



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



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

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD DE USME Y SUMAPAZ

JUNIO 2024

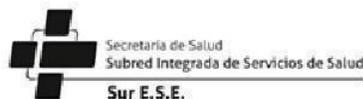
COMPONENTE ESTADÍSTICAS VITALES

Carrera 20 No. 47B - 35 Sur
Conmutador: 7300000
www.subredsur.gov.co
Código Postal: 110621



USS Nazareth
USS San Juan

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.

Contenido

1. INFORMACIÓN GENERAL	4
2. OBJETIVOS	4
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES	4
4. METODOLOGÍA	4
5. DESCRIPCIÓN GENERAL.....	5
6. INDICADORES PAI	5
Coberturas Esquema Regular	5
Coberturas Influenza población Adultos, personas con patología y Gestantes.....	7
Coberturas Influenza población menores de 1 año y Población de 1 año	8
7. SOCIALIZACION ESTADÍSTICAS VITALES.....	10
8. CONCORDANCIA SISVAN - EVENTO 113	11
Objetivo	11
Concordancia Usme.....	12
Concordancia Sumapaz	13
9. EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNACIÓN.....	13
Manejo de los Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación	13
Comportamiento de la vigilancia del Evento Adverso Posterior a la Vacunación en la Subred Sur, según localidad y sexo Año 2024 (a semana 23).....	14
Casos de EAPV de esquema regular y Covid19 por residencia en la Subred Sur, mayo 2024	15
Bloqueos de vacunación realizados por localidad y coberturas.....	15
Casos probables de Tos ferina intervenidos en la Subred Sur 2024	17
Casos sospechosos de Sarampión intervenidos por residencia en la Subred Sur 2024	18
Protocolo SRC INS-2024.....	20
Riesgo de Defectos Congénitos según semana de gestación	20
10. SIVIGILA	20
SIANIESP RIPS.....	20
TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4,0 Y ACUMULADO ESCRITORIO LOCALIDAD DE USME MAYO 2024	¡Error! Marcador no definido.
TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE USME MAYO 2024	¡Error! Marcador no definido.
TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE USME MAYO 2024	¡Error! Marcador no definido.
TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE USME MAYO 2024	¡Error! Marcador no definido.
TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE SUMAPAZ MAYO 2024.....	¡Error! Marcador no definido.
TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4,0 Y ACUMULADO ESCRITORIO LOCALIDAD DE SUMAPAZ MAYO 2024.....	¡Error! Marcador no definido.
TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE SUMAPAZ MAYO 2024.....	¡Error! Marcador no definido.
TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE	

SUMAPAZ MAYO 2024..... ¡Error! Marcador no definido.
Subsistema de Vigilancia en Eventos de Lesión de causa externa..... 33

1. INFORMACIÓN GENERAL

Para la presente vigencia la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se agrupó por las localidades Ciudad Bolívar y Tunjuelito; Usme y Sumapaz a realizarse en dos diferentes momentos y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito correspondiente al mes de junio de 2024.

FECHA	21 de junio de 2024	HORA	8:00 AM – 12:30 PM
LUGAR	Auditorio Gestión del conocimiento USS Tunal		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

Socializar Indicadores PAI estrategias PAI
Realizar fortalecimiento Componente Estadísticas Vitales
Socializar la Concordancia del evento 113 Sivigila y SISVAN
Socializar los Indicadores y comportamiento EPV - EAPV
Socializar Tablero de Indicadores de control - Tablero Semanal – Resultado de laboratorios – Captura en línea - Varios SIVIGILA.

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como líder de SIVIGILA y Referentes transmisibles de EPV, profesional de PAI y equipo de Estadísticas Vitales.

4. METODOLOGÍA

El COVE correspondiente al mes de junio de 2024, se desarrolló de manera presencial. A partir de reunión previa de alistamiento se estableció la siguiente agenda:

HORA	TEMA	RESPONSABLE
8:00 am - 8:15 am	Saludo y Bienvenida por parte del componente de Estadísticas vitales	Componente Estadísticas Vitales
8:15 am - 8:40 am	Indicadores y Estrategias PAI	Liliana Rodriguez
8:40 am - 10:00 am	Estadísticas Vitales	Raul Muñoz
10:00 am - 10:30 am	RECESO 10:00 am- 10:30 am	
10:30 am -11:00 am	Concordancia 113 Sivigila y SISVAN	Lady Perez

11:00 am – 11:20 am	Indicadores y comportamiento EPV - EAPV	Jeimy Beltran
11:20 am - 12:20 pm	Tablero de Indicadores de control - Tablero Semanal – Resultado de laboratorios – Captura en línea - Varios SIVIGILA	Edith Segura
VIARIOS 12:20 pm a 12:30 pm		

5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológico por parte del equipo de estadísticas Vitales; quienes realizan el saludo y lectura de la agenda del día.

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

6. INDICADORES PAI

Coberturas Esquema Regular

Coberturas Terceras Dosis de Pentavalente corte junio 13 del 2024

TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE																		
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE JUNIO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
05. USME	3048	254	1524	234	7,7	206	6,8	198	6,5	222	7,3	178	5,8	74	2,4	1112	412	36,5
06. TUNJUELITO	1536	128	768	123	8	110	7,2	94	6,1	133	8,7	74	4,8	36	2,3	570	198	37,1
19. CIUDAD BOLIVAR	6519	543	3260	549	8,4	476	7,3	450	6,9	495	7,6	449	6,9	196	3	2615	175	40,1
20. SUMAPAZ	25	2	13	3	12	3	12	1	4	0	0	1	4	0	0	8	5	32
TOTAL SUBRED SUR	11128	927	5564	909	8,2	795	7,1	743	6,7	850	7,6	702	6,3	306	2,7	4305	1259	38,7
% CUMPLIMIENTO				98		85,7		80,1		91,7		77,2		33		77,4		

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 13 junio 2024

MENSUAL		max		min	
max	min	meta diaria	meta al día	meta diaria	meta al día
8,3	7,9	0,28	3,6	0,26	3,4
7,9	7,5	0,26	3,4	0,25	3,3
7,49	0,0	0,25	3,2	0,0	0,0

MENSUAL		max		min	
max	min	meta diaria	meta al día	meta diaria	meta al día
8,3	7,9	0,28	45,7	0,26	43,5
7,89	7,5	0,26	43,4	0,25	41,3
7,49		0,25	41,2	0,00	0,0

Cobertura Triple Viral – Dosis de 1 año

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO																		
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE JUNIO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
05. USME	3380	282	1690	275	8,1	238	7	195	5,8	266	7,9	245	7,2	99	2,9	1318	372	39
06. TUNJUELITO	1654	138	827	127	7,7	123	7,4	103	6,2	130	7,9	107	6,5	40	2,4	630	197	38,1
19. CIUDAD BOLIVAR	7097	591	3549	527	7,4	468	6,6	409	5,8	500	7	540	7,6	168	2,4	2612	937	36,8
20. SUMAPAZ	26	2	13	2	7,7	4	15,4	2	7,7	1	3,8	2	7,7	0	0	11	2	42,3
TOTAL SUBRED SUR	12157	1013	6079	931	7,7	833	6,9	709	5,8	897	7,4	894	7,4	307	2,5	4571	1508	37,6
% DE CUMPLIMIENTO				91,9		82,2		70		88,5		88,2		30,3		75,2		

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 13 junio 2024

MENSUAL		max		min	
max	min	meta diaria	meta al dia	meta diaria	meta al dia
8,3	7,9	0,28	3,6	0,26	3,4
7,9	7,5	0,26	3,4	0,25	3,3
7,49	0,0	0,25	3,2	0,0	0,0

MENSUAL		max		min	
max	min	meta diaria	meta al dia	meta diaria	meta al dia
8,3	7,9	0,28	45,7	0,26	43,5
7,89	7,5	0,26	43,4	0,25	41,3
7,49		0,25	41,2	0,00	0,0

Cobertura Triple Viral – Dosis de 18 meses

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE 18 MESES																		
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE JUNIO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
05. USME	3380	282	1690	370	10,9	230	6,8	182	5,4	278	8,2	225	6,7	84	2,5	1369	321	40,5
06. TUNJUELITO	1654	138	827	132	8	103	6,2	103	6,2	143	8,6	105	6,3	44	2,7	630	197	38,1
19. CIUDAD BOLIVAR	7097	591	3549	568	8	456	6,4	427	6	507	7,1	461	6,5	177	2,5	2596	953	36,6
20. SUMAPAZ	26	2	13	3	11,5	2	7,7	2	7,7	4	15,4	0	0	0	0	11	2	42,3
TOTAL SUBRED SUR	12157	1013	6079	1073	8,8	791	6,5	714	5,9	932	7,7	791	6,5	305	2,5	4606	1473	37,9
% DE CUMPLIMIENTO				105,9		78,1		70,5		92		78,1		30,1		75,8		

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 13 junio 2024

MENSUAL		max		min	
max	min	meta diaria	meta al día	meta diaria	meta al día
8,3	7,9	0,28	3,6	0,26	3,4
7,9	7,5	0,26	3,4	0,25	3,3
7,49	0,0	0,25	3,2	0,0	0,0

MENSUAL		max		min	
max	min	meta diaria	meta al día	meta diaria	meta al día
8,3	7,9	0,28	45,7	0,26	43,5
7,89	7,5	0,26	43,4	0,25	41,3
7,49	0,0	0,25	41,2	0,00	0,0

Cobertura DPT – Dosis 5 años

DPT - DOSIS DE CINCO AÑOS																		
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE JUNIO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4641	387	2321	395	8,5	287	6,2	248	5,3	272	5,9	280	6	97	2,1	1579	742	34
06. TUNIUELITO	2308	192	1154	188	8,1	176	7,6	152	6,6	194	8,4	158	6,8	40	1,7	908	246	39,3
19. CIUDAD BOLIVAR	9079	757	4540	660	7,3	465	5,1	471	5,2	565	6,2	487	5,4	187	2,1	2835	1705	31,2
20. SUMAPAZ	25	2	13	3	12	4	16	0	0	5	20	0	0	0	0	12	1	48
TOTAL SUBRED SUR	16053	1338	8027	1246	7,8	932	5,8	871	5,4	1036	6,5	925	5,8	324	2	5334	2693	33,2
% DE CUMPLIMIENTO					93,1		69,7		65,1		77,4		69,1		24,2		66,5	

