	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 11
		FECHA: 06/04/2021

N° DE ACTA:	FECHA: 26/05/2023
REUNIÓN: COVE LOCAL / LOCALIDAD SUBA	

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	AREA/ENTIDAD
Sandra Vega	Epidemióloga Sivigila	Subred Norte
Adriana Heredia Arévalo	Epidemióloga Sivigila	Subred Norte
Yorjaneth Sánchez	Epidemióloga Transmisibles	Subred Norte
Karen Rincón	PAI	Subred Norte
Julieth Saavedra	Epidemióloga U y E	Subred Norte
Jairo Corredor	Técnico Salud Mental	Subred Norte

ORDEN DEL DÍA / AGENDA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica. 2. Socialización PAI – Coberturas y estrategias de Vacunación 3. Socialización y estructura de tablero de control indicadores SIVIGILA 4. Socialización tableros de control mes de abril 5. Receso 6. Calidad del dato SIVIGILA 7. Manejo sistema Vigiflow 8. Unidad de Análisis SIVIGILA 9. Varios 10. Cierre del COVE

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES				
Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
NA	NA	SI ___x___	NO ___	NA

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
<p>COVE LOCAL SUBA ENGATIVA</p> <p>Fecha: 26 de mayo de 2023 8:00 AM – 1:00 PM</p> <p>Lugar: Centro de Servicios Especializados. Auditorio principal</p>

1. Instalación comité de vigilancia epidemiológica. Orden del día

Siendo las 8: 00 am se realiza presentación a los participantes de la agenda del día, metodología de trabajo para la sesión. Este se realiza de manera mixta (virtual y presencial), se convocó a las UPGDS por correo electrónico para asistencia presencial y se envía link para participación virtual.

2. Socialización PAI – Coberturas y estrategias de Vacunación

Los líderes del proceso de vacunación de la Subred Norte recuerdan la importancia de realizar articulación en este espacio para dar a conocer las coberturas de vacunación, aporte del grupo extramural, resultados de la segunda jornada nacional de vacunación, los logros que se han tenido y demás temáticas referentes al programa.

Para las coberturas de vacunación se tuvo un aporte del 34,2% para terceras dosis de pentavalente, 30,6% para primeras dosis de triple viral, 32% para primer refuerzo de pentavalente, 30,6% para primer refuerzo de triple viral y 32,7% para segundo refuerzo de DPT en la Subred Norte, lo que nos da un mayor cumplimiento del trazador de menor de un año con terceras de pentavalente en la Subred Norte.

Así mismo, se socializa el aporte en coberturas de vacunación para gestantes, con un 33,2% para el mes de mayo, niña de 9 a 17 años para aplicación de VPH, primeras dosis con un aporte de 14,4% y segundas dosis 7%.

También se recuerda la continua jornada de vacunación contra fiebre amarilla población de 1 a 9 años la campaña de SR para la población nacida del 01/01/2010 al 31/12/2019 la cual lleva un aporte del 66,6% para la Subred Norte y por último se recuerda la jornada de vacunación contra influenza estacional, la cual está próxima a iniciar y se pretende que vaya enfocada en la población de:

En niños y niñas desde 6 meses a 23 meses, dos dosis de 0,25ml, con jeringa con escala de mililitros: 1ml y aguja 23 Gx1” de acuerdo con el antecedente vacunal registrado, teniendo en cuenta la primera vacunación.

Adultos mayores de 60 años, una dosis de 0,5ml, con jeringa de 1ml y aguja 22 G x 11/2” o 22 G x 11/4”.


En niños y niñas con diagnósticos de riesgo desde 24 meses a 35 meses, dosis de 0,25ml, con jeringa con escala de mililitros: 1ml y aguja 23 Gx1” según antecedente vacuna registrado, teniendo en cuenta la primera vacunación.

En niños de 36 meses a 8 años, con diagnósticos de riesgo, una dosis de 0,5ml, con jeringa: 1ml y aguja 23 G x 1”.

En adultos menores de 60 años, niños desde los 9 años con diagnóstico de riesgo, una dosis de 0,5ml, con jeringa de 1ml y aguja 22 G x 11/2” o 22 G x 11/4”

Adicionalmente se socializan las dosis aplicadas de COVID para el mes de mayo, donde se evidencia que el biológico prevalente para aplicación fue Janssen, con 1376 dosis aplicadas en la localidad de Barrios Unidos.

En cuanto al aporte del Grupo Extramural de vacunación se observa, 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.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 3 DE 11
		FECHA: 06/04/2021

Jornada Nacional de Vacunación

De acuerdo con las actividades a lo largo del 2023 y lo estipulado en la 21ª Semana de Vacunación de las Américas “Ponte al día #CadaVacunaCuenta”, el pasado 29/04/2023 se desarrolló la segunda jornada nacional de vacunación con el objetivo de generar impacto en las coberturas de vacunación a nivel distrital en la población objeto del programa.

No se lograron las coberturas esperadas en los trazadores del programa, por lo que se continúan las acciones del equipo PAI para lograr un impacto significativo en estas.

Se muestran las Piezas publicitarias socializadas para la jornada de vacunación.

3. Socialización y estructura de tablero de control indicadores SIVIGILA

Los **indicadores de gestión** son la expresión cuantitativa del comportamiento y desempeño de un proceso, cuya magnitud, al ser comparada con algún nivel de referencia, puede señalar una desviación sobre la cual se toman acciones correctivas o preventivas según el caso.

Con el fin de seguir la gestión realizada por las entidades territoriales en el sistema de vigilancia en salud pública, se definen indicadores de cumplimiento y oportunidad.

En el tablero de control de indicadores SIVIGILA, herramienta de evaluación para las UPGD Y UI de la Subred Norte. Se tiene en cuenta los siguientes indicadores de cumplimiento y oportunidad.

Para los indicadores de cumplimiento se tiene en cuenta:

El cumplimiento en la entrega del reporte semanal SIVIGILA 4.0: en este indicador se tiene en cuenta el cargue en los horarios establecidos y con calidad.

Cumplimiento acumulado de la notificación SIVIGILA escritorio: envío de los archivos planos con calidad y oportunidad.

Cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio: Se tiene en cuenta el ingreso de los laboratorios al aplicativo SIVIGILA; teniendo en cuenta la congruencia en la información registrada.

Cumplimiento de la notificación colectiva 359, para las UPGD que realizan notificación de IAAS.

Indicadores de oportunidad:

Se evalúa oportunidad en la notificación semanal, se verifica se cumpla con los tiempos establecidos para los eventos clasificados como semanales.

Oportunidad en la notificación inmediata, se verifica se cumpla con los tiempos establecidos para los eventos clasificados como inmediatos.

Oportunidad en el ajuste de casos, los cuales se deben realizar según los tiempos establecidos para cada evento.

Teniendo en cuenta que el proceso de cargue de los archivos planos en SIVIGILA 4.0 se ha venido implementando en las UPGD y UI, se evidencia que se han presentado inconvenientes relacionados con la oportunidad y calidad. Por lo tanto, se da claridad en cada una de las variables que componen el indicador.

Se recuerda que el cargue de archivos planos semanales en SIVIGILA 4.0 se debe realizar los lunes antes de las 12.00 m. Además, se hace énfasis en realizar la notificación cuando se termine la semana epidemiológica con el fin de captar y notificar todos los casos que se presenten. La semana epidemiológica comprende de domingo a sábado, por lo tanto, las unidades que laboran los fines de semana y realizan la notificación antes de terminar los horarios de atención el día sábado, se evaluarán como no cumplió.

Se considera silencio epidemiológico cuando no se realiza el cargue de los archivos planos en SIVIGILA 4.0, se realiza después de las 12:00 m del día lunes, antes de terminar la semana epidemiológica o cargue con errores.

ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 4 DE 11

FECHA: 06/04/2021

En relación al indicador Cumplimiento en la entrega del reporte semanal en SIVIGILA escritorio, se evalúa el porcentaje de semanas positivas notificadas, porcentaje de semanas negativas notificadas, porcentaje de semanas en silencio y el porcentaje de cumplimiento.

Se aclara que las UI notifican cuando se presenten eventos y se notifican de acuerdo a la periodicidad que cada uno tenga. Se explica que, aunque la unidad informadora no presente eventos con la misma regularidad que la UPGD, debe cumplir con la oportunidad y calidad, además de realizar la búsqueda de eventos de interés en Salud Pública.

En los tableros de control de indicadores SIVIGILA se presenta un consolidado de lo notificado por la unidad de manera acumulada, en donde se muestra el total general y el número de casos notificados de acuerdo a la clasificación inicial (sospechoso, probable, confirmado por laboratorio, confirmado por clínica o confirmado por nexo epidemiológico).

El siguiente indicador evaluado es la oportunidad en la notificación semanal la cual se mide entre los días comprendidos entre la fecha de consulta o la fecha de defunción (según el evento) y la notificación del caso a SIVIGILA. Los eventos de notificación semanal deben ingresar dentro de los 8 días de consulta.

En relación a la oportunidad en la notificación de eventos clasificados como inmediatos, esta se mide de los días comprendidos entre la fecha de consulta o la fecha de defunción (según el evento) y la notificación del caso a SIVIGILA. Los eventos de notificación inmediata deben ingresar dentro de las 24 horas de consulta.

En relación a la oportunidad en el ajuste de casos, se informa que la unidad debe realizar los ajustes de los eventos según los tiempos establecidos en el lineamiento, se informa que, en relación eventos transmisibles como sarampión, rubeola, síndrome de rubeola congénita, tosferina, meningitis, PFA, leptospirosis, meningitis, Mortalidad en menor de 5 años, entre otros los ajustes se realizan desde el subsistema transmisibles.

Las unidades deben garantizar la toma de muestra y envío oportuno al LSP de los eventos que lo requieran, con el fin de dar cumplimiento en los tiempos establecidos, y no generar actividades extras como unidad de análisis.

Los ajustes pueden ser el resultado de confirmación o descarte del caso, ampliación de información (cuando se mide oportunidad), estado final (si muere o no) o de la clasificación en una unidad de análisis. Estos ajustes son parte de los criterios para evaluar el desempeño en el sistema de vigilancia de una UND. Los ajustes "6" deben ser utilizados para descartar un caso por una prueba de laboratorio negativa o porque el caso no cumple con la definición de casos establecida. En caso de que exista un error de digitación será utilizado el ajuste "D", esta codificación es estándar y NO obedece a precisiones particulares.

El último indicador evaluado en los tableros de control es el cumplimiento de la notificación colectiva 359, para las unidades que notifican IAAS, se recuerda que esta notificación se debe realizar el segundo lunes de cada mes. El incumplimiento se verá reflejado en el tablero de control.

4. Socialización tableros de control mes de abril

Se socializan los tableros de control que corresponden a la evaluación realizada el mes de abril. Se informa que fueron enviados previamente a los correos.

Se hace énfasis en aquellas unidades que presentan hallazgos y que deben generar estrategias para el mejoramiento del proceso.

5. Receso

6. Calidad del dato

Se inicia presentación con solicitud a las unidades de garantizar envío de información solicitada

ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 5 DE 11

FECHA: 06/04/2021

acorde al requerimiento enviado, ya que se evidencia que no se revisa cual es la información solicitada, enviando información que no corresponde ni cumple con el mínimo requerido para poder hacer análisis de esta.

Se procede a socializar las consideraciones para tener en cuenta dentro del proceso de vigilancia epidemiológica. Para la operación de la vigilancia en salud pública en el país, es necesario que cada nivel cumpla con sus responsabilidades, para garantizar la recolección sistemática de información de los eventos que afectan la salud de la población, y para que, a partir de su análisis, las autoridades correspondientes definan las acciones para mitigar los efectos en la salud de las comunidades.

El sistema de vigilancia debe asegurar un funcionamiento los siete días a la semana, durante los 365 días del año, que le permita responder a emergencias, brotes y epidemias de manera inmediata y a las alertas generadas por el Sistema Alerta Temprana (SAT).

El objetivo de la presentación es fortalecer conceptos de calidad del dato para favorecer la consolidación de datos concordantes en base SIVIGILA Escritorio y SIVIGILA web 4.0 y análisis de datos. Así mismo, realizar retroalimentación de incidencias frecuentes para fortalecer y mejorar la captura de dato.

Las entidades municipales, para el caso de las 6 localidades Barrios Unidos, Engativá, Teusaquillo, Suba, Chapinero y Usaquén, la subred integrada de servicios de salud norte, debe desarrollar actividades de asistencia y seguimiento al cumplimiento de los protocolos, lineamientos y manuales de vigilancia en salud pública, la calidad en el diligenciamiento de las fichas correspondientes, la recolección de muestras y la realización de las pruebas de laboratorios de su competencia, la investigación epidemiológica de campo, la búsqueda activa institucional, la notificación negativa, el uso correcto del sistema de información (aplicativo SIVIGILA) y de los procesos de análisis y divulgación de la información.


Dentro del proceso de notificación de eventos, todas las unidades deben garantizar un proceso de precritica de la información consignada por el médico que notifica el caso, garantizando la verificación y concordancia de información en relación con variables fundamentales de identificación y ubicación del paciente. Este filtro inicial permite la identificación de errores de registro y validación y ajuste de datos registrados de manera errada. Posterior a ello, la unidad procede a realizar cargue de la información por SIVIGILA escritorio o por SIVIGILA web según aplique al evento. Es importante resaltar que el ingreso de registros tanto a la plataforma web como al SIVIGILA de escritorio, deben contar con la veracidad y calidad del dato, acorde al direccionamiento existente en variables de georreferenciación, con el fin de favorecer la canalización efectiva de seguimiento según corresponda al caso. Una vez enviada la información por la unidad y al ser depurada desde nivel local, esta puede ser sujeta de retroalimentación para ajuste de información o validación de datos ante inconsistencias identificadas respectivamente. Es importante que la retroalimentación realizada desde la subred será revisadas y ajustadas según sea el caso, para que finalmente se cumpla con la calidad requerida de información de acuerdo con el evento.

Se socializa información referente a datos básicos, en términos de la calidad y estructura que deben contener los mismos para favorecer un análisis respectivo de la información. Para ello se procede a realizar revisión de cada una de las variables capturadas en la ficha de datos básicos.

Datos básicos:

Nombre de Unidad: nombre de razón social designada de acuerdo con el registro especial de prestadores de servicios de salud.

Código de habilitación- Código de prestador UI/UPGD: Código de habilitación de la sede principal asignado por la dirección departamental o distrital de salud en la inscripción del prestador. Se compone de dos (2) dígitos de departamento, tres (3) de municipio y cinco (5) de un secuencial propio de DTS.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 6 DE 11
		FECHA: 06/04/2021

Fecha de notificación: se aclara a las unidades como deben registrar esta variable de acuerdo con la oportunidad del evento

Inmediata: Fecha en que se reporta el evento al siguiente nivel

Semanal: Fecha de identificación del caso, se realiza dentro de los 8 días siguientes a la consulta. Si sobrepasa los 8 días a partir de la consulta la fecha de notificación será la fecha de reporte al siguiente nivel. Si el evento no se notifica dentro de los primeros ocho días a partir de la consulta deberá registrar la fecha en que se notifica al siguiente nivel.

Tipo de identificación y número de documento: Circular 24 del 2019. Instrucciones para el diligenciamiento de variables tipo de documento y documento en CVV y certificado de defunción. Sirve para consulta de # de caracteres que contiene cada Tipo de ID. CIRCULAR 029 DE 2017.

Fecha de nacimiento: Dato acorde con documento de ID.

Nombres y apellidos: Nombres completos del paciente, concordantes con ID.

