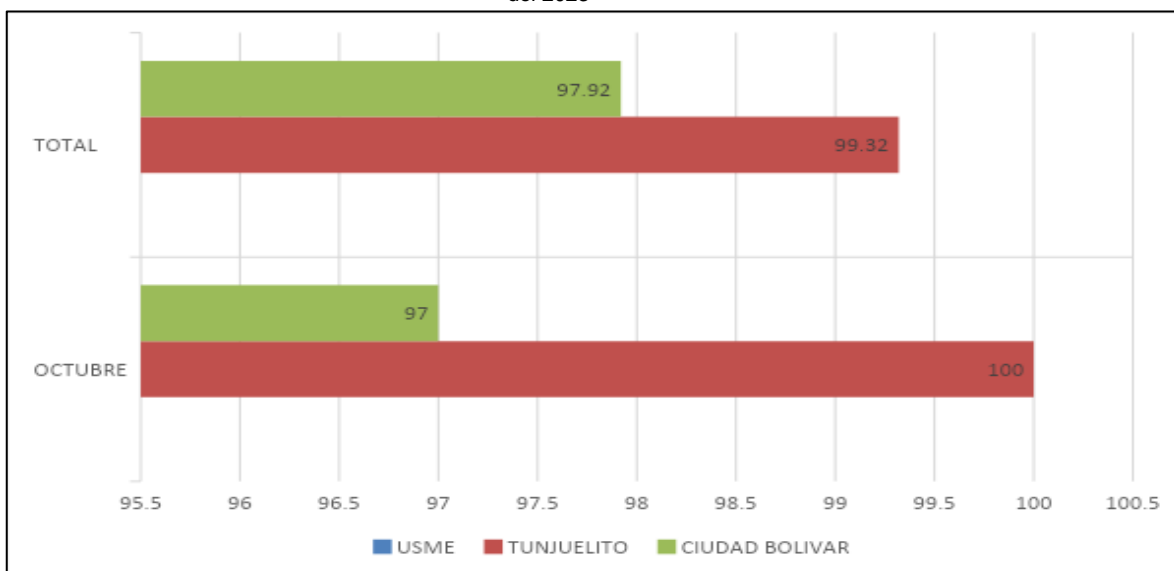
Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 31 de octubre del 2023, VSP Subred Sur

Gráfica 6. Bloqueos de vacunación consolidado de enero a octubre 2023



Fuente: Elaboración propia a partir de informe BAC mensual

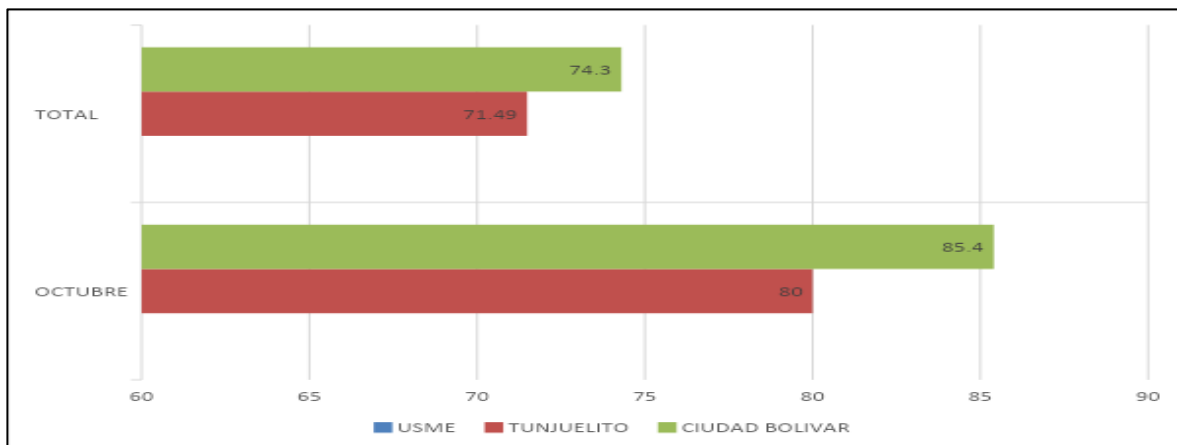
Gráfica 7. Reporte de acumulado anual de coberturas de pentavalente en bloqueos. Subred Sur, Enero a Octubre del 2023



PENTAVALENTE	OCTUBRE	ACUMULADO
TUNJUELITO	100	99,32
CIUDAD BOLIVAR	97	97,92

Fuente: Elaboración propia a partir de informe BAC mensual

Gráfica 8. Reporte de acumulado anual de coberturas de triple viral en bloqueos. Subred Sur, Enero a Octubre del 2023

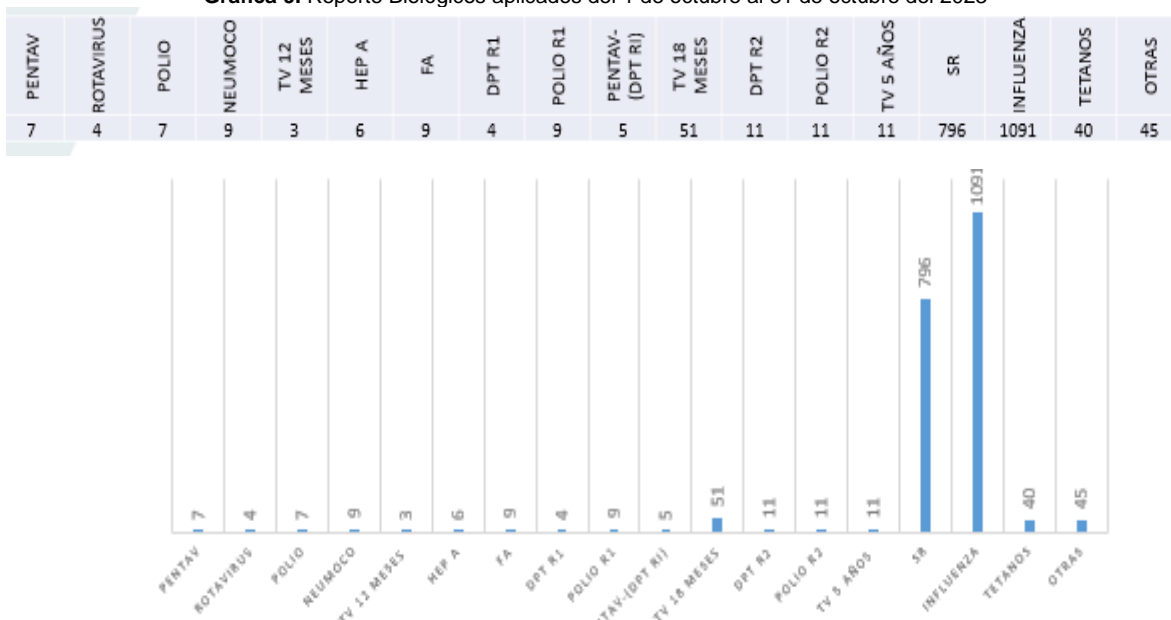


TRIPLE VIRAL	OCTUBRE	ACUMULADO
TUNJUELITO	80	71,49
CIUDAD BOLIVAR	85,4	74,3

Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte a 30 de septiembre del 2023. VSP Subred Sur

En el periodo del 1 de octubre al 31 de octubre del 2023 se aplicaron 2119 biológicos:

Gráfica 9. Reporte Biológicos aplicados del 1 de octubre al 31 de octubre del 2023



Fuente: Elaboración propia a partir de informe BAC mensual

Acciones Para Realizar

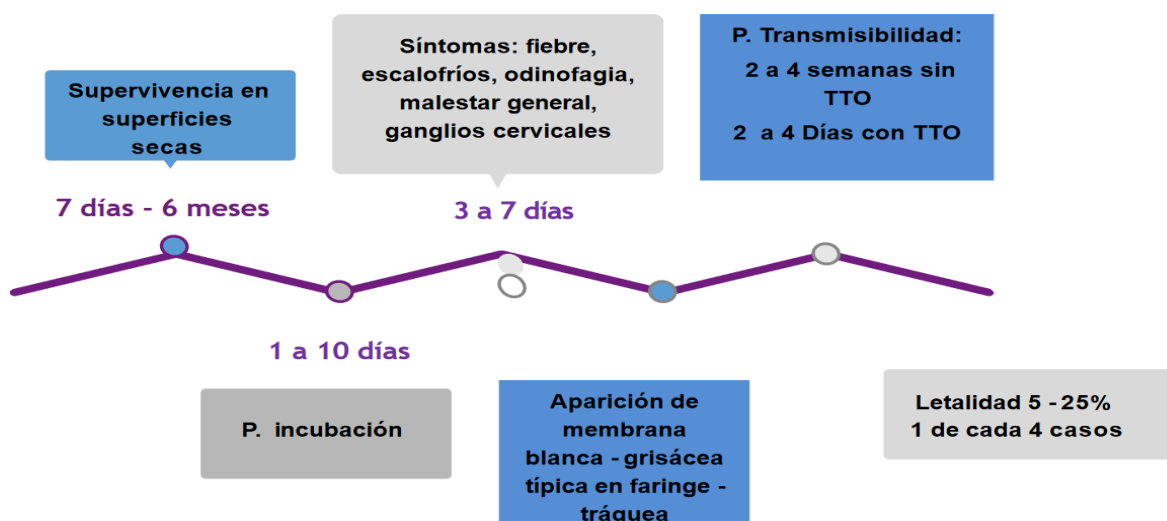
- Detectar y notificar los casos de sarampión y rubéola en la población
 - Realizar la investigación adecuada de todo caso sospechoso o confirmado en las primeras 48 horas después de la notificación
 - Recolectar y analizar las muestras de suero, hisopado y orina apropiada para confirmación del diagnóstico.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

Protocolo INS Difteria

Definición Operativa:

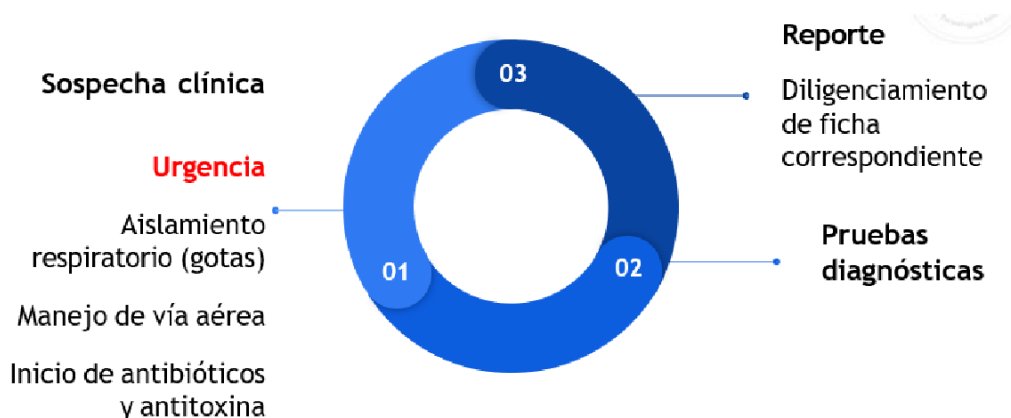
- **Definición Clínica:** Paciente que presenta una enfermedad aguda de las amígdalas, faringe, nariz, y se caracteriza por una o varias placas grisáceas adherentes confluentes e invasoras, con una zona inflamatoria circundante de color rojo mate, dolor de garganta, aumento de volumen del cuello, fiebre, cefalea y grado variable de compromiso del estado general. La enfermedad puede afectar otras localizaciones como mucosas y Piel.
- **Caso probable:** Caso que cumple con los criterios de la definición clínica de caso o en el que las pruebas de laboratorio no son concluyentes o no han sido realizadas o tiene resultado de PCR positiva paratoxina sin obtención del aislamiento de *Crynebacterium. Diphtheriae*.

Gráfica 10. Cuadro Clínico Difteria



Fuente: Protocolo INS Difteria 4 versión 10/03/2022

Gráfica 11. Diagnostico Y Tratamiento



Fuente: Lineamiento operativo Subsistema Transmisibles, VSP Subred Sur

Orientación A Las Acciones

- Investigación epidemiológica de campo (IEC) intervención en las primeras 48 horas, se interviene desde el caso probable:
 - Caracterizar el caso según tiempo, lugar y persona y situaciones de riesgo.
 - Identificar la fuente de infección.
 - Investigar el lugar de contagio: antecedentes de desplazamiento en los 10 días anteriores al inicio de los síntomas.
 - Identificar los antecedentes de vacunación: del caso y contactos menores de 5 años.
 - Identificar los antecedentes de contacto con otro caso.
 - Reconocer otros factores que facilitan la transmisión de la enfermedad.
- Dentro de las acciones colectivas:
- Búsqueda activa comunitaria.
 - Búsqueda Activa Institucional.

