

COVE

SUBA

01

Gestión de la Información



02

SIVIGILA

Taller de Laboratorios

Tableros de Control
Indicadores

03

Generalidades GAHD

Muertes por causa externa



04

Proyecto Autorregulación Vigilancia Sanitaria Ambiental

A) Datos de identificación:

Fecha: 16/12/2022

Lugar: Auditorio Universidad El Bosque Hora: 8:00 a.m.

Citada por: Subred Norte – Gestión de la Información

Objetivos:

- ✓ Disponer de un espacio en el cual se permita fortalecer y reforzar conceptos a las instituciones con lo cual puedan generar el ingreso de laboratorios al aplicativo SIVIGILA con calidad.
- ✓ Socializar generalidades del componente gestión de la información y su importancia en el proceso de vigilancia en Salud Pública.
- ✓ Dar a conocer a las a las UPGD y UI los objetivos de las encuestas de percepción realizadas.
- ✓ Informar los conceptos y manejo en lo relacionado con las muertes por causa externa desde las áreas de vigilancia de las unidades.
- ✓ Dar a conocer los factores de riesgo de las enfermedades transmitidas por los alimentos (ETA), dentro de los diferentes procesos de elaboración que puedan causar enfermedades a los consumidores.

Metodología:

La ejecución del COVE local se realizó en tres momentos:

1. Preparación y gestión de la información, para lo cual llevo a cabo e l proceso de articulación con las referentes responsables de las temáticas centrales y de apoyo.
2. Análisis de la información, en el cual se elaboró el informe del COVE.
3. Divulgación, en la cual se procedió a la publicación del informe y los soportes del comité en la página de la Subred Norte.

Durante el desarrollo del COVE se realizaron presentaciones por cada uno de los ponentes principales e invitados, lo anterior con la presentación de diapositivas y participación de los asistentes.

Número de Participantes:

Se contó con un total de 76 asistentes presenciales, representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD y Unidades Informadoras - UI de las localidades de Suba y Engativá, y los funcionarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Caracterización de los Participantes:

Los asistentes al COVE se caracterizaron por contar con perfiles relacionados a áreas de la salud quienes representaron a las UPGD y UI y colaboradores de la Subred Norte E.S.E.

AGENDA:

1. Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica.
2. Socialización Gestión de la Información – Encuesta de Percepción UPGD´s – UI´s
3. Socialización SIVIGILA – Tableros de Control/ Taller SIVIGILA
4. Receso
5. Socialización Estadísticas Vitales – Muertes de Causa Externa
6. Socialización VSA – Autorregulación – ETAS
7. Socialización coberturas de vacunación - PAI
8. Unidad de análisis
9. Cierre del COVE

Desarrollo de la agenda:

1. Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica.

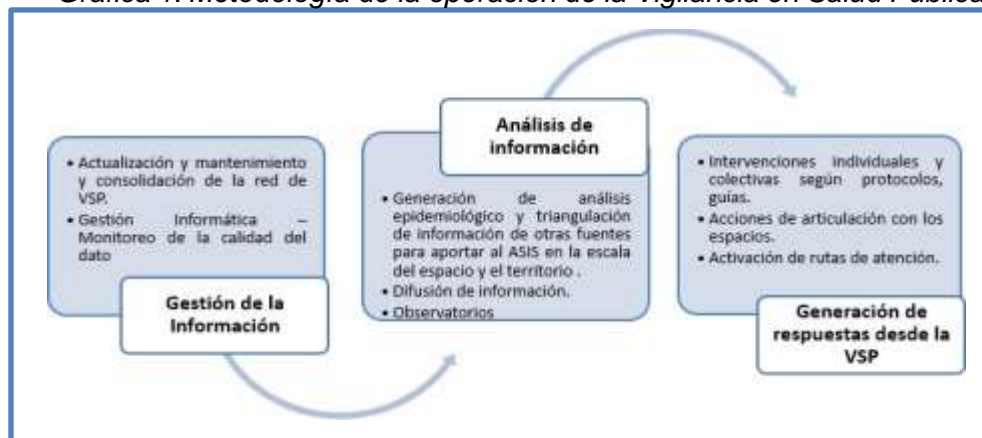
Se inicia con presentación por parte de los colaboradores de la Subred Norte E.S.E., Se realiza acompañamiento a los asistentes y participantes para ubicación en el auditorio. Se socializa la agenda del día, metodología de trabajo y normas para el buen uso del auditorio.

2. Socialización Gestión de la Información – Encuesta de Percepción UPGD´s – UI´s

La ingeniera de sistemas que lidera el proceso de gestión de la información de VSP de la Subred Norte, comienza su intervención con una pequeña introducción explicando que Gestión de la Información en la Vigilancia de Salud Pública es un proceso transversal en el cual se realizan actividades de su accionar en articulación con los 14 Subsistemas que comprenden la vigilancia, el cual hace referencia al conjunto de procesos por medio de los cuales se realiza el control al ciclo de vida de la información, desde su obtención hasta su disposición final.

Dentro del proceso de Gestión de la Información de VSP, se realizan acciones específicas como:

Gráfica 1. Metodología de la operación de la Vigilancia en Salud Pública



Fuente: Ficha técnica Gestión de la Información

Se explica que dentro de la metodología del operar de VSP, se encuentran actividades relevantes como son el de mantener constantemente actualizada la información relacionada con la red de operadores que conforman a la Subred Norte con el fin de evitar brechas en la comunicación que afecten el flujo de la información, su respectivo monitoreo garantizando la calidad del dato, análisis y las acciones pertinentes frente a cada escenario.

Objetivo General

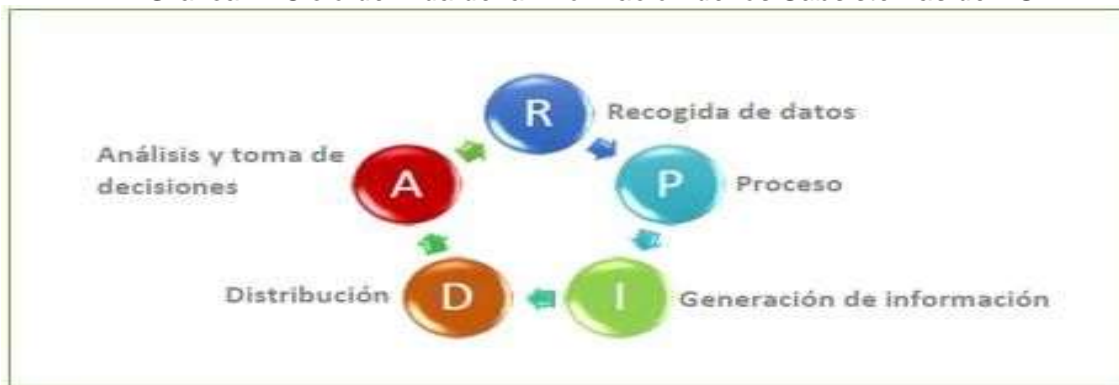
Consolidar el Sistema Integral de Información de la VSP del Distrito Capital, diseñando el modelo de datos, el cual nos permita tener la información en tiempo real, de la operación de la vigilancia desde el nivel local y en coordinación con el nivel central de la Secretaría Distrital de Salud.

Objetivos Específicos

-Disponer de información periódica actualizada de la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, favoreciendo el flujo de la información para la generación de intervenciones, análisis de la misma que favorezca la toma oportuna de decisiones para la orientación de acciones en Salud Pública.

-Aplicar estrategias eficaces que optimicen la calidad del dato y hagan más efectivos los canales de comunicación de la información entre los diferentes usuarios (Red de operadores – 14 Subsistemas) y niveles del Sistema de VSP del Distrito Capital.

Gráfica 2. Ciclo de Vida de la Información de los Subsistemas de VSP



Fuente: Ficha técnica Gestión de la Información

Se socializa que las Subredes Integradas de Servicios de Salud están tiene disponible permanente de los formatos de captura de información establecidos tanto en el nivel nacional, como en el nivel local, para la operación de la Vigilancia en Salud Pública, indicando que las actividades específicas desarrolladas en este proceso son:

Registro / Recepción: Ingreso y recepción de la información generada desde la red de operadores por localidad en formatos de captura de datos los tiempos establecidos.

Consolidación / Notificación: Verificación, consolidación e importación de la información a la fuente de información utilizada en cada Subsistema VSP dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad. (Sistemas de Información: SIVIGILA NACIONAL- DC - WEB 4.0, formatos Excel / Nivel Central – VSP)

Geo-codificación: La geo-codificación es el proceso designar coordenadas geográficas para localizar el punto del mapa en un Sistema de Información Geográfica. (Direcciones, puntos de interés, etc.)

Monitoreo de la Calidad del Dato: Procesos continuos de autoevaluación y/o auditoría calidad del dato, que permitan evidenciar errores de congruencia o representación de la información que se quiere transmitir.

Encuesta de Percepción a la Red de Operadores de la Subred Norte (UPGD´s –UI´s)

Objetivo: Identificar la percepción que tienen las UPGD y UI a nivel distrital, sobre las asistencias técnicas, su periodicidad e incidencia en los procesos de vigilancia en salud pública. Así como los espacios de capacitación; oportunidad en la respuesta y retroalimentación y acceso a aplicativos.



Fuente: [https://es.vecteezy.com/encuesta en línea](https://es.vecteezy.com/encuesta-en-linea)

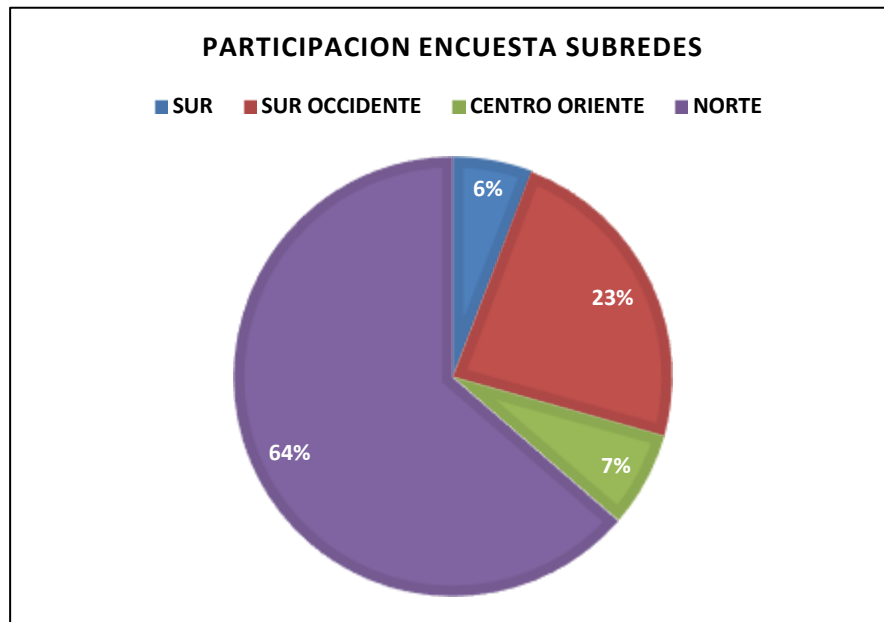
Las UPGD´s / UI´s son las fuentes primarias de información las cuales marcan los cimientos de la notificación por esta razón es vital conocer las percepciones que se tienen desde estas entidades para entender y mejorar actividades y procesos. Se está enviando a los correos encuestas de percepción que se diseñaron de la gestión de la información de las cuatro subredes en compañía de SDS con el fin de identificar las posibles fallencias y/o dificultades en las diferentes actividades relacionadas con el Proceso de Notificación de los Eventos de Interés en Salud Pública de los Subsistemas de VSP.

Gráfica 3. Participación de la Encuesta de Percepción por Tipo de Unidad



Fuente: Resultados Encuesta de Percepción – Capacitación (Dic. 05-2022)

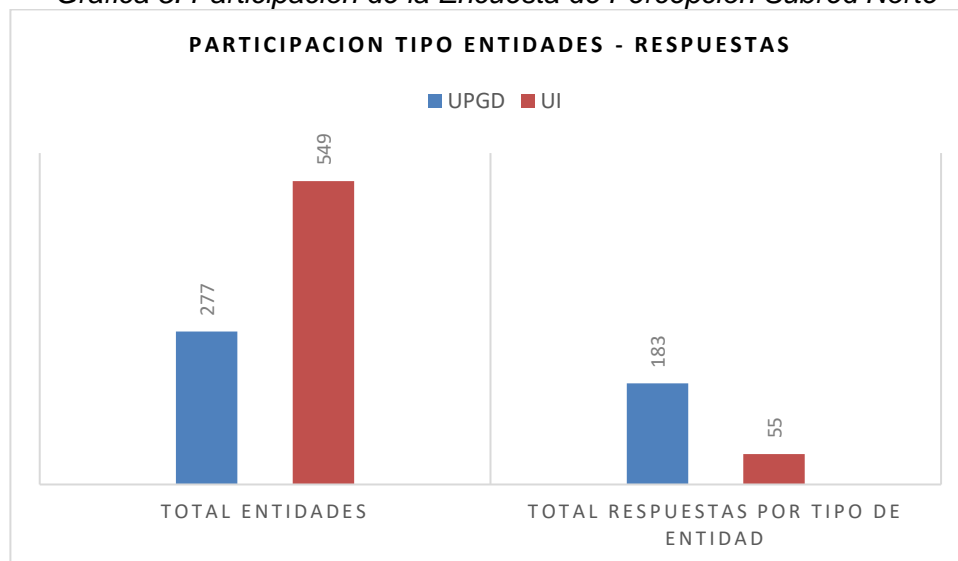
Gráfica 4. Participación de la Encuesta de Percepción por Subred a Nivel Distrital



Fuente: Resultados Encuesta de Percepción – Capacitación (Dic. 05-2022)

Se relacionan los objetivos y el porcentaje de participación por la Subred Norte, en donde como se relaciona posteriormente; las gráficas son el reflejo de la encuesta de percepción de UPGD/UI sobre las subredes en la cual la fecha de envío corresponde al día 10 de noviembre de 2022 con la participación activa de 327 entidades entre ellas 259 son UPGD's 68 son UI's y a nivel distrital se evidencia su participación de la siguiente manera: Subred Sur 19 entidades, Sur Occidente 77 entidades, Subred de Centro Oriente 23 entidades y Subred Norte 208 entidades. En la siguiente grafica se muestra la participación que tuvieron las entidades (UPGD-UI), evidenciando que la Subred Norte cuenta con un 42% de participación sobre el total de sus entidades.

Gráfica 5. Participación de la Encuesta de Percepción Subred Norte



Fuente: Resultados Encuesta de Percepción – Capacitación (Dic. 05-2022)

Encuesta de Percepción: Capacitación y Asistencias Técnicas a la Red de Operadores (UPGD's – UI's)

Percepción de UPGD/UI sobre las asistencias técnicas en la cual la Fecha de envío: 24/11/2022 con 406 entidades que corresponde participación de UPGD 324 y UI 82 entidades, nivel distrital en la Subredes: Sur con 31 entidades, Sur occidente con 75 entidades, Centro Oriente con 58 entidades Norte 242 entidades Se indica que la participación que la participación es un poco más por lo cual no se coloca las entidades participantes en donde tenemos una participación del 25 % sobre el total de las instituciones de la subred.



Fuente: [https://www.freepik.es/asistencia técnica](https://www.freepik.es/asistencia_tecnica)

Por otra parte, también se socializa que para los próximos días se estarán enviando dos encuestas haciendo referencia a e manejo de las herramientas de notificación y os equipos tecnológicos para el proceso de notificación, explicando el objetivo delas mismas:

-Manejo De Las Herramientas De Notificación: en las cuales se espera que porcentaje de participación sea mayor a las dos primeras y la importancia de responder estas encuestas ya que ayuda identificar las falencias y fortalezas de la vigilancia en salud pública.

-Equipos Tecnológicos para el proceso de la Notificación: La cual está relacionada con el manejo de las herramientas de notificación, se pretende identificar principales participantes que interactúan con las herramientas de notificación de las UPGD y UI quenotifican eventos en vigilancia en salud pública como lo son SIVIGILA y SIVIGILA 4.0.

Se indica por otra parte que el objetivo de esta encuesta es el de conocer con que equipamiento tecnológico cuentan las UPGD y UI que realizan notificación al SIVIGILA y SIVIGILA 4.0 a nivel distrital, reconocer el equipamiento de cómputo, aspectos influyentes en el momento de realizar la acción de notificación y el deseo de conocer la situación actual con respecto al parque tecnológico y de comunicación de los diferentes entes que reportan información.

Fortalecimiento Técnico / Educación Continuada



Fuente: <https://victorquijano.com/cursos-de-capacitacion/>

Se explica que a través de este proceso se pretende el logro de tareas y proyectos en los procesos, jugando un papel primordial, dado que es el proceso mediante el cual los trabajadores adquieren los conocimientos, herramientas, habilidades y actitudes para interactuar en el entorno laboral y cumplir con el trabajo que se les encomienda. Desde la Gestión de la información de las en conjunto con las demás subredes, se empezó a realizar dicho proceso de fortalecimiento con temáticas que ayuden a garantizar la calidad del dato en las fuentes primarias de información.

Se socializa que desde los lineamientos del instituto nacional de salud garantizar los procesos de inducción a los contratistas y profesionales que realiza actividades de vigilancia en salud pública dando cumplimiento dando orientándonos al cumplimiento se

realiza capacitaciones en georreferenciación donde se resalta la importancia de manejar una estandarización para asegurar la correcta realización de las actividades que se ejecutan en vigilancia pública donde se socializa también herramientas que ayuden a realizar las actividades de geocodificación. Por otra parte, se recalca la importancia de como una dirección mal digitada se puede tomar acciones equivocadas afectando a una comunidad, se enseña también representación gráfica cómo influye en la medición de indicadores a nivel distrital concentrando los casos a una sola localidad o por el contrario asignando casos a una localidad que no pertenece el caso.

Fortalecimiento de geo-referenciación – Manejo del Aplicativo Distrital

Se insiste en el constante manejo del aplicativo geo-codificador distrital en el momento de geocodificación de la dirección corroborar la información que está digitada a la información que está en el aplicativo verificando su concordancia. El uso permanente de esta herramienta de sistemas de información geográfica, permite la optimización de las acciones en terreno y/o las intervenciones de campo, ya que a través de esto se pueden diseñar rutas óptimas, zonas de trabajo, verificación de rutas dispuestas para las acciones oportunas, la transmisión de datos y procesamiento de estos en tiempo real.

