



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA



COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

LOCALIDAD

SUBA_ENGATIVA

SEPTIEMBRE 2022

1

Sede Administrativa:
Calle 66 # 15-41
PBX.: 57(1) 443 1790
www.subrednorte.gov.co



CONTENIDO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN.....	3
1.1 Objetivo.....	3
1.2 Metodología.....	3
1.3 Número de Participantes.....	3
2. AGENDA Y DESARROLLO DEL COVE.....	4
2.1 salud Mental presentación OID.....	5
2.2 Unidad de Análisis OID.....	6
2.3 Presentación Desnutrición Aguda (Sisvan).....	8
2.4 Presentación Correcto diligenciamiento de los certificados de defunción (GAHD).....	14
2.5 PAI.....	17
2.6 Presentación Evento 813 - Tuberculosis (secretaria De Salud).....	20
2.7 Socialización tableros de control SIVIGLA.....	22
2.8 Cierre comité de vigilancia epidemiológica.....	58

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha: 30/09/2022

Lugar: Presencial: auditorio Clínica Corpas Dirección Kr 111 # 159A - 61

Link de asistencia virtual: <https://meet.google.com/vdq-eyjs-qdv>

Hora: 8:00am a 12:30 pm

Citada por: Subred Norte E.S.E- VSP SALUD MENTAL

1.1 OBJETIVO: Propiciar un espacio que permita el fortalecimiento del proceso de vigilancia de eventos de interés en salud pública, en especial la Salud mental de la población, mejorando así la calidad de vida de los NNA y la población más expuesta a los riesgos en salud mental.

1. 2. METODOLOGÍA: El desarrollo del COVE se llevó a cabo mediante cuatro momentos:

Primer momento: preparación y gestión de la información: Proceso de articulación con las referentes de cada subsistema, para definir temáticas centrales e itinerantes, horarios y tiempos de cada una de las intervenciones.

Segundo momento: desarrollo de la reunión: socialización de presentaciones por medio de diapositivas a cargo de cada uno de los subsistemas responsables. Generación de espacio de preguntas y respuestas. Proceso de evaluación de la sesión

Tercer momento: análisis de la información: Elaboración del informe y acta del COVE, incluyendo toda la información socializada durante la sesión.

Cuarto momento: divulgación: Publicación del informe, acta y demás soportes derivados del COVE en el link:

<https://www.subrednorte.gov.co/?q=content/informes-localidad>

1.3. NÚMERO DE PARTICIPANTES: Se contó con un total de 74 asistentes representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos –UPGD de la localidad de Usaquén (52 de manera virtual — 22 de manera presencial), 7 funcionarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, quienes realizaron las presentaciones de las temáticas.

2. AGENDA Y DESARROLLO DEL COVE

AGENDA DEL DÍA:

1. Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica. Lectura del Acta anterior
2. Comportamiento de la notificación violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual comparativo años 2021, 2022 enero a junio.
3. Comportamiento de la notificación conducta suicida comparativo años 2021, 2022 enero a junio.
4. Comportamiento de la notificación consumo problemático de SPA comparativo años 2021, 2022 enero a junio
5. Comportamiento de la notificación lesiones de causa externa comparativo años 2021, 2022 enero a junio.
6. Intervención SIVIGILA.
7. Intervención PAI.
8. Intervención Transmisibles.
9. Intervención SISVAN
10. Cierre y evaluación del Comité de Vigilancia Epidemiológica.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: Se da inicio al espacio con la bienvenida, la socialización de la agenda del día y la lectura del acta del COVE del mes de Junio, consu respectiva aprobación. Posteriormente se cuenta con la socialización de cada componente de la siguiente manera:

2.1 Salud Mental presentación OID

El observatorio intersectorial de drogas realizó la presentación del “Estudio tamiz de Salud Mental en población urbana de 7 a 69 años, Bogotá D. C.” Cuyo objetivo es que al carecer de datos e información geográfica desagregada se focalicen los esfuerzos, en particular aquellos dirigidos hacia la promoción, la prevención de problemas y trastornos de salud mental y su diagnóstico oportuno. De acuerdo con el anterior objetivo se plantea estimar las proporciones de prevalencia en la población para trastornos de ansiedad, trastornos del ánimo - síntomas indicativos de depresión, consumo problemático de alcohol, ideación suicida, epilepsia en la población total a través de síntomas convulsivos y la funcionalidad familiar.

Se ha elaborado una ficha técnica que incluye la encuesta de hogares a través de un diseño de muestra de tipo probabilístico, multietápico, estratificado de conglomerados y de tipo transversal; se utilizarán los instrumentos SQR, RQC y el apgar familiar, con un margen de error de 3,3% para prevalencias estimadas del 12% para Bogotá y una confiabilidad del 95%. La población del estudio en edades comprendidas entre los 7 y 69 años de edad de hogares particulares de todos los estratos socioeconómicos, residentes en el área urbana de Bogotá, con una muestra efectiva de 8008 personas de un universo representado en 6.6 millones de personas.

Es importante tener en cuenta que la población comprendida entre los 18 y 69 años de edad los síntomas más frecuentes son: dolores de cabeza, sentirse nervioso, dormir mal, asustarse y cansarse con facilidad y sentirse triste y en el segmento de población mayor de 60 años, aumentan las prevalencias de la mayoría de los síntomas de manera significativa. Aspectos que se tienen en cuenta como línea de base para el estudio, de la misma manera que los indicadores que se presentan en la siguiente tabla.

INDICADORES DE INTERÉS			
	Indicador	Prevalencia(%)	Población con mayor prevalencia
1	Ideación suicida	4,3	Mujeres 18 a 28 años
2	Síntomas presuntivos de epilepsia	3,4	Mujeres 60 a 69 años
3	Síntomas presuntivos de depresión	4 a 6 síntomas 7 7 o más síntomas: 2,6	Mujeres 60 a 69 años
4	Síntomas presuntivos de ansiedad	2 a 3 síntomas 12,2 4 o más síntomas: 9	Mujeres 60 a 69 años
5	Síntomas presuntivos de consumo problemático de alcohol	4,6	Hombres 18 a 28 años
6	Síntomas relacionados con trastornos psicóticos	19,1 – 46 – 4,7 – 3,5	60 a 69 años

- Siente que alguien ha tratado de herirle
- Cree que es más importante de lo que los demás piensan
- Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento
- Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no pueden oír

En la actualidad el estudio se encuentra en la fase de pilotaje, para la publicación posterior al análisis, con la participación de la oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito y la Secretaría Distrital de Salud.

2.2 Unidad de Análisis (Caso clínico)

Marca temporal	Correo Electrónico	Entidad que representa y Cargo	Planteé estrategias de prevención frente a los posibles hallazgos del estudio en salud mental.	¿Considera que la pandemia genero impacto en la prevalencia e incidencia de casos de salud mental?	¿Cuales considera usted que son los indicadores que tendrán mayor prevalencia en el estudio de salud mental? ¿por que?
30/09/2022	laboratorionorte@cendiatra.com	cendiatra aux admin	mayor énfasis en las líneas de apoyo psicológico	si, por el encierro	manejo de la ansiedad
30/09/2022	enfermerajefebogota@saludllanosips.com	SALUD LLANOS IPS- ENFERMERA	ABORDAJE MEJOR A LOS CASOS, BUSQUEDA ACTIVA, MENOS BARRERAS DE ACCESO A PROFESIONALES EN SALUD MENTAL	SI	CONSUMO DE SPA-DEPRESION Y ANSIEDAD
30/09/2022	saludpublicacismil@colsanitas.com	Clinica infantil Santa María Del Lago auxiliar de enfermería salud pública y epidemiología	Más capacitaciones en los colegios con respecto a esto teniendo en cuenta que casi todos los casos de salud mental se presentan en las instituciones educativas	Si totalmente	Conductas suicidas, los adolescentes teniendo en cuenta que según lo que se notifica en nuestra institución llegan muchos menos con antecedentes de depresión y ansiedad
30/09/2022	yunattles1014@hotmail.com	ips de todos subA	SALUD MENTAL DE MANERA GRATUITA, MAS ACCESIBILIDAD A PSICOLOGOS Y PSIQUIATRAS, MAYOR IMPORTANCIA A LA SALUD MENTAL	SI	LAS REDES SOCIALES AUNQUE NO SE CONTEMPLAN, SON LAS MAS DESTRUCTIVAS, PAARA NUEVAS GENERACIONES
30/09/2022	suministros@sosssalud.com.co	SOS SALUD SAS Auxiliar de Farmacia	Charlas y puntos de apoyo.	Si, teniendo en cuenta factores como aislamiento y pérdida de familiares.	El aumento de trastornos depresivos en la población más joven por la vulnerabilidad que manejan en cuanto al bullying y el acceso a las redes sociales.
30/09/2022	EPIDEMQUICAFAM@CAFAM.COM.CO	CAFAM QUIRIGUA/AUXILIAR DE ENFERMERIA	EDUCACION A LOS JOVENES EN LOS COLEGIOS UNIVERSIDADES PARA DAR EDUCACION SOBRE SALUD MENTAL	SI PORQUE EL ENCIERRO GENERO AISLAMIENTO SOCIAL, PROBLEMAS ECONOMICOS ETC. LO QUE GENERO PROBLEMAS DE SALUD MENTAL	SI PORQUE INDICAN LOS QUE ESTA SUCEDIENDO, CUANTOS CASOS SE PRESENTAN Y GENERA CONCIENCIA
30/09/2022	unidadlaboratorios@hotmail.com	unidad medica rafha "odontólogo"	control y vigilancia en periodos cortos	si ya que uno de los factores que mas impacto fue el aislamiento	tendencia suicida
30/09/2022	DISAN. UPB-UMNOE@POLICIA.GOV.CO	PONAL NORTE	CAPAÑAS DE PYM EN LA POBLACION RESPECTO A LA PEVENCION DE LA VIRUELA DEL MONO Y COVID 19.	SI	MANEJO DE ANSIEDAD, ESTRES, DEPRESION
30/09/2022	newdayips@outlook.com	NEW DAY IPS SOLUCIONES MEDICAS SAS.	HACER MAS PREVENCION	SI	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
30/09/2022	Elviramadera6@gmail.com	Caps rincon	Disecionar al paciente a la rías para garantizar la atención integral	Claro que si	Depresión y ansiedad por que vivimos mucho tiempo encerrado

30/09/2022	coordinacionipsasantana@gmail.com	Mediclinico Santa Ana Ips	Capacitar e implementar al personal para dar apoyo a personas que tiene características de enfermedad de salud mental. reforzar el apoyo del personal en salud mental crear acceso a los servicios de salud mental sin ninguna barrera	si	si
30/09/2022	Adminisura@colausubsidio.Com	Caf unicentro occidente	Más programas de acompañamiento	Siii	La salud mental en menores se ha evidenciado mucho suicidios
30/09/2022	epidemiologia.aux@profamilia.org	Profamilia - auxiliar de epidemiología	Mayor oferta en servicios de salud mental	Si, fue un desencadenante.	-
30/09/2022	ADMINISTRACION.CMSURA SUBAZAR@COLSUBSIDIO.COM	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CREAR ASISTENCIA Y APOYO EN LA CREACION DEL FONDO ROTATORIO DE ESTUPERFACIENTES DEL DISTRITO CAPITAL	SI	TRASTORNOS DE ANSIEDAD , DE ANIMO CONSUMO PROBLEMATICO DE ALCOHOL, IDEACIO SUICIDA, FUNCIONALIDAD FAMILIAR
30/09/2022	pyp.cportalnorte@colsubsidio.com	Centro médico colsubsidio portal norte	Más oferta y disponibilidad de consultas con profesionales en salud mental tanto en ips primarias como en secretaria de salud	Si	Consumo de spa , alcohol y tabaco Trastorno de ansiedad y trastorno de ánimo
30/09/2022	SG.IPSDTSUBA@GMAIL.COM	IPS DE TODOS SUBA, LIDER DE SISTEMAS DE GESTIÓN	Generar charlas y servicios de salud mental gratuito.	Si	La depresión, ya que gracias a eso de desligan muchos indicadores.
30/09/2022	jefepep.primavera@viva1a.com.co	Viva 1 a Primavera	generar comunicación transdisciplinar que permita establecer no sólo los factores a nivel salud si no también factores ambientales que generan el fenomeno	si	Pero daría que los indicadores que se generan a nivel ambiental tendrían un impacto fundamental
30/09/2022	laboratorio@entornoycia.co	SOCIEDAD ENTORNO Y CIA	socializar los hallazgos encontrados en ese estudio para orientar los programas que se implementen frente a estos problemas	Si por que el encierro y aislamiento hicieron que problemas como la ansiedad y la depresión se presentaran con mayor frecuencia	Ansiedad, depresión por que la pandemia aumento estos problemas en la sociedad
30/09/2022	macardenas@colsanitas.com	Centro Médico Colsanitas Premium Colina Campeste	Establecer canales de comunicación que le permitan a los usuarios acceder de manera directa a los diferentes programas que tiene la organización para el manejo efectivo de los problemas de salud mental.	Si porque generaron cambio drásticos en el desarrollo de la vida cotidiana en la población donde no se contaba con estrategias que permitieran enfrentar de manera efectiva los cambios.	Ansiedad por el proceso de transición asumir actividades cotidianas normales. Trastornos del ánimo y depresión antes el contexto social en el que nos encontramos.
30/09/2022	Sivigilacse@subrednorte.gov.co	Hospital CSE suba	Desde el inicio de los niños en el colegio o escuela, se debe estar haciendo seguimiento e informado, para que desde allí se inicie el diálogo y lo comunicación de el vivir cada día y sus dificultades	Si, la pandemia tuvo mucho que ver con todos los cambios generados en la población colombiana	El conflicto social, las dificultades económicas, la falta de cultura, el consumo de sustancia psicoactivas. Todos estos factores han influido deteriorando el nivel social de cada comunidad
30/09/2022	enfermeriagarcesnavas3@gmail.com	Uss Garces Navas	Ayuda psicológica individual y familiar	Si	La depresión

30/09/2022	yudi.herrera@uniminuto.edu	Uniminuto	Identificación de la situación mediante seguimientos y notificación inmediata	Si, los cambios de rutinas y el aislamiento obligación y estricto que se realizó generó varios cambios en la salud mental.	suicidios, ansiedad y depresión
30/09/2022	marysoljimezensubrednorte@gmail.com	Caps Gaitana referente epidemiología	Indagar a cerca de el estado de salud mental del paciente y en base a esto direccionarlo a la Rias para que se le garantice la atención integral.	Si, se aumentaron en cuanto el enfoque económico social y familiar.	Trastorno mixto de depresión y ansiedad, por factores económicos, de salud, intolerancia que genera violencia intrafamiliar y factores de tipo social y convivencia les, desencadenando ideaciones suicidas, consumo de spa y violencias.
30/09/2022	jnquintero@keralty.co	EPS SANITAS CM SUBA ENFERMERA	Conocer la condición y ambiente de la comunidad o población a la cual se vaya a intervenir Tener presente las edades condiciones y situaciones de las persona. Intervenir	Si ya que las personas no estaban preparadas para cambio en su estilo de vida actividades diarias y esto llevo a cambio de varios temas responsabilidad	Trastornos de ansiedad compartimiento alteración condición de salud ya que cambio rol de las atenciones y demás en salud
30/09/2022	pyp.cmciudadela@colsubsidio.com	Cm ciudadela Colsubsidio	Seguimiento a ptes con diagnósticos de salud asociados a comportamiento, personas en condición de vulnerabilidad y evaluación a población general con encuesta de salud mental que ayude a identificar posibles situaciones que afecten su bienestar.	Si	Consumo, uso y abuso de SPA
30/09/2022	paola.rodriguez@juannrcorpas.edu.co	Corpas Comunitaria Lisboa IPS. Asistente administrativa	Charlas, talleres y capacitaciones donde hagan ver de manera lúdica la problemática que se puede llegar a enfrentar una persona con problemas de salud mental	Si mucho impacto ya que se dispararon los índices en depresión e intentos suicidas	Consumo de SPA, depresión, suicidio
30/09/2022	saludpublicaandarci80@gmail.com	ANDAR CLL 80 AAUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA	REALIZAR CAMPAÑAS DE PROMOCION Y PREVENICION	SI	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresion, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA,
30/09/2022	acenethcorrea368@gmail.com	Uss prado veraniego	Cuando llega un paciente indagó y luego lo paso a las Rias	Si muchísimo el islamimto y las personas que quebraron económica mente	Trastorno mixtos entre las familias La economía influye muchísimo La persona en ansiedad

30/09/2022	german.salas@amada.mil.co	Centro de Evacuados Armada Nacional	1. Intensificar la vigilancia 2. Capacitar al personal de profesionales.	1. Indiscutiblemente si, por el miedo a contagiarse y morir, por la sobrosa de perder el trabajo y por no saber que hacer frente a la seguridad alimentaria y estabilidad laboral - financiers.	1. Abuso a las drogas y Al alcohol
30/09/2022	ramojica@colsanitas.com	CLINICA CAMPO ABIERTO	Detectar a tiempo población de alto riesgos (niños y adolescentes), reforzar todas las actividades en los primeros niveles de atención, colegios, familia, que sepan que hacer y como detectar estas alteraciones y no tener que esperar hasta que los usuarios sean detectados en etapas ya agudas del trastorno en los segundos niveles de atención en salud mental. hay que educar a la población en salud mental, este tema no puede ser solo de conocimiento del personal de salud que trabaja en las unidades de salud mental. crear rutas de fácil acceso y de conocimiento público, para la atención en salud mental	Genero un incremento significativo, pues es claro que cuadros de ansiedad, depresión, aumento del consumo de sustancias se intensificaron por todas las consecuencias que trajo la pandemia, como duelos, pérdidas económicas, separación, aumento de casos de suicidio. En los jóvenes también se ve un incremento de estos cuadros al enfrentarse nuevamente a la reactivación, al regreso a los colegios para lo cual no se realizo ninguna preparación.	ansiedad, depresión, ideación suicida, consumo de SPA, por que son las principales alteraciones de la población actualmente
30/09/2022	santamariab@medilaboral.com	MEDICINA LABORAL S.A.S	CHARLAS SOBRE SALUD MENTAL EN TODAS LAS EDADES	SI, YA QUE EL ENCIERRO PROVOCO QUE MUCHAS PERSONAS PERDIAN SU RUTINA DIARIA Y SU MOTIVACION	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, DEPRESION, ANSIEDAD, ACOSO, TENDENCIA SUICIDAS
30/09/2022	sfrokass@compensarsslud.com	compensar	capacitacion	si bastante	en ideario suicidio especialmente
30/09/2022	Enfermerianormandia@servimedips.com	Servimed ips Normandia- Auxiliar de enfermería	Acompañamiento al paciente ,fortalecimiento	Si mucho	El equipo de trabajo
30/09/2022	vigilanciaepidemiologica@juannrcorpas.edu.co	Clínica Juan n Corpas Aux de Epidemiología	Desde la primera atención infantil, generar un apoyo psicológico por medio del famiogramma para asi detectar algún riesgo en salud mental, es decir implementar programas de prevención desde el jardín y así generar un acompañamiento.	Generó un impacto demasiado grande	Conflictos familiares, conflictos escolares, considero que son causales de generar ansiedad y depresión, en la cual allí saltan a otras problemáticas como consumo de SPA e ideaciones suicidas
30/09/2022	hermann1122@gmail.com	HERMANN ANDRADE CASTRO	CREAR GRUPOS DE ESTUDIO Y SEGUIMIENTO EN POBLACION DE RIESGO.	SI	APECTIVO. PERDIDA DE LA RELACION CON EL MISMO, CON SU TRABAJO, DIFICULTAD PARA LAS RELACIONES