Esquema Vacunal

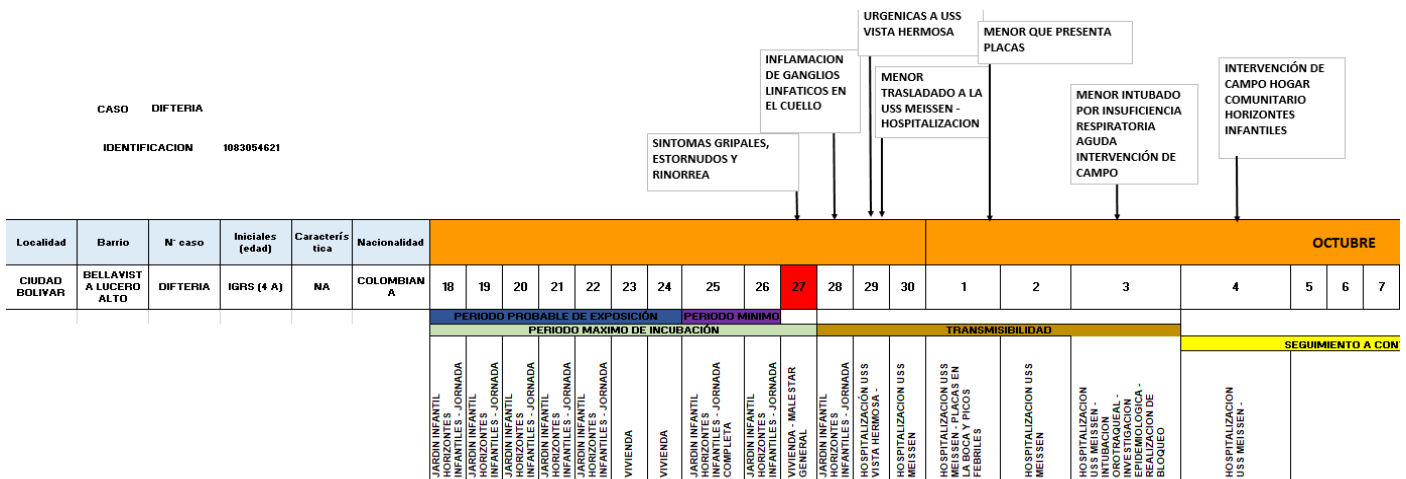
Tabla 9. Esquema vacunal

2 M	1 Dosis	Difteria, tétanos, tos ferina, Haemophilus influenzae tipo b	IM
4 M	2 Dosis	Difteria, tétanos, tos ferina, Haemophilus influenzae tipo b	
6 M	3 Dosis	Difteria, tétanos, tos ferina, Haemophilus influenzae tipo b	
18 M	1 Refuerzo	Difteria, tétanos, tos ferina, Haemophilus influenzae tipo b	
5 A.	2 Refuerzo	DPT	
10 A 49 A	TD	TD: 0	
		TD: Al mes D1	
		TD: Al los 6 m de D2	
		TD: Al año de D3	
		TD: Al año de D4	
		Refuerzo cada 10 años	

Fuente: Memo ficha esquema PAI Colombia_ 280923_ MSPS

Caso Clínico

Gráfica 12. Caso clínico Difteria



Fuente: elaboración equipo transmisibles Subred Sur, a partir de los informes de IEC.

- Usuario de 4 años con fecha de notificación 03/10/2023, EPS Capital Salud, inició síntomas el día 27/09/2023 consistentes en fiebre e inflamación del cuello. Consultó al centro médico USS Meissen el día 29/09/2023; al momento de la IEC el menor se encuentra hospitalizado en UCI Pediátrica.
- Menor asiste al Hogar Comunitario Horizontes Infantiles de la localidad de Ciudad Bolívar. Por lo anterior se activan los subsistemas transmisibles y urgencias y emergencias – ERI para realizar las acciones correspondientes

- Por parte del ERI se realiza revisión de los carnés de vacunas en físico, se evidencian 10 menores con esquemas incompletos de vacunación, 4 menores incluido el caso probable no tiene soporte de carné en físico, se realiza verificación en PAI web y se canaliza a PAI. La responsable de la institución informa que tiene programada jornada de vacunación con la Subred Sur el día 6/10/2023
- Al momento de la visita no se evidencian personas sintomáticas en la vivienda.
- En general se identifica 1 caso probable, 18 contactos estrechos (14 Institucionales y 4 familiares) y 19 expuestos
- 13/10/2023 llega resultado por parte del INS muestra PCR NEGATIVO, se descarta el evento

Casos sospechosos de Sarampión intervenidos por residencia en la Subred Sur mes octubre 2023

Durante el mes de octubre del 2023 se realizó Investigación Epidemiológica de Campo a 17 casos sospechosos de sarampión la mayor proporción acumulado en Ciudad Bolívar con el 61% (n=185), Usme con el 29% (n=88), Tunjuelito con el 9% (n=29). Para la localidad de Sumapaz no se notificaron casos Se encuentran un caso pendiente por ajustar teniendo en cuenta que los resultados de laboratorios son rubeola dudoso sarampión negativo.

Tabla 10. Casos sospechosos de Sarampión intervenidos por residencia en la Subred Sur por mes año 2023

	CIUDAD BOLIVAR			TUNJUELITO			USME			SUMAPAZ			total de casos intervenidos por mes - subred
	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	
Enero	9	9	0	2	2	0	3	3	0	0	0	0	14
Febrero	15	15	0	1	1	0	3	3	0	0	0	0	19
Marzo	30	30	0	3	3	0	10	10	0	0	0	0	43
Abril	24	24	0	3	3	0	15	15	0	0	0	0	42
Mayo	22	22	0	6	6	0	18	18	0	0	0	0	46
Junio	32	32	0	5	5	0	11	11	0	0	0	0	48
Julio	15	15	0	5	5	2	12	12	0	0	0	0	32
Agosto	20	20	0	2	2	0	5	5	0	0	0	0	27
Septiembre	10	10	0	2	2	0	2	2	0	0	0	0	14
Octubre	8	7	1	0	0	0	9	9	0	0	0	0	17
Total	185	184	1	29	29	2	88	88	0	0	0	0	302

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

Tabla 11. Tasa De Notificación Por 100.000 Hab De Casos Sospechosos De Sarampión A Semana 43

UPZ	TOTAL	POB. DANE	INCIDENCIA
SAN FRANCISCO	13	72.057	18,0
LUCERO	84	163.588	51,3
ISMAEL PERDOMO	41	166.602	24,6
TESORO	37	54.369	68,1
JERUSALEN	26	102.981	25,2
ARBORIZADORA	9	84.765	10,6
TOTAL	210	644.362	197,9

UPZ	TOTAL	POB. DANE	INCIDENCIA
VENECIA	21	41.406	50,7
TUNJUELITO	12	141.537	8,5
TOTAL	33	182.943	59,2

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

Tabla 12. Porcentaje de casos de Sarampión/ Rubeola con investigación de campo: ficha de investigación completa / oportuna (menos de 48 horas)/ adecuada localidad Ciudad Bolívar

UPZ	OPORTUNO	MAYOR A 48H	SIN FECHA IEC	PENDIENTE	TOTAL
SAN FRANCISCO	92	1	0	0	13
LUCERO	97	2	0	0	82
ISMAEL PERDOMO	100	0	0	0	39
TESORO	100	0	0	0	37
JERUSALEN	96	1	0	0	29
ARBORIZADORA	100	0	0	0	12

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

Se identificó que la UPZ con mayor notificación fue la UPZ Lucero, seguido de la UPZ Ismael Perdomo y en tercer lugar la UPZ Tesoro, la menor frecuencia se identificó en la UPZ Arborizadora.

Tabla 13. Porcentaje de casos de Sarampión/ Rubeola con investigación de campo: ficha de investigación completa / oportuna (menos de 48 horas)/ adecuada localidad Tunjuelito

UPZ	OPORTUNO	MAYOR A 48H	SIN FECHA IEC	PENDIENTE	TOTAL
VENECIA	100	0	0	0	23
TUNJUELITO	100	0	0	0	12

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

Para el caso de las UPZ de la localidad de Tunjuelito la frecuencia más alta se evidenció en la UPZ Venecia.

Casos sospechosos de Síndrome de rubeola congénita intervenidos por residencia en la Subred Sur, octubre 2023

Durante el mes de octubre 2023 se realizó Investigación Epidemiológica de Campo a 23 casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita la mayor proporción de Acumulado en Ciudad Bolívar con el 62 % (n=73), Usme con el 29% (n=34), Tunjuelito con el 8% (n=10). Para la localidad de Sumapaz no se notificaron casos.

Se encuentra un caso pendiente con resultado positivo para sarampión y negativo para rubeola

notificado por la subred Centro Oriente.

Tabla 14. Casos sospechosos de Síndrome de rubeola congénita intervenidos por residencia en la Subred Sur

	CIUDAD BOLIVAR			TUNJUELITO			USME			total de casos intervenidos por mes - subred
	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	
Enero	4	4	0	1	1	0	2	2	0	7
Febrero	4	4	0	0	0	0	3	3	0	7
Marzo	5	5	0	1	1	0	3	3	0	9
Abril	7	7	0	2	2	0	1	1	0	10
Mayo	6	6	0	2	2	0	3	3	0	11
Junio	7	7	0	0	0	0	3	3	0	10
Julio	5	5	0	0	0	0	3	3	0	8
Agosto	13	13	0	1	1	0	4	4	0	18
Septiembre	7	6	1	3	3	0	4	4	0	14
Octubre	15	15	0	0	0	0	8	8	0	23
Total	73	72	1	10	10	0	34	34	0	117

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

Tabla 15. tasa de notificación por 100.000 habitantes de casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita

UPZ	TOTAL	NAC.VIVOS	INCIDENCIA
VENECIA	23	717	3207,8
TUNJUELITO	12	717	1673,6

Fuente: numerador SIVIGILA local. Denominador proyecciones poblacionales DANE

<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>

Tabla 16. Proyecciones poblacionales DANE por localidad Ciudad Bolivar

UPZ	TOTAL	NAC.VIVOS	INCIDENCIA
SAN FRANCISCO	15	3118	416,9
LUCERO	87	3118	2629,9
ISMAEL PERDOMO	41	3118	1250,8
TESORO	39	3118	1186,7
JERUSALEN	32	3118	930,1
ARBORIZADORA	13	3118	384,9

Fuente: numerador SIVIGILA local. Denominador proyecciones poblacionales DANE

<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>

Tabla 17. Proyecciones poblacionales DANE por localidad Tunjuelito

UPZ	TOTAL	POB. DANE	INCIDENCIA
VENECIA	21	41.406	50,7
TUNJUELITO	12	141.537	8,5
TOTAL	33	182.943	59,2

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

Tabla 18. porcentaje de casos de Sarampión y Rubeola con investigación de campo: ficha de investigación completa / oportuna (menos de 48 horas) / adecuada Localidad Ciudad Bolívar

UPZ	OPORTUNO	MAYOR A 48H	SIN FECHA IEC	PENDIENTE	TOTAL
SAN FRANCISCO	92	1	0	0	13
LUCERO	97	2	0	0	82
ISMAEL PERDOMO	100	0	0	0	39
TESORO	100	0	0	0	37
JERUSALEN	96	1	0	0	29
ARBORIZADORA	100	0	0	0	12

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

Tabla 19. porcentaje de casos de Sarampión y Rubeola con investigación de campo: ficha de investigación completa / (oportuna menos de 48 horas) / adecuada Localidad Tunjuelito

UPZ	OPORTUNO	MAYOR A 48H	SIN FECHA IEC	PENDIENTE	TOTAL
VENECIA	100	0	0	0	23
TUNJUELITO	100	0	0	0	12

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

Casos sospechosos de Síndrome de rubéola congénita intervenidos por residencia en la Subred Sur, octubre 2023

Durante el mes de octubre 2023 se realizó Investigación Epidemiológica de Campo a 23 casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita la mayor proporción de Acumulado en Ciudad Bolívar con el 62 % (n=73), Usme con el 29% (n=34), Tunjuelito con el 8% (n=10). Para la localidad de Sumapaz no se notificaron casos. Se encuentra un caso pendiente con resultado positivo para sarampión y negativo para rubéola notificado por la subred Centro Oriente.

Tabla 20. Casos sospechosos de Síndrome de rubéola congénita intervenidos por localidad

	CIUDAD BOLIVAR			TUNJUELITO			USME			total de casos intervenidos por mes - subred
	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	
Enero	4	4	0	1	1	0	2	2	0	7
Febrero	4	4	0	0	0	0	3	3	0	7
Marzo	5	5	0	1	1	0	3	3	0	9
Abril	7	7	0	2	2	0	1	1	0	10
Mayo	6	6	0	2	2	0	3	3	0	11
Junio	7	7	0	0	0	0	3	3	0	10
Julio	5	5	0	0	0	0	3	3	0	8
Agosto	13	13	0	1	1	0	4	4	0	18
Septiembre	7	6	1	3	3	0	4	4	0	14
Octubre	15	15	0	0	0	0	8	8	0	23
Total	73	72	1	10	10	0	34	34	0	117

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

Tabla 21. Casos sospechosos de Síndrome de rubéola congénita intervenidos por UPZ localidad Ciudad Bolívar

UPZ	OPORTUNO	MAYOR A 48H	SIN FECHA IEC	PENDIENTE	TOTAL
SAN FRANCISCO	92	1	0	0	13
LUCERO	97	2	0	0	82
ISMAEL PERDOMO	100	0	0	0	39
TESORO	100	0	0	0	37
JERUSALEN	96	1	0	0	29
ARBORIZADORA	100	0	0	0	12

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

Tabla 22. Tasa de notificación por 100.000 habitantes de casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita

UPZ	TOTAL	NAC.VIVOS	INCIDENCIA
VENECIA	23	717	3207,8
TUNJUELITO	12	717	1673,6

Fuente: numerador SIVIGILA local. Denominador proyecciones poblacionales DANE <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>