Nacionalidad: Registrar la correspondiente. Debe existir correspondencia entre ID y nacionalidad registrada.

Edad: Edad real del paciente de acuerdo con la fecha de nacimiento. Edad al momento de la consulta.

Sexo: Sexo biológico del paciente. Se informa que el sexo indeterminado aplica para los casos de defectos congénitos en los cuales aún no se conoce el sexo biológico de la gestación.

País de ocurrencia: País de donde procede el caso de acuerdo con periodo de incubación. Grupo

poblacional: Grupo poblacional al que pertenece el paciente. Realizar énfasis gestantes o personas en condición de discapacidad. Frente a este variable se hace referencia a la importancia de reforzar en los equipos operativos médicos el registro de esta variable ya que durante la consulta el medico puede identificar si el paciente cuenta con una condición documentada o reciente de deficiencias física, mental, intelectual o sensoriales que pueden obstaculizar su participación plena y efectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás.

Ocupación del paciente: Registro ocupación de acuerdo con listado de ocupaciones. Se indica que la ocupación debe ser acorde a la edad del paciente ya que se identifican menor es de 1 año con ocupaciones que no les aplica.

Dirección de residencia: se recuerda uso de codificador de direcciones cuando las direcciones correspondan a Bogotá. Se indica Uso adecuado de nomenclatura al momento de registrar la dirección CL; KR; DG; TV escribir complemento AP, TO, CS, IN. Uso de geo codificador para direcciones de Bogotá. Se recuerda Tipo de Vías: Calle (CL), Carrera (KR), Diagonal (DG), Transversal (TV), Avenida Calle (AC) y Avenida carrera (AK). Se recuerda registro adecuado de variable localidad: San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe, Usme, Ciudad Bolívar, Tunjuelito, Bosa, Kennedy, Puente Aranda, así como las localidades que llevan Este: Usaquén, Chapinero y la Candelaria.

Se explica la forma correcta de Escribir las direcciones de acuerdo con Circular 300/01, que muestra la estandarización de abreviaturas para el manual de Nomenclatura.


Los casos notificados sin información en variable dirección serán retroalimentados desde nivel local para que desde la unidad se gestione datos con asegurador, trabajo social y o llamado directo de usuario para corroborar información.

Diligenciar las fechas correctas de acuerdo con la ocurrencia del evento:

Fecha de consulta, fecha de inicio de síntomas, fecha de hospitalización, fecha de defunción.

Se socializa la circular externa 000029. ASUNTO: Envío de los datos al Ministerio de Salud y Protección Social del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS, de las atenciones realizadas a personas extranjeras en las IPS.

Se informa que, para identificar la población extranjera, desde febrero de 2019 se incorporó la variable nacionalidad en el SIVIGILA y entre el 2019 y 2021, se ha fortalecido la completitud de esta variable a través de las actualizaciones del SIVIGILA realizadas en las UPGD en términos de tipo de

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

documento y numero de caracteres permitidos.

Determinación del tipo de identificación:

Cuando la persona de nacionalidad extranjera posea un documento de identificación equivalente se permiten los siguientes tipos de identificación: PA=pasaporte, CD=Carné diplomático, SV=Salvoconducto o CE=Cédula de extranjería, PE=Permiso especial de permanencia.

Cuando la persona de nacionalidad extranjera no posea un documento de identificación equivalente, se deben utilizar los siguientes tipos de identificación: AS=Adulto sin identificar, MS=Menor sin identificar.

Se informa a las unidades que, ante novedades de rotación de personal encargado de proceso de notificación, incapacidades y vacaciones, debe garantizar procesos de empalme que faciliten la consecución de actividades referentes a la notificación de eventos de interés en salud pública, ingreso de información a herramienta escritorio, web y envío de archivos planos.

Las UPGD- UI deben garantizar el envío de información de EISP validando el cumplimiento en la definición de caso definida en protocolos de vigilancia nacional, clasificación, en los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación y oportunidad establecida.

La UPGD y UI debe realizar retroalimentación de proceso de notificación a personal nuevo o de apoyo para asegurar la calidad en la información ingresada a SIVIGILA. Se debe contar con acta de entrega y socialización del proceso. El personal nuevo debe garantizar la notificación con calidad dentro de la oportunidad establecida, mantener comunicación con el nivel local para solucionar inquietudes y minimizar errores.

Se socializa a las unidades los errores de calidad más frecuente en el registro de identificación, tipo de identificación, ocupación, edad, ingreso de laboratorios, nombre de localidad, realizando énfasis en aspectos críticos, en los cuales deben fortalecer la verificación de ingreso correcto de información. Se recuerda las unidades que en Sivigila de escritorio no pueden utilizar la opción actualizar datos si ya se ha cargado ese registro a la web. Se debe esperar a generar la semanal para realizar ajuste 7 de información si aplica.


Se continúa socialización aspectos relevantes SIVIGILA 4.0.

Se indica que las unidades deben ingresar con el usuario asignado y contraseña al portal web Sivigila. En caso de que se genere olvido de contraseña, cambio de responsable, correo electrónico, cambio de razón social o código de habilitación, deberán enviar a nivel local el formato de restablecimiento Sivigila 4.0 que cuente con la totalidad de variables requeridas para la nueva asignación o actualización de datos según aplique.

Se socializa nuevamente la estructura de archivos que la plataforma web permite cargar en términos de nombre. Se recuerda que el archivo para subir en web corresponde al que genera la herramienta Sivigila de escritorio que continúe el código de unidad y numero de semana ejemplo 1100010100001_20. Esta estructura no se debe alterar dado que su ajuste genera incidencia de errores en cargue en la herramienta.

Se socializa calendario epidemiológico y se realiza énfasis en días de corte para la semana epidemiológica y se informa que los planos de notificación inmediata se deben cargar dentro de la misma semana en que se generaron. Se recuerda a las unidades que los archivos notificados no se cargan a SIVIGILA.

Se informa que en cove distrital referente distrital de SIVIGILA socializaron los indicadores distritales y por subred. De acuerdo con el monitoreo realizado desde nivel central, se hace referencia a que no todas las UPGD de la subred norte están realizando el cargue del 100% de planos de notificación al Sivigila web. Dado este hallazgo reitera que esta actividad aplica para todas las unidades notificadoras e informadoras y es de obligatorio cumplimiento, para favorecer la correspondencia de la información notificada por Sivigila escritorio y web.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 8 DE 11
		FECHA: 06/04/2021

7. Manejo sistema Vigiflow

La farmacovigilancia de vacunas del Evento EAPV 298 del Instituto Nacional de salud estará vigente hasta el 14 de agosto del 2023 a partir de esta fecha la captación de casos por Sivigila se hará únicamente en el registro de Vigiflow® o el sistema información que Determine el Invima en este periodo los casos que ingresen al Sivigila será migrado periódicamente al Invima para asegurar la correspondencia entre las fuentes de información.

El sistema Vigiflow® y del Invima se alimenta a partir de la notificación de los profesionales en salud y de los servicios farmacéuticos además se puede realizar a través de las IPS, de las EAPB y de las entidades territoriales. La integración de la información del Invima también puede ser referido desde el Pai web del Ministerio de Salud y la protección social, desde las PQRSD de la Supersalud y de los titulares de los registros sanitarios, también se hará vigilancia desde los rumores y desde la plataforma de auto reporte e-report.

Por el momento y durante esta transición todo evento adverso grave debe continuar siendo reportado al SIVIGILA como 298, y por el momento todo evento adverso no grave que tenga relación solamente con la vacuna Covid debe ser reportado al Vigiflow®.

¿Qué es el Sistema Vigiflow®?

Es una plataforma donde se realiza la administración de reportes de reacciones adversas a medicamentos y ESAVI (eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización) en línea, el cual funcionará como la base de datos en farmacovigilancia del país.