Gráfica 6. Geocodificador de direcciones Distrital



Fuente: Página oficial de Geocodificador de direcciones Distrital.

Link del aplicativo: <http://sig.saludcapital.gov.co/geocodificardireccion/>

Ingresar con sus credenciales

Usuario: geoUsuario y contraseña: SDSGeo215

Algo importante de destacar es el interés que se despertó entre los asistentes por el temade las capacitaciones permanentes y aún más si tienen que ver con todo lo relacionado al ejercicio en tiempo real de la búsqueda de los barrios, UPZ y su conjugada dentro del aplicativo SIVIGILA Nacional, ya que aún existen dudas en los participantes sobre dicha búsqueda, el objetivo es que para el año 2023 se intensifiquen estas actividades abriendo los espacios para dicho fortalecimiento en tiempo real.

Gráfica 7. Sistemas de Información – Infraestructura Tecnológica



Fuente: <https://cibertareas.info/sistemas de información/>

Los Sistema de información son un conjunto de programas, hardware, talento humano, datos, información y registros; conducidos por el talento humano conocedor de conceptos lineamientos y objetivos, los cuales se capturan todas las variables de forma automática o sistematizados, con la cual se toma decisiones, divulga, transformación. Se retroalimenta que el Instituto Nacional de Salud tiene proyectado que para el 2023 realizar el despliegue del SIVIGILA 4.0 como sistema de información en todos los niveles de la vigilancia en el país, se indica que las diferentes instituciones deben de contar capacidad tecnológica para la operación de los aplicativos de SIVIGILA 4.0 y escritorio en donde el equipamiento tecnológico debe cumplir unos requisitos mínimos para la operación de la vigilancia en los diferentes niveles.

Por otra parte, se indica que los recursos tecnológicos son parte primordial de toda institución con el cual deben contar con requisito mínimos para la ejecución de las actividades y es por eso que los sistemas de información Para los equipos de escritorio las características mínimas son se CPU de unos 5 gigahercios, memoria RAM de 4 GB y 64 gigabytes espacio en el disco duro; resolución HDD y acceso a internet como velocidad mínima de 5 megabytes.

Es de resaltar que el aplicativo SIVIGILA 4.0 también permite realizar la notificación mediante dispositivos móviles en los cuales deben cumplir con unas características mínimas con un sistema operativo Android versión 7 o iOS en la una versión 12 o posterior, la memoria RAM que soporte el sistema operativo, 32 GB de espacio en el disco e internet mínimo 5 megabytes de navegación.

Finalmente se recalca las instituciones que es necesario contar con una infraestructura de telecomunicación el cual ayuda a facilitar la transferencia de la información inmediata o rutinaria generada por la posterior identificación de los casos de los eventos de interés en salud pública y contar con medios de comunicación tales como teléfonos, fax, radiotelefonos o mecanismos alternos que permitan el reporte de los eventos en interés en salud pública.

3. Socialización SIVIGILA – Tableros de Control/ Taller SIVIGILA

Se inicia la intervención de SIVIGILA en el COVE de las localidades de Suba y Engativá con la retroalimentación del comportamiento de la notificación en plataforma web 4.0 de eventos de interés en Salud Pública, teniendo en cuenta que los planos semanales deben cargarse todos los lunes antes de las 12:00 M. En cuanto a la localidad de suba en las semanas 46 a la 48 encontramos las siguientes UI/UPGD tardías, silenciosas y con errores de carga:

LOCALIDAD SUBA

Tabla. 1. Unidades con carga tardía en SE 46, localidad de Suba

CODIGO	RAZON SOCIAL	SEMANA 46	PNS_SE46
110012123802	BIENESTAR IPS SAS	NOTIFICACION TARDIA	+
110010910401	CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	NOTIFICACION TARDIA	+
110010817142	SALUD PREFERENCIAL MAZUREN COLSUBSIDIO	NOTIFICACION TARDIA	+

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 2. Unidades con carga tardía en SE 46, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	Observaciones
EUSALUD SEDE SUBA	22/11/2022 10:09.47	NOTIFICACION TARDIA
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	22/11/2022 07:56.58	NOTIFICACION TARDIA
NANCY VASQUEZ FRANCO	21/11/2022 23:47.54	NOTIFICACION TARDIA
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	21/11/2022 12:25.28	NOTIFICACION TARDIA
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	21/11/2022 12:24.34	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 3. Unidades con error de carga en SE 46, localidad de Suba

Falla	Entidad	Fecha final carga
"El archivo con nombre 110010817142_46.zip ya fue cargado anteriormente"	SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	22/11/2022 07:56.58
"El archivo con nombre 110012482628_46.zip ya fue cargado anteriormente"	EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	21/11/2022 12:25.28
"El archivo con nombre 110010733565_46.zip ya fue cargado anteriormente"	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	21/11/2022 11:58.12
"El archivo con nombre 110011093901_46.zip ya fue cargado anteriormente"	SAN LUIS UNIDAD DE CRONICOS Y PALIATIVOS SAS	21/11/2022 11:50.28
"El archivo con nombre 110011093901_46.zip ya fue cargado anteriormente"	SAN LUIS UNIDAD DE CRONICOS Y PALIATIVOS SAS	21/11/2022 11:49.21
" El archivo con nombre 110011093901_46.zip ya fue cargado anteriormente"	SAN LUIS UNIDAD DE CRONICOS Y PALIATIVOS SAS	21/11/2022 11:48.55
" El nombre del archivo no contiene la palabra INMEDIATA y seleccionó la opción inmediata"	CENTRO MEDICO CLINITAS COLINA CAMPESTRE	21/11/2022 11:07.57
" El archivo con nombre 110010817142_46.zip ya fue cargado anteriormente"	SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	19/11/2022 13:35.11

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 4. Unidades con carga tardía en SE 47, localidad de Suba

CODIGO	RAZON SOCIAL	SEMANA 47	PNS_SE47
110012123802	BIENESTAR IPS SAS	NOTIFICACION TARDIA	+
110012482619	CENTRO MEDICO PARALELA 103	NOTIFICACION TARDIA	+
110013630004	CENTRO MEDICO CLINITAS COLINA CAMPESTRE	NOTIFICACION TARDIA	+
110010861307	MEDIEXPRESS LTDA	NOTIFICACION TARDIA	+
110010817142	SALUD PREFERENCIAL MAZUREN COLSUBSIDIO	NOTIFICACION TARDIA	+
110011908612	VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	NOTIFICACION TARDIA	+

110012432901	HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	NOTIFICACION TARDIA	+
110011908623	VIVA 1A IPS IBERIA	NOTIFICACION TARDIA	+

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 5. Unidades con carga tardía en SE 47, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	Observaciones
GRUPO AVALER SAS	29/11/2022 06:52.44	NOTIFICACION TARDIA
GRUPO AVALER SAS	29/11/2022 06:52.04	NOTIFICACION TARDIA
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	28/11/2022 12:05.58	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 6. Unidades con error de cargue en SE 47, localidad de Suba

Falla	Entidad	Fecha final carga
"El archivo con nombre 110013642701_47.zip ya fue cargado anteriormente"	GRUPO AVALER SAS	29/11/2022 06:52.44
"El archivo con nombre 110010817142_47.zip ya fue cargado anteriormente"	SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	28/11/2022 12:05.58
"El archivo con nombre 110010918673_47.zip ya fue cargado anteriormente"	CENTRAL DE PATOLOGIA	28/11/2022 11:08.09
"El archivo cargado se encuentra vacío"	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	28/11/2022 10:17.48
"El archivo con nombre 110011093901_47.zip ya fue cargado anteriormente"	SAN LUIS UNIDAD DE CRONICOS Y PALIATIVOS SAS	28/11/2022 07:57.50
"El archivo con nombre 110011243706_47.zip ya fue cargado anteriormente"	CAYRE SEDE PONTEVEDRA	26/11/2022 12:22.56
"El archivo con nombre 110013636501_47.zip ya fue cargado anteriormente"	NELLY PACHECO MERCADO	26/11/2022 08:12.01
" El nombre del archivo no contiene la palabra INMEDIATA y seleccionó la opción inmediata"	CAYRE SEDE PONTEVEDRA	22/11/2022 09:09.14

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 7. Unidades con carga anticipada en SE 47, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	Observaciones
CAYRE SEDE PONTEVEDRA	22/11/2022 09:14.35	VERIFICAR PORQUE REALIZAN LA NOTIFICACION TAN ANTICIPADA, NO RECOGE LOS EVENTOS DE LA SEMANA (DOMINGO A SABADO)
CAYRE SEDE PONTEVEDRA	22/11/2022 09:09.14	VERIFICAR PORQUE REALIZAN LA NOTIFICACION TAN ANTICIPADA, NO RECOGE LOS EVENTOS DE LA SEMANA (DOMINGO A SABADO)
CAYRE SEDE PONTEVEDRA	22/11/2022 09:08.27	VERIFICAR PORQUE REALIZAN LA NOTIFICACION TAN ANTICIPADA, NO RECOGE LOS EVENTOS DE LA SEMANA (DOMINGO A SABADO)
CAYRE SEDE PONTEVEDRA	22/11/2022 09:07.04	VERIFICAR PORQUE REALIZAN LA NOTIFICACION TAN ANTICIPADA, NO RECOGE LOS EVENTOS DE LA SEMANA (DOMINGO A SABADO)
NELLY PACHECO MERCADO	19/11/2022 06:46.39	VERIFICAR PORQUE REALIZAN LA NOTIFICACION TAN ANTICIPADA, NO RECOGE LOS EVENTOS DE LA SEMANA

(DOMINGO A SABADO)

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 8. Unidades con carga tardía en SE 48, localidad de Suba

CODIGO	RAZON SOCIAL	SEMANA 48	PNS_SE48
110012482619	CENTRO MEDICO PARALELA 103	NOTIFICACION TARDIA	+
110010918653	CLINICA COLSANITAS 103	NOTIFICACION TARDIA	+
110013630004	CM CLINITAS COLINA CAMPESTRE	NOTIFICACION TARDIA	+
110011908623	VIVA 1A IPS IBERIA	NOTIFICACION TARDIA	+

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 9. Unidades con carga tardía en SE 48, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	Observaciones
ESPRI SERVICIO AEREO	06/12/2022 09:53.00	NOTIFICACION TARDIA
CLINICA COLSANITAS 103	05/12/2022 14:32.20	NOTIFICACION TARDIA
RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	05/12/2022 12:20.45	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 10. Unidades con error de cargue en SE 48, localidad de Suba

Falla	Entidad	Fecha final carga
"El archivo con nombre 110011769601_48.zip ya fue cargado anteriormente"	BIOTECNOLOGIA Y GENETICA SA BIOTECGEN SA	05/12/2022 12:00.48
"El nombre del archivo no contiene la palabra INMEDIATA y seleccionó la opción inmediata"	BULEVAR CLINICOS	05/12/2022 10:34.38
"El archivo con nombre 110010918673_48.zip ya fue cargado anteriormente"	CENTRAL DE PATOLOGIA	05/12/2022 08:05.17
"El archivo con nombre 110010918673_48.zip ya fue cargado anteriormente"	CENTRAL DE PATOLOGIA	05/12/2022 08:04.28

Fuente: Retroalimentación SDS

LOCALIDAD ENGATIVÁ

Tabla. 11. Unidades con carga tardía en SE 46, localidad de Engativá

CODIGO	RAZON SOCIAL	SEMANA 46
110010918668	CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	NOTIFICACION TARDIA
110012482601	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	NOTIFICACION TARDIA
110012311804	ESPAM BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	NOTIFICACION TARDIA
110012892601	MARIA CAMILA MURCIA ZULUAGA	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 12. Unidades con error de cargue en SE 46, localidad de Engativá

UNIDAD	Falla
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	["El archivo con nombre 110013187101_46.zip ya fue cargado anteriormente"]
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	["El archivo con nombre 110013187101_46.zip ya fue cargado anteriormente"]

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 13. Unidades con silencio en SE 46, localidad de Engativá

CODIGO	RAZON SOCIAL	SEMANA 46
110013335801	MARIA TERESA DIAZ GONZALEZ	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 14. Unidades con carga tardía - anticipada en SE 47, localidad de Engativá

Entidad	Fecha final carga	TARDIAS
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	23/11/2022 11:12.53	ANTICIPADA
APPSEMI SAS	29/11/2022 10:15.41	TARDIA
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	29/11/2022 09:05.00	TARDIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	28/11/2022 15:46.51	TARDIA
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	28/11/2022 15:10.18	TARDIA
RICARDO JULIO SALCEDO VARGAS	28/11/2022 13:26.56	TARDIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	28/11/2022 12:41.20	TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 15. Unidades con error de cargue en SE 47, localidad de Engativá

Falla	Entidad
["El nombre del archivo no contiene la palabra INMEDIATA y seleccionó la opción inmediata"]	CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO
["El archivo con nombre 110010817153_47.zip ya fue cargado anteriormente"]	CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 16. Unidades con notificación tardía en SE 48, localidad de Engativá

CODIGO	RAZON SOCIAL	SEMANA 48
110012482601	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	NOTIFICACION TARDIA
110010241901	GUSTAVO ESPINEL GARZON	NOTIFICACION TARDIA
110013225001	OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	NOTIFICACION TARDIA
110013029103	USS ENGATIVÁ CALLE 80	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. 17. Unidades con error de cargue en SE 48, localidad de Engativá

Falla	Entidad
["El archivo con nombre 110013187101_48.zip ya fue cargado anteriormente"]	CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES
["El archivo con nombre 110012892601_48.zip ya fue cargado anteriormente"]	MARIA CAMILA MURCIA ZULUAGA

Fuente: Retroalimentación SDS

La anterior retroalimentación demuestra la necesidad de reforzar y mejorar la oportunidad de entrega de la notificación en aplicativo web. Se recuerda a los asistentes que la notificación semanal debe ser entregada los días lunes antes de las 12:00 M. Se solicita a las unidades que frecuentemente presentan dificultades con su equipo o su red, enviar la notificación con la suficiente anticipación, de tal forma, que sus archivos no sean cargados de forma inoportuna.

Tabla. 18. Tablero control Oportunidad de la entrega de la notificación semanal SIVIGILA UPGD en noviembre 2022 Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	5	5	100%
PORSALUD SAS	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO DR EUCLIDES ALBERTO CONTRERAS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS SUBA 2	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	5	5	100%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	5	5	100%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	5	5	100%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	5	5	100%
CCF UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA	5	5	100%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	5	5	100%
FUNDACION ABOOD SHAIO	5	5	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	5	5	100%
CLINICA COLSANITAS 103	5	5	100%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	5	5	100%
USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA I	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	5	5	100%
VIVA 1A IPS SA	5	5	100%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	5	5	100%
SERVISALUD QCL 116	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	5	5	100%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	5	5	100%
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	5	5	100%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	5	5	100%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	5	5	100%
BULEVAR CLINICOS	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	4	5	80%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	4	5	80%
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	4	5	80%

AG SERVICIOS DE SALUD SAS	4	5	80%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	4	5	80%
ARSENIO UMBARILA PINZON	4	5	80%
CENTRO MEDICO PARALELA 103	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	4	5	80%
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	4	5	80%
MEDIEXPRESS LTDA	4	5	80%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR CARACOL TV	3	5	60%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Suba. Subred Norte

Frente a la oportunidad del envío de eventos semanales en la localidad de Suba se evidencia que 5 unidades cuentan con un porcentaje de cumplimiento aceptable y 2 más con porcentaje deficiente. Se continúa diariamente con la retroalimentación a todas las unidades que presentan inoportunidad en la entrega de eventos semanales los cuales deben ser registrados en el aplicativo máximo 8 días después de identificado el evento.

Tabla. 19. Tablero control notificación SIVIGILA UPGD oportunidad de notificación semanal noviembre 2022 Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	23	22	96%
SERVISALUD QCL 116	22	21	95%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	61	58	95%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	58	55	95%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	687	651	95%
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	32	30	94%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	43	40	93%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	14	13	93%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	631	582	92%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	11	10	91%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	61	55	90%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	25	21	84%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	6	5	83%
CENTRO MEDICO PARALELA 103	77	62	81%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	195	153	78%
CLINICA COLSANITAS 103	4	3	75%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	34	23	68%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	30	20	67%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Suba. Subred Norte

Para la notificación inmediata se evidencian 7 unidades de la localidad de Suba que tienen rendimiento aceptable en cuanto a la entrega de eventos de notificación inmediata, 2 más que el periodo inmediatamente anterior, los cuales deben ser reportados al aplicativo máximo 24 horas posteriores a la identificación del caso. Adicionalmente, 11 UPGD presentan comportamiento deficiente frente a este tipo de notificación.

Tabla. 20. Tablero control notificación SIVIGILA UPGD oportunidad de notificación inmediata noviembre 2022 Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	719	709	99%
BULEVAR CLINICOS	699	689	99%
FUNDACION ABOOD SHAI0	4750	4649	98%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	360	352	98%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	2807	2698	96%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	152	146	96%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	277	266	96%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	768	735	96%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	41	39	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	40	38	95%
USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	4246	4029	95%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	251	233	93%
CENTRO MEDICO PARALELA 103	907	835	92%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	1083	997	92%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	217	199	92%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	132	119	90%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	10	9	90%
PORSALUD SAS	16	14	88%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	111	96	86%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	7062	5983	85%
CLINICA COLSANITAS 103	180	150	83%
SERVISALUD QCL 116	726	604	83%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	1720	1430	83%
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	1477	1219	83%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	9	7	78%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	2045	1577	77%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	4	3	75%
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	639	478	75%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	555	412	74%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	56	41	73%
VIVA 1A IPS SA	475	334	70%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	2195	1497	68%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	35	22	63%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA I	102	64	63%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	7809	4290	55%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	329	174	53%
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	5	2	40%

CCF UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA	3097	1012	33%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	2541	648	26%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad suba. Subred Norte

En cuanto al cargue de reportes de laboratorio de los eventos que son clasificados como tipo de caso 3 se evidencian múltiples falencias en las unidades que notifican este tipo de eventos, por lo que se informa a las unidades los criterios básicos para el cargue de reportes.