30/09/2022	praxisaludips@gmail.com	Praxisalud ips - Lider de Calidad	* Hay que manejar la salud mental desde los colegio y jardines, creo que si se crean hábitos saludables mentales, se un futuro se tendrán personas con una salud mental robusta y que podrán identificar fácilmente red flage en su desarrollo diario. * Trabajar en la creación de grupos que apoyen a la población de adultos mayores, puesto que las personas no están preparadas para la jubilación, y ese cambio afecta gravemente la salud mental de los adultos mayores. *Para los trabajadores de la salud se deben crear estrategias en los lugares de trabajo, no se si modificación de horarios, o rotación en diferentes servicios, o ambientes que generen bienestar	Claramente el aislamiento que fue estricto durante la pandemia fue un detonante para la afectación de la salud mental de las personas, primero por el miedo a contagiarse, segundo cambiar las rutinas drásticamente, el convivir 24/7 con la familia. Entre otras situaciones que dejaron ver que el manejo y atención a la salud mental en nuestro país es demasiado pobre, y falta que esos programas tanto de las secretarías como del ministerio sea promulgadas de manera masivas	La ideación suicida, porque a pensar que no tienen una buen red de apoyo las personas pueden tomar decisiones apresuradas de lastimarse. La depresión, porque es algo confuso a la hora de identificar, y que puede ocurrir en cualquier momento de ciclo vital de una persona, y que se pueden relacionar con La Ansiedad,
30/09/2022	gerencia.medichome@gmail.com	MEDIC HOME SAS (AUXILIAR ADMINISTRATIVA)	Campañas recreativas de manejo de tiempo libre.	SI	SINTOMAS PRESUNTIVOS DE DEPRESION Y ANSIEDAD. POR QUE PUEDEN AFECTAR EN GENERAL A TOD@S
30/09/2022	MONTERREYVEPIDEMIOLOGICA@GMAIL.COM	ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL S.A.S CLINICA NUEVO MONTERREY	REALIZAR TERAPIAS DE AUTOESTIMA , REALIZAR ACTIVIDADES FISICAS Y RECREATIVAS	SI, LA PANDEMIA GENERO ESTRES, PREOCUPACION, MIEDO Y UN GRAN CAMBIO EN NUESTRA COTIDIANA VIDA	MALTRATO INTRAFAMILIAR, ABUSO DE SUSTACIAS PSICOACTIVAS. PORQUE INTERVIENEN EN EL DESEQUILIBRIO MENTAL DEL SER HUMANO

2.3 Presentación Desnutrición Aguda (Sisvan)

RESOLUCION 2350/2020

2.4 BASES CONCEPTUALES

Desnutrición La desnutrición como enfermedad de origen social, es el resultado de la inseguridad alimentaria y nutricional en el hogar. Afecta con mayor severidad a los menores de 5 años y se caracteriza por el deterioro de la composición corporal y la alteración sistémica de las funciones orgánicas y psicosociales. Dichas alteraciones dependen de la edad de inicio del déficit y de la calidad de la dieta consumida, la cual puede ser insuficiente en energía y nutrientes, o aportar mayor cantidad de energía, pero insuficiente cantidad de proteínas y demás nutrientes. El tipo y la severidad de la desnutrición en niños menores de 5 años se clasifica con los indicadores antropométricos peso para la talla/ longitud (P/T-L) y talla/ longitud para la edad (T-L/E), y se interpreta con los puntos de corte definidos por la OMS (11), cuyos estándares fueron adoptados en Colombia mediante Resolución 2465 de 2016 (10). Formas de desnutrición La OMS contempla tres formas de presentación de desnutrición: Desnutrición aguda: Se define cuando el puntaje Z del indicador P/T-L, se encuentra por debajo de -2DE. Está asociada a pérdida de peso reciente o a incapacidad para ganarlo, dada en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas. Retraso en talla: Se define cuando el puntaje Z del indicador T-L/E, se encuentra por debajo de -2 DE. Está asociado con baja ingesta prolongada de todos los nutrientes. Se presenta con mayor frecuencia en comunidades con inseguridad alimentaria y bajo acceso a servicios de salud, agua y saneamiento básico. El retraso en talla es más severo si se inicia a edades más tempranas, se asocia con bajo peso materno, peso y talla bajos al nacer, prácticas inadecuadas en la lactancia materna y alimentación complementaria, presencia

30/09/2022	epiengativa2022@gmail.com	Hospital Engativá	Seguimiento e intervención a grupos familiares, incentivar la consulta por los integrantes del grupo familiar. Consultas de seguimiento psicológico eficaces.	Si, el aislamiento social, el encierro, la falta de actividad, el desempleo considero fueron factores desencadenantes.	Indicadores con menores de 18 años
30/09/2022	Epidemiologia@shaio.org	Fundación Abood Shaio	Realizar intervenciones sobre todo a las poblaciones rurales para que logren integrarse con los programas del gobierno, ONG.	Si, pues coloco barreras al libre tránsito, separo a los núcleos familiares especialmente donde había población de riesgo, los trabajadores de la salud nos alejamos de nuestra familia.	Ideación suicida y depresión sobresaliendo en la población menor de 24 años, pues son más frágiles para afrontar los problemas de la vida diaria, convierten problemas leves y en grandes sin salida.
30/09/2022	enfaliansachbta6@cecam-ips.com	Bienestar Ips Colina , Enfermera jefe	Es importante en la consultas realizadas aplicar las escalas descritas en las Rías como el pagar con el fin de identificar la red de apoyo familiar que es una de los desencadenantes principales de los temas de ansiedad depresión y demás trastornos , recalcar a usuarios identificados que es importante acudir a profesional de salud mental cuando lo requiera y a su vez que estos profesionales están debidamente capacitados y realicen un buen manejo a los pacientes	Si , ya que genero pérdida de familiares amigos parejas hijos , pérdida de trabajo , secuelas después de presentar COVID	Ansiedad , depresión
30/09/2022	Pilavilez@hotmail.com	Centro médico dr amaya	Gestionar programas de salud mental Capacitaciones. Desarrollar estrategias a la s personas a nivel mundial en los entes de salud públicas y privadas.	Totalmente de acuerdo causó estragos	Atencion Gestionar conocimiento Desarrollar programas d e salud mental
30/09/2022	Saludpublicaalamos@asistirs alud.com	Auxiliar salud pública	Realizar una investigación sobre los posibles factores que general la inestabilidad mental y luego de ello no solo acompañar a la persona que habla y expresa su situación, si no por el contrario incentivar a que los que callan, hablen	Si generó impacto ya que al cambiar su hábito de vida de manera radical y por tanto tiempo, se buscó por naturaleza sacar esa euforía	Trato laboral, redes sociales, discriminación y falta de oportunidades
30/09/2022	cmdreulidescontreras@hotmail.com	Consultorio Medico Dr. Euclides Contreras	Acompañamiento desde casa	si mucho	Intento suicida
30/09/2022	Fyp.cmtierragata@colsubsidi o.com	Colsubsidi o tierragata	Monitorear los casos y hacer acompañamiento psicosocial	Si	.

de enfermedades infecciosas concurrentes, entre otros (22). Si se presenta de forma concomitante con la presencia de desnutrición aguda, hace más deletérea a esta última y su manejo requiere mayor cuidado (22,23). Deficiencias de micronutrientes: Se presentan cuando no se tiene acceso o hábito de consumo de alimentos, fuente de micronutrientes como frutas, verduras, carnes y alimentos fortificados. Las deficiencias de micronutrientes para uno o varios nutrientes sin déficit proteico/calórico, aumentan el riesgo de enfermedades infecciosas como diarrea, neumonía y las propias de zonas endémicas como malaria o tuberculosis (25), y se presenta en zonas puntuales por áreas geográficas, por inadecuadas prácticas de alimentación o por carencias de orden cultural y económico: pero lo frecuente es encontrarlas en conjunto con la desnutrición por déficit de proteínas, lípidos e hidratos de carbono, situación que hace que la desnutrición aguda moderada o severa sea una enfermedad grave y deletérea. Estas tres formas de desnutrición se pueden presentar simultáneamente, y es así como, de acuerdo con la evidencia global disponible, hoy se sabe que la desnutrición aguda y el retraso en talla se presentan con frecuencia en la misma población, aumentando su riesgo de mortalidad. Khara (24) presentó la prevalencia de desnutrición aguda y retraso en talla concurrente en 84 países, a partir de las Encuestas de Demografía y Salud e Indicadores Múltiples por Conglomerados. Este análisis surgió de la preocupación por el alto riesgo aparente de muerte, asociado con múltiples

déficits antropométricos y la falta de informes sobre la superposición entre desnutrición aguda y retraso en talla. El estudio concluye que, en niños de 6 a 59 meses, la desnutrición aguda y el retraso en talla concurrente se encontraron entre el 0 y 8 %, siendo en nueve países mayor del 5 %. Este lineamiento se enfoca en la atención de la desnutrición aguda, y responde a las necesidades específicas del país en la orientación a los profesionales de la salud para el adecuado tratamiento y, por ende, la disminución de la mortalidad. Así, tenemos que la desnutrición aguda se clasifica en: Desnutrición aguda moderada: Cuando el puntaje Z del indicador P/T-L, es menor a - 2 DE y mayor o igual a -3 DE. Puede acompañarse de algún grado de emaciación o delgadez. Este tipo de desnutrición debe detectarse y tratarse con oportunidad, dado que en poco tiempo se puede pasar a desnutrición aguda severa y/o complicarse con enfermedades infecciosas. Desnutrición aguda severa: Cuando el puntaje Z del indicador P/T-L es menor a -3DE o cuando se presenta edema bilateral de origen nutricional, que puede llegar a anasarca. Los siguientes términos se utilizan para describir los fenotipos que se pueden dar en desnutrición aguda severa (26): y Kwashiorkor: Se caracteriza por disminución de los niveles de albúmina, por debajo de 2.5 g/dl, que lo lleva a pérdida de la presión oncótica y edema bilateral progresivamente ascendente. que inicia en pies y manos, acompañado de signos clínicos de deficiencias nutricionales específicas, que se reflejan en lesiones en la piel, cambios en el color del cabello, alopecia difusa, atrofia de las papilas gustativas y queilosis, entre otros. y Marasmo. Se caracteriza por delgadez extrema, dada por el agotamiento de las reservas muscular y grasa y pérdida de tejido celular subcutáneo; piel seca, opaca y quebradiza. Este cuadro clínico se asocia con ingesta deficitaria y continuada de proteínas, calorías no proteicas y micronutrientes en la dieta. y Marasmo - Kwashiorkor. Se presenta cuando se acentúa la pérdida de albúmina y presión oncótica en un niño que cursa con emaciación extrema y desarrolla edema bilateral. Sucede porque se presenta una infección concurrente y se altera la relación proteica /calórica.

2.5 CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

En el marco de la atención en salud el reto inicial lo constituyen tres elementos fundamentales:

1. Diagnosticar existencia y severidad de la desnutrición aguda.
2. Establecer presencia concomitante de complicaciones o comorbilidades.
3. Seleccionar escenario adecuado para continuar y consolidar el manejo instaurado. Diagnosticar existencia y severidad de la desnutrición aguda El diagnóstico, orientación clínica y manejo general e integrado en niños de cero (0) a 59 meses de edad que presentan desnutrición aguda moderada y severa, se establece basándose en parámetros antropométricos y clínicos, los cuales se desarrollan a continuación. Se hace especial mención a los signos clínicos que se asocian con mayor riesgo de mortalidad, como son la existencia de edema nutricional, la disminución del perímetro del brazo, la pérdida de apetito (evaluado con la prueba de apetito) y las patologías concomitantes. Valoración antropométrica Para evaluar el estado nutricional de los niños menores de 5 años, se deben analizar de forma conjunta los indicadores de peso y talla, además de otros factores como son el estado de salud, los antecedentes de alimentación y los controles anteriores por lo cual, es fundamental el seguimiento periódico. La clasificación antropométrica de la desnutrición aguda se establece en función del P/T-L, el cual se sintetiza en el número de Desviaciones Estándar (DE, Z- score), por debajo del promedio poblacional ideal. De acuerdo con lo indicado en la Resolución 2465 de 2016 (10), la desnutrición aguda tiene la siguiente clasificación y puntos de corte: Tabla 5. Clasificación de la desnutrición aguda moderada y severa. (10) Indicador antropométrico Punto de corte Desviación Estándar DE Clasificación Peso para la Talla (P/T-L) y ≥ -1 a $\leq +1$ y Peso Adecuado para la Talla y ≥ -2 a < -1 y Riesgo de Desnutrición Aguda y < -2 a ≥ -3 y Desnutrición Aguda Moderada y < -3 y Desnutrición Aguda Severa Valoración clínica La evaluación de los niños con desnutrición aguda debe basarse en la historia clínica detallada, examen físico, y valoración antropométrica, los cuales, deben realizarse en cada contacto del niño con el servicio de salud, tanto en el momento del diagnóstico inicial, como en el seguimiento. Incorporar la mayor cantidad de elementos clínicos con los cuales sea posible hacer un diagnóstico y tratamiento adecuado y oportuno de la desnutrición aguda moderada o severa y sus comorbilidades, se ha evidenciado que aumenta la supervivencia en niños menores de cinco años (21) especialmente, si este abordaje se hace siguiendo protocolos estandarizados (15). Anamnesis Los elementos de la historia clínica deben contener la evaluación nutricional, evaluación médica, familiar y social (64), fundamentales para la valoración integral. Es importante calcular la edad de forma apropiada (especialmente, en niños con antecedente de prematuridad), indagar por el crecimiento y el desarrollo del niño, síntomas que presente o haya presentado recientemente, como fiebre, tos, diarrea, infecciones en la piel, ojos, u otros que sugieran infecciones, cambios en conducta como letargia, irritabilidad, hipoactividad y pérdida del apetito. Conocer y registrar los antecedentes completos, entre ellos, condiciones preconceptionales. prenatales, historia del nacimiento, si presentó prematuridad o bajo peso al nacer, adaptación neonatal, patologías actuales o previas, en especial, si ha presentado desnutrición, alergias, procesos infecciosos, enfermedades transmitidas por vectores o tuberculosis, medicamentos, hospitalizaciones, procedimientos quirúrgicos, vacunación, patologías familiares. edad de adquisición de hitos del desarrollo, entre otros. Es importante indagar acerca de la

práctica de lactancia materna y alimentación complementaria, momento de inicio de alimentos sólidos y semisólidos, consumo de alimentos en términos de frecuencia, porciones, variedad, consistencia, horarios, rutinas, cantidad de líquidos ofrecidos y recibidos, características de la dieta familiar y de los cuidadores del niño, así como los ambientes donde se prepara y consume. La historia social incluye los factores socioeconómicos, ocupación, tamaño de la familia, prácticas de cuidado y de alimentación, condiciones de vivienda, relación con cuidadores y padres, factores estresantes, condiciones laborales de la familia, creencias sobre alimentación, violencia intrafamiliar, entre otros. Examen físico Tiene el propósito de identificar signos que sugieran patologías agudas, crónicas, compromiso somático y determinar el grado de desnutrición (65), por lo que debe ser completo, que incluya la toma juiciosa de signos vitales (frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial, temperatura, perímetro cefálico, perímetro del brazo), toma e interpretación de medidas antropométricas y valoración de cada uno de los órganos y sistemas corporales. Debe iniciar por la inspección general en la cual, se valore el estado de conciencia, aceptación de vía oral, la simetría y signos de pérdida de peso, como la disminución de masa muscular o de grasa subcutánea (extremidades, mejillas, glúteos, cuello), estructuras óseas sobresalientes, enoftalmos, fontanelas persistentemente permeables, condiciones del cabello en distribución, color y textura, ojos opacos, condiciones de la esclera, labios secos, heridas, mucosas secas o ulceradas, lengua edematosa, lisa o pálida, daño o demora en erupción de piezas dentales o la presencia de manchas.

Determinar la turgencia, resequedad o humedad de la piel, la búsqueda de lesiones costrosas, heridas, rasgaduras, descamación o úlceras, la elasticidad, temperatura, cambios tróficos en las uñas, signos de dificultad respiratoria o insuficiencia cardíaca. Se debe observar el contorno abdominal, su forma, identificación de megalias o masas, presencia y características de ruidos intestinales, signos de perfusión distal, llenado capilar, pulsos, condiciones de las extremidades y genitourinarias, alteración del estado de consciencia o neurológica, como la presencia o ausencia de reflejos osteotendinosos, incluyendo en la valoración del desarrollo, si muestra menor adquisición de habilidades esperadas para la edad. Es de resaltar que solo a través de una adecuada valoración clínica se confirma el diagnóstico y la clasificación de desnutrición aguda, así como la definición de los fenotipos de marasmo y kwashiorkor, cuando se trata de desnutrición aguda severa, como se describen en la Tabla 6. Valoración del edema Para evaluarlo se toman los pies del niño y el examinador presiona el dorso del pie durante tres segundos con los pulgares. Si la depresión generada se mantiene, se confirma la presencia de edema (66,67). Se han establecido grados de severidad del edema, de acuerdo con el número de regiones corporales que comprometa (68), como se observa en la Ilustración 3. y Edema leve(+): Se presenta solo en los pies. y Edema moderado(++): Compromete pies, manos y parte inferior de piernas y brazos. y Edema severo (+++): Se refiere al edema generalizado que incluye pies, piernas, manos, brazos y cara.