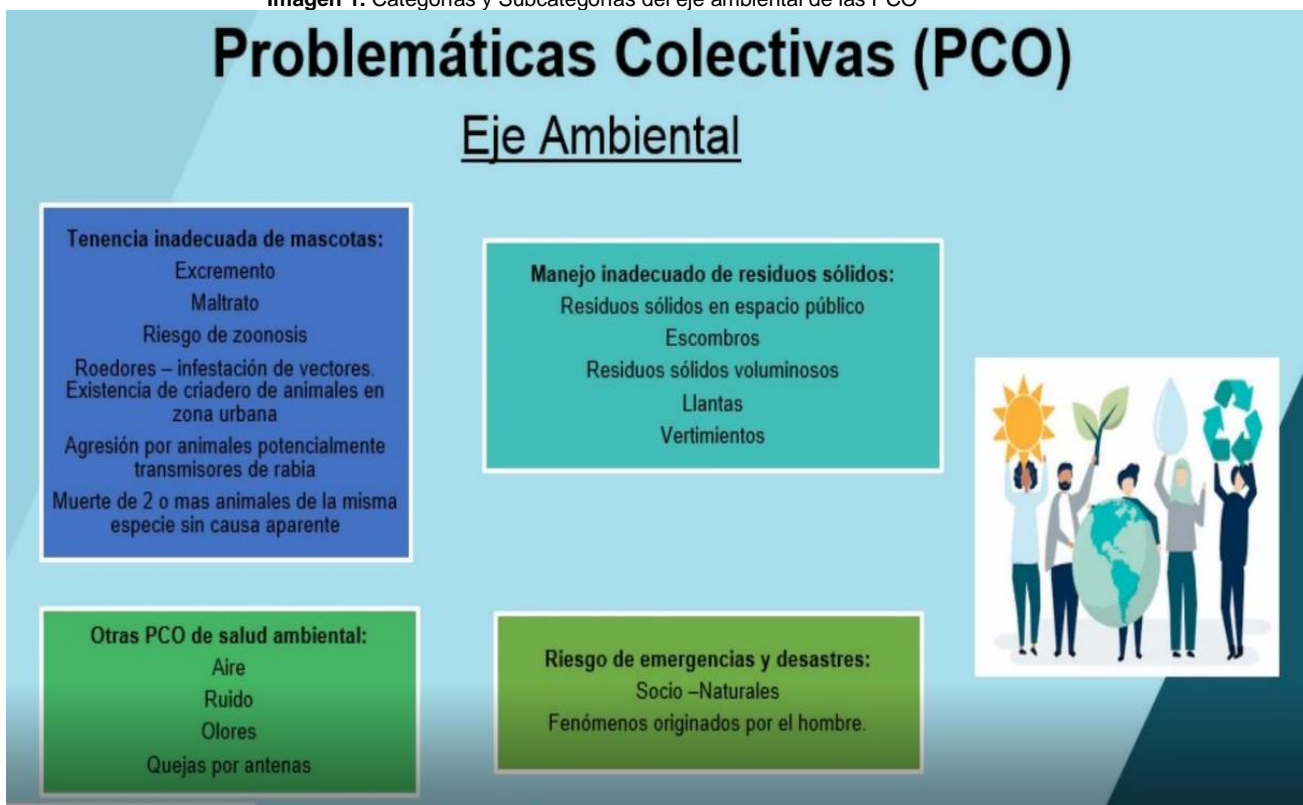
8. SOCIALIZACIÓN ACCIONES VIGILANCIA COMUNITARIA

La líder de la VSPC realizó la introducción del subsistema indicando que, el subsistema se encuentra en dos grandes líneas, la línea 199 que corresponde a gestión de la información que incluye la líder operativa, la epidemióloga y el técnico en sistemas, las actividades principales son:

- La generación del plan de acción y el seguimiento al cumplimiento de las actividades
- Depuración, consolidación y generación de bases de datos, reportes de información, encabezando la notificación de las problemáticas colectivas comunitarias-PCO-, el ingreso al aplicativo SIVIGILA y bases hace parte de la gestión de la información.

Estas PCO se encuentran en 3 ejes: ambiental, social y salud, para el caso de las ambientales se encuentran las siguientes categorías y subcategorías:

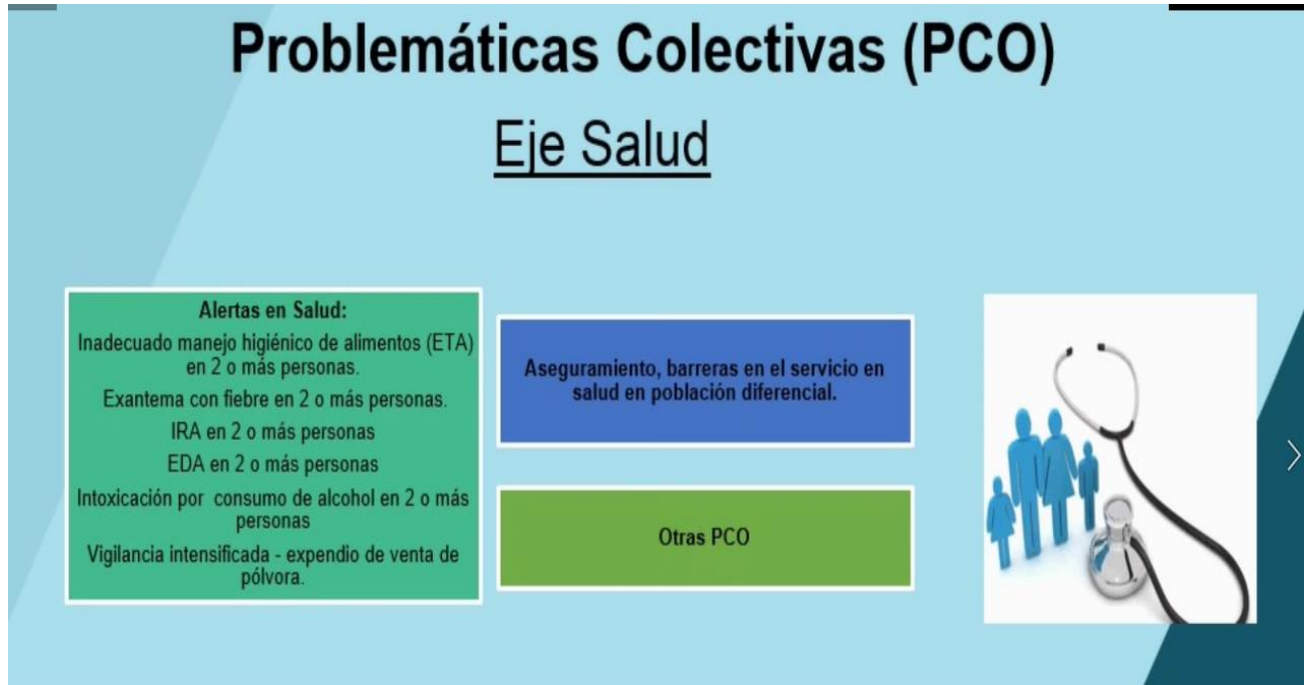
Imagen 1. Categorías y Subcategorías del eje ambiental de las PCO



Fuente: Elaboración equipo VSPC con fuente ficha de notificación PCO.

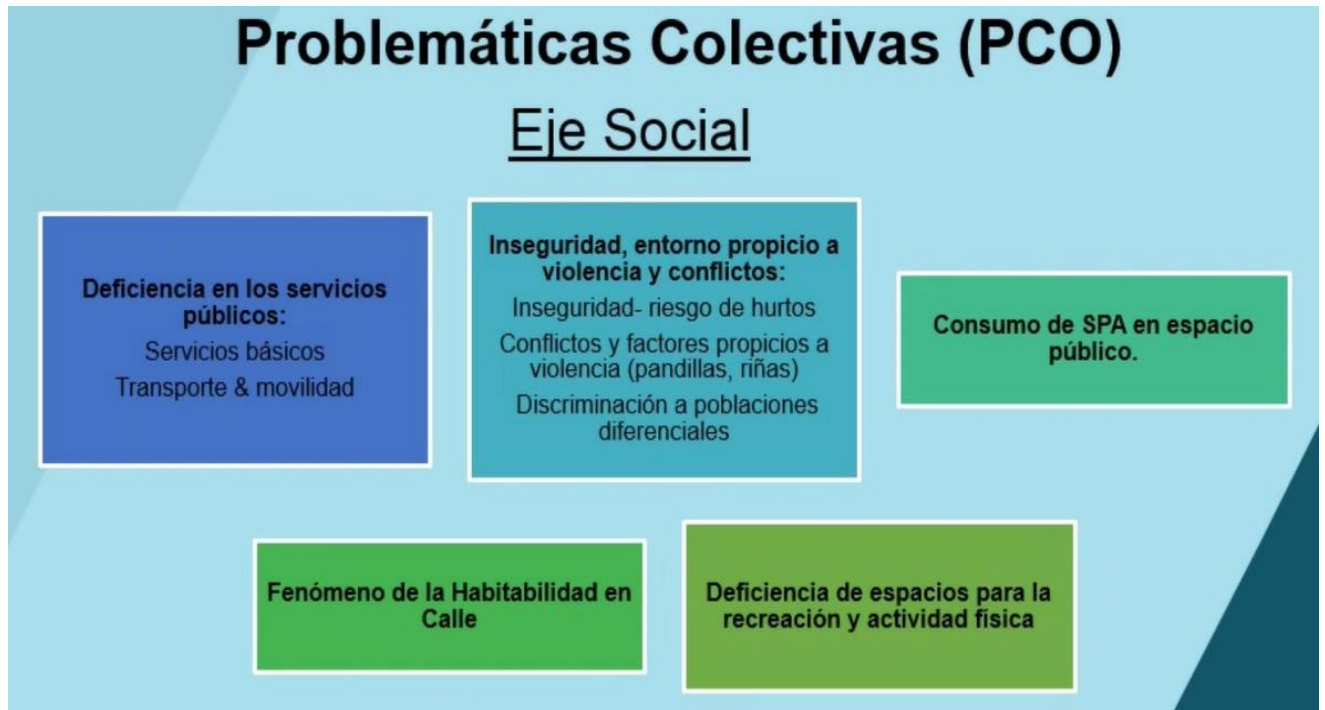
Con respecto al eje salud, se encuentran las siguientes categorías y subcategorías

Imagen 2. Categorías y Subcategorías del eje salud de las PCO



Fuente: Elaboración equipo VSPC con fuente ficha de notificación PCO.

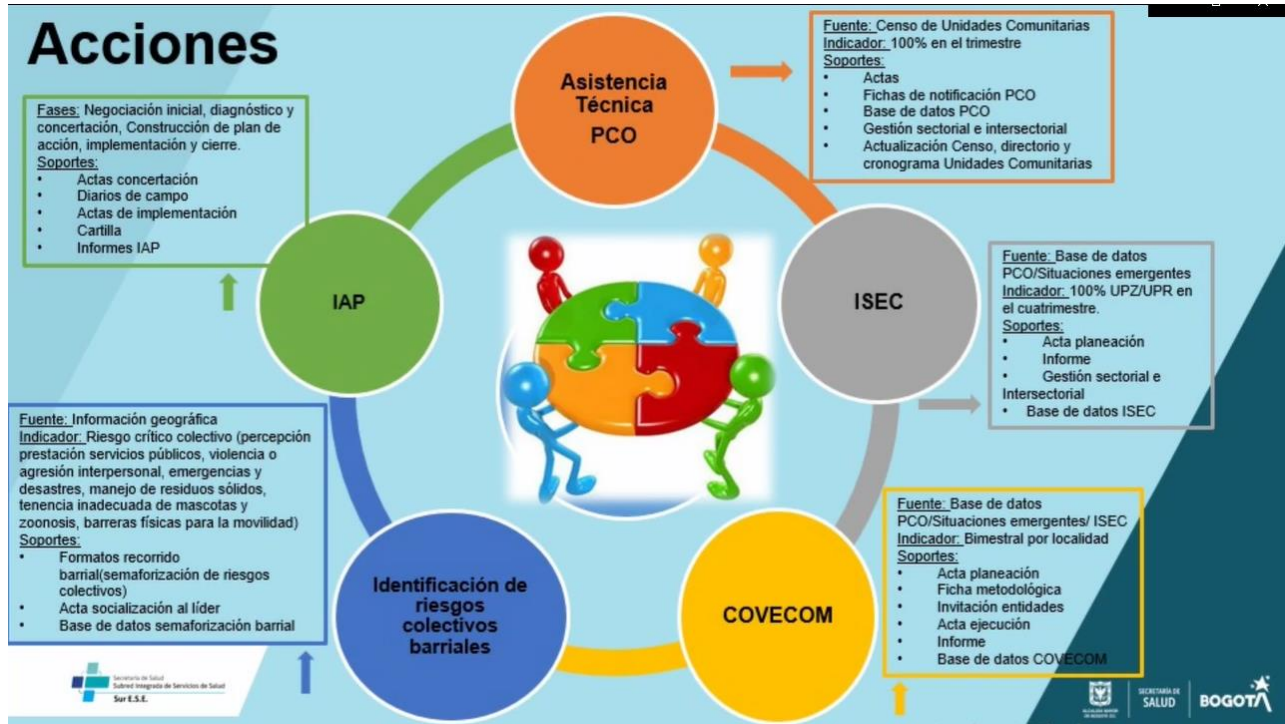
Imagen 3. Categorías y Subcategorías del eje social de las PCO



Fuente: Elaboración equipo VSPC con fuente ficha de notificación PCO.

Por otro lado, la línea 200 que corresponde a las acciones integradas de la VSPC, donde se desarrollan actividades por los 4 profesionales locales de las localidades que conforman la Subred Sur, como se identifica a continuación:

Imagen 4. Actividades producto 200. Acciones integradas de VSPC



Fuente: Elaboración propia equipo VSPC, mediante verificación del lineamiento VSPC.