En el tablero de este indicador puede evidenciarse que tan solo 8 de las unidades presentan un cumplimiento del 100% en el cargue de reportes de eventos que ingresan confirmados. Actualmente 30 unidades de las que notifican este tipo de eventos presentan ausencia de al menos un soporte de laboratorio lo que la convierte en unidad crítica para este ítem.

Tabla. 21. Tablero control notificación SIVIGILA UPGD cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresan confirmados, noviembre 2022 Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
PORSALUD SAS	15	15	100,0%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	6	6	100,0%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	64	64	100,0%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	1	1	100,0%
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	4	4	100,0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	11	11	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	5	5	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	1171	1170	99,9%
CCF UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA	1932	1926	99,7%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	1425	1420	99,6%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	283	282	99,6%
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	212	211	99,5%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	1812	1801	99,4%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	615	609	99,0%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	799	791	99,0%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	93	92	98,9%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	84	83	98,8%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	81	80	98,8%
CM COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	943	931	98,7%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	77	76	98,7%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	1178	1162	98,6%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	636	626	98,4%
FUNDACION ABOOD SHAI0	2143	2091	97,6%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	238	232	97,5%
USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	708	690	97,5%

ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	3241	3154	97,3%
VIVA 1A IPS SA	247	240	97,2%
BULEVAR CLINICOS	417	404	96,9%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	154	149	96,8%
CLINICA COLSANITAS 103	128	123	96,1%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	23	22	95,7%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	20	19	95,0%
CENTRO MEDICO PARALELA 103	176	164	93,2%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	62	57	91,9%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	128	115	89,8%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA	22	18	81,8%
SERVISALUD QCL 116	356	288	80,9%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad suba. Subred Norte

Una vez finalizada la retroalimentación para la localidad de Suba, se procede con la socialización de los tableros de control de la localidad de Engativá.

En cuanto a la oportunidad de la entrega de la notificación, tanto en aplicativo web como en la localidad, se evidencian dos unidades que presentaron inoportunidad en 2 de las 5 semanas evaluadas en el mes, una unidad con inoportunidad en 3 de las 5 semanas evaluadas (indicador deficiente) y 5 unidades más que presentaron inoportunidad en una semana de las 5 evaluadas (indicador aceptable). Se informa a todas las unidades que el seguimiento a este proceso de notificación se realiza de forma exhaustiva y aun cuando la unidad, traspase el tiempo de oportunidad en un minuto, dicha unidad quedará inoportuna para los registros del SIVIGILA web, motivo por el cual deberá cargar permanentemente los planos con la suficiente anticipación para evitar el desgaste de sus indicadores.

Tabla. 22. Tablero control Oportunidad de la entrega de la notificación semanal SIVIGILA UPGD en noviembre 2022, Engativá, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	INDICADORES DE OPORTUNIDAD		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	3	5	60%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	2	5	40%
RICARDO JULIO SALCEDO VARGAS	3	5	60%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	4	5	80%
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINU	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALAMOS	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	4	5	80%
UNIDAD MEDICA RAFHA SAS	4	5	80%
ALEXANDER AMAYA BARRIOS	5	5	100%
ANDAR CL 80	5	5	100%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	5	5	100%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	5	5	100%
CARLOS MARTIN SANCHEZ APONTE	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	5	5	100%

CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	5	5	100%
CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	5	5	100%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	5	5	100%
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	5	5	100%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	5	5	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	5	5	100%
GUSTAVO ESPINEL GARZON	5	5	100%
HERMANN ANDRADE CASTRO	5	5	100%
LEONIDAS ABAUNZA GAMEZ	5	5	100%
LILIANA AMAYA GRIMALDOS	5	5	100%
MARIA CAMILA MURCIA ZULUAGA	5	5	100%
MEDIC HOME SAS	5	5	100%
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	5	5	100%
SAMUEL ABAUNZA GAMEZ	5	5	100%
SERGIO PINZÓN ARAUCA	5	5	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CL 80	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	5	5	100%
UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	5	5	100%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	5	5	100%
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	5	5	100%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA septiembre 2022. Localidad Suba. Subred Norte

Frente a la oportunidad de la notificación semanal para la localidad de Engativá, se evidencian 3 instituciones con calificación aceptable y 3 instituciones críticas con porcentaje de oportunidad por debajo del 75% lo que evidencia una necesidad de continuar reuniendo esfuerzos para mejorar los resultados mes a mes de este indicador. Como estrategias de mejora se realiza retroalimentación diaria, semanal y mensual vía correo electrónico, vía telefónica y mediante la socialización de los presentes tableros tanto en Comité de vigilancia como en asistencias técnicas.

Tabla. 23. Tablero control notificación SIVIGILA UPGD oportunidad de notificación semanal noviembre 2022 Engativá, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	Total de casos notificados	Total de casos notificados dentro de los 8 días de consulta	% De oportunidad
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	63	41	65%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	39	24	62%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	35	25	71%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	15	12	80%
CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO	26	22	85%

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	8	6	75%
ANDAR CL 80	57	56	98%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	35	32	91%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	1	1	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	34	33	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	6	6	100%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	274	269	98%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	7	6	86%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	6	6	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	899	897	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	121	118	98%
HERMANN ANDRADE CASTRO	3	3	100%
MEDIC HOME SAS	5	5	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	115	113	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CL 80	944	912	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	1	1	100%
UNIDAD MEDICA RAFHA SAS	1	1	100%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	28	26	93%
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	24	21	88%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Engativá. Subred Norte

Se les retroalimenta a todas las UPGD que el envío de notificación semanal deberá realizarlo los lunes antes de 12:00 M. Si el lunes es festivo, se deberá enviar el viernes o sábado siempre que la unidad no maneje servicio de urgencias, con calidad en el dato y sus respectivos soportes.

Frente a la oportunidad de la notificación inmediata en la localidad de Engativá se evidencian 16 instituciones que reportan eventos inmediatos con oportunidad excelente, por otro lado, observamos que siete instituciones se encuentran en el rango aceptable y finalmente, se observa que 8 instituciones se encuentran en el rango deficiente.

Se reitera a las unidades la importancia de enviar de forma oportuna todos aquellos eventos que deben ser notificados máximo 24 horas después de identificados los mismos.

Tabla. 24. Tablero control notificación SIVIGILA UPGD oportunidad de notificación inmediata noviembre 2022 Engativá, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINU	9	3	33%
MEDIC HOME SAS	390	9	2%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	40	21	53%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	2	1	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	242	34	14%

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	165	115	70%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	284	200	70%
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	118	58	49%
ANDAR CL 80	1183	916	77%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	112	86	77%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	137	113	82%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	1934	1624	84%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	2137	1664	78%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	30	23	77%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CL 80	2053	1723	84%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	523	491	94%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	557	491	88%
CENTRO MEDICO CIUADELA COLSUBSIDIO	389	346	89%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	394	388	98%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	5371	5213	97%
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	54	54	100%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	83	73	88%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	294	265	90%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	2816	2642	94%
HERMANN ANDRADE CASTRO	83	83	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALAMOS	21	20	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	9	9	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	20	19	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	9	9	100%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	216	203	94%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Engativá. Subred Norte

Se recuerda que según el lineamiento del INS la notificación Inmediata, se debe enviar de lunes a domingo antes de las 8:30 a.m. con todos los soportes los cuales son: archivos planos de inmediata, ficha de notificación, e historia clínica; y su a vez se les socializa la importancia de garantizar la oportunidad en el envío de fichas de eventos que requieren intervención oportuna por parte de la localidad y así tener un impacto real en la salud pública.

Para el indicador de ingreso de laboratorio de casos confirmados para la localidad de Engativá, se evidencia al igual que en la localidad de Suba, múltiples errores al momento de realizar carga motivo por el cual se retroalimentan los principales errores.

Se evidencian dos unidades críticas con indicador deficiente y dos más con indicador aceptable. Si bien es cierto, que varias unidades cuentan con más del 90% de oportunidad es de aclarar que la ausencia de tan solo 1 reporte de laboratorio, a unidad presenta criticidad.

Tabla. 25. Tablero control notificación SIVIGILA UPGD cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresan confirmados, noviembre 2022 Engativá, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	Numero de casos que ingresan al sistema confirmados por laboratorio	Numero casos confirmados con reporte ingresado al modulo laboratorio del sistema	% Cumplimiento
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	208	124	59,6%
MEDIC HOME SAS	139	100	71,9%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	22	17	77,3%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	4	3	75,0%
ANDAR CL 80	838	831	99,2%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	248	235	94,8%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	32	30	93,8%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	120	119	99,2%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	1	1	100,0%
CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO	197	197	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	19	17	89,5%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	1431	1422	99,4%
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	8	8	100,0%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	25	25	100,0%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	117	115	98,3%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	1122	1122	100,0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	553	549	99,3%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	2150	2141	99,6%
HERMANN ANDRADE CASTRO	58	58	100,0%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	4	4	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	4	4	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	6	6	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	46	44	95,7%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CL 80	574	556	96,9%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	1	1	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	74	70	94,6%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	123	111	90,2%
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	55	53	96,4%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Engativá. Subred Norte

Se requiere reforzar el proceso de notificación de forma completa de los casos que ingresan al aplicativo SIVIGILA como tipo de caso 3 de tal forma que siempre se garantice su ingreso del laboratorio respectivo con calidad y de forma inmediata.

Continúa la intervención con la retroalimentación de oportunidad de las UI de la localidad de Suba, en donde se evidencia que nueve unidades informadoras de esta localidad presentaron incumplimiento en el envío y cargue de la notificación al aplicativo web y a la localidad en 4 de las 5 semanas evaluadas y una unidad con indicador deficiente con cumplimiento en 3 de las 5 semanas evaluadas.

Tabla. 26. Tablero control UI notificación SIVIGILA. Cumplimiento en la entrega de la Notificación Semanal, noviembre, Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
RESPIRAR SALUD SAS	4	5	80%
ASISSTANZA IPS-SAS	4	5	80%
TARJETA DE TODOS SUBA SAS	4	5	80%
VIVA 1A IPS IBERIA	4	5	80%
INMUGEN CORPORATION LTDA	4	5	80%
EUSALUD SEDE SUBA	4	5	80%
GRUPO AVALER SAS	4	5	80%
MEDICLINICO SANTA ANA IPS SAS	4	5	80%
TE ALIVIAMOS SAS	4	5	80%
NANCY VASQUEZ FRANCO	3	5	60%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Suba. Subred Norte

Cinco UI de aquellas que notifican eventos semanales realizan la notificación con oportunidad deficiente por lo cual se realiza llamado de atención grupal y se reitera la importancia del envío oportuno de todos los eventos de notificación semanal obligatoria

Tabla. 27. Tablero control UI notificación SIVIGILA. Oportunidad en la notificación semanal, noviembre, Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
TARJETA DE TODOS SUBA SAS	1	1	100%
ENTORNO SUBRED NORTE	1	1	100%
CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNA	46	46	100%
EUSALUD SEDE SUBA	13	13	100%
MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES MEIDE SAS	3	3	100%
ESPRI SERVICIO AEREO	26	25	96%
RESPIRAR SALUD SAS	15	14	93%
VIVA 1A IPS IBERIA	22	19	86%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	7	5	71%
UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS SAS	3	2	67%
RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	1	0	0%
PRAXISALUD IPS SAS	1	0	0%
IPS HEMOPLIFE SALUD SAS SIGLA IPS HMLIFE SAS	1	0	0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Suba. Subred Norte

Frente a la notificación inmediata de las UI para la localidad de Suba se evidencia que el 50% de las unidades que reportan eventos inmediatos (15) tienen evaluación deficiente y cuatro más tiene evaluación aceptable

Tabla. 28. Tablero control UI notificación SIVIGILA. Oportunidad en la notificación inmediata, noviembre, Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
IPS SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL COLOMBIANA SAS SIGL	18	18	100%
GRUPO AVALER SAS	8	8	100%
HUMAN GROUP CORP IPS SAS	128	128	100%
ESTRATEGICO IPS SAS	2	2	100%
NANCY VASQUEZ FRANCO	390	387	99%
INMUGEN CORPORATION LTDA	177	174	98%
NELLY PACHECO MERCADO	763	732	96%
MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES MEIDE SAS	27	25	93%
EUSALUD SEDE SUBA	368	320	87%
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	184	159	86%
RAFAEL AUGUSTO MARIÑO CASTRO	36	31	86%
ENTORNO SUBRED NORTE	25371	21413	84%
RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	921	765	83%
VIVA 1A IPS IBERIA	164	133	81%
CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SOCI	1948	1455	75%
MERCK SHARP DOHME COLOMBIA SAS	25	18	72%
CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNA	111	78	70%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	21	13	62%
CAYRE SEDE PONTEVEDRA	251	135	54%
ASOCIACION SAN BARTOLOME APOSTOL CENTRO MEDICO	2	1	50%
MEDICOS DEL HOGAR MDH SAS	85	42	49%
MEDICINA Y TERAPIAS DOMICILIARIAS SAS	2263	1081	48%
SALUD OCUPACIONAL SANITAS SAS	443	210	47%
PRAXISALUD IPS SAS	202	80	40%
ZONA MEDICA ZONA NORTE	2192	551	25%
RESPIRAR SALUD SAS	942	203	22%
ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL SAS	3369	457	14%
BIOTECNOLOGIA Y GENETICA SA BIOTECGEN SA	1147	152	13%
LUISA FERNANDA DE LA OSSA DURAN	228	5	2%
CLINICA COLSANITAS SA	2	0	0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Suba. Subred Norte

En cuanto al cargue de laboratorios se observa cargue al 100% en 10 unidades informadoras cumpliendo de forma excelente con el indicador, por otro lado, 18 unidades presentan deficiencias en el cumplimiento del cargue de laboratorios lo que genera criticidad en este indicador.

Tabla. 29. Tablero control notificación SIVIGILA UI cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresan confirmados, noviembre 2022 Suba, Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
ESPRI SERVICIO AEREO	26	26	100,0%
MEDICOS DEL HOGAR MDH SAS	1	1	100,0%
SALUD OCUPACIONAL SANITAS SAS	442	442	100,0%
IPS SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL COLOMBIANA SAS SIGL	18	18	100,0%
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	109	109	100,0%
HUMAN GROUP CORP IPS SAS	128	128	100,0%
MERCK SHARP DOHME COLOMBIA SAS	1	1	100,0%
MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES MEIDE SAS	3	3	100,0%
ESTRATEGICO IPS SAS	1	1	100,0%
ZONA MEDICA ZONA NORTE	2190	2189	100,0%
NELLY PACHECO MERCADO	759	757	99,7%
ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL SAS	3354	3343	99,7%
NANCY VASQUEZ FRANCO	390	388	99,5%
INMUGEN CORPORATION LTDA	176	175	99,4%
CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SOCI	1436	1426	99,3%
MEDICINA Y TERAPIAS DOMICILIARIAS SAS	543	537	98,9%
CAYRE SEDE PONTEVEDRA	250	247	98,8%
BIOTECNOLOGIA Y GENETICA SA BIOTECGEN SA	1144	1129	98,7%
ENTORNO SUBRED NORTE	25271	24852	98,3%
PRAXISALUD IPS SAS	189	184	97,4%
CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNA	67	65	97,0%
LUISA FERNANDA DE LA OSSA DURAN	228	219	96,1%
VIVA 1A IPS IBERIA	52	49	94,2%
EUSALUD SEDE SUBA	79	74	93,7%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	11	8	72,7%
RESPIRAR SALUD SAS	199	25	12,6%
RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	137	0	0,0%
UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS SAS	1	0	0,0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Suba. Subred Norte

Para las UI de la localidad de Engativá, se evidencia incumplimiento en la entrega de la notificación semanal del 80% en 4 unidades informadoras, incumpliendo con la entrega y el cargue una semana de las 5 evaluadas.

Tabla. 30. Tablero control UI notificación SIVIGILA. Cumplimiento en la entrega de la Notificación Semanal, noviembre, Engativá, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
ARCOIRIS DE ESPERANZA S.A.S	4	5	80%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EL TIEMPO	4	5	80%
NEW DAY IPS SOLUCIONES MEDICAS SAS	4	5	80%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	4	5	80%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Engativá. Subred Norte

Para la notificación semanal encontramos que 4 de 11 UI que notifican eventos semanales no lo realizan de forma oportuna evidenciando tres de ellas con evaluación deficiente y 1 más con evaluación aceptable, por lo que se requiere mayor compromiso de estas unidades para no afectar el flujo de información de la vigilancia epidemiológica.

Tabla. 31. Tablero control UI notificación SIVIGILA. oportunidad en la notificación semanal, noviembre, Engativá, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	Total de casos notificados	Total de casos notificados dentro de los 8 días de consulta	% De oportunidad
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STATERES	3	1	33%
FAST DOCTOR SAS	2	0	0%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	10	6	60%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	27	21	78%
ALBERTO OSPINA SALAMANCA	1	1	100%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	1	1	100%
IPS BEST HOME CARE SAS	1	1	100%
MG SALUD INTEGRAL OCUPACIONAL SAS	1	1	100%
RED MEDICA IPS SAS	1	1	100%
ROHI IPS SAS	4	4	100%
SAANA CONSULTA FERIAS	2	2	100%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Engativá. Subred Norte

Para los eventos inmediatos evidenciamos que, 4 unidades reportan este tipo de eventos con cumplimiento aceptable con una evaluación entre el 75 -85% y 11 más lo realizan de forma deficiente según el indicador evaluativo que los ubica por debajo del 75% de cumplimiento.