Es importante tener en cuenta que hay situaciones como reacciones alérgicas a alimentos, picadura de insectos, o alérgenos de contacto, así como síndrome nefrótico, hepatopatías y enteropatía perdedora de proteínas, que pueden generar hipoalbuminemia y edema de características no nutricionales. Valoración del perímetro del brazo El perímetro del brazo es un indicador complementario a los indicadores antropométricos, utilizado en niños de 6 a 59 meses de edad, si el valor obtenido es menor de 11,5 centímetros, se considera predictor de riesgo de muerte por desnutrición (69,70,71,72,73,74,75,76). Como se establece en la Resolución 2465 de 2016 (10), “la medición del perímetro del brazo no reemplaza la toma de peso y talla”, siendo una medida complementaria a la clasificación antropométrica nutricional. El instrumento para su toma es una cinta métrica, “la cual debe ser de un material flexible, inextensible e impermeable, con divisiones cada 1mm”. Se requiere entrenamiento para su medición, cuya técnica implica que inicialmente se debe seleccionar el brazo no dominante de la niña o niño e identificar el punto medio entre el acromion y el olecranon. Marque el punto medio entre ambos puntos anatómicos, deje caer el brazo de la niña o niño de manera natural y sobre la marcación anterior enrolle horizontalmente la cinta antropométrica. Verifique que la cinta no está ni muy apretada ni muy suelta y lea el número que aparece en la intersección. De no tener claros los parámetros descritos se puede incurrir en errores de la medición. Establecer presencia concomitante de complicaciones o comorbilidades En el marco de la evaluación de los niños con diagnóstico de desnutrición aguda, es necesario estar alerta sobre la intensidad de los siguientes aspectos, dada la evidencia del mayor riesgo de mortalidad si se identifica su presencia (77,78,79,80,81). Cada una de las condiciones abajo listadas, junto al diagnóstico de Desnutrición Aguda, deben ser consideradas como una urgencia vital y requieren de tratamiento inmediato desde el mismo momento de la captación del niño, independientemente del lugar donde se encuentre. Estas condiciones son: y Estado de choque. y Diarrea aguda o persistente. y Infección respiratoria, sepsis, neuroinfección e infección urinaria. y Pérdida de continuidad, extensión y tipo de compromiso de la piel. y Anemia severa. y Hipoglicemia, hipofosfatemia o hipocalcemia. y Signos de enfermedad grave: vomita todo o no come nada, se encuentra letárgico o inconsciente, convulsiona. Seleccionar escenario adecuado para continuar y consolidar el manejo instaurado El abordaje y manejo de niños con desnutrición aguda moderada y severa entre cero (0) y 59

meses de edad, tiene la posibilidad de realizarse de forma hospitalaria o ambulatoria. La evidencia científica respalda el cambio de paradigma hacia el tratamiento ambulatorio de los niños con desnutrición aguda, así como la necesidad de uso de protocolos estandarizados para los casos de desnutrición aguda moderada o severa con complicaciones, lo que permite disminuir tasas de mortalidad y aumentar los indicadores de recuperación (82). La adecuada definición del escenario de manejo es fundamental para orientar las indicaciones terapéuticas de acuerdo con la edad, la presencia de comorbilidades, riesgo de complicaciones y muerte en los niños afectados. Prueba de apetito La pérdida de apetito puede ser el único síntoma de complicación o comorbilidad en un niño desnutrido agudo. Por esta razón, el examen clínico completo y la prueba de apetito con FTLC, son los criterios para definir si el niño con desnutrición aguda puede recibir el tratamiento ambulatorio o debe ser hospitalizado (83), teniendo como premisa que la pérdida del apetito es uno de los primeros signos de complicación y puede comportarse de forma independiente de los otros signos clínicos descritos. La pérdida de apetito se relaciona con procesos infecciosos o metabólicos concomitantes, adicionalmente, no permitirá la ingesta de fórmula terapéutica suficiente para su recuperación nutricional. La prueba se considera positiva cuando hay consumo de la mínima cantidad esperada de FTLC y de acuerdo con la edad y peso del niño, lo que permite la recuperación nutricional en el hogar, con seguimiento cercano por equipo de atención en salud, mientras que la falla indica la necesidad de manejo supervisado en institución de salud La prueba de apetito siempre debe ser realizada bajo supervisión del equipo médico, teniendo en cuenta los siguientes parámetros: y Se trata de una prueba diagnóstica, no de tolerancia a la vía oral. y Se realiza únicamente con FTLC. y Solo esta indicada para niños entre 6 y 59 meses de edad, que cumplan con los criterios de manejo ambulatorio o que se encuentren en fase de transición, no se debe realizar en niños menores de 6 meses, o en niños mayores de 6 meses que pesen menos de 4 kg. y Se debe realizar en cada valoración clínica del niño, sea de inicio o de seguimiento. y Se debe realizar en un área independiente, aislada y tranquila. y Es importante que el niño consuma voluntariamente la FTLC, sin obligarlo. y Se debe ofrecer al niño con amabilidad, felicitándolo cada vez. Los pasos para su realización son:

1. Explique a la madre o cuidador el objetivo de la prueba del apetito y cómo se va a realizar.
2. Solicite y acompañe a la madre o cuidador a lavarse las manos con agua y jabón.
3. La madre o cuidador debe sentarse en una posición cómoda, con el niño sobre sus piernas.
4. Evite manipular directamente con la mano. Ofrezca la FTLC con cuchara.
5. Observe la aceptación de la FTLC por el niño durante 15 minutos, continúe ofreciendo la fórmula si manifiesta deseo de seguir comiendo.
6. Cuantifique la cantidad consumida y compare con los criterios de evaluación de la prueba de apetito, presentados en la Tabla 7.
7. Se considera positiva cuando consume más de la mínima cantidad sugerida, de acuerdo con la edad y el peso del niño.
8. Una vez realizada la prueba en su primer intento y se rechaza la FTLC, averigüe con el cuidador el momento de la última ingesta de alimento y verifique si el niño presenta ayuno.
 - a. Si el niño no ha consumido otro tipo de alimento recientemente, sitúelo junto con la madre o cuidador en un ambiente diferente, que cumpla con las condiciones de ser tranquilo y amable e intente nuevamente.
 - b. En caso de haber recibido otro tipo de alimento, espere, e inicie la prueba dos horas posteriores a la última ingesta o antes si considera que el niño tiene hambre.
9. Si a pesar de estas medidas sigue rechazando la FTLC, considere la prueba negativa y tómela como criterio para hospitalizar.

2.6 MANEJO EN MENORES DE 6 MESES

Los niños menores de seis meses de edad requieren especial atención, considerando las características fisiológicas propias, sus necesidades nutricionales específicas, la dependencia total del cuidado de su familia, entre otras, lo que los hace más vulnerables y con mayor riesgo de mortalidad. En esta etapa de la vida la desnutrición aguda se asocia fuertemente a dificultades en el proceso de amamantamiento, en las que se incluyen barreras familiares, sociales y culturales (88), además de la confluencia de factores de riesgo como pueden ser el bajo peso al nacer, la prematuridad, episodios diarreicos, malformaciones congénitas, sepsis o condiciones crónicas (89). La adecuada atención además de disminuir la mortalidad tiene el potencial de influir en el desarrollo y la salud a corto, mediano y largo plazo, la cual tiene la premisa de trabajar y apoyar SIEMPRE la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida como pilar del manejo y supervivencia (88). Para cumplir este objetivo es fundamental apoyar a la madre y los cuidadores de los niños durante el tratamiento, así como considerar las dinámicas presentes en el binomio madre hijo, su entorno familiar y social (90). Ante estas necesidades, se reafirma la importancia de realizar seguimiento cuidadoso y tratamiento supervisado para los niños y sus cuidadores, es fundamental durante la evaluación clínica identificar condiciones que requieren soporte nutricional especializado (91), así como el apoyo permanente en el proceso de recuperación. El tratamiento para los niños entre cero (0) y 6 meses de edad se realiza

inicialmente de forma intrahospitalaria, una vez se han recuperado y cumple los criterios de egreso durante la fase de rehabilitación, se continuará acompañamiento ambulatorio hasta lograr la recuperación nutricional. Recuerde y La desnutrición aguda moderada o severa en un niño menor de 6 meses es una URGENCIA VITAL. Consideraciones niños de cero (0) a 29 días Dada la inmadurez y los cambios fisiológicos de los recién nacidos, sumado a la programación metabólica, se debe tener en cuenta que la adaptación temprana a un corto estímulo nutricional durante el periodo perinatal cambia de manera permanente la fisiología y el metabolismo del organismo y continúa expresándose incluso en ausencia de dicho estímulo (92). Consideraciones que afectan el dato del peso corporal y explican su variación durante el primer mes de vida, más aún en aquellos casos en los que los niños tengan el antecedente de prematurez y bajen de peso por comorbilidades y/o por bajo aporte de nutrientes, por tanto, se considera que no solo el peso para la talla se debe tener en cuenta como único indicador para evaluar desnutrición aguda (93). La valoración de las condiciones nutricionales se debe realizar a través de la evaluación individual que involucre la progresiva ingesta de nutrientes, medidas antropométricas y la tendencia del crecimiento (94). Es importante recordar que los niños con antecedente de prematurez, al cumplir 40 semanas de edad corregida, los datos antropométricos deben ser valorados y clasificados, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 2465 de 2016 o aquella que la modifique o adicione.

Cada vez se da mayor relevancia a los efectos de la programación metabólica sobre las modificaciones nutricionales en la vida posnatal inmediata, los cuales, contribuyen de manera independiente al desarrollo de síndrome metabólico en etapas posteriores de la vida. La nutrición excesiva durante el periodo de lactancia induce varias adaptaciones en el circuito energético en el hipotálamo los cuales, en pacientes predispuestos, pueden generar el inicio de la obesidad, por lo tanto, se deben tener presentes todas estas consideraciones sobre todo en el grupo de niños con antecedentes de parto pretérmino y Retraso de Crecimiento Intrauterino (95), con lo cual, se considerará si las condiciones nutricionales identificadas hacen parte de su reatrapaje esperado y se le dará tiempo para mejorar su condición nutricional. Es importante tener en cuenta que los neonatos prematuros tienen mayor vulnerabilidad por su gran número de patologías, pues además de la reducción de las reservas de nutrientes al nacer, presentan inmadurez de los órganos, del sistema de absorción y uso de nutrientes, sumado al retraso en el inicio de la alimentación parenteral o enteral de manera efectiva para proporcionar los requerimientos necesarios para esta etapa de rápido crecimiento y desarrollo (96). El abordaje de los casos de niños con desnutrición aguda durante el primer mes de vida (calculada con edad corregida), sean recién nacidos a término, recién nacidos pretérmino o que cursen con Retraso de Crecimiento Intrauterino, requiere de la instauración de la adecuada práctica de lactancia materna como pilar del tratamiento, así como la valoración y seguimiento a través de la estrategia madre canguro, resaltando que deberá ser individualizado y altamente supervisado (7). Manejo hospitalario en niños de 1 a 6 meses de edad El propósito del manejo hospitalario es prevenir, tratar y monitorizar las complicaciones, iniciar manejo específico, abordar el metabolismo alterado de carbohidratos y energía, que afecta los niveles de glucosa en sangre y la regulación de la temperatura corporal, así como el equilibrio hidroelectrolítico (34). Además de resolver las complicaciones asociadas a la desnutrición, el propósito de la hospitalización en este grupo de edad va a depender de la posibilidad de los niños de alimentarse con leche materna así (97): y Niños amamantados o con posibilidad de lactancia: iniciar la recuperación nutricional, evaluar y restablecer la práctica de lactancia materna hasta que pueda alimentarse exclusivamente con leche materna. y Niños no amamantados y sin posibilidad de establecer la práctica de lactancia materna: definir las opciones de alimentación cuando no sea posible restablecer la lactancia materna. El tratamiento hospitalario debe ser secuencial, considerando que el orden de abordaje de los problemas es fundamental para una atención eficaz (98), se define para ello una secuencia de evaluación y manejo que responde a una lista de chequeo con el acrónimo "ABCDARIO", que permite consignar de esa misma manera los datos en la historia clínica y establecer tiempos determinados para cada momento, como se observa en la Tabla 8. Este ABCDARIO permite y facilita un plan terapéutico organizado y planeado en un tiempo esperado para el logro de cada objetivo, teniendo en cuenta que se incrementa el rendimiento pronóstico al utilizar guías o lineamientos estandarizados.

Luego de observar la forma de alimentación, revise la producción de leche materna, para ello pida permiso a la madre y utilice la técnica de extracción de leche materna (136), felicite siempre a la madre y refuerce lo que hace bien, oriente y brinde ayuda práctica en los aspectos que pueden mejorarse. Durante la evaluación se identifican los puntos en los que el profesional de la salud apoyará mediante técnicas de consejería, siempre involucrando, en la medida de lo posible a la madre, a la familia y a los cuidadores También definirá si el niño tiene posibilidades o no de continuar con el apoyo a la práctica de la lactancia materna. La clave para la recuperación de la desnutrición aguda es el establecimiento o restablecimiento a la alimentación con leche materna. Niño con posibilidad de ser amamantado: Considerando que durante el inicio de la alimentación puede estar comprometida tanto la técnica de lactancia, como

la producción de leche materna, y requiriendo el niño la recuperación nutricional en el menor tiempo posible, inicie el aporte nutricional con F-75, mediante la Técnica de Suplementación por Succión (TSS) (137). La TSS, corresponde a una estrategia para alimentar al niño y a la vez, estimular la producción de leche materna. Para ello se deben surtir los siguientes pasos: 1. Prepare el equipo: sonda nelaton estéril calibre 5 a 8, recipiente limpio que puede ser taza o pocillo pequeño y liviano, esparadrapo o cinta quirúrgica adhesiva. 2. Vierta 30 a 60 cc de F-75 en el recipiente. 3. Coloque un extremo de la sonda dentro del recipiente y el otro fíjelo al pecho de la madre, sobre la areola, de forma tal que el niño pueda succionar la areola y la sonda se introduzca por la comisura labial. 4. Si el niño ya se encuentra colocado al seno materno y succiona, introduzca la sonda a la boca del niño por la comisura labial, hasta que la punta se ubique cerca del pezón. 5. Fije la sonda en el borde de la areola, sin interrumpir el proceso de amamantamiento. 6. Ubique el recipiente por encima del nivel de la areola, para que la F-75 fluya fácilmente. 7. Cuando el niño succiona con mayor fuerza y la madre ha adquirido confianza, baje progresivamente el recipiente hasta 30 cm bajo el pezón. 8. Se recomienda cerrar o doblar la sonda si ha pasado la mitad de la toma calculada para permitir la estimulación de la succión y producción de leche materna 9. Pase el volumen restante a la otra mama y repita el procedimiento.

Si se observa que el niño no puede succionar el pecho, ofrezca el volumen de F-75 que le corresponde, de forma bebida con taza o con cuchara, o por SNG en caso de no ser posible por vía oral. La cantidad de F-75 depende del peso del niño, para un aporte energético de 100 kcal/kg/ día, en desnutrición moderada, de 80 kcal/kg/día en severa sin edemas, y 40 kcal/kg/día con edemas, hasta completar las 48 horas. Asegure tomas cada 3 horas; evalúe en cada una de ellas la aceptación, tolerancia, diuresis y fuerza en la succión. Ver Tabla 15 y Tabla 16. Tenga en cuenta que se puede tardar dos o más días en lograr una técnica adecuada, por ello es importante la paciencia y perseverancia para lograr el objetivo de restablecer o reiniciar la lactancia, así mismo, el aumento de producción de leche puede tardar de una a dos semanas si se apoya permanentemente a la madre durante la hospitalización. Una vez se logran mejores habilidades con la TSS, el volumen de la F-75 se va reduciendo de forma progresiva. A medida que se restablece o reinicia la lactancia, mejora el apetito y aumenta la producción de leche materna (138). Siempre elogie los logros, utilice las habilidades y técnicas de consejería, esté atento a las inquietudes de la madre, no ignore sus preocupaciones y temores. Después de alimentar al niño con la TSS, ayude a la madre a realizar extracción manual de leche, haga uso de la sala de extracción de leche materna hospitalaria donde se debe almacenar bajo los parámetros definidos de conservación de la leche humana y se podrá administrar posteriormente como reemplazo de F- 75 mediante TSS o bebida (usando taza o cuchara). Nunca deben ser alimentados por medio de biberón o chupos. El apoyo

a la extracción de leche materna se debe mantener durante todo el día y especialmente, en la noche, considerando la fisiología de la lactancia. Niño sin posibilidad de ser amamantado: Existen casos especiales en los cuales no hay posibilidad de iniciar TSS porque presentan alguna o varias de las siguientes condiciones: y Ausencia permanente de la madre (por muerte o abandono). y Condiciones médicas de la madre que contraindiquen la lactancia. y Una vez realizada la consejería en lactancia materna y se asegura que la madre cuenta con adecuada y suficiente información sobre beneficios y necesidad de recuperación del niño con leche materna. la madre toma la decisión de no aceptar realizar los procedimientos para restablecer la lactancia. En estos casos durante la fase de estabilización se iniciará el tratamiento con F-75, con volúmenes y frecuencia descritos en los párrafos previos y su aporte se realizará con taza, cuchara o con jeringa, nunca deben ser alimentados con biberones ni chupos. Continúe con F-75 hasta que el edema haya desaparecido y el apetito del niño haya incrementado. Tenga en cuenta las siguientes indicaciones para orientar a la madre o cuidador sobre la forma de alimentación con taza o cuchara, en caso de que el niño tenga las condiciones clínicas adecuadas: y Coloque una tela o paño absorbente sobre el pecho del lactante. y Ubique al niño en posición sentada o semisentada en el regazo de la madre o cuidador. y Vierta en una taza limpia el volumen de F-75 preparada, correspondiente a una única toma. y Sostenga la taza sobre el labio inferior del lactante, de forma tal que la leche toque el labio superior. El contacto de la leche con el labio superior puede estimular al niño a tomar o succionar la leche de forma espontánea. y No vierta la leche en la boca del niño. y Haga una pausa cada vez que el niño toma o succiona la leche y esté atento al deseo de continuar o no recibiendo la F-75. y Deseche el volumen sobrante. Al no tener perspectiva realista de ser amamantados se debe orientar a reemplazo apropiado y adecuado con un sucedáneo de leche materna para lactantes (fórmula láctea de inicio), con el apoyo pertinente para la preparación y uso seguros, incluso en el hogar cuando se decida el egreso.

2.7 CONCLUSIÓN

Es indispensable el conocimiento y manejo de la resolución 2350/2020 para garantizar atención oportuna y acertada a cada caso que se presente en las unidades de atención en la salud de la subred norte.

3 Receso

2.4 Presentación Correcto diligenciamiento de los certificados de defunción (GAHD)

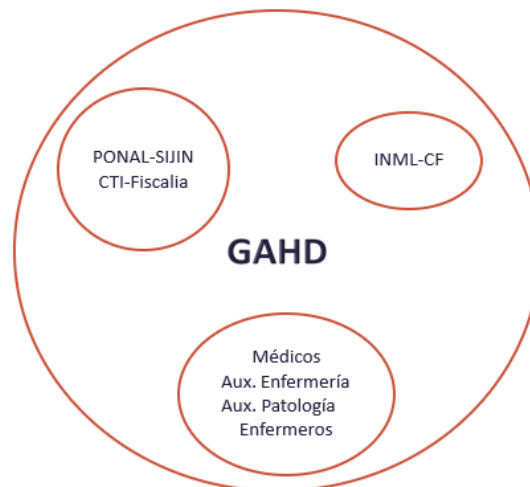
GENERALIDADES DEL GRUPO DE ACOMPAÑAMIENTO HUMANIZADO A LA DEFUNCION – GAHD Y TRAMITES DE PLENA IDENTIDAD

Tenemos como objetivo Contribuir mediante la asistencia técnica en el direccionamiento y atención a la población general con énfasis a la población no asegurada - vulnerable, brindando una respuesta oportuna, garantizando la calidad y el cubrimiento efectivo, en los casos de muertes consideradas como NO Violentas o Naturales

Nuestras Funciones son:

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

El equipo está conformado por médicos, auxiliares de enfermería, enfermeros y tecnólogos en patología de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, que realiza sus actividades de verificación de los casos en compañía de policía judicial de la SIJIN y del CTI. Además, contamos con el apoyo para dudas técnico-científicas con el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.



Celular 3107719549
3138881340

Fijo: 031 5803814
Ext 16471

Correo Electrónico:
gahd.bogotta@gmail.com

La Población priorizada para la atención por parte del equipo GAHD son:

- 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.

Todo esto basado 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, la cual se explica a continuación:

LA EXPEDICION DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION

Se debe tratar de un caso de probable manera de muerte natural, que el medico tenga una causa clara de fallecimiento, que el paciente este plenamente identificado y por último que los familiares estén de acuerdo con el certificado de defunción.