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 13 junio 2024

MENSUAL		max		min		MENSUAL		max		min	
max	min	meta diaria	meta al día	meta diaria	meta al día	max	min	meta diaria	meta al día	meta diaria	meta al día
8,3	7,9	0,28	3,6	0,26	3,4	8,3	7,9	0,28	45,7	0,26	43,5
7,9	7,5	0,26	3,4	0,25	3,3	7,89	7,5	0,26	43,4	0,25	41,3
7,49	0,0	0,25	3,2	0,0	0,0	7,49	0,0	0,25	41,2	0,00	0,0

Consolidado Subred Sur

TABLERO	CONSOLIDADO SUBRED SUR																			
	TRAZADORES	EAPB	META	META	META	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	MARZO DOSIS APLICADAS	%	ABRIL DOSIS APLICADAS	%	MAYO DOSIS APLICADAS	%	JUNIO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL	DEFICIT ACUMULADO	% DE CUMPLIMIENTO
			ANUAL	MENSUAL	A JUNIO 2024															
3 PENTA		1776	148	888	227	12,8	218	12,3	172	9,7	216	12,2	147	8,3	65	3,7	1045	-157	58,8	
TV 1 AÑO		2574	215	1287	203	7,9	195	7,6	146	5,7	219	8,5	199	7,7	62	2,4	1024	263	39,8	
TV 18 MESES	CAPITAL SALUD	2574	215	1287	286	11,1	180	7	161	6,3	225	8,7	179	7	71	2,8	1102	185	42,8	
DTP 5 AÑO		3241	270	1621	258	8	202	6,2	186	5,7	206	6,4	172	5,3	70	2,2	1094	527	33,8	
TOTAL		10165	847	5083	974		795		665		866		697		268		4265	818	175	

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 13 junio 2024

Coberturas Influenza población Adultos, personas con patología y Gestantes

Vacunación 20 abril a 10 de junio	Adulto de 60 y más años			Personas con patología de riesgo			Gestantes		
	Localidad	Meta 30% DANE 2024 MSPS	N° vacunado s	% cobertura	Meta según % aporte MSPS	N° vacuna dos	% cobertura	Meta MSPS	N° vacunada s
05 Usme	12.259	3.268	26,7	14.396	1.490	10,4	768	268	34,9
06 Tunjuelito	6.710	3.387	50,5	10.368	1.944	18,7	499	170	34
19 Ciudad Bolívar	19.186	5.538	28,9	16.053	3.085	19,2	2.900	1.154	39,8
20 Sumapaz	137	50	36,6	250	391	156,5	13	4	29,7
Bogotá	305.860	98.242	32,1	337.370	47.192	14	50.918	18.100	35,5

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 10 junio 2024

Semáforo		
95% a 100%	29,9	31,5
94% a 90%	29,8	28,3
89,9% a 0%	28,2	0,0

Coberturas Influenza población menores de 1 año y Población de 1 año

Vacunación 20 abril a 10 de junio	Población menor de un año						Población de Un año								
	Dosis	Primera dosis			Segunda dosis			Primera dosis			Segunda dosis			Dosis única	
Localidad	Meta	N° vacunado s	% Cobertura	Meta 50%	N° vacuna dos	% Cobertura	Meta 30%	N° vacunado s	% Cobertu ra	Meta	N° vacuna dos	% Cobertur a	Meta 70%	N° vacunad os	% Cobertu ra
05 Usme	1.450	626	43,2	1.450	82	5,7	569	281	49,4	569	15	2,6	1.327	708	53,3
06 Tunjuelito	458	290	63,3	458	48	10,5	389	130	33,4	389	14	3,6	907	339	37,4
19 Ciudad Bolívar	1.865	1.521	81,6	1.865	261	14	1.458	565	38,8	1.458	45	3,1	3.401	1.560	45,9
20 Sumapaz	13	5	40	13	0	0	8	0	0	8	0	0	18	3	16,5
Bogotá	33.945	17.629	51,9	33.945	2.977	8,8	21.006	5.405	25,7	21.006	465	2,2	49.015	14.379	29,3

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 10 junio 2024

Semáforo		
95% a 100%	29,9	31,5
94% a 90%	29,8	28,3
89,9% a 0%	28,2	0,0

Esquema influenza

	POBLACIÓN OBJETIVO	# DOSIS	DOSIS (ml)	PRESENTACIÓN	PAIWEB	DOSIS PAIWEB	RANGO EDAD PAIWEB
Laboratorio Butantan*	De 6 a 11 meses sin primovacuna	2	0.25	Vial*20	Influenza Trivalente Pediátrica	Primera	6 meses
	De 6 a 11 meses con primovacuna	1					
	De 12 a 23 meses con Primovacuna	1				Segunda	7 meses
	De 12 a 23 meses sin Primovacuna	2					
	24 a 35 meses con Primovacuna + Dx riesgo	1					
24 a 35 meses sin Primovacuna + Dx riesgo	2	Refuerzo	12 meses				
Laboratorio Green Cross*	3 a 17 años + Dx riesgo*	1	0.5	Vial*10	Influenza Trivalente Adulto	Anual	Sin Rango de edad
	Adultos 18 a 59 años + Dx Riesgo						
	Gestantes (cualquier edad desde semana 14)						
	Mayores de 60 años						
	Talento Humano en Salud						

Fuente: Lineamientos técnicos y operativos para la vacunación contra influenza estacional cepa sur 2024

En la estrategia extramural al abordar jardines, colegios o en brigadas en zonas rurales dispersas, los niños y niñas de 24 a 35 meses sanos, podrán ser vacunados con las dosis no utilizadas en población priorizada en el marco de la política de frascos abiertos.

Para NO Olvidar...

- El intervalo mínimo entre 2 dosis es de 4 semanas
- Si un niño o niña recibió solo la primera dosis de su primovacuna con la cepa 2023, deberá recibir de la cepa 2024 la primovacuna, es decir dos dosis con intervalo de 4 semanas; siempre y cuando se encuentre entre la población objetivo.
- La población entre 2 y 59 años solo podrá recibir dosis de influenza si pertenece a población con diagnóstico de riesgo:
 - Enfermedades pulmonares
 - Obesidad Mórbida
 - Inmunocompromiso
 - Enfermedad Renal
 - Enfermedades hepáticas Crónicas
 - Diabetes Mellitus con otras comorbilidades asociadas
 - Enfermedades cardiovasculares
- Otras poblaciones:
 - Talento Humano en Salud
 - Gestantes
 - Familiares y convivientes de población menor de 18 años con cáncer

Esquema COVID 19 – MODERNA XBB

Edad (es)	Sin Antecedente vacunal			Con antecedente vacunal			Dosis
	Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis en Inmunosuprimidos	Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis en Inmunosuprimidos	
Niños de 6 meses a 4 años	Día cero	A los 28 días de la primera dosis	Niños inmunosuprimidos a los 28 días de la segunda	Con antecedente de Sinovac en niños a partir de los 3 años de edad o Moderna Pediátrica en niños a partir de los 6 meses de edad.	Completar con Sinovac a partir de los 3 años o Moderna XBB. 1.5 de acuerdo a decisión del acudiente.	Niños inmunosuprimidos a los 28 días de la segunda	Dosis de 0.25 ml, administrada vía intramuscular
				Con antecedente vacunal de 2 dosis de Sinovac, Moderna pediátrica o esquema heterólogo (sinovac-moderna) aplicar dosis adicional a los 6 meses de la última dosis			
Niños de 5 años a 11 años, con o sin vacunación previa	Escenario 1: Personas sin inmunosupresión y sin antecedente vacunal aplicar una dosis adicional de vacuna actualizada. Escenario 2: Personas sin inmunosupresión y con antecedente vacunal aplicar una dosis adicional de vacuna actualizada, seis meses después de la dosis más reciente de una vacuna contra la Covid 19. Escenario 3: Personas inmunodeprimidas: aplicar dos dosis de vacuna actualizada, una inicial y la 2da a los dos meses						Dosis de 0.25 ml, administrada vía intramuscular
Personas a partir de los 12 años, con o sin vacunación previa	Escenario 1: Personas sin inmunosupresión y sin antecedente vacunal aplicar una dosis adicional de vacuna actualizada. Escenario 2: Personas sin inmunosupresión y con antecedente vacunal aplicar una dosis adicional de vacuna actualizada, seis meses después de la dosis más reciente de una vacuna contra la Covid 19. Escenario 3: Personas inmunodeprimidas: aplicar dos dosis de vacuna actualizada, una inicial y la 2da a los dos meses						Dosis de 0.5 ml, administrada vía intramuscular
Personas a partir de los 60 años	Escenario 1: Personas sin inmunosupresión y sin antecedente vacunal aplicar una dosis adicional de vacuna actualizada. Escenario 2: Personas sin inmunosupresión y con antecedente vacunal aplicar una dosis adicional de vacuna actualizada, seis meses después de la dosis más reciente de una vacuna contra la Covid19. Escenario 3: Personas inmunodeprimidas: aplicar dos dosis de vacuna actualizada, una inicial y la 2da a los dos meses						Dosis de 0.5 ml, administrada vía intramuscular

CONTACTOS LIDERES DE LOCALIDAD

LOCALIDAD	NOMBRE Y APELLIDO	TELEFONO	CORREO
CIUDAD BOLIVAR	LUISACHACON	3112574383	subredsurliderlocalidad@gmail.com
USME -TUNJUELITO-SUMAPAZ	LILIANARODRIGUEZ	3142895981	subredsurliderlocalidad.usme@gmail.com

CONTACTO UNIDAD MOVIL Y REMISION DE USUARIOS PARA VACUNACION

NOMBRE	TELEFONO
LINEA INSTITUCIONAL PARA REMITIR USUARIOS PARA VACUNACION	3142165884

7. SOCIALIZACION ESTADÍSTICAS VITALES

Para el desarrollo de la temática de Estadísticas Vitales se realizó a través de una metodología

dinámica del juego de quien quiere ser millonario, enfocada en 15 preguntas que permitían la interacción y participación de los participantes, a continuación, se describe las preguntas:

¿Que significan las siglas EEVV?: R/ Estadísticas Vitales

¿Que significan las siglas GAHD?: R/ Grupo de acompañamiento humanizado para la defunción

¿Que significan las siglas RUAF ND?: R/ Registro único de afiliaciones nacimientos y defunciones

¿Qué recurso tenemos para identificar a una persona NN en el momento del fallecimiento?: R/ Plena identidad

¿Es correcto consignar como causa directa del certificado de defunción?: R/ Infarto agudo de miocardio

¿Cuándo se realiza una necropsia médico legal ? : R/ Muerte Violenta o por causa externa