Tabla. 32. Tablero control UI notificación SIVIGILA. Oportunidad en la notificación inmediata, noviembre, Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EL TIEMPO	11	8	73%
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STATERES	128	47	37%
FAST DOCTOR SAS	311	74	24%
IPS BEST HOME CARE SAS	230	5	2%
IPS EXISALUD SAS	38	26	68%
JE QUALITY HEALTH SYSTEMS SAS	83	18	22%
MM SALUD OCUPACIONAL LTDA	303	171	56%
PROFAMILIA QUIRIGUA	6	3	50%
ROHI IPS SAS	110	72	65%
SAANA CONSULTA FERIAS	675	56	8%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	53	38	72%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	76	60	79%
CUIDARTE TU SALUD SAS	2436	1899	78%
RED MEDICA IPS SAS	217	172	79%
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	88	71	81%
APPSEMI SAS	1	1	100%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	381	369	97%
CONSULTORIO DE EMPRESA EL TIEMPO	4	4	100%
CORSANEMOS SAS	121	109	90%
JULIO CESAR ORTEGA BOLAÑOS	2	2	100%
MEDICINA LABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	84	84	100%
MG SALUD INTEGRAL OCUPACIONAL SAS	39	39	100%
SOS SALUD SAS	11	11	100%
TU IPS SAS	46	46	100%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Engativá. Subred Norte

Finalmente, frente al ingreso de reportes para los casos clasificados confirmados por laboratorio, se evidencia una unidad en estado crítico con indicador deficiente y una unidad con indicador aceptable con el 78,8% de cumplimiento. Las unidades que cuentan con oportunidad superior al 85% pero inferior al 100% deben ponerse al día con el cargue de reportes.

Tabla. 33. Tablero control notificación SIVIGILA UI cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresan confirmados, noviembre 2022 Engativá, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	Numero de casos que ingresan al sistema confirmados por laboratorio	Numero casos confirmados con reporte ingresado al modulo laboratorio del sistema	% Cumplimiento
IPS EXISALUD SAS	38	22	57,9%
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	33	26	78,8%
APPSEMI SAS	1	1	100,0%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	16	16	100,0%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	198	197	99,5%
CORSANEMOS SAS	46	46	100,0%
CUIDARTE TU SALUD SAS	1253	1243	99,2%
IPS BEST HOME CARE SAS	73	72	98,6%
JE QUALITY HEALTH SYSTEMS SAS	83	82	98,8%
JULIO CESAR ORTEGA BOLAÑOS	2	2	100,0%
MEDICINA LABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	82	82	100,0%
MG SALUD INTEGRAL OCUPACIONAL SAS	40	39	97,5%
MM SALUD OCUPACIONAL LTDA	301	299	99,3%
ROHI IPS SAS	76	74	97,4%
SAANA CONSULTA FERIAS	676	672	99,4%
SOS SALUD SAS	2	2	100,0%
TU IPS SAS	45	45	100,0%
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	65	62	95,4%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	13	13	100,0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA noviembre 2022. Localidad Engativá. Subred Norte

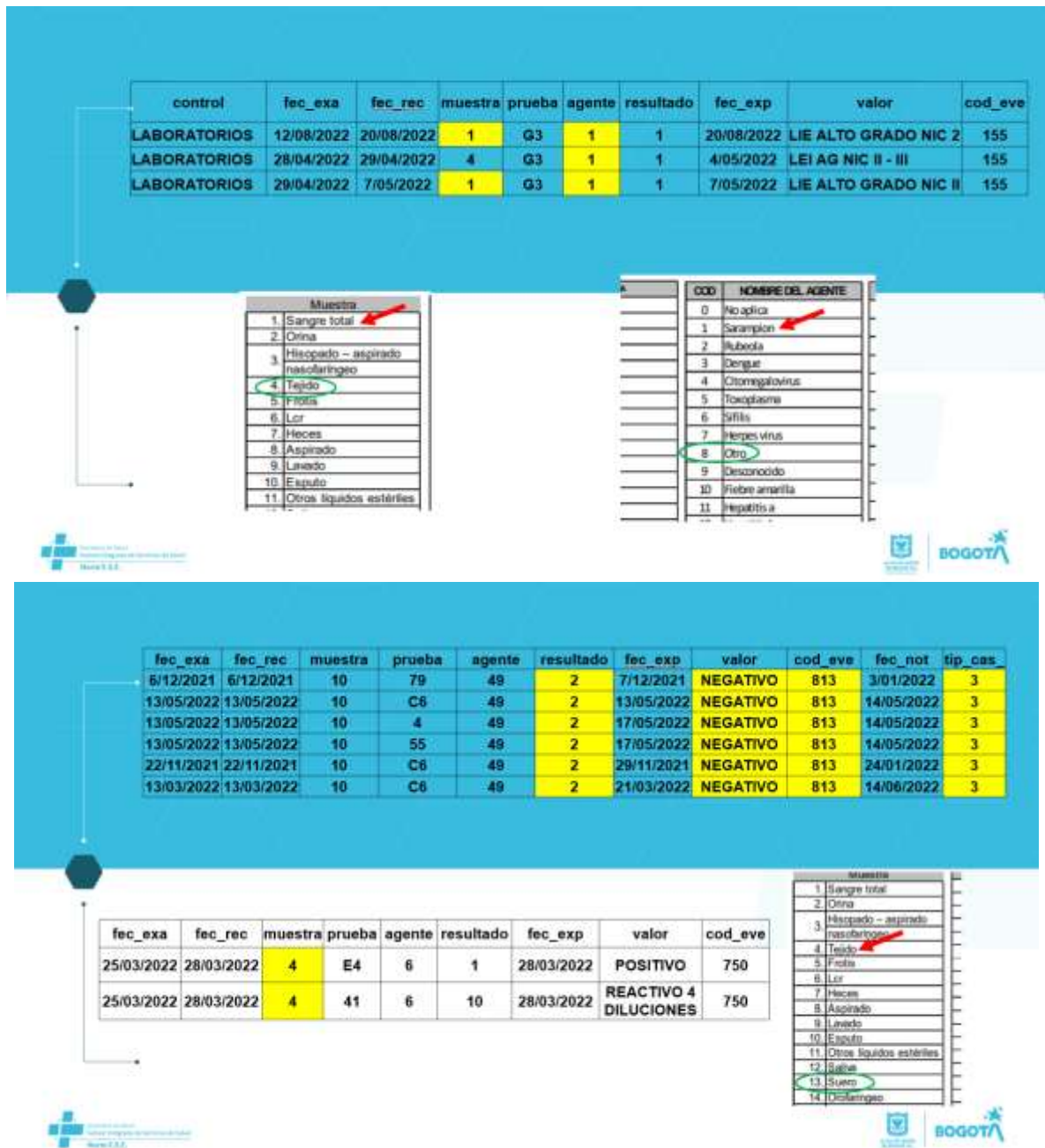
Para continuar con el desarrollo del COVE local se realizan las siguientes retroalimentaciones:

1. La asistencia al COVE local por parte de las UPGD y UI es PRESENCIAL.
2. Eventos encontrados por BAI son eventos inoportunos
3. Evento enviado a correo diferente al oficial se da como No recibido.
4. Todo ajuste D debe venir acompañado de acta que lo justifique
5. Todo evento que ingresa como Confirmado por laboratorio 3 debe tener el reporte de laboratorio en SIVIGILA
6. DNT aguda en <5 con riesgo de muerte: notificación inmediata; eventos moderados y leves: notificación semanal
7. Enfermedades Huérfanas en menores de edad, se deben ingresar con tipo de documento CN o RC y el número.
8. Envío de RIPS de UPGD con 3 0 más semanas negativas
9. Respuesta a correos con solicitudes y correctamente identificados
10. Cambio contraseña SIVIGILA 4.0

Taller Laboratorios

Teniendo en cuenta los errores que se registran, se realiza un resumen de los errores más frecuentes en el momento de ingresar los laboratorios al Sivigila y su correcto diligenciamiento:

Gráfico 9. Errores más comunes al ingresar laboratorios - SIVIGILA



fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_eve
7/04/2022	7/04/2022	13	F4	3	1	13/04/2022	139	0	210

fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	cod_eve
17/01/2022	17/01/2022	13	F4	3	1	17/01/2022	POSITIVO	210
22/09/2022	22/09/2022	13	F4	3	1	26/09/2022	1.57	210
19/02/2022	19/02/2022	13	F4	3	1	21/02/2022	POSITIVO	210
25/02/2022	25/02/2022	13	F4	3	1	25/02/2022	3.36	210
07/06/2022	07/06/2022	13	B2	3	1	07/06/2022	POSITIVO	210
19/08/2022	19/08/2022	13	I0	3	1	19/08/2022	POSITIVO	210
24/11/2022	24/11/2022	13	F4	3	1	25/11/2022	4.87	210

Posterior a la revisión de los errores más frecuentes se socializa un documento elaborado por las epidemiólogas Adriana Heredia y Sandra Vega donde se encuentra el correcto diligenciamiento al ingresar los laboratorios especificando tipo de muestra, tipo de prueba, agente, resultado y valor para los eventos Chagas, IRA por virus nuevo, Fiebre amarilla, Fiebre tifoidea y paratifoidea, Leishmaniasis cutánea, Leishmaniasis mucosa, Leishmaniasis visceral, Lepra, VIH, Hepatitis B, Hepatitis C, Sífilis, Dengue, Tuberculosis, Malaria, Meningitis, Hepatitis A y CA Mama. Se acuerdo compartir el documento con los asistentes a través del correo electrónico registrado en la asistencia.

Con el fin de verificar apropiación de la información presentada anteriormente se realiza una actividad lúdica a través del juego “concéntrese” en el cual se debía formar parejas entre los eventos y su correspondiente laboratorio.

Retroalimentación VISOR año 2021 Vs 2022

Durante el año 2021 se notificó en la Subred Norte a semana 50 un total de 1.502.693 eventos. Las localidades con mayor porcentaje de notificación en dicho periodo fueron Usaquén, Chapinero y Barrios Unidos, mientras que durante el mismo periodo del año 2022 las localidades con mayor notificación fueron Usaquén y Suba, localidades donde se concentra el mayor número de UPGD y UI de la Subred Norte.

Tabla 34. Comportamiento de la notificación de la Subred Norte por localidad. Año 2021 Vs año 2022.

LOCALIDADES	TOTAL NOTIFICADOS		
	Acumulado de semana 01 a 50 de 2021	Acumulado de semana 01 a 50 de 2022	% De cambio
Usaquén	344998	160015	-53,6%
Chapinero	293442	158961	-45,8%
Barrios Unidos	278697	82791	-70,2%
Suba	243667	99360	-59,2%
Engativá	221810	27080	-87,7%
Teusaquillo	120079	42212	-64,8%
Total general	1502693	570419	-62,0%

Fuente: SIVIGILA Subred Norte. 2021 - 2022

Durante el año 2022 se presentó una disminución general en la notificación de eventos de interés en salud pública, principalmente eventos asociados a infección respiratoria aguda por COVID-19, sin embargo, se evidenció aumento de notificación de Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado) debido al aumento de casos COVID que requirieron internación en Unidad de Cuidados Intensivos o que fallecieron. En comparación con el año 2021 este evento no presentaba notificación representativa en la Subred Norte hasta que se presentó el cambio en el registro de Infecciones Respiratorias de alta gravedad que generan internación en UCI e incluso la muerte.

La notificación de eventos relacionados con maternidad segura también significó un aumento en la notificación de casos, especialmente el evento de Morbilidad Materna Extrema, Bajo peso al nacer y desnutrición debido a los efectos post pandemia que generó el COVID 19, lo que desembocó en pérdidas de empleo y dificultades económicas en muchas familias del país, dificultades que persisten en la actualidad.

Para el grupo de enfermedades de Salud Mental se evidencia durante el 2022, aumento de la notificación en un 62%, en comparación con el año 2021. La notificación de los dos eventos que conforman este grupo, presentó cambios importantes en la notificación de un periodo a otro debido a que en el año 2022 se incorporó la notificación de estos 2 eventos en aplicativo SIVIGILA a través de los archivos de retroalimentación (RA) recibidos desde el nivel central, adicionalmente, debido a la emergencia sanitaria por COVID 19 el número de estos eventos disminuyó en notificación considerablemente durante los años 2020 y 2021 pero retomó la normalidad en el año 2022.

Adicionalmente, se presentó un importante aumento (47%) en la notificación de eventos de riesgo ambiental y se da principalmente debido al aumento en la notificación de intoxicaciones por sustancias químicas. Durante el mes de diciembre, se detectan múltiples casos de intoxicación por metanol en razón al consumo de bebidas fraudulentas que no cuentan con autorización sanitaria para su elaboración, envasado y comercialización según emisión de Alerta Sanitaria (3), en consideración a lo anterior, se aumenta la notificación de este tipo de eventos.

Por otro lado, las Infecciones de Sitio Operatorio presentaron un aumento en la notificación del 28%, lo que puede deberse a la normalización en la prestación de servicios quirúrgicos y lo que aumentó la demanda represada de realización de cirugías e intervenciones que son objeto de esta vigilancia como los son las colecistectomías, herniorrafías, partos, cesáreas y revascularizaciones miocárdicas, esto conlleva

a su vez a aumentar la probabilidad de presentar casos de infecciones asociadas a procedimientos medico quirúrgicos, situación contraria presentada en los eventos de Infección asociada a dispositivo los cuales disminuyeron en numero de reportes lo que puede estar relacionado con la disminución de reporte de eventos respiratorios que en muchos casos se deriva en el uso de unidades de cuidados intensivos (ventilación mecánica, catéter central y catéter urinario) disminuyendo a su vez el riesgo de presentar infecciones consecuentes a la inserción de estos dispositivos.

4. Receso

5. Socialización Estadísticas Vitales – Muertes de Causa Externa

Generalidades GAHD - Muertes por lesiones de causa externa - Grupo de acompañamiento humanizado a la defunción.

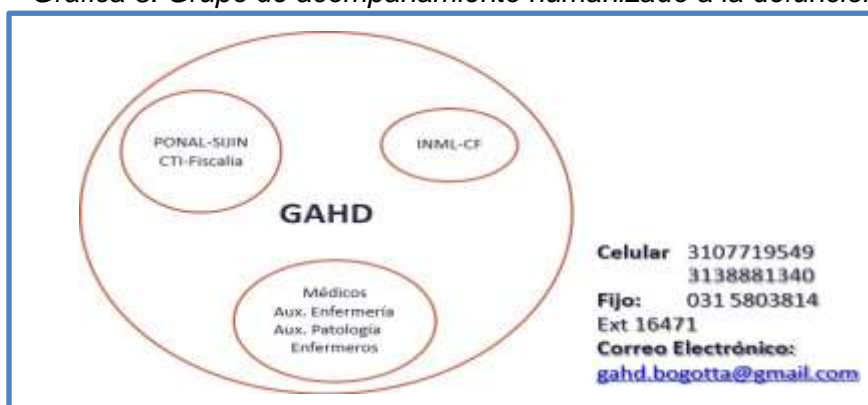
Líder de GADH inicia socialización de objetivo de componente que es brindar una respuesta oportuna, garantizando la calidad y el cubrimiento efectivo, en los casos de muertes consideradas como NO Violentas o Naturales en el Distrito Capital.

Funciones:

- Asesoría
- Asistencia técnica
- Inspección, diligenciamiento y expedición de la certificación de defunciones de muertes naturales domiciliarias o sitio público.

El equipo está conformado según el siguiente Gráfica y se portan los datos a las IPS, para que puedan contactarse y se brinda la asesoría adecuada a las dudas técnicas científicas para la definición de la conducta del cadáver.

Gráfica 8. Grupo de acompañamiento humanizado a la defunción



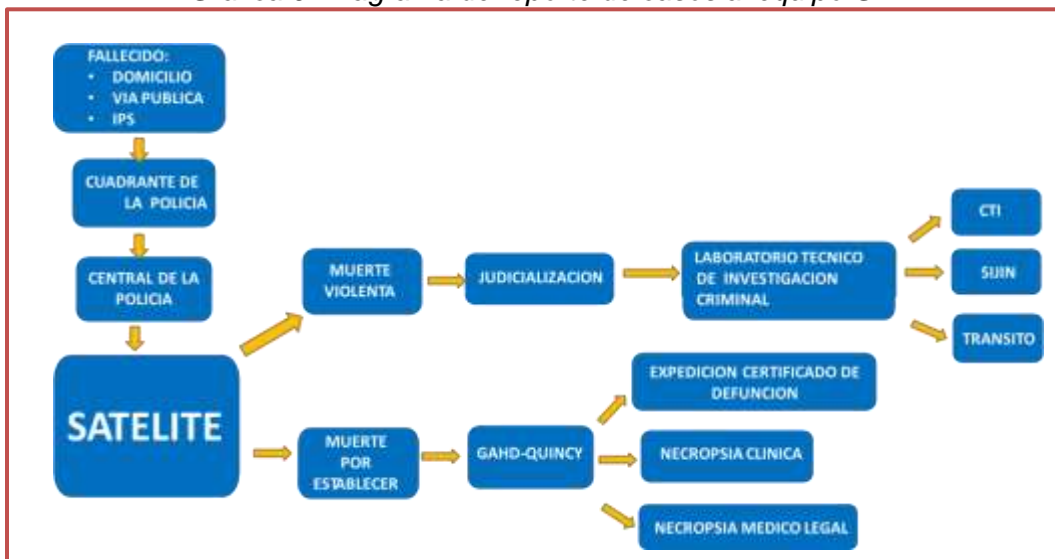
La población priorizada para la realizar el abordaje por parte del equipo GAHD:

- Muertes en Vía Pública / Lugar con Alto Flujo de Personas
- Pacientes NO Asegurados / SDSB – FFDS
- Pacientes Asegurados con EPS SIN Red de Prestadores en la Ciudad
- Pacientes de Capital salud.

Todos los procedimientos del equipo GAHD están basados en la Resolución 561 de 24 de abril de 2020

SDS, la cual Reglamenta en su integridad el proceso de Certificación de la Defunción con Manera de Muerte Natural en el Distrito Capital.

Gráfica 9. Diagrama de reporte de casos al equipo GAHD.



Se considera necesario verificar la diferencia entre muerte natural y no natural según el foro de Manera de muerte homicida: Concepto médico legal vs Jurídico - Foro - Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, se podría definir de la siguiente manera: "Una muerte deberá ser considerada entonces como violenta sí es el resultado de una acción extrínseca una fuerza química o física, o ha de ser considerada como natural cuando se produce por alteraciones bioquímicas, inmunológicas, degenerativas, o infecciosas." Se abordan dos ejemplos de causas de defunción a los participantes para que se realice análisis adecuado de la manera de muerte (natural o no natural).

Causas de defunción

1. Ejemplo: Diagnóstico A: Sepsis de tejidos blandos Diagnóstico B: Úlcera en cadera derecha Diagnóstico C: Secuelas de trauma raquímedular Diagnóstico D: Accidente de tránsito Otros estados patológicos: Protocolo de fin de vida Covid XIX virus identificado once días
2. Ejemplo: Diagnóstico A: Insuficiencia respiratoria aguda no especificada Diagnóstico B: Secuelas de traumatismo intracraneal secundario a herida por arma de fuego.

