	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 14
		FECHA: 06/04/2021




2. INFORME COVE  
ENGATIVA -SUBA JUI

<b>Nº DE ACTA:</b>	<b>FECHA:</b> 29/07/2022
<b>REUNIÓN:</b> COVE LOCAL ENGATIVA / SUBA	

<b>ASISTENTES</b>		
<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>ÁREA/ENTIDAD</b>
Andrea Adolphs	Profesional especializado - SIVIM	Subred Norte E.S.E.
Maritza Zambrano	Profesional especializado - SISVECOS	Subred Norte E.S.E.
Julián Montoya	Profesional especializado - VESPA	Subred Norte E.S.E.
Marcela Camargo	Profesional especializado - SIVELCE	Subred Norte E.S.E.
Nicolás Ramírez	Estadístico VESPA	Subred Norte E.S.E.
Leidy Vigués	Epidemióloga - SIVIGILA	Subred Norte E.S.E.
Paola Iderraga	Profesional - PAI	Subred Norte E.S.E.
Eliana Santofimio	Epidemióloga - SISVAN	Subred Norte E.S.E.
Luz Ángela Vargas	Profesional - Transmisibles	Subred Norte E.S.E.

<b>ORDEN DEL DÍA / AGENDA</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica. Lectura del Acta anterior</li> <li>2. Comportamiento de la notificación violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual comparativo años 2021, 2022 enero a junio.</li> <li>3. Comportamiento de la notificación conducta suicida comparativo años 2021, 2022 enero a junio.</li> <li>4. Comportamiento de la notificación consumo problemático de SPA comparativo años 2021, 2022 enero a junio.</li> <li>5. Comportamiento de la notificación lesiones de causa externa comparativo años 2021, 2022 enero a junio.</li> <li>6. Unidad de análisis: App VESPA</li> <li>7. Intervención Transmisibles</li> <li>8. Intervención SIVIGILA.</li> <li>9. Intervención PAI</li> <li>10. Intervención SISVAN</li> <li>11. Cierre y evaluación del Comité de Vigilancia Epidemiológica</li> </ol>

<b>REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES</b>				
<b>Responsable</b>	<b>Fecha</b>	<b>Cumplimiento</b>		<b>Causa</b>
No aplica	NA	SI ____	NO ____	No aplica

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 2 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

### 1. Instalación comité de vigilancia epidemiológica. Lectura acta anterior.


Siendo las 8:15am del 29 de Julio de 2022, se da inicio al comité de vigilancia epidemiológica del mes de Julio de la localidad de ENGATIVA-SUBA, el cual se convocó a las UPGDs por correo electrónico de manera presencial en el auditorio de la Universidad Libre y virtual por medio de link para el ingreso a la sala de forma virtual por la plataforma Microsoft Teams, Por parte de la profesional especializada del componente de salud mental encargada de moderar el espacio: Andrea Adolphs, se realiza la presentación de la agenda del espacio programado; posteriormente se lleva a cabo la lectura del acta del COVE del mes de junio, la cual es aprobada por los participantes., dando inicio con las presentaciones programadas.

### 2. Comportamiento de la notificación violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual comparativo años 2021, 2022 enero a junio.

Se da inicio a la intervención de SIVIM por parte de la referente local: Andrea Adolphs, la presentación se desarrolla con el tema central que es el comportamiento de las violencias intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual en un comparativo 2021-2022, describiendo las dinámicas relacionadas con la notificación y la presencia de las violencias en el transcurso de los dos últimos años, contemplando el 2020 que presentó un fenómeno particular por la contingencia del COVID 19 donde se pudo evidenciar que el reporte por parte de la IPS disminuyó sustancialmente debido a la ausencia y restricción para asistir a las instituciones en consulta externa pero por el contrario si se presentó un aumento de los reportes ante instituciones encargadas del restablecimiento de derechos como son las comisarías de familia, ICBF, fiscalía entre otras.

Se grafica el comportamiento frente al sexo donde se encuentra un 74% de violencias hacia las mujeres con (n=4424) frente a un 26% con un equivalente de (n=1475). Evidenciando el comportamiento a través de los tiempos dirigida en mayor proporción hacia las niñas, jóvenes y mujeres.

Siguiente de esta claridad, se socializan los comportamientos por localidad frente a la violencia intrafamiliar según el sexo, distribución por las localidades, Frente a la presencia según el grupo atareó evidenciamos el mayor índice en las mujeres de 20 a 24 años y un incremento en el ciclo vital adulto mayor.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 3 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

Se Expone el evento maltrato infantil encontrando que los grupos con mayor afectación en relación a las niñas es el de 10 a 14 años con (n=421) y para niños de 5 a 9 años con (n=248). Frente a violencia sexual encontramos que el grupo que presenta un mayor número de casos es el 10 a 14 para mujeres con 437 eventos reportados y para los hombres en el grupo de 5 a 9 años con 56 casos.

**Fuente:** Base de datos SIVIGILA D.C sistema de información SIVIM 2021-2022


Se hace énfasis en que la ficha 875 del Instituto Nacional de Salud no tiene funcionamiento en el Distrito y por lo tanto la única ficha que debe usarse es la ficha de SIVIM Distrital. Las UPGD que hagan ingreso al Sivigila con la ficha 875 deberán realizar un ajuste D y soportarlo mediante acta.