Para el paciente con Diagnostico de sospecha de infección por COVID 19, se tiene la herramienta de la autopsia verbal para su certificación, esta es una técnica de recolección de información que busca, a través de la entrevista a un familiar, cuidador o responsable de mayor cercanía y confianza a la persona fallecida, recabar los signos, síntomas, antecedentes, factores de riesgo, factores sociales, culturales o de atención a la salud y posibles registros de historia clínica, asociados al último padecimiento del fallecido, con el fin de identificar de manera responsable y razonable las circunstancias que rodearon el desarrollo del padecimiento y finalmente establecer la causa y la probable manera de la muerte

SOLICITUD DE NECROPSIA CLINICA

Se debe solicitar ante un caso de una probable manera de muerte natural, donde el médico tratante no tiene causa clara de fallecimiento, el paciente está plenamente identificado y los familiares están de acuerdo con el trámite.

Solicitud de necropsia clínica en pacientes con diagnóstico de COVID-19, se basa en el documento de Orientaciones para Manejo, Traslado y Disposición final de cadáveres por SARS-COV-2 (COVID 19) emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social, el cual indica:

“En todo caso, las necropsias clínicas o procedimientos post mortem invasivos en pacientes negativos para infección SARS-COV-2 (COVID-19) por método de identificación viral (PCR), que se consideren necesarias para determinar la causa de muerte y que no sean casos objeto de judicialización, se podrán realizar también de forma abreviada con técnicas de abordaje in situ, los fallecidos sin confirmación de negatividad para covid-19 por PCR, deben ser considerados como casos sospechosos hasta que se demuestre lo contrario...”

Si el criterio clínico y paraclínico determina que el paciente fallecido ya superó la etapa de infección se podrá realizar los procedimientos de necropsias clínicas, siguiendo y cumpliendo con las medidas de bioseguridad establecidas en este documento.”

La Solicitud de necropsia médico legal se realiza ante todas aquellas muertes de causa externa. a continuación, se relaciona la ruta de reporte de muertes violentas por parte de las IPS.

NECROPSIA MEDICO LEGAL

Se socializa los artículos del Decreto 780 de 2016 donde se especifican cada uno de los casos donde procede una Necropsia medico-legales obligatoriamente:

Artículo 2.8.9.6

- 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.**

Se socializan los pasos para el trámite de plena identidad, aclarando que no son pacientes que requieran Necropsia Medico Legal.

EN CASOS EN LOS QUE SE TIENE CAUSA CLARA DE FALLECIMIENTO:

1. **Enviar oficio de solicitud a oficina de Lofoscopia de la Fiscalía – CTI**
 - 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.
2. **CTI envía oficio a Instituto Nacional de Medicina Legal a la oficina de NN y Desaparecidos**
3. **Se confirma a la IPS la recepción del cadáver en Medicina Legal para lo cual el hospital**
 - Oficio
 - Copia del certificado de defunción diligenciado con el presunto Nombre del fallecido
 - Epicrisis del paciente.

5. Una vez se expida la Plena Identidad se realiza la modificación en el certificado de defunción continuar tramites con funeraria para la inhumación o cremación del cuerpo.

EN CASOS EN LOS QUE NO SE TIENE CAUSA CLARA DE FALLECIMIENTO:

1. **Enviar oficio de solicitud a oficina de Plena Identidad del INML Y CF-informacionpersonasfallecidas@medicinalegal.gov.co**
 - Debe estar explicito que no se cuenta con el número de certificado de defunción ya que posterior a la identificación se va a realizar Necropsia Clínica
 - Datos del funcionario de la IPS que realizara la entrega y posterior recepción del cuerpo.
2. **Se confirma a la IPS la recepción del cadáver en Medicina Legal para lo cual el hospital debe llevar**
 - Oficio
 - Epicrisis del paciente.

5. Una vez se expida la Plena Identidad se realiza la modificación en el certificado de defunción continuar tramites con funeraria para la inhumación o cremación del cuerpo.

Se aclara además que los Fallecidos con manera de muerte natural sin familiares, ni personas a cargo, no requieren Necropsia Medico Legal y que tienen dos herramientas para su disposición final que se mencionan a continuación.

- ✓ DONACION DEL CUERPO
- ✓ INHUMACION ESTATAL

2.5PAI

- La líder del proceso de vacunación de la Subred Norte de la localidad 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 50% en población menor de un año en Suba, del 48,6% en población de un año y del 56,3% en población de 5 años, siendo el primer indicador el de mayor aporte por parte de la localidad. Para la localidad de Engativá se cuenta con un avance del 48,6% en dosis de menor de un año, 48,5% en población del año y del 54,8% en población de 5 años.

Avance a 11 sep/2022	Población menor de un año			Población de un año			Población de cinco años		
	Pentavalente 3a. dosis			1a. Triple viral			Triple viral R1		
	Meta	Vacunados	% Cobertura	Meta	Vacunados	% Cobertura	Meta	Vacunados	% Cobertura
01-Usaquén	6231	4136	66,4	6501	3662	56,3	6816	4061	59,6
02-Chapinero	5185	2396	46,2	4741	2018	42,6	4998	2182	43,7
10-Engativá	5513	2680	48,6	6052	2935	48,5	6504	3566	54,8
11-Suba	10244	5124	50,0	10631	5170	48,6	11157	6276	56,3
12-Barrios Unidos	2897	1702	58,7	2294	1526	66,5	2201	1605	72,9
13-Teusaquillo	6201	1502	24,2	5137	1042	20,3	3636	1876	51,6
Norte	36272	17540	48,4	35356	16353	46,3	35312	19566	55,4

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%.

Avance a 11 sep/2022			
Localidad/ Subred	SR 1 a 10 años: desde abril/2021		
	Meta	Vacunadas	% Cobertura
01-Usaquén	13438	7236	53,8
02-Chapinero	53773	27342	50,8
10-Engativá	93142	47344	50,8
11-Suba	147731	77011	52,1
12-Barrios Unidos	15365	18358	119,5
13-Teusaquillo	15353	24850	161,9
Norte	338801	202141	59,7

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 11 años, mujeres embarazadas a partir de la semana 14, adultos mayores de 60 y población crónica o con enfermedades de base y personal de la salud de servicios de urgencias y hospitalización principalmente y su meta respectiva.

CUMPLIMIENTO	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	50,5%	48,5%	49,5%	24,7%	12,7%	55,8%	26,9%	53,9%	46,6%	12,1%
	02 Chapinero	42,2%	22,4%	32,3%	12,2%	8,8%	37,1%	16,8%	40,9%	32,2%	12,3%
	10 Engativá	67,7%	37,1%	52,4%	27,4%	14,2%	58,7%	28,4%	50,5%	46,9%	16,9%
	11 Suba	69,5%	36,5%	53,0%	29,6%	15,4%	50,8%	27,3%	43,9%	59,4%	14,0%
	12 Barrios Unidos	81,5%	42,6%	62,1%	32,1%	17,1%	74,3%	33,9%	48,4%	256,5%	47,3%
	13 Teusaquillo	42,2%	23,7%	32,9%	12,7%	7,7%	40,1%	17,5%	60,8%	67,1%	22,8%
	Cumplimiento	58,3%	34,9%	46,6%	23,7%	12,8%	51,2%	25,0%	49,7%	70,7%	17,3%

Como se observa, en Suba y Engativá el mayor aporte está dado en aplicación de dosis única de influenza en población mayor de 60 años, y la de menor en segundas dosis de población de un año.

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

vacunación de cualquier usuario que haga parte de la población objeto del programa. En pro de evidencia el gran aporte del GEV, se observan las siguientes tablas:

AGOSTO	Localidad/ Táctica	Aporte del GEV a coberturas					
		1 dosis de Penta	2 dosis de Penta	3 dosis de Penta	Triple Viral de un año	DPT 18 Meses	Triple Viral 5 años
	1- Usaquen	3	54	68	150	106	62
	2- Chapinero	0	0	0	0	0	0
	10-Engativa	3	100	73	169	142	51
	11-Suba	13	144	169	253	135	103
	12- Barrios unidos	4	39	41	62	50	37
	13- Teusaquillo	0	0	0	0	0	0
	Total	23	337	351	634	433	253

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

Se socializa avance de dosis administradas durante el mes de julio de 2022 por la Subred Norte para vacunación contra COVID-19, siendo destacable el número de dosis administradas de Pfizer, concentradas primordialmente en dosis de segundo refuerzo:

Cuenta de LABORATORIO BIOLÓGICO		Etiquetas de columna					
Etiquetas de fila	1 = Primera Dosis	2 = Segunda Dosis	3 = Única	4 = Refuerzo	5 = 2do refuerzo - Res419	Total general	
JANSSEN			91	581	1224	2	1898
MODERNA 0.25			1		14	4699	4714
MODERNA 0.5	156	408			2269	2	2835
PFIZER	876	2111	32		17102	29522	49643
SINOVAC	813	1299			325	2	2439
Total general	1845	3910	613	20934	34227	61529	

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

- Fortalecimiento de las acciones de captación de susceptibles mediante concentraciones, jornadas de vacunación, casa a casa y domiciliario.
- Fortalecimiento de las acciones de vacunación intramural mediante asesoría y asistencia técnica a los puntos de vacunación de la Subred
- 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
- Lineamientos de vacunación contra poliomielitis
- Lineamientos de vacunación Neumococo
- Lineamientos Nacional de vacunación contra hepatitis B en poblaciones especiales

2.6 Presentación Evento 813 - Tuberculosis (secretaria De Salud)

Características generales de la tuberculosis

Agente etiológico: *Micobacteria tuberculosis*.

El período de incubación de la tuberculosis es indefinido y depende de diversos factores, sin embargo, se ha estimado que de 2 a 10 semanas es el periodo promedio desde el momento de la infección hasta la aparición de una lesión primaria demostrable; sin embargo, en algunos individuos la infección puede permanecer latente toda la vida.

Se estima que alrededor del 10% de los infectados desarrollará la enfermedad, dependiendo de los **FACTORES DE RIESGO**.

El principal reservorio de M. Tuberculosis es el hombre, existen dos situaciones específicas: la persona sana **infectada** y la persona infectada **enferma** la cual se convierte en fuente de infección.

La capacidad de infección de persona a persona se da:

- Localización de la Tuberculosis (TB)
- Lo avanzado de la enfermedad (el avance de la enfermedad)

Estas microgotas liberadas contienen entre 1 – 5 bacilos y alcanzan la región alveolar del pulmón del huésped, encontrando allí las condiciones ideales para multiplicarse.

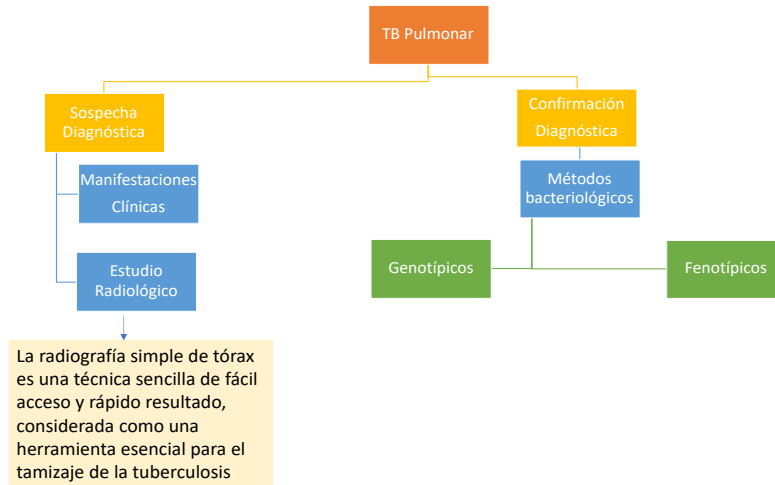
PRINCIPALES SINTOMAS:

- Tos y expectoración por más de 15 días: la captación de sintomáticos respiratorios es una actividad fundamental para lograr la detección **OPORTUNA** de la TB. Dadas las características inmunológicas del individuo debemos tener en cuenta las definiciones programáticas en el marco de la gestión individual y colectiva de los riesgos de salud.
- Sudoración nocturna.
- Perdida considerable de peso.
- Malestar general, fiebre.

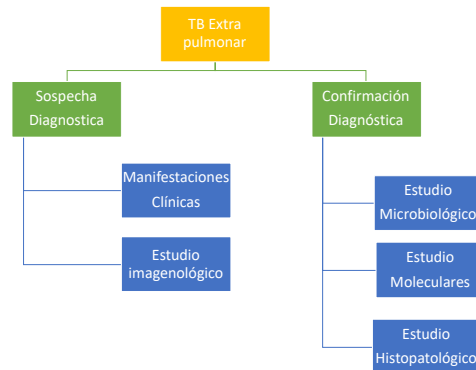
FACTORES DE RIESGO:

- Población adulto mayor.
- Población infantil.
- Población afectada por VIH.
- Habitabilidad en calle.
- Población migrante.
- Trabajadores de la salud.
- Población indígena.
- Población carcelaria.

Diagnóstico de la Tuberculosis Pulmonar



Diagnóstico de la Tuberculosis Extra pulmonar



Método bacteriológico:

Cultivo líquido: Permite identificar de 10 a 100 bacilos /mm³; obteniendo un resultado entre dos a tres semanas, con una detección del 96% y una sensibilidad del 90 %, tiene mayor sensibilidad y especificidad comparado con la baciloscopia.

Prueba molecular: Genexpert-Aniplex-Abbott Real time – Genotype (lipa): este detecta la frecuencia de ADN específicas del complejo M Tuberculosis, y las mutaciones que permiten identificar el perfil de resistencia a la rifampicina de acuerdo a la tecnología, la resistencia a la isoniazida y incluso a otros fármacos de I y II línea; obteniendo un resultado en dos horas en una sensibilidad 68-88% una especificidad 98 % ;la detección de resistencia tiene una sensibilidad del 95 % especificidad 98% A semana epidemiológica 30 de 2022 se han notificado 1016 casos TB todas las formas, de los cuales 79% (n=802) casos son residentes en Bogotá

Se da un receso de 15 minutos tanto a nivel presencial como a nivel virtual

2.7 RELATORIA SIVIGILA COVE LOCAL DE SEPTIEMBRE DE LAS LOCALIDADES DE SUBA Y ENGATIVA

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 31 a la 37 encontramos las siguientes UI/UPGD tardías, silenciosas y con errores de carga:

SUBA

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 31, localidad de Suba

Entidad	Fecha inicial carga	observacion
CLINICA COLSANITAS 103	10/08/2022 11:13.12	NOTIFICACION TARDIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	09/08/2022 12:16.13	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	09/08/2022 11:41.50	NOTIFICACION TARDIA
ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL SAS	09/08/2022 08:42.52	NOTIFICACION TARDIA
MEDIEXPRESS SEDE 7	08/08/2022 13:11.17	NOTIFICACION TARDIA
TARJETA DE TODOS SUBA SAS	08/08/2022 12:11.11	NOTIFICACION TARDIA
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	08/08/2022 12:05.13	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	08/08/2022 12:04.10	NOTIFICACION TARDIA
ENTORNO SUBRED NORTE	01/08/2022 11:08.26	NOTIFICACION ANTICIPADA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con error de carga en SE 31, localidad de Suba

Falla	Entidad
["El archivo con nombre 110013618201_31.zip ya fue cargado anteriormente"]	PRAXISALUD IPS SAS

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 32, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	16/08/2022 12:02.59	NOTIFICACION TARDIA
SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑIA LTDA	16/08/2022 11:59.27	NOTIFICACION TARDIA
ARSENIO UMBARILA PINZON	16/08/2022 11:24.41	NOTIFICACION TARDIA
ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL SAS	16/08/2022 08:42.56	NOTIFICACION TARDIA
VIVA 1A IPS IBERIA	16/08/2022 08:29.47	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio epidemiológico en SE 32, localidad de Suba

RAZON SOCIAL	ESTADO	SEMANA 32
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	ACTIVA	EN SILENCIO
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	ACTIVA	EN SILENCIO
MEDICLINICO SANTA ANA IPS SAS	ACTIVA	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 33, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
GRUPO AVALER SAS	23/08/2022 11:27.25	NOTIFICACION TARDIA
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	22/08/2022 16:24.20	NOTIFICACION TARDIA
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	22/08/2022 15:59.30	NOTIFICACION TARDIA
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	22/08/2022 13:08.27	NOTIFICACION TARDIA

VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	22/08/2022 12:25.19	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO CLINITAS COLINA CAMPESTRE	22/08/2022 12:12.13	NOTIFICACION TARDIA
MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES MEIDE SAS	22/08/2022 12:04.23	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con error de cargue en SE 33, localidad de Suba

Falla	Entidad
["El archivo con nombre 110013642701_33.zip ya fue cargado anteriormente"]	GRUPO AVALER SAS
["El archivo con nombre 110010922110_33.zip ya fue cargado anteriormente"]	SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE
["El archivo con nombre 110013630004_33.zip ya fue cargado anteriormente"]	CENTRO MEDICO CLINITAS COLINA CAMPESTRE

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio en SE 33, localidad de Suba

RAZON SOCIAL	ESTADO	SEMANA 33
CENTRO MEDICO CLINITAS COLINA CAMPESTRE	ACTIVA	EN SILENCIO
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	ACTIVA	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 34, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
ARSENIO UMBARILA PINZON	31/08/2022 11:31.44	NOTIFICACION TARDIA
ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL SAS	30/08/2022 11:17.43	NOTIFICACION TARDIA
RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	29/08/2022 15:10.19	NOTIFICACION TARDIA
NANCY VASQUEZ FRANCO	29/08/2022 13:43.42	NOTIFICACION TARDIA
MEDIEXPRESS SEDE 7	29/08/2022 12:16.31	NOTIFICACION TARDIA
SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑIA LTDA	29/08/2022 12:01.20	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio en SE 34, localidad de Suba

RAZON SOCIAL	CRUCE	SEMANA 34
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR TERAPIAS S	UNIDAD DE SRVICIOS SUBA 2	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 35, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNA	05/09/2022 18:59.24	NOTIFICACION TARDIA
BIENESTAR IPS SAS	05/09/2022 16:53.43	NOTIFICACION TARDIA
BIENESTAR IPS SAS	05/09/2022 16:53.02	NOTIFICACION TARDIA
INMUGEN CORPORATION LTDA	05/09/2022 14:06.57	NOTIFICACION TARDIA
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	05/09/2022 12:32.59	NOTIFICACION TARDIA
LABORATORIO CENTRAL DE REFERENCIA	05/09/2022 12:23.20	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio en SE 35, localidad de Suba

RAZON SOCIAL	CRUCE	SEMANA 35
MEDICLINICO SANTA ANA IPS SAS	MEDICLINICO SANTA ANA IPS SAS	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con error de cargue en SE 35, localidad de Suba

Falla	Entidad
" El archivo con nombre 110012123802_35.zip ya fue cargado anteriormente"	BIENESTAR IPS SAS
" El archivo con nombre 110010918622_35.zip ya fue cargado anteriormente"	LABORATORIO CENTRAL DE REFERENCIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 36, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑIA LTDA	13/09/2022 07:14.26	NOTIFICACION TARDIA
INMUGEN CORPORATION LTDA	12/09/2022 13:54.29	NOTIFICACION TARDIA
FUNDACION ABOOD SHAO	12/09/2022 13:44.41	NOTIFICACION TARDIA
BIENESTAR IPS SAS	12/09/2022 12:02.01	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio en SE 36, localidad de Suba