Llegando a la conclusión que los dos ejemplos se tratan de una muerte No natural. Expedición de certificados de defunción de muertes no naturales por parte de las IPS. Se reportan 31 casos de posibles muertes de causa externa, en los que las instituciones de salud expidieron certificado de defunción. Al realizar verificación de estos casos 29 no solicitaron asesoría por parte del equipo GAHD-QUINCY, en caso de tener dudas en el procedimiento. Se aclara cuáles son las posibles definiciones de la conducta de un paciente fallecido y las condiciones mínimas para solicitar cada una de ellas.

- Expedición de certificado de defunción

- Solicitud de necropsia clínica
- Solicitud de necropsia médico legal

Expedición del certificado de defunción

- Probable manera de muerte natural
- Causa clara de fallecimiento
- Paciente plenamente identificado
- Familiares están de acuerdo con el certificado de defunción

Gráfica 10. Causas defunción para todos los casos – Certificado defunción

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS	
43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos	44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVO A LA MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado
45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d) (Consigne una causa por línea): I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente. a) Debido a: Infarto Agudo del Miocardio Bloqueo Aurículo Ventricular CAUSAS ANTERIORES: estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en (a), mencionándose en el último lugar, la causa lesión o fundamental: b) Debido a: Cardiopatía Dilatada Infección Chagásica c) Debido a: d)	Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte Unidad de medida (horas, días, meses, años, etc.) Tiempo: 02 horas 06 meses 02 años 20 años <input type="checkbox"/>
II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morbo que la produjo: 46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD)) CAUSA PROBABLE DE MUERTE:	

Fuente: Formato oficial Certificados de Defunciones.

Solicitud de necropsia clínica

- Probable manera de muerte natural
- No tengo causa clara de fallecimiento
- Paciente plenamente identificado
- Familiares están de acuerdo con el tramite

Gráfica 11. Causas defunción para todos los casos – Certificado defunción

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS	
43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos	44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVO A LA MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado
45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d) (Consigne una causa por línea): I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente. a) Debido a: Obesidad????? CAUSAS ANTERIORES: estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en (a), mencionándose en el último lugar, la causa lesión o fundamental: b) Debido a: c) Debido a: d)	Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte Unidad de medida (horas, días, meses, años, etc.) Tiempo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10 años <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morbo que la produjo: 46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD)) CAUSA PROBABLE DE MUERTE:	

Fuente: Formato oficial Certificados de Defunciones.

Solicitud de necropsia médico legal

- Probable manera de muerte de causa externa

Gráfica 12. Causas defunción para todos los casos – Certificado defunción

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS	
43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos	44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVO A LA MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado
45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d) (Consigne una causa por línea): I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente. a) Debido a: Choque séptico Sepsis de tejidos blandos CAUSAS ANTERIORES: estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en (a), mencionándose en el último lugar, la causa lesión o fundamental: b) Debido a: Secuelas de trauma craneoencefálico severo Accidente de tránsito c) Debido a: d)	Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte Unidad de medida (horas, días, meses, años, etc.) Tiempo: 01 día 15 días 06 años 08 años <input type="checkbox"/>
II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morbo que la produjo: 46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD)) CAUSA PROBABLE DE MUERTE:	

Fuente: Formato oficial Certificados de Defunciones.

Fuente: Formato oficial Certificados de Defunciones

Gráfica 13. Ruta de reporte de muertes de causa externa en la IPS



Se explican las implicaciones de no definir de forma oportuna las conductas de los fallecidos basados en la resolución 561 de 24 de abril de 2020, el código de procedimientos penal y el código de ética médica colombiano.

Resolución 561 de 24 abril de 2020

Artículo 7 incumplimiento de funciones: Cuando el asegurador, a través de su red de prestadores de servicios, no realice en forma oportuna la expedición del certificado de defunción, la solicitud de la necropsia clínica o la justificación de la judicialización de la muerte y fuera necesaria la intervención de la autoridad sanitaria, se harán acreedores a los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar y dicha situación será informada de manera inmediata a la superintendencia nacional de salud para que ejerza las actuaciones de su competencia.

Código de procedimiento penal colombiano ley 906 de 2004

Artículo 67. Deber de denunciar. Toda persona debe denunciar a la autoridad los delitos de cuya comisión tenga conocimiento y que deban investigarse de oficio. El servidor público que conozca de la comisión de un delito que deba investigarse de oficio, iniciará sin tardanza la investigación si tuviere competencia para ello; en caso contrario, pondrá inmediatamente el hecho en conocimiento ante la autoridad competente.

Código de ética médica colombiano

Capítulo I. Declaración de principios

Artículo 1o.

6. El médico es auxiliar de la justicia en los casos que señala la ley, ora como funcionariopúblico, ora como perito expresamente designado para ello. En una u otra condición, el médico cumplirá su deber teniendo en cuenta las altas miras de su profesión, la importancia de la tarea que la sociedad le encomienda como experto y la búsqueda de la verdad y solo la verdad.

Se explican las causas de judicialización y los casos en los que se requiere necropsia médico legal de forma obligatoria según el Decreto 780 de 2016:

Artículo 2.8.9.6.

Las autopsias médico-legales procederán obligatoriamente en los siguientes casos:

- a) Homicidio o sospecha de homicidio
- b) Suicidio o sospecha de suicidio
- c) Cuando se requiera distinguir entre homicidio y suicidio
- d) Muerte accidental o sospecha de la misma
- e) Otras muertes en las cuales no exista claridad sobre su causa, o la autopsia sea necesaria para coadyuvar a la identificación de un cadáver cuando medie solicitud de autoridad competente.

Artículo 2.8.9.7.

- a) Las practicadas en casos de muertes ocurridas en personas bajo custodia realizada u ordenada por autoridad oficial, como aquellas privadas de la libertad o que se encuentren bajo el cuidado y vigilancia de entidades que tengan como objetivo la guarda y protección de personas.
- b) Las practicadas en casos de muertes en las cuales se sospeche que han sido causadas por enfermedad profesional o accidente de trabajo.
- c) Las realizadas cuando se sospeche que la muerte ha sido causada por la utilización de agentes químicos o biológicos, drogas, medicamentos, productos de uso doméstico y similares.
- d) Las que se llevan a cabo en cadáveres de menores de edad cuando se sospeche que la muerte ha sido causada por abandono o maltrato.
- e) Las que se practican cuando se sospeche que la muerte pudo haber sido causada por un acto médico.
- f) Las que se realizan en casos de muerte de gestantes o del producto de la concepción cuando haya sospecha de aborto no espontáneo.

Tramites de plena identidad en IPS

¿Cuándo se solicita este trámite?

Se realiza en aquellos pacientes con probable manera de muerte natural, con o sin causa clara de fallecimiento, que no se encuentran plenamente identificados.

Tramite de plena identidad con causa clara de fallecimiento

- Enviar oficio de solicitud a oficina de Plena Identidad del INML Y CF- informacionpersonasfallecidas@medicinalegal.gov.co
- Debe estar el número de certificado de defunción asignado al fallecido
- Datos del funcionario de la IPS que realizara la entrega y posterior recepción del cuerpo.
- Trasladar el cuerpo en coche fúnebre hacia el INML Y CF, de 8:00 am a 5:00 pm del lunes a viernes.
 - Oficio
 - Epicrisis
 - Copia de certificado de defunción
- ✓ Posterior a recibir el oficio de identificación, realizar el ajuste en el certificado de defunción.
- ✓ Realizar trámites con el servicio funerario.
- ✓ Tramite de plena identidad sin causa clara de fallecimiento
- Enviar oficio de solicitud a oficina de Plena Identidad del INML Y CF- informacionpersonasfallecidas@medicinalegal.gov.co
- Debe especificarse que no se ha asignado número de certificado de defunción porque posterior a la identificación se realizara tramite de Necropsia Clínica.
- Datos del funcionario de la IPS que realizara la entrega y posterior recepción del cuerpo.
- Trasladar el cuerpo en coche fúnebre hacia el INML Y CF, de 8:00 am a 5:00 pm del lunes a viernes.
 - Oficio
 - Epicrisis
 - Posterior a recibir el oficio de identificación, se debe iniciar tramites de Necropsia Clínica con la EPS correspondiente. (notificar al equipo GAHD).
- Al realizar procedimiento de Necropsia Clínica, medico patólogo diligencia certificado de defunción.
- Realizar trámites con servicio funerario.

Disposición final del cadáver

Este trámite se realiza en casos de Fallecidos con manera de muerte natural sin familiares, ni personas a cargo. Y son rutas que debe tener establecidas por las IPS en sus protocolos internos de funcionamiento.

- Donación del cuerpo
- Inhumación estatal

6. Socialización VSA – Autorregulación – ETAS

Estrategia de Autorregulación

Ingeniera de saneamiento ambiental inicia socialización de metodología que fomenta la conciencia sanitaria y la autorregulación en los dueños y encargados de los establecimientos creada por La Secretaría Distrital de Salud, como autoridad sanitaria en el Distrito Capital debe verificar y vigilar las condiciones

higiénicas y sanitarias de los establecimientos, con el fin de prevenir riesgos para la salud de la población.

Objetivo general: Aportar a la calidad de vida de la población en el Distrito Capital a través de la autorregulación en los objetos de inspección, vigilancia y control, logrando buenas prácticas sanitarias.

Objetivos Específicos

- Estructurar una estrategia operativa en la ciudad para difundir la autorregulación entre los proveedores/productores de bienes o servicios.
- Abordar los objetos de inspección, vigilancia y control, con el fin de sensibilizar sobre el proceso de autorregulación que pueden adelantar.
- Realizar seguimiento y análisis sobre la implementación de la estrategia en el Distrito Capital.

La estrategia de autorregulación está plasmada en la plataforma negocios saludables, negocios rentables, la cual se implementó en el año 2019 <http://autorregulacion.saludcapital.gov.co/>, con datos relevantes como:

- Número de personas que han consultado entre agosto 2019- agosto 2022: 1.125.556.
- Número de establecimientos inscritos: 89.891 representan el 23,46% del censo de establecimientos, enero 2014- agosto 2022.
- Principales actividades económicas inscritas: restaurantes; cevicherías y comidas rápidas; expendios de bebidas alcohólicas.

Los establecimientos a intervenir por el proyecto de autorregulación son aquellos que cumplen con la priorización 1, 2,3 y 4 a continuación relacionados:

Gráfica 14. Calificación de establecimientos según la priorización

PRIORIZACIÓN*	CALIFICACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. Establecimiento que durante el mismo año, se le emitió dos o más veces concepto desfavorable o se le aplicó medida sanitaria					X
2. Donde el motivo de la visita en el último año móvil está asociada a un evento de interés en salud pública o brote (Anexo 2)					X
3. Establecimiento que en su última visita, se le emitió concepto desfavorable y/o presenta medida sanitaria y han transcurrido cuatro meses desde la emisión o medida					X
4. Establecimiento que durante el último año de visita, los resultados de laboratorio, generaron resultados no cumple. Solo aplica para alimentos y Medicamentos					X
5. Establecimiento con más de dos conceptos favorables con requerimientos emitidos de manera consecutiva en el último año móvil. Exceptúa la línea de alimentos sanos y seguros.				X	
6. Establecimiento con más de dos conceptos favorables con requerimiento emitidos de manera consecutiva en el último año móvil y que su nivel de cumplimiento en el puntaje invima, se encuentre entre el 60-70%. Solo aplica para la línea de alimentos sanos y seguros				X	
7. Establecimiento vigilado en los cuales han transcurrido 12 meses o más de la última visita.				X	
8. Establecimiento vigilado donde la última visita se emitió concepto sanitario favorable con requerimiento y han transcurrido 6 meses desde su emisión.			X		

La estrategia de abordaje se da por la secretaria distrital de salud en la cual se plantean zonas calientes para la intervención, estos mapas se generan por priorización 1,2,3; donde para el caso de Chapinero encontramos UPZ Que hacen parte de esa zona caliente y que Establecimientos se encuentran en esa zona.

Priorización 1

El mapa de zonas calientes indica que las UPZ para esta priorización son Chapinero, Chico Lago, Pardo Rubio y los establecimientos son:

- Alimentos Sanos y Seguros: Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas, supermercados, expendio de carnes
- Calidad de Agua y Saneamiento Básico: Establecimientos de educación, Bodegas almacenamiento de material reciclable y similares, Gimnasios, Sitios de encuentro sexual, establecimientos de alojamiento y hospedaje, Instituciones Prestadoras de servicios de salud, Profesionales de la Salud
- Eventos Transmisibles de Origen Zoonótico: Establecimientos que prestan servicios para animales (petshop, peluquerías, spa y afines), Establecimientos médico veterinarios (clínicas veterinarias y consultorios veterinarios)
- Medicamentos Seguros: Farmacias, droguerías y/o droguerías, tiendas Naturistas, Distribuidores de higiene doméstica
- Seguridad Química: Establecimientos de estética ornamental

Priorización 2

El mapa de zonas calientes indica que las UPZ para esta priorización es Chico Lago y los establecimientos son

- Alimentos Sanos y Seguros: Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas
- Eventos Transmisibles de Origen Zoonótico: Establecimientos que prestan servicios para animales (pet shop, peluquerías, spa y afines), Establecimientos médico veterinarios (clínicas veterinarias y consultorios veterinarios)
- Alimentos Sanos y Seguros: Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas, expendios de bebidas alcohólicas, minorista, cafetería depósito de Alimentos.

Priorización 3

El mapa de zonas calientes indica que las UPZ para esta priorización son Chapinero, Chico Lago, Pardo Rubio y los establecimientos son:

- Alimentos Sanos y Seguros: Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas, expendios de bebidas alcohólicas, minorista, cafetería y depósito de Alimentos.
- Calidad de Agua y Saneamiento Básico: Establecimientos de educación, Bodegas almacenamiento de material reciclable y similares, Sitios de encuentro sexual, establecimientos de alojamiento y hospedaje, Instituciones Prestadoras de servicios de salud, Profesionales de la salud.
- Eventos Transmisibles de Origen Zoonótico: Establecimientos que prestan servicios para animales (pet shop, peluquerías, spa y afines), Establecimientos médico veterinarios (clínicas veterinarias y consultorios veterinarios)
- Medicamentos Seguros: Farmacias, droguerías y/o droguerías, tiendas Naturistas, Distribuidores de higiene doméstica
- Seguridad Química: Establecimientos de estética ornamental, tatuajes

Durante la intervención a los establecimientos priorizados se tiene contemplada la socialización de los pasos del proceso de autorregulación.

Gráfica 15. Proceso de autorregulación



Factores de riesgo de enfermedades transmitidas por los alimentos ETA

Son todos aquellos factores que pueden causar enfermedades en los consumidores si no se controlan adecuadamente. Algunos factores de riesgo de ETA son comunes a muchos países o a ciertos tipos de alimentos y procesos de elaboración mientras que otros son únicos según el origen, la naturaleza o los métodos de manipulación o elaboración relativos a ciertos productos.

En general, no podemos atribuir la aparición de las ETA a causas individuales, sino que debemos pensarlas como producto de una multicausalidad. Existen diversas cadenas de transmisión de ETA, que involucran distintos factores de contaminación.

A continuación, se muestran los posibles factores:

Gráfica 16. Factores de Riesgo ETA.



Fuente: INVIMA, 2015.

El establecimiento debe realizar las acciones necesarias para prevenir la ocurrencia de los factores de riesgo. Estas acciones generales para cada uno de los factores de riesgo identificados consisten en:

Factores de Riesgo

1. Materias primas y alimentos de origen no seguro:

Acciones generales de prevención:

Las materias primas, insumos y alimentos están debidamente rotulados según la normatividad sanitaria vigente y están dentro de su vida útil.

El establecimiento cuenta con los documentos que soporten el origen de las materias primas. En la recepción de las materias primas, insumos y alimentos éstos se inspeccionan en cuanto a características organolépticas (olor, color, texturas, etc.), temperaturas, condiciones de envase, entre otros, para garantizar su calidad e inocuidad. El establecimiento cuenta con un registro de los proveedores de materias primas, insumos y alimentos que permite la trazabilidad. Los alimentos envasados y bebidas proceden de fabricantes autorizados y cuentan con registro, permiso o notificación sanitaria de acuerdo a la categoría de riesgo. Los alimentos y materias primas no son fraudulentos. Los alimentos y materias primas no están adulterados.

2. Equipo y/o utensilios contaminados:

Los equipos y utensilios necesarios para desarrollar las actividades propias del establecimiento, están diseñados, construidos, instalados y son mantenidos de forma que se evita la contaminación del alimento, y son de fácil limpieza y desinfección. Los materiales en que están construidos los equipos y utensilios son resistentes al uso y a la corrosión, así como al contacto con productos empleados de limpieza y desinfección.

Las superficies que tengan contacto directo con el alimento cumplen con lo establecido en las Resoluciones 683, 4142, 4143 de 2012 y 834, 835 de 2013 o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. Las superficies de los equipos y utensilios que entren en contacto directo con los alimentos son de acabado liso, no poroso, no absorbente y no poseen defectos, grietas o espacios donde puedan acumularse partículas de alimentos. Las superficies que entran en contacto directo con los alimentos son de fácil acceso para realizar las actividades de limpieza y desinfección necesarias; las superficies que entren en contacto directo con el alimento y no sean de fácil acceso, deben ser desmontables para garantizar procesos de limpieza y desinfección. Estas superficies no deben desprender residuos o cuerpos extraños que puedan adherirse al alimento y afectar su inocuidad.

Las superficies donde se corten o fraccionen los alimentos, se encuentran en buen estado de conservación y son de material sanitario. En caso de usar utensilios en material desechable, estos son de primer y único uso.

Los equipos y utensilios que hayan entrado en contacto con materias primas o elementos contaminados, se lavan y desinfectan antes de ser usados nuevamente.

3. Presencia de plagas:

En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se cuenta con medidas de control integral de tipo preventivo, para evitar su aparición. Prácticas de higiene personal deficientes. Todos los manipuladores de alimentos cumplen con las prácticas higiénicas necesarias en sus lugares de trabajo, evitando la contaminación de los alimentos, superficies de contacto, materiales de envase y embalaje.