Para finalizar la intervención del subsistema SIVIM, Se enfatiza en la importancia de la implementación del único formato de notificación a nivel distrital. El diligenciamiento de los formatos de captura debe ser con calidad y oportunidad. El envío de la información debe ser al correo de cada localidad para subsistema de SIVIM Suba: [sivimsuba@gmail.com](mailto:sivimsuba@gmail.com) ; Engativá: [sivimengativa10@gmail.com](mailto:sivimengativa10@gmail.com) ; Barrios Unidos, Teusaquillo y Chapinero [sivim.pic@gmail.com](mailto:sivim.pic@gmail.com) y Usaquen [sivimvigilanciausaquen@gmail.com](mailto:sivimvigilanciausaquen@gmail.com) . En caso de desconocer dirección de las entidades a las cuales pueden denunciar se socializa la línea 141 del ICBF a través de la cual pueden realizar consultas y adicionalmente denunciar un caso dejando bajo conocimiento a la entidad competente de violencias en y entre menores de edad.

### **3. Comportamiento de la notificación conducta suicida comparativo años 2021, 2022 enero a junio.**

Desde el subsistema SISVECOS se cuenta con la presentación por parte de la referente Local: Maritza Zambrano, Desde el subsistema SISVECOS se da inicio con la socialización de aspectos generales frente a la identificación y notificación de eventos de conducta suicida. Se recuerdan los eventos de notificación obligatoria según definiciones de caso (ideación suicida, amenaza de suicidio, intento de suicidio y suicidio consumado) y el correo de notificación del subsistema según localidad (Usaquén: [Sisvecoshu@Gmail.Com](mailto:Sisvecoshu@Gmail.Com) ; Suba: [Sisvecossuba@Gmail.Com](mailto:Sisvecossuba@Gmail.Com) ; Engativá: [Sisvecos2hengativa@Gmail.Com](mailto:Sisvecos2hengativa@Gmail.Com) ; Barrios Unidos, Chapinero, Teusaquillo: [Sisvecoshch1@Gmail.Com](mailto:Sisvecoshch1@Gmail.Com) ) .

Adicionalmente, se abordan los siguientes aspectos: la notificación de los eventos de conducta suicida corresponde a casos actuales. Los casos de cutting no aplican por definición de evento como conducta suicida. El único formato habilitado para notificar los eventos corresponde al distrital. La ficha 365 solo se diligencia en casos de suicidio consumado por intoxicación. La fuente de notificación BAI, solo se puede seleccionar si el caso notificado fue relacionado en el informe de la BAI mensual. Se solicita fortalecer la calidad del dato de los formatos de notificación, especialmente los datos de identificación correctos con el fin de evitar reprocesos y/o anulación de casos en el INS. Se dan a conocer los criterios de notificación inmediata del evento 356 a nivel nacional: casos captados en Urgencias: menores de 5 a 9 años y con intentos previos.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 4 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

Como segundo momento, se presenta el comportamiento de la notificación de la conducta suicida durante el periodo Enero – Junio de los años 2021 – 2022: El total de casos notificados al subsistema SISVECOS, los casos notificados según la localidad de residencia, el comportamiento por sexo, los casos notificados según el evento de conducta suicida y la distribución por evento y localidad según el año de notificación, La distribución por curso de vida y localidad según el año de notificación , los desencadenantes de los eventos de conducta suicida.

Finalmente, se socializa el comportamiento del suicidio consumado nivel nacional y distrital durante los 2020 – 2021, según el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – INMLCF como fuente oficial de dicho evento.


Finalmente, el comportamiento de la conducta suicida durante el periodo enero a junio de los años 2021 – 2022, presento un incremento de casos del 44% para el año 2022. La localidad de residencia con el mayor número de casos es Suba, las mujeres representan el mayor número de casos en las conductas suicidas no letales, el evento notificado con mayor frecuencia es la ideación suicida, el curso de vida con el mayor número de casos es juventud y los problemas de esposos o pareja representan el desencadenante identificado con mayor frecuencia.

#### **4. Comportamiento de la notificación consumo problemático de SPA comparativo años 2021, 2022 enero a junio.**

Se da inicio a la intervención por parte del referente VESPA de la Subred Norte Julian Montoya,, haciendo alusión a las características propias de este Subsistema de la Vigilancia de Salud Mental, se hace énfasis en la caracterización del consumo abusivo, resaltando como es un patrón desadaptativo que conlleva a malestar clínico y puede causar alguna de estas situaciones generalmente; incumplimiento de las obligaciones personales, sociales, laborales, económicas o académicas por parte de la persona que consume, ingesta o compra en lugares o escenarios que ponen en riesgo la integridad de la persona que consume, problemas legales relacionado con el consumo o derivados del mismo como riñas, peleas entre otros; esto marca de manera general una afectación en una o más de una esfera de la vida de la persona que esta en el consumo abusivo.

Se muestra una comparación de la notificación entre el año 2021 y 2022 en los periodos de enero a junio, en donde se evidencia un aumento de notificación en 7,6 veces, pasando de 89 a 677 casos, se evidencia que los meses con mayor notificación y aumento fueron abril y mayo y las tres localidades que puntúan en lo alto son Suba, Engativá y Usaquén en ese respectivo orden.

Se realizó una comparación entre dos instancias dentro del PIC en acciones colectivas a las cuales canaliza el VESPA, lo servicios de acogida que atienden población adulta con consumo problemático, y los servicios de acogida juvenil que responden a los consumos en menores de edad. Se observa que para el año 2021 se realizaron más a acogida adultos,

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 5 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

ninguno a acogida juvenil, sin embargo, en el 2022, disminuyeron los casos a acogida 64 y aumento acogida juvenil en 101 casos.

Finalmente se muestra, que de las IEC realizadas en el periodo 2022 se encuentra que la sustancia con mayor consumo es la marihuana con el 41,1% seguida del alcohol con el 19,4%, y que de acuerdo a la aplicación del instrumento APGAR se evidencia que la mayoría tienen una función familiar normal 56,4%, y en cuanto a los que puntuaron con disfunción familiar se presentó de la siguiente manera, severa con el 4,8%, moderada con el 37% y leve con el 1,8%.

Para terminar se dejaron unos puntos para generar reflexión en torno al evento que se vigila desde el Vespa y a lo evidenciado en la presentación.