RAZON SOCIAL	CRUCE	SEMANA 36
CLINICA COLSANITAS 103	CLINICA COLSANITAS 103	EN SILENCIO
MEDICLINICO SANTA ANA IPS SAS	MEDICLINICO SANTA ANA IPS SAS	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 37, localidad de Suba

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
BIENESTAR IPS SAS	19/09/2022 16:22.24	NOTIFICACION TARDIA
BIKUR JOLIM ATENCION DOMICILIARIA SAS	19/09/2022 16:18.06	NOTIFICACION TARDIA
BIKUR JOLIM ATENCION DOMICILIARIA SAS	19/09/2022 16:17.38	NOTIFICACION TARDIA
SOLUCIONES EN ENFERMERIA CLINICA SAS SIGLA SOLEEC	19/09/2022 16:15.12	NOTIFICACION TARDIA
MARTHA CATALINA VASQUEZ SAGRA	19/09/2022 14:38.06	NOTIFICACION TARDIA
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	19/09/2022 13:33.23	NOTIFICACION TARDIA
CLINICA COLSANITAS 103	19/09/2022 12:27.42	NOTIFICACION TARDIA
CLINICA COLSANITAS 103	19/09/2022 12:25.07	NOTIFICACION TARDIA
INMUGEN CORPORATION LTDA	19/09/2022 12:22.39	NOTIFICACION TARDIA
CLINICA COLSANITAS 103	19/09/2022 12:14.52	NOTIFICACION TARDIA
CLINICA COLSANITAS 103	19/09/2022 12:13.53	NOTIFICACION TARDIA
CLINICA COLSANITAS 103	19/09/2022 12:11.36	NOTIFICACION TARDIA
RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	19/09/2022 12:08.35	NOTIFICACION TARDIA
CLINICA COLSANITAS 103	19/09/2022 12:06.09	NOTIFICACION TARDIA
CLINICA COLSANITAS 103	19/09/2022 12:04.47	NOTIFICACION TARDIA
CLINICA COLSANITAS 103	19/09/2022 12:03.18	NOTIFICACION TARDIA
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	19/09/2022 12:01.13	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con error de cargue en SE 37, localidad de Suba

FALLA	ENTIDAD
" El archivo con nombre 254300349201_37.zip ya fue cargado anteriormente"	BIKUR JOLIM ATENCION DOMICILIARIA SAS
" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103
" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103
" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103
" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103
" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103
" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103

" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103
" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103
" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103
" El archivo con nombre 110010918653_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CLINICA COLSANITAS 103

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio en SE 31, localidad de Suba

RAZON SOCIAL	SEMANA 37
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	EN SILENCIO
MEDICLINICO SANTA ANA IPS SAS	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

ENGATIVÁ

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 31, localidad de Engativá

Entidad	Fecha inicial carga	observacion
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	08/08/2022 12:36.26	NOTIFICACION TARDIA
MARIA TERESA DIAZ GONZALEZ	08/08/2022 12:33.46	NOTIFICACION TARDIA
BIENAVENTURANZA IPS SAS	08/08/2022 12:32.42	NOTIFICACION TARDIA
GUSTAVO ESPINEL GARZON	08/08/2022 12:20.21	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	08/08/2022 12:19.06	NOTIFICACION TARDIA
RICARDO JULIO SALCEDO VARGAS	08/08/2022 12:00.48	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 32, localidad de Engativá

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	16/08/2022 08:23.19	NOTIFICACION TARDIA
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	16/08/2022 08:13.07	NOTIFICACION TARDIA
UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	16/08/2022 08:01.59	NOTIFICACION TARDIA
UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	16/08/2022 08:01.07	NOTIFICACION TARDIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	16/08/2022 07:16.00	NOTIFICACION TARDIA
SERGIO PINZÓN ARAUCA	15/08/2022 13:31.25	NOTIFICACION TARDIA
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	15/08/2022 12:29.21	NOTIFICACION TARDIA
MARIA TERESA DIAZ GONZALEZ	15/08/2022 12:23.25	NOTIFICACION TARDIA
GUSTAVO ESPINEL GARZON	15/08/2022 12:01.37	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio en SE 32, localidad de Engativá

CRUCE	ESTADO	SEMANA 32
CARLOS MARTIN SANCHEZ APONTE	ACTIVA	EN SILENCIO
LILIANA AMAYA GRIMALDOS	ACTIVA	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con error de carga en SE 32, localidad de Engativá

Falla	Entidad	Fecha final carga
["El archivo con nombre 110012302902_32.zip ya fue cargado anteriormente"]	UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	16/08/2022 08:01.59
["El archivo con nombre 110010313201_32.zip ya fue cargado anteriormente"]	SAMUEL ABAUNZA GAMEZ	12/08/2022 17:01.11

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con carga tardía en SE 33, localidad de Engativá

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
GUSTAVO ESPINEL GARZON	23/08/2022 10:12.03	NOTIFICACION TARDIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	23/08/2022 09:56.17	NOTIFICACION TARDIA
COMPLEJO MEDICO LA ESTRADA	22/08/2022 17:00.03	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	22/08/2022 15:13.03	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	22/08/2022 15:12.47	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	22/08/2022 12:40.13	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO	22/08/2022 12:23.53	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO	22/08/2022 12:19.14	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO	22/08/2022 12:16.55	NOTIFICACION TARDIA
UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	22/08/2022 12:09.34	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio en SE 33, localidad de Engativá

RAZON SOCIAL	ESTADO	SEMANA 33
MARIA TERESA DIAZ GONZALEZ	ACTIVA	EN SILENCIO
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	ACTIVA	EN SILENCIO
RICARDO JULIO SALCEDO VARGAS	ACTIVA	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con error de cargue en SE 33, localidad de Engativá

Falla	Entidad
[" El archivo con nombre 110013187101_33.zip ya fue cargado anteriormente"]	CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES
[" El archivo cargado se encuentra vacío"]	CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO
[" El archivo cargado se encuentra vacío"]	CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO
[" El nombre del archivo no contiene la palabra INMEDIATA y seleccionó la opción inmediata"]	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CL 80
[" El archivo con nombre 110012416201_33.zip ya fue cargado anteriormente"]	MG SALUD INTEGRAL OCUPACIONAL SAS
[" El archivo con nombre 110012416201_33.zip ya fue cargado anteriormente"]	MG SALUD INTEGRAL OCUPACIONAL SAS
[" El archivo con nombre 110010958401_33.zip ya fue cargado anteriormente"]	CORSANEMOS SAS

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con cargue tardío en SE 34, localidad de Engativá

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
MARIA TERESA DIAZ GONZALEZ	30/08/2022 08:30.58	NOTIFICACION TARDIA
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	30/08/2022 08:30.01	NOTIFICACION TARDIA
RICARDO JULIO SALCEDO VARGAS	30/08/2022 08:28.03	NOTIFICACION TARDIA
GUSTAVO ESPINEL GARZON	30/08/2022 08:17.41	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	29/08/2022 19:04.39	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	29/08/2022 18:40.09	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	29/08/2022 18:38.03	NOTIFICACION TARDIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	29/08/2022 15:30.43	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con error de cargue en SE 34, localidad de Engativá

Falla	Entidad
[" El archivo con nombre 110010817158_34.zip ya fue cargado anteriormente"]	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE
[" El archivo con nombre 110010817158_34.zip ya fue cargado anteriormente"]	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE
[" El archivo con nombre 110012856301_34.zip ya fue cargado anteriormente"]	MEDIC HOME SAS

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con cargue tardío en SE 35, localidad de Engativá

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
IPS BEST HOME CARE SAS	08/09/2022 12:11.32	NOTIFICACION TARDIA
MEDICINA LABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	05/09/2022 12:07.46	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio en SE 35, localidad de Engativá

RAZON SOCIAL	CRUCE	SEMANA 35
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con error de cargue en SE 35, 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 110012302902_35.zip ya fue cargado anteriormente"	UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con silencio en SE 36, localidad de Engativá

RAZON SOCIAL	CRUCE	SEMANA 36
GUSTAVO ESPINEL GARZON	GUSTAVO ESPINEL GARZON	EN SILENCIO
MARIA TERESA DIAZ GONZALEZ	MARIA TERESA DIAZ GONZALEZ	EN SILENCIO
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	EN SILENCIO
RICARDO JULIO SALCEDO VARGAS	RICARDO JULIO SALCEDO VARGAS	EN SILENCIO
UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla. X. Unidades con falla de cargue en SE 36, localidad de Engativá

Sede Administrativa:
27 Calle 66 # 15-41
PBX.: 57(1) 443 1790
www.subrednorte.gov.co



Falla	Entidad
[" El archivo con nombre 110010817166_36.zip ya fue cargado anteriormente"]	CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA

Fuente: Retroalimentación SDS

- **Tabla. X. Unidades con silencio en SE 37, localidad de Engativá**

RAZON SOCIAL	SEMANA 37
GUSTAVO ESPINEL GARZON	EN SILENCIO
MARIA TERESA DIAZ GONZALEZ	EN SILENCIO
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	EN SILENCIO
RICARDO JULIO SALCEDO VARGAS	EN SILENCIO

Fuente: Retroalimentación SDS

- **Tabla. X. Unidades con error de cargue en SE 37, localidad de Engativá:**

Falla	Entidad
"El archivo con nombre 110013187101_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TE
"El archivo con nombre 110010817116_37.zip ya fue cargado anteriormente"	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA

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. Continúa la sesión con la retroalimentación de los tableros de control de las UPGD de la localidad de suba frente a la oportunidad de la entrega de la notificación en aplicativo web, reporte de eventos semanales, reporte de eventos inmediatos y finalmente cargue de laboratorios de eventos clasificados como tipo de caso 3.

La siguiente tabla muestra inicialmente las unidades de la localidad de suba que han reportado sus archivos planos tanto a SIVIGILA web 4.0 como a la localidad, de forma inoportuna, es decir, posterior al lunes a las 12:00 M. Para este caso, se evidencian 8 unidades que notifican inoportunamente en una semana de las 5 evaluadas.

Tabla. x Tablero control Oportunidad de la entrega de la notificación semanal SIVIGILA UPGD en agosto 2022 Suba, 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
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	4	5	80%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	4	5	80%
CLINICA COLSANITAS 103	4	5	80%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	4	5	80%
MEDIEXPRESS LTDA	4	5	80%
PORSALUD SAS	4	5	80%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	4	5	80%
VIVA 1A IPS IBERIA	4	5	80%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	5	5	100%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	5	5	100%
ARSENIO UMBARILA PINZON	5	5	100%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	5	5	100%
BULEVAR CLINICOS	5	5	100%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR CARACOL TV	5	5	100%
CCF UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	5	5	100%
CENTRO DE SALUD GAITANA	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	5	5	100%
CENTRO MEDICO PARALELA 103	5	5	100%
CHRISTUS SINERGIA AUTOPISTA 103	5	5	100%

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
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO DR EUCLIDES ALBERTO CONTRERAS	5	5	100%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	5	5	100%
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	5	5	100%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	5	5	100%
FUNDACION ABOOD SHAIQ	5	5	100%
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	5	5	100%
MEDICLINICO SANTA ANA IPS SAS	5	5	100%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	5	5	100%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	5	5	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	5	5	100%
SERVISALUD QCL 116	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	5	5	100%
UNIDAD DE SRVICIOS SUBA 2	5	5	100%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	5	5	100%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	5	5	100%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	5	5	100%
VIVA 1A IPS SA	5	5	100%

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

Frente a la oportunidad del envío de eventos semanales en la localidad de Suba se evidencia que 3 unidades cuentan con un porcentaje de cumplimiento aceptable y 3 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. x Tablero control notificación SIVIGILA UPGD oportunidad de notificación semanal agosto 2022 Suba, 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
BULEVAR CLINICOS	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	2	2	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	3	3	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	43	43	100%
CHRISTUS SINERGIA AUTOPISTA 103	12	12	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	7	7	100%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	1	1	100%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	3	3	100%
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	3	3	100%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	9	9	100%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	14	14	100%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	20	20	100%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	10	10	100%
FUNDACION ABOOD SHAIO	260	259	100%
CENTRO DE SALUD GAITANA	193	191	99%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	323	318	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	849	835	98%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	44	43	98%

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 MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	78	76	97%
CCF UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA	157	151	96%
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	26	25	96%
VIVA 1A IPS IBERIA	47	45	96%
VIVA 1A IPS SA	92	88	96%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	491	464	95%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	49	46	94%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	489	450	92%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	12	11	92%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	41	37	90%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	19	17	89%
CLINICA COLSANITAS 103	8	7	88%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	39	34	87%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	183	158	86%
SERVISALUD QCL 116	27	23	85%
CENTRO MEDICO PARALELA 103	51	40	78%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	35	27	77%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	28	19	68%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	2	1	50%
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	1	0	0%

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

Para la notificación inmediata se evidencian 5 unidades de la localidad de Suba que tienen rendimiento aceptable en cuanto a la entrega de eventos de notificación inmediata, 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. x Tablero control notificación SIVIGILA UPGD oportunidad de notificación inmediata agosto 2022 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
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	6348	5431	86%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	326	323	99%
BULEVAR CLINICOS	689	679	99%
CENTRO DE SALUD GAITANA	16	14	88%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	36	34	94%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	230	212	92%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	645	643	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	924	863	93%
CENTRO MEDICO PARALELA 103	723	703	97%
CLINICA COLSANITAS 103	150	136	91%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	1369	1202	88%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	2435	2375	98%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	242	234	97%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	6	6	100%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	2	2	100%
FUNDACION ABOOD SHAIO	3974	3892	98%
PORSALUD SAS	14	13	93%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	127	121	95%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	119	107	90%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	82	76	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	3086	3025	98%

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	3	3	100%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	740	714	96%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	200	182	91%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	451	365	81%
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	1352	1126	83%
CHRISTUS SINERGIA AUTOPISTA 103	61	51	84%
SERVISALUD QCL 116	621	511	82%
VIVA 1A IPS IBERIA	113	88	78%
CCF UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA	2251	900	40%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	7229	4066	56%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	47	32	68%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	2257	466	21%
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	4	2	50%
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	584	432	74%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	1547	1130	73%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	2171	1476	68%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	261	120	46%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	23	17	74%
VIVA 1A IPS SA	282	178	63%

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

El panorama mejora frente al cargue de reportes de laboratorio de los eventos que son clasificados como tipo de caso 3. Para la localidad de Suba dos unidades presentan comportamiento aceptable. Se espera que posterior a las retroalimentaciones realizadas a estas unidades, mejore este indicador.

Tabla. x Tablero control notificación SIVIGILA UPGD. Número de casos que ingresan al sistema confirmado por laboratorio, agosto - Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS			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		Numero de casos que ingresan al sistema confirmados por laboratorio	Numero casos confirmados con reporte ingresado al modulo laboratorio del sistema	% Cumplimiento
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	2263	2142	95%	CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	1	1	100%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	8	8	100%	EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	170	168	99%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	58	58	100%	ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	4	4	100%
BULEVAR CLINICOS	164	163	99%	FUNDACION ABOOD SHAIQ	1324	1320	100%
CCF UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA	1270	1270	100%	PORSALUD SAS	3	3	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	661	655	99%	PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	13	13	100%
CENTRO DE SALUD GAITANA	14	14	100%	SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	46	46	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	10	10	100%	SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	8	7	88%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	2	2	100%	SERVISALUD QCL 116	117	116	99%
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	324	318	98%	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	614	613	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	14	13	93%	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	217	214	99%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	38	37	97%	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	204	199	98%	UNION MEDICA DEL NORTE SAS	589	587	100%
CENTRO MEDICO PARALELA 103	52	45	87%	URGENCIAS Y EMERGENCIAS	1534	1527	100%
CHRISTUS SINERGIA AUTOPISTA 103	14	14	100%	VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	12	11	92%
CLINICA COLSANITAS 103	105	100	95%	VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	6	6	100%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	517	515	100%	VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	65	65	100%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	300	298	99%	VIVA 1A IPS SA	66	65	98%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	12	12	100%	HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	32	26	81%
				VIVA 1A IPS IBERIA	49	38	78%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA agosto 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 evidencia una unidad que presentó inoportunidad en 2 de las 5 semanas evaluadas en el mes y 14 unidades más que presentaron inoportunidad en una semana de las 5 evaluadas. 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. x Tablero control notificación SIVIGILA UPGD. Número de casos que ingresan al sistema confirmado por laboratorio, agosto - 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
GUSTAVO ESPINEL GARZON	3	5	60%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	4	5	80%
CENTRO MEDICO CIUDEDELA COLSUBSIDIO	4	5	80%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	4	5	80%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	4	5	80%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	4	5	80%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	4	5	80%
MARIA TERESA DIAZ GONZALEZ	4	5	80%
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	4	5	80%
RICARDO JULIO SALCEDO VARGAS	4	5	80%
SERGIO PINZÓN ARAUCA	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALAMOS	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	4	5	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	4	5	80%
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	4	5	80%
ALEXANDER AMAYA BARRIOS	5	5	100%
ANDAR CL 80	5	5	100%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	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 COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	5	5	100%
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	5	5	100%

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
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	5	5	100%
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINU	5	5	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	5	5	100%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	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%
SAMUEL ABAUNZA GAMEZ	5	5	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	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 MEDICA RAFHA SAS	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%

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

En cuanto a la oportunidad de la notificación semanal para la localidad de Engativá, se evidencia 1 institución con calificación aceptable y 5 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.

Tabla. x Tablero control notificación SIVIGILA UPGD oportunidad de notificación semanal agosto 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
ANDAR CL 80	42	42	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	29	27	93%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	1	1	100%
CENTRO MEDICO CIUDEDELA COLSUBSIDIO	18	16	89%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	27	27	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	4	4	100%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	174	169	97%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	5	5	100%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	5	5	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	607	606	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	81	79	98%
HERMANN ANDRADE CASTRO	2	2	100%
MEDIC HOME SAS	4	4	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	3	3	100%

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
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	66	65	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CL 80	608	583	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	1	1	100%
UNIDAD MEDICA RAFHA SAS	1	1	100%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	15	14	93%
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	19	16	84%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	46	26	57%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	8	5	63%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	30	20	67%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	5	3	60%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	18	12	67%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA agosto 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 con calidad en el dato y sus respectivos soportes.

Frente a la oportunidad de la notificación inmediata en la localidad de Engativá se evidencian 18 instituciones que reportan eventos inmediatos con oportunidad excelente, por otro lado, observamos que cuatro instituciones se encuentran en el rango aceptable y finalmente, se observa que 4 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. x Tablero control notificación SIVIGILA UPGD oportunidad de notificación inmediata agosto 2022 Engativá, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA			NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	465	449	97%	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	2	2	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	502	447	89%	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CL 80	1353	1293	96%
CENTRO MEDICO CIUDELA COLSUBSIDIO	326	305	94%	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	2	2	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	362	360	99%	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	6	6	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	68	63	93%	VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	178	170	96%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	4924	4841	98%	ANDAR CL 80	994	822	83%
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	54	54	100%	ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	1767	1410	80%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	80	71	89%	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	44	34	77%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	280	254	91%	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	89	70	79%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	2570	2410	94%	BIENAVENTURANZA IPS SAS	60	36	60%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	1666	1440	86%	MEDIC HOME SAS	373	9	2%
HERMANN ANDRADE CASTRO	81	81	100%	VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	242	178	74%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	3	3	100%	VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	98	47	48%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA agosto 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.