De esta forma, se entiende que, las asistencias técnicas son un proceso orientado al fortalecimiento de capacidades dirigidos a organizaciones y la comunidad, con el objetivo de contribuir al logro de la gestión territorial y alcanzar los resultados en salud esperados, mediante asesoría y acompañamiento técnico de manera conjunta con los actores involucrados para la identificación de necesidades y potencialización de las Unidades Comunitarias-UC-, reconociendo competencias para el mejoramiento del entorno de las comunidades, las asistencias técnicas de las UC implica por parte de los equipos de la VSPC identificar, priorizar y caracterizar cuales son las problemáticas que más afectan la salud de las personas en sus comunidades y a su vez promover escenarios participativos.

Con respecto a los recorridos barriales, pretende la identificación de los riesgos colectivos barriales dentro de una zona priorizada, estos riesgos pueden hacer referencia a:

- Percepción en el funcionamiento de la prestación de servicios públicos en un barrio común.
- Percepción del riesgo de violencia por condiciones del barrio común.
- Identificación o percepción de riesgo emergencias y desastres en el barrio común.
- Identificación percepción del manejo integral de los residuos sólidos en el barrio común.
- Identificación o percepción de tenencia de animales domésticos y riesgo de zoonosis en el barrio común.

- Identificación de barreras físicas para la movilidad de las personas en el barrio común.

La identificación de los anteriores riesgos, se realiza a partir de la aplicación de una ficha, o un instrumento que cuantifica la calidad de la prestación de los servicios y los riesgos inherentes a los mismos, esta actividad se realiza de manera conjunta entre líderes comunitarios, comunidad y el profesional de la VSPC, actualmente se están desarrollando en la UPZ 68 El Tesoro, de la localidad Ciudad Bolívar, y se pretende dar continuidad a las diferentes UPZ de la localidad así como de la subred Sur.

Así mismo, se cuenta con las Investigaciones Socio Epidemiológicas de Campo-ISEC-, siendo un proceso de observación e investigación cualitativa, cuantitativa o mixta, en la cual se realiza un proceso de recolección de información, explorando posibles relaciones de causalidad de la temática objetivo del proceso investigativo y los eventos de interés en salud pública, la priorización de los temas de la ISEC, parte de los ejes, categorías y subcategorías de las fichas de notificación de PCO, teniendo en cuenta la magnitud de la problemática reportada en términos de extensión de afectación en territorio, cantidad de personas afectadas, severidad o gravedad de la problemática y la relación de la misma con un posibles riesgo de emergencia sanitaria.

Por otro lado, el componente de VSPC, comprende que las dinámicas de las comunidades en sus territorios cambian constantemente, por esta razón se tienen en cuenta las situaciones emergentes que pueden afectar de manera significativa la salud colectiva de las comunidades. Dentro del proceso ISEC, se tiene en cuenta un desarrollo y un cierre de este, dentro del cual se generan una serie de compromisos los cuales influyen pero no se limitan a la activación de rutas y gestión de respuestas integrales pertinentes para la mitigación y la intervención de la problemática base y en general los hallazgos encontrados durante el proceso investigativo, con el fin de impactar positivamente a las comunidades.

Mediante la Investigación Acción Participativa-IAP- se abordan mujeres lactantes y gestantes de la Asociación Esperanza y Progreso, ubicada en el barrio Casa de Teja de la localidad de Ciudad Bolívar, donde se permite un proceso de identificación y análisis de los riesgos del bajo peso al nacer y lo relacionado con la atención en salud y determinantes sociales que inciden en la salud y la calidad de vida de los niños y niñas de la primera infancia, la IAP comprende 4 fases:

- Fase 1 Negociación inicial: donde se prioriza la institución y se realiza un diagnóstico
- Fase 2 Formulación del plan de acción: el cual se realiza con SISVAN, Análisis y Políticas y el Entorno Cuidador Comunitario.
- Fase 3 Implementación del plan de acción
- Fase 4 Evaluación y socialización de los resultados de la IAP, mediante una cartilla del proceso, algunos de los temas tratados son identificación de signos de alarma de desnutrición en lactantes y complicaciones del bajo peso gestacional, economía familiar, adecuada manipulación de alimentos, derechos sexuales y reproductivos, para el mes de noviembre se desarrollaron las sesiones donde se realizará la construcción de una huerta comunitaria y el fortalecimiento de la misma, se finalizará con la feria de servicios con articulaciones sectoriales e intersectoriales.

Finalmente, el Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitario-COVECOM-, se lleva a cabo con el objetivo de generar un espacio de participación entre la comunidad y representantes de las entidades del distrito, con el objetivo de analizar y generar propuestas ante una problemática priorizada, esto pretende movilizar a la comunidad y tomar decisiones para dar una respuesta

integral o reducir las problemáticas priorizadas, este se desarrolla de forma bimensual en cada una de las 4 localidades de la Subred Sur y lo lidera el profesional a cargo de cada localidad.

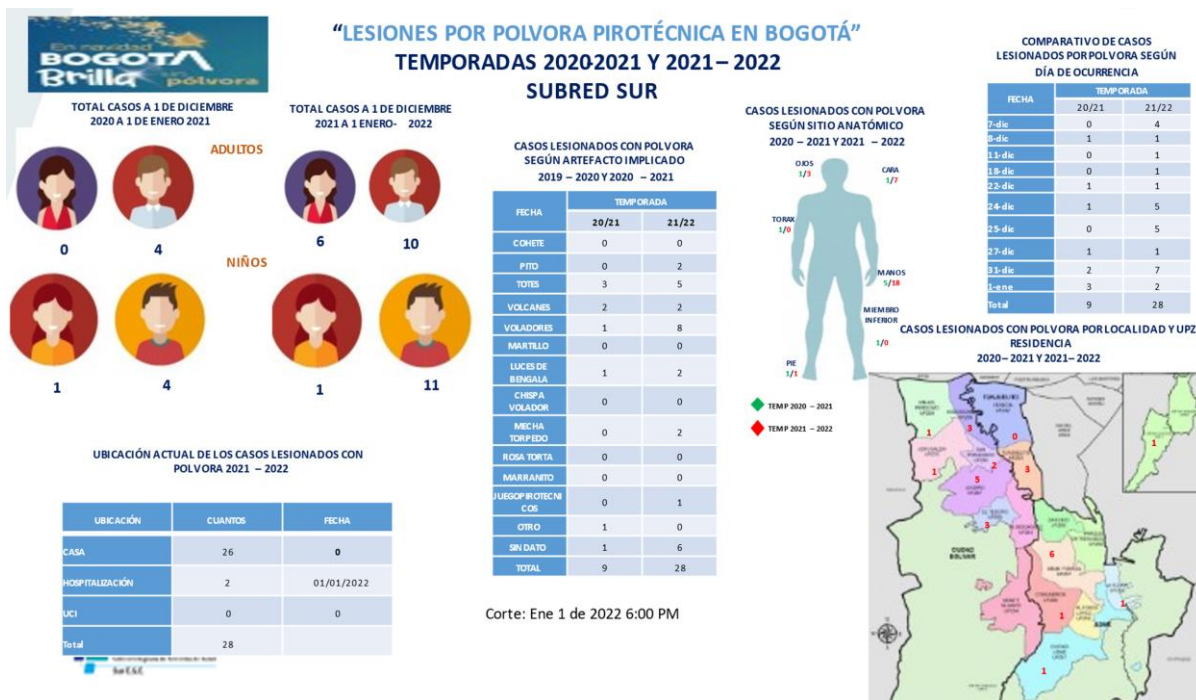
9. SOCIALIZACIÓN VIGILANCIA INTENSIFICADA DE PÓLVORA

La referente de SIVELCE inició la presentación indicando que, En todos los países del mundo realizan celebraciones en las que utilizan juegos pirotécnicos que dejan un gran número de afectados. El uso de la pólvora suele ocasionar: lesiones auditivas, más específicamente ruptura timpánica por la detonación quemaduras de primer, segundo y tercer grado; heridas abiertas y pérdida de partes del cuerpo; daños oculares e, incluso, la muerte. Se producen durante la producción, almacenamiento, transporte, manipulación o uso inadecuado de los llamados fuegos artificiales o juegos pirotécnicos. Las lesiones que provoca se deben a la naturaleza misma de la pólvora que se comporta como un material inflamable, explosivo y tóxico.

Objetivos:

- Generar información útil, confiable y oportuna de las lesiones por pólvora para establecer su comportamiento orientando acciones de prevención y control que reduzcan su incidencia en el Distrito Capital, garantizando la efectiva respuesta del sector salud ante dichos eventos.
- Describir el comportamiento de la notificación del evento según variables de persona, lugar y tiempo.
- Caracterizar el evento según el tipo de artefacto que produce la lesión, las actividades relacionadas con el hecho y el lugar de ocurrencia.
- Captar el 100% de los casos de lesiones por pólvora ocurridos en el Distrito Capital, durante las celebraciones de navidad 2022 y año nuevo 2023 que se desarrollan en cada una de las localidades.

Imagen 5. Reporte lesiones por pólvora pirotécnica en Bogotá Temporadas 2020 – 2021 y 2021 - 2022



Fuente: infografía equipo SIVELCE, Subred Sur temporadas VIP años 2020 a 2022.

Tabla 23. Definición de caso lesionado por pólvora

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso confirmado por clínica	Caso en el que, como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación, y/o exhibición de pólvora pirotécnica se produzcan lesiones en las personas, que requieran manejo médico, ambulatorio u hospitalario, o desencadenen la muerte de las mismas.
Ajustes	<p>Los casos de lesiones por pólvora ingresan al sistema como casos confirmados por clínica, por tanto, permite realizar ajuste 6: "Descarte", usado para descartar los casos notificados que después de realizar las verificaciones respectivas se compruebe que no cumple con la definición de caso para el evento y el ajuste D: "error de digitación".</p> <p>Ajuste de actualización de otros campos: el ajuste 7: "otro ajuste", se usa para actualizar los datos de cualquier variable de la ficha de notificación excepto el tipo de evento, la UPGD, el número de identificación y la fecha de notificación.</p>

Fuente: Instituto Nacional de Salud, protocolo evento 452 lesiones por pólvora pirotécnica

Recuerde: no son lesiones por pólvora pirotécnica las ocasionadas por: velas, esponjillas, bolas de candela, llantas, mechas de tejo, gasolina y ningún otro artefacto elaborado artesanalmente que no contenga pólvora. Si la lesión se produjo con un muñeco año viejo sin pólvora no cumple la definición de caso del evento.

Con respecto a la variable 6.1 tipo de artefacto que produjo la lesión se recuerda que solo se notifican las lesiones producidas por artefactos pirotécnicos, como se observa a continuación:

6.1 Tipo de artefacto que produjo la lesión

- 1. **Artefactos pirotécnicos**
- 2. Mina antipersonal
- 3. Municiones sin explosionar

Se recuerda que el evento es el 452 y la ficha de notificación se puede descargar de la página del Instituto Nacional de Salud-INS- al igual que el protocolo.



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

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

Código Postal: 110621



USS Nazareth
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Gráfica 13. Flujo de información y notificación para la temporada VIP 2023 – 2024 (1/12/2023 – 14/01/2024)



Fuente: Lineamientos operativos SIVELCE, 2023

Con respecto a las actividades de la VIP, se identificaron las siguientes:

- Consolidar el directorio de las UPGD caracterizadas de la vigilancia intensificada lesiones por pólvora pirotécnica y los responsables del reporte de cada una de ellas (antes del 30 de noviembre).
- Barrido telefónico al 100% de los servicios de urgencias por localidad.
- Notificación de los casos identificados en la ficha evento 452 (Lesiones por artefactos explosivos, pólvora y minas antipersonal) y 365 de acuerdo con el protocolo nacional de vigilancia para el evento (Intoxicación por sustancia química ante ingesta de fosforo blanco).
- Ingreso al aplicativo Web SIVIGILA 4.0 los casos identificados de forma inmediata.
- Realizar notificación de los casos a cada uno de los subsistemas correspondientes en casos de menor de 18 años (SIVIM, SIVELCE).
- La notificación inmediata con los soportes (ficha con pre crítica, historia clínica del lesionado), copia del reporte inmediato al ICBF de los casos de lesiones por pólvora o intoxicación por fósforo blanco en niños, niñas y adolescentes.

Los horarios de corte son los siguientes:

Imagen 7. Horarios de corte reporte VIP



Fuente: Lineamientos operativos SIVELCE, 2023

- ✓ Temporada 01/12/2023 al 14/01/2024.
- ✓ Envío de notificación diaria VIP (positiva o negativa) al correo sivelcevsp@subredsur.gov.co
- ✓ Triple barrido telefónico los días críticos (8 y 25 de diciembre de 2022 y 1 de enero de 2023) hora: 5am, 12m, 5pm, en caso de ser positiva la información debe estar cargada al SIVIGILA
- ✓ Con tres llamadas de los barridos que no sean recibidas, se genera plan de mejoramiento a la UPGD.
- ✓ Con omisión de notificación (mediante barrido y/o envío de ficha de notificación) se genera oficio desde SDS.
- ✓ Seguimiento de estado de salud de los usuarios durante toda la temporada (disponibilidad UPGD).