#### **5. Comportamiento de la notificación lesiones de causa externa comparativo años 2021, 2022 enero a junio.**


Desde el subsistema SIVELCE se aborda generalidades del proceso por parte de la referente local: Marcela Camargo, aclarando para el auditorio que la notificación del subsistema se realiza exclusivamente desde el servicio de urgencias de las UPGD, se explica la definición de lesión de causa externa clasificadas según la intencionalidad:

- lesiones NO intencionales: resultado de un producto no buscado ya que no manifiesta la intención de provocar un daño. Para las que encontramos: Accidentes de tránsito, Consumo, procedimientos estéticos y otros tipos de lesiones, traumas y quemaduras.
- Lesiones Intencionales: son incidentes deliberados con intención de causar daño, lesión o muerte. Para las que encontramos: Autoinflingidas (se incluye el cutting), y por terceros como consecuencias de riñas, atracos entre otros.

Se socializa los códigos CIE10 BAI para el subsistema y Seguidamente, se presenta el comportamiento de la notificación de las lesiones de causa externa comparativo año 2021 – 2022 con el total de casos notificados al subsistema SIVELCE durante los dos años, Según el sexo, se expone de acuerdo a la intencionalidad de la lesión, las lesiones por quemadura, durante los años 2021 y 2022; tipo de quemadura y la localidad de ubicación de la institución que notifica.

Se recuerda la notificación para los eventos establecidos con notificación inmediata según evento 452 (Pólvora) y 453 del INS. Se notificarán de manera inmediata los casos de accidente de consumo posiblemente relacionados con el uso de SEAN/SSSN

Como un último momento de la intervención, se socializa la vigilancia en el fin de semana del 16 de Julio de 2022 donde se celebra la fiesta de la Virgen del Carmen, que aunque no se enmarco dentro de una vigilancia intensificada, se debe estar atentos desde cada UPGD en la cual se busca la captación oportuna de todos los casos de lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por fósforo blanco que sean captados en el servicio de

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 6 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

urgencias, notificando el comportamiento de los eventos captados en tiempo real y promover las medidas necesarias para su control.

Se recuerda la definición de caso como 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" y los tipos de artefactos pirotécnicos. De esta manera, solo la notificación mediante la ficha INS- 452 será clasificada como confirmada por clínica, los demás eventos notificados mediante el formato SIVELCE serán clasificados como sospechosos.

El subsistema SIVELCE se encarga de vigilar a nivel Distrital las lesiones de causa externa intencionales y no intencionales; siendo la fuente de información principal en el sector salud. De esta manera, es de vital importancia consolidar un sistema de información válido, confiable y oportuno a nivel distrital el cual parte de la calidad del dato de los formatos de notificación enviados por la UPGD, así como del ingreso de la información al aplicativo SIVIGILA D.C. con calidad y oportunidad por parte de las UPGD que cuentan con acceso a la herramienta.


Durante los meses Enero - Junio del año 2021 - 2022, se contó con la identificación y notificación de 22690 casos por parte de las UPGD de la Subred Norte. El sexo con mayor número de casos corresponde a los hombres en los dos años y las lesiones no intencionales fueron los eventos con mayor número de casos, donde el tipo de lesión "otro" se ubica en el primer lugar durante los dos años comparados.

Se debe tener en cuenta para el fin de semana venidero del 16 de julio la fiesta de la Virgen del Carmen, donde por antecedente de años anteriores, se han presentado eventos de quemadura por pólvora, se debe realizar notificación en la ficha 452 y ficha SIVELCE. La fuente de notificación principal corresponde a las UPGD que cuentan con servicio de urgencias, se brinda contacto telefónico de la referente local a todos los asistentes para tener conocimiento inmediato en caso de presentarse un evento.

## **6. Unidad de análisis: App VESPA**

Intervención realizada por Nicolás Ramírez Vargas Magister en estadística - Profesional en estadística, durante la sesión fue presentado el funcionamiento de la aplicación, contemplando los siguientes aspectos de interés:

- Descripción detallada de la ficha de recolección de información.
- Presentación y descripción de la información contenida en la base de datos, así como la identificación de las características de la misma.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 7 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

- Exploración y detalle de cada uno de los componentes y módulos que conforman el aplicativo, donde se explico de forma precisa el funcionamiento de cada uno de los filtros y opciones que conforman la aplicación. Se dio una explicación de la forma correcta de interpretación de los resultados reportados en la aplicación.

Se presentaron los gráficos descriptivos que se han pre configurado para el uso y análisis de la información y las utilidades y dinamismo de las gráficas, destacando la posibilidad de parametrizarlas conforme a la necesidad del usuario, la alternativa de filtrar y revisar detalladamente la información, y descargar las gráficas en formato png.

Por último, se presentaron las alertas de consumo generadas para cada una de las principales sustancias, evidenciando y explicando los comportamientos de consumo para el Distrito, por localidad y UPZ.


Adicional a ello, se abrió el espacio para preguntas donde los asistentes pudieran presentar las inquietudes relacionadas con el desarrollo de la aplicación y se procedió a responder.

### **7. Intervención SIVIGILA.**

Se inicia la intervención por parte de la epidemióloga Leidy Virgues del proceso SIVIGILA con la socialización de los tableros de control del mes de Junio del año 2022, de la localidad de Engativá y Suba describiendo el indicador de cumplimiento de entrega de la notificación semanal, que para la localidad de suba23 UPGD entre el 90 y el 100% y 1 upgd con porcentaje de 0%, para localidad de engativa todas las UPGD cumplieron con el envío de la notificación semanal con un 100%.

Como siguiente punto se realiza socialización de la oportunidad de la notificación inmediata para la localidad de suba, se evidencia que 13 UPGD que representa el 11% de lared de operadores con caracterización para SIVIGILA tiene un porcentaje menor al 100%.