Tabla. x Tablero control notificación SIVIGILA UPGD. Número de casos que ingresan al sistema confirmado por laboratorio, agosto, 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
ANDAR CL 80	313	313	100%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	63	63	100%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	10	10	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	23	23	100%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	1	1	100%
CENTRO MEDICO CIUDELA COLSUBSIDIO	22	21	95%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	193	192	99%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	1117	1116	100%
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	3	3	100%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	6	6	100%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	44	44	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	215	214	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80	127	127	100%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	1781	1781	100%
HERMANN ANDRADE CASTRO	32	32	100%

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
MEDIC HOME SAS	30	30	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	28	28	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	15	15	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CL 80	279	273	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	1	1	100%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	11	11	100%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	24	24	100%
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	23	21	91%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	6	4	67%

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

Para el indicador de ingreso de laboratorio de casos confirmados para la localidad de Engativá, se evidencia que 28 de las 29 unidades que realizan notificación de eventos tipo 3 que requieren cargue de laboratorios, realizan su proceso de forma excelente y 1 más en el rango deficiente por lo que se continúa con la retroalimentación al respecto a todas estas unidades.

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 tres unidades informadoras de esta localidad presentaron incumplimiento en el envío y cargue de la notificación al aplicativo web y a la localidad, mostrando que de 5 semanas evaluadas, solo 4 fueron oportunas

Tabla. x Tablero control UI notificación SIVIGILA. Cumplimiento en la entrega de la Notificación Semanal, agosto, Suba, 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
ADRIANA DEL PILAR USECHE ORTIZ	4	5	80%
DRA YESICA MARIA CASTILLO RIVERA	4	5	80%
ORGANIZACION VIHONCO IPS SAS	4	5	80%

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

Una UI de aquellas que notifican eventos semanales realiza la notificación con oportunidad aceptable toda vez de forma acumulada ha notificado 12 eventos de los cuales 2 se registraron inoportunos.

Tabla. x Tablero control UI notificación SIVIGILA. Oportunidad en la notificación semanal, agosto, Suba, 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
ASOCIACION SAN BARTOLOME APOSTOL CENTRO MEDICO	1	1	100%
CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNA	36	31	86%
ENTORNO SUBRED NORTE	2	2	100%
ESPRI SERVICIO AEREO	11	11	100%
EUSALUD SEDE SUBA	11	11	100%
MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES MEIDE SAS	1	1	100%
RESPIRAR SALUD SAS	10	10	100%
TARJETA DE TODOS SUBA SAS	1	1	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	12	10	83%

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

Frente a la notificación inmediata de las UI para la localidad de Suba se evidencia que el 45% de las unidades que reportan eventos inmediatos (14) tienen evaluación deficiente y dos más tienen evaluación aceptable

Tabla. x Tablero control UI notificación SIVIGILA. Oportunidad en la notificación inmediata, agosto, Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA			NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
ADRIANA DEL PILAR USECHE ORTIZ	261	247	95%	RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	827	705	85%
CONSUELO MARIA VICTORIA VANEGAS BARRIOS	111	111	100%	SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑIA LTDA	268	229	85%
ENTORNO SUBRED NORTE	23338	20989	90%	ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL SAS	3021	404	13%
ESTRATEGICO IPS SAS	2	2	100%	BIOTECNOLOGIA Y GENETICA SA BIOTECGEN SA	1062	120	11%
EUSALUD SEDE SUBA	337	296	88%	CAYRE SEDE PONTEVEDRA	240	125	52%
GRUPO AVALER SAS	8	8	100%	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SOCI	1820	1348	74%
HUMAN GROUP CORP IPS SAS	128	128	100%	CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNA	64	33	52%
INMUGEN CORPORATION LTDA	172	169	98%	EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	6	2	33%
IPS SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL COLOMBIANA SAS SIGL	18	18	100%	LUISA FERNANDA DE LA OSSA DURAN	48	5	10%
MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES MEIDE SAS	26	24	92%	MEDICINA Y TERAPIAS DOMICILIARIAS SAS	1868	876	47%
NANCY VASQUEZ FRANCO	379	377	99%	MEDICOS DEL HOGAR MDH SAS	68	33	49%
NELLY PACHECO MERCADO	720	704	98%	MERCK SHARP DOHME COLOMBIA SAS	25	18	72%
RAFAEL AUGUSTO MARIÑO CASTRO	36	31	86%	PRAXISALUD IPS SAS	186	70	38%
RH POSITIVO SALUD IPS SAS	2	2	100%	RESPIRAR SALUD SAS	840	191	23%
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	181	157	87%	SALUD OCUPACIONAL SANITAS SAS	431	210	49%
				ZONA MEDICA ZONA NORTE	2111	515	24%

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

Dos unidades informadoras presentan un comportamiento deficiente en el cargue de laboratorios y una mas, comportamiento aceptable. Debido a lo anterior, se refuerza la necesidad de intervenir a las UI con el objetivo de dar cabal cumplimiento al cargue de reportes.

Tabla. x Tablero control UI notificación SIVIGILA. Cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresa como confirmados, agosto, Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS			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		Numero de casos que ingresan al sistema confirmados por laboratorio	Numero casos confirmados con reporte ingresado al modulo laboratorio del sistema	% Cumplimiento
ADRIANA DEL PILAR USECHE ORTIZ	261	260	100%	LUISA FERNANDA DE LA OSSA DURAN	48	48	100%
ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL SAS	3009	3006	100%	MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES MEIDE SAS	1	1	100%
BIOTECNOLOGIA Y GENETICA SA BIOTECGEN SA	1062	1064	100%	MERCK SHARP DOHME COLOMBIA SAS	1	1	100%
CAYRE SEDE PONTEVEDRA	240	238	99%	NANCY VASQUEZ FRANCO	379	378	100%
CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SOCI	1334	1334	100%	NELLY PACHECO MERCADO	719	715	99%
CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNA	65	60	92%	PRAXISALUD IPS SAS	169	169	100%
CONSUELO MARIA VICTORIA VANEGAS BARRIOS	111	111	100%	RH POSITIVO SALUD IPS SAS	2	2	100%
ENTORNO SUBRED NORTE	23198	22787	98%	SALUD OCUPACIONAL SANITAS SAS	431	430	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO	6	6	100%	SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑIA LTDA	233	233	100%
ESPRI SERVICIO AEREO	11	11	100%	UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	86	84	98%
ESTRATEGICO IPS SAS	1	1	100%	ZONA MEDICA ZONA NORTE	2111	2110	100%
HUMAN GROUP CORP IPS SAS	128	128	100%	EUSALUD SEDE SUBA	19	15	79%
INMUGEN CORPORATION LTDA	172	171	99%	MEDICINA Y TERAPIAS DOMICILIARIAS SAS	3	0	0%
IPS SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL COLOMBIANA SAS SIGL	18	18	100%	RESPIRAR SALUD SAS	154	0	0%

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

Para las UI de la localidad de Engativá, se evidencia incumplimiento en la entrega de la notificación semanal de 9 Unidades, dos de las cuales presentan un indicador deficiente teniendo en cuenta que hubo incumplimiento en dos de las 5 semanas evaluadas en el mes de agosto.

Tabla. x Tablero control UI notificación SIVIGILA. Cumplimiento en la entrega de la notificación semanal, agosto, 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
APPSEMI SAS	3	5	60%
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	3	5	60%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	4	5	80%
IPS BEST HOME CARE SAS	4	5	80%
MEDICINA LABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	4	5	80%
MG SALUD INTEGRAL OCUPACIONAL SAS	4	5	80%
MM SALUD OCUPACIONAL LTDA	4	5	80%
PROFAMILIA QUIRIGUA	4	5	80%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	4	5	80%

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

Para la notificación semanal encontramos que 4 de 8 UI que notifican eventos semanales no lo realizan de forma oportuna evidenciando una de ellas con evaluación aceptable y 3 más con

evaluación deficiente, por lo que se requiere mayor compromiso de estas unidades para no afectar el flujo de información de la vigilancia epidemiológica.

Tabla. x Tablero control UI notificación SIVIGILA. oportunidad en la notificación semanal, agosto, 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
ALBERTO OSPINA SALAMANCA	1	1	100%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	1	1	100%
IPS BEST HOME CARE SAS	1	1	100%
SAANA CONSULTA FERIAS	2	2	100%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	18	14	78%
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	1	0	0%
ROHI IPS SAS	3	2	67%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	6	4	67%

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

Para los eventos inmediatos evidenciamos que, 3 unidades reportan este tipo de eventos con cumplimiento aceptable con una evaluación entre el 75 -85% y 10 más lo realizan de forma deficiente según el indicador evaluativo que los ubica por debajo del 75% de cumplimiento.

Tabla. x Tablero control UI notificación SIVIGILA. Oportunidad en la notificación inmediata, agosto, Suba, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA			NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	316	306	97%	VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	36	27	75%
CONSULTORIO DE EMPRESA EL TIEMPO	4	4	100%	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EL TIEMPO	10	7	70%
CORSANEMOS SAS	106	97	92%	CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	93	40	43%
CUIDARTE TU SALUD SAS	1595	1494	94%	COMPLEJO MEDICO LA ESTRADA	64	30	47%
JULIO CESAR ORTEGA BOLAÑOS	2	2	100%	FAST DOCTOR SAS	296	74	25%
MEDICINA LABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	84	84	100%	IPS BEST HOME CARE SAS	124	5	4%
MG SALUD INTEGRAL OCUPACIONAL SAS	38	38	100%	IPS EXISALUD SAS	37	26	70%
RED MEDICA IPS SAS	154	149	97%	JE QUALITY HEALTH SYSTEMS SAS	73	16	22%
SOS SALUD SAS	11	11	100%	MM SALUD OCUPACIONAL LTDA	301	171	57%
TU IPS SAS	44	44	100%	ROHI IPS SAS	96	63	66%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	68	56	82%	SAANA CONSULTA FERIAS	627	55	9%
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	86	69	80%				

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

Finalmente, frente al ingreso de reportes para los casos clasificados confirmados por laboratorio, las UI cuentan en general con un buen comportamiento, sin embargo, dos unidades cuentan con evaluación deficiente y una más con evaluación aceptable.

Tabla. x Tablero control UI notificación SIVIGILA. Cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresa como confirmados, agosto, 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 CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	9	9	100%
COMPLEJO MEDICO LA ESTRADA	64	64	100%
CORSANEMOS SAS	43	43	100%
CUIDARTE TU SALUD SAS	51	51	100%
JE QUALITY HEALTH SYSTEMS SAS	73	73	100%
MEDICINA LABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	84	83	99%
MG SALUD INTEGRAL OCUPACIONAL SAS	33	33	100%
MM SALUD OCUPACIONAL LTDA	299	296	99%
ROHI IPS SAS	25	24	96%
SAANA CONSULTA FERIAS	628	628	100%
TU IPS SAS	44	43	98%
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	9	9	100%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	11	11	100%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	16	13	81%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	2	0	0%
IPS EXISALUD SAS	37	21	57%
SOS SALUD SAS	7	2	29%

Para finalizar la intervención se socializa información general frente a la notificación del evento Viruela Símica (Monkey Pox):

1. Evento de notificación inmediata
2. El ajuste final del caso está cargo de la unidad que lo reportó
3. Todo caso canalizado a toma de muestra para viruela símica debe notificarse a SIVIGILA
4. El código de reporte corresponde al 880 y debe ingresarse a través del aplicativo web

Se culmina la sesión indicando a los participantes que todas las UPGD y UI deben actualizar fecha de caracterización desde el 31 de agosto, actualizar responsable de la notificación y número de contacto si se presentó novedad en responsable de proceso de notificación.

PRETEST Y POSTEST

Como parte de la metodología del COVE, a los participantes se les realizó al inicio del comité un pretest, en el cual se evaluaban los conocimientos previos al mismo y al final del comité se realizó un Post test donde se evalúan la apropiación de los conceptos presentados por cada uno de los componentes expositores en el cove.

A continuación, se relacionan las preguntas y se realiza el análisis de cada una, para las dos metodologías realizadas:

PRE-TEST

Marca temporal	Dirección de correo electrónico	Entidad que representa y cargo	De las siguientes opciones de respuesta identifique, ¿cuales son los principales indicadores de interés en salud mental? (puede marcar varias opciones, según corresponda).
30/09/2022	norby.martinez@correo.policia.gov.co	Duarte valero	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	wendy.salina Gonzalez@teleperformance.com	Teleperformance S.A.S	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	suministros@sosalud.com.co	SOS SALUD SAS Auxiliar de Farmacia CHRISTUS SINERGIA AUTOPISTA 103	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	ANGGI.CUBILLOS@CHRISTUS.CO	Mediclinico Santa Ana Ips	Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	coordinacionipsantana@gmail.com	Mediclinico Santa Ana Ips	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	laboratorionorte@cendiatra.com	cendiatra aux administrativa NEW DAY IPS SOLUCIONES MEDICAS SAS.	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Violencia Intrafamiliar
30/09/2022	newdayips@outlook.com	Enfermera	Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	macardenas@colsanitas.com	Enfermera	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	saludpublicacion@colsanitas.com	Clinica infantil Santa María Del Lago	Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	usosalamos@gmail.com	usosalamos	Todas las anteriores
30/09/2022	enfermeriaaialamos@subrednorte.gov.co	UNION MEDICA DEL NORTE AUXILIAR DE ENFERMERIA	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	unionmedicadelnorteips@yahoo.com	ANDAR CALLE 80 AUX SALUD PUBLICA	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	saludpublicaandarc180@gmail.com	saludpublicaandarc180@gmail.com	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	EPIDEMQUICAFAM@CAFAM.COM.CO	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA AUXILIAR DE ENFERMERIA	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	coordambulatoria@oncolife.com.co	unidad medica oncolife	Trastorno Psicoafectivo, Depresión, Tendencia Suicida
30/09/2022	sivigilcentromedicoccl80@gmail.com	Eps sanitas calle 80 Enfermera	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	mayela.munozmolina@teleperformance.com	teleperformance s.a.s	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	andreabm@colmedica.com	Colmedica colina y calle 185	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	auxiliaresemaus@gmail.com	Caps Emaús	Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros
30/09/2022	unidadlaboratorios@hotmail.com	unidad medica rafha	Todas las anteriores
30/09/2022	consultorio.eltiempo@colsubsidio.com	Consultorio de empresa el tiempo médico	Epilepsia, Hipertensión, Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Diabetes, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA, Todas las anteriores
30/09/2022	enfaiiansachbta6@cecam-ips.com	Bienestar Ips Colina - Enfermera Jefe	Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	epidemiologia.aux@profamilia.org.co	Profamilia - Auxiliar de epidemiología	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	DISAN.IPB-UMNOE@POLICIA.GOV.CO	PONAL NORTE	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	YULLICC@UMD.COM.CO	COLMEDICA SUBA - AUX DE ENFERMERIA	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	yudi.herrera@uniminuto.edu	Auxiliar de enfermería	Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	pyp.cmiudadela@colsubsidio.com	CM ciudadela	Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	Pyp.cmtierragrata@colsubsidio.com	Colsubsidio tierragrata	Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	laboratorio@entomoycia.co	sociëdad entomo y cia	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	enfermeriagarcesnavas3@gmail.com	Uss Garces Navas	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	epiengativasubrednorte@gmail.com	Hospital Engativá calle 80	Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar
30/09/2022	hermann1122@gmail.com	HERMANN ANDRADE CASTRO / ASISTENTE	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar
30/09/2022	santiagoomar.400@hotmail.com	CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	sivigilacse@subrednorte.gov.co	Hospital CSE suba	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	jnquintero@keralty.co	EPS sanitas centro médico suba	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	Epidemiologia@shaio.org	Fundación Abood Shaio, enfermero de Salud pública	Todas las anteriores
30/09/2022	enfermerianormandia@servimedips.com	Servirme Ips Normandía	Violencia Intrafamiliar
30/09/2022	auxiliar.operaciones@ayudamedica.com.co	Ayuda Medica Domiciliaria y Empresarial SAS, Auxiliar Administrativo	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	pyp.cmportalnorte@colsubsidio.com	Colsubsidio portal norte	Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA, Todas las anteriores
30/09/2022	acenehcorrea368@gmail.com	Uss prado veraniego	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Consumo de SPA
30/09/2022	saludpublica.region10@utservisalud.com.co	Sevisalud qcl sede 116 y campin	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	epidemiologiacalle118@viva1a.com.co	Ips viva 1a calle 118	Todas las anteriores
30/09/2022	jefepep.primavera@viva1a.co.com	Viva 1a primavera	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Diabetes, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	Elviramadera6@gmail.com	Caps rincon	Ansiedad

30/09/2022	SG.IPSDTSUBA@GMAIL.COM	IPS DE TODOS SUBA, LIDER DE SISTEMAS DE GESTIÓN	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	santamarialab@medilaboral.com	Medicina Laboral S.A.S	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA
30/09/2022	vigilanciaepidemiologica@juannrcorpas.edu.co	Clinica Juan n Corpas Aux Epidemiología	Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	gerencia.medichome@gmail.com	MEDIC HOME SAS/ AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Todas las anteriores
30/09/2022	cmdreucldescontreras@hotmail.com	Consultorio Medico Dr. Euclides Contreras	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	german.salas@armada.mil.co	Centro de Evacuados Armada Nacional	Todas las anteriores
30/09/2022	abaunza12@gmail.com	Leonidas Abaunza Gamez	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	enfermeriaiveriaryp.iberia@viva1a.com.co	Ips viva 1a sede Iberia	Todas las anteriores
30/09/2022	yunattles1014@hotmail.com	IPS DE TODOS SUBA AUXILIAR DE ENFERMERIA	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	sabaunzag@hotmail.com	Samuel Abaunza Gamez	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	planeacionycalidadredmedicaips@gmail.com	red medica ips	Depresión, Tendencia Suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	enfermerajefebogota@saludllanosips.com	SALUD LLANOS IPS-ENFERMERA	Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	gtnvia@epssanitas.com	Eps Sanitas Cm Suba Centro-Enfermera	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	yfgamica@colsanitas.com	Clinica Colsanitas- Bacteriologa	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar
30/09/2022	SERVISALUDQCL116@GMAIL.COM	SERVISALUD 116 ENFERMERAS JEFE PYD	Trastorno Psicoafectivo, Trastornos alimentarios, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	dr.juliocesarortega@outlook.com	cm dr julio cesar ortga bolaños	Todas las anteriores
30/09/2022	coordinacionoperativa@comsanemos.com	CORSANEMOS IPS-COORDINACION OPERATIVA	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	ramojica@colsanitas.com	CLINICA CAMPO ABIERTO	Epilepsia, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA
30/09/2022	repcionce@cuidartetusalud.com	Ips cuidarte tu salud-enfermera de calidad	Trastornos alimentarios, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	bparenas@colsanitas.com	CLINICA CAMPO ABIERTO - ANALISTA DE CALIDAD	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	ramojica@colsanitas.com	CLINICA CAMPO ABIERTO - ENFERMERA	Epilepsia, Tendencia Suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA

POS-TEST

Marca temporal	correo electrónico	Entidad que representa y cargo	De las siguientes opciones de respuesta identifique; ¿cuales son los principales indicadores de interés en salud mental? (puede seleccionar varias opciones según corresponda)
30/09/2022	suministros@sossalud.com.co	SOS SALUD SAS Auxiliar de Farmacia	Epilepsia, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	saludpublicaandarcil80@gmail.com	ANCAR CLL 80, AUX ENFERMERIA SAULD PUBLICA	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA
30/09/2022	EPIDEMQUICAFAM@CAFAM.COM.CO	CAFAM QUIRIGUA/AUXILIAR DE ENFERMERIA	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	bparenas@colsanitas.com	CLINICA CAMPO ABIERTO - ANALISTA DE CALIDAD	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	laboratorionorte@cendiatra.com	cendiatra aux admin	Epilepsia, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida
30/09/2022	saludpublicacism1@colsanitas.com	Clinica infantil Santa Maria del lago auxiliar de enfermeria salud pública y epidemiología	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA
30/09/2022	jnquintero@keraltty.co	EPS Sanitas CM Suba	Diabetes, Todas las anteriores
30/09/2022	abaunza12@gmail.com	Leonidas Abaunza Gamez	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	sivigilacentromedicocl80@gmail.com	Eps sanitas calle 80	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	epiengativa2022@gmail.com	Hospital Engativá calle 80	Epilepsia, Hipertension, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	yudi.herrera@uniminuto.edu	Uniminuto	Todas las anteriores
30/09/2022	german.salas@armada.mil.co	Centro de Evacuados Armada Nacional	Todas las anteriores
30/09/2022	pyp.cportalnorte@colsubsidio.com	Colsubsidio portal norte	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	yunattles1014@hotmail.com	IPS DE TODOS SUBA / AUXILIAR DE ENFERMERIA	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	paola.rodriguez@juannrcorpas.edu.co	Corpas Comunitaria Lisboa IPS. Asistente administrativa	Epilepsia, Ansiedad, Depresión, Consumo de SPA
30/09/2022	enfaliensachbta@cecam-ips.com	Bienestar Ips Colina , Enfermera Jefe	Epilepsia, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	gerencia.medichome@gmail.com	MEDIC HOME SAS / AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Todas las anteriores
30/09/2022	sabaunzag@hotmail.com	Samuel Abaunza Gamez	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	enfermeriagarcesnavas3@gmail.com	Uss Garces Navas	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Consumo de SPA

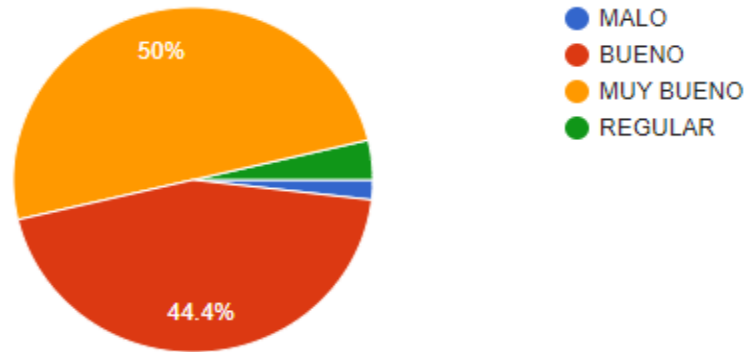
30/09/2022	auxiliaresemaus@gmail.com	Caps emaus	Todas las anteriores
30/09/2022	epidemiologia.aux@profamilia.org.co	Profamilia - auxiliar de epidemiología	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	acenethcorrea368@gmail.com	Uss prado veraniego	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	santamariab@medilaboral.com	MEDICINA LABORAL S.A.S	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Diabetes, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA
30/09/2022	Pyp.cmtierragrata@colsubsidio.com	Colsubsidio tierragrata	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	jefepep.primavera@viva1a.com.co	Viva 1 a Primavera	Epilepsia, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	pyp.cmiudadela@colsubsidio.com	CM ciudadela Colsubsidio	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	coordinacionipssantana@gmail.com	Mediclinico Santa Ana Ips CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	LEONESANARINOQQMAIL.COM		Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	vigilanciaepidemiologica@juancorpas.edu.co	Clínica Juan N Corpas. Aux Epidemiología	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Diabetes, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	praxisaludips@gmail.com	Praxisaludips	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA
30/09/2022	cmdreucidescontreras@hotmail.com	Consultorio Medico Dr Euclides Contreras	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	SERVISALUDQCL116@GMAIL.COM	SERVISALUD 116 ENFERMERAS JEFES PYD	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	Elviramadera6@gmail.com	Caps rincón	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA
30/09/2022	ramojica@colsanitas.com	CLINICA CAMPO ABIERTO - ENFERMERA	Epilepsia, Ansiedad, Depresión, Consumo de SPA
30/09/2022	Admisura@colaubsidio	Caf sura unicentro	Todas las anteriores
30/09/2022	SG.IPSDTSUBA@GMAIL.COM	IPS DE TODOS SUBA, LIDER DE SISTEMAS DE GESTIÓN	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	Saludpublica.region10@utservisalud.com	Servisaludqcl sede 116 y campin	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	laboratorio@entomoycia.co	Sociedad Entomo y cia Bacteriología	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA
30/09/2022	hermann1122@gmail.com	asistente	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	Epidemiologia@shaio.org	Fundación Abood Shaio	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA

30/09/2022	Sivigilacse@subrednorte.gov.co	Hospital CSE suba	Epilepsia, Hipertension, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Diabetes, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA, Todas las anteriores
30/09/2022	ramojica@colsanitas.com	CLINICA CAMPO ABIERTO - ENFERMERA	Todas las anteriores
30/09/2022	COORDAMBULATORIA@ONCOLIFE.COM.CO	UNIDAD MEDICA ONCOLIFE	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	Piliavilez@hotmail.com	Centro médico dr amaya	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	newdayips@outlook.com	NEW DAY IPS SOLUCIONES MEDICAS S.A.S.	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	macardenas@colsanitas.com	Centro Médico colsanitas premium Colina Campestre	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	wendy.salinagonzalez@teleperformance.com	Teleperformance S.A.S	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	ADMINISTRACION.CMSURASUBAZAR@COLSUBSIDIO.COM	CAF SUBAZAR	Todas las anteriores
30/09/2022	MAYELA.MUNOZMOLINA.10	TELEPERFORMANCE S.A.S	Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Consumo de SPA
30/09/2022	enfermerajefebogota@saludllanosips.com	SALUD LLANOS IPS- ENFERMERA	Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	auxiliar.operaciones@ayudamedica.com.co	Ayuda Medica Domiciliaria y Empresarial SAS, Auxiliar Administrativo	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Consumo de SPA
30/09/2022	consultorio.eltiempo@colsubsidio.com	Consultorio de empresa el tiempo	Consumo de SPA
30/09/2022	marysoljimenzenfsubrednorte@gmail.com	Caps gaitana	Todas las anteriores
30/09/2022	marysoljimenzenfsubrednorte@gmail.com	Caps gaitana	Epilepsia, Trastorno Psicoafectivo, Ansiedad, Depresión, Tendencia suicida, Violencia Intrafamiliar, Accidentes Caseros, Consumo de SPA

EVALUACION DEL COVE LOCAL

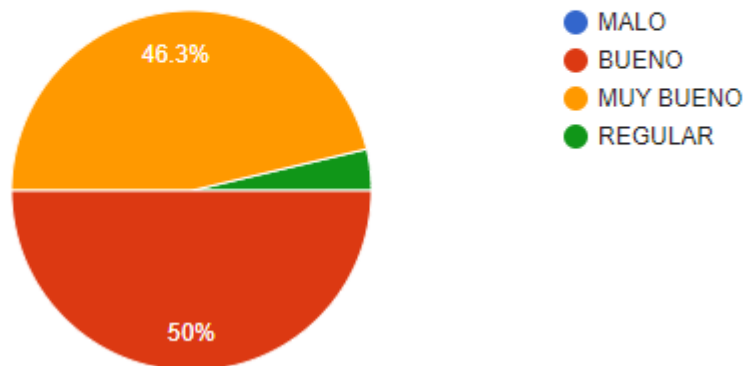
INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR

54 respuestas



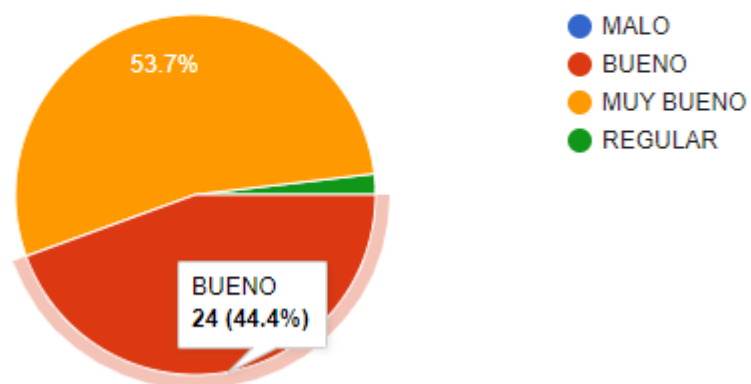
CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA

54 respuestas



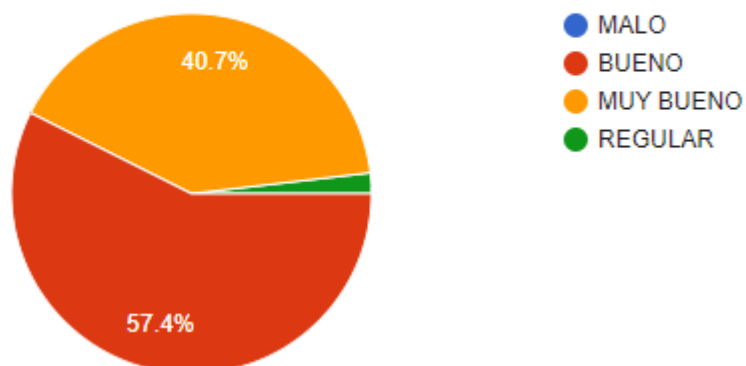
UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS ABORDADOS

54 respuestas



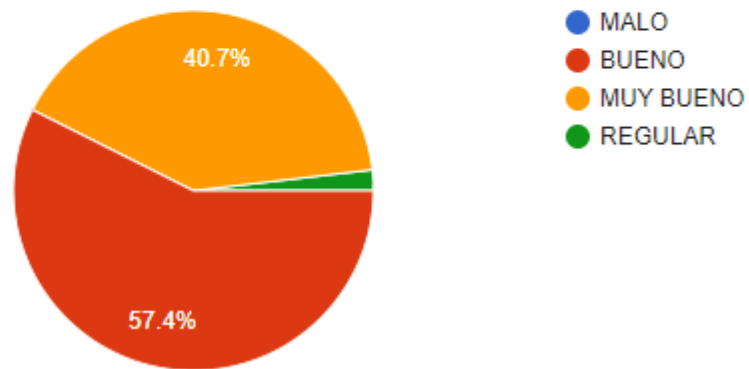
SOCIALIZACIÓN DE TRANSMISIBLES [METODOLOGIA UTILIZADA]

54 respuestas



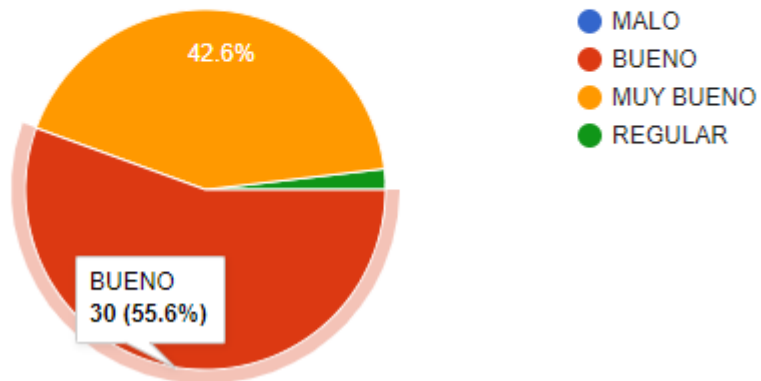
SOCIALIZACIÓN DE TRANSMISIBLES [GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR]

54 respuestas



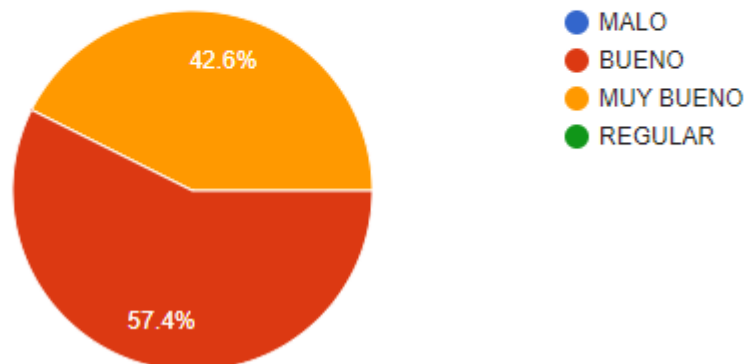
SOCIALIZACIÓN DE TRANSMISIBLES [CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION]

54 respuestas



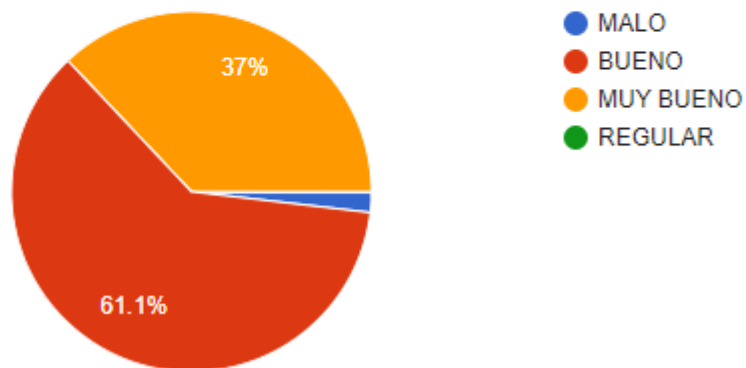
SOCIALIZACIÓN DE TRANSMISIBLES [CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)]

54 respuestas



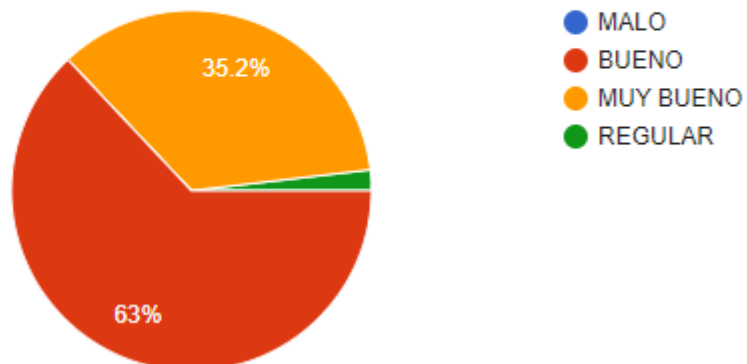
SOCIALIZACIÓN DE TRANSMISIBLES [CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO (SI APLICA)]

54 respuestas



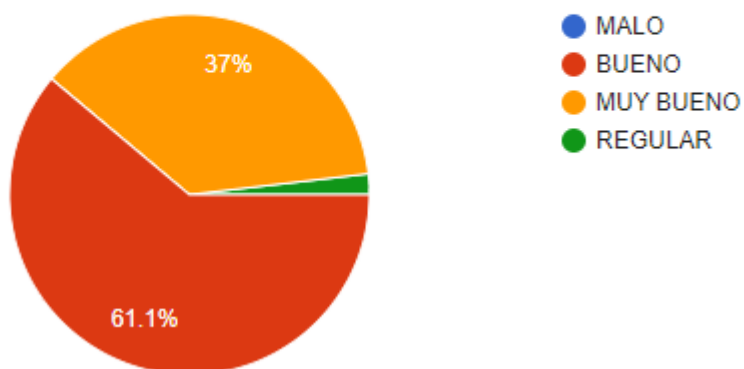
SOCIALIZACIÓN SIVIGILA [METODOLOGIA UTILIZADA]

54 respuestas



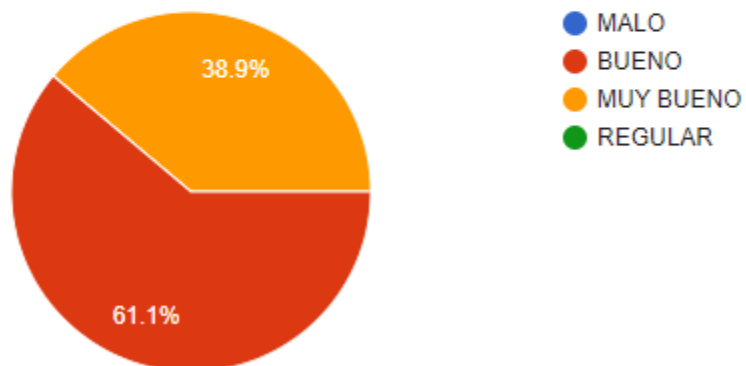
SOCIALIZACIÓN SIVIGILA [GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR]

54 respuestas



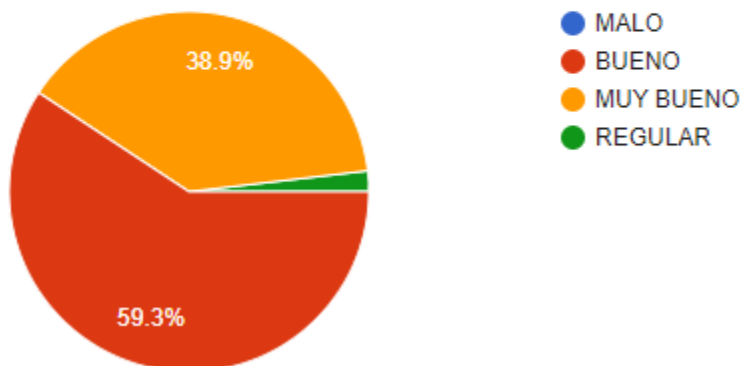
SOCIALIZACIÓN SIVIGILA [CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION]

54 respuestas



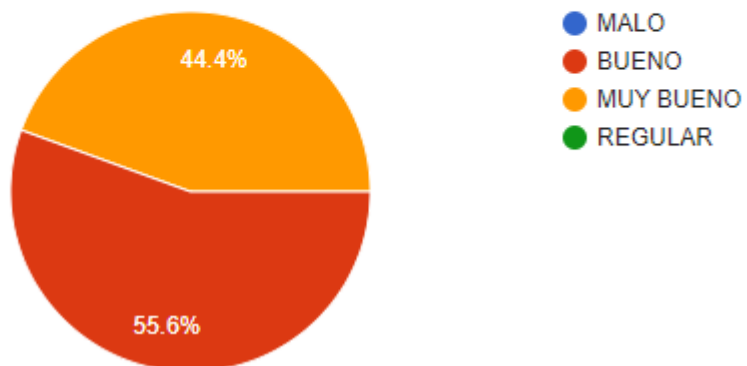
SOCIALIZACIÓN SIVIGILA [CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)]

54 respuestas



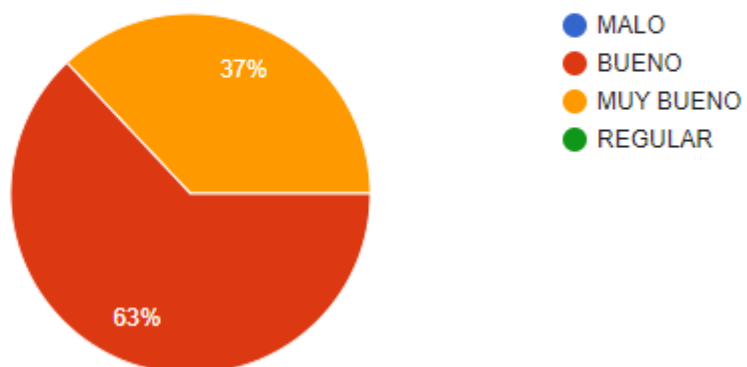
SOCIALIZACIÓN SIVIGILA [CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO (SI APLICA)]