¿Cuándo se realiza una necropsia clínica?: R/ Muerte natural sin causa clara del fallecimiento

¿En caso de un fallecimiento domiciliario por muerte natural, cuál sería el procedimiento a seguir?
R/: Llamar a la policía

¿En la cadena causal, que literal corresponde a la causa básica?: R/ La Causa D

¿Cuál de los siguientes diagnósticos es una causa inútil?: R/ Falla multiorgánica

¿Una interrupción voluntaria se tiene que certificar?: R/ Depende del caso

¿Paciente 45 años quien hace 15 años sufre trauma raquimedular con paraplejia bilateral, genera escaras y úlceras, por lo cual, hospitalizan? Un año después estando hospitalizado fallece.
¿Usted médico lo certifica? R/ No lo certifico

¿Qué requisitos sine se necesitan para certificar una mortalidad natural? R/ Documento de identidad original

¿Qué sigla es correcta y aceptada estadísticamente como causa básica de la defunción?: R/ Ninguna de las anteriores

¿Cuál es la importancia de construir adecuadamente una cadena causal?:R/ Perfil de mortalidad

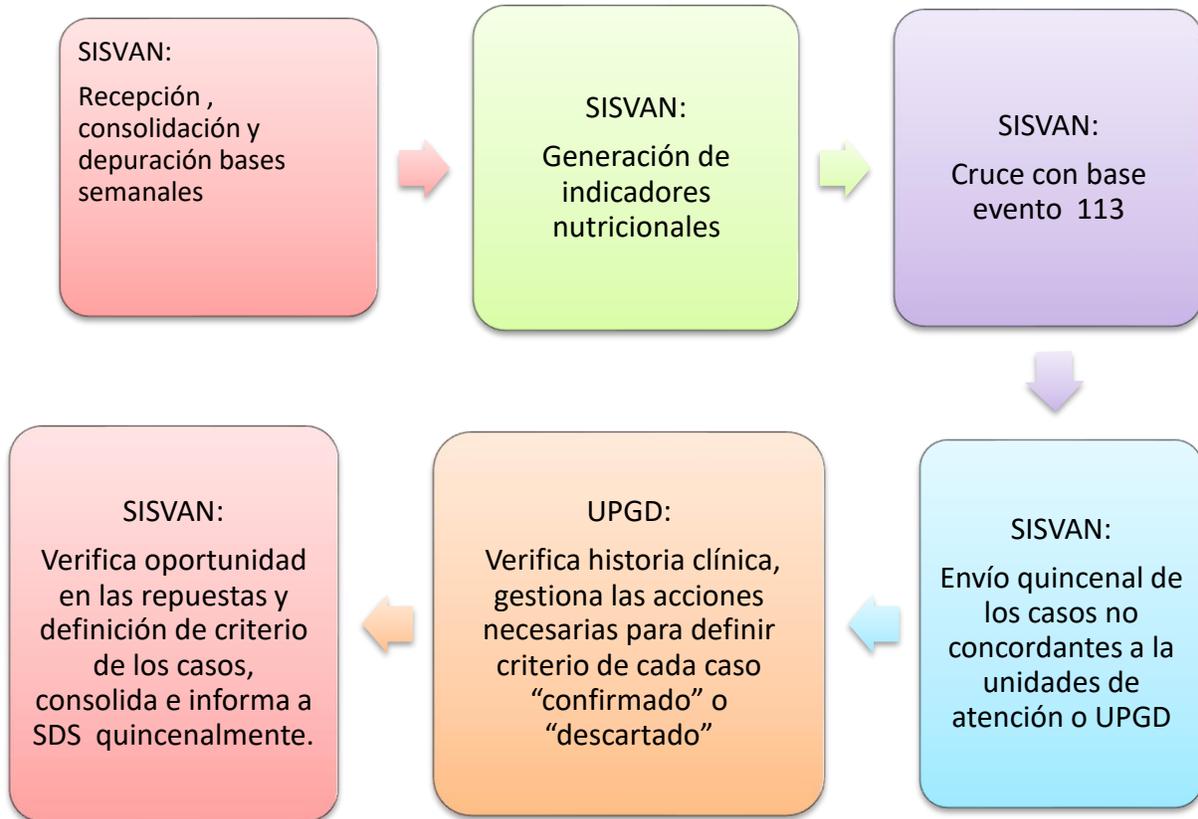
Posterior a cada respuesta, se da claridades y se despejan las dudas e inquietudes presentadas por los participantes.

8. CONCORDANCIA SISVAN - EVENTO 113

Objetivo

La identificación de menores de 5 años notificados mediante la vigilancia poblacional (SISVAN) que han sido clasificados con desnutrición aguda y que cumplen con la definición de caso para el evento 113 y NO han sido notificados en el SIVIGILA mediante la vigilancia rutinaria de casos predefinidos.

Se debe realizar la gestión de la notificación con la UPGD y verificar la implementación del lineamiento descrito en la resolución 2350 de 2020.



Concordancia Usme

UPGD	MARZO			ABRIL			MAYO		
	1 QUINCENA 8-4-2024 -	2 QUINCENA 22-4-2024 -	PENDIENTES	1 QUINCENA 7-5-2024 -	2 QUINCENA 21-5-2024 -	PENDIENTES	1 QUINCENA 6-6-2024 -	2 QUINCENA 18-6-2024 -	PENDIENTES
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	SIN CASOS PARA EL MES			SIN CASOS PARA EL MES			14-6-2024		
GILBERTO CASTRO CORRALES	1-4-2024								
SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	SIN CASOS PARA EL MES			SIN CASOS PARA EL MES					
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	3-4-2024 15-4-2024			16-5-2024			5-6-2024		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL				SIN RESPUESTA			5-6-2024 17-6-2024		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	SIN CASOS PARA EL MES			SIN RESPUESTA					
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	16-4-2024			16-5-2024					
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	18-4-2024			6-5-2024 17-5-2024			6-6-2024		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	SIN CASOS PARA EL MES			SIN RESPUESTA			1		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	18-4-2024			SIN CASOS PARA EL MES			1-6-2024		

Concordancia Sumapaz

UPGD	MARZO		PENDIENTES	ABRIL	
	1 QUINCENA	2 QUINCENA		1 QUINCENA	2 QUINCENA
	8-4-2024	22-4-2024		7-5-2024	21-5-2024
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	SIN CASOS PARA EL MES			SIN RESPUESTA	

Las UPGD críticas para el SISVAN son aquellas con plan de mejoramiento por las siguientes causales:

- No disponibilidad de formula terapéutica lista para consumo
- No cumplimiento en los requerimientos para equipos antropométricos según resolución 2465 de 2016. Se puede generar compromiso de acuerdo con los planes de compra o gestiones adelantadas demostrables para superar la falencia.
- Fallas en la notificación de los eventos en seguimiento por el subsistema

9. EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

Manejo de los Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación

SIVIGILA

- EAPV que desarrollen la enfermedad por vacunas de virus atenuado (Triple viral, Polio, Fiebre Amarilla, Varicela)
- EAPV graves por vacuna contra COVID 19

VIGIFLOW

- EAPV graves y no graves – esquema regular
- errores programáticos (se hará seguimiento desde nivel central)

ERROR PROGRAMÁTICO (VIGIFLOW)

Inyección no estéril

- Reutilización de una jeringa o ajuga descartables
- Esterilización inadecuada de una jeringa o aguja
- Utilización de vacuna o diluyente contaminados
- Uso de vacunas liofilizadas por más tiempo del indicado

Error de Reconstitución

- Reconstitución con el diluyente incorrecto
- Reemplazo de la vacuna o el diluyente por un fármaco

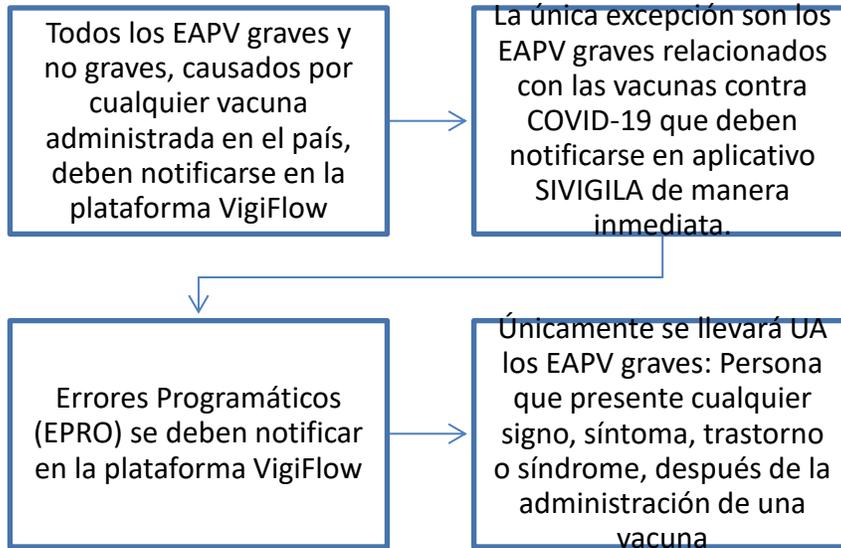
Inyección en el lugar Equivocado

- Aplicación de la vacuna BCG por vía subcutánea
- Aplicación demasiado superficial de la vacuna DPT/DT/TT
- Inyección en la nalga

Transporte o Almacenamiento Incorrecto de las Vacunas

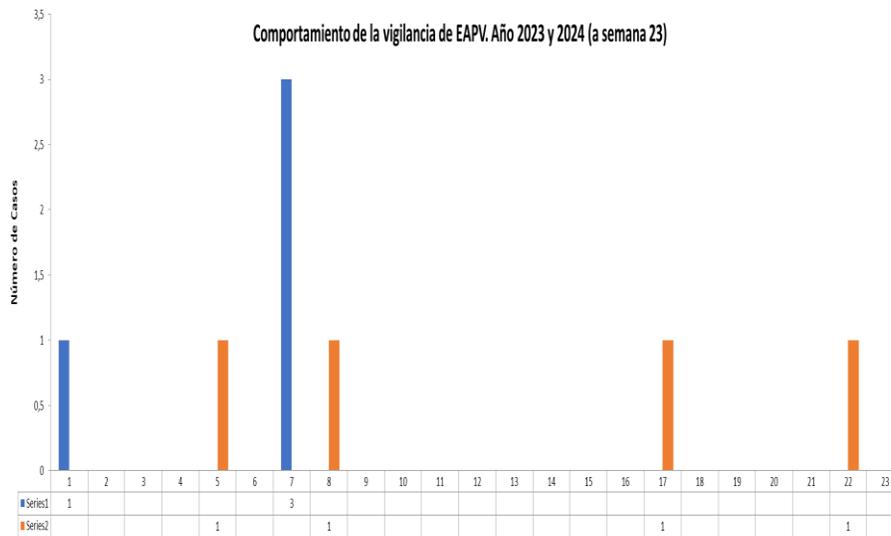
- Ineficacia de la vacuna
- Reacción local por vacuna congelada