Para la localidad de engativa tenemos una oportunidad de la notificación semanal, inferior al 90% en 5 instituciones que representan el 25% de la red de operadores con caracterización con SIVIGILA. Se les retroalimenta la importancia del mejoramiento continuo del proceso de tal forma que la UPGD que tienen un porcentaje inferior al 90% realicen un fortalecimiento en el proceso de notificación de tal forma que garanticen su realización en los tiempos establecidos.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 8 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

Frente a la oportunidad de la notificación inmediata en la localidad de engativa se evidencia 23 instituciones que representan el 57% de las UPGD de la localidad de barrios unidos para el mes de Julio 2022 tuvieron un porcentaje superior al 90%.

Para la localidad de suba la oportunidad de la notificación inmediata en UPGD, las cuales representan el 25% de la red de operadores activas, realizan la notificación inmediata fuera de los tiempos establecidos.

Teniendo en cuenta lo evidenciado frente a la inoportunidad de notificación inmediata para las dos localidades la cual ha sido reiterativa se les retroalimenta los tiempos de la notificación según el lineamiento del INS en el cual describe que la notificación Inmediata, se debe enviar de lunes a domingo a las 8:30 a.m. con todos los soportes planos de inmediata, ficha de notificación, e historia clínica; y su a vez se les socializa la importancia de garantizar la oportunidad tener intervenciones epidemiológicas de campo en los tiempos establecidos y así tener un impacto real en la salud pública.

Para el indicador de ingreso de laboratorio de casos confirmados para la localidad de suba está por debajo del 90% en solamente 3 UPGD que representa el 7%, a diferencia de la localidad Teusaquillo se evidencia que 25 UPGD que representa el 90% del total de UPGD de la localidad, obtienen resultado por debajo del 85%, se retroalimenta en reforzar el proceso de ingreso de paraclínicos en los eventos que ingresen como confirmados por laboratorio.

Para finalizar la intervención se socializa varios los cuales son de importancia en el proceso de notificación de los eventos semanales e inmediatos:

- Se retroalimenta la obligatoriedad del cargue de los archivos planos semanales e inmediatos al SIVIGILA 4,0 de manera continua, ya que el no cargue incurrirían en silencio epidemiológico
- Se les recuerda que se debe notificar a la localidad alguna situación como renuncia, incapacidad, o cambio del personal a cargo y siempre tener con otro personal capacitado que pueda realizar los procesos en caso de alguna eventualidad.
- Continuar garantizando ingreso de laboratorios de acuerdo al algoritmo diagnóstico según el evento

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 9 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

## 8. Intervención PAI

La profesional del proceso de vacunación de la Subred Norte de la localidad de suba y Engativá Karen Rincón y Adriana Velandía, recuerda la importancia de realizar articulación en este espacio para dar a conocer las coberturas de vacunación, aporte del grupo extramural, loslogros que se han tenido y demás temáticas referentes al programa.

### Equipo de Lideres PAI

- Usaquén: Juan David López liderpaiusaquen@subrednorte.gov.co
- Engativá: Adriana Velandia liderpaiengativa@subrednorte.gov.co
  - Suba: Karen Rincón., liderpaisuba@subrednorte.gov.co
  - Chapinero, Barrios U. y Teusaquillo: Mayra Fonseca, liderpaichapinero@subrednorte.gov.co
- Referente PAI Juli Herrera Duarte: pai@subrednorte.gov.co

**Tel: 4431790 EXT 2201**



SECRETARÍA DE  
SALUD



Para las coberturas de vacunación en las localidades de Engativá y Suba se tuvo un aporte del 71, 6% y 72,7% en para terceras dosis de pentavalente, 67,7 %y 67,6%,para primeras dosis de triple viral y 75,7 y 78,7% para primer refuerzo de tripleviral en la Subred Norte, lo que nos da un mayor cumplimiento del trazador de menor de un año con terceras de pentavalente.

También se recuerda la continua jornada de vacunación contra fiebre amarilla población de 1 a 9 años la campaña de SR para la población de 1 a 11 años y así mismo recuerda la campaña de Carrera para la vacunación, la inicio desde el 17/08/2021 y finalizo el 30/04/2022. En este orden de ideas, con corte al 5 de junio se lleva una cobertura del 66,1%, por lo que se siguen vacunando a los menores que aun no tienen la dosis adicional de SR. También se recuerda la jornada de influenza estacional la cual va encaminada a la población de menores de 6 meses hasta los 11 años, mujeres embarazadas a partir de la semana 14, adultos mayores de 60 y población crónica o con enfermedades de base y personal de la salud de servicios de urgencias y hospitalización principalmente y su meta respectiva.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 10 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

Adicionalmente se socializa el aporte del Grupo Extramural de vacunación, el cual se encarga de intervenir a la población de difícil acceso, población migrante, o cualquier usuario con el esquema incompleto, por lo que se define el objetivo de iniciar, continuar o completar el esquema de vacunación de cualquier usuario que haga parte de la población objeto del programa.

El aporte total de usuarios vacunados por parte del grupo extramural a las coberturas del programa es significativo según la efectividad del agendamiento domiciliaria, lo que quiere decir que, a pesar de no tener una meta asignada, el GEV influye en el aporte a coberturas mensualmente a partir de las diferentes estrategias como vacunación domiciliaria, concentraciones, barridos o casa a casa, intervención en instituciones educativas, jardines, centros de acogida, etc.