El Vigiflow® contiene una base de datos única en el mundo, con más de 20 millones de reportes sobre posibles efectos adversos de medicamentos a nivel global, facilitados desde 1968 por los miembros del programa internacional de la Organización Mundial de la Salud, para el monitoreo de fármacos.

Toda UPGD que cuente con servicios farmacéuticos y resguardo de vacunas, debe contar con acceso y clave a esta plataforma, al igual que las entidades IPS que nos reportan o puedan reportar EAPV graves durante las consultas ya sea por urgencias o consulta externa. Por esta razón se les solicita verificar en sus IPS/UPGD/Servicios Farmacéuticos si cuentan con clave y acceso al Sistema Vigiflow® y si existe un profesional de salud que ya haya realizado la capacitación para el ingreso de la información solicitada al sistema. Se les recuerda que las inscripciones se deben realizar por medio del aula virtual del Invima disponible en: <https://aulavirtual.invima.gov.co/>

Se solicita a cada entidad que nos reporte tener claridad en la definición de caso de **Caso sospechoso grave** "Persona que presenta cualquier signo, síntoma, trastorno o síndrome después de la administración de una vacuna, que cause una incapacidad, discapacidad, ponga en riesgo la vida, requiera hospitalización u ocasione la muerte, o genere clúster de eventos graves y que, la persona, sus cuidadores o los trabajadores de la salud consideren que podría atribuirse a la vacunación o proceso de inmunización."¹

Estos casos sospechosos graves deben ser notificados mediante ficha 298 de manera inmediata con copia de la historia clínica completa soportada en caso de ser necesario con laboratorios e imágenes diagnósticas. Se recuerda que es importante tener en cuenta que las entidades deberán finalmente participar de la unidad de análisis que será convocada a más tardar un mes después de la notificación. Se les recuerda a las EAPB y a las IPS primarias asegurar y darle continuidad al seguimiento postvacunal de las UPGD notificadoras y de las solicitudes que estas presentan al egreso de los pacientes.

En la caja de herramientas encontrarán además dos formatos en Excel:

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 9 DE 11
		FECHA: 06/04/2021

1. **Tablero de control de EAPV leve:** en esta matriz las entidades registrarán aquellos casos de EAPV no grave que por definición “son eventos comunes que desaparecen sin tratamiento, no producen consecuencias a largo plazo, **generalmente** ocurren en las primeras 48 horas posterior a la inmunización y ceden espontáneamente entre uno y dos días”. Las UPGD deberán indicar el o los seguimientos realizados a los usuarios. Razón por la cual deben conocer lo descrito en los insertos, por ejemplo, reacciones con la vacuna BCG. Los EAPV No Graves se investigarán solo en los siguientes casos especiales: a. Se identifican conglomerados de casos (grupos de dos o más casos), ya sea en tiempo o en espacio. b. La frecuencia del evento es más alta de lo previsto. c. Es un **evento nuevo** o no descrito antes, o es un evento conocido, pero con características clínicas o epidemiológicas nuevas o no previstas (en términos de grupos poblacionales como recién nacidos y embarazadas, y zonas geográficas, entre otros). d. Hay hallazgos que indican que el evento fue causado por un error programático o una desviación de calidad de la vacuna, su diluyente (si aplica) o el dispositivo utilizado para su administración.

2. **La matriz de seguimiento a errores programáticos:** en esta categoría se encuentran todos los eventos derivados de desviaciones que ocurren después de la fabricación, una vez el producto se encuentra en proceso de distribución, y puede incluir problemas en el transporte, el almacenamiento y, por último, en el uso o administración del producto biológico. Se deberá realizar el registro de estos errores en esta matriz. Pero deberá tenerse en cuenta lo siguiente.


a. Si el error programático causa incapacidad y/o discapacidad, ponga en riesgo la vida, requiera hospitalización u ocasiones la muerte o bien sea un clúster (cumpliendo criterio INS), se deberá realizar vigilancia y se llevará a unidad de análisis con los soportes requeridos en el lineamiento. Deberá notificarse al líder de EAPV de cada subred, líder PAI de la localidad y al referente Distrital.

b. Si el error programático no cumple criterio INS, es decir no causo daño, no puso en riesgo la vida, no requirió de hospitalización, no alargó la estancia hospitalaria, no ocasiono la muerte, no sucedió como un clúster, la entidad responsable de dicho error programático de notificar al referente de EAPV de cada Subred y al Referente Distrital al igual que al referente de la localidad del grupo PAI. Se aclara que el referente Distrital tomara la decisión si algún caso debe ser notificado a la plataforma SIVIGILA. Se debe llevar un registro de la base de Errores Programáticos (Dirigirse a la caja de herramientas) y de igual forma se debe llevar un análisis que será realizado internamente en la institución vacunadora, en esta participación se debe contar con la participación de un delegado de la oficina de Seguridad paciente, de Calidad, del PAI, Epidemiólogo IPS y referente de Fármaco-tecnovigilancia. Se debe enviar por la Institución plan de mejora, si en la reunión mensual se evidencia que el intramural de PAI reporta que la Institución no tenga avance se debe reportar al referente distrital. Se solicita el envío semanal de ambas matrices al correo eadvsubrednorte@gmail.com cuando la notificación de estos hechos sea positiva, los días lunes de cada semana.

8. Unidad de Análisis:

De acuerdo con la temática principal del COVE se desarrolló Unidad de análisis para evaluar la apropiación de conceptos socializados durante la sesión cuyo tema principal correspondió a SIVIGILA. Se plantearon preguntas referentes a los temas tratados, aspectos relevantes dentro del proceso de vigilancia epidemiológica de eventos. Se conto con la participación de 53 representantes de las unidades notificadoras e informadoras quienes emitieron sus respuestas y posteriormente interactuaron en la resolución de estas.

9. Varios Salud mental realiza intervención con el fin de socializar la manera en que se debe enviar la notificación de los eventos.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 10 DE 11
		FECHA: 06/04/2021

Notificar.

- * 1 PDF por usuario y cada uno marcado con nombre apellido y documento de identidad (para todos los subsistemas)
- * Para SIVIM y SISVECOS envían la notificación inmediata no es necesario la semanal, SIVELCE si con la misma periodicidad
- * Notificación negativa para todos.
- * Correos a notificar

Sisvecoshch1@gmail.com
Sivim.pic01@gmail.com
Sivelcerednorte10@gmail.com

Ejemplo

LAURA DIAZ_1022978913	18/04/2023 10:34 a. n
JOSE LINARES 1143336372	18/04/2023 11:14 a. n

GRACIAS.

**Socialización de alertas
Urgencias y Emergencias**

Epidemióloga de equipo ERI realiza socialización de alerta influenza aviar. La Influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP) se encuentra con brotes en aves de corral, en aves silvestres y mamíferos, principalmente en las Regiones de Europa, América y Asia.

Cuando los virus de la influenza aviar circulan entre las aves de corral, existe riesgo de aparición de infecciones en humanos por la exposición a aves infectadas o ambientes contaminados.

Desde 2003 hasta el 24 de abril de 2023, se notificaron a la OMS un total de 874 casos humanos de infección por influenza A(H5N1), incluyendo 458 defunciones en 23 países.


Con corte semana epidemiológica 19 de 2023, las autoridades de los países de Argentina, Bolivia, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, los Estados Unidos de América, Guatemala, Honduras, México, Panamá, Perú, Uruguay y Venezuela han reportado brotes por virus IAAP A(H5N1) en aves domésticas, de granjas avícolas y/o silvestres, y en mamíferos.

En Colombia, hasta el 5 de mayo de 2023, el Instituto Colombiano Agropecuario (ICA), reportó 49 focos de IAAP A(H5N1), en aves en 7 departamentos del país: Bolívar (5 focos), Cauca (1 foco), Chocó (7 focos), Córdoba (22 focos), Magdalena (1 foco), Nariño (8 focos) y Sucre (5 focos). El último foco de la enfermedad en aves fue identificado en una plaza de mercado de aves vivas en la ciudad de Pasto, que cuenta con puestos de venta de aves vivas de diversas especies, gallinas, pollos, patos, pavos, gansos, entre otros.