EVENTOS ADVERSOS POSTERIORES A LA VACUNACIÓN



Comportamiento de la vigilancia del Evento Adverso Posterior a la Vacunación en la Subred Sur, según localidad y sexo Año 2024 (a semana 23)

EAPV		2023	2024	Total
E p i d e m i o l ó g i c a	Semana 1		1	0,0
	Semana 2			
	Semana 3			
	Semana 4			
	Semana 5	1		
	Semana 6			
	Semana 7		3	0,0
	Semana 8	1		
	Semana 9			
	Semana 10			
	Semana 11			
	Semana 12			
	Semana 13			
	Semana 14			
	Semana 15			
	Semana 16			
	Semana 17	1		
	Semana 18			
	Semana 19			
	Semana 20			
	Semana 21			
	Semana 22	1		
	Semana 23			
Total Bogotá D.C.		4	4	100,0



FUENTE: Sivigila subred sur corte a semana 23

Casos de EAPV de esquema regular y Covid19 por residencia en la Subred Sur, mayo 2024

Mes	total de casos intervenidos por mes - subred	total esquema regular	total covid19	total puntos de vacunacion Subred Sur	UPDG punto de vacuna
Enero	1	1	0	1	Cami Vista Hermosa
Febrero	1	1	0	3	Uss Meissen
Marzo	1	1	0	0	Virrey Solis Olaya
Abril	1	1	0	0	Virrey Solis Paseo Villa del Rio
Mayo	1	1	0	0	USS LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS
TOTAL	5	5	0	4	

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte a 31 de mayo del 2024. VSP Subred Sur

Bloqueos de vacunación realizados por localidad y coberturas

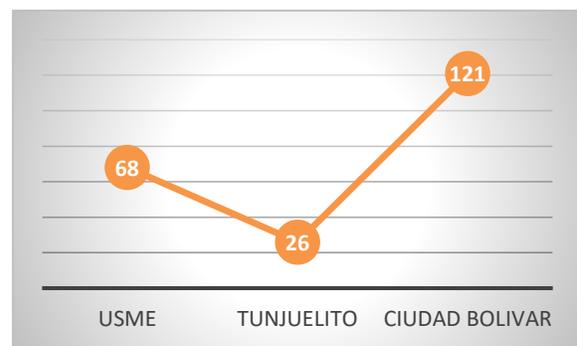


Durante el mes de mayo se realizaron 47 BAC-bloqueos de los Eventos Prevenibles por Vacunación (EPV) la mayor proporción de casos intervenidos por evento corresponde a los eventos Tos ferina con el 40,4% (n=19) y Síndrome de Rubeola Congénita con el 36,1% (n=17). En relación a los eventos por localidad, la mayor proporción es en Ciudad Bolívar con el 57,4% (n=27).

EVENTO	USME	TUNJUELITO	CIUDAD BOLÍVAR	SUMAPAZ	TOTAL POR EVENTO
Sarampión	3	0	7	0	10
Síndrome de Rubéola Congénita	6	2	9	0	17
Tosferina	4	4	11	0	19
Rubeola	0	1	0	0	1
TOTAL POR LOCALIDAD	13	7	27	0	47

Comportamiento de contención de Bloqueos de vacunación por localidad

MES	USME	TUNJUELITO	CIUDAD BOLIVAR	TOTAL
ENERO	15	2	15	32
FEBRERO	14	2	27	43
MARZO	13	8	23	44
ABRIL	13	7	29	49
MAYO	13	7	27	47
TOTAL	68	26	121	215



Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte a 31 de mayo del 2024. VSP Subred Sur

Aplicación de Biológicos BAC consolidado

MES	PENTAV	ROTAVIRUS	POLIO	NEUMOCO	TV 12 MESES	HEP A	FA	DPT R1	POLIO R1	PENTAV- (DPT R)	TV 18 MESES	DPT R2	POLIO R2	TV 5 AÑOS	SR	INFLUENZA	TETANOS	OTRAS	TOTAL
ENERO	4	1	4	5	3	4	5	2	5	3	29	6	6	6	471	272	6	41	873
FEBRERO	4	3	4	10	4	6	2	1	3	2	18	4	4	1	688	0	0	28	782
MARZO	6	5	6	10	3	5	6	3	6	3	31	12	12	6	707	0	0	44	865
ABRIL	2	1	4	5	3	4	9	4	9	5	25	6	6	4	835	178	3	40	1143
MAYO	2	0	2	9	2	7	7	2	6	5	27	9	9	3	585	539	0	29	1243
TOTAL	18	10	20	39	15	26	29	12	29	18	130	37	37	20	3286	989	9	182	4906

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte a 31 de mayo del 2024. VSP Subred Sur

Casos probables de Tos ferina intervenidos en la Subred Sur 2024

Durante el mes de mayo 2024, se realizó Investigación Epidemiológica de Campo a 19 casos probables de Tosferina con residencia en alguna de las localidades de la Subred Sur, la mayor proporción acumulada es en la localidad de Ciudad Bolívar con el 53.3% (n=24), Usme con el 35.5% (n=16) y Tunjuelito con el 11.1% (n=5), Para la localidad de Sumapaz no se han notificado casos.

Del total de casos notificados para el mes de mayo se encuentran descartados.

	CIUDAD BOLIVAR			TUNJUELITO			USME			SUMAPAZ			total de casos intervenidos por mes - subred
	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes										
Enero	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2
Febrero	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	3
Marzo	7	7	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	8
Abril	5	5	0	1	1	0	7	7	0	0	0	0	13
Mayo	11	11	0	4	4	0	4	4	0	0	0	0	19
Total	24	24	0	5	5	0	16	16	0	0	0	0	45

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 31 de mayo del 2024. VSP Subred Sur

Comportamiento de la notificación de Tos ferina año 2023 -2024 corte SE 23

	800	2023	2024	Total
Epidemiología	Semana 1			
	Semana 2			
	Semana 3	1		
	Semana 4	1		
	Semana 5			
	Semana 6			1 0,0
	Semana 7	2	1	200,0
	Semana 8	1		
	Semana 9			2 0,0
	Semana 10	2	1	200,0
	Semana 11			1 0,0
	Semana 12	3	1	300,0
	Semana 13			4 0,0
	Semana 14	3	1	300,0
	Semana 15			2 0,0
	Semana 16	3		
	Semana 17	2		
	Semana 18	3		
	Semana 19	3		
	Semana 20	3		
	Semana 21			
	Semana 22	2	1	200,0
	Semana 23			
Total Bogotá D.C.		29	15	193,3

Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 23/2023 - 2024 datos preliminares

BAI de Tos ferina

Recepción y seguimiento BAI Tosferina para la intensificación de la vigilancia en instituciones de salud con servicio de pediatría a través de la búsqueda activa en población menor de 5 años que consulte por Infección Respiratoria Aguda (IRA), en los servicios de observación y hospitalización; que, dentro de sus diagnósticos se encuentren los siguientes códigos CIE-10: A370; A371; A378; A379; J10 al J12; J15 al J18; J20 al J22 J218 y aquellos que cumplan definición de caso probable para tos ferina de acuerdo a protocolo, garantizar toma de muestra y notificación como caso probable para evento 800., su desarrollo está sujeto al comportamiento en la notificación, para lo cual el referente distrital notificará cambios o suspensión de esta actividad.

Nota: Esta actividad se inicia una vez la subred reciba la notificación oficial por parte de la Subdirección de vigilancia Epidemiológica de la Secretaría Distrital de Salud.

Casos sospechosos de Sarampión intervenidos por residencia en la Subred Sur 2024

Durante el mes de mayo del 2024 se realizó Investigación Epidemiológica de Campo a 11 casos sospechosos de sarampión con residencia en alguna de las localidades de la Subred Sur, la mayor proporción acumulada corresponde a Ciudad Bolívar con el 62,7% n= (37), Usme con el 27.1% n= (16) y Tunjuelito con el 10.1% n= (6). Para la localidad de Sumapaz no se ha notificado casos.

Del total de casos notificados se encuentran descartados por resultado de laboratorio negativo.

MES	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	6	6	0	1	1	0	3	3	0	10
Febrero	7	7	0	0	0	0	5	5	0	12
Marzo	6	6	0	1	1	0	3	3	0	10
Abril	11	10	0	3	3	0	2	2	0	16
Mayo	7	7	0	1	1	0	3	3	0	11
Total	37	36	0	6	6	0	16	16	0	59

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 31 de mayo del 2024. VSP Subred Sur

Comportamiento de la notificación de SRC año 2023 -2024 corte SE 23

	720	2023	2024	Total
Epidemiología	Semana 1		3	0,0
	Semana 2		2	0,0
	Semana 3	2	3	66,7
	Semana 4		5	0,0
	Semana 5		2	0,0
	Semana 6		5	0,0
	Semana 7		3	0,0
	Semana 8	2	1	200,0
	Semana 9		4	0,0
	Semana 10		2	0,0
	Semana 11		2	0,0
	Semana 12		2	0,0
	Semana 13			
	Semana 14		1	0,0
	Semana 15	1	3	33,3
	Semana 16			
	Semana 17	1	2	50,0
	Semana 18			
	Semana 19	2		
	Semana 20	1		
	Semana 21	1		
	Semana 22	2	1	200,0
	Semana 23	3		
Total Bogotá D.C.		15	41	36,6

Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 23 /2023 – 2024, datos preliminares

Protocolo SRC INS-2024

Riesgo de Defectos Congénitos según semana de gestación

Semana gestación	Porcentaje de riesgo de SRC
Antes de la semana 11	90 %
Entre las semanas 11 y 12	33 %
Entre las semanas 13 y 14	11 %
Entre las semanas 15 y 16	24 %
Después de la semana 16	0 %

Fuente: Diagnóstico y manejo del Síndrome de Rubéola Congénita. Evidencias Y Recomendaciones (13)

Defunciones Operativas de caso para Síndrome de Rubéola Congénita

Tipo de caso	Clasificación de casos
Caso sospechoso	<p>Menor de 1 año en quien se sospecha SRC debido a:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se le ha detectado una o más de las siguientes anomalías luego del nacimiento: defectos cardíacos congénitos, ductus arterioso persistente (documentado), estenosis de arteria pulmonar, cataratas congénitas, retinopatía, sordera, hipoacusia, microcefalia, hepatomegalia, esplenomegalia, púrpura, ictericia persistente asociada a la hiperbilirrubinemia directa; o Existe una historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo. <p>Nota: el bajo peso al nacer como único signo no debe ingresar al Sistema de vigilancia como sospecha de SRC.</p>

10. SIVIGILA

SIANIESP RIPS

Ministerio de Salud y Protección Social (Resolución Número 3374 de 2000)

Objetivo de la Resolución:

- Reglamentar 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.