### **Actividades para realizar para el mes de julio**


- Jornadas en JAC – Salones comunales
- Jornadas en sitios de protección a la gestante y al menor
- Seguimiento domiciliario
- Instalación de puntos de concentración
- Intervención en barrios y UPZ priorizados
- Búsqueda de menores afiliados y capitados
- Articulaciones sectoriales y transectoriales
- Asistencia técnica en IPS públicas y privadas
- Articulación semanal con los referentes de las unidades públicas

### **Jornada Nacional de Vacunación**

De acuerdo con las actividades a lo largo del 2022 y lo estipulado en la semana de vacunación de las Américas, el próximo 30/07/2022 se desarrollará la tercera jornada nacional de vacunación con el objetivo de generar impacto en las coberturas de vacunación a nivel distrital en la población objeto del programa.

### **9. Intervención Transmisibles**

Se lleva a cabo socialización de la búsqueda activa institucional, proceso en el cual se indaga o rastrea diagnósticos diferenciales de los eventos de interés en Salud Pública durante un periodo de tiempo determinado generalmente el último mes en todos los niveles de complejidad de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del territorio nacional, que por cualquier motivo o no fueron notificados o ingresados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 11 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

**BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL:** Proceso en el cual se indaga o rastrea diagnósticos diferenciales de los eventos de interés en Salud Pública durante un periodo de tiempo determinado generalmente el último mes en todos los niveles de complejidad de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del territorio nacional, que por cualquier motivo o no fueron notificados o ingresados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

Se brinda asesoría de cómo presentar la información, Se recuerda que para todos los eventos se deben enviar los criterios de descarte justificados y que las únicas historias clínicas que no se envían son las de los eventos que se descartan por criterio de edad.

Se generan las siguientes conclusiones:

- Registrar TODA la información que solicita la base de BAI.
- Verificar los criterios de descarte en la HC.
- Ser ESPECÍFICOS Y CLAROS EN LOS MOTIVOS DE DESCARTE.
- Dependiendo del criterio esclarecer VACUNA Y FECHA.
- Enviar las HC dentro de la carpeta del evento.
- Enviar las 6 carpetas en adjunto.
- Seguimiento a planes de mejoramiento
- Mejoramiento y fortalecimiento el conocimiento de los criterios de descarte.

Consideraciones: Recuerde después de realizar la BAI debe evaluar las siguientes características:

- **Calidad:** Todas las variables están dentro de lo exigido; cumple con las variables requeridas en el formato BAI
- **Oportunidad:** El informe BAI MENSUAL se envía (HASTA EL DÍA 10 DEL MES VENCIDO) a la siguiente dirección [baisubrednorte@gmail.com](mailto:baisubrednorte@gmail.com)
- **Concordancia:** Realice verificación de BAI de EISP vs. RIPS enviados mediante archivos txt.

Realice la búsqueda de Diagnósticos CIE-10 que están estipulados para Bogotá en la hoja del formato BAI **códigos BAI VSP**

Tanto el envío del informe como el correcto diligenciamiento permite que desde el proceso se la BAI se pueda generar ese seguimiento y verificación a los eventos que presenta cada institución así como el apoyo al sistema de vigilancia en salud pública.

## 10. Intervención SISVAN

Por el subsistema SISVAN realiza intervención la epidemióloga Eliana Santofimio, donde relaciona sobre **evento 591**, específicamente **Mortalidad por y asociada a la desnutrición en menores de cinco años**.

La mortalidad por los tres eventos debe analizarse integralmente, la desnutrición aguda severa aumenta la incidencia, duración y severidad de las enfermedades infecciosas, de igual manera las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias agudas contribuyen a la desnutrición debido a la pérdida de apetito, la mala absorción y a la pérdida de nutrientes.

La mortalidad en la primera infancia se ve afectada directamente por la reducción en el denominador que corresponde al número de nacidos vivos, el cual presentó una tendencia a la disminución durante los últimos años.

Los años 2020 y 2021 (datos preliminares) fueron atípicos para la vigilancia en salud pública del evento por la presencia de la pandemia por COVID-19. (Fuente: Saludata Observatorio de Bogotá- secretaria de Salud. Alcaldía de Bogotá)

Posteriormente se socializa la definición de caso mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de cinco años, la cual es toda defunción de un niño o niña menor de cinco años cuya causa o causas de muerte incluya la DESNUTRICIÓN Y/O DEFICIENCIAS NUTRICIONALES.


Se excluye dentro de esta clasificación las muertes en la que la desnutrición se presenta como PATOLOGÍA SECUNDARIA.

Se informa que existen tres tipos de caso, caso confirmado de muerte por desnutrición: Causa básica de muerte es la desnutrición y/o deficiencias nutricionales

Caso confirmado de muerte asociada a la desnutrición: Caso cuya causa de muerte es una enfermedad asociada a la desnutrición y en la que la DNT es una causa antecedente de muerte u otro estado patológico importante relacionada con la causa básica.

La diferencia entre el caso confirmado de muerte por desnutrición y el confirmado de muerte asociada a la desnutrición radica en la antecendencia del evento de desnutrición.

Caso descartado (Desnutrición secundaria o por otras causas): Caso en que se comprueba la ausencia de desnutrición o la presencia de esta como consecuencia de una enfermedad de base o de causa secundaria o que no está relacionada con la causa básica de muerte.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 13 DE 14
		FECHA: 06/04/2021

Para este proceso se debe cotejar toda la información extraída de la historia clínica, certificado de defunción o entrevista familiar domiciliaria disponible, con el fin de determinar la magnitud de la desnutrición en la mortalidad del niño o niña.

Criterios de identificación de los casos: Existen 5 criterios.