Mantienen las uñas cortas, limpias y sin esmalte, no consumen alimentos o bebidas, no fuman o escupen en las áreas donde sean manipulados los alimentos. El establecimiento provee la dotación y vestimenta de

trabajo al personal manipulador acorde con la actividad que realice.

La vestimenta es de color claro, con cierre, cremallera o broche (no botones). El calzado es cerrado, de material resistente e impermeable. Cuando es necesario, el manipulador mantiene el cabello cubierto totalmente y usa tapabocas dependiendo del riesgo de contaminación del alimento, según la actividad que realiza.

El manipulador de alimentos no sale ni ingresa al establecimiento con la vestimenta de trabajo durante la jornada laboral. Previo al inicio de sus actividades, se retiran todos los objetos que puedan caer en los alimentos, equipos o utensilios, como joyas, relojes u otros accesorios.

Si se usan guantes para manipular los alimentos, estos deben ser de material impermeable, mantenerse limpios y en buen estado. Los manipuladores de alimentos se lavan con agua y jabón desinfectante las manos, antes de iniciar sus labores, después de retirarse del área de trabajo y en cualquier ocasión donde las manos se puedan ensuciar o contaminar.

Los guantes son sometidos al mismo cuidado higiénico de las manos (lavado y desinfección). Temperaturas de cocción inadecuadas Los alimentos que requieren cocción alcanzan una temperatura mayor de 60°C. La cocción de alimentos por contacto directo con la llama no produce contaminación del alimento.

Temperaturas de conservación inadecuadas Los alimentos que requieren refrigeración y/o congelación se mantienen a las temperaturas exigidas por la normatividad sanitaria vigente según el tipo de producto. Una vez descongelado el alimento, estos no son re congelados o refrigerados.

4. Deficiencia en la calidad de agua:

El establecimiento dispone de suministro de agua potable en cantidad suficiente para las actividades que se realicen, así como para las operaciones de limpieza y desinfección. En caso de contar con un sistema de almacenamiento de agua, éste es de fácil acceso, garantiza la potabilidad del agua, está construido con materiales sanitarios resistentes, no porosos, impermeables, no absorbentes y con acabados libres de grietas o defectos que dificulten su limpieza y desinfección.

5. Signos de enfermedad y/o evidencia de lesiones en los manipuladores de alimentos:

El establecimiento implementa las medidas preventivas y correctivas necesarias, como cambio de actividad o envío del manipulador a reconocimiento médico para ser evaluado, con el fin de evitar que un manipulador de alimentos que padece o es portador de una enfermedad susceptible de transmitirse por los alimentos, o tenga heridas infectadas, irritaciones cutáneas o diarrea, trabaje en las zonas o áreas de manipulación de alimentos con probabilidad de contaminar las materias primas, alimentos en proceso, alimentos terminados, envases de alimentos o material de envase o embalaje, superficies de equipos y utensilios con microorganismos patógenos.

6. Contaminación cruzada:

Los procedimientos como lavar, pelar, cortar, clasificar, desmenuzar, extraer, batir, secar, entre otros, se realizan de manera tal que se protegen los alimentos y las materias primas de la contaminación. Durante las etapas de refrigeración, congelación y cocción se garantiza que los tiempos de espera y las variaciones de temperatura no alteran o contaminan los alimentos. El establecimiento previene la contaminación de los alimentos pre cocidos o aquellos que están listos para ser servidos (crudos o cocinados), por contacto directo o indirecto con materias primas crudas que no hayan sido lavadas y desinfectadas.

En caso de emplear hielo que entre en contacto directo con los alimentos, este es elaborado con agua potable. Las actividades en el establecimiento son secuenciales y no se presenta contaminación cruzada,

especialmente en lo relativo a manejo de materias primas crudas con alimentos cocidos. El ingreso de personal no ocasiona la posibilidad de contaminación cruzada. En la preparación de alimentos no se ocasionan retrasos, contaminación o retenciones indebidas y se guardan las condiciones de almacenamiento según la naturaleza.

7. Socialización Coberturas de vacunación - PAI

La líder del proceso de vacunación de la Subred Norte de la localidad de Suba recuerda la importancia de realizar articulación en este espacio para dar a conocer las coberturas de vacunación, aporte del grupo extramural, los logros que se han tenido y demás temáticas referentes al programa.

Para las coberturas de vacunación se tuvo un aporte del 78,5% en población menor de un año en Suba y Engativá, del 66% y 65.2% y 64.1% en población de un año y del 75.1% y 73.9% en población de 5 años, siendo el indicador de 5 años el de mayor aporte, por cumplimiento total de la cobertura. Por su parte, Teusaquillo cuenta con aporte del 32,3% en población menor de un año, del 28,2% en población de un año y del 68,9% en población de 5 años, con el mayor aporte en este último indicador.

Tabla 35. Coberturas de vacunación en población menor de un año

Avance a 4 de diciembre/2022	Población menor de un año			Población de un año			Población de cinco años		
	Pentavalente 3a. dosis			1a. Triple viral			Triple viral R1		
	Meta	Vacunad@s	% Cobertura	Meta	Vacunad@s	% Cobertura	Meta	Vacunad@s	% Cobertura
01-Usaquén	6231	5455	87,5	6501	4936	75,9	6816	5341	78,4
02-Chapinero	5185	3244	62,6	4741	2631	55,5	4998	2832	56,7
10-Engativá	5513	3601	65,3	6052	3882	64,1	6504	4809	73,9
11-Suba	10244	6826	66,6	10631	6934	65,2	11157	8378	75,1
12-Barrios Unidos	2897	2273	78,5	2294	2042	89,0	2218	2218	100,0
13-Teusaquillo	6201	2004	32,3	5137	1449	28,2	3636	2504	68,9
Norte	36272	23403	64,5	35356	21874	61,9	35329	26082	73,8

Fuente: Base PAI, año 2022.

Se muestran las coberturas en la campaña de dosis adicional de Sarampión y Rubeola iniciada en abril de 2021, la cual sigue encontrándose en coberturas por debajo del 95%.

Tabla 36. Cobertura vacunación campaña Sarampión Rubeola.

Avance a 4 de diciembre/2022	SR 1 a 10 años: desde abril/2021		
	Meta	Vacunad@s	% Cobertura
01-Usaquén	13438	7284	54,2
02-Chapinero	53773	27586	51,3
10-Engativá	93142	48086	51,6
11-Suba	147731	78194	52,9
12-Barrios Unidos	18527	18527	100,0
13-Teusaquillo	25025	25025	100,0
Norte	351636	204702	58,2

Fuente: Base PAI, año 2022.

También se recuerda que se continúa con esta campaña para su aplicación en la población nacida entre el 1 de enero de 2021 y el 31 de diciembre de 2022, así como la disponibilidad de biológico a partir de esta semana.

También se recuerda la jornada de influenza estacional la cual va encaminada a la población de menores de 6 meses hasta los 3 años, mujeres embarazadas a partir de la semana 14, adultos mayores de 50 y población crónica o con enfermedades de base y personal de la salud de servicios de urgencias y hospitalización principalmente y su meta respectiva.

Tabla 37. Meta programática vacunación población general

NOVIEMBRE	Población	Menor un año			Un año				Gestantes	60 y más años*	Con patologías crónicas*
		50% meta programática			50% meta programática		50% meta programática				
	Localidad	1a dosis	2a dosis	Total dosis	1a dosis	2a dosis	Única	Total dosis			
01 Usaquén	310	284	594	50	92	58	200	463	1.823	2.579	
02 Chapinero	127	145	272	14	41	15	70	262	984	1.163	
10 Engativá	322	288	610	47	117	78	242	201	1.389	2.693	
11 Suba	557	496	1.053	102	235	116	453	423	2.354	4.642	
12 Barrios Unidos	201	151	352	24	44	59	127	250	2.262	5.803	
13 Teusaquillo	163	156	319	19	60	43	122	380	1.464	1.179	
TOTAL	1.680	1.520	3.200	256	589	369	1.214	1.979	10.276	18.059	

Fuente: Base PAI, año 2022.

Como se observa, en Suba y Engativá el mayor aporte está dado en aplicación de dosis en población con patologías crónicas, y la de menor en segundas dosis de menor de un año.

Se socializa avance de dosis administradas durante el mes de noviembre por la Subred Norte para vacunación contra COVID-19, siendo destacable el número de dosis administradas de Moderna, concentradas primordialmente en dosis de segundo refuerzo:

Tabla 38. Vacunación contra COVID 19 por localidad y biológico utilizado

NOVIEMBRE	LOCALIDAD	BIOLÓGICO					Total general
	Etiquetas de fila	JANSSEN	MODERNA 0.25	MODERNA 0.5	PFIZER	SINOVAC	
01 Usaquén	340	1.610	476	39	202	2.667	
02 Chapinero	272	1.075	332	24	117	1.820	
10 Engativá	122	596	263	1	146	1.128	
11 Suba	1.240	7.045	6.217	60	1.137	15.699	
12 Barrios Unidos	141	746	247	18	180	1.332	
13 Teusaquillo	231	527	320	17	213	1.308	
Total general	2.346	11.599	7.855	159	1.995	23.954	
		9,8%	48,4%	32,8%	0,7%	8,3%	100,0%

Fuente: Base PAI, año 2022.

Se socializan las actividades en ejecución para el mes de diciembre de 2022 desde el PAI-Subred Norte:

- Fortalecimiento técnico de puntos de vacunación en esquema de vacunación COVID en el marco de armonización.
- Fortalecimiento técnico en actualización en lineamientos de vacunación esquema permanente:
- Campaña de vacunación contra Influenza Cepa 2022
- Plan de intensificación octubre-diciembre 2022: Objetivo general:

- Lograr puesta al día en el atraso en coberturas de vacunación del programa permanente y contra

Covid-19, para mantener la inmunidad de la población objeto.

- Población objeto:
- Población de 3 años y más que no han iniciado o completado esquemas de vacunación contra

Covid-19 en todos los municipios del país, vacunación a partir.

- Niñas de 9 a 17 años.
- Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF)
- Mujeres gestantes.
- Niños y niñas de 2 a 11 años de edad (nacidos a partir del 1 de enero de 2010) para dosis adicional de SR.
- Niños de 6 meses hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, mujeres gestantes, adultos mayores de 60 años de edad, **talento humano en salud** y poblaciones de riesgo para Influenza en todos los municipios del país, según disponibilidad del biológico en territorio y completitud de los esquemas en la población objeto.

Tabla 39. Actividades para el mes de diciembre de 2022 desde el PAI-Subred Norte

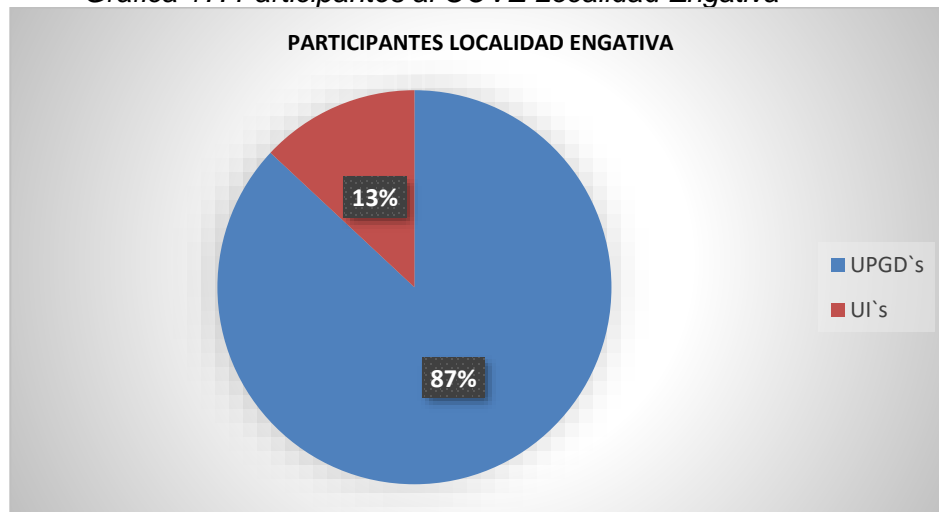
	Octubre	Noviembre	Diciembre
Semana	17 al 22	14 al 19	12 al 17
Día central	22 de octubre	19 de noviembre	
Meta	40% de la población susceptible pendiente por captar en los meses anteriores + la meta mensual.	40% de la población susceptible pendiente por captar en los meses anteriores + la meta mensual (la meta para el mes de noviembre se calculará con base en los resultados de septiembre y octubre).	20% Estrategias y tácticas focalizadas para cierre del plan de intensificación y cumplimiento de la meta del plan de intensificación

8. Unidad de Análisis

Para poder hacer efectivo el desarrollo de la unidad de análisis se utilizan cinco preguntas en línea y se comparten a través de código QR, enlace para desarrollo de la evaluación relacionada con lo retroalimentado por gestión de la información, con el objetivo de que los participantes inicien el desarrollo de las preguntas realizadas.

Para el desarrollo del cuestionario aplicado en la unidad de análisis sobre el tema central de Gestión de la Información: Encuestas de Percepción / Capacitaciones y Asistencias técnicas, se tiene en cuenta la muestra con un total de 23 participantes presenciales correspondientes a la Localidad de Engativá, donde 20 son UPGD`s y 3 Unidad Informadora y para la Localidad de Suba la muestra cuenta con un total de 41 participantes presenciales, donde 31 son UPGD`s y 10 Unidades.

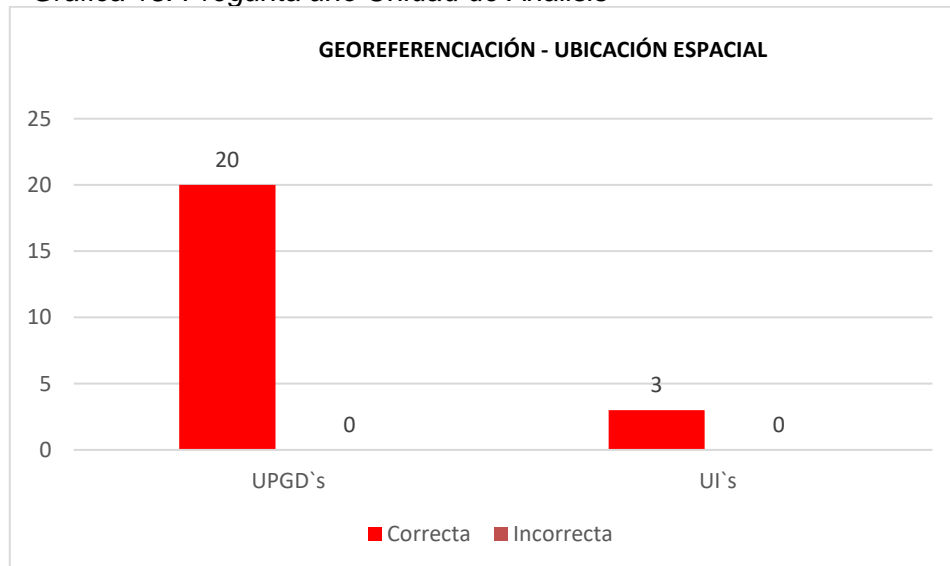
Gráfica 17. Participantes al COVE Localidad Engativá



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

1. ¿Cuál es la herramienta de ayudas que se debe utilizar constantemente para garantizarla calidad del dato con todo lo relacionado a la ubicación de residencia del paciente? Donde un 100% de las entidades que completaron el cuestionario (23 de 23) respondió correctamente esta pregunta.

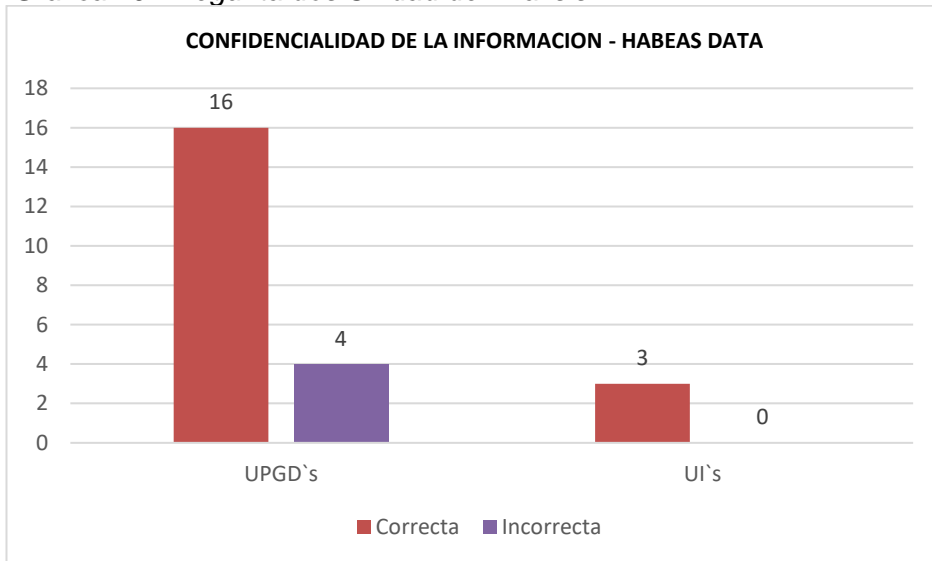
Gráfica 18. Pregunta uno Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

2. ¿A que hace referencia el habeas data? Donde un 83% de las entidades que completaron el cuestionario (19 de 23) respondió correctamente esta pregunta.