Emisor:

- Ministra de Salud.

Base Legal:

- Numerales 3 y 7 del artículo 173 de la Ley 100 de 1993.

Consideraciones:

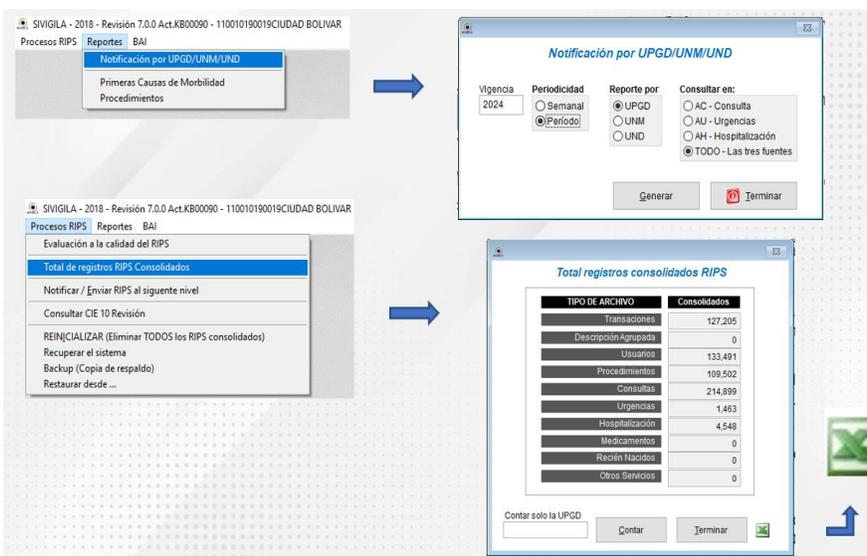
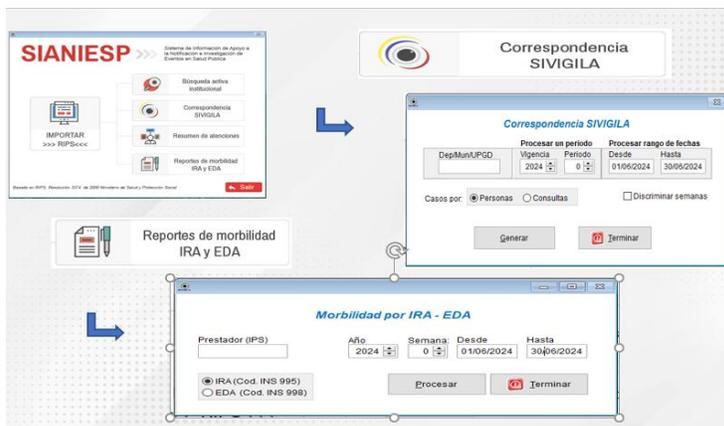
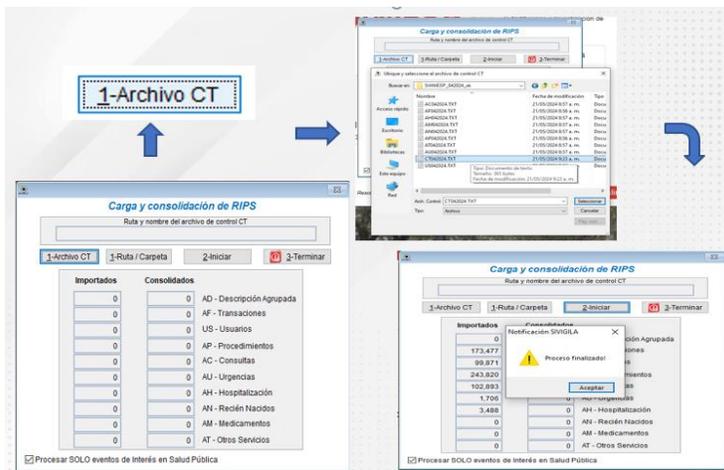
- Necesidad de regular, estandarizar y racionalizar la generación de datos sobre servicios de salud.
- Establecer datos básicos, definición, estructura, flujo, almacenamiento, administración y responsabilidades relacionadas con los servicios de salud prestados.

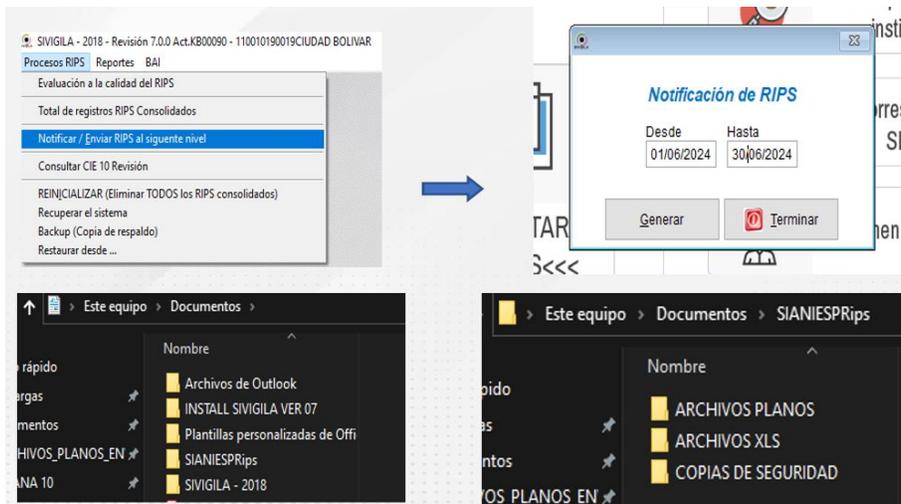
Tipos de Archivos (TTT):

- **CT:** Archivo de control.
- **US:** Archivo de usuarios.
- **AC:** Archivo de consultas.
- **AP:** Archivo de procedimientos.
- **AT:** Archivo de otros servicios.
- **AF:** Archivo de facturas.
- **AH:** Archivo de hospitalización.
- **AN:** Archivo de recién nacidos.
- **AM:** Archivo de medicamentos.
- **AU:** Archivo de urgencias.

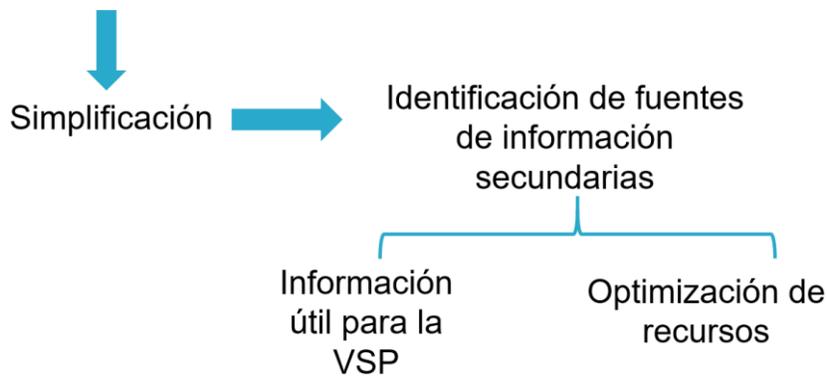
CARGUE RIPS A SIANIESP







Sistema de vigilancia en salud pública



OBJETIVO

Captación en esos registros (RIPS) de diagnósticos codificados mediante la X Clasificación Internacional de Enfermedades- CIE X relacionados o específicos de eventos de interés en salud pública, que posiblemente no hayan sido capturados por el sistema de vigilancia rutinario. Con mayor frecuencia estas BAI han sido utilizadas para eventos transmisibles (eliminación o erradicación).

- Para automatizar esta búsqueda se incorporó al sistema SIVIGILA la funcionalidad denominada SIANIESP la cual genera estadísticas y establece la concordancia entre los pacientes con diagnósticos específicos de eventos de interés en salud pública en el RIPS

- y la notificación previa.
- Durante 2015 fue expedida la Circular Externa 023, que dicta los lineamientos para el proceso de notificación de eventos de interés en salud pública a través del aplicativo SIANIESP del Sivigila.
 - Con base en lo anterior, el uso de los RIPS en VSP se constituye en una estrategia indispensable para la identificación del subregistro de casos en periodos en silencio epidemiológico, la detección de nuevos casos en escenarios de alerta o de comportamientos inusitados y la evaluación del reporte en el sistema de vigilancia en salud pública
 - Se define como la búsqueda de casos compatibles con eventos de interés en salud pública a partir de un grupo de códigos diagnósticos relacionados al evento, en los RIPS de las instituciones prestadoras de servicios de salud.
 - La BAI es una estrategia que incluye la revisión y verificación de historias clínicas para establecer si el diagnóstico registrado en el RIPS cumple o no con la definición de caso para su posterior registro o no en la ficha de notificación.
 - La BAI debe ser un mecanismo por medio del cual se minimice el subregistro o la no identificación de casos de EISP que no fueron captados mediante la estrategia de vigilancia rutinaria en las instituciones prestadoras de servicios de salud del país
 - Las BAI son una estrategia institucional de supervisión y auditoría de la VSP, son las instituciones donde se prestan servicios de salud (UPGD o UI) quienes deben realizar la BAI inicial con la periodicidad definida, puesto que es allí donde se obtiene la información clínica para identificar y de ser necesario, descartar o confirmar la presencia de un EISP que no fue captado por la vigilancia rutinaria. Estas deben ser supervisadas por las UNM y UND.
 - Así mismo las UNM y UND en todo el territorio nacional, deben utilizar dicho mecanismo para hacer seguimiento a los prestadores donde se haya identificado alguna situación mencionada en el numeral 5.2. Además, deben dar cuenta de los resultados obtenidos al INS cuando el ejercicio se derive de reiterados silencios epidemiológicos de las instituciones o como soporte para revisar la caracterización de una institución en el sistema de información Sivigila (de UI a UPGD o viceversa).