CRITERIO 1 CAUSAS DE MUERTE

CRITERIO 2 DIAGNÓSTICO DE DESNUTRICIÓN

CRITERIO 3 MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

CRITERIO 4 SIGNOS CLINICOS DE DESNUTRICIÓN

CRITERIO 5 COMPLEMENTARIO

Finalmente, se menciona sobre la actualización 2022 de la ficha de notificación del Evento 113, la cual modificó el ítem 6, específicamente 6.10 circunferencia media del brazo, el cual adicionó las edades permitidas para la toma de dicha medida. Y el ítem 6.11 Resultado Prueba de apetito, la cual adicionó una nueva casilla (no se realizó)

### **11. Evaluación y cierre.**

Siendo las 12:00 m del 29 de julio de 2021, se da cierre al comité de vigilancia epidemiológica del mes de julio, se invita a los participantes a diligenciar la evaluación del espacio y se da finalización al COVE local del mes Julio de la localidad de Engativá y Suba

<b>COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
Socializar al talento humano de la institución la información relacionada y desarrollada en el espacio del COVE local.	UPGD localidad Teusaquillo y barrios unidos	Según cronograma de cada UPGD

### **DECISIONES / CONCLUSIONES**

Se cuenta con las siguientes conclusiones según subsistema de salud mental:

- ✓ SIVIM se socializa el comportamiento de las violencias intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual en un comparativo 2021-2022, describiendo las dinámicas relacionadas con el sexo, localidad de residencia y grupo atareo.
- ✓ SISVECOS se contó con un espacio para socialización de aspectos generales frente a la identificación y notificación de eventos de conducta suicida, se relaciona el comportamiento de la notificación de la conducta suicida durante el periodo Enero – Junio de los años 2021 – 2022, describiendo según sexo, según el evento de conducta suicida, por localidad, por curso de vida, desencadenante y el

comportamiento del suicidio consumado nivel nacional y distrital durante los 2020 – 2021, según el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF.

- ✓ VESPA se expone comparación de la notificación entre el año 2021 y 2022 en los periodos de enero a junio, relacionando la notificación y aumento en el periodo evaluado y las localidades que puntúan en la notificación. Se explican las acciones realizadas desde vigilancia epidemiológica y las instancias dentro del PIC, por último, se relaciona las sustancias más consumidas estadísticamente.
- ✓ SIVELCE se contó con espacio para socializar aspectos generales del subsistema objetivos, explicando el comparativo 2021-2022, describiendo tipo de lesión, sexo, intencionalidad, quemaduras como notificación priorizada con el tipo de lesión y la importancia del diligenciamiento del grado y extensión de esta lesión, Se cerró el espacio con información correspondiente a la vigilancia de la proximidad de la celebración de la Virgen del Carmen, que si bien no es temporada se debe estar alerta ante una posible notificación.

<b>FIRMAS DE LOS ASISTENTES</b>		
<b>NOMBRE</b>	<b>FIRMA</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Se anexa lista de asistencia de asistentes presencial y virtual		