De igual manera, se socializan los datos del correo de notificación y de la referente del subsistema:

CORREO ELECTRÓNICO:

sivelcevsp@subredsur.gov.co

Marcela Ramírez

Profesional especializado – referente SIVELCE

Celular: 3003611853

10. SOCIALIZACIÓN EVENTO 365 INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS

El proceso patológico en el cual se presentan signos y síntomas causados por una sustancia química es conocido como intoxicación, y dentro de la vigilancia en salud ambiental, se abarcan únicamente las exposiciones de tipo agudo, es decir aquella que genera efectos adversos dentro de un corto plazo (máximo 14 días), después de la administración de una dosis o tras exposiciones

múltiples en 24 horas. Se socializaron las sustancias y sus códigos en SIVIGILA:

Tabla 24. Clasificación de sustancias en SIVIGILA

Grupo de sustancias	Código notificación Sivigila
Medicamentos	1
Plaguicidas	2
Metanol	3
Metales	4
Solventes	5
Otras sustancias químicas	6
Gases	7
Sustancias psicoactivas	8

Fuente: SIVIGILA

Las calificaciones de caso son las siguientes:

- Caso Probable
- Caso confirmado clínica
- Caso confirmado laboratorio
- Caso confirmado nexos epidemiológico
- Caso descartado

Caso Probable – (Alertas epidemiológicas)

Conjunto de eventos relacionados con las intoxicaciones agudas por sustancias químicas que, según criterios epidemiológicos demandan una acción de intervención en forma inmediata por diferentes actores a nivel local. Los siguientes casos se notifican como probables y requieren confirmación posterior.

- Intoxicaciones por metanol asociado a bebida alcohólica adulterada. **(No bebidas artesanales)**
- Intoxicaciones agudas por fósforo blanco asociado a artefactos pirotécnicos. **(No armas de fuego u otros)**
- Intoxicaciones por plaguicidas con el ingrediente activo **Clorpirifos**

Se debe notificar de manera super inmediata y tomar pruebas de laboratorio, todos los casos clasificados como alertas requieren IEC.

Caso confirmado clínica

Paciente que posterior al contacto con una o más sustancias presenta manifestaciones de un toxidrome o un cuadro clínico de intoxicación aguda compatible o característico con la exposición a la(s) sustancia(s) implicada(s).

Caso confirmado laboratorio

Todo caso confirmado por clínica que por análisis de laboratorio se comprueba la presencia de la(s) sustancia(s) en algunas de las muestras biológicas del paciente, otras muestras como alimentos, bebidas, envases, medicamentos, restos de vestidos y otros elementos que hayan podido estar implicados por haber estado contaminados con la(s) sustancia(s) causantes de la intoxicación

Caso confirmado nexo epidemiológico

Todo caso confirmado por clínica que está relacionado con un caso confirmado por laboratorio, estos casos deben estar asociados en tiempo, persona y espacio.

Caso descartado

Caso que posterior a resultado de laboratorio negativo, a análisis de historia clínica, o a concepto de unidad de análisis (en caso de requerirse), se considera que no cumple con definición de caso para intoxicaciones agudas por sustancias químicas.

Casos que no se notifican al evento 365

- Casos de intoxicación crónica
- Casos de intento de suicidio no consumado (Evento 356)
- Casos de ETA (Evento 349)
- Eventos adversos a medicamentos

Brote O Conglomerado

Episodio en el cual dos o más personas presentan un cuadro clínico compatible con la intoxicación aguda por una(s) sustancia(s) química(s), en un mismo lugar o zona geográfica, con relación temporal y cuya investigación epidemiológica de campo (IEC) o resultados de laboratorio involucran esta(s) sustancia(s). **Para las intoxicaciones por metanol asociado a bebida alcohólica adulterada, un caso confirmado por laboratorio constituye un brote.**

INTOXICACIÓN POR METANOL ASOCIADO A BEBIDA ALCOHÓLICA ADULTERADA – SINTOMATOLOGÍA

Disminución de la visión/ceguera

Emesis

Dolor abdominal

Acidosis metabólica

Insuficiencia renal

¿Cómo notificar el caso de intoxicación por metanol asociado a bebida adulterada?

Grupos de sustancias: Grupo 3 – Metanol

Nombre producto: Licor adulterado con metanol.

Es necesaria la tomar exámenes de laboratorio para metanol (sangre total)

Imagen 8. Ficha de Notificación evento 365

RELACION CON DATOS BÁSICOS			
A.Nombre y apellidos del paciente:		B.Tipo de documento:	C.Número de documento:
5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN			
5.1 Grupo de sustancias		5.2.Código y nombre del producto:	
<input type="checkbox"/> 1. Medicamentos <input type="checkbox"/> 2. Plaguicidas <input checked="" type="checkbox"/> 3. Metanol <input type="checkbox"/> 4. Metales <input type="checkbox"/> 5. Solventes <input type="checkbox"/> 6. Otras sustancias químicas <input type="checkbox"/> 7. Gases <input type="checkbox"/> 8. Sustancias psicoactivas		LICOR ADULTERADO CON METANOL	
5.3.Tipo de exposición:		5.4.Lugar donde se produjo la intoxicación	
<input type="checkbox"/> 1. Ocupacional <input type="checkbox"/> 2. Accidental <input type="checkbox"/> 3. Suicidio consumado <input type="checkbox"/> 4. Posible acto homicidio <input type="checkbox"/> 5. Establecimiento penitenciario <input type="checkbox"/> 6. Lugar de trabajo <input type="checkbox"/> 7. Via Pública / parque <input type="checkbox"/> 8. Bares / Tabernas/Discotecas <input type="checkbox"/> 9. Intencional psicoactiva / adicción <input type="checkbox"/> 10. Automedicación / autoprescripción		<input type="checkbox"/> 1. Hogar <input type="checkbox"/> 2. Establecimiento educativo <input type="checkbox"/> 3. Establecimiento militar <input type="checkbox"/> 4. Establecimiento comercial <input type="checkbox"/> 5. Establecimiento penitenciario <input type="checkbox"/> 6. Lugar de trabajo <input type="checkbox"/> 7. Via Pública / parque <input type="checkbox"/> 8. Bares / Tabernas/Discotecas	
5.5 Fecha de exposición (dd/mm/aaaa)		5.5.1 Hora (0 a 24)	5.6 Vía de exposición
____ - ____ - ____		____ : ____	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Respiratoria <input type="checkbox"/> 2. Oral <input type="checkbox"/> 3. Dérmica/mucosa <input type="checkbox"/> 4. Ocular <input type="checkbox"/> 5. Desconocida <input type="checkbox"/> 6. Parenteral (Intramuscular, intravenosa, subcutanea, intraperitoneal) <input type="checkbox"/> 7. Transplacentaria
7. SEGUIMIENTO			
7.1 ¿El caso hace parte de un brote?	7.2 Número de casos en este brote	7.3 Fecha investigación epidemiológica brote (dd/mm/aaaa)	7.4 Situación de alerta
<input type="checkbox"/> 1.Si <input type="checkbox"/> 2. No	_____	____ - ____ - ____	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No
8. DATOS DE LABORATORIO			
8.1 Se tomaron muestras de toxicología	8.2 Tipo de muestras solicitada	8.3 Nombre de la prueba toxicológica:	
<input type="checkbox"/> 1.Si <input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Sangre total <input type="checkbox"/> 2. Orina <input type="checkbox"/> 4.Tejido <input type="checkbox"/> 13. Suero <input type="checkbox"/> 17. Agua <input type="checkbox"/> 23 Cabello <input type="checkbox"/> 29. Empaque/envase <input type="checkbox"/> 30. Otros <input type="checkbox"/> 32. Uñas	_____	
8.4 Diligencie el valor resultado/unidades		8.3 Nombre de la prueba toxicológica:	
_____		_____	

Fuente: Elaboración propia a partir de la ficha de notificación del Instituto Nacional de Salud

Intoxicación por fósforo blanco asociado a artefactos pirotécnicos – sintomatología
Dolor abdominal
Emesis
Somnolencia
Daño hepático
Afectaciones corazón y/o riñones

¿Cómo notificar el caso de intoxicación por fósforo blanco asociado a artefactos pirotécnicos?

Grupos de sustancias: Grupo 6 – Otras sustancias químicas

Nombre producto: Fósforo blanco.

Es necesaria la tomar exámenes de laboratorio para fósforo blanco o en su defecto unidad de análisis del caso

Intoxicaciones con fentanilo

El fentanilo es un medicamento opioide similar a la morfina, entre 50 y 100 veces más potente.

El uso recreativo puede resultar letal al aumentar la dosis administrada o al cambiar su vía de administración.

El cuadro clínico de la intoxicación por fentanilo corresponde al *toxidrome* opioide, el cual incluye: depresión respiratoria (manifestación más importante), miosis puntiforme y depresión del sistema nervioso central.

Definición de caso: paciente que posterior al consumo de fentanilo (solo o en mezcla) en sobredosis, por cualquier vía de exposición, con cualquier tipo de exposición (accidental, intencional psicoactiva, automedicación, intencional suicida), presenta manifestaciones de un *toxidrome* opioide: pupilas puntiformes (miosis), pérdida del estado de conciencia y dificultad respiratoria.

Tipo de caso: confirmado por clínica. En Colombia no se cuenta con confirmación por laboratorio para esta sustancia química.

Grupo de sustancia: medicamentos (grupo 1). En caso de estar asociado a una mezcla con otro medicamento se mantiene en este grupo, en caso de estar asociado a una mezcla con sustancia psicoactiva se notifica en el grupo otras sustancias químicas (grupo 6).

Nombre de producto: fentanilo o fentanyl, códigos Sivigila 3426 y 0621 respectivamente, adicionalmente se cuenta con el código para algunos medicamentos derivados de la molécula principal: acetilfentanilo (código: 0621), alfentanil (código: 1436), fentanex (código: 3425) y remifentanil (código: 5781).

Tipo de exposición: dependerá de cada caso (intencional suicida, intencional psicoactiva, automedicación o accidental).

Otras claridades: en caso de corresponder a situaciones de brote se deben diligenciar las variables correspondientes, tener en cuenta que por ahora **no es alerta epidemiológica**, se intensifica la vigilancia, pero no ingresa como parte de las alertas definidas en el protocolo.

11. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA

Inicia la intervención la líder del subsistema SIVIGILA recordando el flujo de información de la notificación de eventos de interés en salud Pública:

Gráfica 14. Flujo de información de la notificación de eventos de interés en salud Pública



Fuente: Lineamientos SIVIGILA

Con respecto a la 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. Así mismo, 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. 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 lo reportan (UPGD/UI/UNM) envíen la notificación de manera oportuna. No se exceptúan los días festivos para hacer la notificación de eventos de interés en salud pública, en especial aquellos de notificación inmediata.

Tabla 25. Tablero de control cumplimiento SIVIGILA 4.0 y acumulado escritorio localidad de ciudad bolívar octubre 2023

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENFERIA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0					PORCENTAJE DE SIENDO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO				
			NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION PRI DE SEMANA	NOTIFICACION VERINES	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UNIDAD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SIEMPRE EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UNIDAD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
2	19- Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	1	1	2	4	5	80%	1	20%	83%	0%	17%	83%
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 LT	0	3	1	4	5	80%	1	20%	97%	3%	0%	100%
1	19- Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	13%	87%	13%
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 VILLADEL RIO	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19- Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	4	1	0	5	5	100%	0	0%	77%	17%	7%	93%
2	19- Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	3	2	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%	13%	87%	13%
1	19- Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	7%	93%	7%
1	19- Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	0	0	5	0%	5	100%	13%	47%	40%	60%
2	19- Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUENO	2	3	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19- Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	0	5	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19- Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	4	0	0	4	5	80%	1	20%	100%	0%	0%	100%
2	19- Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	2	3	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19- Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	3	2	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	2	0	0	2	5	40%	3	60%	13%	63%	23%	77%
2	19- Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASOQUILLA	3	2	0	5	5	100%	0	0%	93%	7%	0%	100%
2	19- Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	3	1	1	5	5	100%	0	0%	93%	7%	0%	100%
2	19- Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	1	4	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	19- Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	3	2	0	5	5	100%	0	0%	87%	17%	17%	83%
2	19- Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	3	2	0	5	5	100%	0	0%	87%	13%	0%	100%
1	19- Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	2	0	2	5	40%	3	60%	0%	63%	37%	63%
1	19- Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	3	0	0	3	5	60%	2	40%	27%	10%	63%	37%
2	19- Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	5	0	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	19- Ciudad Bolívar	LUIS ALBERTO NALAR CELIS	0	0	0	0	5	0%	5	100%	3%	3%	93%	7%
1	19- Ciudad Bolívar	CONVENIO SUBRED SUR ENTERRITORIO	5	0	0	5	5	100%	0	0%	0%	0%	100%	0%

Fuente: Base SIVIGILA Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 15 de noviembre de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se informa la notificación tardía o errores en Sivigila 4.0

Semana 40: USS MEISSEN: notificación tardía generada a las 12:22 p.m. No errores en cargue de información

Semana 41: Medisalud: notificación tardía generada a las 12:32 p.m. USS Meissen genera error de carga semanas que no corresponden.

Semana 42 y 44: Sin Notificación tardío o silencios en SIVIGILA 4.0. No errores en cargue de información

Semana 43: INS informa falla en la plataforma SIVIGILA 4.0; razón por la cual se generó cargue después de las 12m en IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS, Jorge Enrique Tavera Bustos.

Para Sivigila escritorio se resalta la Unidad informadora Sermedi servicios médicos con el 27% de semanas positivas lo que genera una posible reclasificación, al contrario se encuentra la UPGD Emerson Tocasuche con un 13% de negatividad lo que genera revisión para posible reclasificación.