CORRESPONDENCIA SIVIGILA

EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA PRIORIZADOS

Variables RIPS-SIANIESP seleccionadas	Morbilidad por IRA	Morbilidad por EDA	Varicela	Parotiditis	Cáncer de mama y cuello uterino	Cáncer en menores de 18 años	Dengue grave	Tracoma	Hepatitis A
Código de prestador	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Tipo de documento	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Número de documento	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Diagnóstico	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.
Tipo de Diagnóstico	Impresión diagnóstica	Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica	Impresión diagnóstica	Confirmado nuevo	Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica	Impresión diagnóstica	Impresión diagnóstica
	Confirmado nuevo		Confirmado nuevo	Confirmado nuevo			Confirmado nuevo	Confirmado nuevo	Confirmado nuevo
Tipo de usuario	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Edad	X	X	X	X	X	Menores de 18 años	X	X	X
Unidad de medida	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sexo	X	X	X	X	Solo mujeres	X	X	X	X
Rips	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	X	C, U, H	C, U, H	C, U, H
Nombre del CUPS	X	X	X	X	X	NA	X	X	X
Fecha de atención	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Variables RIPS-SIANIESP seleccionadas	Hepatitis b, c coinfección Delta	Enfermedades huérfanas	Leishmaniasis cutánea	Leishmaniasis visceral	Leishmaniasis mucosa	Lepra	Leptospirosis	Malaria	Meningitis bacteriana	Sífilis en población general	Enfermedad Gonococcica en población general	Clamidia en población general	Salud bucal
Código de prestador	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Tipo de documento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Número de documento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Diagnóstico	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	Ver anexo 1.	
Tipo de Diagnóstico	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo	Impresión diagnóstica Confirmado nuevo
Tipo de usuario	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Edad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Unidad de medida	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sexo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Rips	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U, H	C, U
Nombre del CUPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fecha de atención	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Correspondencia
En SIVIGILA Cuando SI están muestra SI /NO Semana - Clasificación

T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB
cod_eapb	tip_usu	cod_evto	evento	en_svgl	semana o	ajustes_sivigila	nom_dx	nom_cons
ESS062	2	307	VIGILANCIA	SI	6	Clas.Inical:4		MORDEDUR,CONSULTA I
EPS037	1	307	VIGILANCIA	SI	4	Clas.Inical:4		CONTACTO (
EPS005	1	210	DENGUE	SI	7	Clas.Inical:2	Ajus:6-07/04/2017	FIEBRE DEL CONSULTA
EPS003	1	307	VIGILANCIA	SI	3	Clas.Inical:4	Ajus:7-06/04/2017	MORDEDUR,CONSULTA I
EAS031	5	210	DENGUE	SI	4	Clas.Inical:2		FIEBRE DEL CONSULTA I
14-7	5	307	VIGILANCIA	SI	8	Clas.Inical:4		MORDEDUR,CONSULTA I
EPSS03	1	307	VIGILANCIA	SI	7	Clas.Inical:4		MORDEDUR,CONSULTA I
EPS003	1	307	VIGILANCIA	SI	2	Clas.Inical:4		MORDEDUR,CONSULTA I
EPS003	1	620	PAROTIDITIS	SI	1	Clas.Inical:4		PAROTIDITIS CONSULTA I
EPS005	1	307	VIGILANCIA	SI	6	Clas.Inical:4		MORDEDUR,CONSULTA I
ESS062	2	210	DENGUE	SI	3	Clas.Inical:2	Ajus:7-28/04/2017	FIEBRE DEL CONSULTA I
EPS037	1	307	VIGILANCIA	SI	5	Clas.Inical:4	Ajus:7-28/04/2017	MORDEDUR,CONSULTA I
EPS003	1	620	PAROTIDITIS	SI	4	Clas.Inical:4		PAROTIDITIS CONSULTA I
EPS010	1	210	DENGUE	SI	5	Clas.Inical:2	Ajus:6-14/02/2017	CEFALEA CONSULTA I
EPS010	1	210	DENGUE	SI	5	Clas.Inical:2	Ajus:6-14/02/2017	NAUSEA Y V
EPSS03	2	340	HEPATITIS	SI	3	Clas.Inical:3	Ajus:7-28/04/2017	HEPATITIS A CONSULTA I
EPS003	1	307	VIGILANCIA	SI	2	Clas.Inical:4		MORDEDUR,CONSULTA I
EPS037	2	210	DENGUE	SI	1	Clas.Inical:2	Clas.Inical:2 Ajus:3-17/0	FIEBRE DEL CONSULTA I
63001	3	210	DENGUE	SI	3	Clas.Inical:2	Ajus:3-17/03/2017	FIEBRE DEL CONSULTA I
ESS062	2	210	DENGUE	SI	3	Clas.Inical:2	Ajus:6-28/03/2017	CEFALEA CONSULTA I
ESS062	2	307	VIGILANCIA	SI	4	Clas.Inical:4	Ajus:7-28/04/2017	MORDEDUR,CONSULTA I
ESS062	2	307	VIGILANCIA	SI	1	Clas.Inical:4	Ajus:7-28/04/2017	MORDEDUR,CONSULTA I

LINEAMIENTOS SIVIGILA 2024

- NOTIFICACION SEMANAL

Figura 3 LUJO DE LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DE ENTIDADES TERRITORIALES Y EAPB MEDIANTE PORTAL WEB, COLOMBIA 2024



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

- NOTIFICACIÓN INMEDIATA Y SUPERINMEDIATA

Debe insistirse a todas las UPGD que todo caso de notificación inmediata debe ser ingresado inmediatamente al subsistema de información Sivigila 4.0 y avisar telefónicamente a la UNM o UND (ver Tabla 1). NO deben ser digitados de manera acumulada, pues disminuye la oportunidad en las acciones en salud pública

Debe tener en puerto de navegación 25 tanto de entrada como de salida del PC donde está instalado el Sivigila sin restricciones.

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

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

TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4,0 Y ACUMULADO ESCRITORIO LOCALIDAD DE USME MAYO 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0						PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO				
			NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION PNI DESEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NOTIFICACION OPORTUNA (COPURA LINEA)	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS INADICADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	1	0	0	4	5	5	100%	0	0%	73%	27%	0%	100%
2	05 - Usme	MARIA TERE SA DIAZ GUEVARA	0	0	0	5	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	2	3	5	5	100%	0	0%	45%	55%	0%	100%
2	05 - Usme	CENTRO MEDICO COL SUBSIDIO SANTA LIBRADA	0	1	0	4	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	0	0	0	5	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	0	0	4	5	5	100%	0	0%	95%	5%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLÓGICA SANTA PILAR E	2	1	0	2	5	5	100%	0	0%	50%	50%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	0	0	0	5	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	0	0	0	5	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	0	5	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	0	0	4	5	5	100%	0	0%	77%	23%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	0	0	0	5	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	3	0	0	2	5	5	100%	0	0%	90%	10%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	3	0	0	2	5	5	100%	0	0%	52%	48%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	0	1	0	4	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	5	0	0%	5	100%	9%	9%	82%	18%
1	05 - Usme	ENTORNO DE VIDA SALUDABLE	2	0	0	0	2	5	40%	3	60%	50%	0%	0%	50%
1	05 - Usme	BENITO CAPIENES LUZ STELLA	0	0	0	0	5	0	0%	5	100%	0%	14%	86%	14%
1	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBRED SUR	0	0	0	5	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 22 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 21 de junio 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

(Múltiples cargues, Cargues adelantados, cargues posteriores, cargues de varias instituciones con un mismo usuario, cargues de semanas epidemiológicas que no corresponden, cargues errados como notificación inmediata, cargues con planos renombrados) sin errores en SIVIGILA 4.0

Se realiza socialización de los resultados mes de mayo de 2024, donde se encuentran notificación oportuna por parte de todas las entidades, se aclara las entidades que generaron notificación tardía o errores al momento de cargue de la información en Sivigila 4.0.

Frente al cumplimiento acumulado de la notificación por escritorio se encuentran entidades con notificación negativa mayor al 10%, se informa la medición del indicador y seguimiento a las entidades que presenten notificación negativa por encima del 10% o con 3 o más notificaciones negativas por mes como son las UPGD Bladimir Quintero, Centro de Salud Juan Bonal, Unidad médica y odontológica Santa Pilar, USS Reforma, USS Destino, lo contrario a las Unidades informadoras no aparece ninguna que se pueda reclasificar como UPGD.

TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE USME MAYO 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN 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	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	27	26	96%	22	20	91%
2	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	2	2	100%	0	0	NA
2	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	1	100%	0	0	NA
2	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR E	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	83	81	98%	34	24	71%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	15	15	100%	16	16	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	NA	3	2	67%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	0	NA	2	0	0%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	308	266	87%	115	81	70%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	NA	5	2	40%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	2	2	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	8	8	100%	38	34	89%
1	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	2	2	100%	0	0	NA
1	05 - Usme	ENTORNO DE VIDA SALUDABLE	23	21	91%	112	63	56%
1	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA	0	0	NA
1	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	2	1	50%	86	23	27%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 22 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 21 de junio 2024. 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.

Se socializa resultados de la oportunidad en la notificación inmediata y semanal, se recomienda estrategias como fortalecimientos que permitan disminuir el riesgo de inoportunidad ya que esto puede acarrear planes de mejora que al no ser resueltos se escalen a la Supersalud, se recuerda que la mayoría de los eventos están por captura en línea lo que permite realizar la notificación en tiempo real. Para el periodo se encuentra que todas las instituciones que realizaron notificación semanal se encuentran la mayoría de las instituciones por encima del 90% excepto Modelo Territorial. En la oportunidad de la notificación inmediata se encuentran 7 instituciones críticas las cuales se les informa seguimiento y posible plan de mejora durante el proceso de asistencia técnica.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE USME MAYO 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO											
			TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 8)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS	
2	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	26	0	1	0	0	0	0	0	1	0%	25	
2	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	
2	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	31	3	0	0	0	0	0	3	0	100%	28	67%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	16	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	16	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	4	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	4	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	111	4	0	2	0	0	0	4	0	100%	107	79%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	5	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	38	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	38	
1	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	05 - Usme	ENTORNO DE VIDA SALUDABLE	115	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	115	
1	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	87	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	87	

Fuente: Base Sivigila Local a semana 22 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 21 de junio 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Oportunidad en el ajuste:

- Tiempo máximo de hasta 365 días siguientes a la notificación. – Defectos congénitos
- Tiempo máximo hasta de 10 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Parálisis flácida aguda.
- Tiempo máximo hasta las 8 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - rubeola, sarampión, muerte por dengue, vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA o DNT.
- Tiempo máximo hasta 6 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Brote EDA
- El resto de los eventos tienen hasta 4 semanas epidemiológicas.