Desde la introducción de influenza aviar A(H5N1) en las Américas en 2014, se han registrado tres infecciones humanas, la primera en los Estados Unidos de América, notificada el 29 de abril de 2022, la segunda en Ecuador, notificada el 9 de enero de 2023, y la tercera en Chile, notificada el 29 de marzo de 2023.

Los casos en humanos están relacionados con el contacto cercano con aves infectadas y ambientes contaminados. Estos casos han sido cuidadosamente evaluados y por el momento, no hay evidencia de propagación de persona a persona.

La OPS insta a los diferentes países de la región de las Américas a reforzar los sistemas de vigilancia, medidas de bioseguridad en granjas, y continuar con la notificación oportuna de brotes de influenza

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

aviar tanto en aves de corral como en especies no avícolas. Esto es clave para la detección temprana y respuesta oportuna ante amenazas potenciales para la salud animal con impacto en la salud pública humana.

El control de la enfermedad en los animales es la primera medida para reducir el riesgo para el ser humano. Por lo cual es importante que las acciones de prevención y control, tanto en el sector animal como en el de salud humana, se lleven a cabo de manera coordinada. Para las personas expuestas a aves infectadas (domésticas, silvestres o en cautiverio), como tenedores de aves que mantengan contacto estrecho y regular con aves infectadas o durante el sacrificio o la limpieza y desinfección de las granjas afectadas se recomienda el uso de equipo de protección personal adecuado. Por la constante evolución de los virus de la influenza, se resalta la importancia del fortalecimiento de la vigilancia de la infección respiratoria aguda grave (IRAG) para detectar cambios virológicos, epidemiológicos y clínicos asociados con los virus de la influenza. Fortalecer los sistemas de vigilancia existentes de la IRAG en los lugares donde se localizan las granjas avícolas.

Finalmente se invita a los participantes a realizar la Evaluación del COVE el cual se socializa a través de código QR.

Se firma listado de asistencia, el cual se adjunta a esta acta.

Se da por terminado el COVE siendo la 01:00 pm del 26 de mayo de 2023.

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA
NA	NA	NA

DECISIONES / CONCLUSIONES

Los indicadores de cumplimiento y oportunidad permiten monitorear el proceso de notificación de EISP en las diferentes unidades, para identificar actividades a mejorar y fortalecer en el componente operativo de la vigilancia de eventos.

La notificación en Sivigila 4.0, Sivigila de escritorio y cargue de archivos planos, debe realizarse de manera simultánea para garantizar la concordancia de información referente a EISP ingresados a la base general de vigilancia

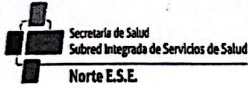
Garantizar la calidad del dato favorece el análisis de la información para la toma de decisiones e implementación de acciones de mitigación y control según apliquen al caso.

A Sivigila web 4.0 solo se deben cargar archivos que cuenten con la estructura establecida para permitir el cargue de estos. El no cumplimiento generará retroalimentaciones permanentes mediante oficios a los representantes legales de las instituciones solicitando el estricto cumplimiento en la actividad con la actividad requerida.

FIRMAS DE LOS ASISTENTES -		
NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
VER LISTADO DE ASISTENCIA		

LISTADO ASISTENCIA UI

HORA	NOMBRE DE UNIDAD
2023/05/26 12:54:18 p.Â m. GMT-5	Asmedan suba
2023/05/26 12:53:40 p.Â m. GMT-5	Ayuda Médica Domiciliaria y Empresarial Soluciones en Salud Ocupacional SAS
2023/05/26 12:54:39 p.Â m. GMT-5	Biotecnología y genética sas
2023/05/26 12:55:08 p.Â m. GMT-5	Centro cardiovascular colombiano clinica santa teresita de normandia
2023/05/26 12:54:10 p.Â m. GMT-5	Cuidarte tu salud IPS
2023/05/26 12:53:46 p.Â m. GMT-5	Nubia Lupe camacho rubio
2023/05/26 12:54:11 p.Â m. GMT-5	Praxisalud ips
2023/05/26 1:00:29 p.Â m. GMT-5	Riesgo de fractura SA CAYRE IPS
2023/05/26 12:53:51 p.Â m. GMT-5	Salud ocupacional Sanitas Bogotá
2023/05/26 12:53:21 p.Â m. GMT-5	ZONAMEDICA IPS



PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

E

REUNIÓN (tema): COVE LOCAL SUBA-ENGATIVA			FECHA: DD/MM/AAAA 26/05/2023				
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Kathenn Zabala Prieto	Luz enfermera	Escuod.	epidem9@lafar-gu.com		X		Kathenn Zabala
Karen Bincoñ	Lider pai	Subred norte	liderpausuba@subrednorte.com		X		Karen Bincoñ
Miriam Veloz	Liderpai	Spaispai	liderpaienguba@subrednorte.com		X		Miriam Veloz
Sebastian Huelza	Enfermero	Salud	epidem@regia@fundacioncmi.usb.org		X		Sebastian Huelza
Estella Roso	Asistente	Salud	unidadlaboratorios@laboratori.netmail.com		X		Estella Roso
Magdo Alfonso	Aux. Enfermer	Salud	magdo7506@hotmail.com		X		Magdo Alfonso
Tonia Yegosa	Aux enfermer	Salud	toniayegosa@subrednorte.com		X		Tonia Yegosa
Cathy Avilés	Auxiliar	salud	centrodeestudioanali.p@usb@hotmail.com		X		Cathy Avilés
Marcela Sencio Z	Enfermera	Amedal.	epidemiologia@suba@gruposmiedon.com	X			Marcela Sencio Z
Deidy Vanessa Vaca M	Enfermera Ep	Administración Clínica	salud.pubtz.cic@dnkad@colina.com	X			Deidy Vanessa Vaca M
Martha J. Herrera	Auxiliar	Prosslud	auditoria@mezi@prosslud.ips.com	X			Martha J. Herrera

PLANILLA DE REUNIÓN

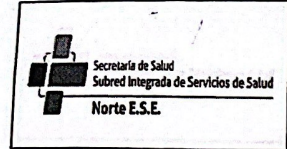
CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021



REUNIÓN (tema): Cove Suba Engativa				FECHA: DD/MM/AAAA			FIRMA
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Edith Bohorquez Diaz	Aux Enfermera	Uss Española Uss Quirigua, Badox	enfermeriaspanola@gmail.com	X			
Liseth Arcevalo Quiroga	Aux. Enfermera	Fundacion Clinica SHAD	liseth.arcevalo@shad.org	X			Liseth AG.
Claudia Pulga	Asistente	Hermana Andresa Centro	hermannazze@gmail.com	X			
Sandra Gracia	Apoyo Administ	club de deones Boyota Antonio	leonesanarino@gmail.com	X			Sandra Gracia
Sandra Lozano Correa	Aux. enfermera	Uss Garces Navas Ambulatorio Boyaca Pscil Alamos Belayuta	enfermeriagarcesnavas3@gmail.com		X		
Eason Herrera M.	Aux. Enfermera	Centro Medico cobaludo Pórtel Norte	ypcchpórtelnorte.cobaludocor X	X			
Sergio López	Aux. Admin	Ayuda Medica Donadora IAS	auxiliar.operaciones@ayudamedica.com.co		X		
Mario Blancourt	Aux enfermero	Sal ENGATIVA ASISTIR SALUD SAS	saludpublica@alamos@asistersalud.com		X		
Mattha Ruiz	Auxiliar de enfermeria	Consultorio medico doctor Escudales Contreras	cmdreucudalescontreras@hotmail.com	X			
Marcos Sánchez	Aux Enfermera	CAFAM Suba	epidemsubcafam@cafam.com.co	X			
Marilyn Mayorga	Aux Enfermera	centro salud suba	marilyn2009.23@gmail.com		X		Marilyn2009

PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

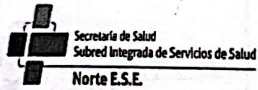
VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

E

REUNIÓN (tema): Cove Suba Engativa				FECHA: DD/MM/AAAA 26-05-2023			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Diana Paola Pirelo B	Aux Enfermero	Prop familia	epidemiologav@pisaemilia.org.co				Diana Pirelo
Samuel Abanzo B	Medico	Centro Medico	Samuelg@Histanla.com	X			Samuel Abanzo
Leonidas Abanzo B	Medico	Centro Medico	Abanzo12@gmail.com	X			Leonidas Abanzo
Andrico Rivero Forjardo	Aux. Enfermero	Compensar CII 145 suba.	nanuerof@compensarcolud.com				Andrico Rivero
Valentina León Trujillo	Aux enfermera	Senimed ies.	enfermeria.normandia@servimedips.com		X		Valentina León
Magali Cast. o	Lider de Sig. del paciente	IPS Bienvenidos ena	siguridadpaciente@gmail.com	X	X		Magali Cast. o
Nubia Lupe Camacho	Aux Enfermera	Colsubsidio	administracion.casbm@sbazar.com	X			Nubia Camacho
Ingrid Torres	JH de Enfermera	Colsubsidio	admiso@colsubsidio.com	X			Ingrid Torres
Sergio Ortiz	Aux enferme	Med. medica	Planeacion y calidad de la medicina IPS@gmail.com	X			Sergio Ortiz
Andrea Rivero Forjardo	Aux. Enfermera	Compensar Acredito Wapen. CII 134	nanuerof@compensarcolud.com		X		Andrea Rivero
Carol Dayana Ortiz	Aux. salud P.	salud publica. punto de atencion suba @ colsubsidio.com	Colsubsidio	X			Carol D.



PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

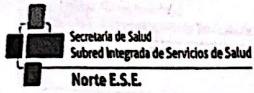
VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

E

REUNIÓN (tema): <u>Cove Local</u>				FECHA: DD/MM/AAAA 26-05-2023			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Monica Alayunga	Aux enfermera	Centrosalud Suba	notificacionesurgila c9ps.suba@gmail.com		X		Mónica Alayunga
Elia Angolden	Acadente	corp J. Puzos	elia.angolden@corpjuzos.com		X		Elia Angolden
Luis David Restrepo	Aux integral	Colmedica Suba	luisdr@colmedica.com		X		Luis David Restrepo
Luis David Restrepo	Aux integral	Colmedica Bulevar	luisdr@colmedica.com		X		Luis David Restrepo
Luis David Restrepo	Aux integral	Colmedica Cll 185	luisdr@colmedica.com		X		Luis David Restrepo
Luis David Restrepo	Aux integral	Colmedica Colina	luisdr@colmedica.com		X		Luis David Restrepo
Luis David Restrepo	Aux integral	Colmedica Unicentro	luisdr@colmedica.com		X		Luis David Restrepo
Ana M Maestre	Enfermera	eps sanitos CM Suba Al paso	epi suba paso sanitos 23@gmail.com	X			Ana Maestre
Ana M Maestre	Enfermera	eps sanitos CM suba cenho	epi cenho suba @gmail.com	X			Ana Maestre
María Alexandra Martínez	Doc Salud Pública Epidemiología	Clinica, Inpartil Santa María del Lago	saludpublicacion@cedentab.com	X			María Alexandra Martínez
Edith Bohorquez	Aux enfermera	USS Española Quiriqués Bachue	enfermeraspanola@gmail.com	X			Edith Bohorquez



PLANILLA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

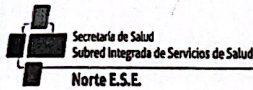
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

E

REUNIÓN (tema): COVE Local SUBA-ENGATIVA				FECHA: DD/MM/AAAA 26/05/2023			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
CAROLINA SUESCA	ANALISTA	SALUD OCUPA	mcuesco@colso	X			
Daily Ludey Beltian	Aux Laboratorio	Bioteggen	Sede 119 @bioteggen.com.co	X			
Yamile Motari	Enfermera	Viva 1a - Iberia	Enfermeriapyp@viva1a.com.co		X		
GERMAN SALAS	ENFERMERO	CENTRO DE EVACUACIONES ARMADA NACIONAL	germansalas@armada.mil.ec	X			
Ana Navarro	Enfermera	Viva 1a - CUI 118	epidemiologia@viva1a.com.co		X		
Carlos Ramirez	Dir Mens	AMIDE	direccion.mensajes@armada.mil.ec				
Maria Ximera Gomez	Enfermera	Viva 1a Primavera	JEFE REP. PRIMAVERA@viva1a.com.co		X		
Juliet Soravedra	epidemiologa	VSP-UME	emergencias@viva1a.com.co		X		
Ximera Alejandra Tena	Profesora SP. Epidem.	VSP Hospital de Engativa CIBO	epidemiologia@viva1a.com.co		X		
Ximera Alejandra Tena	profesora SP. Epidem	VSP Hospital de Susa	epidemiologia@viva1a.com.co		X		
Sebastian Mendez	Enfermero	Salud Ocupacional	Union Medica del Norte 125 @ yahoo.com		X		



PLANILLA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

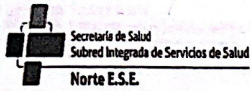
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 08/04/2021

E

REUNIÓN (tema): Cove local SUBA- ENGATIVA				FECHA: DD/MM/AAAA 26/05/2023			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Esperanza Feliciano Berna	AUX Enfermera	Bienestar Universitario	edf.feliciano@unilibre.edu.co		X		[Firma]
Nidia Rincón	Lider pedagógico	Semana 110	Salu Publica@ueiutsera	X			[Firma]
Wazelen Granados	Enfermera	Escuela Colombiana de Ingeniería Julio G.	Wzelengranados@escuelainq.edu.co	X			Wazelen G
Adrián Rodríguez	Enfermera Especialista	Centro médico consumistas alina	centro.medico@consumistas.com	X			[Firma]
Lady Katherine Semano	Enfermera	Centro Médico Calle 80 Eps Santay	ksemano@epssantay.com	X			[Firma]
Wissia Fernanda Ortiz	Enfermera	Cm Ciudad Adela Col Subsidio	Wissiaortiz@colsubsidio.com				Wissia Ortiz
Karen Paola Fabiano Alares	Enfermera	Cm subsidio Oncario Occidente	kpapucci@colsubsidio.com	X			[Firma]
Giovanna Milena Ramirez	Aux. Epidemiología	Clínica Juan N Corpas	vigilancia-epidemiologica@juan.corpas.edu.co	X			Ramirez Giovanna
Nora Stella Alvarado	Aux. Enfermera	Univ Solis Sola	noraam@univesolisips.com.co				Nora Stella
Nora Stella Alvarado	Aux. Enfermera	Univ Solis Sola	noraam@univesolisips.com.co	X			Nora Stella
Jineth Ospina	Aux enfermera	Penal	Jinethospina02@gmail.com		X		Jineth ospina



PLANILLA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

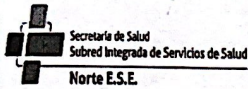
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