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

Tabla 26. Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de ciudad bolívar octubre 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
2	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	NA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	83	81	98%	64	57	89%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LT	0	0	NA	2	1	50%
1	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	NA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	24	23	96%	82	68	83%
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	18	14	78%	33	19	58%
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	1	1	100%	1	0	0%
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	78	77	99%	85	83	98%
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 ENSUEÑO	51	50	98%	89	80	90%
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	3	3	100%	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	2196	2130	97%	6993	6201	89%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	92	91	99%	57	48	84%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	23	23	100%	87	76	87%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	21	19	90%	211	111	53%
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	6	4	67%	4	2	50%
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	7	6	86%	3	3	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	563	546	99%	421	359	85%
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	2	2	100%	7	5	71%
2	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA	7	3	43%
1	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	NA	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDJ SERVICIOS MEDICOS SAS	5	4	80%	1	0	0%
2	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	17	17	100%	222	160	68%
1	19 - Ciudad Bolívar	LUIS ALBERTO NAJAR CELIS	0	0	NA	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO SUBRED SUR ENTERRITORIO	19	18	95%	0	0	NA

Fuente: Base SIVIGILA Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 15 de noviembre 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.

Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de ciudad Bolívar octubre 2023

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO													
			TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLE NOTIFICADOS	AJUSTADOS (AJUSTE 1)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 2)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CUNCA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR NENO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERRORES DE DIGITACION (AJUSTE 6)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO AFUJA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS			
2	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	46	7	0	0	0	0	7	2	96%	37	100%	NA	2	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTD	2	0	0	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	0	0	NA	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	67	3	1	0	0	0	4	0	100%	63	100%	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO MLLA DEL RIO	23	2	0	0	0	0	2	1	96%	20	100%	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	56	3	1	0	0	0	4	1	98%	51	100%	0	NA	
1	19 - Ciudad Bolívar	MARIELA GONZALEZ CACERES	0	0	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	0	0	NA	0	NA	
1	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	2	0	0	2	0	0	2	0	100%	0	0%	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	60	0	0	0	0	1	1	1	100%	59	0%	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	7138	4006	389	14	1	34	4444	218	97%	2474	80%	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	48	3	2	2	0	0	7	1	98%	40	57%	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	65	1	0	0	0	2	3	1	98%	61	33%	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	134	0	0	1	0	0	1	0	100%	133	100%	0	NA	
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	4	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	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	0	0	NA	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	365	34	4	4	0	2	42	3	99%	320	86%	0	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	NA	
1	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	
1	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA	
2	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	225	4	0	1	2	0	7	0	100%	218	71%	0	NA	
1	19 - Ciudad Bolívar	LUIS ALBERTO NAJAR CELIS	0	0	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	0	0	NA	0	NA	

Fuente: Base SIVIGILA Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 15 de noviembre 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 en el ítem de casos ajustados con porcentajes por debajo del 100% como Unidad de Servicios de Salud Autopista Sur, Virrey Solís Villa del Río con el 96%, se resalta la oportunidad de los ajustes para Bienestar IPS Sede Ensueño, Javier Fernández Casas, USS Manuela Beltrán entre otros

Tabla 27. Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de ciudad bolívar octubre 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 COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODELO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
2	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	75	74	98,7%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTD	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	8	8	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	8	8	98,9%
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	19	19	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	36	36	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	4	4	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	691	686	99,3%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	6	6	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	16	16	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	11	11	100,0%
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	6	6	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	1	1	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	48	48	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	22	22	100,0%
1	19 - Ciudad Bolívar	LUIS ALBERTO NAJAR CELIS	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO SUBRED SUR ENTERRITORIO	19	19	100,0%

Fuente: Base SIVIGILA Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 15 de noviembre de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur



Tablero de control cumplimiento SIVIGILA 4.0 y acumulado escritorio localidad de Tunjuelito octubre 2023

Se informa para la localidad de Tunjuelito el cumplimiento en el Sivigila 4.0 en la mayoría de las Instituciones, 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 40: Sin Notificación tardío o silencios en SIVIGILA 4.0. Sin errores en cargue

Semana 41: Sin Notificación tardío o silencios en SIVIGILA 4.0. SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL: cargues de semanas epidemiológicas que no corresponden

Semana 42: OMD: No realiza cargue en SIVIGILA 4.0. Sin errores en cargue

Semana 43: INS informa falla en la plataforma SIVIGILA 4.0; razón por la cual se generó cargue después de las 12:00 m en IPS COMFASALUD SIERRA MORENA

Semana 44: Sin Notificación tardío o silencios en SIVIGILA 4.0. IPS COMFASALUD SIERRA MORENA: cargues de semanas epidemiológicas que no corresponden. ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER: Múltiples cargues

Tabla 31. Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de ciudad bolívar octubre

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0						PORCENTAJE DE SUBSIDIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO			
			NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION EN TIEMPO	NOTIFICACION VERDADERA	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA USUARIA COMPLETO LA NOTIFICACION SEMANAL (DAYS Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA USUARIA NO COMPLETO LA NOTIFICACION SEMANAL (DAYS Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% DE SEMANAS SIN RESPUESTA	% DE CUMPLIMIENTO
1	06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	0	0	5	0%	5	100%	4%	42%	54%	46%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	5	5	5	100%	0	0%	53%	7%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	5	0	0	5	0%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	10%	90%	10%
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	10%	90%	10%
2	06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	3	1	0	4	5	80%	1	20%	22%	77%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y	3	2	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	1	3	0	4	5	80%	1	20%	38%	70%	0%	100%
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 WANRIQUE	4	1	0	5	5	100%	0	0%	83%	17%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	1	1	5	20%	4	80%	67%	13%	20%	80%
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	10%	90%	10%
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	3	1	0	4	5	80%	1	20%	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	5	0	0	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUE	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%
1	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	0	0	5	0%	5	100%	3%	10%	87%	13%
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	10%	90%	10%
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNA ARRIETA	0	0	0	0	5	0%	5	100%	0%	10%	90%	10%
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	3	0	2	5	5	100%	0	0%	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	IGNA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0	0	0	0	5	0%	5	100%	3%	3%	92%	7%

Fuente: Base SIVIGILA Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 15 de noviembre de 2023. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

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.

Tabla 32. Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Tunjuelito octubre

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	1	1	100%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	NA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	1	1	100%	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO 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	0	0	NA	1	1	100%
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA	17	17	100%
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	7	7	100%	12	10	83%
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 MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	15	15	100%	3	1	33%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	532	520	98%	525	464	88%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO	8	3	38%	31	23	74%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUE	117	116	98%	124	98	79%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	3	3	100%	92	78	85%
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 PATERNINA ARRIETA	0	0	NA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	50	47	94%	53	47	89%
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDE	1	1	100%	1	1	100%
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	35	35	100%	19	19	100%
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0	0	NA	0	0	NA

Fuente: Base SIVIGILA Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 15 de noviembre 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

Tabla 33. Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de Tunjuelito octubre - septiembre 2023

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS / CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASOS QUIMIZADO												
			TOTAL DE CASOS DEPOSITADOS Y PROGRAMADOS NOTIFICADOS	AJUSTES DESARROLLADOS (AJSSE)	AJUSTES CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJSSE)	AJUSTES CONFIRMADOS POR CLINICA (AJSSE)	AJUSTES CONFIRMADOS POR BIOMEDICOLOGO (AJSSE)	AJUSTES CONFIRMADOS POR DEDUCCION (AJSSE)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS POSIBLES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	INDICADOR AJSSE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS		
1	06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
2	06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	0%	0%
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	17	NA
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	11	NA
2	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	4	1	0	0	0	1	2	1	75%	1	50%	1	50%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	654	206	31	0	0	3	240	16	97%	298	80%	298	80%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	NA
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUE	108	28	6	1	0	0	36	2	98%	71	80%	71	80%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	77	0	0	0	0	1	1	0	100%	76	0%	76	0%
1	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	45	5	0	0	0	0	5	4	91%	36	80%	36	80%
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	18	NA
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA

Fuente: Base SIVIGILA Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 15 de noviembre 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.

Tabla 34. Cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por alboratorio

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 MÓDULO 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	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 DEL GADILLO 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	105	105	100,0%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO	5	5	100,0%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUE	23	23	100,0%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	2	2	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 PATERMINA ARRIETA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	9	9	100,0%
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDE	1	1	100,0%
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	12	12	100,0%
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0	0	NA

Fuente: Base SIVIGILA Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V10. 15 de noviembre 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 por parte de todas las entidades.

Con respecto a los soportes de notificación semanal se debe tener en cuenta lo relacionado a continuación:

1. Ficha de notificación con pre crítica en color diferente
2. Historia clínica (Cuando aplique)
3. Laboratorios (cuando aplique)

- Archivos planos
- Pantallazo completo del SIVIGILA Web, donde se identifique la fecha y hora del cargue de la información. (pantallazo de respuesta correo)
- 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)
- Planos de Renotificación. NO REALIZAR.**

Notificación Semanal Ciudad Bolívar

Tabla 35. Notificación Semanal Ciudad Bolívar

SEMANA	UPGD	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RENOTIFICADOS	RUTINAS DE DEPURACION	OBSERVACIONES
40	UPGD	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	SI	SI	NO	SI	CARGO 998 POR ESCRITORIO Y NO POR WEB
41	UPGD	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	SI	SI	NO	SI	ESTA INGRESADO EL EVENTO 998 EN SIVIGILA ESCRITORIO
41	UPGD	VIRREYSOLUS IPS SA ENSUEÑO	SI	SI	NO	SI	LA RUTINAS NO MUESTRA FECHA Y HORA
41	UPGD	VIRREYSOLUS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	SI	SI	NO	SI	NO INGRESARON UN CASO SIVIGILA WEB 4.0 Y TAMPOCO ESCRITORIO 750 de MARIA KATERIN MOLINA RUBIO, 1023362964
41	UI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	SI	SI	NO	SI	ENVIA PLANOS SEMANA 41 Y TENIA EVENTOS 850 DE SEMANA 35 Y 38 Y COLECTIVO 995 INGRESA TOTAL DE CONSULTAS PERO NO TIENE NINGUN CASO APLICA PARA LA NOTIFICACION
41	UI	SYNTAR KENNEDY	SI	NO	NO	NO	FALTAN RUTINAS Y NO CARGAR ARCHIVOS PLANOS NEGATIVOS A WEB 4.0
41	UI	IPS SERMED SERVICIOS MEDICOS SAS	NO	NO	NO	NO	SOLO INGRESA EVENTO 998 EN WEB 4.0
42	UPGD	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	SI	SI	SI	SI	ENVIO NOTIFICACION EL SABADO 10 41 AM PERO EL CARGUE WEB 4.0 FUE EL VIERNES 10 22
42	UPGD	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	SI	SI	NO	SI	EL EVENTO 998 INGRESO POR SIVIGILA ESCRITORIO NO POR WEB 4.0
42	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	SI	SI	NO	SI	El archivo de word esta dañado para verificar las rutinas y el cargue se solicita que envíaran nuevamente el archivo
42	UPGD	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	SI	SI	NO	SI	SE SOLICITO ENVIAR NUEVAMENTE LAS RUTINAS Y LAS FICHA POR QUE SE ENCUENTRA DAÑADO LOS ARCHIVOS
42	UI	SYNTAR KENNEDY	SI	SI	NO	NO	SEMANA NEGATIVA Y REALIZO EL CARGUE WEB 4.0
42	UI	IPS SERMED SERVICIOS MEDICOS SAS	SI	SI	NO	NO	FALTAN 3 RUTINAS DEPURACION
42	UI	CONVENIO SUBRED SUR ENTERRITORIO	SI	SI	NO	SI	INGRESO LA 850-1033688819 CON LA FECHA DEL LUNES 23 QUEDA SEMANA 43 Y EL CASO SE CAPTO EL SABADO 21 DE SEMANA 42
43	UPGD	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	SI	SI	NO	SI	INGRESO UN CASO 998 A SIVIGILA ESCRITORIO
43	UPGD	VIRREYSOLUS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	SI	SI	NO	SI	INGRESO UN CASO 851 A SIVIGILA ESCRITORIO
43	UI	SYNTAR KENNEDY	SI	NA	NA	NO	FALTA 4 RUTINAS DEPURACION
44	UPGD	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	SI	SI	NO	SI	INGRESO EVENTO 998 SIVIGILA ESCRITORIO
44	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	SI	SI	NO	SI	NO SE EVIDENCIA LA FECHA Y HORA LAS RUTINAS DEPURACION
44	UPGD	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	SI	SI	NO	SI	INGRESO EVENTO 998 SIVIGILA ESCRITORIO
44	UI	IPS SERMED SERVICIOS MEDICOS SAS	SI	SI	NO	NO	FALTO LAS RUTINA DEPURACION

MES/VENCIDO	TIPO	UNIDAD	FECHA DE ENVIO	OBSERVACION
OCTUBRE	UI	JAVIER FERNANDEZ CASAS	2/11/2023	NO ENVIA COMPLETO LOS ARCHIVOS TXT

Fuente: Elaboración equipo SIVIGILA, Subred Sur

Notificación Semanal Tunjuelito

Tabla 36. Notificación Semanal Tunjuelito

SEMANA	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RUTINAS DE DEPURACION	RENOTIFICADOS	OBSERVACION
40	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	SI	SI	SI	NA	GENERAL LOS PLANOS POR FALTA DE DATOS EN LOS DATOS COMPLEMENTARIOS DE UN AVENTO 300 08-09-2023 - FLA
40	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	SI	SI	SI	SI	SE ENVIA CORREO DE NO ENVIO DE RENOTIFICADOS
40	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	SI	SI	SI	NA	DE LOS PLANOS AL SIVIGILA 4.0. Y SE IDENTIFICA DE QUE EL ERROR GENERADO ES; " EL ARCHIVO CARGADO CON NO
40	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	SI	SI	SI	NA	PARA ACTUALIZAR LA PAGINA 2 DE LA CARACTERIZACIÓN DESACUERDO A ACTA Y DATOS SUMINISTRADOS POR LA A
40	GUILLERMO DELGADILLO LBAQUE	SI	SI	NO	NA	faltan rutinas SE ENVIA CORREO
42	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	SI	SI	SI	NA	SE BRINDA APOYO EL DÍA LUNES A LA UNIDAD A LA SEÑORA LUZ MERY (ENCARGADA 3174376231) PARA REALIZAR LA NOTIFICACIÓN SEMANAL.
43	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	SI	SI	SI	NA	30-10-2023 ERROR PARA CARGAR LOS PLANOS EN SIVIGILA WEB YA QUE EL USUARIO NO DEJA INGRESAR - SE DA APOYO A LA UNIDAD PARA CARGAR LOS PLANOS A SIVIGILA 4.0 A LAS 2:00 PM SE CARGA PLANOS.
44	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	SI	SI	SI	NA	ENVIARON TAMBIEN PLANOS INMEDIATOS
44	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	SI	SI	NO	NA	SE RELIZA APOYO PARA CARGAR NOTIFICACION NEGATIVA POR ORDE DE EDITH 06-11-2 ENVIA RUTINAS EL DIA 7-11-2023
44	PROFAMILIA TUNAL	SI	SI	NO	NA	NO ENVIA RUTINAS
44	GUILLERMO DELGADILLO LBAQUE	NA	NA	NA	NA	SOLO ENVIO PANTALLAZO CARGUE 998 WEB

Fuente: Elaboración equipo SIVIGILA, Subred Sur

Se indican las fechas a partir de los eventos que iniciaron el ingreso al SIVIGILA 4.0.