Marca temporal	Nombre	Apellidos	Institución	Teléfono	Correo
7/29/2022 11:43:53	Liliana	Silva cely	Cm colsubsidio sura u	7429054	admisura@colsubsidio.com
7/29/2022 11:43:58	LILIANA	GUEVARA GUALDRON	ASISSTANZA IPS	3144718311	asisstanza@gmail.com
7/29/2022 11:44:02	Hazbleyde Jucelly	Paez Palermo	Praxisalud ips	2020019	calidad@praxisaludips.com
7/29/2022 11:44:03	MARIA HELENA	POLO RAMIREZ	SALUD OCUPACIONAL	3102093200	GERENCIA@SOINCOIPS.COM
7/29/2022 11:44:09	Geraldine	Nivia	EP Sanitas Centro Me	3135993432	gtnivia@epssanitas.com
7/29/2022 11:44:16	Jorge	Suarez	Red Medica Ips	3002891571	planeacionycalidadredmedicaips@gmail.com
7/29/2022 11:44:40	BLANCA	NIÑO	IPS SOINCO SAS	3178453469	ASISTENTEGERENCIA@SOINCOIPS.COM
7/29/2022 11:44:56	Sergio Alejandro	López Madero	Ayuda Medica Domicil	3164793935	auxiliar.operaciones@ayudamedica.com.co
7/29/2022 11:45:06	DORIS MIRYAM	CASTRO PERALTA	CORSANEMOS S.A.S	3108540785	direccionmedica@corsanemos.com
7/29/2022 11:45:16	libia	escobar	cendiatra	7464727	laboratorionorte@cendiatra.com
7/29/2022 11:45:19	PILAR ANDREA	MORENO NUMPAQUEN	SALUD LLANOS IPS	3143359152	enfermerajefebogota@saludllanosips.com
7/29/2022 11:45:20	Nelson Fabián	Torres Rodríguez	Fundación Abood Sha	3103417358	Epidemiologia@shaio.org
7/29/2022 11:45:30	Katherine Andrea	Pérez Leon	Consultorio de empres	3057068141	consultorio.eltiempo@colsubsidio.com
7/29/2022 11:45:37	Marla raquel	Rivera hermandez	Ips andar cll 80 comp	3046615706	Saludpublicaandarcl@gmail.com
7/29/2022 11:46:02	Erika Alexandra	Malagon Rodríguez	Cm colmedica suba,ur	3107654626	Erikamr@colmedica.com
7/29/2022 11:46:12	CLAUDIA	PULGA	HERMANN ANDRADE	3202484341	HERMANN1122@GMAIL.COM
7/29/2022 11:46:38	María Helena	Arevalo Barrera	Uniminuto	3118208130	maarevalo@uniminuto.edu
7/29/2022 11:46:50	Andrea	Rivera	Compensar	3007467576	Nariveraf@compensarsalud.com
7/29/2022 11:46:55	MARITZA	GONZALEZ AVILA	TU IPS SAS	3118126730	GERENCIA@TUIPS.COM.CO
7/29/2022 11:47:07	Carolina Vilamil	Villamil	Cafam Quirigua	3115662431	epidemquicafam@cafam.com.co
7/29/2022 11:47:35	Leidy Johanna	Ramos segura	Cruz roja av.68	3115401080	a.operativa@cruzrojabogota.org.co
7/29/2022 11:47:53	PAULA ANDREA	SANTANDER JIMENEZ	MEDILABORAL	3112142548	SANTAMARIALAB@MEDILABORAL.COM
7/29/2022 11:48:00	Martha	Ruiz	Consultorio Medico Dr	6815039	cmdreuclidescontreras@hotmail.com
7/29/2022 11:48:01	Alexander	Jaramillo Espinos	Mediclinico Santa Ana	3133325993	coordinacionipsasantana@gmail.com
7/29/2022 11:48:03	Maribel	Marín Bermúdez	CAF Subazar	6804471	administración.cmsurasubazar@colsubsidio.com
7/29/2022 11:48:26	Laura	Ramírez	Asistir salud Engtiva	3058101986	Saludpublicaalamos@asistirsalud.com
7/29/2022 11:48:27	Cristian Camilo	Roncancio Fresneda	Subred Norte	3142030112	subrednorteconenterritorio@gmail.com
7/29/2022 11:48:45	Ma Alexandra	Martínez Cárquez	Clinica Infantil Santa M	3102366148	saludpublicacismil@colsanitas.com
7/29/2022 11:48:59	Marlen Rocio	Jimenez Velandia	Clinica colsanitas 103	3103383267	Enfermera
7/29/2022 11:49:01	ADRIANA	MUÑOZ ROA	CM. DR. ARSENIO UN	3232254197	cm_umb@hotmail.com
7/29/2022 11:49:22	Eliana Liseth	Santofimio Claro	Sisvan Subred Norte	3208415727	sisvan.elianasantofimio@gmail.com
7/29/2022 11:49:32	Yulieth Paola	Jiménez Serrano	Cm portal norte Colsul	3143250896	pyp.cportalnorte@colsubsidio.com
7/29/2022 11:49:50	Ana Delia	Navarro Amorocho	Ips viva 1 a calle 118	3147255195	epidemiologiacalle118@viva1a.com.co
7/29/2022 11:49:54	29 de junio 2022	Ramirez Pinilla Giovan	Clinica Juan N corpas	3108180328	vigilancia_epidemiologica@juanncorpas.edu.co
7/29/2022 11:49:56	Anyi Daniela	Martinez luna	SERVIMED IPS NORM	3108888288	enfermerianormandia@servimedips.com
7/29/2022 11:50:41	ESTEFANIA	MARTINEZ HERRERA	RESPUESTA MEDICO	3015554528	OPERACIONREMI@HOTMAIL.COM
7/29/2022 11:50:48	Luis Orlando	Niño Mendivelso	Unidad médica ratha	3124136802	unidadlaboratorios@hotmail.com
7/29/2022 11:52:26	Monica valentina	Carrillo baicue	Uss quirigua uss bach	3103300481	Ussquiriguasubrednorte@gmail.com enfermeria
7/29/2022 11:52:50	Mari Sol	Sánchez Pineda	Centro de atención en	3112126534	Epidemsubcafam@cafam.com.co
7/29/2022 11:55:38	Danna	Montes Jimenez	UMHESces suba	3166372531	epidemiologiaccse@subrednorte.gov.co
7/29/2022 12:00:08	KATERIN ANDREA	ARANGO GARZON	ANDAR CALLE 80	3164303625	saludpublicaandarcl80@gmail.com
7/29/2022 12:20:09	German	Salas Bravo	Centro de evacuados a	3215134271	sebastian1709_gs@gmail.com
7/29/2022 13:03:14	Alejandra	Martinez	Centro medico sura nu	3223007271	Cgsallag@colsubsidio.com

**PLANILLA DE REUNIÓN**

CODIGO: AP-GI-F-08-02  
 VERSION: 2  
 PAGINA: 1 DE 1  
 FECHA: 01/06/2017

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
 GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS

REUNION: COVE local Suba - Engativá

FECHA: 29-Julio-2022

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN		FIRMA
				PLANTA	CONTRATO OTRO	
Wisa Fernanda Oribe	Enfermera	CM Ciudadela Subsidiario	ppp.cm.ciudadela@subsidiario.com			Wisa Oribe
Dandra Milena Caro	Aux. Inf.	UMI-SERVIMED	umorte@servimed.com			Dandra Caro
Martha Maura	Aux. Farmacia Profesional	Rorscluz SAS	farmacia@rorscluz.com			Martha M
Parra Joceraga G.	Interventora	PAI	10000130000@gmail.com			Parra J
Geraldine Lopez Herra	Auxiliar de enfermería	EMAUSS ALAMOS 4 GARCES	pparragall@gmail.com auxiliar@semas@gmail.com			Geraldine Lopez
Wiliana Sofia Bermudez	Aux. control de infecciones	Berantona IPS	seguridadpaciente@berantonaips.com			Wiliana S
Eliana Antofimov Ciro	Epidemiólogo	SIVIAN - Subred Norte	Sivian.ciro@subrednorte@gmail.com		x	Eliana C
Luz Vargas	Enfermera	VSP Transmisión	luz.vargas@vps.com			Luz Vargas
Dayana Simenez	UMI-SERVIMED	Aux. enfermería	dayana.simenez@servimed.com		x	Dayana S
Maritza Zamborano R.	REF. SISTECUS	Subred NORTE VSP-5M	sistecus@subrednorte.com		x	Maritza Z
Marcela Camargo Ref.	Ref. SIVELCE	Subred norte	sivielce@subrednorte.com		x	Marcela C

CODIGO: AP-GIF-08-02  
 VERSION: 2  
 PAGINA: 1 DE 1  
 FECHA: 01/06/2017

PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
 GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS

FECHA: 29 Julio 2022

REUNION: COVE localidad Engativá - Suba.