E

REUNIÓN (tema): COVE vigilancia epidemiológica				FECHA: DD/MM/AAAA 26 Mayo 2023			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Claudia Garcia	Enfermera	EAS sanitas. paralela 103	clgarcia@eps-sanita.com				Claudia Garcia
Geneth Correa	Auxiliar	caps Puerto	genethcorrea369@live.com	X			Geneth C
Geneth Correa	Auxiliar	caps Guat	genethcorrea369@live.com		X		Geneth C
Karen Alvarez Amaya	Enfermera	CR suba colsusbido	epysuba@colsusbido.com	X			Karen Alvarez Amaya
Kaly Lanza Lasso	Aux Enfermera	Servimed UN Norte	Enfermeriaunorte@servimed.com	X			Kaly Lanza Lasso
Jessica Dayana Rios	Asistente Cover.	Laboratorios San Bartolome Apostol	Asociacion San Bartolome apostol@gmail.com			X	Jessica Rios
Jesay Rainos	Asistente operativo	CRUZ ROJAS	a.operativossanrojas@cruzroja.org.co	X			Jesay Rainos
Jenifer Fonseca	Jefe Enfermeria	Bienestar ips	jeniferfonsecobienestarips@gmail.com	X			Jenifer F.
Ms del Rosario Hurtado	Enfermera	Andar C/Bo	saludpublicaandarC/Bo@gmail.com		X		Rosario H.
Jenifer Fonseca	Jefe enfermeria	Bienestar Ips.	jeniferfonseca@bienestarips.com	X			Jenifer F.
William Leonardo Medina M	Jefe de enfermeria	ESPRI Bg Edgery Yesid Duarte Velasco	disan.upb-age@policia.gov.co			X	William L Medina



PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

E

REUNIÓN (tema): COVE LOCAL SUGA - FUGATIVA.				FECHA: DD/MM/AAAA 26/05/2023			FIRMA
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Carol Useth Mann B	Administradora Epidemiología	Cencardio	Epidemiologia@cencardio.co	X			
Lorena Lancheos	aux enfermea	Colsubsidio SUIA CL 116	admocalle@colsubsidio.co	X			
Yamile Algona Vaca	Enfermera	Clinica Colsanitas 103	mrietob@colsanitas.com	X			
Norma Bayeno	diag Ambiental	VSP UTE	emergenciaspublica@gmail.com		X		
Claudia Milena Rojas	Enfermera	Cmterragrata	pyp.cute.nagrata@colsubsidio.com				
Laura Silvia Parra	coordinadora secl	Bulevar Clinico	lsilva@clinicos.com.co	X			
Ludys Arias	coor. control de calidad	FCJNC	ludys.arias@bauicompaenfo.co	X			
Marysol Jimenez	aux enfermea	USS Pertenza	marysoljimenez@psubrednorte@gmail.com		X		

PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

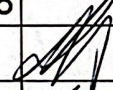
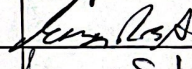
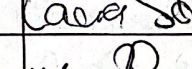
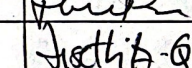
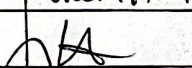


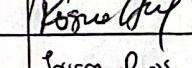
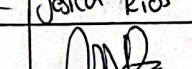
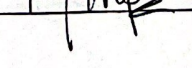
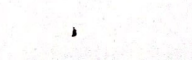
CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

5

REUNIÓN (tema): Cove Suba Enqativa				FECHA: DD/MM/AAAA			FIRMA
				26-05-2023			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Samuel Abanzo B	Medico	Centro Medico	Samuel3@Hotmail	X			
Leonidas Abanzo B	Medico	Centro Medico	Abanzo17@gmail	X			
Laura Silva Parra	Coord sede	Bulevar Clinica	lsilva@clinica.com.co	X			
Martha Ruiz	Auxiliar Enfermería	consultorio medico Dr. Euclides Contreras	emdi.euclidescontreras@hotmail.com	X			
Jiseth Arevalo Q	Aux. Enfermería	Fundacion ABOO Shero	jisetharevalo@shero.org	X			
Karen Alvarez	Enfermera	colsubsidio suba	2pypsub@colsubsidio	X			
Monsol Sanchez	Aux Enfermera	Cafam suba	Epidemsubcafam@cafam.un.edu				
Maria Belandier	Aux Enfermera	ASISTIR SALUD SAS	saludpublica@alamos@asistir.salud.com		X		
Madel Posada Hoy	Enfermera	Andarc/BO	saludpublica@andarc@bo@gmail.com		X		
Jessica Dapuna Rios	Asistente Covi	Asociacion San Bartolome Apostol	AsociacionSanBartolomeapostol@gmail.com			X	
Marysol Jimenez	Aux enfermería	USS Gaitenz.	marysoljimenez@subrednorte@gmail.com		X		

PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

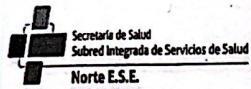
VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

5

REUNIÓN (tema): Cove Suba Engativa				FECHA: DD/MM/AAAA 26-05-2023			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Jean Ramon	Asistente Operativo	Ouz Rom	operativomason@crs.rsplogite.org.co	X			Jean Ramon
Janifer Fonseca	Jefe Farmacia	Bienestar IPS	janiferfonseca@bienestarips.com	X			Janifer F.
Claudia Garcia	Enfermera	EPS sanitas paralela 103.	clgarcia@eps-sanitas.com	X			Claudia Garcia
Dna U Klaste	Enfermera	EPS sanitas Centro Suba	epi.suba@psb@eps-sanitas.com	X			D. Klaste
Dna U Klaste	Enfermera	EPS sanitas suba al paso	epi.suba@psb@eps-sanitas.com	X			D. Klaste
Mu Alexandra Martinez	Coord. Salud Pública Epidemiología	Clínica Integral Santa Maria del Lago	saludpublicacion@cecrant.com	X			Alexandra M.
Marilyn Mayorga	Asistente Enfermera	Centro Salud Suba	notificaciones@psb@eps-suba.com		X		Marilyn Mayorga
Elvira Madero	Asistente	USS Pineon	Elvira.madero@gmail.com		X		Elvira Madero
Alexandra Gomez	Asistente Enfermera	USS Nuevo U	alexandragomez368@gmail.com	X			Alexandra G.
Luis David Restrepo	Aux. integral	Colmedica CL 185	luisdr@colmedica.com	X			Luis David Restrepo



PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

5

REUNIÓN (tema): Cove Soba Engativa - Suba				FECHA: DD/MM/AAAA 26-05-2023			FIRMA
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Adriana Rodríguez	Enfermera Especialista	Centro médico Antonitas Colina	Centromedico la colina adriana@colmedica.com	X			Adriana Rodríguez
Nidia Rincón	Enfermera	Univ. Libre	salv publica. Par 10 en@unilivre.edu.co			X	Nidia Rincón
Esperanza Feliciano	Aux. Enfermera	Bienestar Universitario	proadit.feliciano@unilivre.edu.co			X	Esperanza Feliciano
Mónica Sofía Arango	Aux. Administrativa	Medic Home SAS	gerencia.med@home@gmail.com	X			Mónica Sofía Arango
LOZ Elena Granados	Enfermera	Escuela Colombiana de Ingeniería	loz.granados@escuelaing.edu.co	X			LOZ Elena Granados
Diaga Paola Prieto	Aux. Enfermera	Prifamilia	epidemiologiaaux@prifamilia.org.co			X	Diaga Prieto
Yudys Ariza	Enfermera	FEJMC	yudys.ariza@bancoempres.edu.co			X	Yudys Ariza
Luis David Restrepo	Aux. integral	Colmedica Suba	luisdr@colmedica.com	X			Luis David Restrepo
Luis David Restrepo	Aux. integral	Colmedica Bulevar	luisdr@colmedica.com	X			Luis David Restrepo
Luis David Restrepo	Aux. integral	Colmedica Unicentro	luisdr@colmedica.com	X			Luis David Restrepo
Luis David Restrepo	Aux. integral	Colmedica Colina	luisdr@colmedica.com	X			Luis David Restrepo

PLANILLA DE REUNIÓN

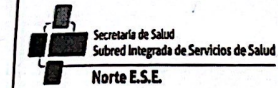
CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021