Imagen 9. Eventos y ajustes por captura en línea, condiciones generales SIVIGILA 4.0

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

<p>DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> 113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años 348 - IRAG Inusitado 210 - Dengue 220 - Dengue grave 580 - Mortalidad por Dengue 465 - Malaria 880 - Viruela Símica 452 - Lesiones por Artefacto Explosivo 365 - Intoxicación por sustancias químicas 591 - Mortalidad integrada en menores de 5 años 342 - Enfermedades Huérfanas 900 - Evento individual sin establecer 740 - Sífilis congénita 750 - Sífilis gestacional 345 - ESHRAG 230 - Difteria 710 - Sarampión 730 - Rubéola 549 - Morbilidad materna extrema 420 - Leishmaniasis cutánea 430 - Leishmaniasis Mucosa 440 - Leishmaniasis Visceral 548 - Morbilidad materna extrema 560 - Mortalidad perinatal y neonatal tardía 610 - Parálisis Flácida Aguda 670 - Rabia Humana 352 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico- Individual 535 - Meningitis Bacteriana y Enf. Meningocócica 100 - Accidente Ofidico 800 - Tls Ferina 205 - Chagas 217 - Chikungunya 300 - Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia 	<p>DATOS BÁSICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> 250 - Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos 270 - Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos 275 - Encefalitis Equina Del Este En Humanos 290 - Encefalitis Equina Venezolana En Humanos 295 - Enfermedades De Origen Priónico 320 - Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea 330 - Hepatitis A 346 - IRA por virus nuevo 551 - Mortalidad Materna 620 - Parotiditis 630 - Peste (Bubónica/Neumónica) 780 - Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos 790 - Tifus Epidémico Transmitido Por Pulgas 831 - Varicela Individual <p>EVENTOS COLECTIVOS</p> <ul style="list-style-type: none"> 901 - Evento colectivo sin establecer 998 - EDA Colectivo 830 - Varicela colectivo 621 - Parotiditis colectivo 362 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico
---	--

28/02/2023

1/04/2023

26/05/2023

07/06/2023

27/06/2023

01/08/2023

15/08/2023

13/09/2023

12/10/2023

23/10/2023

27/10/2023

14/11/2023

Fuente: SIVIGILA

La siguiente Resolución reglamenta 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

Imagen 10. Resolución Número 3374 de 2000

Hoja 1 de 1

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION NUMERO 3374 DE 2000
(Diciembre 27)

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

LA MINISTRA DE SALUD,

en uso de sus facultades legales, en especial las conferidas por los numerales 3 y 7 del artículo 173 de la Ley 100 de 1993, y

CONSIDERANDO

Que corresponde al Ministerio de Salud reglamentar la recolección, transferencia y difusión de la información en el subsistema al que concurren obligatoriamente todos los integrantes del Sistema General de Seguridad Social de Salud.

Que se hace necesario regular, estandarizar y racionalizar el esfuerzo institucional en la generación de datos e información sobre los servicios de salud prestados.

Que compete al Ministerio de Salud establecer los datos básicos que deben generar los Prestadores de Servicios de Salud, sobre los servicios individuales de salud prestados y facturados a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, la definición, estructura, flujo y almacenamiento de los mismos, la administración y disposición de la información y las responsabilidades que les compete a los distintos participantes del SGSSS obligados a reportar al Sistema Integral de Información de Salud.

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Contenidos planos RIPS

Según la resolución 3374 de 2000, anexo técnico 1 los RIPS deben de contener Archivos en Formato TXT con la Siguiete Estructura:

- CT = Archivo de control
- AF = Archivo de las transacciones
- US = Archivo de usuarios de los servicios de salud
- AD = Archivo de descripción agrupada de los servicios de salud prestados
- AC = Archivo de consulta
- AP = Archivo de procedimientos
- AH = Archivo de hospitalización
- AU = Archivo de urgencias
- AN = Archivo de recién nacidos
- AM = Archivo de medicamentos
- AT = Archivo de otros servicios

Se indicó que si no presentan todos los archivos el SIANIESP genera errores, se recuerda que para las UPGD públicas se articula con facturación y epidemiología institucional emite la información pero para las asistencias técnicas se debe contar con los soportes. De igual forma, se socializaron los contactos de líderes y referentes de los Eventos de Interés en Salud Pública:

Transmisibles: Líder transmisibles - Angelica Lozano: 3012628057. referente EPV-tosferina. Jeimmy Beltrán: 3105566522. **Referente IRA y ETV-** Paola Gutiérrez: 3174289642. Referente micobacterias Ximena Chacón: 3124729432

Salud Mental: Líder salud mental- Adriana Nieto: 3002128898. Referente Sisvecos- Carolina Barrera: 3205598534. Referente Sivelce- Marcela Ramírez: 3003611853. Referente Vespa- Lina: 3504230001. Referente Sivim- Julián Currea: 3193186113

SSR- SMI: Líder SSR- SMI- Jeimy Fuentes: 3202160814. Especializadas – Adriana Leal: 3165524751. 3133114236. Carolina Castillo: 3023532935.

ERI-UYE: Líder- Viviana Fúquene: 3144692683. Ingeniera – Isnedi Pinilla: 3143066803

No transmisibles: Líder- Yerly Flórez: 3212105652. Referente Sisveso – Fabian Solís: 3126855130. Referente Sivistra- Omar Calderón: 3202278618. Referente Crónicos – Jenny Poveda: 3057679456. Referente Huérfanas – Mayra Mayorga: 3183933179.

SISVAN: Líder- Lady Pérez: 3505453414.

BAI: Referente BAI- Andrea Sánchez: 3212033113

SIVIGILA: Líder- Edith Segura: 3008545408. Técnico Local Ciudad Bolívar: Freddy Grandas: 3166167789. Técnico Local Tunjuelito: Luis Cediél: 3053123084. Técnico Local Usme- Sumapaz: Juan Asprilla: 3135817156

EVENTO 365: Ingeniero Cristian David Martínez: 3159271388.

EVENTO 300: Médico veterinaria Lina Fuentes: 3138341212

Con respecto a las condiciones generales del SIVIGILA contar con internet estable (Mínimo 10 Megas para el PC desde el cual se ingresa al portal) internet de canal dedicado, en dispositivos móviles se recomienda que la memoria RAM sea mínimo de 4gb para el buen rendimiento del explorador a la hora de usar el aplicativo.

Imagen 11. Paso a pago cargue de notificaciones SIVIGILA

The screenshot shows the SIVIGILA web application interface. A red box highlights the address bar area. The page title is "Captura" and the URL is "sivigilaweb.ins.gov.co/CapturaEnLinea/Individuales/705683688". The form includes the following fields and options:

- Pers. en sitio
- Gestante
- Otro
- Descargas automáticas: (Restablecer permiso)
- Datos de sitios y cookies
- Configuración de sitios
- Acerca de esta página
- Fuente: Notificación rutinaria
- Departamento residencia: 73 (TOLIMA)
- Municipio residencia: 73001 (IBAGUE)
- Dir. Residencia/contacto: ASKDFHKASDJFHJKASDFH
- Fecha de consulta: 01/05/2023
- Fecha inicio de síntomas: 23/04/2023
- Clasificación del caso: Conf. Laboratorio
- Hospitalizado
- Fecha de hospitalización: [calendar icon]
- Condición final: Vivo
- Fecha de defunción: [calendar icon]
- # Certificado defunción: [input field]
- Causa básica muerte: [input field]
- Nombre del que diligencia la ficha: PRUEBAS INS
- Teléfono del que diligencia la ficha: 2207700
- Buttons: ATRÁS, AJUSTAR

The screenshot shows the Chrome browser settings page. The address bar shows "chrome://settings/content/siteDetails?site=https%3A%2F%2Fsivigilaweb.ins.gov.co". The page title is "Configuración" and the search bar is "Buscar en configuración". The "Privacidad y seguridad" section is expanded, showing the following permissions:

- Ubicación: Permitir
- Cámara: Permitir
- Micrófono: Permitir
- Sensores de movimiento: Permitir
- Notificaciones: Permitir
- JavaScript: Permitir
- Imágenes: Permitir
- Ventanas emergentes y redireccionamientos: Permitir
- Anuncios intrusivos: Permitir
- Sincronización en segundo plano: Permitir
- Sonido: Automático (predeterminado)
- Descargas automáticas: Permitir

Descargar Ficha de evento cargado en 4.0

Notificación >

- Captura en línea
- Cargar archivos planos
- Notificación negativa de pólvora. Cod INS 452

En el modulo de Notificación seleccionamos la opción de Captura en línea

Buscamos el cargue del evento que queremos descargar y seleccionamos la lupa

Tip ide	Num ide
CN	23056310485018

En la parte superior seleccionamos la opción de imprimir

IMPRIMIR VER LABORATORIOS Evento: 348

Fuente: Elaboración propia, equipo SIVIGILA

Se guarda el archivo en la ubicación deseada y se descarga en PDF, Solo se puede generar la descarga de fichas individuales, los eventos colectivos no tienen habilitada la opción de imprimir la ficha colectiva.

Finalmente el técnico de SIVIGILA indica los pasos y el adecuado diligenciamiento de las variables para el SIVIGILA 4.0, se debe tener en cuenta el código de habilitación de la UPGD, así como verificar que la letra del alfabeto coincida con el número de la localidad y de esta forma evitar los errores en los barrios, también se deben tener en cuenta los grupos étnicos

Imagen 12. Paso a pago cargue de notificaciones SIVIGILA

The image shows a two-step process for loading notifications in the Sivigila 4.0 system. The top part shows a user profile menu with options like 'Captura en línea', 'Cargar archivos planos', and 'Notificación negativa de pólvora. Cod INS 452'. A blue arrow points from this menu to the main application interface below. The main interface has a navigation bar with 'INICIO', 'INDIVIDUALES', 'COLECTIVOS', 'LABORATORIOS', and 'CONTACTOS'. Below the navigation bar are three large buttons: 'INDIVIDUAL', 'COLECTIVO', and 'LABORATORIOS'. A second blue arrow points from the 'INDIVIDUAL' button to a detailed form for 'Captura en línea'. This form includes a search bar, a table with columns for 'Tip_ide', 'Num_ide', 'PI_nom', 'Seg_nom', 'PI_ope', 'Seg_ope', 'Cod_ave', 'Evento', 'Año', 'Semana', 'Cod_pre', 'Cod_sub', 'Ajuste', and 'Fec_opu'. At the bottom of the form are buttons for 'IMPRIMIR', 'Eventos: Seleccione...', 'ATRÁS', and 'GUARDAR'.