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN		FIRMA
				PLANTA	CONTRATO OTRO	
Mar Alexander Martínez C	Docente Salud Pública Epidemiología	Clinica Inapamhi Santa María del Lago	saludpublica@smipereasantian.com	X		Alexander Martinez
Maiten Ivon Jimenez	Enfermera	Clinica Caballito	maljimen@caballito.com.co	X		Maiten Jimenez
Carolina Santos	De Surgicos	Compartido los	Santos.pedro@los	X		Carolina Santos
Sandra Gracia	Apoyo Administrativo	el sub de	leonesan@vivaengativá.com	X		Sandra Gracia
Podalindraz	Enfermera	cm Portal Norte	podalindraz@portalnor.com	X		Podalindraz
MFEIcarri Medina	FAEIMAG	Unidad Médica del Norte Portal	carri.medicina@ccre-polica.com	X		MFEIcarri Medina
Andrea Riveo fajardo	Aux. Enfermera	Compensar	andreaof@compensarsalud.com	X		Andrea Riveo
Ana Delya Navero	Enfermera	IPS Viva la Calle	edna.navero@viva-la.com.co	X		Ana Delya Navero
Ana M Maestre B	Enfermera	EPS sanitos	ammaestre@bc.com	X		Ana Maestre
Etan Pablo	Aux Enfermera	Caps pinzon	ep@sanitos.com	X		Etan Pablo
Marysol Jimenez	aux. enferm.	Caps Gaitana	marysoljimenez@ubred.net@gmail.com	X	X	Marysol Jimenez
Anya Dánida Martínez	Aux. Enfermera	ServiMed IPS	enfermeriamanduca@servimed.com			Anya martinez

Secretaria de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<b>PLANILLA DE REUNIÓN</b>		CODIGO: AP-GI-F-08-02
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS		VERSION: 2
			PAGINA: 1 DE 1
			FECHA: 01/06/2017

REUNION: COVE local Suba - Engativá	FECHA: 29-Julio-2022
-------------------------------------	----------------------

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Leidy Ramos S.	Asistente Operativa	Cruz Roja	operativa@cruceroja.org.co	X			Leidy R.
Diana Gutierrez B.	Auxiliar Adm	Medic Home	calidad.medichome@gmail.com		X		Diana Gutierrez
Laura Carolina Silva	coord sede	Bulevar Clinicas	lsilva@clinica.com.co	X			Laura Silva
Rosely Alvarez	Enfermera	CM Colsubsidio Suba	rosely.alvarez@colsubsidio.gov.co	X			Rosely Alvarez
Marcela Valbuena Carrillo	Auxiliar de Enfermería	CM Colsubsidio Suba	valbuena.marcela@gmail.com		X		Marcela Valbuena
Nelson Torres Rodriguez	enfermera	Fundacion Alvaro Gilio	epidemiologia@alvarogilio.org	X			Nelson Torres
Adriana Rodriguez	Enfermera	Centro Hacia	adriana.rodriguez@centrohacia.com	X			Adriana R.
Jacqueseli Garzon M.	Auxiliar de Enfermería	Duarte Valero	dian.urb-qa@colsubsidio.gov.co		X		Jacqueseli G.
Claudia Hilewa Lopez	Enfermera	Colsubsidio Henguel	ppp-henguel@colsubsidio.com	X			Claudia L.
LADY I. URIBE	SAUBRISTA	STUIGELA	stui@colsubsidio.gov.co		X		Lady I. Uribe
Enika Catherine Ibancor	Infermera	Prestar 105 sede colina	enikac@colsubsidio.gov.co	X			Enika Ibancor
Danna Montiel	As. Enfermería	Centro de Servicios Hospitalarios Suba	epidemiologia.cse@suba.norte.gov.co		X		Danna Montiel

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<b>PLANILLA DE REUNIÓN</b>		CODIGO: AP-GIF-08-02
			VERSION: 2
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS		PAGINA: 1 DE 1	FECHA: 01/06/2017

REUNION: COVE localidad Engativá - Suba      FECHA: 29 Julio 2022

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN		FIRMA
				PLANTA	CONTRATO OTRO	
Luz Day Ordoñez	Secretaría	Dr. Alexander Armenta	Centro Medico Anglo chatmail.com		X	Luz Day Ordoñez
Hansel Sánchez P	Aux Enfermera	Cafam Suba	expdemsubcafam@cafam.com.co	X		Hansel Sánchez
Cooline Villamir	Aux enfermera	Cubm Quilegas	epidemiquicubm@cafam.com.co	X		Cooline Villamir
Nidia Rincón	Aux Enfermera	Ser Salud Occ	Salud Publica RER 10167@ser.salud.occ	X		Nidia Rincón
María Amador	Enfermera	Unidad Primaria	depefe@primarias.viana.com.co		X	María Amador
Jessika Bermúdez	Enfermera	Unidad Subsidiario Occidente	277pvocca@colsubsidio.com	X		Jessika Bermúdez
DIANA GIRALDO	Aux Enfermera	CLINICA 19 COLLINA	Salud.Pública.c/c @clinica19collina.com	X		DIANA GIRALDO
Dayana Simoes	Aux Enfermera	USS Engativa Suba	dayana.simoes@uss-engativ.com		X	Dayana Simoes
Luis Orlando Niño	Odontólogo	Unidad Medica Boyba	Unidadlaboratorios@hotmail.com	X		Luis Orlando Niño
Giovanni Mileno Ramirez	Auxiliar Epidemiología	Juan N. Corpas	Ugilenca-epidemio@jncorpas.edu.co		X	Giovanni Mileno Ramirez
María Helena Acosta	Coord. Salud Pública	Unim. m. v. b	maarevalo@unimilb.com		X	María Helena Acosta
Laura Daniela Ramirez	Aux Salud Pública	ASISTY SALUD Engativá	SaludPublica@asistir.salud.com	X		Laura Daniela Ramirez