Frente a los eventos con clasificación inicial de sospechoso o probable se encuentran instituciones con notificación que no aplica para la medición, se recuerda los eventos que no les aplica la medición como Violencias de género e intrafamiliar, dengue entre otros. Para el mes evaluado se identifica 1 entidad con casos pendientes por ajuste los cuales se recomienda realizarlo en articulación con el referente del evento en los tiempos estipulados acorde a indicadores y protocolos (Centro Medico Colsubsidio Santa Librada – 1 caso). Frente a la oportunidad del ajuste se encuentra las entidades USS Usme y USS Santa Librada, se recuerda la oportunidad del ajuste según el evento y para el caso del evento 215 acorde al diagnóstico.

TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE USME MAYO 2024

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
2	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	
2	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	
2	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	
2	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	19	19	100,0%
2	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100,0%
2	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	2	2	100,0%
2	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR E	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	11	11	100,0%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	3	3	100,0%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	4	4	100,0%
1	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	2	2	100,0%
1	05 - Usme	ENTORNO DE VIDA SALUDABLE	127	127	100,0%
1	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	
1	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	1	1	100,0%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 22 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 21 de junio 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

- Se debe verificar la calidad de los laboratorios ingresados para confirmar casos con Clasificación inicial 3.

En el control de cumplimiento y calidad de laboratorios que ingresan por el módulo de cada uno de los casos con clasificación inicial 3, se identifica un buen cumplimiento, en todas las entidades.

TABLERO DE CONTROL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA LOCALIDAD DE SUMAPAZ MAYO 2024

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0							PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SIVIGILA ESCRITORIO			
		NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	DISFUSION ESP CAPTURA LINEA	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGO NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUN	0	0	0	5	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	0	5	5	5	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%

Múltiples cargues, Cargues adelantados, cargues posteriores, cargues de varias instituciones con un mismo usuario, cargues de semanas epidemiológicas que no corresponden, cargues errados como notificación inmediata, cargues con planos renombrados) **sin errores en SIVIGILA 4.0**

Se realiza socialización de los resultados mes de mayo de 2024, donde se encuentran notificación oportuna por parte de las entidades de la localidad de Sumapaz, se aclara las entidades que generaron notificación tardía o errores al momento de cargue de la información en Sivigila 4.0. Frente al cumplimiento acumulado de la notificación por escritorio se encuentran entidades con notificación negativa mayor al 10%, se informa la medición del indicador y seguimiento a las entidades que presenten notificación negativa por encima del 10% o con 3 o más notificaciones negativas por mes para el caso de las entidades de la localidad tiene un cumplimiento del 100%, no se encuentran unidades informadoras en la localidad que apliquen para SIVIGILA, por tanto, no se encuentran entidades que requieran re clasificación.

TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO SIVIGILA 4,0 Y ACUMULADO ESCRITORIO LOCALIDAD DE SUMAPAZ MAYO 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN 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	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUN	8	8	100%	16	12	75%
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	3	3	100%	6	5	83%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 22 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 21 de junio 2024. 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.

Se socializa resultados de la oportunidad en la notificación inmediata y semanal, se recomienda estrategias como fortalecimientos que permitan disminuir el riesgo de inoportunidad ya que esto puede acarrear planes de mejora que al no ser resueltos se escalen a la Supersalud, se recuerda que la mayoría de los eventos están por captura en línea lo que permite realizar la notificación en tiempo real. Para el periodo se encuentra que las 2 instituciones realizaron notificación semanal al 100%. En la oportunidad de la notificación inmediata las 2 instituciones se encuentran críticas, se les informa seguimiento y posible plan de mejora durante el proceso de asistencia técnica.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE SUMAPAZ MAYO 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO									
			TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	17	0	0	0	0	2	0	0	NA	15
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	6	0	0	0	0	0	0	0	NA	6

Fuente: Base Sivigila Local a semana 22 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 21 de junio 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Oportunidad en el ajuste:

- Tiempo máximo de hasta 365 días siguientes a la notificación. – Defectos congénitos
- Tiempo máximo hasta de 10 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Parálisis flácida aguda.
- Tiempo máximo hasta las 8 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - rubeola, sarampión, muerte por dengue, vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA o DNT.
- Tiempo máximo hasta 6 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Brote EDA
- El resto de los eventos tienen hasta 4 semanas epidemiológicas.

TABLERO DE CONTROL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LABORATORIOS LOCALIDAD DE SUMAPAZ MAYO 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
			NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	0	0
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	0

Fuente: Base Sivigila Local a semana 22 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 21 de junio 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

NOTIFICACIÓN SEMANAL USME

SEMANA	UPGD	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RUTINAS DE DEPURACION	OBSERVACIONES
19	UPGD	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	SI	NO	SI	ESCRITORIO NEGATIVO/DEPURACION IMCOMPLETA
20	UPGD	GILBERTO CASTRO CORRALES	SI	NO	SI	ESCRITORIO NEGATIVO/ FALTA RUTINAS
20	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	SI	NO	SI	NO ENVIAN ARCHIVOS PLANOS NEGATIVOS / LLAMADA URGENTE
20	UI	ENTORNO DE VIDA SALUDABLE	SI	NO	SI	ESCRITORIO NEGATIVO/ FALTA RUTINAS
21	UPGD	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	NA	SI	NO	NO ENVIA RUTINAS DE DEPURACION
21	UPGD	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	NA	SI	NO	NO ENVIA RUTINAS DE DEPURACION
21	UPGD	GILBERTO CASTRO CORRALES	NA	SI	NO	NO ENVIA RUTINAS DE DEPURACION
21	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	NA	SI	NO	NO ENVIA RUTINAS DE DEPURACION
21	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	NA	SI	NO	NO ENVIA RUTINAS DE DEPURACION
21	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	NA	SI	NO	NO ENVIA RUTINAS DE DEPURACION
21	UI	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	NA	SI	NO	NO ENVIA RUTINAS DE DEPURACION

SOPORTES NOTIFICACIÓN SEMANAL

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

SIVIGILA 4.0

FASE 5

- 115 - Cáncer en menores de 18 años
- 720 - Síndrome de rubéola congénita
- 813 - Tuberculosis
- 310 - Fiebre amarilla
- 450 - Lepra
- 356 - Intento de suicidio
- 455 - Lesiones de causa externa
- 200 - Cólera
- 340 - Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B y delta
- 607 - Ebola
- 760 - Tétanos accidental
- 770 - Tétanos neonatal

FASE 5.5

- 455 - Leptospirosis
- 995 - Morbilidad por IRA
- 913 - Zika colectivo
- 155 - Cáncer de la mama y cuello uterino
- 215 - Defectos congénitos
- 549 - Brotes de enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizadas por agua, hepatitis A, fiebre tifoidea/paratifoidea, cólera
- 354 - Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario
- 355 - Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)
- 357 - IAD - infecciones asociadas a dispositivos – individual

FASE 6

- 359 - IAD - infecciones asociadas a dispositivos – colectivo
- 850 - Rabia animal en perros o gatos
- 851 - Vigilancia de la rabia por laboratorio
- 739 - Síndrome inflamatorio multisistémico en niños asociado a sars-cov2
- 850 - VIH/sida/mortalidad por sida
- 875 - Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar
- 895 - Zika
- 305 - ~~Zacora~~
- 000 - ~~Notificación negativa~~

Fases 1 a 4.5 implementados en 2023.

Fase 5 a 6 en proceso de implementación en 2024.

Fuente: Lineamientos 2024 INS

DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS

113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
 348 - IRAG inusitado
 210 - Dengue
 220 - Dengue grave
 580 - Mortalidad por Dengue
 465 - Malaria
 880 - Viruela Símica
 452 - Lesiones por Artefacto Explosivo
 365 - Intoxicación por sustancias químicas
 591 - Mortalidad integrada en menores de 5 años
 342 - Enfermedades Huérfanas
 900 - Evento individual sin establecer
 740- Sífilis congénita
 750- Sífilis gestacional
 345-ESI-IRAG
 230- Difteria
 710 - Sarampión
 730 - Rubéola
 549 - Morbilidad materna extrema
 420 - Leishmaniasis cutánea
 430 - Leishmaniasis Mucosa
 440 - Leishmaniasis Visceral
 549- 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 Ofídico
 800- Tos Ferina
 205 - Chagas
 217 - Chikungunya
 300 - Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia
 200 - Cólera
 450 - Lepra
 453 - Lesiones de causa externa
 720 - Síndrome de rubéola congénita
 760 - Tétanos accidental
 455 - Leptospirosis
 355 - Enfermedades transmitidas por alimentos ETAs (Individual)
 310- Fiebre Amarilla
 770- Tétanos neonatal
 115 - CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS
 739 - SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2

EVENTOS Y AJUSTES POR CAPTURA EN LÍNEA – SIVIGILA 4.0

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
 30/11/2023
 16/12/2023
 16/02/2024
 19/03/2024
 11/06/2024

DATOS BÁSICOS

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

EVENTOS COLECTIVOS

901 - Evento colectivo sin establecer
 998 - EDA Colectivo
 830 - Varicela colectivo
 621 - Parotiditis colectivo
 362 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A
 Procedimiento Médico Quirúrgico
 995 - Morbilidad por IRA

Actualmente se encuentra 64 eventos:

44 eventos con cara A y B

14 datos básicos

6 colectivos

Deben ser REPORTADOS a través del módulo Web y no a través de la herramienta escritorio.