54 respuestas



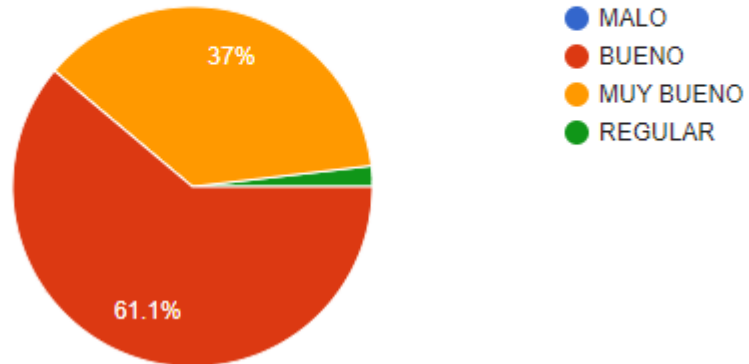
SOCIALIZACIÓN PAI [METODOLOGIA UTILIZADA]

54 respuestas



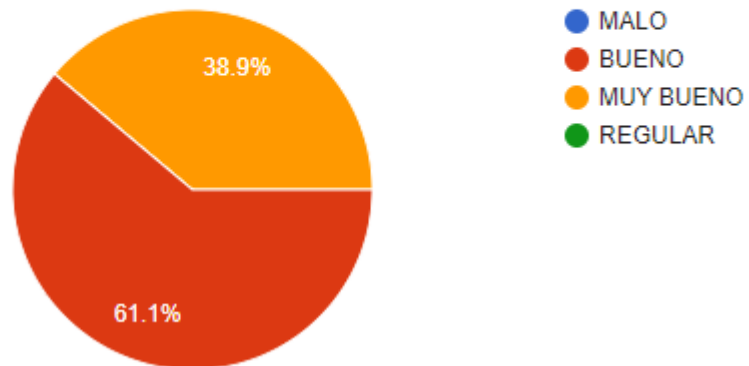
SOCIALIZACIÓN PAI [GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR]

54 respuestas



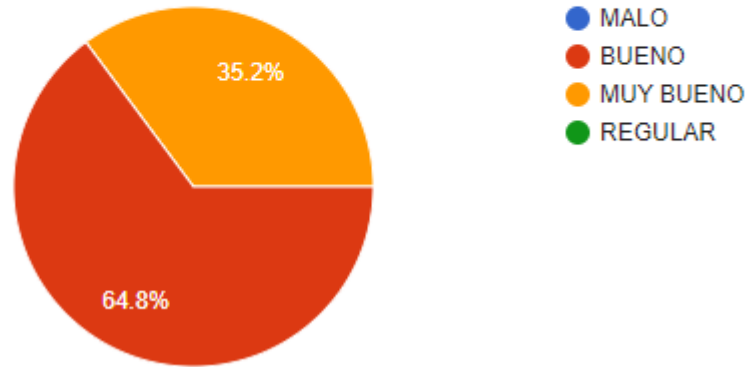
SOCIALIZACIÓN PAI [CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION]

54 respuestas



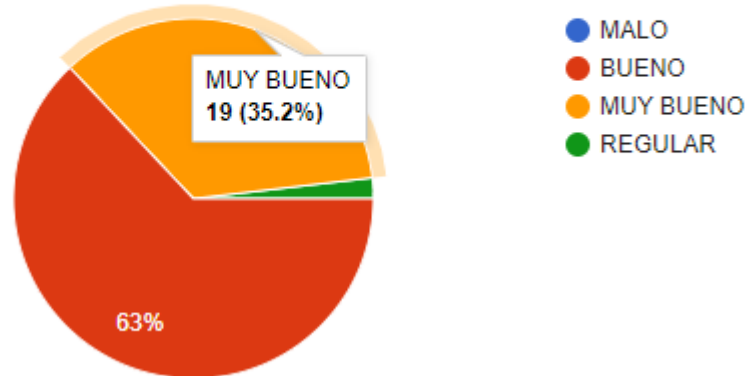
SOCIALIZACIÓN PAI [CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)]

54 respuestas



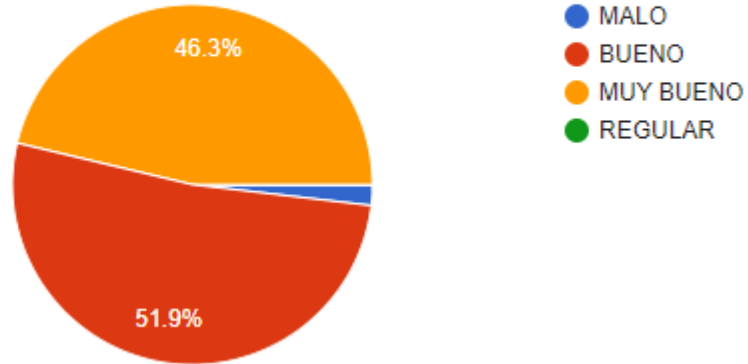
SOCIALIZACIÓN PAI [CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO (SI APLICA)]

54 respuestas



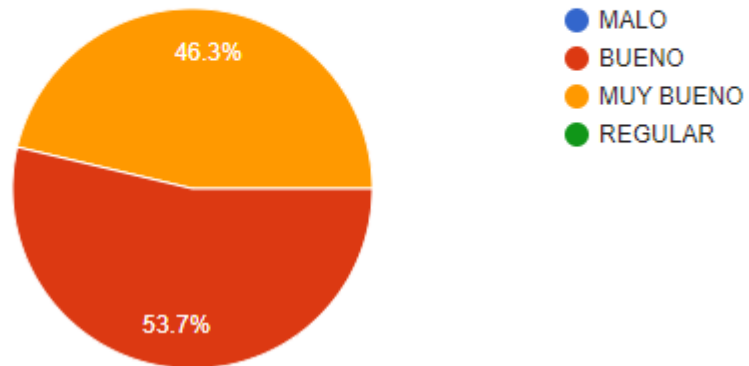
SOCIALIZACION SISVAN [METODOLOGIA UTILIZADA]

54 respuestas



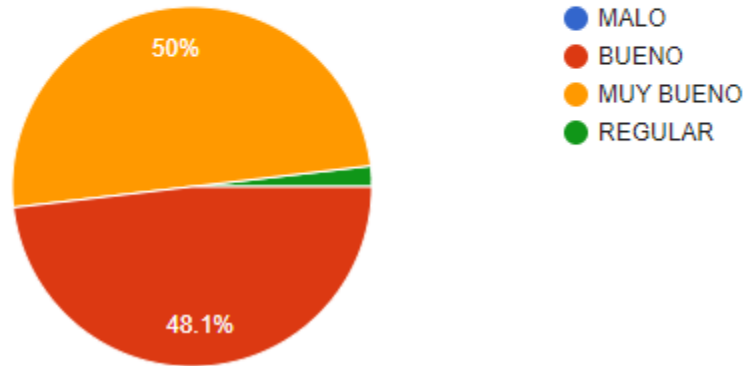
SOCIALIZACION SISVAN [GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR]

54 respuestas



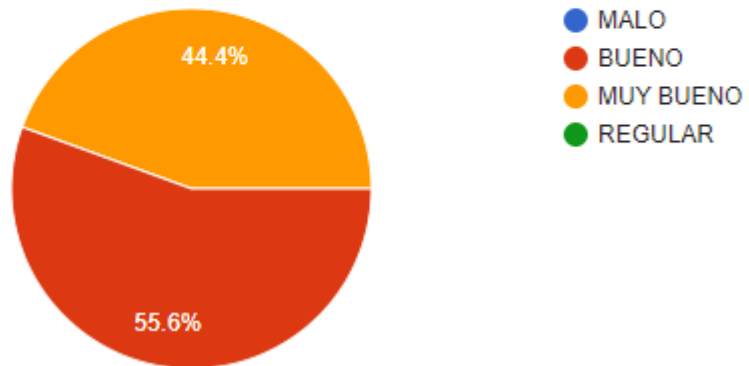
SOCIALIZACION SISVAN [CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION]

54 respuestas



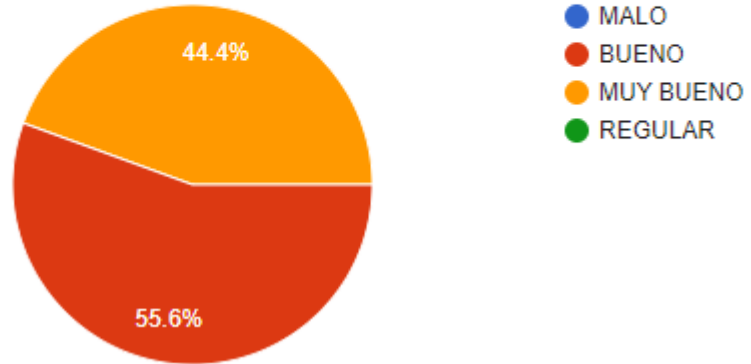
SOCIALIZACION SISVAN [CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)]

54 respuestas



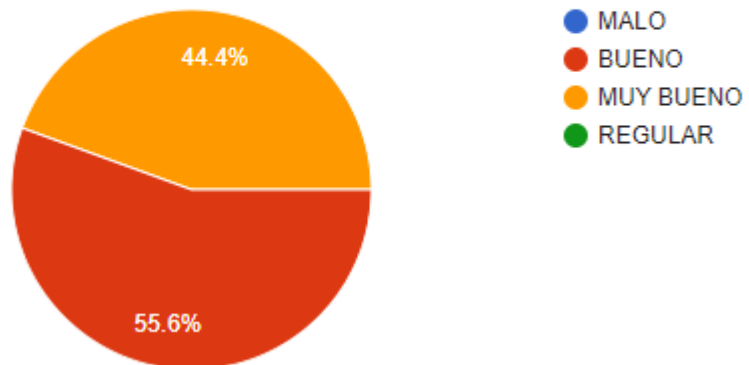
SOCIALIZACION SISVAN [CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO (SI APLICA)]

54 respuestas



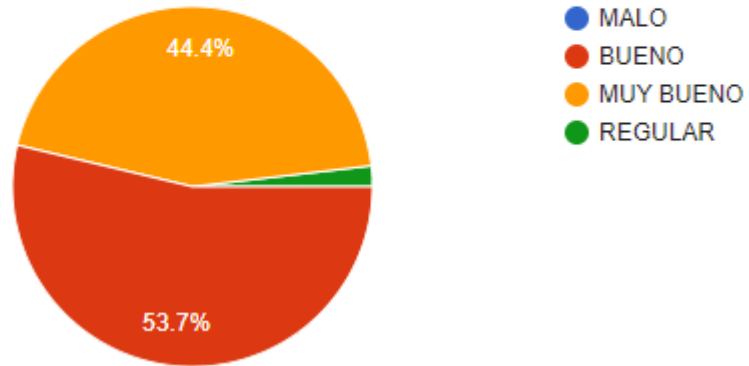
SOCIALIZACION SALUD MENTAL [METODOLOGIA UTILIZADA]

54 respuestas



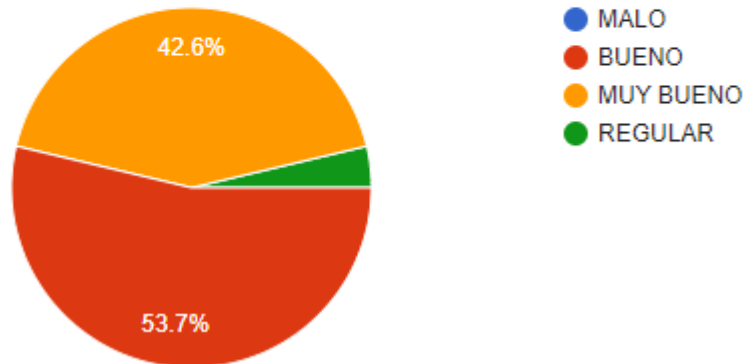
SOCIALIZACION SALUD MENTAL [GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR]

54 respuestas



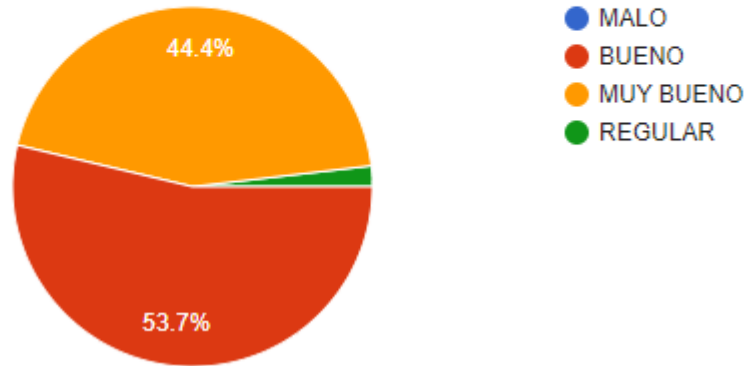
SOCIALIZACION SALUD MENTAL [CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION]

54 respuestas



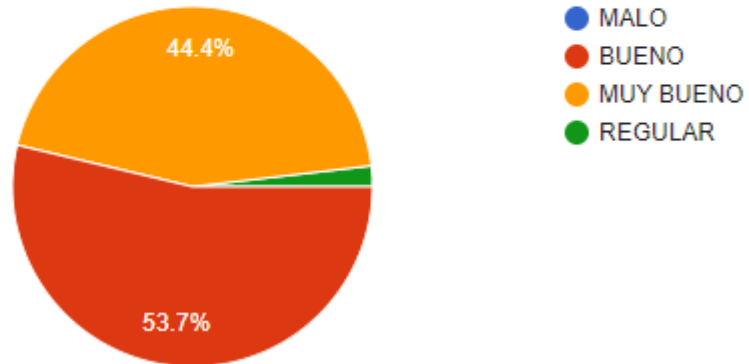
SOCIALIZACION SALUD MENTAL [CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)]

54 respuestas



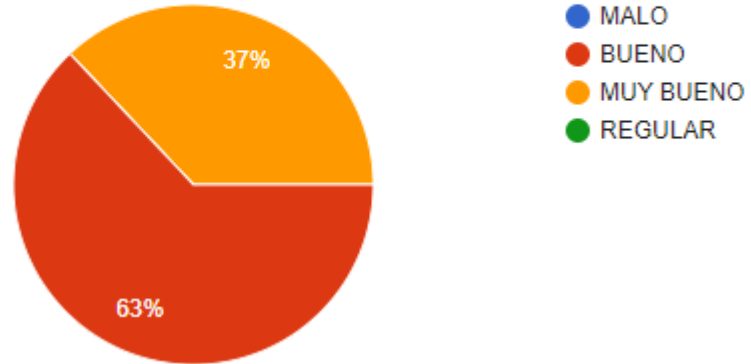
SOCIALIZACION SALUD MENTAL [CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO (SI APLICA)]

54 respuestas



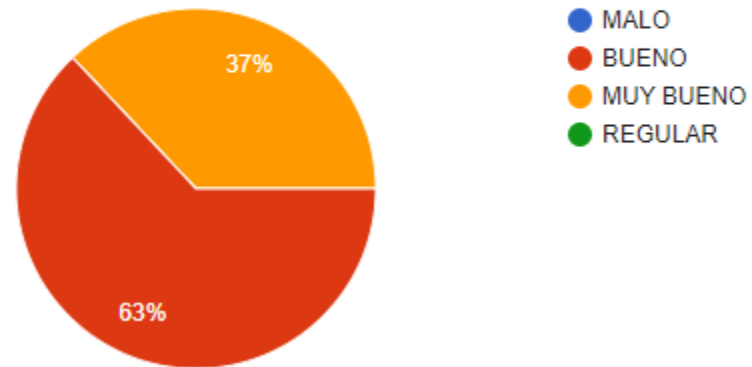
SOCIALIZACION QUINCY [METODOLOGIA UTILIZADA]

54 respuestas



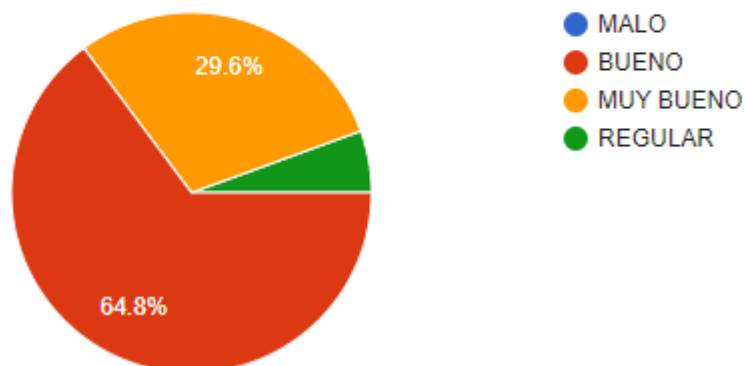
SOCIALIZACION QUINCY [GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR]

54 respuestas



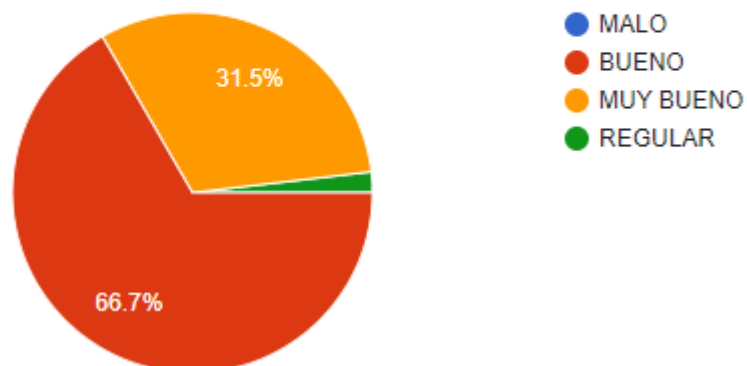
SOCIALIZACION QUINCY [CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION]

54 respuestas



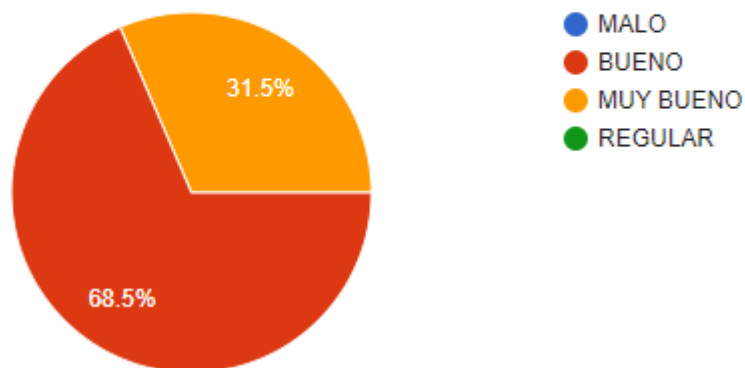
SOCIALIZACION QUINCY [CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)]

54 respuestas



SOCIALIZACION QUINCY [CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO (SI APLICA)]

54 respuestas



2.8 Cierre comité de vigilancia epidemiológica

Siendo las 12:10 M se da finalización al COVE local de septiembre 2022 de la localidad de SUBA-ENGATIVA