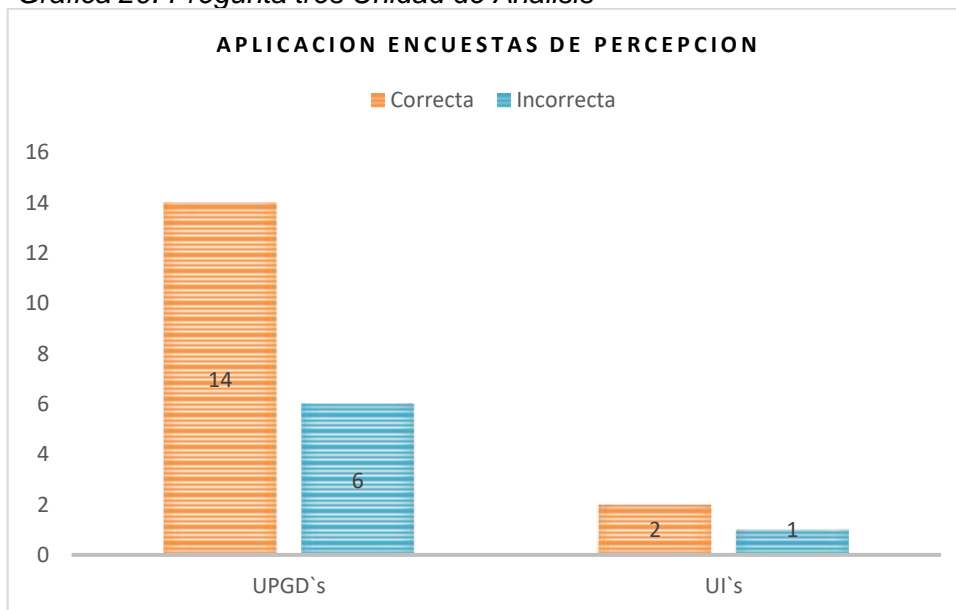
Gráfica 19. Pregunta dos Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

3. ¿Cuántas y cuáles son las encuestas de percepción convocadas a la fecha? Donde un 70% de las entidades que completaron el cuestionario (16 de 23) respondió correctamente esta pregunta.

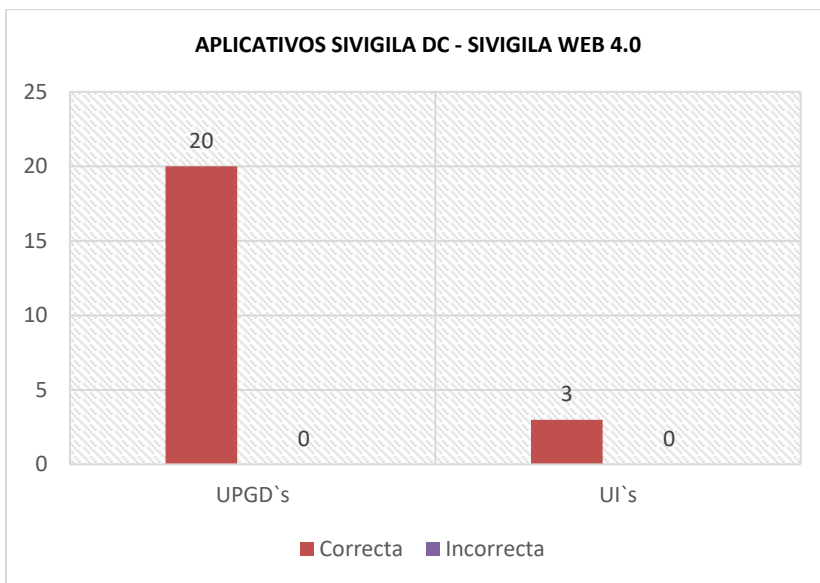
Gráfica 20. Pregunta tres Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

4. ¿A la fecha cuáles son los aplicativos que se están administrando en línea? Donde el 100% de las entidades que completaron el cuestionario (23 de 23) respondió correctamente esta pregunta.

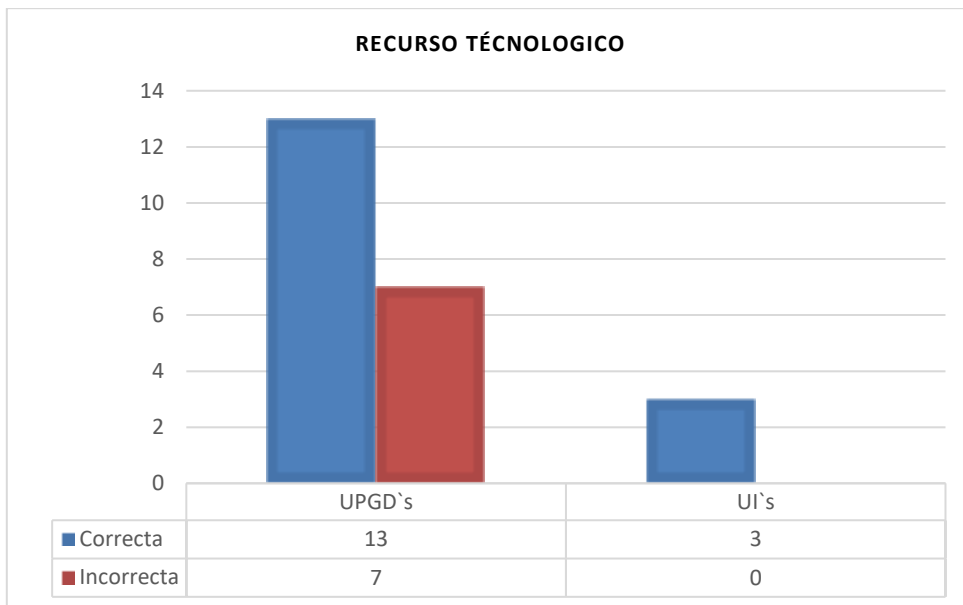
Gráfica 21. Pregunta cuatro Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

5. Para operar el sistema de Información SIVIGILA 4.0 se requieren mínimo los siguientes elementos tecnológicos. Donde un 70% de las entidades que completaron el cuestionario (16 de 23) respondió correctamente esta pregunta.

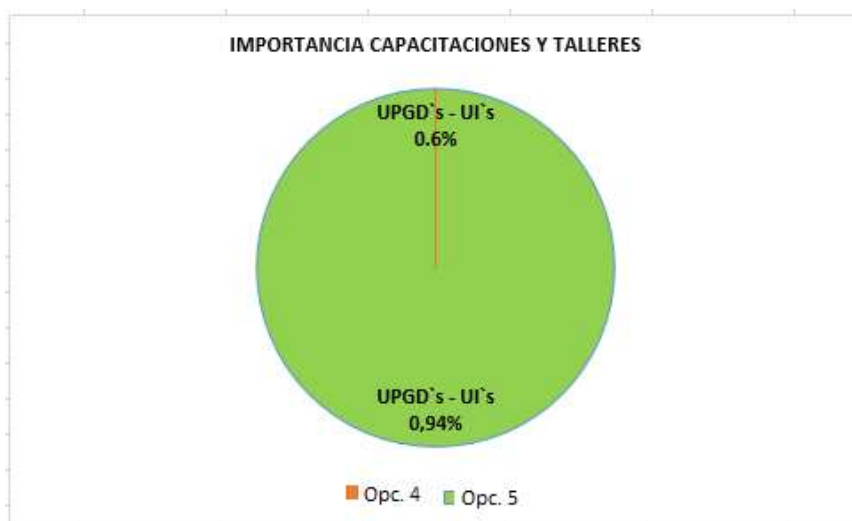
Gráfica 22. Pregunta cinco Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

6. ¿Qué tan importante considera que desde el proceso de Gestión de la Información de la Subred se realicen talleres y capacitaciones? Califique de 1 a 5 (Donde 1: No es importante; 2: Poco importante, 3: Algo importante; 4: Importante 5: Muy importante) Siendo el 94% la calificación más alta donde los usuarios expresan que es muy importante la ejecución de estos procesos de capacitaciones y talleres con el fin de fortalecer los procesos relacionados con la vigilancia de los eventos de interés en salud pública.

Gráfica 23. Pregunta seis Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

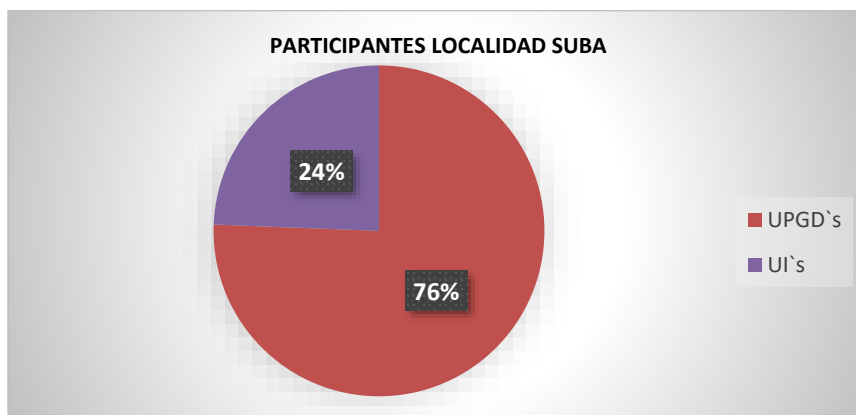
Finalmente, en el análisis general se evidencia que el 84% de los usuarios fueron receptivos al momento de captar las retroalimentaciones de los diferentes temas expuestos en la intervención de Gestión de la Información, dichas retroalimentaciones juegan un papel importante ya que aprovechando estos espacios se puede brindar claridad en aspectos puntuales sobre cada proceso, orientando clave para realizar mejoras en la experiencia de los usuarios y pueden impulsar cambios positivos en cualquier proceso relacionados con la vigilancia de los eventos de interés en salud pública.

Localidad Suba

Para poder hacer efectivo el desarrollo de la unidad de análisis se utilizan cinco preguntas en línea y se comparten a través de código QR, enlace para desarrollo de la evaluación relacionada con lo retroalimentado por gestión de la información, con el objetivo de que los participantes inicien el desarrollo de las preguntas realizadas.

Para el desarrollo del cuestionario aplicado en la unidad de análisis sobre el tema central de Gestión de la Información: Encuestas de Percepción / Capacitaciones y Asistencias técnicas, se tiene en cuenta la muestra con un total de 41 participantes presenciales correspondientes a la Localidad de Suba, donde 31 son UPGD's y 10 Unidades Informadoras.

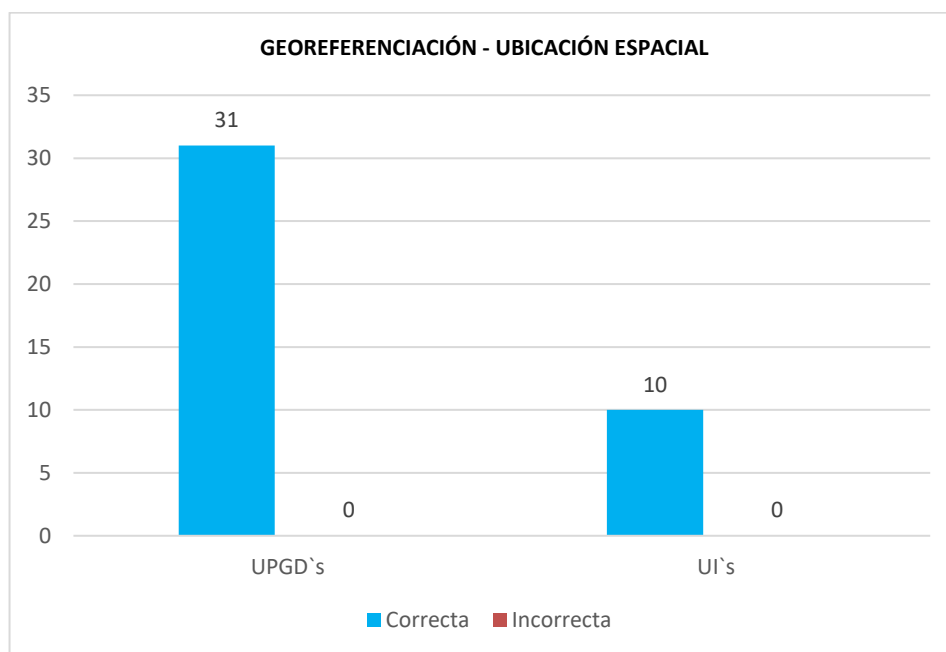
Gráfica 24. Participantes al COVE Localidad Suba



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

1. ¿Cuál es la herramienta de ayudas que se debe utilizar constantemente para garantizar la calidad del dato con todo lo relacionado a la ubicación de residencia del paciente? Donde un 100% de las entidades que completaron el cuestionario (41 de 41) respondió correctamente esta pregunta.

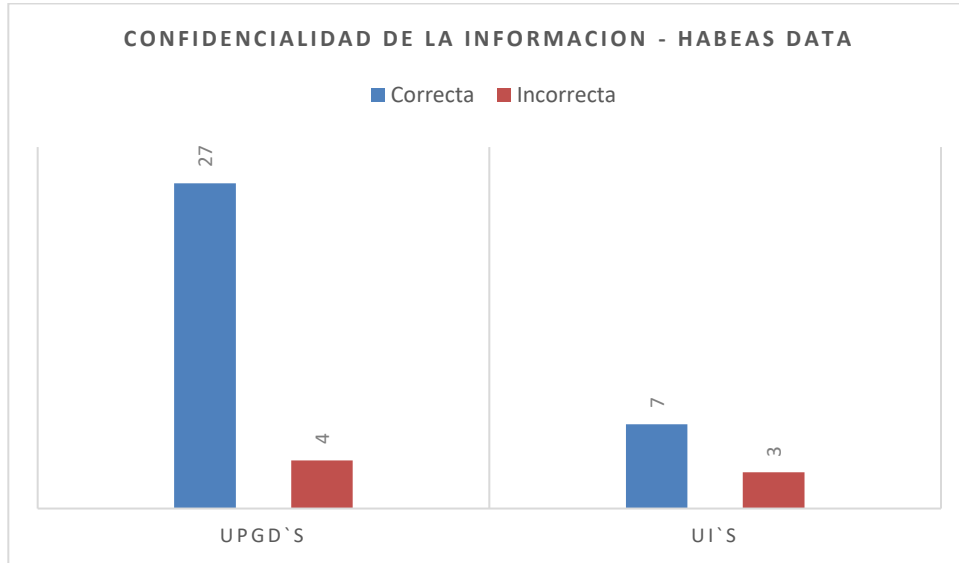
Gráfica 25. Pregunta uno Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

2. ¿A que hace referencia el habeas data? Donde un 83% de las entidades que completaron el cuestionario (34 de 41) respondió correctamente esta pregunta.

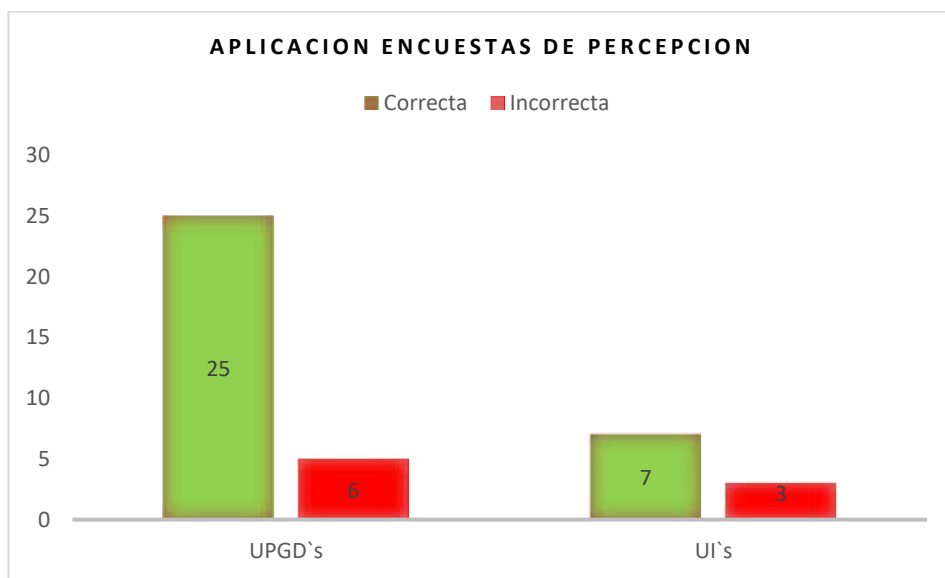
Gráfica 26. Pregunta dos Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

3. ¿Cuántas y cuáles son las encuestas de percepción convocadas a la fecha? Donde un 72% de las entidades que completaron el cuestionario (16 de 22) respondió correctamente esta pregunta.

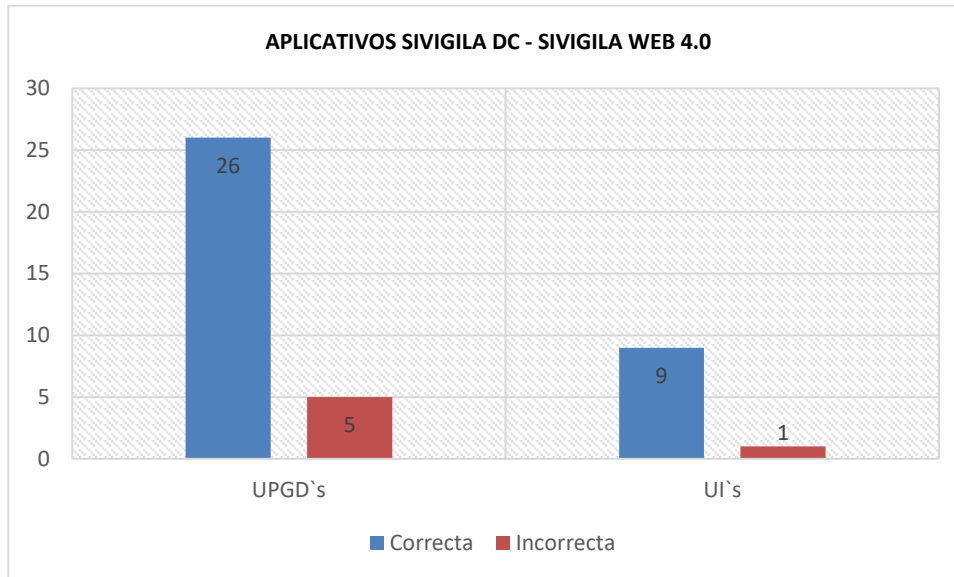
Gráfica 27. Pregunta tres Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

4. ¿A la fecha cuáles son los aplicativos que se están administrando en línea? Donde el 85% de las entidades que completaron el cuestionario (35 de 41) respondió correctamente esta pregunta.