Fuente: Elaboración propia, equipo SIVIGILA

A continuación se relacionan el porcentaje de cumplimiento en los resultados esperados de los pre-test y pos - test diligenciados por los funcionarios de las UPGD:

RESULTADOS PRE Y POST – TEST:

Tabla 37. Resultados pre y post test UPGD localidades Ciudad Bolívar y Tunjuelito

UPGD Localidades Ciudad Bolívar y Tunjuelito	1. De acuerdo, al nuevo ajuste de esquema de vacunación 2023 ¿a qué edad se administra el refuerzo de pentavalente?	2. De acuerdo, al nuevo ajuste de esquema de vacunación 2023 ¿a qué edad se administra el segundo refuerzo de DPT?	3. ¿El evento 998 ingresa por SIVIGILA escrito?	4. Para los laboratorios de evento 346 el tipo de muestras es	5. Los Eventos Prevenibles por Vacunación son:	6. Los EAPV graves de esquema regular y COVID-19 se deben cargar:	7. La siguiente descripción "pretende realizar la identificación de los riesgos colectivos barriales dentro de una zona priorizada, estos riesgos pueden hacer referencia a accesibilidad a servicios básicos, violencia, tenencia inadecuada de mascotas, emergencias y desastre, problemas de movilidad", hace referencia a qué actividad de la sub-sistema Vigilancia en Salud Pública Comunitaria.	8. La anterior afirmación es	9. ¿Bajo qué tipo inicial de caso de debe notificarse un paciente con la sospecha de intoxicación por metanol asociado a bebida alcohólica adulterada?	10. ¿Cuál de las siguientes NO es considerada una alerta epidemiológica bajo el protocolo de intoxicaciones por sustancias químicas?	11. ¿Qué ficha de notificación se diligencia?	12. ¿En qué tiempo lo notifica?	13. ¿Qué ficha envía?	14. ¿a qué correo la envía?
Pretest	72,73%	50,00%	72,73%	59,29%	18,18%	63,64%	22,72%	95,45%	45,45%	54,55%	22,73%	95,45%	54,55%	27,27%
Postest	63,64%	63,64%	63,64%	54,55%	18,18%	59,09%	63,64%	95,45%	40,91%	72,73%	27,27%	81,82%	40,91%	68,18%

Fuente: elaboración equipo VSPC a partir de los pre y post test diligenciados durante el COVE localidades Ciudad Bolívar y Tunjuelito, noviembre 15 del 2023



LISTADOS DE ASISTENCIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL							CA-FT-01 V5
FECHA:	15/11/2023	HORA DE INICIO:	7:30 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	CAPS Candelaria La Nueva
EVENTO:	REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input checked="" type="checkbox"/> COVE LOCAL	TEMA:	COVE LOCAL CIUDAD BOLIVAR Tupuelito		RESPONSABLE:	Estefany Arias S.	
N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Pimio Vargas P	80745197	GPAISP-PAI	Vista Hermosa	Coordinador PAI	lider.pai-prog@subredsur.gov.co	Pimio P.
2	Luisa Chacón	1019118213	GPAISP-PAI	Vista Hermosa	Lider localidad	subredsur.liderlocalidad@gmail.com	Luisa Chacón
3	Jeremy Ivone Beltrán	1024550723	G. RISO	V. Hermosa	epidemiología	javas@subredsur.gov.co	Jeremy
4	Cristian David Amado	1024539837	Gestión del riesgo	Sierra Morena	Ingeniero Químico	intoxicaciones@subredsur.gov.co	Cristian
5	MARCELA RAMIREZ TORRE	53177229	G. RISO	V. Hermosa	Prof. Psicología	marcelatorre@subredsur.gov.co	Marcela
6	Fredy Granales	79974211	G. RISO	V. Hermosa	Tec. SIVIGLA	notificaciones@subredsur.gov.co	Fredy
7	Jeremy Florido A	53035873	G. del Riego	V. Hermosa	Epidemiología	uspc@subredsur.gov.co	Jeremy
8	Edith Aguilar	52197964	G. RISO	V. Hermosa	Lider Operativa	edithaguilar@gmail.com	Edith
9	Estefany Arias S.	1110535609	Gestión Riego	V. Hermosa	Lider USPC	uspc@subredsur.gov.co	Estefany
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.	CA-FT-01 V5
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL		

FECHA:	15/11/2023	HORA DE INICIO:	7:30 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	CAPS Candelaria La Nueva
EVENTO:	<input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO	TEMA:	COVE local Ciudad Bolívar - Turquetito			RESPONSABLE:	Estefany Arros

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Salvador Banzo JB	53071632	Salud Pública	Diana	Enfermera	vigepidiso1@gmail.com	Salvador Banzo
2	Wanda Tobar Parra	74335881	IB Cruz Roja	Ingenierita	Auxiliar de enfermería	WandaTobarParra@gmail.com	Wanda Tobar Parra
3	SANDRA HUADION	37802804	PSQ	PSQ	AUX ENFERMERIA	PSQSUBRED@ gmail.com	Sandra Huadion
4	Florencia Ortega	23622334	Hospitalización	USSTurquetito	Aux Enfermería	Notificaciones.ussturquetito@subredsur.gov.co	Florencia Ortega
5	Monica Beltrán	52873425	Unidad Médica Integral de Salud Medisud	Perdomo	Aux Enfermería	medisud90@gmail.com	Monica Beltrán
6	LUCEA CARRAN	51781771	CM LA FACULTAD	PSICÓLOGA	Asist. Social	lucia.carran@cmfahm.com	LUCEA C
7	BISIANA CHAVES	52242143	C. EXTERNA	PROCESO PASADANA	AUX ENF	chavabisi1@gmail.com	BISIANA CH
8	Florencia Ortega	23622334	Ho C Externa	USS Curmen	Auxiliar Externa	notificaciones.curmen@subredsur.gov.co	Florencia Ortega
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.	CA-FT-01 V5
---	--	--------------------

FECHA:	15/11/2023	HORA DE INICIO:	7:30 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	CAPS Candelaria La Nueva
EVENTO:	<input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <u>COVE LOCAL</u>	TEMA:	COVE local Ciudad Bolívar - Turuelito			RESPONSABLE:	Estefany Arias

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Salvina Buitrago	53071632	Salud Pública	Diana	Enfermera	vigepidisu@gmail.com	Salvina Buitrago
2	Wendy Leon Pardo	74335881	IBC Cruz Roja	Turuelito	Aux Enfermera SC	salprochante@corpuscolombiano.gov.co	Wendy Leon Pardo
3	JANDEA HUARDON	37802804	PSQ	PSQ	AUX ENFERMERIA	PSQSUB2022@gmail.com	JANDEA HUARDON
4	Florencia Ortega	23622334	Hospitalización	USSTuruelito	Aux Enfermera	Notificaciones.usst.turuelito@subredsur.gov.co	Florencia Ortega
5	Monica Beltrán	52873425	Unidad Médica Integral de Salud Medicinal	Perdomo	Aux Enfermera	medisadud9@gmail.com	Monica Beltrán
6	LINEA CERON	51781771	CM (FACULTAD)	CONSTRUCCION	Asist. DORON	ipsi.biblioteca@telmex	LINEA CERON
7	Bisiana Cruzes	52242143	C. EXTERNA	PROCESO PASADANA	AUX ERN	chocobibici@gmail.com	Bisiana Cruzes
8	Florencia Ortega	23622334	Ho. C. Externa	USS Curmen	Auxilia Enferme	notificaciones.usst.turuelito@subredsur.gov.co	Florencia Ortega
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL CA-FT-01 V5

FECHA: 15/11/2023 HORA DE INICIO: 7:30 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 12:30 p.m. LUGAR: CAPS Candelaria La Nueva
 REUNIÓN MESA DE TRABAJO CAPACITACIÓN TEMA: CAE LOCAL Ciudad Bolívar Tunjelito RESPONSABLE: Estefany Arroyo Silva
 OTRO CAE LOCAL

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	Nº. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	SANDRA HILDRION	39802824	PSQ	PSQ	AUX ENFERMERIA	PSQSUR2022@gmail.com	[Firma]
2	Edo Luis Garza M	1024469492	Hospitalización	Estrella	Aux Enfermería	pedronota1986@gmail.com	[Firma]
3	Pedro Luis Garza M	1024469492	Cons. Externa	San Benito	Aux Enfermería	notificaciones.sivigila.tunjelito@subredsur.gov.co	[Firma]
4	Fler Marina Ortega	23622334	Hospitalización	USS Cermea	Asist. Enfermería	notificaciones.sivigila.tunjelito@subredsur.gov.co	[Firma]
5	Fler Marina Ortega	23622334	Hospitalización	USS Tunjelito	Aux Enfermería	notificaciones.sivigila.tunjelito@subredsur.gov.co	[Firma]
6	Monica Beltrán	52893425	Cons. externa	Perdomo	AUX Enfermería	medisalud90@gmail.com	Monica Beltrán
7	glorio Gualdo	82371400	Cons ext.	General Santabr	Aux enE	esperanagualdo@correo.policia	[Firma]
8	Patricia Suarez	3457117	CONSULTA EXT	CANDILARIA	ENFERMERIA	patricia.suarez@subredsur.gov.co	[Firma]
9	lady Valentina Klavon	103469170	CONSULTA EXT.	Son madrenal	Aux Enfermería	ladyvalentinaklavon@gmail.com	[Firma]
10	Lina Sofia Marentes	1000224809	C. ex-terna	Manuela Beltrán	Aux. Enfermería	linasofiamarentes@gmail.com	[Firma]
11	Ana Lina Blanco A	63-Sul-262	C medico	Madre Micaela	Aux. Enfermería	emircaelag@hotmail.com	[Firma]
12	Yoli Xtlaca Nuevo Seabr	5087111	C. externa	CONSULTA EXT	Aux. Enfermería	Yolixtlaca@gmail.com	[Firma]
13	Gabriel Rodriguez Seino	17351900	Consultorio	CONSULTA EXT	Aux enfermería	gabrielsr@gmail.com	[Firma]
14	Gabriel Andres Rodriguez	1094031509	Consultorio	CONSULTA EXT	Aux enfermería	andresrus@gmail.com	[Firma]
15	Deisy Linara	1023331583	Medicina	IPO de todos Ciudad Bolívar	Coordinador Adm.	deisylinara@subredsur.gov.co	[Firma]
16	Leora Gonzalez	10028794	Atención PBI	ASISTENTE SOCIAL	Atención PBI	leora.gonzalez@subredsur.gov.co	[Firma]
17	Pastor Ontiveros	19295118	Pastor Ontiveros	Pastor Ontiveros	Med. Pediatría	Ontiverospa@gmail.com	[Firma]
18	Boris Tocarsche	52467300	Cons. N. Emergen.	Cons. Emerg	Enfermería	borismedico@gmail.com	[Firma]
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				CA-FT-01 V5	
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL							

FECHA:	15/11/2023	HORA DE INICIO:	7:30 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	CAPS Candelaria La Nueva
EVENTO:	<input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO CAVE LOCAL	TEMA:	CAVE LOCAL CURCUL BOLIVAR Tunjelito			RESPONSABLE:	Estefany Arias Silva

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Pedro Luis Garzón	1024469442	OPS	San Benito	Aux Enfermería		
2	Pedro Luis Garzón	1024469442	OPS	Estrella	Aux Enfermería		
3	Leidy Valentina Flórez	1034657110	Casita externa	Servimadrestaur	Aux Enfermería	enfmeriamvntunul@servimadrestaur.com	Leidy Flórez
4	PATRICIA SUNDIÉ LOPEZ	39571170	CONSULTA EXT	CANDELA	ENFERMERA	patricia.sundi@cdh.org.co	Patricia Sundi
5	Luisa Chacón	1019118213	GRATIS-PAT	Vista hermosa	Lider localidad	subredsur.liderlocalidad@gmail.com	Luisa Chacón
6	Kinea Moreno	52187442	CONSULTA EXT	CONSULTA TUNJELITO	Aux. Enfermería	swilkemuramantunul@gmail.com	Kinea Moreno
7	Ana Inés Blanco A	63.541.262	Centro Médico	Madre Micaela	Aux. Enfermería	cm.micaela.lga@hotmail.com	Ana Inés Blanco
8	Luna Sofía Marentes Beltrán	1000224809	C. Externa	Manuela Beltrán	Aux. Enfermería	lunasofiamarentes@gmail.com	Luna Sofía Marentes
9	Enixa Hernández C	53139587	Coordinación APS	Urrey Sols IPS	Enfermera	enixa.hc@urreyips.com.co	Enixa Hernández
10	Vanessa Trujillo S	1052344513	Consultor(a)	Bienestar	Enfermera	vanessatrujillobogota.com.co	Vanessa Trujillo
11	Gabriel Rodríguez Saura	17351900	Casita Médica	Casita Médica	Enfermería Aux	gabrielr155@gmail.com	Alba Nelly Morán
12	Gabriel Andrés Rodríguez	1019031207	Consultor(a)	Casita Médica	Aux enfermería	andres1555@hotmail.com	Alba Nelly Morán
13	Glorio Esperonzo Gualdo	52371400	Consulta ext	escuela de cadetes general santonder	Aux. Enfermería	esperonzo.gualdo@correa.policia.gov.co	Glorio Esperonzo
14	Andrea Rivera Zapata	53078373	Salud pública	Compensar	Aux. Enfermería	arivera@compensarsalud.com	Andrea Rivera
15	Beth Barona Maniz	52538410	Aux Enfermería	Jerusalén	Aux Enfermería	bethbarona@gmail.com	Beth Barona
16	Nobira Cerro	39659809	Unidad Médica	Portoviejo	Asistente		Nobira Cerro
17	Daisy Lineros	1023939581	Coordinador Salud	IPS de todos ciudad bolivar	Coordinador Salud	ciudadbolivar.salud@ipsdetodos.com	Daisy Lineros
18	Luis Daniel Díaz	77370937	AMBULANCIAS	V. HERMOSA	AUX. ASISTENCIA	comunicaciones.usmechos@2008fips.us.gov.co	Luis Daniel Díaz
19	Gustavo González G.	1010172423	Enfermería	USS Massen	Enfermería	ggonzalezg@ussmassen.gov.co	Gustavo González
20	ANGIEQUELLA GARCIA	1010270913	Enfermería	USS Tunja	Enfermería	bianca.nardonega@uss.gov.co	Angiequilla García
21	Pedro Sánchez	19398917	Independiente	Portoviejo	Médico	pedrosanchezmd@hotmail.com	Pedro Sánchez
22	Laura Jaramín González E.	102388921	Salud Pública	Asistir Salud	Aux. Salud Pública	saludpublica.candelaria@asistir.gov.co	Laura Jaramín
23	Nidia Mercedes Cruz	52174967	OMD PUS	OMD AUS	Aux administrativa	omd.salud@gmail.com	Nidia Mercedes
24	KESSION ORTIVERO	1020727382	CONSULTA EXTERNA	PASTOR ORTIVERO	Aux. Enfermería	ortiveroso@gmail.com	Kesson Ortivero
25	Alina Arula	1024551026	U.S. SUR	Vista hermosa	Aux. Enfermería	es@subredsur@gmail.com	Alina Arula