S

REUNIÓN (tema): <u>Cave Suba Engativa</u>				FECHA: DD/MM/AAAA 26-05-2023			FIRMA
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Eason Herrera M.	Aux. Enfermería	Unidad Substancia Parcel Norte	pyp.cuportelnorte@wslsbsid.com	X			
Ximena Tique	Profesora ESP II	VSP Hospital de Eucático	epidemiologia.collejo@subednorte.gov.cu		✓		
Ximena Tique	Profesora ESP II	VSP Hospital de Suba	epidemiologia.cse@subednorte.gov.cu		✓		
Estelita Rozo	Encargada	Unidad laboratorios @hotmed.com	Unidad laboratorios @hotmed.com		✓		
Sergio Lopez	Aux. Admin	auxiliar. operaciones de ayuda medica. can. co	Ayuda medica		✓		
Natay Carra Caballero	Coordinadora	Cuidado de salud	rocepaonce@ciudadelsub.com	✓			
Sandra Lozano Correa	Aux. Enfermería	USS Garces Rivas Alamos, Bellavista Cajonera real	enfermeria.garcesrivas@gmail.com		✓		
Sandra Gracia	Apoyo-Administ.	club de dones Boque de Ninos de Ninos	banosaramino@gmail.com	✓			
Juliet Saavedra	Epidemiología	VSP-UYE	emergencias suba@gmail.com		✓		
Norma Bayas	Dir. Ambiental	VSP-UYE	normabayas@suba@gmail.com		✓		
Sergio Ortiz	Aux. Farmacia	Recursos medicos	Planificacion y control de red medicas@suba@gmail.com	✓			

PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

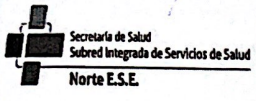
VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

Salida

REUNIÓN (tema):		FECHA: DD/MM/AAAA			FIRMA		
Core Soba Engativa		26-05-2023					
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
German Salas B	ENFERMERO	CENTRO DE EVACUADOS AERODOMO NACIONAL	gomas.salas@armada.mil.ec	X			
Viva la Meric	Enfermera	Familia flotante	enfermeria.pyp.oberu @viva.la.com.co		X		
Viva 1A 118	enfermera	Ana Navarro	epidemiologia.118@ viva.la.com.co		X		
Viva 1a Primaria	Enfermera	Ximenes Gomez	DETEREP.PRIMARIA@ viva.la.com.co		X		
Daly Beltran biotecgen	Asistente	Epidemiología	Sede (19 @) Biotecgen.com.co	X			
Adriana Larrea	atendence	Soba CL-116	admoca11@colsubido	X			
Alba Luc Camacho	auxiliar	Sura Subazar	administracion.com @surasubazar.colsubido			X	
Ingrid Torres	De enfermera	Sura Subazar	admynura@colsubido.com	X			
William Leonardo Medina	enfermero profesional	ESPT B6 El Guano Xesid Duarte Volca	dsan.upb-ugc@ policia.gov.co		X		
Sebastián Muñoz	enfermero	Subred	sierra.medica@north 1750@yahoo.com		X		

	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 08/04/2021

Salida

REUNIÓN (tema):		FECHA: DD/MM/AAAA			TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	PLANTA	CONTRATO	OTRO		
German Salas B.	ENFERMERO	CENTRO DE EVACUADOS ARREDO NACIONAL	german.salas@armada.mil.ec	x				
Viva la Meric	Enfermera	Familia Motante	enfermeria.pup.oberu@viva1a.com.co		x			
Viva 1A 118	enfermera	Anc. Navarro	epidemiologia118@viva1a.com.co		x			
Viva 1a Primaria	Enfermera	Ximino Gamaz	jeretep.primaria@viva1a.com.co		x			
Bely Beltran biotecgen	AUXILIAR ENFERMERA	Epidemiología	Sede (19) biotecgen.com.co	x				
Laura Lorena	asistente	SENA CL-16	admocall@colsubido	x				
Alba Lucía Camacho	auxiliar enfermera	SURASUBA 7	administrativa-cup@surasubara-caldas.gov.co		x			
Ingrid Torres	Defensora	Surasubcentro	admgsurac@colsubido.gov.co	x				
William Leonardo Medina	enfermero profesional	ESPT B6 El Guano Xesid Duarte Volca	disa.upb-ugr@policia.gov.co		x			
Sebastián Muñoz	enfermero	SENA	finan.medica@norte1750@yahoo.com		x			



PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

5

REUNIÓN (tema): <u>Cove Suba Engativa</u>				FECHA: DD/MM/AAAA <u>26-05-2023</u>			FIRMA
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
<u>Luisa Fernanda Ortiz Torres</u>	<u>Enfermera</u>	<u>CM Ciudadela Colsubsidio</u>	<u>lup.cm.ciudadela@colsubsidio.com</u>				<u>Luisa Ortiz</u>
<u>Karen Puliano</u>	<u>Enfermera</u>	<u>CM Unicenno de Occidente</u>	<u>2pyp.pcc@colsubsidio.com</u>				<u>Karen Puliano</u>
<u>Claudia Milena Rojas</u>	<u>Enfermera</u>	<u>CM Tierragata</u>	<u>pyp.cm.tierragata@colsubsidio.com</u>				<u>CMR</u>
<u>Giovana Milena Ramirez</u>	<u>Aux Epidemiología</u>	<u>Clinica San Nicolas</u>	<u>vigilancia-epidemiologica@clinasnicolas.edu.co</u>				<u>Romiel Giovanni</u>
<u>Patry Avelar H.</u>	<u>Aux Admon</u>	<u>Centro Medico Dr Amela</u>	<u>centro.medico.dr.amela@motma.vl.com</u>				<u>Patry Avelar</u>
<u>Majali Castro</u>	<u>Jeefe de Enfermeria</u>	<u>IPS Bicamitana</u>	<u>sejoridapagent@bicamitanaips.com</u>				<u>Majali Castro</u>
<u>Alacandra Alfonso</u>	<u>Aux Enfermer</u>	<u>caps Enaca</u>	<u>alacandra7816@hotmail.com</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Alacandra Alfonso</u>
<u>Marcela Serna</u>	<u>Enfermero</u>	<u>Asmeda Suba</u>	<u>epidemiologiaSuba@grupocsmc.com</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<u>Marcela Serna</u>
<u>Leidy Vanessa Baez M</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Adm. Clinica La Caba</u>	<u>salud.pbra.cic@clinica.caba.com</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<u>Leidy Vanessa Baez</u>
<u>Nora Stella Alvarado</u>	<u>Aux Enfermer</u>	<u>Univ Solis</u>	<u>nora.stella@univsolisps.com</u>				<u>Nora Stella Alvarado</u>
<u>Tineth Ospina</u>	<u>Aux enfermer</u>	<u>Unidad medica norte penol</u>	<u>Tinethospina2@gmail.com</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Tineth Ospina</u>

PLANILLA DE REUNIÓN

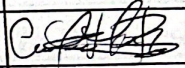
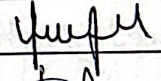

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-105-03

VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN (tema): Core Soba Engativa				FECHA: DD/MM/AAAA 26-05-2023			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Card Yselt Marín B	Analista de Epidemiología	Cencardio	Epidemiologia@cencardio	X			
Carol Ortiz	Auxiliar Salud Pública	Colsubsidio	salud publica.p.o.ito.ate.ri.on.soba@colsubsidio.com	X			Carol O.
Yamile Algana Vega	Enfermera	Clinica Robson 103	amieta@robson103.com	X			
Valia Linares Gasso	Aux Enfermera	Servimed IES univ. normandia	Enfermeriaunivnormandia@servimedies.com	X			
Valentina Lopez T.	Aux enfermera	Servimed IES	enfermeria@normandia@servimedies.com		X		Valentina Lopez
Sebastiana Muela	Aux Enfermera	Fundación Materio II to MATN	epidemiologia@fundacionmaterioii.org		X		Sebastiana Muela
Diana Forero	Fidel Sierra	Subred norte	fidel.sierra@subrednorte@gmail.com		X		Diana Forero