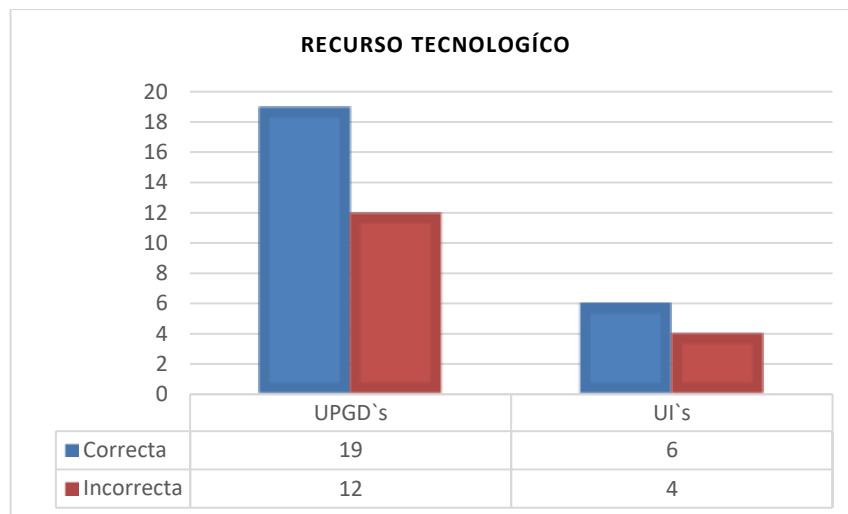
Gráfica 28. Pregunta cuatro Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

5. Para operar el sistema de Información SIVIGILA 4.0 se requieren mínimo los siguientes tecnológicos. Donde un 85% de las entidades que completaron el cuestionario (25 de 41) respondió correctamente esta pregunta.

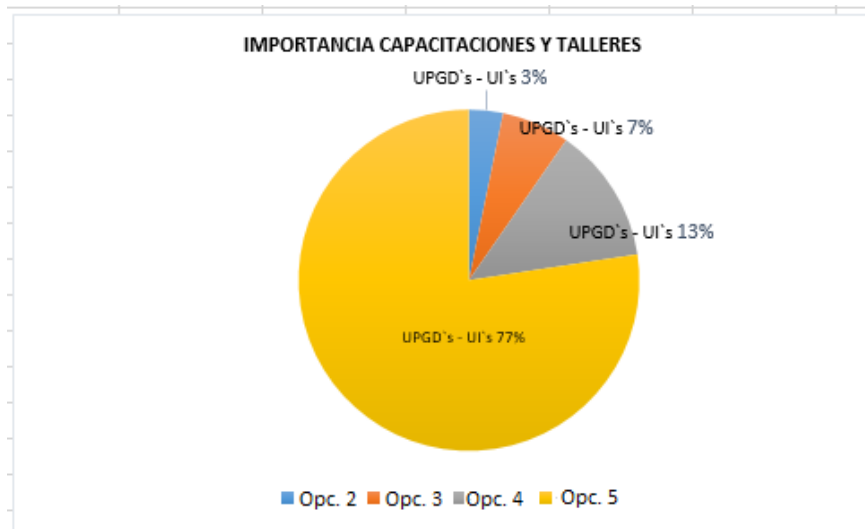
Gráfica 29. Pregunta cinco Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

6. ¿Qué tan importante considera que desde el proceso de Gestión de la Información de la Subred se realicen talleres y capacitaciones? Califique de 1 a 5 (Donde 1: No es importante; 2: Poco importante, 3: Algo importante; 4: Importante 5: Muy importante) Siendo el 77% la calificación más alta donde los usuarios expresan que es muy importante la ejecución de estos procesos de capacitaciones y talleres con el fin de fortalecer los procesos relacionados con la vigilancia de los eventos de interés en salud pública.

Gráfica 30. Pregunta seis Unidad de Análisis



Fuente: Encuesta aplicada COVE local Suba – Engativá. Diciembre, año 2022.

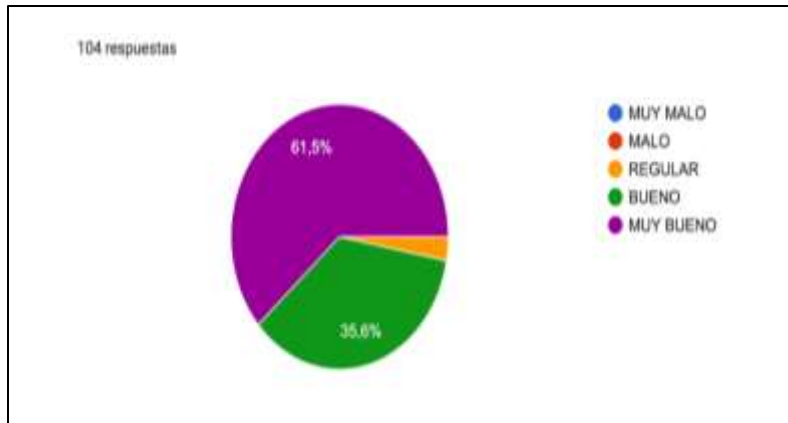
Finalmente, en el análisis general se evidencia que el 85% de los usuarios fueron receptivos al momento de captar las retroalimentaciones de los diferentes temas expuestos en la intervención de Gestión de la Información, dichas retroalimentaciones juegan un papel importante ya que aprovechando estos espacios se puede brindar claridad en aspectos puntuales sobre cada proceso, orientando clave para realizar mejoras en la experiencia de los usuarios y pueden impulsar cambios positivos en cualquier proceso relacionados con la vigilancia de los eventos de interés en salud pública.

B) EVALUACION DEL COVE

Una vez terminada la agenda del COVE para este día, se lleva a cabo la evaluación suministrando a los participantes el link mediante código QR para lo cual se obtuvo los siguientes resultados:

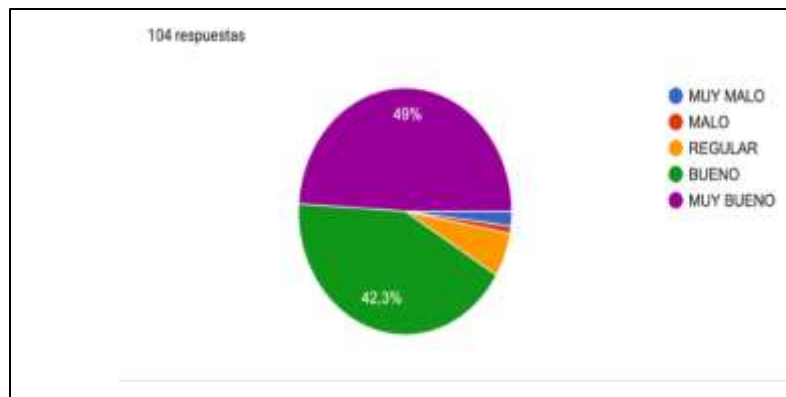
En cuanto a la evaluación relacionada con la locación, horario y temáticas abordadas se tuvo como resultado que para la infraestructura y comodidad del lugar el 61% de los asistentes lo encontraron como muy bueno. Para el cumplimiento del horario y programa el 49% lo evaluó como muy bueno y el 42% como bueno. La utilidad de los contenidos abordados el 50% lo calificó como muy bueno y el 47% como bueno.

Gráfica 31. Evaluación Infraestructura y comodidad del lugar



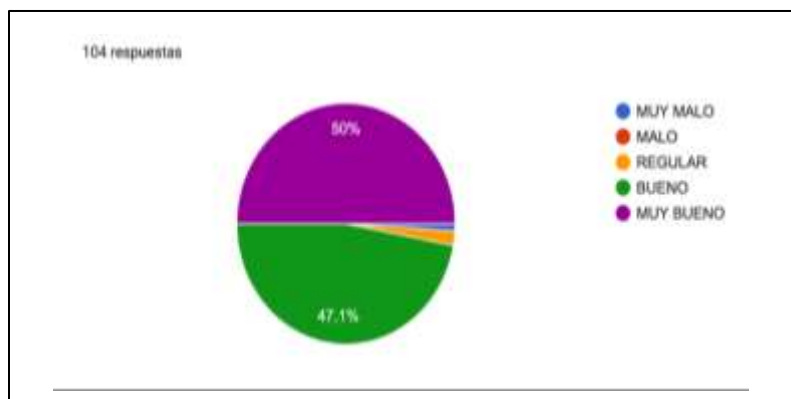
Fuente: Evaluación COVE local Suba - Engativá. Diciembre 2022.

Gráfica 32. Evaluación Cumplimiento del horario y programa



Fuente: Evaluación COVE local Suba - Engativá. Diciembre 2022.

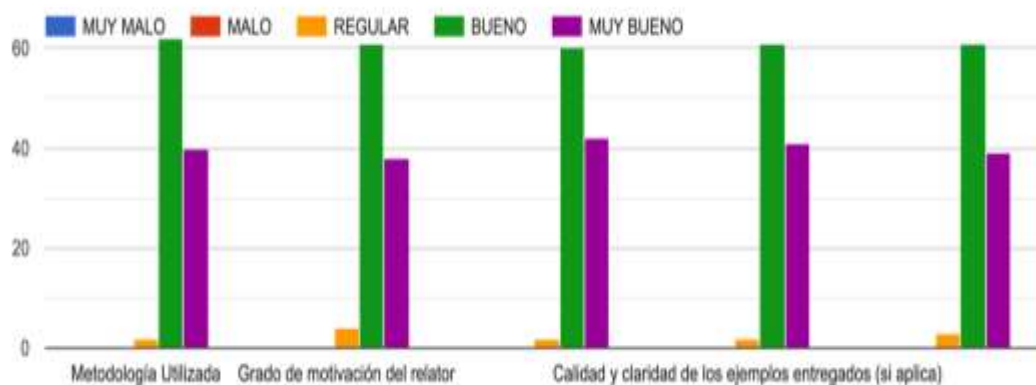
Gráfica 33. Evaluación Utilidad de contenidos abordados



Fuente: Evaluación COVE local Suba - Engativá. Diciembre 2022.

La evaluación para el tema de la socialización Gestión de la Información y encuesta de percepción a UPGD's y UI's. Los aspectos mejor evaluados fueron la metodología Utilizada, el grado de motivación de los participantes y la calidad y claridad de los ejemplos entregados. En general el 62% de los participantes opinaron que la presentación fue buena, para el 42% muy buena y el 4% lo califico como regular.

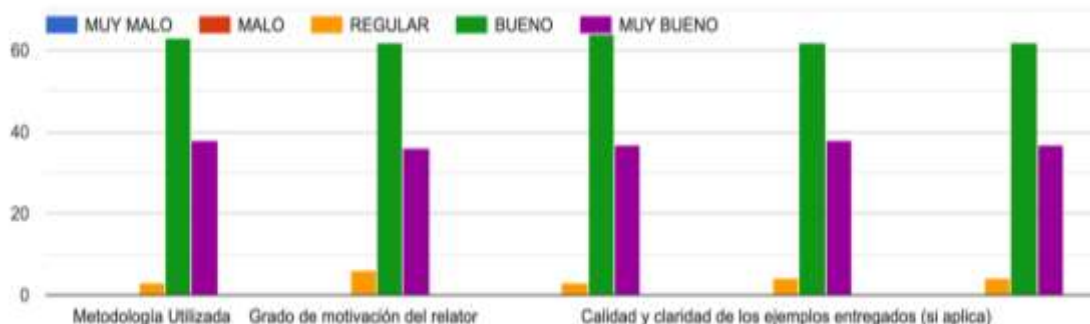
Gráfica 34. Socialización Gestión de la Información – Encuesta de Percepción UPGD's – UI's



Fuente: Evaluación COVE local Suba - Engativá. Diciembre 2022.

En cuanto a la presentación taller SIVIGILA/Tableros de Control UPGD y UI. Los aspectos mejor evaluados fueron la metodología utilizada y la calidad y claridad de los ejemplos entregados.

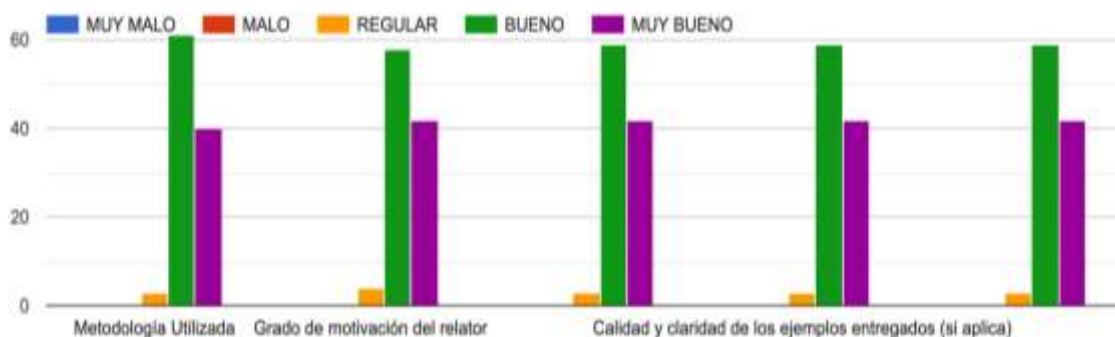
Gráfica 35. Socialización SIVIGILA – Taller SIVIGILA / Tableros de Control



Fuente: Evaluación COVE local Suba - Engativá. Diciembre 2022.

Para la presentación Muertes de causa externa, los aspectos mejor evaluados son metodología utilizada y la calidad y claridad de los ejemplos entregados. En general el 61% opino que la presentación buena y el 42% la encontró muy buena.

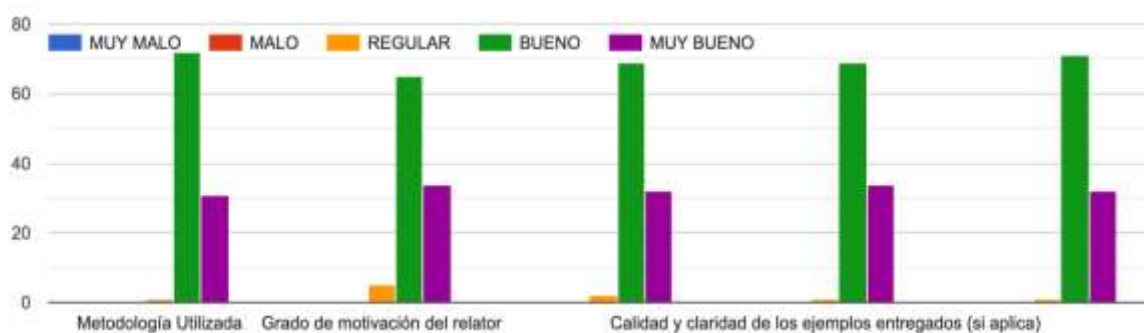
Gráfica 36. Socialización Estadísticas Vitales – Muertes de Causa Externa



Fuente: Evaluación COVE local Suba - Engativá. Diciembre 2022.

En cuanto a la presentación de Vigilancia de Salud Ambiental, Autorregulación – ETAS, los aspectos mejor evaluados son Metodología Utilizada y la Calidad y claridad de los ejemplos entregados. En general el 69% opina que la presentación fue buena y el 34% encontró como muy bueno.

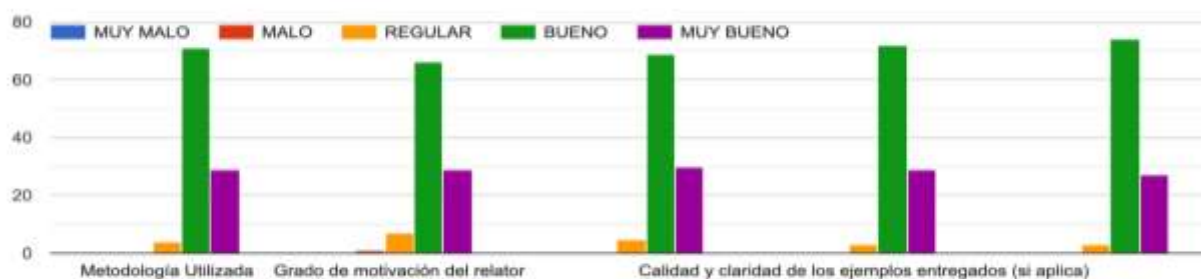
Gráfica 37. Socialización VSA – Autorregulación – ETAS



Fuente: Evaluación COVE local Suba - Engativá. Diciembre 2022.

En cuanto a la presentación de Coberturas de Vacunación, los aspectos mejor evaluados son Metodología Utilizada y la Calidad y claridad de los ejemplos entregados. En general el 71% opina que la presentación fue buena y el 30% encontró como muy bueno.

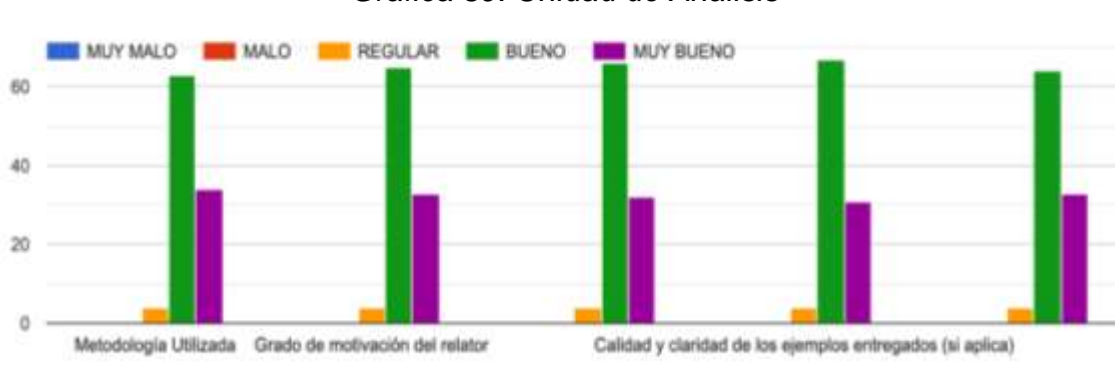
Gráfica 38. Socialización Coberturas de Vacunación



Fuente: Evaluación COVE local Suba - Engativá. Diciembre 2022.

En cuanto al tema central relacionado en la Unidad de análisis, los aspectos mejor evaluados son la calidad y claridad de la exposición y grado de motivación del relator. En general el 66% opina que la presentación fue buena y el 34% la califica como muy buena.

Gráfica 39. Unidad de Análisis



Fuente: Evaluación COVE local Suba - Engativá. Diciembre 2022.

9. Cierre del COVE

Se realiza cierre del Comité de Vigilancia Epidemiológica local, agradeciendo a los asistentes por la participación en el espacio y recordando que pueden consultar el acta y el informe en la página de la subred norte.

Anexa Listados de asistencia: remitirse al acta.