Los eventos reportados anteriormente pueden ser ajustados en el módulo web



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila
 Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 115. Cáncer en menores de 18 años
 FOR-R02.0000-075 V.03 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1272/09 y 1284/09

RELACION CON DATOS BÁSICOS

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

(merge con uno X.e grupo que corresponda según la presunción diagnóstica) **5. TIPO DE CÁNCER**

5.1. Tipo de cáncer

<input type="radio"/> 1. Leucemia linfocida aguda	<input type="radio"/> 5. Tumores del sistema nervioso central	<input type="radio"/> 11. Sarcomas de tejidos blandos y extra óseos
<input type="radio"/> 2. Leucemia mieloide aguda	<input type="radio"/> 6. Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas	<input type="radio"/> 12. Tumores germinales trofoblasticos y otros germinales
<input type="radio"/> 3. Otras leucemias	<input type="radio"/> 7. Retinoblastoma	<input type="radio"/> 13. Tumores epiteliales malignos y melanoma
<input type="radio"/> 4. Linfomas y neoplasias reticulocelulares	<input type="radio"/> 8. Tumores renales	<input type="radio"/> 14. Otras neoplasias malignas no especificadas
<input type="radio"/> 9. Tumores hepáticos	<input type="radio"/> 10. Tumores óseos malignos	

5.2 Fecha de inicio de tratamiento (dd/mm/aaaa)	5.3 ¿Consulta actual por segunda neoplasia? <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	5.4 ¿Consulta actual por recaída? <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	5.5 Fecha de diagnóstico inicial (dd/mm/aaaa)
---	---	---	---

6. DATOS DE LABORATORIO - MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

6.1 Criterio de diagnóstico probable

<input type="radio"/> 1. Extendido de sangre periférica	<input type="radio"/> 3. Gammagrafia	<input type="radio"/> 5. Clínica sin otra ayuda diagnóstica
<input type="radio"/> 2. Radiología diagnóstica	<input type="radio"/> 4. Marcadores tumorales	

6.1.1 Fecha de toma (dd/mm/aaaa) **6.1.2 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)**

6.2 Criterio de confirmación del diagnóstico

<input type="radio"/> 1. Mielograma	<input type="radio"/> 3. Inmunofluorescencia	<input type="radio"/> 5. Certificado de defunción	<input type="radio"/> 8. Radiología diagnóstica
<input type="radio"/> 2. Histopatología o citología de fluido corporal	<input type="radio"/> 4. Criterio médico especializado	<input type="radio"/> 7. Citogenética	

6.2.1 Fecha de toma (dd/mm/aaaa) **6.2.2 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)**



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila
 Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 739. Síndrome inflamatorio multisistémico en niños asociado a SARS-Cov2
 FOR-R02.0000-075 V.04 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1272/09 y 1284/09

RELACION CON DATOS BÁSICOS

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

10. DATOS CLÍNICOS MIS-C

10.1 Relación con COVID-19

10.1.1 RT-PCR SARS-Cov 2 positiva en las últimas 4 semanas	<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	10.2 Síntomas iniciales	Fecha inicio de fiebre (dd-mm-aaaa)
10.1.2 Ac IgM/IgG SARS-Cov 2 positiva en las últimas 4 semanas	<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	<input type="checkbox"/> Fiebre	
10.1.3 Nexa epidemiológico con caso positivo COVID-19 en las últimas 4 semanas	<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	<input type="checkbox"/> Diarrea	
		<input type="checkbox"/> Dolor abdominal	
		<input type="checkbox"/> Hinchazón	
		<input type="checkbox"/> Hinchazón	
		<input type="checkbox"/> Otros: _____	

11. HALLAZGOS DE LABORATORIO MIS-C

11.1 Presenta alguno de las siguientes alteraciones de laboratorio

	Valor Referencia	Valor Resultado	
Fibrinógeno	<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	150 - 350 mg/dl	V A L O R
Proteína C Reactiva	<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	Menor 6 mg/dl	V A L O R
Ferritina	<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	7 a 340 µg/l	V A L O R
Dímero-D	<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	>3000 ng/ml	V A L O R
Linfopenia	<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	5000 - 10.000	V A L O R
Troponina	<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	>0	V A L O R

*Si selecciona "2- No", el valor del resultado debe ser igual a 0

Subsistema de Vigilancia en Eventos de Lesión de causa externa
 Evento 452: artefacto pirotécnico
 Celebración virgen del Carmen 01 al 30 julio 2024

PASOS

- Ingreso SIVIGILA 4.0 (evento 452)
- descargar ficha cargada al SIVIGILA 4.0
- diligenciar ficha SIVELCE
- enviar correo a sivelcevsp@subredsur.gov.co ficha cargada al SIVIGILA D.C 4.0 y SIVELCE
- casos nna diligenciar ficha SIVIM y enviar a sivelcevsp@subredsur.gov.co y sivimvsp@subredsur.gov.co

Nota

caso nna (0 a 17 años) diligenciar ficha SIVIM por presunta violencia emocional y negligencia
 casos de consulta externa. verificar con SIVIGILA o con referente SIVELCE si el caso ya se encuentra creado, si la respuesta es no (o sea no está creado), realizar los pasos.

Tipo de caso: confirmado por clínica Periodicidad del reporte: inmediata
 Ingreso a SIVIGILA 4.0

Tabla. Definición operativa de caso para lesiones por polvora pirotécnica

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	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". 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.

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Tener presente esta información al ingreso SIVIGILA 4.0



Nota: Evitar equivocaciones con tipo documento número de documento. fecha consulta y síntomas

Se socializa los líderes de los diferentes procesos de VSP de la subred:

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. Melisa Espinosa: 3173779887.

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

No transmisibles: Líder- Omar Calderón: 3202278618. Referente Sisveso – Fabian Solís: 3126855130. Referente Sivistra- Dayana Morales: 3214538423. Referente Crónicos – **Diana Rodríguez:** 3222517062. Referente Huérfanas – Mayra Mayorga: 3183933179.

SISVAN: Líder- Lady Pérez: 3505453414. Epidemióloga: Diana Tusso 3153763917

BAI: Referente BAI- Andrea Sánchez: 3212033113

SIVIGILA: Líder- Edith Segura: 3008545408. Epidemiólogos: Karol Gaitán: 3115965324 **Yeisson Carvajal: 3505446788.** Técnico Local Ciudad Bolívar: Freddy Grandas: 3166167789. Técnico Local Tunjuelito: Luis Cediell: 3053123084. Técnico Local Usme- Sumapaz: **Luisa Lozada:** 3213779602

EVENTO 365: Ingeniero Cristian David Martínez: 3159271388.

EVENTO 300: Médico veterinaria Lina Fuentes: 3138341212

Posterior a cada intervención se realiza la sesión de preguntas, el cual son resueltas por cada uno de los expositores.

Siendo las 12:10 pm se por finalizado el COVE para la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL							CA-PT-01 V5
FECHA:	2024 06 21	HORA DE INICIO:	8:00 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	Auditorio uso Tunal
EVENTO:	REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	TEMA:	Cove Local y Sumapaz	RESPONSABLE:	Equipo Estadísticas vitales		
N°	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	DEPENDENCIA	UBS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	DAVID LEONARDO PERIN	79-433343	CENTRO SALUD JUAN BONAL		SUBDIRECTOR	csjbonal@yahoo.com	[Firma]
2	William Otárola	79385326	IPS STAPILAN		Rep. Legal	wmedicaps@hotmail.com	[Firma]
3	Jenith Zapata Rodriguez	1030522988	Serumed ips		Lider Unidad	um.slibrado@serumed.ips	[Firma]
4	Jenny Aristizábal	109876508	colsubsidio		Enfermera	zypasant@colsubsidio.com	[Firma]
5	Sergio A. Carmona	1121939819	Maria T. D. ZC		Tecnico	mtgouvara@hotmail.com	[Firma]
6	Grisa Estefania Gonzalez	1022968612	UBS Bermania		Aux. Enfermería	capstetnias@gmail.com	[Firma]
7	Claudia Castaño	52950603	Tlaxiducela		Aux. Aux. del. San	ccps.machul.es	[Firma]
8	Claudia Castaño	52950603	Reforma		Ayuda al Salud	tlaxiducela@reforma.gov	[Firma]
9	Paula Martinez	52546719	Danubio		Aux Enfermería	ussdanubio@colsubsidio.com	[Firma]
10	Monica Suarez	1033792665	Urgencias Sta Librada		Enfermera	notificacion.stalibrada@gmail.com	[Firma]
11	Daniel Montoya	1054776888	U. Y. A. C. S.	Sto Librad	Medico	danf.kis@colsubsidio.com	[Firma]
12	Claudia Martin	1023030509	Flora		Aux. Enfermería	andrea.martin@colsubsidio.com	[Firma]
13	Alejandro Ramirez	39766227	Destino		Atención	alejandro663@gmail.com	[Firma]
14	Ana Maria Sempere	1192919155	H. Col. Destino		Medico SSO	annsg023@gmail.com	[Firma]
15	Yamile Villamil	52950294	Dr. Gilberto Castro		Auxiliar	emgillberto@colsubsidio.com	[Firma]
16	Yatmin Pastor Algo	1069739160	San Juan Nazareth		Aux Enfermería	yaminpastor@gmail.com	[Firma]
17	Angelica Moreno	39579600	EAC	Santa Vito	Lider. Sgo	sgmentobea@gmail.com	[Firma]
18	Miguel Julieth Moreno	1023012530	BIOQUIMIA QUISTERO		ANES COE.	arab.torres18@yahoo.com	[Firma]
19	Maily Juliana Nery	1082774048	Medico-USME	USME	Medico Urgencias	mailyjuliananery@colsubsidio.com	[Firma]
20							
21							
22							
23							
24							
25							

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL							CA-PT-01 V5
FECHA:	2024 06:21	HORA DE INICIO:	8:00 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	Auditorio Uoo Tunal
EVENTO:	REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	TEMA:	caue local Uome y Sumapaz	RESPONSABLE:	Equipo Estadísticas vitales	
N°	NOMBRE Y APELLIDO	Nº. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	MUEL MUÑOZ	79441091	EEVU	YH.	AD	admuv@breds.gov.co	
2	Liliana Rodriguez	1030643026	GRAIP-PAI	Vista Hermosa	Apoyo PAI	Subredsur@breds.gov.co	
3	Lady Perez P.	1022331931	G. Rio Negro	V. Hermosa	Lider SIVAN	Subredsur@breds.gov.co	
4	Freddy Gonzalez	79974211	G. Rio Negro	V. Hermosa	Tec. SIVIGIA	Subredsur@breds.gov.co	
5	Edith Espinoza	02192464	G. Rio Negro	V. Hermosa	Lider SIVIGIA	Subredsur@breds.gov.co	
6	Jenny Lore Beltrán	1024550277	G. Rio Negro	V. Hermosa	Asesora	Subredsur@breds.gov.co	Jenny
7	Lancy Restrepo	51922157	G. Rio Negro	Vista Hermosa	Enfermera	Subredsur@breds.gov.co	Lancy
8	Lady Larra Montenegro	1033747769	G. Rio Negro	V. Hermosa	Tecnica EEU	Subredsur@breds.gov.co	
9	Yani M Rodriguez	39538688	G. Rio Negro	V. Hermosa	Ref EEU	Subredsur@breds.gov.co	
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							